

# El-01 shakl

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

## Rivojlanishni skrining qilish uchun dastlabki yozma bildiruv va rozilik

Rivojlanish skriningi farzandingizda rivojlanishdan ortda qolish bor yoki yo'qligini aniqlash uchun ishlatiladi. Skrining siz, ota-ona va siz tanlagan boshqa (lar) dan ma'lumot olishni va rivojlanishning barcha sohalarini qamrab oluvchi skrining vositasidan foydalanishni o'z ichiga oladi. Bunga farzandingizni kuzatish ham kirishi mumkin. Skrining natijasidan qat'i nazar, istalgan vaqtda rivojlanish baholanishini so'rashingiz mumkin. Sizga o'rganish va baholashdan kamida 10 kalendar kun oldin yozma xabar berilishi kerak.

Mening xizmat ko'rsatish koordinatorim yoki EI provayderim menga ma'lumotni oshkor qilish yoki ulashish bilan bog'liq barcha ma'lumotlarni xabardor qildi va ota-ona huquqlarini, shu jumladan, rozilik berishni tushuntirdi. Menda Ohio shtatining erta aralashuvi  [\(EI\) ota-onalar](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials) huquqlari broshyurasining (ohioearlyintervention.org/printed-materials) bir nusxasi bor. Agar menda EI shikoyati bo'lsa, nizolarni hal qilish variantlari borligini tushundim. Men farzandimning rivojlanish skriningini tushundim va bunga roziman. Mening roziligim ixtiyoriy ekanligini va istalgan vaqtda qaytarib olinishi mumkinligini tushundim.

### Vaqt jadvalidan voz kechish (ixtiyoriy)

Taklif qilinayotgan holatdan 10 kalendar kun oldin yozma bildirishnoma olish huquqimdan voz kechishni tushundim va

Ota-ona ismi bosh

Sana

Ota-ona ism(lari)

Ota-ona imzo(lar)i

Sana



**Department of  
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention

## Rivojlanishni baholash va tahlil qilish uchun oldindan yozma bildiruv va rozilik

Rivojlanishni **baholash** erta aralashuv (EI) guruhi – bir yoki bir nechta mutaxassislar tomonidan tasdiqlangan vakolatli tibbiy holat bo'lsa, farzandingizning muvofiqligini aniqlash uchun o'tkaziladi.

Bolanzizni **baholash**, ko'pincha bir vaqtning o'zida o'tkaziladi va bu farzandingizning oilangizning kundalik hayoti va faoliyatidagi ishtirokini tushunish uchun mo'ljallangan. O'rganib chiqish va baholash quyidagilarni o'z ichiga oladi:

- Siz taqdim qilish uchun rozilik bergan tegishli qaydlarni, shu jumladan, tibbiy qaydlarni ko'rib chiqish
- Bolanzizni kuzatish
- Farzandingizning rivojlanishi, shu jumladan, farzandingizning kundalik ishlari va mashg'ulotlari haqida sizdan ma'lumot
- Farzandingizning muloqot, moslashish/o'z-o'zini eplashi, ijtimoiy/hissiy, kognitiv/tafakkur qilish/muammolarni hal qilish, motorika/harakatlanish, ko'rish va eshitishdagi rivojlanishi haqida ma'lumot beruvchi baholash va tahlil singari vositalardan foydalanish.

Oilaga yo'naltirilgan baholash **paytida** siz farzandingizni kundalik **faoliyatingizga** muvaffaqiyatli jalb qilish uchun **tashvishlaringiz va maqsadlaringizni** u bilan o'rtoqlashasiz. Farzandingizning **rivojlanishini qo'llab-quvvatlashda sizga yordam** berishi mumkin bo'lgan yoki kerak bo'lishi mumkin bo'lgan resurslarni muhokama qilasis.

Agar farzandingiz layoqatli ekanligi aniqlansa, farzandingizni o'rganib chiqish va baholash va oilaga yo'naltirilgan baholash ma'lumotlari shaxsiy oilaviy xizmat rejasini ishlab chiqish va sizni va farzandingizni qo'llab-quvvatlash uchun qanday EI xizmatlari kerakligini aniqlash uchun ishlatiladi. Sizga o'rganish va baholashdan kamida 10 kalendar kun oldin yozma xabar berilishi kerak.

Biz quyidagilarni taklif etamiz (barcha tegishlilarini belgilang):

- ☐ Farzandingiz rivojlanishini tahlil qilib, uning EI o'tkazishga **layoqati bor yoki yo'qligini aniqlang**
- ☐ Farzandingiz rivojlanishini tahlil qilish orqali uning **kuchli jihatlarini va ehtiyojlarini aniqlang**
- ☐ Oilaga yo'naltirilgan baholash orqali farzandingizning rivojlanishini qo'llab-quvvatlash bilan bog'liq **tashvishlaringiz, maqsadlaringiz va resurslaringizni aniqlang**

### Vaqt jadvalidan voz kechish (ixtiyoriy)

Men yozma xabar olish huquqimdan voz kechishni tushundim va unga rozilik beraman. Taklif etilayotgan faoliyatdan 10 kalendar kun oldin.

Ota-ona ismi bosh harflari

Sana

Mening xizmat koordinatorim menga farzandimni o'rganib chiqish va/yoki baholash, shuningdek, oilaviy baholash bilan bog'liq barcha ma'lumotlarni ma'lum qildi va ota-onam huquqlari, shu jumladan, rozilik berishni tushuntirdi. Menda Ohio shtatidagi erta aralashuv ota-onalar huquqlari broshyurasining ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) nusxasi bor. Agar menda EI shikoyati bo'lsa, nizolarni hal qilish variantlari borligini tushundim. Tushundimki, farzandimga EI tizimida xizmat ko'rsatilishi uchun layoqatlilik aniqlanishi va bolamning baholanishi yakunlanishi kerak. Shuningdek, oilaga yo'naltirilgan baholash to'g'risidagi qarorim farzandimning EI xizmatlarini olish huquqiga ta'sir qilmasligini tushundim. Mening roziligim ixtiyoriy ekanligini va istalgan vaqtda qaytarib olinishi mumkinligini tushundim.

Men farzandimni \_\_\_\_\_ o'rganib chiqib baholashlariga \_\_\_\_\_ rozilik bildiraman \_\_\_\_\_ Oilaga yo'naltirilgan baholash:  
(Ismning bosh harflari) (Ismning bosh harflari) (Ismning bosh harflari)

Ota-ona ism(lari)

Ota-ona imzo(lar)i

Sana



**Department of  
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention

EI-03 shakli

|              |               |                           |                       |             |
|--------------|---------------|---------------------------|-----------------------|-------------|
| Bugungi sana | Bolaning ismi | Bolaning tugʻilgan sanasi | Ota/onaning ism(lari) | ETID raqami |
|--------------|---------------|---------------------------|-----------------------|-------------|

Muvofiqlikni aniqlash boʻyicha oldindan yozma bildirishnoma

|                |                                          |                              |
|----------------|------------------------------------------|------------------------------|
| Bolaning yoshi | Oʻzgartirilgan yosh (agar mavjud boʻlsa) | Muvofiqlikni aniqlash sanasi |
|----------------|------------------------------------------|------------------------------|

Murojaat sabab(lar)i

Layoqatlilik holati

☐ Farzandingiz tashxis qoʻyilgan moddiy yoki ruhiy holat tufayli **Ohayo shtatining Erta aralashish xizmatiga** ega boʻlib, rivojlanishning kechikishi ehtimoli yuqori. \*

Tashxislangan holat:

Tashxisni tasdiqlash uchun foydalanilgan hujjatlar:

(\* Agar farzandingiz aniqlangan kasallik tufayli Erta Aralashuv (EI) dasturiga muvofiq boʻlsa, ushbu sahifaning qolgan qismi va 2-bet toʻldirilmaydi)

☐ Farzandingiz EI baholash guruhi tomonidan aniqlanganidek, rivojlanish kechikishi tufayli **Ohayo shtatining Erta aralashish xizmati huquqiga ega.**

☐ baholash vositasi yoki
☐ klinik xulosa boʻyicha quyidagi sohalardagi natijalar:

☐ Ekspressiv muloqot
☐ Ijtimoiy/hissiy
☐ Mayda motorika
☐ Moslashuvchan

☐ Qabul qiluvchi aloqa
☐ Bilish
☐ Yirik motorika

☐ **Farzandingiz Ohayo shtatining erta aralashish xizmati (EI) uchun layoqatli EMAS.** Farzandingiz koʻp tarmoqli guruh tomonidan baholandi va farzandingiz baholash ballari va jamoangizning klinik fikriga muvofiq hech qanday kechikishni koʻrsatmadi. \*\*

| Layoqatlilik holatini aniqlash uchun ishlatiladigan usullar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Toʻldirish sanasi                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (** Faqat bola rivojlanish kechikishi orqali yoki layoqatli boʻlmasa) <ul style="list-style-type: none"> <li>Tibbiy / taʼlim / boshqa hujjat hisobotlari orqali bolaning tarixini koʻrib chiqish</li> <li>Ota-ona/oila bilan suhbat orqali bolaning tarixini koʻrib chiqish</li> <li>Kuzatish</li> <li>Baholash uskunasi               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Chaqaloqlar va bolalar rivojlanishining</li> <li><input type="checkbox"/> Battelle rivojlanish inventarizatsiyasi</li> </ul> </li> <li>Eshitish qobiliyatini tekshirish boʻyicha nazorat roʻyxati</li> <li>Koʻrish qobiliyatini tekshirish boʻyicha nazorat roʻyxati</li> <li>Boshqa (ixtiyoriy):</li> </ul> | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |

**Baholash natijalari xulosasi****Ko'p tarmoqli baholash jamoasi a'zolari****Baholovchi ismi:***Telefon:**E-pochta:**Yo'nalish:*

- |                                                          |                                                             |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rivojlanish bo'yicha mutaxassis | <input type="checkbox"/> Nutq buzilishi bo'yicha mutaxassis |
| <input type="checkbox"/> Pre-K/K pedagogi                | <input type="checkbox"/> Kasbiy Terapevt                    |
| <input type="checkbox"/> Ijtimoiy ishchi                 | <input type="checkbox"/> Fizioterapiya bo'yicha mutaxassis  |
| <input type="checkbox"/> Okulist                         | <input type="checkbox"/> Yo'q                               |
| <input type="checkbox"/> Surdolog                        | <input type="checkbox"/> Boshqa: _____                      |

