



انڈیوجوئلائیزڈ فیملی سروس پلان (IFSP)

IDEA کے حصہ C کے تحت، IFSP سے تقاضہ کیا جاتا ہے کہ وہ نشوونمائی تاخیر یا معذوری کے شکار بچوں کی پیدائش سے لے کر تین سال کی عمر تک ضروریات پوری کرنے کی خاندانوں کی صلاحیت کو بڑھائے۔

IFSP کی قسم اور تاریخ: ابتدائی IFSP سالانہ IFSP
 عارضی IFSP IFSP کا جائزہ

1. بچے اور خاندان کی معلومات

بچے کا نام:	
تاریخ پیدائش:	جنس: <input type="checkbox"/> لڑکا <input type="checkbox"/> لڑکی
والدین/سرپرست کا نام:	رضاعی والدین: <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
پتہ (پتے):	
شہر/ریاست/زپ:	
فون نمبرز	<input type="checkbox"/> گھر <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> گھر <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> گھر <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> گھر <input type="checkbox"/> سیل
ای میل پتہ (پتے):	
نسلی پس منظر:	
خاندان کی بنیادی زبان:	کیا ترجمان کی ضرورت ہے؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں
رہائش کا اسکول ڈسٹرکٹ:	
سروس کا مقام:	
متبادل رابطہ:	
بچے سے رشتہ:	
پتہ	
شہر/ریاست/زپ:	
فون نمبرز	<input type="checkbox"/> گھر <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> گھر <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> گھر <input type="checkbox"/> سیل
ای میل پتہ:	
آپ کے گھر میں کون رہتا ہے؟	
سابقہ نشوونمائی معانوں/جائزوں، ارلی انٹروینشن اور/یا موصول شدہ تھراپی کی سروسز (اگر کوئی ہوں تو) بیان کریں:	

فیملی ریسورسز کو آرڈینیٹر کی معلومات

فیملی ریسورسز کا نام:	
ایجنسی	
ایجنسی کا پتہ:	
شہر/ریاست/زپ	
فون نمبر	کام <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/>
ای میل پتہ:	

ریفرل اور طبی/صحت سے متعلقہ معلومات

ریفرل کی تاریخ:	
ریفرل کی وجہ:	
ریفرل کا ذریعہ:	
پتہ:	
شہر/ریاست/زپ	
فون نمبر	فیکس:
ای میل پتہ:	

بنیادی نگہداشت معلومات

بنیادی نگہداشت فراہم کنندہ کا نام:	
پتہ:	
شہر/ریاست/زپ	
فون نمبر	فیکس:
ای میل پتہ:	

بچے کی صحت کی معلومات

متعلقہ ریکارڈز کی نظر ثانی کی بنیاد پر بچے کی صحت کی صورتحال (اس میں بچے کی پیدائش کی تاریخ، طبی مسائل یا تشخیصیں (یعنی الرجیاں)، بیماریاں، ہسپتال میں داخلے، ادویات، نظر یا سماعت کے معائنے، دیگر معائنے شامل ہیں):

ٹیم کو آپ کے بچے کی صحت کے بارے میں مزید کیا جاننا چاہیے، تاکہ ہم آپ کے بچے اور خاندان کے لیے بہتر منصوبہ بنا سکیں اور خدمات فراہم کر سکیں؟

II. بچے/خاندان کے معمولات اور سرگرمیاں

بچوں اور خاندانوں کے معمولات اور سرگرمیوں کو سمجھنا ٹیم کو سیکھنے کے ایسے مواقع تلاش کرنے میں مدد دیتا ہے، جو بچے کے سیکھنے اور نشوونما میں مدد دے سکتے ہیں۔

آپ کا بچہ دن کہاں گزارتا ہے؟ کون شامل ہوتا ہے؟ آپ اپنے اور ان لوگوں، جن کے ساتھ وہ مختلف جگہ پر سب سے زیادہ وقت گزارتا ہے، کے ساتھ بچے کے تعلق (تعلقات) کو کیسے بیان کریں گے؟
ایسی کون سی چیزیں ہیں، جن سے آپ کا بچہ سب سے زیادہ لطف اندوز ہوتا ہے (بشمول کھلونے، لوگ، جگہیں، سرگرمیاں وغیرہ)؟
آپ کا خاندان ایک ساتھ کس چیز سے لطف اندوز ہوتا ہے اور کیوں؟ کون شامل ہوتا ہے؟ یہ کب ہوتا ہے؟
کون سی سرگرمیاں اور تعلقات اچھے چل رہے ہیں؟
ایسے کون سے معمولات اور سرگرمیاں ہیں، اگر کوئی ہوں تو، جو آپ کو اپنے یا اپنے بچے کے لیے مشکل یا پریشان کن لگتی ہیں؟
ایسی کون سی سرگرمیاں اور معمولات ہیں، جو آپ کا خاندان آپ کے بچے کی ضروریات کی وجہ سے نہیں کرتا، مگر اسے ابھی یا مستقبل قریب میں کرنے میں دلچسپی رکھتا ہے؟

خاندان کے خدشات، وسائل اور ترجیحات

خاندان کے خدشات اور ترجیحات IFSP کے نتائج کی تیاری کو آگے بڑھاتے ہیں۔ خاندان کے وسائل اور معاونتیں مطلوبہ تبدیلیوں اور بچے کی فعالیت اور سیکھنے کے عمل میں معاونت دینے اور اضافہ کرنے میں مدد دیتی ہیں۔ خاندانوں کو صرف وہ معلومات شریک کرنی چاہیے، جسے وہ شریک کرنے میں آرام دہ محسوس کرتے ہوں۔

میں اپنے خدشات، ترجیحات اور وسائل کے متعلق معلومات شریک اور یہ معلومات IFSP میں شامل نہ کرنے کا انتخاب کرنا/کرتی ہوں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر میرا بچہ اہل ہے، تو وہ پھر بھی IFSP ٹیم کی جانب سے متعین کردہ موزوں خدمات موصول کر سکے گا/گی، بے شک اگر میں اس حصے کو مکمل نہ کرنے کا فیصلہ کروں۔

_____ (والدین کے دستخط)

خاندان کے خدشات کا خلاصہ: (روزانہ کے معمولات اور سرگرمیوں میں مشکلات کی بنیاد پر)

خاندان کی ترجیحات: (اوپر شناخت کیے گئے خدشات کی بنیاد پر)

