





## شواغل الأسرة وأولوياتها ومواردها

نتائج الأسرة هي وسيلة لقياس كيفية اكتساب الأسرة المعلومات وتحقيق النجاح نتيجة لمشاركتها في برنامج التدخل المبكر. ويدعم التدخل المبكر الأسر لتطوير المهارات في (1) معرفة حقوقها الأسرية؛ (2) التواصل بشأن احتياجات الطفل؛ و (3) مساعدة الطفل على النمو والتطور. تساعد هذه المعلومات أعضاء آخرين من فريق طفلك على فهم اهتمامات أسرته وموارده وأولوياته، وتدعم تطوير نتائج مفيدة لطفلك ولأسرتك.

<p><b>موارد لدعم نمو الطفل:</b> ما الذي يتوفر لدينا أو من المفيد أن يتوفر لدينا؟ أدرج الموارد التي قد تكون متوفرة لدى الأسرة وربما تحتاج إليها.</p>	<p><b>الأولويات:</b> ما هو المهم بالنسبة لنا ولطفاننا وعائلتنا؟ أين نود أن نركز طاقتنا / جهتنا؟</p>	<p><b>الشواغل:</b> ما الذي يبقينا مستيقظين في الليل؟ ما الذي نود أن نكون قادرين على القيام به؟</p>
<p><b>موارد مادية:</b> (العباب/ معدات، خدمات رعاية الأطفال، النقل والمواصلات، موارد مالية، الخ)</p>		
<p><b>موارد معلوماتية:</b> (تطوير الرضيع / الطفل، التشخيص، أنشطة للقيام بها سوياً، فرص مجتمعية، الخ)</p>		
<p><b>موارد داعمة:</b> (التواصل مع الآباء والأمهات الآخرين والأصدقاء وأفراد الأسرة والمهنيين الطبيين / المهنيين الآخرين، الخ)</p>		

\*\*\*اسم البرنامج والمعلومات الخاصة به\*\*\*

البرنامج الشامل لخطة الخدمة الأسرية الفردية (IFSP) سبتمبر / أيلول 2017

اسم الطفل(ة):

تاريخ الميلاد:

تاريخ اليوم:

## ملخص الصحة والأهلية

توثق هذه الصفحة المعلومات التي تم جمعها خلال عملية التقييم والتقدير وتعكس أهلية الطفل للحصول على التدخل المبكر. وتشمل البيانات المدرجة هنا البيانات المتعلقة بالتاريخ الطبي للطفل والحالة الصحية الحالية، فضلاً عن غيرها من المعلومات ذات الصلة التي تختار الأسرة مشاركتها.

تاريخ تقييم الأهلية:

أعضاء فريق التقييم: (بما في ذلك أسماء المشاركين وتخصصاتهم)

نتائج تقييم الأهلية:

التاريخ الصحي: (بما في ذلك التجارب الصحية والطبية السابقة للطفل)

الحالة الصحية الحالية: (بما في ذلك النظر والسمع وحالة صحة الفم والأسنان)

معلومات إضافية: (بما في ذلك المعلومات ذات الصلة المقدمة من مقابلات الآباء ومراجعة السجلات جنباً إلى جنب مع سبب الإحالة إلى التدخل المبكر)

\*\*\*اسم البرنامج والمعلومات الخاصة به\*\*\*

البرنامج الشامل لخطة الخدمة الأسرية الفردية (IFSP) سبتمبر/ أيلول 2017

اسم الطفل(ة):

تاريخ الميلاد:

تاريخ اليوم:

## ملخص التطورات

تصف هذه الصفحة المستوى الحالي لأداء الطفل. ينبغي تلخيص المعلومات التي يتم جمعها طوال عملية التقييم والتقدير هنا ويجب أن تتضمن معلومات عن المجالات الإنمائية الخمسة. وقد تتضمن المعلومات نتائج من التقييمات التكميلية.

### ملخص التطورات:

لكل مجال، قدم بياناً عن مستوى التطور الحالي للطفل الذي يؤثر على مشاركته في الأنشطة اليومية. وقد يشمل ذلك نتائج التقييمات الأخرى والتقييمات الوظيفية.

