

Chương Trình Khởi Đầu Phát Triển Chức Năng Chuyên Sâu Initial Specialized Habilitation Plan

TÊN NGƯỜI THAM GIA BÃI MIỄN	TÊN NHÀ CUNG CẤP
TÊN NHÂN VIÊN QUẢN LÝ HỒ SƠ	NGÀY CHƯƠNG TRÌNH ĐÃ ĐƯỢC SOẠN THẢO HOẶC SỬA ĐỔI
BÃI MIỄN HIỆN TẠI	
<p>Cho biết các loại mục tiêu Phát Triển Chức Năng Chuyên Sâu:</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Tự Trao Quyền</u> – Hỗ trợ để gia tăng lòng tự trọng, sự tự tin và các kỹ năng để đạt được các mục tiêu phát triển cá nhân</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Nhận Thức An Toàn và Tự Vận Động</u> – Hỗ trợ để gia tăng nhận thức an toàn và tự thể hiện nhu cầu, mong muốn và mục tiêu một cách hiệu quả</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Hiệu Quả Kết Nối và Giao Tiếp Xã Hội Có Hiệu Quả</u> – Hỗ trợ để phát triển các kỹ năng xã hội nhằm xây dựng và duy trì các mối quan hệ hoặc gia tăng hội nhập trong cộng đồng và gia đình</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Mô Phỏng Các Chiến Lược về Những Thách Thức Trong Cuộc Sống Hàng Ngày</u> – Hỗ trợ để cải thiện các kỹ năng giải quyết vấn đề và kỹ thuật kiểm soát căng thẳng</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Quản Lý Các Nhiệm Vụ Hàng Ngày và Đạt Được Các Kỹ Năng Thích Ứng</u> – Hỗ trợ việc phát triển các kỹ năng để cư trú thành công trong cộng đồng và để gia tăng tính độc lập</p>	
(Các) mục tiêu và (các) mục đích SMART	
Mô tả (các) mục tiêu và (các) mục đích SMART được xác định khi chúng xuất hiện trong Chính Sách 4.20. Không nhiều hơn ba mục tiêu cho mỗi chương trình.	
Mục tiêu 1	Các mục tiêu và mục đích SMART là: <ul style="list-style-type: none"> Cụ thể Đo lường được Có thể đạt được Có liên quan đến Có giới hạn thời gian
Mục tiêu 2	
Mục tiêu 3	
Cách bao lâu dịch vụ được cung cấp	
Tần suất dịch vụ:	
Mục tiêu 1	
Mục tiêu 2	
Mục tiêu 3	
Thời hạn yêu cầu dịch vụ:	
Mục tiêu 1	
Mục tiêu 2	
Mục tiêu 3	
Quá trình tiến bộ được đo lường như thế nào và sự đo lường sẽ xác định việc chấm dứt dịch vụ như thế nào?	
Mục tiêu 1	
Mục tiêu 2	
Mục tiêu 3	

Kế hoạch để giúp đạt được (các) mục tiêu			
Mục tiêu 1			
Mục tiêu 2			
Mục tiêu 3			
<p>Liệt kê các khuyến nghị giới thiệu nếu người tham gia miễn trình bày các nhu cầu tiềm năng cơ bản về y tế, sức khỏe tâm thần hoặc hỗ trợ giáo dục:</p>			
Chữ Ký			
CHỮ KÝ CỦA NHÀ CUNG CẤP	NGÀY	CHỮ KÝ CỦA ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP	NGÀY
CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI THAM GIA BÃI MIỄN	NGÀY	CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN QUẢN LÝ HỒ SƠ / NGUỒN HỒ SƠ DDA	NGÀY