**Baholovchi ismi:***Telefon:**E-pochta:**Yo'nalish:*

- |                                                          |                                                             |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rivojlanish bo'yicha mutaxassis | <input type="checkbox"/> Nutq buzilishi bo'yicha mutaxassis |
| <input type="checkbox"/> Pre-K/K pedagogi                | <input type="checkbox"/> Kasbiy Terapevt                    |
| <input type="checkbox"/> Ijtimoiy ishchi                 | <input type="checkbox"/> Fizioterapiya bo'yicha mutaxassis  |
| <input type="checkbox"/> Okulist                         | <input type="checkbox"/> Yo'q                               |
| <input type="checkbox"/> Surdolog                        | <input type="checkbox"/> Boshqa: _____                      |

**Baholovchi ismi:***Telefon:**E-pochta:**Yo'nalish:*

- |                                                          |                                                             |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rivojlanish bo'yicha mutaxassis | <input type="checkbox"/> Nutq buzilishi bo'yicha mutaxassis |
| <input type="checkbox"/> Pre-K/K pedagogi                | <input type="checkbox"/> Kasbiy Terapevt                    |
| <input type="checkbox"/> Ijtimoiy ishchi                 | <input type="checkbox"/> Fizioterapiya bo'yicha mutaxassis  |
| <input type="checkbox"/> Okulist                         | <input type="checkbox"/> Hamshira                           |
| <input type="checkbox"/> Surdolog                        | <input type="checkbox"/> Boshqa: _____                      |

**Agar farzandingiz Ohayo shtatining erta aralashish xizmatiga layoqatli bo'lsa:**

Ogayo shtati Shaxsiy Oila xizmat rejasini (IFSP) ishlab chiqish uchun siz bilan ishlashni taklif qiladi, shu jumladan, "natijalar" (yoki maqsadlar) va ushbu natijalarga erishish uchun zarur bo'lgan erta aralashuv xizmatlari. Ogayo EI farzandingiz layoqatli ekanligini aniqlaganida, IFSP yig'ilishida oilangizning rejasiga qo'shiladigan EI xizmatini boshlang'ichdan yoki o'zgartirishdan kamida o'n kalendar kun oldin oldindan yozma xabar olishingiz kerak. Agar xohlasangiz, IFSP 6-bo'limida EI xizmatini boshlashdan oldin o'n kalendar kunini bekor qilishingiz mumkin.

Sizning EI xizmat koordinatoringiz IFSP yig'ilishini rejalashtirish uchun siz bilan birga ishlaydi.

Xizmat koordinatori ismi

Telefon raqami

Email manzili

**Agar farzandingiz Ogayo shtatining erta aralashuviga mos KELMASA:**

Bu shuni anglatadiki, farzandingiz hozirda bir yoshdagi bolalarga o'xshash ko'nikma va xatti-harakatlarni namoyish etmoqda.

Ogayo EI sizning farzandingizni ushbu xabar berilgan kundan boshlab 10 kundan kechiktirmay EI tizimidan chiqarishni taklif qiladi. Quyidagi katakchalarda baholash guruhingiz farzandingizning rivojlanishini qo'llab-quvvatlash va potensial hamjamiyat yordamlari va oilangizga foydali bo'lishi mumkin bo'lgan resurslar bo'yicha tavsiyalarni taqdim etgan.

Ota-ona sifatida sizda nizolarni hal qilish variantlari mavjud. EI Ota-onalar huquqlari broshyurasining nusxasi ilova qilingan. Ushbu natijalar haqida savollaringiz bo'lsa yoki rozi bo'lmasangiz, iltimos, EI xizmat koordinatoriga murojaat qiling. Shuningdek, farzandingizning uch yoshgacha rivojlanishi haqida yangi xavotirlaringiz bo'lsa, xizmat koordinatoriga murojaat qilishingiz mumkin.

Xizmat koordinatori ismi

Telefon raqami

Email manzili

Hamjamiyatning sizni qiziqtirishi mumkin bo'lgan ko'maklari va manbaalari

Farzandingizning rivojlanishini targ'ib qilish uchun g'oyalar va takliflar



## Forma EI-04 Individuallashtirilgan oilalar uchun xizmat rejasi (YOXR)

YOXR turi ☐ Ilk \_\_\_\_\_ ☐ Davriy \_\_\_\_\_ ☐ Davriy \_\_\_\_\_  
va sanasi ☐ Yillik \_\_\_\_\_ ☐ Davriy \_\_\_\_\_ ☐ TPC \_\_\_\_\_

ETID raqami

### 1-bo'lim: Farzand va oila haqida ma'lumot

|                                                                |                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Farzandning ismi                                               | Familiyasi                                                                                                                                         | Taxallusi                                                                             | Tug'ilgan sanasi                   |
| Bola bilan gaplashilgan tillar                                 | Og'zaki tarjimon kerakmi?<br><input type="checkbox"/> Ha <input type="checkbox"/> Yo'q                                                             | Bolaning millati va etnik mansubligi                                                  | Bolalar yashash joyi maktab okrugi |
| Ota/ona ismi                                                   | Manzil                                                                                                                                             | Bola kim bilan yashaydi?<br><input type="checkbox"/> Ha <input type="checkbox"/> Yo'q |                                    |
| Bolaning biologik bo'lmagan yoki asrab olgan ota/onaga aloqasi |                                                                                                                                                    | Telefon: uyali (C); Uy (H); Ish (W)                                                   |                                    |
| E-pochta manzili                                               | Ma'qul ko'rilgan aloqa usuli<br><input type="checkbox"/> Qo'ng'iroq <input type="checkbox"/> Elektron pochta <input type="checkbox"/> Matnli xabar | Ma'qul ko'rilgan muloqot vaqtlari                                                     |                                    |
| Ota/ona ismi                                                   | Manzil                                                                                                                                             | Bola kim bilan yashaydi?<br><input type="checkbox"/> Ha <input type="checkbox"/> Yo'q |                                    |
| Bolaning biologik bo'lmagan yoki asrab olgan ota/onaga aloqasi |                                                                                                                                                    | Telefon: uyali (C); Uy (H); Ish (W)                                                   |                                    |
| E-pochta manzili                                               | Ma'qul ko'rilgan aloqa usuli<br><input type="checkbox"/> Qo'ng'iroq <input type="checkbox"/> Elektron pochta <input type="checkbox"/> Matnli xabar | Ma'qul ko'rilgan muloqot vaqtlari                                                     |                                    |

Oilaga oid boshqa muhim ma'lumotlar

(Siz oilangiz madaniyati, ma'naviy e'tiqodlari yoki yashash sharoitlari haqida jamoangizga bildirmoqchi bo'lgan har qanday ma'lumot)

**2-bo'lim: Erta bolalik davridagi davolash-terapevtik aralashuv xizmati bo'yicha koordinator haqida ma'lumot**

Erta aralashuv (EI) xizmatlari koordinatoringiz EI xizmatlarida qatnashayotgan paytingizda quyidagi masalalar bo'yicha siz bilan aloqada bo'lib turadigan yagona shaxs bo'lib xizmat qiladi. Bunga quyidagilar kiradi -

- EI bilan bog'liq haq-huquqlaringizni tushuntirish va ta'minlash
- Farzandingizning bu xizmatlarga dastlabki ishtirok etish huquqini muvofiqlashtirish
- Individuallashtirilgan oila xizmati rejasiga (IFSP) oid majlislarni o'zingiz talab etgan muddat ichida muvofiqlashtirish
- IFSP guruhiga muammolaringiz va ustuvor maqsadlaringizni aks ettiruvchi funksional natijalarni ishlab chiqishda yordam berish
- Sizga zarur EI xizmatlarini aniqlash, olish, moliyalashtirish va monitoring qilishda yordam berish
- Sizga zarur bo'lgan va o'zingiz istagan boshqa ko'mak xizmatlari va resurslarini qidirishda va ularga bog'lanishda yordam berish
- Uch yoshga to'lishdan oldin o'tish davri rejasini ishlab chiqishga ko'maklashish.

|                                            |                                                 |          |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|
| El xizmatlari koordinatorining ism-sharifi | Telefon                                         | E-pochta |
| Agentlik nomi                              | Nazoratchining ism-sharifi va kontakt ma'lumoti |          |

3-boʻlim. Bola va oilani baholash

Yakunlash sanasi:

Bolani baholash

Oilaga yoʻnaltirilgan baholash:

Farzandingiz va oilangizni baholash jarayonida baholash guruhi turli manbalardan maʼlumot toʻpladi. Ushbu maʼlumotlar keyingi sahifalarda umumlashtiriladi va natijalarni ishlab chiqish va farzandingiz va oilangiz ehtiyojlarini qondirish uchun strategiya va mashgʻulotlarni aniqlashda bu maʼlumotlar asos qilib olinadi.

| Quyidagi bolalarni baholash tadbirlari oʻtkazilishi yoki koʻrib chiqilishi kerak                                                                   | Yakunlangan sana |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| • Muvofiqlik hujjatlarini koʻrib chiqish                                                                                                           |                  |
| • Tibbiy / taʼlim / boshqa hujjat hisobotlari orqali bolaning tarixini koʻrib chiqish                                                              |                  |
| • Ota-ona/oila bilan suhbat orqali bolaning tarixini koʻrib chiqish                                                                                |                  |
| • Bolaning oʻziga xos kuchli tomonlari va ehtiyojlarini toʻliq tushunish uchun tarbiyachilar, oila aʼzolari va/yoki boshqalardan maʼlumot toʻplash |                  |
| • Oilangizning kundalik tartiblari va faoliyatida bolaning faoliyat darajasini aniqlash                                                            |                  |
| • Eshitish qobiliyatini tekshirish boʻyicha nazorat roʻyxati                                                                                       |                  |
| • Koʻrish qobiliyatini tekshirish boʻyicha nazorat roʻyxati                                                                                        |                  |
| • Boshqa (ixtiyoriy):                                                                                                                              |                  |

Bola tarixining qisqacha mazmuni

Bu ota-ona bilan suhbat va tibbiy, taʼlim yoki boshqa hujjat yozuvlari, jumladan, tugʻilish tarixi, homiladorlik muddati, tibbiy patologik holatlar yoki tashxislar, kasalliklar, kasalxonaga yotqizish holatlari, dori-darmonlar, koʻrish va eshitish holati/skrininglari, ovqatlanish/oziqlanish ehtiyojlari va boshqa rivojlanish maʼlumotlari asosida olingan tegishli maʼlumotlarning qisqacha mazmunidir.



