記入したアンケートは そのあとどうなるので すか?



それぞれの回答は機密情報として扱わ れます。



すべてのご家族による回答の概要が、 年次報告書に記載されます。名前や個 人を特定する情報が含まれることはあ りません。



この報告書は、プログラムをより良く するために使用されます。

次の点にご留意ください





アンケートは紙または電子的に記入 してください。



この調査は6か国語で利用できます。

すべての子どもとご家族に対する早 期介入プログラム (EIP) 改善のため に皆さまの声をお聞かせください



アンケートに関するサポート が必要な方は、早期介入局 (Bureau of Early Intervention) にお問い合わせください。

ニューヨーク州保険局(New York State Department of Health) 早期介入局

電話: (518) 473-7016

メールアドレス: beipub@health.ny.gov

health.ny.gov/EarlyIntervention



Department

家族生活調査

ご家族の経験をシェアしてください!



EIPはなぜそれぞれの家 族から意見を聞くことが 必要なのですか?

それぞれの家族は、早期介入プログラム (Early Intervention Program、EIP) のサービスが子どもたちやご家族にどう役立つか、共有できる重要な情報をお持ちです。 ご家族からの意見を聞くことで、ご家族をより良くサポートするために何を変えるべきかがわかります。



プログラムの参加期間が 終了するまでに、皆さん が次を達成することが私 たちの願いです

- ・EIPのサービスに関し、お子さまとご家族 の権利を知る
- お子さまやご家族を支援する人たちと、 より効果的にコミュニケーションをとる 方法を学ぶ
- お子さまの特別なニーズを理解する

皆さまからの支援 が必要である理由



昨年、アンケートに回答していただい たのはわずか14%で、86%のご家族の 声を聞くことができませんでした。

> すべてのご家族の声を 確かに反映させたいと 私たちは考えています

どうぞご支援ください



簡単なアンケートにご回答いただき、 すべての家族に良いサービスを提供する ために、私たちが良くできている点や、 より努力すべき点を教えてください。

ご質問やアンケートに関す るサポートが必要な場合は、 518-473-7016までお電話ください。