DSHS
WASHINGTON STATE
Department of Social and Health Services

Cơ Quan Quản Lý Khuyết Tật Phát Triển
(Development Disabilities Administration, DDA)

Kế Hoạch Gắn Kết Trẻ Em và Gia Đình
Child and Family Engagement Plan

Ngày Kế Hoạch Có Hiệu Lực ☐ Mới ☐ Gia Hạn	
Ngày Kết Thúc	

Tên Pháp Lý của Trẻ Em/Thanh Thiếu Niên	Số ID ADSA (Aging and Disability Services Administration, Cơ Quan Phục Vụ Người Cao Tuổi và Người Khuyết Tật)
Nơi Cư Trú của Trẻ Em/Thanh Thiếu Niên Thành Phố Tiểu Bang Mã Bưu Chính	

	Tên	**Số Điện Thoại (Nhà Riêng, Cơ Quan, Di Động)**
Cha Mẹ/Người Giám Hộ Hợp Pháp		
Cha Mẹ/Người Giám Hộ Hợp Pháp		
Nhà Cung Cấp Được Cấp Phép hoặc		
Thông Tin Liên Hệ Khẩn Cấp		
Bác Sĩ		
Nha Sĩ		
Bác Sĩ Chuyên Khoa		
Tên Người Liên Hệ Học Đường về IEP (Individualized Education Program, Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân)/504		
Người Đại Diện Nhận Tiền		
Người Gắn Bó Thân Thiết (Gia Đình, Bạn Bè và Hàng Xóm)	**Mối Quan Hệ với Trẻ**	**Số Điện Thoại (Nhà Riêng, Cơ Quan, Di Động)**

Các Tổ Chức Cộng Đồng và Dịch Vụ Hỗ Trợ Chính Thức (cụ thể là WISE [Wraparound with Intensive Services, Chăm Sóc Sức Khỏe Toàn Diện với Dịch Vụ Chuyên Sâu], Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Sức Khỏe Tinh Thần và/hoặc Nhà Cung Cấp Dịch Vụ ABA [Applied Behavior Analysis, Phân Tích Hành Vi Ứng Dụng])

Các Tổ Chức Cộng Đồng Phi Chính Thức (cụ thể là Nhà Thờ/YMCA [Young Men's Christian Association, Hiệp Hội Thanh Niên Cơ Đốc], Trung Tâm Giải Trí)

Trường Học: Lịch học thông thường ở trường như thế nào, ai là người liên hệ chính của trường và ai phụ trách trao đổi thông tin IEP/504)

Quý vị có muốn chú trọng vào lĩnh vực nào trong dịch vụ chăm sóc cho con mình không? Nội dung này liên quan thế nào đến mục tiêu/tầm nhìn tương lai của con quý vị?

Quý vị có tầm nhìn như thế nào cho ba tháng đầu, sáu tháng và một năm?

Kế Hoạch Chăm Sóc (Hoạt Động Hàng Ngày, Lịch Trình Ban Đêm, Ưu Tiên Chăm Sóc)

Kế Hoạch Tiếp Cận Công Nghệ

Khách hàng hiện đang được tiếp cận với công nghệ nào, nếu có? Vui lòng nêu rõ mọi ứng dụng họ sử dụng, bao gồm cả camera/video.

Con quý vị có mang theo thiết bị công nghệ nào khi chuyển tiếp sang OHS (Out of Home Services, Dịch Vụ Xa Gia Đình) không? ☐ Có ☐ Không
Nếu có, vui lòng cho biết rõ công nghệ đó, bao gồm ứng dụng, trò chơi, v.v. Nếu con em thanh thiếu niên của quý vị có điện thoại di động, vui lòng cung cấp số điện thoại.

Con em thanh thiếu niên của quý vị được phép sử dụng thiết bị công nghệ vào lúc nào (cụ thể là sau khi làm xong bài về nhà, đến 8 giờ tối?)

Thanh thiếu niên được hỗ trợ như thế nào trong việc giao tiếp với bạn bè ngoài trường học?

Làm thế nào để người đại diện hợp pháp của khách hàng phê duyệt liên hệ, nếu cần phải thực hiện?

Khách hàng hiện yêu cầu mức độ giám sát nào khi sử dụng công nghệ (cụ thể là tầm nhìn, khoảng cách, kiểm tra thiết bị hàng ngày)?

Có bất kỳ hạn chế nào về việc sử dụng công nghệ (cụ thể là loại trò chơi điện tử, truy cập web) không?
☐ Có ☐ Không

Nếu có, vui lòng nêu hạn chế đó và công nghệ bị hạn chế. Nêu cả thời điểm, địa điểm và cách thức triển khai hạn chế. Xin lưu ý rằng tất cả các hạn chế phải được ghi lại ở màn hình sửa đổi trong CARE và được đề cập trong PBSP (Positive Behavior Support Plan, Kế Hoạch Hỗ Trợ Hành Vi Tích Cực).

Các hạn chế khi ở nhà và trong cộng đồng có giống nhau không? ☐ Có ☐ Không
Nếu không, vui lòng nêu điểm khác biệt giữa hai môi trường.

