

지원 생활 서비스 표준화 평가 설문지

WIC § 4689(p)(1)에 따라, 이 설문지는 지원 생활 방식에 참여하고 있거나 진입하는 개인이 IPP 팀이 결정한 개인의 선택과 필요를 충족하는 적절한 금액과 유형의 지원을 받을 수 있도록 하기 위해 고안되었습니다.

IPP 팀은 개인의 IPP를 개발, 검토 또는 수정할 때 설문지를 작성해야 합니다. 이 설문지는 서비스 제공자의 종합적인 평가와 함께 팀이 권장 또는 제공된 서비스가 필요한지, 일반 지원이 최대한 활용되고 있는지, 가장 효율적인 서비스 제공 방법이 활용되고 있는지 판단하는 데 도움이 됩니다. 이 절차로 인해 서비스가 축소되는 경우, 지역센터는 해당 개인에게 축소 사유를 알리고 WIC § 4701에 따라 공정한 청문회 권리에 대한 서면 통지를 제공해야 합니다.

이름: _____

UCI: _____

서비스 코디네이터: _____

날짜: _____

지원 관련 질문	답변	코멘트
1. 의학적 고려 사항/지원이 필요하고 충분한가요?	예 아니요	
2. 약물 또는 치료에 대한 고려 사항/ 지원이 필요하고 충분한가요?	예 아니요	
3. 행동 고려 사항/지원이 필요하고 충분한가요?	예 아니요	
4. 해당 개인은 지원 계획에 명시된 대로 개인 관리, 이동, 배변 및/또는 급식이 필요한가요?	예 아니요	
5. 안전 및 비상 절차가 필요하고 충분한가요?	예 아니요	
6. 가능한 모든 지원 대안들을 고려했나요(예: 의료 플래너, 전화 체크인 시스템, 자가 체크리스크 프로그램 등)?	예 아니요	
7. IHSS 시간을 최대한 활용할 수 있나요?	예 아니요	
8. 일반 서비스/지원을 최대한 활용할 수 있나요?	예 아니요	
9. 자연적 지원을 최대한 활용할 수 있고 그것을 유지하고 확장할 수 있는 충분한 기회가 있나요(예: 지원 서클, 친구, 가족 등)?	예 아니요	

지원 관련 질문	답변	코멘트
10. 기술을 최대한 활용하고 있나요 (예: 라이프라인, 전동 도어 오프너, 스피커폰 등)?	예 아니요	
11. 재정 리소스가 개인의 필요를 충족하기에 충분한가요 (예: 임대료, 공과금, 식료품 등)?	예 아니요	
12. 재무 관리에 대한 고려 사항/지원이 필요하고 충분한가요?	예 아니요	
13. 공유 주택을 고려했나요? "아니요"인 경우, 그 이유는?	예 아니요	
14. 개인이 다른 사람과 함께 사는 경우, 지원을 공유하나요? "아니요"인 경우, 그 이유는?	예 아니요	
15. 해당 개인은 가능한 한 최대한 집안일을 돕거나 감독하나요?	예 아니요	
16. 해당 개인은 식사 계획, 준비 및 설거지를 가능한 한 최대한 돕거나 감독하나요?	예 아니요	
17. 해당 개인은 기술과 능력을 향상시킬 수 있는 기회가 있나요?	예 아니요	
18. 해당 개인은 대중 교통을 독립적으로 이용할 수 있나요? "예"인 경우, 대중 교통을 이용하고 있나요? "아니요"인 경우, 그 이유는?	예 아니요	
19. 해당 개인은 지원 직원 없이 시간을 보내는 경우가 있나요? "아니요"인 경우, 그 이유는?	예 아니요	
20. SLS를 받기 전에, 해당 개인은 집이나 지역사회에서 혼자 시간을 보냈나요?	예 아니요	
21. 작년에 SLS 지원을 중단하려는 시도가 있었나요?	예 아니요	
22. SLS 지원을 점차적으로 줄일 체계적인 계획이 마련되어 있나요?	예 아니요	
23. 해당 개인은 야간 지원을 받고 있나요? "예"인 경우, 야간 지원이 점차적으로 줄어들 것이라고 예상하시나요? 지원이 점차적으로 줄어들 것이라고 예상되지 않는 경우, 그 이유는?	예 아니요	

권장 사항 요약: