

NEW JERSEY EARLY INTERVENTION SYSTEM
NJ Department of Health

TOPIC	PROCESS
Early Intervention	The mission of the New Jersey Early Intervention System (NJEIS) is to provide quality early support and services to enhance the capacity of families to meet the developmental and health-related needs of children, birth to age three, who have delays or disabilities.
Referral	There is a statewide single point of entry for early intervention. Primary referral sources are required to refer a child to Early Intervention within 2 days of identification. Those sources include hospitals, physicians, parents, child care programs, local educational agencies, public health facilities, other social service agencies, and health care providers.
Service Coordination	Service coordination assists and enables eligible children and families to receive the rights, procedural safeguards, and services within NJEIS. Service coordinators are also a single point of contact in helping families to obtain community services and assistance that they might need for themselves and their child.
Evaluation & Assessment	An early intervention evaluation will gather information about the child to see how he or she is developing. It is used to determine eligibility for early intervention services. Assessment helps to define the types and levels of services needed by the child and family.
Eligibility	A child between birth and 3 years of age is eligible with a delay of at least 2 standard deviations below the mean in one developmental area or 1.5 standard deviations below the mean in two or more areas; has a diagnosed condition with a high probability of resulting in developmental delay; or has a presumptive eligibility diagnosis. Developmental areas include physical (gross or fine motor, sensory), cognitive, communicative, social/emotional, and/or adaptive.
Individualized Family Service Plan (IFSP)	Following the evaluation and assessment, an Individualized Family Service Plan (IFSP) is developed to describe the services that are needed by the child and family and how they will be implemented. The IFSP is both a plan and a process. The plan is a written document and the process is an ongoing sharing of information between the family and early intervention to meet the developmental needs of the child and the resource needs of the family.
IFSP Meeting	The IFSP is developed at a meeting with the family, service coordinator, and at least one member of the evaluation team. It is based on information collected from the family and the evaluation/assessment. The meeting is held at a time and location convenient to the family and in the language or method of communication that is used at home.
Early Intervention (EI) Services	Early Intervention services are designed to address a problem or delay in development as early as possible. They are provided by qualified personnel in <u>natural environments</u> : settings in which children without special needs ordinarily participate and that are most comfortable and convenient for the family.
IFSP Reviews	The IFSP is reviewed every 6 months, or more frequently as appropriate, to ensure the plan continues to meet the needs of the child and family. At IFSP meetings, the IFSP team, which includes family members, reviews the current outcomes and early intervention services to update as needed. A new IFSP is written at least once per year.
Transition	The goal of all transitions is to assist children and families to move from one phase to another in the most helpful way possible. Transitions can occur at any time a child and family are receiving early intervention services. When a child is 2 years old, a transition information meeting will be held with the parents, service coordinator, and others who have worked with the child to begin planning services and support that might be needed when the child turns three and leaves early intervention. This process contains several steps to transition from early intervention to other early childhood settings and support services that the child and family may need at age three.
Cost of Service	Federal law requires that specific services be provided to eligible children and families at public expense. These services include Child Find and Referral; Evaluation and Assessment; Service Coordination; IFSP Development and Review; and Procedural Safeguards (family rights). Beyond these, a family may have to assume some or all of the costs, depending on resources available and families' ability to pay. Family cost share is based on a sliding fee scale that determines the cost by a family's income and size.

This fact sheet was developed by the Statewide Parent Advocacy Network and the Map to Inclusive Child Care Team.

For more information, please go to www.state.nj.us/health/fhs/eiphome.htm or call 800-322-8174. You can also receive assistance from the Statewide Parent Advocacy Network, 800-654-SPAN (7726) or www.spannj.org.

**СИСТЕМА РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА НЬЮ-ДЖЕРСИ
НЬЮ-ДЖЕРСИ ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ТЕМА	ПРОЦЕСС
Система Раннего Вмешательства в Нью-Джерси	Миссией системы раннего вмешательства в Нью-Джерси (СРВНД) является обеспечение качественной ранней поддержки и услуг семьями для удовлетворения потребностей развития и здравоохранения детей, от рождения до трех лет, которые имеют задержки в развитии или инвалидность.
Направление	Существует единая точка входа в систему раннего вмешательства штата через первичные источники, которые обязаны направить ребенка в течение 2 дней с момента идентификации. Эти источники включают больницы, врачей, родителей, программы по уходу за ребенком, местные образовательные учреждения, общественные учреждения здравоохранения, и другие учреждения социального и медицинского обслуживания.
Служба координации	Служба координации помогает и позволяет детям и семьям получить права, процессуальные гарантии и услуги в СРВНД. Координаторы службы также оказывают помощь семьям в получении коммунальных услуг и другой помощи, в которой они могут нуждаться для себя и своего ребенка.
Освидетельствование и анализ	Освидетельствование на раннее вмешательство представляет собой сбор информации о ребенке, чтобы увидеть, как он развивается. Оно используется для определения прав на получение услуг раннего вмешательства. Анализ помогает определить типы и уровни услуг, необходимых для ребенка и семьи.
Приемлемость	Право на услуги раннего вмешательства предоставляется ребенку в возрасте от рождения до 3 лет с задержкой по крайней мере 2 стандартных отклонений ниже среднего значения в одной области развития или 1,5 стандартных отклонения ниже среднего в двух или более областях; имеет диагноз с высокой вероятностью задержки развития; или имеет предположительный диагноз. Задержки в развитии включают в себя физические (валовой или мелкую моторику, сенсорные), познавательные, коммуникативные, социальные/эмоциональные, и/или адаптивные.
Индивидуальный План Обслуживания Семьи и (ИПОС)	После освидетельствования и анализа разрабатывается Индивидуальный План Обслуживания Семьи (ИПОС), который включает описание услуг, необходимых ребенку и семье, и как они будут реализованы. ИПОС это одновременно план и процесс. План включает письменный документ, а процесс это продолжающийся обмен информацией между семьей и системой раннего вмешательства для удовлетворения потребностей развития ребенка и потребностей в ресурсах для семьи.
Встреча ИПОС	ИПОС разработан на встрече с семьей, координатором службы, и по крайней мере одним членом группы по освидетельствованию. План основан на информации, полученной от семьи и на основе освидетельствования и анализа. Встреча проходит во время и в месте, удобном для семьи, и на языке или способе связи, который используется в семье.
Услуги Раннего Вмешательства (РВ)	Услуги раннего вмешательства предназначены для разрешения проблемы или задержки в развитии как можно раньше. Они предоставляются квалифицированным персоналом в естественных условиях: условия, в которых обычно участвуют дети без специализированных потребностей и которые наиболее комфортабельны удобны для семьи.
ИПОС Переосвидетельствование	ИПОС пересматривается каждые 6 месяцев или чаще, по мере необходимости, чтобы убедиться, что план продолжает удовлетворять потребности ребенка и семьи. На заседаниях ИПОС, члены ИПОС команды, которая включает в себя членов семьи, рассматривают текущие результаты и услуги раннего вмешательства для обновления плана по мере необходимости. Новый ИПОС пишется по крайней мере один раз в год.
Переход	Целью всех переходов является оказание помощи детям и семьям из одной стадии процесса услуг в другую самым успешным образом. Переходы могут произойти в любое время, когда ребенок и семья получают услуги раннего вмешательства. Когда ребенок достигает 2 лет, информационная встреча по переходу состоится с родителями, координатором службы, и другими лицами, работавшими с ребенком, чтобы начать услуги в области планирования и поддержки, которые могут потребоваться, когда ребенку исполняется три года и заканчивается система раннего вмешательства. Этот процесс состоит из нескольких шагов по переходу от раннего вмешательства в другие системы поддержки, которые возможно потребуются семье и ребенку в возрасте старше трех лет.
Стоимость обслуживания	Федеральный закон требует, чтобы определенные услуги предоставлялись детям и семьям за счет государства. Эти услуги включают в себя услуги по направлению ребенка; освидетельствование и анализ; услуги по координации; разработка и анализ ИПОСа; и услуги процессуальные гарантии (семейные права). Помимо этих услуг, семье возможно придется оплатить некоторые или все расходы, в зависимости от имеющихся ресурсов и возможностей оплаты. Стоимость оплаты определяется по скользящей шкале в зависимости от доходов и размера семьи.

Этот документ был разработан Сетью Родителей Адвокатов Штата и Командой Карты к Инклюзивному Уходу за детьми.
Для получения более подробной информации, пожалуйста, посетите www.state.nj.us/health/fhs/eiphome.htm или позвоните по телефону 800-322-8174. Вы также можете получить помощь от Сети Родителей Адвокатов Штата, 800-654-SPAN (7726) или www.spannj.org.