

俄勒冈州个人支持计划 (INDIVIDUAL SUPPORT PLAN, ISP)

欢迎查阅俄勒冈州个人支持计划 (ISP) 说明。俄勒冈州 ISP 是一份书面详细信息，介绍个人将用于满足支持需求并实现个人目标与结果的支持、服务和其他资源。ISP 由该人士的服务协调员 (Services Coordinator, SC) 或个人代理 (Personal Agent, PA) 按照以人为中心的规划方法创建。

规划流程在撰写 ISP 之前就已开始。SC/PA 及该人士邀请的其他人首先从该人士的角度出发，了解对其而言重要的事项，包括想做、想学、想尝试或想拥有的东西。这些优先事项和该人士选择分享的其他详细信息记录在以人为中心的信息文件中。

支持需求的评估遵循功能需求评估流程，并识别出该人士生活中任何已知的严重风险。该人士与 SC/PA 之间的对话包括该人士对支持提供方式和支持提供方的偏好。

SC/PA 在 ISP 中汇总该等信息，以创建大纲，其中包含该人士的期望结果、该人士的职业发展计划、将支持该人士努力实现期望结果或满足评估确定的需求的任何所选服务或社区资源，以及如何解决任何已知的严重风险的信息。

以人为中心的信息.....	2
风险识别工具.....	6
一页档案.....	12
期望结果.....	16
职业发展计划.....	21
所选服务.....	26
风险管理计划.....	31
ISP 的其他部分.....	38
做出变更.....	41
资源.....	45

本手册的每一章都会重点介绍“在您角色中可预期的事项”，适用于拥有 ISP 的人、家庭、法定或指定代表、提供者、服务协调员和个人代理。

收集和记录以人为中心的信息

收集以人为中心的信息是 ISP 流程的基础之一。以人为中心的信息可以帮助我们了解对一个人来说什么是重要的，他们有什么优先事项，他们希望自己的生活是什么样子，以及他们希望如何得到支持。以人为中心的信息表可供记录从该人士及了解和关心该人士的其他人那里收集的信息。

填写完成后，该文件将作为从该人士和受邀参与者那里收集到的关于一系列重要话题的观点的宝贵记录。这些信息有助于制定对该人士有意义的 ISP，反映其希望自己的生活是什么样子。

该文件收集的信息可能会在 ISP 中导致强有力的行动，例如：

- 该人士想实现的期望结果
- 该人士可获得的社区资源和其他非正式支持
- 选择的服务，包括付费和免费服务。

这些只是一些如何处理该文件所记录信息的示例。并非以人为中心的信息文件上的所有内容都必须记录在 ISP 中。ISP 团队应仔细审查收集到的信息，共同决定需要将哪些内容纳入 ISP。

Person Centered Information

Person's legal name: _____ Date of last update: _____
What name does this person prefer to be called? _____ Date of birth: _____

Ask the youth, the youth's family or guardian, and those who are close to them what their current priorities are. What are the things happening right now that the youth or the youth's family wants to strengthen or maintain? Are there issues of concern that need to be addressed?
Seek to understand more about the current priorities by asking follow-up questions when needed.
Record the information you learn on this form. The amount of information you record in each topic area will vary depending on the youth and family's priorities, how well you know them, and what they want to share. If you don't have information about a particular topic area because it is not a current priority or the youth or family doesn't want to discuss it, note that on this form.

Communication
How the youth communicates wants/needs/pain, assistive devices used for communication, accommodations needed, receptive and expressive communication skills, reading/writing skills, opportunities to gain or maintain skills, etc.

Youth's perspective: _____

Family and/or guardian's perspective: _____

Additional input: _____

Life in current living arrangements
Where and with whom the youth lives, where they want to live, options for where they can live (including non-disability specific options), planning to live more independently or on their own, contributions to household costs (rent, food, utilities), contributions to household chores and responsibilities, daily routine, activities at home, hobbies, games, pets, family, accessibility throughout home, modifications in home, personal care, safety.

Youth's perspective: _____

Family and/or guardian's perspective: _____

Person's name: _____ Date of last update: _____ Page 1 of 9 EOE 4115 (3/2017)

成人版和青少年版

以人为中心的信息文件有成人版和青少年版。青少年版在每个主题下都有支持性问题，旨在解决 18 岁以下人群的相关问题。青少年版还包含记录青少年出生日期的字段。

观点

该表格有供记录参与以人为中心的信息收集过程的多方观点的空间。

该人士的观点

此处记录该人士的观点。该人士的观点包括对其而言重要的事项。对该人士而言重要的事项可能包括喜欢和热爱的东西、生活中想要和不想要的东西和人，以及对其有用和没用的东西。

该人士的观点是随着时间推移通过多种方式逐渐了解的：

- 该人士的言语（口头语言、手势、书面语言、辅助性设备）（如有）

- 我们观察到的行动
- 了解该人士的其他人所分享的信息。

家人和/或监护人的观点

本节会自动显示在该文件的青少年版上。对于有监护人的成人或选择让家人参与计划的成人，可以选择启用本节，或者可以在该表“其他信息”一节记录他们的观点。

如果该人士有法定监护人，请在本节中记录他们的观点。对于成人，如果需要，法定监护人的观点也可以记录在“其他信息”中。

家庭关系有多种形式，并不限于血缘或法律关系。这可能包括该人士选择认定为家庭成员的任何人。

其他信息

此处记录该人士所选的参与规划的其他人的所有其他观点。这包括有偿支持提供者或该人士生活中的其他专业人员，如顾问、治疗师、医疗专业人员、行为专业人员等。

当对类似问题有多种观点时，请考虑记录所分享的每个观点的来源。将信息与其来源联系起来可以使后续需要更多信息时更容易跟进。

在您角色中可预期的事项

该人士及其法定或指定代表

在 ISP 会议之前

您可能会被要求分享您对生活中许多主题的观点。您负责与谁分享这些信息以及分享多少信息。如果您不想谈论某个特定主题，您不必这样做。您可以邀请其他任何人提供信息，例如朋友、家人或提供者。

您的 SC/PA 将要求您、您的法定或指定代表（如有）、或您选择帮助您规划的人分享关于您生活的观点。

如果您在寄宿环境中获得提供者的支持

您的寄宿提供者会要求您分享观点。您的提供者也会在标注为其他信息的部分记录其观点。

如果您需要帮助来分享观点

您可以选择其他人来帮助您表达您的观点。如果您无法选择某人，您的 ISP 团队可能会选择了解您的人来帮助您。他们会在表格末尾提供的空间中注明帮助您的人。

提供者组织和寄养提供者

在 ISP 会议之前

寄宿提供者必须收集信息，然后在 ISP 会议之前至少每十二 (12) 个月审查和更新该文件。在 ISP 会议之前，与该人士的 SC/PA 分享更新的文件。

从该人士的角度以及该人士选择的其他人那里收集信息。如果您没有关于某些主题的信息，或者该人士拒绝讨论，请注明。

在提供的空间中仔细记录该人士的观点。尽可能使用该人士自己的话。

如果该人士需要支持来表达观点，询问该人士希望谁来帮助其表达观点。如果该人士无法找到为其提供支持的人，ISP 团队可以找了解该人士的人，来分享他们对该人士观点的了解。

如果有人要求您协助记录或表达其观点，您必须如实记录该人士的观点。即使您不同意该人士的观点，或者觉得对其而言重要的事项是不安全或不健康的，这也是适用的。

请在表格末尾提供的空间中准确记录谁为该文件做出了贡献。

利用该人士和其他人分享的信息来确定来年的重点领域。考虑起草行动计划，以实现对该人士有意义的期望结果。

全年

请在您的档案中保存一份更新的以人为本的信息文件副本。

使用以人为本的信息来调整您提供的服务，以符合该人士的优先事项。当雇用新支持人员时，培训他们了解该文件的内容。

注意任何您提供的支持与对该人士而言重要的事项相冲突的情况。如果发生这种情况，请采取措施使您的支持适应该人士的偏好。如果您无法做到这一点，请与该人士及其 SC/PA 讨论。

您可以在一年中的任何时间更新该文件中包含的信息。当您进行变更时，请遵循您所在组织的文件程序。变更该文件无需变更表。

SC/PA

在 ISP 会议之前

必须收集信息，并且在 ISP 会议之前至少每十二 (12) 个月审核和更新该文件。

请咨询该人士、他/她的监护人或其选择的帮助规划的人，让其分享关于该文件中主题的观点。

从该人士的角度以及该人士选择的其他人那里收集信息。如果您没有关于某些主题的信息，或者该人士拒绝讨论，请注明。

在提供的空间中仔细记录该人士的观点。尽可能使用该人士自己的话。

如果该人士需要支持来表达观点，询问该人士希望谁来帮助其表达观点。如果该人士无法找到为其提供支持的人，ISP 团队可以找了解该人士的人，来分享他们对该人士观点的了解。

如果有人要求您协助记录或表达其观点，您必须如实记录该人士的观点。即使您不同意该人士的观点，或者觉得对其而言重要的事项是不安全或不健康的，这也是适用的。

请在表格末尾提供的空间中准确记录谁为该文件做出了贡献。

如果该人士在寄宿环境中获得提供者支持，则寄宿提供者必须根据他们掌握的信息完成或更新该文件。在预定的 ISP 会议之前，您应从寄宿提供者处收到一份该文件的副本。如果该人士邀请其他提供者参与，您可能会收到其他文件。如果有来自不同提供者的多份文件，无需合并该等文件，但可以与已完成的 ISP 一起归档到您的记录中。

