

# ISP Report အခြေခံ အခြေခံ - Data Collection Monthly

ISP data အား အခြေခံအခြေခံ အောင် အား အခြေခံအောင် Individual အား အခြေခံအောင် အောင် အား အခြေခံအောင် ISP Reports အား အောင် အား

Therap အခြေခံအောင် အား အခြေခံ ISP Report အား (Role) အား အောင် ISP Program အား အောင် အောင် အား အောင် Individual အား အောင် အား အောင် အောင် အောင် Approved အား အောင် Discontinued အား အောင် အား အောင် အား အောင် အား အောင်

## ၁. Individual အောင် အား အောင်, ISP Data အား အောင် Report အောင် အား အောင် အား



ISP Programs and Data

- Global Template Library
- Search ISP Program Template
- ISP Data
- New | Search | **Report** | Search Report | Dashboard
- ISP Program
- New | Search | Acknowledgement Report
- ISP Program Template Library
- New | Draft | Approved | Search

## ၂. Select Program for ISP Program အား အောင် အောင် အား အောင် Program အား အောင် အား အောင်

### Select Program For ISP Program

All	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
Filter																										
15 Records																										
Program Name	Site Name	Program Type	Cost Center Number	Program ID																						
Child Care Center	Care Home	School		01																						
Day Shift	Special School	School		01																						
Demo Program	Demo Site	School		555																						

Showing 1 to 3 of 3 entries

## ၁။ Individual List for ISP Program အာမ အောက် အိမ်မြောက်များ၊ Individual အာမ အောက် အိမ်မြောက်များ၊ အိမ်မြောက်များ

## Individual List for ISP Program

Program: Demo Program (Demo Site)																										
All	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
Filter																										
15	▼	Records																								
Last Name	▲	First Name										Individual ID														
Tareq	▲	Taufiq																								

---

## ISP Program List

Filter		You have selected 1 items.								15	Records
	Form ID	Program Name	Site Name	Individual	ISP Program	Entered By	Program Creation Date	Approve Date	Status	Approved	Time Zone
<input checked="" type="checkbox"/>	ISP-DEMOTPHL-H9Q4NFNYTMULU	Demo Program	Demo Site	Tareq, Taufiq	Speech Therapy Plan	Sonia Ferdous, Therap Admin	05/01/2019	07/22/2019	Approved		Asia/Dhaka

Programmatic Report, Clinician Report, Data Collection Monthly Report, Hab Documentation Record

## ၁။ Report Criteria မှုပ်နည်း Report Type မှုပ်နည်း Data Collection Monthly မှုပ်နည်း မြန်မာ ရှိသိပ်-ရှိသိပ် မှုပ်နည်းမှုပ်နည်း Month ၂၀၁၂ Year မှုပ်နည်းမှုပ်နည်းမှုပ်နည်း

## Generate

## Report Criteria

<b>Report Type</b>	Data Collection Monthly
<b>Time Zone</b>	Asia/Dhaka
Without ISP Data	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
Now Initials only	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
<b>Month</b>	June
<b>Year</b>	2019

## Selected ISP Program

Form ID	ISP Program	Approve Date
ISP-DEMOTPHL-H9Q4NFNYTMULU	Speech Therapy Plan	07/22/2019

Back



Generate

**Data Collection Monthly - Individual Summary Sheet**

Status: New

Report Description:	June Report
Report Type : Data Collection Monthly	
PROVIDER:	Therap Global Demonstration Provider
INDIVIDUAL:	Taufiq Tareq,
SITE LOCATION:	531 Road No 11, Dhaka, Bangladesh
Individual ID: <input type="text"/> MONTH & YEAR: <input type="text"/> 06/19 Medicaid #: <input type="text"/>	

**Generated Report**

**ISP Program : Speech Therapy Plan**

**Scoring Method:** Level of Independence

**Score(s):**

DECL	Declined
FULL	Full Physical Prompt
PART	Partial Physical Prompt
DEMO	Demonstration
VRBL	Verbal Cue
INDP	Independence

DESCRIPTION OF THE INDIVIDUALIZED STAFF SERVICE/ ACTION PROVIDED	STAFF PROVIDING SERVICE/ACTION MUST INITIAL THE DATE THE SERVICE/ACTION WAS PROVIDED. (NOTE: by entering initials, staff are attesting that the service/action was provided on that day. Initialing must occur at the same time as service delivery.)																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Give me Ball	VRBL SF	VRBL SF	VRBL SF		DECL SF	DEMO SF		VRBL SF		VRBL SF	VRBL SF		VRBL SF	VRBL SF																
Clap Hands	DEMO SF	DEMO SF	DEMO SF		DECL SF	VRBL SF		VRBL SF		VRBL SF	VRBL SF		VRBL SF	INDP SF																
Say Hello (maintains eye contact for 5 sec)	DECL SF	DECL SF	DECL SF		DECL SF	FULL SF		FULL SF		VRBL SF	DEMO SF																			

**Staff Signature Log**

SIGNATURE	PRINT NAME	INITIALS	TITLE
Sonja Ferdaus		SF	Therap Admin

By signing below staff are verifying that on each service date recorded on this form, the program day duration is accurately documented.

SIGNATURE	PRINT NAME	TITLE
DATA COLLECTION MONTHLY SUMMARY NOTE		

Provide a narrative that addresses the individual's response to the services provided and any issues or concerns.	
---	--

10000 characters left

SIGNATURE OF STAFF PERSON WRITING THE NOTE

TITLE

DATE

[Display PDF](#)

[« Back](#) Save

- **Programmatic Report** プログラムレポート データ収集 データ分析
- **Clinician Report** クリニシャンレポート 个体化された データ収集 データ分析
- **Hab Documentation Record** ハビテーション記録 データ収集 データ分析