Kundalik faoliyat va kun tartibi haqida qisqacha ma'lumot

Farzandingiz bilan o'tkaziladigan kunning eng oson yoki eng yoqimli vaqtlari

| Faoliyat/kun tartibi | Kimlar ishtirok etadi? | Faoliyat/kun tartibining yaxshi o'tishini nima ta'minlaydi? |
|----------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                      |                        |                                                             |
|                      |                        |                                                             |
|                      |                        |                                                             |
|                      |                        |                                                             |

Farzandingiz bilan o'tkaziladigan kunning eng qiyin yoki asabiy vaqtlari

| Faoliyat/kun tartibi | Kimlar ishtirok etadi? | Faoliyat/kun tartibini nima qiyinlashtiradi? |
|----------------------|------------------------|----------------------------------------------|
|                      |                        |                                              |
|                      |                        |                                              |
|                      |                        |                                              |
|                      |                        |                                              |

Farzandingiz rivojlanishining qisqacha tavsifi

Bolalar uchta funksional sohada ko'nikmalarni rivojlantiradilar, ular "Bolalarning uch natijasi" deb nomlanadi: (1) ijobiy ijtimoiy-emotsional ko'nikmalarni rivojlantirish; (2) bilim va ko'nikmalarni egallash va ulardan foydalanish; va (3) bolaning o'z ehtiyojlarini qondirish uchun tegishli choralar ko'rish. Sizning jamoangiz kuzatuv, oila bilan suhbat, farzandingizning hujjat hisobotlarini ko'rib chiqish va farzandingizning oila tadbirlar va tartiblardagi ishtiroki haqida bizga bergan ma'lumotlaringiz orqali ma'lumot to'pladi. Farzandingizning hozirgi rivojlanish darajalari haqidagi bu umumiy ma'lumotlar farzandingizning individual kuchli tomonlarini va ayni yoshdagi tengdoshlariga nisbatan ehtiyojlarini ifodalaydi. Ushbu havola Bolalarning uch natijasining har biri uchun funksional ko'nikmalarning taqsimlanishi haqida ko'proq ma'lumot beradi.

Bolaning ism-sharifi:

Tug'ilgan sanasi:

ETID raqami:

**Ijobiy ijtimoiy-emotsional ko'nikmalarni rivojlantirish**

Bu farzandingizning oila a'zolar, boshqa kattalar va boshqa bolalar bilan qanday munosabatda bo'lishi va o'ynashi haqida qisqacha ma'lumot. Bunga u (1) oila a'zolariga qanchalik mehr ko'rsatishi, (2) o'z ismini va boshqalarning ismlarini tushunishi va ishlatishi, (3) salomlashish va xayrlashishi, (4) tanish va notanish kattalar va tengdoshlari bilan o'ynashi, (5) o'yinchoqlarga egaligini bildirish va boshqalar bilan baham ko'rish, (6) xafa bo'lganda o'z his-tuyg'ularini va xotirjamligini ko'rsatish va (7) bekinmashoq o'ynash, qo'shiq kuylash, raqsga tushish, o'yinchoq o'ynash va navbatli o'ynash kabi ijtimoiy qoidalar va o'yinlarda qatnashishi kiradi.

---

**Yillik IFSP uchun va chiqishda** - Farzandingiz o'ziga qo'yilgan so'nggi yakuniy natijalar reytingi bahosidan keyin ijobiy ijtimoiy-emotsional ko'nikmalarnirivojlantirishga oid biror yangi ko'nikma yoki xulq-atvorni namoyish qildimi? ☐ Ha ☐ Yo'q

**Bola natijalari bahosi qisqa bayoni (COS)haqida bayonot:** -tengdoshlariga nisbatan farzandingiz:

- |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bu sohada ancha yosh bolalardan kutiladigan ko'nikmalardan foydalanadi.                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Ba'zan uning yoshida kutiladigan ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada kichikroq yoshdagi bolaning ko'nikmalariga ega.     |
| <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'nikmalarni rivojlantirish uchun zarur bo'lgan ba'zi erta bolalik yoshidagi ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada o'z yoshida kutiladigan ko'nikmalarni hali qo'llanmaydi.    | <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'p ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada kichikroq yoshdagi bolaning ayrim ko'nikmalariga ega. |
| <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'nikmalarni rivojlantirish uchun zarur bo'lgan erta bolalik yoshidagi ko'pgina ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada o'z yoshida kutiladigan ko'nikmalarni hali qo'llanmaydi. | <input type="checkbox"/> Bu sohada biz kutgan ko'nikmalardan foydalanadi. Biroq, xavotirishga asos bor.                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Bu sohada biz kutgan ko'nikmalardan foydalanadi.                                                                             |
-

Bolaning ism-sharifi:

Tug'ilgan sanasi:

ETID raqami:

## **Bilim va ko'nikmalarni egallash va ulardan foydalanish**

Bu farzandingiz qanday o'ynashi, yangi narsalarni o'rganishi va bilganlarini boshqalarga yetkazishi haqida qisqacha ma'lumot. Bunga u (1) boshqalarni qanday kuzatishi va ulardan o'rganishi, (2) muammolarni hal qilishi, (3) yangi ma'lumotlarni tahlil qilishi, (4) maqsadli o'yinlarda qatnashishi, (5) kitoblarni "o'qishi", (6) ko'rsatmalarni tushunishi va (7) boshqalarga dunyo haqida aytib berish va savollarga javob berish uchun imo-ishoralar, so'zlar yoki belgilardan foydalanishi kiradi.

---

---

**Yillik IFSP uchun va chiqishda** - Farzandingiz o'ziga qo'yilgan so'nggi yakuniy natijalar reytingi bahosidan keyin ijobiy ijtimoiy-emotsional ko'nikmalarni rivojlantirishga oid biror yangi ko'nikma yoki xulq-atvorni namoyish qildimi?

☐ Ha ☐ Yo'q

**Bola natijalari bahosi qisqa bayoni (COS) haqidabayonot:** - Tengdoshlariga nisbatan farzandingiz:

- |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bu sohada ancha yoshi kichik bolalardan kutiladigan ko'nikmalardan foydalanadi.                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Ba'zan uning yoshida kutiladigan ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada kichikroq yoshdagi bolaning ko'nikmalariga ega.     |
| <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'nikmalarni rivojlantirish uchun zarur bo'lgan ba'zi erta bolalik yoshidagi ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada o'z yoshida kutiladigan ko'nikmalarni hali qo'llanmaydi. | <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'p ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada kichikroq yoshdagi bolaning ayrim ko'nikmalariga ega. |
| <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'nikmalarni rivojlantirish uchun zarur bo'lgan ba'zi erta bolalik yoshidagi ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada o'z yoshida kutiladigan ko'nikmalarni hali qo'llanmaydi. | <input type="checkbox"/> Bu sohada biz kutgan ko'nikmalardan foydalanadi. Biroq, xavotirlanishga asos bor.                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Bu sohada biz kutgan barcha ko'nikmalardan foydalanadi.                                                                      |
-

Bolaning ism-sharifi:

Tug'ilgan sanasi:

ETID raqami:

**Ehtiyojlarni qondirish uchun tegishli amallardan foydalanish**

Bu farzandingiz qanday maqsadli harakat qilishi, o'ziga g'amxo'rlik qilishi va nima xohlayotgani va nima unga kerakligini yetkazishi haqida qisqacha ma'lumot. Bunga uning qanday (1) bir joydan ikkinchi joyga ko'chib o'tishi, (2) yeyish va ichishi, (3) kiyinish va yechinishda ishtirok etishi, (4) kunduzgi uyqu paytida va tunda uxlashi, (5) cho'milish, taglik kiyish va hojat qilishda qatnashishi, (6) xavfsizlik bo'yicha ko'rsatmalarga rioya qilishi va (7) o'z istaklari va ehtiyojlarini boshqalarga yetkazishi kiradi.

**Yillik IFSP uchun va chiqishda-** Farzandingiz o'ziga qo'yilgan so'nggi yakuniy natijalar reytingi bahosidan keyin tegishli harakatga oid biror yangi ko'nikma yoki xulq-atvorni namoyish qildimi? ☐ Ha ☐ Yo'q

**Bola natijalari bahosi qisqa bayoni (COS) haqidabayonot:** - Tengdoshlariga nisbatan farzandingiz:

- |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bu sohada ancha yoshi kichik bolalardan kutiladigan ko'nikmalardan foydalanadi.                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Ba'zan uning yoshida kutiladigan ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada kichikroq yoshdagi bolaning ko'nikmalariga ega.     |
| <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'nikmalarni rivojlantirish uchun zarur bo'lgan ba'zi erta bolalik yoshidagi ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada o'z yoshida kutiladigan ko'nikmalarni hali qo'llanmaydi.    | <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'p ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada kichikroq yoshdagi bolaning ayrim ko'nikmalariga ega. |
| <input type="checkbox"/> Uning yoshida kutiladigan ko'nikmalarni rivojlantirish uchun zarur bo'lgan erta bolalik yoshidagi ko'pgina ko'nikmalardan foydalanadi. U bu sohada o'z yoshida kutiladigan ko'nikmalarni hali qo'llanmaydi. | <input type="checkbox"/> Bu sohada biz kutgan ko'nikmalardan foydalanadi. Biroq, xavotirlanishga asos bor.                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Bu sohada biz kutgan barcha ko'nikmalardan foydalanadi.                                                                      |

**Oilaga yo'naltirilgan baholash (FDA) tavsifi:**

**FDA baholashni  
o'tkazuvchi:**

**Oila xavotirlari**

Bu farzandingiz va/yoki oilangiz kundalik ishlar va mashg'ulotlar davomida boshdan kechiradigan xavotirlar, qiyinchiliklar yoki muammolarning qisqacha mazmuni bo'lib, ular EI jamoasiga muammoni hal qilishda yordam beradi.

**Oila resurslari**

Bu farzandingiz/oilangiz foydalanishi mumkin bo'lgan qo'llab-quvvatlash resurslari, jumladan, odamlar, faoliyatlar, dasturlar yoki tashkilotlar, shuningdek, hozirda sizda mavjud bo'lmagan, lekin ulardan foydalanishni xohlaydigan yoki undan foydalanishingiz mumkin bo'lgan resurslar haqida umumiy ma'lumot.

**Oilaning ustuvor tanlovlari**

Bu erta bolalik yoshidagi aralashuv xizmatlari natijasida farzandingiz va/yoki oilangiz egallashini siz istagan maxsus ko'nikmalar, faoliyatlar va/yoki resurslar haqida umumiy ma'lumot.