审查以人为中心的信息。在审查时请考虑以下几点：

- 识别该人士在下一个 ISP 年度可能希望得到支持以努力实现的优先事项或主题。
- 即使其他人不同意该人士的观点，或者对该人士而言重要的事项是不安全或不健康的，也要确保仔细而准确地记录该人士的观点。
- 寻找该人士的观点与他人观点可能存在冲突的情况。

留意需要纳入新 ISP 的问题，在 ISP 团队会议上讨论，或与相关人员单独交谈。

全年

请在该人士的档案中保存一份更新的以人为本的信息文件副本。

熟悉以人为本的信息文件所载的信息。在全年对该人士进行监控或检查时，倾听和观察是否有证据表明该人士的观点得到了认可和处理。

您可以根据您所在组织的常见文件处理惯例，在一年中的任何时间更新该文件中包含的信息。变更该文件无需变更表。

风险识别工具

Risk Identification Tool

Person's legal name: _____ Date of last update: _____

HEALTH AND MEDICAL

1. Aspiration (check all that apply): Risk present? Yes No History SC/PA follow-up

- a. Diagnosis of dysphagia, or has been identified to be at risk for aspiration by a qualified medical professional
- b. Ingests non-edible objects, places non-edible objects in mouth, or has a diagnosis of pica
- c. Has a feeding tube
- d. Diagnosed with gastroesophageal reflux (GER) and the physician has identified the person at risk of Aspiration
- e. Complains of chest pain, heartburn, or have small, frequent vomiting (especially after meals) or unusual burping (happens frequently or sounds wet) and the physician has identified the person at risk of Aspiration
- f. Someone else puts food, fluids, or medications into this person's mouth

If the person experiences any of the following symptoms, a current evaluation by a qualified professional is expected to determine if the person is at risk of aspiration. (Check all that apply)

- g. Food or fluid regularly falls out of this person's mouth
- h. Coughs or chokes while eating or drinking (more than occasionally)
- i. Drools excessively
- j. Chronic chest congestion, pneumonia in the last year, rattling when breathing, and persistent cough or frequent use of cough/asthma medication
- k. Regularly refuses food or liquid (or refuses certain food/liquid textures)
- l. Needs his/her fluids thickened and/or food texture modified
- m. Eats or drinks too rapidly

Evaluation results: Risk present No risk Other (see comments)

风险识别工具旨在帮助团队识别该人士生活中的任何已知的重大风险。该工具包含许多常见的风险因素或警示信号，以帮助团队识别何时存在风险。

严重风险 就该工具而言，严重风险被视为在没有特定、个性化支持的情况下，可能导致住院、入住机构、严重财务困难、法律诉讼，或使该人士或他人面临迫在眉睫的伤害的事项。

一旦识别出任何风险，SC/PA 会与该人士及其 ISP 团队讨论，以确定解决该风险的最佳方法。每项标记为“是”的风险将由 SC/PA 列在该人士的 ISP 风险管理计划中，并附有该人士生活中可用于应对该风险的支持描述。请查阅第 31 页，了解更多关于 ISP 风险管理计划的信息。

该文件最好在临近需求评估的时间完成或审查，因为涵盖了类似的信息。不过，要注意全年不断变化的风险。虽然该工具必须在 ISP 会议前完成，但如果已知风险发生变化，也必须在年内进行更新。

完整的风险识别工具保存在社区发育障碍计划 (Community Development Disabilities Program, CDDP) 或中介的该人士档案中。

在您角色中可预期的事项

该人士及其法定或指定代表

您可能会被要求分享您对您认为存在自己生活中的任何严重风险的观点。

如果您在寄宿环境中获得提供者的支持

您的提供者还会与您的 SC/PA 分享他们所知道的信息。

如果您需要帮助来分享观点

您或您的法定或指定代表可以选择其他人来帮助您记录观点。如果您需要帮助来分享观点，请告知您的 SC/PA。

提供者组织和寄养提供者

在 ISP 会议之前

熟悉风险识别工具中的风险和风险因素。您必须与该人士的 SC/PA 分享关于该人士生活中任何已知的严重风险的信息。及时向 SC/PA 传达任何已知的严重风险证据。保存关于此沟通的文件。

与 SC/PA 沟通，找出分享该信息的最佳方式。

全年

针对您为该人士提供支持的地点，准备并维护一份“提供者风险管理策略”表格。这应包括提供者服务协议或 ISP 风险管理计划中列出的所有需要您支持的风险。

如果 SC/PA 不同意或没有在 ISP 风险管理计划中纳入您认为可能是严重风险的风险，请与他们进一步讨论。提供您所担忧的问题的证据，并记录您与 SC/PA 的任何讨论。如果您认为意见分歧可能危及该人士的健康和安全，或不尊重该人士的偏好，请遵循您所在机构的政策或指导，来解决机构之间的问题和争议。

如果您观察到该人士生活中有新的或变化的严重风险，请通知该人士的 SC/PA。确定您可以提供什么策略来帮助解决这些风险，并与该人士和 SC/PA 讨论这些策略。

SC/PA

SC/PA 负责根据现有信息准确填写风险识别工具。

根据对话、档案审查和您对该人士的了解，填写该表格。

在开始接受服务时，识别在需求评估期间或需求评估时间前后的严重风险。这样，您可以使用在需求评估期间讨论的信息，而不必重复可能让该人士或其家人感到冒犯的对话。

在 ISP 会议之前

该文件必须在 ISP 会议之前至少每年审查一次。

- 如果该人士住在自己家中或家人的家中，请询问该人士、其法定或指定代表，或其选择的帮助规划的人，了解在该人士生活中是否有任何严重风险的变化。如果您也在为该人士进行需求评估，请同时检查这些信息，以避免与该人士及其指定代表重复对话。
- 提供者应分享他们所掌握的关于该人士生活中风险变化的任何更新信息。与提供者沟通，商定如何与您分享这些信息。

全年

- 向该人士或其指定代表提供该工具的副本。在 CDDP 或中介档案中保存最新风险识别工具的副本。
- 熟悉该人士生活中已知的严重风险。在全年监测或检查该人士时，倾听和观察是否有证据表明这些风险得到了有效支持。
- 如果需要更新该文件，您可以通过填写变更表来完成。其他团队成员也可以发起变更表，并将其发送给您以供审查。
- 如果您了解到该人士生活中风险的变化，请在全年继续保持该表格反映最新信息。

填写该表

完成该文件的最终责任由 SC/PA 承担。支持该人士的提供者应在观察到与该人士生活中的严重风险相关的任何变化时，及时与 SC/PA 沟通。

根据您对该人士及其支持需求的了解，以及与该人士和/或其指定代表的对话，通过标记“是”、“否”、“历史”或“SC/PA 跟进”来回应每项风险。如果您知道某节的所有风险都将被标记为“否”，您可以勾选提供的方框以跳到下一节。

“是”

如果有证据表明存在已识别的风险，请标记“是”。

SC/PA 的预期行动

请在 ISP 的风险管理计划中记录风险，并注明如何解决风险。请参阅风险管理策略，了解有关解决已识别风险的更多信息。

“否”

如果没有可用证据表明存在已识别的风险，请标记“否”。如果该人士拒绝讨论该问题，并且没有可用证据表明存在风险，也应该标注此回应。

标记为“否”的风险不会被列入 ISP 中的风险管理计划。

“历史”

如果没有可用证据表明已识别的风险是当前问题且不需要支持，但有证据表明已识别的风险确实发生过或在过去五年内需要支持，请标记为“历史”。

历史指定仅供参考。如果将风险标记为“历史”，则不会在 ISP 的风险管理计划中记录该风险，也不会制定任何支持策略来解决该问题。

通常，如果风险标记从“是”变更为“历史”，将其标记为“历史”约五年。在少于或超过五年的时间里，根据情况可能需要将回应从“历史”改为“否”。考虑该人士档案中是否有其他文件提供以下方面的信息：过去的问题、该人士及其家人对记录方式的偏好，以及风险再次出现的可能性。

“SC/PA 跟进”

SC/PA 可以选择标记此方框以表示有意跟进该问题。

如果 SC/PA 有理由相信问题可能存在，但信息不确定或该人士拒绝讨论该问题，跟进可能会有所帮助。

SC/PA 的预期行动

- 在 ISP 的所选个案管理服务一节中，注明问题和计划的跟进，作为预期个案管理活动
- 在确定的时间范围内进行跟进，以查看问题是否有变化或是否有其他信息可用。
- 提供有关帮助评估或解决问题的可用社区资源（例如县卫生部、医疗专业人员等）的信息。
- 在进展记录中记录采取的行动。

评论

每节都有一个用于评论的字段。请在此处记录任何有关风险为何被标记为“是”、“否”、“历史”或“SC/PA 跟进”的有用信息。评论属于选填字段，不是必填字段。

如果将风险标记为“是”，可以使用评论部分描述您计划为特定人员处理的风险的具体情况。您可以利用此空间来解释特定风险如何影响该人士，这在制定支持策略时可能会很有用。

避免在评论空间记录任何已识别风险的具体支持策略。这些信息应包含在 ISP 中的风险管理计划或支持文件中，例如安全计划、方案、财务计划等。

提供者

列出所有提供信息来帮助完成此工具的人员。该表格无需签名。

考虑谁拥有信息，以及谁可以帮助识别已知的严重风险。可能是参与需求评估的同一批人。是否有应咨询的了解该人士的其他人？考虑家人、护士、行为专业人员和提供者。

评估

误吸、窒息、脱水、便秘和癫痫的风险有一系列风险因素或可观察到的症状，这些均已列出以帮助识别是否存在严重风险。某些风险因素（例如，误吸下的字母“g”-“m”）可能需要与合格的专业人员进行额外评估或讨论，以确定存在的风险水平。除非风险已由前面的风险因素确定为“是”（例如，误吸下的“a”-“f”项中的任意一项已被标记为“是”），否则应进行评估以确定是否存在风险。

HEALTH AND MEDICAL

1. Aspiration (check all that apply):

If any of the boxes below are checked, the overall status of the person is at risk of aspiration.

