

# ကလေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုအတွက် ကြိုတင်စာရေးသားအသိပေးအကြောင်းကြားခြင်းနှင့် သဘောတူညီချက်

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုကို သင့်ကလေးသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုရှိနေကြောင်း သံသယရှိပါက ဆုံးဖြတ်ရန် အသုံးပြုပါသည်။ စစ်ဆေးမှုတွင် သင်၊ မိဘနှင့် သင်ရွေးချယ်သော အခြားသူများထံမှ သတင်းအချက်အလက်များကို စုဆောင်းခြင်းနှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနယ်ပယ်အားလုံးကို လွှမ်းမိုးသည့် စစ်ဆေးမှုကိရိယာတစ်ခုကို အသုံးပြုခြင်းပါဝင်ပါသည်။ ယင်းတွင် သင့်ကလေးကို လေ့လာစောင့်ကြည့်ခြင်းပါဝင်ပေမည်။ စစ်ဆေးမှုရလဒ် မည်သို့ပင်ရှိသည်ဖြစ်စေ သင်သည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်မှုတစ်ခုကို အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ စစ်ဆေးမှုမတိုင်မီ အနည်းဆုံး ပြက္ခဒိန် 10 ရက်တွင် သင့်ကို စာဖြင့်ရေးသားအသိပေးရမည်။

ကျွန်ုပ်၏ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးမှ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုနှင့်သက်ဆိုင်သည့် အချက်အလက်အားလုံးကို အသိပေးပြီး သဘောတူညီချက်ပေးခြင်းအပါအဝင် ကျွန်ုပ်၏ မိဘအခွင့်အရေးများကို ရှင်းပြခဲ့ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင် Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင် (Ohio Early Intervention (EI) Parent Rights brochure) ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင် EI တိုင်ကြားချက်ရှိပါက အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် ရွေးချယ်စရာများရှိသည်ကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုကို နားလည်ပြီး သဘောတူပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏သဘောတူညီချက်သည် မိမိဆန္ဒအလျောက်သာဖြစ်ပြီး အချိန်မရွေးရုပ်သိမ်းနိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။

**အချိန်မီ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရပိုင်ခွင့်ကို စွန့်လွှတ်ခြင်း (ရွေးချယ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်)**  
ကျွန်ုပ်သည် အဆိုပြုထားသော လှုပ်ရှားမှုမတိုင်မီ ပြက္ခဒိန်ရက် 10 ရက် ကြိုတင်၍ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရပိုင်ခွင့်ရှိသည်ကို နားလည်ပြီး ၎င်းကိုစွန့်လွှတ်ရန် သဘောတူပါသည်။

မိဘ(များ)အမည်၏ \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ \_\_\_\_\_  
ပထမစာလုံးများ

မိဘအမည်(များ)

မိဘလက်မှတ်(များ)

ရက်စွဲ



# ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် စစ်ဆေးခြင်းများ (Developmental Evaluation and Assessments) အတွက် ကြိုတင်အသိပေးအကြောင်းကြားစာနှင့် သဘောတူညီချက်

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းကို ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးအဖွဲ့ (early intervention- EI) — တစ်ဦး သို့မဟုတ် တစ်ဦးထက်ပိုသော ပညာရှင်များ — မှ အတည်ပြုပြီးသော အရည်အချင်းပြည့်မီသည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေမရှိသောအခါ သင့်ကလေး၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် လုပ်ဆောင်ပါသည်။

တစ်ချိန်တည်းတွင် ပြုလုပ်လေ့ရှိသည့်သင့်ကလေးကို စစ်ဆေးခြင်းသည် သင့်မိသားစု၏ နေ့စဉ်လုပ်ငန်းဆောင်တာများနှင့် လုပ်ဆောင်မှုများတွင် သင့်ကလေး၏ပါဝင်မှုကို နားလည်ရန် ရည်ရွယ်သည်။ အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် စစ်ဆေးခြင်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်သည် -

- ထုတ်ပြန်ရန် သင်သဘောတူသည့် ဆေးမှတ်တမ်းများအပါအဝင် သက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းများကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း
- သင့်ကလေးကို လေ့လာစောင့်ကြည့်ခြင်း
- နေ့စဉ်လုပ်ငန်းဆောင်တာများနှင့် လှုပ်ရှားမှုများတွင် သင့်ကလေး၏ပါဝင်ခြင်းအပါအဝင် သင့်ကလေး၏ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနှင့်ပတ်သက်သော သင့်ထံမှ အချက်အလက်
- သင့်ကလေး၏ ပြောဆိုဆက်သွယ်ရေး၊ လိုက်လျောညီထွေမှုရှိမှု/ မိမိကိုယ်ကိုစောင့်ရှောက်နိုင်မှု၊ လူမှုရေး/ စိတ်ခံစားမှု၊ သိမြင်ခြင်းဆိုင်ရာ/ စဉ်းစားတွေးခေါ်ခြင်း/ ပြဿနာ ဖြေရှင်းခြင်း၊ ကြွက်သားနှင့်အာရုံကြောလှုပ်ရှားမှု/ လှုပ်ရှားမှု၊ အမြင်၊ နှင့် အကြားအာရုံ တို့တွင် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ခြင်း နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို ထောက်ပံ့ပေးသည့် အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် စစ်ဆေးခြင်း ကိရိယာ(များ)ကို အသုံးပြုခြင်း

**မိသားစုအား ရည်ညွှန်းအကဲဖြတ်ခြင်း**အတွင်း သင်၏နေ့စဉ်လုပ်ငန်းဆောင်တာများတွင် သင့်ကလေးကို အောင်မြင်စွာပါဝင်စေခြင်းအတွက် သင့်စိုးရိမ်ပူပန်မှုများနှင့် ဦးစားပေးအရာများကိုဝေမျှသည်။ သင့်ကလေး၏ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကို အထောက်အကူပြုရန် သင့်တွင်ရှိသော သို့မဟုတ် လိုအပ်နိုင်သည့် အရင်းအမြစ်များကို ဆွေးနွေးမည်ဖြစ်သည်။

အကယ်၍ သင့်ကလေးသည် အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ပါက သင့်ကလေး၏ အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် မိသားစုအား ရည်ညွှန်းအကဲဖြတ်ခြင်းမှ အချက်အလက်များကို တစ်ဦးချင်းအတွက် စီစဉ်ထားသော မိသားစုဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (Individualized Family Service Plan) ကို ပြုပြင်ရန်နှင့် သင့်နှင့် သင့်ကလေးကို ထောက်ပံ့ရန် မည်သည့် EI ဝန်ဆောင်မှုများ လိုအပ်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ရန် အသုံးပြုသည်။ အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် စစ်ဆေးခြင်းမတိုင်မီ အနည်းဆုံး ပြက္ခဒိန် 10 ရက် ကြိုတင်၍ သင့်ကို စာဖြင့်ရေးသားအသိပေးရမည်။

နိပ်တို့အနေနှင့် အောက်ပါတို့ကို အဆိုပြုပါသည် (သက်ဆိုင်သမျှကို အမှတ်ခြစ်ပါ) -

- ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ခြင်းဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းကို လုပ်ဆောင်ခြင်းဖြင့် သင့်ကလေး၏ EI အတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီမှုရှိခြင်း မရှိခြင်းကို ဖော်ထုတ်ရန်
- သင့်ကလေး၏ အားသာမှုနှင့် လိုအပ်ချက်များကို ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်းဖြင့် ဖော်ထုတ်ရန်
- မိသားစုအား ရည်ညွှန်းအကဲဖြတ်မှုမှတစ်ဆင့် သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကို အထောက်အကူပြုခြင်း နှင့် သက်ဆိုင်သည့် သင်၏စိုးရိမ်ပူပန်မှုများ၊ ဦးစားပေးအရာများနှင့် အရင်းအမြစ်များကို ဖော်ထုတ်ရန်

**အချိန်မီ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရပိုင်ခွင့်ကို စွန့်လွှတ်ခြင်း**  
(ရွေးချယ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်)

ကျွန်ုပ်သည် အဆိုပြုထားသော လှုပ်ရှားမှုမတိုင်မီ ပြက္ခဒိန်ရက် 10 ရက် ကြိုတင်၍ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရပိုင်ခွင့်ရှိသည်ကို နားလည်ပြီး ၎င်းကိုစွန့်လွှတ်ရန် သဘောတူပါသည်။

\_\_\_\_\_ ရက်စွဲ

မိဘ(များ)အမည်၏ ပထမစာလုံးများ \_\_\_\_\_

ကျွန်ုပ်၏ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် ကျွန်ုပ်ကလေး၏အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် စစ်ဆေးခြင်းတို့အပြင် မိသားစုအား ရည်ညွှန်းအကဲဖြတ်ခြင်းနှင့်သက်ဆိုင်သည့် အချက်အလက်အားလုံးကို အသိပေးပြီး သဘောတူညီချက်ပေးခြင်းအပါအဝင် ကျွန်ုပ်၏ မိဘအခွင့်အရေးများကို ရှင်းပြခဲ့သည်။ ကျွန်ုပ်တွင် Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင် (Ohio Early Intervention Parent Rights brochure)([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials))၏မိတ္တူတစ်စောင်ရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တွင် EI တိုင်ကြားချက်ရှိပါက အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် ရွေးချယ်စရာများရှိသည်ကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်ကလေးကို EI စနစ်တွင် ဝန်ဆောင်မှုရရှိရန်အတွက် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ စစ်ဆေးမှုပြီးမြောက်ပြီး အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ပြီးဖြစ်ရမည်ကို နားလည်ပါသည်။ မိသားစုအား ရည်ညွှန်းအကဲဖြတ်ခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်၏ဆုံးဖြတ်ချက်သည် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ EI ဝန်ဆောင်မှုများရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို သက်ရောက်ခြင်းမရှိသည်ကိုလည်း နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏သဘောတူညီချက်သည် မိမိဆန္ဒအလျောက်သာဖြစ်ပြီး အချိန်မရွေးရုပ်သိမ်းနိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်သည်နောက်ပါတို့ကို \_\_\_\_\_ ကျွန်ုပ်ကလေးကို အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်း \_\_\_\_\_ ကျွန်ုပ်ကလေးကို \_\_\_\_\_ ရည်ညွှန်း၍အကဲဖြတ်ခြင်း။  
 သဘောတူပါသည် \_\_\_\_\_ စစ်ဆေးခြင်းမိသားစုအား \_\_\_\_\_  
 (အမည်အစစာလုံးများ) (အမည်အစစာလုံးများ) (အမည်အစစာလုံးများ)

မိဘအမည်(များ) \_\_\_\_\_ မိဘလက်မှတ်(များ) \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ \_\_\_\_\_



ယနေ့ ရက်စွဲ

ကလေး၏ အမည်

ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ

မိဘ အမည်(များ)

ETID နံပါတ်

# သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်ဆိုင်ရာ ကြိုတင်အကြောင်းကြားစာ

ကလေး၏ အသက်

ချိန်ညှိထားသော အသက် (ဆက်ဆိုင်ပါက)

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်ချသည့် ရက်စွဲ

## ရည်ညွှန်းလွှဲပြောင်းရသည့် အကြောင်းအရင်း(များ)

### သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု အဆင့်

သင့် ကလေးသည် ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးမှု နှောင့်နှေးမှုတစ်ခုခု ဖြစ်စေနိုင်ခြေ မြင့်မားသော ရုပ်ပိုင်း သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အခြေအနေတစ်ရပ်ကြောင့် **Ohio ပြည်နယ် ကလေးငယ်များအား စောစီးစွာလေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်း (EI) အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီ** ပါသည်။\*

ရောဂါရှာဖွေတွေ့ရှိသည့် အခြေအနေ -  
ရောဂါရှာဖွေတွေ့ရှိချက်ကို အတည်ပြုရန် အသုံးပြုသော စာရွက်စာတမ်း -

(\* သင့် ကလေးသည် ရောဂါရှာဖွေတွေ့ရှိမှု အခြေအနေတစ်ရပ်ကြောင့် EI အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပါက ဤစာမျက်နှာနှင့် စာမျက်နှာ 2 မှ ကျန်ရှိနေသောအရာများကို ဖြည့်စွက်စရာမလိုပါ။)

သင့်ကလေးသည် အောက်ပါတို့မှတစ်ဆင့် EI အကဲဖြတ်အဖွဲ့မှ ဆုံးဖြတ်ထားသည့်အတိုင်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှောင့်နှေးမှုတစ်ခုခုကြောင့် **Ohio ပြည်နယ် ကလေးငယ်များအား စောစီးစွာလေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်း (EI) အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်\*\***

- အကဲဖြတ် နည်းကိရိယာတစ်ခုခုအရ ရမှတ်များ သို့မဟုတ်  အောက်ပါနယ်ပယ်(များ)တွင် ကျိုးကြောင်းသိရှိ ပြုလုပ်သည့် ဆေးပညာဆိုင်ရာ ထင်မြင်ချက် -
  - စိတ်လိုလက်ရမော်ပြ ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှု  လူမှု/စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ  အသေးစား ကြွက်သား လှုပ်ရှားမှု  အလိုက်သင့်ပြုလုပ်နိုင်စွမ်း
  - လက်ခံ ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှု  ကျိုးကြောင်းဆင်ခြင်နိုင်ခြင်း  အကြီးစား ကြွက်သား လှုပ်ရှားမှု

သင့်ကလေးသည် **Ohio ပြည်နယ် ကလေးငယ်များအား စောစီးစွာလေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်း (EI) အတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီပါ။** သင့်ကလေးကို ပညာရှင်ပေါင်းများစွာပါသော အဖွဲ့တစ်ခုမှ အကဲဖြတ်ခဲ့ရာ အကဲဖြတ်ရမှတ်များနှင့် သင့်အဖွဲ့၏ လက်တွေ့ကုသမှုပိုင်းဆိုင်ရာ ထင်မြင်ချက်အပေါ် အခြေခံ၍ သင့်ကလေးထံတွင် နှောင့်နှေးမှုမရှိကြောင်း ပြသပါသည်။ \*\*

### သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီမှုအဆင့်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် အသုံးပြုသည့် နည်းစနစ်များ ပြီးဆုံးသည့် ရက်စွဲ

(\*\* ကလေးသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှောင့်နှေးခြင်းမှတစ်ဆင့် အရည်အချင်းပြည့်မီပါက သို့မဟုတ် အရည်အချင်းမပြည့်မီမှသာ ဖြည့်စွက်ပါ။)

- ကျန်းမာရေး၊ ပညာရေး၊ အခြားမှတ်တမ်းများမှတစ်ဆင့် ကလေး၏ရာဇဝင်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း
- မိဘ၊ မိသားစုတွေ့ဆုံမေးမြန်းခြင်း မှတစ်ဆင့် ကလေး၏ရာဇဝင်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း
- လေ့လာစောင့်ကြည့်မှု
- အကဲဖြတ် နည်းကိရိယာ
  - မွေးကင်းစကလေးနှင့် လမ်းလျှောက်ခါစကလေး ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ Bayley စကေးများ
  - Battelle ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ စာရင်း
- အကြားအာရုံ စစ်ဆေးချက် စာရင်း
- အမြင်အာရုံ စစ်ဆေးချက် စာရင်း
- အခြား (ရှိလျှင်ထည့်ရန်)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

အကဲဖြတ်ရှာဖွေတွေ့ရှိချက်များ အကျဉ်းချုပ်

ပညာရှင်ပေါင်းများစွာပါသော အကဲဖြတ်အဖွဲ့၏ အဖွဲ့ဝင်များ

<p>အကဲဖြတ်သူ၏ အမည် -</p> <p>ဖုန်းနံပါတ် -</p> <p>အီးမေးလ် -</p>	<p>ပညာရှင် -</p> <p><input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> မူကြိုဆရာမ</p> <p><input type="checkbox"/> လူမှုရေးလုပ်သား</p> <p><input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> ဘာသာစကားနှင့် စကားပြောဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> အလုပ်ပေးကုထုံးပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> သူနာပြု</p> <p><input type="checkbox"/> အခြား - _____</p>
<p>အကဲဖြတ်သူ၏ အမည် -</p> <p>ဖုန်းနံပါတ် -</p> <p>အီးမေးလ် -</p>	<p>ပညာရှင် -</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> မူကြိုဆရာမ</p> <p><input type="checkbox"/> လူမှုရေးလုပ်သား</p> <p><input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> ဘာသာစကားနှင့် စကားပြောဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> အလုပ်ပေးကုထုံးပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> သူနာပြု</p> <p><input type="checkbox"/> အခြား - _____</p>
<p>အကဲဖြတ်သူ၏ အမည် -</p> <p>ဖုန်းနံပါတ် -</p> <p>အီးမေးလ် -</p>	<p>ပညာရှင် -</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> မူကြိုဆရာမ</p> <p><input type="checkbox"/> လူမှုရေးလုပ်သား</p> <p><input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> ဘာသာစကားနှင့် စကားပြောဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> အလုပ်ပေးကုထုံးပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးပညာရှင်</p> <p><input type="checkbox"/> သူနာပြု</p> <p><input type="checkbox"/> အခြား - _____</p>

**သင့်ကလေးသည် Ohio ပြည်နယ် ကလေးငယ်များအား စောစီးစွာလေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်းအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပါက -**

"ရလဒ်များ" (သို့မဟုတ် ရည်မှန်းချက်များ) နှင့် အဆိုပါ ရလဒ်များအတိုင်း ပြည့်မီရန် လိုအပ်သော စောစီးစွာလေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ အပါအဝင် တစ်ဦးချင်းသီးသန့် မိသားစုဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် (IFSP) တစ်ခု ဖော်ထုတ်ရန်အတွက် သင့်နှင့်အတူ လုပ်ကိုင်ရန် Ohio ပြည်နယ် EI က အဆိုပြုထားသည်။ Ohio ပြည်နယ် EI က သင့်ကလေးသည် အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ချိန်တွင် IFSP အစည်းအဝေးတစ်ခုအတွင်း သင့်မိသားစု၏ အစီအစဉ်တွင် ထည့်သွင်းမည့် EI ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု မစတင်မီ သို့မဟုတ် မပြောင်းလဲမီ အနည်းဆုံး ပြက္ခဒိန်ရက် ဆယ်ရက် ကြို၍ စာဖြင့်အသိပေးစာတစ်စောင်ကို သင် လက်ခံရရှိရမည်။ ဆန္ဒရှိပါက IFSP ၏ အပိုင်း 6 အတွင်းရှိ EI ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု မစတင်မီ ကြိုတင် ပြက္ခဒိန်ရက် ဆယ်ရက်ကို သင် စွန့်လွှတ်နိုင်ပါသည်။

သင်၏ EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် IFSP အစည်းအဝေးတစ်ခု စီစဉ်ရန် သင့်နှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ပါလိမ့်မည်။

ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး အမည်

ဖုန်းနံပါတ်

အီးမေးလ်လိပ်စာ

**သင့်ကလေးသည် Ohio ပြည်နယ် ကလေးငယ်များအား စောစီးစွာလေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်းရရှိရန် အရည်အချင်းမပြည့်မီပါက -**

သင့်ကလေးသည် လက်ရှိတွင် အသက်တူကလေးများနှင့် အလားတူ ကျွမ်းကျင်မှုများနှင့် အပြုအမူများ ပြသနေသည်ဟု ဆိုလိုသည်။

Ohio ပြည်နယ် EI မှ သင့်ကလေးကို ဤကြော်ငြာပါရက်စွဲမှ 10 ရက်ပြည့်သည်နှင့် EI စနစ်မှထွက်ခွာရန် အဆိုပြုသည်။ အောက်ပါအကွက်များတွင် သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနှင့် သင့်မိသားစုအတွက် အကျိုးရှိနိုင်ဖွယ် အလားအလာရှိသော လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းထောက်ပံ့မှုများနှင့် အရင်းအမြစ်များကို မြှင့်တင်ပေးရန် သင့်အကဲဖြတ်အဖွဲ့က တိုက်တွန်းအကြံပြုချက်များ ပေးထားပါသည်။

မိဘအနေဖြင့် သင့်ထံတွင် အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် အခြားရွေးချယ်စရာများ ရှိနိုင်ပါသည်။ သင်၏ EI မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင် မိတ္တူတစ်စောင်ကို ထည့်ပေးထားပါသည်။ ဤရလဒ်များနှင့်ပတ်သက်၍ မေးခွန်းများရှိပါက သို့မဟုတ် သဘောမတူပါက သင်၏ EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးကို ဆက်သွယ်ပါ။ သင့်ကလေး အသက် သုံးနှစ် မတိုင်မီ ၎င်း၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနှင့် ပတ်သက်၍ စိုးရိမ်ပူပန်စရာ အသစ်များ ရှိခဲ့ပါကလည်း ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးကို ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး အမည်

ဖုန်းနံပါတ်

အီးမေးလ်လိပ်စာ

သင် စိတ်ဝင်စားနိုင်ဖွယ်ရှိသော လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း ထောက်ပံ့မှုများနှင့် ရင်းမြစ်များ -

သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကို မြှင့်တင်ပေးရန်အတွက် အကြံဉာဏ်များနှင့် တိုက်တွန်းချက်များ -

# ဖောင် EI-04 တစ်ဦးချင်း မိသားစု ဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (IFSP)

IFSP အမျိုးအစား	<input type="checkbox"/> ကနဦး	<input type="checkbox"/> အချိန်ကာလ အပိုင်းအခြားအားဖြင့်	<input type="checkbox"/> အချိန်ကာလ အပိုင်းအခြားအားဖြင့်	ETID နံပါတ်
နှင့် ရက်စွဲ	<input type="checkbox"/> နှစ်စဉ်	<input checked="" type="checkbox"/> အချိန်ကာလ အပိုင်းအခြားအားဖြင့်	<input checked="" type="checkbox"/> TPC	

## အပိုင်း 1 - ကလေးနှင့် မိသားစု အချက်အလက်

ကလေးအမည် ပထမစာလုံး	အမည်နောက်ဆုံးစာလုံး	အိမ်ခေါ်နာမည်	မွေးနေ့
ကလေးနှင့်ပြောဆိုသည့် ဘာသာစကားများ	စကားပြန်လိုအပ်ပါသလား။ <input type="checkbox"/> လိုအပ်သည် <input type="checkbox"/> မလိုအပ်ပါ	ကလေး၏ လူမျိုးနှင့် မျိုးနွယ်စု	ကလေး၏ ကျောင်းတက်ရှိရာ ခရိုင်
မိဘအမည်	လိပ်စာ	ကလေးနှင့် အတူနေပါသလား။ <input type="checkbox"/> နေသည် <input type="checkbox"/> မနေပါ	
မွေးစားမိဘ သို့မဟုတ် သွေးသားအရင်းမဟုတ်ပါက ကလေးနှင့် တော်စပ်ပုံ	ဖုန်း - ဆဲလ်ဖုန်း (C)၊ အိမ်ဖုန်း (H)၊ အလုပ်ဖုန်း (W)		
အီးမေးလ်လိပ်စာ	ဦးစားပေးဆက်သွယ်ရမည့်နည်းလမ်း <input type="checkbox"/> ဖုန်း <input type="checkbox"/> အီးမေးလ် <input type="checkbox"/> စာတို	ဦးစားပေးဆက်သွယ်ရမည့်အချိန်များ	
မိဘအမည်	လိပ်စာ	ကလေးနှင့် အတူနေပါသလား။ <input type="checkbox"/> နေသည် <input type="checkbox"/> မနေပါ	
မွေးစားမိဘ သို့မဟုတ် သွေးသားအရင်းမဟုတ်ပါက ကလေးနှင့် တော်စပ်ပုံ	ဖုန်း - ဆဲလ်ဖုန်း (C)၊ အိမ်ဖုန်း (H)၊ အလုပ်ဖုန်း (W)		
အီးမေးလ်လိပ်စာ	ဦးစားပေးဆက်သွယ်ရမည့်နည်းလမ်း <input type="checkbox"/> ဖုန်း <input type="checkbox"/> အီးမေးလ် <input type="checkbox"/> စာတို	ဦးစားပေးဆက်သွယ်ရမည့်အချိန်များ	

အခြားအရေးပါသော မိသားစုအချက်အလက်  
(သင့်အဖွဲ့ကို အသိပေးလိုသော သင့်မိသားစု၏ယဉ်ကျေးမှု၊ ဘာသာရေးယုံကြည်မှု၊ သို့မဟုတ် နေထိုင်မှုဆိုင်ရာအစီအစဉ်များ အကြောင်းနှင့်ပတ်သက်သော မည်သည့်အကြောင်းအရာမဆို)

## အပိုင်း 2 - ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး၏ အချက်အလက်

သင်၏ ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှု (EI) ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် သင် (EI) တွင် ပါဝင်နေစဉ်အတွင်း အောက်ပါလုပ်ငန်းများကို လုပ်ဆောင်ရန်အတွက် တစ်ဦးတည်းသော အဆက်အသွယ်အဖြစ် ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ အောက်ပါတို့ ပါဝင်သည် -

- EI ရှိ သင်၏အခွင့်အရေးများကို ရှင်းပြခြင်းနှင့် ရရှိရန်သေချာအောင်ပြုလုပ်ပေးခြင်း
- သင့်ကလေး၏ ကနဦး အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ပေးခြင်း
- သင်တောင်းဆိုသည်များအပါအဝင် တစ်ဦးချင်းမိသားစုဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (IFSP) နှင့် သက်ဆိုင်သော အစည်းအဝေးများကို လိုအပ်သည့်အချိန်အတိုင်းအတာအတွင်း ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ပေးခြင်း
- သင့်စိုးရိမ်ပူပန်မှုများနှင့် ဦးစားပေးမှုများကို ကိုယ်စားပြုပြီး အသုံးဝင်သော ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ရလဒ်များကို IFSP အဖွဲ့အတွက် ကူညီလုပ်ဆောင်ပေးခြင်း
- လိုအပ်သော EI ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်ခြင်း၊ ရရှိစေခြင်း၊ ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း နှင့် စောင့်ကြည့်လေ့လာခြင်းများတွင် သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးခြင်း
- သင်လိုအပ်ပြီး လိုအပ်သော အခြားအထောက်အပံ့များနှင့် ပစ္စည်းအရင်းအမြစ်များကို ရှာဖွေရန်နှင့် ချိတ်ဆက်ပေးရန် သင့်အား ကူညီပေးခြင်း
- အသက် သုံးနှစ်မတိုင်မီ အကူးအပြောင်းကာလအစီအစဉ် အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းကို လွယ်ကူအောင်ကူညီဆောင်ရွက်ပေးခြင်း

EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး အမည်	ဖုန်းနံပါတ်	အီးမေးလ်
အေဂျင်စီအမည်	ကြီးကြပ်ရေးမှူးအမည်နှင့် ဆက်သွယ်ရမည့် အချက်အလက်	

### အပိုင်း 3 - ကလေးနှင့် မိသားစု အကဲဖြတ်ခြင်း

#### ပြီးဆုံးသည့် ရက်စွဲ -

ကလေးအားအကဲဖြတ်ခြင်း

မိသားစုအား ရည်ညွှန်းအကဲဖြတ်ခြင်း

သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုအား အကဲဖြတ်ခြင်းများပြုလုပ်နေစဉ်အတွင်း အကဲဖြတ်အဖွဲ့သည် နေရာပေါင်းစုံမှ အချက်အလက်များအား စုဆောင်းခဲ့သည်။ ဤသတင်းအချက်အလက်ကို အောက်ပါစာမျက်နှာများတွင် အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားပြီး သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန်အတွက် နည်းဗျူဟာများနှင့် လုပ်ဆောင်မှုများကို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်ရန်နှင့် ရလဒ်များကို အကောင်အထည်ဖော်ပေးရန် အခြေခံဖြစ်လာမည်ဖြစ်သည်။

#### အောက်ပါ ကလေးအတွက် အကဲဖြတ်လုပ်ဆောင်မှုများကို စီမံဆောင်ရွက်ရမည့် သို့မဟုတ် ပြန်လည်သုံးသပ်ရမည့်

#### ပြီးဆုံးသည့် ရက်စွဲ

- အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း စာရွက်စာတမ်းများအား ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း
- ကျန်းမာရေး၊ ပညာရေး၊ အခြားမှတ်တမ်းများမှတစ်ဆင့် ကလေး၏ရာဇဝင်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း
- မိဘ၊ မိသားစုတွေ့ဆုံမေးမြန်းခြင်း မှတစ်ဆင့် ကလေး၏ရာဇဝင်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း
- ကလေး၏ ထူးခြားသော အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များ၏ အတိုင်းအတာအပြည့်အစုံကို နားလည်ရန် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူများ၊ မိသားစုဝင်များနှင့်/သို့မဟုတ် အခြားသူများထံမှ သတင်းအချက်အလက်များကို စုစည်းခြင်း
- သင့်မိသားစု၏ နေ့စဉ်လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်များနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာများအတွင်း ကလေး၏ ပါဝင်လုပ်ဆောင်နိုင်မှု အဆင့်ကို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်ခြင်း
- အကြားအာရုံ စစ်ဆေးချက် စာရင်း
- အမြင်အာရုံ စစ်ဆေးချက် စာရင်း
- အခြား (ရှိလျှင်ထည့်ရန်)

---



---



---



---



---



---



---



---



---

### ကလေး၏ ရာဇဝင် အကျဉ်းချုပ်

ဤအရာသည် မိဘတွေ့ဆုံမေးမြန်းခန်း နှင့် ကျန်းမာရေး၊ ပညာရေး၊ သို့မဟုတ် မွေးဖွားခြင်းရာဇဝင်၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်၊ ကျန်းမာရေးအခြေအနေများ သို့မဟုတ် ရောဂါစမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်းများ၊ ဖျားနာခြင်းများ၊ ဆေးရုံတက်ခြင်းများ၊ ဆေးသောက်ခြင်းများ၊ အမြင်အာရုံနှင့် အကြားအာရုံအခြေအနေ/စစ်ဆေးခြင်းများ၊ စားသောက်ခြင်း/အဟာရ လိုအပ်ချက်များနှင့် အခြားဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ အပါအဝင် အခြားသော မှတ်တမ်းများမှတစ်ဆင့် ရရှိလာသော သက်ဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များ၏ အကျဉ်းချုပ်ဖြစ်ပါသည်။

**နေ့စဉ်လုပ်ငန်းဆောင်တာများနှင့် လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်များ အကျဉ်းချုပ်**

သင့်ကလေးနှင့်အတူ နေ့တစ်နေ့၏ အလွယ်ကူဆုံးနှင့် ပျော်စရာအကောင်းဆုံးအချိန်များ

လုပ်ငန်းဆောင်တာ/လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်	မည်သူပါဝင်သနည်း။	မည်သည့်အရာမှ လုပ်ငန်းဆောင်တာများ/လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်များအား လွယ်ကူစေသနည်း။

သင့်ကလေးနှင့်အတူ နေ့တစ်နေ့၏ အခက်ခဲဆုံးနှင့် စိတ်ညစ်စရာအကောင်းဆုံးအချိန်များ

လုပ်ငန်းဆောင်တာ/လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်	မည်သူပါဝင်သနည်း။	မည်သည့်အရာမှ လုပ်ငန်းဆောင်တာများ/လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်များ အား ခက်ခဲစေသနည်း။

**သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အကျဉ်းချုပ်**

ကလေး ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုရလဒ်သုံးမျိုး ဟုခေါ်သော လုပ်ဆောင်မှုနယ်ပယ် သုံးခုတွင် ကလေးများသည် ကျွမ်းကျင်မှုများ တိုးတက်လာကြသည် - (1) အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုရေး-စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာခြင်း၊ (2) အသိပညာဗဟုသုတနှင့် ကျွမ်းကျင်မှုများကို လေ့လာဆည်းပူးခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း၊ နှင့် (3) သူတို့၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းနိုင်ရန် သင့်လျော်သောလုပ်ဆောင်မှုများ ပြုလုပ်ခြင်း သင့်အဖွဲ့သည် လေ့လာစောင့်ကြည့်မှု၊ မိသားစုတွေ့ဆုံမေးမြန်းခန်း၊ သင့်ကလေး၏ မှတ်တမ်းများကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် သင့်ကလေး၏ မိသားစု လုပ်ငန်းဆောင်တာများနှင့် လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်များတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင်မျှဝေထားသော အချက်အလက်များမှတစ်ဆင့် သတင်းအချက်အလက်များကို စုစည်းခဲ့သည်။ သင့်ကလေး လက်ရှိဖွံ့ဖြိုးမှုအဆင့်များ၏ အကျဉ်းချုပ်သည် သင့်ကလေး၏ တစ်ဦးချင်း အားသာချက်များနှင့် သက်တူရွယ်တူ သူငယ်ချင်းများနှင့် ဆက်စပ်သော လိုအပ်ချက်များကို ကိုယ်စားပြုသည်။ ဤလင့်ခ်သည် ကလေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုရလဒ်သုံးမျိုးမှ တစ်ခုချင်းစီအတွက် လုပ်ဆောင်မှုပိုင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်မှုအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ သတင်းအချက်အလက်များကို ပိုမိုထောက်ပံ့ပေးသည်။

**အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုရေး-စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာခြင်း**

ဤအရာသည် သင်၏ကလေးမှ မိသားစု၊ အခြားအရွယ်ရောက်သူများ၊ အခြားကလေးများနှင့် အပြန်အလှန်ဆက်ဆံပုံ၊ ကစားပုံများ၏ အကျဉ်းချုပ်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတွင် (1) မိသားစုဝင်များကို ချစ်ခင်တွယ်တာမှုပြပုံ၊ (2) သူတို့၏အမည်နှင့် အခြားသူများ၏အမည်များကို နားလည်ပြီး ခေါ်ဆိုပုံ၊ (3) တွေ့ဆုံနှုတ်ဆက်ခြင်းနှင့် ခွဲခွာနှုတ်ဆက်ခြင်း ပြုလုပ်ပုံ၊ (4) အကျွမ်းတဝင်ရှိသောနှင့် အကျွမ်းတဝင်မရှိသော အရွယ်ရောက်သူများ၊ သူငယ်ချင်းများနှင့် ကစားပုံ၊ (5) သူ၏ကစားစရာများ ပိုင်ဆိုင်ကြောင်းပြသပြီး အခြားသူများနှင့် ဝေမျှကစားပုံ၊ (6) သူတို့၏ ခံစားချက်များကိုဖော်ပြပြီး စိတ်အနှောင့်အယှက်ဖြစ်သည့်အခါ ထိန်းသိမ်းပုံ နှင့် (7) တူတူရေဝါးကစားခြင်း၊ သီချင်းဆိုခြင်း၊ ကခြင်း၊ သရုပ်ဆောင်ကစားခြင်း၊ အလှည့်ကျ ကစားခြင်းစသော လူမှုရေးစည်းမျဉ်းများနှင့် ကစားနည်းများကစားပုံ တို့ပါဝင်ကြပါသည်။

**IFSP နှစ်ပတ်လည် အတွက် နှင့် ပြီးဆုံးချိန်တွင်** - နောက်ဆုံး ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုရလဒ် အကျဉ်းချုပ် အဆင့်သတ်မှတ်ချက်များအရ အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုရေး-စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာခြင်း နှင့်ပတ်သက်၍ ကျွမ်းကျင်မှုအသစ် သို့မဟုတ် အပြုအမူအသစ်များကို သင့်ကလေးမှ ပြသပါပြီလား။  ပြသသည်  မပြသပါ

**ကလေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အကျဉ်းချုပ် (COS)အဆင့်သတ်မှတ်ချက် ဖော်ပြချက်** - သက်တူရွယ်တူ သူငယ်ချင်းများနှင့် ယှဉ်ကြည့်ပါက သင့်ကလေးသည် -

- ဤနယ်ပယ်တွင် ပို၍ငယ်ရွယ်သောကလေးထံမှ မျှော်လင့်နိုင်သောကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။
- ရံဖန်ရံခါ အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။ ဤနယ်ပယ်တွင် ပို၍ငယ်ရွယ်သော ကလေးတစ်ယောက်၏ ကျွမ်းကျင်မှုများ ပိုများပါသည်။
- အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာစေရန်အတွက် လိုအပ်သော အစောပိုင်းကျွမ်းကျင်မှုအချို့ကို အသုံးပြုသည်။ သူတို့သည် ဤနယ်ပယ်တွင် အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးမပြုသေးပါ။
- အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများအား အသုံးပြုသည်။ ဤနယ်ပယ်တွင် ပို၍ငယ်ရွယ်သော ကလေးတစ်ယောက်၏ ကျွမ်းကျင်မှုတစ်ချို့ ရှိနေပါသည်။
- အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာစေရန်အတွက် လိုအပ်သော အစောပိုင်းကျွမ်းကျင်မှုများအား အသုံးပြုသည်။ သူတို့သည် ဤနယ်ပယ်တွင် အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးမပြုသေးပါ။
- ဤနယ်ပယ်တွင် ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်သော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။ သို့သော် မိုးရိမ်စရာကောင်းသော အလားအလာ ရှိနေပါသည်။
- ဤနယ်ပယ်တွင် ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်သော ကျွမ်းကျင်မှုများအားလုံးကို အသုံးပြုသည်။

**အသိပညာဗဟုသုတနှင့် ကျွမ်းကျင်မှုများကို လေ့လာဆည်းပူးခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း**

ဤအရာသည် သင့်ကလေး ကစားပုံ၊ အကြောင်းအရာအသစ်များ သင်ယူလေ့လာပုံနှင့် ၎င်းသိရှိသည်များကို အခြားသူများအား ပြောဆိုဆက်ဆံပုံများအကြောင်း အကျဉ်းချုပ်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတွင် (1) အခြားသူများထံမှ စောင့်ကြည့်လေ့လာသင်ယူပုံ၊ (2) ပြဿနာဖြေရှင်းပုံ၊ (3) သတင်းအချက်အလက်အသစ်များကို ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာပုံ၊ (4) ရည်ရွယ်ချက်ရှိသော ကစားခြင်းတွင် ပါဝင်ပုံ၊ (5) စာအုပ်များ "ဖတ်ရှုပုံ"၊ (6) လမ်းညွှန်ချက်များအား နားလည်သဘောပေါက်ပုံ၊ နှင့် (7) အခြားသူများအား ကမ္ဘာကြီးအကြောင်း ပြောပြရန်နှင့် မေးခွန်းများဖြေဆိုရန် ကိုယ်ဟန်အမူအရာ၊ စကားလုံး၊ သင်္ကေတများ အသုံးပြုပုံ စသည်တို့ ပါဝင်ပါသည်။

**IFSP နှစ်ပတ်လည် အတွက် နှင့် ပြီးဆုံးချိန်တွင်** - နောက်ဆုံး ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုရလဒ် အကျဉ်းချုပ် အဆင့်သတ်မှတ်ချက်များအရ အသိပညာဗဟုသုတနှင့် ကျွမ်းကျင်မှုများကို လေ့လာဆည်းပူးခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း နှင့်ပတ်သက်၍ ကျွမ်းကျင်မှုအသစ် သို့မဟုတ် အပြုအမူအသစ်များကို  ပြသသည်  မပြသပါ သင့်ကလေးမှ ပြသပါပြီလား။

**ကလေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အကျဉ်းချုပ် (COS)အဆင့်သတ်မှတ်ချက် ဖော်ပြချက်** - သက်တူရွယ်တူ သူငယ်ချင်းများနှင့် ယှဉ်ကြည့်ပါက သင့်ကလေးသည် -

- ဤနယ်ပယ်တွင် ပို၍ငယ်ရွယ်သောကလေးထံမှ မျှော်လင့်နိုင်သောကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။
- ရံဖန်ရံခါ အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။ ဤနယ်ပယ်တွင် ပို၍ငယ်ရွယ်သော ကလေးတစ်ယောက်၏ ကျွမ်းကျင်မှုများ ပိုများပါသည်။
- အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာစေရန်အတွက် လိုအပ်သော အစောပိုင်းကျွမ်းကျင်မှုအချို့ကို အသုံးပြုသည်။ သူတို့သည် ဤနယ်ပယ်တွင် အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးမပြုသေးပါ။
- အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာစေရန်အတွက် လိုအပ်သော အစောပိုင်းကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။ သူတို့သည် ဤနယ်ပယ်တွင် အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးမပြုသေးပါ။
- အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။ သို့သော် စိုးရိမ်စရာကောင်းသော အလားအလာ ရှိနေပါသည်။
- ဤနယ်ပယ်တွင် ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်သော ကျွမ်းကျင်မှုများအားလုံးကို အသုံးပြုသည်။

**လိုအပ်ချက်များ ရရှိစေရန် သင့်လျော်သောလုပ်ဆောင်မှုများ အသုံးပြုခြင်း**

ဤအရာသည် သင့်ကလေး မည်သို့ ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိလှုပ်ရှားပုံ၊ သူတို့ကို သူတို့ရရှိစေရန် လုပ်ဆောင်ပုံ၊ နှင့် သူတို့ လိုအပ်ချက်နှင့် လိုချင်သောအရာများအား တောင်းဆိုပုံများအကြောင်း အကျဉ်းချုပ်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတွင် (1) တစ်နေရာမှ တစ်နေရာ သွားလာပုံ၊ (2) စားသောက်ပုံ၊ (3) အဝတ်အစားဝတ်ခြင်းနှင့် ချွတ်ခြင်းတို့တွင် ပါဝင်လုပ်ဆောင်ပုံ၊ (4) ခဏတာ အိပ်စက်ပုံနှင့် ညအချိန် အိပ်စက်ပုံ၊ (5) ရေချိုးခြင်း၊ ဆီးဝမ်းအခံ (ဒိုင်ပါ) ဝတ်ခြင်း၊ အိမ်သာတက်ခြင်းတို့တွင် ပါဝင်လုပ်ဆောင်ပုံ (6) လုံခြုံရေးနှင့် ပတ်သက်သော လမ်းညွှန်ချက်များကို လိုက်နာပုံ၊ နှင့် (7) သူတို့ လိုအပ်ချက်နှင့် လိုချင်သောအရာများကို အခြားသူများအား တောင်းဆိုပုံ စသည်တို့ပါဝင်ပါသည်။

**IFSP နှစ်ပတ်လည် အတွက် နှင့် ပြီးဆုံးချိန်တွင်** - နောက်ဆုံး ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုရလဒ် အကျဉ်းချုပ် အဆင့်သတ်မှတ်ချက်များအရ လိုအပ်ချက်များ ရရှိစေရန် သင့်လျော်သောလုပ်ဆောင်မှုများ အသုံးပြုခြင်း နှင့်ပတ်သက်၍ ကျွမ်းကျင်မှုအသစ် သို့မဟုတ် အပြုအမူအသစ်များကို  ပြသသည်  မပြသပါ သင့်ကလေးမှ ပြသပါပြီလား။

**ကလေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အကျဉ်းချုပ် (COS)အဆင့်သတ်မှတ်ချက် ဖော်ပြချက်** - သက်တူရွယ်တူ သူငယ်ချင်းများနှင့် ယှဉ်ကြည့်ပါက သင့်ကလေးသည် -

- ဤနယ်ပယ်တွင် ပို၍ငယ်ရွယ်သောကလေးထံမှ မျှော်လင့်နိုင်သောကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။
- ရံဖန်ရံခါ အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။ ဤနယ်ပယ်တွင် ပို၍ငယ်ရွယ်သော ကလေးတစ်ယောက်၏ ကျွမ်းကျင်မှုများ ပိုများပါသည်။
- အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာစေရန်အတွက် လိုအပ်သော အစောပိုင်းကျွမ်းကျင်မှုအချို့ကို အသုံးပြုသည်။ သူတို့သည် ဤနယ်ပယ်တွင် အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးမပြုသေးပါ။
- အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာစေရန်အတွက် လိုအပ်သော အစောပိုင်းကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။ သူတို့သည် ဤနယ်ပယ်တွင် အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်လင့်ထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးမပြုသေးပါ။
- ဤနယ်ပယ်တွင် ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်သော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသည်။ သို့သော် စိုးရိမ်စရာကောင်းသော အလားအလာ ရှိနေပါသည်။
- ဤနယ်ပယ်တွင် ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်သော ကျွမ်းကျင်မှုများအားလုံးကို အသုံးပြုသည်။

**မိသားစု ရည်ညွှန်းအကဲဖြတ်ခြင်း (FDA) အကျဉ်းချုပ်**

**FDA ညွှန်ကြားသူ -**

\_\_\_\_\_

**မိသားစု စိုးရိမ်ပူပန်မှုများ**

ဤအရာသည် EI အဖွဲ့အတွက် ဖြေရှင်းရန် အကူအညီဖြစ်စေမည့် နေ့စဉ်လုပ်ငန်းဆောင်တာနှင့် လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်များအတွင်း သင့်ကလေးနှင့်/သို့မဟုတ် မိသားစု ကြုံတွေ့ရသော စိုးရိမ်ပူပန်မှုများ၊ အခက်အခဲများနှင့် စိန်ခေါ်မှုများ၏ အကျဉ်းချုပ်ဖြစ်ပါသည်။

**မိသားစုအရင်းအမြစ်များ**

ဤအရာသည် လူများ၊ လုပ်ငန်းဆောင်တာများ၊ အစီအစဉ်များ၊ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းများ အပါအဝင် သင့်ကလေး၊ မိသားစု အထောက်အပံ့ရရှိသော အရင်းအမြစ်များအပြင် သင်လက်ရှိချိန်တွင် မရရှိနေသော်လည်း သင်လိုချင်သော သို့မဟုတ် ၎င်းတို့မှအကျိုးခံစားခွင့်ရရှိနိုင်သော အရင်းအမြစ်များ၏ အကျဉ်းချုပ်ဖြစ်ပါသည်။

**မိသားစုဦးစားပေးသောအရာများ**

ဤအရာသည် ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုများ၏ ရလဒ်တစ်ခုအနေဖြင့် သင့်ကလေး နှင့်/သို့မဟုတ် မိသားစုအား ရရှိစေလိုသည့် တိကျသော ကျွမ်းကျင်မှုများ၊ လုပ်ငန်းဆောင်တာများ နှင့် သို့မဟုတ် အရင်းအမြစ်များ၏ အကျဉ်းချုပ်ဖြစ်ပါသည်။

**အပိုင်း 4 - သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု ရလဒ်များ**

ဤအပိုင်းတွင် သင်လုပ်ဆောင်ပြီးမြောက်လိုသည်များအပြင် သင်၏ရလဒ်ရရှိစေမည့် အဆင့်များအပေါ်အခြေခံ၍ ကလေး သို့မဟုတ် မိသားစု ရလဒ်တစ်ခုကို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်သွားမည်ဖြစ်သည်။ ရလဒ်သည်ကလေးနှင့် မိသားစုအကြားဖြစ်ခြင်း(များ)အတွင်း မိသားစုနေထိုင်ဘဝနှင့် ပတ်သက်၍ သင်မျှဝေခဲ့သော အချက်အလက်များအပေါ်အခြေခံပါသည်။ IFSP ရလဒ်တစ်ခုချင်းစီကို လူတိုင်းနားလည်လွယ်သော စကားလုံးများဖြင့် ရေးသားရမည့်အပြင် ပြီးဆုံးသည့်အခါ အဖွဲ့တစ်ခုလုံး သိရှိစေရန် လိုလောက်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များဖြင့် ရေးသားရမည်ဖြစ်သည်။ ရလဒ်များသည် EI ထောက်ပံ့မှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ရလဒ်တစ်ခုအနေဖြင့် သင့်မိသားစု၏ လုပ်ငန်းဆောင်တာများအတွင်း သင်ဖြစ်မြောက်စေလိုသော အရာများအပေါ်တွင် အခြေခံသင့်သည်။

ရလဒ်နံပါတ် -	ဤ ကလေး၏ ရလဒ်မှ ဖော်ပြသည်မှာ - <input type="checkbox"/>	အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုဆက်ဆံရေးများ တိုးတက်လာခြင်း <input type="checkbox"/>	အသိပညာဗဟုသုတနှင့် ကျွမ်းကျင်မှုအသစ်များကို လေ့လာဆည်းပူးခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း <input type="checkbox"/>	မိမိ၏လိုအပ်ချက်များ ရရှိစေရန် လုပ်ဆောင်ခြင်း <input type="checkbox"/>	ဤ မိသားစု၏ ရလဒ်မှ ဖော်ပြသည်မှာ - <input type="checkbox"/>	မိသားစုကျန်းမာရေး၊ မိသားစုပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် သတင်းအချက်အလက်
ဖြည့်စွက်ထားသော ရလဒ် ရက်စွဲ -						

ရလဒ် -

ဤရလဒ်နှင့် ပတ်သက်၍ ယခု မည်သည့်အခြေအနေဖြစ်နေသနည်း။

နည်းဗျူဟာများ - မည်သူနှင့် မည်သည့်အချိန် အပါအဝင် မည်သည့်အဆင့်နှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာများသည် ကျွန်ုပ်တို့ကို IFSP ရလဒ်များရရှိအောင် ကူညီမည်နည်း။

ဤရလဒ်ရရှိအောင် ကူညီရန် လက်ရှိ ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိနေသော အထောက်အပံ့များ (EI မှထောက်ပံ့ထားခြင်းမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် တရားဝင်နှင့် သဘာဝအတိုင်းဖြစ်သော)

ဤရလဒ်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း - IFSP ၏ ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်တစ်ခုသည် အနည်းဆုံးခြောက်လတစ်ကြိမ်ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း ထိုထက်ပိုစော၍လည်း ပြုလုပ်နိုင်သည်။ သင့်အနေဖြင့် IFSP ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်ကို အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်သည်။

ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း၏ ရလဒ် - ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ - \_\_\_\_\_

ကိုက်ညီသော ရလဒ်  ဆက်လက်ပြုလုပ်ရမည့် ရလဒ်  ပြန်လည်ပြင်ဆင်ရမည့် ရလဒ်  ဦးစားပေးမဟုတ်တော့သော ရလဒ်

ဤရလဒ်ကို အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိစေမည့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုအသစ်များ သို့မဟုတ် ဖြစ်ရပ်အသစ်များ -

ဤရလဒ်ရရှိအောင် လုပ်ဆောင်ခဲ့သော တိုးတက်မှု -

အသစ်ပြင်ဆင်ထားသော နည်းဗျူဟာများ -

**အပိုင်း 4 - သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု ရလဒ်များ**

ဤအပိုင်းတွင် သင်လုပ်ဆောင်ပြီးမြောက်လိုသည်များအပြင် သင်၏ရလဒ်ရရှိစေမည့် အဆင့်များအပေါ် အခြေခံ၍ ကလေး သို့မဟုတ် မိသားစု ရလဒ်တစ်ခုကို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်သွားမည်ဖြစ်သည်။ ရလဒ်သည်ကလေးနှင့် မိသားစုအကဲဖြတ်ခြင်း(များ)အတွင်း မိသားစုနေ့စဉ်ဘဝနှင့် ပတ်သက်၍ သင်မျှဝေခဲ့သော အချက်အလက်များအပေါ် အခြေခံပါသည်။ IFSP ရလဒ်တစ်ခုချင်းစီကို လူတိုင်းနားလည်လွယ်သော စကားလုံးများဖြင့် ရေးသားရမည့်အပြင် ပြီးဆုံးသည့်အခါ အဖွဲ့တစ်ခုလုံး သိရှိစေရန် လုံလောက်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များဖြင့် ရေးသားရမည်ဖြစ်သည်။ ရလဒ်များသည် EI ထောက်ပံ့မှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ရလဒ်တစ်ခုအနေဖြင့် သင့်မိသားစု၏ လုပ်ငန်းဆောင်တာများအတွင်း သင်ဖြစ်မြောက်စေလိုသော အရာများအပေါ်တွင် အခြေခံသင့်သည်။

ရလဒ်နံပါတ် -	ဤ ကလေး၏ ရလဒ်မှ ဖော်ပြသည်မှာ -	<input type="checkbox"/> အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုဆက်ဆံရေးများ တိုးတက်လာခြင်း	<input type="checkbox"/> အသိပညာမဟုတ်သော ကျွမ်းကျင်မှုအသစ်များကို လေ့လာဆည်းပူးခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း	<input type="checkbox"/> မိမိ၏လိုအပ်ချက်များ ရရှိစေရန် လုပ်ဆောင်ခြင်း	ဤ မိသားစု၏ ရလဒ်မှ ဖော်ပြသည်မှာ -	<input type="checkbox"/> မိသားစုကျန်းမာရေး၊ မိသားစုပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် သတင်းအချက်အလက်
--------------	-------------------------------	--	---	---	----------------------------------	--

ရလဒ် -

ဤရလဒ်နှင့် ပတ်သက်၍ ယခု မည်သည့်အခြေအနေဖြစ်နေသနည်း။

နည်းဗျူဟာများ - မည်သူနှင့် မည်သည့်အချိန် အပါအဝင် မည်သည့်အဆင့်နှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာများသည် ကျွန်ုပ်တို့ကို IFSP ရလဒ်များရရှိအောင် ကူညီမည်နည်း။

ဤရလဒ်ရရှိအောင် ကူညီရန် လက်ရှိ ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိနေသော အထောက်အပံ့များ (EI မှထောက်ပံ့ထားခြင်းမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် တရားဝင်နှင့် သဘာဝအတိုင်းဖြစ်သော)

ဤရလဒ်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း - IFSP ၏ ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်တစ်ခုသည် အနည်းဆုံးခြောက်လတစ်ကြိမ်ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း ထိုထက်ပိုစော၍လည်း ပြုလုပ်နိုင်သည်။ သင့်အနေဖြင့် IFSP ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်ကို အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်သည်။

ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း၏ ရလဒ် -

ကိုက်ညီသော ရလဒ်     ဆက်လက်ပြုလုပ်ရမည့် ရလဒ်     ပြန်လည်ပြင်ဆင်ရမည့် ရလဒ်     ဦးစားပေးမဟုတ်တော့သော ရလဒ်

ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ - \_\_\_\_\_

ဤရလဒ်ကို အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိစေမည့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုအသစ်များ သို့မဟုတ် ဖြစ်ရပ်အသစ်များ -

ဤရလဒ်ရရှိအောင် လုပ်ဆောင်ခဲ့သော တိုးတက်မှု -

အသစ်ပြင်ဆင်ထားသော နည်းဗျူဟာများ -

### အပိုင်း 4 - သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု ရလဒ်များ

ဤအပိုင်းတွင် သင်လုပ်ဆောင်ပြီးမြောက်လိုသည်များအပြင် သင်၏ရလဒ်ရရှိစေမည့် အဆင့်များအပေါ်အခြေခံ၍ ကလေး သို့မဟုတ် မိသားစု ရလဒ်တစ်ခုကို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်သွားမည်ဖြစ်သည်။ ရလဒ်သည်ကလေးနှင့် မိသားစုအကဲဖြတ်ခြင်း(များ)အတွင်း မိသားစုနေထိုင်ဘဝနှင့် ပတ်သက်၍ သင်မျှဝေခဲ့သော အချက်အလက်များအပေါ်အခြေခံပါသည်။ IFSP ရလဒ်တစ်ခုချင်းစီကို လူတိုင်းနားလည်လွယ်သော စကားလုံးများဖြင့် ရေးသားရမည့်အပြင် ပြီးဆုံးသည့်အခါ အဖွဲ့တစ်ခုလုံး သိရှိစေရန် လိုလောက်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များဖြင့် ရေးသားရမည်ဖြစ်သည်။ ရလဒ်များသည် EI ထောက်ပံ့မှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ရလဒ်တစ်ခုအနေဖြင့် သင့်မိသားစု၏ လုပ်ငန်းဆောင်တာများအတွင်း သင်ဖြစ်မြောက်စေလိုသော အရာများအပေါ်တွင် အခြေခံသင့်သည်။

ရလဒ်နံပါတ် -	ဤ ကလေး၏ ရလဒ်မှ ဖော်ပြသည်မှာ -	<input type="checkbox"/> အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုဆက်ဆံရေးများ တိုးတက်လာခြင်း	<input type="checkbox"/> အသိပညာဗဟုသုတနှင့် ကျွမ်းကျင်မှုအသစ်များကို လေ့လာဆည်းပူးခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း	<input type="checkbox"/> မိမိ၏လိုအပ်ချက်များ ရရှိစေရန် လုပ်ဆောင်ခြင်း	ဤ မိသားစု၏ ရလဒ်မှ ဖော်ပြသည်မှာ -	<input type="checkbox"/> မိသားစုကျန်းမာရေး၊ မိသားစုပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် သတင်းအချက်အလက်
--------------	-------------------------------	--	--	---	----------------------------------	--

ရလဒ် -

ဤရလဒ်နှင့် ပတ်သက်၍ ယခု မည်သည့်အခြေအနေဖြစ်နေသနည်း။

နည်းဗျူဟာများ - မည်သူနှင့် မည်သည့်အချိန် အပါအဝင် မည်သည့်အဆင့်နှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာများသည် ကျွန်ုပ်တို့ကို IFSP ရလဒ်များရရှိအောင် ကူညီမည်နည်း။

ဤရလဒ်ရရှိအောင် ကူညီရန် လက်ရှိ ကျွန်ုပ်တို့ထွင်ရှိနေသော အထောက်အပံ့များ (EI မှထောက်ပံ့ထားခြင်းမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် တရားဝင်နှင့် သဘာဝအတိုင်းဖြစ်သော)

ဤရလဒ်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း - IFSP ၏ ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်တစ်ခုသည် အနည်းဆုံးခြောက်လတစ်ကြိမ်ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း ထိုထက်ပိုစော၍လည်း ပြုလုပ်နိုင်သည်။ သင့်အနေဖြင့် IFSP ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်ကို အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်သည်။

ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း၏ ရလဒ် - ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ - \_\_\_\_\_

ကိုက်ညီသော ရလဒ်     ဆက်လက်ပြုလုပ်ရမည့် ရလဒ်     ပြန်လည်ပြင်ဆင်ရမည့် ရလဒ်     ဦးစားပေးမဟုတ်တော့သော ရလဒ်

ဤရလဒ်ကို အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိစေမည့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုအသစ်များ သို့မဟုတ် ဖြစ်ရပ်အသစ်များ -

ဤရလဒ်ရရှိအောင် လုပ်ဆောင်ခဲ့သော တိုးတက်မှု -

အသစ်ပြင်ဆင်ထားသော နည်းဗျူဟာများ -

**အပိုင်း 5 - သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု အကူးအပြောင်း အစီအစဉ်**

ကလေး သုံးနှစ်ပြည့်သည့်အခါ ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုမှတစ်ဆင့် ထောက်ပံ့ပေးသော အကူအညီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ပြီးဆုံးမည်ဖြစ်သည်။ ဤအပိုင်းသည် သင်၏ အကူးအပြောင်းအစီအစဉ် အဖြစ်ဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်ပြီး ကလေးနှင့် မိသားစုအကူးအပြောင်းအတွက် လိုအပ်ချက်များ နှင့် EI မှ ဤအကူးအပြောင်းကို ဖြစ်နိုင်သမျှ ချောမွေ့စေရန် လိုအပ်သော အဆင့်များနှင့် လုပ်ဆောင်မှုများကို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ သင့်အဖွဲ့သည် အစီအစဉ်တစ်ခုခုရေးဆွဲရန်နှင့် သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် အကျိုးရှိစေမည့် အလားအလာရှိသော လူထုအသိုင်းအဝိုင်းထောက်ပံ့မှုများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများကို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်နိုင်ရန် သင့်နှင့် အတူတကွ လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်သည်။

သင့်အစီအစဉ်ကို သင့်ကလေး၏ သုံးနှစ်ပြည့်မွေးနေ့မှတိုင်စင် 9 လ ( ) နှင့် ရက် 90 ( ) ကြားတွင် ရေးဆွဲပြီးလိမ့်မည်ဖြစ်သည်။

ရက်စွဲ \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ \_\_\_\_\_

အကယ်၍ သင့်ကလေးကို ၎င်း၏ သုံးနှစ်ပြည့်မွေးနေ့မှ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း EI သို့ လွှဲပြောင်းပေးခဲ့ပါက သင့်အကူးအပြောင်းအစီအစဉ်ကို သင်၏ ကနဦး IFSP အစည်းအဝေးတွင် ရေးဆွဲမည်ဖြစ်သည်။

စီမံကိန်းလုပ်ငန်းစဉ်တွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်သည် -

- သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု၏ အနာဂတ် လိုအပ်ချက်များ၊ အလားအလာရှိသော အနာဂတ် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် နေရာချထားမှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုရေးချယ်စရာများနှင့်ပတ်သက်၍ သင်လိုအပ်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များအကြောင်း ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ခြင်း။
- သင့်ကလေးအား အခြေအနေအသစ်တွင် လိုက်လျောညီထွေလုပ်ဆောင်နိုင်စေရန် ကူညီပေးသော အဆင့်များအပါအဝင် ဝန်ဆောင်မှုအပြောင်းအလဲများအတွက် သင့်ကလေးအား ပြင်ဆင်ပေးသော လုပ်ငန်းစဉ်များ။ ယင်းတွင် ကျောင်းကားစီးရန်၊ မိသားစုဝင်များနှင့် ခွဲခွဲရန် သင်ယူခြင်းမှသည် အခြေအနေအသစ်တွင် ပြောဆိုဆက်ဆံခြင်း သို့မဟုတ် နည်းပညာအကူညီကိရိယာတစ်ခုခု လေ့လာခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်းအထိ မည်သည့်အရာမဆို ပါဝင်သည်။
- အကူးအပြောင်းအဆင့်များ၊ လုပ်ငန်းဆောင်တာများ နှင့် ကူးပြောင်းမှုအား ထောက်ပံ့ရန် လိုအပ်သည်ဟု IFSP အဖွဲ့မှ ဆုံးဖြတ်သော မည်သည့်အရာကိုမဆို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်ခြင်း။
- သင်၏ သဘောတူညီချက်ဖြင့် (အကူးအပြောင်းစီစဉ်ရေး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲ အတွက် EI-07 သဘောတူညီချက်တွင်)၊ အလားအလာရှိသော အရင်းအမြစ်များအဖြစ် သင်သတ်မှတ်ခဲ့သော မည်သည့် လူထုဝန်ဆောင်မှုထောက်ပံ့ပေးသူများနှင့်မဆို ပြုလုပ်သော အကူးအပြောင်းစီစဉ်ရေး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲ(TPC) တစ်ခု။

သင့်ကလေး၏ အမည်၊ မွေးသက္ကရာဇ် နှင့် သင်၏ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို သင့်ကျောင်းခရိုင် နှင့် ဝေမျှခြင်းချိန်တွင် TPC သည် သင့်အတွက် ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များကို ဝေမျှရန်နှင့် လေ့လာရန် အချိန်တစ်ခုဖြစ်သည်။ အကယ်၍ သင့်ကလေးသည် အသက်သုံးနှစ်အရွယ်တွင် မူကြိုအထူးပညာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အကျိုးဝင်မည်ဆိုလျှင် စီမံကိန်းလုပ်ငန်းစဉ်တွင် ကျောင်းခရိုင်၏ အခန်းကဏ္ဍနှင့် လတ်တလော သုံးသပ်ချက်များ၊ အကဲဖြတ်ခြင်းများနှင့် IFSP တို့၏ မိတ္တူများမျှဝေခြင်းအတွက် သင်၏ ခွင့်ပြုချက် ရယူခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်များအကြောင်း ဆွေးနွေးမှုများနှင့် ကျောင်းခရိုင်ကိုယ်စားလှယ်အား အကူးအပြောင်းစီစဉ်ရေး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲသို့ ဖိတ်ကြားခြင်းများ ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်။

အကူးအပြောင်းရလဒ်များနှင့် ပေးပံ့မည့်ဝန်ဆောင်မှု ရက်စွဲ -

အလားအလာရှိသော အနာဂတ်အရင်းအမြစ်များ၊ နေရာချထားမှုများ နှင့်/သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ -

ကလေး အကူးအပြောင်း ရလဒ် - သင့်ကလေးသည် ချောမွေ့သော အကူးအပြောင်းတစ်ခု ပြုလုပ်ရန် မည်သည့်အရာများ လိုအပ်မည်နည်း။ ရလဒ်နံပါတ် -

မည်သူနှင့် မည်သည့်အချိန် အပါအဝင် မည်သည့်အဆင့်များနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာများသည် ကျွန်ုပ်တို့ကို ဤရလဒ် ရရှိအောင် ကူညီမည်နည်း။

ဤအကူးအပြောင်းရလဒ်မှ  အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုဆက်ဆံရေးများ  အသိပညာဗဟုသုတနှင့် ကျွမ်းကျင်မှုအသစ်များကို  မိမိ၏လိုအပ်ချက်များ ရရှိစေရန် လုပ်ဆောင်ခြင်း တိုးတက်လာစေသည်မှာ -  တိုးတက်လာခြင်း  လေ့လာဆည်းပူးခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း

