

پرسشنامه ارزیابی استاندارد خدمات زندگی تحت حمایت

پیرو بند WIC § 4689(p)(1)، این پرسشنامه بدین منظور طراحی شده است تا مطمئن شویم افراد حاضر در مراکز زندگی تحت حمایت یا در حال ورود به آنها برای رفع انتخاب و نیازهای تعیین شده خود توسط تیم IPP، میزان و نوع حمایت‌های مناسبی را دریافت می‌کنند.

تیم IPP قرار است این پرسشنامه را در زمان تهیه، بازبینی یا اصلاح IPP فرد تکمیل کند. این پرسشنامه، همراه با ارزیابی جامع ارائه‌دهنده خدمات، به تیم کمک خواهد کرد تا مشخص شود آیا خدمات پیشنهادی یا ارائه شده ضروری هستند، آیا منابع عمومی در حد امکان مصرف می‌شوند، و از مقرون به صرفه‌ترین روش‌های تامین خدمات استفاده می‌شود. اگر این فرآیند منجر به کاهش خدمات شود، مرکز منطقه‌ای، پیرو WIC § 4701، باید فرد را از دلیل کاهش مطلع سازد و در مورد حقوق دادرسی عادلانه یک اطلاعیه کتبی به او بدهد.

نام: _____ :UCI _____
 هماهنگ‌کننده خدمات: _____ تاریخ: _____

توضیحات	پاسخ‌ها	پرسش‌ها در مورد حمایت
	بله خیر	1. آیا ملاحظات/حمایت‌های پزشکی ضروری و کافی هستند؟
	بله خیر	2. آیا ملاحظات/حمایت‌ها برای داروها یا معالجات ضروری و کافی هستند؟
	بله خیر	3. آیا ملاحظات/حمایت‌های رفتاری ضروری و کافی هستند؟
	بله خیر	4. آیا فرد مطابق آنچه در برنامه حمایت تشریح شده است به مراقبت فردی، جابجایی، توالد بردن، و/یا غذا دادن نیاز دارد؟
	بله خیر	5. آیا روال‌های ایمنی و اضطراری، ضروری و کافی هستند؟
	بله خیر	6. آیا تمامی راهکارهای حمایت (مثل برنامه‌ریزی‌های دارو، سیستم‌های پذیرش تلفنی، برنامه‌های چک لیست خودارزیابی و غیره) مورد ملاحظه قرار گرفته‌اند؟
	بله خیر	7. آیا ساعات IHSS به میزان حداکثر است؟
	بله خیر	8. آیا خدمات/حمایت‌های عمومی به میزان حداکثر است؟
	بله خیر	9. آیا حمایت‌های طبیعی به میزان حداکثر است و برای حفظ و گسترش آنها فرصت‌های کافی (مثل محفل حمایت، دوستان، خانواده و غیره) وجود دارد؟

توضیحات	پاسخ‌ها	پرسش‌ها در مورد حمایت
	بله خیر	10. آیا فناوری (مثل سیستم Lifeline، در بازکن الکتریکی، تلفن سخنگو و غیره) به میزان حداکثر است؟
	بله خیر	11. آیا منابع مالی برای برطرف کردن نیازهای فرد (مثل اجاره بها، قبوض، مواد غذایی و غیره) کافی است؟
	بله خیر	12. آیا ملاحظات/حمایت‌ها برای مدیریت مالی ضروری و کافی است؟
	بله خیر	13. آیا مسکن اشتراکی مورد ملاحظه قرار گرفته است؟ اگر "خیر"، چرا خیر؟
	بله خیر	14. اگر فرد با دیگران زندگی می‌کند، آیا حمایت‌ها اشتراکی هستند؟ اگر "خیر"، چرا خیر؟
	بله خیر	15. آیا فرد در انجام کارهای خانه در حد ممکن کمک یا نظارت می‌کند؟
	بله خیر	16. آیا فرد در حد امکان در برنامه‌ریزی، آماده کردن وعده غذایی و نظافت کردن کمک یا نظارت می‌کند؟
	بله خیر	17. آیا فرد برای افزایش مهارت‌ها و توانایی‌های خود فرصت‌هایی در اختیار دارد؟
	بله خیر	18. آیا فرد می‌تواند از حمل و نقل عمومی به طور مستقل استفاده کند؟ اگر "بله"، آیا استفاده می‌کند؟ اگر "خیر"، چرا خیر؟
	بله خیر	19. آیا فرد بدون حضور نیروی کمکی وقت می‌گذراند؟ اگر "خیر"، چرا خیر؟
	بله خیر	20. قبل از دریافت SLS، آیا فرد در منزل خود یا جامعه تنهایی وقت گذرانده است؟
	بله خیر	21. آیا سال گذشته برای کاستن تدریجی حمایت SLS تلاشی صورت گرفته است؟
	بله خیر	22. آیا برنامه‌ای سیستماتیک برای کاستن تدریجی حمایت SLS در حال انجام است؟
	بله خیر	23. آیا فرد از حمایت شبانه برخوردار است؟ اگر "بله"، آیا انتظاری برای کاستن تدریجی حمایت شبانه وجود دارد؟ اگر انتظار نمی‌رود حمایت به تدریج کاسته شود، دلیلش چیست؟

خلاصه پیشنهادات