- a. Diagnosis of dysphagia, or has been identified to be at risk of aspiration
- b. Ingests non-edible objects, places non-edible objects in mouth
- c. Has a feeding tube
- d. Diagnosed with gastroesophageal reflux (GER) and treated with medication
- e. Complains of chest pain, heartburn, or have small, frequent regurgitations (happens frequently or sounds wet) and the physician has been notified
- f. Someone else puts food, fluids, or medications into the person's mouth

If the person experiences any of the following symptoms, the person is at risk of aspiration. Check all that apply.

- g. Food or fluid regularly falls out of this person's mouth
- h. Coughs or chokes while eating or drinking (more than once a week)
- i. Drools excessively
- j. Chronic chest congestion, pneumonia in the last year, or use of cough/asthma medication
- k. Regularly refuses food or liquid (or refuses certain textures)
- l. Needs his/her fluids thickened and/or food texture modified
- m. Eats or drinks too rapidly

Evaluation results: Risk present No risk Other

存在风险。需要支持。

不需要评估。

注意：即使在不需要评估的情况下，也可以寻求评估来帮助确定有效的支持策略。

HEALTH AND MEDICAL

1. Aspiration (check all that apply):

If any of the boxes below are checked, the overall status of the person is at risk of aspiration.

- a. Diagnosis of dysphagia, or has been identified to be at risk of aspiration
- b. Ingests non-edible objects, places non-edible objects in mouth
- c. Has a feeding tube
- d. Diagnosed with gastroesophageal reflux (GER) and treated with medication
- e. Complains of chest pain, heartburn, or have small, frequent regurgitations (happens frequently or sounds wet) and the physician has been notified
- f. Someone else puts food, fluids, or medications into the person's mouth

If the person experiences any of the following symptoms, the person is at risk of aspiration. Check all that apply.

- g. Food or fluid regularly falls out of this person's mouth
- h. Coughs or chokes while eating or drinking (more than once a week)
- i. Drools excessively
- j. Chronic chest congestion, pneumonia in the last year, or use of cough/asthma medication
- k. Regularly refuses food or liquid (or refuses certain textures)
- l. Needs his/her fluids thickened and/or food texture modified
- m. Eats or drinks too rapidly

Evaluation results: Risk present No risk Other

为了确定是否存在风险，预计需要进行评估。

考虑在等待评估期间对临时支持的需求

HEALTH AND MEDICAL

1. Aspiration (check all that apply):

If any of the boxes below are checked, the overall status of the person is at risk of aspiration.

- a. Diagnosis of dysphagia, or has been identified to be at risk of aspiration
- b. Ingests non-edible objects, places non-edible objects in mouth
- c. Has a feeding tube
- d. Diagnosed with gastroesophageal reflux (GER) and treated with medication
- e. Complains of chest pain, heartburn, or have small, frequent regurgitations (happens frequently or sounds wet) and the physician has been notified
- f. Someone else puts food, fluids, or medications into the person's mouth

If the person experiences any of the following symptoms, the person is at risk of aspiration. Check all that apply.

- g. Food or fluid regularly falls out of this person's mouth
- h. Coughs or chokes while eating or drinking (more than once a week)
- i. Drools excessively
- j. Chronic chest congestion, pneumonia in the last year, or use of cough/asthma medication
- k. Regularly refuses food or liquid (or refuses certain textures)
- l. Needs his/her fluids thickened and/or food texture modified
- m. Eats or drinks too rapidly

Evaluation results: Risk present No risk Other

存在风险。需要支持。

不需要评估。

注意：即使在不需要评估的情况下，也可以寻求评估来帮助确定有效的支持策略。

如果需要评估，请考虑已介入该人士生活的专业人员。如果该人士有护士，请询问护士以获取信息。如果风险与该人士的行为有关，并且该人士有行为顾问，请从那里开始。此外，考虑该人士是否接受过合格专业人员的评估，并且该评估仍然有效。

即使在不需要评估的情况下，团队也可以随时寻求评估，以帮助他们确定或排除风险，或获得关于支持风险的最佳方式的建议。

对于在居家环境中支持人们的 SC/PA，鼓励该人士或家人与其主治医生讨论该问题。以适合他们的方式帮助他们，鼓励他们跟进。使用进展记录来注明跟进的效果如何。如果由于该问题对该人士的健康和安全有急迫的担忧且无法进行评估，请寻求主管的指导，并根据您的专业判断确定是否需要立即干预。

