Sơ Đồ Chương Trình Quyền Tự Quyết

# 1

## Thông báo Lựa chọn

* Thư DDS
* Thư RC (không bắt buộc)
* Email RC và/hoặc gọi điện (không bắt buộc)

# 2

## Định hướng

* Sau khi đáp ứng yêu cầu này, người tham gia/gia đình xác nhận việc tham gia chương trình Quyền Tự quyết

## Chuẩn bị Tham gia Không bắt buộc

* Có thể bao gồm:
  + Tiếp cận việc hỗ trợ lập kế hoạch lấy con người làm trung tâm vàpháttriểnkếhoạchlấycon ngườilàmtrungtâm(PCP)
  + Xem xét chi tiêu hiện tại
  + Tìm hiểu các nguồn lực
  + Phỏng vấn Người Cung cấp Dịch vụ Quản lý Tài chính (FMS) & Cốvấn Riêng (IF)
  + Phác thảo kế hoạch chi tiêu
  + Điều phối viên Dịch vụ Trung tâm Vùng (SC) có thể hoặc không thamgia

# 3

## Lập kế hoạch

* Nếu chưa bắt đầu/hoàn thành trước Định hướng
* Có thể bao gồm phát triển PCP
* Nên bao gồm phỏng vấn FMS (bao gồm tư vấn về kế hoạch chi tiêu) và bắt đầu phác thảo kế hoạch chi tiêu
* RC SC có thể hoặc không tham gia

## Kế hoạch Bằng Văn Bản

* Đây là sự phát triển của IPP
* PCP thông báo về Kế hoạch Cá nhân bằng Văn bản (IPP). SC trung tâm vùng phải thuộc nhóm IPP. Trong quá trình này, d ị c h v ụ / n g ư ờ i c u n g c ấ p đ ư ợ c x á c đ ị n h , b a o g ồ m F M S v à IF (nếu người tham gia sử dụng). Kế hoạch chi tiêu được quyết định và đính kèm.
* CHỮ KÝ của người tham gia thể hiện
* sự đồng ý với IPP và người tham gia sẽ quản lý các dịch vụ và sự hỗ trọng trong phạm vi Kế hoạch Chi tiêu.

## Xác nhận Ngân sách

* Xem lại các khoản chi tiêu
* Xem lại bất cứ điều chỉnh nào
* CHỮ KÝ CỦA SC TRUNG TÂM VÙNG, các nhận ngân sách cuối cùng
* CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI THAM GIA, xác nhận quá trình xem xét tính toán ngân sách

## UFS / SANDIS

* Cho phép dịch vụ FMS
* Dịch vụ với UFS

## Kiểm tra Tư cách

* FFMS kiểmtratư cách/lý lịch

# 4

## Các Dịch vụ và Hỗ trợ Bắt đầu