4-boʻlim: Farzandingiz va oilangiz kutilmalari

Ushbu boʻlimda siz nimaga erishmoqchi ekanligingiz asosida bola yoki oila natijalari, shuningdek, natijangizga erishish uchun qadamlar belgilanadi. Natija siz bizga bola va oilani baholash vaqtida bergan oilangizning kundalik hayoti haqidagi maʼlumotlarga asoslanib belgilanadi. Har bir IFSP rejasidagi natija hammaga oson tushunarli boʻlgan soʻzlar bilan yozib qoʻyilishi va unda natija bajarilganda butun jamoa buni bilishi uchun yetarli tafsilotlar bayon qilinishi kerak. Natijalar EI dasturi yordami va xizmatlari natijasida oilangiz faoliyatida nima sodir boʻlishini xohlayotganingizga asoslanishi kerak.

|                         |                                     |                                                                        |                                                                                       |                                                                           |                                     |                                                                         |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Natija raqami:          | Bu <b>bola</b> natijasi yoʻnalishi: | <input type="checkbox"/> Ijobiy ijtimoiy munosabatlarni rivojlantirish | <input type="checkbox"/> Yangi koʻnikma va bilimlarni egallash va ulardan foydalanish | <input type="checkbox"/> Oʻz ehtiyojlarini qondirish uchun harakat qilish | Bu <b>oila</b> natijasi yoʻnalishi: | <input type="checkbox"/> Oila farovonligi, oila ishtiroki yoki maʼlumot |
| Natija qoʻshilgan sana: |                                     |                                                                        |                                                                                       |                                                                           |                                     |                                                                         |

Natija:

Bu kutilma boʻyicha ishlar qanday ketyapti?

Strategiyalar: IPSP kutilmasiga erishish uchun qanday qadamlar va faoliyat turlari qilinadi, jumladan, kim va qachon yordam beradi?

Bizga ushbu natijaga erishishda yordam beradigan mavjud koʻmak turlari (rasmiy va tabiiy, jumladan, EI dasturida koʻrsatilmaydigan xizmatlar).

**Ushbu natijani koʻrib chiqish:** IFSP rejasini qayta koʻrib chiqish kamida olti oyda bir marta oʻtkazilishi kerak, lekin undan oldinroq ham oʻtkazilishi mumkin. Istalgan vaqtda IFSP rejasini qayta koʻrib chiqishni talab qilishingiz mumkin.

Koʻrib chiqish natijasi:

Koʻrib chiqish sanasi: \_\_\_\_\_

☐ Erishilgan natija

☐ Natijani davom ettirish

☐ Natijani tahrirlash

☐ Natija endi ustuvor emas

Ushbu natijaga taʼsir koʻrsatadigan yangi muammolar yoki voqealar

Ushbu natijaga erishish tomon olgʻa siljish boʻldi

Yangilangan strategiyalar:

5-bo'lim: Farzandingiz va oilangizning o'tish rejasi

Erta bolalik yoshidagi aralashuv dasturi orqali ko'rsatiladigan yordam va xizmatlar bola uch yoshga to'lganda tugaydi. Ushbu bo'lim sizning o'tish rejangiz bo'lib xizmat qiladi va bolaning va oilaning o'tish ehtiyojlarini hamda EI dasturidan keyingi bosqichga ushbu o'tishni iloji boricha ravon amalga oshirish uchun zarur bo'lgan qadamlar va tadbirlarni belgilaydi. Jamoa rejani ishlab chiqish uchun siz bilan ishlaydi va farzandingiz va oilangiz uchun foydali bo'lishi mumkin bo'lgan jamiyat yordami yoki xizmatlarini aniqlashda sizga yordam beradi.

Rejangiz 9 oy ( ) va 90 kun ( ) oralig'ida, farzandingizning uch yoshli tug'ilgan kunidan oldin ishlab chiqiladi.

Farzandingiz uchinchi tug'ilgan kunidan boshlab 90 kun ichida EI dasturiga yo'llangan bo'lsa, sizning o'tish rejangiz IFSP dasturining dastlabki yig'ilishida ishlab chiqiladi.

Ushbu rejalashtirish jarayoni quyidagilarni o'z ichiga oladi:

- Farzandingiz va oilangizning kelajakdagi ehtiyojlari, kelajakdagi potentsial xizmatlari va bolani ta'limga joylash va ushbu xizmat variantlari haqida sizga zarur bo'ladigan tafsilotlarni siz bilan muhokama qilish.
- Farzandingizni xizmat ko'rsatishdagi o'zgarishlarga tayyorlash tartib-qoidalari, jumladan, farzandingizga yangi muhitga moslashishi va ta'lim olishiga yordam beradigan qadamlar. Bunga maktab avtobusiga chiqishni o'rganishdan tortib, oila a'zolaridan ajralish, yangi sharoitda muloqot yoki boshqa yordamchi texnologiya qurilmalarini sotib olish va undan foydalanishgacha bo'lgan hamma narsa kirishi mumkin.
- O'tish bosqichlarini, tadbirlarni va IFSP jamoasi tomonidan belgilanadigan har qanday narsa o'tish jarayonini qo'llab-quvvatlash uchun zarurdir.
- Sizning roziligingiz bilan (O'tishni rejalashtirish konferensiyasi uchun EI-07 roziligi), siz potentsial resurslar sifatida ko'rsatgan har qanday mahalliy jamoat xizmati ko'rsatuvchilari bilan O'tishni rejalashtirish konferensiyasi (TPC).

Farzandingizning ism-sharifi, tug'ilgan sanasi va kontakt ma'lumotlaringiz allaqachon maktab okrugingizga ulashilgan bo'lsa-da, TPC konferensiyasi siz uchun qo'shimcha ma'lumot almashish va o'rganish vaqtidir. Farzandingiz uch yoshida maktabgacha maxsus ta'lim xizmatlaridan foydalanish huquqiga ega bo'lsa, ushbu rejalashtirish jarayoni siz bilan maktab okrugining roli va eng so'nggi baholashlarning va IFSP nusxalarini maktab okrugingiz bilan bo'lishish uchun roziligingizni olish jarayoni haqida suhbatlarni va maktab okrugi vakilini O'tishni rejalashtirish konferensiyasiga taklif qilishni ham o'z ichiga oladi.

Qadamlar va xizmatlar bilan o'tish kutilmasi ishlab chiqilgan sana:

Potentsial kelajakdagi resurslar, ta'limga joylashtirishlar va/yoki xizmatlar:

Bolaning o'tish kutilmasi: Farzandingizga yangi bosqichga muammosiz o'tishi uchun nima kerak bo'ladi? Natija raqami:

Ushbu natijaga erishish uchun qanday qadamlar va faoliyat turlari qilinadi, jumladan, kim va qachon yordam beradi?

Ushbu o'tish natijasi yo'nalishi: ☐ Ijobiy ijtimoiy munosabatlarni rivojlantirish ☐ Yangi ko'nikma va bilimlarni egallash va ulardan foydalanish ☐ O'z ehtiyojlarini qondirish uchun harakat qilish

Oilaning o'tish natijasi: Ushbu o'tish jarayonida bolangizni qo'llab-quvvatlash uchun nimalar kerak? Natija raqami:

Ushbu natijaga erishish uchun qanday qadamlar va faoliyat turlari qilinadi, jumladan, kim va qachon yordam beradi?

Bolaning ism-sharifi:

Tug'ilgan sanasi:

ETID raqami:

**O'tish natija(lar)ini ko'rib chiqish:** IFSP rejasini qayta ko'rib chiqish kamida olti oyda bir marta o'tkazilishi kerak, lekin undan oldinroq ham o'tkazilishi mumkin. Istalgan vaqtda IFSP rejasini qayta ko'rib chiqishni talab qilishingiz mumkin.

**Bolaning o'tish natijasini ko'rib chiqish natijasi:**

**Ko'rib chiqish sanasi:** \_\_\_\_\_

- ☐ Erishilgan natija
- ☐ Natijani davom ettirish
- ☐ Natijani tahrirlash
- ☐ Natija endi ustuvor emas

**Oilaning o'tish natijasini ko'rib chiqish natijasi:**

- ☐ Erishilgan natija
- ☐ Natijani davom ettirish
- ☐ Natijani tahrirlash
- ☐ Natija endi ustuvor emas

**Ushbu natijalarga ta'sir ko'rsatadigan yangi muammolar yoki voqealar:**

**Ushbu natijaga erishish tomon qilingan olg'a siljish**

**Yangilangan strategiyalar, qadamlar va harakatlar:**



6-boʻlim: Erta bolalik yoshidagi aralashuv xizmatlari

Erta bolalik yoshidagi aralashuv xizmatlari asosiy xizmat koʻrsatuvchi (PSP) yoki ikkilamchi xizmat koʻrsatuvchi (SSP) tomonidan taqdim etilishi mumkin. PSP natijalarga erishish va bolaning oʻqishi va rivojlanishini ragʻbatlantirish uchun barcha tashriflarda oilaga bevosita yordam beradi/xizmat koʻrsatadi. SSPlar davriy ravishda qoʻshma tashriflar orqali PSP va oilani IFSP natijalariga erishishda yordam beradi. Qoʻshma tashriflar PSP va oilaning ehtiyojlaridan kelib chiqqan holda zarur boʻlganda tez-tez amalga oshiriladi. Bu xizmatlarni koʻrsatuvchi(lar)dan tashqari, siz har doim oilangizni qoʻllab-quvvatlash uchun mavjud boʻlgan EI xizmat koʻrsatuvchilarining toʻliq jamoasidan foydalana olasiz.

Mavjud barcha maʼlumotlardan foydalangan holda, IFSP jamoasi natijalarga erishish uchun quyidagi EI xizmatlarini belgiladi:

| IFSP sanasi:                                              |       |      |                   |                   |                              |                    |                                       |                                |                       |
|-----------------------------------------------------------|-------|------|-------------------|-------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| EI xizmat turi                                            | Usuli | Joyi | Qanchalik tez-tez | Seans davomiyligi | Xizmat koʻrsatuvchi agentlik | Moliyalash manbasi | Rejalashtirilgan boshlanish sanasi*   | Rejalashtirilgan Tugash sanasi | Natija soni (sonlari) |
| <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP |       |      |                   |                   |                              |                    | <input type="checkbox"/> Yangi xizmat |                                |                       |
| <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP |       |      |                   |                   |                              |                    | <input type="checkbox"/> Yangi xizmat |                                |                       |
| <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP |       |      |                   |                   |                              |                    | <input type="checkbox"/> Yangi xizmat |                                |                       |
| <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP |       |      |                   |                   |                              |                    | <input type="checkbox"/> Yangi xizmat |                                |                       |
| <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> SSP |       |      |                   |                   |                              |                    | <input type="checkbox"/> Yangi xizmat |                                |                       |

Usul: Yuzma-yuz (P); Texnologiya (T)

Joyi: uy (H); Jamoat (C); Boshqa (O)

\*Agar yangi yoki oʻzgartirilgan xizmat ushbu IFSP yigʻilishidan keyin 10 kun ichida boʻlishi rejalashtirilgan boʻlsa, IFSP dasturining 8-boʻlimidagi "Vaqt jadvalidan voz kechish"ga qarang.