在工具末尾提供的“评估”部分记录任何已完成的评估信息。

考虑现有的其他支持

在审查每项风险时，考虑已经存在的任何支持或可能需要的支持，以帮助该人士在该问题上更安全。如果该人士在生活中依赖他人的特定支持以避免严重伤害，请将该风险标记为“是”。即使现有支持的效果不错，这也是一个重要步骤。

当由提供者组织或寄养提供者提供支持时

此附加指导适用于 #6) 不安全的药物管理、#10) 缺乏获取医疗护理的机会、及 #20) 住所的安全和清洁。

这些风险无需仅因下述原因而被标记为“是”，即该人士住在寄宿环境中，并依赖提供者提供针对这些日常生活活动的基本支持。功能需求评估识别这些领域的基本支持需求。如果预期提供者会围绕这些需求提供支持，请在 ISP 的所选服务一节的适当服务代码下列出已识别的需求。

如果这些风险中的某一项仅需要由提供者组织或寄养提供者根据其政策或适用行政规则提供支持，则可以将风险标记为“否”。如果该人士需要超出提供者政策或适用行政规则的个性化支持，请考虑将这些风险中的任何一项标记为“是”。

与孩子一起规划时的考虑事项


该工具旨在识别超出典型儿童发育和父母责任范围的风险。

不包括基于儿童发育水平而非残疾提供的支持，例如需要切割儿童的肉或过马路时牵着儿童的手。

ISP 包含一页档案。

一页档案为该人士提供明确的介绍。俄勒冈州 ISP 中的一页档案可采用任何格式，只要其中包含对以下三个问题的回答：

- 人们喜欢和欣赏该人士的什么地方
- 对该人士而言重要的是什么
- 如何最好地支持该人士

One page profile for: My life	
What people like and admire about Glo: <ul style="list-style-type: none">- Great sense of humor, able to find the humor in just about any situation- Caring friend and devoted family member who is always there for them when they need her- She knows what she wants and how to go for it - she inspires us by her determination and inner strength- Very smart and intelligent- Her passion for justice, awesome advocate for others- Eye for style! She has great fashion sense and puts together outfits that are perfect- She is very sensitive and has a big heart, she always knows what to say and tries to cheer them up. Gloria loves to see others happy	Photo of Glo: 
What is important to Glo: <ul style="list-style-type: none">- Her family is number 1!- Spending time and regularly checking in with friends and people she feels close to- Not being underestimated by others and being independent- Being able to communicate with others, being seen as an equal, being respected- Having staff who can do her hair and help her pick matching outfits - Glo has to look good!- Feeling safe with staff, being able to trust them- Pictures of family and friends, especially old photos (and looking at them when she is feeling sad or down)- Celebrating holidays and her birthday- Having money and transportation so she can do things- Staying active so she doesn't get bored or depressed	How to best support Glo: <ul style="list-style-type: none">- Know and follow Gloria's plan and nursing protocols.- Take it seriously ANY TIME Gloria indicates she feels ill or something hurts.- Always treat her with respect, especially with privacy- Use her communication book -- don't assume what she might say, ALWAYS ask her.- Be aware that she is afraid of being dropped and gets nervous when she is being transferred in the Hoyer Lift.- When Gloria seems depressed, listen without pressure- In general, offer her options and leave the decision-making up to her.

人们喜欢和欣赏该人士的什么地方包括该人士的积极品质；这是该人士身上的“闪光点”。

对该人士而言重要的是什么：考虑对该人士来说最重要的是什么，无论是在一般情况下，还是在撰写一页档案的特定环境或情境中，例如就业、学校或家庭。如果针对特定环境定制一页档案，一页档案可能特别有效。

如何最好地支持该人士：什么支持有助于在对该人士而言重要的事项和对其存在重要影响的事物之间创造平衡，什么有助于使一天变好或扭转糟糕的一天？

常见错误

在撰写一页档案时，需要避免一些常见错误。

混淆“对……存在重要影响”和“对……而言重要”：

一个常见错误是混淆对一个人而言重要的事项和对他们存在重要影响的事项。或者，包括对该人士而言重要的事项，但继续解释为什么其中一些是不安全或不可行的。这些可以被认为是“是的，但是……”的陈述。

对一个人而言重要的事项是那些让人感到快乐、满足和充实的东西。

对一个人存在重要影响的事项是那些与个人健康、安全以及成为有价值社区成员相关的东西。

例如，该人士的一页档案上写道：“喜欢在家里裸奔，但室友不喜欢，这会导致他们的关系出现问题。”或者，“喜欢在路上捡树枝，但没有左右看，应该左右看看。”这些陈述谈论的是对该人士而言重要的事项，但随后继续解释为什么对该人士而言重要的事项是不安全或不适当的。确保“对其而言重要的事项”部分列出的内容纯粹是对该人士而言重要的事项。

