MARYLAND STATE DEPARTMENT OF EDUCATION • DIVISION OF SPECIAL EDUCATION/EARLY INTERVENTION SERVICES
(KAGAWARAN NG EDUKASYON NG ESTADO NG MARYLAND • DIBISYON NG ESPESYAL NA EDUKASYON/MGA PALINGKURAN PARA SA MAAGANG PAMAMAGITAN)

MARYLAND INFANTS AND TODDLERS PROGRAM (PROGRAMANG PANG-SANGGOL AT PANG-MALILIIT NA BATA NG MARYLAND)

Individualized Family Service Plan (IFSP) PlaHindi para sa Palingkurang Pampamilya na Ugma sa Indibidwal

Petsa ng Pagsangguni:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:	Uri ng Pagpupulong pang-IFSP: ❑ Pansamantala ❑ Panimula ❑ Taunang Pagsusuri

Inpormasyon sa Pamilya at Bata

Pangalan ng Bata (Una/Gitna/Apelyido):		
Petsa ng Pagsilang:	Numero ng ID:	Numero ng MA (Pangmedikal na Tulong):
Tirahan:		TelepoHinding Pantahanan:
Pangalan ng Magulang/Tagapatnubay/Kumakatawan:		
Tirahan:		TelepoHinding Pantahanan:
Tirahan:		TelepoHinding Pantrabaho:
Tirahan:		Cell Phone:
Pinakamabuting Oras ng Pakikipag-ugnayan:	Pinakamabuting Paraan ng Pakikipag-ugnayan: ❑ TelepoHinding Pantahanan: ❑ TelepoHinding Pantrabaho: ❑ Cell Phone ❑ E-mail	

Mga Pirma ng Kalahok sa Pangkat

Ang bawa't ahensiya o taong may direktong bahagi sa pagkakaloob ng mga palingkuran kaugnay sa maagang pamamagitan ay may katungkulang tumulong sa nararapat na bata at pamilya para matamo ang mga resulta sa IFSP na ito.

Tagapag-ugnay ng Palingkuran	*Petsa*	*Tagasuri/Tagatasa* *(o paglahok sa pamamagitan ng ibang paraan, sang-ayon sa nararapat)*		*Petsa*
Pansamantala/Kapalit na Tagapag-ugnay ng Palingkuran	*Petsa*	*Ibang Kalahok*	*Ahensiya/Titulo*	*Petsa*
Pangunahing Kinatawan ng Ahensiya	*Petsa*	*Ibang Kalahok*	*Ahensiya/Titulo*	*Petsa*
(Mga) Magulang/Tagapatnubay/Kumakatawan	*Petsa*	*Ibang Kalahok*	*Ahensiya/Titulo*	*Petsa*

Impormasyon ukol sa Tagapag-ugnay ng Palingkuran

Kung mayroon kayong mga katanungan tungkol sa IFSP na ito o sa alinman sa mga taong nagtatrabaho kasama ng inyong anak at pamilya, makipag-uganayan sa inyong tagapag-ugnay ng palingkuran.

Pangalan ng Tagapag-ugnay ng Palingkuran:	
Ahensiya:	
Tirahan:	
TelepoHinding Pantrabaho:	E-mail:

Mga Inaasahang Petsa ng Pagpupulong para sa IFSP

Inaasahang Petsa para sa **Pagrepaso ng IFSP Pagkalipas ng Anim na Buwan:**

Inaasahang Petsa para sa **Taunang Pagrepaso ng IFSP:**

Inaasahang Hanay ng Petsa para sa **Pagpupulong para sa PagpaplaHindi ng Transisyon:**

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING I - IMPORMASYON TUNGKOL SA PAGKAGANAP SA GULANG NG AKING ANAK

Seksyon A - Impormasyong Pangkalusugan

Pangkalahatang Kalusugan

GaaHindi katagal sa tiyan ang inyong anak bago ito ipinanganak? _____ Linggo _____ Araw

AHindi ang timbang sa pagsilang ng inyong anak? _____ Libra _____ Onsa O _____ Gramo

SiHindi ang inyong doktor para sa pangunahing pangangalaga o iba pang propesyonal ng pangangalagang pangkalusugan?	TelepoHindi:

MGA BAKUNA

Mayroon ba kayong kopya ng talaan ng mga bakuna ng inyong anak? ❑ Oo ❑ Hindi

*Kung **Hindi**, mangyaring isulat ang mga istratehiyang gagamitin upang makakuha ng isang kopya ng talaan ng mga bakuna ng inyong anak.*

Nagtataglay ba ang talaan ng mga bakuna ng mga kinakailangang bakuna para sa sunud-sunod na gulang ng inyong anak?
❑ Oo ❑ Hindi

*Kung **Hindi**,* anu-anong mga istratehiya ang isasagawa para makatanggap ang inyong anak ng mga kinakailangang bakuna?

Ipahayag ang mga tinanggap na bakuna *(ang mga bakuna na **NAKADIIN** ay kinakailangan para sa pampublikong paaralan)*:
❑ **DTaP/DT** ❑ **Polio** ❑ **Hib** ❑ **HepB** ❑ **PCV7** ❑ Rotavirus ❑ MCV4 ❑ Hep A ❑ **MMR** ❑ **Varicella**

Ipahayag ang mga kinakailangang bakuna *(ang mga bakuna na **NAKADIIN** ay kinakailangan para sa pampublikong paaralan):*
❑ **DTaP/DT** ❑ **Polio** ❑ **Hib** ❑ **HepB** ❑ **PCV7** ❑ Rotavirus ❑ MCV4 ❑ Hep A ❑ **MMR** ❑ **Varicella**

PAGSASALA/PAGSUSURI PARA SA TINGGA (LEAD)

Nasuri na ba ang antas ng tingga ng inyong anak? ❑ Oo ❑ Hindi *Kung **Oo***, what was the level? _____

Mayroon bang mga ikinababahala tungkol sa antas ng tingga ng inyong anak? ❑ Oo ❑ Hindi

*Kung **Oo**,* mangyaring ipaliwanag. _____

SUSTANSYA

Mayroon bang mga ikinababahala tungkol sa pagkain, pangkalahatang sustansya, o paglaki ng inyong anak? ❑ Oo ❑ Hindi

*Kung **OO**,* mangyaring ipaliwanag

MGA IKINABABAHALA UKOL SA PANGKALAHATANG KALUSUGAN

Mayroon bang anumang bagay tungkol sa kalusugan ng inyong anak (natatanging kagamitan, mga alerhiya, iba pang impormasyong pampisikal o pangkaisipan) na dapat malaman ng pangkat para higit na mapagbuti ang pagpaplano at pagkakaloob ng mga serbisyo sa inyong anak at pamilya?

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING I - IMPORMASYON TUNGKOL SA PAGKAGANAP SA GULANG NG AKING ANAK

Seksyong B - Mga Kasalukuyang Antas ng Pagkaganap sa Gulang

Lagay ng Pagsusuri:	❑ Pagpasoko ❑ Pansamantala (Pagsilang hanggang 3) ❑ Paglabas (Pagsilang hanggang 3) ❑ Pansamantala (3 hanggang Gulang ng Kindergarten) ❑ Paglabas (3 hanggang Gulang ng Kindergarten)

Mga Kasalukuyang Antas ng Pagkaganap sa Gulang

	Larangan	Petsa ng Pagtatasa BB/AA/TT)	Pangalan ng Pagtatasa (Mga) Instrumento	Totoong Gulang	Antas ng Gulang/ Sakop ng Gulang	Paglalarawan ng Kalidad
Pag-unawa	**Pag-unawa** (Paglalaro, pag-iisip at paggalugad)					
Komunikasyon	**Komunikasyon** (Pag-intindi sa iba at paghiwatig sa sarili)					
Pang-sosyal o Pandamdamin	**Pang-sosyal o Pandamdamin** (Mga damdamin, pakiramdam, at pakikihalubilo sa iba)					
Pag-aagpang	**Pag-aagpang** (Pagkain, pag-inom, paggamit ng banyo, at paggawa ng mga bagay para sa sarili ko)					
Pampisikal	**Pinong Paggalaw** (Paggamit ng aking mga kamay para maglaro, kumain o iba pang aktibidad)					
	Malalaking Paggalaw (Paggalaw ng aking katawan para magbago ng posisyon o kinalalagyan)					
	Pandinig	Ipinasa ba ng inyong anak ang isang Universal Newborn Hearing Screening (Pagtatasa ng Pandinig para sa Lahat ng Bagong Panganak)? ❑ Oo ❑ Hindi ❑ Di-naaangkop Nakipagkita na ba ang inyong anak sa isang audiologist para sa isang kumpletong pagtatasa ng pandinig? ❑ Oo ❑ Hindi Mayroon bang mga ikinababahala tungkol sa pandinig ng inyong anak? ❑ Oo ❑ Hindi Mga Resulta ng Pagsusuri/Obserbasyon:				
	Paningin	Nasuri na ba ang paningin ng inyong anak? ❑ Oo ❑ Hindi Mayroon bang mga ikinababahala tungkol sa paningin ng inyong anak? ❑ Oo ❑ Hindi Mga Resulta ng Pagsusuri/Obserbasyon:				

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING I - IMPORMASYON TUNGKOL SA PAGKAGANAP SA GULANG NG AKING ANAK

Seksyon C - Pagkamarapat para sa mga Palingkuran ng Maagang Pamamagitan

Pagkamarapat

Ang inyong anak ay marapat para sa mga palingkuran ng maagang pamamagitan batay sa mga resulta ng proseso ng pagsusuri. Ang pagkamarapat ay binabatay sa ISANG kategoriya na siyang minarkahan ng tsek sa ibaba.

❑ DI-BABABA SA 25% PAGKAANTALA SA KAGANAPAN NG GULANG

Ang aking anak ay marapat tumanggap ng mga palingkuran para sa maagang pamamagitan dahil sa dumadanas ang aking anak ng di-bababa sa 25% pagkaantala sa isa o mahigit sa isa sa mga sumusunod na mga larangan ng kaganapan ng gulang. **Markahan ng tsek ang lahat ng mga naaangkop:**

❑ Pag-unawa ❑ Komunikasyon ❑ Pang-sosyal ❑ Pandamdamin ❑ Pag-aagpang o Pampisikal: ___ Pinong Paggalaw ___Malalaking Paggalaw

❑ DI-KARANIWANG KAGANAPAN NG GULANG O ASAL

Ang aking anak ay marapat tumanggap ng mga palingkuran para sa maagang pamamagitan dahil nagpapakita ang aking anak ng di-karaniwang kaganapan ng gulang o asal sa isa o higit sa isa sa mga sumusunod na mga larangan ng kaganapan ng gulang, na malamang na humantong sa kasunod na pagkaantala. **Markahan ng tsek ang lahat ng mga naaangkop:**

❑ Pag-unawa ❑ Komunikasyon ❑ Pang-sosyal ❑ Pandamdamin ❑ Pag-aagpang o Pampisikal: ___ Pinong Paggalaw ___Malalaking Paggalaw

❑ NABIGYAN NG DIYAGNOSIS NG KONDISYONG PISIKAL O PANGKAISIPAN NA MAY MATAAS NA PROBABILIDAD NG PAGKAANTALA SA KAGANAPAN NG GULANG

Ang aking anak ay marapat tumanggap ng mga palingkuran para sa maagang pamamagitan dahil nabigyan ang aking anak ng diyagnosis ng kondisyong pisikal o pangkaisipan na may mataas na probabilidad ng paghantong sa pagkaantala sa kaganapan ng gulang. Hindi napapaloob sa listahang ito ang lahat ng mga kasagutan. **Markahan ng tsek ang lahat ng mga naaangkop**:

❑ Sakit kaugnay sa chromosome: ___ Down Syndrome ___ Iba pa: _____
❑ Chronic lung disease o CLD (Pangmatagalang sakit sa pulmon)
❑ Impeksiyon mula sa pagsilang na may mga sintomas (hal., HIV)
❑ Mga anomalya sa pagproseso ng pagkain sa loob ng katawan na may kinalaman sa pagkasangkot ng CNS o sistemang sentral ng nerbiyos (hal., maple syrup urine disease at galactosemia)
❑ Mga sanggol na nagpapakita ng malulubhang epekto ng pag-abuso ng ina ng alkohol habang buntis (hal., Fetal Alcohol Syndrome)
❑ Mga sanggol na naapektuhan ng pagpasok ng droga sa loob ng matres ng ina na ngayon ay nangangailangan ng paggamot o nagpapakita ng ebidensiya ng di-ganap na paglaki sa loob ng matres.
❑ Intraventricular hemorrhage (Pagdugo sa loob ng mga bentrikulo ng puso) - mga gradong III o IV
❑ Pagkalason dala ng tingga (lead), na may antas na 20 ug/dL o higit pa
❑ Katamtaman o malubhang encephalopathy dala ng pinsala sa utak
❑ Mga karamdamang kaugnay sa patuloy na paglala ng kondisiyon ng nerbiyos na nag-umpisa sa pagsilang at maagang kabataan (hal., adrenoleukodystrophy, TaySachs disease)
❑ Periventricular Leukomalacia (PVL)
❑ Maagang pagsilang na may timbang na kulang sa 1200 gramo (2 libra 10 onsa)
❑ Sakit ng pangingisay kung saan ang mga pangingisay ay madalas o mahirap kontrolahin o ang batayan na kondisyon ay may kaugnayan sa madalas na pinsala sa pag-unawa (hal., mga pangingisay ng sanggol)
❑ Mga pinsala sa pandamdam
  ☐ Bulag o may pinsala sa paningin
  ☐ Walang pandinig o nahihirapang makarinig
❑ Mga malulubhang anomalya ng hugis sa pagkapanganak (hal., meningomyelocele at congenital hydrocephalus)
❑ Necrotizing Enterocolitis (NEC) na kailangang operahan
❑ Iba pa: _____
❑ Iba pa: _____
❑ Iba pa: _____

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGI I - IMPORMASYON TUNGKOL SA PAGKAGANAP SA GULANG NG AKING ANAK

Seksyon D - Mga Lakas at Pangangailangan

Mga Lakas at Pangangailangan

Ang isang paglalarawan ng mga natatanging lakas at pangangailangan ng inyong anak ay magkakaloob ng mahalagang impormasyon habang nagpaplano para sa mga palingkuran ng maagang pamamagitan na susuporta sa pagbubuo ng mga resulta para sa inyong anak at pamilya.

MGA LAKAS NG AKING ANAK	MGA PANGANGAILANGAN NG AKING ANAK
Anu-ano ang ilan sa mga bagay na gustong ginagawa ng aking anak? Anu-ano ang ilan sa mga bagay na ginagawa nang magaling ng aking anak?	Anu-ano ang ilan sa mga bagay na kahamon-hamong gawin para sa aking anak? Anu-ano ang ilan sa mga bagay na hindi alam gawin ng aking anak?

