

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

বিকাশমূলক স্ক্রিনিংয়ের জন্য পূর্ব লিখিত বিজ্ঞপ্তি এবং সম্মতি

বিকাশমূলক স্ক্রিনিং ব্যবহার করা হয় আপনার সন্তানের বিকাশে বিলম্বের সন্দেহ আছে কি না তা নির্ধারণ করার জন্য। স্ক্রিনিংয়ের মধ্যে আপনার, পিতামাতা এবং আপনার পছন্দসই অন্যান্য(গুলি) থেকে তথ্য সংগ্রহ করা এবং একটি স্ক্রিনিং যন্ত্র ব্যবহার করা অন্তর্ভুক্ত রয়েছে যা বিকাশের সমস্ত জায়গাকে কভার করে। এর মধ্যে আপনার সন্তানের পর্যবেক্ষণ অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। স্ক্রিনিংয়ের ফলাফল নির্বিশেষে আপনি যেকোনো সময় একটি বিকাশমূলক মূল্যায়নের অনুরোধ করতে পারেন। স্ক্রিনিংয়ের কমপক্ষে 10 ক্যালেন্ডার দিন আগে আপনার কাছে অবশ্যই লিখিত নোটিশ প্রদান করতে হবে।

আমার সার্ভিস কো-অর্ডিনেটর আমাকে বিকাশমূলক স্ক্রিনিং-সংক্রান্ত সব তথ্য জানিয়েছেন এবং সম্মতি দেওয়াসহ আমার অভিভাবক হিসেবে অধিকারগুলো ব্যাখ্যা করেছেন। আমার কাছে ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI)-এর অভিভাবকের অধিকার সংক্রান্ত ব্রোশিওরের একটি কপি রয়েছে (ohioearlyintervention.org/printed-materials)। আমি বুঝতে পারছি যে আমার যদি EI সংক্রান্ত অভিযোগ থাকে তাহলে আমার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্প রয়েছে। আমি বুঝেছি এবং আমার সন্তানের বিকাশমূলক স্ক্রিনিংয়ের জন্য সম্মতি প্রদান করছি। আমি বুঝতে পারছি যে আমার সম্মতি স্বৈচ্ছামূলক এবং যেকোনো সময় প্রত্যাহার করা যেতে পারে।

সময়রেখা মণ্ডকুফ (ঐচ্ছিক)

আমি বুঝেছি এবং প্রস্তাবিত কার্যকলাপের 10 ক্যালেন্ডার দিন আগে লিখিত নোটিশ পাওয়ার অধিকার ত্যাগ করতে সম্মতি প্রদান করছি।

পিতামাতার(দের)
নামের প্রথম অংশ

তারিখ

পিতামাতার নাম(গুলি)

পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)

তারিখ



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

বিকাশমূলক মূল্যায়ন এবং মূল্যায়নের জন্য পূর্বের লিখিত বিজ্ঞপ্তি এবং সম্মতি

বিকাশমূলক মূল্যায়ন একটি প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ (EI) দলের মাধ্যমে—এক বা একাধিক পেশাজীবী দ্বারা—পরিচালিত হয়, যখন কোনো নিশ্চিত যোগ্য চিকিৎসাগত অবস্থা না থাকে তখন আপনার সন্তানের যোগ্যতা নির্ধারণ করার জন্য।

আপনার সন্তানের মূল্যায়ন, প্রায়শই একই সময়ে পরিচালিত হয়, যা আপনার পরিবারের প্রতিদিনের রুটিন এবং ক্রিয়াকলাপগুলিতে আপনার সন্তানের অংশগ্রহণ বোঝার জন্য করা হয়। মূল্যায়ন এবং মূল্যায়নের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে:

- প্রাসঙ্গিক রেকর্ডগুলির পর্যালোচনা, যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে চিকিৎসা রেকর্ড যেগুলো প্রকাশ করতে আপনি সম্মত হন
- আপনার সন্তানের পর্যবেক্ষণ
- আপনার সন্তানের বিকাশ সম্পর্কে আপনার কাছ থেকে ইনপুট, যার মধ্যে আপনার সন্তানের দৈনন্দিন রুটিন এবং কার্যক্রমে অংশগ্রহণ অন্তর্ভুক্ত
- মূল্যায়ন এবং মূল্যায়নের স্রঞ্জাম(গুলি) ব্যবহার যা যোগাযোগ, অভিযোজিত/স্ব-যত্ন, সামাজিক/মানসিক, জ্ঞানমূলক/চিন্তাভাবনা/সমস্যা সমাধান, অঙ্গপ্রত্যঙ্গ/সঞ্চালন, দৃষ্টি এবং শ্রবণ ক্ষেত্রে আপনার সন্তানের বিকাশ সম্পর্কে তথ্য প্রদান করে

পরিবার-নির্দেশিত মূল্যায়নের সময়, আপনি আপনার প্রতিদিনের ক্রিয়াকলাপে আপনার সন্তানকে সফলভাবে অন্তর্ভুক্ত করার জন্য আপনার উদ্বেগ এবং অগ্রাধিকারগুলি শেয়ার করেন। আপনি আপনার সন্তানের বিকাশে সহায়তা করার জন্য আপনার কাছে যে সম্ভাব্য সংস্থান আছে বা প্রয়োজন হতে পারে সেগুলো নিয়ে আলোচনা করবেন।

যদি আপনার সন্তানকে যোগ্য হিসেবে নির্ধারণ করা হয়, তাহলে আপনার সন্তানের মূল্যায়ন ও মূল্যায়ন এবং পরিবার-নির্দেশিত মূল্যায়ন থেকে প্রাপ্ত তথ্য ব্যবহার করে স্বতন্ত্র পরিবার পরিষেবা পরিকল্পনা তৈরি করা হয় এবং আপনাকে ও আপনার সন্তানকে সহায়তা করতে কোন EI পরিষেবাগুলো প্রয়োজন তা নির্ধারণ করা হয়। মূল্যায়ন এবং মূল্যায়নের কমপক্ষে 10 ক্যালেন্ডার দিন আগে আপনাকে লিখিত বিজ্ঞপ্তি প্রদান করা আবশ্যিক।

আমরা প্রস্তাব করছি (প্রয়োজ্য সব চেক করুন):

- একটি **বিকাশমূলক মূল্যায়ন** পরিচালনার মাধ্যমে EI-এর জন্য আপনার সন্তানের যোগ্যতা সনাক্ত করুন
- একটি **বিকাশমূলক মূল্যায়নের মাধ্যমে আপনার সন্তানের শক্তি এবং প্রয়োজনীয়তাগুলি সনাক্ত করুন**
- একটি পরিবার-নির্দেশিত মূল্যায়নের মাধ্যমে **আপনার সন্তানের বিকাশকে সমর্থন করার সাথে সম্পর্কিত আপনার উদ্বেগ, অগ্রাধিকার এবং সংস্থানগুলি সনাক্ত করুন**

সময়েরখা মওকুফ (ঐচ্ছিক)

আমি বুঝতে পেরেছি এবং লিখিত বিজ্ঞপ্তি পাওয়ার আমার অধিকার ত্যাগ করতে সম্মত হচ্ছি প্রস্তাবিত কার্যক্রমের 10 ক্যালেন্ডার দিন আগে।

পিতামাতার নামের
প্রথম অংশ

তারিখ

আমার পরিষেবা কো-অর্ডিনেটর আমাকে আমার সন্তানের মূল্যায়ন এবং/অথবা মূল্যায়নের পাশাপাশি পরিবার-নির্দেশিত মূল্যায়ন সম্পর্কিত সমস্ত তথ্য সম্পর্কে জানিয়েছেন এবং সম্মতি দেওয়া সহ আমার পিতামাতার অধিকারগুলি ব্যাখ্যা করেছেন। আমার কাছে ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI)-এর অভিভাবকের অধিকার সংক্রান্ত ব্রোশিওরের একটি কপি রয়েছে

(ohioearlyintervention.org/printed-materials)। আমি বুঝতে পারছি যে আমার যদি EI সংক্রান্ত কোনো অভিযোগ থাকে তাহলে আমার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্প রয়েছে। আমি বুঝতে পারছি যে আমার সন্তানকে EI সিস্টেমে সেবা দেওয়ার জন্য, যোগ্যতা নির্ধারণ করা এবং আমার সন্তানের মূল্যায়ন সম্পন্ন করা আবশ্যিক। আমি আরও বুঝতে পারছি যে পরিবার-নির্দেশিত মূল্যায়ন সম্পর্কে আমার সিদ্ধান্ত আমার সন্তানের EI পরিষেবাগুলি পাওয়ার যোগ্যতাকে প্রভাবিত করে না। আমি বুঝতে পারছি যে আমার সম্মতি স্বেচ্ছাসেবী এবং যেকোনো সময় প্রত্যাহার করা যেতে পারে।

আমি আমার সন্তানের _____ মূল্যায়ন _____ মূল্যায়ন পরিবার-নির্দেশিত _____ মূল্যায়নের জন্য সম্মতি দিচ্ছি।
(স্বাক্ষর) (স্বাক্ষর) (স্বাক্ষর)

পিতামাতার নাম(গুলি)

পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)

তারিখ



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্মতারিখ

পিতামাতার নাম(গুলি)

ETID নম্বর

যোগ্যতা নির্ধারণের পূর্ব লিখিত বিজ্ঞপ্তি

শিশুর বয়স

সামঞ্জস্যপূর্ণ বয়স (যদি প্রযোজ্য হয়)

যোগ্যতা নির্ধারণের তারিখ

সুপারিশ কারণ(গুলি)

যোগ্যতার অবস্থা

- আপনার সন্তান নির্ণয় করা শারীরিক বা মানসিক অবস্থার কারণে ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI) এর জন্য যোগ্য, যার ফলে বিকাশমূলক বিলম্ব হওয়ার উচ্চ সম্ভাবনা রয়েছে। *

নির্ণয় করা অবস্থা:

রোগ নির্ণয়ের বিষয়টি নিশ্চিত করতে ব্যবহৃত নথিপত্র:

(* যদি আপনার সন্তান নির্ণয় করা অবস্থার কারণে EI-র জন্য যোগ্য হয়, তবে এই পৃষ্ঠার বাকি অংশ এবং পৃষ্ঠা 2 সম্পূর্ণ করা হবে না)

- EI মূল্যায়ন দল দ্বারা নির্ধারিত বিকাশমূলক বিলম্বের কারণে আপনার সন্তান ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI) এর জন্য যোগ্য, **এর মাধ্যমে

নিম্নলিখিত ক্ষেত্র(গুলিতে), একটি মূল্যায়ন টুল বা অবহিত ক্লিনিকাল মতামতের স্কেরগুলি:

- প্রকাশমূলক যোগাযোগ সামাজিক/মানসিক সূক্ষ্ম অঙ্গসঞ্চালন অভিযোজনমূলক
 গ্রহণক্ষম যোগাযোগ কগনিশন সামগ্রিক অঙ্গসঞ্চালন

- আপনার সন্তান ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI) এর জন্য যোগ্য নয়। আপনার সন্তানকে একটি মাল্টি-ডিসিপ্লিনারি টীম দ্বারা মূল্যায়ন করা হয়েছিল এবং আপনার সন্তান মূল্যায়নের স্কের এবং আপনার দলের ক্লিনিকাল মতামতের উপর ভিত্তি করে কোনও বিলম্ব দেখায় না। **

যোগ্যতার অবস্থা নির্ধারণের জন্য ব্যবহৃত পদ্ধতিগুলি

সমাপ্তির তারিখ

(** কেবলমাত্র যদি শিশুটি বিকাশের বিলম্বের মাধ্যমে যোগ্য হয় বা যোগ্য না হয় তবেই সম্পূর্ণ হবে)

- চিকিৎসা/শিক্ষাগত/অন্যান্য রেকর্ডের মাধ্যমে শিশুর অতীতের পর্যালোচনা
- পিতামাতা/পারিবারিক সাক্ষাৎকারের মাধ্যমে শিশুর অতীতের পর্যালোচনা
- পর্যবেক্ষণ
- মূল্যায়ন টুল
 - শিশু ও বাচ্চাদের বিকাশের বেইলি স্কেল
 - ব্যাটলে ডেভেলপমেন্টাল ইন্ডেন্টরি
- শ্রবণ-সংক্রান্ত মূল্যায়নের চেকলিস্ট
- দৃষ্টি-সংক্রান্ত মূল্যায়নের চেকলিস্ট
- অন্যান্য (ঐচ্ছিক):

মূল্যায়নের ফলাফলের সারাংশ

মাল্টিডিসিপ্লিনারি মূল্যায়ন দলের সদস্যরা

মূল্যায়নকারীর নাম:

ফোন:

ইমেইল:

দক্ষতার ক্ষেত্র:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> উন্নয়নমূলক বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> স্পীচ অ্যান্ড ল্যাঙ্গুয়েজ প্যাথোলজিস্ট |
| <input type="checkbox"/> প্রাক-K/K শিক্ষাবিদ | <input type="checkbox"/> পেশাগত থেরাপির বিশেষজ্ঞ |
| <input type="checkbox"/> সোশ্যাল ওয়ার্কার | <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপির বিশেষজ্ঞ |
| <input type="checkbox"/> দৃষ্টি বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> নার্স |
| <input type="checkbox"/> শ্রবণ বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____ |

মূল্যায়নকারীর নাম:

ফোন:

ইমেইল:

দক্ষতার ক্ষেত্র:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> উন্নয়নমূলক বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> স্পীচ অ্যান্ড ল্যাঙ্গুয়েজ প্যাথোলজিস্ট |
| <input type="checkbox"/> প্রাক-K/K শিক্ষাবিদ | <input type="checkbox"/> পেশাগত থেরাপির বিশেষজ্ঞ |
| <input type="checkbox"/> সোশ্যাল ওয়ার্কার | <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপির বিশেষজ্ঞ |
| <input type="checkbox"/> দৃষ্টি বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> নার্স |
| <input type="checkbox"/> শ্রবণ বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____ |

মূল্যায়নকারীর নাম:

ফোন:

ইমেইল:

দক্ষতার ক্ষেত্র:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> উন্নয়নমূলক বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> স্পীচ অ্যান্ড ল্যাঙ্গুয়েজ প্যাথোলজিস্ট |
| <input type="checkbox"/> প্রাক-K/K শিক্ষাবিদ | <input type="checkbox"/> পেশাগত থেরাপির বিশেষজ্ঞ |
| <input type="checkbox"/> সোশ্যাল ওয়ার্কার | <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপির বিশেষজ্ঞ |
| <input type="checkbox"/> দৃষ্টি বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> নার্স |
| <input type="checkbox"/> শ্রবণ বিশেষজ্ঞ | <input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____ |

যদি আপনার সন্তান ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশনের জন্য যোগ্য হয়:

ওহিও EI একটি ব্যক্তিগতকৃত পারিবারিক পরিষেবা পরিকল্পনা (IFSP) বিকাশের জন্য আপনার সাথে কাজ করার প্রস্তাব দেয়, যার মধ্যে "ফলাফল" (বা লক্ষ্য) এবং সেই ফলাফলগুলি পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় প্রাথমিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাগুলি অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। যখন ওহিও EI নির্ধারণ করে যে আপনার সন্তান যোগ্য কিনা, তখন আপনাকে অবশ্যই একটি EI পরিষেবা শুরু বা পরিবর্তন করার কমপক্ষে দশ ক্যালেন্ডার দিন আগে পূর্ব লিখিত বিজ্ঞপ্তি পেতে হবে, যা IFSP মিটিং-এর সময় আপনার পরিবারের পরিকল্পনায় যুক্ত হবে। যদি আপনি চান, আপনি IFSP-র ধারা 6 এর মধ্যে একটি EI পরিষেবা শুরু করার দশ ক্যালেন্ডার দিন মওকুফ করতে সক্ষম হবেন।

আপনার EI পরিষেবা সমন্বয়কারী একটি IFSP মিটিং শিডিউল করতে আপনার সাথে কাজ করবে।

সার্ভিস কো-অর্ডিনেটরের নাম

ফোন নম্বর

ইমেইল ঠিকানা

যদি আপনার সন্তান ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশনের জন্য যোগ্য না হয়:

এর অর্থ আপনার সন্তান বর্তমানে একই বয়সের বাচ্চাদের মতো দক্ষতা এবং আচরণ প্রদর্শন করছে।

ওহিও EI এই বিজ্ঞপ্তির তারিখ থেকে 10 দিনের মধ্যে আপনার সন্তানকে EI সিস্টেম থেকে প্রস্থান করার প্রস্তাব দেয়। নীচের বাক্সগুলিতে, আপনার মূল্যায়ন দল আপনার সন্তানের বিকাশ এবং সম্ভাব্য সম্প্রদায় সমর্থন এবং সংস্থানগুলি প্রচারের জন্য সুপারিশ প্রদান করেছে যা আপনার পরিবারের জন্য উপকারী হতে পারে।

পিতামাতা হিসাবে, আপনার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্পগুলি উপলভ্য রয়েছে। আপনার EI পিতামাতার অধিকার ব্রোশিওরের একটি কপি সংযুক্ত করা হয়েছে। এই ফলাফলগুলি সম্পর্কে আপনার যদি কোনো প্রশ্ন থাকে বা এর সাথে একমত না হন তবে অনুগ্রহ করে আপনার EI পরিষেবা কোঅর্ডিনেটরের সাথে যোগাযোগ করুন। তিন বছর বয়সের আগে আপনার সন্তানের বিকাশ সম্পর্কে আপনার যদি নতুন উদ্বেগ থাকে তবে আপনি পরিষেবা কোঅর্ডিনেটরের সাথেও যোগাযোগ করতে পারেন।

সার্ভিস কো-অর্ডিনেটরের নাম

ফোন নম্বর

ইমেইল ঠিকানা

সম্প্রদায় সমর্থন এবং সম্পদ যা আগ্রহের হতে পারে:

আপনার সন্তানের বিকাশের জন্য ধারণা এবং পরামর্শ:

ফর্ম EI-04 ব্যক্তিগতকৃত পারিবারিক পরিষেবা পরিকল্পনা (IFSP)



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

IFSP-এর ধরণ প্রাথমিক পর্যায়ক্রমিক পর্যায়ক্রমিক
এবং তারিখ বার্ষিক পর্যায়ক্রমিক TPC

ETID নম্বর

বিভাগ 1: শিশু এবং পরিবার সংক্রান্ত তথ্য

সন্তানের নামের প্রথম অংশ	নামের শেষ অংশ	ডাকনাম	জন্মতারিখ
শিশুটির সাথে কথিত ভাষা	দোভাষী প্রয়োজন? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	শিশুটির জাতি এবং জাতিগত পরিচয়	শিশুটির বসবাসের স্কুল ডিসট্রিক্ট
পিতামাতার নাম	ঠিকানা	শিশুটি কার সাথে বসবাস করে? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	
জৈবিক বা দত্তক নেওয়া পিতামাতা না হলে শিশুটির সাথে সম্পর্ক	ফোন: সেল (C); বাড়ি (H); কাজ (W)		
ইমেইল ঠিকানা	পছন্দের যোগাযোগের পদ্ধতি <input type="checkbox"/> কল <input type="checkbox"/> ইমেইল <input type="checkbox"/> টেক্সট	পছন্দের যোগাযোগের সময়	
পিতামাতার নাম	ঠিকানা	শিশুটি কার সাথে বসবাস করে? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	
জৈবিক বা দত্তক নেওয়া পিতামাতা না হলে শিশুটির সাথে সম্পর্ক	ফোন: সেল (C); বাড়ি (H); কাজ (W)		
ইমেইল ঠিকানা	পছন্দের যোগাযোগের পদ্ধতি <input type="checkbox"/> কল <input type="checkbox"/> ইমেইল <input type="checkbox"/> টেক্সট	পছন্দের যোগাযোগের সময়	

অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ পারিবারিক তথ্য

(আপনার পরিবারের সংস্কৃতি, আধ্যাত্মিক বিশ্বাস বা বসবাসের ব্যবস্থা সম্পর্কে আপনার টিমকে জানাতে আপনি যা চান)

বিভাগ 2: প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবা (আর্লি ইন্টারভেনশন সার্ভিস) সমন্বয়কারীর তথ্য

আপনার প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ (EI)-এ অংশগ্রহণ চলাকালীন নিম্নলিখিত কার্যক্রমগুলি বাস্তবায়নের জন্য আপনার EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর একক যোগাযোগের কেন্দ্র হিসেবে কাজ করেন। এর মধ্যে রয়েছে -

- EI-তে আপনার অধিকার ব্যাখ্যা এবং নিশ্চিত করা
- আপনার সন্তানের প্রাথমিক যোগ্যতার সমন্বয় করা
- আপনার অনুরোধ করা সহ প্রয়োজনীয় সময়ের মধ্য ব্যক্তিগতকৃত পারিবারিক পরিষেবা পরিকল্পনা (IFSP) সভাগুলির সমন্বয় করা
- IFSP টিমকে কার্যকরী ফলাফল তৈরি করতে সহায়তা করা যা আপনার উদ্বেগ এবং অগ্রাধিকারকে প্রতিফলিত করে
- প্রয়োজনীয় EI পরিষেবা চিহ্নিত করা, সংগ্রহ করা, ফান্ডিং এবং তা পর্যবেক্ষণে আপনাকে সহায়তা করা
- যেসব সহায়তা ও রিসোর্স আপনার প্রয়োজন বা আপনি চান, তা খুঁজে বের করা ও সংযুক্ত করতে আপনাকে সহায়তা করা
- তিন বছর হওয়ার আগে একটি ট্রানজিশন প্ল্যান বিকাশ করা

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর নাম	ফোন	ইমেইল
এজেন্সির নাম	সুপারভাইজারের নাম ও যোগাযোগের তথ্য	

বিভাগ 3: সন্তান এবং পারিবারিক মূল্যায়ন

সমাপ্তির তারিখ:

সন্তানের মূল্যায়ন

পরিবার-নির্ভর মূল্যায়ন

আপনার সন্তান এবং পরিবারের মূল্যায়নের সময়, মূল্যায়ন টিম বিভিন্ন উৎস থেকে তথ্য সংগ্রহ করেছে। এই তথ্যটি পরবর্তী পৃষ্ঠাগুলিতে সারসংক্ষেপিত হয়েছে এবং এগুলি আপনার সন্তান ও পরিবারের প্রয়োজন পূরণে ফলাফল নির্ধারণ এবং কৌশল ও কার্যক্রম চিহ্নিত করার ভিত্তি হিসেবে ব্যবহৃত হবে।

নিম্নোক্ত শিশু মূল্যায়ন কার্যক্রমগুলি সম্পন্ন বা পর্যালোচনা করা হয়ে থাকতে হবে

সমাপ্তির তারিখ

- যোগ্যতার ডকুমেন্ট পর্যালোচনা
- চিকিৎসা/শিক্ষাগত/অন্যান্য রেকর্ডের মাধ্যমে শিশুর অতীতের পর্যালোচনা
- পিতামাতা/পারিবারিক সাক্ষাৎকারের মাধ্যমে শিশুর অতীতের পর্যালোচনা
- সন্তানের অনন্য শক্তি ও প্রয়োজনের পূর্ণ পরিসর বুঝতে অভিভাবক, পরিবার সদস্য এবং/অথবা অন্যান্য ব্যক্তির কাছ থেকে তথ্য সংগ্রহ করা।
- আপনার পরিবারের দৈনন্দিন রুটিন এবং কার্যকলাপের মধ্যে শিশুর কার্যকারিতার স্তর শনাক্তকরণ
- শ্রবণ-সংক্রান্ত মূল্যায়নের চেকলিস্ট
- দৃষ্টি-সংক্রান্ত মূল্যায়নের চেকলিস্ট
- অন্যান্য (ঐচ্ছিক):

শিশুর অতীতের সারসংক্ষেপ

এটি পিতামাতার সাক্ষাৎকার এবং চিকিৎসা, শিক্ষা বা অন্যান্য রেকর্ডের মাধ্যমে অর্জিত প্রাসঙ্গিক তথ্যের একটি সারসংক্ষেপ, যার মধ্যে জন্মের ইতিহাস, গর্ভাবস্থা সম্পর্কিত বিষয়, চিকিৎসা পরিস্থিতি বা রোগ নির্ণয়, অসুস্থতা, হাসপাতালে ভর্তি, ঔষধ, দৃষ্টি এবং শ্রবণ স্থিতি/স্ক্রীনিং, খাওয়ানো/পুষ্টির প্রয়োজন এবং অন্যান্য বিকাশ সংক্রান্ত তথ্য অন্তর্ভুক্ত রয়েছে।

প্রতিদিনের কার্যকলাপ এবং রুটিনগুলির সারসংক্ষেপ

আপনার সন্তানের সাথে দিনের সবচেয়ে সহজ বা আনন্দদায়ক সময়

কার্যকলাপ/রুটিন	কারা জড়িত?	কী কারণে কার্যকলাপ/রুটিনটি ভালোভাবে চলে?

আপনার সন্তানের সাথে দিনের সবচেয়ে সমস্যাজনক বা হতাশাজনক সময়

কার্যকলাপ/রুটিন	কারা জড়িত?	কোন কারণটি কার্যকলাপ/রুটিনটিকে সমস্যাজনক করে তোলে?

আপনার সন্তানের বিকাশের সারসংক্ষেপ

সন্তানরা তিনটি কার্যকরী ক্ষেত্রে দক্ষতার বিকাশ ঘটায়, যা তিনটি সন্তানের ফলাফল হিসাবে পরিচিত: (1) ইতিবাচক সামাজিক-মানসিক দক্ষতার বিকাশ; (2) জ্ঞান ও দক্ষতা অর্জন ও ব্যবহার; এবং (3) তাদের চাহিদা পূরণের জন্য যথাযথ ব্যবস্থা গ্রহণ। আপনার টিম পর্যবেক্ষণ, পারিবারিক সাক্ষাৎকার, আপনার সন্তানের রেকর্ড পর্যালোচনা এবং আপনি যে তথ্য শেয়ার করেছেন তা থেকে তথ্য সংগ্রহ করেছে এবং আপনার সন্তানের পারিবারিক কার্যকলাপ ও রুটিনে অংশগ্রহণের সাথে সম্পর্কিত। আপনার সন্তানের বর্তমান উন্নয়ন স্তরের এই সারসংক্ষেপগুলি আপনার সন্তানের ব্যক্তিগত শক্তি এবং প্রয়োজনসমূহকে একই বয়সী সহপাঠীদের তুলনায় উপস্থাপন করে। এই লিঙ্কটি [তিনটি শিশুর প্রত্যেকের ফলাফলের](#) জন্য কার্যকরী দক্ষতার বিশ্লেষণ সম্পর্কিত আরও তথ্য প্রদান করে।

ইতিবাচক সামাজিক-মানসিক দক্ষতার বিকাশ

এটি একটি সারসংক্ষেপ যা দেখায় কীভাবে আপনার সন্তান পরিবার, অন্যান্য প্রাপ্তবয়স্ক এবং অন্যান্য শিশুদের সাথে ইন্টারঅ্যাকশন ও খেলা করে। এর মধ্যে, কীভাবে তারা (1) পরিবার সদস্যদের প্রতি স্নেহ প্রদর্শন করে, (2) তাদের নাম এবং অন্যান্যদের নাম বুঝতে পারে ও ব্যবহার করতে পারে, (3) অভিবাদন এবং বিদায় জানাতে যোগাযোগ করে, (4) পরিচিত এবং অপরিচিত প্রাপ্তবয়স্ক ও সহপাঠীদের সাথে খেলা করে, (5) খেলনা নিয়ে মালিকানা প্রকাশ করে এবং অন্যদের সাথে শেয়ার করে, (6) তাদের অনুভূতি প্রদর্শন করে এবং অসুস্থ হলে শান্ত হয়ে যেতে পারে এবং (7) সামাজিক নিয়ম এবং খেলাগুলিতে অংশগ্রহণ করে, যেমন পীক-এ-বু খেলা, গান গাওয়া, নাচ, ভান করে খেলা এবং পালা করে খেলা অন্তর্ভুক্ত রয়েছে।

বার্ষিক IFSP এবং প্রস্থানের জন্য - সর্বশেষ শিশু সম্পর্কিত ফলাফলের সারসংক্ষেপের রেটিংয়ের পর

থেকে আপনার সন্তান কি ইতিবাচক সামাজিক-আবেগিক দক্ষতা বিকাশের সঙ্গে সম্পর্কিত কোনো নতুন

দক্ষতা বা আচরণ প্রদর্শন করেছে?

হ্যাঁ না

শিশু সম্পর্কিত ফলাফলের সারসংক্ষেপ-এর (COS) রেটিং বিবৃতি - একই বয়সী সহপাঠীদের তুলনায়, আপনার সন্তান:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আপনার সন্তান অনেক কম বয়সী শিশুর জন্য প্রত্যাশিত দক্ষতাগুলি ব্যবহার করে। | <input type="checkbox"/> মাঝে মাঝে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতাগুলি ব্যবহার করে। এই ক্ষেত্রে তার মধ্যে কম বয়সী শিশুর দক্ষতাই বেশি দেখা যায়। |
| <input type="checkbox"/> বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতার বিকাশের জন্য প্রয়োজনীয় কিছু প্রাথমিক দক্ষতা ব্যবহার করে। এই ক্ষেত্রে সে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে না। | <input type="checkbox"/> অনেকগুলি বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে। এই ক্ষেত্রে তার কিছু কম বয়সী শিশুর মতো দক্ষতা রয়েছে। |
| <input type="checkbox"/> বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা উন্নয়নের জন্য প্রয়োজনীয় অনেক প্রাথমিক দক্ষতা ব্যবহার করছে। এই ক্ষেত্রে সে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে না। | <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আমাদের প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে। তবে, উদ্বেগের সম্ভাবনা রয়েছে। |
| | <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আমাদের প্রত্যাশিত সব দক্ষতা ব্যবহার করছে। |

জ্ঞান ও দক্ষতা অর্জন এবং ব্যবহার

এটি আপনার সন্তান কীভাবে খেলে, কীভাবে নতুন জিনিস শেখে এবং কীভাবে অন্যের কাছে সে যা জানে সেই বিষয়ে আদান-প্রদান করে করে তার সারসংক্ষেপ। এর মধ্যে, (1) সে কীভাবে অন্যদের পর্যবেক্ষণ করে ও শেখে, (2) সমস্যার সমাধান করে, (3) নতুন তথ্য বিশ্লেষণ করে, (4) উদ্দেশ্যমূলক খেলায় অংশ নেয়, (5) বই "পড়ে", (6) নির্দেশনা বোঝে, এবং (7) অঙ্গভঙ্গি, শব্দ বা সংকেত ব্যবহার করে অন্যদের সঙ্গে তাদের জানা বিষয় শেয়ার করে ও প্রশ্নের উত্তর দেয় তা অন্তর্ভুক্ত রয়েছে।

বার্ষিক IFSP ও প্রস্থানকালে জন্ম - সর্বশেষ শিশু সম্পর্কিত ফলাফলের সারসংক্ষেপ রেটিং-এর

পর থেকে আপনার সন্তান কি জ্ঞান ও দক্ষতা অর্জন এবং ব্যবহার সম্পর্কিত কোনো নতুন দক্ষতা বা আচরণ প্রদর্শন করেছে? হ্যাঁ না

শিশু সম্পর্কিত ফলাফলের সারসংক্ষেপ (COS) রেটিং বিবৃতি - সমবয়সীদের তুলনায়, আপনার সন্তান:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আপনার সন্তান অনেক কম বয়সী শিশুর জন্য প্রত্যাশিত দক্ষতাগুলি ব্যবহার করে। | <input type="checkbox"/> মাঝে মাঝে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতাগুলি ব্যবহার করে। এই ক্ষেত্রে তার মধ্যে কম বয়সী শিশুর দক্ষতাই বেশি দেখা যায়। |
| <input type="checkbox"/> বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতার বিকাশের জন্য প্রয়োজনীয় কিছু প্রাথমিক দক্ষতা ব্যবহার করে। এই ক্ষেত্রে সে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে না। | <input type="checkbox"/> অনেকগুলি বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে। এই ক্ষেত্রে তার কিছু কম বয়সী শিশুর মতো দক্ষতা রয়েছে। |
| <input type="checkbox"/> বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা উন্নয়নের জন্য প্রয়োজনীয় অনেক প্রাথমিক দক্ষতা ব্যবহার করছে। এই ক্ষেত্রে সে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে না। | <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আমাদের প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে। তবে, উদ্বেগের সম্ভাবনা রয়েছে। |
| | <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আমাদের প্রত্যাশিত সব দক্ষতা ব্যবহার করছে। |

চাহিদা মেটাতে উপযুক্ত পদক্ষেপ গ্রহণ করা

আপনার সন্তান কীভাবে উদ্দেশ্যপূর্ণভাবে চলাফেরা করে, নিজের যত্ন নিতে সাহায্য করে এবং সে যা চায় বা তার যা প্রয়োজন তা কীভাবে জানায়, এটি তার একটি সারসংক্ষেপ। এর মধ্যে, সে কীভাবে (1) এক জায়গা থেকে আরেক জায়গায় চলাফেরা করে, (2) খাওয়াদাওয়া ও পান করে, (3) পোশাক পরা ও খোলায় অংশগ্রহণ করে, (4) ঘুম ও রাতের বিশ্রামে অংশগ্রহণ করে, (5) গোসল, ডায়াপার পরিবর্তন ও টয়লেট ব্যবহারে অংশ নেয়, (6) নিরাপত্তা বিষয়ক নির্দেশনা অনুসরণ করে এবং (7) নিজের চাওয়া ও প্রয়োজনীয়তা অন্যদের কাছে প্রকাশ করে তা অন্তর্ভুক্ত রয়েছে।

বার্ষিক IFSP ও প্রস্থানকালে জন্ম - সর্বশেষ শিশু সম্পর্কিত ফলাফলের

সারসংক্ষেপের রেটিং-এর পর থেকে আপনার সন্তান কি তার প্রয়োজন পূরণের জন্য উপযুক্ত হ্যাঁ না কর্মপন্থা ব্যবহার সম্পর্কিত কোনো নতুন দক্ষতা বা আচরণ প্রদর্শন করেছে?

শিশু সম্পর্কিত ফলাফলের সারসংক্ষেপের রেটিং বিবৃতি - সমবয়সীদের তুলনায়, আপনার সন্তান:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আপনার সন্তান অনেক কম বয়সী শিশুর জন্য প্রত্যাশিত দক্ষতাগুলি ব্যবহার করে। | <input type="checkbox"/> মাঝে মাঝে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতাগুলি ব্যবহার করে। এই ক্ষেত্রে তার মধ্যে কম বয়সী শিশুর দক্ষতাই বেশি দেখা যায়। |
| <input type="checkbox"/> বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতার বিকাশের জন্য প্রয়োজনীয় কিছু প্রাথমিক দক্ষতা ব্যবহার করে। এই ক্ষেত্রে সে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে না। | <input type="checkbox"/> অনেকগুলি বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে। এই ক্ষেত্রে তার কিছু কম বয়সী শিশুর মতো দক্ষতা রয়েছে। |
| <input type="checkbox"/> বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা উন্নয়নের জন্য প্রয়োজনীয় অনেক প্রাথমিক দক্ষতা ব্যবহার করছে। এই ক্ষেত্রে সে বয়স অনুযায়ী প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে না। | <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আমাদের প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে। তবে, উদ্বেগের সম্ভাবনা রয়েছে। |
| | <input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রে আমাদের প্রত্যাশিত সব দক্ষতা ব্যবহার করছে। |

পরিবার-নির্দেশিত মূল্যায়ন (FDA) সারসংক্ষেপ**FDA এদের দ্বারা
পরিচালিত হয়:****পারিবারিক উদ্বেগ**

এটি আপনার সন্তান এবং/অথবা পরিবারের দৈনন্দিন রুটিন ও কার্যকলাপ চলাকালীন অভিজ্ঞতার উদ্বেগ, অসুবিধা বা চ্যালেঞ্জগুলির সারসংক্ষেপ, যা EI (প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ) দলকে সমাধান করতে সহায়ক হবে।

পারিবারিক রিসোর্সেস

এটি আপনার সন্তান/পরিবারের সহায়তায় উপলভ্য থাকা সংস্থানের একটি সারসংক্ষেপ, যার মধ্যে ব্যক্তি, কার্যক্রম, প্রোগ্রাম বা সংস্থার পাশাপাশি যেসব সংস্থান বর্তমানে আপনার কাছে নেই কিন্তু আপনি তা চান অথবা তা থেকে উপকৃত হতে পারেন সেগুলিও অন্তর্ভুক্ত রয়েছে।

পারিবারিক অগ্রাধিকার

এটি আপনার সন্তান ও/অথবা পরিবারের জন্য প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহের (আর্লি ইন্টারভেনশন সার্ভিসেস) মাধ্যমে আপনার অর্জন করতে চাওয়া নির্দিষ্ট দক্ষতা, কার্যকলাপ এবং সংস্থানের সারসংক্ষেপ।

বিভাগ 4: আপনার সন্তান এবং পরিবার সম্পর্কিত ফলাফল

এই বিভাগটি এমন একটি শিশু বা পরিবারের ফলাফল শনাক্ত করে, যেটি আপনি অর্জন করতে চান এবং সেই লক্ষ্য পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় ধাপগুলিও এতে অন্তর্ভুক্ত থাকে। এই ফলাফলটি আপনার সন্তান ও পরিবারের মূল্যায়ন চলাকালীন সময়ে আপনার পরিবারের দৈনন্দিন জীবন সম্পর্কে শেয়ার করা তথ্যের ওপর নির্ভর করে নির্ধারিত। প্রতিটি IFSP-এর ফলাফল অবশ্যই সবার কাছে সহজে বোধগম্য এমন ভাষায় এবং পর্যাপ্ত বিস্তারিত বিবরণ সহ লিখতে হবে, যাতে পুরো টিম জানতে পারে যে এটি কখন অর্জিত হয়েছে। EI সহায়তা ও পরিষেবার ফলে আপনার পারিবারিক কর্মকাণ্ডে আপনি যা দেখতে চান, তার উপর ভিত্তি করে ফলাফলগুলি নির্ধারিত হওয়া উচিত।

ফলাফলের সংখ্যা:	এই শিশুর ফলাফল থেকে যা বোঝা যায়:	ইতিবাচক সামাজিক সম্পর্ক গড়ে তোলা	নতুন দক্ষতা এবং জ্ঞান অর্জন ও ব্যবহার	নিজের চাহিদা মেটাতে পদক্ষেপ গ্রহণ	এই পরিবার সম্পর্কিত ফলাফল থেকে যা বোঝা যায়:	পারিবারিক সুস্থতা, পারিবারিক অংশগ্রহণ বা তথ্য
ফলাফল যোগ করার তারিখ:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

ফলাফল:

এই ফলাফলের পরিপ্রেক্ষিতে এখন কী ঘটছে?

কৌশল: IFSP-এর ফলাফল অর্জনে সাহায্য করতে কোন পদক্ষেপ ও কার্যক্রম, কে এবং কখন সম্পাদন করবে?