طاقتیں، وسائل جن پر خاندان کو اپنے بچے کی ضروریات کے لیے پورا کرنا پڑتا ہے: (خاندان، دوست، کمیونٹی گروپس، معاشی معاونتیں، وغیرہ شامل کریں، جو آپ کے لیے مددگار ہوں)

اس معلومات کے علاوہ، جو آپ پہلے سے فراہم کر چکے ہیں، کیا آپ کے کوئی ایسے اضافی خدشات ہیں، جو آپ نے ابھی تک شریک نہیں کیے یا جو دیگر لوگوں نے آپ کے بچے کے متعلق آپ کے ساتھ شریک کیے ہوں؟ کیا دیگر کوئی ایسی چیز ہے، جو آپ ہمیں بتانا چاہیں، جو آپ کے بچے اور خاندان کے لیے اہل ترین چیزوں کو مخاطب کرنے کے لیے معاونتوں اور خدمات کی منصوبہ بندی میں مددگار ہو سکتی ہے؟

III- بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے

امتحان اور جائزے کے ذریعے سے متعین کردہ، ایک بچے کی مہارتوں کو سمجھنا (جس میں مشاہدے، والدین کی اطلاع، ٹیسٹ شامل ہیں) ٹیم (بشمول والدین) کو ایسی معاونتیں اور خدمات کی منصوبہ بندی کرنے میں مدد دینا ہے، جو آپ کے بچے کی سیکھنے کی صلاحیت کو بہتر کر سکتی ہوں۔

نشوونما کا مقام	مہارتوں/صورتحال کی تفصیل (نشوونما نما کے ہر مقام پر بچے کی مہارتیں بیان کریں/صورتحال بتائیں؛ ہر شعبے میں حسیتی ضروریات کے متعلق معلومات شامل کریں)	نشوونمائی درجہ (عمر سے معیاری انحراف سے تاخیر کی %، برابر کی عمر)	معلومات کا ذریعہ (آلہ آلات، والدین کی اطلاع، مشاہدہ)	معائنہ کرنے والے کا نام اور معائنہ/جائزہ کی تاریخ
مطابق پذیری کھلانا، کھانا کھانا، کپڑے پہننا، سونا (مثلاً بوتل پکڑنا ہے؛ کھلونا اتھانے کی کوشش کرتا ہے؛ اپنے آپ کو کپڑے پہناتے جیسے میں مدد کرتا ہوں)				
ادراکی سوچنا اور سیکھنا (مثلاً گرے ہوئے کھلونے کو ڈھونڈنا/ڈھونڈتی ہے؛ دھاگے سے کھولنے کو کھینچنا/کھینچتی ہے؛ سادی پزل کو حل کرتا/کرتی ہے)				
اظہاری ابلاغ آوازیں نکالنا، اشارے کرنا، بات کرنا (مثلاً واولز بولنا ہے؛ طلب ظاہر کرنے کے لیے چیزوں کی طرح اشارہ کرنا/کرتی ہے؛ 2 یا زیادہ الفاظ استعمال کرنا/کرتی ہے)				
تاثیر پذیری ابلاغ الفاظ اور اشارے کو سمجھنا (مثلاً، اپنا نام سننے پر دیکھنا/دیکھتی ہے؛ جسم کے اعضاء اور عام چیزوں کے نام لیے جانے پر ان کی جانب اشارہ کرتا/کرتی ہے؛ 1 اور 2 مرحلوں پر مشتمل ہدایات پر عمل کرنا/کرتی ہے؛ سادے الفاظ کو سمجھنا/سمجھتی ہے)				
جسمانی: نفیس حرکات ہاتھ اور انگلیاں استعمال کرنا (مثلاً کھلونوں کو پکڑنے کی کوشش کرنا/کرتی ہے اور کھیلنا/کھیلتی ہے؛ میوہ اور اسٹرنگ بیڈز اٹھا لیتا/لیتی ہے)				
جسمانی: بڑی حرکات بڑے پٹھوں کو بلانا اور استعمال کرنا (مثلاً، پیٹ سے گھوم کر کمر پر آ جاتا/جاتی ہے؛ خود بیٹھنا/بیٹھتی ہے؛ چیزوں کو پکڑ کر چلتا/چلتی ہے)				
سماجی/معاشی دوسروں کے ساتھ تعامل کرنا (مثلاً، مسکراتا/مسکراتی ہے اور خوشی ظاہر کرتا/کرتی ہے؛ آنکھوں کا اچھا رابطہ قائم کرتا ہے؛ آشناہ نگہداشت کے فراہم کنندگان سے مدد مانگنا/مانگتی ہے، باریاں لیتا/لیتی ہے؛ کھلونے شریک کرتا/کرتی ہے)				
نظر (مثلاً اگر 12 ماہ یا کم عمر ہے تو کوئی انفینٹ سی (InfantSee) معائنہ پاس کیا ہے؛ ظاہری طور پر چیزوں کو حرکت کرتے ہوئے دیکھنا/دیکھتی ہے؛ آشناہ لوگوں کے چہروں کو پہچانتا/پہچانتی ہے یا عمر کے حوالے سے دیگر مناسب رویہ ظاہر کرتا/کرتی ہے۔)				
سماعت (مثلاً اگر 12 ماہ یا کم عمر ہے تو نومولود بچوں کی سماعت کا کوئی معائنہ پاس کیا ہے؛ عمر کے حوالے سے بولنے/زبان اور سننے کی مناسب نشوونما ظاہر کرتا/کرتی ہے)				

حصہ C سروسز کے لیے ابتدائی اہلیت

ہر بچے کے معائنے اور جائزے اور بچے کی حصہ C کی اہلی انٹرویشن سروسز کے لیے اہلیت کے تعین میں لازمی طور پر باخبر طبی رائے کا استعمال ہونا چاہیے۔ اہلیت کا تعین ٹیم کا فیصلہ ہوتا ہے۔

<input type="checkbox"/> آپ کا بچہ حصہ C سروسز کے لیے اہل ہے، کیونکہ وہ (ذیل میں ایک یا زیادہ پر نشان لگائیں):			
<input type="checkbox"/> ایک یا زیادہ مقامات پر نشوونما میں معیار سے 1.5 انحراف یا 25% تاخیر (تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں):			
<input type="checkbox"/> ادراکی <input type="checkbox"/> سماجی یا جذباتی	<input type="checkbox"/> جسمانی: نفیس حرکات <input type="checkbox"/> اظہاری ابلاغ	<input type="checkbox"/> جسمانی: بڑی حرکات <input type="checkbox"/> تاثر پذیری ابلاغ	<input type="checkbox"/> مطابق پذیری
<input type="checkbox"/> ایک تشخیص کردہ بیماری، جو ممکنہ طور پر بڑھوتری کا سبب بن سکتی ہے (مختص کریں):			
<input type="checkbox"/> باخبر طبی رائے (اس صورت میں نشان لگائیں، اگر یہ اہلیت کے تعین کے لیے استعمال کردہ واحد طریقہ ہو):			
<input type="checkbox"/> باخبر طبی رائے کا خلاصہ (بشرطیکہ باخبر طبی رائے کو پورے معائنے اور جائزے کے دوران استعمال کیا جائے، اس حصے کو اہلیت کے تعین کی شرائط سے پوری طرح قطع نظر ہو کر مکمل کیا جانا چاہیے):			

فعلی کارکردگی کا خلاصہ

یہ حصہ اس بارے میں خلاصہ پیش کرتا ہے کہ ایک بچے مختلف جگہوں اور حالات میں کام کرنے کے لیے مختلف شعبوں کی مہارتیں کیسے استعمال کرتا ہے۔ یہ اس ایسی معلومات فراہم کرتا ہے، جو ٹیم (بشمول والدین) کو فعلی IFSP کے نتائج اور ان نتائج کو حاصل کرنے کی حکمت عملیوں کو تیار کرنے میں مدد دیتی ہیں، تاکہ وقت کے ساتھ پیش رفت کی نگرانی کی جا سکے۔ یہ معلومات چائلڈ اوٹ کمز سمری کی معلومات کی تکمیل میں بھی مدد کرتی ہیں۔

<p>مثبت سماجی/جذباتی مہارتیں (بشمول سماجی تعلقات): (بالغوں سے متعلقہ؛ دیگر بچوں سے متعلقہ؛ گروپوں سے متعلقہ قوانین پر عمل کرنا اور دوسروں کے ساتھ تعامل کرنا)</p>
<p>بچے کی فعالیت کا خلاصہ:</p>
<p>اُوٹ کم ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹ (ایک منتخب کریں):</p>

<p>علم اور مہارتیں حاصل اور استعمال کرنا (بشمول ابتدائی زبان/ابلاغ): (سوچنا، دلائل دینا، یاد رکھنا اور مسائل حل کرنا؛ اشاروں کو سمجھنا، جسمانی اور سماجی الفاظ کو سمجھنا)</p>
<p>بچے کی فعالیت کا خلاصہ:</p>
<p>اُوٹ کم ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹ (ایک منتخب کریں):</p>

<p>ان کی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے درست رویے کا استعمال: بنیادی ضروریات کا خیال رکھنا، مثلاً بھوک ظاہر کرنا، کپڑے پہننا، کھانا کھلانا، بیت الخلاء کا استعمال وغیرہ؛ اپنی ذاتی صحت اور حفاظت میں کردار ادا کرنا، مثلاً، قوانین پر عمل کرنا/کرتی ہے، ہاتھ دھونے میں مدد کرنا/کرتی ہے، نہ کھائی جانے والی چیزوں سے بچتا/بچتی ہے (اگر 24 ماہ سے زیادہ عمر کا/کی ہو)؛ ایک جگہ سے دوسری جگہ جانا (حرکت پذیری) اور ٹولز استعمال کرنا (مثلاً، کانٹے، چیزوں کے ساتھ بندھے ہوئے دھاگے وغیرہ۔)</p>
<p>بچے کی فعالیت کا خلاصہ:</p>
<p>اُوٹ کم ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹ (ایک منتخب کریں):</p>

وہ تاریخ، جس پر بچے کی اوٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس ٹیم کی جانب سے منتخب کی گئی تھیں: __/__/__

جائزے کی ٹیم

درج ذیل افراد نے معانے اور جائزے کے عمل میں حصہ لیا:		
نام اور تفصیلات	عہدہ/تنظیم	جائزے کی سرگرمیاں
		<input type="checkbox"/> بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے <input type="checkbox"/> حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت <input type="checkbox"/> فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں <input type="checkbox"/> اوٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی
		<input type="checkbox"/> بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے <input type="checkbox"/> حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت <input type="checkbox"/> فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں <input type="checkbox"/> اوٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی
		<input type="checkbox"/> بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے <input type="checkbox"/> حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت <input type="checkbox"/> فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں <input type="checkbox"/> اوٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی
		<input type="checkbox"/> بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے <input type="checkbox"/> حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت <input type="checkbox"/> فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں <input type="checkbox"/> اوٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی
		<input type="checkbox"/> بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے <input type="checkbox"/> حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت <input type="checkbox"/> فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں <input type="checkbox"/> اوٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی

بچے کے اوٹ کمز سماری کے عمل میں خاندان کا کردار (صرف ایک پر نشان لگائیں):
 خاندان ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے بارے میں بحث اور انتخاب کے لیے موجود تھا
 خاندان ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے بارے میں بحث کے لیے موجود تھا مگر انتخاب کے لیے نہیں
 خاندان نے معلومات فراہم کیں مگر بحث کے لیے موجود نہیں تھا

بچے کی فعالیت کے حوالے سے خاندان کی معلومات (تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں):

بچے کی فعالیت کے حوالے سے خاندان کی معلومات (تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں):	جمعیہ شدہ	جائزے میں شامل کردہ ہے
---	-----------	------------------------

بچے کے نتائج کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کرنے والے جائزے کے آلات:

معلومات کے دیگر ذرائع (مثلاً، پریکٹیشنرز کے مشاہدات؛ بچے کی نگہداشت کے فراہم کنندہ کی جانب سے معلومات):

IV. چوں اور خاندانوں کے لیے فعلی IFSP نتائج

فعلی نتائج کو ان تبدیلیوں کی عکاسی کرنی چاہیے، جو خاندان اپنے اور اپنے بچوں کے لیے دیکھنا چاہتے ہیں اور خاندان کی ترجیحات اور بچے کی نشوونمائی ضروریات پر مبنی ہونا چاہیے۔

نتیجہ# _____	تاریخ آغاز: _____ بدفی تاریخ: _____
آپ کا خاندان اپنے بچے/خاندان کے لیے کیا ہوتا دیکھنا چاہتا ہے؟ (نتیجے کو فعلی، قابل پیمائش اور روزمرہ کے معمولات اور سرگرمیوں کے سیاق و سباق میں ہونا چاہیے)	
اس نتیجے سے متعلق ابھی کیا ہو رہا ہے؟ آپ کا خاندان ایسا کیا کر رہا ہے، جس سے اس نتیجے کے حصول میں مدد مل رہی ہے؟ (مطلوبہ تبدیلی/نتیجے کے حوالے سے اپنے بچے اور/یا خاندان کی فعالیت بیان کریں۔)	
ایسے کون سے طریقے ہیں، جن سے آپ کا خاندان اور ٹیم اس نتیجے کو حاصل کرنے کے لیے کام کریں گے؟ کون مدد کرے گا اور کیا کرے گا؟ (ان طریقوں اور حکمت عملیوں کو بیان کریں جو آپ کے بچے اور خاندان کو اپنی روزمرہ کی سرگرمیوں اور معمولات کے دوران اپنے نتائج حاصل کرنے میں مدد دینے کے لیے استعمال ہوں گی۔ درج کریں کہ کون کیا کرے گا، بشمول، دنوں، ارلی انٹرویشن سروسز اور غیر رسمی معاونتیں، بشمول خاندان کے اراکین، دوست، ہمسائے، چرچ یا دیگر کوئی کمیونٹی تنظیمیں، خصوصی طبی نگہداشت کے پروگرام، والدین کی تعلیم کے پروگرام)	
ہمیں کیسے معلوم ہو گا کہ ہم نے پیش رفت کی ہے یا یہ کہ آیا نتائج یا خدمات کی نظر ثانی درکار ہے؟ کون سی شرائط [یعنی، قابل مشاہدہ عمل یا رویہ، جو ظاہر کرتا ہو، کہ پیش رفت ہوئی ہے]، عمل درآمد [یعنی، مشاہدہ، رپورٹ، چارٹ] اور وقت کے حقیقت پسندانہ دورانیے استعمال ہوں گے؟	
ہم نے کیسی کارکردگی دکھائی؟ (کارکردگی کے بیان/کامیابی کی شرائط کی نظر ثانی) تاریخ: _____ حاصل کردہ: ہم نے کر دکھایا! تاریخ: _____ جاری رکھیں: ہم کچھ حد تک وہاں پہنچ چکے ہیں۔ انہیں آگے بڑھنا جاری رکھتے ہیں۔	
صورت حال تبدیل ہو گئی ہے: تاریخ: _____ روک دیں: مزید قابل اطلاق نہیں ہے۔ تاریخ: _____ تبدیلی: کچھ مختلف آزماتے ہیں۔ تاریخ: _____ وضاحتیں/تبصرے:	

کمیونٹی کے وسائل اور معاونتوں تک رسائی کے حوالے سے فیملی ریسورس کو آرڈینیٹر کی جانب سے حمایت یافتہ فعلی IFSP نتائج ارلی انٹرویشن سروسز میں اندراج شدہ تمام خاندانوں کو فیملی ریسورس کو آرڈینیٹر فراہم کی جاتی ہے۔ ایک فیملی ریسورس کو آرڈینیٹر آپ کو کمیونٹی کے ایسے وسائل اور معاونتیں تلاش کرنے اور ان تک رسائی حاصل کرنے میں مدد دے گا/گی، جو آپ کی موجودہ ترجیحات کی بنیاد پر آپ یا آپ کے بچے کو درکار ہو سکتی ہیں۔ یہ صفحہ ان مراحل اور سرگرمیوں کا خاکہ پیش کرتا ہے جو آپ اور آپ کی ٹیم آپ کو ان وسائل کے ساتھ جوڑنے کے لیے کریں گے۔

نتیجہ# ___ ہم کیا حاصل کرنا چاہتے ہیں؟ (مطلوبہ نتیجہ)	تاریخ آغاز: _____ بدفی تاریخ: _____
کون کیا کرے گا؟ (حکمت عملیاں/سرگرمیاں)	
نظر ثانی کی تاریخ:	
کارکردگی کا کوڈ (ایک پر دائرہ لگائیں):	حاصل کردہ
جاری رکھیں	روک دیں
تبدیلی کریں	تبدیلی کریں
تبصرے:	
نتیجہ# ___ ہم کیا حاصل کرنا چاہتے ہیں؟ (مطلوبہ نتیجہ)	تاریخ آغاز: _____ بدفی تاریخ: _____
کون کیا کرے گا؟ (حکمت عملیاں/سرگرمیاں)	
نظر ثانی کی تاریخ:	
کارکردگی کا کوڈ (ایک پر دائرہ لگائیں):	حاصل کردہ
جاری رکھیں	روک دیں
تبدیلی کریں	تبدیلی کریں
تبصرے:	
نتیجہ# ___ ہم کیا حاصل کرنا چاہتے ہیں؟ (مطلوبہ نتیجہ)	تاریخ آغاز: _____ بدفی تاریخ: _____
کون کیا کرے گا؟ (حکمت عملیاں/سرگرمیاں)	
نظر ثانی کی تاریخ:	
کارکردگی کا کوڈ (ایک پر دائرہ لگائیں):	حاصل کردہ
جاری رکھیں	روک دیں
تبدیلی کریں	تبدیلی کریں
تبصرے:	

۷. ٹرانزیشن پلاننگ

ٹرانزیشن پلاننگ تین سال کی عمر پر ارلی انٹرویشن سے نکلنے اور دوسری کمیونٹی یا اسکول سروسز میں جانے والے بچوں اور خاندانوں کی معاونت کرنے کے لیے مراحل اور سرگرمیوں کا خاکہ پیش کرتا ہے۔

آپ کے بچے کی منتقلی کے حوالے سے ترجیحات اور اہداف:

ارلی چائلڈ ہڈ اسپیشل ایجوکیشن کے لیے رابطہ کی معلومات
رابطے کا نام:
فون نمبر
کام <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> ای میل پتہ:

تکمیل کی تاریخ	شروعات کی تاریخ	ذمہ دار شخص کا کردار	عملی اقدام	ٹرانزیشن پلاننگ کے تقاضے اور سرگرمیاں
ابتدائی IFSP میٹنگ کے بعد بچے کی تیسری سالگرہ سے 90 دن پہلے تک کسی بھی وقت:				
				1. والدین کے ساتھ اس بارے میں بات کریں کہ ارلی انٹرویشن سے "منتقلی" کا مطلب کیا ہے، بشمول ارلی انٹرویشن سروسز کے لیے اہلیت اور عمر کی رہنما ہدایات اور یہ کہ اس منتقلی کی منصوبہ بندی کرنے کے لیے کیا کیا جا سکتا ہے۔
				2. والدین کے ساتھ پروگرام کے ایسے ممکنہ انتخابات (بشمول پری اسکول اسپیل ایجوکیشن سروس؛ ہیڈ اسٹارٹ؛ بچوں کی نگہداشت اور دیگر کمیونٹی سروسز) جو آپ کے بچے کے مزید اہل نہ رہنے کی صورت میں دستیاب ہو سکتے ہیں۔
				3. والدین کو ان کے حقوق سمجھنے اور دلائل دینے کی مہارتیں پیدا کرنے میں مدد دیں۔
بچے کی تیسری سالگرہ سے کم از کم 90 دن اور زیادہ سے زیادہ 9 مہینے پہلے:				
				4. LEA اور SEA نوٹیفیکیشن فراہم کریں کہ بچہ ممکنہ طور پر حصہ B کی سروس کے لیے اہل ہو سکتا ہے (جس میں بچے کا نام، پتہ، فون نمبر اور تاریخ پیدائش شامل ہونی چاہیے)۔
				5. والدین کی اجازت کے ساتھ، ریکارڈز کی معلومات (بشمول معائنے، جائزے اور IFSP) منتقل کریں۔

تکمیل کی تاریخ	شروعات کی تاریخ	نمہ دار شخص کا کردار	عملی اقدام	ٹرانزیشن پلاننگ کے تقاضے اور سرگرمیاں
				بچے کی تیسری سالگرہ سے کم از کم 90 دن اور زیادہ سے زیادہ 9 مہینے پہلے کسی IFSP میٹنگ (جو ٹرانزیشن کانفرنس ہو سکتی ہے) میں، بچے کا ٹرانزیشن پلان تیار کریں، بشمول درج ذیل اور آسان منتقلی کو یقینی بنانے کے لیے درکار بچے اور خاندان کے فعلی نتائج یا ارلی انٹروینشن اور دیگر سروسز میں کسی قسم کی تبدیلیاں:
				6. والدین کو، جس طرح مناسب ہو، مقامی ایجنسی یا دوسرے کمیونٹی پروگرامز کے نمائندوں سے ملنے اور معلومات موصول کرنے کا موقع دیں۔
				7. بچے کو سروس کی فراہمی میں تبدیلی کے لیے تیار کرنے کے لیے عمل درآمد کا تعین کریں، بشمول بچے کو نئی جگہ میں ڈھلنے اور کام کرنے میں مدد دینے کے لیے اقدامات (یعنی، نئے پروگرام کا دورہ کریں۔ بچے کے پہلے دن سے پہلے پروگرام کے عملے سے ملیں خاندان کو ضرورت پڑنے والے مواد اور چیزیں حاصل کرنے میں مدد کریں (جیسا کہ ایک بیک بیک۔)
				8. اگر کوئی بچہ حصہ B میں منتقل ہو رہا ہو، تو والدین کے ساتھ ان کے بچے کی تیسری سالگرہ سے لے کر باقی کے تعلیمی تعلیمی سال کے لیے پروگرام کے انتخابات کی نظر ثانی کریں۔
				9. والدین کی جانب سے اتفاق کے ساتھ، ٹرانزیشن کانفرنس کا شیڈول طے کریں (بچے کی تیسری سالگرہ سے کم از کم 90 دن اور زیادہ سے زیادہ 9 مہینے پہلے) اور شرکاء، بشمول والدین، ارلی انٹروینشن کے افسران، مقامی تعلیمی ایجنسی، ہیڈ اسٹارٹ اور کمیونٹی کے دیگر فراہم کنندگان، کو جیسے مناسب ہو، دعوت دیں۔
				10. ٹرانزیشن کانفرنس پر:
				a. فیصلہ کریں کہ آپ کے بچے کی نئی سروس کی جگہ پر منتلی سے پہلے دیگر کون سی سرگرمیاں مکمل کی جانی چاہیں (بشمول اندراج؛ ویکسینیں؛ آمد و رفت کے مسائل، طبی ضروریات وغیرہ)۔
				b. معائنے اور جائزے کی موجودہ معلومات کی نظر ثانی کریں۔ فیصلہ کریں کہ آیا منتقلی سے پہلے حصہ B یا کسی دیگر پروگرام کے لیے اہلیت کا تعین کرنے کے لیے کسی مزید معائنے کی ضرورت ہے یا نہیں۔
				c. اگر بچہ پری اسکول اسپیشل ایجوکیشن کے لیے ممکنہ طور پر اہل ہو، تو جیسے مناسب ہو، ابتدائی معائنے کے لیے وقت طے کرنے میں مدد دیں۔
				d. فیصلہ کریں کہ آیا منتقلی کے بعد نگرانی کی ضرورت ہو گی (بشمول سروس کو آرڈینیشن، نئے عملے کے ساتھ مشاورت)۔

تکمیل کی تاریخ	شروعات کی تاریخ	ذمہ دار شخص کا کردار	عملی اقدام	ٹرانزیشن پلاننگ کے تقاضے اور سرگرمیاں
				11۔ منتقلی کی منصوبہ بندی کی دیگر سرگرمیاں:

VI. ٹرانزیشن پلاننگ

ٹرانزیشن پلاننگ تین سال کی عمر پر ارلی انٹرویشن سے نکلنے اور دوسری کمیونٹی یا اسکول سروسز میں جانے والے بچوں اور خاندانوں کی معاونت کرنے کے لیے مراحل اور سرگرمیوں کا خاکہ پیش کرتا ہے۔

نمہ دار ایجنسی (ایجنسیاں)	دورانیہ		ادائیگیوں کا بندوبست (اگر کوئی ہوں)	قدرتی محوول ہاں/نہیں*	ترتیب	طریقے	شدت		نتیجہ # (تمام قابل اطلاق درج کریں)	ارلی انٹرویشن سروسز
	تاریخ آغاز	اختتام کی تاریخ					گروپ	فرد		
<p>سروسز کے متعلق اتفاق رائے حاصل کرنے کے لیے بات چیت کی دستاویز بندی: (رد یا انکار کی گئی کسی قسم کی سروسز اور ساتھ ہی ساتھ کثرت، شدت یا سروسز کی فراہمی کے متعلق کسی قسم کی بات چیت کے بارے میں بحثیں شامل کریں۔)</p>										

