

MPANGO WA HUDUMA ZILIZORATIBIWA (CSP)



Shirika la Huduma za Binadamu na Shirika la Elimu



IMEREKEBISHWA JANUARI 2022

DOKEZO MUHIMU: Mchakato huu wa CSP unaziruhusu familia kuratibu huduma, sio kwa huduma mahususi. Uidhinishaji wa huduma mahususi na/au upangaji ni wajibu wa shirika au mashirika yanayohusika ipasavyo. Michakato ya uidhinishaji iliyowekwa lazima ifuatwe katika kutekeleza vipengele vya mpango huu.

Yaliyomo

Mwongozo wa Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa _____	3
Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa ni nini? _____	3
Idhini ya Uamuzi wa Kustahiki na Upangaji wa Huduma Zilizoratibiwa _____	5
Idhini ya Kutoa Taarifa _____	6
I. Taarifa za Mtoto/Kijana na Familia _____	7
I. Sababu ya Rufaa _____	9
II. Wawezeshaji wa Mkutano _____	9
III. Washiriki wa Timu ya CSP _____	9
IV. Uhusiano wa Kijamii: Nani Ni Muhimu Kwangu na Familia Yangu? _____	10
V. Mambo na Mahitaji ya Ustahimilivu: Kitu Gani Ni Muhimu Kukijua Kuhusu Mimi (Mtoto/Kijana) na Familia Yangu? _____	11
VI. Masuala ya Kitabia _____	12
VII. Hali ya Kielimu ya Mtoto/Kijana _____	12
VIII. Misaada na Huduma kwa Mtoto na Familia _____	13
IX. Mpango Madhubuti wa Tatizo _____	15
X. Ufuatiliaji na Hatua Zinazofuata _____	16
Mchakato wa Rufaa _____	16
Kutoa Taarifa ya Mapitio ya Timu ya Kati ya Mashirika ya Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa _____	17
Rufaa kwenda Kamati ya Mapitio ya Tatizo _____	19
Maswali ya Rufaa ya Makazi _____	19

Mwongozo wa Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa

Kwa matumizi ya timu na mwezesaji.

Kwa mwongozo wa ziada kuhusu CSP tafadhali tazama Mwongozo wa Mwezesaji unaoweza kupatikana katika: <https://ifs.vermont.gov/docs/sit>



Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa ni nini?

Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa ni mpango wa maandishi uliotayarishwa na timu kwa ajili ya mtoto/kijana ambaye anahitaji huduma kutoka kwa zaidi ya shirika moja. Umeundwa ili kukidhi mahitaji ya mtoto ndani ya familia yake au katika upangaji nje ya nyumba, na shuleni na katika jamii. *(Umetoholewa kutoka Sheria ya 264 lugha ya kisheria)*

Mwaka 2005, **Mkataba wa ziada wa Ushirika** uliundwa ambao ulipanua Sheria ya 264. Mkataba huu unasema kwamba “watoto na vijana wanaostahiki wana haki ya kupokea mpango wa huduma zilizoratibiwa ulioandaliwa na timu ya uratibu wa huduma ikijumuisha wawakilishi wa elimu, idara zinazofaa za Shirika la Huduma za Kibinadamu, wazazi au walezi, na msaada wa asili unaohusiana na familia.” Mpango wa huduma zilizoratibiwa unajumuisha Mipango ya Elimu ya Mtu Binafsi (IEP) pamoja na mipango ya matibabu ya huduma za binadamu au mipango ya mtu binafsi ya msaada na umepangwa ili kuhakikisha kuwa vipengele vyote vinafanya kazi ili kufikia malengo yanayolingana, maendeleo yanafuatiliwa, na rasilimali zinatumiwa ipasavyo.

Orodha ya Hakiki ya CSP kwa Mwezeshaji/Wawezeshaji

I. Nini kinahitajika kwa CSP?

- Hakikisha mzazi/mlezi anasaini idhini kwa ajili ya uamuzi wa kustahiki
- Hakikisha mzazi/mlezi anasaini kwa ajili ya utoaji wa taarifa
- Eleza Mwakilishi wa Mzazi ni nani na uulize kama mzazi angependa kusikia kutoka kwa yule ambaye anasaidia eneo lako
- Jaza sehemu zote za CSP hadi Sehemu ya Ziada kwa ajili ya Rufaa za Makazi
- Ipe familia nakala ya CSP mwishoni mwa mkutano au kwa wakati unaofaa
- Ipe familia mchakato wa kukata rufaa

II. Kitu gani kinahitajika kwa ajili ya rufaa kwenda kwenye Timu ya Mashirika ya Ndani?

- Sambaza idhini iliyosainiwa na mzazi/mlezi kwa uamuzi wa kustahiki
- Tuma rufaa ya mzazi/mlezi iliyosainiwa kwa ajili ya Mapitio ya Timu ya Mashirika
- Eleza Mwakilishi wa Mzazi ni nani na uulize kama mzazi angependa kusikia kutoka kwa yule ambaye anasaidia eneo lako
- Hakikisha watu muhimu kutoka LIT watakuwa kwenye mkutano NA hakikisha kuwa hakuna wataalamu wengi sana kwamba mkutano huo ni balaa kwa familia
- CSP ambayo ilikamilishwa katika mkutano wa timu

