

ເຄື່ອງມືການປະເມີນສະຖານທີ່

ກົດລະບຽບສະບັບສຸດທ້າຍຂອງການບໍລິການໃນບ້ານ ແລະ ຊຸມຊົນຂອງລັດຖະບານກາງ (HCBS) ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ບຸກຄົນພິການໄດ້ຮັບການສະໜອງການເຂົ້າເຖິງຜົນປະໂຫຍດຂອງການດຳລົງຊີວິດຂອງຊຸມຊົນຢ່າງເຕັມທີ່ ແລະ ການບໍລິການນັ້ນຈະຖືກນຳສະເໜີໃນສະຖານທີ່ຕ່າງໆທີ່ເຊື່ອມໂຍງຢູ່ໃນຊຸມຊົນ. ເພື່ອຊ່ວຍໃນການກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການໃນໂຄງການກຳນົດຕົນເອງ (SDP), ເຄື່ອງມືການປະເມີນສະຖານທີ່ນີ້ຕ້ອງໄດ້ຮັດສຳເລັດຕາມຄຳແນະນຳທີ່ສະໜອງໃຫ້.

ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ SDP ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະເຮັດສຳເລັດການປະເມີນນຳກັນ. ການປະເມີນສາມາດເຮັດສຳເລັດໃນເວລາດຽວກັນສຳລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ SDP ທັງຫມົດທີ່ສົນໃຈໃນການນຳໃຊ້ການບໍລິການ. ເມື່ອສຳເລັດການປະເມີນຜົນ, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ SDP ຈະສະໜອງແບບຜອມການປະເມີນໃຫ້ກັບຜູ້ຕາງໜ້າສູນພາກພື້ນ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການຄຸ້ມຄອງທາງດ້ານການເງິນ (FMS) ຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ. ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ FMS ຂອງພວກເຂົາຈະທົບທວນການປະເມີນເບື້ອງຕົ້ນຮ່ວມກັນ. ຖ້າສະຖານທີ່ບໍ່ສອດຄ່ອງກັບກົດລະບຽບສະບັບສຸດທ້າຍຂອງ HCBS, ສູນປະຈຳພາກພື້ນ ແລະ ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຄວນຄົ້ນຫາການປ່ຽນແປງທີ່ເປັນໄປໄດ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ເປົ້າຫມາຍແມ່ນເພື່ອໃຫ້ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ, ສູນພາກພື້ນ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຮັດວຽກຮ່ວມກັນເພື່ອວ່າ ສະຖານທີ່ທີ່ຖືກເລືອກໂດຍຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບສະບັບສຸດທ້າຍຂອງ HCBS, ເຊິ່ງຈະອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມສາມາດໃຊ້ກອງທຶນ SDP ຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບການສຳເລັດການປະເມີນນີ້ ແລະ ຂະບວນການປະເມີນຜົນສຳລັບ SDP ຄວນຕິດຕໍ່ໂດຍກົງໄປຫາ sdp@dds.ca.gov.

ວັນທີປະເມີນ: _____

ຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ: _____

ໂທລະສັບ/ອີເມວຕິດຕໍ່: _____

ຫົວຂໍ້ກົດຈະກຳ/ການບໍລິການ: _____

<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 1</p>	<p>ສະຖານທີ່ໄດ້ຖືກເຊື່ອມໂຍງເຂົ້າໃນ ແລະ ສະໜັບສະໜູນການເຂົ້າເຖິງຢ່າງເຕັມທີ່ຂອງ, ບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບ Medicaid HCBS ໄປເຖິງຊຸມຊົນທີ່ໃຫຍ່ກວ່າໃນລະດັບດຽວກັນກັບບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບ Medicaid HCBS.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 2:</p>	<p>ສະຖານທີ່ແມ່ນຖືກເລືອກໂດຍບຸກຄົນຈາກບັນດາທາງເລືອກໃນສະຖານທີ່ລວມທັງສະຖານທີ່ຕ່າງໆທີ່ບໍ່ມີຄົນພິການສະເພາະ ແລະ ຖ້າທາງເລືອກແມ່ນກ່ຽວກັບສະຖານທີ່ທີ່ຢູ່ອາໄສ, ບຸກຄົນນັ້ນມີທາງເລືອກສຳລັບຫນ່ວຍງານສ່ວນຕົວໃນສະຖານທີ່ຢູ່ອາໄສ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>

<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 3:</p>	<p>ສະຖານທີ່ຮັບປະກັນສິດຂອງບຸກຄົນກ່ຽວກັບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ, ກຽດສັກສີ ແລະ ຄວາມເຄົາລົບ ແລະ ອິດສະລະຈາກການບີບບັງຄັບ ແລະ ການຍັບຍັ້ງ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 4:</p>	<p>ເພີ່ມປະສິດທິພາບການລົເລີ່ມຂອງບຸກຄົນ, ຄວາມເປັນຕົວເອງ ແລະ ຄວາມເປັນເອກະລາດໃນການເລືອກຊີວິດລວມທັງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດກັບ, ກິດຈະກຳປະຈຳວັນ, ສະພາບແວດລ້ອມທາງດ້ານຮ່າງກາຍ ແລະ ພົວພັນກັບໃຜ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 5:</p>	<p>ອຳນວຍຄວາມສະດວກທາງເລືອກສ່ວນບຸກຄົນກ່ຽວກັບການບໍລິການ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນ ແລະ ຜູ້ທີ່ສະໜອງໃຫ້ເຂົາເຈົ້າ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>

ບັນດາຂໍ້ກຳນົດເພີ່ມເຕີມສຳລັບສະຖານທີ່ທີ່ຢູ່ອາໄສທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເປັນເຈົ້າຂອງ ຫຼື ຄວບຄຸມ:

<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 6:</p>	<p>ຫ້ອງຝັກ ຫຼື ທີ່ຢູ່ອາໄສແມ່ນສະຖານທີ່ທາງກາຍຍະພາບສະເພາະທີ່ສາມາດເປັນເຈົ້າຂອງ, ເຊົ່າ ຫຼື ຄອບຄອງພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງທີ່ບັງຄັບໃຊ້ທາງກົດໝາຍໂດຍບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 7:</p>	<p>ບຸກຄົນແຕ່ລະຄົນມີຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຢູ່ໃນຫ້ອງນອນ ຫຼື ຫ້ອງຝັກຂອງເຂົາເຈົ້າ; ລວມທັງປະຕູທີ່ສາມາດລັອກໄດ້ໂດຍບຸກຄົນ, ການເລືອກເພື່ອນຮ່ວມຫ້ອງຖ້ຳຢູ່ຮ່ວມຫ້ອງດຽວກັນ ແລະ ມີເສລີພາບໃນການຈັດວາງ ແລະ ຕົກແຕ່ງຫ້ອງນອນ ຫຼື ຫ້ອງຝັກຂອງພວກເຂົາພາຍໃນສັນຍາເຊົ່າ ຫຼື ຂໍ້ຕົກລົງອື່ນໆ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 8:</p>	<p>ບຸກຄົນມີອິດສະລະ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນໃນການຄວບຄຸມຕາຕະລາງເວລາ ແລະ ກິດຈະກຳຂອງຕົນເອງ ແລະ ສາມາດເຂົ້າເຖິງອາຫານໄດ້ທຸກເວລາ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 9:</p>	<p>ບຸກຄົນສາມາດມີແຂກມາຢາມຕາມທີ່ເຂົາເຈົ້າເລືອກໄດ້ທຸກເວລາ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 10:</p>	<p>ສະຖານທີ່ແມ່ນສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ໂດຍບຸກຄົນ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>
<p>ຂໍ້ກຳນົດທີ 11: (ເປັນເອກະລັກກັບ SDP)</p>	<p>ຫ້ອງຝັກ ຫຼື ທີ່ຢູ່ອາໄສອາດຈະໃຊ້ໂດຍຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມການຍົກເວັ້ນບໍ່ເກີນສີ່ຄົນ.</p> <p>ສະຖານທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>

ການຮັບຮູ້

ກ່ອນຈະຂີດໃສ່ກ່ອງຂ້າງລຸ່ມນີ້,
ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮູ້ວ່າການປະກອບແບບປະເມີນນີ້ແມ່ນສໍາລັບຈຸດປະສົງດຽວໃນການກຳນົດການປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບສະບັບສຸດທ້າຍຂອງ HCBS ສໍາລັບການບໍລິການ SDP ສໍາລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ບັນທຶກໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້ ແລະ
ບໍ່ໄດ້ໃຊ້ແທນການປະເມີນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນອະນາຄົດທີ່ພະແນກພັດທະນາການບໍລິການອາດຈະຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີ
ການກຳນົດສະຖານທີ່ການປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບສະບັບສຸດທ້າຍຂອງ HCBS.

ຂ້າພະເຈົ້າເຫັນດີ

ລາຍເຊັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ: _____

ສະຖານທີ່ສໍາລັບການບໍລິການ SDP ນີ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບສະບັບສຸດທ້າຍຂອງ HCBS.

ສະຖານທີ່ສໍາລັບການບໍລິການ SDP ນີ້ບໍ່ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບສະບັບສຸດທ້າຍຂອງ HCBS ໃນເວລານີ້.

ຜູ້ຕາງໜ້າສູນບໍລິການໃນພາກພື້ນ

ຊື່ ແລະ ຕຳແໜ່ງ: _____

ລາຍເຊັນ ແລະ ວັນທີ: _____

ຊື່ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ/ຜູ້ປົກຄອງ: _____

ລາຍເຊັນ ແລະ ວັນທີ: _____