



મેરીલેન્ડ રાજ્યનું શિક્ષણ ખાતુ (મેરીલેન્ડ સ્ટેટ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એજ્યુકેશન) વિશેષ શિક્ષણ /વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ વિભાગ (ડિવિઝન ઓફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન/અર્લી ઇન્ટરવેન્શન સર્વિસિસ)

મેરીલેન્ડ ઇનફન્ટસ એન્ડ ટોડલર્સ પ્રોગ્રામ (શિશુઓ અને નાના બાળકો માટેનો કાર્યક્રમ)

# વૈયક્તિક પરિવાર સેવા યોજના (ઇન્ડિવિજ્યુલાઇઝ્ડ ફેમિલી સર્વિસિ પ્લાન - IFSP)

રેફરલની તારીખ: \_\_\_\_\_ IFSP બેઠક તારીખ: \_\_\_\_\_ બેઠકનો પ્રકાર:  વચગાળાની  પ્રારંભિક  6 માસિક સમીક્ષા  અન્ય સમીક્ષા  વાર્ષિક

બાળક અને પરિવાર વિશેની માહિતી			
બાળક નામ (નામ/પિતાનું નામ/અટક):			
જન્મ તારીખ:	આઈડી નંબર:	MA નંબર:	
સરનામું:	ઘરનો ફોન નંબર:		
માતાપિતા/વાલી/સરોગેટસરોગેટનું નામ:			
સરનામું:	ઘરનો ફોન નંબર:		
સરનામું:	કાર્યસ્થળનો ફોન નંબર:		
ઇ-મેઇલ:	મોબાઇલ ફોન નંબર:		
સંપર્ક કરવાનો શ્રેષ્ઠ સમય:	સંપર્ક કરવાની શ્રેષ્ઠ પદ્ધતિ:	<input type="checkbox"/> ઘરનો ફોન નંબર	<input type="checkbox"/> કાર્યસ્થળનો ફોન નંબર <input type="checkbox"/> મોબાઇલ ફોન નંબર <input type="checkbox"/> ઇ-મેઇલ

IFSP ટીમના સભ્યો	
IFSPના વિકાસમાં ટીમના આ સભ્યોએ યોગદાન કર્યું:	
માતાપિતા/વાલી/સરોગેટ	માતાપિતા/વાલી/સરોગેટ
સેવા સંયોજક (સર્વિસ કોઓર્ડિનેટર)	મૂલ્યાંકનકાર/આકલનકાર/પ્રદાતા
વચગાળાના/વૈકલ્પિક સેવા સંયોજક (જો લાગુ પડતું હોય તો)	મૂલ્યાંકનકાર/આકલનકાર/પ્રદાતા
મુખ્ય એજન્સીના પ્રતિનિધિ (જો લાગુ પડતું હોય તો)	અન્ય સહભાગી, સ્વતંત્ર એજન્સી

સેવા સંયોજક વિશેની માહિતી	
જો તમને આ IFSP વિશે કે તમારા બાળક અને પરિવાર સાથે કામ કરતા વ્યક્તિઓ પૈકી કોઈના વિશે પ્રશ્નો હોય તો તમારા સર્વિસ કોઓર્ડિનેટરનો સંપર્ક કરો.	
સર્વિસ કોઓર્ડિનેટરનું નામ:	
એજન્સી:	
સરનામું:	
કાર્યસ્થળનો ફોન નંબર:	ઇ-મેઇલ:

## IFSP બેઠક માટેની પ્રસ્તાવિત તારીખો

છ માસિક IFSP સમીક્ષા	વાર્ષિક IFSP સમીક્ષા	સંક્રમણ આયોજન બેઠક

માતૃભાષામાં ભાષાંતર:	માતાપિતાને જાણ કરાઈ? <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> લાગુ પડતું નથી	માતાપિતાએ માગણી કરી? <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના
----------------------	--	---	--

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

## ભાગ I – મારા બાળકના વિકાસ વિશેની માહિતી

## વિભાગ A – આરોગ્ય વિશેની માહિતી

## સામાન્ય આરોગ્ય

બાળકના જન્મ સમયે તમારી ગર્ભાવસ્થાને કેટલાં સપ્તાહો થયાં હતાં?	_____ અઠવાડિયા _____ દિવસ
તમારા બાળકનું વજન કેટલું હતું?	_____ પાઉન્ડ _____ ઓંસ અથવા _____ ગ્રામ
તમારા પ્રાથમિક સંભાળ (પ્રાઇમરી કેર) ફિઝિશિયન અથવા અન્ય આરોગ્ય સંભાળ વ્યાવસાયિક કોણ છે?	ફોન: _____
ડૉ. બી. હેલ્ધી	

## રસીઓ

શું તમારા બાળકને આજ સુધી મુકાવામાં આવવી જોઈએ તે બધી જ રસીઓ મુકાઈ છે?	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> ખાતરી નથી	<input type="checkbox"/> લાગુ પડતું નથી
સુનિશ્ચિત કરો કે બાળક સામુદાયિક સ્કૂલ અર્લી ચાઇલ્ડહુડ (બાળપણની શરૂઆત) કાર્યક્રમમાં સંક્રમણ કરવાને તૈયાર થાય ત્યાં સુધી કરાવવાના રસીકરણની શાળાની જરૂરિયાતોને સમજે.				

## સીસા માટે તપાસ (લેડ સ્ક્રીનિંગ)/પરીક્ષણ

તમારા બાળકના સીસાના સ્તરનું પરીક્ષણ કરાવ્યું છે?	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના	જો હા, તો સ્તર શું હતું? _____
શું તમારા બાળકના સીસાના સ્તર વિશે કોઈ ચિંતા છે?	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના	જો હા, તો કૃપા કરીને વિસ્તૃત માહિતી આપો. _____

## પોષણ

તમારા બાળકના જમવા અંગે, સામાન્ય પોષણ કે વિકાસ અંગે કોઈ ચિંતા છે?	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
જો હા, તો કૃપા કરીને વિસ્તૃત માહિતી આપો.		

## સામાન્ય આરોગ્ય વિષયક ચિંતાઓ

તમારા બાળકના આરોગ્યની વર્તમાન સ્થિતિને ધ્યાનમાં લો. તમારા બાળકના આરોગ્ય વિશે એવું કંઈ (વિશેષ સાધન, એલર્જી, અન્ય માનસિક અથવા શારીરિક માહિતી) છે જેની ટીમને ખબર હોવી જોઈએ જેથી તમારા બાળક અને પરિવાર માટે ચોક્કસ નિદાન સહિત સેવાઓનું વધુ સાડું આયોજન કરીને વધુ સારી સેવાઓ પૂરી પાડી શકાય?

## ભાગ I – મારા બાળકના વિકાસ વિશેની માહિતી

## વિભાગ B – લાયકાત માટે મૂલ્યાંકન

મૂલ્યાંકન સ્થિતિ:	<input type="checkbox"/> પ્રારંભિક લાયકાત	<input type="checkbox"/> ચાલુ રહેલી લાયકાત
-------------------	---	--

## વિકાસલક્ષી મૂલ્યાંકન

	મૂલ્યાંકનની તારીખ (મમ/દિદિ/વવ)	મૂલ્યાંકન સાધનનું નામ	કાલાનુક્રમિક ઉંમર	સમાયોજિત ઉંમર (એટલે કે માતાના ગર્ભને નવ મહિના પૂરા થયા પછીની ઉંમર) (જો લાગુ પડતું હોય તો)	ઉંમરનું સ્તર/ ઉંમર શ્રેણી	ગુણાત્મક વર્ણન	
સંજ્ઞાનાત્મક							
સંચાર							
સામાજિક/ભાવનાત્મક							
અનુકૂળન સંબંધી							
શારીરિક	ફાઇન મોટર (ઝીણવટભરી પ્રવૃત્તિ જેમ કે હાથ અને આંગળીઓથી કામ કરવું)						
	ગ્રોસ મોટર (મોટી-મોટી પ્રવૃત્તિઓ જેમ કે બેસવું, ઉઠવું, ચાલવું)						
	શ્રવણ	શું તમારું બાળક યુનિવર્સલ ન્યૂબોર્ન હીયરિંગ સ્ક્રીનિંગ (નવજાત શિશુઓની શ્રવણશક્તિની તપાસ)માં સફળ થયું?				<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
		શું તમારા બાળકે સંપૂર્ણ શ્રવણ મૂલ્યાંકન માટે ઓડિયોલોજિસ્ટની મુલાકાત લીધી છે?				<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
		તમારા બાળકના શ્રવણ વિશે કોઈ ચિંતા છે?				<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
		મૂલ્યાંકન/અવલોકનનાં પરિણામો:					
	દૃષ્ટિ	તમારા બાળકની દૃષ્ટિનું પરીક્ષણ થયું છે?				<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
		તમારા બાળકની દૃષ્ટિ વિશે કોઈ ચિંતા છે?				<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
		મૂલ્યાંકન/અવલોકનનાં પરિણામો:					

## લાયકાત

વિકાસલક્ષી મૂલ્યાંકનની પ્રક્રિયાના પરિણામોના આધારે તમારું બાળક વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ માટે લાયક છે.

લાયકાત એ એક વર્ગના આધારે છે જેની નીચે તપાસ કરવામાં આવે છે.

<input type="checkbox"/>	ઓછામાં ઓછો 25% વિકાસલક્ષી વિલંબ
--------------------------	---------------------------------

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

તમારું બાળક વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ માટે લાયક છે કારણકે તે એક કે તેથી વધુ વિકાસ સંબંધી ક્ષેત્રોમાં ઓછામાં ઓછો 25% વિલંબ અનુભવી રહ્યું છે.

