



ໜັງສືແຈ້ງການ ແລະ ການຍິນຍອມເຫັນດີສໍາລັບການກວດສອບ

ຈຸດປະສົງ: ເພື່ອສະໜອງໃຫ້ໜັງສືແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນລ່ວງໜ້າແກ່ພໍ່ແມ່ໃນເວລາທີ່ ການກວດສອບກໍາລັງຖືກ ສະເໜີ ແລະ ເພື່ອຮັບການຍິນຍອມເຫັນດີຂອງພໍ່ແມ່ເພື່ອດໍາເນີນການກວດສອບ.

ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ	ວັນເດືອນປີເກີດ	ຜູ້ປະສານງານດ້ານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວ
-----------------------	-----------------------	--

ເຫດຜົນສໍາລັບໜັງສືແຈ້ງການ

ໂຄງການ ESIT ຈໍາເປັນຕ້ອງສະໜອງໃຫ້ໜັງສືແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນລ່ວງໜ້າແກ່ທ່ານພາຍໃນເວລາທີ່ເໝາະສົມ ກ່ອນທີ່ຈະດໍາເນີນກິດຈະກຳສໍາລັບການກວດສອບ (ການພິສູດ). ມັນຈໍາເປັນທີ່ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຮູ້, ໃຫ້ການຍິນຍອມເຫັນດີທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນສໍາລັບກິດຈະກຳເຫຼົ່ານີ້ໂດຍຜ່ານລາຍເຊັນຂອງທ່ານຂ້າງລຸ່ມ. ຈຸດປະສົງຂອງການກວດສອບແມ່ນເພື່ອກໍານົດຄວາມຕ້ອງການຂອງລູກຂອງທ່ານສໍາລັບການຕົວລາຄາ/ການປະເມີນຜົນພາຍໃຕ້ໂຄງການ ESIT. ນີ້ແມ່ນຄໍາຖະແຫຼງການຂອງທ່ານກ່ຽວກັບໜັງສືແຈ້ງການນັ້ນ.

“ການຍິນຍອມເຫັນດີ” ໝາຍຄວາມວ່າ; (1) ທ່ານໄດ້ຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການຍິນຍອມເຫັນດີ, ເປັນພາສາທີ່ຮູ້ເຂົ້າໃຈຂອງທ່ານ ຫຼື ໃນຮູບແບບຂອງການສື່ສານ ລວມທັງພາສາໃບ, ໜັງສືໂພງ, ຫຼື ການສື່ສານດ້ວຍວາຈາອື່ນໆຕາມຄວາມເໝາະສົມຢ່າງຄົບຖ້ວນແລ້ວ; (2) ວ່າຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈ ແລະ ເຫັນດີເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອດໍາເນີນກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການຍິນຍອມເຫັນດີໃຫ້ສໍາເລັດ; (3) ການຍິນຍອມເຫັນດີອະທິບາຍ ກິດຈະກຳ ແລະ ລະບຸບັນທຶກປະຫວັດການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ (ຖ້າມີ) ທີ່ຈະຖືກເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ ແລະ ຕໍ່ຜູ້ໃດ ທີ່ເຂົາເຈົ້າຈະຖືກເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຕໍ່; ແລະ (4) ການໃຫ້ການຍິນຍອມເຫັນດີຂອງທ່ານແມ່ນຄວາມສະໝັກໃຈ ແລະ ສາມາດຖືກເພີກຖອນເປັນລາຍລັກອັກສອນໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ. ຖ້າຫາກທ່ານເພີກຖອນການຍິນຍອມເຫັນດີ, ມັນ ກໍ່ບໍ່ມີຜົນບັງຄັບຍ້ອນຫຼັງ (ມັນຈະບໍ່ສາມາດນໍາໄປໃຊ້ໄດ້ຕໍ່ກັບການດໍາເນີນການທີ່ໄດ້ກິດຂຶ້ນກ່ອນທີ່ການຍິນຍອມເຫັນດີໄດ້ຖືກເພີກຖອນ).

ການດໍາເນີນການທີ່ຖືກສະເໜີ

ລູກຂອງທ່ານຈະ ຖືກ ກວດສອບໃນຂອບເຂດທາງດ້ານພັດທະນາການໜັງຂອບເຂດຂຶ້ນໄປ: ທາງດ້ານການຮັບຮູ້, ກ້າມເນື້ອມັດໃຫຍ່, ກ້າມເນື້ອມັດນ້ອຍ, ທາງດ້ານການສື່ສານ, ທາງອາລົມທາງສັງຄົມ, ທາງດ້ານສິ່ງທີ່ສາມາດດັດປັບໄດ້, ທາງດ້ານການເບິ່ງເຫັນ, ແລະ ທາງດ້ານການໄດ້ຍິນ. ຜົນການກວດສອບຈະຖືກໃຊ້ເພື່ອກໍານົດຄວາມຕ້ອງການສໍາລັບການຕົວລາຄາ/ການປະເມີນຜົນພາຍໃຕ້ໂຄງການ ESIT. ຕັ້ງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຖ້າຫາກທ່ານຮ້ອງຂໍ ແລະ ສະໜອງໃຫ້ການຍິນຍອມເຫັນດີສໍາລັບການຕົວລາຄາໃນເວລາໃດກໍໄດ້ໃນລະຫວ່າງການດໍາເນີນການກວດສອບ, ການຕົວລາຄາຈະຖືກດໍາເນີນການ ຕັ້ງແຕ່ມາວ່າລູກຂອງທ່ານບໍ່ໜ້າສົງໄສວ່າມີຄວາມພິການກໍຕາມ. ຜົນ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບໃນລະຫວ່າງການກວດສອບຍັງຄົງເປັນຄວາມລັບ.