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING II - IMPORMASYON TUNGKOL SA AKING PAMILYA

Seksyon A - Mga Ikinababahala, Priyoridad, at mga Gamit-yaman

Mga Ikinababahala, Priyoridad, at mga Gamit-yaman

Upang sukdulang masuportahan ang inyong anak at pamilya, makakatulong ang kaalaman tungkol sa mga isyu at mga ikinababahalang mahalaga para sa inyong pamilya. Ang mga ikinababahala, priyoridad, at mga gamit-yaman ng inyong pamilya ay gagamitin bilang batayan para sa pagbubuo ng mga resulta at pagtatakda ng mga istratehiya at aktibidad upang makatugon sa mga pangangailangan ng inyong anak at pamilya. Maaari kayong magbahagi ng kasing dami o kasing kaunti sang-ayon sa kagustuhan niyo.

ANG MGA IKINABABAHALA NG AKING PAMILYA	ANG MGA PRIYORIDAD NG AKING PAMILYA	ANG MGA GAMIT-YAMAN NG AKING PAMILYA
Mga ikinababahala ko tungkol sa kalusugan at kaganapan sa gulang ng aking anak. Impormasyon, mga gamit-yaman, mga suportang kailangan o gusto ko para sa aking anak at/o pamilya.	Mga inaasahan at adhikain ko para sa aking anak. Ang mga pinakamahahalagang bagay para sa aking anak at/or pamilya sa kasalukuyan.	Mga gamit-yamang pansuporta na mayroon ang aking anak/pamilya, kabilang ang mga tao, aktibidad, programa/organisasyon.

❒ Ang impormasyong ito ay tinipon sa pamamagitan ng isang pagtatasang nakatuon sa pamilya na gumagit ng mga sumusunod. **Markahan ng tsek ang lahat ng mga naaangkop:**

- ❑ Kagamitan ng pakikipanayam sa pamilya na lokal ang pagkakabuo
- ❑ Routines-Based Interview o RBI (Pakikipanayam na Batay sa mga Karaniwang Gawain)
- ❑ Ages and Stages Questionnaire o ASQ (Palatanungan Tungkol sa mga Gulang at Kalagayan)
- ❑ Iba pang mga kagamitan/pamamaraan: _____

❒ Tumanggi ang pamilya sa pagtatasang nakatuon sa pamilya.

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

IKALAWANG PARTE - IMPORMASYON TUNGKOL SA AKING PAMILYA

Seksyon B - Mga Natural na Kapaligiran

Mga Karaniwang Gawain sa mga Natural na Kapaligiran

Ang mga palingkuran para sa maagang pamamagitan ay ipinagkakaloob sa mga natural na kapaligiran. Ang isang natural na kapaligiran ay isang lugar kung saan nagpapalipas ng panahon ang inyong anak at pamilya, katulad ng sa loob ng tahanan, programa ng pag-aalaga ng bata, o iba pang tagpuan sa komunidad. Ang mga natural na kapaligiran ay kung saan naglalaro at natututo ang mga batang walang problema sa kaganapan ng gulang. Ang impormasyong matatagpuan sa ibaba ay tutulong sa atin na magtakda ng (mga) natural na kapaligiran kung saan tatanggap ang inyong anak at pamilya ng mga palingkuran para sa maagang pamamagitan.

Saan nagpapalipas ng panahon ang inyong anak/pamilya? Markahan ng tsek ang lahat ng mga naaangkop:

❏ Sa tahanan ng bata ❏ Sentro ng pag-aalaga ng bata ❏ Lugar para sa pagkarelihiyoso ❏ Pag-aalaga ng bata sa tahanan ng tagapag-alaga	❏ Maagang Unang Pasimula/Unang Pasimula ❏ Aklatan ❏ Tahanan ng miyembro ng pamilya ❏ Grupo ng magkakalaro para sa mga maliliit na bata o Judy Center	❏ Family Support Center (Sentro ng Suportang Pampamilya) ❏ Lugar ng empleyo ng magulang ❏ Shelter (Kanlungan) ❏ Iba pa: _____

Anu-ano ang ilan sa mga aktibidad na gusto niyong ginagawa nang magkakasama bilang pamilya?

Mayroon bang bagay na gusto niyong gawin bilang pamilya, ngunit hindi ninyo magawa sa ngayon?

Anu-ano ang mga pang-araw-araw na karaniwang gawain ng inyong anak at pamilya? Kahamon-hamon ba ang ilan sa mga karaniwang gawaing ito? May iba pa bang mga karaniwang gawain na gustong isagawa ng inyong pamilya?

Anu-ano ang mga sagabal na humahadlang sa inyong anak at pamilya sa paglahok sa inyong mga pang-araw-araw na karaniwang gawain at aktibidad?

Paano masusuportahan nang maigi ng programa ang inyong pamilya sa kagustuhan nitong mapagbuti at makalikha ng mga mahahalagang karaniwang gawain?

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING III - MGA RESULTA PARA SA AKING ANAK/PAMILYA KAUGNAY SA KAGANAPAN NG GULANG NG AKING ANAK

Mga Resulta para sa Bata at Pamilya

Batay sa impormasyon mula sa mga kasalukuyang antas ng kaganapan ng gulang ng inyong anak at ng mga ibinahaging ulat, mga lakas at pangangailangan ng inyong anak, mga ikinababahala, priyoridad, at mga gamit-yaman ng inyong pamilya, at mga pang-araw-araw na karaniwang gawain ninyo, ibinabalangkas ng planong ito kung ano ang ibig naming matamo at ang mga partikular na hakbang na kakailanganin. Mangyaring talakayin ang mga priyoridad ninyong resulta para sa inyong anak at/o pamilya, kabilang ang mga partikular na kakayahan at konteksto. Magkumpleto ng isang hiwalay na pormularyong "Mga Resulta para sa Bata at Pamilya" para sa bawa't resulta.

RESULTA	MGA ISTRATEHIYA/AKTIBIDAD/ PAGKAKATAONG MATUTO	MGA MASUSUKAT NA BATAYAN
Ano ang ibig niyong makitang mangyari?	Anu-ano ang mga hakbang na kailangang isagawa upang matulungang matamo ang priyoridad na resulta?	Paano namin malalaman kung kailan natamo ang resulta?

BALANGKAS NG PANAHON	

MGA KALAHOK - *Sinu-sino ang makikilahok?*		
Pangalan:	Titulo:	Telepono/E-Mail:
Pangalan:	Titulo:	Telepono/E-Mail:
Pangalan:	Titulo:	Telepono/E-Mail:
Pangalan:	Titulo:	Telepono/E-Mail:

PAGREREPASO NG ASENSO PATUNGO SA RESULTA

Mga Kodigo para sa Pagrerepaso: ***Piliin ang kodigong pinakanaaangkop.***	Kodigo:	Petsa:	Mga inisyal:	Mga puna:
1- Dalubhasa - *Nagtagumpay tayo!* 2- Isinasagawa - *Umaasenso tayo.* 3- Nangangailangan ng pag-unlad - *Magsagawa tayo ng mga munting pagbabago.* 4- Hindi na kinakailangan 5- Ipinagpaliban				

KASAGUTAN SA ASENSO PATUNGO SA RESULTA -*(KINAKAILANGAN LAMANG PARA SA KODIGONG 3 NG PAGREREPASO NG ASENSO)*

Mga Kodigo para sa Pagrerepaso: ***Piliin ang kodigong pinakanaaangkop.***	Kodigo:	Petsa:	Mga inisyal:	Mga puna:
1- Baguhin ang resulta 2- Baguhin ang mga istratehiya/aktibidad 3- Baguhin ang palingkuran 4- Iba pa: _____				

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING IV - ANG MGA PALINGKURAN PARA SA MAAGANG PAMAMAGITAN NG AKING ANAK

Mga Palingkuran Para Sa Maagang Pamamagitan

Ang mga palingkuran para sa maagang pamamagitan ay nagpapabuti ng pagkaganap sa gulang ng inyong anak at ng kakayahan ng inyong pamilya na tumugon sa mga pangangailangan ng inyong anak. Ang bawa't palingkuran ng maagang pamamagitan ay sumusuporta sa bawa't isa sa mga resultang pang-indibidwal ng inyong anak at ng inyong pamilya. Magkumpleto ng isang hiwalay na pormularyong "Mga Palingkuran Para Sa Maagang Pamamagitan" para sa bawa't palingkuran/suporta/lugar.

