

استبيان التقييم الموحد لخدمات المعيشة المدعومة

بموجب القسم (1)(p)4689 من قانون WIC، تم تصميم هذا الاستبيان لضمان حصول الأفراد الموجودين في ترتيبات المعيشة المدعومة أو الذين يندرجون فيها، على المبلغ ونوع الدعم المناسبين لتلبية اختيار الشخص واحتياجاته على النحو الذي يحدده فريق IPP.

يقوم فريق IPP بإكمال الاستبيان في وقت وضع خطة IPP الخاصة بالفرد أو مراجعتها أو تعديلها. سيعمل الاستبيان، جنبًا إلى جنب مع التقييم الشامل لمقدم الخدمة، على مساعدة الفريق في تحديد ما إذا كانت الخدمات الموصى بها أو المقدمة ضرورية، وإذا ما كانت الموارد العامة يُستفاد منها إلى أقصى حد ممكن، وفي أنه يتم استخدام الطرق الأكثر فعالية من حيث التكلفة لتقديم الخدمة. إذا أدت هذه العملية إلى تخفيض الخدمات، يقوم المركز الإقليمي بإبلاغ الفرد بسبب التخفيض وتقديم إشعار كتابي للفرد بحقوق طلب جلسة استماع عادلة وفقًا للقسم 4701 من قانون WIC.

الاسم: _____ رقم UCI: _____
منسق الخدمات: _____ التاريخ: _____

| ملاحظات | الأجوبة | أسئلة الدعم |
|---------|-----------|---|
| | نعم لا | 1. هي الاعتبارات/سبل الدعم الطبية ضرورية وكافية؟ |
| | نعم لا | 2. هل الاعتبارات/سبل الدعم فيما يخص الأدوية أو العلاجات ضرورية وكافية؟ |
| | نعم لا | 3. هل الاعتبارات/سبل الدعم السلوكية ضرورية وكافية؟ |
| | نعم لا | 4. هل يحتاج الفرد إلى الرعاية الشخصية، والتنقلات، واستخدام المرحاض، و/أو التغذية كما هو مفصل في خطة الدعم؟ |
| | نعم لا | 5. هل إجراءات السلامة والطوارئ ضرورية وكافية؟ |
| | نعم لا | 6. هل تم النظر في كافة بدائل سبل الدعم الممكنة (مثل منظم الأمور الطبية، وأنظمة تسجيل الدخول عبر الهاتف، وبرامج قائمة المراجعة الذاتية، وما إلى ذلك)؟ |
| | نعم لا | 7. هل تمت زيادة ساعات IHSS إلى الحد الأقصى؟ |
| | نعم لا | 8. هل تمت زيادة الخدمات/الدعم إلى الحد الأقصى؟ |
| | نعم لا | 9. هل تمت زيادة سبل الدعم الطبيعية إلى الحد الأقصى، وهل هناك فرص كافية للحفاظ عليها وتوسيعها (على سبيل المثال، دائرة الدعم والأصدقاء والعائلة وما إلى ذلك)؟ |

| ملاحظات | الأجوبة | أسئلة الدعم |
|---------|-----------|--|
| | نعم لا | 10. هل تمت زيادة التكنولوجيا إلى الحد الأقصى (على سبيل المثال، Lifeline، أجهزة فتح الأبواب الكهربائية، مكبرات الصوت، وما إلى ذلك)؟ |
| | نعم لا | 11. هل الموارد المالية كافية لتلبية احتياجات الفرد (مثل الإيجار، والمرافق، والطعام، وما إلى ذلك)؟ |
| | نعم لا | 12. هي الاعتبارات/سبل الدعم للإدارة المالية ضرورية وكافية؟ |
| | نعم لا | 13. هل تم النظر في سكن مشترك؟ إذا كانت الإجابة "لا"، لماذا لا؟ |
| | نعم لا | 14. إذا كان الفرد يعيش مع الآخرين، فهل تتم مشاركة سبل الدعم؟ إذا كانت الإجابة "لا"، لماذا لا؟ |
| | نعم لا | 15. هل يقوم الفرد أو بالمساعدة أو الإشراف على المهام المنزلية إلى أقصى حد ممكن؟ |
| | نعم لا | 16. هل يقوم الفرد أو بالمساعدة أو الإشراف على التخطيط لتحضير الوجبات وإعدادها والتنظيف إلى أقصى حد ممكن؟ |
| | نعم لا | 17. هل لدى الفرد فرص لزيادة المهارات والقدرات؟ |
| | نعم لا | 18. يمكن للفرد استخدام وسائل النقل العام بشكل مستقل؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، هل يفعلون ذلك؟ إذا كانت الإجابة "لا"، لماذا لا؟ |
| | نعم لا | 19. هل يقضي الفرد أي وقت بدون موظفي الدعم؟ إذا كانت الإجابة "لا"، لماذا لا؟ |
| | نعم لا | 20. قبل تلقي SLS، هل أمضى الفرد وقتاً بمفرده في منزله أو مجتمعه؟ |
| | نعم لا | 21. هل كانت هناك أي محاولات للعمل على تضاؤل دعم SLS في العام الماضي؟ |
| | نعم لا | 22. هل هناك خطة منهجية قيد التنفيذ للعمل على تضاؤل دعم SLS؟ |
| | نعم لا | 23. هل يتوفر للفرد خدمات الدعم مع المبيت؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، هل هناك توقع لتضاؤل الدعم مع المبيت؟ إذا لم يكن من المتوقع أن يتضاءل الدعم، فلماذا لا؟ |

ملخص التوصيات: