

## Perfil vocacional y de actividad

**El objetivo del perfil vocacional y de actividad es evaluar las necesidades de los miembros e identificar servicios de apoyo relacionados con el empleo y la participación en la comunidad.** Si el miembro ha indicado interés en trabajar, complete una remisión a un proveedor de empleo asistido y al Programa de rehabilitación vocacional. No se demore.

Nombre del miembro: \_\_\_\_\_  
 Identificación del Sistema de contención de costos de atención médica de Arizona (AHCCCS): \_\_\_\_\_  
 Administrador de casos: \_\_\_\_\_ Especialista en rehabilitación: \_\_\_\_\_

 **Empleo/participación en la comunidad/actividad significativa:**

Describa su día habitual. \_\_\_\_\_  
 ¿En qué actividades participa actualmente? \_\_\_\_\_  
**Si pudiera hacer lo que es importante para usted, ¿qué estaría haciendo?** \_\_\_\_\_  
 ¿Qué le emociona cuando hace lo que ama? \_\_\_\_\_  
 Si tuviera la oportunidad de continuar su educación o de recibir capacitación, ¿qué le interesaría?  
 \_\_\_\_\_

**Historial:**

<b>Actividad significativa</b>	¿En qué pasatiempo, voluntariado o actividad comunitaria ha participado?
<b>Educación</b>	¿Cuál es el nivel más alto de educación que completó?
<b>Trabajo</b>	¿Le interesa trabajar? <input type="checkbox"/> Trabaja actualmente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Quiere ayuda para encontrar empleo o educación/capacitación? <input type="checkbox"/> ¿Cuál diría que es el trabajo de sus sueños? _____ Años desde el último empleo: <input type="checkbox"/> De 0 a 1 año <input type="checkbox"/> De 1 a 3 años <input type="checkbox"/> De 3 a 5 años <input type="checkbox"/> Más de 5 años

**Revise los beneficios del empleo asistido, que incluye la asistencia laboral continua/el asesoramiento laboral. Ingrese información relacionada con el análisis.**

*NOTA: El análisis puede incluir, entre otros, la asistencia para encontrar y mantener un trabajo, la planificación de beneficios, las relaciones en el lugar de trabajo, la divulgación, las adaptaciones, las preferencias del miembro con respecto al tipo de trabajo y las horas de trabajo.*

 <b>Administración de Servicios de Rehabilitación de Arizona (RSA)/programa de Rehabilitación vocacional (VR)</b>	 <b>Beneficios</b>
<p>¿Conoce la RSA/el programa de Rehabilitación vocacional (VR) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Quiere obtener más información sobre la RSA/el programa de VR? <input type="checkbox"/> Sí</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Programa de VR:</b> Un programa de trabajo estatal que ayuda a las personas con discapacidades a obtener y mantener un empleo. El programa de VR ayuda al miembro con los obstáculos relacionados con la discapacidad, brindándole servicios de apoyo.</p> <p><b>NOTA: Remitir a un miembro de tratamiento asertivo comunitario (ACT) al programa de VR no afecta el puntaje de fidelidad del ACT.</b></p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>	<p>¿Tiene preguntas/inquietudes sobre sus beneficios? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Beneficios por discapacidad (DB101):</b> Es un recurso en línea que proporciona información útil para comprender las conexiones entre los ingresos obtenidos del trabajo y los beneficios.</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>

## Perfil vocacional y de actividad

Los proveedores deben evaluar los siguientes factores no médicos que afectan los resultados de salud o las necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN) y los factores determinantes sociales de la salud (SDOH), incluidos los siguientes:

- Inestabilidad laboral
- Ayuda con el pago de los servicios
- Seguridad interpersonal
- Inseguridad alimentaria
- Justicia/participación legal
- Aislamiento social/apoyo social
- Inestabilidad en el hogar
- Asistencia con el transporte

### Identificar necesidades, intereses y servicios de apoyo:

Ejemplos de servicios de apoyo: Todos los planes de servicio son individualizados y desarrollados con el miembro según las necesidades evaluadas.		
Actividades de socialización	Educación o capacitación vocacional	Empleo
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema de apoyo: Familia, amigos, religión</li> <li>• Servicios de apoyo de pares y de la familia</li> <li>• Actividades comunitarias y religiosas</li> <li>• Voluntariado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos comunitarios u oportunidades para crear redes (p. ej., cursos de formación, oportunidades de trabajo pagado/ no pagado)</li> <li>• Servicios de rehabilitación</li> <li>• Educación asistida</li> <li>• Comunicación interpersonal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empleo asistido (SE)</li> <li>• Programa de Rehabilitación vocacional (VR)</li> <li>• Servicios de empleo/rehabilitación</li> </ul>
Administración del dinero, planificación de beneficios, ayuda con el pago de los servicios, asistencia con el transporte (p. ej., administración del hogar, programación o asistencia a citas, educación nutricional/planificación de comidas, seguridad interpersonal).		

### Recomendaciones del Plan de servicio individual (ISP):

	Actividades de socialización	Educación o capacitación vocacional	Empleo
<b>Metas:</b>			
<b>Obstáculos:</b>			
<b>Horas semanales para participar:</b>	<input type="checkbox"/> Hasta 5 horas <input type="checkbox"/> 10 o más	<input type="checkbox"/> Hasta 5 horas <input type="checkbox"/> 10 o más	<input type="checkbox"/> Hasta 5 horas <input type="checkbox"/> 10 o más

**NOTA:** Los equipos de ACT que realizan remisiones externas deben tener los motivos clínicos de la remisión documentados en detalle en el registro médico del miembro.

 **RECORDATORIO:** Manual del proveedor de Mercy Care, [capítulo 400](#). Los servicios se deben implementar lo antes posible.

Firma del especialista en rehabilitación

Fecha