

Haki na Wajibu Wako Unapopokea Huduma Zinazotolewa na Aging and Long-Term Support Administration (Utawala wa Usaidizi wa Kuzeeka na wa Muda Mrefu) na Developmental Disabilities Administration (Utawala wa Ulemavu wa Maendeleo)

JINA LA MTEJA

NAMBARI YA ACES ID

Huduma Zilizopo

Una haki ya kuchagua kutoka kwa huduma ambazo unastahiki kupokea. Huduma ni za hiari. Huduma ambazo Aging and Long-Term Support Administration (Utawala wa Usaidizi wa Kuzeeka na wa Muda Mrefu, ALTSA) na Developmental Disabilities Administration (Utawala wa Ulemavu wa Maendeleo, DDA) zinaweza kulipia huenda zisikusaidie kwa mahitaji yako yote.

ALTSA na DDA zinatoa huduma za:

- Nyumba ya Familia ya Watu Wazima, Kituo cha Kuishi kwa Kusaidiwa, Kituo cha Huduma Zilizoimashwa, Kituo cha Wauguzi, Makao ya Marafiki, Nyumba ya Malezi ya Watoto, Makazi ya Wafanyakazi Yenye Leseni; Nyumba za Kikundi cha DDA, Nyumba za Mafunzo ya Kikundi, ICF/Vitambulisho; AU
- Nyumba ya mtu mwenyewe. **Kumbuka:** ALTSA na DDA hazitoi huduma za malipo ya kibinasi za saa 24/siku katika nyumba ya mtu mwenyewe. Ikiwa utunzaji wa saa 24 inahitajika basi chaguzi zingine za huduma zinaweza kuzingatiwa.

Meneja wa Kesi yako ya AAA, Meneja wa Nyenzo ya Uchunguzi wa DDA, au HCS Social Service Specialist (Mtaalamu wa Huduma za Jamii) anaitwa **mfanyakazi wa kesi** katika hati hii.

Haki zako

Haki yako ya:

- Kutendewa kwa utu, heshima na bila ubaguzi;
- Kuwa na taarifa kuhusu wewe kuwekwa faragha ndani ya mipaka ya sheria na kanuni za DSHS;
- Kutonyanyaswa, kutopuuzwa, kutonyonywa kifedha, au kuachwa. Kwa maelezo ya sheria na masharti haya, tembelea: <https://www.dshs.wa.gov/altsa/home-and-community-services/types-and-signs-abuse>. Ikiwa wewe au mtu unayemjua ananyanyaswa, kupuuzwa au kunyonywa, tafadhalu piga simu ya DSHS bila malipo kwa 1-866-(End Harm) / 1-866-363-4276 ili kuzungumza na mfanyakazi anayeweza kukusaidia;
- Mali yako kutendewa kwa heshima;
- Kuambiwa kuhusu huduma zote unazoweza kupokea na kufanya chaguo kuhusu huduma unazotaka au usizozitaka;
- Kufanya kazi kwa ushirikiano na mfanyakazi wako wa kesi katika kupanga utunzaji wako;
- Kutolazimishwa kujibu maswali au kufanya kitu ambacho hutaki;
- Kuambiwa kwa maandishi maamuzi ya wakala na kupokea nakala ya mpango wako wa utunzaji au muhtasari wa mpango wa usaidizi;
- Kuzungumza na msimamizi ikiwa wewe na mfanyakazi wako wa kesi hamkubaliani;
- Kuomba kusikilizwa kwa usimamizi hata kama umetoa malalamiko;

- Kufanya malalamiko bila hofu ya madhara hata kama umeomba kusikilizwa na utawala;
- Kuzungumza na wakili kwa kupiga simu 1-888-201-1014;
- Kataa huduma zote;
- Kupewa huduma za mkalimani bila malipo iwapo huwezi kuzungumza au kuelewa Kiingereza vizuri;
- Kuchagua, kuvuta au kubadilisha mtoe huduma aliyehitimu; na
- Kupokea matokeo ya ukaguzi wa usuli kwa mtoe huduma yeoyote unayemchagua.

