

ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အဆင့်များ

မိဘဖြစ်သူအတွက် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်ဆိုင်ရာ အခြေခံလမ်းညွှန်



ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်
(Early Intervention Program)

ကျန်းမာရေးဌာန (Department of Health) ၏ ပရိုဂရမ်တစ်ခု

မာတိကာ

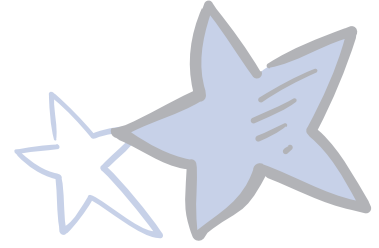
- 1 ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ် ကြိုဆိုပါတယ်
- 2 လွှဲပြောင်းပေးမှု- ပထမအဆင့်
- 3 သင်၏ ကနဦးဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး
- 5 သင့်ကလေး၏ အကဲဖြတ်မှု
- 6 မိသားစု ဆန်းစစ်မှု
- 7 သင်၏ သီးခြားဖန်တီးထားသော မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်
- 9 သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများ
- 10 သင်၏လက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး
- 11 ကျန်းမာရေးအာမခံ အချက်အလက်များ
- 13 အကူအပြောင်း- သင့်ကလေးအတွက် နောက်ထပ် လုပ်ဆောင်ရန်အဆင့်များ
- 15 မိဘအနေဖြင့် သင်၏အခွင့်အရေးများ
- 17 ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ
- 18 “ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အဆင့်များ” ဇယား
- 19 နမူနာစာများ

ဤမိဘလမ်းညွှန်အတွင်း အသုံးပြုထားသည့် အသုံးများသော အတိုကောက်စာလုံးများ

EI	ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး (Early Intervention)
EIO	ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ (Early Intervention Official)
EIP	ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ် (Early Intervention Program)
IFSP	သီးခြားဖန်တီးထားသော မိသားစု ဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (Individualized Family Service Plan)
ISC	ကနဦးဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး (Initial Service Coordinator)
MDE	ဘက်စုံအကဲဖြတ်ခြင်း (Multidisciplinary Evaluation)
NYS	နယူးယောက်ပြည်နယ် (New York State)
OSC	လက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး (Ongoing Service Coordinator)

Early Intervention Steps: A Parent's Basic Guide to the Early Intervention Program (ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အဆင့်များ- မိဘဖြစ်သူအတွက် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်ဆိုင်ရာ အခြေခံလမ်းညွှန်) သည် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေးနှင့်ပတ်သက်သည့် ပိုမိုအသေးစိတ်သော အချက်အလက်များကို ပေးအပ်သည့် အွန်လိုင်းထုတ်ဝေမှုတစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ ဤစာအုပ်အတွင်း ပါရှိသော အရင်းအမြစ်များတွင် မိဘဖြစ်သူက ထိရောက်သည့် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးသူအဖြစ် ဆောင်ရွက်နိုင်ရန် အကြံပြုချက်များ၊ အရေးကြီးသော အကဲဖြတ်ခြင်း၊ အချက်အလက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးရန်စာရင်းနှင့်အတူ မိဘများအား ၎င်းတို့၏ ရသင့်ရထိုက်သော လုပ်ငန်းစဉ်ဆိုင်ရာ ရပိုင်ခွင့်များကို ကျင့်သုံးနိုင်စေရန် အထောက်အကူပြုသည့် စာနမူနာများ ပါဝင်ပါသည်။ ဤစာအုပ်ကို www.nyhealth.gov/publications/0532/Index.htm တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။

ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်က ကြိုဆိုပါတယ်



နယူးယောက်ပြည်နယ် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ် (Early Intervention Program) EIP သည် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ EIP ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းသည် ခန္ဓာကိုယ်နှင့် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေးခြင်း သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှုကြောင့် အခြားကလေးများနည်းတူ တိုးတက်မှုမရှိသော အသက်သုံးနှစ်အောက် နို့ဖို့ကလေးများနှင့် လမ်းလျှောက်တတ်ခါစ ကလေးများအတွက် ဖြစ်ပါသည်။ မသန်စွမ်းမှုဆိုသည်မှာ ကလေးတစ်ဦးတွင် ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ ပြဿနာများကို ဖြစ်စေနိုင်သည့် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အခြေအနေရှိကြောင်း စစ်ဆေးတွေ့ရှိမှုကို ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ ၎င်းတို့တွင် ကန့်သတ်မထားသော်လည်း အော်တစ်ဇင်၊ ဒေါင်းရောဂါကွစာစု၊ ကိုယ်လက်လှုပ်ရှားမှု ပြဿနာများ သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံနှင့် အကြားအာရုံပိုင်းဆိုင်ရာ ပြဿနာများ အပါအဝင် ဖြစ်ပါသည်။ ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုဟူသည်မှာ ကလေးတစ်ဦးသည် ကြီးထွားမှု၊ လေ့လာသင်ယူမှုနှင့် စဉ်းစားတွေးခေါ်မှု သို့မဟုတ် ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုကဲ့သို့သော ဖွံ့ဖြိုးမှုနယ်ပယ်အချို့တွင် နောက်ကျကျန်နေခြင်းကို ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။

ပထမအဆင့်မှာ သင်နေထိုင်ရာ ကောင်တီအတွင်းရှိ EIP ထံသို့ သင့်ကလေးအား လွှဲပြောင်းပေးခြင်းဖြစ်သည်။ နယူးယောက်ပြည်နယ် (New York State) NYS နှင့် နယူးယောက်မြို့ရှိ ကောင်တီအားလုံးတွင် EIP ရှိပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများ လိုအပ်နိုင်သည့် ကလေးများကို ပထမဦးစွာ EIP ထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးမည်ဖြစ်သည်။ မိဘများနေဖြင့် ၎င်းတို့ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှင့်ပတ်သက်၍ စိုးရိမ်ပူပန်မှုရှိလျှင် ကလေးကို ၎င်းတို့ကိုယ်တိုင် EIP ထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးနိုင်သည်။ NYS တွင် ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ ပြဿနာရှိကြောင်း သံသယရှိပါက ကလေးများကို EIP ထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးရန် အချို့သော ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များကို လိုအပ်သည်။ လွှဲပြောင်းပေးမှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ကလေးကို အရည်အသွေးပြည့်မီသော ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များက ဆန်းစစ်လေ့လာမည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးသည် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီကြောင်း တွေ့ရှိပါက သင့်ကောင်တီ EIP သို့မဟုတ် နယူးယောက်မြို့ EIP သည် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိစေရန် သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေရန် ပုဂ္ဂလိကအာမခံနှင့် Medicaid အပါအဝင် ကျန်းမာရေးအာမခံကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ EIP ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်အတွက် အခမဲ့ ပေးအပ်မည်ဖြစ်ပြီး သင်၏အာမခံအကျုံးဝင်မှုကို သက်ရောက်စေမည်မဟုတ်ပါ။

ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး (EI) ဝန်ဆောင်မှုများသည် အောက်ပါတို့နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်နှင့် သင့်မိသားစုကို ကူညီပေးနိုင်ပါသည်-

- သင့်ကလေးအား စောင့်ရှောက်မှုပေးရန် အကောင်းဆုံးနည်းလမ်းများကို လေ့လာခြင်း၊
- သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုကို ကူညီပံ့ပိုးခြင်းနှင့် အားပေးမြှင့်တင်ခြင်းနှင့်
- သင့်ကလေးအား မိသားစုနှင့် လူမှုရပ်ဝန်း လှုပ်ရှားဆောင်ရွက်မှုများတွင် ပါဝင်စေခြင်း။



ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို လူမှုရပ်ဝန်းအတွင်း သင့်ကလေး၏ တစ်နေ့တာအချိန် ကုန်လွန်နေကျဖြစ်သည့် အောက်ပါ မည်သည့်နေရာ၌မဆို ပေးအပ်နိုင်ပါသည်။

- သင်၏နေအိမ်၊
- သင့်ကလေး တက်ရောက်သည့် ကလေးပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးစင်တာ သို့မဟုတ် မိသားစု နေ့ကလေးထိန်းစောင့်ရှောက်ရေးဂေဟာ၊
- လူမှုရပ်ဝန်း/အပန်းဖြေစင်တာများ၊ ကလေးများကစားနိုင်သည့်အုပ်စုများ၊ ကလေးကစားကွင်းများ၊ စာကြည့်တိုက်များ သို့မဟုတ် မိဘများနှင့် ငယ်ရွယ်သောကလေးများ အပန်းဖြေပျော်ရွှင်မှုနှင့် အထောက်အကူရရှိနိုင်ရန် အတွက် သွားရောက်လေ့ရှိသည့် အခြားမည်သည့်နေရာမဆိုနှင့်
- Early Head Start (အားလီးဟဒ်စတတ်) ကဲ့သို့သော အစောပိုင်း ငယ်ဘဝ ပရိုဂရမ်များနှင့် စင်တာများ။



လွှဲပြောင်းပေးမှု- ပထမအဆင့်

သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှင့်ပတ်သက်၍ စိုးရိမ်ပူပန်ပါက သင် မကန့်ကွက်လျှင် ဆရာဝန်များကဲ့သို့သော ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များသည် သင်၏နို့တိုက်ကလေး သို့မဟုတ် လမ်းလျှောက်တတ်ခါစ ကလေးကို EIP တံသို့ လွှဲပြောင်းပေးနိုင်ပါသည်။ သင့်တွင် စိုးရိမ်ပူပန်မှုရှိလျှင် သင်နေထိုင်သည့်ကောင်စီရှိ EIP တံသို့ သင့်ကလေးအား သင် လွှဲပြောင်းပေးနိုင်ပါသည်။ ကောင်စီ၏ ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အွန်လိုင်းတွင် ဤနေရာ၌ တွေ့ရှိနိုင်သည်- www.health.ny.gov/community/infants_children/early_intervention/county_eip.htm

သို့မဟုတ် သင်သည် “Growing Up Healthy” 24-နာရီ အရေးပေါ်ဖုန်းလိုင်းကို **1-800-522-5006** မှတစ်ဆင့် ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ နယူးယောက်မြို့တွင် **311** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် သင်ယုံကြည်သည့် တစ်စုံတစ်ဦးနှင့် ဆွေးနွေး ပြောဆိုပြီး လွှဲပြောင်းမှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်အား အကူအညီပေးရန် သူ/သူမကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ လွှဲပြောင်းမှုလုပ်ငန်းစဉ်သည် EIP နှင့်ပတ်သက်၍ သင်ယူ လေ့လာရာတွင် သင့်အား အထောက်အကူပြုမည်ဖြစ်သည်။ EIP သည် သင်နှင့် သင့် ကလေးအတွက် အဓိပ္ပာယ်ရှိ၊ မရှိကို သင်ဆုံးဖြတ်ရမည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးကို ပရိုဂရမ်အတွက် အကဲဖြတ်ပြီး ဝန်ဆောင်မှုများကို မရယူမီ စာဖြင့်ရေးထားသော သင်၏ခွင့်ပြုချက်ကို ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်သည်။





သင်၏ ကနဦး ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး

EIP အတွင်း သင်ပထမဆုံး တွေ့ဆုံရမည့်သူတစ်ဦးမှာ သင်၏ ကနဦး ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး (Initial Service Coordinator) (ISC) ဖြစ်သည်။ သင့် ISC သည် သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုအတွက် သင်၏စိုးရိမ်ပူပန်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ သင်နှင့် ဆွေးနွေးပြောဆိုမည်ဖြစ်သည်။ သူမ သို့မဟုတ် သူသည် EIP နှင့်ပတ်သက်သည့် သင်မေးမြန်းသည့် မည်သည့်မေးခွန်းကိုမဆို ဖြေဆိုမည်ဖြစ်သည်။

ISC သည် အောက်ပါတို့ကိုလည်း လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်သည်-

- သင့်မိသားစု၏ ရပိုင်ခွင့်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် သင့်အား ၎င်းတို့ အကြောင်း နားလည်သဘောပေါက်စေခြင်း။
- EIP အတွက် သင့်ကလေးအား အကဲဖြတ်မှုအကြောင်းနှင့် သင့်ကလေး သည် EIP မှတဆင့် ရရှိမည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်မီခြင်းရှိ မရှိ ဤအကဲဖြတ်မှုဖြင့် ဆုံးဖြတ်မည့်အကြောင်းတို့ကို သင်နှင့် ဆွေးနွေးပြောဆိုခြင်း။
- သင့်ကောင်တီအတွင်းရှိ အကဲဖြတ်သူများစာရင်းကို သင့်ထံ ပေးအပ်ပြီး သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီသူတစ်ဦးကို ရွေးချယ် ရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးခြင်း။



- သင့်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် သင့်ကလေး၏ အကဲဖြတ်မှုအား ကူညီစီစဉ်ပေးခြင်း။
- သင်လိုအပ်ပါက သင့်ကလေး၏အကဲဖြတ်မှုသို့ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ကူညီ စီစဉ်ပေးခြင်း။
- သင်ဆန္ဒရှိလျှင် သင့်ကလေး၏အကဲဖြတ်မှုသို့ တက်ရောက်ခြင်း။
- NYS အတွင်းရှိ EI ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်မိသားစုအတွက် အခမဲ့ပေးအပ် မည်ဖြစ်ကြောင်း သင့်ထံ အကြောင်းကြားခြင်း။ သို့ရာတွင် EIP အတွက် NYS ၏ ငွေပေးချေမှုစနစ်တွင် EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပြန်လည်ရယူ ရန် အများဆိုင် အာမခံ (Medicaid နှင့် Child Health Plus ကဲ့သို့) နှင့် ပုဂ္ဂလိကအာမခံ (United Healthcare နှင့် အခြားအစီအစဉ်များကဲ့သို့) အား အသုံးပြုမှု ပါဝင်ပါသည်။
- အများဆိုင် အာမခံနှင့် ပုဂ္ဂလိကအာမခံ အပါအဝင် သင့်ကလေး၏ အာမခံ အကျိုးဝင်မှုနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များနှင့် အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်းများကို ရယူစုဆောင်းခြင်း။ အဆိုပါအချက်အလက် များတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည်- အာမခံမူဝါဒ အမျိုးအစား သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များ အစီအစဉ်၊ အာမခံလက်ခံ သူ သို့မဟုတ် အာမခံ စီမံခန့်ခွဲသူ၏ အမည်၊ မူဝါဒ သို့မဟုတ် အစီအစဉ်၏ အထောက်အထားနံပါတ်၊ မူဝါဒအတွင်း အကျိုးဝင်မှု အမျိုးအစားနှင့် သင့်အာမခံအတွက် ငွေတောင်းခံမှု ပြုလုပ်ရာတွင် လိုအပ်သော အခြား အချက်အလက်များနှင့်
- သင့်မိသားစု၏ ကျန်းမာရေးအာမခံဆိုင်ရာ ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရား များကို ရှင်းလင်းပြောဆိုခြင်းနှင့် သင့်မိသားစုအာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များ အတွက် ဥပဒေအရ ပေးအပ်ထားသည့် အကာအကွယ်များနှင့်ပတ်သက်သည့် သင့်မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုခြင်း။