မိသားစုအကူးအပြောင်းရလဒ် - ဤအကူးအပြောင်းတွင် သင့်ကလေးကို မည်သည့်အရာများ ထောက်ပံ့ပေးရန် သင်လိုအပ်မည်နည်း။ ရလဒ်နံပါတ် -

မည်သူနှင့် မည်သည့်အချိန် အပါအဝင် မည်သည့်အဆင့်များနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာများသည် ကျွန်ုပ်တို့ကို ဤရလဒ် ရရှိအောင် ကူညီမည်နည်း။

အကူးအပြောင်းရလဒ်(များ)အား ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း - IFSP ၏ ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်တစ်ခုသည် အနည်းဆုံးခြောက်လတစ်ကြိမ်ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း ထိုထက်ပိုစော၍လည်း ပြုလုပ်နိုင်သည်။ သင့်အနေဖြင့် IFSP ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်ကို အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်သည်။

ကလေးအကူးအပြောင်းရလဒ် ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း၏ ရလဒ် -

ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ - \_\_\_\_\_

- ကိုက်ညီသော ရလဒ်
- ဆက်လက်ပြုလုပ်ရမည့် ရလဒ်
- ပြန်လည်ပြင်ဆင်ရမည့် ရလဒ်
- ဦးစားပေးမဟုတ်တော့သော ရလဒ်

မိသားစုအကူးအပြောင်းရလဒ် ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း၏ ရလဒ် -

- ကိုက်ညီသော ရလဒ်
- ဆက်လက်ပြုလုပ်ရမည့် ရလဒ်
- ပြန်လည်ပြင်ဆင်ရမည့် ရလဒ်
- ဦးစားပေးမဟုတ်တော့သော ရလဒ်

ဤရလဒ်များကို အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိစေမည့် ဇိုးရိမ်ပူပန်မှုအသစ်များ သို့မဟုတ် ဖြစ်ရပ်အသစ်များ -

ဤရလဒ်များရရှိအောင် လုပ်ဆောင်ခဲ့သော တိုးတက်မှု -

အသစ်ပြင်ဆင်ထားသော နည်းဗျူဟာများ၊ အဆင့်များနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာများ -

အပိုင်း 6 - ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုများ

ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုများကို မူလဝန်ဆောင်မှု ထောက်ပံ့ပေးသူတစ်ဦး (PSP) သို့မဟုတ် ဒုတိယဝန်ဆောင်မှု ထောက်ပံ့ပေးသူတစ်ဦး (SSP) မှ ထောက်ပံ့ပေးနိုင်သည်။ PSP သည် ရလဒ်များကို ထောက်ပံ့ပေးရန်နှင့် ကလေး၏ လေ့လာသင်ယူမှုနှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကို မြှင့်တင်ပေးရန် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အချိန်အခါအားလုံးတွင် မိသားစုအား တိုက်ရိုက် ကူညီ/ဆောင်ရွက်ပေးသည်။ SSP များသည် ပူးတွဲဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်အချိန်အခါများမှတစ်ဆင့် IFSP ရလဒ်များအတွက် PSP နှင့် မိသားစုအား အခါအားလျော်စွာ အကူအညီပေးသည်။ ပူးတွဲဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်အချိန်အခါများသည် PSP နှင့် မိသားစု၏ လိုအပ်ချက်အပေါ်အခြေခံ၍ လိုအပ်သလို မကြာခဏ လုပ်ဆောင်လေ့ရှိပါသည်။ သင်၏ထောက်ပံ့ပေးသူ(များ)အပြင် သင့်မိသားစုအား အကူအညီပေးရန် ရရှိနိုင်သော EI ထောက်ပံ့ပေးသူများ အဖွဲ့အပြည့်အစုံကို အမြဲတမ်းရရှိနိုင်ပါသည်။

ရရှိနိုင်သော သတင်းအချက်အလက် အားလုံးကို အသုံးပြု၍ IFSP အဖွဲ့သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ရလဒ်များကို ထောက်ပံ့ရန် အောက်ပါ EI ဝန်ဆောင်မှုများကို ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်ခဲ့သည် -

IFSP ရက်စွဲ -

Table with 10 columns: EI ဝန်ဆောင်မှုအမျိုးအစား, နည်းလမ်း, နေရာ, အကြိမ်အရေအတွက်, ဆက်ရှင်ကြာချိန်, ထောက်ပံ့သော အေဂျင်စီ, ငွေကြေးထောက်ပံ့သော အရင်းအမြစ်, လျာထားသော စတင်မည့်ရက်စွဲ, လျာထားသော ပြီးဆုံးသည့်ရက်စွဲ, ရလဒ်နံပါတ်(များ)

နည်းလမ်း - လူကိုယ်တိုင် (P)၊ နည်းပညာ (T)

နေရာ - အိမ် (H)၊ လူထုအသိုင်းအဝိုင်း (C)၊ အခြား (O)

\*ဤ IFSP အစည်းအဝေးမှ 10 ရက်အတွင်း ဝန်ဆောင်မှုအသစ် သို့မဟုတ် အပြောင်းအလဲ ဖြစ်လာရန် လျာထားပါက IFSP ၏ အပိုင်း 8 မှ "အချိန်မီအသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရပိုင်ခွင့်ကို စွန့်လွှတ်ခြင်း" ကို ကြည့်ပါ။

EI ဝန်ဆောင်မှုမှန်သမျှကို မည်သည့်အတွက် ပုံမှန်ပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေတွင် မထောက်ပံ့ပေးနိုင်သနည်း ဆိုသည့်အကြောင်းနှင့်ပတ်သက်သော ဖြေရှင်းချက် -

ပုံမှန်ပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေတစ်ခုဆီသို့ ဝန်ဆောင်မှု(များ) ရွှေ့ပြောင်းခြင်းအတွက် လျာထားသောနေ့ အပါအဝင် EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး နှင့် မိသားစုမှ လုပ်ဆောင်ရမည့် အဆင့်များ -

လိုအပ်သော်လည်း ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်မှု မပြုလုပ်ရသေးသော EI ဝန်ဆောင်မှုများ -

လိုအပ်သော EI ဝန်ဆောင်မှု(များ) အား ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်မှုပြုလုပ်ရန် သင်၏ EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး လုပ်ဆောင်ရမည့် အဆင့်များ -

ဝန်ဆောင်မှုများ
အချိန်မီရရှိခြင်း(TRS)
နောက်ဆုံးနေ့ -

အပိုင်း 7 - အဖွဲ့ပါဝင်လုပ်ဆောင်ခြင်း

ဤ IFSP ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးအတွက် သင်၏တန်ဖိုးရှိသော ပါဝင်လုပ်ဆောင်မှုများအပြင် အောက်ပါ ပုဂ္ဂိုလ်များသည် အကျိုးဝင်မှုဆုံးဖြတ်ခြင်း၊ အကဲဖြတ်ခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် IFSP ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးတို့တွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ခဲ့ကြသည် -

EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးအမည် - ဖုန်းနံပါတ် - အီးမေးလ် -	အီးမေးလ် -
<b>အမည် -</b> ဖုန်းနံပါတ် - အီးမေးလ် -  အခန်းကဏ္ဍ - <input type="checkbox"/> သုံးသပ်သူ/အကဲဖြတ်သူ <input type="checkbox"/> ထောက်ပံ့ပေးသူ	<b>ပညာရှင် -</b> <input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> ဘာသာစကားနှင့် စကားပြောဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="checkbox"/> မူကြိုဆရာမ <input type="checkbox"/> အလုပ်ပေးကုထုံးပညာရှင် <input type="checkbox"/> လူမှုရေးလုပ်သား <input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးပညာရှင် <input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> သူနာပြု <input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> အခြား -
<b>အမည် -</b> ဖုန်းနံပါတ် - အီးမေးလ် -  အခန်းကဏ္ဍ - <input type="checkbox"/> သုံးသပ်သူ/အကဲဖြတ်သူ <input type="checkbox"/> ထောက်ပံ့ပေးသူ	<b>ပညာရှင် -</b> <input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> ဘာသာစကားနှင့် စကားပြောဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="checkbox"/> မူကြိုဆရာမ <input type="checkbox"/> အလုပ်ပေးကုထုံးပညာရှင် <input type="checkbox"/> လူမှုရေးလုပ်သား <input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးပညာရှင် <input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> သူနာပြု <input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> အခြား -
<b>အမည် -</b> ဖုန်းနံပါတ် - အီးမေးလ် -  အခန်းကဏ္ဍ - <input type="checkbox"/> သုံးသပ်သူ/အကဲဖြတ်သူ <input type="checkbox"/> ထောက်ပံ့ပေးသူ	<b>ပညာရှင် -</b> <input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> ဘာသာစကားနှင့် စကားပြောဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="checkbox"/> မူကြိုဆရာမ <input type="checkbox"/> အလုပ်ပေးကုထုံးပညာရှင် <input type="checkbox"/> လူမှုရေးလုပ်သား <input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးပညာရှင် <input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> သူနာပြု <input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> အခြား -
<b>အမည် -</b> ဖုန်းနံပါတ် - အီးမေးလ် -  အခန်းကဏ္ဍ - <input type="checkbox"/> သုံးသပ်သူ/အကဲဖြတ်သူ <input type="checkbox"/> ထောက်ပံ့ပေးသူ	<b>ပညာရှင် -</b> <input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> ဘာသာစကားနှင့် စကားပြောဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="checkbox"/> မူကြိုဆရာမ <input type="checkbox"/> အလုပ်ပေးကုထုံးပညာရှင် <input type="checkbox"/> လူမှုရေးလုပ်သား <input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးပညာရှင် <input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> သူနာပြု <input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> အခြား -

**အခြားပါဝင်သူ အမည်များ**

---



---



---



---



---

**မိသားစုနှင့်တော်စပ်ပုံ/အခန်းကဏ္ဍ**

---



---



---



---



---

**အပိုင်း 8 - EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကြိုတင်ရေးသားထားသော သတိပေးချက်နှင့် သဘောတူညီချက်**

**မိဘ သဘောတူညီချက်**

ဤ IFSP တွင် ဖော်ပြထားသည့် ယခုကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုဝန်ဆောင်မှုများထောက်ပံ့မှုကို ကျွန်ုပ် သဘောတူပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် ဤ IFSP ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုတွင် ပါဝင်ခဲ့ပြီး ဤ IFSP တွင် ဖော်ပြထားသည့် ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုဝန်ဆောင်မှုများထောက်ပံ့မှုနှင့် ဆက်သွယ်သည့် သတင်းအချက်အလက်အားလုံးကို အပြည့်အဝ သိရှိခဲ့ရပြီး နားလည်ခဲ့ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ Ohio ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင်၏ မိတ္တူတစ်စောင်ရှိပြီး သဘောတူညီချက်ပေးရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏အခွင့်အရေးများကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက်ရှိပါက အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် နည်းလမ်းရွေးချယ်စရာများ ရှိသည်ကို နားလည်ပါသည်။

Ohio ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှု (EI) ၏ ဝန်ဆောင်မှုထောက်ပံ့သူတစ်ဦးသည် ကျွန်ုပ်တို့အားစုနှင့်ကလေးကို ထောက်ပံ့မည့် EI ဝန်ဆောင်မှုများ စတင် (အစပြု) ရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲရန် အကြံပေးပါက သို့မဟုတ် အဆိုပြုပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် ထို EI ဝန်ဆောင်မှုကို မစတင်မီ သို့မဟုတ် မပြောင်းလဲမီ အနည်းဆုံး ပြက္ခဒိန်ရက် ဆယ်ရက် ကြိုတင်၍ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရရှိမည်ကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤ IFSP တွင် အဆိုပြုထားသော ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ ကြိုတင်အသိပေးအကြောင်းကြားစာပါဝင်ပြီး အဆိုပြုထားသော ဝန်ဆောင်မှုများ၏ စတင်မှု သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲမှု၏ အသေးစိတ်အချက်အလက်များကို IFSP အပိုင်း 6 အတွင်း ဖော်ပြထားကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့နားလည်ပါသည်။ ဤ IFSP အစည်းအဝေး မတိုင်မီ EI-11 ဖောင်ကို အသုံးပြုခြင်းဖြင့် အဆုံးသတ်ရန် အဆိုပြုထားသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ထပ်ဆောင်းကြိုတင်အသိပေးအကြောင်းကြားစာ မလိုအပ်ပါ။

**အချိန်မီ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရပိုင်ခွင့်ကို စွန့်လွှတ်ခြင်း (ရွေးချယ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်)**  
ကျွန်ုပ်တို့သည် EI ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု မပြောင်းလဲမီ သို့မဟုတ် မစတင်မီ ပြက္ခဒိန်ရက် 10 ရက် ကြိုတင်၍ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရရှိပိုင်ခွင့်ရှိသည်ကို နားလည်ပြီး သဘောတူပါသည်။

\_\_\_\_\_ ရက်စွဲ

\_\_\_\_\_ မိဘ(များ)အမည်၏ ပထမစာလုံးများ

\_\_\_\_\_ မိဘအမည်

\_\_\_\_\_ မိဘလက်မှတ်

\_\_\_\_\_ ရက်စွဲ

\_\_\_\_\_ မိဘအမည်

\_\_\_\_\_ မိဘလက်မှတ်

\_\_\_\_\_ ရက်စွဲ

**EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးနှင့် ထောက်ပံ့ပေးသူသဘောတူညီချက်**

ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် အကျိုးရလဒ်များသည် မိသားစု၏ ဦးစားပေးကိစ္စများနှင့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို ကိုယ်စားပြုပြီး EI ဝန်ဆောင်မှုများသည် ထိုရလဒ်များကို အထောက်အကူပြုသည်ဟု အသိအမှတ်ပြုပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤ IFSP ကို ၎င်းတို့၏ ကလေးအား တတ်နိုင်သမျှအချိန်တိုင်း နေ့စဉ်လုပ်ငန်းဆောင်တာများတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ရန်နှင့် လေ့လာသင်ယူရန်အတွက် ကူညီပေးရန် မိသားစု၏ စွမ်းရည်ကို ထောက်ပံ့ပေးသော နည်းလမ်းတစ်ခုအနေဖြင့် အကောင်အထည်ဖော်ရန် သဘောတူပါသည်။

အမည်	ပညာရှင်	လက္ခဏာ	ရက်စွဲ
	EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး		

ယနေ့ ရက်စွဲ

ကလေးအမည်

ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ

ETID နံပါတ်

ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အာမခံအသုံးပြုရန် သဘောတူညီချက်

ပုဂ္ဂလိကအာမခံ အသုံးပြုခြင်း

ကျွန်ုပ်၏ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးမှ "ပေးဆောင်မှုစနစ်" စည်းမျဉ်းနှင့် ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျွန်ုပ်၏ပုဂ္ဂလိကအာမခံကို အသုံးပြုသည့်အခါ ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည့် ကုန်ကျစရိတ်များကို ရှင်းပြခဲ့သည်။ ဥပမာ၊ စရိတ်မျှခံငွေ (co-payments)၊ လျှော့ငွေ (deductibles)၊ အာမခံအခကြေးငွေ (premiums) သို့မဟုတ် အာမခံပေါ်လစီ၏ တစ်နှစ်တာ သို့မဟုတ် တစ်သက်တာ ကျန်းမာရေးအာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် အကန့်အသတ်ကြောင့် အကျိုးခံစားခွင့်များဆုံးရှုံးခြင်းကဲ့သို့ ရေရှည်ကုန်ကျစရိတ်များ။ ကျွန်ုပ်သည် ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော ကုန်ကျစရိတ်များနှင့် ကျွန်ုပ်၏အခွင့်အရေးများအကြောင်း အသိပေးအကြောင်းကြားစာကို လက်ခံရရှိပြီးဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏ ပုဂ္ဂလိကအာမခံကို အသုံးပြုရန် သဘောတူညီသည့်အခါ ကျွန်ုပ်သည် ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းရှိသည်ဟု သတ်မှတ်ခံရပါက IFSP နှစ်တစ်နှစ်အတွင်း ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုများ၏ ပထမဆုံး ယူနစ် 100 အတွက် စရိတ်မျှခံငွေ (co-pays) နှင့် လျှော့ငွေ (deductibles) ကို ပြည်နယ်က ပေးဆောင်မည်ကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိဟု သတ်မှတ်ခံရပါက ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှုများ၏ ယူနစ်အားလုံး အတွက် စရိတ်မျှခံငွေ (co-pays) နှင့် လျှော့ငွေ (deductibles) ကို ပြည်နယ်က ပေးဆောင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (EI) ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျွန်ုပ်၏ ပုဂ္ဂလိက အာမခံကို ကျသင့်ငွေတောင်းခံရန် သဘောတူညီချက်ပေးပါသည်။