এই ফলাফল অর্জনে বর্তমানে আমাদের কাছে উপলভ্য থাকা সহায়তা (প্রাতিষ্ঠানিক ও প্রাকৃতিক, EI কর্তৃক প্রদান না করা পরিষেবা সহ)

এই ফলাফলের পর্যালোচনা: IFSP-এর একটি পর্যালোচনা কমপক্ষে প্রতি ছয় মাসে একবার অবশ্যই হতে হবে, তবে প্রয়োজনে তার আগেও হতে পারে। আপনি যেকোনো সময় একটি IFSP পর্যালোচনার অনুরোধ করতে পারেন।

পর্যালোচনার ফলাফল:

ফলাফল অর্জিত হয়েছে ফলাফল অব্যাহত রাখুন ফলাফল সংশোধন করুন ফলাফল আর অগ্রাধিকার নয়

পর্যালোচনার তারিখ: _____

নতুন উদ্বিগ্ন বা ঘটনা যা এই ফলাফলকে প্রভাবিত করে:

এই ফলাফল অর্জনের পথে অগ্রগতি:

আপডেট করা কৌশল:

বিভাগ 4: আপনার সন্তান এবং পরিবার সম্পর্কিত ফলাফল

এই বিভাগটি এমন একটি শিশু বা পরিবারের ফলাফল শনাক্ত করে, যেটি আপনি অর্জন করতে চান এবং সেই লক্ষ্য পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় ধাপগুলিও এতে অন্তর্ভুক্ত থাকে। এই ফলাফলটি আপনার সন্তান ও পরিবারের মূল্যায়ন চলাকালীন সময়ে আপনার পরিবারের দৈনন্দিন জীবন সম্পর্কে শেয়ার করা তথ্যের ওপর নির্ভর করে নির্ধারিত। প্রতিটি IFSP-এর ফলাফল অবশ্যই সবার কাছে সহজে বোধগম্য এমন ভাষায় এবং পর্যাপ্ত বিস্তারিত বিবরণ সহ লিখতে হবে, যাতে পুরো টিম জানতে পারে যে এটি কখন অর্জিত হয়েছে। EI সহায়তা ও পরিষেবার ফলে আপনার পারিবারিক কর্মকাণ্ডে আপনি যা দেখতে চান, তার উপর ভিত্তি করে ফলাফলগুলি নির্ধারিত হওয়া উচিত।

ফলাফলের সংখ্যা:	এই শিশুর ফলাফল থেকে যা বোঝা যায়:	ইতিবাচক সামাজিক সম্পর্ক গড়ে তোলা	নতুন দক্ষতা এবং জ্ঞান অর্জন ও ব্যবহার	নিজের চাহিদা মেটাতে পদক্ষেপ গ্রহণ	এই পরিবার সম্পর্কিত ফলাফল থেকে যা বোঝা যায়:	পারিবারিক সুস্থতা, পারিবারিক অংশগ্রহণ বা তথ্য
ফলাফল যোগ করার তারিখ:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

ফলাফল:

এই ফলাফলের পরিপ্রেক্ষিতে এখন কী ঘটছে?

কৌশল: IFSP-এর ফলাফল অর্জনে সাহায্য করতে কোন পদক্ষেপ ও কার্যক্রম, কে এবং কখন সম্পাদন করবে?

এই ফলাফল অর্জনে বর্তমানে আমাদের কাছে উপলভ্য থাকা সহায়তা (প্রাতিষ্ঠানিক ও প্রাকৃতিক, EI কর্তৃক প্রদান না করা পরিষেবা সহ)

এই ফলাফলের পর্যালোচনা: IFSP-এর একটি পর্যালোচনা কমপক্ষে প্রতি ছয় মাসে একবার অবশ্যই হতে হবে, তবে প্রয়োজনে তার আগেও হতে পারে। আপনি যেকোনো সময় একটি IFSP পর্যালোচনার অনুরোধ করতে পারেন।

পর্যালোচনার ফলাফল:

ফলাফল অর্জিত হয়েছে ফলাফল অব্যাহত রাখুন ফলাফল সংশোধন করুন ফলাফল আর অগ্রাধিকার নয়

পর্যালোচনার তারিখ: _____

নতুন উদ্বেগ বা ঘটনা যা এই ফলাফলকে প্রভাবিত করে:

এই ফলাফল অর্জনের পথে অগ্রগতি:

আপডেট করা কৌশল:

বিভাগ 4: আপনার সন্তান এবং পরিবার সম্পর্কিত ফলাফল

এই বিভাগটি এমন একটি শিশু বা পরিবারের ফলাফল শনাক্ত করে, যেটি আপনি অর্জন করতে চান এবং সেই লক্ষ্য পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় ধাপগুলিও এতে অন্তর্ভুক্ত থাকে। এই ফলাফলটি আপনার সন্তান ও পরিবারের মূল্যায়ন চলাকালীন সময়ে আপনার পরিবারের দৈনন্দিন জীবন সম্পর্কে শেয়ার করা তথ্যের ওপর নির্ভর করে নির্ধারিত। প্রতিটি IFSP-এর ফলাফল অবশ্যই সবার কাছে সহজে বোধগম্য এমন ভাষায় এবং পর্যাপ্ত বিস্তারিত বিবরণ সহ লিখতে হবে, যাতে পুরো টিম জানতে পারে যে এটি কখন অর্জিত হয়েছে। EI সহায়তা ও পরিষেবার ফলে আপনার পারিবারিক কর্মকাণ্ডে আপনি যা দেখতে চান, তার উপর ভিত্তি করে ফলাফলগুলি নির্ধারিত হওয়া উচিত।

ফলাফলের সংখ্যা:	এই শিশুর ফলাফল থেকে যা বোঝা যায়:	ইতিবাচক সামাজিক সম্পর্ক গড়ে তোলা	নতুন দক্ষতা এবং জ্ঞান অর্জন ও ব্যবহার	নিজের চাহিদা মেটাতে পদক্ষেপ গ্রহণ	এই পরিবার সম্পর্কিত ফলাফল থেকে যা বোঝা যায়:	পারিবারিক সুস্থতা, পারিবারিক অংশগ্রহণ বা তথ্য
ফলাফল যোগ করার তারিখ:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ফলাফল:

এই ফলাফলের পরিপ্রেক্ষিতে এখন কী ঘটছে?

কৌশল: IFSP-এর ফলাফল অর্জনে সাহায্য করতে কোন পদক্ষেপ ও কার্যক্রম, কে এবং কখন সম্পাদন করবে?

এই ফলাফল অর্জনে বর্তমানে আমাদের কাছে উপলভ্য থাকা সহায়তা (প্রাতিষ্ঠানিক ও প্রাকৃতিক, EI কর্তৃক প্রদান না করা পরিষেবা সহ)

এই ফলাফলের পর্যালোচনা: IFSP-এর একটি পর্যালোচনা কমপক্ষে প্রতি ছয় মাসে একবার অবশ্যই হতে হবে, তবে প্রয়োজনে তার আগেও হতে পারে। আপনি যেকোনো সময় একটি IFSP পর্যালোচনার অনুরোধ করতে পারেন।

পর্যালোচনার ফলাফল:

ফলাফল অর্জিত হয়েছে ফলাফল অব্যাহত রাখুন ফলাফল সংশোধন করুন ফলাফল আর অগ্রাধিকার নয়

পর্যালোচনার তারিখ: _____

নতুন উদ্বেগ বা ঘটনা যা এই ফলাফলকে প্রভাবিত করে:

এই ফলাফল অর্জনের পথে অগ্রগতি:

আপডেট করা কৌশল:

বিভাগ 5: আপনার সন্তান এবং পরিবারের ট্রেনজিশন প্ল্যান

শিশুটির বয়স তিন বছর হলে প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপের মাধ্যমে প্রদত্ত সহায়তা এবং পরিষেবাগুলি শেষ হয়ে যাবে। এই বিভাগটি আপনার ট্রেনজিশন প্ল্যান হিসেবে কাজ করে এবং এতে সন্তান ও পরিবারের ট্রেনজিশনের প্রয়োজনগুলো চিহ্নিত করা হয়, পাশাপাশি EI থেকে যতটা সম্ভব মসৃণভাবে এই পরিবর্তন সম্পন্ন করার জন্য প্রয়োজনীয় ধাপ ও কার্যকলাপ নির্ধারণ করা হয়। আপনার টিম একটি পরিকল্পনা তৈরি করতে আপনার সাথে কাজ করবে এবং আপনার সন্তান ও পরিবারের জন্য উপকারী হতে পারে এমন সম্ভাব্য কমিউনিটির সহায়তা বা পরিষেবাগুলি শনাক্ত করতে আপনাকে সাহায্য করবে।

আপনার পরিকল্পনাটি আপনার সন্তানের তৃতীয় জন্মদিনের 9 মাস () থেকে 90 দিন () এর মধ্যে প্রস্তুত করা হবে।
তারিখ তারিখ

যদি আপনার সন্তানকে তার তৃতীয় জন্মদিনের 90 দিনের মধ্যে EI-তে পাঠানো হয়, তাহলে আপনার ট্রেনজিশন প্ল্যান প্রথম IFSP মিটিংয়ে প্রস্তুত করা হবে।

এই পরিকল্পনা প্রক্রিয়ায় অন্তর্ভুক্ত থাকবে:

- আপনার সন্তান ও পরিবারের ভবিষ্যৎ প্রয়োজন, সম্ভাব্য ভবিষ্যৎ পরিষেবা ও সংস্থান এবং সেই পরিষেবা বিকল্পগুলির বিস্তারিত তথ্য সম্পর্কে আপনার সাথে আলোচনা করা হবে।
- পরিষেবা প্রদানের পদ্ধতিতে পরিবর্তনের জন্য আপনার সন্তানকে প্রস্তুত করার প্রক্রিয়াগুলোর মধ্যে এমন পদক্ষেপ অন্তর্ভুক্ত রয়েছে যা আপনার সন্তানকে নতুন পরিবেশে মানিয়ে নিতে ও কার্যকরভাবে সেখানে চলতে সাহায্য করবে। এর মধ্যে স্কুল বাসে উঠতে শেখা থেকে শুরু করে পরিবারের সদস্যদের থেকে আলাদা হয়ে যাওয়া কিংবা নতুন পরিবেশে যোগাযোগ বা অন্যান্য সহায়ক প্রযুক্তি ডিভাইস অর্জন ও ব্যবহার করতে শেখা পর্যন্ত যে কোনো কিছু অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে।
- রূপান্তর সমর্থনের জন্য প্রয়োজনীয় রূপান্তরের ধাপ, পদক্ষেপ, কার্যকলাপ ও IFSP টিম কর্তৃক নির্ধারিত অতিরিক্ত ব্যবস্থা শনাক্তকরণ।
- আপনার সম্মতির ভিত্তিতে (EI-07 ট্রেনজিশন পরিকল্পনা সম্মেলনের সম্মতি ফর্মে), আপনি যেসব কমিউনিটির পরিষেবা প্রদানকারীকে সম্ভাব্য সংস্থান হিসেবে শনাক্ত করেছেন, তাদের সঙ্গে একটি ট্রেনজিশন পরিকল্পনা সম্মেলন (TPC) অনুষ্ঠিত হবে।

যদিও আপনার সন্তানের নাম, জন্মতারিখ এবং আপনার যোগাযোগের তথ্য ইতিমধ্যেই আপনার স্কুল ডিস্ট্রিক্টের সঙ্গে শেয়ার করা হয়েছে, তবুও TPC হল এমন একটি সময়, যখন আপনি অতিরিক্ত তথ্য শেয়ার করতে পারবেন এবং নতুন তথ্য জানতেও পারবেন। আপনার সন্তান যদি তিন বছর বয়সে প্রিন্সিপলের বিশেষ শিক্ষা পরিষেবার জন্য যোগ্য হয়, তাহলে এই পরিকল্পনা প্রক্রিয়ায় আপনার সঙ্গে আলোচনার মধ্যে স্কুল ডিস্ট্রিক্টের ভূমিকা সম্পর্কে, আপনার সম্মতি গ্রহণের প্রক্রিয়া সম্পর্কে (যাতে সর্বশেষ মূল্যায়ন, নিরীক্ষণ ও IFSP-এর কপি স্কুল ডিস্ট্রিক্টের সঙ্গে শেয়ার করা যায়) এবং একটি ট্রেনজিশন পরিকল্পনা সম্মেলনে স্কুল ডিস্ট্রিক্টের প্রতিনিধিকে আমন্ত্রণ জানানো সম্পর্কেও বিষয়গুলি অন্তর্ভুক্ত থাকবে।

ধাপ ও পরিষেবা সহ রূপান্তর সংক্রান্ত ফলাফল প্রস্তুত হওয়ার তারিখ:

সম্ভাব্য ভবিষ্যৎ সংস্থান, প্লেসমেন্ট এবং/অথবা পরিষেবা:

শিশুর রূপান্তরের ফলাফল: একটি মসৃণ রূপান্তর ঘটাতে আপনার সন্তানের কী প্রয়োজন?

ফলাফলের সংখ্যা:

এই ফলাফল অর্জনে কোন পদক্ষেপ ও কার্যকলাপ, কে এবং কখন সম্পাদন করবে?

এই রূপান্তর ফলাফলটি ইতিবাচক সামাজিক সম্পর্ক নতুন দক্ষতা এবং জ্ঞান অর্জন নিজের চাহিদা মেটাতে পদক্ষেপ
যে বিষয়গুলি সংক্রান্ত: গড়ে তোলা ও ব্যবহার গ্রহণ

পারিবারিক রূপান্তরের ফলাফল: এই রূপান্তরে আপনার সন্তানকে সমর্থনের জন্য আপনার কী প্রয়োজন?

ফলাফলের সংখ্যা:

এই ফলাফল অর্জনে কোন পদক্ষেপ ও কার্যকলাপ, কে এবং কখন সম্পাদন করবে?