URI NG PALINGKURAN	PAGLALARAWAN NG PALINGKURAN				LUGAR
	Bilang ng mga Sesyon	Dalas	Intensidad	Paraan	
Mangyaring ipaliwanag:	❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5 ❑ 6 ❑ Iba pa: _____	❑ Araw-araw ❑ Lingguhan ❑ Buwanan ❑ Taunan ❑ Isang Beses Lamang ❑ Tuwing ika-apat na buwan ❑ Tuwing Kalahating Taon	*Bilang ng mga minuto bawa't sesyon:* ❑ 15 ❑ 30 ❑ 45 ❑ 50 ❑ 60 ❑ 90 ❑ 120 ❑ 180 ❑ 240 ❑ Iba pa: _____	❑ Grupo ❑ Indibidwal	❑ Tahanan *(Pangunahing tirahan ng pamilya o tagapag-alaga ng bata)* ❑ Lugar na Matatagpuan sa Komunidad *(Mangyaring ipaliwanag):* _____ _____ ❑ Iba pa *(Mangyaring ipaliwanag):* _____ Pangangatwiran para sa Ibang Lugar: _____ _____

Uri ng Palingkuran		Mga Lugar na Matatagpuan sa Komunidad *(Kung saan karaniwang matatagpuan ang mga batang walang kapansanan)*		Iba pa mga lugar *(Hindi matatagpuan sa komunidad o sa tahanan)*
1. Audiology (Pandinig) 2. Pampamilyang Pagpapayo/ Pagsasanay 3. Kalusugan 4. Pangmedikal (diyagnosis at pagsusuri lamang) 5. Pangangalaga ng Nars 6. Sustansya 7. Occupational Therapy (Pang-okupasyong Terapiya) 8. Pampisikal na Terapiya	9. Pang-sikolohiya 10. Respite Care (Pag-alagang nagdudulot ng pahinga) 11. Gawaing Panlipunan 12. Natatanging Tagubilin 13. Pananalita/Wika Terapiya 14. Mga Palingkurang Pampaningin 15. Iba pa	1. Sentro ng pag-aalaga ng bata (kabilang ang pang-araw na pag-aalaga sa pribadong tahanan) 2. Programang pang-preschool 3. Regular na paaralang nursery 4. Sentro para sa maagang kabataan 5. Maagang Unang Pasimula/ Unang Pasimula 6. Judy Center 7. Aklatan	8. Tindahan ng groseri 9. Liwasan/Palaruan 10. Restorán 11. Sentrong pang-komunidad/ panlibangan 12. Lugar ng empleyo ng magulang 13. Shelter (Kanlungan) 14. Iba pa	1. Sentro/Klase para sa Maagang Pamamagitan para sa mga batang may kapansanan 2. Kinatatagpuan ng Manggagamot (hal. Tanggapang Outpatient, Audiologist) 3. Ospital (Pasyenteng naka-ospital) 4. Pasilidad na pang residente 5. Iba pa

Pananagutang Pampananalapi: Markahan ng tsek ang ***isang*** ahensiyang responsable para sa kabayaran ng mga palingkuran.
❑ Lokal na Sistemang Pampaaralan
❑ Lokal na Kagawaran ng Kalusugan
❑ Lokal na Kagawaran ng Palingkurang Panlipunan
❑ Iba pa (Mangyaring ipaliwanag): _____

Ahensiyang Naglalaan ng Serbisyo: Itala ang pangalan ng ahensiyang naglalaan ng serbisyo. Gamitin ang pamantayang pananalitang nagngangalan na ginagamit sa loob ng bawa't ahensiya.
_____
_____

Panggagalingan ng Kabayaran: ***Isang*** panggagalingan ng kabayaran lamang ang markahan ng tsek kapag ang ahensiyang itinakda bilang may pananagutang magbayad ay nagbabalak maningil ng kabayaran mula sa ibang panggagalingan ng pera para sa naturang serbisyo.
❑ Medical Assistance (Pangmedikal na Tulong)
❑ Iba pa (Mangyaring ipaliwanag): _____

Pangalan ng Tagapagtustos/Numero ng Telepono: Itala ang pangalan at numero ng telepono ng taong naglalaan ng serbisyo.
_____
_____

Inaasahang Petsa ng Umpisa ng Serbisyo: Itala ang petsa kung kailan pinaplanong mag-umpisa ang serbisyo.
_____
BB/AA/TT

Inaasahang Petsa ng Pagrerepaso ng Serbisyo: Itala ang inaasahang petsa kung kailan rerepasuhin ang serbisyo.
_____
BB/AA/TT

Inaasahang Tagal: Itala ang haba ng panahon na ipagkakaloob ang serbisyo.
_____
BB/AA

Petsa ng Pagtatapos ng Serbisyo: Itala ang petsa kung kailan magtatapos ang serbisyo.
_____
BB/AA/TT

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING IV KARUGTONG - MGA PALINGKURAN PARA SA MAAGANG PAMAMAGITAN NG AKING ANAK

Mga Palingkuran Para Sa Maagang Pamamagitan (karugtong)

NAKATUTULONG NA TEKNOLOHIYA

Nangangailangan ba ang aking anak ng mga palingkuran o mga kagamitan ng nakatutulong na teknolohiya upang dagdagan, panatiliin, o pagbutihin ang kanyang mga kakayahan? ❑ Oo ❑ Hindi

Mga Uri ng Nakatutulong na Teknolohiya. Markahan ng tsek ang *lahat* ng mga naaangkop:

- ❑ Activities of Daily Living o ADL (Mga Aktibidad ng Pang-araw-araw na Pamumuhay)
- ❑ Adaptive Computer Hardware (Hardware Pang-kompyuter na Nag-aagpang)
- ❑ Adaptive Computer Software (Software Pang-kompyuter na Nag-aagpang)
- ❑ Mga Kagamitang Pantulong sa Pandinig
- ❑ Augmentative and Alternative Communication Device o AAC (Aparato para sa Pagpapalakas ng Tunog at Alternatibong Komunikasyon)
- ❑ Environmental Control Units o mga ECU (Mga Kagamitan na Nagkokontrola ng Kapaligiran)
- ❑ Mga Kagamitang Pantulong sa Paglalakad
- ❑ Mga Kagamitang Pantulong sa Paglalaro, Libangan, at Aliwan
- ❑ Pag-upo at Pagposisyon
- ❑ Mga Kagamitang Pantulong sa Transportasyon/Kaligtasan
- ❑ Mga Kagamitang Pantulong sa Paningin
- ❑ Iba pa _____

Tagapagtustos

Pangalan ng Tagapagtustos:	
Telepono:	E-mail:

TRANSPORTASYON

Kasama ba sa planong ito ang transportasyonng kinakailangan upang mapahintulutan ang aking anak at/o pamilya na makatanggap ng mga palingkuran para sa maagang pamamagitan? ❑ Oo ❑ Hindi

Uri ng Transportasyon:

- ❑ Magulang na may kapalit na kabayaran
- ❑ Bus ng Paaralan
- ❑ Cab/Taxi
- ❑ Pampublikong Transportasyon na may kapalit na kabayaran
- ❑ Iba pa (Mangyaring ipaliwanag) _____

May natatanging kagamitan ba na kakailanganin para sa paghahatid ng aking anak? ❑ Oo ❑ Hindi
Kung ***OO***, ipaliwanag ang uri ng kagamitan: _____

Tagapagtustos

Pangalan ng Tagapagtustos:	
Telepono:	E-mail:

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING V - MGA PAMPALINGKURANG UGNAYAN

Mga Pampalingkurang Ugnayan

Ang mga pampalingkurang ugnayan ay mga pang-komunidad na palingkuran at suporta na nilikha upang mapagbuti ang pagkaganap sa gulang ng inyong anak at ang kakayahan ng inyong pamilya na tumugon sa mga pangangailangan ng inyong anak at pamilya. Magkumpleto ng isang hiwalay na pormularyong "Mga Pampalingkurang Ugnayan" para sa bawa't miyembro ng pamilya.

Ang mga pampalingkurang ugnayan ay ipinagkakaloob sa mga sumusunod na miyembro ng pamilya. (Markahan ng tsek ang *ISA* sa mga sumusunod.)

❑ Marapat ng Bata ❑ Kapatid ❑ Pamilya o Magulang/Tagapatnubay ❑ Iba pang Kamag-anak

MGA PAMPALINGKURANG UGNAYAN NA IPAGKAKALOOB (markahan *LAHAT* ng naaangkop.)

Pag-aalaga/Pagpapalawak ng Kaalaman ng Bata
- ❑ Pag-aalaga ng Bata sa Umpisa/Katapusan ng Araw
- ❑ Mga Kampo, Arawan/ Residensyal
- ❑ Maagang Unang Pasimula/ Unang Pasimula
- ❑ Ang pang-araw na pag-aalaga sa pribadong tahanan
- ❑ Sentro ng Pag-aalaga ng mga Grupo ng Bata
- ❑ Pag-aalaga ng Bata sa Sariling Tahanan
- ❑ Programang pang-preschool
- ❑ Pagtuturo
- ❑ Iba pa _____

Tulong sa Kita
- ❑ Pang-emerhensiyang Tulong sa Pananalapi
- ❑ Payo ukol sa Pananalapi
- ❑ Food Stamps
- ❑ Tulong Pampubliko
- ❑ SSI
- ❑ Iba pa _____

Pagpapayo
- ❑ Kabataan
- ❑ Empleyo
- ❑ Pamilya
- ❑ Materyang Henetiko (genetic)
- ❑ Pamamahay
- ❑ Kaugnay sa Pag-aasawa
- ❑ Espesyal
- ❑ Iba pa _____

Medikal/Kalusugan
- ❑ Pagtatasa
- ❑ Mga Palingkurang Pang-ngipin
- ❑ Mga Klinika para sa Diyagnosis/Pagpapayo
- ❑ Mga Kagamitan/Aparato
- ❑ Segurong Pangkalusugan
- ❑ Pangangalagang Pangkalusugan sa Tahanan
- ❑ Pagkaospital
- ❑ Mga Bakuna
- ❑ Mga Palingkuran para sa Kalusugang Pangkaisipan
- ❑ Pangangalaga ng Nagdadalang-Tao
- ❑ Mga Niririsetang Gamot
- ❑ Pangunahing Pangangalagang Pangkalusugan
- ❑ Pagsasala
- ❑ Paggamot Kaugnay sa Pag-aabuso ng mga Nakapapahamak na Substansya
- ❑ Pamamaraang Nangangailangan ng Operasyon
- ❑ Women, Infants, and Children (WIC) Program (Programa para sa mga Kababaihan, Sanggol, at Bata)
- ❑ Iba pa _____

Iba pa
- ❑ Edukasyong Pang-adulto
- ❑ Lokal na Child Care Resource Center (Sentro ng Gamit-Yaman para sa Pag-aalaga ng Bata)
- ❑ Family Support Center (Sentro ng Suportang Pampamilya)
- ❑ Lokal na Family Support Network (Network ng Suportang Pampamilya)
- ❑ Pang-estadong Family Support Network
- ❑ Home Visiting Program (Programa ng Pagbisita sa Tahanan). (Mangyaring ipaliwanag) _____
- ❑ Pamamahay
- ❑ Judy Center
- ❑ Mga Palingkurang Pambatas
- ❑ Edukasyong Pang-magulang
- ❑ Project Independence
- ❑ Programang Panlibangan
- ❑ Grupong Pansuporta
- ❑ Iba pa_____

MGA TAGAPAGTUSTOS NG PAMPALINGKURANG UGNAYAN

Pangalan ng Tagapagtustos:	Pangalan ng Tagapagtustos:
Telepono/E-Mail:	Telepono/E-Mail:
Pangalan ng Tagapagtustos:	Pangalan ng Tagapagtustos:
Telepono/E-Mail:	Telepono/E-Mail:

MGA ISTRATEHIYA PARA MAKATULONG SA PAGKUHA NG MGA PAMPALINGKURANG UGNAYAN PARA SA PAMILYA

PANGGAGALINGAN NG KABAYARAN (Markahan ng tsek lahat ng naaangkop.)	(MGA) TAONG KASANGKOT UPANG MATAMO ANG MGA PAMPALINGKURANG UGNAYAN	
❑ Health Maintenance Organization o HMO (Organisasyon para sa Pagpapanatili ng Kalusugan) ❑ Medical Assistance (Pangmedikal na Tulong) ❑ Walang bayad ❑ ba pang Segurong Pangkalusugan ❑ Magulang: Buong Kabayaran ❑ Magulang: Iniaagpang na Kabayaran ❑ Iba pa: _____	Pangalan:	Pangalan:
	Titulo:	Titulo:
	Telepono:	Telepono:
	E-mail	E-mail

BAHAGING VI - (MGA) PAHINTULOT

(Mga) Pahintulot

PAHINTULOT NG MAGULANG/TAGAPATNUBAY/KUMAKATAWAN:

