Washington State Department of Social & Health Services
DDA Developmental Disabilities Administration

Yêu Cầu Mở Rộng Giới Hạn cho Các Thân Chủ Dưới 21 Tuổi

Limitation Extension Request for Clients Under Age 21

Quy trình Mở Rộng Giới Hạn tạo cơ hội cho quý vị nói cho chúng tôi biết lý do vì sao quý vị cần thêm giờ chăm sóc cá nhân để hoàn thành nhiệm vụ chăm sóc của quý vị. Chúng tôi sẽ cho phép thêm giờ nếu chúng tôi nhận thấy họ cần sửa chữa hoặc cải thiện tình trạng bệnh của quý vị, hoặc ngăn chặn tình trạng bệnh của quý vị trở nặng hơn.

Quý vị có thể sử dụng mẫu đơn này và các mẫu đơn Giải Thích Nhiệm Vụ LE để nói cho chúng tôi biết lý do vì sao quý vị cần nhiều giờ hơn số giờ quý vị đã nhận thông qua việc Thẩm Định CARE của quý vị và yêu cầu Ngoại Lệ không theo Quy Luật. Nếu quý vị cần giúp điền vào đơn này và quý vị không muốn nhờ một người nào đó giúp mình, chúng tôi sẽ nói chuyện với quý vị trực tiếp để nhận được thông tin này. Chúng tôi biết các thân chủ không thể điền vào mẫu đơn này hoặc có thể được trợ giúp để điền vào mẫu đơn. Chúng tôi dùng từ "quý vị" trong mẫu đơn là để nói đến thân chủ. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.

Thông Tin Cơ Bản	
TÊN THÂN CHỦ	NGÀY SINH CỦA THÂN CHỦ
Nếu một người nào đó ngoài thân chủ sẽ điền vào mẫu đơn này:	
MẪU ĐƠN ĐƯỢC HOÀN TẤT BỞI:	QUAN HỆ VỚI THÂN CHỦ
EMAIL	SỐ ĐIỆN THOẠI BAN NGÀY (MÃ VÙNG)
ĐỊA CHỈ GỞI THƯ CỦA THÂN CHỦ: ĐƯỜNG CĂN HỘ THÀNH PHỐ	TIỂU BANG MÃ VÙNG **WA**

Yêu cầu thêm giờ

- ☐ Số giờ Thẩm Định CARE:
- ☐ Số giờ Thêm Ngoại Lệ không có Quy Luật:
- ☐ Số giờ thêm được yêu cầu theo quy trình Mở Rộng Giới Hạn:

Tình trạng sức khỏe yêu cầu trợ giúp các nhiệm vụ chăm sóc cá nhân

Giải thích nhu cầu

1. Đối với mỗi nhiệm vụ hoặc điều trị mà quý vị cần một người nào đó trợ giúp quý vị, hãy sử dụng mẫu đơn Giải Thích Nhiệm Vụ LE, DSHS 10-505, để giải thích. Sử dụng nhiều mẫu đơn khi cần. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.
2. Cho chúng tôi biết ai trợ giúp quý vị và cách họ trợ giúp quý vị hoàn thành các nhiệm vụ và điều trị quý vị đã mô tả trên đây vào mỗi tuần. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.

Quý vị thường nhận được sự trợ giúp nào vào các buổi sáng ngày thường trong tuần?

TÊN	NGƯỜI NÀY CÓ TỪ 18 TUỔI TRỞ LÊN KHÔNG?	NGƯỜI NÀY ĐƯỢC CHI TRẢ HOẶC KHÔNG ĐƯỢC CHI TRẢ?	QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ	MÔ TẢ LOẠI VÀ SỐ LƯỢNG TRỢ GIÚP MÀ NGƯỜI NÀY CÓ THỂ GIÚP
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		

Quý vị thường nhận được sự trợ giúp nào vào các buổi trưa ngày thường trong tuần?

TÊN	NGƯỜI NÀY CÓ TỪ 18 TUỔI TRỞ LÊN KHÔNG?	NGƯỜI NÀY ĐƯỢC CHI TRẢ HOẶC KHÔNG ĐƯỢC CHI TRẢ?	QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ	MÔ TẢ LOẠI VÀ SỐ LƯỢNG TRỢ GIÚP MÀ NGƯỜI NÀY CÓ THỂ GIÚP
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		

Quý vị thường nhận được sự trợ giúp nào vào các buổi tối ngày thường trong tuần?

TÊN	NGƯỜI NÀY CÓ TỪ 18 TUỔI TRỞ LÊN KHÔNG?	NGƯỜI NÀY ĐƯỢC CHI TRẢ HOẶC KHÔNG ĐƯỢC CHI TRẢ?	QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ	MÔ TẢ LOẠI VÀ SỐ LƯỢNG TRỢ GIÚP MÀ NGƯỜI NÀY CÓ THỂ GIÚP
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		

Quý vị thường nhận được sự trợ giúp nào vào các buổi đêm ngày thường trong tuần?

TÊN	NGƯỜI NÀY CÓ TỪ 18 TUỔI TRỞ LÊN KHÔNG?	NGƯỜI NÀY ĐƯỢC CHI TRẢ HOẶC KHÔNG ĐƯỢC CHI TRẢ?	QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ	MÔ TẢ LOẠI VÀ SỐ LƯỢNG TRỢ GIÚP MÀ NGƯỜI NÀY CÓ THỂ GIÚP
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		

Quý vị thường nhận được sự trợ giúp nào vào cuối tuần?

TÊN	NGƯỜI NÀY CÓ TỪ 18 TUỔI TRỞ LÊN KHÔNG?	NGƯỜI NÀY ĐƯỢC CHI TRẢ HOẶC KHÔNG ĐƯỢC CHI TRẢ?	QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ	MÔ TẢ LOẠI VÀ SỐ LƯỢNG TRỢ GIÚP MÀ NGƯỜI NÀY CÓ THỂ GIÚP
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		
	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không		

3. Xin cho chúng tôi biết lý do vì sao quý vị không nhận đủ sự trợ giúp từ các nhân viên chăm sóc không công để hoàn thành tất cả nhiệm vụ cần thiết. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.

Các phụ huynh mong đợi chăm sóc bất kỳ trẻ nào dưới 18 dù họ làm việc hoặc có các trẻ khác. Có các lý do, ngoài công việc hoặc có các trẻ khác, vì sao cha mẹ của quý vị (cha mẹ ruột, kế, hoặc nuôi) không thể có đủ khả năng trợ giúp để hoàn thành các nhiệm vụ và điều trị của quý vị bởi chính họ không?
Có bất kỳ lý do nào khác mà quý vị không nhận đủ sự trợ gúp không công để hoàn thành các nhiệm vụ và điều trị của quý vị không?

4. Quý vị sẽ cung cấp cho chúng tôi thông tin khác để giải thích lý do vì sao quý vị cần thêm giờ không? Nếu có, quý vị có thể sử dụng biểu đồ này để nói cho chúng tôi biết cách thông tin này hiển thị nhu cầu của quý vị. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.

TÊN CHỨNG TỪ	SỐ TRANG	CHỨNG TỪ NÀY CHO THẤY GÌ VỀ NHU CẦU CỦA QUÝ VỊ HOẶC SỰ TRỢ GIÚP KHÔNG CÔNG CÓ SẴN?

Mẫu Đơn Yêu Cầu Mở Rộng Giới Hạn dành cho Thân Chủ Dưới 21 Tuổi
Hướng Dẫn

Trong Mục Thông Tin Cơ Bản:

- Ghi tên thân chủ.
- Ghi ngày sinh của thân chủ.

Nếu một người nào đó ngoài thân chủ sẽ điền vào mẫu đơn này:

- Ghi tên của người sẽ điền vào mẫu đơn.
- Mô tả quan hệ của người sẽ điền vào mẫu đơn cho thân chủ.
- Ghi địa chỉ email của người sẽ điền vào mẫu đơn.
- Ghi số điện thoại ban ngày của người sẽ điền vào mẫu đơn.
- Ghi địa chỉ gởi thư của thân chủ

Yêu Cầu Thêm Giờ

- Ghi số giờ được cho phép theo thẩm định CARE của quý vị.
- Ghi số giờ thêm được cho phép theo Ngoại Lệ không theo Quy Luật.
- Ghi số giờ thêm quý vị sẽ yêu cầu theo quy trình Mở Rộng Giới Hạn.

Tình Trạng Sức Khỏe yêu cầu trợ giúp các nhiệm vụ chăm sóc cá nhân:

Giải thích bất kỳ tình trạng sức khỏe nào yêu cầu trợ giúp các nhiệm vụ chăm sóc cá nhân.

Giải Thích Nhu Cầu:

Sử dụng Các Mẫu Đơn Giải Thích Nhiệm Vụ LE để giải thích **mỗi** nhiệm vụ hoặc điều trị mà quý vị cần một người nào đó trợ giúp quý vị. Quý vị có thể sử dụng nhiều mẫu đơn khi cần. Có các hướng dẫn riêng biệt để điền vào mẫu đơn Giải Thích Nhiệm Vụ LE. Đừng quên đọc cẩn thận các mục đó.

Quý vị thường nhận được sự trợ giúp nào trong ngày, đêm, hoặc cuối tuần?

Cho chúng tôi biết ai trợ giúp quý vị và cách họ trợ giúp quý vị để hoàn thành các nhiệm vụ và điều trị quý vị đã liệt kê trong Mẫu Đơn Giải Thích Nhiệm Vụ vào mỗi tuần. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.

Đối với mỗi người trợ giúp nhiệm vụ hoặc điều trị, hãy cho chúng tôi biết về sự trợ giúp đó cho mỗi buổi trong ngày và vào cuối tuần. Các buổi trong ngày được liệt kê ở mẫu đơn là các buổi sáng ngày thường trong tuần, các buổi trưa ngày thường trong tuần, các buổi tối ngày thường trong tuần, các buổi đêm, và các cuối tuần.

Ghi tên của người trợ giúp quý vị vào giờ trong ngày được liệt kê ở mẫu đơn (ví dụ: Ông ngoại/nội giúp quý vị mặc quần áo vào các buổi sáng ngày thường trong tuần hoặc mẹ và cha giúp quý vị tắm vào các buổi tối ngày thường trong tuần hoặc nhân viên chăm sóc giúp quý vị ăn sáng vào các buổi sáng cuối tuần.)

- Nếu người này trợ giúp quý vị từ 18 tuổi trở lên, ghi "có" và ghi "không" nếu người này dưới 18 tuổi.
- Nếu người này được chi trả để trợ giúp nhiệm vụ, ghi "có" và ghi "không" nếu người này không được chi trả để trợ giúp nhiệm vụ.
- Ghi loại quan hệ của cá nhân này với quý vị (ví dụ: cha/mẹ, anh chị em ruột, người hàng xóm, nhân viên nhà trường)
- Ghi loại trợ giúp người này giúp và số lượng trợ giúp họ giúp (ví dụ: Mở thùng thuốc, lấy ra liều lượng, đặt vào tay thân chủ, quan sát họ bỏ thuốc vào miệng và nuốt.)

Giải thích lý do vì sao quý vị không nhận đủ sự trợ giúp từ các nhân viên không công để hoàn thành tất cả nhiệm vụ cần thiết. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.

Đối với các thân chủ dưới 18 tuổi, giải thích các lý do, ngoài công việc hoặc có các trẻ khác, vì sao các phụ huynh không thể có đủ khả năng trợ giúp để hoàn thành các nhiệm vụ và điều trị?

Trong chỗ trống ghi lý do giải thích vì sao các phụ huynh không thể có đủ khả năng trợ giúp để hoàn thành các nhiệm vụ và điều trị.

Có bất kỳ lý do nào khác mà quý vị không nhận đủ sự trợ giúp không công để hoàn thành các nhiệm vụ và điều trị của quý vị không?

Trong chỗ trống ghi bất kỳ lý do nào khác giải thích vì sao sự trợ giúp không công của quý vị không đủ để hoàn thành các nhiệm vụ và điều trị.

Quý vị sẽ cung cấp thông tin khác để giải thích lý do vì sao quý vị cần thêm giờ không? Nếu có, quý vị có thể sử dụng biểu đồ này để nói cho chúng tôi biết cách thông tin này hiển thị nhu cầu của quý vị. Bất kỳ ở đâu từ "quý vị" được viết, có nghĩa là thân chủ.

- Ghi tên chứng từ mà quý vị sẽ trình nộp.
- Ghi số trang trong chứng từ.
- Chứng từ nào nói về nhu cầu chăm sóc cá nhân của quý vị hoặc sẵn có sự trợ giúp không công?