

Fomu ya EI-1

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya leo

XXXXXXXXXXXX

Jinala mtoto

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya Kuzaliwa ya
Mtoto

XXXXXXXXXXXX

Nambari ya EIDS

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina)ya mzazi

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee

Mnamo xx/xx/xxxx (tarehe), mzazi(wazazi) walipewa nakala ya notisi na idhini hii

ana kwa ana

kwa barua

kupitia
barua pepe

Notisi Iliyoandikwa Mapema na Idhini kwa ajili ya Uchunguzi wa Ukuaji

Uchunguzi wa ukuaji unatumiwa kutambua ikiwa mtoto wako anashukiwa kuwa anachelewa kukua. Uchunguzi unajumuisha kukusanya maelezo kutoka kwako, wewe mzazi, na mtu(watu) wengine ambao unawachagua, kuangalia mtoto huyo, na kutumia kifaa cha kuchunguzia ambacho kinashughulikia nyanja zote za ukuaji. Unaweza ukaomba tathmini ya ukuaji kwa wakati wowote bila kujali tokeo la uchunguzi. Lazima upewe notisi iliyoandikwa angalau siku 10 za kalenda kabla ya uchunguzi.

Mratibu wangu wa huduma amenijulisha kuhusu maelezo yote yanayohusiana na uchunguzi wa ukuaji na amenielezea haki zangu za mzazi, ikiwa ni pamoja na kupeana idhini. Nina nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Usaidizi wa Mapema (EI) wa Ohio. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la EI. Ninaelewa na ninakubali uchunguzi wa ukuaji wa mtoto wangu.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya mzazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya mzazi(wazazi)

xx/xx/xxxx

Tarehe

Usalimishaji wa Haki ya Muda (si lazima)

Ninaelewa na kukubali kuondoa haki yangu ya kupokea notisi iliyoandikwa siku 10 za kalenda kabla ya shughuli iliyopendekezwa.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Herufi za kwanza za
majina ya
mzazi(wazazi)

xx/xx/xxxx

Tarehe

Fomu ya EI-2

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya leo

XXXXXXXXXXXX

Jinala mtoto

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya Kuzaliwa ya
Mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina)ya mzazi

XXXXXXXXXXXX

Nambari ya EIDS

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee

Mnamo xx/xx/xxxx (terehe), mzazi(wazazi) walipewa nakala ya noti na idhini hii

ana kwa ana

kwa barua

kupitia
barua pepe

Notisi Iliyoandikwa Mapema na Idhini kwa ajili ya Tathmini na Uchunguzi wa Ukuaji

Ustahiki wa Usaidizi wa Mapema (EI) unaweza kuamuliwa kupitia tathmini. Tathmini ya ukuaji hufanywa na timu ya EI — mtaalamu mmoja au wengi — ili kuamua ustahiki wa mtoto wako. Uchunguzi, ambao kwa kawaida hufanywa kwa wakati sawa, hufanywa ili kuelewa ushiriki wa mtoto wako katika desturi na shughuli za kila siku za familia yako. Tathmini na uchunguzi hujumuisha:

- Upitiaji upya wa rekodi zinazohusika, ikiwemo rekodi za kimatibabu ambazo unakubali kutoa;
- Uangalizi wa mtoto wako;
- Maoni kutoka kwako kuhusu ukuaji wa mtoto wako; na
- Kutumia zana za tathmini na uchunguzi ambazo hutoa taarifa kuhusu ukuaji wa mtoto wako katika mawasiliano, kufanya shughuli za kila siku/kujitunza, kijamii/kihisia, utambuzi/kufikiria/kutatua matatizo, misuli ya mwendo/kusogea, kuona, na kusikia.

Taarifa hii, pamoja na taarifa unayotoa kuhusu raslimali, vipaumbele, na wasiwasi wa familia yako, huwa msingi wa kuunda Mpango wa Huduma kwa Familia wa Mtu Binafsi na kuamua huduma za EI zinazohitajika kukusaidia wewe na mtoto wako. Lazima upewe noti iliyoandikwa angalau siku 10 za kalenda kabla ya tathmini na uchunguzi.

Tunakushauri (utie alama kwenye zote zinazohusika):

Tambua ustahiki wa mtoto wako wa EI kwa kufanya tathmini ya ukuaji

Tambua uwezo na mahitaji ya mtoto wako kupitia uchunguzi wa ukuaji

Mratibu wangu wa huduma amenijulisha kuhusu taarifa yote inayohusiana na tathmini na/au uchunguzi na amenielezea haki zangu za mzazi, ikiwa ni pamoja na kupeana idhini. Nina nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Usaidizi wa Mapema (EI) wa Ohio. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la EI.

Ninakubali tathmini uchunguzi wa mtoto wangu (tia alama kwenye moja au zote mbili, kama inavyohusika).

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya mzazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya(z) mzazi

xx/xx/xxxx

Tarehe

Usalimishaji wa Haki ya Muda (si lazima)

Ninaelewa na kukubali kuondoa haki yangu ya kupokea noti iliyoandikwa siku 10 za kalenda kabla ya shughuli iliyopendekezwa.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Herufi za kwanza za
majina ya
mzazi(wazazi)

xx/xx/xxxx

Tarehe



Fomu ya EI-3

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya leo

XXXXXXXXXXXX

Jinala mtoto

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto

XXXXXXXXXXXX

Nambari ya EIDS

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina)ya mzazi

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee

Mnamo xx/xx/xxxx (tarehe), mzazi(wazazi) walipewa nakala ya notisi na idhini hii

ana kwa ana kwa barua kupitia barua pepe

Tarehe ambayo FDA ilitoa xx/xx/xxxx

Notisi Iliyoandikwa Mapema na Idhini ya Uchunguzi Unaolenga Familia

Usaidizi wa Mapema (EI) unategemea na unatoa usaidizi na nyenzo za kuwasaidia wanafamilia na watunzaji kuboresha ukuaji wa mtoto na ushiriki katika shughuli za kila siku. Kama mzazi, unamjua mtoto wako vizuri zaidi kuliko mtu yeyote. Unajua mambo yanayotokea kila siku ambayo yanafurahisha na yanayoleta changamoto za kipekee kwako na kwa familia yako.

Uchunguzi unaolenga familia ni fursa yako ya kueleza timu yako ya EI kwa undani kuhusu wasiwasi wako na mambo unayoyapea kipaumbele katika kujumuisha mtoto wako kwa mafanikio katika shughuli zako zote za kila siku na nyenzo zinazoweza kukusaidia. Uchunguzi unaolenga familia ni wa hiari, na wanafamilia pekee ambao wangependa kushiriki ndio watakojumuishwa.

Una haki ya kushiriki ama kusema mambo mengi au machache kuhusu familia yako jinsi utakavyo. Lazima upewa notisi iliyoandikwa angalau siku 10 za kalenda kabla ya uchunguzi unaolenga familia.

Mratibu wangu wa huduma amenijulisha kuhusu taarifa yote inayohusiana na uchunguzi unaolenga familia na amenielezea haki zangu za mzazi, ikiwa ni pamoja na kupeana idhini. Nina nakala ya brosha ya Hazi za Mzazi za Usaidizi wa Mapema (EI) wa Ohio. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la EI:

- Tambua ustahiki wa mtoto wako wa EI kwa kufanya tathmini ya ukuaji
- Tambua uwezo na mahitaji ya mtoto wako kupitia uchunguzi wa ukuaji

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya mzazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya(za) mzazi

xx/xx/xxxx

Tarehe

Usalimishaji wa Haki ya Muda (si lazima)

Ninaelewa na kukubali kuondoa haki yangu ya kupokea notisi iliyoandikwa siku 10 za kalenda kabla ya shughuli iliyopendekezwa.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Herufi za kwanza za majina ya mzazi(wazazi)

xx/xx/xxxx

Tarehe

Fomu ya EI-04 Mpango wa Huduma kwa Familia Binafsi (IFSP)

Aina ya IFSP na tarehe	<input type="checkbox"/> Ya kwanza	<input type="checkbox"/> Kila baada ya Kipindi Fulani	<input type="checkbox"/> Kila Mwaka	Nambari ya EIDS Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
	<input type="checkbox"/> Kila baada ya Kipindi Fulani	<input type="checkbox"/> Kila baada ya Kipindi Fulani		

Sehemu ya 1: Maelezo kuhusu Mtoto na Familia

Jina la kwanza la mtoto Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jina la mwisho Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jina la utani Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Tarehe ya kuzaliwa xx/xx/xxxx
Lugha ambazo mtoto anaongelehwa Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Je, mkalimani anahitajika? <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana	Rangi na asilia ya mtoto Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Wilaya ya shule ya mzazi mkaazi Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina la mzazi Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Anwani Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Je, mtoto anaishi na nani? <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana	
Uhusiano na mtoto ikiwa si mzazi halisi au mzazi wa kupanga Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.		Simu; Ya Mkononi (M); Ya Nyumbani (N); Ya Kazini (K) Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	
Anwani ya barua pepe Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Njia ya mawasiliano inayopendelewa <input type="checkbox"/> Simu <input type="checkbox"/> Barua pepe <input type="checkbox"/> Ujumbe mfupi		Wakati wa mawasiliano unaopendelewa Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina la mzazi Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Anwani Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Je, mtoto anaishi na nani? <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana	
Uhusiano na mtoto ikiwa si mzazi halisi au mzazi wa kupanga Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.		Simu; Ya Mkononi (M); Ya Nyumbani (N); Ya Kazini (K) Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	
Anwani ya barua pepe Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Njia ya mawasiliano inayopendelewa <input type="checkbox"/> Simu <input type="checkbox"/> Barua pepe <input type="checkbox"/> Ujumbe mfupi		Wakati wa mawasiliano unaopendelewa Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Sehemu ya 2: Maelezo ya Mratibu wa Huduma

Mratibu wako wa Huduma ya Usaidizi wa Mapema (EI) ndiye utakayewasiliana naye ili kutekeleza shughuli zifuatazo unaposhiriki katika EI. Hii inajumuisha

- kukuelezea na kukuhakikishia haki zako katika EI,
- kuratibu ustahiki wa mwanzo na unaoendelea wa mtoto wako
- kuratibu mikutano ya Mpango wa Huduma za Familia Binafsi (IFSP) kwa wakati ufaao pamoja na ile uliyooomba,
- kusaidia timu ya IFSP kuunda malengo ambayo yana maana kwako na ambayo yanazingatia wasiwasi na maslahi yako,
- kukusaidia kutambua, kupata, kugharamia, na kufuatilia huduma za EI zinazohitajika,
- kukusaidia kupata na kukuunganisha na usaidizi na raslimali zingine unazohitaji na unazotaka,
- na kusaidia kuunda mpango wa mpito kabla ya kufikia umri wa miaka mitatu.

Jina la mratibu wa huduma Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Simu Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Barua pepe Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina la shirika Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jina na maelezo ya mawasiliano ya msimamizi Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	

Kupokea huduma kwa wakati unaofaa (TRS) inatajikana ifikapo: xx/xx/xxxx

Upitaji upya wa kila baada ya miezi sita unatajikana ifikapo: xx/xx/xxxx

Mkutano wa kupanga na malengo ya mpito (TPC) utapaswa kufanyika baada ya siku zisizo chini 90 za kalenda na zisizodi miezi 9 kabla ya siku ya kuadhimisha miaka 3 ya mtoto ya kuzaliwa xx/xx/xxxx

Sehemu ya 3: Ustahiki na Utathmini

Sehemu ya 3A. Ustahiki

Ustahiki wa Mara ya Kwanza

Mtoto wako anastahiki kupata Uingiliaji Kati wa Mapema wa Ohio (EI) kutokana na:

Kuchelewa kukua, kama ilivyobainishwa na timu ya tathmini ya EI, mnamo Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika. (tarehe). Angalia sehemu ya 3B kwa muhtasari wa ustahiki.

Ametambuliwa kuwa na hali ya kimwili au kiakili ambayo inaweza kusababisha kuchelewa kukua.

Hali iliyotambuliwa Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Tarehe ambayo mratibu wa huduma wa EI alithibitisha hali iliyotambuliwa Bofya au gusa hapa ili kuandika.

Ustahiki wa Kila Mwaka

Mtoto wako:

Anastahiki hadi atakapofikia umri wa miaka mitatu na ubainishaji upya wa ustahiki haufai.

Anastahiki katika ubainishaji mpya wa mwaka huu kwa sababu:

Kuchelewa kukua, kama ilivyobainishwa na timu ya tathmini ya EI, mnamo Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika. (tarehe). Angalia sehemu ya 3B kwa muhtasari wa ustahiki.

Hali iliyotambuliwa Bofya au gusa hapa ili kuandika.

Tarehe ambayo mratibu wa huduma ya EI alithibitisha hali iliyotambuliwa

Sehemu ya 3B. Muhtasari wa Tathmini

Hapa chini kuna muhtasari wa kiwango cha sasa cha utendaji wa mtoto wako katika nyanja zote za ukuaji. Timu ya tathmini inaelezea mambo ambayo walijifunza kuhusu ukuaji wa mtoto wako kupitia mchakato wa tathmini.

- I. **Kutumia zana:** Katika sehemu hii, timu ya tathmini inaandika zana iliyotumika, tarehe ambayo(ambazo) ilitumiwa, na matokeo (pamoja na ikiwa kuna kuchelewa kulingana na alama ama maamuzi ya kliniki) katika nyanja zote za ukuaji (kufanya shughuli za kila siku, kimwili [mwendo mdogo na mkubwa wa misuli, kuona, kusikia], mawasiliano, kijamii na kihisia na utambuzi). Eneo la upimaji na maandiko ya kutumia kifaa chochote au mazingira (vifaa vinavyotumika kila siku, mkalimani, lugha ya ishara) zinajumuishwa.

- II. **Mapitio ya historia ya mtoto wako:** Ufuatao ni muhtasari wa yale ambayo timu ya tathmini ilipata kujua kupitia mahojiano ya mzazi na ukaguzi wa kiafya (kama vile matibabu, kuona, kusikia, lishe, jenetiki, na kliniki maalum) na pia rekodi za elimu (kama vile mpango wa usaidizi wa mapema na watoa huduma za utunzaji wa watoto).

- III. **Uangalizi wa mtoto wako wa kibinafsi:** Huu ni muhtasari wa mambo ambayo timu ya tathmini ilijifunza kutokana na kuangalia mtoto wako wakati wa tathmini. Hii inajumuisha aina za shughuli ambazo mtoto wako alishiriki, na walioshiriki naye, na jinsi mtoto wako alivyotenda katika hali na watu wageni na anaowafahamu, ikiwa ni pamoja na timu ya tathmini.

- IV. **Taarifa kutoka vyanzo vingine kama inavyohitajika ili kuweza kuelewa ukuaji wa kipekee wa mtoto wako:** Aina nyingine yoyote ya taarifa ambayo ulipeana lakini haikuandikwa mahali pengine inaweza kujumuishwa hapa.

Jina la mtoto Bofya hapa ili uweze kuandika.

Nambari ya EIDS Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Sehemu ya 3C. Muhtasari wa Uchunguzi Unaoangazia Familia (FDA)

Sehemu hii inatoa muhtasari ya yale ambayo uliwaambia timu ya uchunguzi kuhusu vipaumbele, matatizo, na raslimali za familia yako.

xx/xx/xxxx

Tarehe
iliyokamilishwa

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la zana ya (za) utathmini iliyotumiwa kutekeleza FDA

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la aliyekamilisha FDA

Raslimali za familia:Watu muhimu kabisa na ambao wamo maishani mwa mtoto wetu mara kwa mara na majukumu wanayotekeleza katika familia yetu:

Mawakala, mashirika, huduma, na shughuli ambazo ni muhimu zaidi katika maisha ya familia yetu kwa sasa:

Ratiba ya familia:Familia yetu huwa inafurahia kushiriki katika ratiba na shughuli zifuatazo:

Wasiwasi wa familia:Wasiwasi, matatizo au changamoto ambazo familia yetu inapitia wakati wa ratiba na shughuli za kila siku ambazo tungependa El itusaidie kutatua:

Mambo ambayo familia imepea kipaumbele: Hizi ni raslimali ambazo mtoto na familia yetu inahitaji, ikiwa ni pamoja na usaidizi wa familia, shughuli, mipango na mashirika:

Hivi sasa, tungependa sana timu ya El itusaidie na:

Sehemu ya 3D: Maelezo mengine: Tungependa timu yetu ijue:

Sehemu ya 3E. Muhtasari wa Tathmini

Ili watoto wawe washiriki halisi na wanaofanikiwa nyumbani na katika jamii zao, wanahitaji kuwa na stadi katika nyanja tatu za utendaji: (1) kuwa na stadi nzuri za kijamii-kihisia; (2) kupata na kutumia ujuzi na stadi; na (3) kuchukua hatua zinazofaa ili kutimiza mahitaji yao. Timu yako hutumia taarifa kuhusu viwango vya sasa vya ukuaji wa mtoto wako, wasiwasi wa familia yako, raslimali na mambo yanayopewa kipaumbele, na desturi zako za kila siku ili kuelewa mahitaji ya mtoto wako ya mtu binafsi yakihusiana na marika wa umri sawa. Taarifa hii inasaidia katika maendeleo ya malengo yanayofaa ya mtoto na familia yako.