અપસામાન્ય વિકાસ અથવા વર્તન

તમારું બાળક વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ માટે લાયક છે કારણકે તે એક કે વધુ વિકાસ સંબંધી ક્ષેત્રોમાં અપસામાન્ય વિકાસ કે વર્તન દર્શાવી રહ્યું છે જેનાથી અનુગામી વિલંબ થવાની શક્યતા છે.

વિકાસ સંબંધી વિલંબની ઉચ્ચ સંભાવનાઓ સાથેની શારીરિક કે માનસિક સ્થિતિનું નિદાન થયું

તમારું બાળક વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ માટે લાયક છે કારણકે તેનામાં નીચેની શારીરિક કે માનસિક સ્થિતિ(ઓ)નું નિદાન થયું છે જેના લીધે વિકાસ સંબંધી વિલંબ થવાની ઉચ્ચ સંભાવના છે.

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

## ભાગ II – મારા બાળક અને પરિવારની કથા

### વિભાગ A – આકલન: સામાન્ય દિનચર્યા/પ્રવૃત્તિઓ અને વાતાવરણ

વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓનો હેતુ તમારા બાળક દ્વારા દરરોજની ઘર અને સમુદાયની એવી પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેવાને મદદરૂપ થવાનું છે જે તમારા અને તમારા પરિવાર માટે સાર્થક હોય. આથી આ પ્રવૃત્તિઓ અને પરિવેશોમાં કાર્ય કરવાની તમારા બાળકની ક્ષમતાઓને સમજવી અગત્યની છે. તમે ઈચ્છો તેટલી અથવા એટલી ઓછી માહિતી તમે આપી શકો છો.

બાળક અને પરિવારનું આકલન (વપરાયેલા આકલનની સામે ટિક કરો):

<input type="checkbox"/>	દિનચર્યા-આધારિત સાક્ષાત્કાર/ઇન્ટરવ્યૂ (RBI) ભાગ II વિભાગ B પર જાવ
<input type="checkbox"/>	દિનચર્યામાં પરિવારના આનંદના આકલન માટેનો માપદંડ (SAFER) ભાગ II વિભાગ B પર જાવ
<input type="checkbox"/>	IFSP નો રોજિંદી દિનચર્યા અને પ્રવૃત્તિઓનો વિભાગ
<input type="checkbox"/>	પરિવારે પરિવારલક્ષી આકલન માટે ના પાડી

### રોજિંદી દિનચર્યા અને પ્રવૃત્તિઓ

દિનચર્યા/પ્રવૃત્તિ	અત્યારે શું થઈ રહ્યું છે, કોની સાથે અને ક્યાં થઈ રહ્યું છે?	તે કેવું જઈ રહ્યું છે?
<input type="checkbox"/> ઊઠવું	આ પ્રવૃત્તિ દરમિયાન તમારું બાળક અન્યો સાથે કેવો વાર્તાલાપ કરે છે અને જોડાય છે? સફળ રીતે ભાગ લેવા માટે તમારું બાળક આ પ્રવૃત્તિ વિશે કેવું શીખી રહ્યું છે? આ પ્રવૃત્તિમાં તેની ઈચ્છાઓ અને જરૂરિયાતો પૂરી કરવા માટે તમારું બાળક કેવા પ્રકારના વર્તનનો ઉપયોગ કરી રહ્યું છે? તે કેટલું સ્વતંત્ર છે? આ પ્રવૃત્તિમાં તમારા મત મુજબ, તે પોતાની ઉંમરના અન્ય બાળકોની સરખામણીમાં કેવું છે?	<input type="checkbox"/> સારી રીતે જઈ રહ્યું છે
<input type="checkbox"/> કપડાં પહેરવાં		<input type="checkbox"/> કેટલીક ચિંતાઓ
<input type="checkbox"/> ડાયપર પહેરવાં/સંડાસ જવું		<input type="checkbox"/> ઘણી ચિંતા
<input type="checkbox"/> ભોજન/નાસ્તો		
<input type="checkbox"/> રમવું		
<input type="checkbox"/> સંક્રમણો		
<input type="checkbox"/> પ્રવાસો		
<input type="checkbox"/> ચાઇલ્ડ કેરમાં સમય		
<input type="checkbox"/> પરિવાર, મિત્રો, અન્ય બાળકો સાથેનો સમય		
<input type="checkbox"/> સ્નાનનો સમય		
<input type="checkbox"/> પુસ્તકનો સમય		
<input type="checkbox"/> ઝોકા/ઊંઘનો સમય		
<input type="checkbox"/> અન્ય:		
		તમને શું અલગ જોવું ગમશે?

દિનચર્યા/પ્રવૃત્તિ	અત્યારે શું થઈ રહ્યું છે, કોની સાથે અને ક્યાં થઈ રહ્યું છે?	તે કેવું જઈ રહ્યું છે?	
<input type="checkbox"/> ઊઠવું	આ પ્રવૃત્તિ દરમિયાન તમારું બાળક અન્યો સાથે કેવો વાર્તાલાપ કરે છે અને જોડાય છે? સફળ રીતે ભાગ લેવા માટે તમારું બાળક આ પ્રવૃત્તિ વિશે કેવું શીખી રહ્યું છે? આ પ્રવૃત્તિમાં તેની ઈચ્છાઓ અને જરૂરિયાતો પૂરી કરવા માટે તમારું બાળક કેવા પ્રકારના વર્તનનો ઉપયોગ કરી રહ્યું છે? તે કેટલું સ્વતંત્ર છે? આ પ્રવૃત્તિમાં તમારા મત મુજબ, તે પોતાની ઉંમરના અન્ય બાળકોની સરખામણીમાં કેવું છે?	<input type="checkbox"/> સારી રીતે જઈ રહ્યું છે	
<input type="checkbox"/> કપડાં પહેરવાં		<input type="checkbox"/> કેટલીક ચિંતાઓ	
<input type="checkbox"/> ડાયપર પહેરવાં/સંડાસ જવું		<input type="checkbox"/> ઘણી ચિંતા	
<input type="checkbox"/> ભોજન/નાસ્તો			
<input type="checkbox"/> રમવું			
<input type="checkbox"/> સંક્રમણો			
<input type="checkbox"/> પ્રવાસો			
<input type="checkbox"/> ચાઇલ્ડ કેરમાં સમય			
			તમને શું અલગ જોવું ગમશે?

બાળકનું નામ:		આઈડી નંબર:		IFSP બેઠક તારીખ:	
<input type="checkbox"/> પરિવાર, મિત્રો, અન્ય બાળકો સાથેનો સમય					
<input type="checkbox"/> સ્નાનનો સમય					
<input type="checkbox"/> પુસ્તકનો સમય					
<input type="checkbox"/> ઝોકા/ઊંઘનો સમય					
<input type="checkbox"/> અન્ય:					

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

## ભાગ II – મારા બાળક અને પરિવારની કથા

## વિભાગ B – આકલન: અમારા પરિવારનાં સંસાધનો, પ્રાથમિકતાઓ અને ચિંતાઓ

વહેલા હસ્તક્ષેપના હેતુઓ પૈકીનો એક એ છે કે પરિવારને તેમનાં બાળક માટે સંભાળ પૂરી પાડવા માટે સક્ષમ બનાવવા તેમજ તેમની ઈચ્છા હોય તે મુજબની પરિવાર અને સમુદાયની પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેવા તેમને જરૂરી હોય તે સંસાધનો પૂરાં પાડવાં જેમાં તેમનાં બાળકની ક્ષમતાઓ અને પડકારોનું વર્ણન કરવા અને તેમના બાળકના વિકાસ અને શિક્ષણમાં મદદ કરવા સક્ષમ બનવાનો સમાવેશ થાય છે

પરિવાર માટેના સંસાધનો	મારા બાળક/પરિવાર માટે લોકો, પ્રવૃત્તિઓ, કાર્યક્રમો/સંગઠનો સહિતના સહાય માટેનાં સંસાધનો
તમારી સાથે ઘરમાં કોણ રહે છે? તમારા પરિવારને આજીવિકા કોણ પૂરી પાડે છે? તેમાં દાદા દાદી, કાકા કાકી, ફોઈ ફૂઆ, માસા માસી, ગ્રૂપ્સ/સંગઠનો (ચાઈલ્ડ કેર, WIC, માતાપિતા માટેના ગ્રૂપ, ઘરની મુલાકાત લેનારાઓ), ડોક્ટરો, નર્સો વગેરેનો સમાવેશ થાય છે.	

પરિવારની પ્રાથમિકતાઓ	મારા બાળક માટે મારી આશાઓ અને સપનાઓ. મારા બાળક અને/અથવા પરિવાર માટે અત્યારે સૌથી અગત્યની બાબતો.
એકંદરે, તમારા બાળકમાં કઈ શક્તિઓ, ક્ષમતાઓ અને રૂચિઓ છે? તમારી દરરોજની પ્રવૃત્તિઓ અને દિનચર્યા વિશે ચર્ચાના આધારે તમારા બાળક અને પરિવાર માટે તમારી પ્રાથમિકતાઓ કઈ છે?	

પરિવારની ચિંતાઓ	મને મારા બાળકના આરોગ્ય અને વિકાસ વિશે છે તે ચિંતાઓ. મારા બાળક અને/અથવા પરિવાર માટે જરૂરી છે તે અથવા મારે જે જોઈએ છે તે માહિતી, સંસાધનો, મદદ.
તમે શેના વિશે ચિંતિત છો? જો તમે બદલી શકો તો, તમે કઈ ચીજો બદલવાનું પસંદ કરશો?	

