

初步专业化康复计划 Initial Specialized Habilitation Plan

另选安置计划参与者姓名	服务提供者姓名
个案管理员姓名	计划编制或修订日期
当前的另选安置计划	
<p>指出专业化康复的目标类别：</p> <p><input type="checkbox"/> <u>自强</u> - 支持提高自尊、自信和实现个人发展目标的技能</p> <p><input type="checkbox"/> <u>安全意识和自我拥护</u> - 支持提高安全意识，有效地自我表达需求、愿望和目标</p> <p><input type="checkbox"/> <u>人际有效性和有效社会沟通</u> - 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</p> <p><input type="checkbox"/> <u>应对日常生活挑战的应对策略</u> - 支持提高解决问题的技能和压力管理技巧</p> <p><input type="checkbox"/> <u>管理日常任务和获得适应技能</u> - 支持发展技能，以成功融入社区并提高独立性</p>	
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	SMART 目标和目的的包括： <ul style="list-style-type: none"> • 具体 • 可衡量 • 可达到 • 相关性 • 时效性
目标 2	
目标 3	
提供服务的频率	
服务频率：	
目标 1	
目标 2	
目标 3	
预计服务期限：	
目标 1	
目标 2	
目标 3	
进度如何衡量？衡量方法如何确定服务结果？	
目标 1	
目标 2	
目标 3	

帮助达成目标的计划			
目标 1			
目标 2			
目标 3			
如果另选安置计划参与者提出潜在的医疗、心理健康或教育支持需求，请列出转介建议：			
签名			
服务提供者签字	日期	法定代表人签字	日期
另选安置计划参与者签字	日期	DDA 个案/资源管理员签字	日期