

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (การจัดการความพิการทางพัฒนาการ, DDA)
**Person Centered Service Planning and Annual
Assessment Meeting (การประชุมวางแผนบริการที่
เน้นตัวบุคคลและการประเมินประจำปี)**

ชื่อและที่อยู่ _____ วันที่ _____
ชื่อและที่อยู่ของตัวแทนลูกค้า _____

เรียน:

ถึงเวลาสำหรับการประเมินประจำปีและการประชุมวางแผนบริการที่เน้นตัวบุคคลแล้ว เราจะติดต่อคุณไปเร็วๆ นี้ หรือคุณสามารถติดต่อมาเพื่อนัดเวลา

เมื่อเราติดต่อไป คุณสามารถบอกสถานที่และเวลาที่คุณต้องการจัดประชุมได้ หากคุณเลือกสถานที่อื่นนอกจากบ้านของคุณ เราจะต้องกำหนดเวลาที่จะไปเยี่ยมคุณที่บ้านด้วย

ในระหว่างการประชุม เราจะทำตามคำแนะนำของคุณ:

- เราจะมีเวลาพูดคุยเกี่ยวกับเป้าหมายและความต้องการของคุณก่อนที่จะประเมินว่าคุณต้องการการสนับสนุนใดบ้าง
- โปรดเชิญใครก็ตามที่คุณต้องการให้เป็นส่วนหนึ่งของการประชุมนี้ รวมถึงบุคคลที่คุณคิดว่าคุณรู้จักดีที่สุด
- เราอาจต้องโทรไปหาผู้ให้บริการของคุณเพื่อขอข้อมูลเกี่ยวกับการสนับสนุน
- แผนของคุณจะประกอบด้วยเป้าหมาย บริการแบบชำระเงิน และการสนับสนุนอื่นๆ ที่คุณเลือกเพื่อช่วยให้คุณบรรลุเป้าหมาย

ด้านล่างนี้เป็นทรัพยากรบางส่วนที่จะช่วยให้คุณเตรียมตัวสำหรับการประชุม:

- เครื่องมือหน้าเดีวง่ายๆ ที่คุณสามารถใช้เพื่อช่วยคิดเกี่ยวกับเป้าหมายของคุณ (รวมอยู่ด้วย)
- โบรชัวร์ 2 ฉบับที่อธิบายบริการ Development Disabilities Administration (การจัดการความพิการทางพัฒนาการ) (รวมอยู่ด้วย)
- เครื่องมือวางแผนแบบออนไลน์ที่เน้นบุคคลเป็นศูนย์กลางที่พัฒนาโดย Developmental Disabilities Council (สภาความพิการทางพัฒนาการ) และ ARC of Washington รัฐ: www.mylifeplan.guide
- อีกหนึ่งเว็บไซต์ที่จะช่วยให้คุณวางแผนชีวิตที่คุณต้องการ: www.lifecoursetools.com

โปรดติดต่อเราหากคุณมีคำถามหรือข้อสงสัยใดๆ

เราจะตั้งตารางการติดต่อจากท่าน

ขอบคุณ

ชื่อผู้จัดการเคส _____

โทรศัพท์ _____

ที่อยู่อีเมล _____

สิ่งที่แนบมา: โบรชัวร์การสละสิทธิ์ HCBS (DSHS 22-605)
โบรชัวร์แผนที่เส้นทางสู่บริการ (DSHS 22-822)
โปรไฟล์หน้าเดียว

สำเนา: ตัวแทน NSA

ส่งแล้ว
DSHS

Developmental Disabilities Administration
(การจัดการความพิการทางพัฒนาการ)
สำนักงานบริการภาคสนามSeattle