

የሚያመለክቱበት የትምህርት ዘመን:

ይመልሱት ወደ:-

**ክፍል 1: የልጅ መረጃ**

ሕጋዊ ስም

የአባት ስም

ሕጋዊ የአያት ስም

የህፃን የትውልድ ዘመን

ቅፅል ስም

የሥርዓተ-ጾታ ማንነት

ህፃኑ የትራይባል ኔሽን አባል ነው?

አዎ  አይ

**IEP** - የልጆች የግል የትምህርት ፕሮግራም (IEP) ምንድን ነው?

አዎ  አይ

**CPS** - የህጻን እንክብካቤ አገልግሎት (CPS)፣ የህጻን ቤተሰብ ግምገማ ግብረ መልስ (FAR)፣ የህጻን ድህነት (ICW)፣ ተነጻጻሪ ትራይባል አገልግሎቶች ወይ የህጻን ጥቃት፣ መገለል ወይ ጾታዎ ጥቃት የሚመለከት የህግ ማስፈጸም/የፍርድ ስርዓት ጨምሮ ህጻኑ ቤተሰብ በትራይባል ወይ ስቴት ሲስተም ንቁ ተሳታፊ እንዲሁም/ወይ ድጋፍ አግኝተዋል ናቸው?

አዎ  አይ

**ፎስተር ኬር** - ህፃኑ በፎስተር ኬር ባለስልጣናት ስር ውስጥ ነው? ይህም ማለት ከስቴት ወይ ትራይብ ይህ ፎስተር ኬር ነው ብሎ የእንክብካቤ ፈቃድ አግኝቷል ማለት ነው።

አዎ  አይ

**ኪንፊት** - ከዘመድ ወይ ሌላ የሚመች ሰው ጋር ከግራንት ጋር ወይ ከዛ ውጪ በኪንፊት ስር ውስጥ ነው?

አዎ  አይ

**ከፎስተር/ኪንፊት እንክብካቤ በኋላ በማደግ የተወሰደ** - ህፃኑ ከፎስተር ኬር፣ ኪንፊት ኬር ወይ በወላጅ አልባ ህፃናት ውስጥ በሌላ ካውንቲ ከኖረ በኋላ ህፃኑ በማደግ ተወስዷል (ይህም ሌላ አዳገኞችን አያካትትም)?

አዎ  አይ

**መኖርያ ቤት (አንድ ይምረጡ)**

- በኪራይ ወይ የራስዎት ቤት ብቁ መኖርያ
- ከቤተሰብ ወይ ጓደኞች ጋር ጥብቅ ቁርኝት ለመፍጠር ወይ ከቀጣይ ዕቅድ ገንዘብ ለመቆጠብ ምክንያት ችግር ስለገጠመው ከሌላ ቤተሰብ ጋር ተዳብሏል
- እቤት፣ ኢኮኖሚ ችግር ወይ ተመሳሳይ ምክንያት ችግር ስለገጠመው ከሌላ ቤተሰብ ጋር ተዳብሏል
- በድንገተኛ አደጋ ወይ ጊዜያዊ መጠለያ
- በሆቴል፣ ሞቴል፣ መኪና፣ ፓርክ፣ ካምፖች ወይ ተመሳሳይ አካባቢ መተኛት
- ከቦታ ወደ ቦታ መንቀሳቀስ (በሰው ቤት እየቀያየሩ መተኛት)
- እንደ ውሃ፣ ሙቀት ወይ ኤሌትሪክ፣ ውድ ሞልዶች ወይ የምግብ ማብሰያ የመሳሰሉ የመኖርያ ቤት ማሳለጫ

**ህፃኑ የሚያወራው ቋንቋ (አንድ ብቻ ይምረጡ)**

- ኢንግሊዝኛ ብቻ
- በአብዛኛው ኢንግሊዝኛ ሌላ የቤት ውስጥ ቋንቋ
- ትንሽ ኢንግሊዝኛ፣ በአብዛኛው ግን በቤት ውስጥ ሌላ ቋንቋ
- በዕድሜው ደረጃ ኢንግሊዝኛና ሌላ ቋንቋ (ሁለት ቋንቋ)
- ከሚከተለው ውጪ ሌላ የቤት ውስጥ ቋንቋ

የህፃኑ አፍ መፍቻ ቋንቋ:

የህፃኑ ሁለተኛ ቋንቋ:

**ህፃኑ እስፓንኛ/ላቲኖ ነው?**

አዎ  አይ

- አርጅንቲናዊ
- ቦሊቭያዊ
- ቺሊያዊ
- ኮሎምቢያዊ
- ኮስታሪካዊ
- ኩባዊ
- ዶሚኒካን
- ኢኳተዶርያን (ኢኳዶርያን)

- ጉዋታማላዊ
- ሆንዱራዊ
- ሜክሲካዊ ወይ ሜክሲኮ-አሜሪካዊ (ቼካኖ)
- ኒካራጋን
- ፓናማንያን
- ፔሩቪያን

- ፔቶሪካን
- ሳልቫዶርያን
- ስፔናዊ
- ኡራጋዊ
- ቪንዝዌላዊ
- ላቲን አሜሪካዊ
- ሌላ እስፓንኛ ወይ ላቲኖ

**ልጅዎት የትኛው ዘር እንደሆነ አድርገው ያስባሉ? (ተገቢነት ባላቸው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉባቸው)**

- ነጭ
- ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ
- የአላስካ ተወላጅ
  - አሉት (አንድንኛን)
  - አሉቲክ
  - አትሃብስካን
  - እስኪሞ (ኢትፕያክ ወይ የፒክ)
  - ኢያክ
  - ሃይዳ
  - ትሊንጊት
  - ትዝሚሽያን
  - ሌላ የአልስካ ተወላጅ

- አሜሪካዊ ሕንዳዊ
  - ቼሃሊስ
  - ቺኖክ
  - ኮልቪል
  - ኮውልቲዝ
  - ድቀሚሽ
  - ሆ
  - ጄምስታውን
  - ካሊስፔል
  - ኪካሉስ
  - ታቸኛው ኢልዋሃ
  - ሱሚ
  - ማካህ
  - ሙክልሾት
  - ኒስኳሊ
  - ኖክሳክ
  - ፖርት ጋምቤል ካልሃም
  - ፑያልኦፕ
  - ኩዊልኦት
  - ኩዊንአውልት
  - ሳሚሽ
  - ሳውኩ-ሱቆቲል
  - ሾዋልዋተር
  - ሶኮሆሚሽ
  - ስኖሆሚሽ
  - ስኖኮዋሊሚ
  - ስኖኮዋልሞ
  - ስፖካን
  - ስክዋክሲን አይላንድ
  - ስቲልኦኮም
  - ስቲልኦግሞሚሽ
  - ስኳሞሚሽ
  - ስዊኖሚሽ
  - ትዋሊፕ
  - ላይኛው ስካጊት
  - ያካማ
  - ሌሎች አሜሪካን ኢንዲያን

- ኔቲቭ ሃዋያን ወይ ሌላ ፓስፊክ አይላንድር
  - ፊጅያን
  - ጉዋማኒን
  - ኮስራኢን
  - ማርያና አይላንድር
  - ማርሻል አይላንድር
  - ሜላኒሲስ
  - ማይክሮኒሲስ
  - የሃዋይ ተወላጅ
  - ፓልዋን
  - ፓፕሞ ኒው ግዊኒ
  - ፖናፒን (ፎኒፕያን)
  - ሳሞን
  - ሶሎሞን አይላንድ
  - ታሂታን
  - ታራዋ አይላንድር
  - ቶኪላዋን
  - ቶንጋን
  - ትራክስ (ቸክሲ)
  - ቫኑትዋን/ ኒው ሄበርድ
  - ያፕሲ
  - ሌላ የፓሲፊክ አይላንድር

- ኤያዊ
  - ኤስያዊ ህንዳዊ
  - ባንግላዲሽ
  - ቡሃታኒስ
  - በርሚዝ
  - የካምቦዲያ ካምፑቹን
  - ቻይንኛ
  - ፊሊፒኖ
  - ሃሞንግ
  - ኢንዶኔዥያ
  - ጃፓን
  - ኮሪያኛ
  - ላኦስያን
  - ማዳጋስካር
  - ማላያን
  - ማልዲቭያን
  - ሞንጎሊያን
  - ኔፓል
  - ፓኪስታን
  - ሲንጋፖርያን
  - ሲሪላንካን
  - ታይዋን
  - ታሂ
  - ቪትናም
  - ሌላ ኤስያዊ

**ክፍል 2: የቤተሰብ አባላት**

እባክዎት በቤተሰብ ቁጥር ላይ የሚካተት እቤት ውስጥ የሚኖር ሁሉን ሰው ዘርዝሩ።

በጊዜያዊነት አብረዎት የሚኖሩ ዘመዶች ወይ ሌሎች እንግዶችን አይካትትም።

አንድ ዋና ወላጅ ሳይኖርና የልጆች ማሳደግ ድጋፍ ሳይኖር ሁለት ቤት ተከፍለው ለሚኖሩ ቤተሰቦች፡

- ከታች ባለው ግራፍ ላይ የሁለቱንም ቤት የቤተሰብ አባላት አስገቡ።
- የሁለተኛው ቤት የቤተሰብ አባላት ላይ ምልክት ያድርጉ።
- በመቀጠል ስለ ፋይናንስ ድጋፍና ግንኙነት ያሉትን ጥያቄዎች መልሱ።

❖ ስራተኞችም ይህን መረጃ የቤተሰብ መጠን ለማሰላትና ስቴት አማካኝ ገቢ ለመለየት ይጠቀሙታል (SMI)