- Ako/Kami ay nagkaroon ng pagkakataong makilahok sa pagbubuo ng Individualized Family Service Plan (IFSP) na ito at nabigyan kami ng sapat na paalala tungkol sa pagpupulong para sa IFSP.
- Ako/Kami ay napagbigyang-alam tungkol sa aking/aming mga karapatan sa ilalim ng programang ito sa pamamagitan ng pagtanggap ng *Parental Rights: Maryland Procedural Safeguards Notice (Mga Karapatan ng Magulang: Paunawa Ukol sa mga Pamamaraang Pamproteksyon ng Maryland)* at ng isang manwal tungkol sa sistema ng maagang pamamagitan ng Maryland.
- Ang mga palingkuran para sa maagang pamamagitan ay ipagkakaloob sang-ayon sa paglalarawan nito sa IFSP. Naiintindihan ko/namin na rerepasuhin ang IFSP nang hindi dadalang sa bawa't anim (6) na buwan.
- Naiintindihan ko/namin na boluntaryo ang aking/aming pahintulot at maaari ko/naming ipasawalang-bisa ang pahintulot sa anumang panahon.
- Naiintindihan ko/namin na hindi ipapakita ang mga kasulatan nang walang pirmado at nakasulat na pahintulot mula sa akin/amin maliban sa mga pagtatanging napapaloob sa batas na
- Family Education Rights and Privacy Act (FERPA). Pinahihintulutan ng batas na ito ang pagpapalabas ng mga kasulatan ukol sa maagang pamamagitan sa mga ahensiyang kalahok sa sistema ng maagang pamamagitan.
- Naiintindihan ko/namin na magsusumite ng impormasyon ang naturang pampublikong ahensiya sa pamamagitan ng isang pang-estadong database. Ang database na ito ay gagamitin ng Maryland State Department of Education (MSDE) at ng iba pang mga ahensiya ng Estado, hangga't naaayon, upang maisagawa ang pagpopondo ng mga programa.
- Napagbigyang-alam ako/kami tungkol sa (mga) pagpapasiya ng pangkat ng IFSP sa aking/aming katutubong wika o iba pang paraan ng pakikipag-usap.
- Nilalarawan ng planong ito ang mga resultang mahalaga sa aking/aming anak at pamilya.
- Naiintindihan ko/namin ang plano at ang mga karapatan ng magulang at pinahihintulutan ko/namin ang pagsasakatuparan ng IFSP na ito.

_____

Pirma ng (mga) Magulang/Tagapatnubay/Kumakatawan ***Petsa***

MEDICAL ASSISTANCE (PANGMEDIKAL NA TULONG)

- Pinipili ko/naming tanggapin ang Service Coordination for Children with Disabilities Case Management (Pag-uugma ng Serbisyo para sa Pamamahala ng Kaso ng mga Batang may Kapansanan). Naiintindihan ko/namin na ang layunin ng palingkurang ito ay tumulong sa pagkakaroon ng paraang makakuha ng mga kinakailangang palingkurang pangmedikal, panlipunan, pang-edukasyon at iba pa. Naiintindihan ko/namin na ang pagpapatuloy ng palingkurang ito ay batay sa pagtugon sa mga kahilingan kaugnay sa pagkamarapat para sa Service Coordination for Children with Disabilities, [COMAR 10.09.40].
- Naiintindihan ko/namin na ang serbisyong ito ay hindi naglilimita o nakaaapekto nang pasalungat ng pagkamarapat ng kalahok para sa mga benepisyo ng Medical Assistance.
- Naiintindihan ko/namin na ako/kami ay malayang mamili ng tagapamahala ng kaso/tagapag-ugnay ng palingkuran para sa aking/aming anak.
- Pinahihintulutan ko/namin ang ahensiyang tagapaglaan ng serbisyo na kumubra ng mga gastos mula sa Medicaid para sa pamamahala ng serbisyo, pati na para sa mga serbisyong may kinalaman sa kalusugan, kaugnay sa pagsasakatuparan ng mga resulta ng aking/aming anak. Naiintindihan ko/namin na kung tumanggi ako/kaming pahintulutan ang naturang ahensiyang tagapagtustos ng serbisyo na gumamit ng mga pondo ng Medical Assistance, hindi ito nagwawaksi ng responsibilidad ng pampublikong ahensiya na siguraduhing lahat ng mga kinakailangang serbisyo ay ipagkakaloob sa aking/aming anak nang walang bayad sa aking/aming pamilya.

_____ _____

Isulat nang Palimbag ang Pangalan ng Bata: ***Numero ng Medical Assitance (MA)***

_____ _____

Pirma ng (mga) Magulang/Tagapatnubay/Kumakatawan ***Petsa***

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING VII - IMPORMASYON TUNGKOL SA TRANSISYON NG AKING ANAK

Seksyon A – Transisyon sa Gulang na Tatlong Taon

Transisyon sa Gulang na Tatlong Taon

PETSA NG PAGPUPULONG PARA SA PAGPAPLANO NG TRANSISYON: _____

PALIWANAG NG PAGKAANTALA NG PAGPUPULONG

Kung ang Transition Planning Meeting (Pagpupulong para sa Pagpaplano ng Transisyon) ay **idinaos pagkalipas ng** gulang na 33 buwan, markahan ng tsek ang kasagutan sa ibaba na nagpapaliwanag. *(Isa lamang ang markahan ng tsek.)*

- ❑ Hindi nagbunga ang mga tangkang makipag-ugnayan sa pamilya.
- ❑ Isinangguni ang bata sa gulang na 31.5 buwan o higit pang huli.
- ❑ Hiniling ng pamilya na ipagpaliban o iantala ang pagpupulong.
- ❑ Iba pa: _____

Kung ang Transition Planning Meeting ay ***hindi ito naidaos*** bago ang ikatlong kaarawan ng bata, markahan ng tsek ang kasagutan sa ibaba na nagpapaliwanag. *(Isa lamang ang markahan ng tsek.)*

- ❑ Hindi nagbunga ang mga tangkang makipag-ugnayan sa pamilya.
- ❑ Isinangguni ang bata sa gulang na 34.5 buwan o mas huli pa.
- ❑ Tinanggihan ng pamilya ang paglahok sa pagpupulong.
- ❑ Iba pa: _____

KONSIDERASYON NG PAGKAMARAPAT PARA SA ESPESYAL NA EDUKASYON SA PRESCHOOL AT MGA KAUGNAY NA PALINGKURAN (BAHAGING B)

❑ **Nais pag-isipan ng mga magulang ang pagkamarapat sa Bahaging B.** ❑ **HINDI nais pag-isipan ng mga magulang ang pagkamarapat sa Bahaging B.**

MGA PALINGKURANG PANG-KOMUNIDAD

Isinasangguni ba ang pamilya sa mga palingkurang pang-komunidad? ❑ Oo ❑ Hindi **Kung *OO*, markahan ng tsek ang mga naaangkop na palingkuran**

Pang-kaganapan ng Gulang/Medikal/ Kalusugan:

- ❑ Mga Terapiyang Pang-kaganapan ng Gulang (maliban sa Bahaging C at Bahaging B)
- ❑ Mga Kagamitan/Aparato
- ❑ Pangangalagang Pangkalusugan sa Tahanan
- ❑ Mga Bakuna
- ❑ Mga Palingkuran para sa Kalusugang Pangkaisipan
- ❑ Pangunahing Pangangalagang Pangkalusugan
- ❑ Women, Infants, and Children (WIC) Program (Programa para sa mga Kababaihan, Sanggol, at Bata)

Pag-aalaga/Pagpapalawak ng Kaalaman ng Bata

- ❑ Mga Kampo
- ❑ Ang Pang-araw na Pag-aalaga sa Pribadong Tahanan
- ❑ Sentro ng Pag-aalaga ng mga Grupo ng Bata
- ❑ Pantay na Simula
- ❑ Unang Pasimula
- ❑ Grupo ng Magkakalaro
- ❑ Programang Pang-preschool:
  - __ Pampubliko
  - __ Pribado
- ❑ Programang Panlibangan
- ❑ Judy Center
- ❑ Home Instruction for Parents of Preschool Youngsters o HIPPY (Tagubiling Pantahanan para sa mga Magulang ng mga Batang nasa Preschool)

