Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

انڈیویجوئلائیزڈ فیملی سروس پلان (IFSP)

IDEA کے حصہ C کے تحت، IFSP سے تقاضہ کیا جاتا ہے کہ وہ نشوونماتی 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 ____________

I. بچے اور خاندان کی معلومات

بچے کا نام:	
تاریخ پیدائش:	**جنس:** ☐ لڑکا ☐ لڑکی
والدین/سرپرست کا نام:	**رضاعی والدین:** ☐ ہاں ☐ نہیں
پتہ (پتے):	
شہر/ریاست/زپ:	
فون نمبرز ( ) - **کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐ ( ) - **کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐ ( ) - **کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐	( ) - **کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐ ( ) - **کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐ ( ) - **کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐
ای میل پتہ (پتے):	
نسلی پس منظر:	
خاندان کی بنیادی زبان:	**کیا ترجمان کی ضرورت ہے؟** ☐ ہاں ☐ نہیں
رہائش کا اسکول ڈسٹرکٹ:	
سروس کا مقام:	
متبادل رابطہ:	
بچے سے رشتہ:	
پتہ	
شہر/ریاست/زپ:	
فون نمبرز ( ) - ( ) - ( ) -	**کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐ **کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐ **کام** ☐ **گھر** ☐ **سیل** ☐
ای میل پتہ:	
آپ کے گھر میں کون رہتا ہے؟	
سابقہ نشوونماتی معائنوں/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 ☐ سیل ☐
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 نظرثانی 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 نہ کرنے کا انتخاب کرتا/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، بےشک 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 دیتا ہے، جو آپ کے بچے کی سیکھنے کی صلاحیت کو بہتر کر سکتی ہوں۔

نشوونما کا مقام	**مہارتوں/صورتحال کی تفصیل** *(نشوونما کے ہر مقام پر بچے کی مہارتیں بیان کریں/صورتحال بتائیں؛ ہر شعبے میں حسیاتی ضروریات کے متعلق معلومات شامل کریں)*	**نشوونماتی 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 پکڑتا ہے؛ کھلونا اٹھانے کی کوشش کرتا ہے، *اپنے آپ کو کپڑے پہنائے جانے میں مدد کرتا ہے}*				
ادراکی سوچنا اور سیکھنا(مثلا گرے ہوئے کھلونے کو ڈھونڈتا/ڈھونڈتی ہے؛ دھاگے سے کھولنے کو کھینچتا/کھینچتی ہے؛ سادی پزل کو حل کرتا/کرتی ہے)				
اظہاری ابلاغ آوازیں نکالنا، اشارے کرنا، بات کرنا (مثلا واولز بولتا ہے؛ طلب ظاہر کرنے کے لیے چیزوں کی طرح اشارہ کرتا/کرتی ہے؛ 2 یا زیادہ الفاظ استعمال کرتا/کرتی ہے)				
تاثر پذیری ابلاغ **الفاظ اور اشارے کو سمجھنا** (مثلاً، اپنا نام سننے پر دیکھتا/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 کرتا/کرتی ہے؛ سادے الفاظ کو سمجھتا/سمجھتی ہے)*				
جسمانی: نفیس حرکات **ہاتھ اور انگلیاں استعمال کرنا** *(مثلا کھلونوں کو پکڑنے کی کوشش کرتا/کرتی ہے اور کھیلتا/کھیلتی ہے؛ میوہ اور اسٹرنگ بیڈز اٹھا لیتا/لیتی ہے)*				
جسمانی: بڑی حرکات **بڑے پٹھوں کو ہلانا اور استعمال کرنا** *(مثلاً، پیٹ سے گھوم کر کمر پر آ جاتا/جاتی ہے؛ خود بیٹھتا/بیٹھتی ہے؛ چیزوں کو پکڑ کر چلتا/چلتی ہے)*				
سماجی/معاشی **دوسروں کے ساتھ تعامل کرنا** (مثلا، مسکراتا/مسکراتی ہے اور خوشی ظاہر کرتا/کرتی ہے؛ آنکھوں کا اچھا رابطہ قائم کرتا ہے؛ آشناء نگہداشت کے فراہم کنندگان سے مدد مانگتا/مانگتی ہے، باریاں لیتا/لیتی ہے؛ کھلونے شریک کرتا/کرتی ہے)				
نظر (مثلا اگر 12 ماہ یا کم عمر ہے تو کوئی انفینٹ سی (InfantSee) معائنہ پاس کیا ہے؛ ظاہری طور پر چیزوں کو حرکت کرتے ہوئے دیکھتا/دیکھتی ہے، آشناء لوگوں کے چہروں کو پہچانتا/پہچانتی ہے یا عمر کے حوالے سے دیگر مناسب رویہ ظاہر کرتا/کرتی ہے۔				
سماعت (مثلا 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 ارلی انٹروینشن 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۔

