

청문회 준비: IHSS 종료 또는 시간 단축

2019 년 5 월 간행물. #5482 - Korean

이 간행물은 여러분이 가정 내 지원 서비스(IHSS)의 종료나 시간 단축을 검토하고 이를 신청하는데 도움이 될 것입니다. 이 간행물에는 공정한 청문회를 준비하는데 필요한 정보를 얻을 수 있도록 여러분을 지원하는 네 가지 도구를 다루고 있습니다:

- (1) 환자의 기능적 한계를 문서화하는 정보 요청(9-21 페이지) - 의사의 지원을 받아 이 양식을 완료하십시오.
- (2) 시간별 작업 지침 비교(22-24 페이지) - 현재 시간별 작업 지침 형식과 이전 형식의 차이를 설명합니다.
- (3) IHSS 자체 평가 워크시트(페이지 25-32) - IHSS 제공자와 함께 이 양식을 완료하십시오. 이 양식은 사용하면 각 IHSS 작업을 완료하는 데 얼마나 많은 시간이 필요한지 알 수 있습니다.
- (4) IHSS 평가 기준 워크시트(33-끝 페이지) - 의사를 만나 카운티 IHSS 파일에서 정보를 얻은 후 이 양식을 완료하십시오. 이 워크시트는 기능별 지수 랭킹을 결정하는 데 도움이 됩니다.

(참고: 25-32 페이지의 워크시트에 완전히 접근할 수 없습니다. 해당 워크시트의 형식이 다른 경우 1-800-776-5746 으로 문의하십시오.)

카운티가 본인의 특정한 기능을 수행하는 능력을 판단하기 위해 사용하는 정보는 무엇입니까?

IHSS 사회복지사는 각 기능(또는 일상 생활의 활동)을 수행하는 데 얼마나 많은 도움이 필요한지 결정해야 합니다. 기능별 지수 랭킹이라는 숫자가 각 기능에 할당됩니다. 기능별 지수 랭킹은 일상 생활에서 특정한 기능이나 활동을 수행하기 위해서 얼마나 많은 사람의 도움을 필요로 하는지 측정합니다. 사회복지사는 여러분이 제공하는 정보나 의사, 가족, IHSS 제공자(들)과 같은 다른 사람들이 제공하는 정보, 그리고 여러분이 할 수 있는 것과 할 수 없는 것이 무엇인지 사회복지사의 자체 관찰에 근거하여 각 순위를 결정합니다. 각 기능의 순위는 기능별 신체적, 인지적 및 정서적 장애를 기초로 해야 합니다. 순위는 오직 신체적 한계를 근거로 하지 않습니다.

어떤 기능을 순위로 선정해야 합니까?

카운티 사회복지사는 각 분야에서 여러분의 기능을 순위로 매겨야 합니다:

1. 국내 서비스 (가사);
2. 세탁;
3. 쇼핑 및 심부름;
4. 식사 준비/식사 정리;
5. 보행(이전의 내부 이동성);
6. 목욕, 구강 위생 및 몸단장/일상적인 침대 목욕 (목욕 및 몸단장);
7. 드레싱/보철장치(드레싱);

8. 배변 및 방광 관리;
9. 이송(재위치);
10. 식사;
11. 호흡;
12. 기억;
13. 방향감각; 및
14. 판단력.

기억, 방향감각, 판단력은 오직 보호 감독의 필요성을 결정하는 데 사용됩니다.

카운티는 기능적 지수 랭킹은 어떻게 결정합니까?

다음은 각 기능의 순위를 파악하는 데 사용되는 일반적인 표준 목록입니다. IHSS 평가기준 워크시트에는 각 기능에 대한 특정한 기준을 나열하고 있습니다.

일반적인 규정은 주정부 규정에 있기 때문에 필수 규정입니다. 특정한 기준은 규정에 있지 않기 때문에 지침일 뿐입니다. 출판물은 "MPP" 섹션 번호를 참조합니다. MPP는 "Manual of Policies & Procedures"(정책 및 절차 매뉴얼)의 약자입니다. MPP는 IHSS 프로그램이 지켜야 하는 규칙입니다. IHSS 프로그램 규칙은 MPP 섹션 30-700 – 30-785이며, 온라인에서도 찾을 수 있습니다. [규칙 보기] 주(STATE) 청문회는 MPP 규칙을 준수합니다. 주(STATE) 청문회 부서 규칙은 MPP 섹션 22-000 – 22-085이며 온라인에서 해당 규칙을 찾을 수 있습니다.[규칙 보기]

각 기능의 순위는 **신체적, 인지적 및 정서적** 장애를 기초로 해야 합니다. 순위는 오직 신체적 한계를 근거로 하지 않습니다.

정신적 기능. 각 기능의 순위를 결정할 때는 정신적 기능을 고려해야 합니다. 주 IHSS 규정, MPP 섹션 30-756.37 은 정신 기능에 대한 평가를 제공합니다:

MPP 섹션 30-756.371. “수혜자의 **인지적 및 정서적** 장애 (있는 경우)가 [위에서] 나열된 **11 신체적 기능**에 미치는 영향은 **각 기능에서 순위로 매겨집니다.** 인간 개입이 필요한 수준과 유형은 각 기능에 대한 순위에 반영되어야 합니다.”

MPP 섹션 30-756.372. “수혜자의 정신적 기능은 **기억력, 방향감각 및 판단력** 기능에서 3 점 범위(1,2 및 5 등급)에서 평가되어야 합니다. 이 범위는 **보호 감독**의 필요성을 결정하는데 사용됩니다.”

의료 보조 서비스. 모든 영양소에 대한 튜브 공급을 받는다면 식사나 식사준비, 식사 정리가 아닌 의료 보조 서비스로 이 서비스를 받아야 합니다. 이 경우, 식사 및 식사 준비/식사 정리 모두 1 등급이어야 합니다. MPP 섹션 30-756.4 참조.

기관절개술 치료 및 흡인법이 필요한 경우, 호흡과 같은 의료 보조 서비스인 이 서비스를 받아야 합니다. 여러분이 필요로 하는 서비스가 오직 호흡 서비스인 경우, 이 호흡 서비스는 1 등급이어야 합니다. MPP 섹션 30-756.4 참조.

가변 기능. 여러분의 기능이 한 달 내내 다양할 경우에는, 기능적 순위는 반복적으로 되풀이되는 나쁜 날의 기능을 반영해야 합니다. 이것은 단지 "최악의" 날의 시나리오에만 근거하고 있는 것이 아닙니다. (예: 관절염에 걸리면 통증이 심한 날과 통증이 가벼운 날이 있을 수 있습니다. 사회복지사는 여러분이 심한 통증이 반복되는 날을 기준으로 기능별 지수 랭킹을 결정합니다.) MPP 섹션 30-757.1(a)(1) 참조.

기능별 제한 순위를 매기기 위한 일반적인 표준은 MPP 섹션 30-756.1 입니다.
다음과 같습니다:

“1 등급: 독립적인 경우: 수혜자가 비록 그 기능을 수행하는데 어려움은 있을 수 있지만 사람의 도움 없이 기능을 수행할 수 있습니다. 그러나 기구 또는 이동 보조 수단의 유무와 관계없이 자신의 안전에 실질적인 위험을 초래하지 않습니다. 어떤 기능에서 "1"등급에 해당되는 수혜자는 이와 관련된 상관 서비스 활동을 승인을 받을 수 없습니다.

2 등급: 기능을 수행할 수 있지만 알림, 안내 또는 격려 같은 구두 지원이 필요합니다.

3 등급: 제공자의 직접적 물리적 지원을 포함하여 이에 국한되지 않고 약간의 사람의 지원이 있어야 기능을 수행할 수 있습니다.

4 등급: 상당한 사람의 지원이 있어야만 기능을 수행할 수 있습니다.

5 등급: 사람의 지원이 있든 없든 기능을 수행할 수 없습니다.”

카운티에서 작업의 순위를 잘못 매긴 경우 어떻게 해야 합니까?

서비스 변경에 대한 통지를 받은 후 즉시 이의를 제기하고, "지불 보류 중인 서비스" 청문회를 요청할 수 있습니다. **지불 보류 중인 서비스를 받기 위해서는 변경의 효력이 발생하기 전에 IHSS 조치 통지에 대해 이의를 신청해야 합니다.** MPP 섹션 22-072.5 참조. **지불 보류 중인 서비스는 최소한 청문회까지 여러분의 서비스가 계속된다는 것을 의미합니다.** 적절한 시간 내에 지불 보류 중인 서비스를 요청할 경우, 청문회에서 결정이 나올 때까지 서비스는 변경되지 않습니다.

만약 여러분이 늦게 통지를 받거나 통지를 받지 못했다면, 즉시 이의를 제기하고, 지불 보류 서비스를 요청하십시오.

지불 보류 서비스에 대한 이의 제기 마감일을 놓친 경우에도, 조치 통지를 받은 날로부터 90 일 이내에 청문회를 요청할 수 있습니다. MPP 섹션 22-009.1 참조.

카운티는 제가 필요한 시간을 어떻게 결정합니까?

카운티에서 각 기능별로 사용자의 등급을 분류한 후, 카운티는 시간별 작업 지침(HTG)을 기준으로 필요한 각 IHSS 서비스를 완료하는 데 걸리는 시간을 결정합니다. 이 지침은 IHSS 사회복지사가 각 IHSS 작업에 얼마나 많은 시간을 제공해야 하는지를 결정하는 데 도움이 됩니다. 또한 이 지침은 사회복지사가 예외가 발생하는 시기를 식별하도록 도와 주기 때문에 여러분은 각 서비스를 완료하는 데 필요한 시간을 받을 수 있습니다.

각 작업(IHSS 에 필요한 시간)을 결정할 때 기능별 지수 랭킹에 따라 작업을 수행할 수 있는 능력은 영향을 줄 수 있는 요소이지만 유일한 결정 요소는 아닙니다. 다른 요인으로서는 생활 환경 및 기능적 능력의 차이가 있습니다. MPP 섹션 30-757.1(a)(1) 참조.

순위를 매겨야 하는 대부분의 기능은 카운티에서 각 IHSS 작업에 허용되는 해당 시간 범위가 있습니다. IHSS 사회복지사는 이러한 지침에 따라 IHSS 작업을 완료하는 데 필요한 시간을 부여할 수 있습니다. 그러나 작업 지침(HTG)이 제공하는 시간별 작업 지침보다 더 많은 시간이 필요한 경우 사회복지사가 작업을 완료하는 데 더 많은 시간이 필요한 이유를 문서화할 수 있는 경우 예외가 부여될 수 있습니다. 워크시트 #3, IHSS 평가 기준 워크시트에는 시간별 작업 지침이 포함되어 있으므로 이를 찾을 필요가 없습니다. HTG 에 대한 자세한 내용은 부록

A 를 참조합니다. 또한 지침이 제공하는 서비스보다 더 많거나 적은 서비스를 받기 위해서는 지침에서 예외가 필요한 예시를 참조하십시오.

청문회(이의 제기)를 요청하려면 어떻게 해야 하나요?

청문회를 요청하려면 다음 중 하나를 수행하십시오:

- 1) 조치 양식의 통지서의 뒷면을 작성하고 표시된 주소로 보내주십시오.
- 2) 다음 주소로 편지를 보냅니다:

IHSS Fair Hearing
State Hearings Division
Department of Social Services
744 P Street, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 95814
- 3) 요청 사항은 916-651-5210 또는 916-651-2789 로 팩스로 보내주십시오.
- 4) 800-743-8525 로 전화하십시오.
- 5) 청문회 요청서를 온라인으로 제출할 수 있습니다. [\[청문회 요청\]](#)

청문회를 요청한 후에는 어떻게 됩니까?

사회 복지부, 주 청문회 부서에서 두 가지 통지를 받게 될 것입니다. 첫 번째 통지는 청문회를 요청하였음을 확인하는 것입니다. 두 번째 통지에는 청문회 날짜, 시간, 장소가 나와 있습니다.

여러분이 첫 통지를 받은 직후, 카운티는 여러분의 청문회에서 카운티를 대표하는 이의 제기를 담당할 직원을 배정할 것입니다. 청문회를 요청한 이유에 대해 이의 제기 담당 직원에게 연락하여, 청문회에 가지 않고도 문제를 해결할 수 있을 수도

있습니다. 여러분의 문제가 청문회 날짜 전에 해결되지 않는 경우, 곧 청문회를 준비하십시오.

청문회를 준비하려면 어떻게 해야 하나요?

1 단계 – IHSS 사례 파일 검토

여러분은 청문 요청과 관련하여 IHSS 사례 파일에 있는 모든 정보를 검토할 권한이 있습니다. MPP sec. 22-051.1 참조. 청문회 날짜 전에 IHSS 사례 담당자 또는 이의 제기 담당 직원에게 연락하여 파일을 검토할 수 있도록 약속을 잡으십시오.

IHSS 사례 파일에서 여러분의 기능별 지수 랭킹을 찾습니다. 기능별 지수 랭킹에 대한 정보는 SOC 293 양식을 검토하십시오. SOC 293 양식이 여러분의 사례 파일에 없는 경우, 사회복지사가 카운티 컴퓨터에서 인쇄할 수 있습니다. 또한 기능 제한에 대해 의사가 작성한 양식 및 가정 방문 관찰/인터뷰에 대한 사례 작업자 노트를 찾아보십시오.

2 단계 – 정보 수집

1. 의사에게 여러분의 기능 제한에 대한 최신 정보를 제공하도록 요청하십시오. 여러분과 의사는 카운티에 제공된 모든 정보를 검토하고 정확성을 확인하고 오류를 수정해야 합니다. 여러분의 의사는 또한 여러분의 상태에 어떠한 변화를 설명해야 합니다. 만약 여러분의 상태가 매일 변할 경우, 의사는 여러분의 나쁜 날을 기준으로 여러분의 순위를 결정해야 합니다. 의사는 이 정보를 제공하기 위해 워크시트 #1 (**환자의 기능적 한계를 기록한 정보 요청**)을 사용해야 합니다.

2. 워크시트 #2, **IHSS 자체 평가 워크시트**를 작성하여 필요한 각 IHSS 서비스를 완료하는 데 필요한 시간을 결정하십시오.
3. #3 워크시트, IHSS 평가 기준 워크시트를 작성하여 청문회에서 제시해야 할 진료 및 건강관리 내역을 자세히 설명하십시오.

3 단계 – 카운티의 입장 진술 검토

워크시트 #2 – IHSS 자체 평가 워크시트를 사용하는 방법

각 작업을 완료하는 데 필요한 시간을 문서화하려면 시작 시간, 완료 시간 및 각 서비스에 대한 총 시간 과 분을 작성하십시오. 시간별 작업 지침에서 허용된 시간보다 더 많은 시간이 필요한 경우 이를 확인하고 그 이유를 설명하십시오. 청문회를 충분히 준비하려면 이 차트를 작성해야 합니다. 일단 완료되면, 여러분의 자체 평가는 도움이 필요한 각 IHSS 작업을 완료하는 데 얼마나 많은 시간이 필요한지 입증할 수 있는 증거입니다.

여러분은 청문회에 출석하여 행정법원 판사 앞에서 진술해야 하는 경우 또는 카운티 청문회 담당자와 협상하려는 경우, 여러분은 필요한 각 IHSS 서비스에 얼마나 많은 시간이 소요되는지 신뢰할 수 있는 증거(예: IHSS 자체 평가 워크시트)를 제시할 수 있습니다. 각 서비스에 얼마나 많은 시간이 필요한지 추측하고 예측하는 것은 청문회에서 도움이 되지 않습니다. 이는 여러분이 도움이 필요한 각 IHSS 서비스를 완료하는 데 필요한 시간을 받을 자격이 있기 때문입니다. 여러분은 각 IHSS 서비스를 완료하는 데 필요한 예산을 예상하거나 추측할 자격이 없습니다.

워크시트 #3 – IHSS 평가 기준 워크시트를 사용하는 방법:

1 단계 – 워크시트 #3의 각 기능에 대해 의사가 결정한 적절한 순위를 확인하십시오. 이 작업을 수행하려면 워크시트 #1 (**환자의 기능 제한 문서에 대한 정보 요청**)에서 워크시트 #3 (**IHSS 평가 기준 워크시트**)까지의 기능 제한에 관한 정보를 전송하십시오.

2 단계 – 도움이 필요한 각 IHSS 서비스를 완료하는 데 필요한 시간을 기록하십시오. 이를 위해 워크시트 #2 (**IHSS 자체 평가 워크시트**)에서 워크시트 #3 (**IHSS 평가 기준 워크시트**)까지 도움이 필요한 각 IHSS 서비스를 완료하는 데 필요한 시간에 대한 정보를 전송하십시오. 순위에 따라 허용된 시간보다 더 많은 시간이 필요한 경우, 상자에 표시를 하고 추가 시간이 필요한 이유를 설명하십시오.