III. Je, ni kitu gani kinahitajika kwa ajili ya rufaa ya Kamati ya Mapitio ya Tatizo?

- Tuma idhini yenye sahihi ya mzazi/mlezi kwa ajili ya uamuzi wa kustahiki
- Tuma rufaa iliyosainiwa na mzazi/mlezi kwa ajili ya Mapitio ya Timu ya Mashirika
- Nyaraka za Mamlaka ya Kufanya Maamuzi ya Kimatibabu na Kielimu -- kwa watoto/vijana ambao hawapo katika malezi ya DCF, kifurushi lazima kiwe na nyaraka za mtu mwenye mamlaka ya kufanya maamuzi ya matibabu na elimu. Hii inaweza kutolewa kwa wazazi wote wawili kusaini CSP, au hati ya mamlaka ya kufanya maamuzi pekee kwa amri za malezi zilizoidhinishwa na mahakama, makubaliano ya talaka, au amri za kuasili.
- Barua rasmi kwa mwakilishi wa CRC yenye muhtasari wa kina wa hali (nini kimefanya kazi na nini hakijafanya kazi), huduma zinazotolewa, na malengo na matarajio ya timu ni yapi ya kiwango cha juu cha matibabu.
- Eleza mwakilishi wa mzazi ni nani na ulize kama mzazi ana nia ya kusikia kutoka kwa yule anayesaidia eneo lao
- Tuma CSP NA sehemu ya ziada kwa ajili ya rufaa za makazi
- Ukurasa wa Sahihi ya Rufaa ya Makazi
- Tathmini ya CANS imekamilika ndani ya miezi 3 iliyopita (karatasi kamili ya alama inahitajika)
- Tathmini na uchunguzi kama vile kisaikolojia au kiakili
- IEP ya Sasa, 504 au Mpango wa EST ikihitajika
- Taarifa za matibabu zinazofaa, ikiwemo orodha ya dawa
- Muhtasari wa kutolewa wa upangaji uliopita
- Kama yuko chini ya malezi ya DCF, mwelekeo wa hivi karibu zaidi, mpango wa tatizo na ustahiki wa IV-E (DCF 201R)
- Nakala ya Kadi ya Medicaid AU Namba ya Medicaid
- Hati kutoka bima binafsi kwamba matibabu ya makazi hayalipiwi na bima yao.
- Tambua shirika ambalo litatoa rufaa kwa CRC

IV. Ni nini kinachohitajika kwa ajili ya rufaa ya kwenda kwenye Timu ya Mashirika ya Jimbo?

- Tuma idhini iliyosainiwa na mzazi/mlezi kwa ajili ya uamuzi wa kustahiki
- Tuma rufaa iliyosainiwa na mzazi/mlezi kwa ajili ya ukaguzi wa timu ya mashirika
- Eleza Mwakilishi wa Mzazi ni nani na ulize kama mzazi angependa kusikia kutoka kwa Mwakilishi wa Mzazi ambaye ni mwanachama wa SIT
- Mpe mzazi/mlezi Mwongozo wa Familia wa SIT
- Barua rasmi kwa ajili ya Mratibu wa SIT yenye muhtasari wa hali na ni maswali gani ambayo Timu ya Mashirika ya Ndani ingependa SIT kujibu
- CSP iliyokamilishwa hadi sehemu ya ziada ya kifurushi cha CSP

Idhini ya Uamuzi wa Kustahiki na Upangaji wa Huduma Zilizoratibiwa

Jina la Mtoto/Kijana	Mwezeshaji
----------------------	------------

Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa (CSP) ni mchakato unaofuata mfululizo wa hatua ili kuwasaidia watoto na vijana kutambua matumaini na malengo yao. Watu kutoka kwenye maisha ya mtoto au kijana hufanya kazi kama timu kuunda mpango unaoleta pamoja huduma na msaada unaohitajika. Ninaelewa kuwa kama mzazi mimi ni mwanatimu wa timu ya CSP.

Ninatoa idhini yangu kuanza mchakato wa kubainisha kama mtoto wangu anastahiki kwenye CSP. Mara nyingi kustahiki ni sehemu ya mkutano wa kwanza wa CSP wakati taarifa inakusanywa na kuhakikiwa kuhusu jinsi mashirika au idara fulani zinahusika na mtoto/kijana.

Ikiwa mtoto wangu anastahiki, ninatoa idhini kwa timu ya CSP kuunda mpango wa huduma zilizoratibiwa.

Ninaelewa kuwa:

- Lazima pia nisaini fomu ya *Idhini ya Kutoa Taarifa*. *Idhini ya Kutoa Taarifa* itamruhusu mwezeshaji kuipa timu ya CSP taarifa za mtoto wangu.
- Mwezeshaji atanijulisha ndani ya siku 30 baada ya kupata fomu hii iliyosainiwa na *Idhini iliyosainiwa ya Kutoa Taarifa* ikiwa mtoto wangu anastahiki au la.
- Rekodi ambazo mwezeshaji hukusanya katika mchakato wote wa kupanga huduma zilizoratibiwa ni za siri. Mwezeshaji hatawapa wengine rekodi hizi bila kwanza kupata idhini yangu ya maandishi isipokuwa kama sheria ikisema lazima zitolewe.
- Ninaweza kuangalia au kupata nakala ya rekodi hizi kwa kumwandikia barua mwezeshaji.
- Nitapewa nakala ya fomu hii ya idhini baada ya kuisaini.
- Nisipotoa idhini yangu mwezeshaji hawezi kuamua kama mtoto wangu anastahiki CSP na CSP haiwezi kuundwa.
- Manufaa na huduma za sasa za mtoto wangu hazitaathiriwa nisipotoa idhini yangu.

	Andika Jina	Sahihi	Tarehe
Mzazi/Mlezi			
Shahidi			
Mzazi Mlezi wa Kielimu (kama inafaa)			

Idhini ya Kutoa Taarifa

Jina la Mtoto/Kijana	Mwezes haji
----------------------	-------------

Ninatoa idhini ya kutoa taarifa kuhusu mtoto wangu kwa Timu ya Mipango ya Huduma Zilizoratibiwa (timu ya CSP). Ninaelewa kuwa kama mzazi mimi ni mwanatimu wa timu ya CSP.

Ninaelewa kuwa:

- Taarifa za mtoto wangu zinajumuisha taarifa za historia ya elimu, kisaikolojia, kijamii, tathmini za matibabu na huduma anazopewa mtoto wangu.
- Taarifa za mtoto wangu zitatolewa kwa timu ya CSP, na mtoa huduma ya msingi wa mtoto wangu, ili timu iweze kubaini kama mtoto wangu anastahiki CSP na ikiwa anastahiki, iandae na kutekeleza CSP kwa ajili ya mtoto wangu.
- Ninaweza kuangalia au kupata nakala ya taarifa kuhusu mtoto wangu ambayo imepatiwa timu ya CSP kwa kumwandikia barua mwezes haji.
- Timu ya CSP inajua kwamba taarifa za mtoto wangu ni ya siri. Timu haitagawa taarifa kuhusu mtoto wangu kwa wengine bila kwanza kupata idhini yangu ya maandishi isipokuwa kama sheria inasema ni lazima zitolewe.
- Ninaweza kuondoa idhini yangu wakati wowote kwa kumwandikia barua mwezes haji, isipokuwa pale ambapo timu ya CSP inapokuwa tayari imezitumia taarifa hizo.
- Nisipotoa idhini yangu, timu ya CSP haiwezi kubaini kama mtoto wangu anastahiki CSP na mtoto wangu hatapata CSP.
- Manufaa na huduma za sasa za mtoto wangu hazitaathiriwa nisipotoa idhini yangu.
- Nitapewa nakala ya fomu hii ya idhini baada ya kuisaini.
- Taarifa za jumla kuhusu manufaa ya mchakato wa kupanga huduma zilizoratibiwa hucusanywa na Timu ya Mashirika ya Jimbo. Taarifa kutoka kwenye CSP ya mtoto wangu inaweza kutumika katika juhudi hii, lakini taarifa kuhusu mtoto wangu na familia haitatambuliwa.

FOMU HII YA IDHINI INATAMATIKA BAADA MWAKA MMOJA KUANZIA TAREHE NILIYOTIA SAHIHI.

<p>Ninataka kuzungumza na mwakilishi wa mzazi wa Timu yangu ya Mashirika ya Ndani kabla ya mkutano wa Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa. Ili kupata taarifa zaidi kuhusu Sheria ya 264 na Upangaji wa Huduma Zilizoratibiwa unaweza kwenda katika www.act264.vt.gov</p>	<input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana
---	---

	Andika Jina	Sahihi	Tarehe
Mzazi/Mlezi			
Shahidi			
Mzazi Mlezi wa Kielimu (kama inafaa)			

Sehemu ya I inapaswa kujazwa KABLA ya CSP NA FAMILIA

I. Taarifa za Mtoto/Kijana na Familia

Jina la Mtoto/Kijana:	Jinsia ya Kuzaliwa: <input type="checkbox"/> Mwanaume <input type="checkbox"/> Mwanamke Utambulisho wa Jinsia (Hiari):
Tarehe ya Kuzaliwa: Umri:	Ni ipi kati ya hizi inayomwelezea mtoto/kijana kama alivyotambuliwa na familia (Chagua zote zinazofaa): <input type="checkbox"/> Abenaki <input type="checkbox"/> Mzaliwa wa Alaska <input type="checkbox"/> Mhindi wa Marekani <input type="checkbox"/> Mwaasia <input type="checkbox"/> Mmarekani Mweusi/Mwafrika <input type="checkbox"/> Mzaliwa wa Mashariki ya Kati au Afrika Kaskazini <input type="checkbox"/> Mzaliwa wa Hawaii/Wakazi Wengine wa Visiwa vya Pasifiki <input type="checkbox"/> Mhispania, Mlatino, au Mhispania <input type="checkbox"/> Mweupe <input type="checkbox"/> Nyingine <input type="checkbox"/> Haijaripotiwa/Amechagua kutojibu
Majina ya watu ambao wana haki ya kumlea mtoto/kijana huyu: <i>Vilevile, angalia orodha ya hati ambazo zinahitaji amri ya malezi kutolewa inayoonyesha mtu mwenye mamlaka ya kufanya maamuzi (malezi ya halisi na/au kufanya maamuzi ya matibabu).</i>	
Jina la Mzazi:	Anwani ya Mahali ulipo: Anwani ya Posta: Simu: Barua pepe:
Jina la Mzazi:	Anwani ya Mahali ulipo: Sawa na hapo juu <input type="checkbox"/> Anwani ya Posta: Simu: Barua pepe:
Mlezi wa Kisheria (kama inafaa)	Anwani: Simu:
Mzazi Mlezi wa Kielimu (kama inafaa):	Anwani: Simu:
Majina na Maelezo ya Mawasiliano ya Mlezi wa Sasa (ikiwa ni tofauti na hapo juu):	
Ikiwa unahusika na DCF, tafadhali jaza Sehemu E.	

A. Afya ya Tabia na Akili

Utambuzi wa DSM-5	Kanuni ya ICD	Tarehe	Zinazotolewa na
1			
2			
3			
4			

Orodhesha dawa zinazotumiwa kwa sasa:

B. Taarifa za Kimatibabu

Daktari wa Msingi:		
Tatizo la Kimatibabu au Utambuzi	Tarehe	Mtoa huduma
1		
2		
3		

Orodhesha dawa zinazotumiwa kwa sasa:

Je, mtoto/kijana huyu amebainika kuwa anastahili kupata huduma za ulemavu wa maendeleo?
 Anastahiki; anapokea huduma Anastahiki; huduma zinazosubiri Tathmini ipo katika mchakato
 Ametathminiwa; amepatikana kutostahiki Anahitaji rufaa
 Kama ndiyo, mwaka wa kustahiki: _____ Shirika Teule lililofanya uamuzi: _____

C. Bima ya Afya

Je, mtoto/kijana ana bima ya afya? Hapana Ndiyo
 Medicaid - *Namba:* _____ Mhusika Mwingine/Biashara – *Mtoa huduma na namba:* _____

D. Hali ya Kuasili

Je, mtoto/kijana aliasiliwa? Ndiyo Hapana Inasubiri
 Mtoto alikuwa na umri gani alipoasiliwa? _____

E. Ushiriki wa DCF

Jaza yote ambayo yanayofaa.	
Je, mtoto/kijana yuko chini ya malezi ya DCF?	<input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana
Je, kuna Amri ya Sasa ya Malezi yenye Masharti?	<input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana Ikiwa ndivyo, kwa nani?
Je, kuna tatizo la familia linaloendelea kwenye DCF?	<input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana
Afisa Ustawi wa Jamii wa DCF	
Je, kijana yuko kwenye uangalizi wa watoto?	<input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana
Je, Kijana yuko kwenye Hali ya Kijana Mhalifu?	<input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana
Afisa Aliyebobea katika Masuala ya Uangalizi wa Vijana Wakomavu kupitia Idara ya Marekebisha	
Guardian Ad Litem	

Taarifa ya kujazwa kwenye Mkutano wa CSP

I. Sababu ya Rufaa

Sababu ya rufaa ni nini?		
CSP:	Tarehe:	Tarehe ya Mkutano Unaofuata:
LIT: (kama inafaa)	Tarehe:	
CRC: (kama inafaa)	Tarehe:	
SIT: (kama inafaa)	Tarehe:	

II. Wawezeshaji wa Mkutano

Jina la Wawezeshaji wa CSP	Shirika: Anwani: Namba ya Simu: Barua pepe:
Jina la Mratibu wa LIT	Shirika: Anwani: Namba ya Simu: Barua pepe:

III. Washiriki wa Timu ya CSP

Jina (Tafadhali Chapisha)	Sahihi na Uhusiano na Mtoto/Kijana	Kwa mikutano ya ufuatiliaji-tafadhali andika herufi za kwanza ikiwa ulihudhuria

IV. Uhusiano wa Kijamii: Nani Ni Muhimu Kwangu na Familia Yangu?

Watu ambao ni muhimu au wa maana kwangu na familia yangu (kwa mfano, familia, wanafamilia, marafiki, majirani, watu kutoka mahali pa ibada, mashirika ya jamii, shule, malezi ya watoto, watoa huduma wengine, watoa huduma za afya.)

Taarifa hii inaweza kutolewa kama jenogramu ya msingi au ramani ya mazingira, lakini haihitajiki kutolewa kwa njia hii. Ili kujua maelezo zaidi kuhusu jinsi ya kufanya jenogramu na ramani za mazingira unaweza kwenda kwenye:

http://stanfield.pbworks.com/f/explaining_genograms.pdf au <https://www.smartdraw.com/ecomap/>.

Ikiwa mtoto/kijana hayupo kwenye CSP, hakikisha kupata maoni yao kuhusu nani ni muhimu na nani wa kujumuisha -- washiriki wa timu (michezo, vilabu, vikundi vya kiraia), walimu, makocha, wanarika, washauri.

Je, mimi kama mlezi, ninapendeleaje kupokea msaada?

(yaani, Ninapendelea kuona nyenzo za maandishi, kusikia juu yake, kuzungumza juu yake, kukutana na mtu ambaye ana changamoto kama hizo, ninahitaji mkalimani kwa sababu mimi ni mwanafunzi wa Kiingereza, ninahitaji malazi kwa ajili ya ulemavu wa kuona au kusikia?)

V. Mambo na Mahitaji ya Ustahimilivu: Kitu Gani Ni Muhimu Kukijua Kuhusu Mimi (Mtoto/Kijana) na Familia Yangu?

<p>1. Je, matumaini na malengo ni yapi kwangu (mtoto/kijana) na kwa familia yangu (malengo jinsi yanavyohusiana na mtoto/kijana)?</p>	
<p>2. Je, uwezo wangu (mtoto/kijana) ni upi, maslahi na rasilimali na zile za familia yangu ambazo zinaweza kusaidia kutegemeza matumaini na malengo?</p>	
<p>3. Je, mahitaji yangu (mtoto/kijana) ni yapi, changamoto, wasiwasi, na vipaumbele ambavyo ni lazima vizingatiwe ili kuafikia malengo yangu? <i>(Tumia mipango na tathmini zilizopo pamoja na hali za sasa kutambua haya.)</i></p>	

Jina la Mtoto/Kijana: _____

VI. Masuala ya Kitabia

Tafadhali kamilisha orodha iliyo hapa chini, ikiwa inafaa, kulingana na sababu za CSP kushikiliwa. Ikiwa rufaa itatolewa kupitia Idara ya Afya ya Akili, ambatisha muhtasari wa hivi majuzi wa Mahitaji na Nguvu za Mtoto na Kijana (CANS) unaoonyesha mahitaji na nguvu.

Chagua visanduku vyote vilivyoorodheshwa hapa chini ambapo mtoto/kijana ameonyesha tabia kwa kiwango cha juu ikilinganishwa na wengine katika kikundi cha umri wake.

<input type="checkbox"/> Hakuna kati ya yafuatayo inayohusika		
<input type="checkbox"/> mawazo yaliyochanganyikiwa/ya ajabu	<input type="checkbox"/> msukumo	<input type="checkbox"/> huzuni iliyokithiri
<input type="checkbox"/> tabia isiyofaa	<input type="checkbox"/> anatoroka	<input type="checkbox"/> wasiwasi (unaweza kujumuisha tabia za kuwa na tamaa/isioyo dhibitika ushurutishaji)
<input type="checkbox"/> miitikio yenye matatizo ya kihisia	<input type="checkbox"/> changamoto za hisia	<input type="checkbox"/> matumizi ya dawa za kulevya
<input type="checkbox"/> kuepuka mawasiliano ya kijamii na/au kujitenga	<input type="checkbox"/> kuweka moto AU mchezo wa moto	<input type="checkbox"/> malalamiko halisi (somatiki) na sababu zisizojulikana za matibabu
<input type="checkbox"/> kuwa na shughuli nyingi	<input type="checkbox"/> kukataa kukubali mipaka	<input type="checkbox"/> matatizo ya kutoa kinyesi na mkojo (kujikojolea/kujinyea)
<input type="checkbox"/> uchokozi wa maneno	<input type="checkbox"/> tabia ya kujidhuru	<input type="checkbox"/> kuendelea kukataa shule
<input type="checkbox"/> uchokozi dhidi ya watu	<input type="checkbox"/> mawazo ya kujiua	<input type="checkbox"/> kusimamishwa/kufukuzwa shule
<input type="checkbox"/> uchokozi dhidi ya mali	<input type="checkbox"/> tabia ya kujiua	<input type="checkbox"/> tabia za matatizo ya kusonga au maneno
<input type="checkbox"/> tabia yenye matatizo ya ngono	<input type="checkbox"/> kuiba	<input type="checkbox"/> usumbufu mkubwa wa usingizi
<input type="checkbox"/> kujiondoa kupita kiasi kutoka kwa familia	<input type="checkbox"/> ukatili kwa wanyama	<input type="checkbox"/> matatizo na sheria
<input type="checkbox"/> utegemezi uliokithiri kwa familia	<input type="checkbox"/> matatizo ya kula	<input type="checkbox"/> mengine
<input type="checkbox"/> changamoto kuzoea kiwewe	<input type="checkbox"/> tabia ya kutisha inayohusisha silaha	
Tafadhali panua kuhusu masuala ya kitabia yaliyo hapo juu na mazingira ambayo hutokea:		

VII. Hali ya Kielimu ya Mtoto/Kijana

Kuhudhuria Shule*: Umoja wa Wilaya/Usimamizi: <i>*Ikiwa mtoto/kijana anasomea nyumbani, onyesha kwamba yuko chini ya kuhudhuria shule</i>		Mji ambapo wazazi wanaishi:
Darasa:	Mawasiliano ya shule (jina na jukumu):	Simu:

A. Hali ya Elimu Maalum

<input type="checkbox"/> Inastahiki; kwenye IEP	<input type="checkbox"/> Tathmini inafanyika	<input type="checkbox"/> Anahitaji rufaa
<input type="checkbox"/> Anastahiki; IEP inasubiri	<input type="checkbox"/> Ametathminiwa; amepatikana kutostahiki	

Jina la Mtoto/Kijana: _____

Ulemavu:	Msingi	Sekondari	Nyingine
Ikiwa ana umri wa miaka 16 au zaidi, je, mpango wa mpito umejumuishwa katika IEP? <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana			
Msimamizi wa Elimu Maalum:			Simu:
Tafadhali eleza jambo lolote muhimu kuhusu utendaji wa utambuzi au wa kubadilika:			

B. Sehemu ya 504/Hali ya EST

<input type="checkbox"/> Mpango wa 504	<input type="checkbox"/> Unahitaji kutoa rufaa kwa	Mratibu wa 504:	Simu:
<input type="checkbox"/> Mpango wa EST	<input type="checkbox"/> Unahitaji kutoa rufaa kwa	Mratibu wa EST:	Simu:

D. Nafasi ya Kielimu: Chagua visanduku ili kuonyesha nafasi za awali, za sasa na zinazopendekezwa za masomo.

Aina ya Nafasi (<i>chagua zote zinazohusika</i>)	Iliyotangu lia	Ya sasa	Inayopendekezwa
Elimu ya Jumla Darasani au Uangalizi na Masomo ya Awali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darasa la Elimu ya Jumla + msaada na/au marekebishi ya darasani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darasa la Elimu ya Jumla + mafundisho maalum na/au msaada mwingine nje ya darasa (unaweza kujumuisha elimu maalum ya utotoni inayotolewa shuleni, Kuanzia shuleni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenga Darasani/Mpango Mbadala wa LEA (unaweza kuwa ndani au nje ya uwanja wa shule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programu ya Kujitegemea ya Kushughulikiwa Shuleni/Siku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mafunzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shule ya Makazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maelekezo ya kwenda nyumbani au ya kulazwa hospitalini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masomo ya Nyumbani ("kusomea nyumbani")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huyuko shuleni - alipata Shahada ya Maendeleo ya Kielimu ya Jumla (GED)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hayuko shuleni - aliacha shule/alismamishwa/alifukuzwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nyingine (<i>eleza</i>):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tafadhali eleza nafasi ya elimu inayopendekezwa (hii inaweza kutegemea uamuzi wa timu ya IEP):			

VIII. Misaada na Huduma kwa Mtoto na Familia

Taarifa hizi ni mahususi kwa mahitaji ya mtoto na ni hiari familia kuzitoa. Orodha hii inakusudiwa kutoa mawazo kuhusu misaada na huduma ambazo zinaweza kusaidia. Haikusudiwi kujumuisha yote au kuzuia mawazo ya ubunifu na binafsi.

Huduma	Shirika Linalotoa au Shirika Linalopendekezwa Kutoa	Iliyotanguliana	Ya sasa	Imependekezwa na kufikia lini
Uangalizi wa Mtoto/Mpango wa baada ya shule		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Unasihi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Jina la Mtoto/Kijana: _____

Huduma	Shirika Linalotoa au Shirika Linalopendekezwa Kutoa	Iliyotangulia	Ya sasa	Imependekezwa na kufikia lini
Tathmini: <input type="checkbox"/> Kisaikolojia <input type="checkbox"/> Matibabu <input type="checkbox"/> Kinurolojia <input type="checkbox"/> Matumizi ya Dawa za Kulevya <input type="checkbox"/> Nyingine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Msaada wa Tabia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Usimamizi wa Tatizo/Uratibu wa Huduma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pumziko <input type="checkbox"/> Kila Saa <input type="checkbox"/> Usiku		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Daktari wa Kliniki shuleni		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Ushauri: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Mtu Binafsi <input type="checkbox"/> Kikundi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Huduma za Kina za Familia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Msaada wa Nyumbani wa Wazazi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Dawa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Kazi ya Ujuzi wa Jamii		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Matibabu ya Matumizi ya Dawa za Kulevya (kwa vijana)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Huduma za Ufundi/Ajira		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Huduma za Nyumbani na Jamii/Huduma za Maendeleo ("kusamehewa")		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Huduma Binafsi za Uangalizi za Watoto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Huduma za Teknolojia ya Juu za Uguzi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Msaada na/au Ruzuku ya Baada ya Kudumu (Msaada wa Kuasili au Malezi)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Kupanga Usalama wa Familia/Mkutano wa Kikundi cha Familia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Faida za SSI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Usafiri		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Huduma za kushughulikia Vurugu za Familia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Nyingine (eleza):		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Nyingine (eleza):		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Jina la Mtoto/Kijana: _____

Huduma	Shirika Linalotoa au Shirika Linalopendekezwa Kutoa	Iliyotangulia	Ya sasa	Imependekezwa na kufikia lini
Nyingine (eleza):		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Nyingine (eleza):		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Nyingine (eleza):		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

IX. Mpango Madhubuti wa Tatizo

Timu zinahimizwa sana kuunda mpango wa dharura ikiwa mtoto au kijana ni dhaifu kiafya, amewahi kulazwa katika mazingira ya magonjwa ya akili, au anaonyesha tabia hatari au zisizo salama. Unaweza kuambatisha mpango wa tabia uliokubaliwa au hati za mpango wa usalama zinazoshughulikia mahitaji katika mazingira yote.

1. Mpango wa Mgogoro unahitajika <input type="checkbox"/> Ndiyo Kama ndiyo, jibu swali la 2 hadi la 8 hapa chini <input type="checkbox"/> Hapana, kama hapana, kwa nini sivyo?
2. Je, mgogoro unaonekanaje?
3. Je, ni vichochezi/vifadhaiko gani vinavyoweza kusababisha mgogoro?
4. Je, ni mikakati gani ya kukabiliana inayoweza kutumika kuzuia mgogoro? (Eleza ujuzi na mikakati ya kuzuia, kupunguza au kuondoa mgogoro.)
5. Je, ni mikakati gani ambayo mtoto na wengine wanaweza kutumia wakati wa mgogoro ili kuhakikisha usalama na kuhimiza kusuluhish?
6. Ni watu gani muhimu wa kuwasiliana nao na ni wakati upi unapaswa kuwasiliana nao?
7. Mtu HATAKIWI kufanya nini katika mgogoro?
8. Je, ni wakati gani polisi, wachunguzi wa afya ya akili na/au hospitali wanapaswa kuhusika?
TAFADHALI KUMBUKA: <i>Kunaweza kuwa na hali maalum au zisizo za kawaida ambazo zitahitaji watu wazima wanaowajibika kurekebisha mpango.</i>

X. Ufuatiliaji na Hatua Zinazofuata

Tarehe na Wakati wa Mkutano wa Ufuatiliaji wa CSP:

Hatua Zinazofuata na Nani Anawajibika

-
-

Dokezo Muhimu: Mwanatimu yeyote wa timu ya CSP, ikiwa ni pamoja na mzazi, anaweza kutuma rufaa kwa Timu yao ya Mashirika ya Ndani ikiwa timu ingependa msaada, mawazo na/au mapendekezo zaidi kwa misaada na huduma zaidi.

Mchakato wa Rufaa

Timu nyingi za Mipango ya Huduma Zilizoratibiwa zinaweza kuandika na kutekeleza kwa mafanikio Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa za mtoto au kijana. Wakati mwingine, timu inaweza kuhitaji kugeukia Timu yake ya Mashirika ya Ndani (LIT) kwa usaidizi wa kiufundi, mashauriano au utatuzi wa migogoro. Wakati fulani, LIT inaweza kuhitaji kugeukia Timu ya Mashirika ya Jimbo (SIT) kwa usaidizi wa kiufundi, mashauriano au utatuzi wa migogoro. Wazazi, kama washiriki wa Timu ya Kupanga Huduma Zilizoratibiwa, wanaweza kugeukia LIT au SIT kwa utatuzi wa migogoro.

TAFADHALI KUMBUKA: Iwapo mzazi ana mzozo kuhusu **utoaji wa huduma** badala ya **uratibu wa huduma** ni lazima atumie utaratibu ufaao wa kutatua migogoro katika sehemu ya C. hapa chini.

A. Sheria ya 264 Mchakato wa Rufaa Kuhusiana na Uratibu wa Huduma

Shirika la ndani, mtoa huduma au mzazi kwenye timu anaweza kuomba rufaa kuhusiana na uratibu kati ya mashirika chini ya Sheria ya 264 na masharti yanayohusiana ya Makubaliano ya Mashirika.

Rufaa inapatikana ikiwa Timu ya Mashirika ya Ndani au Timu ya Mashirika ya Jimbo haiwezi kutatua mgogoro huo. SIT itafahamisha shirika la ndani, watoa huduma na wazazi juu ya haki yao ya kukata rufaa na kutoa jina na anwani ya kuwasilisha rufaa.

Mchakato wa kukata rufaa utajumuisha kusikilizwa kwa mujibu wa Sura ya 25 ya Kichwa cha 3. Usikilizaji huo utaendeshwa na afisa wa kusikiliza aliyeteuliwa na Katibu wa Shirika la Huduma za Binadamu na Katibu wa Elimu. Kwa kuzingatia ushahidi unaotolewa katika kikao cha kusikilizwa, afisa anayesikiliza atatoa matokeo kwa maandishi na mapendekezo ya uamuzi kwa Katibu na Kamishna. Makatibu wa AHS na AOE wanaweza kuthibitisha, kubadilisha, au kurekebisha mapendekezo ya uamuzi. Pande zote zitapokea uamuzi wa mwisho katika maandishi na Makatibu.

B. Mchakato wa Kukata Rufaa Kuhusiana na Masuala ya Malipo na Urejeshaji wa Fedha kati ya Mashirika

Shirika lisilo la kielimu linaposhindwa kutoa au kulipia huduma ambazo linawajibikia, na ambazo pia zinachukuliwa kuwa elimu maalum na huduma zinazohusiana, wilaya ya shule (au shirika la jimbo linalohusika na kuandaa Mpango wa Elimu ya Mtoto [IEP]) kutoa au kulipia huduma hizi kwa mtoto kwa muda unaofaa. Wilaya ya shule (au shirika la jimbo linalowajibika kama wakala wa elimu) basi inaweza kudai kurejeshewa huduma hizo kutoka kwa shirika lisilo la elimu ambalo liliwajibika na kushindwa kutoa au kulipia huduma hizi. Taratibu zilizoainishwa katika Mkataba wa Mashirika wa Juni 2005 zitatumika kwa madai ya ulipaji pesa kati ya mashirika.

C. Rufaa Nyingine na Taratibu za Malalamiko Zinazopatikana kwa Wazazi

Pamoja na fursa ya kuwasilisha rufaa kuhusu uratibu wa huduma chini ya Sheria ya 264, mzazi ana haki ya rufaa nyingine na taratibu za malalamiko kulingana na aina ya huduma na malalamiko. Rufaa hizo, na taratibu za malalamiko zinaweza kujumuisha lakini sio tu:

Jina la Mtoto/Kijana: _____

- Malalamiko ya Mzazi kuhusu utoaji wa elimu ya umma inayofaa bila malipo na haki nyingine chini ya Sheria ya Watu Wenye Ulemavu katika Elimu: Wasiliana na Shirika la Elimu kwa (802) 479-1255.
- Wazazi na watoto wana haki ya kukata rufaa kuhusiana na Huduma ya Medicaid na/au rufaa zinazohusiana na ikiwa mtoto anahitimu kupata Medicaid: Wasiliana na Vermont Health Connect, Kituo cha Msaada kwa Wateja cha Green Mountain Care kwa 1-800-250- 8437 (TDD/TTY) 1-888-834-7898.
- Malalamiko au mizozo kuhusu utendaji wa wafanyakazi au ubora wa mipango: Wasiliana na mtoa huduma anayesimamia anayehusika na utoaji wa huduma.

