

Первоначальный план консультаций для сотрудников и членов семьи

Initial Staff and Family Consultation Plan

ИМЯ И ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА		ИМЯ И ФАМИЛИЯ МЕНЕДЖЕРА, ВЕДУЩЕГО ДЕЛО	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	НАЗВАНИЕ АГЕНТСТВА ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	ДАТА НАПИСАНИЯ ИЛИ ПЕРЕСМОТРА ПЛАНА	
<p>Цель сотрудника или члена семьи (Staff or Family, S/F). Кратко опишите ситуацию сотрудника или членов семьи, в связи с которой требуется провести консультацию сотрудника и членов семьи (Staff and Family Consultation, SFC):</p>			
<p>Какая поддержка требуется S/F для достижения цели: отметьте все, что применимо.</p> <p><input type="checkbox"/> Наблюдение за действиями S/F</p> <p><input type="checkbox"/> Моделирование соответствующих техник для S/F</p> <p><input type="checkbox"/> Телефонная консультация</p> <p><input type="checkbox"/> Направление в семейную группу поддержки или в организацию по защите прав</p> <p>Опишите:</p>			
<p>Действует ли для клиента в настоящий момент терапевтический или иной план, выполнение которого должен поддерживать сотрудник или член семьи? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если да, определите компонент терапевтического или иного плана, который будет освещаться в ходе консультации S/F.</p>			
<p>Если нет, то укажите, какая именно консультация будет предоставлена сотруднику и/или членам семьи и какие направления будут выданы (если это применимо):</p>			
Цель (-и) и задача (-и) SMART			
Опишите поставленную перед S/F цель (-и) и задачу (-и) по технике SMART, как это показано в Политике 4.19 (Policy 4.19). Не больше трех целей на план.			Цели и задачи по технике SMART: <ul style="list-style-type: none"> • Конкретные • Измеряемые • Достижимые • Релевантные • Привязанные к срокам
Цель 1			
Цель 2			
Цель 3			
Консультационные стратегии для достижения цели (-ей)			
Цель 1			
Цель 2			
Цель 3			

Критерии выполнения цели, описанные в рамках объективных и измеряемых условий		
Цель 1		
Цель 2		
Цель 3		
Подписи		
ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	ДАТА	ПОДПИСЬ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДАТА
ПОДПИСЬ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	ДАТА	

Инструкции по заполнению первоначального плана консультаций для сотрудников и членов семьи

Имя и фамилия клиента: Укажите имя и фамилию клиента.

Имя и фамилия поставщика услуг: Укажите имя и фамилию поставщика услуг, который/которая работает с сотрудником или членами семьи. Если это агентство, то укажите название агентства, а затем имя конкретного клинициста/лица, оказывающего услугу.

Имя и фамилия менеджера, ведущего дело: Укажите имя и фамилию менеджера, который ведет дело клиента.

Дата написания или пересмотра плана: Укажите дату создания плана.

Стратегическая цель сотрудника или члена семьи (S/F) и краткое описание текущей ситуации, указывающей на потребность в проведении консультации сотрудника и семьи: Укажите в этом разделе имеющуюся проблему, которая привела к запросу услуг SFC со стороны сотрудника или членов семьи. Какова их основная цель? Стратегическая цель — это общая крупная цель, которую они хотят выполнить.

Какая поддержка требуется S/F для достижения цели (отметьте все, что применимо): Определите, каким образом сотрудник или член семьи будет получать руководство со стороны поставщика услуг во время проведения консультации.

Действует ли для клиента в настоящий момент терапевтический или иной план, выполнение которого должен поддерживать сотрудник или член семьи?: Имеется ли у клиента активный терапевтический план (этот план может быть создан лечащим врачом, физическим терапевтом (PT), специалистом по коррекции речи (ST), специалистом по анализу поведения, сертифицированным министерством здравоохранения (BCBA), в рамках индивидуальной учебной программы (IEP) и т. д.) Если у клиента имеется терапевтический план, то определите часть плана, для разъяснения которой сотруднику или члену семьи требуется консультация. Если нет, то объясните, на какую тему будет проконсультирован сотрудник или член семьи.

Опишите поставленную перед S/F цель (-и) и задачу (-и) по технике SMART, как это показано в Политике 4.19 (Policy 4.19). Не больше трех целей на план: Определите цель или цели, над достижением которых хочет работать сотрудник или член семьи. Воспользуйтесь таблицей, указанной справа в тексте документа (S.M.A.R.T.), чтобы сформулировать цель с учетом этих критериев.

Консультационные стратегии для достижения цели (-ей): Определите, что поставщик услуг будет делать в ходе консультации, чтобы помочь сотруднику или члену семьи в достижении их цели (-ей).

Критерии выполнения цели, описанные в рамках объективных и измеряемых условий: Определите, способ измерения выполнения плана или признаки его достижения.

Подпись клиента: Клиент обязан поставить здесь свою подпись.

Подпись уполномоченного представителя: Если это применимо в конкретном случае, уполномоченный представитель клиента должен/должна поставить здесь свою подпись и выразить тем самым согласие с этим первоначальным планом.

Подпись поставщика услуг: Поставщик услуг SFC поставит здесь свою подпись.