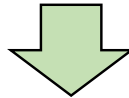


## Diagrama de flujo del programa de autodeterminación

### Notificación de selección

Carta de DDS  
Carta de RC (opcional)  
Correo electrónico y/o llamada telefónica del RC (opcional)



### Orientación

Al completar este requisito, el participante/familia confirma participación en el Programa de Auto-Determinación

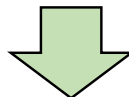


### Plan escrito

*Este es el desarrollo del IPP*

El PCP informa al Plan de Programa Individual (IPP, por sus siglas en inglés). El/la coordinador/a de servicios (SC) del centro regional debe ser parte del equipo de IPP. Durante este proceso, se identifican los servicios/proveedores, incluyendo al FMS y IF (si es utilizado por el participante). El plan de gastos se finaliza y se adjunta.

**LA FIRMA** por el participante indica el acuerdo con el IPP y que el participante administrará servicios y apoyos dentro del monto del Plan de



### Servicios y Apoyos Comienzan

### Preparación Opcional Para la Participación

Puede incluir:

- Acceso a apoyos de planificación centrados en la persona financiados y el desarrollo del Plan Centrado en la Persona (PCP)
- Revisión de los gastos actuales
- Exploración de recursos
- Entrevista del proveedor de servicios de administración fiscal (FMS) y del facilitador independiente (IF)
- Redacción inicial (borrador) del plan de gastos
- El Coordinador de Servicios del Centro Regional (SC) puede estar involucrado/a, o no estarlo

### Planificación

(si aún no se ha iniciado/completado antes de la orientación)

- Puede incluir el desarrollo del PCP
- Debe incluir la entrevista del FMS (incluida la consulta sobre el plan de gastos) y la elaboración inicial (el borrador) del plan de gastos
- El/La coordinador/a de servicios del Centro Regional puede estar involucrado/a, o no estarlo.

### UFS/SANDIS

- Autorización del servicio FMS
- Servicios introducidos en UFS

### Certificación del Presupuesto

- Revisión de los gastos
- Revisión de cualquier ajuste
- **FIRMA POR EL/LA COORDINADOR/A DEL CENTRO REGIONAL**, confirmando la certificación final del presupuesto
- **FIRMA POR EL PARTICIPANTE**, confirmando la revisión del proceso de cálculo del presupuesto

### Verificación de Cualificaciones

El FMS verifica calificaciones/comprobaciones de antecedentes