ຄໍາອະທິບາຍ

ວິທີການກວດສອບທີ່ຖືກດໍາເນີນການຈະແຕກຕ່າງກັນໄປໂດຍອີງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງລູກຂອງທ່ານ. ມັນອາດລວມເອົາການທົບທວນກ່ຽວກັບບັນທຶກປະຫວັດທາງການແພດ/ທາງພັດທະນາການ, ການສໍາພາດພໍ່ແມ່, ການສັງເກດເດັກນ້ອຍ, ແລະ/ຫຼື ການບໍລິຫານຈັດການກ່ຽວກັບເຄື່ອງມືໃນການກວດສອບທາງພັດທະນາການຢ່າງເປັນທາງການ ແລະ ບໍ່ເປັນທາງການ. ບຸກຄົນທີ່ດໍາເນີນການກວດສອບຈະລິມັກທ່ານກ່ຽວກັບວິທີການ ແລະ ຜົນໄດ້ຮັບເຫຼົ່ານີ້.

ກໍານົດເວລາ

ຖ້າຫາກເຮັດການກໍານົດວ່າ ລູກຂອງທ່ານຕ້ອງການການຕົວລາຄາ/ການປະເມີນຜົນ, ການຕົວລາຄາ/ການປະເມີນຜົນ ແລະ ການພັດທະນາກ່ຽວກັບແຜນການບໍລິການສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນ (IFSP) ຕ້ອງຖືກເຮັດສໍາເລັດພາຍໃນ 45 ມື້ຕາມປະຕິທິນນັບຈາກວັນທີ່ລູກຂອງທ່ານໄດ້ຖືກສະເໜີຕໍ່ໂຄງການ ESIT. ຖ້າຫາກຄອບຄົວຂອງທ່ານຕ້ອງການເວລາເພີ່ມເຕີມເກີນກວ່າ 45 ມື້, ມັນສໍາຄັນທີ່ທ່ານຈະບອກໃຫ້ຜູ້ປະສານງານດ້ານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວຂອງທ່ານຮັບຮູ້.

ວັນທີທີ່ລູກຂອງທ່ານ ຖືກນໍາສົ່ງຫາ ໂຄງການ ESIT:

ການຮັບຮູ້ ແລະ ຄໍາຖະແຫຼງການກ່ຽວກັບການຍິນຍອມເຫັນດີ

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບສໍາເນົາຂອງສົດທິຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງທາງດ້ານລະບຽບການພາຍໃຕ້ພາກສ່ວນ C ຂອງກົດໝາຍ IDEA (ໂຄງການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເບື້ອງຕົ້ນສໍາລັບເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກໄອຣຽນຍ່າງ, ການຄຸ້ມຄອງທາງດ້ານລະບຽບການໃນພາກສ່ວນ C ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສຶກສາສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມພິການ (IDEA) [ສົດທິຂອງພໍ່ແມ່]) ຮ່ວມກັບໜັງສືແຈ້ງການສະບັບນີ້.

ຊື່ທ້ອງຊີ້ຂອງພໍ່ແມ່

ສົດທິເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ຖືກອະທິບາຍຕໍ່ຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າກໍ່ເຂົ້າໃຈພວກມັນແລ້ວ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າການຍິນຍອມເຫັນດີຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນຄວາມສະໝັກໃຈ ແລະ ວ່າຂ້າພະເຈົ້າສາມາດເລືອກທີ່ຈະບໍ່ໃຫ້ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການກວດສອບໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ ຕັ້ງແຕ່ມາວ່າຫຼັງຈາກການລົງລາຍເຊັນແບບຜອມສະບັບນີ້ແລ້ວກໍຕາມ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຫາກຂ້າພະເຈົ້າເລືອກທີ່ຈະບໍ່ຍິນຍອມເຫັນດີຕໍ່ບັນທຶກການກວດສອບນີ້, ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍ່ຖືກກວດສອບ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຂໍການຕົວລາຄາກ່ຽວກັບລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນເວລາໃດກໍໄດ້ໃນລະຫວ່າງການດໍາເນີນການກວດສອບ ແລະ ການກວດສອບຈະຖືກດໍາເນີນການ.

ຂ້າພະເຈົ້າຍິນຍອມ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຍິນຍອມ ໃຫ້ການຍິນຍອມເຫັນດີທີ່ແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ຂອງຂ້າພະເຈົ້າສໍາລັບໂຄງການ ESIT ເພື່ອດໍາເນີນກິດຈະກຳທີ່ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງໃຫ້ສໍາເລັດ.

ຊື່ຂອງພໍ່ແມ່ທີ່ເປັນຕົວພິມ

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່	ວັນທີ
-------------------------	--------------

ໄດ້ຮັບແລ້ວຈາກ ຊື່/ຕຳແໜ່ງ/ໜ່ວຍງານ	ວັນທີ
----------------------------------	-------

ເອກະສານຄົດຕິດ, ໂຄງການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເບື້ອງຕົ້ນສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກໄວຮຽນຍ່າງ, ການຄົ້ນຄວ້າທາງດ້ານວະບຽບການໃນພາກສ່ວນ C ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສຶກສາສຳລັບບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມພິການ (IDEA) (ສິດທິຂອງພໍ່ແມ່)

ໝາຍເຫດ ພໍ່ແມ່ ຈະ ໄດ້ຮັບ ສຳລັບຂອງແບບຮຽນສະບັບນີ້ ແລະ ສຳລັບທີ່ຖືກລົງວາຍເຊັ່ນແຕ່ວ່າຈະຖືກລວມເຂົ້າໃນບັນທຶກປະຫວັດການແຊກແຊງຂອງເດັກນ້ອຍ.

ກຸມພາ 2012