သင့်ကလေးအား အကဲဖြတ်မှုတွင် သူမ သို့မဟုတ် သူသည် EIP အတွက် သတ်မှတ် ချက်နှင့်ပြည့်မီကြောင်း ဖော်ပြပါက သင့် ISC သည် အောက်ပါတို့ကို လုပ်ဆောင် မည်ဖြစ်သည်-

- EIP နှင့်ပတ်သက်သည့် သင့်မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုခြင်း။
- သင်၏ သီးသန့်စီစဉ်ထားသော မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် (Individualized Family Service Plan) (IFSP) ကို ပူးပေါင်းရေးဆွဲရန် တွေ့ဆုံပွဲကို စီစဉ်ခြင်း။
- ဤတွေ့ဆုံပွဲသည် မည်သို့ပုံစံရှိကြောင်း၊ မည်သူတို့ တက်ရောက်မည် ဖြစ်ကြောင်းနှင့် မည်သူတို့အား ဖိတ်ခေါ်နိုင်ကြောင်း သင့်အား နားလည် သဘောပေါက်စေခြင်း။
- သင့် ကျန်းမာရေးအာမခံကို မည်သို့အသုံးပြုနိုင်ပြီး ငယ်ရွယ်စဉ်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်အတွက် အခမဲ့ ပေးအပ်မည်ဖြစ်ကြောင်း ရှင်းလင်း ပြောဆိုခြင်း။
- သင့်ကလေးအတွက် အာမခံမထားရသေးလျှင် ISC သည် Medicaid၊ Child Health Plus နှင့် လူမှုလုံခြုံရေး မသန်စွမ်းသူ ဝင်ငွေ (Social Security Disability Income၊ SSDI) အပါအဝင် သင့်မိသားစုအတွက် သတ်မှတ်



ချက်ပြည့်မီနိုင်မည့် အကျိုးခံစားခွင့် ပရိုဂရမ်များကို ရွေးချယ်ဖော်ထုတ်၍ လျှောက်ထားရာ၌ သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးရန် တာဝန်ရှိသော်လည်း ISC ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်ခံရရန်အတွက် သင်က စာရင်းသွင်းမှုပြုလုပ် ရမည်ဟု သတ်မှတ်ထားခြင်းမဟုတ်ပါ။

- သင့်မိသားစု၏ ပုဂ္ဂလိကအာမခံအကျိုးဝင်မှု အခြေအနေနှင့် Medicaid အခြေအနေနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များအား ရယူခြင်း။
- သင်နှင့် သင့်ကလေးတို့ လိုအပ်နိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှု(များ) နှင့်ပတ်သက်သည့် သဘောမတူညီမှုများ အပါအဝင် ဖြစ်ပေါ်လာနိုင်သည့် ပြဿနာတိုင်းကို ကူညီဖြေရှင်းပေးခြင်း။
- NYS ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းသူများရေးရာရုံး (Office for People with Developmental Disabilities OPWDD) အရည်အချင်းပြည့်မီ မှုနှင့် ရရှိနိုင်သော ပရိုဂရမ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် သင့်မိသားစု အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးနိုင်သည့် အခြားပရိုဂရမ်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို သင့်အား ပေးအပ်ခြင်း။

- သင့်ကလေးသည် OPWDD အောက်ရှိ ပရိုဂရမ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှု များအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ချေရှိ၊ မရှိကို သင်၊ သင့်ကလေး၏ အကဲဖြတ်သူများနှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ခြင်းနှင့်
- သင့်သဘောတူခွင့်ပြုချက်ဖြင့် OPWDD ပရိုဂရမ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် သင့်ကလေး၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု အလားအလာကို သင့်လျော် သော OPWDD ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ်ထံသို့ အကြောင်းကြားအသိပေးခြင်း။ သင်စိတ်ဝင်စားပါက သင့်ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးက OPWDD အတွက် လွှဲပြောင်းပေးမှုပြုလုပ်ရာတွင် သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးမည်ဖြစ်သည်။

အကဲဖြတ်မှုတွင် သင့်ကလေးသည် EIP အတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီကြောင်း ဖော်ပြပါက သင့် ISC သည် အကူအညီဖြစ်စေမည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများ အကြောင်းကို သင့်အား ပြောပြမည်ဖြစ်သည်။ အကဲဖြတ်မှုဆိုင်ရာ တွေ့ရှိချက်များ အား သဘောမတူပါက ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အသနားခံနိုင်ပါသည်။ အကဲဖြတ်မှုဆိုင်ရာ တွေ့ရှိချက်များအား သဘောမတူပါက သင့်တွင်ရှိသည့် ရွေးချယ်စရာများကို တွေ့ မြင်နိုင်ရန်အတွက် "ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်အတွင်း မိဘတစ်ဦးအနေဖြင့် သင့်ရပိုင်ခွင့်များ" အပိုင်းကို ပြန်လည်သုံးသပ်နိုင်ပါသည်။





သင့်ကလေး၏ အကဲဖြတ်မှု

EIP သည် သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုကို ကူညီဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ကြောင်း သင် ဆုံးဖြတ်ပါက နောက်ထပ်အဆင့်မှာ သင့်ကလေးအား အကဲဖြတ်ရန် ဖြစ်ပါသည်။ ဤအကဲဖြတ်မှုကို ဘက်စုံ အကဲဖြတ်မှု (Multidisciplinary Evaluation) MDE ဟုခေါ်သည်။ “ဘက်စုံ” ဟူသည်မှာ သင့်ကလေးအား အကဲဖြတ်မှုပြုလုပ်ရာတွင် ပါဝင်မည့် မတူညီသော နယ်ပယ်များ သို့မဟုတ် ကျွမ်းကျင်မှုနယ်ပယ်များမှ အရည်အသွေးပြည့်မီသော ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များ ပါဝင်သည့်အဖွဲ့ကို ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ စစ်ဆေးတွေ့ရှိထားသည့် ရောဂါအခြေအနေအချို့ရှိသည့် ကလေးများသည် EIP အတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် အလိုအလျောက်ပြည့်မီသည်။ ဤကလေးများအတွက် MDE ၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ သင့်ကလေး၏ အားသာချက်များ၊ လိုအပ်ချက်များနှင့် ဖွံ့ဖြိုးမှုနယ်ပယ်များအားလုံးရှိ လက်ရှိလုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းအဆင့်ကို အကဲဖြတ်ရန်ဖြစ်သည်။ IFSP အား ရေးဆွဲစီစဉ်ရာတွင် အထောက်အကူပြုရန်အတွက် လေ့လာသွားမည့် ဖွံ့ဖြိုးမှု၏ နယ်ပယ်ငါးမျိုးမှာ- သိမှုဆိုင်ရာ (သင်ယူမှုနှင့် တွေးခေါ်မှု)၊ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ (ကြီးထွားမှု၊ အမြင်နှင့် အကြား၊ စုစုပေါင်းနှင့် ကိုယ်လက်လှုပ်ရှားမှု စွမ်းရည်များ)၊ ဆက်သွယ်မှု (စကားလုံးများကို နားလည်သဘောပေါက်ခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း)၊ လူမှုစိတ္တရောဂါ (အခြားသူများနှင့် ဆက်သွယ်ပတ်သက်ခြင်း) နှင့် လိုက်လျောညီထွေလုပ်ဆောင်နိုင်သော (ကိုယ်တိုင် အထောက်အကူပြုမှု စွမ်းရည်များ အစားအစာစားသောက်ခြင်းကဲ့သို့) နယ်ပယ်တို့ ဖြစ်ပါသည်။ ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုရှိနေကြောင်း သံသယရှိလျှင် သင့်ကလေးအား သူ သို့မဟုတ် သူမသည် EI ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အထောက်အကူများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိ မရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် အကဲဖြတ်မည်ဖြစ်သည်။

သင့် ISC သည် နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာနက အတည်ပြုထားသော အကဲဖြတ်သူများစာရင်းမှ ရရှိနိုင်သော အကဲဖြတ်မှုအတွက် ရွေးချယ်စရာများအားလုံးအကြောင်းကို သင်နှင့် ဆွေးနွေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ ၎င်းတွင် သင့်ကလေး၏ လိုအပ်ချက်များ၊ အကဲဖြတ်သူ၏ တည်နေရာ၊ လုပ်ဆောင်သည့် အကဲဖြတ်မှုအမျိုးအစားများနှင့် အကဲဖြတ်မှုအတွက် အခင်းအကျင်းအခြေအနေ (နေအိမ် သို့မဟုတ် အကဲဖြတ်ခြင်း အေဂျင်စီ) အပေါ်မူတည်၍ မည်သည့်အကဲဖြတ်သူက အကောင်းဆုံးဖြစ်မည်ဟု ဆုံးဖြတ်ရာတွင် သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးခြင်း ပါဝင်ပါသည်။

အကဲဖြတ်သူကို သင်ရွေးချယ်လိုက်သည်နှင့် သင့်နှင့် သင့် ISC အနက် တစ်ဦးဦးသည် သင့်ခွင့်ပြုချက်နှင့်အတူ အကဲဖြတ်သူကို ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်၍ သင့်ကလေး၏ အကဲဖြတ်မှုအတွက် ရက်ချိန်းပြုလုပ်မည် ဖြစ်သည်။ အကဲဖြတ်မှုမပြုလုပ်ရမီ သင်၏ စာဖြင့်ရေးသားထားသော ခွင့်ပြုချက်ကို ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်သည်။ အကဲဖြတ်ခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်သည် နေအိမ်တွင်ပြောဆိုသည့် ဘာသာစကားများ အပါအဝင် သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု၏ ယဉ်ကျေးမှုဆိုင်ရာ နောက်ခံကို အလေးအနက်ထားရမည် ဖြစ်သည်။

သင့်ကလေး၏ MDE တွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်-

- အမြင်အာရုံနှင့် အကြားအာရုံပိုင်း ကနဦးစစ်ဆေးခြင်းအပါအဝင် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးမှု။ သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုကို အခြေအနေပေးတိုင်း သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးသူက လုပ်ဆောင်သင့်သည်။ သင့်ကလေးအား မကြာသေးခင်က စစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ထားပါက နောက်တစ်ကြိမ်ထပ်လုပ်ရန် မလိုအပ်နိုင်ပါ။
- သင့်၏ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် အကူအညီဖြစ်နိုင်သည့် သင့်ကလေး၏ ယခင်မှတ်တမ်း တစ်စုံတစ်ရာကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း။
- ဖွံ့ဖြိုးမှုနယ်ပယ်တစ်ခုစီ (ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ၊ သိမှု၊ ဆက်သွယ်မှု၊ လူမှုစိတ္တနှင့် လိုက်လျောညီထွေဆောင်ရွက်မှု) ရှိ သင့်ကလေး၏ အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များအား စစ်ဆေးမှု။
- သင့်ကလေး၏ဖွံ့ဖြိုးမှုနှင့် ဆက်စပ်သော သင့်စိုးရိမ်ပူပန်မှုများ၊ သင့်ကလေး ကြိုက်နှစ်သက်သည့်အရာနှင့်ပတ်သက်၍ အင်တာဗျူးပြုလုပ်ခြင်းနှင့်
- EI ဝန်ဆောင်မှုသည် နေအိမ်ပြင်ပတွင် လုပ်ဆောင်ရမည်ဆိုပါက သင့်ကလေး၏သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး လိုအပ်ချက်များနှင့်ပတ်သက်သည့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်မှု။

EIP အတွက် သင့်ကလေး၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို အဆုံးအဖြတ်ပေးနိုင်ရန် MDE ၏ ရလဒ်များကို အသုံးပြုမည်ဖြစ်သည်။ သင်နှင့် ဆန်းစစ်လေ့လာရေးအဖွဲ့သည် တွေ့ဆုံပြီး သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ တိုးတက်မှုနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်အားလုံးကို ပြန်လည်သုံးသပ်မည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးသည် ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှု သို့မဟုတ် စစ်ဆေးတွေ့ရှိထားသည့် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအခြေအနေ ခံစားနေရခြင်းအတွက် EIP စံနှုန်း သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီမှုရှိမရှိနှင့် EIP အတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီခြင်းရှိ မရှိကို အကဲဖြတ်ရေးအဖွဲ့က သင်နှင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးမည်ဖြစ်သည်။





မိသားစု ဆန်းစစ်မှု

သင့်ကလေး၏ MDE ၏ အစိတ်အပိုင်းအနေဖြင့် သင့်အား ဆန္ဒအလျောက် မိသားစု ဆန်းစစ်မှုတွင် ပါဝင်ခွင့်ပေးမည်ဖြစ်သော်လည်း ၎င်းကို မဖြစ်မနေလုပ်ဆောင်ရန် သတ်မှတ်မထားပါ။ မိသားစု ဆန်းစစ်မှုကို မိသားစု၏အချက်အလက်များအား အသုံးပြု၍ လမ်းညွှန်ဆောင်ရွက်ပြီး သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုအား ဂရုစိုက်ခြင်း၊ မြှင့်တင်ခြင်းနှင့် ဆက်စပ်သည့် သင့်မိသားစု၏ အရင်းအမြစ်များ၊ ဦးစားပေးအချက်များနှင့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုကို ဆုံးဖြတ်သတ်မှတ်ရာတွင် သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ရန် ၎င်းကို အသုံးပြုသည်။ သင့်ကလေး၏ အကဲဖြတ်ရေးအဖွဲ့အဖွဲ့ဝင်နှင့် သီးသန့် တစ်ဦးချင်း ဆွေးနွေးမှု၌

သင်နှင့် သင့်မိသားစုက ပေးအပ်သော အချက်အလက်များအပေါ် အခြေခံ၍ မိသားစု ဆန်းစစ်မှုကို ပြုလုပ်သည်။ EI ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အခြား လူမှုရပ်ဝန်း ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အထောက်အပံ့များအနက် သင်အလိုအပ်ဆုံးသောအရာကို စဉ်းစားရာတွင် မိသားစု ဆန်းစစ်မှုသည် သင့်အား ကူညီပေးနိုင်သည်။ ၎င်းသည် သင့် IFSP တွေ့ဆုံမှုအတွက်လည်း ပြင်ဆင်ရာတွင် သင့်အား ကူညီပေးနိုင်သည်။ သင်မျှဝေထားသည့် အချက်အလက်အားလုံးကို သီးသန့် သိမ်းဆည်းထားသည်။ အကဲဖြတ်မှုမှ မည်သည့် အချက်အလက်ကို ဆန်းစစ်လေ့လာမှု အစီရင်ခံစာအတွင်း ထည့်သွင်းပြီး သင့် IFSP နှင့် တွေ့ဆုံမှု၌ ဆွေးနွေးသင့်ကြောင်း သင်က ဆုံးဖြတ်ရပါသည်။



သင်၏ သီးသန့်ဖန်တီးထားသော မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်



သီးသန့်ဖန်တီးထားသော မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် သို့မဟုတ် IFSP သည် သင်၊ သင့်ကလေးနှင့် သင့်မိသားစုအတွက် အထူးဖန်တီးထားသော စာဖြင့် ရေးသားထားသည့် အစီအစဉ်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတွင် သင်နှင့် သင့်မိသားစုက ရရှိမည့် EI ဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်းကို အကြမ်းဖျင်းဖော်ပြလျက် ရှင်းလင်းထားသည်။ အကယ်၍ MDE က သင့်ကလေးသည် EIP အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း ပြသပါက သင့် ISC သည် သင့် IFSP ကို ဆုံးဖြတ်သတ်မှတ်၍ ရေးသားနိုင်ရန် IFSP တွေ့ဆုံမှုကို ပြင်ဆင်မည်ဖြစ်သည်။ IFSP သည် အလွန်အရေးကြီးသော စာရွက်စာတမ်းဖြစ်ပြီး သင်သည် ၎င်းအား ရေးဆွဲသည့်အဖွဲ့၏ အရေးကြီးသော အဖွဲ့ဝင် ဖြစ်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် အစီအစဉ်ကို စဉ်းစားသုံးသပ်ရန် အချိန်ပိုလိုအပ်ပါက တောင်းဆိုပါ။ သင့်အနေဖြင့် အစီအစဉ်အကြောင်းကို အခြားမိသားစုဝင် များနှင့်အတူ ဆွေးနွေးခြင်း သို့မဟုတ် အစီအစဉ်သည် သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု၏ လိုအပ်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီကြောင်း သေချာစေရန် ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းကို ပြုလုပ်လိုနိုင်သည်။ အစီအစဉ်ပြီးဆုံးသည့်အခါတွင် သင့် IFSP အား လက်မှတ်ထိုးရန် သင့်အား တောင်းဆိုမည်ဖြစ်သည်။ IFSP တွင် လက်မှတ်ထိုးခြင်းဖြင့် သင်သည် IFSP တွေ့ဆုံမှုတွင် ရှိနေခဲ့ပြီး အစီအစဉ်အတွင်းရှိ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်သဘောတူကြောင်း ဖော်ပြရာရောက်ပါသည်။ သင်သည် EI ဝန်ဆောင်မှုများအား စတင်နိုင်ရန် သင်၏ခွင့်ပြုချက်ကို ပေးအပ်ခြင်းလည်း ဖြစ်ပါသည်။



သင်နှင့် IFSP အဖွဲ့သည် IFSP နှင့်ပတ်သက်၍ သဘောမတူကြလျှင် သင်သည် IFSP ကို လက်မှတ်ထိုးစရာမလိုပါ။ သင်သဘောတူထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို စတင်လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်အတွက် စာဖြင့်ရေးထားသည့် သင့်ခွင့်ပြုချက်ကို ပေးအပ်ပြီး သဘောမတူညီမှုကို ဖြေရှင်းရန် သင့်ရသင့်ရထိုက်သည့် ရပိုင်ခွင့်များကို ကျင့်သုံးလုပ်ဆောင်နိုင်သည်။

သင့် ISC သည် IFSP တွေ့ဆုံမှုတွင် မည်သို့မည်ပုံကြံတွေးရမည်ကို သင့်အား ပြောပြပြီး သင့်အတွက် ကူညီပြင်ဆင်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ သင့် IFSP တွေ့ဆုံမှုနှင့် စပ်လျဉ်း၍ သင်သိရှိရန်လိုအပ်သည့် အရေးကြီးသော အရာတစ်ချို့တွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်သည်-

- IFSP တွေ့ဆုံမှုကို သင်နှင့် သင့်မိသားစုတို့အတွက် အဆင်ပြေသော အချိန်နှင့် နေရာတွင် ကျင်းပရမည်ဖြစ်သည်။
- သင်၊ သင့် ISC၊ သင့်ကောင်တီရှိ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ (EIO) နှင့် အကဲဖြတ်ရေးအဖွဲ့ သို့မဟုတ် အဖွဲ့၏ ရွေးချယ်ထားသည့်အဖွဲ့ဝင်သည် တွေ့ဆုံမှုတွင် ပါဝင်ရမည်ဖြစ်သည်။
- သင်သည် မိသားစု၊ မိတ်ဆွေများ၊ သင့်ကလေးထိန်း သို့မဟုတ် ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးသူကဲ့သို့ အခြားသူများကို IFSP တွေ့ဆုံမှုသို့ ဖိတ်ခေါ်နိုင်ပါသည်။
- သင့် ISC သည် သင့်သဘောတူခွင့်ပြုချက်ဖြင့် တွေ့ဆုံမှုတွင် ပါဝင်ရန်အတွက် အခြားသူများကို ဖိတ်ခေါ်နိုင်ပါသည်။
- သင်သည် လိုက်ပါကူညီဆောင်ရွက်ပေးသူတစ်ဦးကို တွေ့ဆုံမှုတွင် ပါဝင်ရန်အတွက် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- သင်၊ သင့် ISC၊ သင့်ကလေး၏ ဆန်းစစ်လေ့လာသူနှင့် သင့် EIO သည် သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှင့်ပတ်သက်၍ စုဆောင်းထားပြီးဖြစ်သည့် အချက်အလက်

များကို လေ့လာသုံးသပ်ပြီး သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုကို EIP က မည်သို့ကူညီဆောင်ရွက်ပေးသင့်ကြောင်း အတူတကွ ဆွေးနွေးဆုံးဖြတ်မည်ဖြစ်သည်။

- သင့်မိသားစု၏ အရင်းအမြစ်များ၊ ဦးစားပေးအချက်များနှင့် သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှင့် ဆက်စပ်သည့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုများအကြောင်းကို ဆွေးနွေးမည်ဖြစ်သည်။
- သင်သည် သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် ရလဒ်များ (သင့်ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုအတွင်း သင်မြင်တွေ့လိုသည့် တိုးတက်ဖြစ်ထွန်းမှုများ) ကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ရမည်ဖြစ်သည်။
- သင့်မျှော်လင့်ချက်အား ပြည့်ဝစေရေးသို့ ဦးတည်စေမည့် နည်းပျူဟာများ၊ လှုပ်ရှားမှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရေးဆွဲဖန်တီးပြီး အစီအစဉ်တွင် ရေးသားမည်ဖြစ်သည်။
- ခေတ္တအနားရစေသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအား သင့်လိုအပ်မှုအကြောင်းကို သင့်လျော်သလို ဆွေးနွေးမည်ဖြစ်ပြီး သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု၏ တစ်ဦးချင်း လိုအပ်ချက်များပေါ် အခြေခံ၍ ဆုံးဖြတ်မည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးအတွက် လိုအပ်နိုင်သည့် စောင့်ရှောက်ပြုစုရေး တာဝန်များမှ ခေတ္တယာယီအနားရနိုင်စေရန်အတွက် ခေတ္တအနားရစေသည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ ခေတ္တအနားရစေသည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို နေအိမ် သို့မဟုတ် အခြားသင့်လျော်သည့်နေရာတစ်ခုတွင် ပေးအပ်နိုင်ပါသည်။
- သင့် IFSP အတွင်း ဝန်ဆောင်မှုကို ထည့်သွင်းရန်အတွက် သင်နှင့် IFSP အဖွဲ့၏ အဖွဲ့ဝင်အားလုံးသည် ဝန်ဆောင်မှုကို သဘောတူရမည်ဖြစ်ပြီး

- သင်သည် IFSP အတွင်း ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသည့် အခြား EI ဝန်ဆောင်မှု တစ်ခုခုကို လက်ခံရယူရန်အတွက် သင့်ကလေး၏ ရပိုင်ခွင့်များကို ထိခိုက် ခံရန်မလိုဘဲ မည်သည့် EI ဝန်ဆောင်မှုကိုမဆို လက်ခံခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခြင်း ပြုလုပ်နိုင်သည်။

သင့် မိသားစု၏ IFSP သည် အောက်ပါအချက်အလက်များကို ထည့်သွင်းမည် ဖြစ်သည်-

- သင့်ကလေး၏ လက်ရှိ လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းအဆင့်ဆိုင်ရာဖော်ပြချက်၊
- သင့်မိသားစု၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှင့် ဆက်စပ်သော သင့်မိသားစု၏ အရင်းအမြစ်များ၊ ဦးစားပေးအချက်များနှင့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုများအကြောင်း သင့်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် ထုတ်ပြန်ဖော်ပြချက်၊
- EI ဝန်ဆောင်မှုများမှ မျှော်မှန်းထားသော အဓိကရလဒ်များအကြောင်း ထုတ်ပြန်ဖော်ပြချက်။ IFSP ရလဒ်များသည် အဓိပ္ပာယ်ရှိပြီး သင့်ကလေးနှင့် မိသားစု၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် ဦးစားပေးအချက်များအပေါ် အခြေခံရမည် ဖြစ်သည်။
- သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအပါအဝင် သင့်ကလေး နှင့် မိသားစု၏ လိုအပ်ချက်များ နှင့် ကိုက်ညီစေရန် လိုအပ်သော EI ဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်း ထုတ်ပြန်ဖော်ပြချက်၊
- သင့်ကလေးသည် နေ့ကလေးထိန်းစောင့်ရှောက်မှု ရယူသည့်အခါနှင့် လိုအပ်သည့်အခါ သင့်ကလေး၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ရန် နေ့ကလေးထိန်းစောင့်တာ၏ ဝန်ထမ်းအား လေ့ကျင့်ပေးမည့် EI ဝန်ဆောင်မှုပံ့ပိုးသူများအတွက် အစီအစဉ်၊
- ဆေးကုသရေး ကျွမ်းကျင်သူများထံမှ ညွှန်ကြားချက်/ဆေးညွှန်းစာကို လိုအပ်သော EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သမားတော်၊ သမားတော်၏ လက်ထောက် သို့မဟုတ် သူနာပြု ဆေးကုသသူ ညွှန်ကြားချက် သို့မဟုတ် ဆေးစာ၊
- EIP က မပံ့ပိုးသည့် သို့မဟုတ် မပေးချေသည့် ဆေးကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုကလိုအပ်သည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်း ထုတ်ပြန်ဖော်ပြချက်။

- IFSP တွေ့ဆုံမှုပြီးသည့်နောက် အစီအစဉ်ကို သင်လက်မှတ်ထိုးကာ ခွင့်ပြုချက်ပေးပြီးသည်နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို စတင်ရန် အစောဆုံး မျှော်မှန်းထားသည့် ရက်စွဲများ၊
- အစီအစဉ်ကို လက်တွေ့လုပ်ဆောင်နိုင်ရန် ကူညီဆောင်ရွက်မည့် လက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး၏ အမည်
- မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေးဝန်ဆောင်မှုများ အပါအဝင် အခြားဝန်ဆောင်မှုများသို့ ပြောင်းလဲရာတွင် သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုအား ကူညီဆောင်ရွက်ရန် အဆင့်များ။ EIP တွင် ၎င်းကို အကူးအပြောင်းအတွက် စီစဉ်ရေးဆွဲခြင်းဟု ခေါ်ဆိုပြီး
- EI ဝန်ဆောင်မှုများအား ပေးအပ်သွားမည့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများအကြောင်း ထုတ်ပြန်ဖော်ပြချက်ကို ပေးအပ်မည်ဖြစ်သည်။ “သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများ” သည် လူမှုရပ်ဝန်းအတွင်း နို့စို့ကလေးများနှင့် လမ်းလျှောက်တတ်ခါစ ကလေးများကို ပုံမှန်တွေ့ရှိရတတ်သော အခင်းအကျင်းအခြေအနေများကို ဆိုလိုသည်။ ၎င်းသည် သင့်နေအိမ် သို့မဟုတ် နေ့ကလေးထိန်းစောင့်တာ သို့မဟုတ် ကစားကွင်း ကဲ့သို့သော အခြား လူမှုရပ်ဝန်း တည်နေရာတစ်ခုခု ဖြစ်နိုင်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုများသည် IFSP အတွင်း ဖော်ပြထားသည့် EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ပေးအပ်သည့်နောက် ချက်ချင်း စတင်နိုင်ပါသည်။ သင့် EIO သည် သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် IFSP ကို အကဲဖြတ်ရန်နှင့် ပြန်လည်ပြင်ဆင်နိုင်ရန်အတွက် အနည်းဆုံး တစ်နှစ်တစ်ကြိမ် လိုအပ်သလို တွေ့ဆုံပွဲကို ခေါ်ယူကျင်းပရမည်ဖြစ်သည်။ လေ့လာသုံးသပ်မှုပြုလုပ်ပေးရန် သင်တောင်းဆိုလျှင် IFSP ကို ခြောက်လတစ်ကြိမ် သို့မဟုတ် ထို့ထက်ပို၍ မကြာခဏ လေ့လာသုံးသပ်ကြောင်း သေချာအောင်ပြုလုပ်ရန်လည်း EIO တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။





သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများ

EIP အား ဖန်တီးသည့် ပြည်ထောင်စုဥပဒေအရ EI ဝန်ဆောင်မှုများကို သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများအတွင်း ရနိုင်သရွေ့ ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်သည်။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများသည် ထူးခြားသည့် လိုအပ်ချက်များရှိလျက်ဖြစ်စေ မရှိဘဲဖြစ်စေ နို့စို့ကလေးများနှင့် လမ်းလျှောက်တတ်ခါစ ကလေးများနှင့် ၎င်းတို့၏မိဘများက ၎င်းတို့အတွက် အရေးပါသော နေ့စဉ်ပုံမှန်လုပ်နေကျလုပ်ငန်းများနှင့် လှုပ်ရှားမှုများတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ပြီး အရေးကြီးသော သင်ယူမှုအခွင့်အလမ်းများအား ရရှိစေသည့် အခင်းအကျင်းအခြေအနေများဖြစ်ပါသည်။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများတွင် သင့်နေအိမ်၊ ကလေးပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးကို ပေးအပ်သည့် နေရာများ၊ ကလေးကစားကွင်းများ၊ စားသောက်ဆိုင်များ၊ အများပြည်သူသုံး သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးစနစ်၊ စာကြည့်တိုက်များ၊ ကုန်တိုက်များ၊ ဝတ်ပြုဆုတောင်းသည့်နေရာများနှင့် အခြားသော လူမှုရပ်ဝန်း အခင်းအကျင်းအခြေအနေများ ပါဝင်နိုင်သည်။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများသည် နေရာများ သို့မဟုတ် တည်နေရာများ ချည်းသာ မဟုတ်ပေ။