ဟုတ်ပါသည်  မဟုတ်ပါ  ကျွန်ုပ်တွင် ပုဂ္ဂလိကအာမခံ မရှိပါ

အဓိက အာမခံ ပေါ်လစီနံပါတ်	စတင်သည့် ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးသည့်ရက်စွဲ
--------------------------	-----------------	--------------------

ကျန်းမာရေး အာမခံ ကုမ္ပဏီ အမည်	အာမခံထားသူ အမည်
-------------------------------	-----------------

ဒုတိယ အာမခံ ပေါ်လစီနံပါတ်	စတင်သည့် ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးသည့်ရက်စွဲ
---------------------------	-----------------	--------------------

ကျန်းမာရေး အာမခံ ကုမ္ပဏီ အမည်	အာမခံထားသူ အမည်
-------------------------------	-----------------

မိဘ အမည်(များ) မိဘလက်မှတ်(များ) ရက်စွဲ

အများပြည်သူနှင့်ဆိုင်သော အာမခံ အသုံးပြုခြင်း

ကျွန်ုပ်၏ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးမှ ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ငွေပေးခြင်းစနစ်စည်းမျဉ်းကို ရှင်းပြခဲ့သည်။ ကျွန်ုပ်၏အခွင့်အရေးများအကြောင်း အသိပေးအကြောင်းကြားစာကိုရရှိခဲ့ပြီး EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျွန်ုပ်၏ Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များကိုအသုံးပြုခြင်းအတွက် ဖြစ်နိုင်ခြေ ကုန်ကျစရိတ်များမရှိကြောင်း နားလည်ထားသည်။

ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်း ရည်ရွယ်ချက်အတွက် ကျွန်ုပ်သည် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ပုဂ္ဂိုလ်ရေးရာ အတည်ပြုနိုင်သော သတင်းအချက်အလက် personally-identifiable information (ကျွန်ုပ်ကလေးကို အတည်ပြုရန် အသုံးပြုသော သတင်းအချက်အလက်) ကို IFSP ရှိ ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်သူနှင့် ပြည်နယ် Medicaid အေဂျင်စီထံ ဝေမျှရန် ကျွန်ုပ်၏ ခွင့်ပြုချက်ကိုပေးပါသည်။

ဟုတ်ပါသည်  မဟုတ်ပါ  ကျွန်ုပ်ကလေးတွင် Medicaid အာမခံမရှိပါ

Medicaid လက်ခံရရှိသူ/ငွေတောင်းခံလွှာနံပါတ်

မိဘအမည်(များ) မိဘ လက်မှတ်(များ) ရက်စွဲ



ယနေ့ ရက်စွဲ

ကလေးအမည်

ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ

ETID နံပါတ်

သတင်းအချက်အလက်ကို ထုတ်ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် ဖလှယ်ခြင်းအတွက် သဘောတူညီမှု

မိဘဖြစ်သော သင်သည် သင့်ကလေး၏ ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (EI) မှတ်တမ်း၏ မည်သည့်အစိတ်အပိုင်းကိုမဆို ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။ EI မှတ်တမ်းဆိုသည်မှာ သင့်ကလေးနှင့် ပတ်သက်သည့် အမေရိကန် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေ၊ မသန်စွမ်းသူများပညာရေးဆိုင်ရာဥပဒေ အပိုင်း C (Part C of Individuals with Disabilities Education Act) အောက်တွင် စုဆောင်းထားသည့် ထိန်းသိမ်းထားသည့် သို့မဟုတ် အသုံးပြုသည့် မှတ်တမ်းများအားလုံးကို ဆိုလိုသည်။

သင့်ကလေး၏အမည်၊ မွေးနေ့နှင့် သင့်ကျောင်းခရိုင်နှင့် ဝေမျှထားသော သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များမှလွဲ၍ သင့်ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ သင့် EI သတင်းအချက်အလက်ကို EI စနစ်အပြင်ဘက်ရှိ မည်သည့်ပုဂ္ဂိုလ် သို့မဟုတ် အေဂျင်စီနှင့်မျှ မျှဝေ၍မရပါ။ သင့်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် သတင်းအချက်အလက်များကို နှုတ်အားဖြင့်ဖြစ်စေ စာနှင့်ဖြစ်စေ ဝေမျှနိုင်ပါသည်။ သင်သည် မည်သည့်သတင်းအချက်အလက်ကို ဝေမျှလိုသည် သို့မဟုတ် မဝေမျှလိုသည်ကို ဆုံးဖြတ်နိုင်ပါသည်။ သတင်းအချက်အလက်များကိုထုတ်ပြန်ရန် သို့မဟုတ် ဖလှယ်ရန် သင့်ခွင့်ပြုသောအခါ ဤပုံစံ၏မိတ္တူတစ်စောင်ကို အေဂျင်စီ သို့မဟုတ် လူပုဂ္ဂိုလ်သို့ ထုတ်ပြန်မည်ဖြစ်သည်။ အချို့သောကန့်သတ်ထားသည့်အကြောင်းအရင်းများအတွက် မိဘ၏သဘောတူညီချက်မလိုပါ။ ထိုအကြောင်းအရင်းများအတွက် သင့်မိဘအခွင့်အရေးလက်ကမ်းစာစောင်ကို ကျေးဇူးပြု၍ ရည်ညွှန်းပါ။

ကျွန်ုပ်သည် Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးကို နောက်ပါနှင့် ထုတ်ပြန်ရန် သို့မဟုတ် ဖလှယ်ရန် ခွင့်ပြုချက်ပေးပါသည် အမည် နှင့်/သို့မဟုတ် အေဂျင်စီ -

ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက် (ရှိပါက) -

ကျွန်ုပ်၏ကလေး/ကျွန်ုပ်နှင့်ပတ်သက်သော အောက်ပါအချက်အလက်များ -

- တစ်ဦးချင်း မိသားစုဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် Individualized Family Service Plan (IFSP)  အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်၏ ရလဒ်များ
- EI အမှုကိစ္စ မှတ်စုများ  EI မှတ်တမ်းတစ်ခုလုံး
- အခြား (သီးခြားဖော်ပြပါ) \_\_\_\_\_

အောက်ပါနည်းလမ်းများကို အသုံးပြုပါ -

- ဖုန်း/စာတို/ဗီဒီယို  ကိုယ်တိုင်တွေ့ဆုံ၍  အီးမေးလ်/ဖက်စ်/အစ်ဂျစ်တယ် တင်ခြင်း  စာရွက်စာတမ်း မှတ်တမ်းများ

သတင်းအချက်အလက် ထုတ်ပြန်ခြင်းသို့မဟုတ် ဖလှယ်ခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာအောက်ပါတို့နှင့်ပတ်သက်၍ ကူညီရန် -

- Ohio EI အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်  EI မှ မူကြိုကျောင်း သို့မဟုတ် အခြားလူမှုအသိုင်းအဝိုင်း အစီအစဉ်များသို့ ကူးပြောင်းခြင်း
- IFSP တည်ဆောက်ခြင်း အခြား  ကလေး၏ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် တိုးတက်မှု
- (သီးခြားဖော်ပြပါ) \_\_\_\_\_

တတ်နိုင်ပါက သတင်းအချက်အလက်များကို ထုတ်ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် ဖလှယ်ခြင်းရှိ မည်သည့်ကန့်သတ်ချက်ကိုမဆို ဖော်ပြပါ -

\_\_\_\_\_

ဤခွင့်ပြုချက်သည် အကျိုးဝင်ပါသည် -

- ကျွန်ုပ်၏ကလေး၏ သုံးနှစ်ပြည့် မွေးနေ့ရက်စွဲအထိ \_\_\_\_\_
- မှ \_\_\_\_\_ အထိ \_\_\_\_\_

ကျွန်ုပ်၏ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး သို့မဟုတ် EI ထောက်ပံ့သူမှ သတင်းအချက်အလက် ထုတ်ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် ဖလှယ်ခြင်းနှင့်ဆက်သွယ်သည့် အချက်အလက်အားလုံးကို အသိပေးပြီးဘောတူညီချက်ပေးခြင်းအပါအဝင် ကျွန်ုပ်၏ မိဘအခွင့်အရေးများကို ရှင်းပြခဲ့ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင် Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင် Ohio Early Intervention (EI) Parent Rights Brochure ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင် EI တိုင်ကြားချက်ရှိပါက အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် ရွေးချယ်စရာများရှိသည်ကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်ကလေး၏ သတင်းအချက်အလက်များကို ထုတ်ပြန်ရန် သို့မဟုတ် ဖလှယ်ရန် နားလည်ပြီး သဘောတူပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် သတင်းအချက်အလက်များကိုဖလှယ်ရန် သဘောတူသော်လည်း အခြား ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးနှင့် မသက်ဆိုင်သော အေဂျင်စီများသည် သတင်းအချက်အလက်ထုတ်ပြန်ရန်အတွက် ၎င်းတို့၏ ကိုယ်ပိုင်ဖောင်ပုံစံများ လိုအပ်နိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။

မိဘအမည်(များ)

မိဘလက်မှတ်(များ)

ရက်စွဲ

ဤပုံစံကို EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး မဟုတ်သည့် အခြားပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးမှ ဖြည့်သွင်းခဲ့ပါက EI ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် မိတ္တူတစ်စောင်ကို EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးထံ လက်မှတ်ထိုး သဘောတူညီမှုမှ ပြုစုခံရရက် ငါးရက်အတွင်း ပေးပို့ရမည်။



# အကူးအပြောင်း အစီအစဉ် အစည်းအဝေး (Transition Planning Conference (TPC)) အတွက် သဘောတူညီချက်

သင့်ကလေးအသက် သုံးနှစ် (3) မပြည့်မီနှင့် ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (Early Intervention) မှ မထွက်ခွါမီ အကူးအပြောင်း အစီအစဉ် အစည်းအဝေးသည် EI မှ ကူးပြောင်းရာတွင် သင့်ကလေး 3 နှစ်ပြည့်ချိန် ရရှိနိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အထောက်အပံ့များကို စီစဉ်ရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့မည်သို့ကူညီပေးနိုင်သည်နှင့် ပတ်သက်၍ အထောက်အကူဖြစ်စေသည်။ ဤအစည်းအဝေးကို သင့်ကလေး၏ 3နှစ်ပြည့်မွေးနေ့မတိုင်မီ အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း 90၊ သို့ရာတွင် 9 လ ထက် မစောစောဘဲ လုပ်ဆောင်ရမည်။ ဤအစည်းအဝေးကို အချိန်ဇယားမဆွဲမီ သင့်နှင့် သင့် EI အဖွဲ့သည် မည်သည့်အသိုင်းအဝိုင်းဝန်ဆောင်မှုထောက်ပံ့ပေးသူများမဆိုအပါအဝင် ဤအစည်းအဝေးသို့ သင်ဖိတ်ခေါ်လိုသည့် အခြားသူများကို သတ်မှတ်နိုင်ပါသည်။

- ကျွန်ုပ်သည် TPC တစ်ခု အချိန်ဇယားဆွဲခြင်းကို နားလည်ပြီး ခွင့်ပြုပါသည်
- ကျွန်ုပ်သည် TPC တစ်ခု အချိန်ဇယားဆွဲခြင်းကို ခွင့်မပြုပါ။

အကယ်၍ သင့်ကလေးသည် အထူးမူကြိုပညာရေးဝန်ဆောင်မှုများ (preschool special education services) အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါက သင့် ဒေသခံကျောင်းခရိုင်သည် ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို ထောက်ပံ့ပေးရန် တာဝန်ရှိမည်ဖြစ်သည်။ "အပိုင်း B" အထူးမူကြိုပညာရေး အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် လုပ်ငန်းစဉ်ကို ရှင်းပြမည့် သင့်ကျောင်းခရိုင်ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးကို ဖိတ်ခေါ်ခြင်းသည် အကျိုးရှိစေသည်။ အခြားလူမှုအသိုင်းအဝိုင်းဝန်ဆောင်မှု ထောက်ပံ့ပေးသူများကိုလည်း ဤအစည်းအဝေးသို့ ဖိတ်ခေါ်နိုင်ပါသည်။

- ကျောင်းခရိုင်ကိုယ်စားလှယ်ကို ကျွန်ုပ်၏ TPC သို့ ဖိတ်ခေါ်ရန် သဘောတူပါသည်။
- ကျောင်းခရိုင်ကိုယ်စားလှယ်ကို ကျွန်ုပ်၏ TPC သို့ ဖိတ်ခေါ်ရန် သဘောမတူပါ။

အကယ်၍ သင်သည် သင့် EI အဖွဲ့နှင့်အတူ သင့်ကလေးသည် အထူးမူကြိုပညာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီခြေမရှိဟု ယုံကြည်ပါက သို့မဟုတ် သင်၏ ကျောင်းခရိုင်ကို မဖိတ်ခေါ်လိုပါက အလားအလာရှိသော အရင်းအမြစ်များအဖြစ် သင်သတ်မှတ်ထားသော အခြားမည်သည့်အသိုင်းအဝိုင်းဝန်ဆောင်မှု ထောက်ပံ့ပေးသူမဆိုနှင့်အတူ အကူးအပြောင်း အစီအစဉ် အစည်းအဝေးတစ်ခုကို ကျွန်ုပ်တို့အချိန်ဇယားဆွဲနိုင်ပါသည်။

မိဘအမည်(များ)

မိဘလက်မှတ်(များ)

ရက်စွဲ

### ကလေးကို ဒေသခံဆိုင်ရာ ပညာရေး အေဂျင်စီနှင့် Ohio ပညာရေးနှင့် အလုပ်သမားဌာန (DEW) သို့ လွှဲပြောင်းပေးရန် သဘောတူညီချက်

Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (EI) သည် သင့်ကလေးအတွက် လွှဲပြောင်းမှုတစ်ခုကို မကြာသေးမီက လက်ခံရရှိခဲ့သည်။ EI သည် မွေးဖွားချိန်မှ သုံးနှစ်အရွယ်အထိ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေးမှုနှင့် မသန်စွမ်းကလေးများအတွက် အစီအစဉ်တစ်ခုဖြစ်သောကြောင့် သင့်ကလေးသည် သုံးနှစ်ပြည့်ရန် အလွန်နီးကပ်နေသဖြင့် EI အတွက် သင့်ကလေး၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်ခက်ခဲသည်။ သို့သော်လည်း သင့်ကလေးတွင် ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေးမှု သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှုရှိနိုင်သည်ဟု သင်သိသယရှိပါက သင့်ကလေးသည် မသန်စွမ်းသူများပညာရေးဆိုင်ရာဥပဒေ အပိုင်း B (Part B of the Individuals with Disabilities Education Act) အောက်တွင် အထူးမူကြိုပညာရေးဝန်ဆောင်မှုများ (preschool special education services) အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်။

လွှဲပြောင်းမှုပြုလုပ်ရန် သင့်ကျောင်းခရိုင်ကို သင်ကိုယ်တိုင်ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ သင်သည် လွှဲပြောင်းမှုတစ်ခုပြုလုပ်ရန် သင့်ကျောင်းခရိုင်သို့ EI ကို ဆက်သွယ်စေလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်သဘောတူညီမှုကိုရရှိရန် လိုအပ်သည်။ သင့်သဘောတူညီမှုဖြင့် သင့်ကလေး၏ပညာရေးအတွက် တာဝန်ရှိသည့် သင့်ကျောင်းခရိုင်နှင့် ODEW သို့ သင်၏ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်နှင့် သင့်ကလေး၏အမည်နှင့် မွေးနေ့ကို ပေးရန် ဤပုံစံကို အသုံးပြုပါမည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်နှင့် ကျွန်ုပ်ကလေး၏အမည်ကို ဒေသခံကျောင်းခရိုင်နှင့် ODEW တို့နှင့် မျှဝေမည်ကို သိရှိထားပြီးဖြစ်ပြီး နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင် Ohio Early Intervention Parent Rights brochure ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို ဤပုံစံနှင့် လက်ခံရရှိခဲ့ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ EI တိုင်ကြားချက်ရှိပါက အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် ရွေးချယ်စရာများရှိသည်ကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ EI မှ ကျွန်ုပ်ကလေး၏အမည်၊ မွေးနေ့နှင့် ကျွန်ုပ်၏ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်၏ကျောင်းခရိုင်နှင့် ODEW ထံ ပေးခြင်းကို သဘောတူပါသည်။

