



# 嬰幼兒 心理健康諮詢計畫 規則制定諮詢委員會申請表



**感謝您對嬰幼兒心理健康諮詢 (IECMHC) 計畫規則制定諮詢委員會的關注!** 早教學習部委員會必須制定一定的規則，以輔助管理 IECMHC。該 RAC 將說明開發和形成規則語言，以支援 IECMHC 程式。

## 什麼是規則制定諮詢委員會?

規則制定諮詢委員會(RAC)是一個由內部和外部利益相關者組成的小組，相關人員聚集在一起，說明執行規則，應對新立法或立法更新內容。RAC 由國家機關工作人員和受規則制定影響的團體成員組成。

針對該 IECMHC RAC，我們正在尋找可參與該項目的、能夠代表不同群體的個人，例如來自全州的早期學習中心和兒童保育資源與轉介機構；以社區為基礎的組織，強調特定文化的組織；俄勒岡州學前教育 (OPK) 和學前承諾 (PSP) 提供商，強調多樣性；部落民族；兒童保育工會；以及經歷停學、停課的幼兒或有特殊需要的兒童的父母和家庭。我們希望在委員會中聽到來自多個群體的聲音，包括但不限於來自不同種族、民族、社會經濟地位、地理位置、擁有不同英語水準的群體代表。加入 RAC 的個體需要能夠代表所服務的各種人群的廣泛視角。將根據參與者在 RAC 中參與的時間提供一定的補償。

如希望申請加入委員會，可填寫附件中的 RAC 申請，並將其以 PDF 格式通過電子郵件發送至部門規則協調員，郵箱位址 [remember.watts@ODE.oregon.gov](mailto:remember.watts@ODE.oregon.gov)。或可將檔副本郵寄到規則制定諮詢委員會位址：C/O ELD,700 Summer St NE Suite#350,Salem,OR 97301。申請截止日期為 **2022 年 4 月 8 日，星期五**。

## 何時何地?

2022 年四月到五月，IECMHC RAC 將舉行兩至四次會議。需要至少舉行兩次會議；如果在兩次會議之後仍未能制定完成最終的規則建議，則會舉行更多會議以完成目標。會議將以線上方式舉行。排程將與 RAC 參與者商討確定。

## 其他問題?

請隨時聯繫部門規則協調員 Remy Watts，電話：(971) 701-1535，郵箱 [remy.watts@ode.oregon.gov](mailto:remy.watts@ode.oregon.gov)。我們期待與您合作!



嬰幼兒  
心理健康諮詢計畫  
規則制定諮詢委員會申請表



本表格為規則制定諮詢委員會通知早期學習部(ELD)申請書。如需完成申請，請通過以下方式將此表交回早教委員會規則協調員 Remy Watts。除非另有說明，必須是俄勒岡州居民才能申請。如有任何問題，請致電 (971) 701-1535 或發送郵件至 [remy.watts@ode.oregon.gov](mailto:remy.watts@ode.oregon.gov) 聯繫規則協調員 Remy Watts 詢問。

<b>返回申請文件包：</b>			
郵件：規則制定委員會 C/O ELD, 700 Summer Street NE, Suite 350, Salem, OR 97301			
電子郵件： <a href="mailto:remy.watts@ode.oregon.gov">remy.watts@ode.oregon.gov</a> (所有附件均為 PDF 格式)			
注意：本申請受《公共記錄法》的約束，可應要求披露。個人資訊將進行處理編輯。			
組織/公司：			
合作夥伴群體：	CCR&R <input type="checkbox"/> 社區組織 <input type="checkbox"/> 早教學中心 <input type="checkbox"/> 部落民族代表 <input type="checkbox"/> 工會或宣導者 <input type="checkbox"/>	經歷停課停學的兒童家長/家庭 <input type="checkbox"/> 有特殊需要兒童的父母/家庭 <input type="checkbox"/> 其他： _____	
名字： _____	MI: _____	姓 氏： _____	
傾向使用的名 稱： _____		頭銜： (Mr., Ms., Dr.) _____	尾碼： (Jr, PhD) _____
工作或永久地址： _____			
城 市： _____	縣： _____	郵遞區 號： _____	
電子 郵 箱： _____	家庭電話： _____		
手機： _____	工作電話： _____		
T 为了更好地幫助我們實現我們的平權行動目標，我們希望瞭解您的性別認同和背景。此資訊是可選的，僅用於資料收集。根據州和聯邦法律，這些資訊不得用於歧視。			
性別認同：	女性 <input type="checkbox"/>	男性 <input type="checkbox"/>	非二元論 <input type="checkbox"/> 其他： _____
種族/民族：	非裔美國人/黑人 <input type="checkbox"/>	美洲印第安人或阿拉斯加本地人 <input type="checkbox"/>	亞裔 <input type="checkbox"/>
	白種人/白人 <input type="checkbox"/>	西班牙裔/拉丁裔 <input type="checkbox"/>	夏威夷土著或太平洋島民 <input type="checkbox"/>
	多民族/其他： _____		



嬰幼兒  
心理健康諮詢計畫  
規則制定諮詢委員會申請表



殘疾：            是    否

請針對以下問題提供簡短（1-3 句）的回答。

(1) 為什麼想參加該 RAC？

(2) 以前是否有任何適用於本 RAC 的工作或志願者經驗？