

Công cụ Đánh giá Bối cảnh

Quy tắc Chính thức của Cơ quan Dịch vụ Tại nhà và Trong Cộng đồng (HCBS) yêu cầu rằng các cá nhân bị khuyết tật phải được hưởng đầy đủ các quyền lợi của việc sinh sống trong cộng đồng và của các dịch vụ được cung cấp trong các bối cảnh được tích hợp trong cộng đồng. Để hỗ trợ xác định tiêu chí hội đủ điều kiện được cung cấp dịch vụ trong Chương trình Tự quyết định (SDP), phải hoàn thành công việc đánh giá bối cảnh này theo hướng dẫn được cung cấp.

Người tham gia SDP và nhà cung cấp dịch vụ sẽ cùng nhau hoàn thành đánh giá. Đánh giá này có thể được hoàn thành cùng một lúc cho tất cả những người tham gia SDP muốn sử dụng dịch vụ. Sau khi hoàn thành đánh giá, người tham gia SDP và nhà cung cấp dịch vụ sẽ gửi biểu mẫu đánh giá cho đại diện của trung tâm khu vực và nhà cung cấp Dịch vụ Quản lý Tài chính (FMS) của người tham gia. Người tham gia và FMS sẽ cùng nhau đánh giá đánh giá ban đầu. Nếu bối cảnh không tuân thủ Quy tắc Chính thức của HCBS, trung tâm khu vực và người tham gia cần kết hợp với nhà cung cấp dịch vụ để tìm các phương án thay đổi. Mục đích là để người tham gia, trung tâm khu vực và nhà cung cấp dịch vụ phối hợp với nhau sao cho bối cảnh được chọn sẽ đáp ứng được Quy tắc Chính thức của HCBS, việc này sẽ cho phép người tham gia sử dụng được ngân quỹ SDP cho bối cảnh đó.

Mọi câu hỏi liên quan đến việc hoàn thành đánh giá này và quy trình đánh giá cho SDP xin gửi về địa chỉ sdp@dds.ca.gov.

Ngày Đánh giá: _____
 Tên Nhà cung cấp: _____
 Điện thoại/Email Liên hệ: _____
 Tiêu đề Dịch vụ/Hoạt động _____

Yêu cầu số 1	<p><i>Bối cảnh này được tích hợp trong, và hỗ trợ khả năng tiếp cận đầy đủ của, các cá nhân đang nhận Medicaid HCBS với cộng đồng trong phạm vi lớn hơn, ở mức độ tiếp cận giống như các cá nhân không được nhận Medicaid HCBS.</i></p> <p>Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>
Yêu cầu số 2:	<p><i>Bối cảnh này được chọn bởi cá nhân đến từ một trong các tùy chọn bối cảnh, bao gồm cả bối cảnh dành riêng cho người không bị khuyết tật, và nếu lựa chọn liên quan đến một bối cảnh chăm sóc ngoài bệnh viện, cá nhân đó có thể chọn một đơn vị tư nhân trong một bối cảnh chăm sóc ngoài bệnh viện.</i></p> <p>Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>

Yêu cầu số 3:	<i>Bối cảnh đảm bảo các quyền của cá nhân về quyền riêng tư, nhân phẩm và sự tôn trọng, và không bị ép buộc và hạn chế.</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Yêu cầu số 4:	<i>Tối ưu hóa sáng kiến, quyền tự chủ và sự tự lập của cá nhân trong việc đưa ra các lựa chọn trong cuộc sống, bao gồm nhưng không giới hạn các hoạt động hàng ngày, môi trường vật lý và những người mà họ tương tác cùng.</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Yêu cầu số 5:	<i>Hỗ trợ lựa chọn của cá nhân liên quan đến các dịch vụ và sự hỗ trợ và người cung cấp chúng.</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

Yêu cầu bổ sung đối với bối cảnh chăm sóc ngoài bệnh viện thuộc sở hữu của hoặc do nhà cung cấp kiểm soát:

Yêu cầu số 6	<i>Căn hộ hoặc chỗ ở là một địa điểm thực tế (physical place) cụ thể có thể được sở hữu, thuê hoặc sử dụng theo một thỏa thuận có hiệu lực pháp lý bởi cá nhân nhận dịch vụ.</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Yêu cầu số 7	<i>Mỗi cá nhân đều có quyền riêng tư đối với chỗ ngủ hoặc nơi sinh sống của mình; bao gồm cả cửa ra vào mà cá nhân đó có thể khóa, lựa chọn người cùng phòng nếu chung nhau một căn hộ, và quyền tự do bố trí đồ đạc và trang trí chỗ ngủ hoặc nơi sinh sống của mình theo một thỏa thuận thuê hoặc thỏa thuận khác.</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Yêu cầu số 8	<i>Các cá nhân có quyền tự do và sự hỗ trợ để kiểm soát các lịch biểu và hoạt động của mình và có quyền tiếp cận thực phẩm vào bất kỳ lúc nào.</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Yêu cầu số 9	<i>Các cá nhân có quyền đưa người đến thăm do họ lựa chọn vào bất kỳ lúc nào.</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Yêu cầu số 10	<i>Cá nhân được tiếp cận bối cảnh.</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Yêu cầu số 11 (Áp dụng riêng với SDP)	<i>Căn hộ hoặc chỗ ở có thể được sử dụng chung bởi không quá bốn người tham gia theo điều khoản miễn trừ trách nhiệm (waiver participant).</i>
	Bối cảnh có đáp ứng yêu cầu này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

XÁC NHẬN

Bằng việc đánh dấu vào ô bên dưới, tôi xác nhận rằng việc hoàn thành đánh giá này là chỉ để phục vụ mục đích xác định việc tuân thủ với Quy tắc Chính thức của HCBS đối với dịch vụ SDP dành cho người tham gia được mô tả dưới đây và không thay thế cho các đánh giá của nhà cung cấp dịch vụ trong tương lai mà Sở Dịch vụ Phát triển có thể yêu cầu thực hiện để xác định việc tuân thủ của bối cảnh với Quy tắc Chính thức của HCBS.

TÔI ĐỒNG Ý

Chữ ký của nhà cung cấp:

Bối cảnh dành cho dịch vụ SDP này đáp ứng quy tắc chính thức của HCBS.

Bối cảnh dành cho dịch vụ SDP này không đáp ứng quy tắc chính thức của HCBS tại thời điểm này.

Đại diện trung tâm khu vực

Tên và Chức danh:

Chữ ký và Ngày:

Tên Người tham gia/Người giám hộ:

Chữ ký và Ngày:
