

CHILDREN'S INTENSIVE IN-HOME BEHAVIORAL SUPPORT (CIIBS)
Plan de atención del Equipo de Niño y Familia (CFT)
Child and Family Team (CFT) Care Plan

NOMBRE DEL JOVEN	
FECHA DE HOY (MM/DD/AAAA)	FECHA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN (MM/DD/AAAA)

FAMILIARES

VISIÓN FAMILIAR

MISIÓN DEL EQUIPO

NOMBRE DE LA PERSONA PRESENTE	FUNCIÓN/RELACIÓN	NOMBRE DE LA PERSONA PRESENTE	FUNCIÓN/RELACIÓN

PARTICIPACIÓN DEL JOVEN
 El joven no asistió a la reunión El joven participó en los temas a tratar en parte de la reunión
 El joven asistió, pero no participó en los temas a tratar El joven participó en los temas a tratar durante toda la reunión

¿Cambios en los medicamentos? Sí (en caso afirmativo, describa abajo) No

MEDICAMENTOS NUEVOS / DISCONTINUADOS / AJUSTADOS	DOSIS	MOTIVO DEL CAMBIO

ÁREAS
A – Hogar / lugar donde vivir D – Vida diaria G – Educación / vocacional J – Crisis / seguridad
B – Familia / relaciones E – Psicológica / emocional H – Legal K – Cultural / espiritual
C – Social / recreativa F – Abuso de sustancias / adicciones I – Salud / médica L – Financiera

Área	FECHA (MM/DD/AAAA)	FORTALEZAS	NECESIDADES (*) PRIORIDAD ACTUAL	METAS	MEDIDAS	QUIÉN Y CUÁNDO	RESULTADOS / ACTUALIZACIONES Y CELEBRACIONES

Otros datos. Complete la información que aparece abajo según corresponda.

INFORME DE PROGRESO DEL PROVEEDOR	RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL NIÑO	CUIDADO DE RELEVO	OTROS DATOS MENSUALES
Último recibido (fecha):	Último recibido (fecha):	Al (fecha):	
Próxima entrega (fecha):	Próxima entrega (fecha):		

Solicitudes de servicio: Se debe dejar constancia y realizar un seguimiento de todas las solicitudes de servicio.

SERVICIO DE EXENCIÓN O DEL PLAN ESTATAL SOLICITADO (BREVE DESCRIPCIÓN)	FECHA DE SOLICITUD	ESTADO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO	RESULTADO (APROBADO, PARCIALMENTE APROBADO, DENEGADO)	FECHA DEL RESULTADO

Instrucciones

Visión familiar: Ingrese declaraciones que reflejen los resultados deseados de la familia.

Misión del equipo: Ingrese declaraciones generales que identifiquen el enfoque de los servicios. La misión del equipo debe respaldar la Visión familiar.

Fecha de la reunión / Fecha de la próxima reunión: Ingrese la fecha de la reunión y la fecha de la próxima reunión programada.

Asistencia: Ingrese los nombres de los participantes de la reunión.

Asistencia del joven: Deje constancia si el joven asistió a la reunión y, en caso de haber asistido, el nivel de participación en los temas a tratar de la reunión.

Cambios en los medicamentos: Ingrese los cambios en los medicamentos, incluso los medicamentos nuevos o discontinuados, o los cambios en la dosis, y el motivo del cambio.

Área / Fecha: Seleccione el área correspondiente y la fecha en la que el área se agregó al plan.

Fortalezas: Establezca los atributos o las capacidades positivas que pueden usarse para conservar o mejorar las condiciones relacionadas con el área.

Necesidades: Establezca a modo de declaración las condiciones que requieren un cambio o una mejoría en relación con el área. Marque con un (*) las necesidades cuya planificación es prioritaria en la reunión. Las declaraciones de las necesidades deben comenzar con “sentir” / “ser” / “mantener” / “adquirir”, etc. Las necesidades no deberían reflejar los servicios, puesto que los servicios son estrategias para satisfacer las necesidades y no son representativos de las necesidades en sí mismas.

Objetivos: Establezca los resultados deseados que satisfacen las necesidades identificadas mediante el cumplimiento de una o más medidas. Los objetivos deben redactarse en términos mensurables, deben ser específicos, posibles de alcanzar y realistas, y se debe establecer un límite de tiempo.

Medidas: Establezca las tareas específicas relacionadas con el logro de los objetivos identificados. Incluya a la persona responsable y la fecha estimada de finalización. Agregue la "fecha de finalización" cuando el trabajo esté terminado.

Actualizaciones y celebraciones: Ingrese declaraciones que describan las acciones y discusiones recientes relacionadas con las medidas identificadas.

Otros datos: Establezca las fechas del último informe de progreso del proveedor y el resumen de los resultados del niño, junto con las próximas fechas de entrega. Establezca el actual cuidado de relevo disponible. Establezca otros datos mensuales, si corresponden, que se relacionen con el progreso hacia los objetivos identificados en el plan (por ejemplo, datos escolares relacionados con el objetivo).

Solicitudes de servicio: Establezca las solicitudes específicas y las fechas de solicitud para los servicios de exención o del plan estatal. Actualice esta sección con el progreso y las fechas del progreso hacia una decisión, el resultado de la decisión y la fecha del resultado en las reuniones posteriores.