Nima uchun har qanday EI xizmatlarini tabiiy muhitda taqdim eta olmasligini tushuntirish:

Xizmat(lar)ni tabiiy muhitga koʻchirish uchun EI xizmati koordinatori va bolaning oilasi amalga oshiradigan qadamlar, shu jumladan uning rejalashtirilgan sanasi:

Kerakli, lekin hali muvofiqlashtirilmagan EI xizmatlari:

Xizmat koordinatori zarur EI xizmat(lar)ini muvofiqlashtirish uchun amalga oshiradigan qadamlar:

Xizmatlarni quyidagi muddatgacha oʻz vaqtida olish (TRS):

xizmatlar (TRS) tomonidan:

7-bo'lim: Jamoa ishtiroki

Ushbu IFSP dasturini ishlab chiqishda qo'shgan qimmatli hissangizdan tashqari, quyidagi shaxslar muvofiqlikni aniqlash, baholash va/yoki IFSPni ishlab chiqishda ishtirok etdilar:

|                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| EI xizmati koordinatori ism-sharifi:                                                                                                                                         |  | Telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E-pochta: |
| <div><div>Nomi:</div><div>Telefon:</div><div>E-pochta:</div><div>Vazifa:<div><input type="checkbox"/>Baholovchi</div><div><input type="checkbox"/>Shifokor</div></div></div> |  | <div><div>Yo'nalish:</div><div><div><input type="checkbox"/> Rivojlanish bo'yicha mutaxassis</div><div><input type="checkbox"/> Pre-K/K pedagogi</div><div><input type="checkbox"/> Ijtimoiy ishchi</div><div><input type="checkbox"/> Okulist</div><div><input type="checkbox"/> Surdolog</div></div><div><div><input type="checkbox"/> Nutq buzilishi bo'yicha mutaxassis</div><div><input type="checkbox"/> Kasbiy Terapevt</div><div><input type="checkbox"/> Fizioterapiya bo'yicha mutaxassis</div><div><input type="checkbox"/> Hamshira</div><div><input type="checkbox"/> Boshqa:</div></div></div> |           |

|                                          |                        |
|------------------------------------------|------------------------|
| Boshqa ishtirokchilarning ism-shariflari | Rol/Oilaga bog'liqligi |
|                                          |                        |
|                                          |                        |
|                                          |                        |
|                                          |                        |

8-bo'lim: El xizmatlari uchun oldindan yozma bildirishnoma va rozilik

Ota-ona roziligi

Men ushbu IFSP rejasida tasvirlangan erta bolalik yoshidagi aralashuv xizmatlarini taqdim etishlariga roziman. Men ushbu IFSP rejasini ishlab chiqishda ishtirok etdim va ushbu IFSP rejasida tasvirlangan Erta bolalik yoshidagi aralashuv xizmatlarini taqdim etish bilan bog'liq barcha ma'lumotlardan to'liq xabardor qilindim va ularni tushundim. Menda Ohio shtatining erta bolalik yoshida aralashuv xizmatlarida ota-onalarning huquqlari haqidagi broshyuraning nusxasi bor va rozilik berishga oid huquqlarimni tushunaman. Agar erta bolalik yoshidagi aralashuv xizmatlari ustidan shikoyat qilsam, menda nizolarni hal qilish huquqlarim borligini tushunaman.

Men Ohio shtatidagi har qanday Erta bolalik yoshidagi aralashish (EI) xizmatini ko'rsatuvchi tashkilot siz va oilangizga ko'rsatilishi kerak bo'lgan EI xizmatlarini boshlashni yoki o'zgartirishni tavsiya etganda yoki taklif etganda, biz sizni EI xizmatlari boshlanishi yoki o'zgartirilishidan kamida o'n kalendar kuni oldin bu haqda yozma ravishda ogohlantirishimiz kerakligini tushunaman. Men tushunamanki, bu IFSP rejasi taklif etilayotgan Erta bolalik yoshidagi aralashuv xizmatlari haqida oldindan yozma bildirishnomadir va taklif qilinayotgan xizmatlarning boshlanish yoki o'zgartirish tafsilotlari IFSP rejasining 6-bo'limida tasvirlangan. Ushbu IFSP yig'ilishidan oldin EI-11 shaklidan foydalanishni tugatish taklif qilingan xizmat uchun qo'shimcha yozma ogohlantirish kerak emas.

**Vaqt jadvalidan voz kechish (ixtiyoriy)**

Men EI xizmatini o'zgartirish yoki boshlashdan 10 kalendar kun oldin yozma xabarnoma olish huquqimdan voz kechishni tushunaman va roziman.

Ota-ona ism-sharifi bosh harflari

Sana

|                                     |                                           |                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|
| <div></div> <div>Ota/ona ismi</div> | <div></div> <div>Ota-onaning imzosi</div> | <div></div> <div>Sana</div> |
| <div></div> <div>Ota/ona ismi</div> | <div></div> <div>Ota-onaning imzosi</div> | <div></div> <div>Sana</div> |

EI xizmati koordinatori va xizmat ko'rsatuvchi roziligi

Biz natijalar oilaning ustuvorliklari va xavotirlarini aks ettirishini tan olamiz va EI xizmatlari bu natijalarga erishishda yordam beradi. Biz bu IFSP nioilaning o'z farzandlariga imkoni bo'lishi bilanularning kundalik harakatlarda qatnashish va ulardan o'rganishiga yordam berish qobiliyatiga ko'maklashuvchi tarzda amalga oshirishga rozilik beramiz.

|                                    |                                                                         |                             |                             |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <div></div> <div>Ism-sharifi</div> | <div></div> <div>Yo'nalish</div>                                        | <div></div> <div>Imzo</div> | <div></div> <div>Sana</div> |
| <div></div>                        | <div><div>El xizmati</div><div><u>muvofiglashtiruvchisi</u></div></div> | <div></div>                 | <div></div>                 |
| <div></div>                        | <div></div>                                                             | <div></div>                 | <div></div>                 |
| <div></div>                        | <div></div>                                                             | <div></div>                 | <div></div>                 |
| <div></div>                        | <div></div>                                                             | <div></div>                 | <div></div>                 |

## El-05 shakli

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

### Erta aralashish xizmatlari uchun sug'urtadan foydalanishga rozilik berish

#### Xususiy sug'urtadan foydalanish

Xizmatlar bo'yicha koordinatorim "to'lov tizimi" qoidasi va shaxsiy sug'urtamdan erta aralashuv xizmatlarini to'lash uchun foydalanganimda yuzaga kelishi mumkin bo'lgan har qanday xarajatlar, masalan, qo'shimcha to'lovlar, chegirmalar, mukofotlar yoki sug'urta siyosatining yillik yoki umrbod tibbiy sug'urta qoplamasi tufayli imtiyozlarni yo'qotish kabi uzoq muddatli xarajatlarni tushuntirdi. Men ushbu ehtimoliy xarajatlar va o'z huquqlarim haqida yozma xabarnoma oldim. Men shaxsiy sug'urtamdan foydalanishga rozi bo'lganimda, agar men to'lashga qodir bo'lsam, davlat IFSP yilida dastlabki 100 ta erta aralashuv xizmatlari uchun qo'shimcha to'lovlar va chegirmalarni to'lashi kerakligini tushundim. Agar men to'lay olmasligim aniqlansa, davlat erta aralashuv xizmatlarining barcha bo'linmalari uchun qo'shimcha to'lovlar va chegirmalarni to'laydi.

Men Erta aralashish (EI) xizmatlari uchun o'zimning xususiy sug'urtam bo'yicha ☐ Ha ☐ Yo'q ☐ Mening xususiy hisob-faktura berilishiga rozilik bildiraman sug'urtam yo'q

Asosiy sug'urta polisi raqami

Boshlanish sanasi

Tugash sanasi

Tibbiy sug'urta kompaniyasi nomi

Sug'urta qilingan kishining ismi

Ikkilamchi sug'urta polisi raqami

Boshlanish sanasi

Tugash sanasi

Tibbiy sug'urta kompaniyasi nomi

Sug'urta qilingan kishining ismi

Ota/onaning ism(lar)i

Ota-ona imzo(lar)i

Sana

#### Davlat sug'urtasidan foydalanish

Mening xizmat koordinatorim to'lovlar qoidasining erta aralashuv tizimini tushuntirdi. Men o'z huquqlarim to'g'risida yozma xabar oldim va EI xizmatlari uchun Medicaid imtiyozlaridan foydalanish uchun hech qanday xarajatlar yo'qligini tushundim.

Men to'lov maqsadlari uchun IFSP'dagi Erta aralashish xizmatlarini ko'rsatuvchi tashkilotga farzandim shaxsini aniqlovchi ma'lumotlarni (farzandim kimligini aniqlovchi ma'lumotlar) berishga rozilik bildiraman

☐ Ha ☐ Yo'q ☐ Farzandimning Medicaid sug'urtasi yo'q

Medicaid'dan tibbiy yordam oluvchi kishi/hisob-faktura raqami

Ota-ona ism(lari)

Ota-ona imzo(lari)

Sana



**Department of  
Children & Youth**  
Help Me Grow Early Intervention

# El-06 shakli

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

## Ma'lumotlarni oshkor qilish va/yoki ulashishga rozilik berish

Siz, ota-ona, farzandingizning erta aralashuv (EI) qaydining har qanday qismiga kirish huquqiga egasiz. EI qaydi sizning farzandingizga tegishli federal qonun, Nogironlar uchun ta'lim to'g'risidagi qonunning C qismiga muvofiq to'plangan, saqlanadigan yoki ishlatiladigan barcha qaydlarni anglatadi.

Farzandingizning ismi, tug'ilgan sanasi va okrug maktabingizga ulashilgan bog'lanish ma'lumotlaridan tashqari, sizning EI ma'lumotlaringiz sizning ruxsatingizsiz EI tizimidan tashqarida hech qanday shaxs yoki agentlikka berilishi mumkin emas. Sizning ruxsatingiz bilan ma'lumot og'zaki yoki yozma ravishda berilishi mumkin. Qaysi ma'lumotni ulashishni xohlashingizni yoki xohlamasligingizni o'zingiz hal qilishingiz mumkin. Ushbu shaklning nusxasi siz ma'lumotni ma'lum qilish yoki ulashishga ruxsat berganingizda agentlikka yoki shaxsga beriladi. Ota-onaning roziligi ba'zi cheklangan sabablar uchun talab etilmaydi. Bunday sabablarni ko'rish uchun Ota-ona huquqlari broshyurasiga qarang.