Suportang Pampamilya

- ❑ Family Support Center (Sentro ng Suportang Pampamilya)
- ❑ Home Visiting Program (Programa ng Pagbisita sa Tahanan)
  _____
- ❑ Edukasyong Pang-magulang
- ❑ Grupong Pansuporta
- ❑ Iba pa:
  _____

Iba pang mga Palingkurang Pang-komunidad:

_____
_____
_____

MGA PUNA/HINAHARAP NA HAKBANG KAUGNAY SA PAGPUPULONG PARA SA PAGPAPLANO NG TRANSISYON

Mga Aktibidad	Mga Balangkas ng Panahon	(Mga) Taong Responsable

MGA RESULTA NG PANIMULANG PAGPUPULONG PARA SA PAGPAPASIYA UKOL SA PAGKAMARAPAT SA IEP *(KUKUMPLETUHIN NG TAUHAN NG ESPESYAL NA EDUKASYON)*

TAUHAN NG ESPESYAL NA EDUKASYON: Kumpletuhin ang seksyon na ito at isumite sa Part C Data Entry (Pagpasok ng mga Datos ng Bahaging C) **agad-agad pagkatapos** ng pagpupulong ng panimulang IEP para sa pagpapasiya ng pagkamarapat. *Markahan ng tsek ang pahayag na nagsasaad ng mga resulta ng pagpupulong ng panimulang IEP para sa pagpapasiya ng pagkamarapat.*

- ❑ Napagpasiyahan na ang bata ay **MARAPAT** para sa mga patuloy na mga serbisyo sa pamamagitan ng isang IFSP espesyal na edukasyong pang-preschool at mga kaugnay palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP.
- ❑ Napagpasiyahan na ang bata ay **HINDI MARAPAT** para sa mga patuloy na mga serbisyo sa pamamagitan ng isang IFSP *or* espesyal na edukasyong pang-preschool at mga kaugnay palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP.

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING VII - IMPORMASYON TUNGKOL SA PAGTRANSISYON NG AKING ANAK

Seksyon B - Transisyon Pagkalipas ng Gulang na Tatlong Taon

Transisyon Pagkalipas ng Gulang na 3 Taon

KONSIDERASYON NG ESPESYAL NA EDUKASYON AT MGA KAUGNAY NA PALINGKURAN (BAHAGING B)

Bago Sumapit sa Gulang ng Kindergarten

- ❑ Nais pag-isipan ng mga magulang ang espesyal na edukasyon sa preschool at mga kaugnay na palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP.
- ❑ **Hindi** nais pag-isipan ng mga magulang ang espesyal na edukasyon sa preschool at mga kaugnay na palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP.

Sa Gulang ng Kindergarten

- ❑ Nais pag-isipan ng mga magulang ang espesyal na edukasyon sa preschool at mga kaugnay na palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP.
- ❑ **Hindi** nais pag-isipan ng mga magulang ang espesyal na edukasyon sa preschool at mga kaugnay na palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP.

MGA PALINGKURANG PANG-KOMUNIDAD

Isinasangguni ba ang pamilya sa mga palingkurang pang-komunidad? ❑ Oo ❑ Hindi **Kung *OO*, markahan ng tsek ang mga naaangkop na palingkuran.**

Pang-kaganapan ng Gulang/Medikal/ Kalusugan:

- ❑ Mga Terapiyang Pang-kaganapan ng Gulang (maliban sa Bahaging C at Bahaging B)
- ❑ Mga Kagamitan/Aparato
- ❑ Pangangalagang Pangkalusugan sa Tahanan
- ❑ Mga Bakuna
- ❑ Mga Palingkuran para sa Kalusugang Pangkaisipan
- ❑ Pangunahing Pangangalagang Pangkalusugan
- ❑ Women, Infants, and Children (WIC) Program (Programa para sa mga Kababaihan, Sanggol, at Bata)

Pag-aalaga/Pagpapalawak ng Kaalaman ng Bata

- ❑ Mga Kampo
- ❑ Ang Pang-araw na Pag-aalaga sa Pribadong Tahanan
- ❑ Sentro ng Pag-aalaga ng mga Grupo ng Bata
- ❑ Pantay na Pasimula
- ❑ Unang Pasimula
- ❑ Grupo ng Magkakalaro
- ❑ Programang Pang-preschool:
  - __ Pampubliko
  - __ Pribado
- ❑ Programang Panlibangan
- ❑ Judy Center
- ❑ Home Instruction for Parents of Preschool Youngsters o HIPPY (Tagubiling Pantahanan para sa mga Magulang ng mga Batang nasa Preschool

Suportang Pampamilya

- ❑ Family Support Center (Sentro ng Suportang Pampamilya)
- ❑ Home Visiting Program (Programa ng Pagbisita sa Tahanan)
  _____
- ❑ Edukasyong Pang-magulang
- ❑ Grupong Pansuporta
- ❑ Iba pa:
  _____

Iba pang mga Palingkurang Pang-komunidad:

_____

_____

_____

MGA PUNA KAUGNAY SA PAGPUPULONG /MGA HINAHARAP NA HAKBANG

Mga Aktibidad	Mga Balangkas ng Panahon	(Mga) Taong Responsable

MGA RESULTA NG PAGPUPULONG PARA SA PAGPAPASIYA UKOL SA PAGKAMARAPAT SA IEP, KUNG NAAANGKOP *(KUKUMPLETUHIN NG TAUHAN NG ESPESYAL NA EDUKASYON)*

TAUHAN NG ESPESYAL NA EDUKASYON: Kumpletuhin ang seksyon na ito at isumite sa Part C Data Entry (Pagpasok ng mga Datos ng Bahaging C) **agad-agad pagkatapos** ng pagpupulong ng IEP para sa pagpapasiya ng pagkamarapat. *Markahan ng tsek ang pahayag na nagsasaad ng mga resulta ng pagpupulong ng panimulang IEP para sa pagpapasiya ng pagkamarapat.*

- ❑ Napagpasiyahan na ang bata ay **MARAPAT** para sa espesyal na edukasyon at mga kaugnay na palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP.
- ❑ Napagpasiyahan na ang bata ay **HINDI MARAPAT** para sa espesyal na edukasyon at mga kaugnay na palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP.

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

BAHAGING VIII - PAHINTULOT NG MAGULANG (Pagsapit o Bago Magtatlong Taong Gulang)
Kapasiyahan ng Pamilya: Pagsang-ayon sa Pagpapatuloy o Kahilingang Wakasan
ang mga Palingkurang pang-IFSP

May Kakayahang Magpasiya Ang Mga Pamilya

- Nakatanggap ako/kami ng kopya ng Annual Notification (Taunang Paalala), *"A Family Guide to Next Steps When Your Child In Early Intervention Turns 3 – Families have a choice (Isang Patnubay Pampamilya Para Sa Mga Susunod Na Hakbang Kapag Ang Inyong Anak Na Nasa Maagang Pamamagitan Ay Nagtatlong Taon - May Kakayahang Magpasiya Ang Mga Pamilya)."*
- Ako/Kami ay napagbigyang-alam tungkol sa mga pagkakaiba ng mga palingkuran ng maagang pamamagitan na ipinagkakaloob sa pamamagitan ng isang Individualized
- Family Service Plan (IFSP) sa ilalim ng batas na Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) at ng mga palingkuran para sa espesyal na edukasyon sa preschool na pinagkakaloob sa pamamagitan ng isang Individualized Education Program (IEP) sa ilalim ng IDEA.
- Naiintindihan ko/namin na kay kasalukuyang IFSP ang aking/aming anak at na napagpasiyahan na ang aking/aming anak ay marapat para sa espesyal na edukasyon sa preschool bilang isang batang may kapansanan sa ilalim ng IDEA.
- Ako/Kami ay napagbigyang-alam tungkol sa aking/aming karapatang piliin ang Opsyon ng IFSP na patuloy na tumanggap ng mga palingkuran ng maagang pamamagitan sa pamamagitan ng isang IFSP o na ipasimula ang mga palingkurang pang-preschool ng espesyal na edukasyon sa pamamagitan ng isang IEP.
- Naiintindihan ko/namin na kung piliin ko/namin na tumanggap ang aking/aming anak ng mga palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP at wakasan ang mga palingkurang IFSP, ang aking/aming anak at pamilya ay hindi na maituturing na marapat sa pamamagitan ng isang IFSP.
- Naiintindihan ko/namin na kung piliin ko/namin na tumanggap ang aking/aming anak ng mga palingkuran sa pamamagitan ng isang IFSP, sa anumang panahon ay maaari kong/naming itigil ang paglahok sa mga palingkuran para sa maagang pamamagitan sa tulong ng isang IFSP, at piliing simulan ang mga palingkurang pang-preschool ng espesyal na edukasyon sa pamamagitan ng isang IEP.
- Naiintindihan ko/namin na ang pangunahing lokal na ahensiya ay may katungkulang magpatuloy na magkaloob ng mga palingkurang IFSP sa ilalim ng Extended IFSP Option (Pinalawak na Opsyong IFSP) hanggang sa petsa kung kailan mag-uumpisa ang mga palingkuran sa pamamagitan ng isang IEP. Subali't kung piliin ko/namin ang opsyong IEP ngunit ayaw naming sumang-ayon sa espesyal na edukasyon at mga kaugnay na palingkurang ipinagkakaloob sa IEP na binuo ng pangkat pang-IEP, naiintindihan ko/namin na wawakasan ang mga palingkurang pang-IFSP.
- Naiintindihan ko/namin na boluntaryo ang aking/aming pahintulot na ipagpatuloy ang mga palingkurang pang-IFSP at maaari naming ipasawalang-bisa ang pahintulot sa anumang panahon.

KAPASIYAHAN NG PAMILYA

Markahan ng tsek ang ISANG kahon.

❑ Ako/Kami ay sumasang-ayon sa **pagpapatuloy** ng mga palingkuran para sa maagang pamamagitan para sa aking/aming anak at pamilya sa pamamagitan ng isang IFSP pagkalipas ng ikatlong kaarawan ng aking/aming anak.

❑ Ako/Kami ay **humihiling** na itigil ang mga palingkurang ng maagang pamamagitan para sa aking/aming anak at pamilya sa pamamagitan ng isang IFSP sa gulang na tatlong taon.

Pirma ng (mga) Magulang/Tagapatnubay/Kumakatawan		*Petsa*
Tagapag-ugnay ng Palingkuran		*Petsa*
Ibang Kalahok	*Ahensiya/Titulo*	*Petsa*
Ibang Kalahok	*Ahensiya/Titulo*	*Petsa*

Pangalan ng Bata:	Numero ng ID:	Petsa ng Pagpupulong pang-IFSP:

Individualized Family Service Plan (IFSP) Plano para sa Palingkurang Pampamilya na Ugma sa Indibidwal
PORMULARYO PARA MAGDAGDAG/MAGBAGO

Pagrerepaso ng IFSP

MGA PAGBABAGO SA IMPORMASYON UKOL SA BATA AT PAMILYA

(Ang mga pagbabago sa impormasyong demograpiko ay HINDI nangangailangan ng pirma ng isang magulang.)

Impormasyon Ukol Sa Bata:

Pangalan ng:_____

Bata:_____

_____

Tirahan: _____

Telepono: _____

Petsa ng Pagsilang: _____

Medical Assistance #:

Pangalan: _____

Tirahan: _____

_____

Telepono: _____

E-mail: _____

Kaugnayan sa Bata: _____

Impormasyon ukol sa Tagapag-ugnay ng Palingkuran:

Bata: _____

Ahensiya: _____

Telepono: _____

E-mail: _____

PAGREREPASO NG IFSP

Uri ng Pagrerepaso: Pumili ng **isa.**

Petsa ng Pagpupulong: _____

- ❏ Pang-anim na Buwan
- ❏ Taunan
- ❏ Kahilingan ng Tagapaglaan ng Serbisyo
- ❏ Kahilingan ng Magulang
- ❏ Kahilingan ng Magulang/Tagapaglaan ng Serbisyo

Kalagayan ng Pagrerepaso: Pumili ng ***isa.***

- ❏ Ituloy ang IFSP
- ❏ Baguhin ang IFSP
  - ☐ Pagdagdag ng Serbisyo
  - ☐ Pagbago ng Serbisyo
  - ☐ Pagtatapos ng Serbisyo
  - ☐ Pagdagdag/Pagbabago ng mga Resulta
- ❏ Itigil ang IFSP *(Kung piliin ito, kumpletuhin ang seksyong "Dahilan para sa Kalagayang Hindi Aktibo" sa ibaba.)*

Mga dahilan para sa Kalagayang Hindi Aktibo: Pumili ng ***isa.***

Petsa ng Pagka Hindi Aktibo: _____

- ❏ Mga tangkang makipag-ugnayan hindi nabunga *(Pagsilang hanggang sa Gulang ng Kindergarten)*
- ❏ Pagkumpleto ng IFSP bago maging 3 taong gulang *(Pagsilang hanggang 3 taon)*
- ❏ Kamatayan *(Pagsilang hanggang sa Gulang ng Kindergarten)*
- ❏ Naipasiyang di-marapat (**Puna:** Ang batang ito ay di kailanman naging marapat.) (*Pagsilang hanggang 3 taon)*
- ❏ Umalis ng estado *(Pagsilang hanggang Gulang ng Kindergarten)*
- ❏ Lumipat sa ibang huridiksyon *(Pagsilang hanggang Gulang ng Kindergarten) Pangalan ng Huridiksyon:* _____
- ❏ Pagtiwalag ng Magulang *(Pagsilang hanggang Gulang ng Kindergarten)*
- ❏ Transisyon sa Gulang na 3 Taon (Hindi Nagpapatuloy nang nasa isang IFSP) *(Pagsilang hanggang 3 taon)*
- ❏ Pagkumpleto ng IFSP bago sumapit sa gulang ng Kindergarten *(3 Taon hanggang Gulang ng Kindergarten)*
- ❏ Transisyon pagkalipas ng 3 taon *(3 Taon hanggang Gulang ng Kindergarten)*

Nabigyan ako/kami ng sapat na paalala ng pagrerepaso ng IFSP na ito. Ako/Kami ay nagkaroon ng pagkakataong makilahok sa pagrerepaso ng IFSP na ito. Ako/Kami ay napagbigyang-alam tungkol sa aking/aming mga karapatan bilang magulang sa pamamagitan ng Parental Rights: *Maryland Procedural Safeguards Notice* at pinahihintulutan ko/namin ang programa ng maagang pamamagitan na isakatuparan ang mga rebisyon ng IFSP batay sa pagrerepasong ito.

Pirma ng (mga) Magulang/Tagapatnubay/Kumakatawan *Petsa*

_____

Tagapag-ugnay ng Palingkuran *Petsa*

_____

Ibang Kalahok *Ahensiya/Titulo* *Petsa*

_____

Ibang Kalahok *Ahensiya/Titulo* *Petsa*