



MADHUMUNI: Mratibu wa Usaidizi (SC) ana jukumu la kujaza Fomu ya Saini ya ISP ya Mpango wa Usaidizi wa Ugonjwa wa Akili kwa Watu Wazima wakati wa yafuatayo:

- Mikutano ya awali ya ISP
- Mikutano ya ISP ya Kila mwaka ya Ukaguzi wa Usasishaji

MAELEKEZO YA KUJAZA FOMU YA SAINI YA ISP

Mwishoni mwa mkutano, jaza Fomu ya Saini ya ISP.

- Visanduku vyote vilivyo juu ya ukurasa vinapaswa kujazwa na SC.
- Ikiwa mshiriki atakubali mabadiliko yaliyojadiliwa kwenye mkutano, mshiriki atachagua Ndiyo, kutia saini na kuandika jina lake kwa herufi kubwa. Ikiwa mshiriki ana mwakilishi, anapaswa pia kutia saini na kuandika jina lake pamoja na kuorodhesha uhusiano wake na mshiriki.
- SC atamsaidia mtu binafsi au mwakilishi kuweka herufi za jina lake kwenye kisanduku cha herufi za jina ili kuthibitisha kwamba kauli 1-15 ni kweli. SC ana jukumu la kuhakikisha kwamba kila mojawapo ya kauli 15 zilizoorodheshwa ni za kweli na zimetokea wakati wa mkutano wa ISP. Ikiwa mshiriki na/au mwakilishi anahisi kwamba kauli yoyote sio ya kweli, mshiriki na/au mwakilishi hataweka herufi ya jina lake na kuandika "Dokezo" kwenye ukurasa wa 2.
- Tafadhali jumuisha masasisho yoyote ya taarifa za demografia ya mshiriki chini ya ukurasa na ujumuishe taarifa hizo kwenye sehemu ya Demografia ya ISP ya mshiriki.
- SC anapaswa kutumia taarifa iliyo hapa chini kuelezea kwa undani kila kauli kwa mshiriki na/au mwakilishi kabla ya kuwaomba kuweka herufi za majina yao kwenye kisanduku cha herufi ya majina.

MASWALI YANAYOPATIKANA KWENYE UKURASA WA SAINI	UFAFANUZI
1. Nilihudhuria na kuongoza mkutano wangu wa ISP, inapowezekana.	Ni muhimu kwa mshiriki kuhudhuria na kuongoza, inapowezekana, mkutano wao wenyewe; Usikubali tu wazazi, walezi, wawakilishi, n.k., isipokuwa mshiriki aombe. Ikiwa mshiriki hawezi kuongoza mkutano wake mwenyewe wa ISP, tafadhali andika sababu katika dokezo la huduma. Ikiwa mshiriki hakuhudhuria mkutano wake, mshiriki anahitaji kutia saini fomu hii ili kuonyesha wakati SC alipitia matokeo ya mkutano wao nao.
2. Timu yangu ya ISP inajumuisha watu ambao nimewachagua.	Timu ya ISP inapaswa kujumuisha watu ambao mshiriki amechagua pekee.
3. Mkalimani alikuwepo, ikiwa anahitajika.	Ikiwa mshiriki anahitaji mkalimani, mmoja alikuwepo. N/A inaonyesha kwamba mshiriki hahitaji mkalimani.
4. Mimi na timu yangu ya ISP tulikagua matokeo ya tathmini wakati wa mkutano wa ISP.	Matokeo ya tathmini yanapaswa kupitiwa na SC wakati wa mkutano wa ISP na kuwekwa kwenye ISP.
5. Nimearifiwa kuhusu haki ya kuchagua mtoa huduma anayestahiki na aliye tayari (ikiwemo Shirika la Uratibu wa Usaidizi) wakati wowote.	SC ana jukumu la kumjulisha mshiriki kuhusu chaguo huru la watoa huduma wote walio tayari na waliostahiki, ikiwemo Mashirika ya Uratibu wa Usaidizi. SC ana jukumu la kuhakikisha mshiriki anapata orodha ya watoa huduma waliostahiki. Ikiwa mshiriki hana ufikiaji wa orodha hiyo, lazima SC impe mshirika nakala ya orodha ya watoa huduma wote waliostahiki.
6. Nimearifiwa kwamba nina haki ya kupokea huduma kwenye ISP yangu na haki ya kuchagua wakati, mahali, na jinsi ya kupata huduma hizo.	Mshiriki ana haki ya kuchagua wakati, eneo, na jinsi anavyopata huduma zake.



