



## INDICADORES DO PROGRESSO DA IHT PARA TRANSIÇÃO

**MassHealth**  
CHILDREN'S BEHAVIORAL HEALTH INITIATIVE (CBHI)

**Instruções para Famílias:** Durante o seu envolvimento com IHT (Terapia Domiciliar), queremos ter conversas regulares com você para reunirmos seus comentários sobre o progresso, experiência com a IHT, e quando seria o momento adequado para iniciar o processo de transição/encerramento dos serviços de terapia, bem como criar um plano com você para um final tranquilo e satisfatório com a IHT.

**1. Sinto que minha criança/família teve progresso nos últimos três meses.**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Discordo Concordo Plenamente

**2. Estou pronto para continuar trabalhando em meu plano de tratamento atual.**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Não estou Um pouco Moderadamente Consideravelmente Completamente

**3. Sinto que o plano de tratamento é útil para abordar as áreas/preocupações de nossas crianças/família.**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Inútil Um pouco Moderadamente Consideravelmente Completamente útil

**4. Eu estou/minha família está pronta para iniciar a fase final do tratamento.**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Não estou Um pouco Moderadamente Consideravelmente Completamente

**5. Eu e minha criança/família podemos controlar e expressar sentimentos fortes adequadamente.**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Não Um pouco Moderadamente Consideravelmente Completamente

**6. Como um cuidador, posso controlar, em casa, comportamentos desafiadores de meus filhos**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Não Um pouco Moderadamente Consideravelmente Completamente

**7. Eu e minha família podemos lidar com as preocupações sobre segurança com meus filhos.**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Não Um pouco Moderadamente Consideravelmente Completamente

**8. Eu posso/meu filho pode seguir planos/rotinas/tarefas.**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Não Um pouco Moderadamente Consideravelmente Completamente



## INDICADORES DO PROGRESSO DA IHT PARA TRANSIÇÃO

**9. Estou confiante que minha criança/família pode continuar progredindo em direção aos nossos objetivos.**

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10  
Não      Um pouco      Moderadamente      Consideravelmente      Completamente

**10. Estou confiante de que minha família pode manter o progresso feito sem o envolvimento da IHT.**

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10  
Não      Um pouco      Moderadamente      Consideravelmente      Completamente

**11. Confio em minhas habilidades para ter acesso a suportes e recursos sem a IHT.**

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10  
Não      Um pouco      Moderadamente      Consideravelmente      Completamente

**12. Estou confiante em ser capaz de manter o sistema de suporte da minha família.**

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10  
Não      Um pouco      Moderadamente      Consideravelmente      Completamente

Comentários Adicionais para o Planejamento da Transição (necessidades atuais/ preocupações, suporte/recursos necessários, etc):