### التكيف:

### الجوانب الشخصية والاجتماعية:

### التواصل:

### الحركية:

### الإدراك:

\*\*\*اسم البرنامج والمعلومات الخاصة به\*\*\*

البرنامج الشامل لخطة الخدمة الأسرية الفردية (IFSP) سبتمبر / أيلول 2017

اسم الطفل(ة):

تاريخ الميلاد:

تاريخ اليوم:

## نتائج الطفل والأسرة من خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP)

تحدد هذه الصفحة النتائج المحددة القابلة للقياس التي تم تطويرها مع الأسرة ومنسق الخدمة وغيرهم من أعضاء فريق الخدمات الأسرية الفردية (IFSP). وتستند النتائج إلى الشواغل التي تم تحديدها من خلال عملية التقييم والتقدير جنباً إلى جنب مع الأولويات العائلية.

الشواغل/ الأولوية:

النتيجة: ما هي التغييرات التي نريد أن نراها تحدث لطفلنا وأسرتنا؟	المعايير والإجراءات القابلة للقياس: كيف نقيس ونعرف متى استطعنا تحقيق هذه النتيجة؟	الإطار الزمني/ التاريخ المستهدف: متى نعتقد أننا قد نحقق النتيجة المرجوة؟

مراجعة التقدم في تحقيق النتائج: مدى التقدم المحرز نحو تحقيق النتائج أو الغايات التي تم تحديدها وما إذا كان من الضروري إدخال تعديلات أو مراجعات.

التاريخ:	
التاريخ:	<input type="checkbox"/> إننا نحقق تقدماً <input type="checkbox"/> دعونا نجري تعديلات <input type="checkbox"/> لم تعد أولوية في الوقت الحالي <input type="checkbox"/> تم تحقيق النتيجة المرجوة - لقد نجحنا
التاريخ:	<input type="checkbox"/> إننا نحقق تقدماً <input type="checkbox"/> دعونا نجري تعديلات <input type="checkbox"/> لم تعد أولوية في الوقت الحالي <input type="checkbox"/> تم تحقيق النتيجة المرجوة - لقد نجحنا

\*\*\*اسم البرنامج والمعلومات الخاصة به\*\*\*

البرنامج الشامل لخطة الخدمة الأسرية الفردية (IFSP) سبتمبر/ أيلول 2017

اسم الطفل(ة):

تاريخ الميلاد:

تاريخ اليوم:

## خطة تقديم الخدمة

تحدد هذه الصفحة الخدمات اللازمة لتلبية الاحتياجات الفريدة للطفل والأسرة من أجل تحقيق نتائج أو إنجازات قابلة للقياس. وينبغي تحديد مقدم كل خدمة من خدمات التدخل المبكر (EI) حسب التخصص، وينبغي أن يشير موقع كل خدمة إلى البيئة الطبيعية مثل المنزل ورعاية الطفل ومجموعات اللعب وغيرها من الإعدادات المجتمعية. تقدم جميع الخدمات في بيئة طبيعية إلى أقصى حد ممكن. تتطلب التغييرات في خدمات التدخل المبكر (EI) المحددة أو ترددها أو موقعها موافقة الوالدين. يتم دفع تكلفة خدمات التدخل المبكر من قبل إدارة الصحة العامة من خلال أموال الولاية أو الأموال الفيدرالية أو التأمين الصحي العام / الخاص بموافقة الوالدين.

خدمات التدخل المبكر:

تاريخ الانتهاء	تاريخ البدء	مدة الخدمة	الكثافة (فردية/ في مجموعة)	طول مدة الخدمة وتيرة تكرارها	موقع الخدمة	مقدمة بواسطة: (التخصص المختص بها)	خدمة التدخل المبكر (EI) / طريقة تقديمها
		6 أشهر	فردية	1 X الأسبوع؛ 1.0 ساعة	البيت	متخصص في النمو	زيارة منزلية

قم بتضمين مبرر لأي خدمة من خدمات التدخل المبكر (يحددها الوالد(ة) وفريق خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP) والتي لن تحدث في البيئة الطبيعية لطفلك.

