



**Chương trình Hỗ Trợ Sớm Cho Trẻ Sơ Sinh và  
Trẻ Tập Đi Mẫu Đơn Tái Xét IFSP Trong COVID-19**  
**Early Supports for Infants and Toddlers COVID-19 IFSP Review  
Form**

(Dành Tối Đa Cho Ba Cuộc Hẹn Khám Trong Các Môi Trường  
Không Tự Nhiên)

- Mẫu Đơn Tái Xét IFSP (Kế Hoạch Dịch Vụ Gia Đình Cá Nhân Hóa) này là một biện pháp ngắn hạn để tiến hành quy trình Tái Xét IFSP. FRC (Điều Phối Nguồn Lực Gia Đình) có thể chọn thực hiện theo quy trình tiêu biểu để hoàn tất tái xét IFSP trong Hệ Thống Quản Lý Dữ Liệu (DMS).
- Nhiều hơn ba cuộc thăm khám trong các môi trường không tự nhiên sẽ được yêu cầu hoàn tất toàn bộ Tái Xét IFSP trong DMS.
- Ngày Thông Báo Trước Bằng Văn Bản và Các Quyền Của Phụ Huynh và Biện Pháp Bảo Vệ Theo Thủ Tục đã được cung cấp cho gia đình trước khi hoàn tất Mẫu Đơn Tái Xét IFSP được tiến hành này.
- Mẫu đơn này phải được hoàn tất bởi nhóm IFSP, được ký bởi phụ huynh/nhân viên chăm sóc và được tải lên hồ sơ của trẻ trong Hệ Thống Quản Lý Dữ Liệu (DMS) của Chương Trình Hỗ Trợ Sớm Cho Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Tập Đi (ESIT) trước cuộc thăm khám đầu tiên trong một môi trường không tự nhiên.
- Mẫu đơn này hết hạn vào thời điểm tái xét IFSP kế tiếp hoặc khi Đạo Luật Giáo Dục Người Khuyết Tật (EIPA) đưa ra Giai Đoạn Ba ESIT về việc trở lại toàn bộ các dịch vụ.

Ngày Thông Báo Trước Bằng Văn Bản VÀ Các Quyền Của Phụ Huynh và Biện Pháp Bảo Vệ Theo Thủ Tục đã được cung cấp cho gia đình:

Tên Cơ Quan:

Tên FRC:

Tên Trẻ:

Ngày Sinh Của Trẻ:

Ngày IFSP hiện tại:

Ngày tái xét IFSP kế tiếp:

1. Nhận biết (các) Kết Quả IFSP yêu cầu các cuộc thăm khám trong một môi trường không-tự nhiên?
2. Trình bày chi tiết lý do vì sao (các) Kết Quả IFSP trên đây yêu cầu các cuộc thăm khám trong một môi trường không-tự nhiên?
3. Cho biết tất cả các tùy chọn mà nhóm đã thăm dò việc cung cấp dịch vụ trong các môi trường tự nhiên?  
 Thực Sự  Điện Thoại  Văn Bản  Email  Thư  Ngoài Trời  Khác:
4. (Các) Cuộc thăm khám sẽ diễn ra khi nào?
5. Cung cấp một kế hoạch để trở lại các dịch vụ đang diễn ra trong các môi trường tự nhiên:

## Trang Chữ Ký IFSP

Đồng Ý:

Tôi đã tham gia quá trình phát triển IFSP này và tôi đồng ý sau khi được giải thích về chương trình Hỗ Trợ Sớm Washington Cho Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Tập Đi và các nhà cung cấp dịch vụ để thực hiện các hoạt động được liệt kê trong IFSP này. Đồng ý có nghĩa là tôi đã được thông báo đầy đủ tất cả thông tin về các hoạt động cần được đồng ý, bằng ngôn ngữ bản địa của tôi hoặc phương thức giao tiếp khác; mà tôi hiểu biết và đồng ý bằng văn bản để thực hiện các hoạt động cần được đồng ý; việc đồng ý mô tả các hoạt động và liệt kê các hồ sơ (nếu có) sẽ được tiết lộ và tiết lộ cho ai; và việc đưa ra sự đồng ý của tôi là tự nguyện và có thể được hủy bỏ bằng văn bản vào bất kỳ lúc nào. Sự hủy bỏ này không có hiệu lực trở về trước (không áp dụng cho bất kỳ hành động nào đã xảy ra trước khi rút lại việc đồng ý).

Tôi hiểu rằng tôi có thể chấp nhận hoặc từ chối bất kỳ dịch vụ can thiệp sớm nào (ngoại trừ các chức năng thủ tục được yêu cầu theo quy định về Điều Phối Nguồn Lực Gia Đình) và có thể từ chối một dịch vụ như thế sau khi chấp nhận đầu tiên không gây tổn hại cho bất kỳ (các) dịch vụ can thiệp sớm nào khác mà con hoặc gia đình quý vị nhận được thông qua chương trình Hỗ Trợ Sớm Washington Cho Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Tập Đi. (LƯU Ý: Hoàn tất mẫu đơn Từ Chối Một hoặc Nhiều Các Dịch Vụ Can Thiệp Sớm hay Từ Chối Tham Gia Chương Trình ESIT nếu thích hợp.)

Tôi hiểu rằng IFSP của tôi sẽ được chia sẻ cho các nhà cung cấp dịch vụ can thiệp sớm và quản trị viên chương trình chịu trách nhiệm thực hiện IFSP này.

Tôi đã nhận được một bản sao chương trình Hỗ Trợ Sớm Washington Cho Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Tập Đi, Đạo Luật Giáo Dục Người Khuyết Tật (IDEA) Phần C Các Biện Pháp Bảo Theo Thủ Tục [Các Quyền Của Phụ Huynh] cùng với IFSP này. Thông tin này bao gồm các thủ tục và thời hạn khiếu nại mà tôi có thể sử dụng nếu tôi quyết định sau đó là tôi không đồng ý với bất kỳ quyết định nào. Tôi đã được giải thích và hiểu biết các quyền này.

Tôi đã nhận được một bản sao chương trình Hỗ Trợ Sớm Washington Cho Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Tập Đi, Hệ Thống Chi Trả và Chính Sách Lệ Phí cùng với IFSP này. Chính sách này nhận biết các biện pháp bảo vệ theo thủ tục và bàn cãi các tùy chọn giải quyết mà tôi có thể sử dụng nếu tôi quyết định sau đó là tôi không đồng ý với bất kỳ quyết định nào liên quan đến việc thanh toán hóa đơn bảo hiểm công hoặc tư, áp đặt lệ phí, và/hoặc xác định khả năng hoặc không có khả năng chi trả. Tôi đã được giải thích và hiểu biết các quyền này.

Chữ ký của (đánh dấu một mục):  Phụ Huynh  Người Giám Hộ Hợp Pháp  Phụ Huynh  
Pháp Định

Chữ Ký

Tên Viết In

Ngày

**Các thành viên nhóm IFSP đã tham gia cuộc họp Tái Xét IFSP này:**

Tên viết in/ danh tính:	Chữ ký:	Vai trò/Cơ quan:	Ngày:	Được tham gia bởi: Đánh dấu một mục
				<input type="checkbox"/> Hội nghị trực tuyến <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Văn bản
				<input type="checkbox"/> Hội nghị trực tuyến <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Văn bản
				<input type="checkbox"/> Hội nghị trực tuyến <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Văn bản
				<input type="checkbox"/> Hội nghị trực tuyến <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Văn bản
				<input type="checkbox"/> Hội nghị trực tuyến <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Văn bản