



Um programa certificado pelo Departamento de Saúde
Pública de Massachusetts

Nome da criança: _____

Data de nascimento: _____

Uma reunião para o Plano Individualizado de Serviços
para a Família (IFSP) foi marcada para:

Data

Hora

Local

Por favor ligue para o escritório se precisar remarcar essa consulta

Convite para uma reunião sobre o Plano Individualizado de Serviços para a Família

O Plano Individualizado de Serviços para a Família (IFSP) é o plano escrito do fornecimento de serviços do programa Intervenção Precoce para a criança que se qualifica e sua família.

Durante a reunião do IFSP os pais, a equipe do Intervenção Precoce e outras pessoas que os pais queiram convidar se reúnem para criar, atualizar ou mudar o plano. A função da equipe do IFSP, da qual você é um membro important e, é revisar informações, decidir metas e planejar serviços, apoio e estratégias para alcançar essas metas. A reunião é uma oportunidade para conversar sobre o que está indo bem e o que precisa ser mudado.

O pai ou a mãe pode convocar uma reunião do IFSP em qualquer momento, e convidar qualquer pessoa para participar, como familiares, amigos, defensores ou outros funcionários do Intervenção Precoce que fornecem os serviços do plano. Se um membro da equipe quiser, mas não puder participar da reunião, o Prog rama pode facilitar a participação através de uma conferência telefônica, de um representante, ou da inclusão do seu relatório na reunião. A reunião é marcada em um horário e local convenientes para a família durante o horário de atendimento regular do programa. Os pais também têm o direito de pedir que a reunião seja feita na sua língua materna, a não ser que isso não seja possível.

Requer-se a presença dos seguintes participantes na reunião do IFSP :

Nome Coordenador de Serviços/Disciplina/telefone/ramal

Nome Pai ou mãe

Outros participantes da reunião do IFSP:

Nome Disciplina/Função

Nome Disciplina/Função

Nome Disciplina/Função

Nome Disciplina/Função

O Programa Intervenção Precoce deve entregar este formulário a um dos pais e aos pa rticipantes convidados pelo menos três (3) dias antes da reunião do IFSP, a não ser que um dos pais concorde com um prazo diferente . Um dos pais pode dar seu consentimento, ponderar ou recusar qualquer mudança proposta ao IFSP durante a reunião. Um dos pa is pode dar o consentimento para receber alguns serviços, recusar outros, e mais tarde pode revocar o consentimento dado. Qualquer serviço aprovado pelos pais deve ser fornecido num prazo de 30 dias, a não ser que o prazo seja especificado de outra maneira .

Seu seguro de saúde, MassHealth ou o Departamento de Saúde Pública cobrem o custo das reuniões e das revisões do IFSP.

Date mailed or delivered:

Staff initials :