



Nome da Criança:

Data de Nascimento:

Data de hoje:

*Um programa certificado pelo Departamento de Saúde Pública de Massachusetts*

### Formulário de aviso por escrito anterior

*Uma cópia deste formulário deve ser dada aos pais e arquivada nos registros da criança.*

Os Programas de Intervenção Precoce (EI) de Massachusetts devem fornecer um aviso por escrito em tempo razoável, antes de o programa propor ou recusar-se a iniciar ou alterar uma avaliação de seu filho para efeitos de determinar a elegibilidade da criança, para identificar a criança como elegível ou não para os serviços de EI, ou para serviços de EI para a criança e sua família (incluindo local, frequência, duração e/ou disciplina do provedor). Receber notificações prévias por escrito é um dos direitos da

| <b>A atividade ou ação que requer notificação por escrito (marque todas as opções aplicáveis):</b> |   |
|--|---|
| <b>Elegibilidade/Identificação:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/>   | O programa de EI está propondo a realização de uma <b>avaliação</b> /determinação para determinar se seu filho é elegível para serviços de Intervenção Precoce (EI).  |
| <input type="checkbox"/>   | Seu filho é elegível ou continua a ser elegível para serviços EI.   |
| <input type="checkbox"/>   | Seu filho <b>não</b> é elegível para serviços de EI.  |
| <b>Reunião do IFSP/Serviços do IFSP:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>   | O programa de EI está propondo uma reunião de Plano de Serviço Familiar Individualizado (Individualized Family Service Plan ou IFSP).   |
| <input type="checkbox"/>   | O programa de EI está propondo uma <b>mudança</b> nos <b>serviços</b> de EI do seu filho.   |
| <input type="checkbox"/>   | Foi <b>recusada</b> pelo programa de EI uma mudança que você solicitou nos serviços de EI. O programa de EI precisa explicar por escrito o(s) motivo(s) pelos quais decidiram não implementar a mudança solicitada. |
| <input type="checkbox"/>   | O programa de EI está propondo uma Reunião de Planejamento de Transição.  |
| <b>Outra opção: (descreva)</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |

**Resumo das discussões da equipe de IFSP:** O que está sendo proposto ou recusado? Porque a atividade está sendo proposta ou recusada?

Descreva as informações usadas para tomar essa decisão (como resultados de avaliações/determinações, relatórios, registros, etc.):

Por favor, leia o aviso de direitos da família ***Massachusetts Early Intervention and You (Intervenção Precoce de Massachusetts e Você)***. Ele explica o seu direito de fazer uma reclamação, requerer mediação ou uma audiência, se não concordar com uma proposta ou recusa feita pelo programa de Intervenção Precoce (EI). Se você tiver alguma pergunta, favor ligar para o programa. A equipe de EI está à sua disposição para responder qualquer pergunta. Você