સમુદાય સાથે જોડાણ: તમારો પરિવાર જેના વિશે વધુ માહિતી મેળવવાનું પસંદ કરશે તે સંસાધનો/સેવા લિંકેજ સામે ખરાની નિશાની કરો.

- જ્યાં મારું બાળક સમુદાયમાં અન્ય બાળક સાથે રમી શકે તેવા સ્થળો
- ચાઇલ્ડ કેર
- જૂડી સેન્ટર
- વસ્ત્રો, ખોરાક, વગેરે.
- પરિવાર સહાયતા નેટવર્ક/શાળા પૂર્વેના ભાગીદારો
- નિવાસમાં સહાય
- આરોગ્ય સંભાળ, માનસિક આરોગ્ય, અને/અથવા આરોગ્ય વીમો
- મારા બાળકનું નિદાન અથવા અક્ષમતા
- અન્ય માતાપિતા સાથે વાત કરવી
- માતાપિતાને સહાય/તાલીમ/વકીલાત
- અન્ય:



બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

## ભાગ II – મારા બાળક અને પરિવારની કથા

### વિભાગ C – આકલનનો સારાંશ: કાર્યાત્મક વિકાસનાં વર્તમાન સ્તરો

લાયકાત પ્રક્રિયા માટે મૂલ્યાંકન દરમિયાન, અમે ક્ષેત્રપાંચ ક્ષેત્રોમાં તમારા બાળકના વિકાસને ધ્યાનમાં લીધો. બાળક અને પરિવાર આકલન પ્રક્રિયા દરમિયાન, અમે દરરોજની પ્રવૃત્તિઓ અને દિનચર્યામાં તમારા બાળકની કાર્યાત્મક ક્ષમતાઓ વિશે માહિતી એકઠી કરી. બાળકની કાર્યાત્મક ક્ષમતાઓ ક્ષેત્રો અને વિકાસના ક્ષેત્રો પરસ્પર વ્યાપ્ત હોય છે માટે અમે તમામ કાર્યાત્મક ક્ષમતાઓ, શક્તિઓ અને જરૂરિયાતોને ત્રણ કાર્યાત્મક પરિણામ ક્ષેત્રોમાં ભેગા કરી તેમનો સારાંશ કાઢીએ છીએ અમને જે જણાયું તેનો આ સારાંશ છે જેથી અમારી યોજના તમારા બાળકની વિકાસલક્ષી શક્તિઓ અને રૂચિઓ સાથે સારી રીતે બંધ બેસે. માહિતીના સ્ત્રોતમાં અમે તમારી સાથે કરેલી વાતચીત, દરરોજની દિનચર્યામાં તમારા બાળકનું અવલોકન, લાયકાત સંબંધી મૂલ્યાંકનો બાળક અને પરિવાર આકલન પ્રવૃત્તિઓ અને બહારના અહેવાલોનો સમાવેશ હોઈ શકે છે.

ઉપરાંત, અમે એ પણ ધ્યાનમાં લઈએ છીએ અને ઓળખીએ છીએ કે તમારું બાળક તેની ઉંમરનાં અન્ય બાળકોની સરખામણીએ આ ત્રણ ક્ષેત્રોમાં કેવું કામ કરી રહ્યું છે. તમારા બાળકના વિકાસ અને દરરોજની પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેવામાં સહાય કરવામાં તમને મદદ કરવામાં આ અમને મદદ કરે છે અને અમને એ સમજવામાં મદદ કરે છે કે મેરીલેન્ડ ઇનફંટસ એન્ડ ટોડલર્સ પ્રોગ્રામ (શિશુઓ અને નાના બાળકો માટેના કાર્યક્રમ)માં ભાગ લેવાથી બાળકોને કઈ રીતે લાભ થાય છે.

લાયકાત માટે મૂલ્યાંકન (ભાગ A, વિભાગ B) ઉપરાંત આ સારાંશ બનાવવામાં પ્રયોજાયેલા કોઈ વધારાનાં આકલનો અને જે તારીખે તે પૂર્ણ થયું હોય તે દર્શાવો.

આકલન:	તારીખ:
_____	_____
આકલન:	તારીખ:
_____	_____

નોંધ: વિકાસલક્ષી તમામ ક્ષેત્રોમાં શક્તિઓ અને જરૂરિયાતો જેમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે: સંજ્ઞાનાત્મક, સંચાર સંબંધી (કરવો અને સમજવો), સામાજિક અને ભાવનાત્મક, અનુકૂળક/સ્વસહાય, ફાઇન મોટર અને ગ્રોસ મોટર વગેરે પર નીચેના સંદર્ભમાં ધ્યાન આપવું જરૂરી છે:  
**હકારાત્મક સામાજિક કૌશલ્યો અને સંબંધી વિકસાવવાં, જ્ઞાન અને કૌશલ્યો મેળવવાં અને તેમનો ઉપયોગ કરવો, અને જરૂરિયાતો પૂર્ણ કરવા યોગ્ય વર્તનનો આશ્રય લેવો.**

હકારાત્મક સામાજિક કૌશલ્યો અને સંબંધોને વિકસાવવાં:  
 આ બાળકો કઈ રીતે તેમની આસપાસ રહેલા-તેમનાં માતાપિતા, સંભાળ લેનારા, ભાઈઓ અને બહેનો અને અન્ય નાનાં બાળકો સાથે જોડાય તેના સંદર્ભમાં છે. તેમાં ઘણાં અલગ કૌશલ્યો જેવાં કે સંચાર કરવો, યોગ્ય રીતે લાગણીઓ દર્શાવવી અને તેમનાં પોતાના વર્તનને નિયંત્રિત કરવાનો સમાવેશ થાય છે. હકારાત્મક સામાજિક સંબંધો હોવા માટે નાનાં બાળકોએ અંતઃક્રિયા કરવા સંબંધી કેટલાક નિયમો પાળવા જરૂરી છે; જેમ કે પોતાના વારાની રાહ જોવી કે બીજાઓને વસ્તુઓ આપવી.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી ઘણા નાના બાળક જેવાં છે. બાળક ઘણું શરૂઆતનું કૌશલ્ય દર્શાવે છે પરંતુ આ	બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી ઘણા નાના બાળક જેવાં છે. બાળકનાં કેટલાંક ઉદ્ગામી કે તાત્કાલિક આધારભૂત	બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી નાના બાળક જેવાં છે. બાળક હજુ તેની ઉંમર પ્રમાણે અપેક્ષિત કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરી	બાળક ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત કેટલાંક કૌશલ્યોનો ઉપયોગ પ્રસંગોપાત દર્શાવે છે, પરંતુ તેનાં ઘણાં કૌશલ્યો	બાળક ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત ઘણાં કૌશલ્યો દર્શાવે છે પરંતુ કેટલાંક કાર્યો દર્શાવવાનું ચાલુ રાખે	બાળકને કૌશલ્યો છે જે આપણે આ ક્ષેત્રમાં તેની ઉંમર મુજબ અપેક્ષા કરી શકીએ છીએ. જોકે (કેટલીક)	બાળકમાં એ તમામ કૌશલ્યો છે જે આપણે આ ક્ષેત્રમાં તેની ઉંમરના બાળક પાસે અપેક્ષા રાખી

બાળકનું નામ:		આઈડી નંબર:		IFSP બેઠક તારીખ:	
ક્ષેત્રમાં તાત્કાલિક આધારભૂત કે ઉંમર પ્રમાણે અપેક્ષિત કૌશલ્યો હજુ નથી.	કૌશલ્યો છે જે તેને આ ક્ષેત્રમાં ઉંમર પ્રમાણે યોગ્ય કૌશલ્યો પ્રત્યે કામ કરવામાં મદદ કરશે.	રહું નથી, જોકે તે આ ક્ષેત્રમાં નિર્માણ માટે ઘણાં અગત્યનાં અને તાત્કાલિક આધારભૂત કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરે છે.	આ ક્ષેત્રમાં હજુ ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત નથી. બાળક હજુ પણ તેનાથી નાના બાળક જેવાં કૌશલ્યો વધુ દર્શાવે છે.	છે જેને આ ક્ષેત્રમાં તેનાથી થોડા નાના બાળકનાં કાર્યો જેવાં વર્ણવી શકાય છે.	ચિંતાઓ છે. શકીય છે.
છેલ્લા સારાંશ પછીથી બાળકે આ ક્ષેત્ર સંબંધી કોઈ નવાં કૌશલ્યો કે વર્તનો દર્શાવ્યાં છે?				<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના
				<input type="checkbox"/>	લાગુ પડતું નથી

## ભાગ II – મારા બાળક અને પરિવારની કથા

### વિભાગ C – આકલનનો સારાંશ: કાર્યાત્મક વિકાસના વર્તમાન સ્તરો (ચાલુ)

જ્ઞાન અને કૌશલ્યો પ્રાપ્ત કરવાં અને ઉપયોગ કરવાં: આ વિચારવું, શીખવું, તર્ક કરવો, યાદ રાખવું અને કોયડા ઉકેલવાનાં કૌશલ્યો, સામાન્ય જ્ઞાનનો ઉલ્લેખ કરે છે જે બાળકો તેમના વિશ્વ વિશે મેળવે છે જેમ કે વધુ અને ઓછાની પરિકલ્પના, રંગો અને આકારો, વાર્તાઓ અને પુસ્તકો, અને દરરોજની પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લેવા આ જ્ઞાનનો ઉપયોગ કરવો. આ વહેલા શીખવા વિશે છે અને બાળક કઈ રીતે તેના વિશ્વને સમજે છે અને શાળા અને તે પછી સફળ થવા જરૂરી કૌશલ્ય કઈ રીતે પ્રાપ્ત કરે છે તેના વિશે છે.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી ઘણા નાના બાળક જેવાં છે. બાળક ઘણું શરૂઆતનું કૌશલ્ય દર્શાવે છે પરંતુ આ ક્ષેત્રમાં તાત્કાલિક આધારભૂત કે ઉંમર પ્રમાણે અપેક્ષિત કૌશલ્યો હજુ નથી.	બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી ઘણા નાના બાળક જેવાં છે. બાળકનાં કેટલાંક ઉદ્ગ્રામી કે તાત્કાલિક આધારભૂત કૌશલ્યો છે જે તેને આ ક્ષેત્રમાં ઉંમર પ્રમાણે યોગ્ય કૌશલ્યો પ્રત્યે કામ કરવામાં મદદ કરશે.	બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી નાના બાળક જેવાં છે. બાળક હજુ તેની ઉંમર પ્રમાણે અપેક્ષિત કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરી રહું નથી, જોકે તે આ ક્ષેત્રમાં નિર્માણ માટે ઘણાં અગત્યનાં અને તાત્કાલિક આધારભૂત કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરે છે.	બાળક ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત કેટલાંક કૌશલ્યોનો ઉપયોગ પ્રસંગોપાત દર્શાવે છે, પરંતુ તેનાં ઘણાં કૌશલ્યો આ ક્ષેત્રમાં હજુ ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત નથી. બાળક હજુ પણ તેનાથી નાના બાળક જેવાં કૌશલ્યો વધુ દર્શાવે છે.	બાળક ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત ઘણાં કૌશલ્યો દર્શાવે છે પરંતુ કેટલાંક કાર્યો દર્શાવવાનું ચાલુ રાખે છે જેને આ ક્ષેત્રમાં તેનાથી થોડા નાના બાળકનાં કાર્યો જેવાં વર્ણવી શકાય છે.	બાળકને કૌશલ્યો છે જે આપણે આ ક્ષેત્રમાં તેની ઉંમર મુજબ અપેક્ષા કરી શકીએ છીએ. જોકે (કેટલીક) ચિંતાઓ છે.	બાળકમાં એ તમામ કૌશલ્યો છે જે આપણે આ ક્ષેત્રમાં તેની ઉંમરના બાળક પાસે અપેક્ષા રાખી શકીએ છીએ.

છેલ્લા સારાંશ પછીથી બાળકે આ ક્ષેત્ર સંબંધી કોઈ નવાં કૌશલ્યો કે વર્તનો દર્શાવ્યાં છે?	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/>	લાગુ પડતું નથી
--	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------	----------------

જરૂરિયાતો પૂરી કરવા યોગ્ય વર્તનનો ઉપયોગ કરવો: આ બાળક પોતાની સંભાળ લેવા સમક્ષ હોવા અને તેને જે જોઈએ છે અને તે જે ઈચ્છે છે તે મેળવવા યોગ્ય રસ્તાઓનો ઉપયોગ કરવાના સંદર્ભમાં છે. તેમાં દરરોજની પ્રવૃત્તિઓ જેમ કે ખાવું, રમકડાંઓ સાથે રમવું, પસંદગીઓ કરવી અને એક જગ્યાએથી બીજી જગ્યાએ જવું, તેમજ તે જે ઈચ્છે છે તે મેળવવામાં પડકારો કે વિલંબને તે કેવી રીતે પ્રતિભાવ આપે છે, તેનો સમાવેશ થાય છે. તે ખતરનાક હોઈ શકે તેવી સ્થિતિઓથી બાળકનું જાણકાર હોવું અને તેનો પ્રતિભાવ આપવાના સંદર્ભમાં પણ છે. છેવટે તે ઉદ્ગ્રામી સ્વાતંત્ર્ય પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરે છે.

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી ઘણા નાના બાળક જેવાં છે. બાળક ઘણું શરૂઆતનું કૌશલ્ય દર્શાવે છે પરંતુ આ ક્ષેત્રમાં તાત્કાલિક આધારભૂત કે ઉંમર પ્રમાણે અપેક્ષિત કૌશલ્યો હજુ નથી.	બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી ઘણા નાના બાળક જેવાં છે. બાળકનાં કેટલાંક ઉદ્દામી કે તાત્કાલિક આધારભૂત કૌશલ્યો છે જે તેને આ ક્ષેત્રમાં ઉંમર પ્રમાણે યોગ્ય કૌશલ્યો પ્રત્યે કામ કરવામાં મદદ કરશે.	બાળકનાં કૌશલ્યો તેનાથી નાના બાળક જેવાં છે. બાળક હજુ તેની ઉંમર પ્રમાણે અપેક્ષિત કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરી રહ્યું નથી, જોકે તે આ ક્ષેત્રમાં નિર્માણ માટે ઘણાં અગત્યનાં અને તાત્કાલિક આધારભૂત કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરે છે.	બાળક ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત કેટલાંક કૌશલ્યોનો ઉપયોગ પ્રસંગોપાત દર્શાવે છે, પરંતુ તેનાં ઘણાં કૌશલ્યો આ ક્ષેત્રમાં હજુ ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત નથી. બાળક હજુ પણ તેનાથી નાના બાળક જેવાં કૌશલ્યો વધુ દર્શાવે છે.	બાળક ઉંમર મુજબ અપેક્ષિત ઘણાં કૌશલ્યો દર્શાવે છે પરંતુ કેટલાંક કાર્યો દર્શાવવાનું ચાલુ રાખે છે જેને આ ક્ષેત્રમાં તેનાથી થોડા નાના બાળકનાં કાર્યો જેવાં વર્ણવી શકાય છે.	બાળકને કૌશલ્યો છે જે આપણે આ ક્ષેત્રમાં તેની ઉંમર મુજબ અપેક્ષા કરી શકીએ છીએ. જોકે (કેટલીક) ચિંતાઓ છે.	બાળકમાં એ તમામ કૌશલ્યો છે જે આપણે આ ક્ષેત્રમાં તેની ઉંમરના બાળક પાસે અપેક્ષા રાખી શકીએ છીએ.
છેલ્લા સારાંશ પછીથી બાળકે આ ક્ષેત્ર સંબંધી કોઈ નવાં કૌશલ્યો કે વર્તનો દર્શાવ્યાં છે?				<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> લાગુ પડતું નથી

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

### ભાગ III – મારા બાળક અને પરિવારનાં પરિણામો

## બાળક અને પરિવારનાં પરિણામો

આ માહિતી તમને તમારા બાળકના શિક્ષણ અને વિકાસ માટે તમારી પ્રાથમિકતાઓના આધારે તમારી દરરોજની પ્રવૃત્તિઓ અને દિનચર્યામાં તમારા બાળકની સહભાગિતાને સહાય કરવામાં મદદ કરશે. પરિણામો તરીકે તમે જે પ્રવૃત્તિઓ પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરો છો તે તમારા બાળકની પ્રગતિના માપ તરીકે કામ કરે છે પરંતુ તે માત્ર તમારી ટીમ સાથે કરેલી પ્રવૃત્તિઓ જ નહીં હોય.

ઇન્ફન્ટસ એન્ડ ટોડલર્સ પ્રોગ્રામ પુખ્ત વયના એ લોકોને મદદ કરે છે જેઓ તમારા બાળક સાથે નિયમિત અંતઃક્રિયા કરે છે. તમારા બાળકના જીવનમાં પુખ્તો કઈ રીતે શ્રેષ્ઠ (વાંચવાનું, કરવાનું, સાંભળવાનું, જોવાનું) શીખે છે?

પરિણામ #	પરિણામો કાર્યાત્મક, માપી શકાય તેવાં ને દરરોજની પ્રવૃત્તિઓ અને દિનચર્યાના સંદર્ભમાં છે.
----------	--

આપણી દરરોજની પ્રવૃત્તિ/દિનચર્યામાં આપણે કેવી ઘટનાઓ અને તેમ ઇચ્છીએ છીએ?	આપણે તે મેળવી લીધું તે આપણને કેવી રીતે ખબર પડે? ક્યાં સુધીમાં?

રણનીતિઓ

આ પરિણામ પર ધ્યાન આપવા અત્યારે શું થઈ રહ્યું છે? શરૂઆત કરવા/ચાલુ રાખવા માટે કેટલીક પ્રારંભિક કાર્યનીતિઓ કઈ છે?

વહેલા હસ્તક્ષેપ મુલાકાતો દરમિયાન તમારી સાથે સંયુક્ત રીતે આ પરિણામ સંબંધિત વધારાની અને ચાલુ રહેલી કાર્યનીતિઓ વિકસાવાશે.