1.

환자의 기능 한계를 문서화한 정보 요청

환자가 가정 내 지원 서비스(IHSS)를 지원했거나 받고 있습니다. IHSS 프로그램은 개인이 가정에서 계속 생활할 수 있도록 특정 업무(즉, 일상 생활 활동)를 수행할 수 없는 사람들을 위해 가정 내에서 간호 케어 서비스를 제공합니다. IHSS 프로그램에 따라 허가되는 서비스는 캘리포니아주 사회복지부 정책 및 절차 매뉴얼 (Manual of Policies and Procedures) 섹션 30-757 부터 나열되어 있습니다.

IHSS 프로그램은 환자의 기능 제한 사항과 환자의 제약이 일상 생활 활동을 수행하는 능력에 어떻게 영향을 미치는지, 그리고 한 달에 몇 시간 동안 간호 케어 서비스를 허가 받을 수 있는지 확인해야 합니다. (예를 들어, 걷지 못하고, 팔이나 손목을 사용할 수 없기 때문에 집안일을 할 수 없는 경우.)

환자의 기능 제한을 문서화하려면 다음 양식을 작성하십시오.

수혜자 이름: _____

생년월일: _____

진단: _____

예후: _____

환자를 보았던 최근 날짜: _____

기능 제한

환자의 기능 제한을 나열해 주십시오. (예: 호흡, 보기, 듣기, 걷기, 서기, 구부리기, 손을 뺀기, 움켜쥐기, 나르기, 앉기, 돌기, 팔이나 다리의 허약함, 팔이나 다리 사용이 어려움, 지구력, 피로 등):

기능 제한 평가

적절한 상자를 선택하십시오. (각 작업마다 1 상자 이상 사용하지 마십시오.)

집안일(가사): MPP 섹션 30-757.11

쓸기, 진공 청소기 사용 및 바닥 닦기, 주방 카운터 및 싱크대 씻기, 욕실 청소, 음식 및 재료 보관, 쓰레기 치우기, 먼지 털기 및 쓰레기 줍기, 오븐 및 스토브 청소, 냉장고 청소 및 서리 제거, 뜰에 있는 연료통에서 난방 또는 조리 목적의 연료 가져오기, 침대보 교환.

- 독립적: 건강이나 안전에 대한 위험없이 집안일을 할 수 있습니다.
- 업무를 수행할 수 있지만 다른 사람의 지시나 격려가 필요합니다.
- 일부 집안일에 대해서는 다른 사람의 신체적인 도움이 필요합니다. 예를 들어, 무엇을 구부리거나 몸을 굽히거나 손을 뺀 등에 제한이 있거나 지구력이 필요한 경우.

- 비록 몇 가지 집안일(예: 가구 먼지 털기 또는 카운터 닦기)을 수행할 수 있지만 대부분의 집안일에는 다른 사람의 도움이 필요합니다.
- 모든 집안일을 전적으로 다른 사람에게 의존합니다.

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 집안일을 어떻게 할 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

세탁: MPP 섹션 30-757.134

기계에 접근, 분류, 비누 용기 조작, 기계 조작, 젖은 세탁물 취급, 기계 제어판 조작, 세탁물을 말리고 빨래 널기, 세탁물 접기 및 분류. 비세탁류 및 의복, 의류를 다림질할 수 있는 능력은 개인의 상태(예: 다림질하다 다치는 것을 방지하기 위하여 또는 세탁해서 바로 입을 수 있는 옷장을 갖고 있지 않은 수혜자가 고용된 경우) 때문에 이것이 필요한 경우에만 이 기능의 일부로 등급을 매길 수 있습니다.

- 독립적: 모든 집안일을 할 수 있습니다.
- 대부분의 작업에 대한 도움이 필요합니다. 몇 가지 세탁 작업을 수행할 수 있습니다. 예를 들어, 손빨래 가능한 속옷, 접이식 및/또는 의류 보관을 위해 자기 또는 감독 하에 작업을 수행할 수 있습니다.
- 어떤 작업도 수행할 수 없습니다. 전적으로 다른 사람의 도움에 의존합니다.

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 세탁일을 어떻게 할 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

쇼핑 및 심부름: MPP 섹션 30-757.135

쇼핑 목록 작성, 구부리기, 손 뺌기, 들어올리기, 카트 또는 바구니 관리, 필요한 품목 식별, 집으로 품목 옮기기, 품목 반납, 처방전 수령, 의류 구입.

- 독립적: 도움 없이 모든 작업을 수행할 수 있습니다.
- 일부 작업에 대해서는 다른 사람의 도움이 필요하지만, 예를 들어 필요한 주요한 쇼핑에 도움을 줄 수 있지만, 소비자들은 가까운 상점에 가서 작은 물건 또는 안내나 가이드가 필요한 인근 상점에 갈 수 있습니다.
- 자체 작업을 수행할 수 없습니다.

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 쇼핑 및 심부름을 어떻게 할 수 없는지 간략하게 설명하십시오.

식사 준비 및 정리: MPP 섹션 30-757.131 & 30-757.132

계획 메뉴. 야채를 씻기, 껍질 벗기기, 채소 썰기, 패키지, 캔, 봉지 열기, 재료 섞기, 냄비와 팬 들기, 음식 재 가열하기, 요리하기, 안전하게 스토브 작동하기, 테이블 세팅, 식사 제공, 음식을 먹기 좋은 크기로 자르기. 접시를 세척하고 말리고 깨끗이 치웁니다.

- 독립적: 식사를 계획하고, 준비하고, 대접하고, 청소할 수 있습니다.
- 메뉴 계획, 식사 준비 및/또는 식사 정리 시 알림 또는 안내만 있으면 됩니다.
- 다른 사람이 매일은 아니지만 주된 식사를 준비하고 정리해야 합니다. 예를 들어, 다른 사람이 준비한 음식을 다시 데울 수 있고, 간단한 식사를 준비할 수 있으며 및/또는 매일은 아니지만 식사 정리에 도움이 필요합니다.
- 매일 다른 사람이 주된 식사를 준비하고 정리해야 합니다.
- 모든 식사를 완전히 다른 사람에게 의존하여 식사를 준비하고 정리합니다.
- 튜브에 의한 공급. (의료 보조 서비스 평가 양식을 작성해 주십시오.)*

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 식사 준비 및 정리를 어떻게 할 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

보행(이전의 내부 이동성): MPP 섹션 30-757.14(k)

집 안에서 걷거나 돌아다니거나, 방의 위치를 바꾸거나, 방에서 방으로 이동합니다. 그가 비틀거리거나 넘어지는 경우, 적절하게 대응할 수 있습니다. 고르지 않은 바닥 표면을 포함하여 애완동물이나 장애물을 피해 걷거나 조심스레 움직일 수 있습니다. 계단이 주거지 내에 있는 경우 계단을 오르거나 내려갈 수 있습니다. 일단 목적지에 도달하면, 이동, 능력 또는 필요성, 집 안으로 들어오거나 나갈 수 있는 능력, 또는 바깥으로 이동하는 능력을 의미하지 않습니다.

- 독립적: 소비자가 약간의 어려움이나 불편함을 겪을 수 있지만 신체적 도움은 필요하지 않습니다. 작업을 완료하면 안전에 위험이 없습니다.
- 상기시키거나 격려하는 것만으로도 독립적으로 움직일 수 있습니다. 예를 들어, 버팀대를 잠그거나, 휠체어를 잠금 해제하거나, 지팡이나 보행기를 사용하도록 상기시켜 주어야 합니다.
- 예를 들어 휠체어를 날카로운 모서리로 밀거나 계단을 오르거나 특정한 바닥에서 다른 데로 이동하기 위해서는 다른 사람의 신체적 도움이 필요합니다.
- 대부분의 시간의 경우 다른 사람의 도움이 필요합니다. 도움이 되지 않으면 위험합니다.
- 이동 시 전적으로 다른 사람에게 의존합니다. 항상 휠체어 또는 거너에서 이동하거나, 들어 올리거나 밀어야 합니다.

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 이동을 어떻게 할 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

목욕, 구강 위생, 몸단장, 일상 침대 목욕:

MPP 섹션 30-757.14 (d) & 30-757.14 (e)

목욕은 욕조, 샤워기 또는 스폰지욕을 사용하여 몸을 씻는 것을 의미합니다. 여기에는 대야에 물을 붓거나, 수도꼭지를 관리하거나, 욕조에 들어오고 나가거나, 머리 및 몸에 비누칠을 하거나 헹구거나 말리는 것을 포함합니다. 몸단장은 머리 빗기, 양치질, 샴푸로 감기, 구강 위생, 면도 및 손톱 및 발톱 관리가 포함됩니다(발톱 관리는 의학적으로 금기사항이 아니므로, 의료 보조 서비스로 평가됨). 참고: 화장실을 드나드는 것은 내부 이동성으로 평가됩니다.

- 독립적: 다른 사람의 도움 없이 안전하게 목욕하고 몸단장을 할 수 있습니다.
- 지시 또는 간헐적인 감시를 통해 스스로 목욕하고 몸단장을 할 수 있습니다. 개인 위생 상태를 유지하기 위해 상기시킬 필요가 있습니다.
- 일반적으로 스스로 몸을 씻고 몸단장을 할 수 있지만, 신체 관리의 일부 영역에서는 도움이 필요합니다. 예를 들어 샤워실 또는 욕조에 들어가거나 나올 수 있고, 머리에 샴푸질을 하거나 스폰지욕을 할 수 있지만 다른 사람이 물, 비누, 타월 등을 가져와야 합니다.
- 목욕과 몸단장 등 대부분에 있어서 직접적인 도움이 필요합니다. 혼자 있으면 위험합니다.
- 목욕과 몸단장을 위해 전적으로 다른 사람에게 의존합니다.

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 목욕, 구강 위생을 유지하지 못하거나 몸단장을 할 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

드레싱: MPP 섹션 30-757.14 (f)

의복의 착용 및 벗기, 의복 및 속옷, 등받이 또는 다리 보조 기구와 같은 특수 장치, 코르셋, 신축성 스타킹/의류 및 인조 팔다리 또는 부목을 고정하고 풀기.

- 독립적: 도움 없이 모든 의복과 장치를 착용하고 고정 및 제거할 수 있습니다. 건강과 안전을 위해 스스로 적절하게 옷을 입습니다.
- 스스로 옷을 입을 수 있지만, 옷을 선택할 때 지시하거나 상기시켜야 합니다.
- 다른 사람의 도움 없이는 옷을 스스로 완전히 입을 수 없습니다. 예를 들어, 신발 끈 묶기, 단추 끼기, 지퍼 올리기, 바지 또는 멜빵 착용 등
- 대부분의 의류 품목을 스스로 입을 수 없습니다. 사람의 도움 없이는 올바르게 적절하게 옷을 입을 수 없습니다.
- 전혀 스스로 옷을 입을 수 없습니다. 다른 사람의 완전한 도움이 필요합니다.

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 옷을 어떻게 입을 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

배변, 방광 및 생리: MPP 섹션 30-757.14(a) & 30-757.14(j)

화장실이나 변기에 드나들 수 있게 도움을 주고, 불을 켜고 끌 수 있게 지원하며, 화장실을 사용한 후, 변기를 비우고, 옷을 정리하고, 몸을 닦거나 씻어주는 일을 다른 사람이 도와줍니다. 요강, 인공 항문 및/또는 카테터 소켓과 소변기를 사용하고 이를 비우는 것을 돕고, 기저귀 및 일회용 패드 사용을 지원하고 있습니다. 생리 관리는 생리대의 청소 및 외부 사용으로 제한됩니다. (참고: 카테터 삽입, 인공 항문 세척 및 배변 프로그램은 의료 보조 서비스로 평가하고 있습니다. * 화장실을 드나드는 것은 내부 이동성으로 평가됩니다.)

- 독립적: 다른 사람의 도움 없이 배변, 방광, 생리 관리를 할 수 있습니다.
- 지시를 하거나 상기시켜 주어야 합니다.
- 일부 활동에 대해서는 최소한의 지원이 필요하지만 제공자가 계속 있을 필요는 없습니다.
- 도움 없이는 대부분의 활동을 수행할 수 없습니다.
- 모든 관리 영역에서 물리적 도움이 필요합니다.

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 배변, 방광 및 생리 관리를 어떻게 할 수 있는지 간략하게 설명하십시오:

이송: MPP 섹션 30-757.14(h)

앉아 있거나 누워 있는 자세에서 다른 자세로 앉아 있거나 누워있는 자세로 이동합니다. 예를 들어, 침대에서 휠체어 또는 소파로, 서 있는 위치에서 밧/또는 피부 손상을 막기 위해 다른 위치로 이동 (참고: 압력에 의하여 염증이 생긴 경우, 의료 서비스의 필요성에 따라 의료 보조 서비스로 평가됩니다.)

- 독립적: 다른 사람의 도움 없이 모든 이송을 안전하게 수행할 수 있습니다.
- 이송은 가능하지만 지시 또는 격려가 필요합니다.
- 다른 사람의 도움이 필요합니다. 예를 들면 일상적으로 위치 지정을 함에 있어 도움 또는 지지가 필요합니다.
- 신체적 도움 없이는 대부분의 이송을 완료할 수 없습니다. 도움을 받지 않으면 위험에 처할 수 있습니다.
- 모든 이송에 대해 전적으로 다른 사람에게 의존합니다. 들어 올리거나 기계적으로 이송해야 합니다.

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 이송을 어떻게 할 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

식사: MPP 섹션 30-757.14(c)

용기 및 컵이 있는 곳으로 가기, 용기 및 컵 잡기, 용기에서 음식 꺼내기, 음식 가져오기, 용기, 컵을 입에 갖다 대기, 음식을 씹고 삼키기, 액체 마시기, 접시에 음식을 담기. 필요에 따라 식사 후 얼굴과 손을 닦습니다.

- 독립적: 스스로 먹을 수 있습니다.
- 스스로 먹을 수 있지만, 음식을 먹도록 상기시키거나 격려하는 것과 같은 언어적인 도움이 필요합니다.
- 식사 중에 보조 장치를 사용하거나, 음료수를 가져오거나, 더 많은 음식을 손이 닿는 곳까지 밀어 넣는 등의 도움이 필요하지만 다른 사람이 지속적으로 있을 필요는 없습니다.
- 스스로 음식을 먹을 수 있지만, 용기, 컵, 유리잔 등에 담을 수 없고, 다른 사람이 지속적으로 있어야 합니다.
- 스스로 먹을 수 없으며 전적으로 다른 사람의 도움에 의존합니다.
- 튜브로 공급됩니다. 튜브 공급의 모든 측면은 의료 보조 서비스로서 평가됩니다. *

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 스스로 먹을 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

호흡: MPP 섹션 30-757.14(b)

호흡은 산소 자가 관리 지원, 산소 장비 및 IPPB 기계 청소 등과 같은 비 의료 서비스로 제한됩니다.

- 인공호흡기나 다른 산소 장비를 사용하지 못하며 독립적으로 사용하고 청소할 수 없습니다.
- 자가 관리 및/또는 청소를 위한 지원이 필요합니다.
- 섹션과 같은 의료 보조 서비스가 필요합니다. *

환자의 기능 제한으로 인하여 환자가 호흡을 어떻게 할 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

정신 기능 평가

적절한 상자를 선택하십시오. (각 정신 기능 제한에 대해 1 상자 이상 사용하지 마십시오.)

- 기억: 먼 옛날과 최근의 학습된 행동과 정보를 회상합니다.

- 문제없음: 기억력은 명확합니다. 소비자는 여러분에게 여러분의 의료 이력에 대한 정확한 정보를 줄 수 있습니다. 대화에서 앞서 언급한 내용에 대해 적절하게 말할 수 있습니다. 과거의 사건들을 잘 회상합니다.
- 기억력 손상은 보통이거나 간헐적입니다. 소비자들은 일부 기억력 손상의 증거를 보여줍니다. 하지만 위험에 처해 있는 정도는 아닙니다. 소비자들은 때때로 일상적인 작업을 수행하거나 과거의 사건들을 떠올리는 데 도움을 줄 만한 것을 떠올릴 필요가 있습니다.
- 심각한 기억력 결핍 소비자들은 자신의 건강 및/또는 안전에 중요한 일상 생활 활동을 시작하거나 끝내는 것을 잊어버립니다. 여러분과의 대화에서 생각의 연속성을 유지할 수 없습니다.

환자의 기억력 제한으로 인하여 환자가 ADL 을 어떻게 완료할 수 없는지 간략하게 설명하십시오:

방향감각: 자신의 환경에서 시간, 장소, 자아 및 다른 개인에 대한 인식입니다.