সন্তানের নাম:

জন্ম তারিখ:

ETID নম্বর:

রূপান্তরের ফলাফল(গুলি) পর্যালোচনা: IFSP-এর পর্যালোচনা অন্তত প্রতি ছয় মাসে একবার করতে হবে, তবে প্রয়োজনে তার আগেও করা যেতে পারে। আপনি যেকোনো সময় একটি IFSP পর্যালোচনার অনুরোধ করতে পারেন।

শিশুর রূপান্তরের ফলাফলের জন্য পর্যালোচনার ফলাফল:

- ফলাফল অর্জিত হয়েছে ফলাফল অব্যাহত রাখুন ফলাফল সংশোধন করুন ফলাফল আর অগ্রাধিকার নয়

**পর্যালোচনার
তারিখ:** _____

পারিবারিক রূপান্তরের ফলাফলের জন্য পর্যালোচনার ফলাফল:

- ফলাফল অর্জিত হয়েছে ফলাফল অব্যাহত রাখুন ফলাফল সংশোধন করুন ফলাফল আর অগ্রাধিকার নয়

যেই নতুন উদ্বেগ বা ইভেন্টগুলি এই ফলাফলকে প্রভাবিত করে:

এই ফলাফলগুলি পূরণের দিকে হওয়া অগ্রগতি:

আপডেট করা কৌশল, পদক্ষেপ এবং কার্যকলাপ:

বিভাগ 6: প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহ

প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহ একজন প্রাথমিক পরিষেবা প্রদানকারী (PSP) অথবা একজন সেকেন্ডারি পরিষেবা প্রদানকারী (SSP) এর মাধ্যমে প্রদান করা হতে পারে। নির্ধারিত ফলাফল অর্জন এবং শিশুর শেখা ও বিকাশে অগ্রগতির জন্য PSP প্রতিটি সাক্ষাৎকারে পরিবারকে সরাসরি সহায়তা ও পরিষেবা প্রদান করে। SSP-রা নির্ধারিত সময় পরপর যৌথ সাক্ষাৎকারের মাধ্যমে PSP এবং পরিবারকে IFSP ফলাফলগুলি অর্জনে সহায়তা করে। PSP এবং পরিবারের প্রয়োজন অনুযায়ী যতবার প্রয়োজন, ততবার যৌথ সাক্ষাৎকার অনুষ্ঠিত হয়। আপনার প্রদানকারীর(দের) পাশাপাশি, আপনার পরিবারের সহায়তায় প্রস্তুত একটি সম্পূর্ণ EI পরিষেবা টিমের সহযোগিতাও আপনি সময় পেতে পারেন।

উপলভ্য থাকা সকল তথ্য ব্যবহার করে, IFSP টিম আমাদের ফলাফলগুলি অর্জনে সহায়তার জন্য নিম্নলিখিত EI পরিষেবাগুলি নির্ধারণ করেছে:

IFSP এর তারিখ:

EI পরিষেবার ধরণ	পদ্ধতি	অবস্থান	ঘটনার হার	সেশনের দৈর্ঘ্য	প্রদানকারী এজেন্সি:	অর্থায়নের উৎস	আনুমানিক শুরু হওয়ার তারিখ*	আনুমানিক শেষ হওয়ার তারিখ	ফলাফলের সংখ্যা(গুলি)
<input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP							<input type="checkbox"/> নতুন পরিষেবা		
<input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP							<input type="checkbox"/> নতুন পরিষেবা		
<input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP							<input type="checkbox"/> নতুন পরিষেবা		
<input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP							<input type="checkbox"/> নতুন পরিষেবা		
<input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP							<input type="checkbox"/> নতুন পরিষেবা		

পদ্ধতি: ব্যক্তিগতভাবে (P); প্রযুক্তি (T)

অবস্থান: হোম (H); কমিউনিটি (C); অন্যান্য (O)

*এই IFSP মিটিংয়ের 10 দিনের মধ্যে যদি কোনো নতুন বা পরিবর্তিত পরিষেবা শুরুর সম্ভবনা থাকে, তবে IFSP-এর ধারা 8-এর "সময়রেখা মওকুফ" অংশটি দেখুন।

প্রাকৃতিক পরিবেশে কোনো EI পরিষেবা প্রদান সম্ভব নয় কেন তার ব্যাখ্যা:

EI পরিষেবা সমন্বয়কারী এবং পরিবার যে পদক্ষেপগুলো নেবেন, তার মধ্যে প্রাকৃতিক পরিবেশে পরিষেবা স্থানান্তরের জন্য প্রস্তাবিত তারিখসহ বিস্তারিত অন্তর্ভুক্ত রয়েছে:

প্রয়োজনীয় যেই EI পরিষেবাগুলো এখনো সমন্বয় করা হয়নি:

প্রয়োজনীয় EI পরিষেবা সমন্বয় করার জন্য আপনার EI পরিষেবা সমন্বয়কারী যে পদক্ষেপগুলি নেবেন:

পরিষেবাসমূহ সময়মতো
প্রাপ্তির শেষ তারিখ:

বিভাগ 7: টিমের অংশগ্রহণ

এই IFSP-এর উন্নয়নে আপনার মূল্যবান অবদান ছাড়াও, নিম্নলিখিত ব্যক্তির যোগ্যতা নির্ধারণ, মূল্যায়ন এবং/অথবা IFSP উন্নয়নে অংশগ্রহণ করেছেন:

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর নাম:		ফোন:	ইমেইল:
নাম:		দক্ষতার ক্ষেত্র:	
ফোন:		<input type="checkbox"/> উন্নয়নমূলক বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> স্পীচ অ্যান্ড ল্যাঙ্গুয়েজ প্যাথোলজিস্ট <input type="checkbox"/> প্রাক-K/K শিক্ষাবিদ <input type="checkbox"/> পেশাগত থেরাপির বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> সোশ্যাল ওয়ার্কার <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপির বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> দৃষ্টি বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> নার্স <input type="checkbox"/> শ্রবণ বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> অন্যান্য:	
ইমেইল:			
ভূমিকা:	<input type="checkbox"/> মূল্যায়নকারী <input type="checkbox"/> পরিষেবা প্রদানকারী		
নাম:		দক্ষতার ক্ষেত্র:	
ফোন:		<input type="checkbox"/> উন্নয়নমূলক বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> স্পীচ অ্যান্ড ল্যাঙ্গুয়েজ প্যাথোলজিস্ট <input type="checkbox"/> প্রাক-K/K শিক্ষাবিদ <input type="checkbox"/> পেশাগত থেরাপির বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> সোশ্যাল ওয়ার্কার <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপির বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> দৃষ্টি বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> নার্স <input type="checkbox"/> শ্রবণ বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> অন্যান্য:	
ইমেইল:			
ভূমিকা:	<input type="checkbox"/> মূল্যায়নকারী <input type="checkbox"/> পরিষেবা প্রদানকারী		
নাম:		দক্ষতার ক্ষেত্র:	
ফোন:		<input type="checkbox"/> উন্নয়নমূলক বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> স্পীচ অ্যান্ড ল্যাঙ্গুয়েজ প্যাথোলজিস্ট <input type="checkbox"/> প্রাক-K/K শিক্ষাবিদ <input type="checkbox"/> পেশাগত থেরাপির বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> সোশ্যাল ওয়ার্কার <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপির বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> দৃষ্টি বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> নার্স <input type="checkbox"/> শ্রবণ বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> অন্যান্য:	
ইমেইল:			
ভূমিকা:	<input type="checkbox"/> মূল্যায়নকারী <input type="checkbox"/> পরিষেবা প্রদানকারী		
নাম:		দক্ষতার ক্ষেত্র:	
ফোন:		<input type="checkbox"/> উন্নয়নমূলক বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> স্পীচ অ্যান্ড ল্যাঙ্গুয়েজ প্যাথোলজিস্ট <input type="checkbox"/> প্রাক-K/K শিক্ষাবিদ <input type="checkbox"/> পেশাগত থেরাপির বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> সোশ্যাল ওয়ার্কার <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপির বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> দৃষ্টি বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> নার্স <input type="checkbox"/> শ্রবণ বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> অন্যান্য:	
ইমেইল:			
ভূমিকা:	<input type="checkbox"/> মূল্যায়নকারী <input type="checkbox"/> পরিষেবা প্রদানকারী		

অন্যান্য অংশগ্রহণকারীদের নাম

ভূমিকা/পরিবারের সাথে সম্পর্ক

বিভাগ ৪: EI পরিষেবার জন্য পূর্বলিখিত নোটিশ ও সম্মতি**পিতামাতার সম্মতি**

আমি এই IFSP-তে বর্ণিত এই প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহের প্রবিধানের সাথে সম্মত হচ্ছি। আমি এই IFSP-এর উন্নয়নে অংশগ্রহণ করেছি এবং IFSP-তে বর্ণিত প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহ প্রদান বিষয়ক সকল তথ্য সম্পর্কে পূর্ণরূপে অবহিত ও বুঝতে পেরেছি। আমি ওহিও এর প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ সংক্রান্ত পিতামাতার অধিকারের ব্রোশারের একটি কপি পেয়েছি এবং সম্মতি প্রদান করার জন্য আমার অধিকার সম্পর্কে বুঝতে পারছি। আমি বুঝতে পারি যে, যদি আমার প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ সম্পর্কিত কোনো অভিযোগ থাকে, তাহলে আমার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্প রয়েছে।

আমি বুঝতে পারছি যে, ওহিও এর প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ (EI) পরিষেবা প্রদানকারী কর্তৃক আমার পরিবার ও সন্তানের জন্য নতুন বা পরিবর্তিত পরিষেবা প্রস্তাবিত হলে, আমি সেই পরিষেবা শুরু বা পরিবর্তনের কমপক্ষে দশ দিন পূর্বে লিখিত নোটিশ পেতে পারি। আমি বুঝতে পারছি যে, এই IFSP প্রস্তাবিত প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহ সম্পর্কে পূর্বলিখিত নোটিশ হিসেবে গণ্য হবে এবং প্রস্তাবিত পরিষেবা শুরু বা পরিবর্তনের বিস্তারিত বিবরণ IFSP-এর বিভাগ 6-এ বর্ণনা করা হয়েছে। এই IFSP মিটিংয়ের আগে EI-11 ফর্ম ব্যবহার করে যে পরিষেবা বন্ধ করার প্রস্তাব দেওয়া হয়েছে, তার জন্য অতিরিক্ত পূর্বলিখিত নোটিশের প্রয়োজন নেই।

সময়রেখা মওকুফ (ঐচ্ছিক)

আমি বুঝতে পারছি এবং সম্মত হচ্ছি যে, আমি EI পরিষেবা পরিবর্তন বা শুরু হওয়ার 10 দিন পূর্বে লিখিত নোটিশ প্রাপ্তির অধিকার মওকুফ করবো।

পিতামাতার নামের প্রথম অংশ

তারিখ

পিতামাতার নাম

পিতামাতার স্বাক্ষর

তারিখ

পিতামাতার নাম

পিতামাতার স্বাক্ষর

তারিখ

EI পরিষেবা সমন্বয়কারী এবং সরবরাহকারীর সম্মতি

আমরা স্বীকার করছি যে এই ফলাফলগুলি পরিবারের অগ্রাধিকার ও উদ্বেগকে প্রতিফলিত করে এবং EI পরিষেবাগুলি সেই ফলাফলগুলিকে সমর্থন করে। আমরা একমত যে, এই IFSP এমনভাবে বাস্তবায়ন করা হবে যা পরিবারের সদস্যদেরকে তাদের সন্তানকে দৈনন্দিন কার্যকলাপগুলিতে অংশগ্রহণ ও শেখার ক্ষেত্রে সহায়তা করার সক্ষমতা জোগাতে যতটা সম্ভব সমর্থন করবে।

নাম:

শৃঙ্খলা

স্বাক্ষর

তারিখ

EI পরিষেবা
সমন্বয়কারী

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহের (আর্লি ইন্টারভেনশন সার্ভিসেস) জন্য বীমা ব্যবহার করার জন্য সম্মতি

ব্যক্তিগত বীমার ব্যবহার

আমার সার্ভিস কোঅর্ডিনেটর আমাকে "পেমেন্টের সিস্টেম" নিয়ম এবং প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ সংক্রান্ত পরিষেবার জন্য ব্যক্তিগত বীমা ব্যবহার করলে সম্ভাব্য যে খরচগুলির সম্মুখীন হতে পারি, যেমন যৌথ পেমেন্ট, কর্তনযোগ্য, প্রিমিয়াম বা দীর্ঘমেয়াদি খরচ যেমন বার্ষিক বা আজীবন কভারেজ সীমার কারণে বীমার সুবিধা হারানো সহ সবকিছু ব্যাখ্যা করেছেন। আমি এই সম্ভাব্য খরচ এবং আমার অধিকার সম্পর্কে লিখিত বিজ্ঞপ্তি পেয়েছি। আমি বুঝতে পারছি যে, যদি আমাকে অর্থ প্রদান করতে সক্ষম হিসেবে নির্ধারণ করা হয় এবং আমি আমার ব্যক্তিগত বীমা ব্যবহারে সম্মত হই, তাহলে IFSP বছরের প্রথম 100 ইউনিট প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহের জন্য যৌথ পরিশোধ এবং ছাড়যোগ্য অর্থ রাজ্য কর্তৃক প্রদান করা হবে। যদি আমাকে অর্থ প্রদানে অক্ষম হিসেবে নির্ধারণ করা হয়, তাহলে প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ সংক্রান্ত পরিষেবার সকল ইউনিটের যৌথ পরিশোধ এবং কর্তন রাজ্য কর্তৃক প্রদান করা হবে।

