

최초 전문 재활 계획 Initial Specialized Habilitation Plan

웨이버 참여자 이름	서비스 제공자 이름
사례 관리자의 이름	계획을 작성하거나 수정한 날짜
현재 웨이버	
<p>전문 재활의 목표 카테고리를 말씀해주십시오.</p> <p><input type="checkbox"/> 자기 능력부여 - 자존감, 자신감, 개인 발전 목표 달성 기술을 높이도록 지원합니다</p> <p><input type="checkbox"/> 안전 인식 및 자기 옹호 - 안전 인식을 높이고 효과적으로 필요한 것, 원하는 것, 목표를 스스로 표현하도록 지원합니다</p> <p><input type="checkbox"/> 대인관계 효과성, 효과적인 사회적 소통 - 관계를 구축하고 유지하거나 지역사회 및 가정 내 포용을 높이기 위한 사회 기술 개발 지원</p> <p><input type="checkbox"/> 일상 생활 과제에 대한 복사 전략 - 문제 해결 기술 및 스트레스 관리 기술 개선 지원</p> <p><input type="checkbox"/> 일상 과업 관리 및 적응 기술 습득 - 성공적인 지역사회 생활 및 독립성 향상을 위한 기술 개발 지원</p>	
SMART 목표 및 목적	
정책 4.20 에 제시된 바와 같이 목표와 목적을 설명해주십시오. 계획 당 세 개 이하의 목표.	
목표 1	
목표 2	
목표 3	
<p>SMART 목표 및 목적:</p> <ul style="list-style-type: none"> 구체적인 측정 가능한 달성 가능한 타당한 시간이 정해진 	
서비스는 얼마나 자주 제공됩니까?	
서비스 빈도:	
목표 1	
목표 2	
목표 3	
예상 서비스 기간:	
목표 1	
목표 2	
목표 3	
발전은 어떻게 평가되며, 평가를 통해 서비스 종결을 어떻게 결정합니까?	
목표 1	
목표 2	
목표 3	

목표 달성을 지원하기 위한 계획			
목표 1			
목표 2			
목표 3			
웨이버 참여자가 잠재적인 건강, 정신 건강 또는 교육 지원 필요를 제시할 경우 위탁 추천을 열거해 주십시오.			
서명			
제공자 서명	날짜	법적 대리인 서명	날짜
웨이버 참여자 서명	날짜	DDA 사례 / 자원 관리자 서명	날짜