خدمات أخرى:

ما هي الخدمات وأساليب الدعم الأخرى (الأنشطة الطبية والترفيهية والدينية والاجتماعية وغيرها من الأنشطة ذات الصلة بالطفل) التي تتوفر لدينا أو نحتاج إليها وهي غير مطلوبة أو ممولة من قبل برنامج التدخل المبكر (EI)؟	ما هي الخطوات التي قد يتخذها منسق الخدمة أو الأسرة للحصول على الخدمات وأساليب الدعم اللازمة؟

\*\*\*اسم البرنامج والمعلومات الخاصة به\*\*\*

البرنامج الشامل لخطة الخدمة الأسرية الفردية (IFSP) سبتمبر / أيلول 2017

اسم الطفل(ة):

تاريخ الميلاد:

تاريخ اليوم:

## إقرار بالموافقة

التدخل المبكر هو خدمة طوعية ويتمتع الوالد(ة) (أو أولياء الأمور) بالحق في تقديم أو حجب أو إلغاء الموافقة على أي من الخدمات أو جميعها. يجب على الأباء إعطاء موافقة مكتوبة قبل أن تبدأ الخدمات. قد يختار أولياء الأمور إعطاء الموافقة لبعض الخدمات دون غيرها. موافقتك تعني أنك توافق على الخدمات المبينة في خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP) هذه. إذا لم يقدم الوالدان الموافقة على إحدى خدمات التدخل المبكر أو إذا سحبوا الموافقة بعد تقديمها لأول مرة، فلن يتم تقديم هذه الخدمة المحددة. يجب تقديم أي خدمة يوافق عليها الوالد(ة) في غضون 30 يوماً.

### الأهلية:

يتم تقديم خدمات خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP) طالما أن الطفل مؤهل أو حتى يلغي الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر الموافقة على أي من الخدمات أو جميعها.

هو مؤهل للحصول على:  لمدة  بناء على تقييم الأهلية والتقدير التي أجريت في \_\_\_\_\_ .  
(اسم الطفل(ة))

حتى (ولكن ليس في) عيد الميلاد الثالث للطفل بناء على التشخيص من قبل إدارة الصحة العامة (DPH) وفقاً لقائمة شروط التشخيص.

يجب إعادة تأسيس الأهلية في \_\_\_\_\_\*.

\* قد تقدم الخدمات لمدة تقل عن الفترة المحددة بناء على عمر الطفل وقت إجراء تقييم الأهلية. جميع خدمات التدخل المبكر تنتهي قبل يوم واحد من عيد الميلاد الثالث للطفل.

### إشعار حقوق الأسرة

أقر أنا/نحن بأنه قد تم اطلاعنا على نسخة من حقوق الأسرة خلال عملية وضع خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP) وفهمنا أنه سيتم تقديم أي خدمات مقبولة.

توقيع الوالد(ة) بالأحرف الأولى)

### الموافقة على الخدمات

أنا/نحن شاركنا في وضع خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP) الخاصة بنا و:

أنا/نحن نوافق على الخدمات الموصوفة في هذه الخطة.

أنا/نحن نرفض تلقي خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP) في الوقت الحالي.

أنا/نحن نوافق على الخدمات الموضحة في هذه الخطة مع الاستثناءات التالية:

توقيع الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر: التاريخ:

توقيع الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر: التاريخ:

### الموافقة على الوصول للتأمين الصحي

أنا / نحن نوافق على وصول برنامج التدخل المبكر ( ) التأمين العام و/ أو الخاص لدفع خدمات التدخل المبكر الموصوفة في هذه الخطة.

توقيع الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر: التاريخ:

توقيع الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر: التاريخ:

\*\*\*اسم البرنامج والمعلومات الخاصة به\*\*\*

البرنامج الشامل لخطة الخدمة الأسرية الفردية (IFSP) سبتمبر/ أيلول 2017