မိဘအမည်(များ)

မိဘလက်မှတ်(များ)

ရက်စွဲ

မိဘလမ်းလိပ်စာ

မိဘအီးမေးလ်လိပ်စာ

မိဘဖုန်းနံပါတ်

မိဘမြို့၊ ပြည်နယ်၊ စာတိုက်ကုဒ်

\*မိဘလက်မှတ်ထိုးပြီးနောက်တွင် လွှဲပြောင်းမှုပြီးမြောက်ကြောင်းသေချာစေရန် အဆိုပါလက်မှတ်ထိုးထားသော ပုံစံကို [EI@childrenandyouth.ohio.gov](mailto:EI@childrenandyouth.ohio.gov) သို့ အီးမေးလ်ပေးပို့ရမည်။



ယနေ့ ရက်စွဲ

ကလေးအမည်

ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ

ETID နံပါတ်

မိဘ အမည်(များ)

### ထွက်ခွါမှုအတွက် ကြိုတင်အကြောင်းကြားစာ

Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (EI) သည် သင်နှင့် သင့်ကလေးအတွက် EI ဝန်ဆောင်မှုများကို အဆုံးသတ်ရန် အဆိုပြုထားသည်။ Ohio EI သည် သင့်ကလေး ကိုးနစ်ပြည့်မွေးနေ့အထိ သင့်ကလေး၏မှတ်တမ်း မိတ္တူတစ်စောင်ကို ထိန်းသိမ်းထားမည်ဖြစ်သည်။ သင့်ထံတွင် သင့်ကလေး၏မှတ်တမ်းကို ကြည့်ရှုခွင့် သို့မဟုတ် တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးသည် အောက်ပါအကြောင်းပြချက်ကြောင့် ဤအသိပေးစာရက်စွဲမှ အနည်းဆုံး ပြက္ခဒိန်ရက် 10 ရက်နောက်ပိုင်းတွင် EI မှ ထွက်ရန် အဆိုပြုထားသည်။

- သင့်ကလေးကို စစ်ဆေးခဲ့ပြီး ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှု သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှုရှိသည်ဟု သံသယမရှိပါ။ သင့် EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးကို ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် အချိန်မရွေး အကဲဖြတ်သုံးသပ်မှုကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- သင့်ကလေး၏ IFSP ရလဒ်များကို ပြည့်မီခဲ့ပြီး အဖွဲ့မှ နောက်ထပ် IFSP ရလဒ် များ မလိုအပ်တော့ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ခဲ့သည်။
- လိုအပ်သော အကဲဖြတ်သုံးသပ်မှု သို့မဟုတ် စစ်ဆေးမှုကို မပြီးစီးခဲ့ပါ။
- ယခုအချိန်တွင် သင်သည် EI ဝန်ဆောင်မှုများကို စိတ်ဝင်စားခြင်းမရှိတော့ သို့မဟုတ် မပါဝင်နိုင်တော့ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ကို အသိပေးခဲ့သည်။
- သင့်ကလေးသည် EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု လိုအပ်ချက်များကို ကိုက်ညီမှုမရှိပါ။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကို ဆက်သွယ်နိုင်ခဲ့ခြင်းမရှိပါ။ သင်သည် EI ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက် လက်ခံလိုဆဲဖြစ်ပါက ဤအသိပေးစာမှ ပြက္ခဒိန်ရက် ဆယ်ရက်အတွင်း သင့် EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးကို ကျေးဇူးပြု၍ ဆက်သွယ်ပါ။
- သင့်ကလေးသည် Ohio ပြည်နယ်မှ ရွှေ့ပြောင်းခဲ့ပါသည်။
- သင့်ကလေး အသက်သုံးနှစ်မတိုင်မီ IEP ဖြင့် အပိုင်း ခ (Part B) ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ကူးပြောင်းခဲ့သည်။

ထွက်ခွာရန် အဆိုပြုထားသော ရက်စွဲ -

သုံးသပ်ချက်များ -

မိဘအနေဖြင့် သင့်ထံတွင် အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် ရွေးချယ်စရာများ ရှိပါသည်။ EI မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင် ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို ပူးတွဲထည့်သွင်းပေးထားပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရယူရန် စိတ်ဝင်စားဆဲဖြစ်ပါက သို့မဟုတ် သင့်ကလေး အစီအစဉ်ထွက်ခွာရန် အကြောင်းအရင်းသည် ရှင်းလင်းခြင်းမရှိ သို့မဟုတ် တိကျမှုမရှိဟု ယုံကြည်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ ဆက်သွယ်ပါ။

EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး အမည် \_\_\_\_\_ EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် \_\_\_\_\_

သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကို ဤနေရာတွင် စောင့်ကြည့်နိုင်သည် - [www.helpmegrow.org/ASQ](http://www.helpmegrow.org/ASQ)။ သင့်ကလေး အသက်သုံးနှစ်မပြည့်မီ မည်သည့်အချိန်၌မဆို သင်သည် Central Intake ကို 1-800-755-4769 တွင် ဆက်သွယ်၍ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် [www.ohioearlyintervention.org](http://www.ohioearlyintervention.org) သို့ ဝင်ရောက်၍ဖြစ်စေ ပြန်လည်လွှဲပြောင်းနိုင်သည်။



ယနေ့ ရက်စွဲ

ကလေးအမည်

ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ

ETID နံပါတ်

မိဘ အမည်(များ)

ဝန်ဆောင်မှုများကို အဆိုပြုထားသော အပြောင်းအလဲအတွက် ကြိုတင်အသိပေးစာ

Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (EI) ဝန်ဆောင်မှုများကို တစ်ဦးချင်း မိသားစုဝန်ဆောင်မှုအစဉ် (IFSP) လုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့် ဆုံးဖြတ်ခဲ့သည်။ ထိုဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် ကြိုတင်အသိပေးစာကို IFSP အစည်းအဝေး တွင် IFSP ပုံစံမှတစ်ဆင့် ပေးအပ်ခဲ့သည်။ သို့ရာတွင် မည်သည့် Ohio EI ဝန်ဆောင်မှုထောက်ပံ့သူမဆို IFSP အစည်းအဝေးတစ်ခုမတိုင်မီ EI ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို အဆိုပြုထားသော အခါ ထို EI ဝန်ဆောင်မှုကို အဆိုပြုခြင်းမတိုင်မီ အနည်းဆုံး ပြက္ခဒိန် ဆယ်ရက်တွင် ဤကြိုတင်အသိပေးစာကို သင့်ကိုပေးရမည်။ သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် နောက်ထပ်အဆင့်များကို ဆုံးဖြတ်ရန် IFSP အစည်းအဝေးတစ်ခုကို အချိန်ဇယားဆွဲရန် သင့်ကို ဆက်သွယ်မည်ဖြစ်သည်။

Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးသည် သင့်ကလေးနှင့် သင့်မိသားစုအတွက် တစ်ခု သို့မဟုတ် တစ်ခုထက်ပိုသော EI ဝန်ဆောင်မှုများကို အဆိုပြုထားသော အဆိုပြုထားသော အပြောင်းအလဲ၏ အသေးစိတ်အကြောင်းအရာ

အဆိုပြုထားသော အပြောင်းအလဲ၏ အကြောင်းအရင်း

[Empty text box for reasons of change]

အဆိုပြုထားသော အပြောင်းအလဲ၏ အကြောင်းအရင်း

[Empty text box for reasons of change]

အဆိုပြုထားသော အပြောင်းအလဲ၏ ရက်စွဲ (ယနေ့ရက်စွဲမှစ၍ 10 ရက်ထက်မနည်းစေဘဲ) [ ]

ဤလုပ်ဆောင်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် မေးခွန်းတစ်ခုတစ်ရာရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့ အမြန်ဆုံးဆက်သွယ်ပေးပါ။

EI ဝန်ဆောင်မှုထောက်ပံ့ပေးသူအမည်

EI ဝန်ဆောင်မှုထောက်ပံ့ပေးသူ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်

မိဘအနေဖြင့် သင့်ထံတွင် အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် ရှေးဦးစုစုများ ရှိပါသည်။ Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင် Ohio Early Intervention Parent Rights brochure ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို ပူးတွဲထည့်သွင်းပေးထားပါသည်။ သင့်ထံတွင် မေးခွန်းတစ်ခုခုရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ သင့် EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးကို နောက်ပါတွင် ဆက်သွယ်ပါ -

EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး အမည်

EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်

အချိန်မီ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရပိုင်ခွင့်ကို စွန့်လွှတ်ခြင်း (ရွေးချယ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်)
ကျွန်ုပ်သည် အဆိုပြုထားသော လုပ်ဆောင်မှုတစ်ခုမပြောင်းလဲမီ ပြက္ခဒိန်ရက် 10 ရက် ကြိုတင်၍ အသိပေးအကြောင်းကြားစာ လက်ခံရပိုင်ခွင့်ရှိသည်ကို နားလည်ပြီး ၎င်းကိုစွန့်လွှတ်ရန် သဘောတူပါသည်။
မိဘ(များ)အမည်၏ ပထမစာလုံးများ: \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ \_\_\_\_\_

ဤရ [ ] (ရက်စွဲ) [ ] (အမည်/ရာထူး)
ဤအသိပေးစာနှင့် သဘောတူညီချက်ပုံစံ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို မိဘ(များ)ထံ ပေးခဲ့သည်
 လူကိုယ်တိုင်  စာတိုက်မှ  အီးမေးလ်မှ

အကယ်၍ ဤပုံစံကို EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး မဟုတ်သည့် အခြားပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးက ဖြည့်သွင်းခဲ့ပါက EI ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် မိတ္တူတစ်စောင်ကို မိဘ(များ)ထံ အသိပေးစာပေးအပ်သည့်နေ့မှ ပြက္ခဒိန်ရက် ငါးရက်အတွင်း EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးထံ ပေးပို့ရမည်။

ကလေးအမည်

ကလေး၏

မွေးနေ့ရက်စွဲ မိဘအမည်(များ)

ETID နံပါတ်

ရောဂါခွဲခြားသတ်မှတ်မှု အခြေအနေ မှတ်တမ်းများ

ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ရောဂါခွဲခြားသတ်မှတ်မှုနှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုအပေါ် သက်ရောက်မှုအကြောင်း အထောက်အထားမှတ်တမ်းရယူရန် ဤပုံစံကို ကျွန်ုပ်၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပညာရှင်ထံ ပေးပို့ရန် သဘောတူပါသည်။

မိဘလက်မှတ် ရက်စွဲ

လေးစားရပါသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပညာရှင် — မသန်စွမ်း ပညာရေးဆိုင်ရာ ဥပဒေ (Individuals with Disabilities Education Act - IDEA) အပိုင်း C အောက်ရှိ အရည်အချင်းပြည့်မီရန် ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ် တောင်းဆိုချက်များ အောက်တွင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရောဂါတွေ့ရှိမှုအများစုသည် ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (EI) အတွက် အလို့အလျောက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု မရှိပါ။ သို့သော် စိတ်ပိုင်း သို့မဟုတ် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အခြေအနေများကို ရှာဖွေကုသရန် လိုင်စင်ရထားသော ပညာရှင်တစ်ဦးသည် ကလေးတစ်ဦး၏ ရောဂါခွဲခြားသတ်မှတ်မှု အခြေအနေတစ်ခုသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုတစ်ခုရှိနိုင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်နိုင်သည်။ ထို့နောက် EI အဖွဲ့သည် ကလေး၏ အစီအစဉ်လိုအပ်ချက်များကို ဆုံးဖြတ်ရန် အလုံးစုံ အကဲဖြတ်မှုတစ်ခုကို ဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်သည်။ ဤပုံစံကို အသုံးပြု၍ EI သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် အပိုင်းအားလုံးကို ဖြည့်သွင်းရမည်

ကျေးဇူးပြု၍ ကလေး၏ သီးခြား ရောဂါ ခွဲခြားသတ်မှတ်ချက်ကို အကွက်ထဲတွင် ဖော်ပြပါ။ "နယ်ပယ်စုံ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေးခြင်း" (global delay)၊ "ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနှောင့်နှေးခြင်း" (developmental delay) သို့မဟုတ် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာစိုးရိမ်ပူပန်မှုများ ဥပမာ၊ "စကားပြောဆိုင်ရာ စိုးရိမ်ပူပန်မှုများ" (speech concerns) ကိုမဖော်ပြပါနှင့်။

ကျွန်ုပ်သည် ဤကလေး၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေသည် အောက်ပါ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ နယ်ပယ်များအနက်မှ အနည်းဆုံးတစ်ခုတွင် ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေးမှုရှိလာနိုင်သည်ဟု သံသယရှိသည် (သက်ဆိုင်သမျှကို အမှတ်ခြစ်ပါ)

<input type="checkbox"/> ပြောဆိုဆက်သွယ်မှု	<input type="checkbox"/> လူမှုရေးဆိုင်ရာ/စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ	မှတ်ချက်များ (မဖြစ်မနေ မလိုပါ)
<input type="checkbox"/> ကွက်သားလှုပ်ရှားမှု	<input type="checkbox"/> လိုက်လျောညီထွေနိုင်စွမ်း/မိမိကိုယ်ကို ဂရုစိုက်နိုင်စွမ်း/အစီအစဉ်ကင်းမှု	
<input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ	<input type="checkbox"/> သိနားလည်နိုင်စွမ်း/ပြဿနာဖြေရှင်းနိုင်စွမ်း	
<input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ	<input type="checkbox"/> အခြား (သီးခြားဖော်ပြပါ)	

ကျွန်ုပ်အနေနှင့် ဤကလေး၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုတစ်ခုရှိလာနိုင်သည်ဟု ယုံကြည်ရန် အကြောင်းအရင်းမရှိပါ။ သို့သော် မိဘနှင့် ကလေးသည် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်သုံးသပ်မှုတစ်ခုကို လုပ်ဆောင်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်ကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အခြေအနေများကို ရှာဖွေကုသရန် လိုင်စင်ရထားသော ပညာရှင်

အမည်	လိုင်စင်အမျိုးအစား	ဖုန်း
လက်မှတ်	အီးမေးလ်	ရက်စွဲ

ဤပုံစံကို ကလေး၏ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးထံ ကျေးဇူးပြု၍ ပြန်လည်ပေးပို့ပါ

EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးအမည်	ဖက်စံနံပါတ်	အီးမေးလ်

EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးအသုံးပြုရန်

ပုံစံ လက်ခံရရှိသော ရက်စွဲ \_\_\_\_\_

ယနေ့ ရက်စွဲ

ကလေးအမည်

ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ

ETID နံပါတ်

မိဘ အမည်(များ)

# တစ်ဦးချင်း မိသားစုဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (Individualized Family Service Plan - IFSP) အစည်းအဝေး အသိပေးစာ

အောက်ပါရည်ရွယ်ချက်များအတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏ အစည်းအဝေးကို ကျင်းပရန် အချိန်ရောက်ပါပြီ -

- စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ကနဦး IFSP အချိန်ဇယားဆွဲခြင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ လုပ်ဆောင်ပြီးသည်အထိ ကြားဖြတ် IFSP ကို လုပ်ဆောင်ရန်
- အရည်အချင်းပြည့်မီမှုနှင့် စစ်ဆေးခြင်း အချက်အလက်ကို ပြန်လည်ဆန်းစစ်ပြီး ပထမဆုံး (ကနဦး) IFSP ကို လုပ်ဆောင်ရန်  
လိုအပ်ပါက IFSP မှ ဖော်ပြထားသော ရလဒ်များကို ရရှိရန် တိုးတက်မှု မည်မျှရှိသည်နှင့် ရလဒ်များကိုအပြောင်းအလဲလုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြန်လည်ဆန်းစစ်ခြင်း သို့မဟုတ်
- IFSP မှ ဖော်ပြထားသော ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် ပတ်သက်ပြီး အောင်မြင်မှုအဆင့်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် IFSP နှင့် အချိန်မှန် ပြန်လည်ဆန်းစစ်ခြင်းလုပ်ဆောင်ရန်။
- အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှု အချက်အလက်ကို ပြန်လည်ဆန်းစစ်ပြီး နှစ်စဉ် IFSP ကို လုပ်ဆောင်ရန်
- ဤ IFSP အစည်းအဝေးတွင် အကူးအပြောင်း အစီအစဉ် အစည်းအဝေး (Transition Planning Conference) ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်တို့မှ IFSP အစည်းအဝေးကို အောက်ပါအတိုင်း အချိန်ဇယားဆွဲရန် သဘောတူပါသည်