*اگر ترتیب ایک قدرتی محمول نہیں ہے، تو وجہ مکمل کریں۔

دیگر سروسز

یہ وہ اضافی سروسز ہیں، جو آپ کا بچہ اور خاندان موجودہ طور پر حاصل کر رہا ہے مگر حصہ C کے تحت ان کا حقدار نہیں ہے۔ ایسی اضافی خدمات میں طبی سروسز، جیسا کہ ویل بے بی چیکس، طبی مقاصد کے لیے اسپلٹرز کی جانب سے نگرانی وغیرہ شامل ہو سکتی ہیں۔

کیا آپ یا آپ کے بچے کو موجودہ طور پر درج ذیل میں سے کوئی سروسز موصول ہوتی ہیں؟					
عمومی سروسز	اگر قابل اطلاق ہو، تو نشان لگائیں	طبی اور میڈیکل	اگر قابل اطلاق ہو، تو نشان لگائیں	معاشی اور دیگر بنیادی	اگر قابل اطلاق ہو، تو نشان لگائیں
ارلی ہیڈ اسٹارٹ یا ہیڈ اسٹارٹ مانیگریٹ ہیڈ اسٹارٹ - امریکی انڈین/الاسکا نیٹو ہیڈ اسٹارٹ		WIC نیوٹریشن پروگرام فرسٹ اسٹیپس		میڈیکل/اینی ہیلتھ - بچہ میڈیکل/بیسک ہیلتھ - والدین	
چائلڈ کیئر بوم وزیٹنگ ڈیویژن آف ڈویلپمنٹل ڈس ایبلٹیز (DOD)، غیر-EIS (سروسز) پری اسکول		ویکسینیں (بچوں کے ٹیکے) فیملی پلاننگ کلینک ویل چائلڈ کیئر		صحت کا بیمہ۔ بچہ صحت کا بیمہ۔ واہبیم میڈیکل پریمیم پیمنٹ پروگرام	
دیگر عمومی سروسز: پرینٹ ٹو پیرنٹ (P2P) ریفرل		چلڈرن وڈ اسپیشل ہیلتھ کیئر نیٹز پروگرام پرائمری کیئر - والدین میڈیکل اسپیشلسٹس (یعنی کارڈیالوجی، نیورولوجی، وغیرہ) EPSOT/میڈیکل ہیلتھ چیک		فوڈ اسٹیپس فنانشل اسسٹنس SSI	
واشنگٹن اسٹیٹ فادرز نیٹ ورک (WSFN) ریفرل		دانتوں کا علاج انڈین ہیلتھ سروسز دیگر طبی سروسز:		چائلڈ کیئر کی چھوٹیں TANF دیگر معاشی سروسز:	
تبصرے (جیسے مناسب ہو، مندرجہ بالا سروسز کے لیے نام، رابطہ معلومات اور فنڈنگ کے ذرائع شامل کریں):					

ایسی کون سی دیگر سروسز ہیں، جو آپ کے بچے اور خاندان کو ضرورت ہیں اور حاصل کرنا چاہتے ہیں؟		
خاندان کو یہ سروسز یا استعمال کے لیے فنڈنگ کے ذرائع حاصل کرنے میں مدد دینے کے لیے اقدامات کیے جانے چاہیں	فراہم کنندہ	دیگر سروس

VII. قدرتی ماحول کی وجہ

بچے قدرتی طور پر سیکھنے کے مواقع میں بہترین طریقے سے سیکھتے ہیں، جو ایسی جگہوں پر پیدا ہوتے ہیں، جن میں بچہ اور خاندان اکثر ہوتے ہیں۔ ارنلی انٹرویویشن کی معاونتیں اور سروسز ایسی جگہوں پر فراہم کی جانی چاہیں، جو اس عمر کے بچوں کے لیے قدرتی یا عمومی ہوں (یعنی، قدرتی ماحول)۔ اگر ٹیم فیصلہ کرتی ہے، کہ کسی قدرتی ماحول میں نتیجہ حاصل نہیں کیا جا سکتا، تو ایک وجہ فراہم کی جانی چاہیے، جس میں شامل ہو کہ فیصلہ کیوں کیا گیا تھا اور ہم سروسز اور معاونتوں کو جتنی جلدی ممکن ہو سکے قدرتی ماحول میں منتقل کرنے کے لیے کیا کریں گے۔

ترتیب (غیر قدرتی ماحول کی ترتیب جہاں سروس (سروسز)/معاونت(معاونتیں) فراہم کی جائیں گی)	سروس(سروسز)/معاونت(معاونتیں)	نتیجہ#
اس بارے میں وضاحت کہ قدرتی ماحول میں نتیجہ حاصل کیوں نہیں کیا جا سکتا:		
سروس(سروسز) اور/یا معاونت(معاونتوں) کو قدرتی ماحول میں منتقل کرنے کا منصوبہ:		

VIII. انڈیویجوئلایزڈ فیملی سروس پلان (IFSP) اگریمنٹ

ارلی انٹروینشن سروسز کی فراہمی کے لیے پیشگی تحریری نوٹس اور والدین کی رضامندی

پیشگی تحریری نوٹس:

پروگرام کی جانب سے بچے کی شناخت، معائنے یا پروگرام میں رکھنے کے عمل کو شروع یا تبدیل کرنے یا بچے اور بچے کے خاندان کو موزوں ارلی انٹروینشن سروسز کی فراہمی کی تجویز دینے یا انکار کرنے سے معقول وقت پہلے ایک اہل بچے کے والدین کو پیشگی تحریری نوٹس فراہم کیا جانا چاہیے۔

مجوزہ عمل:

سروسز کے خلاصے کے مطابق، IFSP میں بیان کردہ جن سروسز کے لیے رضامندی دی گئی، انہیں شروع کرنا۔

عمل کی وجہ

جائزے کی تمام معلومات، بشمول خاندان کے مشاہدے اور ان کے خدشات، ترجیحات اور وسائل، کے بارے میں بحث کرنے کے بعد، IFSP ٹیم بشمول خاندان، نے مطلوبہ نتائج حاصل کرنے کے لیے ارلی انٹروینشن سروسز اور دیگر معاونتیں فراہم کیے جانے پر اتفاق کیا ہے۔

عمل سے انکار (اگر کوئی ہو):

انکار کی وجوہات (اگر عمل سے انکار کیا گیا تھا تو):

IFSP دستخط کا صفحہ

رضامندی

□ میں نے اس IFSP کی تیاری میں شرکت کی اور میں اس IFSP میں مذکورہ سرگرمیاں انجام دینے کے لیے واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوڈلرز پروگرام اور خدمات کے فراہم کنندگان کو باخبر طور پر رضامندی دیتا/دیتی ہوں۔ رضامندی کا مطلب ہے کہ مجھے ان تمام سرگرمیوں، جن کے متعلق رضامندی مانگی جا رہی ہے، کے متعلق میری مادری زبان میں یا ابلاغ کے دوسرے طریقے سے پوری طرح معلومات فراہم کر دی گئی ہیں؛ اور یہ کہ ان تمام سرگرمیوں، جن کے لیے رضامندی مانگی جا رہی ہے، کو سمجھتا/سمجھتی ہوں اور ان پر عمل کیے جانے پر تحریری طور پر رضامند ہوں؛ رضامندی سرگرمیوں اور ان ریکارڈز (اگر کوئی ہوں تو) کی فہرست دیتا ہے، جو جاری کیے جائیں گے اور کسے جاری کیے جائیں گے اور یہ کہ میری رضامندی رضاکارانہ ہے اور کسی بھی وقت تحریری طور پر منسوخ کی جا سکتی ہے۔ ایسی منسوخی کا ماضی پر اطلاق نہیں ہوتا (اس کا اطلاق کسی بھی ایسے عمل پر نہیں ہوتا، جو رضامندی کی منسوخی سے پہلے ہوا۔)

□ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میں کسی بھی ارلی انٹروینشن سروس کو قبول یا رد کر سکتا/سکتی ہوں (ماسوائے فیملی ریسورسز کو آرڈینیشنز کے ضوابط کے تحت درکار عمل درآمد سے متعلقہ افعال) اور میرے بچے یا خاندان کو واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوڈلرز پروگرام کے ذریعے ملنے والی کسی دیگر ارلی انٹروینشن سروس (سروسز) کو نقصان پہنچانے بغیر کسی بھی ایسی سروس کو پہلے قبول کرنے کے بعد رد کر سکتا/سکتی ہوں۔ (نوٹ: اگر مناسب ہو، تو ESIT پروگرام میں ایک یا زیادہ ارلی انٹروینشن سروسز سے انکار یا شرکت سے انکار کے فارم کو مکمل کریں۔)

□ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میرا IFSP ارلی انٹروینشن کے فراہم کنندگان اور اس IFSP کا نفاذ کرنے والی پروگرام کی انتظامیہ کے ساتھ شریک کیا جائے گا۔

□ مجھے اس IFSP کے ساتھ واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوڈلرز پروگرام، انڈیوجونلز ود ڈس ایبلٹی ایجوکیشن ایکٹ (IDEA) حصہ C کے پروسجرل سیف گارڈز [والدین کے حقوق] کی ایک نقل ملی ہے۔ اس معلومات میں شکایت کے طریقہ کار اور وقت کے وہ دورانیے شامل ہیں، جنہیں میں اپنے فیصلوں سے اتفاق نہ کرنے کا فیصلہ کرنے پر استعمال کر سکتا/سکتی ہوں۔ میرے لیے ان حقوق کی وضاحت کر دی گئی ہے اور میں انہیں سمجھتا/سمجھتی ہوں۔

□ مجھے اس IFSP کے ساتھ واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوڈلرز پروگرام، سسٹم آف پیمنٹس اینڈ فیس پالیسی کی ایک نقل ملی ہے۔ یہ پالیسی عمل درآمد سے متعلقہ حفاظتوں اور تنازعہ کے حل کے انتخابات بیان کرتی ہے، جنہیں میں بعد میں سرکاری یا نجی بیمہ کے لیے ادائیگیاں کرنے، فیسوں کے نفاذ اور/یا ادائیگی کرنے کی قابلیت یا عدم قابلیت کے حوالے سے کسی فیصلے سے غیر متفق ہونے کی صورت میں استعمال کر سکتا/سکتی ہوں۔ میرے لیے ان حقوق کی وضاحت کر دی گئی ہے اور میں انہیں سمجھتا/سمجھتی ہوں۔

دستخط (ایک پر نشان لگائیں) □ والدین □ قانونی نگران □ رضاعی والدین □ تاریخ

IFSP کے شرکاء جنہوں نے IFSP میٹنگ میں شرکت کی:			
نام اور تفصیلات	عہدہ/تنظیم	دستخط	تاریخ
درج ذیل افراد نے میٹنگ میں نہیں پہنچے مگر انہوں نے کانفرنس کال کے ذریعے یا تحریری طور پر شرکت کی (مختص کریں کس طرح):			
نام اور تفصیلات	عہدہ/تنظیم	دستخط	کانفرنس کال/تحریری طور پر

IX. انڈیویجوائزڈ فیملی سروس پلان (IFSP) نظر ثانی

IFSP آسانی سے تبدیل ہونے والا، لچکدار دستاویز ہے، جس میں آپ کے بچے اور خاندان کی ضروریات کی تبدیلی کے ساتھ تجدید کی جا سکتی ہے۔ IFSP کے نظر ثانی لازمی طور پر ہر چھ ماہ بعد ہونا چاہیے اور اضافی نظر ثانی کسی بھی وقت رکھی جا سکتی ہیں، جب IFSP میں تبدیلیوں کی ضرورت پڑے۔ یہ صفحہ ہر نظر ثانی میں آپ کے بچے کے IFSP میں کی گئی تبدیلیوں کا خلاصہ پیش کرتا ہے۔

نظر ثانی کی تاریخ:

نظر ثانی کے نتائج کا خلاصہ (یعنی، نتائج کی جانب پیش رفت یا نئے مقرر کردہ نتائج؛ خاندان کے خدشات، ذرائع اور ترجیحات میں تبدیلیاں؛ سروس کی فراہمی میں تبدیلیاں؛ اگلی نظر ثانی تک منصوبے، وغیرہ)۔ اس نظر ثانی میں بیان کردہ سروسز اور نتائج میں کسی قسم کی تبدیلیوں کی موجودہ IFSP کے درست حصے میں تجدید کی جانی چاہیے۔