- 문제없음: 방향감각이 명확합니다. 소비자들은 그가 어디에 있는지 알고 있으며, 일상 생활, 가족 등의 활동에 대해 질문할 때 신뢰할 수 있습니다. 하루의 시간의 흐름을 알고 있습니다.

- 때때로 방향감각 상실 및 혼란이 나타나지만 스스로 위험에 처하지는 않습니다. 소비자들은 하루의 시간에 대한 일반적인 인식을 가지고 있습니다. 가족, 친구, 일상 등에 대한 제한된 정보를 제공할 수 있습니다.
- 심각한 방향감각 상실로 인해 소비자가 위험에 처하게 됩니다. 방황하고, 안전이나 웰빙에 대한 인식이나 관심이 부족하며, 중요한 다른 사람을 식별하지 못하거나 환경이나 상황에 안전하게 연관시킬 수 없습니다. 매일의 시간 의식이 없습니다.

환자의 방향감각 제한으로 인하여 환자가 ADL 을 완성하는데 어떠한 제한이 있는지 간략하게 설명해 주십시오:

판단력: 자신이나 재산을 위험에 빠뜨리지 않도록 결정합니다. 난로 주변의 안전. 화재, 냉방 등 환경의 변화에 대응할 수 있는 역량입니다. 관련된 대안 및 위험을 이해하고 의사 결정의 결과를 수용합니다.

- 판단력이 손상되지 않음: 환경 단서를 평가하고 적절히 대응할 수 있습니다.
- 판단력이 약간 손상되었습니다: 자신에 대한 계획이 부족하다는 것을 보여줍니다. 대안들 사이에서 결정하는 것은 어렵지만 조언을 수용할 수 있습니다. 사회적 판단은 좋지 않습니다.

- 판단력이 심각하게 손상되었습니다. 안전이나 복지를 고려하지 않고 결정을 내리거나 의사 결정을 하지 못합니다.

환자의 판단력 제한으로 인하여 환자가 ADL 을 완성하는 데 어떠한 제한이 있는지 간략하게 설명하십시오:

***환자가 의료 보조 서비스(Paramedical services)를 필요로 하는 경우, SOC 321 양식을 작성하여 주십시오.**

저는 캘리포니아 주에서 의약품을 투약할 수 있는 라이선스를 갖고 있으며, 위에서 제공된 정보가 정확하다는 것을 증명합니다.

전문가 서명:

이름(정자체):

날짜: _____

의료전문분야: _____

주소: _____

라이선스번호: _____

시: _____ 주: _____

전화번호: _____

2.

시간별 작업 지침 비교

시간별 작업 지침은 무엇입니까?

시간별 작업 지침(HTG)은 IHSS 사회복지사가 각 작업에 대해 부여해야 하는 시간을 결정하는 데 사용하는 도구입니다. HTG 는 각 작업과 각 기능별 지수 랭킹에 따라 다릅니다. 각 작업에 대해 HTG 는 각 기능별 지수 랭킹에 대해 일정한 범위의 시간(낮음에서 높음)를 제공합니다. 일주일에 각 작업에 걸리는 시간을 계산하면 HTG 와 총계를 비교하여 예외가 있더라도 기능별 지수 랭킹에 대해 일반적으로 허용되는 시간 범위 내에 있는지 확인할 수 있습니다.

본 간행물은 새로운 형식(시: 분)을 따르며 다음과 같습니다: 1.30 시간은 1 ½ 시간 또는 1 시간 30 분입니다. 만약 어떤 일을 하는데 1 시간 1 분이 걸린다면, 여러분은 1.01 로 적을 것입니다. 다음은 이 형식의 예시입니다:

.01 = 1 분

.02 = 2 분

.03 = 3 분

.04 = 4 분

.10 = 10 분

.20 = 20 분

.30 = 30 분

$$.40 = 40 \text{ 분}$$

$$.50 = 50 \text{ 분}$$

$$.60 = 1 \text{ 시간 (60 분)}$$

$$1.05 = 1 \text{ 시간 5 분}$$

$$2.25 = 2 \text{ 시간 25 분}$$

이 형식은 새 형식이며 작업 알림은 이 형식을 사용합니다. 이 문서의 이전 버전에서는 MPP가 사용하는 형식을 사용했으며, 이 형식은 1 시간의 10분의 1 단위의 십진수 형식입니다. 이 형식은 다음과 같습니다: 1.50 시간은 1 ½ 시간 또는 1 시간 30 분입니다. 다음은 한 시간의 10분의 1을 계산하는 방법입니다:

$$.05 = 03 \text{ 분}$$

$$.08 = 05 \text{ 분}$$

$$.10 = 06 \text{ 분}$$

$$.15 = 09 \text{ 분}$$

$$.17 = 10 \text{ 분}$$

$$.20 = 12 \text{ 분}$$

$$.25 = 15 \text{ 분}$$

$$.30 = 18 \text{ 분}$$

$$.33 = 20 \text{ 분}$$

$$.35 = 21 \text{ 분}$$

$$.40 = 24 \text{ 분}$$

$$.42 = 25 \text{ 분}$$

$$.45 = 27 \text{ 분}$$

$$.50 = 30 \text{ 분}$$

$$.55 = 33 \text{ 분}$$

$$.58 = 35 \text{ 분}$$

$$.60 = 36 \text{ 분}$$

$$.65 = 39 \text{ 분}$$

$$.70 = 42 \text{ 분}$$

$$.75 = 45 \text{ 분}$$

$$.80 = 48 \text{ 분}$$

$$.83 = 50 \text{ 분}$$

$$.90 = 54 \text{ 분}$$

$$.92 = 55 \text{ 분}$$

$$.95 = 57 \text{ 분}$$

$$1.00 = 60 \text{ 분}$$

$$2.00 = 120 \text{ 분}$$

$$3.00 = 180 \text{ 분}$$

4.00 = 240 분

5.00 = 300 분

이 정보는 All County Information Notice No.I-82-17 (December 5, 2017)에서
확인할 수 있습니다. [\[카운티 통지 웹사이트\]](#)

(참고: 다음 섹션에 완전히 액세스할 수 없습니다. 해당 워크시트의 형식이 다른
경우 1-800-776-5746 으로 문의하십시오.)

3.

IHSS 자체 평가 워크시트

가정 내 지원 서비스 자체 평가 워크시트

가사 서비스: 성인 전용 어린이들은 가사 서비스를 받을 자격이 없습니다.

가사 서비스는 보통 가구당 월 6 시간으로 제한되어 있으며, 가구의 인원수로 나눕니다. 수혜자의 장애로 인하여 월 6 시간 이상의 가사 서비스가 필요한 경우(예: 요실금으로 인한 화장실 청소횟수 증가, 천식으로 인한 잦은 먼지 등), 아래 열에서 필요한 시간을 표시하십시오.

IHSS 국내 서비스 표를 인쇄하여 공란에 기입하십시오.

가사 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
a. 청소 및 진공 청소								
b. 주방 카운터 청소								
c. 오븐과 스토브 청소								

가사 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
d. 냉장고 청소 및 성에 제거								
e. 음식 및 물품 보관								
f. 쓰레기 치움								
g. 먼지를 털고 줍기								
h. 난방 또는 요리 목적으로 연료를 야적장의 연료통에서 가져오는 것, 잡다한 것들								
i. 침대보 변경								
j. 잡다한 것들								
추가서비스								

관련 서비스: 식사 준비, 식사 정리, 일상적인 세탁, 쇼핑, 기타 심부름입니다. (월요일부터 일요일까지)

IHSS 관련 서비스 표를 인쇄하여 공란에 기입하십시오.

관련 서비스	월			화			수			목			금			토			일			총계			
	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D				
아침=B, 점심=L, 저녁=D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	
a. 식사 준비, 식사 제공, 음식 커팅*																									
b. 식사 정리 및 메뉴 계획**																									
c. 세탁, 수선, 다림질, 분류, 접기, 옷 정리 (보통 가정에서 일주일에 60 분, 집밖에서 일주일에 90 분)***																									

관련 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
d. 기타 쇼핑 / 심부름 (일반적으로 주당 최대 30 분)***								
총관련서비스								

관련 서비스: 많은 청소와 비 의료 개인 서비스

IHSS 비 의료 개인 서비스 표를 인쇄하여 공란에 기입하십시오.

비 의료 개인 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
<u>많은 청소</u>								
<u>비의료 개인 서비스</u>								
a. 호흡*								
b. 대변/방광 관리(변기 열기 닫기 지원 포함)*								
c. 식사 및 음료수 마심*								
d. 침대 욕실*								
e. 드레싱*								
f. 생리 관리*								

비 의료 개인 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
g. 보행*								
h. 침대 안팎으로 이동*								
i. 몸단장, 목욕, 머리 손질, 치아 및 손톱 관리*								
j. 혈액 순환을 위한 피부 문지르기, 침대에 눕기, 휠체어 위치 변경, 차량 승하차시 지원*								
k. 보철 관리 및 지원*								
총개인관리서비스								

IHSS 이송 서비스 표를 인쇄하여 공란에 기입하십시오.

교통 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
의료 이송								
a. 의료 약속***								
b. 대체 자원								
야드 위험 감소								
보호 감독								
<u>의료 보조 서비스</u> (예시 카테터 삽입, 주사, 다양한 운동 연습 범위 등을 구체적으로 서술하십시오)								
총 주간 서비스 (가사 서비스를 제외한 모든								

서비스)								
월별 총계를 얻으려면 4.33 을 곱하십시오.								
가사 서비스 추가 (위의 1 페이지에 표시된 시간보다 더 많이 필요하지 않은 경우, 월 최대 6 시간)								
총 월간 서비스								

* 시간이 1 주일에 20 시간 이상일 경우 수혜자는 "심각한 장애인"으로 간주됩니다.

** 식사 준비 및 식사 섭취를 IHSS 도움이 필요한 경우, 식사 정리 시간은 심각한 손상 여부를 판단할 때 포함됩니다.

*** IHSS 는 대기 시간뿐만 아니라 진료 예약을 받기 위해 오가는 교통 시간에 대하여 비용을 지불합니다. 진료
대기에 대한 대가 지급을 받으려면 해당 제공자는 수혜자의 진료 예약 장소에 함께 있는 동안 수혜자의 진료 시간이

얼마나 걸릴지 모르기 때문에 해당 장소를 떠날 수 없음을 입증해야 합니다. 진료 약속을 오가는 교통편과 예약 시
제공자 대기 시간에 대한 자세한 내용은 온라인으로 제공되는 IHSS Provider Wait and Travel Times 간행물을
참조하시기 바랍니다. [DRC Pub # 5607.01](#).

4.

가정 내 지원 서비스 평가 기준 워크시트

IHSS 소비자 이름: 텍스트를 입력하려면 여기를 탭 하십시오.

IHSS 평가

IHSS의 양은 여러분이 필요로 하는 시간에 따라 달라집니다. 한 카운티 사회복지사는 '기능 평가'를 한 후 여러분의 필요로 하는 시간을 계산합니다. 이것은 일상적인 생활 활동을 하는 여러분의 한계를 평가한 것입니다.

사회복지사가 기능 평가를 하고 여러분의 필요로 하는 시간을 계산한 후에, 사회복지사는 여러분의 기능 평가와 여러분이 필요로 하는 시간과 비교하여 실제로 필요한 시간을 올바르게 계산하고 있는지 확인합니다.

이 양식은 기능별 지수(FI) 랭킹을 파악하는 데 도움이 됩니다. FI 랭킹은 여러분의 기능 제한이 얼마나 심각한지 측정하도록 되어 있습니다. 이 FI 랭킹은 카운티 사회복지사가 대부분의 IHSS 서비스에 필요한 시간을 알아내는 데 사용합니다.

또한 이 워크시트는 IHSS 시간별 작업 지침(HTG)을 이해하는 데도 도움이 됩니다. 이러한 지침은 IHSS의 필요 시간을 결정할 때 카운티 사회복지사가 사용하는 지침입니다. 이 워크시트는 필요한 경우 시간을 비례 배분하는데도 도움이 됩니다.

참고: CDSS 는 2017 년 12 월에 CDSS 사례 관리 시스템의 형식과 일치하도록 HTG 의 형식을 업데이트했습니다. 업데이트는 (ACIN) No. I-82-17 (December 5, 2017)에 설명되어 있으며, 여기에서 확인할 수 있습니다. 즉, 업데이트된 새 형식은 우리가 참조하는 MPP 섹션과 약간 다르다는 것을 의미합니다. MPP 는 HTG 를 10 분의 1 시간 단위로 10 진수 형식으로 표시하며 다음과 같은 예를 보여줍니다. 1.50 시간은 1 ½ 시간 또는 1 시간 30 분입니다. 시간을 10 분의 1 시간으로 전환하는 방법에 대한 자세한 내용은 부록 A 를 참조하십시오.

그러나 여러분의 작업 알림은 HTG 를 시간: 분 단위로 표시하는 새로운 형식을 사용합니다. 새 형식은 다음과 같습니다. 1.30 시간은 1 ½ 시간 또는 1 시간 30 분입니다. 또 다른 예는 다음과 같습니다: 1.17 = 1 시간 17 분.

이 워크시트를 사용하는 방법은 다음과 같습니다:

1. 워크시트 #1(환자의 기능 제한 문서에 대한 정보 요청)에서 이 워크시트(워크시트 #4, IHSS 평가 기준 워크시트)로 정보를 전송합니다. 담당 의사가 각 작업에 대한 순위를 지정하였고, 동일한 순위에 맞게 이 워크시트를 작성해야 합니다.
2. 워크시트 #3(IHSS 자체 평가 워크시트)에서 이 워크시트(워크시트 #4, IHSS 평가 기준 워크시트)로 정보를 전송합니다. 워크시트 #3(IHSS 자체 평가 워크시트)은 각 작업에 필요한 총 소요 시간을 계산하는 데 도움이 되었습니다. 이것이 실제로 필요한 시간입니다. 가사 서비스(가사)의 필요성은 한달에 몇 시간을 기준으로 합니다. 다른 서비스에 대한 필요성은 주당 몇 시간을 기준으로 합니다.

3. 필요한 총 시간과 시간당 작업 지침(HTG)과 비교합니다. 필요한 총 소요 시간이 가이드라인의 시간 범위에서 벗어나는 경우, 예외가 필요한 이유를 설명하십시오.
4. 만약 여러분의 집에 IHSS를 받지 못하는 다른 사람들이 있다면, 시간을 적절하게 비례 배분하십시오.

기능별 지수 랭킹: MPP 섹션 30-756.1

카운티 사회복지사는 각 기능 중에서 여러분의 기능을 순위로 매겨야 합니다: 마지막 세 가지 기억, 방향감각, 판단은 오직 보호 감독의 필요성을 결정하는 데 사용됩니다.

1. 가사일 서비스 (가사);
2. 세탁;
3. 쇼핑 및 심부름;
4. 식사 준비/식사 정리;
5. 보행(이전의 내부 이동성);
6. 목욕, 구강 위생 및 몸단장/일상적인 침대 목욕 (목욕 및 몸단장);
7. 드레싱/보철장치(드레싱);
8. 배변, 방광 및 생리 관리;
9. 이송(재위치);
10. 식사;

11. 호흡;
12. 기억;
13. 방향감각; 및
14. 판단력.

다음은 각 기능의 순위를 계산하는 데 사용하는 일반적인 표준입니다. 이 워크시트에는 각 기능에 대한 특정한 기준을 나열하고 있습니다. 일반적인 규정은 주정부 규정에 있기 때문에 필수 규정입니다. 특정한 기준은 규정에 있지 않기 때문에 지침일 뿐입니다.

각 기능의 순위는 신체적, 인지적 및 정서적 장애를 기초로 해야 합니다. 순위는 오직 신체적 한계를 근거로 하지 않습니다.

다음은 MPP 섹션 30-756.1 에 있는 주 IHSS 규정에서 채택한 기능 제한 랭킹에 대한 일반적인 표준입니다:

1 등급: 독립적인 경우: 수혜자가 비록 그 기능을 수행하는데 어려움은 있을 수 있지만 사람의 도움 없이 기능을 수행할 수 있습니다. 그러나 기구 또는 이동 보조 수단의 유무와 관계없이 자신의 안전에 실질적인 위험을 초래하지 않습니다. 어떤 기능에서도 "1"등급에 해당되는 수혜자는 이와 관련된 상관 서비스 활동을 승인을 받을 수 없습니다.

2 등급: 기능을 수행할 수 있지만 알림, 안내 또는 격려 같은 구두 지원이 필요합니다.

