

Планування особистісно-орієнтованих послуг і щорічна оцінка стану Person Centered Service Planning and Annual Assessment Meeting

ДАТА:

ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА АДРЕСА КЛІЄНТА

ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА АДРЕСА ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА

Шановний(а) _____,

Настав час щорічної оцінки стану та планування надання особистісно-орієнтованих послуг. Я зателефоную вам найближчим часом, або ви можете зателефонувати мені, щоб домовитися про час зустрічі.

Під час нашої телефонної розмови повідомте мені, де і коли ви хотіли б провести зустріч. Якщо ви бажаєте зустрітися поза вашою оселею, я також маю домовитися з вами про відвідини вашого дому.

Під час зустрічі ми діятимемо згідно ваших побажань:

- Перш ніж визначити підтримку, яка вам може знадобитися, ми обговоримо ваші цілі та побажання.
- Ви можете запросити до участі в зустрічі всіх, кого вважаєте за потрібне, зокрема людей, які, на вашу думку, знають вас найкраще. Можливо, мені доведеться зателефонувати до ваших постачальників послуг та отримати інформацію про підтримку, яку вони надають.
- Задля досягнення ваших цілей Ваш план враховуватиме, власне, ваші цілі й включатиме платні послуги та будь-які інші засоби підтримки, які ви оберете.

Нижче наведені деякі ресурси, які допоможуть вам підготуватися до зустрічі:

- Простий допоміжний алгоритм визначення своїх цілей (включено) на одній сторінці
- Дві брошури з поясненнями послуги Адміністрації у справах осіб із інвалідністю внаслідок вад розвитку (включено)
- Онлайн-інструмент для особистісно-орієнтованого планування, розроблений Радою з питань інвалідності у зв'язку з порушеннями розвитку та організацією Arc of Washington State:
www.mylifeplan.guide
- Ще один сайт для планування життя у відповідності до бажань: www.lifecoursetools.com

У разі виникнення будь-яких питань або занепокоєнь, звертайтеся до мене.

З нетерпінням чекаю на зустріч із вами!

Дякую за увагу,

ІМ'Я І ПРИЗВИЩЕ МЕНЕДЖЕРА ДОСЬЄ

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ

АДРЕСА ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ

Додаток: Брошура з інформацією про альтернативні плани обслуговування HCBS Waiver (DSHS 22-605)
Дорожня карта до отримання послуг (DSHS 22-822)
Профіль на одну сторінку

копія: Представник NSA

Інструкції щодо планування особистісно-орієнтованих послуг і повідомлення про щорічну оцінку стану

Коли я маю скористатися цією формою?

Скористайтеся цією формою, щоб повідомити клієнта та його законного опікуна або представника про майбутню зустріч для оцінки стану та планування обслуговування із особистісно-орієнтованим підходом щонайменше за 60 днів до закінчення періоду дії плану.