Men Ohio erta aralashuviga ism va/yoki agentlikka oshkor qilish

yoki ulashishga rozilik beraman:

Murojaat qilish ma'lumotlari (agar mavjud bo'lsa):

mes farzandim/men haqimda quyidagi ma'lumotlar:

☐

Individual oila xizmati rejasi (IFSP)

☐

Layoqatlilikni aniqlash natijalari

☐

EI holat qaydlari

☐

Butun EI qaydi

☐

Boshqa (ko'rsating)

Quyidagi usullardan foydalanib:

☐

telefon/matn/video

☐

yuzma-yuz

☐

elektron pochta/faks/elektron yuklash

☐

qog'oz qaydlar

Ma'lumotni oshkor qilish yoki ulashishning maqsadi quyidagilarga yordam berishdan iborat:

☐

Ohio shtati EI uchun layoqatlilikni aniqlash

☐

El'dan maktabgacha ta'lim yoki boshqa jamoat dasturlariga o'tish

☐

IFSP rivojlanishi

☐

Bolaga xizmat ko'rsatish va rivojlanish

☐

Boshqa (ko'rsating)

Agar mavjud bo'lsa, ma'lumotni oshkor qilish yoki ulashishdagi cheklovlarni tavsiflang:

Ushbu rozilik haqiqiy:

☐

Farzandimning uchinchi tug'ilgan kunigacha

☐

Boshlanishi

tugashi

Mening xizmat ko'rsatish koordinatorim yoki EI provayderim menga ma'lumotni oshkor qilish yoki ulashish bilan bog'liq barcha ma'lumotlarni xabardor qildi va ota-ona huquqlarini, shu jumladan, rozilik berishni tushuntirdi. Menda Ohio shtatining erta aralashuvi (EI) ota-onalar huquqlari broshyurasining ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) nusxasi bor. Agar menda EI to'g'risida shikoyat bo'lsa, nizolarni hal qilish variantlari borligini tushundim. Men bolamning ma'lumotlarini oshkor qilish yoki ulashish kerakligini tushundim va unga roziman. Tushundimki, men ma'lumotni ulashishga rozi bo'lsam ham, boshqa erta aralashuv agentliklari ma'lumotni oshkor qilish uchun o'z shakllarini talab qilishlari mumkin.

Ota-ona ism(lari)

Ota-ona imzo(lari)

Sana

**Agar ushbu shakl EI xizmat ko'rsatish koordinatori tomonidan emas, balki boshqa shaxs tomonidan to'ldirilgan bo'lsa, EI provayderi EI ga nusxasini yuborishi kerak Xizmat ko'rsatish koordinatori imzolangan rozilik xatidan keyin besh kalendar kuni ichida.**



**Department of  
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention

## El-07 shakli

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

### O'tish davrini rejalashtirish konferensiyasiga rozilik (TPC)

Farzandingiz uch (3) yoshga to'lmasdan oldin va Erta aralashuv dasturini tugatishingizdan avval, o'tish jarayonini rejalashtirish konferensiyasi foydali bo'ladi. Bu konferensiya Erta aralashuvdan chiqib, farzandingiz 3 yoshda olishga haqli bo'lishi mumkin bo'lgan xizmatlar va yordamlarga o'tishda sizga qanday ko'maklashishimiz mumkinligini rejalashtirish uchun yordam beradi. Bu konferensiya kamida 90 kun, lekin farzandingizning 3 yoshga to'lishidan kamida 9 oy oldin o'tkazilishi kerak. Ushbu uchrashuvni rejalashtirmasdan oldin, siz va El jamoangiz boshqa shaxslar, shu jumladan, uchrashuvga taklif qilishni istagan har qanday jamoat xizmati ko'rsatuvchi tashkilotlarni aniqlab olishingiz mumkin.

☐ Men TPC uchun belgilangan vaqtni kelishishga rozilik beraman

☐ Men TPC uchun belgilangan vaqtni kelishishga rozilik bermayman

Agar farzandingiz maktabgacha maxsus ta'lim xizmatlaridan foydalanish huquqiga ega bo'lsa, ushbu xizmatlarni taqdim etish uchun mahalliy maktab okrugingiz javobgar bo'ladi. "B qism" bo'yicha maktabgacha maxsus ta'lim muvofiqligini aniqlash jarayonini tushuntirib beradigan maktab okrugi vakilini taklif qilish foydali bo'ladi. Bu majlisga boshqa ijtimoiy xizmat provayderlari ham taklif qilinishi mumkin.

☐ Maktab okrugi vakilini TPCga taklif qilishga rozilik beraman

☐ Men maktab okrugi vakilini TPCga taklif qilishga rozilik bermayman

Agar El jamoangiz bilan farzandingiz maktabgacha ta'lim xizmatlariga layoqatli emas deb hisoblasangiz YOKI maktab okrugingizni taklif qilishni xohlamasangiz, biz siz potensial resurslar sifatida belgilagan boshqa ijtimoiy xizmat provayderlari bilan o'tish davrini rejalashtirish konferensiyasini rejalashtirishimiz mumkin.

Ota-ona ism(lari)

Ota-ona imzo(lar)i

Sana



**Department of  
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention

## El-08 shakli

\_\_\_\_\_

Bugungi sana

\_\_\_\_\_

Bolaning ismi

\_\_\_\_\_

Bolaning tug'ilgan sanasi

\_\_\_\_\_

ETID raqami

### **Bolani mahalliy ta'lim agentligi va Ohio shtati ta'lim va ishchi kuchi departamentiga (DEW) yuborishga rozilik berish**

Yaqinda Ohio Erta aralashuv (EI) xizmati farzandingiz uchun yo'llanma qabul qildi. EI dasturi tug'ilishdan uch yoshgacha bo'lgan rivojlanishida kechikish va nogironligi bor bolalar uchun mo'ljallanganligi sababli, farzandingiz uch yoshga juda yaqin bo'lgani uchun EI dasturi uning muvofiqligini aniqlashga ulgurmaydi. Ammo agar farzandingizda rivojlanish kechikishi yoki nogironligi bo'lishi mumkin deb gumon qilsangiz, farzandingiz Nogironlar uchun ta'lim to'g'risidagi qonunning B qismiga binoan maktabgacha maxsus ta'lim xizmatlaridan foydalanish huquqiga ega bo'lishi mumkin.

Siz yo'llanma olish uchun maktab okrugiga murojaat qilishingiz mumkin.

Agar siz EI sizning maktab okrugingizga murojaat qilishni istasangiz, biz roziligingizni olishimiz kerak. Sizning roziligingiz bilan biz ushbu shakldan sizning aloqa ma'lumotlaringizni, farzandingizning ismi va tug'ilgan sanasini farzandingizning ta'limi uchun mas'ul bo'lgan maktab okrugiga va ODEWga taqdim etish uchun foydalanamiz.

Menga to'liq ma'lumot berildi va mening murojaat ma'lumotlarim va bolamning ismi mahalliy maktab okrugiga va ODEWga taqdim qilishni tushundim. Menda Ohio shtatidagi erta aralashuv ota-onalar huquqlari broshyurasining ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) bir nusxasi bor. Agar menda EI shikoyati bo'lsa, nizolarni hal qilish variantlari borligini tushundim. Men Elga farzandimning ismi va tug'ilgan sanasi va murojaat ma'lumotlarimni maktab okrugiga va ODEWga berishga rozilik beraman.

\_\_\_\_\_

Ota-ona ism(lari)

\_\_\_\_\_

Ota-ona imzo(lar)i

\_\_\_\_\_

Sana

\_\_\_\_\_

Ota-onaning ko'cha manzili  
raqami

\_\_\_\_\_

Ota-onaning elektron pochta manzili

\_\_\_\_\_

Ota-onaning telefon

\_\_\_\_\_

Ota-ona yashayotgan shahar, shtat, pochta indeksi

\* Ota-ona imzosi olingandan so'ng, ushbu imzolangan shakl to'liq bo'lganligin ta'minlash [uchun EI@childrenandyouth.ohio.gov](mailto:EI@childrenandyouth.ohio.gov) raqamiga elektron pochta orqali yuborilishi kerak.



**Department of  
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention

## El-10 shakli

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

Ota/onaning ism(lar)i

### Chiqish haqidagi dastlabki yozma bildiruv

Ohio shtatining erta aralashuvi (EI) siz va farzandingiz uchun EI xizmatlarini tugatishni taklif qilmoqda. Ohio EI farzandingizning qayd nusxasini uni to'qqiz yoshga to'lgunga qadar saqlaydi. Farzandingiz qaydini tekshirish yoki talab qilish huquqiga egasiz. Ohio Erta aralashuv farzandingizni quyidagi sababga ko'ra, ushbu xabarnoma berilgan kundan boshlab 10 taqvim kunidan kechiktirmasdan EI tizimidan chiqarishni taklif qilmoqda:

☐ Farzandingiz tekshirildi va rivojlanishda kechikish yoki nogironlik borligida gumon qilinmadi. Siz istalgan vaqtda EI xizmat koordinatoringizga murojaat qilib baholanish so'rovini yuborishingiz mumkin.

☐ Talab qilingan baholash yoki tekshiruv yakunlanmadi.

☐ Farzandingiz EI xizmatlarini olish huquqi talablariga javob bermaydi.

☐ Farzandingiz Ohio shtatidan tashqariga ko'chib ketgan.

☐ Farzandingizning IFSP natijalari bajarildi va jamoa qo'shimcha IFSP natijalari kerak emasligini aniqladi.

☐ Siz bizga hozirgi vaqtda EI xizmatlaridan manfaatdor emasligingiz yoki ishtirok etishga qodir emasligingizni bildirasiz.

☐ Siz bilan bog'lana olmadik. Agar siz hali ham EI xizmatlarini olishni xohlasangiz, iltimos, ushbu xabarnomadan keyin o'n taqvim kun ichida EI xizmat koordinatoriga murojaat qiling.

☐ Farzandingiz uch yoshga to'lmasdan oldin IEP asosida B qismiga oid xizmatlarga o'tkazilgan.

Taklif etilgan chiqish sanasi:

Sharhlar:

Ota-ona sifatida sizda nizolarni hal qilish imkoniyatlari mavjud. EI Ota-onalar huquqlari broshyurasining ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) nusxasi ilova qilingan. Agar siz hali ham erta aralashuv xizmatlarini olishdan manfaatdor bo'lsangiz yoki farzandingizning chiqish sababi noaniq yoki noto'g'ri deb o'ylasangiz, iltimos, men bilan bog'laning.

El xizmat koordinatorining ismi

El xizmat koordinatorining murojaat ma'lumotlari

***Siz farzandingizning rivojlanishini shu yerda kuzatishingiz mumkin - [www.helpmegrow.org/ASQ](http://www.helpmegrow.org/ASQ). Siz farzandingiz uch yoshga to'lgunga qadar 1-800-755-4769 telefon raqami orqali markaziy qabulxonaga bog'lanib yoki quyidagi veb-manzilga kirib, istalgan payt qayta so'rov berishingiz mumkin: [www.ohioearlyintervention.org](http://www.ohioearlyintervention.org).***



**Department of  
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention



## El-11 shakli

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

Ota/onaning ism(lar)i

### Xizmatlarga taklif etilayotgan o'zgarishlarga dastlabki yozma bildiruv

Ohio shtatidagi erta aralashuv (EI) xizmatlari Individuallashtirilgan oilaviy xizmat rejasi (IFSP) jarayoni orqali belgilanadi. Ushbu xizmatlar uchun oldindan yozma xabar IFSP yig'ilishida IFSP shakli orqali taqdim etiladi. Biroq har qanday Ohio shtatidagi EI xizmat ko'rsatuvchi provayderi IFSP yig'ilishidan oldin EI xizmatini tugatishni taklif qilsa, sizga ushbu EI xizmatini tugatishdan kamida o'n taqvim kun oldin bu oldindan yozma xabar berilishi kerak. Xizmat koordinatoringiz keyingi bosqichlarni aniqlash uchun IFSP yig'ilishini rejalashtirish uchun siz bilan bog'lanadi.

Ohio shtatining Erta aralashuvi farzandingiz va oilangiz uchun bir yoki bir nechta EI xizmatini tugatishni

taklif qilmoqda. Taklif etilayotgan o'zgarish tafsilotlari

Taklif etilayotgan o'zgarish sababi

Taklif etilgan o'zgartirish sanasi (bugungi kundan boshlab kamida 10 kun)

Ushbu amal bo'yicha biror savolingiz bo'lsa, imkon qadar tezroq men bilan bog'laning.

El xizmat ko'rsatuvchisining ismi

El xizmat ko'rsatuvchisining murojaat ma'lumotlari

Ota-ona sifatida sizda nizolarni hal qilish imkoniyatlari mavjud. Menda Ohio shtatidagi erta aralashuv ota-onalar huquqlari broshyurasining ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) bir nusxasi bor. Agar sizda biror bir savol bo'lsa, iltimos, EI xizmat koordinatoriga quyidagi manzil orqali murojaat qiling:

El xizmat koordinatorining ismi

El xizmat koordinatorining murojaat ma'lumotlari

#### Vaqt jadvalidan voz kechish (ixtiyoriy)

Men EI xizmatini o'zgartirish yoki boshlashdan 10 taqvim kuni oldin yozma xabarnoma olish huquqimdan voz kechishni tushundim va roziman.

Ota-ona ismi bosh

Sana

Da (sana (ism /rol) ota-ona(lar)ga ushbu xabarnoma va rozilik shaklining nusxasini taqdim etildi

☐ shaxsan

☐ pochta orqali

☐ elektron pochta

Mabodo ushbu shaklni EI xizmat koordinatoridan boshqa biror shaxs to'ldirgan bo'lsa, EI xizmatlarini ko'rsatuvchi tashkilot uning nusxasini quyidagiga bildiruv bergandan so'ng besh taqvim kunida EI xizmat koordinatoriga yuborishi shart.



Department of  
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

# El-12 shakli

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

## Tashxis qo'yilgan holatni hujjatlashtirish

Men bolamning tashxisi va rivojlanishiga ta'siri to'g'risida hujjatlarni olish uchun ushbu shaklni tibbiy mutaxassisimga yuborishga rozilik beraman.

Ota-onaning

San

Hurmatli tibbiyot mutaxassisi – Nogironlar uchun ta'lim to'g'risidagi qonunning (IDEA) C qismiga binoan muvofiqlik uchun shtat va federal talablarga binoan, ko'pgina tibbiy tashxis avtomatik ravishda erta aralashuvga (EI) olib kelmaydi. Biroq ruhiy yoki jismoniy holatlarni tashxislash va davolash uchun litsenziyaga ega bo'lgan mutaxassis muayyan bolada aniqlangan holatning rivojlanish kechikishiga olib kelishi ehtimolini belgilashi mumkin. Keyin EI guruhi bolaning dastur ehtiyojlarini aniqlash uchun keng qamrovli baholashni o'tkazadi. **Bu shakl yordamida EI muvofiqligini aniqlash uchun barcha maydonlar to'ldirilishi kerak.**

Bolaning aniq tashxisini katakda ko'rsating. Mana **bularni** kiritmang: "umumiy kechikish", "rivojlanish kechikishi" yoki "nutq muammolari" singari rivojlanish muammolari.

Men ushbu bolaning tibbiy ahvoli kamida quyidagi rivojlanish sohalaridan bittasida rivojlanish kechikishiga olib kelishi mumkinligini gumon qilyapman (tegishli bo'lganlarning barchasini tekshiring)

☐ Muloqat

☐ Harakatlanish

☐ Ko'rish

☐ Eshitish

☐ Ijtimoiy/hissiy

☐ Moslashuvchanlik/o'z-o'zini parvarishlash/mustaqillik

☐ Kognitiv / muammolarni hal qilish

☐ Boshqa (aniq ko'rsating)

Izohlar (ixtiyoriy)

☐ Bu bolaning tibbiy holati rivojlanishning kechikishiga olib kelishi mumkinligiga ishonish uchun asosim yo'q. Biroq men ota-ona va bola hali ham rivojlanish bo'yicha baholanish orqali muvofiqlikni aniqlash huquqiga ega ekanligini tushundim.

### Ruhiy yoki jismoniy holatga tashxis qo'yish va davolash uchun professional litsenziyaga ega

Nomi

Litsenziya turi

Telefon

Imzo

Elektron pochta

Sana

### Iltilos, ushbu shaklni bolaning Erta aralashish xizmati koordinatoriga qaytaring

EI xizmat koordinatorining ismi

Faks raqami

Elektron pochta

Faqat EI xizmat koordinatori uchun

Shakl qabul qilingan sana



Department of  
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

## El-13 shakli

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

Ota/onaning ism(lar)i

### Individual oilaviy xizmat rejasi (IFSP) Uchrashuv eslatmasi

Uchrashuvimiz vaqti keldi:

- ☐ Baholashni tugatib, dastlabki IFSPni rejalashtirgunimizcha vaqtinchalik IFSP ishlab chiqish
- ☐ Muvofiqlik va baholash ma'lumotlarini ko'rib chiqish va birinchi (dastlabki) IFSPni ishlab chiqish
- ☐ IFSPda belgilangan maqsadlarga erishish yo'lidagi taraqqiyotni baholash va IFSPda ko'rsatilgan natijalar yoki erta aralashuv xizmatlarini o'zgartirish yoki qayta ko'rib chiqish zarurati bor-yo'qligini aniqlash uchun IFSPni muntazam ravishda tahlil qilib borish lozim
- ☐ Baholash ma'lumotlarini ko'rib chiqish va yillik IFSPni ishlab chiqish
- ☐ Ushbu IFSP yig'ilishi o'tish davrini rejalashtirish konferensiyasini o'z ichiga oladi.

Biz IFSP majlisini quyidagi vaqtga rejalashtirishga kelishdik

Sana

Vaqt

Joylashuv

IFSP yig'ilishiga quyidagi erta aralashuv (EI) xizmat ko'rsatuvchi provayderlar taklif qilindi. Ularga bu xabarnomaning nusxasi yuboriladi.

Ism, lavozim yoki tashkilot

Ism, lavozim yoki tashkilot

Ism, lavozim yoki tashkilot

Ism, lavozim yoki tashkilot

Siz IFSP yig'ilishida ishtirok etish uchun quyidagi shaxslarni taklif qilishni so'ratingiz. Ularga bu xabarnomaning nusxasi yuboriladi.

Ism, lavozim yoki qarindoshlik

Ism, rol yoki qarindoshlik

Ism, lavozim yoki qarindoshlik

Ism, rol yoki qarindoshlik

Agar biror savolingiz bo'lsa yoki ushbu majlis haqida biror narsani o'zgartirishni istasangiz, menga yoki EI xizmat koordinatoriga murojaat qiling:

El xizmat koordinatorining ismi

El xizmat koordinatorining murojaat ma'lumotlari



**Department of  
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention

## El-14 shakli

### Mutaxassis bergan yo'llanmaning keyingi nazorati

|                                          |                                  |                                                   |                                  |
|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| <div></div>                              | <div></div>                      | <div></div>                                       | <div></div>                      |
| Bugungi sana                             | Yo'llanma berilgan bolaning ismi | Bolaning tug'ilgan sanasi                         | El dasturiga yo'naltirilgan sana |
| <div></div>                              | <div></div>                      | <div></div>                                       | <div></div>                      |
| Bolaga biriktirilgan mutaxassisning ismi | Agentlik nomi                    | Mutaxassis yoki agentlikning kontakt ma'lumotlari |                                  |

☐ El dasturi bolaning yo'llanmasi holati to'g'risida ma'lumot almashish uchun ota-onaning roziligini olmadi. Qo'shimcha ma'lumot olish uchun oila bilan bog'laning.

☐ Ota-onaga murojaat qilishga urinishlar muvaffaqiyatsiz bo'ldi. Ota-onaning yangilangan aloqa ma'lumotlari bo'lsa, bizga xabar qiling.

#### Ota-ona quyidagi ma'lumotlarni ulashishga rozi bo'ldi:

☐ Ota/ona Erta aralashuv xizmatlaridan foydalanishni rad etd

☐ Bola Ohio shtatining erta aralashuv dasturiga muvofiq keladi va IFSP ishlab chiqildi.

☐ Rivojlanish skriningi o'tkazildi va bolada kechikish yoki nogironlik borligida gumon qilinmadi.

Boshqa:

☐ Bola baholandi va Ohio shtatining erta aralashuvi uchun huquqqa ega emas.

