Washington State Department of Social & Health Services
DDA Developmental Disabilities Administration

Giải Thích Nhiệm Vụ Mở Rộng Giới Hạn

Limitation Extension Task Explanation

TÊN THÂN CHỦ	NGÀY SINH CỦA THÂN CHỦ

Giải thích việc thêm giờ: Đối với mỗi nhiệm vụ hoặc điều trị mà quý vị cần một người nào đó trợ giúp quý vị, hãy sử dụng các biểu đồ sau đây để giải thích. Sử dụng thêm mẫu đơn khi cần. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.

TÊN NHIỆM VỤ HOẶC ĐIỀU TRỊ
Loại trợ giúp nào quý vị cần cho nhiệm vụ / điều trị chăm sóc cá nhân này?
Việc này thường xảy ra vào những lúc nào trong ngày? Nếu nhiều hơn chỉ một lần, liệt kê tất cả các lần.
Quý vị cần hoàn thành nhiệm vụ hoặc điều trị này bao nhiêu lần trong một tháng?
Quý vị cần bao nhiêu người để trợ giúp?
Quý vị cần trợ giúp từ tất cả nhân viên chăm sóc bao nhiêu phút trong một lần?
Có các lý do vì sao nhiệm vụ / điều trị này: 1) cần được hoàn thành rất thường xuyên; 2) cần thêm giờ; 3) yêu cầu trợ giúp từ hai người trở lên; và/hoặc 4) yêu cầu trợ giúp nhiều hơn và hơn thế nữa những gì các trẻ khác cùng độ tuổi không bị khuyết tật cần?

TÊN NHIỆM VỤ HOẶC ĐIỀU TRỊ
Loại trợ giúp nào quý vị cần cho nhiệm vụ / điều trị chăm sóc cá nhân này?
Việc này thường xảy ra vào những lúc nào trong ngày? Nếu nhiều hơn chỉ một lần, liệt kê tất cả các lần.
Quý vị cần hoàn thành nhiệm vụ hoặc điều trị này bao nhiêu lần trong một tháng?

Quý vị cần bao nhiêu người để trợ giúp?

Quý vị cần trợ giúp từ tất cả nhân viên chăm sóc bao nhiêu phút trong một lần?

Có các lý do vì sao nhiệm vụ / điều trị này: 1) cần được hoàn thành rất thường xuyên; 2) cần thêm giờ; 3) yêu cầu trợ giúp từ hai người trở lên; và/hoặc 4) yêu cầu trợ giúp nhiều hơn và hơn thế nữa những gì các trẻ khác cùng độ tuổi không bị khuyết tật cần?

TÊN NHIỆM VỤ HOẶC ĐIỀU TRỊ

Loại trợ giúp nào quý vị cần cho nhiệm vụ / điều trị chăm sóc cá nhân này?

Việc này thường xảy ra vào những lúc nào trong ngày? Nếu nhiều hơn chỉ một lần, liệt kê tất cả các lần.

Quý vị cần hoàn thành nhiệm vụ hoặc điều trị này bao nhiêu lần trong một tháng?

Quý vị cần bao nhiêu người để trợ giúp?

Quý vị cần trợ giúp từ tất cả nhân viên chăm sóc bao nhiêu phút trong một lần?

Có các lý do vì sao nhiệm vụ / điều trị này: 1) cần được hoàn thành rất thường xuyên; 2) cần thêm giờ; 3) yêu cầu trợ giúp từ hai người trở lên; và/hoặc 4) yêu cầu trợ giúp nhiều hơn và hơn thế nữa những gì các trẻ khác cùng độ tuổi không bị khuyết tật cần?

Giải Thích Nhiệm Vụ Mở Rộng Giới Hạn
Hướng Dẫn

- Ghi tên thân chủ.
- Ghi ngày sinh của thân chủ.

Giải Thích Việc Thêm Giờ

Đối với mỗi nhiệm vụ hoặc điều trị mà quý vị cần một người nào đó trợ giúp quý vị, hãy sử dụng mẫu đơn này để giải thích. Quý vị có thể sử dụng nhiều mẫu đơn khi cần. Một "nhiệm vụ" là một Chức Năng Sinh Hoạt Hàng Ngày (ADL) hoặc Chức Năng Sinh Hoạt Hàng Ngày Có Công Cụ (IADL). (Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.)

- Ghi tên nhiệm vụ hoặc điều trị.
- Ghi số lần trong ngày nhiệm vụ hoặc điều trị thực hiện. Nếu thực hiện từ hai lần trở lên trong một ngày, ghi tất cả số lần thực hiện.
- Ghi bao nhiêu số lần trong một tháng quý vị cần để hoàn thành nhiệm vụ hoặc điều trị này.
- Ghi cần bao nhiêu người để trợ giúp nhiệm vụ hoặc điều trị này
- Ghi cần bao nhiêu phút trong một lần trợ giúp từ tất cả nhân viên chăm sóc giúp đỡ.

Thông tin về ADLs và IADLs hiện có tại: http://www.altsa.dshs.wa.gov/ClientInfo/

Không truy cập vào internet? Yêu cầu nhân viên quản lý hồ sơ của quý vị cung cấp một bản sao Nguyên Tắc Cơ Bản Về Thẩm Định Chăm Sóc.

Giải thích các lý do vì sao nhiệm vụ hoặc điều trị này:

- Cần hoàn thành rất thường xuyên;
- Cần thêm giờ;
- Yêu cầu trợ giúp từ hai người trợ lên; và
- Yêu cầu trợ giúp nhiều hơn và hơn thế nữa những gì các trẻ khác cùng độ tuổi không bị khuyết tật cần.

Thực hiện việc này đối với mỗi nhiệm vụ và điều trị quý vị nhận được mà quý vị cần thêm giờ. Quý vị có thể sử dụng nhiều mẫu đơn này mà quý vị cần để mô tả các nhiệm vụ và điều trị quý vị cần trợ giúp.