આ IFSP પરિણામ આ બાબત સંબંધી છે:

- તમારા બાળક દ્વારા હકારાત્મક સામાજિક સંબંધો વિકસાવવામાં આવવા
- તમારા બાળક દ્વારા જ્ઞાન અને કૌશલ્યો મેળવી અને તેમનો ઉપયોગ કરાવો
- તમારા બાળક દ્વારા જરૂરિયાતો પૂરી કરવા યોગ્ય વર્તનનો ઉપયોગ કરાવો
- પરિવાર સંબંધી પરિણામ

શૈક્ષણિક પરિણામો ધ્યાનમાં લેવાયા (3 વર્ષ કે તેથી વધુ ઉંમરે જરૂરી)	<input type="checkbox"/> ભાષા	<input type="checkbox"/> ગણના	<input type="checkbox"/> પૂર્વસાક્ષરતા
---	-------------------------------	-------------------------------	--

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

**પરિણામોની પ્રગતિની સમીક્ષા**

સમીક્ષા કોડ: શ્રેષ્ઠ લાગુ પડતો કોડ પસંદ કરો.	કોડ:	તારીખ:	ટૂંકી સહી:	ટિપ્પણીઓ:
1- મેળવી લીધું- આપણે તે કરી લીધું 2- પ્રક્રિયામાં - આપણે પ્રગતિ કરી રહ્યા છીએ 3- ફેરફારની જરૂર છે - ચાલો અનુકૂળનો કરીએ a. પરિણામોમાં સુધાર કરો b. સેવા બદલો c. અન્ય: _____ 4- હવે જરૂર નથી - અન્ય ધ્યાન કેન્દ્રિત કરીએ 5- મોફફ રાખવામાં આવ્યું				

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

## ભાગ IV – અમારી વહેલા હસ્તક્ષેપ સહાયો અને સેવાઓ

### વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓનો સારાંશ

કાર્યાત્મક IFSP પરિણામોના વિકાસના પગલે સહાયો અને સેવાઓ નક્કી કરવામાં આવે છે. પરિવાર અને સમુદાય પ્રવૃત્તિઓમાં કાર્યાત્મક સહભાગિતા દ્વારા તેમના બાળકના શિક્ષણ અને વિકાસને સહાય કરવાની પરિવારોની ક્ષમતા વધારવા માટે તે ઘડવામાં આવે છે. વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ આપવામાં સીધી ભૂમિકા ધરાવતી દરેક સંસ્થા કે વ્યક્તિ આ IFSP માં પરિણામો મેળવવા માટે પરિવારને સહાય કરવા માટે જવાબદાર છે.

પ્રાથમિક પ્રદાતા	પરિવાર સેવા સંબંધક	વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવા	તીવ્રતા	આવૃત્તિ			સેવા પરિવેશ	અવધિ	
			<input type="checkbox"/> વ્યક્તિ <input type="checkbox"/> સમૂહ	કેટલી વાર?	#સત્રો	સત્ર દીઠ # મિનિટ	<input type="checkbox"/> ઘર <input type="checkbox"/> સમુદાય <input type="checkbox"/> અન્ય* *કારણો પૂરાં પાડો	શરૂઆતની આયોજિત તારીખ	પૂરું થવાની આયોજિત તારીખ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> વ્યક્તિ <input type="checkbox"/> સમૂહ				<input type="checkbox"/> ઘર <input type="checkbox"/> સમુદાય <input type="checkbox"/> અન્ય* *કારણો પૂરાં પાડો		
સેવા પ્રદાતાનું નામ:			સંપર્ક માહિતી:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> વ્યક્તિ <input type="checkbox"/> સમૂહ				<input type="checkbox"/> ઘર <input type="checkbox"/> સમુદાય <input type="checkbox"/> અન્ય* *કારણો પૂરાં પાડો		
સેવા પ્રદાતાનું નામ:			સંપર્ક માહિતી:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> વ્યક્તિ <input type="checkbox"/> સમૂહ				<input type="checkbox"/> ઘર <input type="checkbox"/> સમુદાય <input type="checkbox"/> અન્ય* *કારણો પૂરાં પાડો		
સેવા પ્રદાતાનું નામ:			સંપર્ક માહિતી:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> વ્યક્તિ <input type="checkbox"/> સમૂહ				<input type="checkbox"/> ઘર <input type="checkbox"/> સમુદાય <input type="checkbox"/> અન્ય* *કારણો પૂરાં પાડો		
સેવા પ્રદાતાનું નામ:			સંપર્ક માહિતી:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> વ્યક્તિ <input type="checkbox"/> સમૂહ				<input type="checkbox"/> ઘર <input type="checkbox"/> સમુદાય <input type="checkbox"/> અન્ય* *કારણો પૂરાં પાડો		
સેવા પ્રદાતાનું નામ:			સંપર્ક માહિતી:						

વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવા(ઓ)ના પ્રદાનની ચર્ચા:

\*જો વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવા કુદરતી વાતાવરણમાં આપી ન શકાય તો કુદરતી વાતાવરણમાં પરિણામો મેળવી ન શકાય તે માટે IFSP ટીમના

બાળકનું નામ:		આઈડી નંબર:		IFSP બેઠક તારીખ:	
--------------	--	------------	--	------------------	--

નિર્ણયનું કારણ શું છે?

અંધ/દૃષ્ટિની રીતે ખામી અથવા બધિર/શ્રવણમાં તકલીફવાળાં બાળકો માટે સેવાઓ

શું માતાપિતાને Maryland School for the Blind વિશે માહિતી અપાઈ હતી?	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> લાગુ પડતું <input type="checkbox"/> નથી
શું માતાપિતાને Maryland School for the Deaf વિશે માહિતી અપાઈ હતી?	<input type="checkbox"/> હા	<input type="checkbox"/> ના	<input type="checkbox"/> લાગુ પડતું <input type="checkbox"/> નથી

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

**ભાગ V – મારા બાળકના સંક્રમણનું આયોજન**  
**વિભાગ A – સંક્રમણો ઓળખવાં**

વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓમાં પરિવારની સહભાગિતાના બધા જ સમય દરમિયાન સંક્રમણો થાય છે. કેટલાંક સંક્રમણો અનૌપચારિક હોય છે જેમ કે હોસ્પિટલમાં રહ્યા બાદ ઘરે જવું, અથવા નવા બાળક સંભાળ પ્રદાતા પાસે જવું, અથવા જ્યારે માતાપિતા નવી નોકરી શરૂ કરે. સંક્રમણ એટલે વહેલા હસ્તક્ષેપમાંથી બહાર નીકળવું અથવા સંભવતઃ સમુદાય કે શાળા ખાતે અન્ય કાર્યક્રમમાં જવું- પણ છે. તમામ પ્રકારના સરળ સંક્રમણો માટે તમારી IFSP ટીમ તમને આયોજન કરવામાં મદદ કરી શકે છે.

**ઓળખાયેલાં સંક્રમણો:**

સંક્રમણ ૩ વર્ષની ઉંમર પહેલાં સંક્રમણ આયોજન નોંધો/ભવિષ્યનાં પગલાંઓ પર જાવ

સંક્રમણ ૩ વર્ષની ઉંમરે

<b>સંક્રમણ આયોજન બેઠક તારીખ (૩૩ મહિના સુધીમાં હોવી જોઈએ):</b>	
જો બાળક ૩૩ મહિનાની ઉંમરે પહોંચી ગયા પછી સંક્રમણ આયોજન બેઠક થતી હોય તો સ્પષ્ટતા કરતા નીચેના પ્રતિભાવ સામે ટિક કરો. (માત્ર એક જ સામે ટિક કરો.)	જો સંક્રમણ આયોજન બેઠક બાળકના ત્રીજા જન્મદિવસ પહેલાં એક વાર પણ ન થઈ હોય તો સ્પષ્ટતા કરતા નીચેના પ્રતિભાવ સામે ટિક કરો. (માત્ર એક જ સામે ટિક કરો.)
<input type="checkbox"/> પરિવારનો સંપર્ક કરવાના પ્રયાસો નિષ્ફળ ગયા	<input type="checkbox"/> પરિવારનો સંપર્ક કરવાના પ્રયાસો નિષ્ફળ ગયા
<input type="checkbox"/> બાળકને ૩૧.૫ મહિનાની ઉંમરે કે તે પછી રેફર કરાયું.	<input type="checkbox"/> બાળકને ૩૪.૫ મહિનાની ઉંમરે કે તે પછી રેફર કરાયું.
<input type="checkbox"/> પરિવારે બેઠક બીજી તારીખે રાખવા અથવા બેઠકમાં વિલંબ કરવા વિનંતી કરી	<input type="checkbox"/> પરિવારે બેઠકમાં ભાગ લેવાની ના પાડી
<input type="checkbox"/> અન્ય:	<input type="checkbox"/> અન્ય:

**શાળા પૂર્વેના ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ માટે લાયકાતની વિચારણા (ભાગ B)**

- ભાગ B લાયકાત વિશે વિચારવાની માતાપિતાની ઈચ્છા
- ભાગ B લાયકાત વિશે વિચારવાની માતાપિતાની ઈચ્છા નથી

**પ્રારંભિક IEP લાયકાત નિર્ધારણ બેઠકનાં પરિણામો (વિશેષ શિક્ષણ સ્ટાફ દ્વારા ભરવાનું છે)**

વિશેષ શિક્ષણ સ્ટાફ: પ્રારંભિક IEP લાયકાત નિર્ધારણ બેઠક પછી તરત આ વિભાગ ભરો અને ભાગ C માહિતી નોંધ (ડેટા એન્ટ્રી)ને સુપ્રત કરો. પ્રારંભિક IEP લાયકાત નિર્ધારણ બેઠકનાં પરિણામો દર્શાવતાં વિધાનો સામે ટિક કરો.

IFSP દ્વારા ચાલી રહેલી સેવાઓ માટે અથવા IEP દ્વારા શાળા પૂર્વેના વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ માટે બાળક લાયક હોવાનું નક્કી થયું છે.

IFSP દ્વારા ચાલી રહેલી સેવાઓ માટે અથવા IEP દ્વારા શાળા પૂર્વેના વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ માટે બાળક ગેરલાયક હોવાનું નક્કી થયું છે.