3 등급: 제공자의 직접적 물리적 지원을 포함하여 이에 한정되지 않는 약간의 인적 지원이 있어야 기능을 수행할 수 있습니다.

4 등급: 상당한 인간의 지원이 있어야만 기능을 수행할 수 있습니다.

5 등급: 인적 지원이 있든 없든 기능을 수행할 수 없습니다.

참고: 정신적 기능. 각 기능의 순위를 결정할 때는 정신적 기능을 고려해야 합니다. MPP 섹션 30-756.37 은 다음과 같은 정신 기능 평가를 제공합니다:

MPP 섹션 30-756.371. “수혜자의 인지적 및 정서적 장애 (있는 경우)가 [위에서] 나열된 11 신체적 기능에 미치는 영향은 각 기능에서 순위로 매겨집니다. 인간 개입이 필요한 수준과 유형은 각 기능에 대한 순위에 반영되어야 합니다.”

MPP 섹션 30-756.372. “수혜자의 정신적 기능은 기억력, 방향감각 및 판단기능에서 3 점 범위(1,2 및 5 등급)에서 평가되어야 합니다. 이 범위는 보호 감독의 필요성을 결정하는 데 사용됩니다.”

참고: 의료 보조 서비스. 모든 영양소에 대한 튜브 공급을 받는다면 식사나 식사준비, 식사 정리가 아닌 의료 보조 서비스로 이 서비스를 받아야 합니다. 이 경우, 식사 및 식사 준비/식사 정리 모두 1 등급이어야 합니다. MPP sec. 30-756.4 참조.

기관절개술 치료 및 흡인법이 필요한 경우, 호흡과 같은 의료 보조 서비스인 이 서비스를 받아야 합니다. 여러분이 필요로 하는 서비스가 오직 호흡 서비스인 경우, 이 호흡 서비스는 1 등급이어야 합니다. MPP sec. 30-756.4 참조.

참고: 가변 기능. 여러분의 기능이 한 달 내내 다양할 경우에는, 기능적 순위는 반복적으로 되풀이되는 나쁜 날의 기능을 반영해야 합니다. 이것은 단지 "최악의" 날의 시나리오에만 근거하고 있는 것이 아닙니다. (예: 관절염에 걸리면 통증이 심한 날과 통증이 가벼운 날이 있을 수 있습니다. 사회복지사는 여러분이 심한 통증이 반복되는 날을 기준으로 기능별 지수 랭킹을 결정합니다.) MPP 섹션 30-757.1(a)(1).

참고: 작업 시간을 결정하는 중입니다. 작업(IHSS 에 필요한 시간)을 결정할 때 기능별 지수 랭킹에 따라 작업을 수행할 수 있는 능력은 영향을 줄 수 있는 요소이지만 유일한 결정 요소는 아닙니다. 다른 요인으로는 생활 환경 및 기능적 능력의 차이가 있습니다. MPP 섹션 30-757.1(a)(1).

참고: 시간별 작업 지침(HTG)에 대한 예외. 시간당 작업 지침(HTG)에 대한 예외는 여러분이 독립적 생활 방식을 수립 및 유지하게 할 수 있거나 또는 가정에서 안전하게 지낼 수 있도록 필요한 경우, 실행되어야 하며, 허가 과정의 정상적인 부분으로 간주되어야 합니다. MPP 섹션 30-757.1(a)(3).

카운티 사회복지사 평가

다음은 카운티 사회복지사가 사용하는 평가 기준입니다. 특정한 기능 제한 평가 기준은 Annotated Assessment Criteria, Exhibit B, All-County Letter (ACL) 06-34E2, May 4, 2007 에 있습니다. 시간별 작업 지침(HTG)은 주 IHSS 규정에 따릅니다. MPP 섹션. 30-757.

가사일 서비스(가사): MPP 섹션 30-757.11

쓸기, 진공 청소기 사용 및 바닥 씻기/왁스 칠하기, 주방 카운터 및 싱크 씻기, 욕실 청소, 음식 및 재료 보관, 쓰레기 치우기, 먼지 털기 및 쓰레기 줍기, 오븐 및 스토브 청소, 냉장고 청소 및 서리 제거, 뜰에 있는 연료통으로부터 난방 또는 조리 목적의 연료 들이기, 침대보 교환, 전구 교환 그리고 휠체어 청소 및 휠체어 배터리 교환/재충전으로 구성됩니다.

- **1 등급** - 독립적: 건강이나 안전에 대한 위험없이 모든 집안일을 할 수 있습니다. 수혜자는 매일 몇 가지 일을 해야 할 수 있지만 모든 집안일을 할 수 있습니다. 따라서 무리할 필요가 없습니다.
 - 사회 복지사 관찰: 집이 깔끔하고 정돈되어 있는지 관찰하십시오. 수혜자의 동작이 불편한지 관찰하십시오.
 - 예시: 불편한 동작이 없는 수혜자의 경우 깔끔한 방을 쉽게 돌아다니며 물건을 집기 위해 허리를 구부리고 선반에서 물건을 가져가기 위해 손을 뻗습니다.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 쓰레기를 치우는 것을 포함하여 집안일을 직접 다 할 수 있습니까?
- **2 등급** - 업무를 수행할 수 있지만 다른 사람의 지시나 격려가 필요합니다. 누군가가 수혜자가 해야 할 목록을 만들거나 이를 상기시켜 줄 경우, 수혜자는 집안을 할 수 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 정신이 혼란스럽거나 건망증이 있으며 신체적 손상이 심각하게 있어서 집안일을 할 수 없는지 관찰하십시오. 또한 찬장에 더러운 접시와 같은 것은 있는지 관찰하십시오.
 - 예시: 젊은이가 외관상으로 신체적으로 건강하지만, 정신이 혼란스럽고 건망증이 있어, 청소를 하거나 진공 청소기를 사용해야 할 때 이를 상기시켜 주어야 합니다.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 어떻게 아파트를 깨끗하게 유지합니까? 이번에 누가 여러분을 도와주었습니까?
- **3 등급** - 일부 집안일에 대해서는 다른 사람의 신체적인 도움이 필요합니다. 예를 들어, 무엇을 구부리거나 몸을 굽히거나 손을 뺀 등 제한이 있거나 지구력이 필요한 경우.
- 사회 복지사 관찰: 위에서 설명한 바와 같이 수혜자에게 운동 장애가 있는지 관찰하십시오. 지구력이 별로 없거나 쉽게 피곤한 지 또는 시력이 심각하게 좋지 않은 지 관찰하십시오. 집이 일반적으로 정돈되어 있지만 청소를 잘하고 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 청소를 시도했지만 할 수 없었는지 관찰하십시오.
 - 예시: 작고 연약한 여성이 아파트 문과 대화합니다. 아파트 카펫 위에는 파편들이 흩어져 있고, 주방에는 꽤 차있는 쓰레기통이 놓여 있습니다. 아파트의 나머지 부분은 깔끔합니다.
 - 질문 사회복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 집안일은 여러분이 직접 하고 있습니까? 지금까지 집안일을 끝내기 위해 무엇을 하고 있었습니까?

□ **4 등급** - 비록 몇 가지 집안일(예: 가구 먼지 털기 또는 카운터 닦기)을 수행할 수 있지만 대부분의 집안일에는 다른 사람의 도움이 필요합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 힘이 약하고 운동 범위가 제한되어 있는지 관찰하십시오. 집안 청소를 많이 해야 하는지 관찰하십시오.
- 예시: 지팡이를 짚고 걷는 수혜자가 어수선한 거실에서 거친 숨을 몰아 쉬고 있습니다. 욕조와 화장실은 청소해야 합니다. 호흡곤란과 어지럼증 때문에 수혜자의 활동이 제한되어 있습니다.
- 질문 사회복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 어떤 집안일을 할 수 있습니까? 의사가 여러분의 활동을 제한했습니까?

□ **5 등급** - 모든 집안일을 전적으로 다른 사람에게 의존합니다.

- 사회 복지사 관찰: 먼지나 찌꺼기가 보이는지 관찰하십시오. 쓰레기 냄새가 나는지, 화장실 청소가 필요한지, 집안일이 얼마 동안 방치되어 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 이동이 매우 제한되어 있는지 정신 능력이 있는지 관찰하십시오.
- 예시: 병상 수혜자는 질문에 응답할 수 있으며, 팔이나 다리의 움직임이 없습니다. 허약한 노인이 심장 수술을 받고 회복 중이고, 의사가 집안일을 하는 것을 금지하고 있습니다.

- 질문 사회복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 당신이 할 수 있는 집안 일이 있습니까? 여러분의 활동을 제한하는 것은 무엇입니까? 이번에 누가 여러분을 도와주었습니까?

가사일 서비스(가사): MPP 섹션 30-757.11

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u> (시간별 작업(HTG) 지침 비교 전) (월별 시간)	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업 지침(HTG) 비교</u> (가사 서비스의 경우 월별 시간)
월별 시간: _____	2 등급 3 등급 4 등급 5 등급	가구 당 월 6 시간

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외 이유: _____

세탁: MPP 섹션 30-757.134

기계에 접근, 세탁 분류, 비누 용기 조작, 기계 조작, 젖은 세탁물 취급, 기계 제어판 조작, 세탁물을 말리고 빨래 널기, 세탁물 접기 및 세탁 분류, 수선 및 다림질. (참고: 2 등급과 3 등급은 이 작업의 기능을 결정하는 데 적용되지 않습니다.)

□ **1 등급** - 독립적: 모든 집안일을 할 수 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 움직임에 제약이 없는지 관찰하십시오. 수혜자가 걸어 다니고, 물건을 잡거나 구부리고 들어올리고 적절하게 서있는지 관찰하십시오. 그리고 깨끗한 옷을 입고 있는지 관찰하십시오.
- 예시: 수혜자는 신체적으로 적합합니다. 인터뷰 도중 수혜자의 움직임을 보면 다른 곳에 닿거나, 구부리거나 들어올리는데 문제가 없음을 나타냅니다.
- 질문 사회복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 여러분은 옷을 세탁하고 말릴 수 있습니까? 옷을 접어서 다른 곳에 정리할 수 있습니까?

□ **4 등급** - 대부분의 작업에 대한 도움이 필요합니다. 몇 가지 세탁 작업을 수행할 수 있습니다. 예를 들어, 손빨래 가능한 속옷, 접이식 및/또는 의류 보관을 위해 자기 또는 감독 하에 작업을 수행할 수 있습니다.)

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 움직이는데 장애가 있거나, 고개를 끄덕이거나, 건망증이 있거나, 시력이 심각하게 떨어지는지 관찰하십시오. 수혜자의 옷이 얼룩이 묻거나 더러워졌는지 관찰하십시오.
- 예시: 몸이 약한 여성은 젖은 세탁물을 건조기에 옮길 수 없습니다. 특히 시트나 타월 같은 것을 옮길 수 없습니다. 하우스 메이트는 그녀에게 옷을 분류하고 접는 것을 도와주면서 격려합니다.
- 질문 사회복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 세탁물 안에 있는 젖은 세탁물을 들어 옮길 수 있습니까? 이 세탁물은 지금까지 어떻게 처리해 왔습니까? 지금까지 누가 여러분을 위해 빨래를 해왔습니까? 의사가 팔과 손으로 간단한 몇 가지 일을 하라고 제안했습니까?

□ **5 등급** - 작업을 수행할 수 없습니다. 전적으로 다른 사람의 도움에 의존합니다.

- 사회 복지사 관찰: 이동에 심각한 제한이 있는지 관찰하십시오.
- 예시: 사지 마비 환자들은 휠체어에 앉아 있으므로 세탁을 분명히 할 수 없습니다.
- 질문 사회복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 여러분의 세탁을 하는 사람은 누구입니까? 여러분이 지금 어떤 상황의 변화가 생겨서 지금 도움을 요청하게 되었습니까?

세탁: MPP 섹션 30-757.134

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u>	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업 지침(HTG) 비교</u>
------------------------	------------------	--------------------------

(시간별 작업(HTG) 지침 비교 전 비교)		(주당 시간)
주당 시간: _____	4 등급 또는 5 등급	세탁 시설이 집에 있는 경우, 일주일 당 1:00 시간 세탁 시설이 집에 없는 경우, 일주일 당 1:30 시간.

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

쇼핑 및 심부름: MPP 섹션 30-757.135

목록 작성, 구부리기, 손 빨기, 들어올리기 및 카트 또는 바구니 관리, 필요한 품목 식별, 집으로 품목 옮기기 및 버리기, 전화를 걸고 처방전 수령, 의류 구입. (참고: 2 등급과 4 등급은 이 작업의 기능을 결정하는 데 적용되지 않습니다).

1 등급 - 독립적: 도움 없이 모든 작업을 수행할 수 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 움직임에 제약이 없는지 그리고 수혜자가 방향 감각이 있는지 관찰하십시오.
 - 예시: 사회복지사는 나이든 남자에게 질문을 합니다. 그의 응답을 통해 그는 직접 쇼핑을 할 수 있고 식료품과 다른 물건들을 버릴 수 있다는 것을 나타냅니다. 움직임이 좀 느리긴 하지만, 이 일을 해낼 수 있다는 건 분명합니다.
 - 질문 사회복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 쇼핑과 심부름을 어떻게 처리합니까?
- **3 등급** – 일부 작업에 대해서는 다른 사람의 도움이 필요하지만, 예를 들어 수혜자가 필요한 주요한 쇼핑에 대해서는 도움이 필요합니다. 가까운 상점에 가서 작은 물건을 선택할 수 있지만 수혜자는 지시 또는 안내가 필요합니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 움직임이 어느 정도 손상되었는지 관찰하십시오. 수혜자의 지구력이 떨어지거나 무거운 물건을 들 수 없는지 확인하십시오. 그리고 정신이 쉽게 혼란스러워 보이거나 시력이 심각하게 나쁜지 확인하십시오. 냉장고와 찬장에 음식이 부족한지 관찰하십시오.
 - 예시: 수혜자는 매일 구멍가게에 가서 몇 가지 작은 물건들을 삽니다. 다른 사람이 쇼핑 목록을 만듭니다.
 - 질문 사회복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 쇼핑이 어렵습니까? 들 수 있는 가장 무거운 물건은 무엇입니까? 보통 구매하려고 계획한 물건을 구매합니까? 무엇을 사고 싶은 지 기억하거나 무엇을 사야 할지 결정하는 데 어려움이 있습니까? (수혜자가 무엇을 구매할지 결정하는 데 어려움이 있는지 또는 수혜자의 정신 기능이 손상된 것으로 보이는지 수혜자에게 중요하게 생각되는 다른 사람에게 물어보십시오.)

□ **5 등급** – 자체 작업을 수행할 수 없습니다.

- 사회 복지사 관찰: 움직임 또는 정신적 기능이 심각하게 손상되어 있는지 관찰하십시오.
- 예시: 할 수 있을 때 이웃들이 도움을 줍니다. 10대 소년이 이웃집에 와서 수혜자에게서 돈을 받고 목록을 작성하여 식료품을 몇 개 구입합니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 누가 여러분을 위해 쇼핑을 했나요? 어떻게 약을 구합니까?

쇼핑 및 심부름: MPP 섹션 30-757.135

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u>	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업(HTG) 지침 비교</u>
(시간별 작업(HTG) 지침 비교 전 비교)		(주당 시간)

주당 시간: _____	3 등급 또는 5 등급	음식을 쇼핑하는 데 주당 1:00 시간. 다른 쇼핑 및 심부름을 하는 데 주당 0:30 시간. 수혜자가 제공자와 함께 동행할 시간이 없습니다.
--------------	-----------------	---

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

식사 준비/식사 정리: MPP 섹션 30-757.131 & 30-757.132

식사 준비에는 메뉴를 계획하고, 냉장고나 식료품 저장고에서 음식물 제거하고, 식사 준비 전후에 손을 닦고/말리고, 야채를 씻고, 껍질을 벗기고, 야채를 자르고, 포장지, 캔, 가방을 열고, 재료의 성분을 측정 및 혼합하고, 냄비와 팬을 들며, 고기를 손질하고, 음식을 재 가열하며, 음식 조리 및 안전하게 스토브를 설치하고. 테이블 세팅하며, 식사를 제공하고, 푸레 요리를 만들며, 음식을 한 입 크기로 자르는 것 등이 포함됩니다.

식사 정리에는 식기 세척기에 넣고 빼내기, 접시, 냄비, 팬, 용기, 요리 기구를 세척, 행굼 및 건조하기, 보관하기, 남은 음식/액체를 보관 및 버리기, 테이블, 카운터 스토브/오븐 및 싱크대 닦기 및 손을 씻고 말리는 것 등이 포함됩니다.

참고: 식사 정리에는 냉장고, 스토브/오븐, 카운터 및 싱크대의 일반적인 청소는 포함되지 않습니다. 이 서비스는 가사 서비스에 따라 평가됩니다.

