Servicios Comunitarios para Discapacidades del Desarrollo
(Developmental Disabilities Community Services, DDCS)

Aviso de reunión para la planificación de servicios centrados en la persona y de evaluación anual (Person-Centered Service Planning and Annual Assessment Meeting Notice)

Fecha:

Nombre y dirección

Nombre y dirección del representante

Estimado(a):

Su evaluación anual y la reunión de planificación de servicios centrada en la persona deben realizarse dentro de los 60 días posteriores a la fecha de esta carta. Me comunicaré con usted para programar una reunión, o usted puede llamarme. Si necesita los servicios de un intérprete, dígamelo.

Esta es **su** reunión de planificación, así que **usted** podrá tomar decisiones sobre cómo se desarrollará. Puede elegir cuándo y dónde se realizará, a quién quiere incluir y si se será de forma presencial o virtual. Si la evaluación no se realiza en su hogar, aun así le visitaré en su casa poco antes o después de la evaluación.

Durante su reunión, seguiremos **sus** indicaciones para desarrollar su plan:

- Invite a quien desee que participe en su reunión, incluyendo a las personas que mejor le conocen.
- Me gustaría conocer sus objetivos y deseos, incluidos los servicios y el apoyo que pueda necesitar, y los incluiré en su plan.
- Es posible que deba comunicarme con sus proveedores de servicios u otras personas para solicitar información sobre los apoyos que ofrecen.

Comuníquese conmigo si tiene alguna pregunta o inquietud.

Espero verle pronto.

Gracias,

_____
Nombre del administrador de caso

_____
Teléfono

_____
Dirección de correo electrónico

A continuación encontrará algunos recursos que le ayudarán a prepararse para su reunión:

- Herramienta de planificación centrada en la persona: www.mylifeplan.guide
- Información sobre la toma de decisiones con ayuda: https://informingfamilies.org/topic/sdm/
- Recursos de evaluación de apoyo: https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/dda-assessment

Cómo denunciar el abuso y la negligencia:

- De un adulto vulnerable: https://www.dshs.wa.gov/altsa/home-and-community-services/report-concerns-involving-vulnerable-adults
- De un menor: https://www.dcyf.wa.gov/safety/report-abuse
- Llame al 1-866-ENDHARM (1-866-363-4276)
    - 1-866-EndHarm es compatible con TTY. Una persona atenderá su llamada las 24 horas del día, los siete días de la semana.
    - Las personas con discapacidades del habla o la audición pueden comunicarse con nosotros de las siguientes maneras:
        - Realice una llamada TTY directa a esta línea exclusiva de TTY: **1-800-624-6186**.
        - Las personas con pérdida de la audición que tengan dispositivos de telecomunicaciones especializados pueden llamar al 866-363-4276 (End Harm) a través del Servicio de Retransmisión de Washington.

Anexos: Folleto de exención de HCBS (Home and Community-Based Services, servicios comunitarios y en el hogar) (DSHS 22-605)
Folleto sobre los pasos a seguir para obtener servicios (DSHS 22-822)
Mi página perfil (DSHS 22-1753)
Tabla de servicios (DSHS 22-203)
Volante sobre cómo denunciar el abuso y la negligencia

cc: Representante de NSA (Necessary Supplemental Accommodation, adaptaciones suplementarias necesarias)

Instrucciones para la notificación de la reunión para la planificación de servicios centrados en la persona y de evaluación anual

¿Cuándo debo usar este formulario?

Este formulario deberá utilizarlo para notificar al cliente y a su tutor legal o representante sobre la próxima reunión para la evaluación y planificación de servicios centrados en la persona al menos 60 días antes de la finalización del período del plan.