আমি প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ (EI) পরিষেবাসমূহের জন্য আমার ব্যক্তিগত বীমা বিল হ্যাঁ না আমার ব্যক্তিগত বীমা নেই দিতে সম্মত হচ্ছি

মুখ্য বীমার পলিসি নম্বর	শুরু হওয়ার তারিখ	শেষ হওয়ার তারিখ
-------------------------	-------------------	------------------

স্বাস্থ্য বীমার কোম্পানির নাম	বীমাকৃত ব্যক্তির নাম
-------------------------------	----------------------

গৌণ বীমার পলিসি নম্বর	শুরু হওয়ার তারিখ	শেষ হওয়ার তারিখ
-----------------------	-------------------	------------------

স্বাস্থ্য বীমার কোম্পানির নাম	বীমাকৃত ব্যক্তির নাম
-------------------------------	----------------------

পিতামাতার নাম(গুলি)

পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)

তারিখ

সরকারী বীমার ব্যবহার

আমার সার্ভিস কোঅর্ডিনেটর আমাকে প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপের পেমেন্ট ব্যবস্থা সংক্রান্ত নিয়ম ব্যাখ্যা করেছেন। আমি আমার অধিকার সম্পর্কে লিখিত বিজ্ঞপ্তি পেয়েছি এবং বুঝতে পেরেছি যে EI পরিষেবার জন্য আমার Medicaid সুবিধা ব্যবহারে কোনো সম্ভাব্য খরচ নেই।

আমি আমার সন্তানের ব্যক্তিগতভাবে শনাক্তযোগ্য তথ্য (যা আমার সন্তানকে শনাক্ত করতে ব্যবহৃত হয়) IFSP-এ উল্লিখিত প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ সংক্রান্ত পরিষেবা প্রদানকারী এবং রাজ্যের Medicaid সংস্থার সাথে বিলিংয়ের উদ্দেশ্যে শেয়ার করার জন্য সম্মত হচ্ছি।

হ্যাঁ না আমার সন্তানের Medicaid বীমা নেই

Medicaid গ্রাহক/বিলিং নম্বর

পিতামাতার নাম(গুলি)

পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)

তারিখ



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

তথ্য প্রকাশ বা বিনিময়ের জন্য সম্মতি

আপনার, অভিভাবক হিসেবে, আপনার সন্তানের প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ (আর্লি ইন্টারভেনশন, EI) রেকর্ডের যেকোনো অংশে অ্যাক্সেস আছে। EI রেকর্ড বলতে আপনার সন্তানের সম্পর্কে যেসব রেকর্ড ফেডারেল আইন, প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের শিক্ষা আইন এর পার্ট C-এর অধীনে সংগ্রহ, সংরক্ষণ বা ব্যবহার করা হয়, সেগুলোকে বোঝায়।

আপনার সন্তানের নাম, জন্ম তারিখ এবং আপনার যোগাযোগের তথ্য যা আপনার স্কুল ডিস্ট্রিক্টের সাথে শেয়ার করা হয়েছে সেগুলি ছাড়া, আপনার EI সংক্রান্ত তথ্য আপনার অনুমতি ছাড়া EI সিস্টেমের বাইরে কোনো ব্যক্তি বা সংস্থার সাথে শেয়ার করা যাবে না। আপনার অনুমতি নিয়ে, তথ্য মৌখিকভাবে বা লিখিতভাবে শেয়ার করা যেতে পারে। আপনি কোন তথ্য শেয়ার করতে চান বা কোনটি শেয়ার করতে চান না সেই সিদ্ধান্ত নিতে পারেন। আপনি যখন তথ্য প্রকাশ বা বিনিময় করার অনুমতি দেবেন তখন এই ফর্মের একটি কপি এজেন্সি বা ব্যক্তির কাছে প্রকাশ করা হবে। কিছু সীমিত কারণের জন্য পিতামাতার সম্মতির প্রয়োজন হয় না। এই কারণগুলির জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পিতামাতার অধিকার সম্পর্কিত ব্রোশিওরটি দেখুন।

আমি ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশনকে নিম্নলিখিত

নাম/সংস্থার সাথে তথ্য প্রকাশ বা বিনিময়ের জন্য সম্মতি প্রদান করছি:

যোগাযোগের তথ্য (যদি উপলভ্য থাকে):

আমার সন্তান/আমার সম্পর্কে নিম্নলিখিত তথ্য:

ব্যক্তিগতকৃত পারিবারিক পরিষেবা পরিকল্পনা (IFSP)

যোগ্যতা নির্ধারণের ফলাফল

EI-এর কেস নোট

সম্পূর্ণ EI রেকর্ড

অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

নিম্নলিখিত পদ্ধতি ব্যবহার করে:

ফোন/টেক্সট/ভিডিও

ব্যক্তিগতভাবে

ইমেইল/ফ্যাক্স/ডিজিটাল আপলোড

কাগজের রেকর্ড

তথ্য প্রকাশ বা বিনিময়ের উদ্দেশ্য হল নিম্নলিখিতগুলিতে সহায়তা করা:

ওহিও EI-এর জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ

EI থেকে প্রাক স্কুল বা অন্যান্য কমিউনিটির প্রোগ্রামে ট্রানজিশন

IFSP-এর অন্যান্য উন্নয়ন

শিশুর পরিষেবা এবং অগ্রগতি

(নির্দিষ্ট করুন)

প্রযোজ্য হলে, তথ্য প্রকাশ বা বিনিময়ের ক্ষেত্রে কোনো সীমাবদ্ধতা বর্ণনা করুন:

এই সম্মতি বৈধ:

আমার সন্তানের তৃতীয় জন্মদিন

থেকে পর্যন্ত করতে

আমার সার্ভিস কোঅর্ডিনেটর বা EI প্রদানকারী আমাকে তথ্য প্রকাশ বা বিনিময়ের সাথে সম্পর্কিত সকল বিষয় সম্পর্কে অবহিত করেছেন এবং সম্মতি প্রদান সহ অভিভাবক হিসেবে আমার অধিকার ব্যাখ্যা করেছেন। আমার কাছে ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI)-এর অভিভাবকের অধিকার সংক্রান্ত ব্রোশিওরের একটি কপি রয়েছে (ohioearlyintervention.org/printed-materials)। আমি বুঝতে পারছি যে আমার যদি EI সংক্রান্ত অভিযোগ থাকে তাহলে আমার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্প রয়েছে। আমি বুঝতে পারছি এবং আমার সন্তানের তথ্য প্রকাশ অথবা বিনিময়ের সাথে সম্মত। আমি বুঝতে পারি যে যদিও আমি তথ্য বিনিময়ে সম্মত হয়েছি, তবুও প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ বহির্ভূত অন্যান্য সংস্থাগুলিতে তাদের নিজস্ব তথ্য প্রকাশের ফর্ম প্রয়োজন হতে পারে।

পিতামাতার নাম(গুলি)

পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)

তারিখ

এই ফর্মটি যদি EI সার্ভিস কোঅর্ডিনেটর ছাড়া অন্য কেউ পূরণ করে, তাহলে EI প্রদানকারীকে স্বাক্ষরিত সম্মতির পাঁচটি ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে এর একটি কপি EI সার্ভিস কোঅর্ডিনেটরের কাছে পাঠাতে হবে।



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

ট্রানজিশন প্ল্যানিং কনফারেন্সের জন্য সম্মতি (TPC)

আপনার সন্তানের বয়স তিন (3) বছর পূর্ণ হওয়ার আগে এবং প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ (আর্লি ইন্টারভেনশন, EI) পরিষেবা থেকে বের হওয়ার সময়, একটি ট্রানজিশন প্ল্যানিং কনফারেন্স আপনাকে প্রস্তুত করতে সহায়তা করবে। এই কনফারেন্সে আমরা পরিকল্পনা করব কীভাবে আপনাকে সহায়তা করা যায় প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ থেকে সেই সব পরিষেবা ও সহায়তায় স্থানান্তরিত হতে, যা আপনার সন্তান 3 বছর বয়সে পাওয়ার যোগ্য হতে পারে। এই কনফারেন্সটি আপনার সন্তানের 3 য় জন্মদিনের আগে অবশ্যই কমপক্ষে 90 দিন হতে হবে, তবে 9 মাসের বেশি আগে নয়। এই সভা নির্ধারণের আগে, আপনি এবং আপনার EI টিম অন্যান্য ব্যক্তিদের চিহ্নিত করতে পারেন, যাদের এই সভায় আমন্ত্রণ জানাতে চান, এর মধ্যে যেকোনো কমিউনিটির পরিষেবা প্রদানকারীও অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে।

আমি একটি TPC নির্ধারণ করার জন্য সম্মতি দিচ্ছি

আমি TPC নির্ধারণ করার জন্য সম্মতি দিচ্ছি না

আপনার সন্তান যদি প্রি-স্কুল বিশেষ শিক্ষা পরিষেবার জন্য যোগ্য হয়, তাহলে আপনার স্থানীয় স্কুল ডিস্ট্রিক্ট সেই পরিষেবা প্রদানের দায়িত্বে থাকবে। আপনার স্কুল ডিস্ট্রিক্টের প্রতিনিধি যিনি "পার্ট B" বিশেষ শিক্ষা প্রি-স্কুলের যোগ্যতা নির্ধারণের প্রক্রিয়া ব্যাখ্যা করবেন তাকে আমন্ত্রণ জানালে তা উপকারী হবে। অন্যান্য কমিউনিটি পরিষেবা প্রদানকারীদেরও এই মিটিংয়ে আমন্ত্রণ জানানো যেতে পারে।

আমি আমার TPC-তে স্কুল ডিস্ট্রিক্টের প্রতিনিধিকে আমন্ত্রণ জানানোর সম্মতি দিচ্ছি

আমি আমার TPC-তে স্কুল ডিস্ট্রিক্টের প্রতিনিধিকে আমন্ত্রণ জানানোর সম্মতি দিচ্ছি না

আপনি এবং আপনার EI টিম যদি মনে করেন যে আপনার সন্তান প্রি-স্কুল বিশেষ শিক্ষা পরিষেবার জন্য সম্ভাব্যভাবে যোগ্য নয়, অথবা আপনি আপনার স্কুল ডিস্ট্রিক্টকে আমন্ত্রণ জানাতে না চান, তাহলে আমরা ট্রানজিশন প্ল্যানিং কনফারেন্স অন্য যেকোনো কমিউনিটি পরিষেবা প্রদানকারীর সঙ্গে নির্ধারণ করতে পারি যাদের আপনি সম্ভাব্য সংস্থান হিসেবে চিহ্নিত করেছেন।

পিতামাতার নাম(গুলি)

পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)

তারিখ



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

শিশুকে স্থানীয় শিক্ষা সংস্থা এবং ওহিও ডিপার্টমেন্ট অফ এডুকেশন অ্যান্ড ওয়ার্কফোর্স (DEW) এ রেফার করার জন্য সম্মতি

ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI) সম্প্রতি আপনার সন্তানের জন্য একটি রেফারাল পেয়েছে। কারণ EI জন্ম থেকে তিন বছর বয়স পর্যন্ত বিকাশমূলক বিলম্ব এবং প্রতিবন্ধী শিশুদের জন্য একটি প্রোগ্রাম, তাই আপনার সন্তানের বয়স তিন বছরের খুব কাছাকাছি হওয়ায় EI আপনার সন্তানের যোগ্যতা নির্ধারণ করতে পারছে না। যাইহোক, যদি আপনি সন্দেহ করেন যে আপনার সন্তানের বিকাশমূলক বিলম্ব বা কোনো অক্ষমতা থাকতে পারে, তবে আপনার সন্তান প্রতিবন্ধী শিক্ষা আইনের পার্ট B এর অধীনে প্রাক-বিদ্যালয় বিশেষ শিক্ষা পরিষেবাগুলির জন্য যোগ্য হতে পারে।

একটি রেফারাল করার জন্য আপনি নিজেই আপনার স্কুল ডিস্ট্রিক্টের সাথে যোগাযোগ করতে পারেন।

আপনি যদি চান যে EI আপনার স্কুল ডিস্ট্রিক্টের সঙ্গে যোগাযোগ করে একটি রেফারাল করুক, তাহলে সে জন্য আমাদের আপনার সম্মতি নেওয়া বাধ্যতামূলক। আপনার সম্মতির সাথে, আমরা এই ফর্মটি আপনার যোগাযোগের তথ্য এবং আপনার সন্তানের নাম এবং জন্মতারিখ আপনার স্কুল ডিস্ট্রিক্টে সরবরাহ করতে ব্যবহার করব, যা আপনার সন্তানের শিক্ষার জন্য দায়ী, এবং ODEW-এ প্রদান করবো।

আমাকে সম্পূর্ণরূপে অবহিত করা হয়েছে এবং বুঝতে পেরেছি যে আমার যোগাযোগের তথ্য এবং আমার সন্তানের নাম আমার স্থানীয় স্কুল ডিস্ট্রিক্ট এবং ODEW-এর সাথে শেয়ার করা হবে। আমি এই ফর্মের সাথে ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন পিতা বা মাতার অধিকার সংক্রান্ত ব্রোশিউরের একটি কপি পেয়েছি (ohioearlyintervention.org/printed-materials)। আমি বুঝতে পারছি যে আমার যদি EI সংক্রান্ত কোনো অভিযোগ থাকে তাহলে আমার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্প রয়েছে। আমি আমার সন্তানের নাম ও জন্মতারিখ এবং আমার যোগাযোগের তথ্য আমার স্কুল ডিস্ট্রিক্ট এবং ODEW-কে EI দিতে সম্মত হই।

পিতামাতার নাম(গুলি)

পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)

তারিখ

পিতামাতার রাস্তার ঠিকানা

পিতামাতার ইমেইল ঠিকানা

পিতামাতার ফোন নম্বর

মূল শহর, রাজ্য, জিপি কোড

* পিতামাতার স্বাক্ষর পাওয়ার পরে, রেফারালটি সম্পূর্ণ হয়েছে তা নিশ্চিত করার জন্য এই স্বাক্ষরিত ফর্মটি অবশ্যই EI@childrenandyouth.ohio.gov ইমেইল করতে হবে।



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

ফর্ম EI-10

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

পিতামাতার নাম(গুলি)

প্রস্থানের পূর্ব লিখিত বিজ্ঞপ্তি

ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI) আপনার এবং আপনার সন্তানের জন্য EI পরিষেবাগুলি শেষ করার প্রস্তাব দিচ্ছে। ওহিও EI আপনার সন্তানের নবম জন্মদিন পর্যন্ত আপনার সন্তানের রেকর্ডের একটি কপি রাখবে। আপনার সন্তানের রেকর্ড পর্যালোচনা বা অনুরোধ করার অধিকার আপনার রয়েছে। ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন নিম্নলিখিত কারণে এই বিজ্ঞপ্তির তারিখ থেকে 10 ক্যালেন্ডার দিনের বেশি সময় ধরে আপনার সন্তানকে EI সিস্টেম থেকে প্রস্থান করার প্রস্তাব দিচ্ছে:

- আপনার সন্তানকে স্ক্রিন করা হয়েছিল এবং কোনো বিকাশমূলক বিলম্ব বা অক্ষমতা রয়েছে বলে সন্দেহ করা হয়নি। আপনি আপনার EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর সাথে যোগাযোগ করে যে কোনও সময় একটি মূল্যায়নের অনুরোধ করতে পারেন।
- প্রয়োজনীয় মূল্যায়ন বা মূল্যায়ন সম্পন্ন করা হয়নি।
- আপনার সন্তান EI পরিষেবাগুলির জন্য যোগ্যতার শর্ত পূরণ করেনি।
- আপনার সন্তান ওহিও রাজ্য থেকে চলে গেছে।
- আপনার সন্তানের IFSP ফলাফলগুলি পূরণ হয়েছে এবং দলটি নির্ধারণ করেছে যে কোনও অতিরিক্ত IFSP ফলাফলের প্রয়োজন নেই।
- আপনি আমাদের জানান যে আপনি এই মুহুর্তে EI পরিষেবাগুলিতে আর আগ্রহী নন বা অংশগ্রহণ করতে সক্ষম নন।
- আমরা আপনার সাথে যোগাযোগ করতে সক্ষম হইনি। আপনি যদি এখনও EI পরিষেবাগুলি নিতে আগ্রহী হন তাহলে অনুগ্রহ করে এই বিজ্ঞপ্তির দশ ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে আপনার EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর সাথে যোগাযোগ করুন।
- আপনার সন্তান তিন বছর বয়সের আগে একটি IEP সহ পার্ট B পরিষেবাগুলিতে স্থানান্তরিত হয়েছিল।

প্রস্তাবিত প্রস্থানের তারিখ:

মন্তব্য:

পিতামাতা হিসাবে, আপনার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্পগুলি উপলভ্য আছে। EI প্যারেন্ট রাইটস ব্রোশিওরের (ohioearlyintervention.org/printed-materials) একটি কপি সংযুক্ত করা হয়েছে। আপনি যদি এখনও প্রাথমিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাগুলি পেতে আগ্রহী হন বা বিশ্বাস করেন যে আপনার সন্তানের প্রস্থানের কারণটি অস্পষ্ট বা ভুল, অনুগ্রহ করে আমার সাথে যোগাযোগ করুন।

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর নাম

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর যোগাযোগের তথ্য

আপনি এখানে আপনার সন্তানের বিকাশ ট্র্যাক করতে পারেন - www.helpmegrow.org/ASQ/ আপনার সন্তানের তিন বছর বয়স হওয়ার আগে আপনি যেকোনো সময় সেন্ট্রাল ইনটেকের সাথে 1-800-755-4769 এ যোগাযোগ করে বা www.ohioearlyintervention.org পরিদর্শন করে পুনরায় উল্লেখ করতে পারেন।



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

ফর্ম EI-11

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

পিতামাতার নাম(গুলি)

পরিষেবাগুলিতে প্রস্তাবিত পরিবর্তনের পূর্ব লিখিত বিজ্ঞপ্তি

ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন (EI) পরিষেবাগুলি ব্যক্তিগতকৃত পরিবার পরিষেবা পরিকল্পনা (IFSP) প্রক্রিয়ার মাধ্যমে নির্ধারিত হয়। এই পরিষেবাগুলির জন্য পূর্ব লিখিত বিজ্ঞপ্তি IFSP সভায় IFSP ফর্মের মাধ্যমে সরবরাহ করা হয়। যাইহোক, যখন কোনো ওহিও EI পরিষেবা সরবরাহকারী কোনও IFSP সভার আগে কোনও EI পরিষেবা শেষ করার প্রস্তাব দেয়, তখন আপনাকে অবশ্যই সেই EI পরিষেবাটি শেষ করার কমপক্ষে দশ ক্যালেন্ডার দিন আগে এই পূর্ব লিখিত বিজ্ঞপ্তি দিতে হবে। আপনার পরিষেবা সমন্বয়কারী পরবর্তী পদক্ষেপগুলি নির্ধারণের জন্য একটি IFSP মিটিং শিডিউল করতে আপনার সাথে যোগাযোগ করবে।

ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন আপনার সন্তান এবং আপনার পরিবারের জন্য এক বা একাধিক EI পরিষেবা (গুলি) শেষ করার প্রস্তাব করছে।

প্রস্তাবিত পরিবর্তন সম্পর্কে বিস্তারিত

স্তাবিত পরিবর্তনের কারণ

পরিবর্তনের প্রস্তাবিত তারিখ (আজকের তারিখ থেকে 10 দিনের কম নয়)

এই পদক্ষেপ সম্পর্কে আপনার যদি কোনো প্রশ্ন থাকে তবে অনুগ্রহ করে যত তাড়াতাড়ি সম্ভব আমার সাথে যোগাযোগ করুন।

EI পরিষেবা সরবরাহকারীর নাম

EI পরিষেবা সরবরাহকারীর যোগাযোগের তথ্য

পিতামাতা হিসাবে, আপনার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্পগুলি উপলভ্য আছে। আপনার ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন পিতামাতার অধিকার সংক্রান্ত ব্রোশিওরের একটি কপি সংযুক্ত করা হয়েছে (ohioearlyintervention.org/printed-materials)। আপনার যদি কোনো প্রশ্ন থাকে, অনুগ্রহ করে আপনার EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর সাথে যোগাযোগ করুন:

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর নাম

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর যোগাযোগের তথ্য

সময়রেখা মওকুফ (ঐচ্ছিক)

আমি বুঝতে পারছি এবং সম্মত হচ্ছি যে, প্রস্তাবিত কার্যক্রম পরিবর্তনের আগে 10 ক্যালেন্ডার দিনের লিখিত বিজ্ঞপ্তি পাওয়ার আমার অধিকার ত্যাগ করছি।

পিতামাতার(দের)
নামের প্রথম অংশ

তারিখ

চালু (তারিখ) (নাম / ভূমিকা)

পিতামাতার(দের) কাছে এই বিজ্ঞপ্তি এবং সম্মতি ফর্মের একটি কপি প্রদান করা হয়েছে

সরাসরি উপস্থিত হয়ে মেইলের মাধ্যমে ইমেইলের মাধ্যমে।

যদি এই ফর্মটি EI পরিষেবা সমন্বয়কারী ব্যতীত অন্য কোনো ব্যক্তি পূরণ করেন তাহলে EI প্রদানকারীকে অবশ্যই পিতামাতাকে বিজ্ঞপ্তি দেওয়ার পাঁচ ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর কাছে একটি কপি প্রেরণ করতে হবে।



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

ফর্ম EI-12

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

পিতামাতার নাম(সমূহ)

ETID নম্বর

নির্ণয় করা অবস্থার নথিপত্র

আমার সন্তানের রোগ নির্ণয় ও বিকাশের উপর প্রভাব সম্পর্কে নথিপত্র পাওয়ার জন্য আমি এই ফর্মটি আমার চিকিৎসক পেশাদারের কাছে প্রেরণের জন্য সম্মতি দিই।

পিতামাতার স্বাক্ষর

তারিখ

প্রিয় চিকিৎসা পেশাদার - প্রতিবন্ধী শিক্ষা আইন (IDEA) এর পার্ট C এর অধীনে যোগ্যতার জন্য রাজ্য এবং ফেডারেল বিধির অধীনে, বেশিরভাগ চিকিৎসাগত নির্ণয় স্বয়ংক্রিয়ভাবে প্রাথমিক হস্তক্ষেপ (EI) এর জন্য যোগ্যতা প্রদান করে না। যাইহোক, মানসিক বা শারীরিক অবস্থার নির্ণয় এবং চিকিৎসার জন্য লাইসেন্সপ্রাপ্ত একজন পেশাদার নির্ধারণ করতে পারেন যে নির্দিষ্ট শিশুর জন্য নির্ণয় করা অবস্থা বিকাশমূলক বিলম্বের কারণ হতে পারে। এরপরে EI টীম শিশুর প্রোগ্রামের প্রয়োজনীয়তা নির্ধারণের জন্য একটি বিস্তৃত মূল্যায়ন পরিচালনা করবে। এই ফর্মটি ব্যবহার করে EI যোগ্যতা নির্ধারণ করার জন্য, সমস্ত ক্ষেত্র অবশ্যই পূরণ করতে হবে।

অনুগ্রহ করে বাস্তব সন্তানের নির্দিষ্ট রোগ নির্ণয়ের কথা উল্লেখ করুন।
"বিশ্বব্যাপী বিলম্ব", "বিকাশমূলক বিলম্ব" বা "কথা বলা সংক্রান্ত উদ্বেগ" এর মতো উন্নয়নমূলক উদ্বেগগুলি অন্তর্ভুক্ত করবেন না।

আমার সন্দেহ যে এই শিশুর চিকিৎসাজনিত অবস্থার ফলে নিম্নলিখিত বিকাশমূলক ক্ষেত্রগুলির মধ্যে কমপক্ষে একটিতে বিকাশমূলক বিলম্ব হতে পারে (প্রযোজ্য সবগুলো দেখুন)

যোগাযোগ

সামাজিক/মানসিক

মন্তব্যসমূহ (ঐচ্ছিক)

অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ

অভিযোজনমূলক/স্ব-যত্ন/স্বাধীনতা

দৃষ্টি

জ্ঞানীয়/সমস্যা সমাধান

শ্রবণ

অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

আমার বিশ্বাস করার কোনো কারণ নেই যে এই শিশুর চিকিৎসাগত অবস্থা সম্ভবত বিকাশমূলক বিলম্বের কারণ হবে। যাইহোক, আমি বুঝতে পারি যে যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য পিতামাতা এবং সন্তানের এখনও একটি বিকাশমূলক মূল্যায়নের অধিকার রয়েছে।

মানসিক বা শারীরিক অবস্থা নির্ণয় এবং চিকিৎসা করার জন্য লাইসেন্সপ্রাপ্ত পেশাদার

নাম

লাইসেন্সের ধরন

ফোন

স্বাক্ষর

ইমেইল

তারিখ

অনুগ্রহ করে এই ফর্মটি শিশুর আর্লি ইন্টারভেনশন পরিষেবা সমন্বয়কারীর কাছে ফেরত দিন

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর নাম

ফ্যাক্স নম্বর

ইমেইল

শুধুমাত্র EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর ব্যবহারের জন্য
ফর্ম প্রাপ্তির তারিখ _____



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

ফর্ম EI-13

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

পিতামাতার নাম(গুলি)

ব্যক্তিগত পারিবারিক পরিষেবা পরিকল্পনা (IFSP) মিটিং বিজ্ঞপ্তি

আমাদের মিটিংয়ের সময় চলে এসেছে:

- আমরা মূল্যায়ন সম্পূর্ণ না করা পর্যন্ত এবং প্রাথমিক IFSP সময়সূচি নির্ধারণ না করা পর্যন্ত একটি অন্তর্বর্তীকালীন IFSP তৈরি করুন
- যোগ্যতা এবং মূল্যায়নের তথ্য পর্যালোচনা করুন এবং প্রথম (প্রাথমিক) IFSP তৈরি করুন
- IFSP-এর একটি নিয়মিত পর্যালোচনা পরিচালনা করা যাতে নির্ধারণ করা যায় IFSP-এ চিহ্নিত ফলাফলসমূহ অর্জনের দিকে কতটা অগ্রগতি হচ্ছে এবং ফলাফলসমূহ বা IFSP-এ নির্ধারিত আর্লি ইন্টারভেনশন পরিষেবাগুলোর পরিবর্তন বা সংশোধনের প্রয়োজন রয়েছে কিনা।
- মূল্যায়ন তথ্য পর্যালোচনা করুন এবং বার্ষিক IFSP তৈরি করুন
- এই IFSP মিটিং-এ ট্রানজিশন পরিকল্পনা সম্মেলনও অন্তর্ভুক্ত থাকবে।

আমরা IFSP মিটিংয়ের সময়সূচী নির্ধারণ করতে সম্মত হয়েছি

তারিখ

সময়

অবস্থান

নিম্নলিখিত আর্লি ইন্টারভেনশন (EI) পরিষেবা সরবরাহকারীদের IFSP মিটিং-এ আমন্ত্রণ জানানো হয়েছে। তাদের এই বিজ্ঞপ্তির একটি কপি পাঠানো হবে।

নাম, ভূমিকা বা এজেন্সি

নাম, ভূমিকা বা এজেন্সি

নাম, ভূমিকা বা এজেন্সি

নাম, ভূমিকা বা এজেন্সি

আপনি অনুরোধ করেছেন যে নিম্নলিখিত ব্যক্তিদের IFSP মিটিংয়ে অংশ নেওয়ার জন্য আমন্ত্রণ জানানো হোক। তাদের এই বিজ্ঞপ্তির একটি কপি পাঠানো হবে।

নাম, ভূমিকা বা সম্পর্ক

নাম, ভূমিকা বা সম্পর্ক

নাম, ভূমিকা বা সম্পর্ক

নাম, ভূমিকা বা সম্পর্ক

আপনার যদি কোনো প্রশ্ন থাকে বা এই মিটিং সম্পর্কে কিছু পরিবর্তন করতে চান, তাহলে অনুগ্রহ করে আমার সাথে যোগাযোগ করুন, আপনার EI পরিষেবা সমন্বয়কারী:

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর নাম

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর যোগাযোগের তথ্য



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

ফর্ম EI-14

পেশাদার রেফারেলের ফলো-আপ

আজকের তারিখ	রেফারেল করা শিশুর নাম	শিশুর জন্মতারিখ	EI প্রোগ্রামে রেফারেলের তারিখ
পেশাদারের নাম যিনি শিশুকে রেফার করেছিলেন	এজেন্সির নাম	পেশাদার বা এজেন্সির যোগাযোগের তথ্য	

- EI প্রোগ্রামটি সন্তানের রেফারেলের অবস্থা সম্পর্কে তথ্য শেয়ার করে নেওয়ার জন্য পিতামাতার সম্মতি পায়নি। আরও তথ্যের জন্য পরিবারের সাথে যোগাযোগ করুন।
- পিতামাতার সাথে যোগাযোগের চেষ্টা ব্যর্থ হয়েছিলো। আপনার কাছে পিতামাতার জন্য আপডেট করা যোগাযোগের তথ্য আছে কিনা তা আমাদের জানান।

পিতামাতা নিম্নলিখিত তথ্য শেয়ার করার জন্য সম্মত হয়েছেন:

- পিতামাতা ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন পরিষেবাগুলি প্রত্যাখ্যান করেছেন।
- একটি বিকাশমূলক স্ক্রিনিং প্রদান করা হয়েছিলো এবং শিশুটির বিলম্ব বা অক্ষমতা রয়েছে বলে সন্দেহ করা হয় না।
- শিশুটি ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশনের জন্য যোগ্য এবং IFSP তৈরি করা হয়েছে।
- শিশুটির মূল্যায়ন করা হয়েছিল এবং ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশনের জন্য যোগ্য নয়।
- অন্যান্য:

আমার পরিষেবা সমন্বয়কারী EI-তে আমার সন্তানের রেফারেলের স্থিতি শেয়ার করে নেওয়ার সাথে সম্পর্কিত সমস্ত তথ্য আমাকে অবহিত করেছেন এবং সম্মতি দেওয়া সহ আমার পিতামাতার অধিকারগুলি ব্যাখ্যা করেছেন। আমার কাছে ওহিও EI পিতামাতার অধিকার সংক্রান্ত ব্রোশিওরের একটি কপি রয়েছে (ohioearlyintervention.org/printed-materials)। আমি বুঝতে পারছি যে আমার যদি EI সংক্রান্ত কোনো অভিযোগ থাকে তাহলে আমার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্প রয়েছে। আমি বুঝতে পারছি এবং যিনি রেফারেলটি করেছেন সেই পেশাদারের কাছে আমার সন্তানের রেফারেলের অবস্থা সম্পর্কে তথ্য শেয়ার করে নিতে সম্মতি দিই।

পিতামাতার নাম(গুলি)	পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)	তারিখ
---------------------	--------------------------	-------

ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন আপনার রেফারেলের প্রশংসা করেছে! আপনি যেকোনো সময় 1-800-755-4769 এ সেন্ট্রাল ইনটেকের সাথে যোগাযোগ করে পুনরায় উল্লেখ করতে পারেন বা www.ohioearlyintervention.org এ যেতে পারেন।



**Department of
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention

ফর্ম EI-15

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

প্রাথমিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহের (আর্লি ইন্টারভেনশন সার্ভিসেস) জন্য পিতামাতার অর্থ প্রদানের সক্ষমতা নির্ধারণ

নথিপত্র (শুধুমাত্র একটি প্রয়োজনীয়)

(A) ওহিও Medicaid কার্ড

(B) ওহিও WIC কার্ড

(C) পিতামাতার আয়

আমি বুঝতে পারছি যে আমার আয় সংক্রান্ত তথ্য প্রদান করলে EI সার্ভিস কোঅর্ডিনেটর আয় ভিত্তিক অন্যান্য সম্পদের জন্য আমার যোগ্যতা নির্ধারণ করতে পারবেন। তবে, আমি আমার আর্থিক তথ্য শেয়ার না করার সিদ্ধান্ত নিয়েছি এবং বুঝতে পারছি যে OAC 5123-10-03 (D) অনুযায়ী, প্রথম 100টি সরকারি অর্থায়নে প্রদানকৃত ইউনিটের পরে প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ সংক্রান্ত পরিষেবাগুলির খরচ আমাকে নিজে বহন করতে হবে।

পিতামাতার নামের
প্রথম অংশ

পিতামাতার আয়: সাপ্তাহিক (52) দ্বি-সাপ্তাহিক (26) মাসিক (12) দ্বি-মাসিক (24) পরিবারের আকার: _____

পে স্টাবের তারিখ(গুলি) _____

মোট পরিমাণ(গুলি) _____

পিতামাতার আয়: সাপ্তাহিক (52) দ্বি-সাপ্তাহিক (26) মাসিক (12) দ্বি-মাসিক (24) পরিবারের আকার: _____

পে স্টাবের তারিখ(গুলি) _____

মোট পরিমাণ(গুলি) _____

মোট বার্ষিক আয়: _____

বিমাবিহীন শিশুদের জন্য Healthy Start এর নির্ধারিত আয়ের যোগ্যতা থেকে পারিবারিক আয় কি কম বা সমান? (206% FPL) <https://ohioearlyintervention.org/system-of-payments> হ্যাঁ না

আমি OAC 5123-2-10-03 (D) অনুযায়ী অভিভাবকের প্রদত্ত ডকুমেন্ট পর্যালোচনা করেছি এবং নির্ধারণ করেছি যে অভিভাবক প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ পরিষেবাসমূহের খরচ বহন করতে অক্ষম সক্ষম।

EI সার্ভিস কোঅর্ডিনেটরের নাম

তারিখ

EI সার্ভিস কোঅর্ডিনেটরের স্বাক্ষর

আমি এই ফর্মটি পূরণের ক্ষেত্রে ব্যবহৃত তথ্য পর্যালোচনা করেছি এবং আমার সার্ভিস কোঅর্ডিনেটর আমাকে বুঝিয়ে দিয়েছেন যে আমি EI পরিষেবাগুলির জন্য খরচ বহন করতে সক্ষম কি না বা অক্ষম। আমার কাছে ওহিও আর্লি ইন্টারভেনশন সিস্টেম অফ পেমেন্টস ব্রোশিওরের একটি কপি রয়েছে। (ohioearlyintervention.org/printed-materials) আমি বুঝতে পারছি যে EI সংক্রান্ত কোনো অভিযোগ থাকলে আমার কাছে বিরোধ নিষ্পত্তির বিকল্প পদ্ধতি রয়েছে।

পিতামাতার নাম(গুলি)

পিতামাতার স্বাক্ষর(গুলি)

তারিখ



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

ফর্ম EI-16

শুধুমাত্র রাজ্যের ব্যবহারের জন্য:

EI-16 প্রাপ্ত হয়েছে:

পর্যালোচনা করেছেন:

CMACS #:

CMACS-এ প্রবেশ করা হয়েছে:

ইমেইল পাঠানো হয়েছে:

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

ETID নম্বর

শিশুর জন্মতারিখ

প্রারম্ভিক হস্তক্ষেপ (EI) পরিষেবার জন্য অর্থ প্রদান

পিতামাতার নাম			পিতামাতার নাম		
ঠিকানা			ঠিকানা		
শহর	রাজ্য	জিপি	শহর	রাজ্য	জিপি
সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর	সন্তানের সাথে সম্পর্ক		সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর	সন্তানের সাথে সম্পর্ক	
বাড়ির ফোন	কাজের ফোন		বাড়ির ফোন	কাজের ফোন	
EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর নাম			EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর ইমেইল		

প্রদানকারী সংস্থার নাম:

কাউন্টি:

পে করতে পারছেন? হ্যাঁ না

শিশুর লিঙ্গ: পুরুষ মহিলা

পরিবার সরকারী বা বেসরকারী বীমা ব্যবহার করতে সম্মতি দিয়েছে? হ্যাঁ (অনুগ্রহ করে EI-05 সংযুক্ত করুন) না

পরিষেবা কি প্রাকৃতিক পরিবেশে প্রদান করা হয়? হ্যাঁ না

সর্বশেষ প্রাথমিক/বার্ষিক IFSP তারিখ:

প্রস্তাবিত IFSP আর্লি ইন্টারভেনশন সার্ভিসেস (প্রয়োজনে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা যুক্ত করুন)

IFSP-এর প্রকার: প্রাথমিক বার্ষিক পর্যায়ক্রমিক

EI-16 পুনরায় জমা দেওয়া

প্রস্তাবিত হিসেবে চিহ্নিত করুন পরিষেবাসমূহ	EI সার্ভিস	ঘটনার হার (উদাহরণ: 8 x 45 মিনিট/180 দিন)	IFSP স্বাক্ষর তারিখ	IFSP সমাপ্ত তারিখ	শুধুমাত্র রাজ্যের ব্যবহারের জন্য	
					SVC ক্যাটাগরি	ইউনিটসমূহ
<input type="checkbox"/>	ইভাল/মূল্যায়ন				43 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/>	
	টীম/IFSP সভা				EICAT1	
<input type="checkbox"/>	স্পিচ/OT ফিডিং থেরাপি				ST	
<input type="checkbox"/>	কথা বলা				THER	
<input type="checkbox"/>	OT					
<input type="checkbox"/>	PT					
কোট সংযুক্ত করা হয়েছে? <input type="checkbox"/>	সহায়তামূলক প্রযুক্তি					
<input type="checkbox"/>	তালিকাভুক্ত নয় এমন EI পরিষেবা:					

শুধুমাত্র রাজ্যের নোটসমূহ



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

ফর্ম EI-17

আজকের তারিখ

শিশুর নাম

শিশুর জন্ম তারিখ

ETID নম্বর

অস্বাভাবিক চিকিৎসা ব্যয় ওয়ার্কশিট

পিতামাতার নাম(গুলি): _____

পিতামাতার আয়: সাপ্তাহিক (52) দ্বি-সাপ্তাহিক (26) মাসিক (12) দ্বি-মাসিক (24) পরিবারের আকার: _____

পে স্টাবের তারিখ(গুলি) _____

মোট পরিমাণ(গুলি) _____

পিতামাতার আয়: সাপ্তাহিক (52) দ্বি-সাপ্তাহিক (26) মাসিক (12) দ্বি-মাসিক (24) পরিবারের আকার: _____

পে স্টাবের তারিখ(গুলি) _____

মোট পরিমাণ(গুলি) _____

মোট বার্ষিক আয়: _____

210-401% বা তার বেশি ফেডারেল দারিদ্র্য সীমারেখা (FPL) এ পারিবারিক আয়ের গণনা
<https://ohioearlyintervention.org/system-of-payments>-এ খুঁজে পাওয়া যেতে পারে।

মোট বার্ষিক আয় \times $\frac{\text{EME}}{\text{মেসিউস}}$ = ব্যক্তিগত খরচের চিকিৎসা ব্যয়

আমি মার্কিন স্বাস্থ্য ও মানব পরিষেবা বিভাগ দ্বারা নির্ধারিত এবং ফেডারেল রেজিস্টারে প্রকাশিত সাম্প্রতিক ফেডারেল দারিদ্র্যের সীমারেখার উপর ভিত্তি করে প্রত্যাশিত ব্যক্তিগত খরচের চিকিৎসা ব্যয়গুলি গণনা করেছি এবং এই তথ্যটি পিতামাতার সাথে শেয়ার করে নিয়েছি। DCY পরিবারের অসাধারণ চিকিৎসা ব্যয়ের চূড়ান্ত নির্ধারণের জন্য এই তথ্যটি ব্যবহার করবে।

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর নাম

তারিখ

EI পরিষেবা সমন্বয়কারীর স্বাক্ষর



Department of
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention