CHILDREN'S ADMININSTRATION
DIVISION OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES

Washington State Department of Social & Health Services

ລາຍງານພິນລຶບໜ້າກ່ຽວກັບຄວາມຊຳນານໃນການອາສັຍຢູ່ດ້ວຍຕົນເອງ

INDEPENDENT LIVING SKILLS PROGRESS REPORT

ຕ້ອງຂຽນປະກອບນຳຊາວໜຸ່ມອາຍຸກາຍ 16 ປີຂຶ້ນຕ່ລະຄົນ
ອັນນີ້ຕ້ອງໄດ້ເຮັດໃຫ້ແລ້ວທຸກໆ 6 ເດືອນເພື່ອຈະດັດແປງພາກສ່ວນ IL ຂອງ ISSP.

ການດັດແປງແຜນການອາສັຍຢູ່ໂດຍບໍ່ຂຶ້ນກັບໃຜ	
ຊື່:	ວັນທີ:

1. ເປົ້າໝາຍໃນການຂອກເອົາການສຶກສາ

ເປົ້າໝາຍໃນຜ່ານມາ/ຜົນອອກມາ:	
ການປ່ຽນແປງໃນຄວາມສຳເຣັດຂອງຄວາມຊຳນານ/ຣະດັບທີ່ຜ່ານມາ:	ຣະດັບໃນປັດຈຸບັນ:
ເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:	
ແຜນການເພື່ອຈະບັນລຸເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:	
ຂອບເຂດເວລາ:	ຜູ້ຊ່ວຍເຫລືອ:

2. ການກຳກັບຣາຍໄດ້

ເປົ້າໝາຍໃນຜ່ານມາ/ຜົນອອກມາ:	
ການປ່ຽນແປງໃນຄວາມສຳເຣັດຂອງຄວາມຊຳນານ/ຣະດັບທີ່ຜ່ານມາ:	ຣະດັບໃນປັດຈຸບັນ:
ເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:	
ແຜນການເພື່ອຈະບັນລຸເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:	
ຂອບເຂດເວລາ:	ຜູ້ຊ່ວຍເຫລືອ:

3. ຄວາມສຳເຣັດໃນຄວາມມຸ່ງໝາຍດ້ານວິຊາສະເພາະ	
ເປົ້າໝາຍໃນຜ່ານມາ/ຜົນອອກມາ:	
ການປ່ຽນແປງໃນຄວາມສຳເຣັດຂອງຄວາມຊຳນານ/ຣະດັບທີ່ຜ່ານມາ:	ຣະດັບໃນປັດຈຸບັນ:
ເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:	
ແຜນການເພື່ອຈະບັນລຸເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:	
ຂອບເຂດເວລາ:	ຜູ້ຊ່ວຍເຫລືອ:

4. ຄວາມຊຳນານດ້ານທີ່ຢູ່ອາສັຍ	
ເປົ້າໝາຍໃນຜ່ານມາ/ຜົນອອກມາ:	
ການປ່ຽນແປງໃນຄວາມສຳເຣັດຂອງຄວາມຊຳນານ/ຣະດັບທີ່ຜ່ານມາ:	ຣະດັບໃນປັດຈຸບັນ:
ເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:	
ແຜນການເພື່ອຈະບັນລຸເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:	
ຂອບເຂດເວລາ:	ຜູ້ຊ່ວຍເຫລືອ:

5. ຄວາມຊຳນານດ້ານການດຳຣົງຊີວິດປະຈຳວັນ	
ເປົ້າໝາຍໃນຜ່ານມາ/ຜົນອອກມາ:	
ການປ່ຽນແປງໃນຄວາມສຳເຣັດຂອງຄວາມຊຳນານ/ຣະດັບທີ່ຜ່ານມາ:	ຣະດັບໃນປັດຈຸບັນ:

5. ຄວາມຊຳນານດ້ານການດຳຣົງຊີວິດປະຈຳວັນ (ຕໍ່)

ເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:

ແຜນການເພື່ອຈະບັນລຸຄວາມມຸ່ງໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:

ຂອບເຂດເວລາ:	ຜູ້ຊ່ວຍເຫລືອ:

6. ຄວາມຊຳນານດ້ານການປາກເວົ້າຕິດຕໍ່ນຳຄົນ

ເປົ້າໝາຍໃນຜ່ານມາ/ຜົນອອກມາ:

ການປ່ຽນແປງໃນຄວາມສຳເຣັດຂອງຄວາມຊຳນານ/ຣະດັບທີ່ຜ່ານມາ:	ຣະດັບໃນປັດຈຸບັນ:

ເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:

ແຜນການເພື່ອຈະບັນລຸເປົ້າໝາຍໃນປັດຈຸບັນ:

ຂອບເຂດເວລາ:	ຜູ້ຊ່ວຍເຫລືອ:

ຄວາມເຫັນ

ລາຍເຊັນ

ລາຍເຊັນຂອງຊາວໜຸ່ມ:	ວັນທີ:
ລາຍເຊັນຂອງພະນັກງານ:	ວັນທີ: