

## 환경 평가 도구

연방 가정 및 커뮤니티 기반 서비스(HCBS)의 최종 규칙에 따라 장애가 있는 개인은 커뮤니티 생활의 혜택을 완전히 이용할 수 있어야 하며, 해당 서비스는 커뮤니티와 통합된 환경에서 제공되어야 합니다. 자기결정 프로그램(SDP)의 서비스 제공 자격을 판단하는 데 도움이 되도록, 제공된 지침에 따라 이 환경 평가 도구를 완료해야 합니다.

SDP 참가자와 서비스 공급자는 함께 평가를 완료합니다. 서비스 이용에 관심이 있는 모든 SDP 참가자가 평가를 동시에 완료할 수 있습니다. 평가가 완료되면 SDP 참가자와 서비스 공급자는 리저널센터 담당자 및 참가자의 재정 관리 서비스(FMS) 제공자에게 해당 평가 양식을 제공합니다. 참가자와 FMS는 초기 평가를 공동으로 검토합니다. 환경이 HCBS 최종 규칙에 부합하지 않는 경우, 리저널센터와 참가자는 서비스 공급자와 함께 가능한 변화를 모색해야 합니다. 참가자, 리저널센터 및 서비스 공급자가 협력을 통해 참가자가 선택한 환경이 HCBS 최종 규칙을 충족하여, 참가자가 SDP 지원금을 사용할 수 있도록 하는 것이 목표입니다.

평가 완료 및 SDP 평가 프로세스와 관련한 질문은 [sdp@dds.ca.gov](mailto:sdp@dds.ca.gov)으로 문의해 주십시오.

평가일: \_\_\_\_\_  
 서비스 공급자 이름: \_\_\_\_\_  
 전화/이메일: \_\_\_\_\_  
 서비스/활동명: \_\_\_\_\_

<p><b>요건 1</b></p>	<p><i>메디케이드 HCBS를 받지 않는 개인과 동일한 수준으로 메디케이드 HCBS를 받는 개인이 더 큰 커뮤니티를 완전히 이용할 수 있도록 지원하며, 그에 통합된 환경입니다.</i></p> <p>환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>
<p><b>요건 2:</b></p>	<p><i>비장애인 전용 환경을 포함한 환경 옵션 중 개인이 선택한 환경으로, 주거 환경에 대한 선택인 경우 거주지의 개인실을 선택할 옵션이 제시되었습니다.</i></p>

	환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<b>요건 3:</b>	<i>개인의 사생활, 존엄성과 존중의 권리, 강압과 구속으로부터의 자유를 보장하는 환경입니다.</i>  환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<b>요건 4:</b>	<i>일상적 활동, 물리적 환경 및 소통할 대상을 포함하되 이에 국한되지 않는 삶의 선택에 있어 개인이 갖는 주도성, 자율성 및 독립성을 최적으로 보장합니다.</i>  환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<b>요건 5:</b>	<i>서비스 및 지원, 서비스 공급자에 대한 개인의 선택을 용이하게 합니다.</i>  환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

**서비스 공급자가 소유하거나 관리하는 주거 환경에 대한 추가 요구 사항:**

<b>요건 6</b>	<i>주거 유닛 또는 주택은 서비스를 제공받는 개인이 법적으로 강제되는 계약에 따라 소유, 임대 또는 점유할 수 있는 구체적이고 물리적인 장소입니다.</i>  환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<b>요건 7</b>	<i>각 개인은 침실이나 거실에서 사생활이 보장됩니다. 개인이 잠글 수 있는 문, 유닛 하나를 공유하는 경우 룸메이트 선택, 임대 또는 기타 계약에 따라 침실 또는 거실 유닛에 가구를 배치하고 꾸밀 수 있는 자유가 이에 포함됩니다.</i>  환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<b>요건 8</b>	<i>개인이 직접 일정과 활동을 통제할 수 있는 자유와 지원, 언제든지 먹을 수 있는 음식이 제공됩니다.</i>  환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<b>요건 9</b>	<i>개인은 언제든지 원하는 방문자를 초대할 수 있습니다.</i>

	환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<b>요건 10</b>	<i>개인이 물리적으로 접근할 수 있는 환경입니다.</i>
	환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<b>요건 11</b> (SDP에만 해당)	<i>주거 유닛 또는 주택은 4명 이하의 면제 참가자가 공유할 수 있습니다.</i>
	환경은 이 요건을 충족합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

**확인**

아래 확인란을 선택함으로써 본인은 이 평가를 완료하는 목적은 오직 아래에 명시된 참가자에 대한 SDP 서비스가 HCBS 최종 규칙을 준수하는지 판단하기 위함이며, 이 평가를 완료하더라도 향후 발달장애서비스부에서 환경의 HCBS 최종 규칙 준수 여부를 판단하기 위한 서비스 공급자 평가를 대체할 수 없음을 확인합니다.

동의

서비스 공급자 서명: \_\_\_\_\_

**이 SDP 서비스 환경은 HCBS 최종 규칙을 충족합니다.**

**이 SDP 서비스 환경은 현재 HCBS 최종 규칙을 충족하지 않습니다.**

리저널센터 직원

이름 및 직위: \_\_\_\_\_

서명 및 날짜: \_\_\_\_\_

참가자/보호자 이름: \_\_\_\_\_

서명 및 날짜: \_\_\_\_\_