**સંક્રમણ આયોજન નોંધો/ભવિષ્યનાં પગલાંઓ પર જાવ**

સંક્રમણ ૩ વર્ષની ઉંમર પછી

<b>સંક્રમણ આયોજન બેઠક તારીખ:</b>	
જો સંક્રમણ આયોજન બેઠક બાળક જ્યારે લાયક ન રહે તે તારીખના 90 દિવસ પહેલાંની તારીખ પછી થઈ હોય તો સ્પષ્ટતા કરતા નીચેના પ્રતિભાવની સામે ટિક કરો. (માત્ર એક જ સામે ટિક કરો.)	જો સંક્રમણ આયોજન બેઠક બાળક જ્યારે લાયક ન રહે તે તારીખ પહેલાં થઈ જ ન હોય તો સ્પષ્ટતા કરતા નીચેના પ્રતિભાવની સામે ટિક કરો. (માત્ર એક જ સામે ટિક કરો.)
<input type="checkbox"/> પરિવારનો સંપર્ક કરવાના પ્રયાસો નિષ્ફળ ગયા	<input type="checkbox"/> પરિવારનો સંપર્ક કરવાના પ્રયાસો નિષ્ફળ ગયા
<input type="checkbox"/> પરિવારે બેઠક બીજી તારીખે રાખવા અથવા બેઠકમાં વિલંબ કરવા વિનંતી કરી	<input type="checkbox"/> પરિવારે 90 દિવસની સમય-મર્યાદા પહેલા IEP સેવાઓ પસંદ કરી
	<input type="checkbox"/> પરિવારે બેઠકમાં ભાગ લેવાની ના પાડી



બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

અન્ય:

અન્ય:

**વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ માટે વિચારણા (ભાગ B)**

બાળકના 4<sup>થા</sup> જન્મદિવસ પછી શાળા વર્ષ શરૂ થતા પહેલાં:

માતાપિતા IEP દ્વારા શાળા પૂર્વે વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ પર વિચારવા માગે છે

માતાપિતા IEP દ્વારા શાળા પૂર્વે વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ પર વિચારવા માગતા નથી

બાળકના 4<sup>થા</sup> જન્મદિવસ પછી શાળા વર્ષ શરૂ થાય ત્યારે:

માતાપિતા IEP દ્વારા શાળા પૂર્વે વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ પર વિચારવા માગે છે

માતાપિતા IEP દ્વારા શાળા પૂર્વે વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ પર વિચારવા માગતા નથી

**સંક્રમણ આયોજન નોંધો/ભવિષ્યનાં પગલાંઓ પર જાવ**

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

**ભાગ V – મારા બાળકના સંક્રમણનું આયોજન**  
**વિભાગ B –સંક્રમણનું આયોજન**

**સંક્રમણ આયોજન નોંધો/ભવિષ્યનાં પગલાંઓ**

**સામુદાયિક સેવાઓ**

પરિવારને સામુદાયિક સેવાઓ માટે રેફર કરાયા છે?  હા  ના જો હા, તો કૃપા કરીને લાગુ પડતી સેવાઓ સામે ટિક કરો.

વિકાસલક્ષી/તબીબી/આરોગ્ય	ચાઇલ્ડ કેર/સંવર્ધન	પરિવાર સહાય
<input type="checkbox"/> વિકાસલક્ષી થેરાપીઓ (ભાગ C અને ભાગ B સિવાયની) <input type="checkbox"/> સાધન/ઉપકરણો <input type="checkbox"/> ઘરે આરોગ્ય સંભાળ (હોમ હેલ્થ કેર) <input type="checkbox"/> રસીઓ <input type="checkbox"/> માનસિક આરોગ્ય સેવાઓ <input type="checkbox"/> પ્રાથમિક આરોગ્ય સંભાળ (પ્રાયમરી હેલ્થ કેર) <input type="checkbox"/> મહિલાઓ, શિશુઓ અને બાળકો (વિમેન. ઇનફન્ટ્સ એન્ડ ચિલ્ડ્રન - WIC) કાર્યક્રમ	<input type="checkbox"/> કેમ્પ <input type="checkbox"/> ઈવન સ્ટાર્ટ <input type="checkbox"/> ફેમિલી ડે કેર <input type="checkbox"/> ગ્રૂપ ચાઇલ્ડ કેર <input type="checkbox"/> હેડ સ્ટાર્ટ <input type="checkbox"/> શાળા પૂર્વેનાં બાળકોનાં માતાપિતા માટે ઘરે સૂચના (હોમ ઇન્ટરક્શન ફોર પેરન્ટ્સ ઓફ પ્રીસ્કૂલ યંસ્ટર્સ HAPPY) <input type="checkbox"/> જૂસેન્ટર <input type="checkbox"/> પ્લે ગ્રૂપ <input type="checkbox"/> પ્રીસ્કૂલ કાર્યક્રમ: <input type="checkbox"/> સાર્વજનિક <input type="checkbox"/> ખાનગી <input type="checkbox"/> મનોરંજનનો કાર્યક્રમ	<input type="checkbox"/> પરિવાર સહાય કેન્દ્ર (ફેમિલી સપોર્ટ સેન્ટર) <input type="checkbox"/> પરિવાર સહાય નેટવર્ક/શાળા પૂર્વે ભાગીદારો (ફેમિલી સપોર્ટ નેટવર્ક/પ્રીસ્કૂલ પાર્ટનર્સ) <input type="checkbox"/> ઘરે મુલાકાત (હોમ વિઝિટિંગ) કાર્યક્રમ (કૃપા કરીને જણાવો): _____ <input type="checkbox"/> માતાપિતા શિક્ષણ <input type="checkbox"/> સહાય સમૂહ (સપોર્ટ ગ્રૂપ) <input type="checkbox"/> અન્ય: _____
		<b>અન્ય સામુદાયિક સેવાઓ</b>

**સંક્રમણ આયોજન નોંધો/ભવિષ્યનાં પગલાંઓ**

પ્રવૃત્તિઓ	સમયરેખા	જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ)

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

## ભાગ VI – માતાપિતાની સંમતિ (ત્રણ વર્ષની ઉંમરે અથવા તે પહેલાં)

પરિવારની પસંદ: IFSP સેવાઓ ચાલુ રાખવા માટે સંમતિ અથવા પૂરી કરવાની વિનંતી

### પરિવારો પાસે પસંદગી છે

- મને/અમને વાર્ષિક સૂચના (નોટિફિકેશન) " વહેલા હસ્તક્ષેપમાં જ્યારે તમારું બાળક ૩ વર્ષનું થાય ત્યારે ભાવિ પગલાંઓ માટે પરિવાર માર્ગદર્શિકા - પરિવારો પાસે એક પસંદગી છે (અ ફેમિલી ગાઇડ ટુ નેક્સ્ટ સ્ટેપ્સ વ્હેન યોર ચાઇલ્ડ ઇન અર્લી ઇન્ટરવેન્શન ટર્ન્સ થી - ફેમિલીઝ હેવ અ ચોઇસ) ની એક નકલ મળી છે,
- ઇન્ડિવિજ્યુઅલ્સ વિથ ડિસેબિલિટીઝ એજ્યુકેશન એક્ટ (અક્ષમતાઓ સાથેની વ્યક્તિઓ માટે શિક્ષણ અધિનિયમ IDEA) હેઠળ વૈયક્તિકૃત પરિવાર સેવા યોજના (ઇન્ડિવિજ્યુઅલાઇઝડ ફેમિલી સર્વિસ પ્લાન IFSP) દ્વારા અપાતી વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ અને IDEA હેઠળ વૈયક્તિકૃત શિક્ષણ કાર્યક્રમ ( ઇન્ડિવિજ્યુઅલાઇઝડ એજ્યુકેશન પ્રોગ્રામ IEP) દ્વારા અપાતી શાળા પૂર્વે વિશેષ શિક્ષણ સેવાઓ વચ્ચેના તફાવતો અંગે મને/અમને જાણ કરાઈ છે.
- હું/અમે સમજીએ છીએ કે મારું/અમારું બાળક હાલમાં IFSP ધરાવે છે અને મારું/અમારું બાળક IDEA હેઠળ અક્ષમતા સાથેના બાળક તરીકે શાળા પૂર્વે વિશેષ શિક્ષણ મેળવવા માટે લાયક જણાયું છે.
- મને/અમને IFSP દ્વારા વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ ચાલુ રાખવાના IFSP વિકલ્પ અને IEP દ્વારા વિશેષ શિક્ષણ શાળા પૂર્વે સેવાઓ શરૂ કરવામાંથી પસંદગી કરવાના મારા/અમારા અધિકાર વિશે જણાવાયું છે.
- હું/અમે સમજીએ છીએ કે જો હું/અમે IEP દ્વારા મારા/અમારા બાળક માટે સેવાઓ મેળવવાનું અને IFSP સેવાઓ બંધ કરવાનું પસંદ કરીશું તો મારું/અમારું બાળક IFSP દ્વારા લાયક નહીં રહે.
- હું/અમે સમજીએ છીએ કે જો હું/અમે IFSP દ્વારા મારા/અમારા બાળક માટે સેવાઓ મેળવવાનું પસંદ કરીશું તો, કોઈ પણ સમયે હું/અમે IFSP દ્વારા વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓમાં સહભાગિતા સમાપ્ત કરી શકીએ છીએ અને IEP દ્વારા વિશેષ શિક્ષણ શાળા પૂર્વે સેવાઓ શરૂ કરવાનું પસંદ કરી શકીએ છીએ.
- હું/અમે સમજીએ છીએ કે સ્થાનિક અગ્રણી સંસ્થા, IEP દ્વારા સેવાઓ શરૂ થાય તે તારીખ સુધી વિસ્તારેલા IFSP વિકલ્પ હેઠળ IFSP સેવાઓ પૂરી પાડવાનું ચાલુ રાખવા બંધાયેલી છે. જોકે, જો હું/અમે IEP વિકલ્પ પસંદ કરીએ, પરંતુ IEP ટીમએ વિકસાવેલા IEPમાં પ્રસ્તાવિત વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓને સંમતિ આપવાની ના પાડીએ તો હું/અમે સમજીએ છીએ કે IFSP સેવાઓ સમાપ્ત થઈ જશે.
- હું/અમે સમજીએ છીએ કે IFSP સેવાઓ ચાલુ રાખવા માટેની મારી/અમારી સંમતિ સ્વૈચ્છિક છે અને હું/અમે કોઈ પણ સમયે સંમતિ પાછી ખેંચી શકીએ છીએ.

### પરિવારની પસંદ

એકખાનામાં ટિક કરો.

- હું/અમે મારા/અમારા બાળકના ત્રીજા જન્મદિવસ પછી IFSP દ્વારા મારા/અમારા બાળક અને પરિવાર માટે વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ ચાલુ રાખવા માટે સંમત છીએ.

બાળકનું નામ:		આઈડી નંબર:		IFSP બેઠક તારીખ:	
--------------	--	------------	--	------------------	--

હું/અમે ૩ વર્ષની ઉંમરે મારા/અમારા બાળક અને પરિવાર માટે વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ સમાપ્ત કરવાની માગણી કરીએ છીએ.

---

માતાપિતા/વાલી/સરોગેટની સહી તારીખ

---

માતાપિતા/વાલી/સરોગેટની સહી તારીખ

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

## ભાગ VII – અધિકારપત્રો

### ભાગ A – IDEA સંમતિ

## અધિકારપત્રો

### માતાપિતા/વાલી/સરોગેટની સંમતિ

- મને/અમને આ વૈયક્તિકૃત પરિવાર સેવા યોજના (ઇન્ડિવિજ્યુઅલાઇઝ્ડ ફેમિલી સર્વિસ પ્લાન IFSP)ના વિકાસમાં ભાગ લેવા તક મળી હતી અને મને/અમને IFSP બેઠકની વાજબી સૂચના (નોટિસ) આપવામાં આવી હતી.
- મને/અમને માતાપિતાના અધિકારો: મેરીલેન્ડ પ્રક્રિયાત્મક સંરક્ષણ નોટિસ અને મેરીલેન્ડની વહેલી હસ્તક્ષેપ પ્રણાલી વિશે પરિવાર માટેની માહિતી પુસ્તિકા દ્વારા આ કાર્યક્રમ હેઠળ મારા/અમારા માતાપિતાના અધિકારો વિશે જાણ કરવામાં આવી છે.
- વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ IFSPમાં વર્ણવ્યા પ્રમાણે આપવામાં આવશે. હું/અમે સમજીએ છીએ કે IFSPની ઓછામાં ઓછું દર છ (6) મહિને સમીક્ષા કરવામાં આવશે.
- હું/અમે સમજીએ છીએ કે મારી/અમારી સંમતિ સ્વૈચ્છિક છે અને હું/અમે કોઈ પણ સમયે સંમતિ પાછી ખેંચી શકીએ છીએ.
- હું/અમે સમજીએ છીએ કે ફેમિલી એજ્યુકેશન રાઇટ્સ એન્ડ પ્રાઇવસી એક્ટ (પરિવાર શૈક્ષણિક અધિકારો અને ગોપનીયતા અધિનિયમ FERPA)ની જોગવાઈઓ હેઠળ સિવાય મારી/અમારી સહી અને લેખિત સંમતિ વગર રેકોર્ડ જાહેર નહીં કરવામાં આવે. આ કાયદો વહેલા હસ્તક્ષેપ પ્રણાલીમાં સહભાગી સંસ્થાઓને વહેલા હસ્તક્ષેપ રેકોર્ડ જાહેર કરવાની મંજૂરી આપે છે.
- હું/અમે સમજીએ છીએ કે સરકારી સંસ્થા રાજ્યવ્યાપી ડેટાબેઝ દ્વારા માહિતી સબમિટ કરશે. કાર્યક્રમોને ભંડોળ પૂરું પાડવાનું શક્ય બને તે માટે મેરીલેન્ડ રાજ્ય શિક્ષણ વિભાગ (મેરીલેન્ડ સ્ટેટ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એજ્યુકેશન - MSDE) અને રાજ્યની અન્ય સંસ્થાઓ દ્વારા આ ડેટાબેઝનો, યોગ્ય હોય તેમ, ઉપયોગ થશે.
- મને/અમને મારી/મારી માતૃભાષા અથવા સંદેશાવ્યવહારના અન્ય પ્રકાર દ્વારા IFSP ટીમના નિર્ણય(ઓ)ની જાણ કરાઈ છે.
- આ યોજના એ પરિણામોનું પ્રતિબિંબ છે જે મારા/અમારા બાળક અને પરિવાર માટે અગત્યનાં છે.
- હું/અમે યોજના અને માતાપિતાના અધિકારો સમજીએ છીએ અને આ IFSPનો અમલ કરવા અનુમતિ આપીએ છીએ.

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

## ભાગ VII – અધિકારપત્રો

## વિભાગ B – મેડિકલ આસિસ્ટન્સ (MA) માટે સંમતિ

## અધિકારપત્રો

## માતાપિતા/વાલી/સરોગેટની સંમતિ

પ્રદાતા સંસ્થા, બિલ માટે, તેમના બાળકની અંગત ઓળખી શકાય તેવી માહિતી, ફેમિલી એજ્યુકેશનલ રાઇટ્સ એન્ડ પ્રાઇવસી એક્ટ (પરિવાર શૈક્ષણિક અધિકારો અને ગોપનીયતા અધિનિયમ FERPA) અને ઇન્ડિવિજ્યુઅલ્સ વિથ ડિસેબિલિટીઝ એક્ટ (અક્ષમતાઓ સાથેની વ્યક્તિના શિક્ષણનો અધિનિયમ IDEA) મુજબ, મેડિકલ આસિસ્ટન્સ (તબીબી સહાય MA) કાર્યક્રમના વહીવટ માટે જવાબદાર રાજ્યની સંસ્થાને મેરીલેન્ડ આરોગ્ય વિભાગ (મેરીલેન્ડ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ MDH), આપે તે પહેલાં માતાપિતાની સંમતિ મેળવી લેવી જ જોઈએ સંમતિ આપીને, તમે સમજો છો અને લેખિતમાં સંમત થાવ છો કે સરકારી સંસ્થા તમારા બાળકને અપાતી સેવાઓ માટે ચુકવણી કરવા તમારા બાળકના Medicaid ને જોઈ શકે છે.

તમારા બાળકને વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓ આપવા માટે, પ્રદાતા સંસ્થા આમ કરી શકશે નહીં:

- તમને IDEA હેઠળ તમારા બાળક માટે સેવાઓ મેળવવા રાજ્યના MA કાર્યક્રમમાં ભરતી કરવા અથવા નોંધણી કરવા માટે ફરજ પાડવી;
- સેવાઓ માટે દાવો કરવાનું ફોર્મ ભરતી વખતે થયેલો કપાવવાપાત્ર કે સહ ચુકવવાપાત્ર રકમની ચુકવણી તરીકે તમારા ખિસ્સામાંથી ખર્ચ કરવા તમને ફરજ પાડવી;
- મેડિકલ આસિસ્ટન્સ હેઠળ તમારા બાળકના લાભોનો ઉપયોગ, જો તે ઉપયોગથી:
  - પ્રાપ્ય આજીવન કવરેજ અથવા અન્ય કોઈ ઇન્સ્યોર્ડ લાભ ઘટતો હોય,
  - સેવાઓ, જે અન્યથા મેડિકલ આસિસ્ટન્સ દ્વારા આવરી લેવાતી હોય અને તમારું બાળક શાળાની બહાર હોય ત્યારે તેના માટે જરૂરી હોય, તે માટે તમારા પરિવારે ચુકવણી કરવી પડે તેમ હોય
  - પ્રીમિયમ વધારે અથવા લાભો કે વીમાઓ ચાલુ રહેવાનું બંધ થવા તરફ લઈ જાય, અથવા
  - સમગ્ર આરોગ્ય સંબંધી ખર્ચાઓના આધારે ઘરે તેમજ સમુદાય આધારિત છૂટ માટે લાયકાત ગુમાવવાનું જોખમ થાય.

તમને કોઈ પણ સમયે રાજ્યના મેડિકલ આસિસ્ટન્સ કાર્યક્રમને અંગત રીતે ઓળખી શકાય તેવી માહિતી જાહેર કરવા બાબતે તમારી સંમતિ પાછી ખેંચવાનો અધિકાર છે. તમારા બાળકની અંગત રીતે ઓળખી શકાય તેવી માહિતી જાહેર કરવા માટે પ્રદાતા સંસ્થાને આપેલી સંમતિ જો તમે પાછી ખેંચો તો તેનાથી પ્રદાતા સંસ્થા તેની, માતાપિતાને કોઈ પણ ખર્ચ વગર, તમારા બાળકને તમામ જરૂરી સેવાઓ અપાય તે સુનિશ્ચિત કરવાની જવાબદારી, માંથી મુક્ત થઈ જતી નથી.

