

篩查通知與同意

目的：在提議篩查時向家長提供事先書面通知，並就進行篩查獲得家長的同意。

孩子姓名	出生日期	家庭資源協調員
------	------	---------

通知理由

在進行篩查（鑑定）活動之前，ESIT 計劃需要在合理的時間內向您提供事先書面通知。您需要藉由以下簽名為這些活動提供書面的知情同意。篩查的目的是，確定您的孩子在 ESIT 計劃下的評價/評估需求。這就是您對該通知的陳述。

「同意」是指：(1) 您已藉由您的母語或包括手語、盲文或口頭交流（酌情）在內的其他交流方式完全知悉與對其尋求同意之活動相關的所有資訊；(2) 您理解並書面同意進行已尋求您同意的活動；(3) 同意書描述了活動並列出了將要發佈的早期干預記錄（如有）以及將要發佈至的人員；以及 (4) 同意是自願給予的，可隨時以書面形式撤銷。若您撤銷同意，則其不具追溯效力（不適用於在撤銷同意前發生的行動）。

提議之行動

您的孩子將接受以下一個或多個發展領域的篩查認知、粗大運動、精細運動、溝通、社交情緒、適應性、視力以及聽力。篩查結果將用於確定 ESIT 計劃下的評價/評估需求。但是，若您在篩查過程中的任何時間請求並表示同意接受評價，那麼即使您的孩子未被懷疑患有殘障，也將接受評價。篩查期間獲得的結果和資訊都將保密。

描述

進行篩查的方式將根據您孩子的需求而有所不同。它可能包括審查醫療/發展記錄、家長面試、孩子觀察，及/或管理正式和非正式的發展篩查工具。篩查執行人員將與您討論這些方法及結果。

期限

若確定您的孩子需要評價/評估，則必須在您的孩子被推薦至 ESIT 計劃之日起 45 個行事曆日內完成評價/評估以及個人化家庭服務計劃 (IFSP) 的制定工作。若您的家人需要 45 天以外的額外時間，請務必告知您的家庭資源協調員。

您的孩子被推薦至 ESIT 計劃的日期：

同意之確認及聲明

本人已收到本通知隨附的 IDEA C 部分下權利與程序保障之副本（*嬰幼兒早期支援計劃、殘障人士教育法(IDEA)C 部分程序保障[家長權利]*）。

家長姓名首字母

已有人向本人解釋過這些權利，本人理解它們的確切含義。本人理解，本人乃自願同意，即使在簽署此表格後，亦可隨時選擇不讓本人的孩子接受篩查。本人理解，若本人選擇不同意該篩查，本人的孩子將不會接受篩查。本人理解，本人可以在篩查過程中隨時要求對本人的孩子進行評價，並將會進行評價。

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人不提供知情同意，讓 ESIT 計劃開展上述活動。	
家長姓名（正楷）	
家長簽名	日期

2012 年 2 月

接收者姓名/職位/機構	日期
-------------	----

附件：嬰幼兒早期支援計劃、殘障人士教育法(IDEA)C部分程序保障[家長權利]
請注意，家長將收到這份表格的副本，且簽名副本應被納入孩子的早期干預記錄中。

2012年2月