የመጀመሪያ ስም	የአያት ስም	የተወለዱበት ቀን	ከ ECEAP ህፃን ያሉት ግንኙነት	የ ECEAP ህፃናት ወላጅ ወይ አሳዳጊ ይህን ሰው የፋይናንስ ድጋፍ ያደርግላታል? *ዕድሜያቸው ከ19 በታች ወይ ከዛ በላይ ለሆኑ ሰዎች ማስታወሻውን ይመልከቱ።	ይህ ሰው ከ ECEAP ህፃናት ወላጅ/አሳዳጊ ጋር በደም፣ በጋብቻ ወይ ማደጎ ይዛመዳል?
ECEAP ልጅ:			ECEAP ልጅ	አዎ	አዎ
ወላጅ/አሳዳጊ ሞግዚት:				አዎ	አዎ
ወላጅ/አሳዳጊ ሞግዚት:				አዎ	አዎ

\* ዕድሜያቸው ከ19 በላይ ለሆኑ ወይ ከወጪያቸው ከግማሽ በላይ ለመሸፈን ገቢ የሚያስገቡ ወይ የሚያስገቡ ሰዎች ካሉ ምላሻቸውን አይደለም በሉት። የ ECEAP ህፃናት ወላጅ ከግማሽ በላይ ወጪ የሚከፍል ከሆነ መልሳቸውን አዎ መሆን አለበት።

**ለስራተኞች ብቻ ጥቅም ላይ የሚውል፡**  
 ቤተሰብ መጠን **SMI** ቻርት \_\_\_\_\_  
 በፎስተር ኬር ውስጥ፣ ኪንሺፕ፣ ወይ ከኪንሺፕ ወይ ፎስተር በኋላ አዳጊነት ለሚገኙ ህፃናት የቤተሰብ መጠን 1 ነው።  
 ለሌሎች ከላይ ለተጠየቀው ሁለት ጥያቄ ምላሻቸውን አዎ የሚል መልስ በመስጠት ሰዎችን ቁጠሩ።

**ክፍል 3: የቤተሰብ አድራሻ መረጃ**

<b>አድራሻ 1:</b>	ክልሉ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጅ የትውልድ ዘመን:	ከኢንግሊዝኛ ተናጋሪዎች ጋር ለመነጋገር አስተርጓሚ ይሻሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ አዎ ከሆነ፣ የትኛውን ቋንቋ ይናገራሉ?			
በአካል የሚገኙበት አድራሻ	አፓርታማ ቁጥር	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
የፖስታ መላኪያ አድራሻ	አፓርታማ ቁጥር	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
ኢ.ሜል	ስልክ	አማራጭ ስልክ		
<b>አድራሻ 2:</b>	ክልሉ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጆች የትውልድ ዘመን:				
<b>አድራሻ 3:</b>	ክልሉ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጅ የትውልድ ዘመን:				
<b>አድራሻ 4:</b>	ክልሉ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጅ የትውልድ ዘመን:				

**ክፍል 4: ልጅ የሚኖረው ከ**

አንድ ወላጅ/አሳዳጊ (ስም) \_\_\_\_\_ **ወደ ክፍል 5 ይሻገሩ**

ሁለት ወላጆች/አሳዳጊ በተመሳሳይ መኖርያ ቤት ውስጥ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

ሁለት ወላጆች/አሳዳጊዎች በተመሳሳይ መኖርያ ቤት  
 በዚህ ላይ ምልክት ካደረጉ፣ ለ ECEAP ብቁነት ለማግኘት የትኛው ወላጅ ገቢ እንደተቆጠረ ለማመልከት ጥያቄውን ይመልሱ፡፡

አንደኛው መኖርያ ቤት ዋና ሕጋዊ አሳዳጊ አለው?  አዎ  አይ

አዎ ከሆነ የትኛው ወላጅ ዋና አሳዳጊ ነው? \_\_\_\_\_

የወላጅ የትዳር አጋር፣ ካለ \_\_\_\_\_ **ወደ ክፍል 5 ይሻገሩ**

**አይደለም** ከሆነ ለእያንዳንዱ መኖርያ ቤት ከህጋዊ ወላጅ/አሳዳጊ ያለውን ገቢ የሚቆጥር ይሆናል፡፡ የትዳር አጋራቸውን አያጠቃልልም፡፡ የህጋዊ ወላጅ ስም እዚህ ያስገቡ፡፡

<b>መኖርያ ቤት 1:</b>	<b>መኖርያ ቤት 2:</b>			
<b>መኖርያ ቤት 2:</b>	ክልሉ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጅ የትውልድ ዘመን:	ከኢንግሊዝኛ ተናጋሪዎች ጋር ለመነጋገር አስተርጓሚ ይሻሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ አዎ ከሆነ የትኛውን ቋንቋ ይናገራሉ?			
በአካል የሚገኙበት አድራሻ	አፓርታማ ቁጥር	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
የፖስታ መላኪያ አድራሻ	አፓርታማ ቁጥር	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
ኢ.ሜል	ስልክ	አማራጭ ስልክ		

**ክፍል 5 የወላጅ ስራ፣ ስልጠናና ሌሎች እንቅስቃሴዎች**

በጥያቄ ቁጥር #3 ላይ ለተዘረዘሩ እያንዳንዱ ወላጅ/አሳዳጊ የሚከተለውን ጥያቄ ይመልሱ። ከአንድ ምድብ በላይ ተመሳሳይ ሰዓት አይቁጠሩ። ለምሳሌ፦

- በስራና ምርመራ ሰዓት ውስጥ በሳምንት ውስጥ ተመሳሳይ ሰዓት አይቁጠሩ።
- ተመሳሳይ CPS የህፃናት እንክብካቤ ሰዓት ለሁለት ወላጅ በተለያዩ መልኩ አይቁጠሩት

	ወላጅ/አሳዳጊ#1 ስም:	ወላጅ/አሳዳጊ#2 ስም:
<b>ስራ ተቀጥረዋል?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. አዎ ከሆነ በአማካኝ በሳምንት ውስጥ የሚከፈሉት የስራ ሰዓት		
b. አዎ ከሆነ የአሰሪውን ስም ያስገቡ (አይታወቅም ወይም የለም የሚለውን እንዳያስገቡ)		
c. አዎ ከሆነ የአሰሪውን ስልክ ቁጥር ወይ ኢሜይል ያስገቡ		
<b>በትምህርት ቤት ወይ ስራ ስልጠና ላይ?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. አዎ ከሆነ በሳምንት ስንት ሰዓት ክፍል አለው?		
b. አዎ ከሆነ በሳምንት ውስጥ ያለው የጥናት ሰዓት (በቢዛ 10 ሰዓት)		
c. አዎ ከሆነ የትምህርት ቤቱን ወይ ስልጠና ተቋሙን ስም ያስገቡ		
d. አዎ ከሆነ ያሉትን ዓላማ ወይ ዋናዎቹ::		
<b>ከህፃናት እንክብካቤ ስራ/ትምህርት ቤት የሚደረግ ጉዞ?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. አዎ ከሆነ በሳምንት ውስጥ ያለው ሰዓት (በቢዛ 10)		
<b>CPS/FAR/ICW የህፃናት እንክብካቤ ከላይ አልቀጠለም?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. በ CPS በጸደቀው መሰረት የህፃን እንክብካቤ ተጨማሪ ሰዓታት በሳምንት		
<b>የጸደቁ ምርመራ ሰዓት ከላይ አልተካተቱም?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. አዎ ካሉ ተግባራት ይጥቀሱ::		
b. አዎ ካሉ በሳምንት የሰዓታት ድምት		
<b>የአካል ጉዳት ያለበት ወላጅ ሌላ ወላጅ እንደሚያደርገው መሰረት ያልቻለና እና ልጁን መንከባከብ ያልቻለ?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
<b>አንደኛው ወላጅ በሳምንት ውስጥክ 55 ሰዓት በላይ ካለው።</b>		

**ክፍል 6 ስለ ECEAP በምን መልኩ አወቁ**

- DCYF ድረ ገጽ     የማህበረሰብ ሹነት     በራሪ ወረቀት     ECEAP ሰራተኛ     ንግግር  
 የጉዳይ ሰራተኛ     ሚዲያ     ኮሚዩኒቲ ኤጀንሲ -: \_\_\_\_\_  
 ሌላ

**ክፍል 7 ለሀገር አቀፍ ዕቅድ ዳሰሳ**

ለልጅዎ የቅድመ ትምህርት የቀን መጠን መምረጥ ቢችሉ ለልጅዎ እና ለቤሰብዎ ተመራጭ የተኛው ነው? እባክዎ እነዚህ አመራሮች በማህበረሰብዎ በዚህ ዓመት ላይኖሩ ችላሉ::

- የቀን ክፍል - ሶስት ሰዓታትን የሚጠጋ፤ ሶስት ወይ አራት ሰዓታት በሳምንት::
- የትምህርት ቀን - ስድስት ሰዓታትን የሚጠጋ፤ አራት ወይ አምስት ሰዓታት በሳምንት::
- የስራ ቀን - ሁሉም ቀን አለ፤ በሁሉም ዓመታት እንደ የህፃን የእንክብካቤ ማዕከል::

**ክፍል 8 የቤተሰብ ሁኔታ**

- ቤተሰብዎ እንደ የመኖርያ ሽብር ወይ የገንዘብ ድጋፍ ያሉ ድጋግ የሚደረግለት መኖርያ ያገኛሉ?  
 አዎ  አይ
- በአሁኑ ወቅት ቤተሰብዎ ለዚህ ህጻን ከስራ ጋር የተገኛኑ የህጻን እንክብካቤ ድጋግ ያገኛል?  
 አዎ  አይ

**ክፍል 9 የልጅ ወላጅ ወይ አሳዳጊ የሚያገኘው ገቢ**

በፎስተር ኬር፣ ኪንሺፕ ወይ ከኪንሺፕ ወይ ፎስተር ኬር በኋላ በማደግ ለተወሰዱ ህፃናት ይህን ሳፕን በመሙላት ወደ ክፍል 10 ይሸጋገሩ

- ለፎስተር ኬር፣ ኪንሺፕ ወይ ማሳደግ ወርሃዊ ግራንት ወይ ክፍያ \$ \_\_\_\_\_
- በዚህ ክፍያ ወይ ግራንት የሚካተቱ ህፃናት ቁጥር \_\_\_\_\_
- የጉዳይ ቁጥር ወይ የደንበኛው መታወቂያ ቁጥር፣ ካለ፡ \_\_\_\_\_
- የክፍያ ምንጭ (ቼክ)፡  DSHS  SSI  ትራይብ  ሌላ \_\_\_\_\_

ባለፈው የዘመን አቆጣጠር ወይ ባለፉት 12 ወራት ገቢ አግኝታልዎልን?  አዎ  አይ

አይደለም ካሉ ገቢ ያላገኙበት ምክንያትና መሰረታዊ ፍላጎቶች እንዴት እንደሚሟሉ ይግለጹ፡

ከታች በላው ቻርት የአንድ ዓመት ሁሉም የቤተሰብ ገቢ ያስገቡ፡፡

ይምረጡ፡  የባለፈው የዘመን አቆጣጠር  ባለፉት 12 ወራት

ሰው(ዎች)ገቢ	አይነት	የሳምንት መጠን	# የተቀበሉት ሳምንቶች	ወርሃዊ መጠን	# የተቀበሉት ወራት	ዓመታዊ መጠን
	W-2					\$
	W-2					\$
	የግብር ክፍያ (1040) ወይ IRS ትራንስክሪፕት					\$
	የግብር ክፍያ (1040) ወይ IRS ትራንስክሪፕት					\$
	የ12 ወር የክፍያ ደረሰኝ					\$
	የ12 ወር የክፍያ ደረሰኝ					\$
	በህፃናት ማሳደግ ትእዛዝ የተቀመጠ ከሆነ ያገኙት የህፃናት ማሳደግ ድጋፍ			\$		\$
	የአካል ጉዳት ገቢ፣ SSI ጨምሮ			\$		\$
	የወታደራዊ እረፍትና የገቢ መግለጫ (LES)፡፡ ከ BAH፣ BAS፣ FSH እንዲሁም HFP/IDP ውጪ ሁሉንም ክፍና አበል ይቁጠሩ፡፡			\$		\$
	የግል ስራ የተጠራ ገቢ					\$
	ማህበራዊ ዋስትና ወይ ሌላ የጡረታ ጥቅማጥቅም			\$		\$
	የስቴት ወይ ታራይባል TANF ግራንት			\$		\$
	ሥራ አጥነት	\$				\$
	የስራ ካሳ (የስራተኛና ኢንዱስትሪ)	\$				\$
	የትራይባል ገቢ (ግብር የሚከፈልበት)					\$
	የአደጋ ግዜ ድጋፍ የጥሬ ገንዘብ ክፍያዎች			\$		\$
	መደበኛ የሆነ የመድሀን ክፍያ (1 ግዜ ብቻ ያልሆነ)			\$		\$
	የጡረታ አቅዶች					
	የሰልጠና ክፍያ					
	ነፃ የትምህርት እድል፣ ግራንት ወይ ለመኖርያ ፈለውሽፕ					
የሚቀነስ	በህጻን የድጋፍ ትእዛዝ ህጋዊ አገባብ ከቀረበ የህጻን ድጋፍ ለሌላ ቤተሰብ ይከፈላል፡፡			\$		\$

ከላይ የተጠቀሰውን ገቢ አሁንም ያገኙታል?  አዎ  አላገኝም **አዎ ከሆነ ወደ ክፍል 10 ይሸጋገሩ።**  
 ምላሽ አይደለም ከሆነና ያሎት ሁኔታ ላይ ለውጥ ካለ እባክዎትን ይግለጹ።

- ደሞዝ የሚያገኙበትን መንገድ ማጣት
  - ፍቺ ወይ መለያየት
  - ባልታቀደ ሁኔታ ስራ ማጣት
  - የስራ ሰዓት መቀነስ
  - ጤና/ጉዳት
  - ጥቅም ማጣት
  - ስራ አጥ- አዲስ ለተወለደው ህፃን እንክንካቤ ማቅረብ አለመቻል ወይ አጋጣሚ አለመግኘት።**
  - ተመሳሳይ ያልተጠበቁ ሁኔታዎች (ይግለጹ)
- ወርሃዊ ገቢዎ ስንት ነው? \$ \_\_\_\_\_ ለየትኛው ወር? \_\_\_\_\_

**ክፍል 10: ከዚህ ቀደም የተመዘገቡበት**

- ይህ ህፃን ከዚህ ቀደም ተመዘግቦ የነበረው በ:
- በኤጀንሲ ላይ ቅድምዎ ጀመረ
  - በተለያዩ ኤጀንሲዎች ቅድምዎ ጀመረ
  - በሞሽንግተም ስቴት የስደተኞች/ወቅታዊ ቅምዎ መጀመር
  - ECLIPSE
  - ESIT – ቅድመ ድጋፍ ወይ ጨቅላ የ ESIT አቅራቢ ስም:
  - አስቀድሞ መጀመር (ኤርሲ ሄ ስታርት) የ EHS ግራንት ስም:
  - ክፍል C IDEA አርሲ ኢንተርቨንሽን መርሀግብር በሌላ ስቴት የስቴትና የአቅራቢ ስም:
  - በሶስት የቤት ውስጥ ክትትል መርሀግብር ላይ ማንኛውም ወሊድ
  - ቅድመ ECEAP
  - የ ECEAP ኮንትራክተር ስም:

**ክፍል 11: IEP ወይ ዘግይቷል ተብሎ የሚጠረጠረው**

- ይህ ህፃን የግል የትምህርት መርሀግብር (IEP) አለው
- ይህ ህፃን የእድገት ውስንነት ወይ መዘግየት የተገኘበት ሲሆን እንዲሁም IEP የለውም።
- ይህ ህፃን የእድገት ሂደት ልየታ ያካሄደ ሲሆን ይህም ተጨማሪ ምርመራ እንደሚያስፈልገው ሪፈራል አስቀምጧል።
- ይህ ህፃን የእድገት መዘግየት ወይ አካል ጉዳት እንዳለው ይጠረጠራል።  
 (IEP ከሌላ፣ ምርመራ ግኝት ወይ ልየታ ወይ የእድገት ልየታ ያካሄደ ሲሆን ውጤቱም «ዳግም ልየታ ያስፈልጋል» ነው።)  
 እባክዎን ይግለጹ: \_\_\_\_\_

❖ ህፃኑ IEP ካለው ሁሉንም የ IEP ክፍል ላይ ምልክት ያድርገው። ካልሆነ ወደ ክፍል 12 ይሸጋገሩ

- አቲዝም
- የአእምሮ ውስንነት
- የተወሰነ የመግር ችግር
- ማየትና-መስማት የተሳነው
- የተለያዩ አካል ጉዳቶች
- የንግግር ወይ ቋንቋ ችግር
- የእድገት መዘግየት
- አሮፔዲክ ጉዳት
- ከባድ የጭንቅላት ጉዳት
- ስሜታዊ መረበሽ
- ሽላ የጤና እክል
- ማየት የተሳነው
- መስማት የተሳነው

IEP የሚጀምርበት ቀን \_\_\_\_\_ IEP የሚጠናቀቅበት ቀን \_\_\_\_\_  
 የትኛው ትምህርት ቤት ወረዳ ይህን IEP አወጣው? \_\_\_\_\_

ህፃኑ IEP አገልግሎት የሚያገኝ ይሆናል:

- በ ECEAP ክፍል ውስጥ ብቻ
- በ ECEAP ሰዓት ብቻ፣ ነገር ግን ከ ECEAP ክፍል ውጪ
- ከ ECEAP ሰዓት ውጪ

**ክፍል 12:**

ይህ ህፃን ባለው ባህሪ ምክንያት ከማንኛውም የቅድመ ትምህርት መርሀግብር ወይ ህፃናት እንክብካቤ እንዲወጣ ተደርጓል?  አዎ  አይ

**ECEAP የባህሪ ችግር የለባቸውን ህፃናት ያገልግላል። አዎ የሚለው ላይ ምልክት ሲያደርጉ ልጆትን እንዲገለሉ አያደርጋቸውም።**

**ክፍል 13: ተጨማሪ ጥያቄዎች**

ይህን መረጃ ECEAP በጣም የሚያስፈልጋቸው ህፃናት ለመለየት ጥቅም ላይ ይውላል። ሁሉም ምላሽ ሚስጥራዊነቱ ይቀጥላል

ይህ ህፃን የሚከተለውን ውጤት ያመጣ የአካላዊ ወይ አእምሮዊ የጤና ሁኔታ ያላቸው የቤተሰብ አባላት አለው። (አዎ ከሆነ አንድዱን ይምረጡ)	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<ul style="list-style-type: none"> <li>ያለው ተፅዕኖ ከፍተኛ በመሆኑ ምክንያት በስራ፣ ትምህርት ወይ ቤተሰብ ሂደት ላይ የመሳተፍ አቅማቸው ላይ ጫና ያሳድራል?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<ul style="list-style-type: none"> <li>ያለው መካከለኛ በመሆኑ ምክንያት በስራ፣ ትምህርት ወይ ቤተሰብ ሂደት ላይ የመሳተፍ አቅማቸው ላይ ጫና ያሳድራል?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ ሲወለድ ዕድሜው ከ18 ዓመት በታች የሆነ ወላጅ ነበረው ወይ?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ የሚከተለው የሆነ ወላጅ አለው። (አዎ ከሆነ አንዱን ይምረጡ)	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<ul style="list-style-type: none"> <li>ስደተኛ ነው ወይ ወቅታዊ የግብርና ስራተኛ ነው? (51% ወይ አብዛኛው የቤተሰቡ ገቢ የሚገኘው ከግብርና ስራ ነው)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<ul style="list-style-type: none"> <li>በባህላዊ ልምዶች ለመሳተፍ ወይ ስራ ለመስራት ህፃኑን ይዞ ይንቀሳቀሳል (ወቅታዊ ወይ ጊዝያዊ የግብርና ወይ አሳ ማስገር ስራ)?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ህፃን በአሁኑ ሰዓት በአሜሪካ ወታደራዊ አገልግሎት ውስጥ የሚሰራ ወላጅ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ህፃን በአሁኑ ሰዓት የሀገራዊ ጥበቃ ክፍል ወይ ወታደራዊ ቅያሪ ክፍል ውስጥ አባል የሆነ ወላጅ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ በአሁኑ ሰዓት ወይ ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ወይ በአጠቃላይ ለ19 ወይ በልጁ ዘመን ሂደት ከዚ በላይ ወራት በወታደራዊ ግዳጅ ስር የተመደበ ወላጅ አለ?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ህፃን በህንድ አዳሪ ትምህርት ቤት ውስጥ የሚማር ቤተሰብ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ህፃን በእስርቤት፣ ማረምያ ቤት የታሰረ ወላጅ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ህፃን በሞት፣ በመተው ወይ በመጠረዛቸው ምክንያት ወላጅ ወይ አንደኛ ደረጃ ተንከባካቢያቸውን ወይ ወላጃቸውን አጥተዋል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ ወላጆቹ የመለያየት ወይ የመፋታት ችግር አጋጥሞታል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ቤት ማጣት ችግር አጋጥሞታል	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ በዩትሮ ውስጥ ጨምሮ የቤት ውስጥ ጥቃት ባለበት ቤት ኖሮ ያውቃል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ በዩትሮ ውስጥ ጨምሮ የቤት ውስጥ መድሃኒት በአግባብ በማይጠወሙ ሰዎች መካከል ኖሮ ያውቃል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ቤተሰብ ከዚህ ቀደም CPS/FAR/ICW አገልግሎቶችን ጨምሮ ወይ ተነፃፀሮ የትራይብ አገልግሎት ከስቴት ወይ ትራይብ ስርዓት ውስጥ ተሳትፎ ወይ ድጋፍ ተቀብሎ ወይ በህፃናት ጥቃት፣ ቸልተኝነት ወይ ጾታዊ ጥቃት ምክንያት ከህግ አስከባሪ አካላት/ፍርድ ቤት ስርዓት ተገናኝተው ያውቃሉ።	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ከፎስተር ወይ ኪንሽ በኋላ ወደ ወላጆቹ ተመልሷል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ECEAP ለዚህ ቤተሰብ ሞያዊ ሪፈራል አግኝቷል።	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
አዎ ከሆነ ይህን ሪፈራል ያደረገው የትኛው ኤጀንሲ ነው?				

**ክፍል 14: የወላጅ የትምህርት ደረጃ- በሚመለከቱት ሁሉ ምልክት ያድርጉ**

ከፍተኛው የትምህርት ደረጃዎ	ወላጅ/አሳዳጊ 1 ስም _____	ወላጅ/አሳዳጊ 2 ስም _____
6ኛ ክፍል ወይ ከዛ በታች	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 እስከ 12 ክፍል፣ ዲፕሎማ ወይ GED የሌለው	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ዲፕሎማ ወይ GED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
የተወሰነ ኮሌጅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
የሞያ ስርተፍኬት (የሞያ ትምህርቶችን ያካትታል)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ተባባሪ ዲግሪ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ባችለር ዲግሪ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ማስተርስ ዲግሪ ወይ ዶክተሬት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ክፍል 15: የጤና መረጃ - እባክዎትን የህፃናት የክትባት ማስረጃ ቅጂ ያቅርቡ**

ህፃኑ የሚከተሉት ላይ ተፅዕኖ የሚያሳድሩ አካላዊ ወይ እንደሆኑ የጤና ሁኔታዎች አሉት:	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<ul style="list-style-type: none"> <li>የህፃን እድገት ወይ ተሳትፎ ላይ ከፍተኛ ተፅዕኖ የሚያሳድር?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<ul style="list-style-type: none"> <li>የህፃን እድገት ወይ ተሳትፎ ላይ በከፊል ተፅዕኖ የሚያሳድር?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
❖ አዎ ከሆነ እባክዎ ይግለጹ:						
ህፃኑ ሲወለድ ከመወለጃ ቀኑ በፊት የተወለደ (ከ37 ሳምንት በታች) ወይ ሲወለድ ከ 5.5 ፓውንድ በታች ነበረ?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
ይህ ህፃን የህክምና መድሃኒት ወይ ሽፋን አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<input type="checkbox"/> Washington Apple Health ለልጆች/ Provider One አገልግሎት ካርድ <input type="checkbox"/> የውትድርና ሽፋን <input type="checkbox"/> የግል የጥርስ መድሃኒት <input type="checkbox"/> ትራይባል ሽፋን						
ይህ ህፃን መደበኛ ሀኪም ወይ የጥርስ ክሊኒክ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<ul style="list-style-type: none"> <li>የክሊኒክ ወይ አቅራቢ ስም:</li> <li>የህክምና ባለሙያ ስም:</li> </ul>	ስልክ:					
<b>ECEAP የዌል ቻይልድ (EPSDT) ምርመራ ውጤት ቅጂ ተሰጥቶታል?</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	አዎ	<input checked="" type="checkbox"/>	አይ		
❖ ወደ ECEAP ከማመልከታቸው በፊት የመጨረሻው የዌል ቻይልድ ምርመራ:	<input type="checkbox"/>	ቀን አይታወቅም:				
ይህ ህፃን የጥርስ መድሃኒት ወይ ሽፋን አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<input type="checkbox"/> Washington Apple Health ለልጆች/ Provider One አገልግሎት ካርድ <input type="checkbox"/> የውትድርና ሽፋን <input type="checkbox"/> የግል የጥርስ መድሃኒት <input type="checkbox"/> ትራይባል ሽፋን <input type="checkbox"/> ABCD (በሁሉም ሀገር አይገኝም)						
ይህ ህፃን መደበኛ ሀኪም ወይ የጥርስ ክሊኒክ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<ul style="list-style-type: none"> <li>የክሊኒክ ወይ አቅራቢ ስም: _____</li> <li>የጥርስ ህክምና ባለሙያ ስም: _____</li> </ul>	ስልክ:		_____			
<b>ECEAP የጥርስ ምርመራ ውጤት ቅጂ ተሰጥቶታል?</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	አዎ	<input checked="" type="checkbox"/>	አይ		
❖ ወደ ECEAP ከማመልከታቸው በፊት የመጨረሻው የጥርስ ምርመራ የተካሄደበት ቀን:	<input type="checkbox"/>	ቀን አይታወቅም:				

**የቤተሰብ/የአሳዳጊ ፊርማ**

እዚ ቅፅ ላይ የተጠቀሰው መረጃ ትክክልና ሐቀኛ እንደሆነ ቃል እገባለሁ። ECEAP በጠየቀው መሰረት ሁሉንም ገቢና የቤተሰብ መጠን ሪፖርት አድርገያለሁ። እያወቅኩኝ የተሳሳተ መረጃ ካቀረብኩኝ፣ ቤተሰቤ ECEAP አገልግሎት ማግኘት እንደማይቀጥል እረዳለሁ። በተጨማሪም፣ ለልጄ ECEAP ያወጣቸውን የወጪ መጠን መክፈል ሊኖርብኝ ይችላል።

በዚህ ማመልከቻ ላይ የሚቀርብ መረጃ ወደ ቅድመ ትምህርት ማነጅመንት ስርዓት (ELMS) ውስጥ እንደሚገባና በህፃናት፣ ወጣቶችና ቤተሰብ ክፍል (DCYF) እንደሚተዳደር እረዳለሁ። DCYF ቤተሰቡን ወይ ህፃኑን ማንነት ሊገልፅ የሚችል የግል መረጃና ሚስጥራዊነት ለመጠበቅ ዝግጁ ነው። ከሰደተኝነት ሁኔታ ጋር ተያይዞ በ ELMS ውስጥ አይገባም ወይ ወደ ስቴት ወይ ፌዴራል ድርጅቶች አይጋራም። በ ELMS ውስጥ የሚገኝ መረጃ ለሚከተሉት ጥቅሞች ይውላል፡

- ልጆች በ ECEAP ሲሳተፉ በቀጣይ ሂደታቸው እንደሚያግዛቸው ለማወቅ ለሚካሄድ የምርምር ጥናት።
- ዋሽንግተን ስቴት የራሳቸውን ዶላር ለቤተሰብ ለሚውል ፕሮግራም ላይ እንደሚውል፣ ከፌዴራል መንግስት ለድሃ ቤተሰብ ዶላር ለሚለው መርሀግብር ጊዜያዊ ድጋፍ ሚፈልጉትን ለመለየት ያስችላል።

ስም \_\_\_\_\_  
 ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

ስም \_\_\_\_\_  
 ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

**ብቁነት ያረጋገጠ የ ECEAP አባል ስራተኛ ፊርማ**

በዚህ ቅፅ ላይ የቀረበው መረጃ እስከማውቀው ድረስ ትክክልና ሐቀኛ እንደሆነ አረጋግጣለሁ። ህፃኑ ለ ECEAP ብቁነት በማረጋገጥ ይህንን መረጃ በመመልከት አረጋጩዋለሁ። የ ECEAP የአፈፃፀም መለኪያ በሚያስቀምጠው መሰረት የ ECEAP ፈንደት በሕገወጥ መንገድ ጥቅም ላይ ከዋለ ማለትም አንድ ስራተኛ ስለሚከተለው ጉዳዮች የተሳሳተ መረጃ ለ ELMS ካሰገባና በዚህ ሳይገደብ ወደ ህፃናት፣ ወጣቶችና ቤተሰብ ክፍል ማሳወቅ እንዳለብኝ እረዳለሁ።

- የህፃናት ብቁነት መልክያ።
- ህፃናት በትክክል ትምህርት የሚጀምሩበትና የሚጨፍሩበት ቀን።
- ትምህርት የሚጀምርበት ወይ የሚያልቅበት ቀን።
- ያልቀረበው አገልግሎት ማካተት።
- ECEAP ላይ ለመመዘገብ ቤተሰብ የውሸት መረጃ ሲቀርብ።

ስም \_\_\_\_\_  
 የስራ መደብ \_\_\_\_\_  
 ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_