Kujifunza Stadi Mwafaka za Kijamii- Kihisia

Muhtasari wa jinsi ambavyo mtoto wetu anavyoingiliana na kucheza na familia, watu wengine wazima na watoto wengine. Hii inajumuisha stadi, kama vile (1) kuwasiliana na kuingiliana na familia, marafiki, watunzaji na watu wengine, (2) kuonyesha hisia zake, (3) kucheza michezo ya kijamii, kama vile a peek-a-boo au kuchukua zamu, kutumia maneno, sauti, ishara, au ishara za mikono au kichwa, (4) kujituliza akiwa amekasirika (5) na kuonyesha kwamba anaelewa kanuni za kijamii, kama vile kushiriki na kuchukua zamu.

Vitu ambavyo mtoto anaweza kufanya

Mahitaji ya mtoto

Taarifa za Muhtasari wa Malengo ya Mtoto (COS): Sawa na rika zake wenye umri sawa, mtoto wetu

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ana stadi zote ambazo tunaweza kutarajia kutoka kwa mtoto wa umri wake katika eneo la lengo hili. | <input type="checkbox"/> bado hatumii stadi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto mwenye umri wake. Huwa anatumia stadi nyingi muhimu na za msingi za utendaji ili kuimarisha nyanja ya lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> ana stadi zote ambazo tunaweza kutarajia kutoka kwa mtoto wa umri wake katika lengo hili; hata hivyo, kuna wasiwasi. | <input type="checkbox"/> anaonyesha baadhi ya stadi za kimsingi zinazojitokeza au za haraka, zitakazomsaidia akuze stadi za umri wake katika eneo la lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> anaonyesha stadi nyingi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto wa umri wake, lakini bado anaendelea kuonyesha vitendo ambavyo vinaweza kusemekana kwamba ni vya mtoto ambaye ni mdogo wake katika eneo la lengo hili. | <input type="checkbox"/> inaweza kusemekana kwamba ni kama ya mtoto mdogo zaidi. Anaonyesha stadi za mapema, lakini bado haonyeshi stadi za msingi za utendaji au zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto mwenye umri wake katika nyanja ya lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> anaonyesha kwamba anatumia stadi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto wa umri wake wakati mwingine, lakini stadi zake nyingi ni za wadogo zake katika eneo la lengo hili. | |

Kwa IFSP ya kila mwaka na katika kuacha. Je, mtoto wetu ameonyesha stadi au tabia zozote mpya zinazohusiana naukuzaji wa stadi nzuri za kijamii-kihisiatangu muhtasari wa ukadiriaji wa mwisho wa lengo la mtoto?

Ndiyo

Hapana

Kujifunza na Kutumia Ujuzi na Stadi

Muhtasari wa jinsi ambavyo mtoto wetu anajifunza mambo mapya na kutumia lugha ya kimsingi, mawasiliano, na stadi za kutatua matatizo. Hii inajumuisha (1) kuiga vitendo vya wengine, (2) kutatua matatizo, (3) kutumia ishara za mikono au kichwa, maneno, au ishara, (4) kusema mahitaji na matakwa, (5) kuelewa maelekezo, (6) na kusema fikra/maoni na mawazo yake.

Vitu ambavyo mtoto anaweza kufanya

Mahitaji ya mtoto

Taarifa za Muhtasari wa Malengo ya Mtoto (COS): Sawa na rika zake wenye umri sawa, mtoto wetu

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ana stadi zote ambazo tunaweza kutarajia kutoka kwa mtoto wa umri wake katika eneo la lengo hili. | <input type="checkbox"/> bado hatumii stadi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto mwenye umri wake. Huwa anatumia stadi nyingi muhimu na za msingi za utendaji ili kuimarisha nyanja ya lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> ana stadi zote ambazo tunaweza kutarajia kutoka kwa mtoto wa umri wake katika lengo hili; hata hivyo, kuna wasiwasi. | <input type="checkbox"/> anaonyesha baadhi ya stadi za kimsingi zinazojitokeza au za haraka, zitakazomsaidia akuze stadi za umri wake katika eneo la lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> anaonyesha stadi nyingi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto wa umri wake, lakini bado anaendelea kuonyesha vitendo ambavyo vinaweza kusemekana kwamba ni vya mtoto ambaye ni mdogo wake katika eneo la lengo hili. | <input type="checkbox"/> inaweza kusemekana kwamba ni kama ya mtoto mdogo zaidi. Anaonyesha stadi za mapema, lakini bado haonyeshi stadi za msingi za utendaji au zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto mwenye umri wake katika nyanja ya lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> anaonyesha kwamba anatumia stadi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto wa umri wake wakati mwingine, lakini stadi zake nyingi ni za wadogo zake katika eneo la lengo hili. | |

Kwa IFSP ya kila mwaka na katika kuhitimisha. Je, mtoto wetu ameonyesha stadi au tabia zozote mpya zinazohusiana nakujifunza na kutumia ujuzi na stadi tangu muhtasari wa mwisho wa ukadiriaji wa lengo la mtoto?

Ndiyo

Hapana

Kutumia Hatua Inayofaa ili Kutimiza Mahitaji

Muhtasari wa jinsi ambavyo mtoto wetu anaanza kutimiza mahitaj yake mwenyewe, kama vile kusogea kutoka sehemu moja hadi nyingine, kukula mwenyewe, na kutimiza mahitaji ya kimsingi. Hii inajumuisha (1) kunijulisha anapohisi njaa, (2) kumjulisha mtu anapohitaji usaidizi, (3) kushughulikia kupata kitu ambacho kiko mbali, na (4) kiwango cha usaidizi ambacho mtoto wetu anahitaji katika kuvaa nguo, kula, kutumia choo na kuwasiliana.

Vitu ambavyo mtoto anaweza kufanya

Mahitaji ya mtoto

Taarifa za Muhtasari wa Malengo ya Mtoto (COS): Sawa na rika zake wenye umri sawa, mtoto wetu

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ana stadi zote ambazo tunaweza kutarajia kutoka kwa mtoto wa umri wake katika eneo la lengo hili. | <input type="checkbox"/> bado hatumii stadi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto mwenye umri wake. Huwa anatomia stadi nyingi muhimu na za msingi za utendaji ili kuimarisha nyanja ya lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> ana stadi zote ambazo tunaweza kutarajia kutoka kwa mtoto wa umri wake katika lengo hili; hata hivyo, kuna wasiwasi. | <input type="checkbox"/> anaonyesha baadhi ya stadi za kimsingi zinazojitokeza au za haraka, zitakazomsaidia akuzi stadi za umri wake katika eneo la lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> anaonyesha stadi nyingi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto wa umri wake, lakini bado anaendelea kuonyesha vitendo ambavyo vinaweza kusemekana kwamba ni vya mtoto ambaye ni mdogo wake katika eneo la lengo hili. | <input type="checkbox"/> inaweza kusemekana kwamba ni kama ya mtoto mdogo zaidi. Anaonyesha stadi za mapema, lakini bado haonyeshi stadi za msingi za utendaji au zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto mwenye umri wake katika nyanja ya lengo hili. |
| <input type="checkbox"/> anaonyesha kwamba anatomia stadi zinazotarajiwa kutoka kwa mtoto wa umri wake wakati mwingine, lakini stadi zake nyingi ni za wadogo zake katika eneo la lengo hili. | |

Kwa IFSP ya kila mwaka na katika kuhitimisha. Je, mtoto wetu ameonyesha stadi au tabia zozote mpya zinazohusiana *nakutumia kitendo kinachofaa ili kutimiza mahitaji* tangu muhtasari wa mwisho wa ukadiriaji wa lengo la mtoto?

Ndiyo

Hapana

Washirika wa Taaluma Mbalimbali wa Timu ya Uchunguzi na Tathmini

Jina lililoandikwa kwa herufi zinazosomeka Taaluma

Maelezo ya mawasiliano

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Sehemu ya 4: Malengo ya Mtoto na Familia Yetu

Sehemu hii inatambua lengo la familia au mtoto kulingana na unachotaka kufanikisha, pamoja na hatua za kutimiza lengo lako. Lengo linategemea taarifa ambayo timu ilijifunza kutoka kwa uchunguzi(chunguzi) za mtoto na familia. Lazima kila lengo la IFSP liandikwe kwa maneno ambayo kila mtu yeyote anaweza kuelewa kwa urahisi na kwa njia ambayo inahusiana kwa wazi na uliyoyasema kuwa ni mambo unayoyapea kipaumbele wakati wa tathmini inayoangazia familia (ikiwa ilifanywa).

Nambari ya lengoxx Lengo hili la mtoto Kukuza mahusiano mazuri ya kijamii Kujifunza na kutumia stadi na ujuzi mpya Kuchukua hatua ili kutimiza mahitaji ya mtu binafsi Lengo hili linaangazia kushiriki kwa familia, ustawi wa familia, au maelezo Lengo hili linaangazia mpito

Kwa kuwa umeshiriki au umesema kuhusu maisha ya kila siku ya familia yako, je, ungependa kuona jambo gani likitokea ndani ya shughuli za familia yako kutokana na usaidizi na huduma za EI. Je, tutajuaje wakati ambapo yamefanikishwa?

Je, nini kinatendeka sasa?

Mikakati: Je, ni hatua na shughuli gani, ikiwemo nani na lini, zitakazotusaidia kutimiza lengo la IFSP?

Usaidizi ambao unapatikana kwa sasa ili kutusaidia kutimiza lengo hili (kirasmi na kiasili, ikiwemo huduma ambazo hazitolewi na EI).

Mapitio ya lengo hili: Lazima upitiaji upya wa IFSP ufanyike angalau kila baada ya miezi sita, lakini huenda ukafanyika kabla ya hapo. Unaweza ukaomba upitiaji upya wa IFSP kwa wakati wowote.

Matokeo ya ukaguzi

<input type="checkbox"/> Lengo lilitimizwa	<input type="checkbox"/> Maendeleo yamefanyika; endelea na lengo, mikakati na huduma za sasa	<input type="checkbox"/> Endelea na lengo na usahihishe mikakati na/au huduma	<input type="checkbox"/> Sahihisha lengo, mikakati na huduma	<input type="checkbox"/> Sio kipaumbele kwa mzazi
xx/xx/xxxx Tarehe	xx/xx/xxxx Tarehe	xx/xx/xxxx Tarehe	xx/xx/xxxx Tarehe	xx/xx/xxxx Tarehe

Matatizo au matukio mapya yanayoathiri lengo hili

Maendeleo yaliyofanyika katika safari ya kutimiza lengo hili

Jina la mtoto Bofya hapa ili uweze kuandika.

Nambari ya EIDS Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Huduma za Uingiliaji wa mapema: Huku wakitumia maelezo yote yaliyopo, timu ya IFSP imetambua huduma zifuatazo za EI ili kutusaidia kutimiza malengo yetu.

Aina ya huduma ya EI	Mbinu	Eneo	Mara ngapi	Muda wa kikao	Shirika linalotoa huduma	Chanzo za ufadhili	Tarehe ya kuanzia inayotarajiwa	Tarehe ya kumaliza inayotarajiwa	Nambari ya (za) lengo

Mbinu: Moja kwa moja(M); Ya pamoja(P) • Ana kwa ana: (A); Teknolojia (T)

Eneo: Nyumbani (N); Katika jamii (J); Kwingine (K)

Kwa kila huduma ya EI ambayo haitatolewa katika mazingira asilia ya mtoto wetu, ufafanuzi unaoelezea kwa nini malengo hayo hayawezi kutimizwa katika mazingira asilia umetolewa.

Andika hatua ambazo mratibu wa huduma na familia watachukua, ikiwemo tarehe inayotarajiwa, ili kuhamisha huduma hii hadi katika mazingira asilia.

Orodhesha huduma yoyote ya EI inayohitajika, lakini bado haijaratibiwa.

Hatua ambazo mratibu wa huduma atachukua ili kuratibu huduma za EI zinazohitajika.

Kupokea huduma kwa wakati ufao (TRS) ifikapo Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Sehemu ya 5: Idhini ya Huduma za EI

Nimejulishwa kikamilifu na ninaelewa taarifa zote zinazohusiana na utoaji wa huduma za Uingiliaji wa Mapema uliolezewa katika IFSP hii. Nina nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Usaidizi wa Mapema wa Ohio na ninaelewa haki zangu za kupeana idhini. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa migogoro endapo nina lalamiko la Uingiliaji wa Mapema. Nimepokea notisi iliyoandikwa mapema kuhusu huduma za Uingiliaji wa Mapema zilizopendekezwa na ninakubali utoaji wa huduma hizi za Uingiliaji wa Mapema zilizoelezwa kwenye IFSP hii.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xx/xx/xxxx
Saini ya mzazi	Jina la mzazi	Tarehe

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xx/xx/xxxx
Saini ya mzazi	Jina la mzazi	Tarehe

Tunakiri kwamba malengo yanaangazia vipaumbele na wasiwasi wa familia na kwamba huduma za EI zinaunga mkono malengo hayo. Tunakubali kufanya mpango kwa njia ambayo inaunga mkono uwezo wa familia wa kusaidia mtoto wao kushiriki na kujifunza kutoka kwa shughui zao za kila siku panapowezekana.

Saini	Jina, jukumu na shirika	Mbinu kushiriki	ya Tarehe
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xxxxxxxxxxx	xx/xx/xxxx
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xxxxxxxxxxx	xx/xx/xxxx
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xxxxxxxxxxx	xx/xx/xxxx
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xxxxxxxxxxx	xx/xx/xxxx
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xxxxxxxxxxx	xx/xx/xxxx
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xxxxxxxxxxx	xx/xx/xxxx
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xxxxxxxxxxx	xx/xx/xxxx

Mbinu ya kushiriki: Ana kwa ana (A); Teknolojia (T); Maandishi (M)

Fomu ya EI-5

xx/xx/xxxx

Tarehe ya leo

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mtoto

xx/xx/xxxx

Tarehe ya Kuzaliwa ya
Mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya wazazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Nambari ya EIDS

Idhini ya Kutumia Bima kwa Huduma za Uingiliaji wa Mapema

Kutumia Bima ya Binafsi

Mratibu wangu wa huduma amenielezea kanuni ya "mfumo wa malipo" na gharama zozote ambazo ninaweza kuwa nazo ninapotumia bima yangu binafsi ili kulipia huduma za Uingiliaji wa Mapema, kama vile malipo baada ya makato, makato, malipo ya bima au gharama za muda mrefu kama vile kupoteza manufaa kwa sababu ya jumla ya malipo ya bima ya afya ya maisha au ya kila mwaka ya sera ya bima. Nimepokea notisi iliyoandikwa ya gharama hizi zinazoweza kuwa na haki zangu. Ninaelewa kwamba ninapokubali kutumia bima yangu binafsi, jimbo litalipia malipo baada ya makato na makato kwa vitengo 55 vya kwanza vya huduma za Uingiliaji wa Mapema katika mwaka wa IFSP ikiamuliwa kwamba ninaweza kulipa. Jimbo litalipia malipo baada ya makato na makato ya vitengo vyote vya huduma za Uingiliaji wa Mapema ikiamuliwa kwamba siwezi kulipa

Ninapeana idhini yangu ili bima yangu binafsi itumiwe bili ya huduma za Uingiliaji wa Mapema (EI) Ndiyo Hapana Sina bima ya binafsi

Nambari ya sera ya bima ya msingi
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Tarehe ya kuanzia
xx/xx/xxxx

Tarehe ya kumaliza
xx/xx/xxxx

Jina la kampuni la bima ya afya
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la anayegharamiwa na bima
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Nambari ya sera ya bima ya pili
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Tarehe ya kuanzia
xx/xx/xxxx

Tarehe ya kumaliza
xx/xx/xxxx

Jina la kampuni la bima ya afya
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la anayegharamiwa na bima
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya(za) mzazi

xx/xx/xxxx

Tarehe

Kutumia Bima ya Umma

Mratibu wangu wa huduma amenielezea kanuni ya mfumo wa malipo ya Uingiliaji wa Mapema. Nimepokea notisi iliyoandikwa ya haki zangu na ninaelewa kwamba hakuna gharama zozote zinazoweza kutokana na kutumia manufaa yangu ya Medicaid kwa huduma za EI.

Ninapeana idhini yangu ya kushiriki maelezo yanayotambua mtu binafsi ya mtoto wangu (maelezo yanayotumiwa kutambua mtoto wangu) kwa mtoa huduma wa Uingiliaji wa Mapema katika IFSP na shirika la Medicaid la jimbo kwa sababu za kutuma bili

Ndiyo

Hapana

Mtoto wangu hana bima ya Medicaid

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Mpokeaji wa Medicaid/nambari ya kutuma bili

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya(za) mzazi

xx/xx/xxxx

Tarehe

Fomu ya EI-6

XXXXXXXXXXXXX
Tarehe ya leo

XXXXXXXXXXXXX
Jinala mtoto

XXXXXXXXXXXXX
Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina(majina)ya mzazi

XXXXXXXXXXXXX
Nambari ya EIDS

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee

Tarehe iliyopokelewa kutoka kwa wafanyakazi wengine wanaostahiki wa EI, ikiwa inahusika xx/xx/xxxx

Idhini ya Kutoa Rekodi na Idhini na Idhini ya Kutoa na/au Kubadilishana Taarifa

Kama mzazi, una haki ya kupeana ruhusa au kutopeana ruhusa ili rekodi za mtoto wako za Uingiliaji wa Mapema (EI) zipeanwe kwa watu au mashirika mengine ambayo si sehemu ya mfumo wa EI. Watu au mashirika yatapewa nakala ya fomu hii utakapopeana ruhusa ya kutoa rekodi. Ikiwa hutaki watu au mashirika haya yajue kuhusu ruhusa zako kwa mashirika mengine, tafadhali omba utumie fomu za kutoa rekodi nyingi. Kama mzazi, unaweza kufikia sehemu yoyote ya rekodi ya EI ya mtoto wako. Rekodi ya EI inamaanisha rekodi zote zinazohusu mtoto wako ambazo zinakusanywa, zinahifadhiwa, au kutumiwa chini ya sheria ya serikali, Sehemu ya C ya Sheria ya Elimu ya Watu wenye Ulemavu

Idhini ya Kutoa Rekodi

Ninapeana idhini ili rekodi zifuatazo za EI zitolewe

- Mpango wa Huduma kwa Familia Binafsi (IFSP) Madokezo ya maendeleo
- Matokeo ya tathmini/chunguzi Nyingine (taja) Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Kwa mashirika au watu wafuatao

Sababu ya kutoa rekodi

Idhini hii ni halali

- Hadi mwaka wa tatu wa siku ya kuzaliwa ya mtoto wangu mnamo Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
- Kwa mwaka mmoja. Taja tarehe ya kumalizia Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
- Kuanzi xx/xx/xxxx hadi xx/xx/xxxx

Mratibu wangu wa huduma au mtoa huduma wa EI amenijulisha kuhusu taarifa zote zinazohusiana na kutoa rekodi na amenielezea haki zangu za mzazi, ikiwa ni pamoja na kupeana idhini. Nina nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Usaidizi wa Mapema (EI) wa Ohio. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la EI. Ninaelewa na ninakubali rekodi za mtoto wangu zitolewe.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika. Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika. xx/xx/xxxx

Jina(majina) ya mzazi Saini ya(za) mzazi Tarehe

Idhini ya Kutoa na/au Kubadilishana Taarifa

Ninapeana idhini ya kutoa na/kubadilishana taarifa ifuatayo kwa mdomo, kwa maandishi, au kielektroniki

Kati ya Uingiliaji wa Mapema na mashirika au watu wafuatao

Sababu ya kutoa au kubadilishana taarifa

Idhini hii ni halali

- Hadi mwaka wa tatu wa siku ya kuzaliwa ya mtoto wangu mnamo Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
- Kwa mwaka mmoja. Taja tarehe ya kumalizia Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
- Kuanzia xx/xx/xxxx hadi xx/xx/xxxx

Nimejulishwa kikamilifu kuhusu taarifa zote zinazohusiana na kutoa na/au kubadilishana taarifa kuhusu mtoto wangu au rekodi za Uingiliaji wa Mapema za mtoto wangu. Nina nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Uingiliaji wa Mapema wa Ohio na ninaelewa haki zangu za kupeana idhini. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la Uingiliaji wa Mapema.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya mzazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya(z) mzazi

xx/xx/xxxx

Tarehe

Fomu ya EI-7

xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx
Tarehe ya leo	Jinala mtoto	Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx
Jina(majina)ya mzazi		Nambari ya EIDS

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee Mnamo xx/xx/xxxx (tarehe), mzazi(wazazi) walipewa nakala ya notisi na idhini hii <input type="checkbox"/> ana kwa ana <input type="checkbox"/> kwa barua <input type="checkbox"/> kupitia barua pepe

Idhini za Mpito

Taarifa ya Wilaya ya Shule na Idara ya Elimu ya Ohio (ODE) : Uingiliaji wa Mapema (EI) wa Ohio unaomba idhini yako ya kupeana jina la mtoto wako na taarifa yako ya mwasiliani na wilaya ya shule ya Ohio inayowajibikia elimu ya mtoto wako na ODE. Taarifa hii husaidia wilaya za shule kupanga mipango ya elimu maalum ya chekechea kwa mwaka ujao.

Mratibu wangu wa huduma amenijulisha kuhusu taarifa zote zinazohusiana na kupeana jina la mtoto wangu na tarehe ya kuzaliwa na taarifa yangu ya mwasiliani na wilaya ya shule na ODE na amenielezea haki zangu za mzazi, ikiwa ni pamoja na kupeana idhini. Nina nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Uingiliaji wa Mapema (EI) wa Ohio. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la EI.

- Ninaelewa na ninakubali kupeana jina na tarehe ya kuzaliwa ya mtoto wangu na taarifa yangu ya mwasiliani kwa wilaya ya shule na ODE
- Sikubali kupeana jina na tarehe ya kuzaliwa ya mtoto wangu na taarifa yangu ya mwasiliani kwa wilaya ya shule na ODE.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xx/xx/xxxx
Jina(majina) ya mzazi	Saini ya(za) mzazi	Tarehe

Mkutano wa Kupanga Mpito (TPC): Ikiwa huenda mtoto wako astahiki kwa huduma za chekechea chini ya sehemu ya B ya IDEA, Uingiliaji wa Mapema (EI) wa Ohio unaomba idhini yako ili kupanga mkutano na mwakilishi kutoka wilaya ya shule yako ambaye ataelezea mchakato wa kuamua sehemu ya B ya ustahiki wa chekechea. Lazima mkutano huu ufanyike angalau siku 90, lakini si kabla ya miezi 9 kabla ya siku ya kuzaliwa ya mtoto wako ya mwaka wa 3.

Ikiwa imebainishwa kwamba mtoto wako anaweza kuwa hastahiki kwa huduma za chekechea chini ya sehemu ya B ya IDEA, EI inaomba idhini yako ili kupanga mkutano wa kupanga mpito na watoa huduma wengine wa kijamii ambao wewe na timu yako mumewatambua.

Mratibu wangu wa huduma amenijulisha kuhusu taarifa yote inayohusiana na mkutano wa kupanga mpito (TPC) na amenielezea haki zangu za mzazi, ikiwa ni pamoja na kupeana idhini. Nina nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Uingiliaji wa Mapema (EI) wa Ohio. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la EI.

- Ninaelewa na ninapeana idhini ya kupanga TPC
- Sipeani idhini ya TPC.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xx/xx/xxxx
Jina(majina) ya mzazi	Saini ya(za) mzazi	Tarehe

Fomu ya EI-8

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya leo

XXXXXXXXXXXX

Jinala mtoto

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya Kuzaliwa ya
Mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina)ya mzazi

XXXXXXXXXXXX

Nambari ya EIDS

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee

Mnamo xx/xx/xxxx (tarehe), mzazi(wazazi) walipewa nakala ya notisi na idhini hii

ana kwa ana

kwa barua

kupitia
barua pepe

Idhini ya Kutuma Mtoto kwa Shirika la Elimu lililo karibu na Idara ya Elimu ya Ohio (ODE)

Uingiliaji wa Mapema (EI) wa Ohio umepata rufaa ya hivi karibuni ya mtoto wako. Kwa sababu EI ni mpango wa watoto wanaochelewa kukua na wenye ulemavu kuanzia walipozaliwa hadi miaka mitatu, mtoto wako anakaribia sana umri wa miaka mitatu kwa EI kuamua ustahiki wa mtoto wako. Hata hivyo, ikiwa unashuku kwamba huenda mtoto wako anachelewa kukua au ana ulemavu, huenda mtoto wako anastahiki kwa huduma za elimu maalum ya chekechea chini ya Sehemu ya B ya Sheria ya Elimu ya Watu wenye Ulemavu.

Unaweza kuwasiliana na wilaya yako ya shule wewe mwenyewe ili kuweka rufaa.

Ikiwa ungependa EI iwasiliane na wilaya yako ya shule ili kuweka rufaa, tunahitajika kupata idhini yako. Tukiwa na idhini yako, tutapea wilaya ya shule taarifa yako ya mwasiliani na jina la mtoto wako na tarehe yake ya kuzaliwa, ambayo huwajibikia elimu ya mtoto wako, na kwa ODE.

Nimejulishwa kikamilifu na ninaelewa kwamba taarifa yangu ya mwasiliani na jina la mtoto wangu litapeanwa kwa wilaya ya shule iliyoko karibu na ODE. Nimepokea nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Uingiliaji wa Mapema wa Ohio pamoja na fomu hii. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la EI. Ninakubali EI ipeane jina la mtoto wangu na tarehe yake ya kuzaliwa na taarifa yangu ya mwasiliani kwa wilaya ya shule na ODE.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya mzazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya(za) mzazi

xx/xx/xxxx

Tarehe

Fomu ya EI-9

XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
Tarehe ya leo	Jinala mtoto	Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.		XXXXXXXXXXXX
Jina(majina)ya mzazi		Nambari ya EIDS

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee

Mnamoxx/xx/xxxx (terehe), mzazi(wazazi) walipewa nakala ya notisi na idhini hii

ana kwa ana kwa barua kupitia barua pepe

Notisi Iliyoandikwa Mapema ya Kuamua Kutostahiki

Muhtasari wa Tathmini

Mtoto wako alitathminiwa katika nyanja zote za ukuaji, kwa kutumia zaidi ya njia moja na kwa zaidi ya somo moja. Timu ya tathmini ilitambua kwamba mtoto wako haonyeshi kuchelewa kwa aina yoyote ya ukuaji kulingana na alama na maoni ya kliniki. Mtoto wako sasa anaonyesha stadi na tabia sawa na watoto wenye umri sawa na hastaki kwa Uingiliaji wa Mapema. Hapa chini, timu imeandika muhtasari wa kiwango cha utendaji wa sasa wa mtoto wako katika nyanja zote za ukuaji. Wanaelezea waliyojifunza kuhusu ukuaji wa mtoto wako kupitia kumuangalia mtoto wako, upimaji (ikiwa ni pamoja na kipimo(vipimo) vilivyofanywa), upitiaji wa historia ya mtoto wako, na taarifa nyingine ambayo ulitoa.

- I. Kutumia Zana:** Katika sehemu hii, timu ya tathmini inaandika kifaa kilichotumia, tarehe ya(z) kutumiwa, na matokeo katika nyanja zote za ukuaji (kufanya shughuli za kila siku, kimwili [mwendo midogo na mikubwa wa misuli, kuona, kusikia], mawasiliano, kijamii-kihisia na kiakili). Eneo la vipimo na mwandiko wa kuzoea kutumia zana au mazingira (vifaa vya kutumika kila siku, mkalimani, lugha ya ishara) zimejumuishwa.

- II. Mapitio ya historia ya mtoto wako:** Ufuatao ni muhtasari wa yale ambayo timu ya tathmini ilipata kujua kupitia mahojiano ya mzazi na ukaguzi wa rekodi za kiafya (kama vile matibabu, kuona, kusikia, lishe, jenetiki, na kliniki maalum) na za elimu (kama vile mpango wa uingiliaji wa mapema na watoa huduma za utunzaji wa watoto).

III. Uangalizi wa mtoto wako wa kibinafsi: Hii ni muhtasari wa mambo ambayo timu ya tathmini ilijifunza kutokana na kuangalia mtoto wako wakati wa tathmini. Hii inajumuisha aina za shughuli ambazo mtoto wako alishiriki katika, na walioshiriki naye, na jinsi ambavyo mtoto wako alivyotenda katika hali na watu wageni na anaowafahamu, ikiwa ni pamoja na timu ya tahmini

IV. Taarifa kutoka vyanzo vingine kama inavyohitajika ili kuweza kuelewa ukuaji wa kipekee wa mtoto wako: Aina nyingine yoyote ya taarifa ambayo ulipeana lakini haikuandikwa mahali pengine inaweza kujumuishwa hapa.

Washirika wa Taaluma Mbalimbali wa Timu ya Uchunguzi na Tathmini

Jina lililoandikwa kwa herufi zinazosomeka	Taaluma	Maelezo ya mawasiliano
<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>	<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>	<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>
<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>	<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>	<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>
<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>	<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>	<u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>

Mawazo na mapendekezo ya kuboresha ukuaji wa mtoto wako

Usaidizi wa kijamii na raslimali ambazo huenda ukapendelea

Kama mzazi, una chaguo za utatuzi wa mgogoro. Nakaa ya brosha yako ya Haki za Mzazi ya Uingiliaji wa Mapema (EI) imejumuishwa. Tafadhali wasiliana na mratibu wako wa huduma ikiwa una maswali yoyote kuhusu matokeo haya. Unaweza pia kuwasiliana na mratibu wa huduma ikiwa una wasiwasi mpya kuhusu ukuaji wa mtoto wako kabla ya umri wa miaka mitatu.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mratibu wa huduma

Taarifa ya mwasiliani ya mratibu wa huduma

Fomu ya EI-10

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya leo

XXXXXXXXXXXX

Jinala mtoto

XXXXXXXXXXXX

Tarehe ya Kuzaliwa ya
Mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina)ya mzazi

XXXXXXXXXXXX

Nambari ya EIDS

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee

Mnamo xx/xx/xxxx (terehe), mzazi(wazazi) walipewa nakala ya notisi na idhini hii

- ana kwa ana kwa barua kupitia barua pepe

Notisi Iliyoandikwa Mapema ya Kuhitimisha

Uingiliaji wa Mapema (EI) wa Ohio unapendekeza kwamba ikomeshe huduma za EI kwa ajili yako na mtoto wako. EI ya Ohio itahifadhi nakala ya rekodi ya mtoto wako hadi siku ya kuzaliwa ya mwaka wa tisa ya mtoto wako. Una haki ya kupitia na kuomba rekodi ya mtoto wako. Uingiliaji wa Mapema wa Ohio unapendekeza kumwondoa moto wako kwenye mfumo wa EI kabla ya siku 10 kuanzia tarehe ya notisi hii kwa ajili ya sababu ifuatayo(zifuatazo):

- Mtoto wako alichunguzwa na hashukiwi kuwa amechelewa kukua au kuwa na ulemavu. Unaweza kuomba tathmini kwa wakati wowote kwa kuwasiliana na mratibu wako wa huduma ya EI
- Haukupeana idhini ya tathmini au uchunguzi wa mtoto wako.
- Mtoto wako hatimizi mahitaji ya ustahiki kwa huduma za EI.
- Uamuzi upya au ustahiki ambao ulihitajika haukukamilishwa.
- Uchunguzi wa mtoto wa kila mwaka unaohitajika haukukamilika.
- Ulibainisha kwamba familia yako haina haja ya malengo ya Mpango Binafsi wa Huduma kwa Familia (IFSP) kwa wakati huu
- Malengo ya IFSP ya mtoto wako yalitimizwa na timu ya mtoto wako ya IFSP ilikubali kwamba malengo mengine ya ziada ya IFSP hayahitajiki.
- Umekamilisha ushiriki kwenye mfumo wa EI.
- Hatujaweza kuwasiliana na wewe. Tafadhali wasiliana na mratibu wako wa huduma ya EI ndani ya siku kumi za kalenda za notisi hii.
- Mtoto wako alihama nje ya jimbo la Ohio.
- Mtoto wako alihamia huduma ya Sehemu ya B na IEP kabla ya umri wa miaka mitatu.

Maoni:

Kama mzazi, una chaguo za utatuzi wa mgogoro. Nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za EI imejumuishwa. Ikiwa unaamini kwamba sababu ya kumwondoa mtoto wako si wazi au si sahihi, tafadhali wasiliana na mimi.

Jina la mratibu wa huduma ya EI

Taarifa ya mwasiliani ya mratibu wa huduma ya EI

Unaweza kuomba rufa upya kwa wakati wowote kabla ya mtoto wako kufikisha miaka mitatu kwa kuwasiliana na Central Intake katika 1-800-755-4769 au kwa kutembelea www.ohioearlyintervention.org.

Fomu ya EI-11

xx/xx/xxxx

Tarehe ya leo

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mtoto

xx/xx/xxxx

Tarehe ya Kuzaliwa ya
Mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya wazazi

xxxxxxxxxxxxxx

Nambari ya EIDS

Notisi Iliyoandikwa Mapema ya Pendekezo la Badiliko la Huduma

Wakati ambapo mtoa huduma yeyote wa Uingiliaji wa Mapema (EI) wa Ohio anapendekeza kuanza (kuanzisha) au kubadilisha huduma za EI ambazo zitatolewa kwa familia na mtoto wako, lazima tukupatie notisi iliyoandikwa mapema angalau siku kumi za kalenda kabla ya kuanza au kubadilisha huduma hiyo ya EI.

Uingiliaji wa Mapema wa Ohio unapendekeza

kuanza

kubadilisha huduma moja au zaidi ya(z) EI kwa
ajili ya mtoto wako au familia yako.

Maelezo kuhusu badiliko lililopendekezwa

Sababu ya badiliko lililopendekezwa

Tarehe iliyopendekezwa ya badiliko (kabla ya siku 10 kuanzia tarehe ya leo) Bofya au gusa hapa ili kuandika.

Tafadhali wasiliana na mimi haraka iwezekanavyo ikiwa una maswali yoyote kuhusu hatua hii.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mtoaji huduma Wa EI

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Taarifa ya mwasiliani ya mtoaji huduma wa EI

Kama mzazi, una chaguo za utatuzi wa mgogoro. Nakala ya brosha ya Haki za Mzazi ya EI imejumuishwa. Ikiwa una maswali yoyote, tafadhali wasiliana na mratibu wako wa huduma ya EI.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mtoaji huduma Wa EI

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Taarifa ya mwasiliani ya mtoaji huduma wa EI

Usalimishaji wa Haki ya Muda (si lazima)

Ninaelewa na kukubali kuondoa haki yangu ya kupokea notisi iliyoandikwa siku 10 za kalenda kabla ya shughuli iliyopendekezwa.

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Herufi za kwanza za
majina ya
mzazi(wazazi)

xx/xx/xxxx

Tarehe

Mnamoxx/xx/xxxx (tarehe) Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika. (jina/jukumu) alitoa nakala ya notisi hii na idhini ilitolewa kwa mzazi (wazazi)

ana kwa ana kwa barua kupitia
barua pepe

Ikiwa fomu hii imekamilishwa na mtu mwingine ambaye si mratibu wa huduma wa EI, lazima mtoa huduma wa EI atume nakala kwa mratibu wa huduma wa EI ndani ya siku tano za kalenda za kutoa notisi kwa

Fomu ya EI-12

Hati ya Hali Iliyotambuliwa

Mpendwa mtaalamu wa matibabu — Chini ya masharti ya jimbo na ya serikali kuhusu ustahiki chini ya Sehemu ya C ya Sheria ya Elimu ya Watu wenye Ulemavu (IDEA), utambuzi mwingi wa kimatibabu huwa hausababishi kustahiki wa kiotomatiki kwa Uingiliaji wa Mapema (EI). Hata hivyo, mtaalamu aliyepewa leseni ya kutambua magonjwa na kutibu hali za kiakili na kimwili anaweza kuamua kwamba hali iliyotambuliwa kwa mtoto fulani inaweza kusababisha kuchelewa kukua. Ustahiki wa EI unaweza kutambuliwa kwa ajili ya mtoto huyu kwa mwaka mmoja. Kisha timu ya EI itafanya uchunguzi wa kina ili kutambua mahitaji ya mpango ya mtoto. **Ili ustahiki wa EI ubainishwe kwa kutumia fomu hii, lazima nyanja zote zikamilishwe.**

Jina la mtoto Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jina la mzazi(wazazi) Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Tafadhali taja utambuzi mahususi wa ugonjwa wa mtoto kwenye kisanduku. Usijumuishe "kuchelewa kwa jumla," "kuchelewa kukua," au wasiwasi wa ukuaji, kama vile "matatizo ya matamshi."		

Teua kisanduku kimoja hapo chini

- Ninashuku kwamba hali ya kimatibabu ya mtoto huyu inaweza kusababisha achelewe kukua katika angalau nyanja zifuatazo za ukuaji (tia alama kwenye zote zinazohusika)
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mawasiliano | <input type="checkbox"/> Kijamii/kihisia |
| <input type="checkbox"/> Mwendu wa musuli | <input type="checkbox"/> Kufanya shughuli za kila siku/kujitunza/kujitegemea |
| <input type="checkbox"/> Kuona | <input type="checkbox"/> Ya akili/kutatua matatizo |
| <input type="checkbox"/> Kusikia | <input type="checkbox"/> Nyingine (taja) <u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u> |

- Sina** sababu ya kuamini kwamba hali ya kimatibabu ya mtoto huyu inaweza kusababisha achelewe kukua. Hata hivyo, ninaelewa kwamba bado mzazi na mtoto wana haki ya tathmini ya ukuaji ili kuamua ustahiki.

Mtaalamu mwenye leseni ya kutambua na kutibu hali za kiakili au za kimwili

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina	Aina ya leseni	Simu
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Saini	Barua pepe	Tarehe

Tafadhali rudisha fomu hii kwa mratibu wa huduma ya Uingiliaji wa Mapema wa mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina la mratibu wa huduma	Nambari ya faksi	Barua pepe

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee Tarehe ambayo fomu ilipokelewa <u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u> Nambari ya EIDS <u>Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.</u>
--

Fomu ya EI-13

XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX
Tarehe ya leo Jinala mtoto

XXXXXXXXXXXXX
Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto

XXXXXXXXXXXXX
Nambari ya EIDS

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee
Mnamo xx/xx/xxxx (tarehe), mzazi(wazazi) walipewa nakala ya notisi na idhini hii

ana kwa ana kwa barua kupitia barua pepe

Watu wengine walitumiwa notisi mnamo xx/xx/xxxx (tarehe).

Notisi ya Mkutano wa Mpango Binafsi wa Huduma kwa Familia (IFSP)

Ni wakati wa mkutano wetu wa

- Kuunda IFSP ya muda hadi tuweze kukamilisha uchunguzi na tupange IFSP “ya kwanza”.
- Kupitia upya taarifa ya ustahiki na uchunguzi na kuunda IFSP (“ya kwanza”).
- Kufanya mapitio ya kila baada ya muda fulani ya IFSP ili kutambua hatua ya maendeleo ya kutimiza malengo yaliyotambuliwa katika IFSP na ikiwa marekenisho au masahihisho ya malengo, au huduma za Uingiliaji wa Mapema zilizotambuliwa kwenye IFSP, zinahitajika.
- Kupitia upya taarifa ya ustahiki na uchunguzi na kuunda IFSP ya mwaka.
- Mkutano huu wa IFSP utajumuisha mkutano wa kupanga mpito.

Tulikubaliana kupanga mkutano wa IFSP mnamo

xx/xx/xxxx xx:xx Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Tarehe Saa Eneo

Umeomba kwamba watu wafuatao waalikwe ili washiriki katika mkutano wa IFSP. Watatumiwa nakala ya notisi hii.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
_____	_____
Jina, kazi au uhusiano	Jina, kazi au uhusiano
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
_____	_____
Jina, kazi au uhusiano	Jina, kazi au uhusiano
Isitoshe, watoa huduma za Uingiliaji wa Mapema wafuatao wamealikwa kwenye mkutano wa IFSP. Watatumiwa nakala ya fomu hii.	
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
_____	_____
Jina, jukumu au shirika	Jina, jukumu au shirika
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
_____	_____
Jina, jukumu au shirika	Jina, jukumu au shirika

Ikiwa una maswali yoyote au unataka kubadilisha chochote kuhusu mkutano huu, tafadhali wasiliana na mimi, mratibu wako wa huduma ya EI

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika. Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mratibu wa huduma Taarifa ya mwasiliani ya mratibu wa huduma

Fomu ya EI-14

Kufuatilia Rufaa ya Mtaalamu

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee: Tarehe ambayo rufaa ilipokelewa na shirika la SC la EI lililo karibu Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Kwa idhini ya mzazi pekee, mtaalamu aliyetuma mtoto kwa Uingiliaji wa Mapema (EI) atapewa nakala ya fomu hii.

xx/xx/xxxx	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xx/xx/xxxx
Tarehe ya leo	Jina la mtoto aliyetumwa	Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina la mtaalamu aliyetuma mtoto	Jina la shirika	Taarifa ya mwasiliani ya mtaalamu au shirika

Mratibu wangu wa huduma amenijulisha kuhusu taarifa zote zinazohusiana na kushiriki hali ya rufaa ya mtoto wangu kwa Uingiliaji wa Mapema (EI) na amenielezea haki zangu za mzazi, ikiwa ni pamoja na kupeana idhini. Nina nakala ya brosha ya Haki za Mzazi za Uingiliaji wa Mapema (EI) wa Ohio. Ninaelewa kwamba nina chaguo za utatuzi wa mgogoro endapo nina lalamiko la EI. Ninaelewa na ninakubali kupeana taarifa kuhusu hali ya rufaa ya mtoto wangu kwa mtaalamu ambaye alitoa rufaa.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina la mzazi(wazazi)	Saini ya(za) mzazi	Tarehe

- Mzazi hakupeana idhini ya kupeana taarifa ya hali ya rufaa ya mtoto. Tafadhali wasiliana na familia kwa maelezo zaidi.
- Tulijaribu mara kwa mara kuwasiliana na mzazi tukashindwa. Tujulishe ikiwa umesasisha taarifa ya mwasiliani ya mzazi.

Tuliwasiliana na mzazi na yafuatayo yalitokea:

- Mzazi alikataa huduma za Uingiliaji wa Mapema
- Bado anaamua ustahiki
- Anastahiki kwa Uingiliaji wa Mapema wa Ohio
- Hastahiki kwa Uingiliaji wa Mapema wa Ohio
- Timu ya Uingiliaji wa Mapema, ikiwa ni pamoja na mzazi, waliamua kwamba hakuna huduma za Uingiliaji wa Mapema zinazohitajika kwa wakati huu

Uingiliaji wa Mapema wa Ohio unathamini rufaa yako! Unaweza kupewa rufaa upya kwa wakati wowote kwa kuwasiliana na Central Intake namba ni 1-800-755-4769 au nenda kwenye www.ohioearlyintervention.org.

Fomu ya EI-15

xx/xx/xxxx

Tarehe ya leo

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mtoto

xx/xx/xxxx

Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya wazazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Nambari ya EIDS

Ubainishaji wa Uwezo wa Mzazi wa Kulipia Huduma za Uingiliaji wa Mapema

Hati (moja pekee ndiyo inahitajika)

(A) Kadi ya Medicaid ya Ohio

(B) Kadi ya WIC ya Ohio

(C) Mapato ya Mzazi

Mapato ya Mzazi

kila wiki (52)

kila baada ya wiki mbili (26)

kila mwezi (12)

kila baada ya miezi miwili (24)

idadi ya wanafamilia: xx

Tarehe ya(za) karatasi ya mapato na makato yake

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Kiwango(Viwango) vya jumla

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Mapato ya Mzazi

kila wiki (52)

kila baada ya wiki mbili (26)

kila mwezi (12)

kila baada ya miezi miwili (24)

idadi ya wanafamilia: xx

Tarehe ya(za) karatasi ya mapato na makato yake

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jumla ya mapato ya kila mwaka

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Mapato ya familia ni chini ya au sawa na ya Ustahiki wa Mwanzo wenye Afya kwa watoto ambao hawana bima? (206% FPL) <https://ohioearlyintervention.org/system-of-payments>

Ndiyo

Hapana

Herufi za kwanza za majina ya mzazi

Nimeamua kutosema taarifa yangu ya kifedha na ninaelewa kwamba kulingana na OAC 5123:10-03 (D), nitawajibika kulipa gharama ya huduma za usaidizi wa mapema inayopita vitengo 55 vya kwanza vinavyofadhiliwa na umma.

Nimeona na nimepitia hati iliyotolewa na mzazi kwa OAC 5123:2-10-03 (D) na nimeamua kwamba mzazi hawezi anaweza kulipia huduma za Usaidizi wa Mapema.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mratibu wa huduma ya EI

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Tarehe

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya Mratibu wa Huduma ya EI

Nimepitia taarifa ambayo imetumiwa kukamilisha fomu hii na mratibu wangu wa huduma amenielezea uamuzi wa ikiwa ninaweza au siwezi kulipia huduma za EI.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya Mzazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Tarehe

Fomu ya EI-16

XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
Tarehe ya leo	Jinala mtoto
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xx/xx/xxxx
Nambari ya EIDS	Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto

Kwa matumizi ya mratibu wa huduma pekee

Mnamo xx/xx/xxxx (tarehe/ndani ya siku 30 za IFSP iliyotiwa saina), fomu hii iliwasilishwa kwa DODD na fomu

EI-04 EI-05 EI-15

Malipo ya Huduma za Uingiliaji wa Mapema

Jina la mzazi Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.		Jina la mzazi Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	
Anwani Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.		Anwani Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	
Jiji Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jimbo xxxxxx	Msimbo wa Posta xxxxxxxxxx	Jiji Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Nambari ya ustawi wa kijamii Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.		Nambari ya ustawi wa kijamii Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	
Simu ya nyumbani Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Simu ya kazini Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Simu ya nyumbani Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Simu ya kazini Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Barua pepe Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.		Barua pepe Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	
Anwani ya mtoto Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.		Kaunti Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	
Jiji Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jimbo xxxxxx	Msimbo wa Posta xxxxxxxxxx	Jinsia <input type="checkbox"/> Kiume <input type="checkbox"/> Kike

Huduma za IFSP za Uingiliaji wa Mapema Zilizopendekezwa (ongeza kurasa za ziada ikiwa inahitajika)

Kategoria ya huduma	Jina na anwani ya mtoa huduma	Idadi ya marudio	Chanzo cha malipo
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saina ya mratibu wa huduma Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Tarehe xx/xx/xxxx	Barua pepe ya mratibu wa huduma Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina la mratibu wa huduma Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jina la shirika Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Nambari ya simu xxxxxxxxxxxx
Anwani Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jiji Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Jimbo xxxxxx
		Msimbo wa Posta xxxxxxxxxx

Ninaidhinisha mratibu wa huduma aliyetajwa hapo juu awasilishe ombi hili kwa Idara ya Ohio ya Ulemavu wa Ukuaji kwa ajili ya malipo ya huduma ya mtoto aliyetajwa kwenye ombi hili.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.	xx/xx/xxxx
Jina(majina) ya mzazi	Saina ya(za) mzazi	Tarehe

Kwa matumizi ya DODD Pekee

Imekubaliwa <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana	Vitengo 55 vya Kwanza <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana	Ombi la huduma za ziada <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana	Alipata matibabu yasiyo ya kawaida <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana	Tarehe ya kuanza xx/xx/xxxx	Tarehe ya mwisho kutumika xx/xx/xxxx
Mfanyakazi wa DODD Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.				Tarehe xx/xx/xxxx	

Fomu ya EI-17

xx/xx/xxxx

Tarehe ya leo

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mtoto

xx/xx/xxxx

Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina(majina) ya wazazi

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Nambari ya EIDS

Laha kazi ya Gharama za Kimatibabu zisizo za Kawaida

Mapato ya Mzazi kila wiki (52) kila baada ya wiki mbili (26) kila mwezi (12) kila baada ya miezi miwili (24) idadi ya wanafamilia: xx

Tarehe ya(za) karatasi ya mapato na makato yake Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Kiwango(Viwango) vya jumla Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Mapato ya Mzazi kila wiki (52) kila baada ya wiki mbili (26) kila mwezi (12) kila baada ya miezi miwili (24) idadi ya wanafamilia: xx

Tarehe ya(za) karatasi ya mapato na makato yake Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Kiwango(Viwango) vya jumla Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jumla ya mapato ya kila mwaka Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Hesabu za mapato ya familia katika 210-401% au Kiwango kikubwa zaidi cha Umasikini cha Serikali (FPL) kinaweza kupatikana kwenye <https://ohioearlyintervention.org/system-of-payments>.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Mapato ya kila mwaka

x

=

EME

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Gharama halisi za kimatibabu

Nimehesabu gharama halisi za kimatibabu zinazotarajiwa za kujilipia mwenyewe kulingana na kiwango cha hivi karibuni sana cha umasikini wa serikali kama ilivyobainishwa na Idara ya Marekani ya Afya na Huduma kwa Wanadamu na kuchapishwa katika Rejesta ya serikali ya nchi, na nimeshiriki maelezo haya na mzazi. DODD itatumia maelezo haya ili kufanya uamuzi wa mwisho wa gharama za kimatibabu za familia ambazo hazilipiwi na bima.

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mratibu wa huduma ya EI

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Tarehe

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Saini ya Mratibu wa Huduma ya EI

Fomu ya EI-18

Laha ya Kufuatilia Gharama Halali za Kimatibabu za Familia za Kujilipia Mwenyewe

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

xx/xx/xxxx

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Jina la mtoto

Tarehe ya Kuzaliwa ya Mtoto

Mapato ya kila mwaka ya familia

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Mwaka wa IFSP

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.

Gharama halisi za kimatibabu kutoka kwenye fomu ya E- 17

Kwa mratibu wa huduma wa EI ili kuwasilisha kwa DOOD:

Ndiyo

Hapana

Fomu za uingiliaji wa mapema za EI-15, EI-16, EI-17 zimeambatishwa na IFSP?

Nambari ya risiti	Tarehe ambayo malipo yalitolewa	Malipo yalikuwa kwa ajili ya	Kiwango cha gharama ya matibabu	Kiwango ulicholipa (Ambatisha risiti kwa viwango zaidi ya \$100)

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Jina la mtoto _____

Nambari ya risiti	Tarehe ambayo malipo yalitolewa	Malipo yalikuwa kwa ajili ya	Kiwango cha gharama ya matibabu	Kiwango ulicholipa <small>(Ambatisha risiti kwa viwango zaidi ya \$100)</small>

Kwa Matumizi ya Mpango Pekee

Gharama za kujilipia mwenyewe za kimatibabu zililipwa?

Ndiyo

Hapana

Bofya au gusa hapa ili uweze kuandika.
Herufi za kwanza zilizoidhinishwa za Idara _____