၎င်းတို့သည် မိသားစုလိုက် စားသောက်မှုများ၊ ရေချိုးခြင်း၊ အိပ်ရာဝင်ချိန်၊ မိသားစုလိုက်ဆင်နွှဲသည့် အခမ်းအနားများ၊ အိမ်ထောင်စုအတွင်း တောက်တိုမယ်ရလုပ်ငန်းများနှင့် မိသားစုနှင့် မိတ်ဆွေများထံ အလည်သွားရောက်ခြင်းတို့ အပါအဝင် မိသားစုလိုက်လုပ်ဆောင်သည့် ပုံမှန်လုပ်နေကျအလုပ်များနှင့် လှုပ်ရှားမှုများလည်း ဖြစ်သည်။ EI ဝန်ဆောင်မှုများအား အထူးပြုသည့် အေဂျင်စီ သို့မဟုတ် ကျောင်းသည် သင့်ကလေးအတွက် အကောင်းဆုံးဆက်တင်ဖြစ်ပါက ၎င်းနေရာများ၌ ပေးအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုအချို့ ရှိနိုင်ပါသည်။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အခြေအနေများဆိုသည်မှာ အထူးလိုအပ်ချက်များ ရှိလျက်ဖြစ်စေ မရှိဘဲဖြစ်စေ ကလေးများက ရှင်သန်နေထိုင်ခြင်း၊ သင်ယူခြင်း၊ ကစားခြင်းနှင့် လူမှုရပ်ဝန်း/အနီးဝန်းကျင်အတွင်း လှုပ်ရှားမှုများနှင့် အခမ်းအနားများတွင် ပါဝင်ခြင်းတို့ကို ပြုလုပ်နိုင်ပြီး ကလေးအားလုံးက ကလေးအချင်းချင်း သင်ယူလေ့လာနိုင်သည့် အခွင့်အလမ်းအား ရရှိစေသည့်နေရာဖြစ်သည်။





သင်၏ လက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး

သင်၏ပထမဆုံး IFSP တွေ့ဆုံမှုတွင် သင့် ISC နှင့်မတူညီသော လက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး (Ongoing Service Coordinator OSC) ဖြစ်သူ တစ်ဦးအား ရွေးချယ်ပေးရန် တောင်းဆိုမည်ဖြစ်သည်။ သင့် OSC အား ရွေးချယ်ခြင်းသည် အရေးကြီးသော ဆုံးဖြတ်ချက် ဖြစ်သည်။ ဤဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် သင့် IFSP အား လက်တွေ့စီမံဆောင်ရွက်ပေးရန် တာဝန်ရှိမည်ဖြစ်သည်။

သင်၏ လက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် အောက်ပါတို့အတွက်လည်း တာဝန်ရှိမည်ဖြစ်သည်-

- ပံ့ပိုးသူများ၏ တာဝန်သတ်မှတ်မှုများအပေါ် သင့်မိသားစုက သက်ရောက်စေနိုင်သည့် အခြား လိုအပ်ချက်များ သို့မဟုတ် အချိန်ဇယားရေးဆွဲမှုများနှင့် ပတ်သက်၍ သင့်နှင့် ဆွေးနွေးပြောဆိုခြင်း၊
- သင့်ကလေးနှင့် သင့်မိသားစု၏ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှု လိုအပ်ချက်များကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ရန် သင့် IFSP ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း၊
- အချိန်ဇယားဆွဲခြင်း၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အခြားလိုအပ်ချက်များကို အတည်ပြုရန် သင့်အား ဆက်သွယ်ခြင်း၊
- နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာန၏ သဘောတူညီချက်အရ က အတည်ပြုထားသော IFSP ပါ ဝန်ဆောင်မှုများကိုပေးရန် ပံ့ပိုးသူများအတွက် တာဝန်သတ်မှတ်ခြင်းနှင့် စီစဉ်ခြင်း၊
- သင့်နှင့် သင်သတ်မှတ်တာဝန်ထားသည့် ပံ့ပိုးသူ(များ)အကြား ဆက်သွယ်မှုကို စီစဉ်ခြင်း၊
- နေ့ကလေးထိန်းစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများကဲ့သို့ သင့်မိသားစုရရှိနေသည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ EI ဝန်ဆောင်မှုများကို ညှိနှိုင်းစီစဉ်ခြင်း၊
- သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုသည် သင့် IFSP ရှိ ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို ရရှိကြောင်းသေချာစေရန် ဆောင်ရွက်ခြင်း၊
- အချိန်ဇယားရေးဆွဲခြင်းနှင့်အတူ ဝန်ဆောင်မှုပေးအပ်သည့် ပထမဆုံးရက်စွဲသည် သတ်မှတ်ထားသည့် အချိန်သတ်မှတ်ချက်အတွင်းဖြစ်ကြောင်း သေချာစေရန် သင့်နှင့် သင်၏ တာဝန်သတ်မှတ်ပေးထားသည့် ပံ့ပိုးသူ(များ)နှင့်အတူ နောက်ဆက်တွဲလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ခြင်း၊
- အထောက်အကူပြုဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်အား အကြောင်းကြားခြင်း၊
- သင့် IFSP ၏ ခြောက်လပတ် ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်များနှင့် နှစ်ပတ်လည် အကဲဖြတ်မှုများကို ပြီးစီးအောင်လုပ်ဆောင်ကြောင်း သေချာစေခြင်း။

- ခြောက်လပတ် လေ့လာသုံးသပ်ချက်များနှင့် နှစ်ပတ်လည် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုများအကြား လိုအပ်နိုင်သည့် သင့် IFSP အတွက် အပြောင်းအလဲများကို ပြုလုပ်ရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးခြင်း၊
- လိုအပ်ချက်ရှိလာသည့်အခါ သင့်မိသားစု၏ အာမခံဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်း။ Medicaid နှင့် Child Health Plus အပါအဝင် မိသားစု၏ အာမခံမူဝါဒအတွင်း အပြောင်းအလဲများရှိပါက သင့် OSC အား အသိပေးသင့်သည်။
- EIP မှနေ၍ မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ သင့်ကလေး၏ ကူးပြောင်းမှုအလားအလာကို ကျောင်းခရိုင်များထံ အသိပေးအကြောင်းကြားခြင်းနှင့်
- EIP မှထွက်ခွာပြီး ဝန်ဆောင်မှုအသစ်များကို စတင်ရာတွင် သင့်နှင့် သင့်ကလေးအား အထောက်အကူပြုပေးနိုင်ရန် လိုအပ်သောအဆင့်များကို ထည့်သွင်းမည့် ကူးပြောင်းမှုအစီအစဉ်ကို ရေးဆွဲရန် သင့်နှင့် တွေ့ဆုံခြင်း။





ကျန်းမာရေးအာမခံ အချက်အလက်များ

သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးအနေဖြင့် သင့်မိသားစု၏ လတ်တလော ကျန်းမာရေး အာမခံ အချက်အလက်အတိအကျကို ရယူရန် အရေးကြီးပါသည်။ သင့်ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် သင့်မိသားစုတွင်ရှိသည့် ကျန်းမာရေးအာမခံ အစီအစဉ်အမျိုးအစားကို သင်နှင့်အတူ ရှာဖွေမည်ဖြစ်ပြီး သင့်အစီအစဉ်သည် နယူးယောက်ပြည်နယ် အာမခံဥပဒေအရ လည်ပတ်လုပ်ဆောင်နေကြောင်း ("ထိန်းချုပ်ခံ") သို့မဟုတ် နယူးယောက်ပြည်နယ် အာမခံဥပဒေအရ ထိန်းချုပ်ခံထားခြင်းမရှိကြောင်း ("ထိန်းချုပ်ခံမဟုတ်") ခွဲခြားသတ်မှတ်ရာတွင် အကူအညီပေးမည် ဖြစ်သည်။ သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် အချက်အလက်များကို သင့်မိသားစု၏ အာမခံမူဝါဒအရ သင့်ကလေးအတွက် ရရှိနိုင်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ အတိုင်းအတာအပေါ် မူတည်လျက် ရယူမည်ဖြစ်သည်။ သင့်မိသားစု အာမခံအစီအစဉ်ကို နယူးယောက်ပြည်နယ် အာမခံဥပဒေအရ ထိန်းချုပ်ထားခြင်းမရှိပါက စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ခွင့်ပြုချက်ကို သင်မပေးဘဲ အစီအစဉ်အတွက် ငွေတောင်းခံမည်မဟုတ်ပါ။

- သင်သည် အာမခံဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ပေးအပ်ရန် ငြင်းဆိုလျှင် ဖြစ်စေ သင့်ကလေးအတွက် အာမခံမထားလျှင်ဖြစ်စေ ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ညှိနှိုင်းစီစဉ်ခြင်းနှင့် အက်ဖြတ်မှုများ အပါအဝင် သင့်ကလေး၏ IFSP ရှိ EIP ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်သည်။

ထိန်းချုပ်ထားသည့် အာမခံအား အသုံးပြုခြင်းအတွက် ကာကွယ်မှုများ

မိဘများသည် EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကြိုတင်ပေးဆောင်ရသည့် စိုက်ထုတ်ငွေများ သို့မဟုတ် ကုသရေးဝန်ဆောင်မှုအတွက် ပုံသေနှုန်းထားဖြင့် ပေးဆောင်ရငွေများကဲ့သို့သော ကနဦးကြိုတင်စိုက်ထုတ်ငွေများအတွက် ပေးချေခြင်းမရှိပါ။

အများဆုံး နှစ်စဉ် သို့မဟုတ် တစ်သက်တာ မူဝါဒ ကန့်သတ်ချက်များအရ EI ဝန်ဆောင်မှုများမှ ရရှိသော အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ဝန်ဆောင်ခကောက်ခံရန် အာမခံကုမ္ပဏီများကို ခွင့်ပြုထားပါ။

အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပြန်ပေးသော EI အတွက် လာရောက်ပြသမှုများသည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သင်နှင့် မိသားစုအတွက် တစ်နည်းနည်းဖြင့် ရရှိနိုင်သော လာရောက်ပြသမှုများ၏ အရေအတွက်ကို လျော့ကျစေနိုင်ခြင်းမရှိပါ။

ကလေးသည် EI ဝန်ဆောင်မှုများအား ရရှိနေသည့် အကြောင်းရင်းတစ်ခုတည်းဖြင့် အာမခံကုမ္ပဏီများသည် မိသားစု၏ အာမခံအကျိုးဝင်မှုကို ဆက်လက်မလုပ်ဆောင်ဘဲ ရပ်တန့်ခြင်း သို့မဟုတ် သက်တမ်းတိုးမပေးဘဲထားခြင်းကို မပြုလုပ်နိုင်ပါ။

ကလေးသည် EI ဝန်ဆောင်မှုများအား ရရှိနေသည့် အကြောင်းရင်းတစ်ခုတည်းဖြင့် အာမခံကုမ္ပဏီများသည် ကျန်းမာရေးအာမခံမရမီမိခင်ကြေးများကို တိုးမြှင့်ခြင်း မပြုလုပ်နိုင်ပါ။

ကျန်းမာရေးအာမခံ အကျိုးဝင်မှု အမျိုးအစားများ

Medicaid နှင့် Medicaid Managed Care အစီအစဉ်များကို ပြည်နယ်တစ်ခုလုံးရှိ ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်အချို့က စီမံလုပ်ဆောင်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် Medicaid ထံသို့ ငွေတောင်းခံမည်ဖြစ်သည်။

Child Health Plus (CHP) ကို ပြည်နယ်တစ်ခုလုံးရှိ ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်အချို့က စီမံလုပ်ဆောင်ပါသည်။ CHP ကို EIP နှင့် စပ်လျဉ်း၍ NYS အာမခံဥပဒေက လွှမ်းမိုးသည်။

နယူးယောက်ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် ထုတ်ပေးသော/ရေးသားသော ကျန်းမာရေးအာမခံ အစီအစဉ်များကို ထိန်းချုပ်ထားပါ (ဥပမာ- Blue Cross/Blue Shield အစီအစဉ်များကို အခြားပြည်နယ်တစ်ခုခုတွင် ထုတ်ပေးခြင်းဖြစ်ပြီး ၎င်းကို ထိန်းချုပ်ထားပါ။)

ကျန်းမာရေး ငွေသုံးစွဲမှုအကောင့်များ/ကျန်းမာရေး ငွေစုအကောင့်များ (Health Spending Accounts/Health Savings Accounts, HSAs) သည် ဆေးကုသရေးသုံး ငွေစုအကောင့်များဖြစ်ပြီး အာမခံအတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းမရှိပါ။ ဤအကောင့်များနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို သင့်ဝန်ဆောင်မှုပံ့ပိုးသူက စုဆောင်းရယူသင့်ပါသည်။

သင့် ISC သည် နယူးယောက်ပြည်နယ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးနှင့် အာမခံဥပဒေပါ သတ်မှတ်ချက်များနှင့်ပတ်သက်၍လည်း သင်နှင့် ဆွေးနွေးမည်ဖြစ်သည်။

- နယူးယောက်ပြည်နယ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဥပဒေအရ EI ဝန်ဆောင်မှုများကို မိဘများအတွက် အခမဲ့ ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်သည်။
- ပုဂ္ဂလိကအာမခံနှင့် Medicaid သည် EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် NYS ၏ ငွေပေးချေမှုများစနစ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဤပုဂ္ဂလိကပေးဆောင်သူများသည် EIP အတွက် အရေးကြီးသော အရင်းအမြစ်များဖြစ်သည်။
- သင့်ကလေး၏/မိသားစု၏ မူဝါဒကို ထိန်းချုပ်ထားလျှင်ဖြစ်စေ၊ မူဝါဒကို ထိန်းချုပ်ထားသော်လည်း သင့်သဘောတူခွင့်ပြုချက်ဖြင့်ဖြစ်စေ EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးချေမှုပြုလုပ်ရန်သာ ကျန်းမာရေးအာမခံကို အသုံးပြုမည်ဖြစ်သည်။





ထိန်းချုပ်ထားခြင်းမရှိသည့် အာမခံအား အသုံးပြုမှု

မိသားစု အာမခံအစီအစဉ်ကို NYS အာမခံဥပဒေအရ ထိန်းချုပ်ထားခြင်းမရှိပါက စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ခွင့်ပြုချက်ကို သင်မပေးဘဲ အစီအစဉ်အတွက် ငွေတောင်းခံမည်မဟုတ်ပါ။ သင်သည် EIP ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေမှုပြုလုပ်ရန် ထိန်းချုပ်ထားခြင်းမရှိသည့် အာမခံကို အသုံးပြုရန် စာဖြင့်ရေးထားသည့် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ပေးအပ်ပါက ဤသဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို IFSP တွေ့ဆုံမှုတိုင်းတွင် လက်မှတ်ထိုးပေးရန် လိုအပ်မည်ဖြစ်သည်။

သင့်မိသားစု၏ အာမခံအစီအစဉ်ကို NYS အာမခံ ဥပဒေအရ ထိန်းချုပ်ထားခြင်းမရှိပါက EIP ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေတောင်းခံလျှင် သင့်အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကာကွယ်မပေးနိုင်ပါ။ ဤဖြစ်စဉ်တွင် သင့်အား အပြည့်အဝ အသိပေးအကြောင်းကြားထားပြီး သင်က စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ခွင့်ပြုချက်ပေးရန် ရွေးချယ်မှသာလျှင် အာမခံထားရှိမှုကို အသုံးပြုနိုင်သည်။

မိဘ၏တာဝန်များ

အကယ်၍ Medicaid နှင့် Child Health Plus အပါအဝင် သင့်မိသားစု၏ အာမခံမူဝါဒအတွင်း အပြောင်းအလဲများရှိလျှင် သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးထံသို့ ချက်ချင်း အသိပေးသင့်ပါသည်။

သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံကုမ္ပဏီသည် EI ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ငွေပေးချေမှုအတွက် သင့်အား ချက်လက်မှတ်ပေးပို့လျှင် ထိုပေးပို့မှုသည် မှားယွင်း၍ ပေးပို့ခြင်း ဖြစ်ပါလိမ့်မည်။ ငွေပေးချေမှုကို သင့်ကလေး၏ ပံ့ပိုးသူ အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသည့် သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်ရယူလုပ်ဆောင်နေသည့် သင့်ကလေး၏ EI ပံ့ပိုး

သူ သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးသူအေဂျင်စီထံသို့ တိုက်ရိုက်ပေးပို့နိုင်ပါသည်။ သင်သည် ချက်လက်မှတ်ကို ငွေမလဲသင့်ပါ။ ထိုမှားယွင်းမှုအကြောင်းကို သင့်အာမခံကုမ္ပဏီအား ချက်ချင်းအကြောင်းကြားပြီး အာမခံကုမ္ပဏီထံသို့ ချက်လက်မှတ် ပြန်လည်ပေးပို့ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ အကူအညီရယူနိုင်ရန် သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးထံ ဆက်သွယ်ပါ။

သင့် NYS ထိန်းချုပ်ထားသော ကျန်းမာရေးအာမခံ ကုမ္ပဏီသည် ငွေပေးချေမှုကို သင့်အာမခံမူဝါဒအတွင်း တိတိကျကျ ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း နှစ်စဉ်နှင့် တစ်သက်တာ ကန်သတ်ချက်များအတွက် အသုံးပြုပါက မှားယွင်းမှုအကြောင်းကို အာမခံကုမ္ပဏီအား ချက်ချင်းအကြောင်းကြား၍ အကူအညီရယူရန်အတွက် သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးထံ ဆက်သွယ်သင့်သည်။

သင့် ကျန်းမာရေး ငွေသုံးစွဲမှုအကောင့် (HSA) ၌ ထည့်ဝင်ငွေများကို သင့်ကလေး၏ EI ဝန်ဆောင်မှုပံ့ပိုးသူထံသို့ သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံကုမ္ပဏီက EI ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ငွေပေးချေမှုအတွက် မှားယွင်းစွာ ပေးပို့ခဲ့ပါက သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးထံသို့ ချက်ချင်း အကြောင်းကြားသင့်ပါသည်။ ဤပေးချေမှုများကို EI ပရိုဂရမ်အရ ခွင့်ပြုထားခြင်းမရှိသည့်အပြင် အာမခံကုမ္ပဏီက သင့် HSA ထံသို့ ချက်ချင်း ငွေပြန်အမ်းရမည်ဖြစ်သည်။ သင့် EI ပံ့ပိုးသူသည် သင်ရရှိနိုင်သော အကျိုးခံစားခွင့်များသို့ ပြန်လည်ပေးပို့ရမည် ပေးချေမှုကို ပြန်လည်အပ်နှံရန်အတွက် ညွှန်ကြားချက်တောင်းခံနိုင်ရန် သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံကုမ္ပဏီအား ဆက်သွယ်ရန် တာဝန်ရှိသည်။





အကူးအပြောင်း- သင့်ကလေးအတွက် နောက်ထပ် လုပ်ဆောင်ရန်အဆင့်များ

မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေး သို့မဟုတ် အခြားဝန်ဆောင်မှုများသို့ ပြောင်းခြင်း အပါအဝင် ကူးပြောင်းမှု အစီအစဉ်ကို EIP မှ ထွက်သွားသည့် ကလေးအားလုံး အတွက် ၎င်းတို့၏ သုံးနှစ်မြောက်မွေးနေ့ သို့မဟုတ် အဆိုပါကာလတစ်စိုက်တွင် စီစဉ်ရေးဆွဲရမည်ဖြစ်သည်။ ကူးပြောင်းမှု အစီအစဉ်တွင် ဝန်ဆောင်မှုများအတွင်း အပြောင်းအလဲအတွက် ချိန်ညှိလုပ်ဆောင်ရန်နှင့် ကူးပြောင်းမှု ချောမွေ့အဆင်ပြေ စေရန် သင့်နှင့် သင့်ကလေး လိုအပ်သော မည်သည့်အကူအညီ၊ အထောက်အပံ့ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများမဆို ပါဝင်သင့်သည်။ ကူးပြောင်းမှု အစီအစဉ်အတွက် ဆွေးနွေး မှုများကို သင့်ကလေး၏ ပထမဆုံး IFSP နှင့်အတူ စတင်လုပ်ဆောင်သင့်သည်။ ကလေးအချို့သည် မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများကိုမှ ဆက်လက်လိုအပ်မည်မဟုတ်ပါ။ အခြားကလေးများနှင့် မိသားစုများသည် အစောပိုင်းအရွယ် ကလေးသူငယ်အတွက် ပရိုဂရမ်များ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ လူမှုရပ်ဝန်းရှိ အခြားဝန်ဆောင်မှုများကိုလည်း ရွေးချယ်စာရင်းသွင်းနိုင်သည်။ သင့်ကလေးသည် မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီကြောင်း သင် သို့မဟုတ် အခြား တစ်စုံတစ်ယောက်က ထင်မြင်မိလျှင် သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် သင့် ကျောင်းခရိုင်အတွင်းရှိ မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေး ကော်မတီ (Committee on Preschool Special Education) CPSE အား အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်သည်။ သင်သည် CPSE အသိပေးချက်မှ "နှုတ်ထွက်ရန်" အခွင့်အရေး ရရှိမည်ဖြစ်သည်။ သင်ကန့်ကွက်ထားပါက OSC သည် ဤအဆင့်ကို မလုပ်ဆောင်နိုင်ပါ။

ကူးပြောင်းခြင်းဆိုင်ရာ ထပ်လောင်းအဆင့်များတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည်-

- သင့် OSC သည် ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီဆွေးနွေးပွဲကျင်းပရန် အခွင့်အရေးကို သင့်အား ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်သည်။ ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီဆွေးနွေးပွဲဆိုသည်မှာ သင့်ကလေးကို မူကြိုအရွယ် အထူး ပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လွှဲပြောင်းပေးရန်သင့်၊ မသင့်ကို ဆုံးဖြတ် ရန် CPSE ၏ ဥက္ကဋ္ဌ (သို့မဟုတ် သူ၏/သူမ၏ တာဝန်ပေးအပ်ခံရသူ) နှင့် အတူ ကျင်းပပြုလုပ်သည့် တွေ့ဆုံပွဲဖြစ်သည်။ ဤတွေ့ဆုံပွဲကို ကူးပြောင်းမှု ဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီဆွေးနွေးပွဲဟု ခေါ်သည်။ သင်က ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီဆွေးနွေးပွဲကို ကျင်းပရန် သို့မဟုတ် မကျင်းပရန် ဆုံးဖြတ်နိုင် ပါသည်။ ဤမျက်နှာစုံညီဆွေးနွေးပွဲကို ကျင်းပရန်အတွက် သင်၏ခွင့်ပြုချက် ကို သင့် OSC ထံ ပေးအပ်ရန် သင့်အား တောင်းဆိုမည်ဖြစ်သည်။
- ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီဆွေးနွေးပွဲအား ကျင်းပရန် သင်ငြင်းဆို ပါက သင့် OSC သည် စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို သင့်အား ပေးအပ်မည်ဖြစ်သည်။
- ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီဆွေးနွေးပွဲအတွက် သင်က ခွင့်ပြုချက်ပေးလျှင် သင့် OSC သည် သင် CPSE ဥက္ကဋ္ဌ/တာဝန်ပေးအပ်ခံရသူ ဖိတ်ကြားထား သည့် IFSP ၏ အခြားအဖွဲ့ဝင်များအတွက် ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီ ဆွေးနွေးပွဲအတွက် စီစဉ်မည်ဖြစ်သည်။ ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီ ဆွေးနွေးပွဲကို CPSE မှတဆင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်ကလေး ပထမ အကြိမ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း သတ်မှတ်မခံရမီ အနည်းဆုံး ရက် 90 အလိုတွင် ကျင်းပသင့်သည်။ သင့်ကလေးသည် CPSE မှတဆင့် ဝန်ဆောင်မှု များအတွက် ပထမဆုံးအကြိမ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့်အခါ သင့် OSC သည် သင့်အား အချက်အလက်များ ပေးအပ်မည်ဖြစ်သည်။



- ကူးပြောင်းမှုဆိုင်ရာ မျက်နှာစုံညီဆွေးနွေးပွဲကို ကျင်းပပေးရန် သင်ရွေးချယ် သည့်ဖြစ်စေ မရွေးချယ်သည့်ဖြစ်စေ သင့်ကလေးအား ကျောင်းခရိုင် CPSE သို့ လွှဲပြောင်းပေးရန် သင်ဆုံးဖြတ်နိုင်သည်။ သင့် OSC သည် ဤလွှဲပြောင်း မှုကို ပြုလုပ်ရာတွင် သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးနိုင်သည်။ သင့်ကလေးကို CPSE က ဆန်းစစ်လေ့လာမှု ပြုလုပ်ရန်နှင့် CPSE အနေဖြင့် သင့်ကလေး၏ အသက်သုံးနှစ်မပြည့်မီ မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီမှုရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်နိုင်ရန်အတွက် သင့်ကလေး အား အချိန်လုံလောက်မှုရှိအောင် လွှဲပြောင်းပေးရန် လိုအပ်မည်ဖြစ်သည်။ မဟုတ်ပါက EI ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီမှုသည် သင့် ကလေး၏ အသက်သုံးနှစ်ပြည့်သည့်ရက်မတိုင်မီ အဆုံးသတ်သွားမည်ဖြစ်သည်။



- သင့်ကလေးအား လွှဲပြောင်းသည်နှင့် CPSE သည် သင့်ကလေးအား ဆန်းစစ်လေ့လာမည့်နည်းလမ်းနှင့်ပတ်သက်၍ ပြောပြနိုင်ရန် သင့်အား ဆက်သွယ်မည်ဖြစ်သည်။ CPSE သည် သင့်ကလေးအား ဆန်းစစ်လေ့လာရန် စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ခွင့်ပြုချက်ကို တောင်းခံမည်ဖြစ်သည်။
- သင့်ကလေးအား ဆန်းစစ်လေ့လာမည့်နည်းလမ်းကို ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန်အတွက် သင့်ကလေး၏ EIP မှတ်တမ်းများကို CPSE က အသုံးပြုနိုင်သည်။ သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် အကူအညီရရှိစေနိုင်သည့် EIP ထံမှ ဆန်းစစ်လေ့လာမှု အစီရင်ခံစာများနှင့် အခြားမှတ်တမ်းများကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ရန် သင့်နှင့်အတူ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်သည်။ သင့် OSC သည် အကူအညီရရှိစေနိုင်သည့် EIP ဆန်းစစ်လေ့လာမှု အစီရင်ခံစာများ၊ မှတ်တမ်းများနှင့်အတူ CPSE ကို ပေးအပ်ရန် သင့်ထံမှ စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်မည်ဖြစ်သည်။
- CPSE သည် သင့်ကလေးအား ဆန်းစစ်လေ့လာနိုင်ရန် သင်၏ခွင့်ပြုချက်အား ရရှိသည့် ပြက္ခဒိန်ရက် 60 အတွင်း သင့်ကလေး၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ရန် တွေ့ဆုံပွဲ ကျင်းပရမည်ဖြစ်ပြီး ကျောင်းခရိုင်အတွင်း ပညာရေးဘုတ်အဖွဲ့ထံသို့ အကြံပြုချက်ကို ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်သည်။ သင့် OSC အား ဤတွေ့ဆုံပွဲသို့ ဖိတ်ခေါ်ရန် CPSE ဥက္ကဋ္ဌအား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

- သင့်ကလေးသည် မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေးအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါက လူတစ်ဦးချင်းအလိုက် ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP) ကို သင့်ကလေးအတွက် ရေးဆွဲမည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးသည် ပထမအကြိမ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့်အခါ မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေး ပရိုဂရမ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို စတင်ရန် သင်ရွေးချယ်နိုင်သလို သင့်ကလေးအသက်ပြည့်သွားသည့်အချိန်အထိ EIP အတွင်း ဆက်လက်ရှိနေရန်အတွက်လည်း ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ သင့်ကလေးအား EIP မှထွက်ပြီး မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို စတင်စေရန် သင်ဆုံးဖြတ်ပါက သင့်ကျောင်းခရိုင်ရှိ CPSE ဥက္ကဋ္ဌဖြစ်သူအား ဆက်သွယ်ပြောဆိုသင့်သည်။ ထို့ပြင်
- သင့်ကလေးသည် မူကြိုအရွယ် အထူးပညာရေးအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီခြင်း မရှိပါက EIP ဝန်ဆောင်မှုများသည် သင့်ကလေး အသက်သုံးနှစ်မပြည့်မီရက်တွင် အဆုံးသတ်မည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးအတွက် ကူးပြောင်းမှုအစီအစဉ်ကို သင်ပေးအပ်သည့်အချက်အလက်နှင့်အတူ ပြုလုပ်မည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုသည် အခြားဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်ပါက အစီအစဉ်တွင် ဤဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အတူ ဤဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရာတွင် အကူအညီရရှိစေမည့် အဆင့်များကို ထည့်သွင်းမည်ဖြစ်သည်။





မိဘတစ်ဦးအနေဖြင့် သင့်ရပိုင်ခွင့်များ

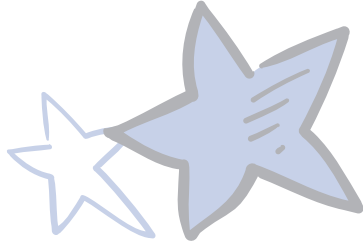
မိဘတစ်ဦးအနေဖြင့် သင့်တွင် EIP အရ ရပိုင်ခွင့်များ ရရှိပါသည်။ သင့်ရပိုင်ခွင့်များကို သင့်အား ရှင်းလင်းပြောပြရန်နှင့် ၎င်းရပိုင်ခွင့်များအား နားလည်သဘောပေါက်အောင် ရှင်းလင်းရန်၊ ထိုသို့လုပ်ဆောင်ရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ရန်တို့မှာ သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပံ့ပိုးသူများ၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။ ဥပမာအားဖြင့် သင့်တွင် စာဖြင့်ကြိုတင်ရေးသားထားသည့် သတိပေးစာအား ရရှိနိုင်သည့် အခွင့်အရေးရှိပါသည်။ သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုထံသို့ သင့်လျော်သော EI ဝန်ဆောင်မှုများအား ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ ဆန်းစစ်လေ့လာမှု၊ ဝန်ဆောင်မှုအခင်းအကျင်း၊ သို့မဟုတ် ဖြည့်ဆည်းပံ့ပိုးမှုကို စတင်ရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲရန် EIO က ရည်ရွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခြင်းမပြုမီ စာဖြင့်ကြိုတင်ရေးသားထားသည့် သတိပေးစာကို EIO က သင့်ထံသို့ ရုံးဖွင့်ရက် 10 ရက်အတွင်း ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

EIP အတွက် သင့်ကလေး၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုနှင့်ပတ်သက်၍ သဘောမတူညီမှုများ သို့မဟုတ် သင့်ကလေး၏ EI ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်သည့် တိုင်တန်းချက်များကို ပြီးပြတ်အောင်လုပ်ဆောင်ရန်အတွက် လုပ်သင့်လုပ်ထိုက်သော လုပ်ငန်းစဉ်များအား အသုံးပြုခွင့်လည်းရှိပါသည်။ သဘောမတူညီမှုများ သို့မဟုတ် တိုင်တန်းချက်များကို ပြီးပြတ်အောင် လုပ်ဆောင်ရန်အတွက် လုပ်သင့်လုပ်ထိုက်သော လုပ်ငန်းစဉ်များအား သင်၏အသုံးပြုခွင့်တွင် အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှု၊ ဘက်မလိုက် ကြားနာမှုနှင့် စနစ်များနှင့်ပတ်သက်၍ နှစ်နာမူကြောင်း တိုင်တန်းချက်များဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များအား အသုံးပြုခွင့်လည်း ပါဝင်ပါသည်။

ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှုသည် သင့်ကလေးအတွက် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်လျက် သင့်တွင်ရှိနေနိုင်သည့် သဘောမတူညီမှုများနှင့် တိုင်တန်းချက်များကို ဖြေရှင်းရန် မိမိဆန္ဒအလျောက်ပြုလုပ်နိုင်သော လျှို့ဝှက်လိုခြုံလည်း နည်းလမ်းဖြစ်ပါသည်။ သင့်နှင့် သင့် EIO တို့ သဘောမတူညီမှု လွယ်ကူလျင်မြန်စွာရရှိစေရန် ကူညီဆောင်ရွက်ရာတွင် ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှုကို အသုံးပြုပါသည်။ ၎င်းကို ညှိနှိုင်းအဖြေရှာသူမှတစ်ဆင့် ဆောင်ရွက်ပါသည်။ ညှိနှိုင်းအဖြေရှာသူများကို သင့်ကောင်တီအတွင်း လူမှုရပ်ဝန်း အငြင်းပွားမှု ဖြေရှင်းရေးစင်တာက သင်တန်းပေးခြင်း၊ အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်ပေးအပ်ခြင်းနှင့် တာဝန်ပေးအပ်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် ပြဿနာတစ်ရပ်ရပ်၏ ရှုထောင့်အားလုံးကို နားထောင်ခြင်းနှင့် မျှမျှတတလုပ်ဆောင်ရာတွင် ကျွမ်းကျင်သည်။ ညှိနှိုင်းအဖြေရှာသူများသည် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေးတွင် ကျွမ်းကျင်သူများမဟုတ်ပါ။ ၎င်းတို့သည် EIP အကြောင်းကို သိရှိပြီး နားလည်သဘောပေါက်သည့် ကျွမ်းကျင်သော ညှိနှိုင်းအဖြေရှာသူများ ဖြစ်ပါသည်။

သင့်ညှိနှိုင်းအဖြေရှာသူသည် ပါဝင်နေသည့် ပြဿနာများအကြောင်းကို ဆွေးနွေးအဖြေရှာရန်နှင့် သင့်အတွက် အဖြေရှာရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ရန် သင်၊ သင့် EIO တို့နှင့် တွေ့ဆုံမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်တို့နှစ်ဦးလုံးသည် ပြီးပြတ်အောင်လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်သော ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်သည့် သင့်စိုးရိမ်ပူပန်မှုများအကြောင်း မျှဝေရန် အခွင့်အရေး ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှု လုပ်ငန်းစဉ်ကို လူမှုရပ်ဝန်း အငြင်းပွားမှု ဖြေရှင်းရေးစင်တာက





ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှု ပြုလုပ်ပေးရန် စာဖြင့်တောင်းဆိုမှုအား လက်ခံရရှိသည်ရက် မှ 30 ရက်အတွင်း ပြီးစီးအောင် လုပ်ဆောင်ရမည်။ ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှုကို ပြီးစီး အောင် လုပ်ဆောင်ပြီးသည်နှင့် သဘောတူထားသည့်အရာနှင့် လုပ်ဆောင်ရန်ကျန် သည့် ပြဿနာများအကြောင်းကို ဖော်ပြထားသော စာဖြင့်ရေးထားသည့် သဘောတူ ညီမှုကို ပြုလုပ်ပါသည်။ သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးက ဤသဘောတူညီမှုကို သင့် IFSP တွင် ထည့်သွင်းထားကြောင်း သေချာစေရန် ပြုလုပ်မည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ သဘောတူညီမှုကို ပြီးပြတ်အောင် မဖြေရှင်းနိုင်ပါက သင့် EIO သည် ဘက်မလိုက် ကြားနာမှုဟူသည့် သင့်တွင်ရှိသော အခြားရပိုင်ခွင့်အကြောင်း သင့်နှင့် ဆွေးနွေးအဖြေရှာသင့်ပါသည်။

ဘက်မလိုက် ကြားနာမှုဟူသည်မှာ IFSP တစ်ခုအတွင်း သင့်ကလေး၏ ဝန်ဆောင်မှု များနှင့်ပတ်သက်၍ သင့် EIO နှင့်အတူ သဘောတူညီမှုများအား ပြီးပြတ်အောင် လုပ်ဆောင်ရန် သင့်အတွက် နောက်ထပ်နည်းလမ်းတစ်ခု ဖြစ်သည်။ ညှိနှိုင်းအဖြေ ရှာမှုနည်းတူပင် ဘက်မလိုက်ကြားနာမှုကို သင့်အတွက် အခမဲ့ဆောင်ရွက်ပေးမည် ဖြစ်သည်။ အကဲဖြတ်သူက သင့်ကလေးအား ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ် ချက်မပြည့်မီကြောင်း တွေ့ရှိလျှင်လည်း ဘက်မလိုက်ကြားနာမှုကို ပြုလုပ်ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှုတွင် ဦးစွာပါဝင်ထားသည့် တိုင် ဤပြဿနာများကို ပြီးပြတ်အောင်ဖြေရှင်းရန် ဘက်မလိုက်ကြားနာမှုကို ပြုလုပ် ပေးရန် တောင်းဆိုခွင့်ရှိသည်။ ဘက်မလိုက်ကြားနာမှုတွင် မပါဝင်မီ ညှိနှိုင်းအဖြေရှာ မှုကို လုပ်ဆောင်ခွင့်မရှိပါ။ ရွေးချယ်စရာနှစ်ခုလုံးကို သင့်နှင့် သင့်မိသားစုအတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဘက်မလိုက် ကြားနာမှုများကို တရားမျှတပြီး ဘက်လိုက်မှုကင်း သည့် ကြားနာပွဲအရာရှိများက ဆောင်ရွက်သည်။ အဆိုပါကြားနာပွဲအရာရှိများသည် ကျန်းမာရေး ကော်မရှင်နာမင်းကြီး သို့မဟုတ် တာဝန်ပေးအပ်ခံရသူက သတ်မှတ် တာဝန်ပေးသည့် စီမံအုပ်ချုပ်ရေးဥပဒေ တရားသူကြီးများ ဖြစ်ပါသည်။ ကြားနာပွဲ အရာရှိသည် သင့်နှင့် EIO တစ်ဦးက ပြုလုပ်သည့် တောင်းဆိုမှုများအား ဆုံးဖြတ် ရန် အခွင့်အာဏာရှိသည်။ ကြားနာပွဲအရာရှိသည် သင့်ကလေး၏ ဖြစ်စဉ်အတွင်း ရှိ ပြဿနာ သို့မဟုတ် စိုးရိမ်ပူပန်မှုအပေါ် အပြီးသတ်ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ချမှတ်မည် ဖြစ်သည်။

ကြားနာပွဲတွင် မိဘများနှင့် EIO များသည် ကျမ်းကျိန်ရပြီး ၎င်းတို့၏ထင်မြင်ချက် များကို အထောက်အကူပြုရန်အတွက် သက်သေများကို အသုံးပြုနိုင်သည်။ မိဘ များသည် မိတ်ဆွေ၊ အခြားမိဘတစ်ဦး၊ လိုက်ပါကူညီဆောင်ရွက်ပေးသူတစ်ဦး သို့မဟုတ် ဘက်မလိုက်ကြားနာမှုအတွက် ဥပဒေအကျိုးဆောင်တစ်ဦးကို ခေါ် ဆောင်လာနိုင်ပါသည်။ ကြားနာပွဲအရာရှိသည် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ရက် 30 အတွင်း ချမှတ်ရမည်ဖြစ်သည်။ ကြားနာပွဲအရာရှိ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်သည် နောက်ဆုံးအဆင့် ဖြစ်သည်။ သင့် သို့မဟုတ် EIO တွင် ကြားနာပွဲအရာရှိ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်အပေါ် ဥပဒေကြောင်းအရ လေ့လာသုံးသပ်မှုပြုလုပ်ရန် တောင်းဆိုခွင့်ရှိသည်။

ဘက်မလိုက်ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုရန် သင့်သည် နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာန၊ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဗျူရို၏ ဒါရိုက်တာထံသို့ စာရေးသားပေးပို့ ရမည်ဖြစ်သည်။ ဘက်မလိုက်ကြားနာမှု အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့ သော သင့်တိုင်တန်းချက်သည် သင့်ကလေး၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုနှင့်ပတ်သက် လျှင် သင့်တောင်းဆိုမှုကို သင့်ကလေးသည် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ် ချက်မပြည့်မီကြောင်း တွေ့ရှိရသည့်ရက်မှ ခြောက်လအတွင်း ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်သည်။

ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှု သို့မဟုတ် ဘက်မလိုက်ကြားနာမှုသာမက EIP ၏ လုပ်ဆောင် မှုနည်းလမ်းနှင့်ပတ်သက်၍ ပြဿနာများရှိသည့် မိဘများအတွက် အခြားရွေးချယ် စရာတစ်ခုမှာ နှစ်နာမူရှိကြောင်း တိုင်တန်းချက်ကို ပေးပို့ ခြင်းဖြစ်သည်။ ပြဿနာ ဆိုင်ရာ ဥပမာအချို့တွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည်-

- ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိထံသို့ ကလေးအား လွှဲပြောင်းပေးမှုပြုလုပ်သည့် 45 ရက်အတွင်း IFSP အား ပြီးစီးအောင် မလုပ်ဆောင်ပေးခြင်း၊
- ဝန်ဆောင်မှုများကို အချိန်မီ မပေးပို့ ခြင်း၊
- ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့် IFSP အတွင်း မဖော်ပြခြင်း၊
- မိဘက ခွင့်ပြုချက်မပေးသည့်အခြေအနေတွင် ကလေးဖြစ်သူထံ ဝန်ဆောင်မှု များ ပေးအပ်ခြင်းနှင့်
- ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးကင်းရေးဆိုင်ရာ စိုးရိမ်ပူပန်မှုများရှိနေသည့် နေရာများတွင် ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရရှိခြင်း။

သင့် EIO၊ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး၊ ဆန်းစစ်လေ့လာသူ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူက သူ၏ သို့မဟုတ် သူမ၏ အလုပ်ကို ဥပဒေဘောင်အတွင်း လုပ်ဆောင်ခြင်း မရှိဟု ယူဆလျှင် နှစ်နာမူရှိကြောင်း တိုင်တန်းချက်ကို ပေးပို့နိုင်သည်။ နှစ်နာမူရှိ ကြောင်း တိုင်တန်းချက်ကို ပေးပို့ရန် သင့်သည် နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေး ဌာန၊ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဗျူရို၏ ဒါရိုက်တာထံသို့ စာရေးသားပေးပို့ရမည် ဖြစ်သည်။ သင့်တိုင်တန်းချက်၏မိတ္တူကို သင့်ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး၊ ကောင်တီ၏ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိနှင့် တိုင်တန်းခံရသူဖြစ်သည့် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးသူ(များ)ထံသို့လည်း ထပ်ဆင့်ပေးပို့ရမည်ဖြစ်သည်။ ကျန်းမာရေးဌာန သည် သင့်တိုင်တန်းချက်ကို စုံစမ်းစစ်ဆေးရမည်ဖြစ်သည်။

ကျန်းမာရေးဌာနထံသို့ တိုင်တန်းချက်ပေးပို့ပါက ကျန်းမာရေးဌာန၏ဝန်ထမ်းက သင့် ထံ ဆက်သွယ်မည်ဖြစ်သည်။ သင့်တိုင်တန်းချက်များကို မည်သို့စုံစမ်းစစ်ဆေးမည် ဖြစ်ကြောင်း သင့်အား ပြောပြမည် ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတွင် သင့်တိုင်တန်းချက်အတွင်း အမည်ဖော်ပြထားခံရသူနှင့် တိုင်တန်းချက်နှင့်ပတ်သက်၍ အထောက်အကူပြုနိုင် သော အချက်အလက်များရှိနေနိုင်သည့် အခြားသူများအား တွေ့ဆုံမေးမြန်းခြင်း ပါဝင်နိုင်သည်။

ကျန်းမာရေးဌာနသည် မကျေနပ်ချက်အား လက်ခံရရှိသည့်အချိန်မှ ရက် 60 အတွင်း ၎င်းအတွက် စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုကို ပြီးစီးအောင် လုပ်ဆောင်ရမည်။ စုံစမ်း စစ်ဆေးမှုပြီးစီးသည့်အခါ သင့်တိုင်တန်းချက်အတွက် စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ဖြေရှင်းချက်ကို သင့် လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။ ဤဖြေရှင်းချက်တွင် စုံစမ်းစစ်ဆေး မှုမှ တွေ့ရှိချက်များကို ဖော်ပြထားမည်ဖြစ်ပြီး လုပ်ဆောင်ရမည့် အချက်တိုင်းကို တိတိကျကျ ဖော်ပြပေးမည်ဖြစ်သည်။ ကျန်းမာရေးဌာနသည် ပြဿနာအား ကုစား ရန် လုပ်ဆောင်ရမည့်အချက်အားလုံးကို လုပ်ဆောင်ထားကြောင်း သေချာအောင် ဆောင်ရွက်ပေးရန် တာဝန်ရှိသည်။

ဤလုပ်ငန်းစဉ်များပတ်သက်၍ သင့်အတွက် အထောက်အကူပြုနိုင်သည့် နမူနာစာ များကို စာမျက်နှာ 19 မှ စတင်၍ ဖော်ပြထားသည်။



ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်အား ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ

ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်သည့် ထပ်လောင်း အချက်အလက်များအတွက် ဖော်ပြပါလိပ်စာထံ ဆက်သွယ်ပါ-

နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာန
(New York State Department of Health)
ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဗျူရို (Bureau of Early Intervention)
Corning Tower Building, Room 287
Empire State Plaza
Albany, New York 12237-0660

(518) 473-7016
ဖက်စ်- **(518) 486-1090**

အီးမေးလ်- beipub@health.ny.gov

မိဘများအတွက် အမေးများသည့်မေးခွန်းများ၊ EIP လှုပ်ထိုးလုပ်နည်းများ၊ ဆက်စပ် စည်းကမ်းချက်များနှင့် အတိုကောက်အသုံးအနှုန်းများ၊ နှင့် သင့်ဒေသ EIP အား ဆက်သွယ်ရန် တယ်လီဖုန်းနံပါတ်များကို အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့် ရယူရန်လင့်ခ်- www.health.ny.gov/community/infants_children/early_intervention/county_eip.htm

ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေးနှင့် ကလေးနှင့်ဆက်စပ်သည့် အခြား ဝန်ဆောင်မှုများ အကြောင်း ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် အောက်ဖော်ပြပါသို့ ဆက်သွယ်ပါ-

“Growing Up Healthy” 24-နာရီ တိုက်ရိုက်ဖုန်းလိုင်း

1-800-522-5006

နယူးယောက်မြို့တွင် **311** သို့ ခေါ်ဆိုပါ

အစောပိုင်း ကလေးဘဝဆိုင်ရာ ညွှန်ကြားရေးစင်တာများ
(Early Childhood Direction Centers)

နယူးယောက်ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (New York State Education Department)

www.p12.nysed.gov/specialed/techassist/ecdc/

(518) 486-7462

TTY- **(518) 474-5652**

နယူးယောက် မိဘနှင့် ကလေး ချိတ်ဆက်မှုဆိုင်ရာ အကူအညီရယူနိုင်သည့် ဖုန်းလိုင်း (New York Parent and Kid Connection Helpline)

1-800-345-KIDS (5437)

(တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ နံနက် 9 နာရီမှ ညနေ 5 နာရီအထိ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်)

အထူးလိုအပ်ချက်ရှိသူများ

ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ NYS တရားမျှတမှုစင်တာ (NYS Justice Center for the Protection of People with Special Needs)

www.justicecenter.ny.gov/services-supports/advocacy

1-800-624-4143 အချက်အလက်နှင့် လွှဲပြောင်းပေးမှု (တနင်္လာနေ့မှ

သောကြာနေ့အထိ၊ နံနက် 8:30 နာရီမှ ညနေ 4:30 နာရီအထိ)

TTY- **7-1-1** သို့ NYS Relay အတွက် ခေါ်ဆိုပြီး အော်ပရေတာအား

1-800-624-4143 ကို ပေးပါ

အထောက်အကူပြုနည်းပညာ (Assistive Technology, TRaid) ပရိုဂရမ် www.justicecenter.ny.gov/services-supports/assistive-technology-raid

နယူးယောက်ပြည်နယ် Parent to Parent အဖွဲ့အစည်း

www.parenttoparentnys.org

(518) 381-4530 သို့မဟုတ် **1-800-305-8817**

မိဘများအတွက် သင်တန်းနှင့် အချက်အလက်စင်တာများ

www.parenttip.org

ပြည်နယ်တစ်ခုလုံးအနှံ့ (NYC မှအပ) **(585) 546-1700**

နယူးယောက်ပြည်နယ်သာလျှင်- **1-800-650-4967**

Starbridge

(နယူးယောက်မြို့၏ အုပ်ချုပ်ရေးယူနစ် 5 ခုအတွက်မှလွဲ၍ ပြည်နယ်တစ်ခုလုံးအနှံ့)

www.starbridgeinc.org

(585) 546-1700 သို့မဟုတ် **1-800-650-4967** (NYS အတွင်း)

INCLUDEnyc

(နယူးယောက်မြို့၏ အုပ်ချုပ်ရေးယူနစ် 5 ခုအတွက် ဆောင်ရွက်ပေးသည်)

ယခင်အမည်မှာ အထူးလိုအပ်ချက်များရှိသည့် ကလေးများအတွက် အရင်းအမြစ်များ (Resources for Children with Special Needs)

www.includenyc.org

(212) 677-4650

နယူးယောက်မြို့ရှိ ကလေးများအတွက် လိုက်ပါကူညီဆောင်ရွက်

ပေးသူများ (Advocates for Children of New York)

(နယူးယောက်မြို့၏ အုပ်ချုပ်ရေးယူနစ် 5 ခုအတွက် ဆောင်ရွက်ပေးသည်)

www.advocatesforchildren.org

1-800-427-6033 သို့မဟုတ် **(212) 947-9779**



“ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အဆင့်များ” ဇယား



မိသားစု စိုးရိမ် ပူပန်မှု

1. လွှဲပြောင်းပေးမှု (မိဘများက ကန့်ကွက်မှုမရှိလျှင်)

- လွှဲပြောင်းပေးမှုပြုလုပ်သည့် ရင်းမြစ် သို့မဟုတ် မိဘဖြစ်သူက ကလေးတွင် ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှု သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှုရှိကြောင်း သံသယဖြစ်ခြင်း
- မိသားစုအား ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဖရိုဂရမ် (EIP) ၏ အကျိုးကျေးဇူးများ အကြောင်း အသိပေးခြင်း
- ခွဲခြားသတ်မှတ်မှုပြုလုပ်ပြီး နှစ်ရက်အတွင်း ကလေးကို ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ (EIO) ထံ လွှဲပြောင်းပေးခြင်း
- EIO သည် ကနဦး ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးအား တာဝန်ပေးအပ်သည်

2. ကနဦး ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး

- EIP နှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်ကို ပေးအပ်ခြင်း
- ရပိုင်ခွင့်များအကြောင်းကို မိသားစုထံ အကြောင်းကြားခြင်း
- အကဲဖြတ်သူများစာရင်းကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း
- အာမခံ/Medicaid အချက်အလက်ကို ရယူခြင်း
- အခြားဆက်စပ်အချက်အလက်များကို ရယူခြင်း

4. IFSP တွေ့ဆုံပွဲ*

- (ကလေးသည် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီလျှင်)
- မိသားစုက ၎င်းတို့အလိုရှိသည့် ရလဒ်များကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ခြင်း
 - တိတိကျကျ သတ်မှတ်ဖော်ပြထားသည့် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
 - အစီအစဉ်ကို ရေးဆွဲဖန်တီးခြင်း
 - မိသားစုနှင့် EIO က IFSP ကို သဘောတူခြင်း
 - လက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး (OSC) အား သတ်မှတ်ခြင်း
 - EIO သည် လူမှုဖူလုံရေး နံပါတ်(များ) ကို ရယူပါသည် IFSP

3. အကဲဖြတ်မှု*

- သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ခြင်း
- မိသားစု ဆန်းစစ်မှု (ဆန္ဒအလျောက်)
- သီးသန့်ဖန်တီးထားသည့် မိသားစု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်အတွက် အချက်အလက်များ စုဆောင်းရယူခြင်း (IFSP)
- IFSP မတိုင်မီ ပေးပို့ထားသည့် အနှစ်ချုပ်ဖော်ပြချက် နှင့် အစီရင်ခံစာ

ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ*

- အထောက်အကူပြုနည်းပညာ စက်ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ
- အကြားအာရုံပေးစာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- မိသားစုသင်တန်း
- ဆွေးနွေးအတိုင်ပင်ခံခြင်း၊ နေအိမ် သို့ လာရောက်ကြည့်ရှုမှုများနှင့် မိဘအထောက်အကူပြု အုပ်စုများ
- ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးရေး သို့မဟုတ် ဆန်းစစ်လေ့လာရေး ရည်ရွယ်ချက် များအတွက်သာ ပြုလုပ်သည့် ဆေးကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- အာဟာရဖြည့်တင်းရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- အလုပ်ပေးကုထုံး
- ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံး
- စိတ်ပညာပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံး
- ဓေတ္တအနားရစေသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဝန်ဆောင်မှုအား ပေါင်းစပ် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း
- လူမှုအကျိုးပြုလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- အထူးညွှန်ကြားချက်
- စကားပြော-ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါပေး
- အမြင်အာရုံပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် ဆက်စပ်ကုန်ကျစရိတ်များ

ဖွံ့ဖြိုးမှု နယ်ပယ်များ

- သိမှုဆိုင်ရာ
- ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ (အမြင်အာရုံနှင့် အကြားအာရုံ ပါဝင်သည်)
- ဆက်သွယ်ရေး
- လူမှု/စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ
- လိုက်လျောညီထွေဆောင်ရွက်တတ်သည့်စွမ်းရည် ဖွံ့ဖြိုးမှု

5. IFSP သည် ခြောက်လတစ်ကြိမ် ပြန်လည်သုံး သပ်ပြီး တစ်နှစ်တစ်ကြိမ် အကဲဖြတ်သည်

- ရလဒ်များ၊ နည်းဥပဒေများနှင့်/သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ပံ့ပိုးရန်၊ ပေါင်းထည့်ရန်၊ ပြင်ဆင်မွမ်းမံရန် သို့မဟုတ် ဖျက်ရန် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ချမှတ်သည်။
- မိဘက တောင်းဆိုလျှင် (မိဘက ဝန်ဆောင်မှုများ တိုးမြှင့်ပေးရန် တောင်းဆို လျှင် EIO သည် ဖြည့်စွက် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုပြုလုပ်ရန် တောင်းဆိုနိုင်သည်) အချိန်ရှိ၍စေပြီး လေ့လာသုံးသပ်မည်ဖြစ်သည်

6. အကူးအပြောင်း

- IFSP တွင် ထည့်သွင်းထားသည့် အကူးအပြောင်းအတွက် အစီအစဉ်
- အကူးအပြောင်းပြုလုပ်ပေးရန် ရည်ရွယ်သည့် ဝန်ဆောင်မှု
 - ပညာရေးဥပဒေ၏ ပုဒ်မ 4410 အရ ဝန်ဆောင်မှုများ (3-5 စနစ်) သို့မဟုတ်
 - အခြားသော အစောပိုင်း ကလေးဘဝ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ လိုအပ်သလို

*မိဘ/အုပ်ထိန်းသူသည် လုပ်သင့်လုပ်ထိုက်သော စီမံဆောင်ရွက်မှု လုပ်ငန်းစဉ်များအား ရယူအသုံးပြုနိုင်သည်။

အကဲဖြတ်မှု IFSP/IFSP အတွင်း ဝန်ဆောင်မှုများ ပြည့်ဆည်းပံ့ပိုးမှုနှင့် အကူးအပြောင်းအတွက် မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်သည်။

သင့်ကလေးအား လွှဲပြောင်းပေးအပ်နည်း

(ရက်စွဲ ထည့်ပါ)

(ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ၏ အမည်ကို ထည့်ပါ)
(လမ်းလိပ်စာ)
(မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့သင်္ကေတ)

လေးစားအပ်ပါသော (ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ၏ အမည် ထည့်ပါ)-

ကျွန်ုပ်၏ကလေး (ကလေးအမည်) ကို ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်သို့ လွှဲပြောင်းပေးလိုပါသည်။
ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် (ကလေး၏အသက်) ဖြစ်ပြီး သူ၏/သူမ၏ ဖွံ့ဖြိုးမှုအတွင်း ပြဿနာများရှိပုံ
ပေါ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်အား ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးက ဆက်သွယ်ပြီး ပရိုဂရမ်အကြောင်းကို ရှင်း
ပြ၍ ကျွန်ုပ်အတွက် ပံ့ပိုးသွားမည့် အကဲဖြတ်သူကို စာရင်းမှ ရွေးချယ်ရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ပေး
မည်ဖြစ်ကြောင်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အဆင့်များကို
လည်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။ မိဘဖြစ်သူအတွက် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ် အခြေခံ
လမ်းညွှန် ကို ကျွန်ုပ်ထံသို့ ပေးအပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်ထံ ဆက်သွယ်ရန် အဆင်ပြေဆုံးအချိန်မှာ (ရက်များနှင့် အချိန်များကို ထည့်ပါ) ဖြစ်ပါသည်။

လေးစားလျက်

(သင့်လက်မှတ်)
(အမည် ထည့်ပါ)
(လမ်းလိပ်စာ)
(မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့သင်္ကေတ)
(ကောင်စီ)
(နယ်မြေကုဒ်/ဖုန်းနံပါတ်)

သင့်ကလေး၏ မှတ်တမ်းများကို ပြန်လည်သုံးသပ် ရန်အတွက် မေးမြန်းရန်နည်းလမ်း

(ရက်စွဲ ထည့်ပါ)

(အမည် ထည့်ပါ)၊ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ၏ အမည်
(လမ်းလိပ်စာ)
(မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့သင်္ကေတ)

လေးစားအပ်ပါသော (ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ/ဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ/ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး/
အကဲဖြတ်သူကို ထည့်ပါ)-

(ဝန်ဆောင်မှုပံ့ပိုးသူများ၏ အမည်/များ) ထံမှ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရရှိ
နေသည့် ကျွန်ုပ်၏ကလေး (ကလေးအမည်) ၏ မှတ်တမ်းများကို ကျွန်ုပ် ပြန်လည်သုံးသပ်လိုပါသည်။

ကျွန်ုပ်မေးမြန်းလိုသည့် မေးခွန်းများရှိပါက ထိုအချက်အလက်များကို မှတ်တမ်းအတွင်း ထည့်သွင်း
ဖော်ပြပေးစေရန် တောင်းဆိုခွင့်နှင့် ကျွန်ုပ်အတွက် မှတ်တမ်းများကို လေ့လာသုံးသပ်နိုင်ရန်
တစ်စုံတစ်ဦးကို ရွေးချယ်ခွင့်ရှိကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်ထံ ဆက်သွယ်ရန် အဆင်ပြေဆုံးအချိန်မှာ (ရက်များနှင့် အချိန်များကို ထည့်ပါ) ဖြစ်ပါသည်။

လေးစားလျက်

(သင့်လက်မှတ်)

(အမည် ထည့်ပါ)

(လမ်းလိပ်စာ)

(မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့သင်္ကေတ)

(ကောင်တီ)

(နယ်မြေကုဒ်/ဖုန်းနံပါတ်)

ညိုနှိုင်းအဖြေရှာမှုကို ပြုလုပ်ပေးရန် တောင်းဆိုနည်း

(ရက်စွဲ ထည့်ပါ)

(အမည် ထည့်ပါ)၊ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ၏ အမည်
(အမည် ထည့်ပါ) ကောင်တီ ဌာန
(လမ်းလိပ်စာ)
(မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့သင်္ကေတ)

လေးစားအပ်ပါသော (ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ၏ အမည် ထည့်ပါ)-

ကျွန်ုပ်၏ ဝန်ဆောင်မှု ညိုနှိုင်းရေးမှူးနှင့် ကောင်တီ EIO နှင့်အတူ ကျွန်ုပ်၏ စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို မျှဝေပြီးသည့်နောက် ကျွန်ုပ်တို့သည် (သင့်ကလေး၏ အမည် အပြည့်အစုံကို ထည့်ပါ) အတွက် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြည့်ဆည်းပံ့ပိုးမှုနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် သဘောတူညီချက်ကို ပြုလုပ်၍မရနိုင်ပါ။ ထို့ကြောင့် ကျွန်ုပ်သည် ညိုနှိုင်းအဖြေရှာမှု အတွက် တောင်းဆိုမှုပြုလုပ်လိုပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အောက်ပါတို့နှင့်ပတ်သက်၍ သဘောမတူနိုင်ပါ-
(သက်ဆိုင်သည်များအားလုံးကို အမှတ်ခြစ်ပါ)

- ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်အတွက် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ညိုနှိုင်းအဖြေရှာမှုပြုလုပ်ပေးရန် တောင်းဆိုမှုကို ကျွန်ုပ်ကလေးသည် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီကြောင်းတွေ့ရှိရသည့် ရက်စွဲမှ ခြောက်လအတွင်း ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် တောင်းဆိုထားသည့် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အကဲဖြတ်မှုများ။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် တောင်းဆိုထားသည့် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အကဲဖြတ်မှုများကို ပေးအပ်ရန် ကောင်တီမှ ငြင်းပယ်ထားသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုများအတွင်း အပြောင်းအလဲ။

(ဖော်ပြချက်အတိုချုပ်ကို ထည့်ပါ)

1. သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် လက်ရှိတွင် မည်သည့် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်ထားသနည်း။
2. သင်သဘောမတူရသည့်အချက်ကို သင်သဘောမတူနိုင်သည့် နေရာတစ်ခုစီအတွက် ရှင်းပြပါ။
3. အခြားသူများ ဖတ်ရှုရန် အရေးကြီးသည်ဟု သင်ခံစားမိသော အရေးကြီးသည့် အချက်အလက်များ နှင့်/သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းမိတ္တူများကို ပေးအပ်ပါ။
4. သင်အဆိုပြုထားသည့် ဖြေရှင်းချက် သို့မဟုတ် ဖြေရှင်းချက်များကို မျှဝေပါ။

ကျွန်ုပ်၏တောင်းဆိုမှုကို လက်ခံရရှိပြီး နှစ်ရက်အတွင်း EIO သည် ညိုနှိုင်းအဖြေရှာမှုအား ကျွန်ုပ်၏ တောင်းဆိုမှုအကြောင်းကို စာရေးသားလျက် သင့်လျော်သော လူမှုဝန်ထမ်း အငြင်းပွားမှု ဖြေရှင်းရေးစင်တာ (CDRC) ထံ အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်သည်။ EIO သည် အသိပေးချက်၏မိတ္တူကို ဝန်ဆောင်မှု ညိုနှိုင်းရေးမှူးနှင့် ကျွန်ုပ်ထံသို့ တပြိုင်နက် ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ တောင်းဆိုမှုကို လက်ခံရရှိသည့်အခါ CDRC သည် ညိုနှိုင်းအဖြေရှာမှု လုပ်ငန်းစဉ်အား ဆွေးနွေးရန်အတွက် ကျွန်ုပ်နှင့် EIO ကို ဆက်သွယ်မည်ဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်ထံ ဆက်သွယ်ရန် အဆင်ပြေဆုံးအချိန်မှာ (ရက်များနှင့် အချိန်များကို ထည့်ပါ) ဖြစ်ပါသည်။

လေးစားလျက်
(သင့်လက်မှတ်)
(အမည် ထည့်ပါ)
(လမ်းလိပ်စာ/စာတိုက် သေတ္တာ)
(မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့သင်္ကေတ)
(ကောင်တီ)
(နယ်မြေကုဒ်/ဖုန်းနံပါတ်)

ဘက်မလိုက် ကြားနာမှုပြုလုပ်ပေးရန် တောင်းဆိုနည်း

(ရက်စွဲ ထည့်ပါ)

ဒါရိုက်တာ၊ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဗျူရို
NYS ကျန်းမာရေးဌာန
Corning Tower Building
Room 287 Empire State Plaza
Albany, New York 12237-0660

လေးစားအပ်ပါသော ဒါရိုက်တာ၊

ကျွန်ုပ်၏ ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် ရောဂါနှင့် ကောင်တီ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိနှင့်အတူ ကျွန်ုပ်၏ စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို မျှဝေပြီးသည့်နောက် ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်၏ကလေးအတွက် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြည့်ဆည်းပံ့ပိုးမှုနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် သဘောတူညီချက်ကို ပြုလုပ်မရနိုင်ပါ။ ထို့ကြောင့် ကျွန်ုပ် သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြည့်ဆည်းပံ့ပိုးမှုနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ကျွန်ုပ်ကလေး (သင့်ကလေး၏ အမည်အပြည့်အစုံကို ထည့်ပါ) အတွက် **ဘက်မလိုက် ကြားနာမှု** ကို ပြုလုပ်ပေးရန် တောင်းဆိုလိုပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အောက်ပါတို့နှင့်ပတ်သက်၍ သဘောမတူနိုင်ပါ-
(သက်ဆိုင်သည်များအားလုံးကို အမှတ်ခြစ်ပါ)

- ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်အတွက် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဘက်မလိုက် ကြားနာမှုအား ပြုလုပ်ပေးရန် တောင်းဆိုမှုကို ကျွန်ုပ် ကလေးသည် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီကြောင်းတွေ့ရှိရသည့် ရက်စွဲမှ ခြောက်လအတွင်း ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် တောင်းဆိုထားသည့် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အကဲဖြတ်မှုများ။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် တောင်းဆိုထားသည့် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အကဲဖြတ်မှုများကို ပေးအပ်ရန် ကောင်တီ မှ ငြင်းပယ်ထားသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုများအတွင်း အပြောင်းအလဲ။

(ဖော်ပြချက်အတိုချုပ်ကို ထည့်ပါ)

1. သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုအတွက် လက်ရှိတွင် မည်သည့် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်ထားသနည်း။
2. သင်သဘောမတူရသည့်အချက်ကို သင်သဘောမတူနိုင်သည့် နေရာတစ်ခုစီအတွက် ရှင်းပြပါ။
3. အခြားသူများ ဖတ်ရှုရန် အရေးကြီးသည်ဟု သင်ခံစားမိသော အရေးကြီးသည့် အချက်အလက်များ နှင့်/သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းမိတ္တူများကို ပေးအပ်ပါ။ သက်သေအဖြစ်လုပ်ဆောင်နိုင်မည့် အခြေအနေအလားအလာရှိသူ သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်သည့် အချက်အလက်များ ရှိနေနိုင်သည့်သူဖြစ်ကြောင်း သင် ထင်မြင်ယူဆမိသည့် အခြားသူများရှိပါက ၎င်းတို့သည် မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်းနှင့် ၎င်းတို့သည် မည်သည့်အတွက် အရေးကြီးသည်ဟု သင်ယုံကြည်ကြောင်း ဖော်ပြပါ။
4. သင်အဆိုပြုထားသည့် ဖြေရှင်းချက် သို့မဟုတ် ဖြေရှင်းချက်များကို မျှဝေပါ။

နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာနမှ တစ်စုံတစ်ဦးသည် ဤစာကို လက်ခံရရှိပြီးသည့်နောက် ကျွန်ုပ်ထံ ဆက်သွယ်နိုင်ကြောင်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်ထံ ဆက်သွယ်ရန် အဆင်ပြေဆုံးအချိန်မှာ (ရက်များနှင့် အချိန်များကို ထည့်ပါ) ဖြစ်ပါသည်။

လေးစားလျက်
(သင့်လက်မှတ်)
(အမည် ထည့်ပါ)
(လမ်းလိပ်စာ/စာတိုက် သေတ္တာ)
(မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့သင်္ကေတ)
(ကောင်တီ)
(နယ်မြေကုဒ်/ဖုန်းနံပါတ်)

စနစ်မှ တိုင်ကြားချက် ပေးပို့နည်း

(ရက်စွဲ ထည့်ပါ)

ဒါရိုက်တာ၊ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ဗျူရို
NYS ကျန်းမာရေးဌာန
Corning Tower Building
Room 287 Empire State Plaza
Albany, New York 12237-0660

လေးစားအပ်ပါသော ဒါရိုက်တာ၊

ကျွန်ုပ်သည် ကျွန်ုပ်၏ ကျွန်ုပ်၏ စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို ကျွန်ုပ်၏ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး၊ အချိန်စောစီးစွာ ဝင်ရောက်ဖြေရှင်းရေး (EI) ပံ့ပိုးသူ၊ ကောင်တီ သို့မဟုတ် ပြည်နယ် အဆင့် အဖွဲ့အစည်းနှင့်အတူ တရင်းတနီး ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းနိုင်ကြောင်း သိရှိထားပါသော်လည်း EI ပံ့ပိုးသူ နှင့်/သို့မဟုတ် ကောင်တီ နှင့်/သို့မဟုတ် ပြည်နယ်သည် ပြည်ထောင်စု လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ ဥပဒေပါ အပိုင်း C၊ ခေါင်းစဉ် 34 သို့မဟုတ် အမှတ် 10 နယူးယောက် ဥပဒေများ၊ စည်းမျဉ်းများနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ အပိုင်းခွဲ 69-4 သို့မဟုတ် အစိုးရ ကျန်းမာရေးဥပဒေပါ အပိုင်းခွဲ 25 ၏ ခေါင်းစဉ် II-A ကို ချိုးဖောက်ထားကြောင်း ယုံကြည်မိသဖြင့် တရားဝင် နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားဖွင့်ရန် ပြုလုပ်လိုပါသည်။

- ဤ EI နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်အတွက် စွပ်စွဲထားသည့် ချိုးဖောက်မှု(များ)ကို ဖော်ပြပါ-
(ပြဿနာ၏ ဖော်ပြချက်ကို ထည့်သွင်းပြီး နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်နှင့်ဆက်စပ်သည့် အချက်အလက်များကို ထည့်သွင်းပါ။
သင်သည် သင့်နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်နှင့်ဆက်စပ်သည့် ထပ်ဆောင်း စာရွက်စာတမ်းများကိုလည်း ပူးတွဲပေးပို့နိုင်ပါသည်။)
- အကယ်၍ ချိုးဖောက်မှု(များ)သည် ကလေးနှင့် တစ်သီးတစ်သန့် သက်ဆိုင်လျှင်-
(ကလေး၏ အမည်/မွေးနေ့/နေအိမ်လိပ်စာ/ကလေးနေထိုင်သည့် ကောင်တီကို ထည့်ပါ။)
(EI ဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ(များ) ၏ အမည်(များ)၊ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးနှင့် ကလေးအား ဝန်ဆောင်မှုပေးနေသည့် EI အေဂျင်စီ၏ အမည်ကို ထည့်ပါ။)
(အဆိုပြုလိုသည့် ဖြေရှင်းချက်(များ) သို့မဟုတ် ချိုးဖောက်မှု၏ ရလဒ်များကို ထည့်ပါ။)

အောက်ပါတို့ကို ကျွန်ုပ် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်-

- နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာန (ဌာန) သည် ဤစာအား လက်ခံရရှိသည့်အချိန်မှ ရှေ့တစ်နှစ်အတွင်း ဖြစ်ပွားခဲ့သော စွပ်စွဲထားသည့် ချိုးဖောက်မှုကိုသာ စုံစမ်းစစ်ဆေး နိုင်ပါသည်။
- အကယ်၍ ဘက်မလိုက် ကြားနာမှု သို့မဟုတ် ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှု အကြောင်းအရာဖြစ်သည့် နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်ကို ရရှိပါက ဌာနသည် ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းနေဆဲဖြစ် သည့် နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်၏ အစိတ်အပိုင်းတိုင်းကို ရပ်ဆိုင်းထားရမည်ဖြစ်သည်။
- အကယ်၍ ပြဿနာသည် တူညီသော အဖွဲ့ဝင်များ ပါဝင်ခဲ့သည့် ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှု သို့မဟုတ် ဘက်မလိုက် ကြားနာမှုအတွင်း ယခင်ဆုံးဖြတ်ထားပြီးဖြစ်သည့်အရာမှ ပေါ်ပေါက် လာခြင်းဖြစ်လျှင် ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှု သို့မဟုတ် ဘက်မလိုက် ကြားနာမှုမှ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အလေးထားဆောင်ရွက်ရမည်ဖြစ်သည်။
- လက်ခံရရှိသည့် ရက် 60 အတွင်း ကျွန်ုပ်၏ နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်ကို စုံစမ်းစစ်ဆေးမည်ဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်အား စုံစမ်းမေးမြန်းမည်ဖြစ်သလို စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ဖြေဆိုမှုကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။
- နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်နှင့် ဆက်စပ်သည့် ခြွင်းချက်အခြေအနေများရှိလျှင်ဖြစ်စေ ပါဝင်သည့်အဖွဲ့များက ညှိနှိုင်းအဖြေရှာမှုတွင် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန် ဆန္ဒပြုလျှင် ဖြစ်စေ အချိန်သတ်မှတ်ချက်ကို အချိန်ဆောင်းပေးနိုင်ပါသည်။
- တစ်ချိန်တည်းမှာပင် ကျွန်ုပ်သည် ဤနှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်ကို အောက်ပါသတ်မှတ်ချက်အတိုင်း ဌာနသို့ ပေးပို့ထားပါသည်-
 - ဤနှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်ကို အောက်ပါတို့ထံသို့ ထပ်ဆင့်ပေးပို့ပါသည်-
 - နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်သည် ကလေးနှင့် တစ်သီးတစ်သန့် သက်ဆိုင်နေလျှင် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး၊
 - ကောင်တီ၏ ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး အရာရှိ သို့မဟုတ် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး မန်နေဂျာနှင့်
 - ဤနှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်ကို ပြုလုပ်ရန် အဓိကကျသူဖြစ်သည့် EI ပံ့ပိုးသူ(များ)
 - အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အဖွဲ့များထံသို့ နှစ်နာမှုရှိကြောင်း တိုင်ကြားချက်ကို ထပ်ဆင့်ပေးပို့မည့်အစား ဌာနက ထပ်ဆင့်ပေးပို့ပေးစေရန် သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်ထံ ဆက်သွယ်ရန် အဆင်ပြေဆုံးအချိန်မှာ (ရက်များနှင့် အချိန်များကို ထည့်ပါ) ဖြစ်ပါသည်။

လေးစားလျက်
(သင့်လက်မှတ်)
(အမည် ထည့်ပါ)
(လမ်းလိပ်စာ)
(မြို့/ပြည်နယ်/စာပို့သင်္ကေတ)
(ကောင်တီ)
(နယ်မြေကုဒ်/ဖုန်းနံပါတ်)

မှတ်ချက်များ



မှတ်ချက်များ



နယူးယောက်ပြည်နယ် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်သည် ၎င်း၏ပရိုဂရမ်များနှင့် လှုပ်ရှားမှုများတွင် ပါဝင်မှု၊ ဝင်ခွင့်ရရှိမှု သို့မဟုတ် ကုသမှု သို့မဟုတ် အလုပ်ခန့်အပ်မှုပေါ် အခြေခံ၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုပါ။

အခြားရပိုင်ခွင့်များနှင့် ကုစားမှုများအပြင် နယူးယောက်ပြည်နယ် ငယ်ရွယ်စဉ် ကုသရေး ပရိုဂရမ်တွင် ပါဝင်မှု သို့မဟုတ် ဝင်ခွင့်ရရှိမှု သို့မဟုတ် ကုသမှု သို့မဟုတ် အလုပ်ခန့်အပ်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခံရသည်ဟု ခံစားမိပါက ဖော်ပြပါလိပ်စာသို့ ဆက်သွယ်ပါ- **Bureau of Early Intervention, New York State Department of Health, Empire State Plaza, Corning Tower, Room 287, Albany, NY 12237-0660.**

ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖော်လိုလုပ်ထားပါ-
health.ny.gov
facebook.com/nysdoh
twitter.com/healthnygov
youtube.com/nysdoh