참고: 튜브 공급. 수혜자의 영양 섭취가 튜브 공급으로 이루어지는 경우, 튜브 공급은 의료 보조 서비스이므로 식사 준비 및 식사에서 수혜자는 "1"등급으로 표시해야 합니다. (MPP 30-756.41)

□ **1 등급** - 독립적: 식사를 계획하고, 준비하고, 대접하고, 정리할 수 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 동작이 불편해 보이는지 관찰하십시오.
- 예시: 수혜자가 음식을 요리하고 다음에 재 가열할 수 있도록 남은 음식을 얼립니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 나중에 직접 요리하고 식사를 정리할 수 있습니까? 특별한 식단을 갖고 있나요? 그렇다면 설명하십시오.

□ **2 등급** - 메뉴 계획, 식사 준비 및/또는 식사 정리 시 알림 또는 안내만 있으면 됩니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 건강증이 있습니다. 냉장고에 썩은 음식이 있거나 냉장고가 비어 있거나, 오직 Twinkies®의 비축 물자만 있습니다. 수혜자의 옷이 너무 커서 체중 감량의 가능성이 있음을 나타냅니다. 요리의 흔적이 없습니다.

- 예시: 나이드은 수혜자는 균형 잡힌 식사를 계획할 수 없고, 무엇을 먹어야 할지 알 수 없기 때문에 디저트와 간식을 많이 먹고, 손녀를 보내 패스트푸드를 구입하게 합니다. 수혜자는 자기가 먹던 음식이 담겨 있던 접시를 소파 주위에 놓아둡니다. 더러운 접시를 세척 및 건조할 것을 상기시켜 주지 않으면 더러운 접시를 재사용합니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 여러분은 직접 식사를 준비하고 정리할 수 있습니까?
- **3 등급** - 다른 사람이 매일은 아니지만 주된 식사를 준비하고 정리해야 합니다. 예를 들어, 수혜자는 다른 사람이 준비한 음식을 다시 데울 수 있고, 간단한 식사를 준비할 수 있으나 식사 정리에 다른 사람의 도움이 필요합니다. 매일은 아니지만 껍질을 벗기고 자르는 등의 복잡한 음식 준비에는 다른 사람의 도움이 필요합니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 움직임이 어느 정도 손상되었는지 관찰하십시오. 수혜자의 힘이나 지구력이 떨어지는지 또는 시력이 심각하게 나쁜지 관찰하십시오. 영양 공급과 수분이 충분해 보이는지 관찰하십시오.
- 예시: 수혜자는 음식을 다시 데우고, 샌드위치를 만들고, 포장에서 간식을 꺼낼 수 있습니다. 수혜자에게 관절염이 있으면 손에 무언가를 잡기가 힘들어 집니다. 그리고 접시를 들 수 없기 때문에 접시를 닦을 수 없습니다.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 어떤 종류의 식사를 직접 준비할 수 있습니까? 캐서롤 요리와 프라이팬을 들어 올리 수 있습니까? 미리 준비한 식사를 다시 데울 수 있습니까? 설거지를 할 수 있습니까? 카운터와 스토브를 닦을 수 있습니까?

□ **4 등급** - 매일 다른 사람이 주된 식사를 준비하고 정리해야 합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자는 움직임과 지구력에 문제가 있으며 손에 쥐는 압력이 매우 약합니다.
- 예시: 수혜자는 장시간 대기할 수 없습니다. 수혜자는 냉장고에서 과일이나 차가운 음료와 같은 간식을 꺼낼 수 있고, 시리얼을 먹을 수도 있고, 아침 식사로 토스트를 만들 수도 있습니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 스토브를 작동하고, 접시를 씻고, 건조하고, 정리하거나 식기 세척기에 접시를 넣거나 다시 빼낼 만큼 오래 서있을 수 있습니까?

□ **5 등급** - 모든 식사를 완전히 다른 사람에게 의존하여 식사를 준비하고 정리합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 심각한 운동 장애가 있거나 완전히 방향감각을 잃고 난로 주위에서 위험하게 있는지 관찰하십시오.
- 예시: 수혜자는 정신분열증을 앓고 있습니다. 수혜자는 물에 젖으면 그 물은 사람들이 자신의 마음을 읽을 수 있다고 믿습니다. 공급자는 음식을 한 입 크기로 자르고 쟁반을 침대에 묶여 있는 수혜자에게 전달합니다.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같은 질문을 할 수 있습니다: 여러분 스스로 먹을 것을 준비할 수 있습니까?
여러분의 음식과 음료수는 특별한 방법으로 다루어야 합니까? 설거지를 할 수 있습니까??

식사 준비/식사 정리: MPP 섹션 30-757.131 & 30-757.132

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u> (시간별 작업(HTG) 지침 비교 전)	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업(HTG) 지침 비교</u> (주당 시간)
---	------------------	---

식사 준비: MPP 섹션 30-757.131

주당 시간: _____

2 등급 3:01 에서 7:00

3 등급 3:30 에서 7:00

4 등급 5:15 에서 7:00

5 등급 7:00 에서 7:00

식사 정리: MPP 섹션 30-757.132

주당 시간: _____

2 등급 1:10 에서 3:30

3 등급 1:45 에서 3:30

4 등급 1:45 에서 3:30

5 등급 2:20 에서 3:30

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

보행(이전의 내부 이동성): MPP 섹션 30-757.14(K)

화장실을 오고 가는 것을 포함하여 집안 곳곳으로 걸거나 이동하는 수혜자를 지원합니다. 계단을 오르고 내려가고, 지팡이, 보행 보조기, 휠체어 등과 같은 보조 장치의 도움으로 이동하거나 되돌아오고, 이러한 작업을 수행하기 전후에 손을 씻고 말리는 행동을 지원하고 있습니다. 보행에는 의료목적을 위한 동행 및/또는 다른 여행을 위해 차량용 문(승차 및 하차 포함)을 열고 닫는 것을 지원합니다.

- 1 등급** – 독립적: 수혜자가 약간의 어려움이나 불편함을 겪을 수 있지만 신체적 도움은 필요하지 않습니다. 작업을 완료하면 안전에 위험이 없습니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 착실하게 걸을 수 있는지, 가구 등을 조작할 수 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 서 있기 위해 가구 또는 벽을 잡아야 하는지 관찰하십시오. 수혜자에게 여러분에게 집을 보여주게 하고 보행 상태를 관찰하십시오.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 이사하는데 어려움이 있습니까? 지팡이나 보행기를 사용해야 했던 적이 있습니까? 집에서 혼자 걷는 것이 안전하다고 느낍니까?
- **2 등급** – 알림 또는 격려만으로 독립적으로 움직일 수 있습니다(예: 멜빵을 잠그거나, 휠체어를 잠금 해제하거나, 지팡이나 보행기를 사용하도록 상기시킬 필요가 있음).
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 자신의 의지로 보행기 또는 지팡이를 사용할 수 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 기기에 적절하게 의지하고 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 보조 장치로 얼마나 잘 이동할 수 있는지 관찰하십시오. 집에서 변경 사항이 있는 경우 잡을 수 있는 바가 집에 있는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 장치를 다루는 데 문제가 있는 적이 있습니까? 보조 장치를 어디에 두었는지 잊어버리고 어딘가로 가서 도움을 요청하거나 보조 장치를 사용하고 싶지 않은 경우가 있습니까? 그리고 나서 일이 어떻게 되었습니까? 최근에 이러한 경험을 한 적이 있습니까? 설명하여 주십시오.
- **3 등급** - 예를 들어 휠체어를 날카로운 모서리로 밀거나 계단을 오르거나 특정한 바닥에서 다른 데로 이동하기 위해서는 다른 사람의 신체적 도움이 필요합니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 도움을 요청할 필요가 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 아무도 없는 상태에서, 자신을 위험에 빠뜨릴 수 있는 조작을 하고 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 장치를 충분히 잘 다루게 보이는지 관찰하십시오. 집 안에 인공 장벽이 있는지 관찰하십시오.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 집안을 돌아다니는데 다른 사람에게 의지해야 할 때가 있습니까? 어떤 종류의 도움이 언제 필요합니까? 여러분을 도와줄 사람이 없는 경우, 어떤 일이 일어납니까? 이동이 더 힘들어지는 특정한 시간대(낮 또는 밤)가 있습니까? 집의 모든 구역에 접근할 수 있습니까?

□ **4 등급** – 대부분의 시간의 경우 다른 사람의 도움이 필요합니다. 도움을 주지 않으면 위험합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 문을 보고 대답하는지 관찰하십시오. 제자리로 안전하게 돌아가는지 관찰하십시오. 마루, 흩어져 있는 용단 또는 계단에 잡동사니가 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 정말 피곤한지 호흡이 힘든 지 관찰하십시오. 수혜자에게 멍 딱지, 혹, 화상(낙상 징후)이 있는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 지금 집에 누가 여러분을 돕고 있습니까? 그렇다면 지원의 수준은 어느 정도입니까?

□ **5 등급** – 이동 시 전적으로 다른 사람에게 의존합니다. 항상 휠체어 또는 거너에서 이동하거나, 들어올리거나 이를 보조해야 합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 움직이지 않은 것처럼 보이는지 관찰하십시오. 수혜자가 불편하거나 고통스러워 보이는지 관찰하고, 이동과 관련하여 두려움이 있는지를 관찰하고, 도움이 필요한지 관찰합니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 여러분이 이사해야 할 때 누가 도울 수 있습니까? 여러분이 과도한 고통이나 불편함을 주지 않고 사람들이 그렇게 할 수 있다고 생각합니까? 더 편하게 하기 위해 바꿀 필요가 있는 것이 있습니까?

보행: MPP 섹션 30-757.14(k)

작업에 필요한 총 요구 사항

(시간별 작업(HTG) 지침 비교 전) 기능별 지수 랭킹

시간별 작업(HTG) 지침 비교 (주당 시간)

주당 시간: _____

2 0:35 에서 1:45

3 1:00 에서 2:06

4 1:45 에서 3:30

5 1:45 에서 3:30

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

목욕, 구강 위생, 몸단장, 일상 침대 목욕: MPP 섹션 30-757.14 (d) & 30-757.14 (e)

목욕(목욕/샤워)은 욕조나 샤워기에서 몸을 씻는 행동이 포함됩니다. 물/목욕물품을 쓰고 버리기, 수도꼭지 켜기/끄기 및 수온 조절, 욕조 또는 샤워기에 오갈 수 있도록 지원하기, 몸의 모든 부위를 씻고 헹구고, 말리고, 로션, 파우더, 탈취제를 바를 수 있도록 도와주는 행위, 손을 닦고 건조하는 행위를 포함합니다.

구강 위생은 칫솔에 치약을 바르기, 양치질, 입 헹구기, 틀니 관리, 치실 관리, 손 씻기/건조 등이 포함됩니다.

몸단장에는 수혜자가 이발소/미용실에 갈 수 없을 때 빗질/머리 손질을 포함하며, 샴푸 및 린스를 바르고 드라이, 면도, 손톱관리/발톱관리 서비스(이러한 서비스가 수혜자를 위한 의료보조 서비스로 평가되지 않은 경우), 손 씻기/말리기가 포함됩니다.

참고: 목욕, 구강위생, 몸단장은 욕실에 왔다갔다하는 이동을 포함하지 않습니다. 이러한 업무들은 보행 서비스 하에서 이동성으로 평가됩니다.

일상적인 침대 목욕에는 세면대 또는 침대 스폰지욕에 사용되는 기타 재료 및 이를 보관하는 것을 포함합니다. 물과 목욕 용품을 사용하는 행위, 몸을 씻고 말리고 건조하는 행위, 파우더 및 탈취제를 바르는 행위, 목욕 전후에 손을 씻고 말리는 행위 등이 포함됩니다.

□ **1 등급** - 독립적: 다른 사람의 도움 없이 안전하게 목욕하고, 이를 닦고, 몸단장을 할 수 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 이동하는 데 힘들어하는지 관찰하십시오. 수혜자가 깨끗하고 몸단장을 잘하고 있는지 욕실에 보조 장비가 있는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 목욕, 구강 위생, 몸단장을 하는 데 도움이 필요한 적이 있습니까? 여러분은 욕조 또는 샤워실에 안전하게 드나들 수 있습니까? 넘어진 적이 있습니까?

□ **2 등급** - 지시 또는 간헐적인 감시를 통해 스스로 목욕하고, 이를 닦고, 몸단장을 할 수 있습니다. 개인 위생 상태를 유지하기 위해 상주시킬 필요가 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 몸냄새가 나는지, 머리를 감지 않는지, 몸에 흠이나 오물들이 묻어 있는지, 손톱을 손질하지 않았는지 관찰하십시오. 수혜자가 면도를 하지 않았는지, 구강 위생이 깨끗하지 않았는지, 몸단장을 형편없이 하는지 관찰하십시오. 수혜자가 자기의 외모를 잘 알지 못하는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 목욕하고 이를 닦고, 몸단장하는 것을 잊어버리는 경우가 있습니까? 아니면 너무 귀찮게 보입니까? 목욕이나 샤워를 준비하는 것을 도와주는 사람이 있습니까?

- **3 등급** - 일반적으로 스스로 몸을 씻고 몸단장을 할 수 있지만, 신체 관리의 일부 영역에서는 도움이 필요합니다. 예를 들어 샤워실 또는 욕조에 들어가거나 나올 수 있고, 머리에 샴푸질을 하거나 이를 닦는 경우 이에 대한 지원이 필요합니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 팔다리나 관절에 약하거나 통증이 있는지 관찰하십시오. 머리 위로 팔을 들어 올리기 힘든 지 관찰하십시오. 허약함, 일반적인 약점, 안전 위험을 나타내는 불안정한 걸음걸이를 관찰하십시오. 화장실이 수혜자의 안전 필요성을 충족하지 못한 경우(예: 잡을 수 있는 바, 욕조 벤치)인지 관찰하십시오. 수혜자가 몸단장을 해야 하는지 관찰하십시오.
 - 예시: 수혜자는 움직임의 제약과 관련하여 두려움이 있습니다.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 목욕, 구강위생, 또는 몸단장 중에서 여러분에게 도움이 필요하다고 느끼는 부분이 있습니까? 무엇입니까? 언제 입니까? 샤워실이나 욕조에 어떻게 들어갈 수 있습니까? 화장실에서 안전하지 않다고 느낀 적이 있습니까? 목욕하는 도중 사고를 당한 적이 있습니까? 여러분이 넘어졌을 경우, 무엇을 할 수 있습니까?
- **4 등급** - 목욕, 구강 위생 몸단장 등 대부분에 경우에 직접적인 도움이 필요합니다. 혼자 있으면 위험합니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 이송에 도움이 필요한지 관찰하십시오. 이동 범위가 작고, 약점, 균형감각이 좋지 않고 피로한지 관찰하십시오. 피부에 문제(안전 위험 표시)가 있는지 관찰하십시오. 수혜자의 욕구를 충족시키기 위해 욕실을 사용하고 수정할 수 있는 방법을 결정하십시오.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다 목욕을 하고 머리를 감는데 얼마나 많은 도움이 필요합니까? 여러분을 도와줄 사람이 없는 경우, 어떠한 일을 할 수 없습니까? 몸에 감각이 없어지는 경험을 하고 있습니까? 목욕과 관련된 두려움이 있습니까? 욕조 또는 샤워를 할 때 넘어진 적이 있습니까? 여러분이 넘어졌을 경우, 무엇을 할 수 있습니까?

□ **5 등급** - 목욕, 구강위생, 몸단장을 위해 전적으로 다른 사람에게 의존합니다.

- 사회 복지사 관찰: 자발적으로 움직일 수 있는지 어디에 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 피부색이 좋고, 건강하고, 피부가 깨끗하고 머리카락이 있는지 관찰하십시오. 목욕 일정/활동이 수혜자의 특정한 장애/제약에 적합한지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 일상적인 목욕, 구강 위생, 몸단장에 만족하십니까?

목욕, 구강 위생, 몸단장, 일상 침대 목욕:

MPP 섹션 30-757.14 (d) & 30-757.14 (e)

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u>	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업(HTG) 지침 비교</u>
(시간별 작업(HTG) 지침 비교 전)		(주당 시간)

목욕, 구강 위생 및 몸단장: MPP 섹션 30-757.14 (d)

주당 시간: _____

2 등급 0:30 에서 1:55

3 등급 1:16 에서 3:09

4 등급 2:21 에서 4:05

5 등급 3:00 에서 5:06

침대 목록: MPP 섹션 30-757.14 (e)

주당 시간: _____

2 등급 0:30 에서 1:45

3 등급 1:00 에서 2:20

4 등급 1:10 에서 3:30

5 등급 1:45 에서 3:30

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

침대 목록: MPP 섹션 30-757.14 (e)

주당 시간: _____

2 등급 0:30 에서 1:45

3 등급 1:00 에서 2:20

4 등급 1:10 에서 3:30

5 등급 1:45 에서 3:30

드레싱/보철장치(드레싱): MPP 섹션 30-757.14(f)

드레싱/보철장치: 옷을 입기/벗기, 버튼 잠금/풀기, 단추 끼기/풀기, 지퍼 채우기/풀기, 의복, 속옷, 코르셋, 탄력 있는 스타킹, 버팀대, 보철기기 묶기/풀기, 더럽혀진 옷 갈아입기, 수혜자가 스스로 옷을 입기 위해 도구를 제공하기.

- 1 등급** - 독립적: 모든 의복을 착용하고 고정 및 제거할 수 있습니다. 건강과 안전을 위해 스스로 적절하게 옷을 입습니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 제대로 옷을 입었는지 관찰하십시오. 옷을 입었을 때 버튼이 잠기고, 지퍼를 올리고, 레이스를 맬 수 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 신청서 서명하는 것을 보여주는 것처럼 작은 손 움직임에도 문제가 없는지 관찰하십시오
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 옷을 입는 데 어려움이 있습니까(예: 단추나 지퍼 사용 등)?
- 2 등급** - 스스로 옷을 입을 수 있지만, 지시를 하거나 이를 상기시켜야 합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 실내 온도에 맞게 옷을 착용하였는지 수혜자의 옷이 이상한지 관찰하십시오(예: 옷 위에 속옷을 입음), 옷을 입은 경우, 단추를 잠그고, 지퍼를 올리고, 레이스를 메었는지 관찰하십시오. 옷이 비교적 깨끗한 경우, 필요한 경우 수선이 되었는지 수혜자에게 딱 맞는 옷인지 관찰하십시오. 수혜자가 시각장애인인지 관찰하십시오. 수혜자가 위험한 경우, 그 외모를 알고 있는지 관찰하십시오.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 하루 동안 옷을 입는 것이 너무 귀찮아 보일 때가 있습니까? 여러분이 옷을 어떻게 입었는지에 대해 누구라도 이야기한 사람이 있습니까? 따뜻합니까 아니면 너무 따뜻합니까? 하루 동안 옷을 정리하는 데 도움이 필요합니까?
- **3 등급** - 다른 사람의 도움 없이는 옷을 스스로 완전히 입을 수 없습니다. 예를 들어, 신발 끈 묶기, 단추 끼기, 지퍼 올리기, 바지 또는 멜빵 착용 등)
- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 옷이 올바르게 조여져 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 옷의 상태와 관련하여 사과하거나 당황하는지 관찰하십시오. 수혜자가 여러분에게 도움을 요청하는지 관찰하십시오. 수혜자가 손을 사용할 수 없는지 관찰하십시오. 수혜자의 이동 범위가 매우 한정도어 있고 물건을 잡거나 손 움직임이 제한도어 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 특별한 옷을 필요로 하는지 관찰하십시오.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 여러분이 입거나 옷을 고정하는 데 어려움을 겪는 옷이 있습니까? 옷을 제대로 입기 전에 옷 입는 데 도움이 필요하십니까? 옷을 입으려면 특별한 장치를 사용해야 합니까? Velcro® 고정 장치를 사용합니까?

□ **4 등급** - 대부분의 의류 품목을 스스로 입을 수 없습니다. 사람의 도움 없이는 수혜자는 올바르게 적절하게 옷을 입을 수 없습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 움직임의 범위와 기타 동작이 손상되었는지 관찰하십시오. 수혜자가 외출복 보다는 침대 옷, 가운 및 슬리퍼를 신었는지 관찰하십시오. 수혜자가 실내 온도에 비해 너무 춥거나 너무 따뜻해 보이는지 관찰하십시오. 수혜자가 다른 옷을 입으려고 노력하는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 여러분은 옷을 제대로 입을 수 없어서 외출이나 방문을 할 수 없다고 느낍니까? 여러분은 더 편안하게 갈아 입을 수 있는 옷을 입거나 벗을 수 없기 때문에 너무 덥거나 너무 춥다고 느낀 적이 있습니까? 날씨나 온도에 맞게 약물을 투여하거나 옷을 입을 수 없어 여러분의 건강에 영향을 준 적이 있습니까?

□ **5 등급** - 스스로 옷을 입을 수 없으며, 다른 사람의 완전한 도움이 필요합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 자발적으로 이동할 수 있는지 관찰하십시오. 수혜자의 옷이 편안하고 깨끗해 보이는지 관찰하십시오. 수혜자가 의복에 만족한 것처럼 보이는지 관찰하십시오. 수혜자가 항상 가운과 슬리퍼보다 옷과 신발을 더 선호하는지 확인하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 옷은 어떻게 갈아입습니까? 여러분은 너무 따뜻하게 또는 너무 시원하게 옷을 입었다고 느껴본 적이 있습니까? 옷은 충분히 편안하고 깨끗합니까? 당신은 필요하다고 느끼는 만큼 자주 갈아입습니까?

드레싱/보철장치: MPP 섹션 30-757.14(f) & 30-757.14(i)

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u>	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업(HTG) 지침 비교</u>
(시간별 작업(HTG) 지침 비교 전)		(주당 시간)

드레싱: MPP 섹션 30-757.14(f)

주당 시간: _____

2 등급 0:34 에서 1:12

3 등급 1:00 에서 1:52

4 등급 1:30 에서 2:20

5 등급 1:54 에서 3:30

보철장치: MPP 섹션 30-757.14(i)

주당 시간: _____

등급: 해당 사항없음

0:28 에서 1:07

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

배변, 방광 및 생리 관리: MPP 섹션 30-757.14(a) & 30-757.14(j)

배변, 방광 및 생리 관리: 요강/변기 검용 의자, 소변기, 인공 항문, 및/또는 카테터 용기 사용, 비우기 및 청소 지원, 기저귀 착용 지원, 기저귀 교환을 위한 위치 잡기, 의류 관리, 일회용 배리어 패드 교체, 일회용 장갑 착용/탈거, 수혜자 닦기 및 목욕, 변기 검용 의자 또는 변기에 용무를 볼 수 있도록 지원하기, 손을 씻고 닦는 행동 등을 지원합니다. 생리관리는 생리대 패드를 외부에 착용하거나, 생리대 교체를 위한 클리닝 및 위치 지정, 일회용 배리어 패드의 사용 및/또는 폐기, 의류 관리, 닦기, 청소 및 손 씻기 및 건조 등으로 제한됩니다.

참고: 이 작업은 대장 프로그램 또는 인공항문형성술 관류 세척의 일환으로 관장, 카테터, 좌약의 삽입, 디지털 자극은 포함되지 않습니다. 이 업무들은 의료 보조 서비스로 평가됩니다. 생리 관리를 평가할 경우, 세탁, 드레싱, 가정

서비스, 목욕, 구강위생, 몸단장과 같은 다른 서비스 범주에서 추가 시간을 평가해야 할 수도 있습니다. 또한, 수혜자가 기저귀를 차고 있는 경우, 생리 관리를 위한 시간이 필요하지 않습니다.

□ **1 등급** - 다른 사람의 도움 없이 배변, 방광, 생리 관리를 할 수 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 움직임이 제한되어 있는지 소변 냄새가 나는지 관찰하십시오. 수혜자가 대장암에 걸렸을 경우, 인공항문형성술 또는 누설치술 백을 착용하는지 인공항문형성술 또는 누설치술 백이 있는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 변기를 사용해야 할 경우 도움이 필요합니까? 변기 겸용 의자, 소변기, 요강을 또한 사용합니까? 제시간에 화장실에 가는데 문제가 있습니까?

□ **2 등급** - 지시를 하거나 상기시켜 주어야 합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 방향감각을 잃거나 정신이 혼란스러워 보이는지 관찰하십시오. 소변 냄새가 나는지 관찰하십시오. 가구가 일회용 배리어 패드나 플라스틱으로 덮여 있는지 관찰하십시오. 성인용 기저귀가 수혜자의 침실이나 욕실에 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 Lasix®과 같은 이뇨제를 복용하는지 관찰하십시오. 수혜자의 요실금 문제로 인해 옷에 얼룩이 묻어 있는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 지난 한 달 동안, 제시간에 화장실/변기 겸용 의자에 가는 것이 어려웠습니까? 만약 그렇다면, 얼마나 자주 그렇습니까? 여러분은 누가 생각납니까?

□ **3 등급** - 일부 활동에 대해서는 최소한의 지원이 필요하지만 제공자가 계속 있을 필요는 없습니다.

- 사회 복지사 관찰: 일반적인 움직임에 장애가 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 손을 사용하는 데 심각한 제한이 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 교통편을 위해 힘을 써야 하는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 화장실을 이용하거나 옷을 관리하는 데 문제가 있으십니까? 누가 여러분을 도와줍니까? 만약 그렇다면, 당신은 어떤 종류의 도움이 필요하며 얼마나 자주 필요합니까? 소변기/좌변 겸용 의자(사용할 경우)를 비울 수 있습니까? 사고가 있습니까? 얼마나 자주 사고는 발생합니까? 그 이후 청소할 수 있습니까?

□ **4 등급** - 도움 없이는 대부분의 활동을 수행할 수 없습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 움직임에 있어 심각한 문제가 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 도움을 받지 않고 이송될 수 없는지 관찰하십시오. 매일 세탁의 양이나 빈도를 보고 "손" 세탁을 매일 하는지 수혜자 또는 공급업자의 진술을 확인하십시오. 소변, 대변의 냄새와 함께 세탁되지 않은 세탁물이 다량 있는지 관찰하십시오. 대변 연화제와 같은 약물이 눈에 보이는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 누가 여러분을 돕고 있습니까? 어떻게 돕고 있습니까? 도움이 필요할 때마다 도움을 받을 수 있습니까? 낮/밤과 같이 하루 중 특정 시간에 더 많은 도움이 필요합니까?

□ **5 등급** - 모든 관리 영역에서 신체적 도움이 필요합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 자발적으로 움직이는지 관찰하십시오. 수혜자가 침상 또는 의자에 묶여 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 자신의 요구를 알릴 수 있는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 누가 여러분을 돕고 있습니까? 여러분의 일과를 알려주십시오? 또한 의료 보조 서비스로 분류되는 활동에 대하여 도움이 필요합니까?

배변, 방광 및 생리 관리: MPP 섹션 30-757.14(a) & 30-757.14(j)

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u>	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업(HTG) 지침 비교</u>
(시간별 작업(HTG) 지침 비교 전)		(주당 시간)

배변 및 방광 관리: MPP 섹션 30-757.14(a)

주당 시간: _____

2 등급 0:35 에서 2:00

3 등급 1:10 에서 3:20

4 등급 2:55 에서 5:50

5 등급 4:05 에서 8:00

생리 관리: MPP 섹션 30-757.14(j)

주당 시간: _____	등급: 해당사항없음	0:17 에서 0:48
--------------	------------	--------------

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

이송(재위치): MPP 섹션 30-757.14(h)

이송: 서 있거나 앉아 있거나 엎드린 자세에서 다른 자세로 바꾸거나 장치 또는 가구를 다른 위치로 옮기는데 도움을 줍니다. 여기에는 일반적으로 동일한 방에서 침대, 의자, 소파, 휠체어, 보행기 또는 기타 보조 장치를 다른 위치로 이동하는 것을 포함하고 있습니다.

참고: 이송에는 번기에 앉고 일어나는 도움은 포함되지 않습니다. 이 과제는 대변, 방광 및 생리 관리의 일부로 평가됩니다. 압박부위 관리(피부 및 상처 관리) 이 과제는 의료 보조 서비스의 일부로 평가됩니다.

□ **1 등급** - 독립적: 수혜자가 어떤 어려움이나 불편함을 겪을 수 있지만 다른 사람의 도움없이 모든 교통편을 이용할 수 있습니다. 임무를 완수하면 안전에 위험이 없습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자의 움직임이 손상되지 않았는지 관찰하십시오. 집을 보여준다고 할 때, 아무 도움없이 의자에서 일어설 수 있는지 관찰하십시오. 앉아 있는 동안 몸무게가 변했는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 침대나 의자에서 일어나려면 힘이 필요한 적이 있습니까? 언제입니까? 얼마나 자주 있었습니까? 이사하는데 어려움이 있습니까?

□ **2 등급** - 이송은 가능하지만 지시 또는 격려가 필요합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 혼란스러워 보이거나 의자에서 일어나는 데 문제가 있는지 관찰하십시오 (침대에서 밖으로 나가는 것이 더 문제가 될 수 있음). 수혜자가 상황이 안 좋은 날에 침대에 묶어야 하는지 결정하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 아침에 침대에서 일어나는 것을 도와주는 사람이 있습니까? 그/그녀는 어떻게 여러분을 돕고 있습니까?

□ **3 등급** - 다른 사람의 도움이 필요합니다(예: 일상적인 일에 힘을 써야 합니다).

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 문에 응답하는 시간을 관찰하십시오. 수혜자가 문에 이르렀을 때 나오는 소리를 관찰하십시오. 수혜자가 약물을 복용하기 위해 여러분에게 요청하는지 관찰하십시오. 보조 장치를 사용할 경우 수혜자가 부끄러워하는지 관찰하십시오. 수혜자가 비만이고 일어나기가 아주 어려운지 관찰하십시오.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다 여러분 항상 의자에서 일어나는데 어려움을 겪습니까? 누가 여러분을 돕고 있습니까? 어떻게 돕고 있습니까? 얼마나 자주 돕고 있었습니까? 또한 침대에서 일어나는데 어려움이 있었습니까? 어떤 종류의 도움이 필요합니까? (수혜자가 어떤 문제를 어떻게 해결했는지에 대한 관심을 표명하면 대개 다른 문제를 어떻게 해결했는지 알려주도록 격려하십시오.)
- **4 등급** - 신체적 도움없이 대부분의 이송을 완료할 수 없습니다. 도움을 받지 않으면 위험에 처할 수 있습니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 이동을 위한 보조 장치를 사용하는지 관찰하십시오. 수혜자의 관절이 관절염이나 다른 질병으로 인해 변형되었는지 관찰하십시오. 수혜자가 깁스 또는 버팀대를 착용하고 있는지 관찰하십시오. 집에 있는 누군가가 보행기 또는 휠체어를 사용하는 수혜자가 일어나는 것을 도와주는지 관찰하십시오. 수혜자에게 타박상, 딱지, 부딪치거나 화상을 입었는지 관찰하십시오.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 누가 여러분을 돕고 있습니까? 어떻게 돕고 있습니까? 얼마나 자주 돕고 있었습니까? 침대에서 이리저리 오가고 의자/휠체어에서 여기저기 왔다 갔다 합니까? 낮/밤과 같이 하루 중 특정 시간에 더 많은 도움이 필요합니까?

□ **5 등급** - 모든 이송에 대해 전적으로 다른 사람에게 의존합니다. 들어 올리거나 기계적으로 이송해야 합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 움직이지 않은 것처럼 보이는지 관찰하십시오. 수혜자가 불편하거나 고통스러워 보이는지 관찰하고, 이동과 관련하여 두려움이 있는지를 관찰하고, 수혜자가 필요성을 알고 있는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 여러분이 이사해야 할 때 누가 도울 수 있습니까? 사람들이 여러분에게 지나친 고통이나 불편함을 주지 않고 사람들이 그렇게 할 수 있다고 생각합니까? 더 편하게 하기 위해 바꿀 필요가 있는 것이 있습니까?

이송: MPP 섹션 30-757.14(h)

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u> (시간별 작업(HTG) 지침 비교 전)	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업(HTG) 지침 비교</u> (주당 시간)

이송

주당 시간: _____

2 등급 0:30 에서 1:10

3 등급 0:35 에서 1:24

4 등급 1:06 에서 2:20

5 등급 1:10 에서 3:30

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

위치 재지정/피부 관리: MPP 섹션 30-757.14(g)

혈액 순환을 촉진하고 땀/또는 피부 결함을 방지하기 위한 피부 관리를 포함합니다. 침대와 기타 다른 유형의 위치 변경, 그리고 다음의 제한된 운동범위를 포함합니다:

- 질병, 부상 또는 사용하지 않아 이동성이 제한된 경우. 이를 회복하기 위하여 면허 치료사 또는 다른 의료 전문가가 수혜자에게 가르친 연습에 대한 일반적인 감독

- 자격 있는 치료사의 전문적인 지식과 판단이 필요하지 않고, 그 연습이 환자의 능력과 인내심을 유지할 수 있는 경우 유지관리 요법
 - 이러한 연습에는 유지관리 프로그램(예: 기능을 유지, 보행 향상, 근력 및 지구력 유지, 합니다. 마비된 사지에서 운동범위를 유지하기 위한 수동적 운동, 보조 보행이 있습니다)을 수행하는 것을 포함합니다.

참고: "위치 재지정 및 피부 관리"에 다음은 포함되지 않습니다:

- 압박부위 관리(피부 및 상처 관리) 이는 MPP 30-757.19에 명시된 "의료 보조"의 일부로 평가됩니다.
- 압박 부위 및/또는 피부에 약용 크림을 바르는 자외선 치료(장비 설치 및 모니터링) 이러한 업무는 MPP 30-757.14(i)에서 "보철 기기 지원"의 일부로 평가되고 있습니다.

이 서비스에 대한 기능 지수 랭킹이 없음

위치 재지정/피부 관리: MPP 섹션 30-757.14(g)

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u>	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업(HTG) 지침 비교</u>
(시간별 작업(HTG) 지침 비교 전)		(주당 시간)

주당 시간: _____	랭킹: 해당사항없음	0:45 에서 2:48
--------------	------------	--------------

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

식사: MPP 섹션 30-757.14(c)

식품의 섭취를 지원하고, 스스로 음식을 먹을 수 없거나 적절한 액체를 마시기 위해 특별한 장치를 사용하여 수혜자가 식사 또는 관련 지원으로 적절한 수분 섭취를 보장하고 있습니다. 식사에는 용기 및 컵에 손을 뻗어, 움켜쥐고, 붙잡는 행위 등을 지원하고 얼굴과 손을 닦고 공급자의 손을 닦고 건조하는 행위 등을 포함합니다.

참고: 이것은 식사 준비 서비스에서 평가되기 때문에 음식을 한 입 크기로 자르거나 음식을 청결하게 하는 것은 포함되지 않습니다.

참고: 튜브 공급. 수혜자의 영양 섭취가 튜브 공급으로 이루어지는 경우, 튜브 공급은 의료 보조 서비스이므로 식사 준비 및 식사에서 수혜자는 "1"등급으로 표시해야 합니다. MPP sec. 30-756.41 참조.

□ **1 등급** - 독립적: 스스로 먹을 수 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 지원서에 서명하거나 약병을 취급할 때 파악된 장애가 없는지 관찰하십시오. 수혜자의 의자 옆에 컵이나 유리가 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 술을 마시는 방법을 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 제가 먹는 것을 도와줄 수 있습니까? (평소 악화는 계층적 방식으로 발생하며 스스로 음식을 먹는 것이 잃을 수 없는 마지막 보루이므로, 수혜자가 정신적으로 문제가 있어 보이는 경우를 제외하고 대변 및 방광 관리에서 스스로 옷을 입을 수 있고 1 점을 획득할 수 있다면 질문을 필요하지 않을 수 있습니다.)

□ **2 등급** - 스스로 먹을 수 있지만, 음식을 먹도록 상기시키거나 격려하는 것과 같은 언어적인 도움이 필요합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 우울해 보이는지, 낙담하는지 관찰하십시오. 수혜자의 옷이 수혜자에게 크게 보이면 체중 감량의 가능성을 나타냅니다. 썩은 음식이 있거나 냉장고에 음식이 없거나 Twinkies® 비축물만 있는지 관찰하십시오. 또 요리의 흔적이 없는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다 오늘 뭐 먹었습니까? 하루에 얼마나 많은 식사를 매일 먹나요? 식욕 부진으로 고생하십니까? 무엇이 어려운가? 밥 먹는 걸 잊어버릴 때가 있습니까? 가끔 먹는데 너무 많은 노력이 필요하게 보입니까? 무엇을 먹을지 결정하는데 어려움이 있습니까?

- **3 등급** - 식사 중에 보조 장치를 사용하거나, 음료수를 가져오거나, 더 많은 음식을 손이 닿는 곳까지 밀어 넣는 등의 도움이 필요하지만 다른 사람이 지속적으로 있을 필요는 없습니다.
 - 사회 복지사 관찰: 특히 자주 쓰는 손이 손상이 있는지, 관찰하십시오. 흘림 방지 뚜껑이 있는 빨대 또는 컵이 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 악수를 하는 데 어려움이 있는지, 수혜자의 시력이 심각하게 제한되었는지 관찰하십시오.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 스스로 음식을 먹는데 도움이 필요합니까? 스스로 먹기 위해 특별한 기구를 사용해야 합니까? 먹을 수 있을 만큼 충분한 먹었다고 느낍니까? 접시에 음식을 담거나 유리잔에 손을 대는 데 어려움이 있습니까?
- **4 등급** - 스스로 음식을 먹을 수 있지만, 용기, 컵, 유리잔 등에 담을 수 없고, 다른 사람이 지속적으로 있어야 합니다.
 - 사회 복지사 관찰: 옷에 묻은 음식 얼룩, 손이 떨림, 손의 변형이 있어 쟁반, 수건, 앞치마를 잡거나 잡을 수 있는 능력이 제한됨.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 누군가가 당신을 도울 수 있습니까? 어떻게 돕고 있습니까? 얼마나 자주 돕고 있었습니까? 여러분은 나머지 가족들과 함께 먹습니까? 핑거 푸드를 먹을 수 있습니까? 포크나 스푼을 사용할 수 있습니까? 씹거나 삼키는 데 어려움을 느낍니까? 만약 그렇다면, 그 문제에 어떻게 대처하고 있습니까?

□ **5 등급** - 스스로 먹을 수 없으며 전적으로 다른 사람의 도움에 의존합니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 위 사지를 사용하지 않는지 관찰하십시오. 수혜자 근처에 쟁반, 수건, 앞치마 등이 있는지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 매일 식사를 하기 위해 일상적으로 하는 일은 무엇입니까?

식사 : MPP 섹션 30-757.14(c)

<u>작업에 필요한 총 요구 사항</u>	<u>기능별 지수 랭킹</u>	<u>시간별 작업(HTG) 지침 비교</u>
(시간별 작업(HTG) 지침 비교 전)		(주당 시간)

주당 시간: _____

2 등급 0:42 에서 2:18

3 등급 1:10 에서 3:30

4 등급 3:30 에서 7:00

5 등급 5:15 에서 9:20

시간별 작업 지침에 대한 예외가 필요합니까? 예 아니오

예외의 이유: _____

호흡: MPP 섹션 30-757.14(b)

호흡은 산소 자가 관리 지원, 산소 장비 및 IPPB 기계 청소 등과 같은 비 의료 서비스로 제한됩니다.

참고: 기관 절개술 관리 및 흡입술. 인간의 호흡을 지원하기 위한 수혜자의 요구사항이 기관 절개술 및 흡입술의 의료 보조 서비스를 충족하는 경우, 이 치료는 호흡보다는 의료 보조 서비스이며 1 등급으로 평가해야 합니다. MPP 섹션 30-756.42 참조.

□ **1 등급** - 인공호흡기나 다른 산소 장비를 사용하지 못하며 독립적으로 사용하고 청소할 수 없습니다.

- 사회 복지사 관찰: 산소 장비를 관찰하십시오. 수혜자가 기침을 심하게 하거나 과도하게 숨을 쉬거나 호흡이 곤란한지 관찰하십시오.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 장비를 직접 청소하고 관리할 수 있습니까?

□ **5 등급** - 자가 관리 및/또는 청소를 위한 지원이 필요합니다.

- 사회 복지사 관찰: 위와 동일한 사항을 관찰하고, 숨을 쉬거나 호흡에 어려움이 있을 경우, 수혜자가 보행하고 있는지 관찰하십시오. 수혜자의 약을 관찰하십시오. 수혜자가 호흡 문제와 관련하여 이동을 거의 안하거나 움직이지 않는 지 관찰하십시오. 산소 공급자의 의뢰가 있는 경우는 수혜자가 장비를 적절하게 관리하지 못한다는 것을 의미합니다.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 장비를 직접 청소하고 관리할 수 있습니까? 만약 그렇지 않다면, 어떻게 진행되었습니까? 얼마나 자주 그 장비를 사용합니까? 여러분은 산소 공급이나 호흡기를 사용하는 데 어려움이 있었습니까? (예라고 한 경우, 의료 보조 서비스를 참조하십시오.) 장비를 사용한 후에는 누가 청소합니까?

정신 기능 평가

(각 정신 기능 제한에 대해 1 상자만 사용하십시오.)

기억

먼 옛날과 최근의 학습된 행동과 정보를 회상합니다.

- **1 등급 - 문제없음:** 기억력이 명확합니다. 수혜자는 여러분에게 여러분의 의료 이력에 대한 정확한 정보를 줄 수 있습니다. 대화에서 앞서 언급한 내용에 대해 적절하게 말할 수 있습니다. 과거의 사건들을 잘 회상합니다. 수혜자는 여러분의 질문에 대한 답변으로 상세한 정보를 제공할 수 있습니다.
- **사회 복지사 관찰:** 여러분의 질문에 대한 수혜자의 반응이 좋은 회상을 나타내고 있는지 관찰하십시오. 의사의 이름을 알고 있습니다. 자신의 전화 번호나 친한 친구의 번호를 알고 있습니다. 소득과 자산의 출처에 대하여 분명히 알고 있습니다. 가까운 친척이 누구인지 그리고 어디에 살고 있는지 알고 있습니다. 수혜자가 정신적으로 일상 생활을 수행할 수 있는지 관찰하십시오. 훌륭한 사회적 기술을 가지고 있는지 관찰하십시오. 수혜자의 생각의 과정이 명확하게 보이고 대화 중에 이를 추적할 수 있는지 관찰하십시오.
- **예시:** 집에 홀로 살고 있는 노인 여성들은 IHSS 에 대한 자격을 확립하고 서비스의 필요성을 결정하기 위해 여러분의 질문에 신속하고 자신 있게 대답합니다. 수혜자가 합리적으로 조직화되어 있습니다. 그녀의

약물은 제자리에 있습니다. 우체통에는 스탬프가 찍힌 청구서가 있습니다. 쓰레기는 정기적으로 수거하지 것으로 보입니다. IHSS 제공 업체를 위한 식료품 목록이 준비되어 있습니다.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 의사는 어느 분입니까? 어떤 약을 정기적으로 복용합니까? 여러분의 주소와 전화 번호는 무엇입니까? 언제 태어났습니까? 어디에서 태어났습니까? 오늘은 며칠입니까? 이 집에서 얼마나 오래 살았습니까? 여기 이전에는 어디에서 살았습니까? 어떤 심각한 질병이나 수술을 받았습니까? 각 병이나 수술은 얼마나 오래 되었습니까?

□ **2 등급** - 기억력 손상은 보통이거나 간헐적입니다. 수혜자가 기억 상실의 증거를 보여주지만 수혜자가 위험에 처한 정도는 아닙니다. 수혜자는 통상적인 업무를 상기시켜 주거나 과거 사건을 기억하도록 도움을 줄 필요가 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 건망증에 빠지거나 이름, 날짜, 주소 및 전화 번호를 기억하는 데 어려움이 있는지 관찰합니다. 수혜자가 안절부절 못하고 얼굴을 찡그리며, 과거를 회상하는데 어려움을 나타내고 있습니다. 수혜자가 진술을 반복하고 반복적인 질문을 하는지 관찰합니다. 수혜자가 간혹 약물 투약을 잊어버리거나 약물 투약을 마지막으로 받았을 때 그리고 다른 사람이 설정한 메디세트 (환약 분배 상자)를 사용하여 문제가 해결된 경우에는 이를 기억할 수 없는지 관찰하십시오. 세부 사항에 관해 질문을 할 경우, 수혜자가 당황하거나 압도당하는지 관찰하십시오. 수혜자가 회상 절차를 진행하는 동안 정신적 혼란을 가중시키거나 간헐적 기억 상실을 일으키는지 관찰하십시오. 수혜자가 매일 일상이 변경되어 적절히 혼란스러워하는지 관찰하십시오.

- 예시: 남성 노인들은 질문에 대답하려고 할 경우, 때때로 아내에게 영향을 받는 경우가 있습니다. 그는 또는 기억력 상실을 감추려고 하다가 사과합니다.
 - 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 몇 년도에 태어났습니까? 이제 몇 살인가요? 첫 아이가 태어났을 때 몇 살이었습니까? 어떤 약을 먹습니까? 낮에 평상시 하는 일들을 알려 주십시오. 누가 여러분에게 전화를 하거나 누가 여러분을 자주 보러 옵니까? 오늘 저녁에 무엇을 드실 예정입니까?
- **5 등급** - 심각한 기억 결함: 수혜자는 자신의 건강 및/또는 안전에 중요한 일상 생활 활동을 시작하거나 끝내는 것을 잊어버립니다. 수혜자는 여러분과의 대화에서 생각의 연속성을 유지할 수 없습니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 대부분의 시간 동안 자신의 얼굴에 아무런 양상을 보이지 관찰하십시오. 질문에 답하는 것을 피하기 위해 방 안의 물건을 계속해서 놓고 교체하는지 관찰하십시오. 질문에 부적절한 답변을 하는지 관찰하십시오. 수혜자의 음성 및/또는 사고 추적의 대화에서 갑자기 대화가 중간에서 진행되는지 관찰하십시오. 활동을 시작하고 활동을 끝내는 것을 잊어버렸는지 관찰하십시오. 수혜자가 지속적으로 약 먹는 것을 잊거나 메디셋을 사용하는 데도 부적절하게 약을 복용하는지 관찰하십시오. 수혜자가 스토브 버너를 버린 이력이 있는지 또는 싱크대 및/또는 욕조에서 흐르는 물이 역류하는지 확인하십시오. 수혜자가 음식을 먹었을 때 또는 먹은 음식을 기억할 수 없는지 관찰하십시오. 가까운 친척의 이름을 기억할 수 없는지, 대화 능력을 상실했는지 관찰하십시오. 지적으로 장애가 있는지 비정상적이고 잠재적으로 위험한 행동을 표시하는지 관찰하십시오.

- 예시: 알츠하이머 병으로 고통을 받고 있는 중년의 남성은 여러분의 질문에 완전히 대답할 수 없습니다. 그는 정당한 이유없이 매우 불안해합니다. 어리둥절한 상태로 방을 나와 훑쳐보는 것처럼 의자에서 일어납니다. 다시 의자로 돌아갈 필요가 있습니다. 그는 일상 생활에서 사건에 관심이 없으며 서비스에 대한 필요성을 표현할 수 없습니다. 그의 일상은 일정하고 엄격한 패턴을 따릅니다. 그는 피상적인 기반의 상황과 관련되어 있습니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 여러분과 가장 가까운 친척들의 이름과 관계는 어떻습니까? 오늘 아침을 먹었습니까? 무엇을 드셨습니까? 제가 손에 들고 있는 것에 대해 이야기할 수 있습니까? 몇 살이십니까? 생년월일은 언제 입니까? 하우스 메이트에게 물어보십시오: 수혜자가 혼자 있는 경우 어떤 일이 생깁니까? 그리고 전달, 시, 분 또는 일정을 기억합니까? 그리고 여러분이 누구인지를 기억합니까? 스토브 작동 방법, 스스로 면도하는 방법 또는 다른 작업을 안전하게 수행하는 방법을 기억합니까?

방향감각

자신의 환경에서 시간, 장소, 자아 및 다른 개인에 대한 인식입니다.

- **1 등급** – 문제없음: 방향감각이 명확합니다. 수혜자는 그/그녀가 어디에 있는지 알고 있으며, 일상 생활, 가족 등의 활동에 대해 질문할 경우 여러분에게 신뢰할 수 있는 정보를 줄 수 있습니다. 하루 시간의 흐름을 알고 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 주변 환경에 익숙하고 편안해 보이는지 관찰하십시오. 수혜자는 여러분과 눈을 잘 마주치고 이를 유지하고 있습니다. 그/그녀의 표정은 경각심이 강해서 상황에 적절합니다. 수혜자는 자발적이고 직접적입니다. 수혜자는 외모를 가꾸는 쪽에 관심을 보입니다. 수혜자는 분명히 현실과 접촉하고 있습니다. 시간과 장소를 알고 있으며, 그/그녀의 생활 방식, 가족 등에 대한 질문에 흔쾌히 대답하며, 여러분의 방문 이유를 충분히 알고 있습니다. 수혜자가 물리적으로 도움을 받지 않고 집을 나갈 수 있는지 그리고 수혜자가 길을 잃지 않고 돌아오는 길을 찾을 수 있는지 그리고 대중 교통을 이용하여 주변을 돌아다닐 수 있는지를 결정하십시오.
- 예시: 수혜자는 준비를 완료하여 여러분의 방문을 기다리고 있습니다. 커피 제공, 앉을 의자 등 사회적 편의시설을 제공합니다. 수혜자는 가족을 소개하거나 또는 요청 시 가족사진을 식별할 수 있으며, 여러분이 찾으려 요청한 문서를 준비합니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 가까운 곳에 사는 친척들이 살고 있습니까? 왜 이 시간에 도움을 청하는 겁니까? 지금까지 어떻게 지냈습니까? 집안일을 도와주는 사람이 있습니까?
- **2 등급** – 때때로 방향감각 상실 및 혼란이 나타나지만 스스로 위험에 처하지는 않습니다. 수혜자는 하루의 시간에 대한 일반적인 인식을 가지고 있습니다. 가족, 친구, 나이, 일상 등에 대한 제한된 정보를 제공할 수 있습니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 흐트러져 보이고 주변이 어수선했어 보이는지 관찰합니다. 수혜자가 흐트러진 것처럼 보이고 주변 환경이 혼란스러운지 관찰하십시오. 물건을 잘못 놓거나 부적절한 장소에 놓았는지

관찰하십시오. 주방 안쪽에 썩은 음식이 있는지 관찰하십시오. 여러분이 이야기할 때까지 집이 과열되었거나 난방이 안되었는지 이를 알아차리지 못했는지 관찰하십시오. 수혜자가 익숙한 환경과 친한 친구들이 있을 경우 덜 혼동을 일으키는지 관찰하십시오. 수혜자가 사회적 상호작용을 할 수 있는지 간헐적으로 최소한 유지만으로 할 수 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 정보를 제공할 수는 있지만 때때로 혼란스럽거나 막연한지 관찰하십시오. 수혜자가 항상 시간, 환경 및 사람들을 인식하지 못하는지 관찰하십시오. 상기하거나 다시 연락을 할 경우 응답할 수 있는지 관찰하십시오.

- 예시: 수혜자는 지난 1년 동안 두 번이나 새벽 2시에 딸에게 전화를 걸어 한밤중이라는 것을 알지 못했습니다. 수혜자는 몇 시인지 듣고는 사과하고 다시 잠자리에 들었습니다. 수혜자의 아파트에 들어서면 할머니가 "오늘은 왜 왔니? 여러분은 화요일에 올 거라고 했는데요." 여러분은 "오늘은 화요일입니다."라고 대답합니다. 수혜자는 여러분의 방문에 준비가 되어 있지 않은 것으로 보이며, 인터뷰를 하는데 어려움을 겪고 있습니다. 그녀는 약간의 어려움을 겪으며 참가합니다. 그녀는 즉각적인 환경 밖에서는 편안함을 느끼지 못하며 좀처럼 모험을 하지 않습니다. 그녀의 우편물은 가끔 개봉되지 않고 남아있고, 그녀의 옷과 몇몇 부패하기 쉬운 음식물이 제대로 보관되지 않고 있습니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 오늘은 무슨 요일입니까? 집에 방이 몇 개 있습니까? 가장 가까운 식료품점이 어디에 있습니까? 내가 누구인지 그리고 왜 여기 있는지 알고 있습니까? 혼자 밖으로 나가니? 혼자 집 밖으로 나가면 길을 잃은 적이 있습니까? 가게에 갈 때 타는 버스 이름과 집으로 가는 버스 정류장이 어디에 있는지 알고 있습니까? 몇 년, 몇 월, 계절, 휴일을 알고 있습니까?

- **5 등급** – 수혜자는 심각하게 방향 감각을 상실했으며 위험에 놓여 있습니다: 수혜자가 위험에 처하게 됩니다. 방황하고, 안전이나 웰빙에 대한 인식이나 관심이 부족하며, 중요한 다른 사람을 식별하지 못하거나 환경이나 상황을 안전하게 연관시킬 수 없습니다. 매일의 시간 의식이 없습니다.
- 사회 복지사 관찰: 수혜자가 집안을 아무렇게 뒤섞어 놓았는지 관찰하십시오. 킁킁거리거나 대화와 관계가 없는 코멘트를 하는 등 부적절한 행동을 보이는지 관찰하십시오. 물건들을 부주의하게 다루는지 관찰하십시오. 단정치 못한 모습으로 개인 위생상태가 불량한지 관찰하십시오. 부적절하거나 기괴한 복장을 입고 있는지 관찰하십시오. 사회복지사가 수혜자의 손을 들려고 할 때, 오히려 사회복지사의 손을 물려고 하는지 관찰하십시오. 수혜자가 시간, 장소 및/또는 사람을 알지 못하는 경우 매우 혼란스러운지 관찰하십시오. 우체통으로 간 후 아파트로 돌아갈 수 없는지 관찰하십시오. 관리자가 수혜자가 아파트로 돌아가는 것을 도와주려고 한 경우, 수혜자는 아파트 관리자를 인식하지 못하고 수혜자가 매우 흥분하게 되었는지 관찰하십시오. 수혜자가 정신이 혼미하여 환각을 경험하고 멍하고 혼란스러운 마음의 상태를 보이는지 관찰하십시오. 간단한 질문에 적절하게 대답할 수 없는지 관찰하십시오. 수혜자의 수면 사이클이 비정상적인지 관찰하십시오. 수혜자가 죽은 친척(남편 등)과 살아 있는 친척(아들/딸)을 혼동하는지 관찰하십시오. 정서적 불안정이 있는지 관찰하십시오.
 - 예시: 수혜자는 방황하지 않고 집에서 조작할 수 없기 때문에 가족 구성원이나 친구가 문을 열어 주어야 합니다. 수혜자는 직접적으로 의자에 있어야 합니다. 수혜자는 사회복지사의 방문 목적을 전혀 의식하지 않고 있습니다. 수혜자는 집중할 수 없습니다. 질문에 응답하지 않거나 알아들을 수 없는 말을 합니다.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 여러분의 이름은 무엇입니까? 어디에서 거주하십니까? 오늘은 며칠입니까? 몇 년입니까? 어디 있습니까? 어디 갑니까? 수혜자가 부적절하게 응답하거나 답변을 할 수 없는 경우, 하우스 메이트에게 질문하십시오: ___의 정신적 문제의 본질은 무엇입니까? 수혜자는 자신을 위해 할 수 있는 일은 무엇입니까? 수혜자가 혼자 있으면 무엇을 합니까?

판단력

자신이나 재산을 위험에 빠뜨리지 않도록 결정합니다. 수혜자는 난로 주변에서 안전함을 증명합니다. 수혜자는 화재, 냉방 등 환경의 변화에 대응할 수 있습니다. 수혜자는 관련된 대안 및 위험을 이해하고 의사 결정의 결과를 수용합니다.

□ **1 등급** – 판단력 손상이 없음: 환경 단서를 평가하고 적절히 대응할 수 있습니다.

- 사회 복지사 관찰: 집이 적절하게 유지되고 안전하게 수리되었는지 관찰하십시오. 수혜자의 응답이 의사결정 능력이 손상되지 않았음을 보여주는지 관찰하십시오. 수혜자가 날씨에 맞게 옷을 입었는지 관찰하십시오. 수혜자가 경험을 통해 습득한 지식으로 정확한 결론을 내릴 수 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 독립적인 결정을 내릴 수 있고 다른 사람과 상호 작용할 수 있는지 관찰하십시오.
- 예시: 수혜자는 자신의 일을 관리하는 데 자부심을 갖고 적절히 행동합니다. 수혜자는 비상시 호출할 수 있는 번호 목록 가지고 있으며, 야간에는 문을 잠그고, 낯선 사람을 집에 들이지 않도록 하는 등의 안전을 지키기 위한 조치를 취합니다.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 비상시 전화할 번호 목록이 있습니까? 위기 상황에서 도움을 줄 수 있는 친구 또는 가족이 있습니까? 만약 여러분의 공급업체가 하루 일하러 올 수 없다면 어떻게 하시겠습니까?
- **2 등급** – 판단력이 약간 손상됨: 자신에 대한 계획이 부족하다는 것을 보여줍니다. 대안들 사이에서 결정하는 것은 어렵지만 조언을 수용할 수 있습니다. 사회적 판단은 좋지 않습니다.
- 사회 복지사 관찰: 집이 파손된 경우(수도꼭지 누설, 고장이 난 가전제품, 부적절한 조명 등), 이물질이 보행로 구역에 쌓이도록 내버려둔 경우, 가정 내 식품의 영양가가 낮은 지 관찰하십시오. 수혜자가 대안은 있으나 인식할 수 없는 경우 또는 대안을 선택할 수 없는 경우 그리고 의사결정의 결과를 계획하거나 예견할 수 없는지 관찰하십시오. 수혜자가 다른 사람의 조언 없는 경우, 결정을 내릴 능력이 없는지 관찰하십시오. 설명할 경우 옵션을 이해하고, 올바른 선택을 할 수 있는지 관찰하십시오. 스토브를 켜고 끌 수 있을 만큼 충분히 알고 있는지 관찰하십시오.
- 예시: 수혜자가 필요한 수리는 방치하면서 쓸모 없는 물건에 돈을 낭비하고 있습니다. 수혜자에게 불편한 경우에도 가정의 상태에 따라 수혜자는 "할 수 있다"고 합니다. 수혜자는 "수집가"로 보이며, 집을 통한 접근이 제한되어 있음에도 불구하고 어떤 것도 내다 버리는데 어려움이 있습니다. 수혜자는 자신이 원하는 제공자를 결정할 수 없습니다. 제공자에게 제공하는 식료품 목록에는 대부분 정크 푸드가 포함되어 있습니다. 수혜자는 소금을 넣기 보다는 맛이 없다 판단하고 집에서 먹는 식사를 중단했습니다. 그/그녀는 보행기나 지팡이를 사용하는 것을 거부합니다.

- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 응급 상황 발생시 누구에게 전화하겠습니까? 만약 여러분이 모르는 사람이 집에 왔다면, 여러분은 무엇을 할 것입니까? 여러분 스스로 할 수 있는 일은 무엇입니까? 여러분을 도와줄 사람이 필요합니까? 만약 히터가 작동하지 않는 것과 같이 가정에서 수리작업이 필요한 경우, 누구에게 도움을 요청하겠습니까?
- **5 등급** – 판단력이 심각하게 손상됨: 수혜자는 안전이나 복지를 고려하지 않고 결정을 내리거나 의사 결정을 하지 못합니다.
- 사회 복지사 관찰: 안전 위험이 명백한지 관찰하십시오. 옷에 불에 탄 구멍이 있습니다. 배선 결함, 누출 가스, 연소된 조리 기구 등이 있습니다. 공급 설비 시설이 차단될 수 있는지 관찰하십시오. 음식 공급이 불충분하거나 먹을 수 없습니다. 만약 수혜자가 애완견을 기르고 있는 경우, 집에 동물의 배설물이 있는지 관찰하십시오. 수혜자가 스스로 지시할 수 없고, 정신적으로 일생 생활에 관여할 수 없는 위험한 상황을 알지 못하는지 관찰하십시오. 옷을 입지 않은 채 밖으로 나가거나, 이웃 사람들이 아파트에서 여러 번 연기가 나는 것을 보았는지 관찰하십시오. 이웃 사람들이 들어와 스토브의 불을 껐는지 관찰하십시오. 지역사회의 누군가가 전화를 걸어 수혜자의 집 앞뜰에서 대변 또는 소변을 보고 있다고 전화를 하는지 관찰하십시오. 수혜자가 먹거나, 옷을 입거나, 약을 먹기로 결정하지 못하는지 관찰하십시오. 수혜자가 정신이 팔려 있거나, 혼란스러워 보이거나 겁을 먹은 것 같은 지 관찰하십시오. 수혜자가 집에서 자신을 안전하게 유지하기 위한 결정을 하기에는 너무 약하거나 허약해 보이는지 관찰하십시오. 옷을 입고 샤워를 하거나, 상한 우유를 마시는지 관찰하십시오.

- 예시: 수혜자는 접근하는 모든 사람에게 집을 개방할 수 있습니다. 수혜자는 쓰레기, 대변, 소변 등으로 인한 악취나 냄새에 영향을 받지 않는 것 같습니다. 명백한 안전 위험(예: 난로에 쌓인 잔해, 히터 주변에 흩어져 있는 종이 등)에 대해 염려하지 않습니다. 화상 등의 부상을 방치하고 있습니다. 지난 1년 동안, 수혜자는 반복적으로 저녁식사를 시작했고 잠이 들었고 부엌에 연기가 가득하여 깨어났습니다.
- 질문 사회 복지사는 다음과 같이 질문할 수 있습니다: 만약 여러분이 집에서 불이 난 것을 보았다면 어떻게 하겠습니까? 만약 의사에게 진찰을 받아야 한다면 어떻게 하겠습니까? 하우스 메이트에게 물어보십시오: ___가 혼자 있는 경우 어떤 일이 생깁니까? 위험을 초래할 수 있는 상황을 인지할 수 있습니까? 합리적인 결정을 내릴 수 있습니까?

작업 영역

주당 시간

의료 약속을 위해 동행하는 경우: 주당 의료 약속의 수, 주행 거리 대기 시간을 나타냅니다(서비스 제공자는 근로자가 "근무 중"에 의료 약속을 할 경우, 소비자와 함께 대기하는 시간에 보수를 받을 수 있습니다. 예를 들어, 제공자는 언제라도 수요자가 집으로 돌아갈 경우, 이를 도울 것이므로 제공자는 대기 상태를 유지해야 한다는 의미입니다. 자세한 내용은 IHSS Provider Wait and Travel Times (제공자 대기 및 여행 시간) 간행물을 참조하십시오.).

필요한 평균시간: 텍스트를 입력하려면 여기를 클릭하거나 누르십시오.

대체 자원으로 동행하는 경우: 주당 대체 자원 방문 횟수와 주행 거리를 표시합니다. 집에 오가는 데 필요한 시간만 제공됩니다.

필요한 평균시간: 텍스트를 입력하려면 여기를 클릭하거나 누르십시오.

보호 감독(이 서비스를 받는 방법에 대해서는 Disability Rights(장애 권리)을 간행물 참조하십시오.) 설명: 1) 수혜자의 장애 2) 기억력, 방향감각, 판단력(수혜자를 안전하게 지켜줄 수 있도록 결정하는 능력), 신체 기능 한계와 같은 기능적 한계, 3) 행동/결정의 결과를 이해할 수 있는 수혜자의 능력, 4) 수혜자를 위험에 처하게 하거나 부상/또는 해를 입힐 수 있는 행동.

의료 보조 서비스(의사 및 의뢰인이 작성한 SOC 321): 서비스 완료에 필요한 시간 및 빈도를 설명합니다.

필요한 평균 시간: 텍스트를 입력하려면 여기를 클릭하거나 누르십시오.

교육 및 시연(IHSS의 필요성이 감소할 것이라는 합리적인 기대가 있을 경우, 수혜자에게 자기 관리를 가르치기 위하여 3개월 동안 제한됨): 학습하는 과제에 대한 설명, 사용 방법, 사용 빈도 및 교육 지속 시간을 설명합니다. ↓

필요한 평균시간: 텍스트를 입력하려면 여기를 클릭하거나 누르십시오.

앞마당 위험 감소/제설 (서비스가 제한됩니다. MPP sec. 30-757.16 참조)

필요한 평균시간: 텍스트를 입력하려면 여기를 클릭하거나 누르십시오.

대체 자원

카운티는 IHSS 서비스를 무료로 제공하려는 사람 또는 기관 또는 단체를 확인했습니까?

아래 대답에 동그라미를 치십시오↓

네 또는 아니오

네인 경우: 카운티는 제공자가 IHSS 가 지급할 권리에 대해 알고 있지만 자발적으로 급여를 받지 않기로 결정한다는 제공자가 서명한 진술서(SOC 450)를 받아야 합니다. MPP 섹션 30-757.176 참조. 카운티는 SOC 450 이 완료되어 IHSS 청구자 파일에 저장될 때까지 대체 자원 때문에 시간을 단축할 수 없습니다.

여러분의 이야기를 듣고 싶습니다! 저희 간행물에 대한 다음 설문 조사지를 작성하여 저희 활동이 어떻게 진행되고 있는지 알려 주십시오! [설문조사에 응합니다]

법률 상담을 원하는 경우 800-776-5746 으로 전화하거나 온라인 지원 요청 양식을 작성하십시오. [지원 요청 양식]
기타 다른 목적인 경우에는, 916-504-5800(북부 캘리포니아), 213-213-8000(남부 캘리포니아)으로 전화하십시오.

Disability Rights California(캘리포니아 장애인 권리 단체)는 다양한 기관들로부터 자금을 지원 받고 있으며, 자금 제공자의 전체 목록을 보려면 <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html> 을 참조하십시오.