

집중 행동관리 서비스(INTENSIVE BEHAVIORAL SERVICES) 동의서

집중 행동관리 서비스(Intensive Behavioral Services)는 인증되지 않은 환경이나 가족 케어 주택(Family Care Homes)에서 거주하는 사람으로서 상당한 문제 행동을 보여 위험한 상황을 유발하므로 더 제한적인 생활 환경에 처하게 되는 사람들을 위해 만들어졌습니다. 이 서비스는 기능적 행동 평가, 행동 관리 계획, 행동 중재 구현 및 모니터링, 행동 관리 계획에 대한 교육 등으로 구성됩니다. 이 서비스는 6개월 동안 이용 가능합니다. 본 서비스의 참여자는 본인, 가족 및/또는 기타 간병인에게 제공되는 서비스와 자신이 책임져야 할 일을 파악하는 것이 중요합니다. 안전하고 의미 있는 서비스를 제공하기 위해 서비스 제공자와 참여자의 역할 및 책임은 다음과 같이 요약할 수 있습니다.

서비스 제공자와 참여자 및/또는 참여자의 간병인은 다음을 이해합니다.

- 이 서비스는 직원이 작성하는, 그리고 메디케이드 문서 및 책임을 위한 서비스 제공자의 모든 요건에 부합해야 하는 서비스 문서를 바탕으로 공공 자금을 사용하여 지원됩니다.
- 집중 행동관리 서비스(Intensive Behavioral Services)는 _____부터 최고 6개월까지 행동 지원과 서비스를 제공하는 서비스입니다.
- 집중 행동관리 서비스(Intensive Behavioral Services)는 자발적으로 참여하는 서비스이며 서비스를 받으려면 모든 지침을 준수해야 합니다.

IB 서비스의 제공 기관은 다음에 동의합니다.

- Functional Behavioral Assessment(기능적 행동 평가서: FBA) 제공
- Behavior Management Plan(행동 관리 계획서: BMP) 제공
- BMP의 구현 및 모니터링을 위한 임상 지원 제공
- BMP를 위해 개인, 가족, 간병인에게 교육 제공
- 서비스를 제공하기 위해 자격을 갖춘 직원 제공
- 서비스를 받는 참여자 및/또는 간병인과 협력
- HIPPA와 관련된 요건을 준수하고, 서비스 제공자 사이에 평가, 치료 및/또는 전환 계획을 촉진하기 위해 정보나 문서를 공유해야 할 때 동의서를 받기
- 서비스를 중단해야 할 경우 규정 633.12에 따라 최소한 30일 전에 참여자/가족에게 통지

IB 서비스 동의서

참여자 및/또는 참여자의 간병인은 다음의 동의합니다.

- FBA를 완수하기 위해 가정 방문을 할 때 참석하고 참여
- BMP를 위한 교육에 참석하고 참여
- BMP 관련 문제점에 관해 기관에게 피드백 제공
- 서비스 제공자와 업무적인 관계 유지
- 서비스 제공자에게 일정 요구사항 또는 변경사항을 통지
- 기관과 긴밀하게 협력하여 서비스 제공
- IB 서비스 제공자가 평가, 치료 및/또는 전환 계획 활동을 촉진하기 위해 필요한 임상적/치료 정보를 다른 관련 당사자(예: 학교 및 기타 서비스 제공 기관)와 공유하는 것을 허가
- 메디케이드 적격성 및 권리 포기 등록을 유지하는 것에 동의
- 서비스와 관련하여 해결할 문제가 있을 경우 서비스 제공 기관에 _____(으)로 연락

모든 당사자는 위의 기대치에 부합하고 책임을 다하여 수준 높은 서비스가 제공되도록 노력을 기울여야 합니다. 참여자 및/또는 서비스 제공자가 책임을 다하지 않아 문제가 발생할 경우, 서로 협력해 문제를 해결합니다.

모든 질문에 대해 답변이 되었고 모든 당사자가 내용을 이해했다면 이 문서에 서명해 주십시오.

양쪽 당사자는 위의 동의서를 검토하고 내용을 이해했습니다. 아래에 서명함으로써 양쪽 당사자는 이 동의서에 요약된 사항에 동의합니다.

가족/보호자의 서명

날짜

참여자 서명

날짜

서비스 제공자 서명 / 직위

날짜

Cc: 가족/보호자

서비스 코디네이터

ParticipantFile