|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Mapango wa Infant-Toddler wa North Carolina* | | | | | | | | | |  | |
| *Notisi Iliyoandikwa Mapema na Idhini ya Uchunguzi na Tathmini* | | | | | | | | | | | | |
| Jina la Mtoto: |  | | | | Tarehe ya Kuzaliwa: | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |
| **Sababu za Notisi Kuandikwa Mapema:** Hii ni kukuarifu kwamba kanuni za serikali na jimbo zinahitaji Mpango wa Infant-Toddler wa North Carolina kutoa notisi iliyoandikwa siku kumi (10) kabla ya kufanya shughuli za uchunguzi na tathmini. Unaweza kukubali hatua inayopendekezwa (zinazopendekezwa) kutokea mapema na zisisubiri siku kumi (10). | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ***Chagua hatua zinazofaa ambazo notisi iliyoandikwa mapema imetolewa na idhini kuombwa*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TATHMINI YA USTAHIKI** | | | **TATHMINI YA MTOTO** | | | | | | | | | |
| **Hatua Inayopendekezwa:**  Tathmini ya Awali kubaini ustahiki **AU**  Tathmini baada ya kujiandikisha ili kubaini ustahiki unaoendelea | | | **Hatua Inayopendekezwa:**  Tathmini ya Awali ya Mtoto **AU**  Tathmini ya Mtoto baada ya kuandikishwa ili kusaidia kupanga uingiliaji | | | | | | | | | |
| **Hatua: Tathmini ya Ustahiki**  **Sababu:** Madhumuni ya tathmini ni kubaini ustahiki wa awali au unaoendelea wa mtoto wako kwa Mpango wa NC Infant-Toddler (NC ITP). | | | **Hatua: Tathmini ya Mtoto**  **Sababu:** Tathmini ya mtoto kwa watoto wanaostahiki inafanywa kabla ya maendeleo ya awali ya IFSP ili kufahamisha mipango ya uingiliaji kati. Tathmini ya ziada inaweza kufanywa baada ya kujiandikisha kama inavyohitajika ili kusaidia katika upangaji unaoendelea wa uingiliaji kati. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Idhini ya Tathmini ya Ustahiki** | | | **Idhini ya Tathmini ya Mtoto** | | | | | | | | | |
| Nimefahamishwa **kikamilifu** kuhusu maelezo yote yanayohusiana na tathmini ya ustahiki. Ninaelewa kuwa idhini yangu ni ya hiari na inaweza kubatilishwa kwa kuandikwa wakati wowote. Ninaelewa kuwa mtoto wangu hatapokea tathmini ya ustahiki kabla sijatoa idhini yangu kwa kuandika. | | | Nimefahamishwa **kikamilifu** kuhusu maelezo yote yanayohusiana na tathmini ya mtoto. Ninaelewa kuwa idhini yangu ni ya hiari na inaweza kubatilishwa kwa kuandikwa wakati wowote. Ninaelewa kuwa mtoto wangu hatapokea tathmini kabla sijatoa idhini yangu kwa kuandika. | | | | | | | | | |
| ***(herufi)*** Ninatoa idhini yangu kwa NC ITP kufanya tathmini ya ustahiki kama ilivyoelezwa hapo juu. | | | ***(herufi)*** Ninatoa idhini yangu kwa NC ITP kufanya tathmini kama ilivyoelezwa hapo juu. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Idhini ya Kutoza Bima/ Medicaid**        ***(herufi)*** Nimepokea nakala ya *Mfumo wa Arifa ya Malipo wa NC ITP*. Nimefafanuliwa kuhusu arifa zinazohusiana na utozaji faida za bima ya binafsi na ya umma na ninazielewa.        ***(herufi)*** Ninaelewa kuwa shughuli za uchunguzi, tathmini na uratibu wa huduma hutolewa bila malipo kwa familia zote, bila kujali idhini ya kutoza faida za bima ya binafsi au ya umma.  Ninatoa  Sitoi idhini kwa NC ITP na watoa huduma walioidhinishwa kutoza bima ya binafsi na / au bima ya umma (Medicaid), kwenye rekodi ya mtoto wangu, kwa Tathmini ya Kustahiki na/au Tathmini ya Mtoto *(na shughuli zinazohusiana za uratibu wa huduma kama inavyotumika hapo awali, kwa maendeleo ya awali ya IFSP)*. Ninaidhinisha kutolewa kwa maelezo ya matibabu muhimu ili kushughulikia dai la bima. Ikiwa mtoto wangu analipiwa na bima ya binafsi na Medicaid, ninaelewa kuwa sera ya Medicaid ni kwamba bima ya binafsi lazima ilipishwe kwanza kabla ya manufaa ya Medicaid kufikiwa. | | | | | | | | | | | | |
| Saini ya Mzazi | | | |  | | Tarehe | | | | | | |
| **Notisi ya Mzazi ya Haki za Mtoto na Familia na Ulinzi wa Kiutaratibu:** Nakala ya hati ya ***Notisi ya Haki ya Watoto na Familia ya Mpango wa Infant-Toddler wa North Carolina***imetolewa kwako na haki muhimu na ulinzi wa kiutaratibu hukaguliwa na kufafanuliwa kama kiambatanisho cha fomu zote za taarifa zilizoandikwa hapo awali. Maelezo haya yanajumuisha ulinzi wote wa kiutaratibu unaopatikana, ikiwa ni pamoja na maelezo ya upatanishi, taratibu zinazofaa na taratibu za malalamiko za serikali na muda wa taratibu hizo. | | | |  | | **Kwa Matumizi ya CDSA / For CDSA Use** (check and complete all that apply): | | | | | | |
|  | | | |  | |  | Notice mailed on | |  | | | |
|  | | | |  | |  | Notice hand delivered on | | | |  | |
|  | | | |  | |  | Parent agreed on | |  | | | |
|  | | | |  | |  | to have the proposed action(s) occur sooner and not wait the ten (10) day prior notice time. | | | | | |