DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMNISTRATION (DDA)

初步生活技能计划

Initial Life Skills Plan

服务对象姓名		个案管理员姓名	
服务提供者姓名	服务提供者机构名称	计划编制或修订日期	

指出生活技能的目标类别：

☐ 自强 - 支持提高自尊、自信和实现个人发展目标的技能。
☐ 安全意识和自我拥护 - 支持提高安全意识，有效地自我表达需求、愿望和目标。
☐ 人际有效性和有效社会沟通 - 支持发展社交技能，以建立和维持人际关系，或增加社区和家庭的包容性。
☐ 应对日常生活挑战的应对策略 - 支持提高解决问题的技能和压力管理技巧。
☐ 管理日常任务和获得适应技能 - 支持发展技能，以成功融入社区并提高独立性。

SMART 目标和目的

描述政策 4.20 中提出的目标和目的。每项计划的目标不超过三个。

目标 1	
目标 2	
目标 3	

SMART 目标和目的包括：

- **具体**
- **可衡量**
- **可达到**
- **相关性**
- **时效性**

提供服务的频率

预期的服务频率和持续时间（服务对象达到目标所需的服务频率以及持续时间）：

目标 1	
目标 2	
目标 3	

计划是什么？将使用哪些方法和技术来支持服务对象？进度将如何衡量？衡量方法如何确定服务结果？

目标 1	
目标 2	
目标 3	

如果服务对象提出潜在的医疗、心理健康或教育支持需求，请列出转介建议（可转介至护理协调员、专业治疗人员或 DDA）：

转介日期：

签名

服务对象签名	日期	法定代表人签名	日期
服务提供者签名	日期		

初步生活技能计划的说明

服务对象姓名：添加服务对象的姓名。

个案管理员：添加您当前的个案资源管理员的姓名。

服务提供者姓名：添加您的生活技能服务提供者的姓名。

服务提供者机构名称：如果您是签约机构内的服务提供者，请在此处注明您的机构。

计划编制或修订日期：包括完成此计划的时间。

指出生活技能的目标类别：根据服务对象希望使用的生活技能的类别勾选方框。不要勾选比目标更多的方框。示例：如果服务对象有三(3)个目标（任何时候的最多目标），则必须只选中三(3)个或更少的复选框。一个类别下可能有多个目标，因此可以有三(3)个目标，但在此区域中只能选中两(2)个方框。

描述政策 4.20 中提出的目标和目的。每项计划的目标不超过三个：在 S.M.A.R.T 目标标准中，以表格右侧的小图表为指导，确定服务对象的目标。服务对象想要什么？他们的目标是什么？这需要以人为中心，用服务对象的话来说。

预期的服务频率和持续时间是怎样的？描述在服务对象能够达到他们的目标之前，生活技能服务预计将持续多久。服务对象需要多久与服务提供者合作一次才能达到目标？示例：在接下来的三(3)个月内，每周一次，持续两(2)小时。

计划是什么？将使用哪些方法和技术来支持服务对象？服务对象如何知道他们已经达到了目标？请在此处描述。

如果服务对象提出潜在的医疗、心理健康或教育支持需求，请列出转介建议（可转介至护理协调员、专业治疗人员或 DDA）：在本部分中列出服务对象所需的任何转介，这些转介不在生活技能服务所能提供的范围内。考虑示例：是否对服务对象的心理健康状况或老龄服务对象的教育需求有任何担忧？服务对象是否需要转介到他们尚未连接的资源？

服务对象签名：服务对象必须在此处签名。

法定代表人签名：如果适用，服务对象的法定代表人需要在此处签字，同意此初步计划。

服务提供者签名：生活技能服务提供者将在此处签名。