Wajibu Wako

Una wajibu wa ku:

- Ruhusu mfanyakazi wa kesi amalize tathmini yako angalau kila mwaka katika eneo linalofaa kwako;
- Acha mfanyakazi wa kesi aangalie mazingira yako ya kuishi angalau kila mwaka;
- Tupa maelezo ya kutosha ili kukamilisha tathmini yako;
- Mwambie mfanyakazi wako wa kesi ikiwa mtu mwingine atakufanya maamuzi ya matibabu au ya kifedha;
- Shiriki katika ukuzaji wa mpango wako wa utunzaji au msaada, na utie saini;
- Elewa mtoe huduma wako haweye kulipwa kwa huduma au saa ambazo hazijaidhinishwa;
- Chagua huduma yako ya afya;
- Chagua mtoaji aliyehitimu;
- Toa mahali pa kazi salama;
- Weka ukaguzi wa mandharinyuma ya mtoe huduma kwa faragha;
- Mwambie mfanyakazi wako wa kesi kama una matatizo na mtoe huduma wako au kama hupati saa zinazodaiwa na mtoe huduma wako;
- Mlipe mtoe huduma wako kila mwezi ikiwa utasaidia kulipia utunzaji wako;
- Kutotenda kwa njia inayomweka mtu yeoyote hatarini; na
- Mwambie mfanyakazi wako wa kesi ikiwa kuna mabadiliko katika:
 - ✓ hali yako ya kiafya;
 - ✓ Msaada unaopata kutoka kwa familia au mashirika mengine;
 - ✓ Unaishi wapi; au
 - ✓ Hali yako ya kifedha.



Majukumu ya Mfanyakazi wa Kesi

Mfanyakazi wa kesi yako anawajibika kwa:

- Kukutendea kwa utu na heshima;
- Dumisha faragha yako;
- Kukuambia kile ALTSA na DDA wanaweza, au hawawezi, kukufanya;
- Pata maelezo kutoka kwako na wengine ili kufanya tathmini ili kubaini kiwango chako cha usaidizi na uamue ni huduma zipi unazoweza kuchagua.
 - ✓ Tathmini itajumuisha uwezo wako, mapungufu, malengo na mapendeleo yako.
 - ✓ Tathmini itajumuisha usaidizi ambao tayari unapata au unaweza kupata kutoka kwa familia au mashirika mengine na jinsi unavyotaka huduma zifanywe;
- Kukusaidia kukuza mpango wa utunzaji au mpango wa usaidizi ambao unashughulikia usaidizi wa utunzaji wa kibinafsi na unajumuisha malengo yako ya kibinafsi, mapendeleo, na chaguo;
- Pata maelezo kutoka kwako na wengine ili kusasisha mpango wako wa utunzaji au mpango wa usaidizi kila mwaka au hali yako inapobadilika;
- Kukupa muda wa kutosha kutoa taarifa zinazohitajika;
- Shughulikia matatizo na mpango wako wa utunzaji au mpango wa usaidizi yanapotokea;
- Heshimu haki zako na utoe usaidizi zaidi katika kupata huduma ikiwa una matatizo ya kiakili, ya neva, ya hisia au ya kimwili; na
- Kukusaidia kupata mtoe huduma aliyehitimu ikiwa huna uwezo wa kumpata.

Maelekezo ya Mapema

Una haki ya kutoa maagizo mapema. Maagizo ya mapema yanaweza kujumuisha wosia hai au durable power of attorney (mamlaka ya kudumu ya wakili) kwa huduma yako ya afya. Maagizo ya mapema yanatoa muhtasari wa matakwa yako kuhusu matibabu na/au huduma ya afya ya akili, ikijumuisha haki ya kukubali au kukataa matibabu, afya ya akili, au matibabu ya upasuaji, wakati huna uwezo wa kiakili wa kufanya maamuzi hayo. Unaweza kubatilisha maagizo yako ya mapema wakati wowote.