☐ آپ کا بچہ حصہ C سروسز کے لیے اہل ہے، کیونکہ وہ(ذیل میں ایک یا زیادہ پر نشان لگائیں):			
☐ ایک یا زیادہ مقامات پر نشوونما میں معیار سے 1.5 انحراف یا 25% تاخیر(تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں):			
☐ ادراکی ☐ سماجی یا جذباتی	☐ جسمانی: نفیس حرکات ☐ اظہاری ابلاغ	☐ جسمانی: بڑی حرکات ☐ تاثر پذیری ابلاغ	☐ مطابق پذیری
☐ ایک تشخیص کردہ بیماری، جو ممکنہ طور پر بڑھوتری کا سبب بن سکتی ہے (مختص کریں):			
☐ باخبر طبی رائے (اس صورت میں نشان لگائیں، اگر یہ اہلیت کے تعین کے لیے استعمال کردہ واحد طریقہ ہو):			
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 آوٹ کمز سمری کی معلومات کی تکمیل میں بھی مدد کرتی ہیں۔

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

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)*
بچے کی فعالیت کا خلاصہ:
آوٹ کم ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹ (ایک منتخب کریں):

ان کی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے درست رویے کا استعمال: بنیادی ضروریات کا خیال رکھنا، مثلا بھوک ظاہر کرنا، کپڑے پہننا، کھانا کھلانا، بیت الخلاء کا استعمال وغیرہ؛ اپنی ذاتی صحت اور حفاظت میں کردار ادا کرنا، مثلا، قوانین پر عمل کرتا/کرتی ہے، ہاتھ دھونے میں مدد کرتا/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 (مثلا، کانٹے، چیزوں کے ساتھ بندھے ہوئے دھاگے وغیرہ۔))
بچے کی فعالیت کا خلاصہ:
آوٹ کم ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹ (ایک منتخب کریں):

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

جائزے کی ٹیم

درج ذیل افراد نے معائنے اور جائزے کے عمل میں حصہ لیا:		
نام اور تفصیلات	*عہدہ/تنظیم*	*جائزے کی سرگرمیاں*
		☐ بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے ☐ حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت ☐ فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں ☐ آوٗٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی
		☐ بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے ☐ حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت ☐ فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں ☐ آوٗٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی
		☐ بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے ☐ حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت ☐ فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں ☐ آوٗٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی
		☐ بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے ☐ حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت ☐ فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں ☐ آوٗٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی
		☐ بچے کی نشوونما کے موجودہ درجے ☐ حصہ C کی سروسز کے لیے اہلیت ☐ فعلی کارکردگی کے خلاصے کے لیے معلومات فراہم کیں ☐ آوٗٹ کمز ڈسکرپٹر اسٹیٹمنٹس کے انتخاب میں شرکت کی

بچے کے آوٗٹ کمز سمری کے عمل میں 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):		
___ٹیم کی میٹنگ میں علیحدہ سے موصول ہوئی ___شامل نہیں ہے (برائے مہربانی وضاحت کریں :)	___جمع 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، پریکٹیشنر 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 نشوونماتی ضروریات پر مبنی ہونا چاہیے۔

<table dir="rtl">
<tr><th>نتیجہ# ____________</th><th>تاریخ آغاز: ____________
ہدفی تاریخ: ____________</th></tr>
<tr><td colspan="2">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۔)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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۔)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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 انٹروینشن سروسز اور غیر رسمی معاونیتں، بشمول خاندان کے اراکین، دوست، ہمسائے، چرچ یا دیگر کوئی کمیونٹی تنظیمیں، خصوصی طبی نگہداشت کے پروگرام، والدین کی تعلیم کے پروگرام۔)</td></tr>
<tr><td colspan="2">ہمیں کیسے معلوم ہو گا کہ ہم نے پیش رفت کی ہے یا یہ کہ آیانتائج یا خدمات کی نظرثانی 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؟)</td></tr>
<tr><td colspan="2">ہم نے کیسی کارکردگی دکھائی؟ (کارکردگی کے بیان/کامیابی کی شرائط کی نظرثانی)
تاریخ: __________ حاصل کردہ: ہم نے کر دکھایا!
تاریخ: __________ جاری رکھیں: ہم کچھ حد تک وہاں پہنچ چکے ہیں۔ آئیں آگے بڑھنا جاری رکھتے ہیں۔</td></tr>
<tr><td colspan="2">صورتحال تبدیل ہو گئی ہے:
تاریخ: __________ روک دیں: مزید قابل اطلاق نہیں ہے۔
تاریخ: __________ تبدیلی: کچھ مختلف آزماتے ہیں۔
تاریخ: ______ وضاحتیں/تبصرے:</td></tr>
</table>

کمیونٹی کے وسائل اور معاونتوں تک رسائی کے حوالے سے فیملی ریسورس کو آرڈینیٹر کی جانب سے حمایت یافتہ فعلی IFSP نتائج

ارلی انٹروینشن سروسز میں اندراج شدہ تمام خاندانوں کو فیملی ریسورس کو آرڈینیشن 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: ____________** **ہدفی 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 تبصرے:	
نتیجہ# ____ ہم کیا حاصل کرنا چاہتے ہیں؟ *(مطلوبہ نتیجہ)*	**تاریخ آغاز: ____________** **ہدفی 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 تبصرے:	
نتیجہ# ____ ہم کیا حاصل کرنا چاہتے ہیں؟ *(مطلوبہ نتیجہ)*	**تاریخ آغاز: ____________** **ہدفی 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 تبصرے:	

V. ٹرانزیشن پلاننگ

ٹرانزیشن پلاننگ تین سال کی عمر پر ارلی انٹروینشن 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		
ارلی چائلڈ ہڈ اسپیشل ایجوکیشن رابطے کا نام:		
فون نمبر	**کام ☐ سیل ☐**	**ای میل پتہ:**

ٹرانزیشن پلاننگ کے تقاضے اور سرگرمیاں	**عملی اقدام**	**ذمہ دار شخص کا کردار**	**شروعات کی تاریخ**	**تکمیل کی تاریخ**
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 کہ ارلی انٹریونشن سے "منتقلی" کا مطلب کیا ہے، بشمول ارلی انٹروینشن سروسزس 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 دستییاب 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۔				

ٹرانزیشن پلاننگ کے تقاضے اور سرگرمیاں	عملی اقدام	ذمہ دار شخص کا کردار	شروعات کی تاریخ	تکمیل کی تاریخ
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 پیک)۔				
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 نظرثانی 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. ٹرازیشن 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 نظرثانی 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 انٹروینشن 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۔

ارلی انٹروینشن سروسز	نتیجہ # (تمام قابل اطلاق درج کریں)	شدت		طریقے	ترتیب	قدرتی ماحول ہاں/نہیں*	ادائیگیوں کا بندوبست (اگر کوئی ہوں)	دورانیہ		ذمہ دار ایجنسی (ایجنسیاں)
		فرد	گروپ					تاریخ آغاز	اختتام کی تاریخ	

سروسز کے متعلق اتفاق رائے حاصل کرنے کرنے کے لیے بات چیت کی دستاویز بندی: *(رد یا انکار کی گئی کسی قسم کی سروسز اور ساتھ ہی ساتھ کثرت، شدت یا سروس* **کی** *فراہمی کے متعلق کسی قسم کی بات چیت کے بارے میں بحثیں شامل کریں۔*

*اگر ترتیب ایک قدرتی موحول 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 بےبی چیکس، طبی مقاصد کے لیے اسپلسٹز 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؟

اگر قابل اطلاق ہو، تو نشان لگائیں	**معاشی اور دیگر بنیادی**	**اگر قابل اطلاق ہو، تو نشان لگائیں**	**طبی اور میڈیکل**	**اگر قابل اطلاق ہو، تو نشان لگائیں**	**عمومی سروسز**
	میڈیکیڈ/اپنی ہیلتھ - بچہ		WIC نیوٹریشن پروگرام		ارلی ہیڈ اسٹارٹ یا ہیڈ اسٹارٹ
	میڈیکیڈ/بیسک ہیلتھ - والدین		فرسٹ اسٹیپس		مائیگرینٹ ہیڈ اسٹارٹ -امریکی انڈین/الاسکا نیٹو ہیڈ اسٹارٹ
	صحت کا بیمہ• بچہ		ویکسینیں (بچوں کے ٹیکے)		چائلڈ کیئر
	صحت کا بیمہ• وا،دہم		فیملی پلاننگ کلینک		ہوم وزیٹنگ
	میڈیکیڈ پریمیم پیمنٹ پروگرام		ویل چائلڈ کیئر		ڈیویژن آف ڈویلپمنٹل ڈس ایبلٹیز (DOD، غیر-EIS سروسز)
	فوڈ اسٹیمپس		چلڈرن ود اسپیشل ہیلتھ کیئر نیڈز پروگرام		پری اسکول
	فنانشل اسسٹنس		پرائمری کیئر - والدین		دیگر عمومی سروسز:
	SSI		میڈیکل اسپیشلسٹس (یعنی کارڈیالوجی، نیورولوجی، وغیرہ۔)		پرینٹ ٹو پیرنٹ (P2P) ریفرل
	چائلڈ کیئر کی چھوٹیں		EPSOT/میڈیکیڈ ہیلتھ چیک		واشنگٹن اسٹیٹ فادرز نیٹ ورک (WSFN) ریفرل
	TANF		دانتوں کا علاج		
	دیگر معاشی سروسز:		انڈین ہیلتھ سروسز		
			دیگر طبی 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؟		
دیگر سروس	فراہم کنندہ	خاندان کو یہ سروسز یا استعمال کے لیے فنڈنگ کے ذرائع حاصل کرنے میں مدد دینے کے لیے اقدامات کیے جانے چاہیں

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۔ ارلی انٹروینشن 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۔

نتیجہ#	**سروس(سروسز/معانت(معاونتیں)**	**ترتیب (غیر قدرتی ماحول کی ترتیب جہاں سروس (سروسز)/معاونت(معاونتیں) فراہم کی جائیں گی)**

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. انڈیویجوئلائیزڈ 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 سروس 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 وجوحات (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 انٹروینشین 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 پہنچائے 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، انڈیویجوئلز ود ڈس ایبلٹی 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 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. انڈیویجوئلائیزڈ 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 نظرثانیاں 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: ______________________________ نظرثانی 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 نظرثانی تک منصوبے، وغیرہ)۔ *اس نظرثانی میں بیان کردہ سروسز اور نتائج میں کسی قسم کی تبدیلیوں کی موجودہ IFSP کے درست حصے میں تجدید کی جانی چاہیے۔*

انڈیویجوئلائیزڈ 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 سروس 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 وجوحات:** 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۔ **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 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 انٹروینشین 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 پہنچائے 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، انڈیویجوئلز ود ڈس ایبلٹی 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 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، ۰ 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*