



Arizona Autism United (AZA Unidos)

5025 E Washington St

Suite 212

Phoenix, AZ 85034

Arizona Autism United, Inc. (AZA Unidos) se esfuerza en proporcionar los mejores servicios posibles para nuestras familias. Como parte de este compromiso le pedimos a los padres de familia o guardianes seguir todas las regulaciones federales y del estado, así como las normas generales puestas por AZA Unidos para aumentar las practicas de seguridad, confidencialidad, riesgos de gerencia, y conformidad con la ley. Si usted tiene algunas preguntas o preocupaciones sobre alguno de estos puntos en ese acuerdo de servicios familiares, por favor comuníquese con nosotros antes de empezar los servicios.

- **Limitaciones de Horas de Servicio**

- Respite no excederá 12.75 horas en cualquier periodo de 24 horas
- Proveedores no deben de ser responsables por el niño que recibe los servicios; si es necesario proporcionar cuidado a más de un niño al mismo tiempo, por favor contacte AZA Unidos para aprobación previa (se aplicara una escala salarial).

- **Políticas de Riesgo de Gerencia**

- Proveedores no administraran ningún medicamento
- Proveedores tienen la opción de manejar con el niño pero no es obligatorio que lo hagan
- Un proveedor que elija manejar con el niño debe de haber completado en archivo un acuerdo de manejo de AZA Unidos y cumplir todos los requisitos de elegibilidad en ello
- Es recomendado que los padres contacten AZA Unidos antes de permitir al proveedor que maneje con el niño para asegurar que haya un acuerdo de manejo actual y aprobado

- **Requisitos de Artículo 9**

- Todos los proveedores han tomado la clase y pasado el examen de Artículo 9 (manejo de comportamientos inadecuados) requerido por la División de Servicios Para Personas con Impedimentos al Desarrollo (DDD)
- Es requerido que los Proveedores cumplan con las indicaciones de Artículo 9 aun cuando un padre de familia solicita por lo contrario
- AZA Unidos anima a todos los padres de familia a que asistan a la clase de Artículo 9 (sin ningún costo) o contáctenos si tiene preguntas en el uso de alguna técnica en específico.
- Por ejemplo, proveedores NO están autorizados para usar ninguna de estas técnicas:
 - Encerrar al niño en un cuarto de aislamiento
 - El uso de sabores, ruidos, y olores ofensivos u otros estímulos nocivos
 - Restringir al niño en una situación que no sea de emergencia
 - Usar fuerza excesiva hacia el niño
 - Quitarle recompensas o privilegios ganados
 - El uso de equipo protector para minimizar lesiones a el/ella mismo

- **Investigación del Empleado y Proceso de Empleo**

- Nuestros candidatos pasan por un proceso de dos entrevistas antes de que el trabajo sea ofrecido
- Todos los empleados nuevos deben completar una orientación de 4 horas
- También ofrecemos un entrenamiento opcional para todos los habilitadores, basado en principios de ABA (Análisis de comportamiento)
- Todos los proveedores deben someter los siguientes documentos antes de empezar el empleo
 - Acuerdo firmado de Confidencialidad
 - Auto revelación de Record Criminal
 - 3 Referencias Personales
 - Licencia de Manejo
 - Tarjeta de Seguro Social
 - Tarjeta de la reparación de huellas digitales
 - Certificaciones de Primeros Auxilios y resucitación pulmonar

Arizona Autism United (AZA Unidos)

5025 E Washington St

Suite 212

Phoenix, AZ 85034

- **Reporte de Incidentes**
 - Para aumentar nuestra calidad de servicio, proveedores deben de ser responsables de informar a AZA Unidos de cualquier incidente que ocurra en el trabajo incluyendo:
 - Lesiones al proveedor o niño
 - Accidentes involucrando al proveedor o niño
 - Instantes de posible abuso o rechazo hacia el niño
 - Cualquier observación o acontecimiento de preocupación o cuestión

- **Hojas de Servicio**
 - Los proveedores son responsables de someter las hojas de servicio completas para ser revisadas por los padres
 - Hojas de servicio pueden ser sometidas una o dos veces al mes
 - Los padres son responsables por revisar las hojas de servicio con precisión
 - Las horas de trabajo de respite y habilitación no pueden coincidir con ningún otro proveedor
 - Los padres solo pueden firmar las hojas de servicio cuando han sido revisadas y completadas
 - Es recomendado que los padres mantengan rastro de todas las horas de servicio para evitar volver a revisar las horas permitidas de trabajo (por favor contacte a AZA Unidos para actualizaciones)
 - Los padres son responsables por rembolsar proveedores por horas trabajadas que excedan las horas autorizadas por DDD
 - Proveedores solo deben de ser responsable por un niño durante el servicio

- **Metas de Habilitación y Ayuda de Programa**
 - Habilitación involucra metas anuales y programas de revisión
 - AZA Unidos esta disponible para ayudar a escribir objetivos y metas, así como también diseñar actividades de habilitación y sistemas de refuerzos para estimular el progreso del niño y mantener motivación
 - Padres y proveedores son animados a contactar AZA Unidos en cualquier momento para apoyo

- **Información de Forma de Ingreso**
 - La forma de Ingreso es la fuente principal de la información para contactar a la familia y la documento general que describe las necesidades del niño y notas importantes
 - Familias serán contactas anualmente para revisar y actualizar la información
 - Los proveedores recibirán la información mas relevante de esta forma para cada niño que sirvan
 - Es recomendado que los padres contacten AZA Unidos en cualquier momento si hay algún cambio

- **Conducta apropiada con Empleados**
 - AZA unidos sumamente valora a todos nuestros niños, familias y empleados
 - Todas las familias son pedidas para mantener comunicación abierta con sus proveedores y contacte AZA Unidos si tiene preguntas o cuestiones
 - Si los padres desean grabar en video las sesiones de habilitación o otras actividades relacionadas, necesitan obtener primero el consentimiento del proveedor para ser grabado
 - Si en algún momento el empleado o la familia no están contentos trabajando el uno con el otro, cualquiera de los dos puede terminar la correspondencia por alguna razón contactando a AZA Unidos de antemano

He leído y entendido los principios, procedimientos y recomendaciones descritas en este acuerdo de servicios familiares. Yo deseo recibir servicios de AZA Unidos en concordancia con este acuerdo

Nombre del Padre/Guardián

Firma

Fecha