



DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)

儿童与家庭参与计划
Child and Family Engagement Plan

计划生效日期

终止日期

儿童/青少年的法定姓名

耆英与残障人士服务管理处
(ADSA)识别号码

儿童/青少年的住处

城市

州

邮政编码

姓名

电话号码
(住宅电话, 办公电话, 手机)

家长/法定监护人

家长/法定监护人

执牌或认证服务提供者

紧急联系人

医生

牙医

专科医生

学校IEP/504联系人姓名

代理收款人

其他重要人员 (家人、朋友和邻居)

与儿童的关系

电话号码
(住宅电话, 办公电话, 手机)

社区机构和正式支持 (即WISE、精神健康服务提供者和/或ABA服务提供者)

非正式社区机构 (即教会/基督教青年会/娱乐中心)

学校: 典型的学校时间表是什么? 学校的主要联系人和IEP/504联系人是谁?

对于您孩子的护理, 您是否有想要关注的方面? 这与您孩子的未来目标/愿景有何关系?

对于头三个月、六个月和一年, 您的愿景是什么?

护理计划（每日常规、夜间时间表、护理偏好）

医疗预约（安排、交通、沟通）

是否签署了医疗保险同意书？ 是 否

财务规划*

服务提供者是否协助管理客户资金的任何部分？ 是 否

客户是否需要支持以获得资金管理技能？ 是 否

* 家长仍然负责孩子的日常、典型费用，即衣服、学校用品等。

是否已选择了代理收款人（仅限一次）： 是 否

如果否，请提供完成此任务的日期：

是否提交了安全收入津贴计划(SSI)申请？（仅限一次） 是 否

如果是，请提供提交的日期：

如果否，请提供完成此任务的日期：

文化考虑/场合

青少年和/或家庭是否有重要的文化考虑或精神偏好（节假日、生日、其他文化/精神场合）应得到其服务提供者的支持？

是 否

如果是，请说明：

出生日期：青少年和/或家人如何庆祝生日？

节日：哪些节日对青少年和/或家人来说很重要？

暑假：青少年通常是否参加暑期计划或其他暑期活动？

假期计划：

其他：

家庭参与计划

家庭将如何保持对青少年生活的参与？

执牌或认证服务提供者是否需要在家家庭探视计划方面提供帮助？

我 将每个月在下列环境中探视我的孩子 次：OHS机构、社区或家庭住宅。

作为我孩子的家长/监护人，我同意上述条款，如果发生变化，我将通知我孩子的DDA社会服务专家和服务提供者。此表格可以根据需要进行更新和修订。

家长/监护人签名

日期

执牌或认证服务提供者签名

日期

家庭参与计划说明

此表格应在加入离家服务后**45**天内完成。家长、**DDD**社会工作者和工作人员居住机构/养父母都应参加家庭参与计划会议。在孩子搬进安置点之前，应向家长提供此表格。

计划生效日期：计划的生效日期即是签署表格的日期。此表格应在年度评估期间进行审查，并在**90**天的探视期间根据需要进行更新。

ADSA ID号码：建立客户记录时系统生成的编号。

结束日期：计划生效日期后**364**天。

儿童/青少年的住处：执牌或认证服务提供者所在的地点。

医生/牙医：当前医生（初级保健医生）和牙医的联系信息。

学校：孩子的执牌或认证住处所在的学校名称和编号。

其他重要人员：所有参与儿童/青少年生活并经家长/监护人同意联系或探视儿童的人。

社区机构和正式支持：概述提供这些支持的计划以及如何实现（例如，家长将负责每年更新医疗优惠券）。

非正式社区机构：概述提供这些支持的计划以及如何实现（例如，寄养父母将在每周二晚上**6-8**点将孩子送到基督教青年会）。

学校：概述谁将协调学校服务、家长将如何参与、参加个性化教育计划(IEP)会议、课后计划、课外活动等。还包括有关典型学校时间表的信息。如果此儿童目前未在其接受离家服务的学区注册，请提供此儿童当前的学校联系信息以及记录转移的方式（如适用）。

关注方面和未来目标：这为儿童和家庭提供了一个机会，可以与服务提供者讨论康复目标，以及他们希望重点支持的方面。

头三个月、六个月和一年的愿景：关于家庭和青年在离家服务环境中希望得到什么的期望。包括家庭对孩子或孩子可能想要实现的目标、梦想和愿望。

护理计划：包括服装偏好、个人护理常规、指甲和头发梳理常规、文化偏好、就寝时间常规等信息。

医疗预约：概述谁将参加、运送、沟通和描述与医疗预约有关的家庭参与计划。

财务计划：概述如何满足儿童/青少年的财务需求。指明谁将担任代理收款人。描述家长关于儿童/青少年财务的决定和计划，即建立**ABLE**信托账户、殡葬账户、儿童/青少年津贴、儿童抚养费等。以“客户参与”费用的形式讨论儿童在食宿方面的义务。**SSI**申请：提供提交**SSI**申请的日期。这只需要发生一次。如果此步骤尚未完成，请包括家长将完成此任务的日期。

家庭参与计划：概述家庭将如何参与青少年的生活。包括住处探视、社区会议、书面交流和电话等的计划。如果服务提供者将协助这些探视和联系，请描述将提供哪些帮助，即提供交通、在某些联系期间提供员工等。