早期干预中

您家庭享有的权利

纽约市
早期干预
项目
越早越好

评估	您有权同意或拒绝让您的孩子接受筛查或评估。
选择	您有权选择由谁来为您的孩子进行评估（评估人员）。 在为您孩子定制个人化服务的规划会上，您有权选择当时已在为您提供服务的服务协调员继续为您协调，*但您不能选择服务提供者或治疗师*。 如果您退出早期干预 (Early Intervention, EI) 项目，仍可在孩子满 3 岁之前，随时选择重新加入。
权限	您有权同意或拒绝让您的孩子参加早期干预项目。 您有权同意或拒绝接受由早期干预项目提供的任何服务。如果您不想接受某项具体服务，可以拒绝该项服务，但仍然得到您同意接受的其他服务。
隐私	您有权在孩子和家庭信息上保持隐私，要求我们将信息发给早期干预项目以外的工作人员或机构之前，必须先获得您的书面许可。
会议	您有权参加并邀请其他人参加所有会就您孩子的评估或服务做出决策的会议。
保险	您有权了解是否会启用您的保险来支付早期干预服务费用。如果用上了保险，也不会产生任何向您直接收费。
书面通知	在您收到书面通知之前，任何对您孩子的评估、资格或服务所做的变更，均不得实施。
您孩子的记录	您有权查看关于您孩子的任何纪录。 您有权索取这些纪录的副本。 您有权要求更改任何纪录。

DMH6660040 - 1.25 - Simplified Chinese

NYC Health

如有任何疑问：

- **咨询您的服务协调员，他们可以帮助您解决大多数问题。**
- **致电地区办事处，要求与助理主任通话。**
- **致电早期干预消费者事务办公室 (Early Intervention Consumer Affairs)：347-396-6828**

Bronx：718-838-6887 • Brooklyn：718-694-6000 • Manhattan：212-436-0900
Queens：718-553-3954 • Staten Island：718-568-2300

如果问题没有解决或者您不同意某项决定，

您随时有权要求对该决定进行重新审议。这称为正当程序。您的正当程序权利包括：

调解	这是一种讨论解决您的问题的方式，讨论对象为早期干预项目和一位调解员（未涉及此事且可以帮助您找到解决方案的人员）。
公平听证	指您要求纽约州卫生署 (New York State Department of Health) 调查某个问题时的作为。
系统投诉	您可以要求纽约州卫生署调查某个问题。

如需调解，请致函：

Director of Consumer Affairs
NYC Early Intervention Program

42-09 28th St
Long Island City, NY 11101

电话：347-396-6828

传真：347-396-8977

欲求公平听证或系统投诉，请致函：

New York State Department of Health
Bureau of Early Intervention

Corning Tower, Empire State Plaza
Albany, NY 12237

电话：518-473-7016

传真：518-486-1090

依据《残疾人教育法》(Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) C 部分规定，所有参加早期干预项目的儿童家庭一律享有上述家庭权利。如需更多信息，请访问 health.ny.gov/publications/0532。