Notisi kwa wateja na wafanyakazi (Kichwa VI na VII) Washington State Department of Social and Health Services (Idara ya Huduma za Jamii na Afya ya Jimbo la Washington) ni mwajiri wa fursa sawa na haibagi katika eneo lolote la ajira, programu au huduma zake kwa misingi ya umri, jinsia, mwelekeo wa kingono, jinsia., utambulisho/jinsia ya jinsia, hali ya ndoa, rangi, imani, rangi, asili ya taifa, dini au imani, uhusiano wa kisiasa, hadhi ya kijeshi, mkongwe aliyeondolewa kwa heshima, Enzi ya Vietnam, hadhi ya mkongwe aliyetenganishwa hivi majuzi au iliyolindwa, uwepo wa hisia zozote, kiakili, ulemavu wa kimwili au matumizi ya mwongozo wa mbwa aliyefunza au mynyama wa huduma na mtu mwenye ulemavu, malipo sawa au taarifa za kinasaba.

Huduma ya Usajili wa Wapiga Kura

Sheria ya Kitaifa ya Usajili wa Wapiga Kura ya 1993 inazitaka majimbo yote kutoa usaizidi wa usajili wa wapigakura kuitia afisi zao za usaizidi wa umma. Kutuma ombi la kuijandikisha au kukataa kuijandikisha kupiga kura hakutaathiri huduma au kiasi cha manufaa ambacho utapewa na wakala huu. Ikiwa ungependa usaizidi wa kujaza fomu ya usajili wa wapigakura, tutakusaidia. Ikiwa ungependa usaizidi wa fomu ya usajili wa wapigakura, tusaidia. Ikiwa unaamini kwamba mtu fulani ameingilia haki yako ya kuijandikisha au kukataa kuijandikisha kupiga kura, haki yako ya faragha katika kuamua kuijandikisha au kuomba kuijandikisha kupiga kura, au haki yako ya kuchagua chama chako cha kisiasa au mapendeleo mengine ya kisiasa, unaweza kuwasilisha malalamiko kwa:

State Elections Office (Ofisi ya Uchaguzi ya Jimbo) la Washington
PO Box 40229
Olympia WA 98504-0229
1-800-448-4881

Saini yako

Weka sahihi kwenye mstari ulio hapa chini ikiwa unaelewa haki na wajibu wako na unaelewa wajibu wa mfanyakazi wako wa kesi.

SAINI YA MTEJA

TAREHE

SAINI YA MWAKILISHI WA KISHERIA

TAREHE

**Haki na Wajibu Wako Unapopokea Huduma Zinazotolewa na
Aging and Long-Term Support Administration (Utawala wa Usaidizi wa Kuzeeka na wa Muda Mrefu) na
Developmental Disabilities Administration (Utawala wa Ulemavu wa Maendeleo)**

MAAGIZO

1. Wasilisha fomu hii kwa mteja wakati wa kukamilisha tathmini ya awali ya CARE na kuititia upya mpango wa matunzo au mpango wa usaizizi. Ikiwa mteja tayari anapokea huduma na hakutia saini toleo hili la fomu hapo awali, wasilisha fomu kwa mteja katika tathmini inayofuata. Kagua fomu na mteja ili kujibu maswali yoyote kuhusu haki na wajibu wa mteja.
2. Mwambie mteja au mwakilishi wa mteja atie sahihi nakala mbili za fomu ili kuonyesha ulewa wake wa haki na wajibu wa mteja wakati anapokea huduma zinazotolewa na Aging and Long-Term Support Administration (Utawala wa Usaidizi wa Kuzeeka na wa Muda Mrefu) na Developmental Disabilities Administration (Utawala wa Ulemavu wa Maendeleo).
3. Weka nakala moja kwenye faili ngumu au Document Management System (Mfumo wa Kudhibiti Hati, DMS) na umpe mteja nakala nyiningine.