

انٹینسو بی ہیویریل سروسز ایگریمنٹ (Intensive Behavioral Services Agreement)

انٹینسو بی ہیویریل سروسز ان لوگوں کے لئے ترتیب دیا گیا ہے جو ان سرٹیفائیڈ جگہوں پر یا فیملی کیئر ہومز میں رہتے ہیں اور جنہیں کافی مشکل طرز عمل کا سامنا کرنا ہوتا ہے اور انہیں پابندیوں کے ماحول میں رہائش کی وجہ سے خطرے کا سامنا ہوتا ہے۔ اس سروس کے اجزاء میں ایک فعال رویے کا تعین، بی ہیویریل مینجمنٹ پلان، امپلی میٹیشن اینڈ مانیٹرنگ آف بی ہیویریل انٹرویشنز اور بی ہیویریل مینجمنٹ پلان سے متعلق تربیت شامل ہیں۔ یہ سروس 6 ماہ کی مدت کے لئے دستیاب ہے۔ اس سروس میں ایک شریک کی حیثیت سے آپ کو، آپ کے خاندان کے ممبر (ان) اور/یا دوسرے خاص کیئر فراہم کرنے والے (والوں) کو فراہم کی جانے والی خدمات اور دوسری چیزیں جن کے آپ ذمہ دار ہیں کے بارے میں جاننا بہت ضروری ہے۔ ایک محفوظ اور بامعنی سروس کی فراہمی کے لئے فراہم کنندہ اور شرکت کنندہ کے کردار اور ان کی فرائض نیچے بیان کئے گئے ہیں۔

فراہم کنندہ اور شرکت کنندہ و/یا شرکت کنندہ کو کیئر فراہم کرنے والا سمجھتے ہیں کہ:

- اس سروس کے لئے عوام کے پیسے سے ادائیگی ہوتی ہے جس کا انحصار سروس ڈاکومینٹیشن پر ہوتا ہے اور جس کو مکمل کرنا سٹاف کے لئے لازم ہوتا ہے اور سٹاف کومیڈیکیٹ ڈاکومینٹیشن اور احتساب کے لئے فراہم کنندہ کی تمام شرائط کو پورا کرنا ہوتا ہے۔
- انٹینسو بی ہیویریل سروسز ایک ایسی سروس ہے جو کہ بی ہیویریل سپورٹ اور سروس _____ کو شروع ہونے کے بعد 6 ماہ تک جاری رہے گی۔
- انٹینسو بی ہیویریل سروسز ایک رضاکارانہ سروس ہے اور اس سروس کے حاصل کرنے کے لئے تمام گائیڈ لائنز پر عمل کرنا ضروری ہے۔

آئی بی کی فراہم کنندہ ایجنسی مندرجہ ذیل پر متفق ہے:

- فنکشنل بی ہیویریل ایسیمنٹ (FBA) کی فراہمی
- بی ہیویریل مینجمنٹ (BMP) پلان کی فراہمی
- بی ایم پی کے نفاذ اور نگرانی کے لئے طبی امداد کی فراہمی
- بی ایم پی کے لئے فرد، خاندان، کیئر فراہم کرنے والے کو تربیت کی فراہمی
- سروس کی تقسیم کے لئے مستند عملے کی فراہمی
- شرکت کنندہ و/یا کیئر فراہم کرنے والے جو سروس استعمال کرتے ہیں ان کے ساتھ تعاون سے کام کرنا
- HIPA کے حوالے سے مناسب شرائط کو پورا کرنا اور سروس فراہم کرنے والوں سے رضامندی حاصل کرنا اور جب کبھی ضرورت پیش آئے جانچ پڑتال، علاج و/یا ٹرانزیشن پلاننگ کے لئے ان کے درمیان دستاویزات اور معلومات کا تبادلہ کرنا۔
- شرکت کنندہ/خاندان کو 633.12 قانون کے مطابق تحریری طور پر اگر سروس کو ختم کرنا ضروری ہو تو 30 دن قبل مطلع کرنا۔

شرکت کنندہ و/یا اس کو کیئر فراہم کرنے والا اس بات پر متفق ہیں کہ:

- ایف بی اے کی تکمیل کے لئے موجود ہونگے اور گھر کے دوروں کے دوران اس میں شرکت کریں گے۔
- بی ایم پی کی تربیت میں حاضر ہونگے اور اس میں شرکت کریں گے۔
- بی ایم پی سے متعلق مسائل کے سلسلے میں ایجنسی کو فیڈ بیک مہیا کریں گے۔
- فراہم کنندہ کے ساتھ پروفیشنل تعلق قائم رکھیں گے۔
- فراہم کنندہ کو کسی پہلے سے طے شدہ ضرورت یا تبدیلیوں کے بارے میں مطلع کریں گے۔
- تقسیم کرنے والی ایجنسی کے ساتھ تعاون سے کام کریں گے۔
- آئی بی سروس پروانڈر کو اس بات کی اجازت دیں گے کہ وہ ضروری طبی/علاج سے متعلق معلومات دوسرے متعلقہ فریقین سے شیئر کرے (مثال کے طور پر سکولوں اور دوسری فراہم کنندہ ایجنسیوں کے ساتھ) تاکہ جانچ پڑتال، علاج، و/یا ٹرانزیشن پلاننگ سرگرمیوں میں سہولت پیدا کی جا سکے۔
- میڈیکل اہلیت اور رعایت میں شرکت کو برقرار رکھنے کے لئے رضامندی۔
- اگر مجھے سروس کے متعلق کوئی مسئلہ درپیش ہے تو فراہم کنندہ ایجنسی کو _____ پر رابطہ کروں گا۔

مندرجہ بالا توقعات اور ذمہ داریوں کو پورا کرنے کا عہد تمام فریقین کو معیاری خدمت کی فراہمی کے لئے کرنا ہوگا۔ اگر شرکت کنندہ و/یا فراہم کنندہ کی طرف سے کوئی مسئلہ ہو کہ وہ اپنا فرض پورا نہیں کر رہے تو وہ ایک دوسرے کے ساتھ مل کر مسائل حل کریں گے۔

مہربانی فرما کر اس دستاویز پر اس وقت دستخط ثبت کریں جب تمام سوالات کے جوابات آپ کو مل جائیں اور تمام فریقین اس میں موجود باتوں کو سمجھ لیں۔

فریقین نے مندرجہ بالا معاہدے کا جائزہ لے لیا ہے اور وہ اس میں موجود تمام باتوں کو سمجھ گئے ہیں۔ نیچے دستخط کرنے کا مطلب یہ ہے کہ فریقین اس معاہدے میں موجود تمام آئٹمز پر متفق ہیں۔

خاندان / سرپرست کے دستخط
تاریخ

تاریخ

شرکت کنندہ کے دستخط

فراہم کنندہ کا ٹائٹل / دستخط
تاریخ

نقول برائے: _____ / سرپرست

سروس کوآرڈینیٹر
شرکت کنندہ کی فائل