ရက်စွဲ	အချိန်	နေရာ
--------	--------	------

အောက်ပါ ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (Early Intervention - EI) ဝန်ဆောင်မှု ထောက်ပံ့ပေးသူများကို IFSP အစည်းအဝေး သို့ ဖိတ်ခေါ် ခဲ့သည်။ ဤအသိပေးစာ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို ၎င်းတို့ထံ ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။

အမည်၊ ရာထူး သို့မဟုတ် အေဂျင်စီ	အမည်၊ ရာထူး သို့မဟုတ် အေဂျင်စီ
အမည်၊ ရာထူး သို့မဟုတ် အေဂျင်စီ	အမည်၊ ရာထူး သို့မဟုတ် အေဂျင်စီ
သင်သည် အောက်ပါပုဂ္ဂိုလ်များကို IFSP အစည်းအဝေးတွင် ပါဝင်ရန်အတွက် ဖိတ်ခေါ်ရန် တောင်းဆိုထားသည်။ ဤအသိပေးစာ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို ၎င်းတို့ထံ ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။	
အမည်၊ ရာထူး သို့မဟုတ် တော်စပ်ပုံ	အမည်၊ ရာထူး သို့မဟုတ် တော်စပ်ပုံ
အမည်၊ ရာထူး သို့မဟုတ် တော်စပ်ပုံ	အမည်၊ ရာထူး သို့မဟုတ် တော်စပ်ပုံ

သင့်တွင် မေးခွန်းတစ်စုံတစ်ရာရှိပါက သို့မဟုတ် ဤအစည်းအဝေးနှင့် ပတ်သက်ပြီး အပြောင်းအလဲတစ်ခုခုတစ်ခုခုလုပ်လိုပါက ကျွန်ုပ်တို့ ဆက်သွယ်ပါ။ သင်၏ EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး -

EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး အမည်	EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်
--------------------------------------	---



# ပညာရှင် လွှဲပြောင်းမှု နောက်ဆက်တွဲ ဆက်သွယ်မှု

ယနေ့ ရက်စွဲ	ပြောင်းသော ကလေးအမည်	ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ	EI အစီအစဉ် လွှဲပြောင်းသည့်ရက်စွဲ
ကလေးကို လွှဲပြောင်းသော ပညာရှင်၏ အမည်		အေဂျင်စီအမည်	ပညာရှင် သို့မဟုတ် အေဂျင်စီ၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်

- EI အစီအစဉ်သည် ကလေး၏ လွှဲပြောင်းမှု အခြေအနေအပေါ် သတင်းအချက်အလက်များ ဝေမျှရန် မိဘများ၏ သဘောတူညီမှုကို မရရှိခဲ့ပါ။ နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက် မိသားစုကို ကျေးဇူးပြု၍ ဆက်သွယ်ပါ။
- မိဘထံ ဆက်သွယ်ရန် ကြိုးပမ်းမှုများ မအောင်မြင်ခဲ့ပါ။ မိဘထံ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို အသစ်ပြုပြင်ထားပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို အသိပေးပါ။

### မိဘသည် အောက်ပါသတင်းအချက်အလက်များကို ဝေမျှရန် သဘောတူခဲ့သည် -

- မိဘသည် Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ငြင်းပယ်ခဲ့သည်။
  - ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှုတစ်ခုကို ထောက်ပံ့ပေးခဲ့ပြီး ကလေးသည် နှောင့်နှေးမှု သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှု ရှိသည်ဟု သံသယမရှိပါ။
  - ကလေးသည် Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပြီး IFSP ကို လုပ်ဆောင်ခဲ့ပြီးဖြစ်သည်။
  - ကလေးကို အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခဲ့ပြီး Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီပါ။
- အခြား -

ကျွန်ုပ်တို့၏ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ EI သို့ လွှဲပြောင်းမှုအခြေအနေကို ဝေမျှခြင်းနှင့်သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်အားလုံးကို အသိပေးပြီး သဘောတူညီချက်ပေးခြင်းအပါအဝင် ကျွန်ုပ်တို့၏ မိဘအခွင့်အရေးများကို ရှင်းပြခဲ့သည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင် Ohio EI မိဘအခွင့်အရေး လက်ကမ်းစာစောင် (Ohio EI Parent Rights brochure) ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) ၏ မိတ္တူတစ်စောင်ရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင် EI တိုင်ကြားချက်ရှိပါက အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် ရွေးချယ်စရာများရှိသည်ကို နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်ကလေး၏ လွှဲပြောင်းမှုအခြေအနေနှင့်သက်ဆိုင်သော သတင်းအချက်အလက်များကို လွှဲပြောင်းပေးခဲ့သော ပညာရှင်ထံ ဝေမျှရန် နားလည်ပြီး သဘောတူပါသည်။

မိဘအမည်(များ)	မိဘလက်မှတ်(များ)	ရက်စွဲ
---------------	------------------	--------

**Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးသည် သင့်လွှဲပြောင်းမှုကို ကျေးဇူးတင်ရှိပါသည်။ သင်သည် Central Intake ကို 1-800-755-4769 တွင် ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် [www.ohioearlyintervention.org](http://www.ohioearlyintervention.org) ကို သွားရောက်ခြင်းဖြင့် အချိန်မရွေး ပြန်လည်လွှဲပြောင်းနိုင်ပါသည်။**

ယနေ့ ရက်စွဲ

ကလေးအမည်

ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ

ETID နံပါတ်

# ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မိဘ ငွေပေးချေနိုင်မှုကို ဆုံးဖြတ်ခြင်း

စာရွက်စာတမ်း (တစ်ခုသာ လိုအပ်ပါသည်)

- (A) Ohio Medicaid ကတ်
- (B) Ohio WIC ကတ်
- (C) မိဘဝင်ငွေ

ကျွန်ုပ်၏ ဝင်ငွေအချက်အလက်ကို ပေးခြင်းသည် EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးအား ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အခြားဝင်ငွေအခြေပြုအရင်းအမြစ်များအတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီမှု ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် ခွင့်ပြုပေးသည်ကို နားလည်ပါသည်။ သို့ရာတွင် ကျွန်ုပ်သည် ကျွန်ုပ်၏ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်ကို မမျှဝေရန် ရွေးချယ်ပြီး OAC 5123-10-03 (D) အရ ကနဦး အများပြည်သူ ငွေကြေးဖြင့် ထောက်ပံ့သော 100 ယူနစ်နောက်ပိုင်း ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ကုန်ကျစရိတ်များကို ပေးချေရန် ကျွန်ုပ်တွင် တာဝန်ရှိပါမည်ဟု နားလည်ပါသည်။

မိဘအမည် ပထမစာလုံးများ

မိဘဝင်ငွေ -  အပတ်စဉ် (52)  နှစ်ပတ်တစ်ခါ (26)  လစဉ် (12)  နှစ်လတစ်ခါ (24) မိသားစု အရွယ်အစား - \_\_\_\_\_

လစာပေးသည့် ရက်စွဲ(များ) \_\_\_\_\_  
 အခွန်မနှုတ်မီ စုစုပေါင်း ငွေပမာဏ(များ) \_\_\_\_\_

မိဘဝင်ငွေ -  အပတ်စဉ် (52)  နှစ်ပတ်တစ်ခါ (26)  လစဉ် (12)  နှစ်လတစ်ခါ (24) မိသားစု အရွယ်အစား - \_\_\_\_\_

လစာပေးသည့် ရက်စွဲ(များ) \_\_\_\_\_  
 အခွန်မနှုတ်မီ စုစုပေါင်း ငွေပမာဏ(များ) \_\_\_\_\_

စုစုပေါင်း နှစ်စဉ် ဝင်ငွေ - \_\_\_\_\_

မိသားစု ဝင်ငွေသည် အာမခံမရှိသော ကလေးများအတွက် Healthy Start အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု နှင့်ညီမျှပါသလား၊ သို့မဟုတ် လျော့နည်းပါသလား။ (206% FPL) <https://ohioearlyintervention.org/system-of-payments>  ဟုတ်ပါသည်  မဟုတ်ပါ

OAC 5123-2-10-03 (D) အရ မိဘမှ ပေးထားသည့် အထောက်အထားစာတမ်းကို ကျွန်ုပ် ကြည့်ရှုကာ ပြန်လည်သုံးသပ်ခဲ့ပြီး ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မိဘသည်  ငွေပေးချေနိုင်ကြောင်း  ဆုံးဖြတ်ခဲ့သည်။

\_\_\_\_\_ EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး အမည် ရက်စွဲ \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ

\_\_\_\_\_ EI ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး လက်မှတ်

ကျွန်ုပ်သည် ဤပုံစံတွင် ဖြည့်သွင်းခဲ့သည့် အချက်အလက်များကို သုံးသပ်ခဲ့ပြီး ကျွန်ုပ်၏ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် ကျွန်ုပ်အနေနှင့် EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေနိုင်မှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ခြင်းကို ရှင်းပြခဲ့သည်။ ကျွန်ုပ်တွင် Ohio ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ ငွေပေးချေမှုစနစ်၏ လက်ကမ်းစာစောင် (Ohio Early Intervention System of Payments brochure) ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials))၏မိတ္တူတစ်စောင်ရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တွင် EI တိုင်ကြားချက်ရှိပါက အငြင်းပွားမှုဖြေရှင်းရန် ရွေးချယ်စရာများရှိသည်ကို နားလည်ပါသည်။

\_\_\_\_\_ မိဘအမည်(များ) \_\_\_\_\_ မိဘ လက်မှတ်(များ) \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ



**ပုံစံ EI-16**

**ပြည်နယ်မှ အသုံးပြုရန်အတွက်သာ -**  
 EI-16 လက်ခံရရှိသည့် ရက်စွဲ -  
 ပြန်လည်သုံးသပ်သူ -  
 CMACS # -  
 CMACS သို့ ဝင်ရောက်ခဲ့သည် -  
 အီးမေးလ်ပေးပို့ခဲ့သည် -

ယနေ့ ရက်စွဲ \_\_\_\_\_ ကလေး၏ အမည် \_\_\_\_\_

ETID နံပါတ် \_\_\_\_\_ ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ \_\_\_\_\_

**ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး (EI) ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေမှု**

မိဘအမည်			မိဘအမည်		
လိပ်စာ			လိပ်စာ		
မြို့	ပြည်နယ်	ZIP ကုတ်	မြို့	ပြည်နယ်	ZIP ကုတ်
လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်	ကလေးနှင့်တော်စပ်ပုံ		လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်	ကလေးနှင့်တော်စပ်ပုံ	
အိမ်ဖုန်းနံပါတ်	အလုပ်ဖုန်းနံပါတ်		အိမ်ဖုန်းနံပါတ်	အလုပ်ဖုန်းနံပါတ်	
EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးအမည်			EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး အီးမေးလ်		

ထောက်ပံ့ပေးသူ အေဂျင်စီအမည် - \_\_\_\_\_ ကောင်တီ - \_\_\_\_\_

ငွေပေးချေနိုင်ပါသလား။  ဟုတ်ပါသည်  မဟုတ်ပါ  မဟုတ်ပါ  မဟုတ်ပါ

မိသားစုသည် အများပြည်သူဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ပုဂ္ဂလိကအာမခံကို အသုံးပြုရန် သဘောတူခဲ့ပါသလား။  တူပါသည် (ကျေးဇူးပြု၍ EI-05 ကို ပူးတွဲပါ)  မတူပါ

ဝန်ဆောင်မှုများကို သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်တွင် ထောက်ပံ့ပေးပါသလား။  ဟုတ်ပါသည်  မဟုတ်ပါ  မဟုတ်ပါ  မဟုတ်ပါ

အနီးဆုံး ကနဦး/နှစ်စဉ် IFSP ရက်စွဲ - \_\_\_\_\_

အကြံပြုထားသော IFSP ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ်ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (လိုအပ်ပါက စာမျက်နှာအပိုများ ထည့်ပါ)

IFSP အမျိုးအစား -  ကနဦး  နှစ်စဉ်  ကာလအလိုက်  EI-16 ပြန်လျှောက်သွင်းခြင်း

အကြံပြုထားသည့်ကို အမှတ်ခြစ်ပါ ဝန်ဆောင်မှုများ	EI ဝန်ဆောင်မှု	အကြိမ်အရေအတွက် (ယင်းမှာ 180 ရက်အတွင်း 45 မိနစ် 8 ကြိမ်)	IFSP လက်မှတ် ရက်စွဲ	IFSP အဆုံးသတ် ရက်စွဲ	ပြည်နယ်မှ အသုံးပြုရန်အတွက်သာ	
					SVC အမျိုးအစား	ယူနစ်များ
<input type="checkbox"/>	အက်ဖြစ်ခြင်း/စစ်ဆေးမှု				43 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/>	
	အဖွဲ့/IFSP အစည်းအဝေးများ				EICAT1	
<input type="checkbox"/>	စကားပြောခြင်း/OT အစာကျွေးခြင်းကုထုံး				ST	
<input type="checkbox"/>	စကားပြောခြင်း				THER	
<input type="checkbox"/>	OT					
<input type="checkbox"/>	PT					
ကိုးကားချက် ပူးတွဲပါပါသလား။ <input type="checkbox"/>	အထောက်အကူပြု နည်းပညာ					
<input type="checkbox"/>	EI ဝန်ဆောင်မှု စာရင်းမပြုထားပါ -					

ပြည်နယ်မှတ်စုများသာ

ယနေ့ ရက်စွဲ

ကလေး အမည်

ကလေး၏ မွေးနေ့ရက်စွဲ

ETID နံပါတ်

သာမန်ထက် ထူးခြားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျမှုဇယား (Extraordinary Medical Expenses Worksheet)

မိဘ အမည်(များ) -

\_\_\_\_\_

မိဘဝင်ငွေ -

အပတ်စဉ် (52)  နှစ်ပတ်တစ်ခါ (26)  လစဉ် (12)  နှစ်လတစ်ခါ (24)

မိသားစု အရွယ်အစား -

\_\_\_\_\_

လစာပေးသည့်နေ့(များ)

\_\_\_\_\_

အခွန်မနုတ်မီ စုစုပေါင်း

ငွေပမာဏ(များ)

\_\_\_\_\_

မိဘဝင်ငွေ -

အပတ်စဉ် (52)  နှစ်ပတ်တစ်ခါ (26)  လစဉ် (12)  နှစ်လတစ်ခါ (24)

မိသားစု အရွယ်အစား -

\_\_\_\_\_

လစာပေးသည့်နေ့(များ)

\_\_\_\_\_

အခွန်မနုတ်မီ စုစုပေါင်း

ငွေပမာဏ(များ)

\_\_\_\_\_

နှစ်စဉ်စုစုပေါင်း ဝင်ငွေပမာဏ -

\_\_\_\_\_

210-401% သို့မဟုတ် ထိုထက်ပိုသော ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် (Federal Poverty Level (FPL)) ခြုံငုံသော မိသားစုဝင်ငွေကို တွက်ချက်ခြင်းကို <https://ohioearlyintervention.org/system-of-payments> တွင် တွေ့ရှိနိုင်သည်။

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
နှစ်စဉ်စုစုပေါင်း ဝင်ငွေပမာဏ EME ကိုယ်တိုင်စိုက်ထုတ်ပေးဆောင်သော ဆေးဝါး ကုန်ကျစရိတ်

ကျွန်ုပ်တို့သည် အမေရိကန် ကျန်းမာရေးနှင့် လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (US Department of Health and Human Services) မှ သတ်မှတ်ပြီး ဖက်ဒရယ် မှတ်ပုံတင်စာအုပ်တွင် ဖော်ပြထားသော နောက်ဆုံးရ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်အပေါ် အခြေခံ၍ မျှော်မှန်းထားသော ကိုယ်တိုင်စိုက်ထုတ်ပေးဆောင်ရမည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များကို တွက်ချက်ခဲ့ပြီး ယင်းအချက်အလက်ကို မိဘများနှင့် ဝေမျှခဲ့သည်။ DCY သည် မိသားစု၏ သာမန်ထက် ထူးခြားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များ၏ နောက်ဆုံးဆုံးဖြတ်ချက်ကို ပြုလုပ်ရန် ဤအချက်အလက်ကို အသုံးပြုမည်ဖြစ်သည်။

EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးအမည် \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ \_\_\_\_\_

EI ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး လက်မှတ် \_\_\_\_\_