Kutoa Taarifa ya Mapitio ya Timu ya Kati ya Mashirika ya Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa

Toleo hili lazima lisainiwe na mzazi kama rufaa inatumwa kwenda kwenye Timu ya Mashirika ya Ndani, Kamati ya Ukaguzi wa Kesi au Timu ya Mashirika ya Jimbo

Jina la Mtoto/Kijana	Mwezesaji

Mipango Mingi ya Huduma Zilizoratibiwa (CSPs) hutekelezwa. Hata hivyo, kama timu ya CSP haikubaliani na mpango, inaweza kuita Timu ya Mashirika ya Ndani (LIT) kwa msaada. Ikiwa LIT haiwezi kuunda mpango ambao kila mtu anakubaliana nao, Timu ya Mashirika ya Jimbo (SIT) inaweza kuombwa msaada. Ikiwa Timu ya CSP inafikiria kuhusu utunzaji wa kila mahali au makazi, basi Timu ya CSP lazima uiulize Kamati ya Ukaguzi wa Kesi (CRC) kukagua na kuzingatia uwezekano huu.

Ninatoa idhini yangu ya kutolewa kwa taarifa muhimu ikijumuisha Mpango wa Huduma Zilizoratibiwa (CSP) kwa: Timu ya Mashirika ya Ndani (LIT), Timu ya Mashirika ya Jimbo (SIT), na/au Kamati ya Ukaguzi wa Kesi (CRC).

Ninaelewa kuwa:

- Taarifa za mtoto wangu zinajumuisha taarifa za historia ya elimu, kisaikolojia, kijamii, tathmini za matibabu na huduma anazopewa mtoto wangu. Maelezo ya mtoto wangu pia yanajumuisha CSP yake.
- Maelezo ya mtoto wangu yatashirikiwa na LIT, SIT, na/au CRC ili waweze (1) kukagua CSP ya mtoto wangu na/au (2) kukagua ombi la utunzaji wa kina au utunzaji wa makazi.
- Ninaweza kuangalia au kupata nakala ya taarifa kuhusu mtoto wangu ambayo inashirikiwa na LIT, SIT, na/au CRC kwa kumwandikia barua mwezesaji.
- Wanachama wa LIT, SIT, na/au CRC wanajua kwamba taarifa za mtoto wangu ni za siri na hawatashiriki habari kuhusu mtoto wangu na wengine bila kwanza kupata idhini yangu kwa maandishi isipokuwa sheria inasema lazima zishirikiwe.
- Fomu hii ya idhini inatamatika baada ya mwaka mmoja kuanzia tarehe niliyotia sahihi.
- Ninaweza kuondoa idhini yangu wakati wowote kwa kumwandikia barua mwezesaji, isipokuwa wakati LIT, SIT, au CRC tayari imetumia taarifa.
- Nisipotoa idhini yangu, LIT, SIT, na/au CRC haiwezi (1) kukagua CSP ya mtoto wangu au (2) kukagua ombi la utunzaji wa dharura au uangalizi wa makazi.
- Manufaa na huduma za sasa za mtoto wangu hazitaathiriwa nisipotoa idhini yangu.
- Nitapewa nakala ya fomu hii ya idhini baada ya kuisaini.
- Taarifa za jumla kuhusu manufaa ya mchakato wa kupanga huduma zilizoratibiwa hucusanywa na Timu ya Mashirika ya Jimbo. Taarifa kutoka kwa hati za rufaa za mtoto wangu zinaweza kutumika katika juhudi hizi, lakini taarifa kuhusu mtoto wangu na familia haitatambuliwa.

Ninataka kuingea na wakilishi mzazi wa Timu yangu ya Mashirika ya Ndani au Jimbo kabla ya mkutano wa LIT, SIT, au CRC.	<input type="checkbox"/> Ndiyo
---	--------------------------------

Jina la Mtoto/Kijana: _____

	Andika Jina	Sahihi	<input type="checkbox"/> Hapana Tarehe
Mzazi/Mlezi			
Shahidi			
Mzazi Mlezi wa Kielimu (kama inafaa)			

Sehemu ya Nyongeza: Rufaa kwenda Kamati ya Mapitio ya Tatizo

Mbali na kifurushi cha CSP, sehemu hii lazima ikamilishwe ikiwa rufaa inatolewa kwa Kamati ya Ukaguzi wa Tatizo Ili Kuzingatia Mahali pa Makazi.

Kamati ya Mapitio ya Tatizo (CRC) iliundwa na Timu ya Mashirika ya Jimbo (SIT) kwa madhumuni ya kufanya kazi na timu za wenyeji ili kuunda Mipango ya Huduma Zilizoratibiwa ifaayo kwa watoto. CRC imejitolea kuwahudumia watoto na vijana walio na usumbufu mkubwa wa kihisia na ulemavu mwingine kama inavyofafanuliwa katika Mkataba wa Mashirika wa AOE/AHS katika mazingira yenye vikwazo visivyofaa zaidi kulingana na mahitaji yao. SIT na CRC wanaamini kwamba, ikiwezekana, watoto wanapaswa kuhudumiwa ndani ya jumuiya zao. Matibabu ya kina ya makazi inapaswa kutumika tu wakati inahitajika ili kukidhi mahitaji binafsi ya mtoto.

CRC imeanzishwa kama kamati ndogo ya Timu ya Mashirika ya Jimbo ili kufikia malengo mawili **kwa kutumia vigezo thabiti:**

1. kutoa msaada kwa timu za mahali husika wanapotambua, kufikia na/au kubuni njia mbadala za matibabu zisizo na vikwazo; na
2. wakati njia mbadala zenye vizuizi kidogo hazifai, ili kuhakikisha uwiano bora zaidi kati ya kituo cha matibabu ya watoto na makazi.

Kwa miongozo kamili ya CRC tafadhali tembelea tovuti ya IFS katika: <http://ifs.vermont.gov/docs/sit>.

Maswali ya Rufaa ya Makazi

Maswali yafuatayo yanapaswa kujazwa na Timu ya CSP au Timu ya Mashirika ya Mahali Husika, timu yoyote inayopeleka rufaa kwa Kamati ya Mapitio ya tatizo.

Taarifa Muhimu
Ikiwa unaomba matibabu ya makazi, na mtoto aliasiliwa, je, Kitengo cha Kuasili cha DCF kinajua kuwa familia inatuma maombi ya matibabu ya makazi? <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana Kumbuka: <i>Ni jukumu la familia kutoa taarifa kwenye Kitengo cha Kuasili kuhusu mabadiliko hayo ya makazi kwa mtoto/kijana.</i>
Ikiwa mtoto/kijana yuko chini ya malezi ya DCF: Mji wa makazi ya mzazi ulikuwa upi wakati wa kuwekwa katika malezi? Je, haki za wazazi zimekatishwa (TPR)? <input type="checkbox"/> Hapana <input type="checkbox"/> Ndiyo <i>Kama ndiyo, mji wa makazi ya wazazi wakati wa TPR:</i>
Mtu/watu aliye na mamlaka ya kufanya maamuzi ya matibabu na elimu:
Ikiwa mtoto/kijana ana bima ya kibiashara, onyesha kuwa umethibitisha na bima yake ili kuona ikiwa wanatoa manufaa ya kugharamia matibabu ya makazi. <input type="checkbox"/> Ndiyo, wanafanya hivyo <input type="checkbox"/> Hapana, hawafanyi hivyo
Mambo ya Hatari (<i>chagua zote zinazofaa</i>) Mwathiriwa aliyethibitishwa wa: <input type="checkbox"/> Unyanyasaji wa kimwili <input type="checkbox"/> Kupuuza <input type="checkbox"/> Unyanyasaji wa kijinsia <input type="checkbox"/> Unyanyasaji wa kihisia <input type="checkbox"/> Kuhukumiwa kwa tabia zinazodhuru kingono <input type="checkbox"/> Mhusika aliyethibitishwa wa unyanyasaji wa kijinsia <input type="checkbox"/> Uamuzi mwingine (eleza):

- Mambo mengine ya hatari (eleza):
 Historia ya biashara haramu ya binadamu
 Historia/mfichuo wa sasa wa unyanyasaji wa majumbani Historia nyingine ya kiwewe:

1. Je, ni vikwazo gani vinavyozuia mahitaji ya mtoto/kijana kutotimizwa katika jamii?

2. Tafadhali jibu MOJA kati ya maswali yafuatayo--Ikiwa unaomba tathmini, jibu (a) ikiwa unaomba matibabu ya makazi, jibu (b).

a. Ikiwa unaomba tathmini, ni maswali gani ya afya na/au ya elimu unayotaka kujibiwa?

b. Ikiwa unaomba matibabu ya makazi, malengo ni yapi kwa kiwango hiki cha mbinu ya kina? Je, malengo ya familia na mtoto/kijana ni yapi?

3. Je, ushiriki wa mzazi/familia utakuwaje wakati wa matibabu ya makazi?

4. Tafadhali tuambie kuhusu changamoto zozote zinazotarajiwa kuhusu ushiriki wa mzazi/familia katika matibabu.

5. Je, kuna mapendekezo ya huduma za nyumbani wakati mtoto/kijana yuko katika matibabu? Kama ndiyo, tafadhali eleza.

6. Je, timu itajuaje kuwa kuna maendeleo? Je, wanatafuta matokeo gani?

7. Je, mpango wa kutolewa/kuunganisha upya jamii ni upi?

Hali ya Maisha ya Mtoto/Kijana

Tafadhali chagua visanduku vinavyofaa ili kuonyesha hali ya awali ya maisha ya kijana, ya sasa, na inayopendekezwa na upangaji na ujumuishe tarehe kwenye mstari.

Andika (Chagua zote zinazohusika na ujumuishe tarehe.)	Iliyotangulia	Ya sasa	Inayopendekezwa
Ikuishi kwa Kujitegemea	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Walezi wawili (angalau mmoja wa damu)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Mzazi Mmoja wa Damu Pekee (bila mwenzi)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Uzazi wa Pamoja	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Nyumba ya Uasili	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Ndugu/Mtu Mzima Asiyelipwa	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Huduma ya Ulezi	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Huduma ya Malezi ya Kimatibabu	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Nyumbani kwa Kikundi	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Makazi ya Dharura	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Tathmini ya Mpango wa Matibabu ya Makazi	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Matibabu ya Makazi - ya muda mrefu (yasiyo ya dawa za kulevya/pombe)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Mpango wa Matibabu ya Makazi ya Dawa za Kulevya/Pombe	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Hospitali ya Matibabu	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Hospitali ya Magonjwa ya Akili	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Kituo Salama cha Watoto	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Kituo cha Kurekebisha Tabia	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Vizuizi Mbadala	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Hakuna Mahali pa Kuishi	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Nyingine (<i>eleza</i>):	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Nyingine (<i>eleza</i>):	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Tafadhali eleza hali ya maisha iliyopendekezwa:			

Jina la Mtoto/Kijana: _____

Ukurasa wa Sahihi ya Rufaa ya Makazi

Sahihi ya Mzazi/Mlezi: Inahitajika kila wakati.

Jina, Wajibu na namba ya simu	Sahihi	Tarehe	Rufaa ya Makazi	
			Nakubali	Sikubali
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sahihi ya Msimamizi wa Elimu: Ikiwa mtoto yuko kwenye IEP, Mkurugenzi wa Elimu Maalum anatakiwa kusaini. Ikiwa mtoto hayuko kwenye IEP (*yaani*, mtoto yuko kwenye mpango wa 504, mpango wa EST, au katika elimu ya kawaida), sahihi ya Mkuu wa Shule au Mkurugenzi wa Elimu Maalum inahitajika (kama inavyobainishwa na taratibu za mahali husika).

Jina, Wajibu na namba ya simu	Sahihi	Tarehe	Rufaa ya Makazi	
			Nakubali	Sikubali
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sahihi ya Mkurugenzi wa Idara ya Huduma za Familia ya Wilaya: Ikiwa mtoto/kijana yuko chini ya malezi ya kamishna wa Idara ya Watoto na Familia, hii ni sahihi inayohitajika.

Jina, Wajibu na namba ya simu	Sahihi	Tarehe	Rufaa ya Makazi	
			Nakubali	Sikubali
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sahihi ya Mkurugenzi wa Watoto wa Afya ya Akili ya Jamii au Meneja Mteule: Inahitajika kila wakati.

Jina, Wajibu na namba ya simu	Sahihi	Tarehe	Rufaa ya Makazi	
			Nakubali	Sikubali
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sahihi za Wanatimu Wengine:

Jina, Wajibu na namba ya simu	Sahihi	Tarehe	Rufaa ya Makazi	
			Nakubali	Sikubali
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>