

轉介和服務需求評估表

服務說明

協調職業道路 (CCP) 是一項為正在離開或最近已離開工作活動計畫或其他低於最低工資的就業環境，或將在兩年內離開中等教育的個人而設計的服務，旨在探索和實現包括但不限於競爭性融合就業 (CIE) 和高等教育在內的融合選擇。CCP 提供兩項服務：職業道路導航員 (**Career Pathway Navigator**) 和定制就業 (**Customized Employment**)。服務時限為 18 個月，但最多可延長至 24 個月。

職業道路導航員

所有使用該服務的個人都將首先與職業道路導航員 (CPN) 共同制定以人為本的職業規劃 (PCCP)。該規劃包括個人的職業目標或興趣、優勢、挑戰和障礙、區域中心提供的和通用的服務及支持、短期關鍵進展里程碑、行動步驟和時間表。CPN 將在計畫實施過程中提供直接幫助，包括指導和資訊，以及獲取區域中心服務和通用服務的直接協助。每月對進展進行監測，必要時對 PCCP 進行調整。

PCCP 可能包括但不限於以下活動和服務：

- 職業探索
- 社區參與和融合
- 高等教育、職業培訓
- 實習及其他工作經驗 (志願服務、臨時工作、兼職有薪工作)
- 支持性就業 (求職準備、搜尋、安置、輔導)
- 定制就業
- 技術援助
- 自雇或創辦微型企業
- 福利教育和分析 (社會安全保險、食品援助、住房)
- 交通
- 財務賦權與儲蓄

定制就業專家

如果個人的 PCCP 中指出需要定制就業 (CE) 服務，則個人將與定制就業專家 (CES) 合作。CE 是一項為任何想工作的人設計的就業服務，不受其殘疾的嚴重程度、社區接觸和工作經驗有限的限制，或支持需求如何。CE 透過發現、求職計畫、職位開發和協商、安置支持和就業後支持來實施。CE 透過定制、協商的工作來實現 CIE，使個人的興趣、技能、能力和工作條件與雇主的業務需求相匹配。

消費者姓名：_____

UCI 編號：_____

服務協調員：_____

消費者機密資訊
參見《加州福利與機構法典》
第 4514 和 5328 節

日期：_____

填寫說明：第 1 步：服務協調員將在與個人專案計畫（IPP）團隊會面之前填寫第 1 部分，即轉介標準。第 2 步：服務協調員和 IPP 團隊將填寫第 2 部分。第 3 步：服務協調員授權 CCP 服務，並將完成的轉介表格提供給指定的 CCP 提供者。

第 1 部分：（由區域中心服務協調員完成）

1. 年齡：_____
2. 首選語言：_____
3. 個人使用的溝通設備或輔助技術：_____
4. 使用的技術/專業設備：_____
5. 居住狀態：_____
6. CCP 提供者應注意的任何已知文化考慮因素：_____

資格

任何表示有興趣學習或尋求就業的個人，不論其殘疾或適應行為水準如何，只要符合下列轉介標準之一，就有資格獲得此服務：

- A. 該個人是在特殊教育（或有個體化教育計畫 IEP）中就讀的學生，2 年內將從中等教育過渡到下一階段。這也包括選擇退出中等教育的學生。是 否
- B. 該個人目前正在參加工作活動計畫（WAP）或正在從 WAP 過渡。
是 否
- C. 該個人在過去 5 年內參加過 WAP。是 否
- D. 該個人正在或即將從非 WAP 的低於最低工資的就業環境過渡。
是 否

注：個人可以在自主決定服務之外獲得 CCP 服務。

第 2 部分：（由 IPP 團隊填寫）

轉介原因：

職業道路

請從以下選項中勾選最符合個人當前在職業路徑上所處位置的陳述。

1. 該個人不確定在社區中的工作，需要幫助以瞭解更多關於工作選擇、在 CIE 工作以及賺錢的資訊。
2. 該個人希望在 CIE 工作，需要幫助探索工作選擇和機會並獲得工作。
3. 該個人已經在 CIE 工作，需要幫助以保住工作、改善工作表現或獲得晉升。
4. 其他（請描述） _____

過去五年的工作經驗

請選擇所有適用項。

- 無工作經驗
- 基於工作的學習經驗（實習、跟崗、資訊性面談等）
- 在校期間的學生服務（康復部）
- WAP 帶薪工作，非 CIE
- 支持性就業-團體安置，非 CIE
- 支持性就業-個人安置，CIE
- 帶薪工作經驗，CIE，有工作指導/支持
- 帶薪工作經驗，CIE，無工作指導/支持

當前工作狀態

- 目前正在工作
- 目前沒有工作，請填寫最近一次工作的年份或填寫「不適用」 _____

如果適用，請填寫以下內容：

當前或上一個雇主的名稱 _____

職位、職業或主要工作職責 _____

每週工作小時數 _____ 工資標準 _____

就業月數/年數 _____

就業需求、問題或挑戰

請選擇所有適用項：

- 對在 CIE 工作的能力期望較低/不確定
- 不清楚從事什麼工作
- 擔心失去福利
- 上下班交通
- 可能影響工作場所的行為
- 工作場所的社交和人際交往技能
- 安全
- 在社區中的獨立性
- 高等教育或培訓
- 幫助和培訓以瞭解就業系統和其他資源
- 首選溝通方式：_____
- 影響工作的醫療/健康問題
- 工作場所的合理便利安排、服務和支持
- 其他，請描述：_____

第 3 部分（由服務協調員填寫）：

- 轉介至 CCP 提供者的日期：_____
- CCP 提供者名稱：_____
- CCP 供應商編號：_____
- CCP 提供者聯繫人（工作人員姓名）：_____
- CCP 提供者電話號碼：_____
- 服務授權請求批准日期：_____
- 服務開始日期：_____

以下文檔隨本轉介表一併提供：

- CDER
- IPP
- 最近的區域中心報告（即季度、半年度或年度）
- 任何相關評估（行為、職業等）
- 以人為本的職業規劃提供者情況說明書

後續步驟：服務協調員將把填好的表格發送給確定的 CCP 提供者。CCP 提供者將與個人、家人以及個人指定的其他支持者會面，完成 PCCP。包括將 PCCP 返回服務協調員的時間表。