Vui lòng cho biết những vấn đề nào cản trở việc sử dụng công nghệ một cách hiệu quả và không bị hạn chế?

Kế hoạch nào được đặt r nếu khách hàng không đáp ứng các kỳ vọng về công nghệ?

Quý vị và nhà cung cấp OHS sẽ hỗ trợ con quý vị tiếp cận loại hình giáo dục về internet/công nghệ nào?

Làm cách nào để có thể chấm dứt hạn chế về công nghệ đối với con quý vị, nếu có?

Vui lòng nêu các mục tiêu mong muốn về công nghệ

☐ Khách Hàng ☐ Người Đại Diện Hợp Pháp đã nhận được bản sao của chính sách sử dụng công nghệ trong chương trình

Cuộc Hẹn Y Tế (Lên Lịch, Đưa Đón, Liên Lạc)

Đã ký biểu mẫu Chấp Thuận Y Tế chưa? ☐ Rồi ☐ Chưa

Lập Kế Hoạch Tài Chính*

Nhà cung cấp có hỗ trợ quản lý bất kỳ phần nào trong tiền quỹ của khách hàng không? ☐ Có ☐ Không

Khách hàng có cần hỗ trợ học hỏi các kỹ năng quản lý tiền bạc không? ☐ Có ☐ Không

* Phụ huynh vẫn chịu trách nhiệm về các chi phí thông thường, định kỳ của con, cụ thể là quần áo, đồ dùng học tập, v.v.

Người Đại Diện Nhận Tiền đã được chọn chưa (chỉ một lần): ☐ Rồi ☐ Chưa
Nếu chưa, vui lòng cho biết ngày dự kiến hoàn thành nhiệm vụ này:

Đã nộp đơn xin Trợ Cấp An Sinh Bổ Sung (Supplemental Security Income, SSI) chưa? (Chỉ một lần) ☐ Rồi ☐ Chưa
Nếu rồi, ngày nộp đơn:
Nếu chưa, vui lòng cho biết ngày dự kiến hoàn thành nhiệm vụ này:

Ngày Giám Hộ: đến

Những Cân Nhắc/Các Dịp Lễ Văn Hóa

Thanh thiếu niên và/hoặc gia đình có những cân nhắc văn hóa hoặc ưu tiên tâm linh quan trọng (ngày lễ, sinh nhật, các dịp lễ văn hóa/tâm linh khác) mà nhà cung cấp cần hỗ trợ không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, vui lòng mô tả:

Sinh Nhật: Thanh thiếu niên và/hoặc gia đình tổ chức sinh nhật như thế nào?

Ngày Lễ: Những ngày lễ nào quan trọng đối với thanh thiếu niên và/hoặc gia đình?

Kỳ Nghỉ Hè: Thanh thiếu niên thường tham gia chương trình hè hoặc các hoạt động hè khác không?

Kế Hoạch Nghỉ Dưỡng:

Khác:
Kế Hoạch Tham Gia của Gia Đình
Gia đình sẽ duy trì tham gia vào cuộc sống của con em thanh thiếu niên của mình như thế nào?
Nhà cung cấp được chứng nhận có cần hỗ trợ lập kế hoạch thăm viếng gia đình không?
Tôi sẽ đến thăm con mình lần/tháng ở các bối cảnh sau: Cơ Sở OHS, cộng đồng hoặc tại nhà của gia đình.
Với tư cách là phụ huynh/người giám hộ của con, tôi đồng ý với các điều khoản nêu trên và sẽ thông báo cho chuyên viên dịch vụ xã hội DDA và nhà cung cấp của con mình nếu có thay đổi. Biểu mẫu này có thể được cập nhật và sửa đổi khi cần thiết.

Chữ Ký của Phụ Huynh/Người Giám Hộ	Ngày
Chữ Ký của Nhà Cung Cấp Được Chứng Nhận	Ngày

Hướng Dẫn về Kế Hoạch Gắn Kết Gia Đình

Biểu mẫu này cần được hoàn thành trong vòng 45 ngày kể từ khi bắt đầu nhận Dịch Vụ Xa Gia Đình. Phụ huynh, Nhân Viên Xã Hội DDD (Division of Developmental Disabilities, Cơ Quan Khuyết Tật Phát Triển) và đơn vị cung cấp dịch vụ cư trú có nhân viên/phụ huynh nuôi dưỡng chăm sóc đều cần tham dự cuộc họp lập kế hoạch Gắn Kết Gia Đình. Phụ huynh cần được cung cấp biểu mẫu này trước khi trẻ chuyển đến nơi ở được bố trí.

Ngày Kế Hoạch Có Hiệu Lực: Ngày kế hoạch có hiệu lực là ngày ký biểu mẫu. Cần rà soát biểu mẫu trong quá trình đánh giá hàng năm cũng như cập nhật khi cần thiết trong các chuyến thăm 90 ngày.

Số ID ADSA: Số do hệ thống tạo ra khi hồ sơ khách hàng được thiết lập.

Ngày Kết Thúc: 364 ngày kể từ ngày kế hoạch có hiệu lực.

Nơi Cư Trú của Trẻ Em/Thanh Thiếu Niên: Địa điểm cư trú được cấp phép hoặc chứng nhận.

Bác Sĩ/Nha Sĩ: Thông tin liên hệ của bác sĩ (Bác Sĩ Chăm Sóc Chính) và nha sĩ hiện tại.

Trường Học: Tên và mã số trường học nơi có địa điểm cư trú được cấp phép hoặc chứng nhận của trẻ.

Người Gắn Bó Thân Thiết: Tất cả những người có liên quan đến cuộc sống của trẻ/thanh thiếu niên và được phụ huynh/người giám hộ cho phép liên hệ hoặc đến thăm trẻ.

Các Tổ Chức Cộng Đồng và Dịch Vụ Hỗ Trợ Chính Thức: Cho biết kế hoạch cung cấp các hỗ trợ này và cách thức thực hiện (ví dụ: Phụ huynh sẽ chịu trách nhiệm gia hạn phiếu giảm giá khi thăm khám y tế hàng năm).

Các Tổ Chức Cộng Đồng Phi Chính Thức: Cho biết kế hoạch cung cấp các hỗ trợ này và cách thức thực hiện (ví dụ: Phụ huynh chăm sóc nuôi dưỡng sẽ đưa đón trẻ đến YMCA vào mỗi tối Thứ Ba từ 6 giờ chiều - 8 giờ tối).

Trường Học: Cho biết người sẽ điều phối các dịch vụ trường học, cách thức phụ huynh tham gia, việc tham dự các cuộc họp Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân (IEP), các chương trình sau giờ học, hoạt động ngoại khóa, v.v. Ngoài ra, bao gồm cả thông tin về lịch học thông thường. Nếu trẻ hiện không ghi danh tại học khu nơi trẻ đang nhận Dịch Vụ Xa Gia Đình, hãy bao gồm thông tin liên hệ của trường hiện tại của trẻ và cách thức chuyển giao hồ sơ (nếu có).

Các Lĩnh Vực Trọng Tâm và Mục Tiêu Tương Lai: Đây là cơ hội để trẻ và gia đình thảo luận về các mục tiêu phục hồi chức năng với nhà cung cấp và những lĩnh vực mà họ muốn tập trung hỗ trợ.

Tầm nhìn trong ba tháng đầu, sáu tháng và một năm: Kỳ vọng về những kết quả mà gia đình và trẻ hy vọng nhận được trong môi trường Dịch Vụ Xa Gia Đình. Bao gồm các mục tiêu, ước mơ và mong muốn mà gia đình đặt ra cho con mình hoặc trẻ có thể muốn đạt được.

Kế Hoạch Chăm Sóc: Bao gồm thông tin như sở thích về quần áo, thói quen chăm sóc cá nhân, thói quen chăm sóc móng tay và tóc, ưu tiên về văn hóa, thói quen đi ngủ, v.v.

Cuộc Hẹn Y Tế: Cho biết các cá nhân sẽ tham dự, đưa đón, liên lạc và mô tả chi tiết kế hoạch Gắn Kết Gia Đình liên quan đến các cuộc hẹn y tế.

Kế Hoạch Tài Chính: Cho biết cách đáp ứng nhu cầu tài chính của trẻ em/thanh thiếu niên. Nêu tên cá nhân sẽ đóng vai trò là Người Đại Diện Nhận Tiền. Mô tả các quyết định và kế hoạch của phụ huynh về tài chính của trẻ/thanh thiếu niên, cụ thể là thành lập tài khoản ủy thác ABLE (Achieving a Better Life Experience, Trải Nghiệm Cuộc Sống Tốt Đẹp Hơn), tài khoản mai táng, tiền trợ cấp cho trẻ/thanh thiếu niên, tiền cấp dưỡng nuôi con, v.v. Thảo luận về nghĩa vụ của trẻ liên quan đến tiền ăn ở dưới hình thức chi phí "Khách Hàng Tham Gia". Đơn Xin Trợ Cấp SSI: Nêu ngày nộp đơn xin trợ cấp SSI. Việc này chỉ cần thực hiện một lần. Nếu bước này chưa được hoàn thành, vui lòng ghi ngày phụ huynh sẽ thực hiện nhiệm vụ này.

Kế Hoạch Tham Gia của Gia Đình: Cho biết cách gia đình sẽ tham gia vào cuộc sống của thanh thiếu niên. Bao gồm kế hoạch thăm nơi cư trú, gặp gỡ trong cộng đồng, trao đổi thông tin bằng văn bản và các cuộc gọi điện thoại, v.v. Nếu nhà cung cấp sẽ hỗ trợ trong các chuyến thăm và lần liên hệ này, hãy mô tả chi tiết hỗ trợ sẽ được cung cấp, cụ thể là cung cấp dịch vụ đưa đón, bố trí nhân viên trong một số lần liên hệ nhất định, v.v.