શું તમારું બાળક MA માટે લાયક છે?  હા  ના MA નંબર:

- હું વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓના કેસ મેનેજમેન્ટ માટે અને આ IFSP ના ઓળખાયેલા સેવા સંયોજક(કો)ની MA સેવા સંયોજક(કો) તરીકે નિમણૂક થઈ શકે છે તે અંગે સંમત થઈ છું (COMAR 10.09.40). હું સમજું છું કે મારા બાળક માટે MA સેવા સંયોજકને પસંદ કરવા હું સ્વતંત્ર છું. આ સમયે, હું નીચેના સેવા સંયોજક(કો)ને સ્વીકારું છું:

MA સેવા સંયોજકનું નામ:

MA સેવા સંયોજકનું નામ:

- હું સમજું છું કે જો ભવિષ્યમાં હું MA સેવા સંયોજકને બદલવા ઈચ્છું તો હું પરિવર્તન કરવા વહેલા હસ્તક્ષેપ કાર્યક્રમને કોલ કરી શકું છું.
- હું સમજું છું કે આ સેવાનો હેતુ જરૂરી તબીબી, સામાજિક, શૈક્ષણિક અને અન્ય સેવાઓને પહોંચ મેળવવામાં સહાય કરવાનો છે.
- હું મારા બાળકની અંગત રીતે ઓળખી શકાય તેવી માહિતી, મેડિકલ આસિસ્ટન્સ બેનિફિટ્સ મેળવવા માટે રાજ્યના મેડિકલ આસિસ્ટન્સ કાર્યક્રમને આપવા પ્રદાતા સંસ્થાને મારી સંમતિ આપું છું.
- મારા બાળકના IFSP હેતુઓના અમલ સંબંધે, સેવા સંયોજન તેમજ આરોગ્ય સંબંધી સેવાઓ માટે Medicaid પાસેથી ખર્ચ વસૂલવાની પ્રદાતા સંસ્થાને હું અનુમતિ આપું છું.
- હું સમજું છું કે જો હું પ્રદાતા સંસ્થાને MA ભંડોળોના ઉપયોગની પરવાનગી આપવાનું નકારું તો તેનાથી પ્રદાતા સંસ્થા માતાપિતાને કોઈ ખર્ચ વગર મારા બાળકને તમામ જરૂરી સેવાઓ પૂરી પાડવાનું સુનિશ્ચિત કરવાની તેની જવાબદારીમાંથી મુક્ત થઈ જતી નથી.

બાળકનું નામ:		આઈડી નંબર:		IFSP બેઠક તારીખ:	
--------------	--	------------	--	------------------	--

- હું સમજું છું કે આ સેવા, MAના અન્ય લાભો માટે મારા બાળકની લાયકાતને સીમિત કે અન્ય રીતે અસર કરતી નથી. હું એમ પણ સમજું છું કે મારું બાળક જો એક કરતાં વધુ પ્રકાર માટે લાયક ઠરે તો MA હેઠળ આ જ પ્રકારનું કેસ મેનેજમેન્ટ મેળવી ન પણ શકે.

માતાપિતા/વાલી/સરોગેટની સહી

તારીખ

બાળકનું નામ:	આઈડી નંબર:	IFSP બેઠક તારીખ:
--------------	------------	------------------

**વૈયક્તિક પરિવાર સેવા યોજના (ઇન્ડિવિજ્યુઅલાઇઝ્ડ ફેમિલી સર્વિસ પ્લાન - IFSP)**

**આગોતરી લેખિત સૂચના (નોટિસ)**

બેઠકનો હેતુ	પ્રસ્તાવિત કરાયેલ અને/અથવા નકારાયેલ પગલું(લાંઓ)	નિષ્ક્રિય સ્થિતિ માટેનાં કારણો (એક પસંદ કરો)
(લાગુ પડતા તમામસામે ટિક કરો.)	(IFSPને ચાલુ રાખવા, તેમાં સુધારો કરવા અથવા તેને સમાપ્ત કરવા એક પસંદ કરો.)	નિષ્ક્રિય તારીખ:
<input type="checkbox"/> વચગાળાનું <input type="checkbox"/> પ્રારંભિક IFSP <input type="checkbox"/> છ માસિક સમીક્ષા <input type="checkbox"/> અન્ય સમીક્ષા <input type="checkbox"/> વાર્ષિક સમીક્ષા	<input type="checkbox"/> IFSP શરૂ કરો <input type="checkbox"/> IFSP ચાલુ રાખો <input type="checkbox"/> IFSP સુધારો (લાગુ પડતા તમામસામે ટિક કરો.) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> સેવામાં વૃદ્ધિ</li> <li><input type="checkbox"/> સેવામાં વૃદ્ધિ</li> <li><input type="checkbox"/> સેવામાં સુધારો</li> <li><input type="checkbox"/> સેવા સમાપ્તિ</li> <li><input type="checkbox"/> પરિણામો ઉમેરો/સુધારો</li> <li><input type="checkbox"/> સંક્રમણ યોજના- 3 વર્ષની ઉંમરે</li> <li><input type="checkbox"/> સંક્રમણ યોજના- 3 વર્ષની ઉંમર પછી</li> </ul> <input type="checkbox"/> IFSP સમાપ્ત કરો (જો પસંદ કરાયું હોય, તો “નિષ્ક્રિય સ્થિતિ માટેનાં કારણો” વિભાગ ભરો.)	<input type="checkbox"/> ગેરલાયક ઠરાવાયું- માત્ર સ્કીનિંગ ગ/જન્મથી 3) <input type="checkbox"/> ગેરલાયક ઠરાવાયું- બાળક ક્યારેય લાયક નહોતું જન્મથી 3 વર્ષ સુધીમાં) <input type="checkbox"/> સંપર્ક કરવાના પ્રયાસો નિષ્ફળ રહ્યા (જન્મ-4 વર્ષની ઉંમર) <input type="checkbox"/> માતાપિતાએ પાછું ખેંચ્યું (જન્મ-4 વર્ષની ઉંમર) <input type="checkbox"/> ત્રણ વર્ષની ઉંમર પૂરી થાય તે પહેલાં IFSP પૂરો થયો (જન્મથી 3) <input type="checkbox"/> સંક્રમણ 1 ત્રણ વર્ષની ઉંમરે- IFSP ચાલુ નથી (જન્મથી 3 વર્ષ) <input type="checkbox"/> સંક્રમણ ત્રણ વર્ષની ઉંમર પછી (3 વર્ષની ઉંમર-4 વર્ષની ઉંમર) <input type="checkbox"/> ત્રણ વર્ષની ઉંમર પછી IFSP પૂરો (3 વર્ષની ઉંમર-4 વર્ષની ઉંમર) <input type="checkbox"/> 4 <sup>th</sup> જન્મદિવસ પછી શાળા વર્ષ શરૂ થવા સમયે સંક્રમણ <input type="checkbox"/> બીજા અધિકારક્ષેત્રમાં રહેવા ગયા (4 વર્ષની ઉંમર સુધીમાં) અધિકારક્ષેત્રનું નામ: _____ <input type="checkbox"/> રાજ્યની બહાર ચાલ્યા ગયા (જન્મ-4 વર્ષની ઉંમર) <input type="checkbox"/> મૃત્યુ થયું (જન્મ-4 વર્ષની ઉંમર)

**પ્રસ્તાવિત કરાયેલાં અને/અથવા નકારાયેલાં પગલાનું વર્ણન અને દરેક પગલા માટેની સમજૂતી:**

**માતાપિતાના અધિકારો- મેરીલેન્ડ પ્રક્રિયાત્મક સંરક્ષણ નોટિસ (મેરીલેન્ડ પ્રોસીજરલ સેફગાર્ડ્સ નોટિસ)**

વિકાસલક્ષી વિલંબ/અક્ષમતા સાથેના બાળકના માતાપિતાને, સાથે જોડેલી “માતાપિતા અધિકારો- મેરીલેન્ડ પ્રક્રિયાત્મક સંરક્ષણ નોટિસ” (પેરન્ટલ રાઇટ્સ – મેરીલેન્ડ પ્રોસીજરલ સેફગાર્ડ્સ નોટિસ) માં દર્શાવ્યા પ્રમાણે, ચોક્કસ પ્રક્રિયાત્મક સંરક્ષણોના અધિકારો છે જેમાં, જો માતાપિતા પ્રસ્તાવિત કરાયેલા અને/અથવા નકારાયેલા પગલા સાથે અસંમત થાય તો મધ્યસ્થતાની વિનંતી કરવાનો અથવા યોગ્ય પ્રક્રિયા ફરિયાદ દાખલ કરવાના અધિકાર તેમજ રાજ્ય ફરિયાદ દાખલ કરવાના અધિકારનો સમાવેશ થાય છે.

- “માતાપિતા અધિકારો- મેરીલેન્ડ પ્રક્રિયાત્મક સંરક્ષણ નોટિસ” (પેરન્ટલ રાઇટ્સ – મેરીલેન્ડ પ્રોસીજરલ સેફગાર્ડ્સ નોટિસ) ની એક નકલ માતાપિતાને આપવામાં આવી છે.
- માતાપિતાએ બીજી નકલનો અસ્વીકાર કર્યો

**પરિવાર સહાય સેવાઓ**



બાળકનું નામ:		આઈડી નંબર:		IFSP બેઠક તારીખ:	
--------------	--	------------	--	------------------	--

સ્થાનિક પરિવાર સહાય નેટવર્ક/શાળા પૂર્વે ભાગીદારો (ફેમિલી સપોર્ટ નેટવર્ક/પ્રીસ્કૂલ પાર્ટનર્સ) વિશેની માહિતી:

રાજ્યવ્યાપી નિ:શુલ્ક પરિવાર સહાય સેવાઓની માહિતી લાઇન (ફેમિલી સપોર્ટ સર્વિસિસ ઇન્ફર્મેશન લાઇન): **1-800-535-0182**

મેરીલેન્ડ રાજ્ય શિક્ષણ વિભાગ (મેરીલેન્ડ સ્ટેટ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એજ્યુકેશન) ની સેવા, વિશેષ શિક્ષણ/વહેલા હસ્તક્ષેપ સેવાઓનો વિભાગ (ડિવિઝન ઓફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન/અર્લી ઇન્ટરવેન્શન સર્વિસિસ)