Mening xizmat koordinatorim bolamning Elga yuborilishi holatini taqdim qilish bilan bog'liq barcha ma'lumotlarni menga ma'lum qildi va ota-onam huquqlarini, shu jumladan, rozilik berishni tushuntirdi. Menda Ohio shtatidagi erta aralashuv ota-onalar huquqlari broshyurasining ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](http://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) bir nusxasi bor. Agar menda El shikoyati bo'lsa, nizolarni hal qilish variantlari borligini tushundim. Men farzandimning yo'llanma holati to'g'risidagi ma'lumotni yo'llanma bergan mutaxassisga berishni tushundim va roziman.

|                   |                     |             |
|-------------------|---------------------|-------------|
| <div></div>       | <div></div>         | <div></div> |
| Ota-ona ism(lari) | -Ota-ona imzo(lar)i | Sana        |

**Ohio Erta aralashuv murojaatingizni qadrlaydi! Siz istalgan vaqtda quyidagi manzilga murojaat qilishingiz mumkin**

**1-800-755-4769 raqamiga murojaat qiling yoki [www.ohioearlyintervention.org](http://www.ohioearlyintervention.org)-veb-saytiga kiring.**



**Department of  
Children & Youth**  
Help Me Grow Early Intervention

# El-15 shakli

\_\_\_\_\_

Bugungi sana \_\_\_\_\_ Bolaning ismi \_\_\_\_\_ Bolaning tug'ilgan sanasi \_\_\_\_\_ ETID raqami \_\_\_\_\_

## Ota/onaning Erta aralashish xizmatlari uchun pul to'lay olish qobiliyatini aniqlash

### Hujjatlashtirish (faqat bittasi talab etiladi)

☐ (A) Ohio Medicaid kartasi ☐ (B) Ohio WIC kartasi ☐ (C) Ota/onaning daromadi

\_\_\_\_\_

Ota-ona ismi bosh harflari \_\_\_\_\_

Men daromad to'g'risidagi ma'lumotlarni taqdim etishim El xizmati koordinatoriga mening boshqa daromadga asoslangan resurslardan foydalanishga huquqim bor-yo'qligini aniqlash imkonini berishini tushundim. Biroq men moliyaviy ma'lumotlarimni oshkor qilmaslikni tanladim va OAC 5123-10-03 (D) ga ko'ra, men davlat tomonidan moliyalashtirilgan birinchi 100 birlikdan tashqari erta aralashuv xizmatlari narxini to'lash uchun javobgar bo'lishimni tushundim.

Ota-onaning daromadi: ☐ Haftalik (52) ☐ Ikki haftada (26) ☐ Oylik (12) ☐ Ikki oyda (24) Oila hajmi: \_\_\_\_\_

To'lov sanasi (lar) \_\_\_\_\_

Umumiy miqdori (lar) \_\_\_\_\_

Ota-onaning daromadi: ☐ Haftalik (52) ☐ Ikki haftada (26) ☐ Oylik (12) ☐ Ikki oyda (24) Oila hajmi: \_\_\_\_\_

To'lov sanasi (lar) \_\_\_\_\_

Umumiy miqdori (lar) \_\_\_\_\_

Umumiy yillik daromad: \_\_\_\_\_

Oilaviy daromad sug'urtalanmagan bolalar uchun sog'lom boshlang'ich huquqidan kam yoki tengmi? ☐ Ha ☐ Yo'q  
(206% FPL) <https://ohioearlyintervention.org/system-of-payments>

Men OAC 5123-2-10-03 (D) bo'yicha ota-ona taqdim etgan hujjatlarni ko'rib chiqdim va tahlil qildim hamda ota-onaning Erta aralashuv xizmatlari uchun to'lov qilishga ☐ qodir emasligini ☐ qodir ekanligini aniqladim.

\_\_\_\_\_

El xizmat ko'rsatish koordinatorining ismi \_\_\_\_\_ Sana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El xizmati koordinatori imzosi \_\_\_\_\_

Men ushbu shaklni to'ldirish uchun ishlatilgan ma'lumotlarni ko'zdan kechirdim va xizmat koordinatorim menga El xizmatlari haqini to'lay olishim yoki olmasligim qanday aniqlanishini tushuntirib berdi. Menda Ohio shtatidagi erta aralashuv ota-onalar huquqlari broshyurasining ([ohioearlyintervention.org/printed-materials](https://ohioearlyintervention.org/printed-materials)) bir nusxasi bor. Agar menda El shikoyati bo'lsa, nizolarni hal qilish variantlari borligini tushundim.

\_\_\_\_\_

Ota-ona ism(lari) \_\_\_\_\_ Ota-ona imzo(lari) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sana \_\_\_\_\_



**Department of  
Children & Youth**  
Help Me Grow Early Intervention

## El-16 shakli

|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| _____        | _____                     |
| Bugungi sana | Bolaning ismi             |
| _____        | _____                     |
| ETID raqami  | Bolaning tug'ilgan sanasi |

### Faqat davlat foydalanishi uchun:

El-16 quyidagilarni \_\_\_\_\_  
qabul qildi: \_\_\_\_\_  
Ko'rib chiqildi: \_\_\_\_\_  
CMACS #: \_\_\_\_\_  
CMACSGa kiritildi: \_\_\_\_\_  
Email yuborildi: \_\_\_\_\_

## Erta aralashish xizmatlari (EI) uchun to'lov

|                                       |                                  |                         |                                                             |                                  |                         |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Ota/ona ismi<br>_____                 |                                  |                         | Ota/ona ismi<br>_____                                       |                                  |                         |
| Manzil<br>_____                       |                                  |                         | Manzil<br>_____                                             |                                  |                         |
| Shahar<br>_____                       | Shtat<br>_____                   | Pochta indeksi<br>_____ | Shahar<br>_____                                             | Shtat<br>_____                   | Pochta indeksi<br>_____ |
| Ijtimoiy himoya raqami<br>_____       | Bola bilan qarindoshlik<br>_____ |                         | Ijtimoiy himoya raqami<br>_____                             | Bola bilan qarindoshlik<br>_____ |                         |
| Uy telefoni<br>_____                  | Ish telefoni<br>_____            |                         | Uy telefoni<br>_____                                        | Ish telefoni<br>_____            |                         |
| El xizmati koordinatori ismi<br>_____ |                                  |                         | El xizmat koordinatorining elektron pochta manzili<br>_____ |                                  |                         |

|                                                                                                                                                             |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Xizmat ko'rsatish agentligi nomi: _____                                                                                                                     | Okrug: _____                                                                 |
| To'lay olasizmi? <input type="checkbox"/> Ha <input type="checkbox"/> Yo'q                                                                                  | Bolaning jinsi: <input type="checkbox"/> Erkak <input type="checkbox"/> Ayol |
| Oila davlat yoki xususiy sug'urtadan foydalanishga rozilik berdimi? <input type="checkbox"/> Ha (iltimos, EI-05 ilova qiling) <input type="checkbox"/> Yo'q |                                                                              |
| Xizmatlar tabiiy muhitda taqdim etiladimi? <input type="checkbox"/> Ha <input type="checkbox"/> Yo'q                                                        | Eng so'nggi boshlang'ich/yillik IFSP sanasi: _____                           |

### IFSPning tavsiya etilayotgan Erta aralashuv xizmatlari (zarur bo'lsa, qo'shimcha sahifalar qo'shing)

IFSP turi: ☐ Boshlang'ich ☐ Yillik ☐ Davriy

☐ EI-16 Qayta topshirish

| Tavsiya etilgan deb belgilang Xizmatlar                 | El xizmati                                  | Qanchalik tez-tez bo'lishi (ya'ni: 8 x 45 daqiqa/180 kun) | IFSP imzosi Sana | IFSP oxiri Sana | Faqat shtat foydalanishi uchun                          |            |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|------------|
|                                                         |                                             |                                                           |                  |                 | SVC kategoriyasi                                        | O'Ichovlar |
| <input type="checkbox"/>                                | Tekshiruv/Baholash                          |                                                           |                  |                 | 43 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> |            |
|                                                         | Jamoa / IFSP uchrashuvlari                  |                                                           |                  |                 | EICAT1                                                  |            |
| <input type="checkbox"/>                                | Nutq / OT Nutq va ovqatlantirish terapiyasi |                                                           |                  |                 | ST                                                      |            |
| <input type="checkbox"/>                                | Nutq                                        |                                                           |                  |                 | THER                                                    |            |
| <input type="checkbox"/>                                | OT                                          |                                                           |                  |                 |                                                         |            |
| <input type="checkbox"/>                                | PT                                          |                                                           |                  |                 |                                                         |            |
| Narx qiymati ilova qilinganmi? <input type="checkbox"/> | Yordamchi texnologiya                       |                                                           |                  |                 |                                                         |            |
| <input type="checkbox"/>                                | El xizmati ro'yxatda mavjud emas:           |                                                           |                  |                 |                                                         |            |

Faqat davlat  
qaydlari uchun



Department of  
Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention

## El-17 shakl

Bugungi sana

Bolaning ismi

Bolaning tug'ilgan sanasi

ETID raqami

### Haddan ziyod tibbiy xarajatlar varaqasi

Ota/onaning ism(lar)l \_\_\_\_\_

Ota/onaning daromadi: ☐ Haftalik (52) ☐ Ikki haftada (26) ☐ Oylik (12) ☐ Ikki oylik (24) Oila hajmi: \_\_\_\_\_

To'lov kvitansiyasi sanasi(lari) \_\_\_\_\_

Jami miqdor(lar) \_\_\_\_\_

Ota/onaning daromadi: ☐ Haftalik (52) ☐ Ikki haftada (26) ☐ Oylik (12) ☐ Ikki oylik (24) Oila hajmi: \_\_\_\_\_

To'lov kvitansiyasi sanasi(lari) \_\_\_\_\_

Jami miqdor(lar) \_\_\_\_\_

Jami yillik daromad \_\_\_\_\_

Oila daromadi bo'yicha hisob-kitoblar 210-401% va undan yuqori Federal qashshoqlik darajasi (FPL) mana bu yerdan topish mumkin: <https://ohioearlyintervention.org/system-of-payments>.

|                     |     |       |   |                                  |
|---------------------|-----|-------|---|----------------------------------|
| _____               | X   | _____ | = | _____                            |
| Jami yillik daromad | EME |       |   | Naqd to'lanadigan tibbiy xarajat |

Men AQSH Sog'liqni saqlash va ijtimoiy xizmatlar vazirligi tomonidan belgilangan hamda Federal reyestrda e'lon qilingan eng so'nggi federal kambag'allik darajasiga asoslanib, kutilayotgan naqd to'lanadigan tibbiy xarajatlarni hisoblab chiqdim va bu ma'lumotni ota-onaga taqdim qildim. DCY ushbu ma'lumotlardan oilaning favqulodda tibbiy xarajatlarini yakuniy aniqlash uchun foydalanadi.

El xizmati koordinatori ismi

Sana

El xizmati koordinatori imzosi



**Department of  
Children & Youth**  
Help Me Grow Early Intervention