

## 평가 고지 및 동의

목적: 부모(들)에게 평가를 제안할 때 사전에 서면으로 고지하는 것과 제안된 평가를 수행해도 된다는 부모의 동의를 얻는 것.

아동의 이름	생년월일	가족 자원 조정 담당관
--------	------	--------------

### 통지 사유

ESIT는 평가 활동을 실시하기 전 합당한 시간 내에 부모에게 사전에 서면으로 고지해야 합니다. 부모는 아래에 서명함으로써 이러한 평가 활동에 대하여 고지받았고 그 활동에 동의함을 서면으로 밝혀야 합니다. 평가 목적은 아동에 대한 정보를 얻고, 아동의 발달에 대한 추가 정보를 가족에게 제공하고, 아동의 고유한 장점과 요구를 식별하고 그러한 요구를 충족시킬 수 있는 적절한 서비스를 확인하고, 아동이 ESIT 프로그램에 계속 참여할 자격이 있는지 여부를 결정하고, 아동이 부모의 동의와 참여 하에 프로그램에 참여할 자격을 유지한다면 IFSP(Individualized Family Service Plan, 개별화 가족 복지 계획)를 서면으로 수립하거나 수정하는 것입니다. 다음은 이러한 고지에 대한 부모의 진술입니다.

"동의"라 함은 (1) 부모에게 동의를 구해야 하는 평가 활동(들)과 관련된 모든 정보를 부모가 모국어나 수화, 점자, 말로 하는 의사소통 등의 적당한 소통 수단으로 확실히 고지받았고, (2) 부모에게 동의를 구해야 하는 평가 활동(들)을 수행하는 것에 대해 부모가 이해하고 서면으로 동의하였으며, (3)동의서에 평가 활동(들)이 서술되고 공개될 초기 치료 기록(있는 경우)과 그 기록을 누구에게 공개할 지가 나열되며, (4) 동의를 한 것은 동의한 부모의 자발적인 의사이며 동의 의사를 언제든지 서면으로 취소할 수 있다는 것을 의미합니다. 부모가 동의 의사를 취소할 경우, 소급 적용되지 않습니다(동의 의사를 취소하기 전에 발생한 행위에는 취소가 적용되지 않습니다).

### 제안된 행위

각기 다른 분야의 전문 지식을 가진 2명 이상의 자격을 갖춘 분(또는 두 분야 모두에 조예가 깊은 한 명의 전문가)이 ESIT 프로그램 정책과 절차에 따라서 평가를 수행할 것입니다. 부모가 평가팀의 일원으로서 평가에 참여할 것을 강력히 권장합니다. 자녀를 가장 잘 아는 사람은 부모이며 자녀에 대해 중요한 정보를 제공해줄 수 있는 사람도 부모이기 때문입니다. 이 평가는 인지 능력, 대근육 운동, 소근육 운동, 의사소통, 사회정서적 발달, 적응력 발달, 시력, 청력의 영역에서 아동의 발달 상태를 종합적으로 파악하는 것입니다. 그리고 평가 결과를 통해서 이러한 모든 영역에서 아동의 발달 상태와 아동이 ESIT 서비스를 계속 받아야 하는지 여부를 알 수 있을 것입니다.

### 설명

평가 도구 관리, 아동의 이력 기록, 부모와의 면접, 다른 가족 구성원, 양육인, 의료 전문인 또는 기타 전문인으로부터 정보 수집, 의료나 교육 기록을 비롯한 여러 기록을 검토하는 등 여러 가지 절차로 구성된 평가를 제안합니다. 이와 같이 제안하는 평가 절차를 통해 아동의 고유한 장점과 요구, 그리고 적합한 초기 치료 서비스를 확인할 수 있게 될 것입니다. 평가 내용은 평가 결과에 대한 검토 아동에 대한 개인적 관찰, 공식 및 비공식 평가 절차를 사용해 각 발달 영역에서 아동의 요구를 식별하는 것 등으로 구성됩니다. ESIT 프로그램 제공자가 이 평가에 사용할 방법들을 설명해 줄 것입니다. 이 평가는 무료로 제공됩니다. 평가 결과는 아동의 초기 치료 기록에 보관됩니다. 부모의 서면 동의가 있지 않은 한, 평가에 대한 정보를 ESIT 프로그램의 관계자가 아닌 사람이나 기관과 일체 공유하지 않습니다. IFSP 팀은 아동이 ESIT 서비스를 계속 받을 자격이 있는지 여부를 결정하고 수혜 자격 결정에 관한 부모의 이의 제기 권리 등에 대하여 사전에 서면으로 고지해 줄 것입니다.

부모 이름 이니셜

### 동의인정 및 진술서

본인은 이 고지서와 함께 영유아 초기 지원 프로그램의 IDEA(Individuals with Disabilities Education Act, 장애인 교육법) 절차적 보호 조항, 파트 C [부모의 권리]에 따른 본인의 권리와 절차적 보호 조항을 적시한사본을 받았습니다.

본인은 이 권리와 절차적 보호 조항에 대하여 설명을 받았고 이를 이해하였습니다. 본인은 자발적 의사로 동의하였고 이 양식에 서명한 이후라 할지라도 언제든지 본인 자녀의 평가를 거부할 수 있다는 것을 이해하였습니다.본인은 이 평가에 동의하지 않기로 선택한다면 본인 자녀가 평가를 받지 않게 된다는 것을 이해하였습니다.

ESIT 프로그램이 위에서 설명한 활동(들)을 수행한다는 것을 고지받았고 이에 동의하십니까?  예  아니요

2012년 2월

정 자체 부모 이름	
부모 서명	날짜
수령인 이름/직함/기관	날짜

첨부: 위싱턴주 영유아 조기개입 프로그램, 장애인 교육법 (IDEA) Part C 절차 안전조치 [부모 권리]  
 주: 부모는 본 양식을 수령하며 서명된 사본은 아동의 조기 개입 기록에 포함됩니다.

2012년 2월