

التاريخ:

اسم ممثل العميل والعنوان

اسم العميل وعنوانه

السيد

لقد حان الوقت للتقييم السنوي الخاص بك واجتماع تخطيط الخدمات المتمركزة حول الشخص. وسأتصل بك قريباً، أو يمكنك الاتصال بي لتحديد موعد للاجتماع. عندما أتصل بك، يرجى إخباري بوقت عقد الاجتماع ومكانه الذي تريده. وإذا اخترت مكاناً آخر غير منزلك، فالتزم أيضاً بتحديد موعداً يمكنني فيه زيارتك في منزلك. خلال الاجتماع بك، سنتابع تقدمك:

- سيكون لدينا وقت للحديث عن الأهداف والرغبات الخاصة بك قبل تقييم الدعم الذي قد تريده.
  - يرجى دعوة أي شخص تريده أن يكون جزءاً من الاجتماع بك، بما في ذلك الأشخاص الذين ترى أنهم يعرفونك بشكل أفضل. وقد أحتاج إلى الاتصال بمقدمي الخدمات لديك لطلب معلومات حول الدعم الذي يقدمونه.
  - ستشمل الخطة على الأهداف الخاصة بك والخدمات المدفوعة وأي دعم آخر تختاره لمساعدتك في تحقيق الأهداف.
- فيما يلي بعض الموارد التي ستساعدك على الاستعداد للاجتماع الخاص بك:
- أداة بسيطة من صفحة واحدة والتي يمكنك استخدامها لمساعدتك في التفكير في الأهداف (مضمنة)
  - كتيبان يوضحان خدمات إدارة إعاقات النمو (مضمنة)
  - تم تطوير أداة تخطيط متمركزة حول الشخص عبر الإنترنت من قبل مجلس إعاقات النمو ومؤسسة رعاية ذوي الإعاقات بولاية واشنطن: [www.mylifeplan.guide](http://www.mylifeplan.guide)
  - موقع إلكتروني آخر يمكن أن يساعدك في تخطيط الحياة التي تريدها [www.lifecoursetools.com](http://www.lifecoursetools.com)
- يرجى الاتصال بي إذا كانت لديك أي استفسارات أو مخاوف.

وإنني أتطلع إلى الاجتماع بك.

شكراً جزيلاً!

عنوان البريد الإلكتروني

الهاتف

اسم مدير الحالة

المستند المرفق: كتيب خدمات إعفاء المجتمع والمنزل (DSHS 22-605)  
خريطة الطريق إلى كتيب الخدمات (DSHS 22-822)  
صفحة شخصية واحدة

نسخة إلى: ممثل وكالة الأمن القومي

## تعليمات بشأن اجتماع تخطيط الخدمات المتمركزة حول الشخص وإخطار التقييم السنوي

متى أستخدام هذا النموذج؟

يمكنك استخدام هذا النموذج لإخطار العميل أو الوصي القانوني للعميل أو ممثله بالتقييم القادم واجتماع تخطيط الخدمات المتمركزة حول الشخص قبل 60 يوماً على الأقل من نهاية فترة الخطة.