<p>7. Nimearifiwa kuhusu Huduma Zinazoongozwa na Washiriki (PDS).</p>	<p>SC anapaswa kumjulisha mshiriki kuhusu fursa ya kuelekeza huduma zake kupitia PDS kwa kuelezea misingi ya huduma za PDS na uwezo wa kubadilisha uamuzi wake wakati wowote wakati wa mchakato. SC anapaswa kumuuliza mshiriki ikiwa angependa kujifunza zaidi kuhusu huduma na machaguo ya PDS. Akipenda, SC anapaswa kutia saini hati na kutoa rufaa kwa huduma za PDS.</p>
<p>8. Nimechagua na kukubaliana na huduma na watoa huduma waliotambuliwa (wanaolipwa na wasiolipwa) waliotambuliwa katika ISP yangu.</p>	<p>SC amehakikisha kwamba mshiriki anakubaliana na huduma zilizotambuliwa (zilizolipwa na zisizolipwa) na watoa huduma walioonyeshwa katika ISP yao.</p>
<p>9. Nimechagua na kukubaliana na mipangilio katika ISP yangu na ninaelewa kwamba ninaweza kuchagua kupokea huduma katika mipangilio maalum isiyo ya walemavu.</p>	<p>Mtu huyo anakubaliana na mipangilio iliyotambuliwa inayoonekana katika ISP yake ya sasa na anaelewa mipangilio maalum isiyo ya walemavu inayopatikana kwake. SC ana jukumu la kuhakikisha mshiriki anaelewa kuwa anaweza kupokea huduma pamoja na watu wasio walemavu na kwamba mshiriki halazimiki kupokea huduma katika maeneo ambayo kuna watu wengine wenye ulemavu pekee. Mshiriki ameelezea mapendeleo yake ya maeneo ya huduma kwa timu ya usaidizi na mapendeleo haya yanaonyeshwa katika ISP.</p>
<p>10. Huduma zilizo katika hati ya kisheria zimekaguliwa na nikaelezewa, ikiwemo huduma za ajira ambazo zinaweza kusababisha ajira jumuishi zenye ushindani.</p>	<p>SC ana jukumu la kuhakikisha mshiriki anafahamu na anaelewa aina za huduma zinazopatikana katika Mpango wa Usaidizi wa Ugonjwa wa Akili kwa Watu (AAW) na amepewa huduma za ajira ambazo zinaweza kusababisha ajira jumuishi zenye ushindani. Hapa kuna rasilimali inayopatikana kwa SC ili kusaidia mazungumzo kuhusu ajira: Zana ya Njia za PA za Ajira 1-29-21 – MyODP</p>
<p>11. Nakubaliana na malengo katika ISP yangu.</p>	<p>Mtu huyo anakubaliana na malengo yote yaliyoainishwa katika ISP yake.</p>
<p>12. Haki zangu zilikaguliwa na nikaelezewa pamoja na mwakilishi wangu niliyemteua, na nilipokea nakala ya haki zangu. Hii inajumuisha haki zangu za kusikilizwa kwa haki na kukata rufaa na mchakato wa usikilizaji wa haki na rufaa wa Idara kwa ajili ya Huduma zangu Maalum za Nyumbani na Kijamii (HCBS) zilizoidhinishwa.</p>	<p>SC ana jukumu la kupitia haki hizo na mshiriki kama sehemu ya mkutano wa ISP. Kuwapa nakala ya haki na kuwafahamisha kwamba hati hii inaweza pia kupatikana katika kitabu cha mwongozo cha washiriki wa AAW. Mtu huyo aliarifiwa kuhusu haki zake za kusikilizwa kwa haki na kukata rufaa na mchakato wa kusikilizwa kwa haki na kukata rufaa wa Idara.</p>
<p>13. Majukumu yangu yalikaguliwa na nikaelezewa pamoja na mwakilishi wangu niliyemteua. Majukumu yangu yanajumuisha kuzingatia Vituo vyote vya Huduma za Medicare na Medicaid na mahitaji ya Ofisi ya Mipango ya Maendeleo, k.m., watu binafsi wa SC kufuatilia mahitaji ya marudio na eneo, na kutathmini upya.</p>	<p>SC ana jukumu la kupitia majukumu ya mshiriki kama sehemu ya mkutano wa ISP na kuwafahamisha kwamba hati hii inaweza pia kupatikana katika kitabu cha mwongozo cha mshiriki wa AAW. SC anapaswa kuelezea au kuhakikisha mshiriki anajua umuhimu wa kudumisha ustahiki ili huduma katika ISP zitolewe.</p>
<p>14. Haki zangu za HIPAA zilikaguliwa katika mkutano huu. Nilifahamishwa kwamba ninaweza kubadilisha fomu yangu ya sasa ya HIPAA wakati wowote.</p>	<p>SC ana jukumu la kukagua taarifa hii na mshiriki/mwakilishi na kuhakikisha mshiriki anaelewa umuhimu wa kusasisha taarifa zake: HIPAA inaamuru viwango na desturi fulani kuhusu faragha ya taarifa za afya ya watumiaji. Sheria inahitaji BSASP kupata ruhusa iliyoandikwa kabla ya BSASP kutumia au kutoa taarifa za kimatibabu na taarifa zingine. Washiriki wana haki ya kutazama na kunakili taarifa zao za afya, kusahihisha au kuongeza taarifa, kupokea orodha ya mahali ambapo taarifa zao za afya zilizolindwa zimetumwa, kuiomba BSASP kuzuia matumizi na ufichuzi wa taarifa zao za afya zilizolindwa, na kuiomba BSASP kuwasiliana nao kwa njia fulani au katika eneo fulani. Mshiriki anaweza kubadilisha fomu yake ya sasa ya HIPAA wakati wowote.</p>