انڈیوجونلائیزڈ فیملی سروس پلان (IFSP) ریویو اگریمنٹ

ارلی انٹروینشن سروسز کی فراہمی کے لیے پیشگی تحریری نوٹس اور والدین کی رضامندی

پیشگی تحریری نوٹس:

پروگرام کی جانب سے بچے کی شناخت، معائنے یا پروگرام میں رکھنے کے عمل کو شروع یا تبدیل کرنے یا بچے اور بچے کے خاندان کو موزوں ارلی انٹروینشن سروسز کی فراہمی کی تجویز دینے یا انکار کرنے سے معقول وقت پہلے ایک اہل بچے کے والدین کو پیشگی تحریری نوٹس فراہم کیا جانا چاہیے۔

مجوزہ عمل:

سروسز کے خلاصے کے مطابق، IFSP میں بیان کردہ جن سروسز کے لیے رضامندی دی گئی، انہیں شروع کرنا۔

عمل کرنے کی وجوہات:

جانزے کی تمام معلومات، بشمول خاندان کے مشاہدے اور ان کے خدشات، ترجیحات اور وسائل، کے بارے میں بحث کرنے کے بعد، IFSP ٹیم بشمول خاندان، نے مطلوبہ نتائج حاصل کرنے کے لیے ارلی انٹروینشن سروسز اور دیگر معاونتیں فراہم کیے جانے پر اتفاق کیا ہے۔

انکار کردہ عمل (اگر کوئی ہو تو):

انکار کی وجوہات (اگر عمل سے انکار کر دیا گیا ہو):

IFSP دستخط کا صفحہ

رضامندی

□ میں نے اس IFSP کی تیاری میں شرکت کی اور میں اس IFSP میں مذکورہ سرگرمیاں انجام دینے کے لیے واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوٹلرز پروگرام اور خدمات کے فراہم کنندگان کو باخبر طور پر رضامندی دیتا/دیتی ہوں۔ رضامندی کا مطلب ہے کہ مجھے ان تمام سرگرمیوں، جن کے متعلق رضامندی مانگی جا رہی ہے، کے متعلق میری مادری زبان میں یا ابلاغ کے دوسرے طریقے سے پوری طرح معلومات فراہم کر دی گئی ہیں؛ اور یہ کہ ان تمام سرگرمیوں، جن کے لیے رضامندی مانگی جا رہی ہے، کو سمجھتا/سمجھتی ہوں اور ان پر عمل کیے جانے پر تحریری طور پر رضامند ہوں؛ رضامندی سرگرمیوں اور ان ریکارڈز (اگر کوئی ہوں تو) کی فہرست دیتا ہے، جو جاری کیے جائیں گے اور کسے جاری کیے جائیں گے اور یہ کہ میری رضامندی رضاکارانہ ہے اور کسی بھی وقت تحریری طور پر منسوخ کی جا سکتی ہے۔ ایسی منسوخی کا ماضی پر اطلاق نہیں ہوتا (اس کا اطلاق کسی بھی ایسے عمل پر نہیں ہوتا، جو رضامندی کی منسوخی سے پہلے ہوا)۔

□ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میں کسی بھی ارلی انٹرویشن سروس کو قبول یا رد کر سکتا/سکتی ہوں (ماسوائے فیملی ریسورسز کو آرڈینیشنز کے ضوابط کے تحت درکار عمل درآمد سے متعلقہ افعال) اور میرے بچے یا خاندان کو واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوٹلرز پروگرام کے ذریعے ملنے والی کسی دیگر ارلی انٹرویشن سروس (سروسز) کو نقصان پہنچانے بغیر کسی بھی ایسی سروس کو پہلے قبول کرنے کے بعد رد کر سکتا/سکتی ہوں۔ (نوٹ: اگر مناسب ہو، تو ESIT پروگرام میں ایک یا زیادہ ارلی انٹرویشن سروسز سے انکار یا شرکت سے انکار کے فارم کو مکمل کریں۔)

□ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میرا IFSP ارلی انٹرویشن کے فراہم کنندگان اور اس IFSP کا نفاذ کرنے والی پروگرام کی انتظامیہ کے ساتھ شریک کیا جائے گا۔

□ مجھے اس IFSP کے ساتھ واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوٹلرز پروگرام، انڈیویجنلز وڈ ٹس ایبلیٹی ایجوکیشن ایکٹ (IDEA) حصہ C کے پروسیجرل سیف گارڈز [والدین کے حقوق] کی ایک نقل ملی ہے۔ اس معلومات میں شکایت کے طریقہ کار اور وقت کے وہ دورانیے شامل ہیں، جنہیں میں اپنے فیصلوں سے اتفاق نہ کرنے کا فیصلہ کرنے پر استعمال کر سکتا/سکتی ہوں۔ میرے لیے ان حقوق کی وضاحت کر دی گئی ہے اور میں انہیں سمجھتا/سمجھتی ہوں۔

□ مجھے اس IFSP کے ساتھ واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوٹلرز پروگرام، سسٹم آف پیمنٹس اینڈ فیس پالیسی کی ایک نقل ملی ہے۔ یہ پالیسی عمل درآمد سے متعلقہ حفاظتوں اور تنازعہ کے حل کے انتخابات بیان کرتی ہے، جنہیں میں بعد میں سرکاری یا نجی بیمہ کے لیے ادائیگیاں کرنے، فیسوں کے نفاذ اور/یا ادائیگی کرنے کی قابلیت یا عدم قابلیت کے حوالے سے کسی فیصلے سے غیر متفق ہونے کی صورت میں استعمال کر سکتا/سکتی ہوں۔ میرے لیے ان حقوق کی وضاحت کر دی گئی ہے اور میں انہیں سمجھتا/سمجھتی ہوں۔

دستخط (ایک پر نشان لگائیں) □ قانونی □ نگران □ رضاعی والدین □ تاریخ

IFSP کے شرکاء جنہوں نے IFSP میٹنگ میں شرکت کی:			
نام اور تفصیلات	عہدہ/تنظیم	دستخط	تاریخ
درج ذیل افراد نے میٹنگ میں نہیں پہنچے مگر انہوں نے کانفرنس کال کے ذریعے یا تحریری طور پر شرکت کی (مختص کریں کس طرح):			
نام اور تفصیلات	عہدہ/تنظیم	دستخط	کانفرنس کال/تحریری طور پر