

Початковий план консультації персоналу та сім'ї Initial Staff and Family Consultation Plan

ІМ'Я КЛІЄНТА		ІМ'Я КЕРІВНИКА СПРАВОЮ	
ІМ'Я ПОСТАЧАЛЬНИКА:		НАЗВА АГЕНТСТВА-ПОСТАЧАЛЬНИКА	ДАТА, КОЛИ ПЛАН БУЛО НАПИСАНО АБО ПЕРЕГЛЯНУТО
<p>Мета членів персоналу або сім'ї (S/F). Додайте короткий опис ситуації з членами персоналу або сім'ї, яка вимагає консультації з персоналом і сім'єю:</p>			
<p>Потрібна підтримка, щоб допомогти S/F у досягненні мети: відмітьте все, що підходить.</p> <p><input type="checkbox"/> Спостереження за діями членів S/F</p> <p><input type="checkbox"/> Моделювання відповідних методів для S/F</p> <p><input type="checkbox"/> Консультація по телефону</p> <p><input type="checkbox"/> Направлення до групи підтримки сім'ї або правозахисної організації</p> <p>Опишіть:</p>			
<p>Чи існує поточний терапевтичний або пов'язаний план для клієнта, для виконання якого члени персоналу або сім'ї потребують підтримки? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні</p> <p>Якщо так, визначте компонент терапевтичного або пов'язаного плану, щодо якого ви будете консультиватися з членом S/F.</p>			
<p>Якщо ні, будь ласка, вкажіть, які консультації надаються персоналу та/або сім'ї, та які направлення (якщо такі є) будуть зроблені:</p>			
SMART-мета(и) і ціль(и)			
Опишіть SMART-мету(и) і ціль(и) S/F, які розглядаються, як вони вказані в Політиці 4.19. Не більше трьох мет на план.			SMART-мета(и) і ціль(и) є: <ul style="list-style-type: none"> • Специфічними • Вимірними • Досяжними • Релевантними • Прив'язаними до часу
Мета 1			
Мета 2			
Мета 3			
Стратегії консультацій для досягнення мети(мет)			
Мета 1			
Мета 2			
Мета 3			

Критерії досягнення мети, викладені в об'єктивних вимірних термінах			
Мета 1			
Мета 2			
Мета 3			
Підписи			
ПІДПИС КЛІЄНТА	ДАТА	ПІДПИС ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА	ДАТА
ПІДПИС ПОСТАЧАЛЬНИКА	ДАТА		

Інструкції щодо початкового плану консультації персоналу та сім'ї

Ім'я клієнта: Додайте ім'я клієнта.

Ім'я постачальника: Додайте ім'я постачальника, хто працює з персоналом або сім'єю. Якщо агентство, будь ласка, вкажіть назву агентства, а потім конкретного клініциста / особу, яка надає послуги.

Ім'я керівника справою: Додайте ім'я керівника справою клієнта.

Дата написання або перегляду плану: Вкажіть дату завершення цього плану.

Головна мета членів персоналу або сім'ї (S/F) і короткий опис поточної ситуації, що вказує на необхідність консультації персоналу та сім'ї: Укажіть у цьому розділі проблему, через яку члени персоналу або сім'ї звернулися за послугами SFC. Яка їхня основна мета? Головна мета — це їхня загальна велика мета, якої вони хотіли б досягти, використовуючи цю послугу.

Необхідна підтримка, щоб допомогти S/F у досягненні своєї мети (відмітьте все, що підходить):

Визначте, як члени персоналу або сім'ї будуть керуватися постачальником під час консультації персоналу та сім'ї.

Чи існує поточний терапевтичний або пов'язаний план для клієнта, для виконання якого члени персоналу або сім'ї потребують підтримки?: Чи є у клієнта терапевтичний план (це може бути план за участі лікаря, PT, OT, ST, BCBA, IEP тощо). Якщо у клієнта є терапевтичний план, визначте, щодо якої частини плану члени персоналу або сім'ї потребують консультації. Якщо ні, будь ласка, поясніть, з чого члени персоналу або сім'ї отримуватимуть консультації.

Опишіть SMART-мету(и) і ціль(і) S/F, які розглядаються, як вони вказані в Політиці 4.19. Не більше трьох мет на план: Визначте, над якою метою(ами) члени персоналу або сім'ї хотіли б працювати. Скористайтесь діаграмою праворуч від документа (S.M.A.R.T.), щоб переконатися, що мета визначена з урахуванням цього критерію.

Стратегії консультацій для досягнення мети(мет): Визначте тут, що постачальник буде робити через консультації, щоб допомогти членам персоналу або сім'ї досягти мети(мет).

Критерії досягнення мети, викладені в об'єктивних вимірних термінах: Визначте, як буде вимірюватися або досягатися досягнення мети.

Підпис клієнта: Клієнт повинен поставити тут свій підпис.

Підпис законного представника: Якщо це можливо, законний представник клієнта повинен підписати тут, погоджуючись із цим початковим планом.

Підпис постачальника: Постачальник SFC підпише тут.