15. Nimearifiwa kwamba ninaweza kuomba masasisho kwa ISP yangu wakati wowote.

SC anapaswa kumjulisha mshiriki/mwakilishi kuhusu haki ya kusasisha ISP wakati wowote.

Ikiwa mshiriki (au mwakilishi wake) hatatia alama kwenye kisanduku chochote kinachofuata kauli 1-15, kisanduku cha “Dokezo” kwenye ukurasa wa 2 wa fomu lazima kijazwe.

Kila mtu aliyehudhuria mkutano anapaswa kuandika jina lake, cheo chake, shirika lake, na uhusiano wake na mshiriki; nambari ya simu na/au anwani ya barua pepe; kutia saini na kuandika tarehe; na kutia alama inayoonyesha kwamba alihudhuria ana kwa ana kwenye ukurasa wa saini. Ikiwa mshiriki wa timu amejiunga kwa njia ya simu, SC anapaswa kuchapisha jina la mshiriki huyo wa timu, cheo, shirika, na uhusiano wake na mshiriki, na kutia alama inayoonyesha kwamba mshiriki huyo amejiunga kwa njia ya simu.

SC ataambatanisha nakala ya Fomu ya Saini ya ISP iliyokamilishwa kwenye ISP na kuwatumia wanachama wote wa timu ambao hawana ufikiaji wa ISP katika mfumo ndani ya siku 14 baada ya kuidhinishwa, kwa njia iliyochaguliwa na mwanachama wa timu. SC itatuma nakala moja tu ya Fomu ya Saini ya ISP kwa watoa huduma ambao wana ufikiaji wa ISP katika mfumo.

Kumbuka: SC ana wajibu wa kurekodi kikamilifu maelezo ya mkutano wa ISP, pamoja na kujaza fomu hii, katika dokezo la huduma.



Jina la Mshirika: _____ Tarehe ya mkutano: _____

Shirika la SC: _____ Jina la SC: _____

Aina ya mkutano: Mpango wa Awali Mpango wa Kila Mwaka

Ninakubali mabadiliko yatakayofanywa kwa ISP kama yalivyojadiliwa katika mkutano wa sasa: Ndiyo La

Saini ya Mshiriki: _____ Jina kwa Herufi Kubwa: _____

Ijazwe ikiwa mtu mwingine isipokuwa Mshiriki atasaini fomu:

Saini ya Mwakilishi: _____ Jina Lililoandikwa: _____

Uhusiano na Mshiriki: _____

KWA MSHIRIKI AU MWAKILISHI

HERUFI ZA JINA

Tafadhali andika herufi ya jina ili kuthibitisha kwamba kauli hizi ni za kweli:

1. Nilihudhuria na kuongoza mkutano wangu wa ISP, nilipoweza.	
2. Timu yangu ya ISP inajumuisha watu ambao nimewachagua.	
3. Mkalimani alikuwepo ikiwa anahitajika.	
4. Mimi na timu yangu ya ISP tulikagua matokeo ya tathmini wakati wa mkutano wa ISP.	
5. Nimearifwa kuhusu haki ya kuchagua mtoa huduma anayestahiki na aliye tayari (ikiwemo Shirika la Uratibu wa Usaidizi) wakati wowote na nimepewa orodha ya watoa huduma waliostahiki.	
6. Nimearifwa kwamba nina haki ya kupokea huduma kwenye ISP yangu na haki ya kuchagua wakati, mahali, na jinsi ya kupata huduma hizo.	
7. Nimearifwa kuhusu fursa ya kuelekeza huduma zangu kupitia Huduma Zinazoongozwa na Washiriki katika Ofisi ya Huduma za Jamii.	
8. Nimechagua na kukubaliana na huduma na watoa huduma waliotambuliwa (wanaolipwa na wasiolipwa) waliotambuliwa katika ISP yangu.	
9. Nimechagua na kukubaliana na mipangilio katika ISP yangu na ninaelewa kwamba ninaweza kuchagua kupokea huduma katika mipangilio maalum isiyo ya walemavu.	
10. Huduma zilizo katika hati ya kisheria zimekaguliwa na nikaelezewa, ikiwemo huduma za ajira.	
11. Nakubaliana na malengo katika ISP yangu.	
12. Haki zangu zilikaguliwa na nikaelezewa pamoja na mwakilishi wangu niliyemteua, na nilipokea nakala ya haki zangu.	



KWA MSHIRIKI AU MWAKILISHI

Tafadhali andika herufi za jina ili kuthibitisha kwamba kauli hizi ni za kweli:

**HERUFI ZA
JINA**

13. Majukumu yangu yalikaguliwa na nikaelezewa pamoja na mwakilishi wangu niliyemteua.	
14. Haki zangu za HIPAA zilikaguliwa katika mkutano huu. Nilifahamishwa kwamba ninaweza kubadilisha fomu yangu ya sasa ya HIPAA wakati wowote.	
15. Nimearifiwa kwamba ninaweza kuomba masasisho kwa ISP yangu wakati wowote.	

Kumbuka: Ikiwa kisanduku chochote cha Herufi za majina kwa kauli 1-15 hapo juu ni hakijajazwa, kamilisha yafuatayo:

**Sikubaliani na nambari _____ zilizo rodheshwa hapo juu na nitapata/
nimepata fursa ya kuzijadili zaidi.**

_____ **Herufi za Jina la Mshiriki**

Tafadhali jumuisha masasisho yoyote kwenye taarifa za demografia za mshiriki:



Wanachama wengine wa Timu ya ISP Waliohudhuria:

Lazima washiriki wengine wote wa mkutano waonyeshwe hapa. Tumia fomu ya pili ili kuwahudumia wengine waliohudhuria, ikiwa inahitajika.

JINA LILILOANDIKWA	CHEO, SHIRIKA NA UHUSIANO NA MTU BINAFSI	NAMBARI YA SIMU NA/AU ANWANI YA BARUA PEPE	SAINI NA TAREHE	USHIRIKI
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu
				<input type="checkbox"/> Ana kwa Ana <input type="checkbox"/> Simu