简短、隐晦的短语：

另一个常见错误是使用简短、隐晦的短语。如果一个人的一页档案中写道：“音乐”对其而言很重要，这并不能告诉别人音乐对该人士意味着什么。

她喜欢表演奏音乐吗？听音乐吗？收集音乐吗？她喜欢什么样的音乐？

由于缺乏信息，我们会用自己的视角来看待这些内容，所以请多提供一些关于热爱音乐对该人士而言意味着什么的信息。

只包括基本信息

另一个常见错误是，在每个人的一页档案上写相同的、通用的信息。基本需求应被视为理所当然。我们都希望并且应当拥有满足基本需求的权利，比如食物、衣物、住所和免受虐待的自由。除非该人士告诉您这些事情是其生活中的特别优先事项，否则可以将它们省略，转而写入更多关于该人士的独特详细信息。

例如，如果一个人曾经历过无家可归，并且他们希望支持者知道他们再也不想经历那种情况，那么当然应该包括这一点。根据该人士的指示来决定包括哪些内容和省略哪些内容。

重点在于，一页档案应该足够具体，以便知道这是该人士的一页档案，而不是别人的。

如欲了解更多关于一页档案的信息，请访问 www.OregonISP.org/1PP。

在您角色中可预期的事项：

该人士及其法定或指定代表

在 ISP 会议之前

- 向您的 SC/PA 提供相关信息，说明对您而言重要的事项以及您希望获得支持的方式。包括有关您的优势和技能的信息。您邀请的其他人会分享他们喜欢和欣赏您的地方。如果您希望邀请他人帮助您创建一页档案，请告知您的 SC/PA。
- 如果您或您邀请的其他人有兴趣自行创建一页档案，您可以在线找到模板和其他可用资源来支持您。从 www.OregonISP.org/1PP 开始是个不错的选择。

全年

- 如果您想更新一页档案，请随时告知您的 SC/PA，以便它继续反映您当前的情况。

提供者组织和寄养提供者

在 ISP 会议之前

寄宿提供者面临额外的要求，需要在预定的 ISP 会议日期之前提供与规划相关的信息。

- 在该人士的 ISP 更新日期之前，与该人士和 SC/PA 提前充分沟通，明确需要哪些信息、以何种格式以及在什么时间内完成。
- 针对您为该人士提供支持的特定环境编制一页档案。
- 至少每年更新一次一页档案，以为 ISP 会议做好准备。
- 在 ISP 会议之前，按照商定的时间表向 SC/PA 提供完整的一页档案。
- 向工作人员提供关于适用于您所处环境的一页档案的培训。

全年

- 根据需要，在一年中的任何时间审查并更新一页档案。
- 可随时根据当地文件惯例变更一页档案的本地副本，无需 ISP 变更表。

SC/PA

在 ISP 会议之前

- 确保 ISP 中至少包含一份一页档案。
- 如果个人或家庭有兴趣自行创建一页档案，请提供模板和其他可用资源来支持他们。从以下网站开始是个不错的选择：www.OregonISP.org/1PP。

居家环境

- 以适合个人和/或家庭的方式编制一页档案。

- 审查他人提交的一页档案，例如该人士及其支持者。
- 注意第 12 页列出的“一页档案中的常见错误”，并与提供者分享反馈。
- 至少每年更新一次一页档案，以为 ISP 会议做好准备。

寄宿环境

- 审查提供者提交的一页档案，并将其纳入最终的 ISP。
- 如有需要，请提问以澄清任何信息。
- 注意第 12 页列出的“一页档案中的常见错误”，并与提供者分享反馈。
- 在需要时提供额外信息。

全年

根据需要，在一年中的任何时间审查并更新一页档案。

可随时根据当地文件惯例变更一页档案的本地副本，无需 ISP 变更表。

期望结果

期望结果指该人士在未来一年或更长时间内有兴趣做、学习、尝试或完成的事项。期望结果是一个人希望自己的生活是什么样子。这是一个人采取特定措施或实现目标后，其他人能够看到的转变。一个人的期望结果可能是养一只宠物或拥有一套房子。在掌握照顾宠物的技能或储蓄资源以购买房子时，可能涉及几个较小的目标。这些较小的目标或步骤可以共同实现该人士的期望结果。

制定有意义的期望结果始于与该人士进行对话，并倾听对他们而言重要的事项，从该人士的角度以及了解和关心该人士的人的角度出发。

收集以人为中心的信息的过程对于制定期望结果至关重要。收集以人为中心的信息将帮助您发现对该人士而言重要的是什么，以及该人士在生活中想做、想学、想尝试或想完成什么。

一旦您知道对该人士而言重要的是什么，您就可以开始制定一些有意义的期望结果了！

指导行动

期望结果通过指导人们将采取的行动，来驱动一个人的 ISP，从而帮助他们实现生活中想要的东西。这些基于收集自下述各方的信息，即该人士及该人士所选的提供其他信息的其他人。

期望结果通过突出个人为实现其理想生活所设定的目标，让该人士的 ISP 具有意义。支持需求、风险和其他健康和医疗问题会告知该人士可能需要什么支持来实现期望结果，但期望结果本身告诉我们，我们在朝着什么目标努力。

有意义的期望结果必须反映对该人士而言重要的事项。

这并不是说期望结果不包括对一个人存在重要影响的事项。

在制定有意义的期望结果时，也可能考虑对一个人（例如，对该人士的健康、安全或被视为其社区的有价值成员）存在重要影响的事项，但要确保结果本身是基于该人士想做、想尝试、想学或想完成的东西。

人们并不总是使用 Medicaid 支付的服务来帮助他们实现期望结果，但当他们使用时，可以通过从下拉菜单中选择支持该结果的服务来指明。

期望结果可以包括长期和短期目标。在期望结果中描述何时完成或审查关键步骤的时间表。

具体化

期望结果应尽可能具体，以便支持者知道对该人士而言重要的事项，以及他们在其角色中应做什么。

具体的期望结果应该告诉我们：

- 该人士将致力于实现什么
- 该人士想要完成什么
- 该人士将做什么、学什么、尝试什么或实现什么

该人士会做活动、上课、交新朋友、打棒球、做晚餐或去度假吗？我们越确切地知道该人士想做什么、学什么或尝试什么，我们就能越快开始制定达成目标的步骤。

即使在收集以人为中心的信息后，该人士和团队也可能并不总是确切知道该人士想做什么。

该人士可能知道自己想到社区大学上课，但可能不确定自己是想学陶艺还是会计，或其他课程。

尽可能具体，但当该人士和团队不确定时，从您知道的地方入手，并在学习新事物和该人士发现自己想要什么时更新期望结果。

重要的是，期望结果应包括发生地点与时间以及谁将提供帮助的信息。

- 行动将在哪里发生？是否有进行步骤的特定时间或星期几？
- 什么最适合该人士及其时间表或日常安排？
- 这是在家里还是在社区的某个地方完成？
- 是否有最适合该人士的特定环境？我们是否知道没有很多喧嚣的安静空间最适合，还是该人士更喜欢社交和拥挤的地方？

包括任何有助于使期望结果尽可能具体的细节。这样我们就知道了相关的人、事、时间、地点。

具体的期望结果不应：

- 描述其他人对该人士的目标
- 注明提供者的合规目标或要求

转变

当实现期望结果时，我们将能够看到变化。某种转变将在该人士的生活中发生，其他人将能够观察到。该人士将会做一些以前没做过的事，比如上课或做蛋糕。其将拥有以前没有的东西，比如工作或公寓。

在制定期望结果时使用动作动词将有助于描述将发生什么以实现这种转变；我们应该能够看到由于所采取的行动而发生的转变。您可以使用动作动词来描述行动，如见面、拿、参观、玩和制作。

以下是一些在期望结果中使用动作词的其他例子。

- Danelle 将租一间公寓。

- Michelle 将养一只狗。
- Susie 将参加小提琴课。

当我们完成时，我们会知道行动已经发生，因为我们会看到那种转变。Danelle 现在住在自己的公寓里。Michelle 得到了她想要的新狗，Susie 在拉小提琴。

确保与重要事项相关

为了检查并确保期望结果对该人士有意义且与对其而言重要的事项相关，我们可以问以下问题，“我们为什么要做我们正在做的事情？”

这是该人士感兴趣的东西，还是我们纯粹为了合规目的而添加的东西？

这是基于该人士的价值观念，还是仅仅为了他人的方便或愿望而纳入的？

问自己“为什么？”将有助于确保期望结果与对该人士而言重要的事项相关。

探究“为什么”

如果我们使用“为了、以便或因为”之类的短语，这可以帮助我们探究“为什么”，确保结果与对该人士而言重要的事项相关。

将“为什么”写入期望结果不仅有助于我们了解结果是否与对该人士而言重要的事项相关，还可以帮助提供者知道如何帮助该人士实现结果。了解为什么有助于提供者知道在支持该人士时可关注的事项。

以下是一些例子：Reggie 的期望结果是：“Reggie 有一份办公室的工作，以便操作电脑和结识朋友。”

如果不知道为什么，Reggie 的职业辅导员可能过分关注帮他找到高薪工作，而他实际上可能更希望首先得到在工作中交朋友的支持。

Marvin 想在 Dallas 租一套公寓，因为他想离家人和女朋友更近。

我们现在更清楚 Marvin 为什么想住在 Dallas 了。

Brea 在后院有一个花园，这样她就可以有鲜切花和可坐着思考的安静之所。

Brea 的提供者知道，他们会专注于支持 Brea 实现花园中有她想要的花，而不是直接种满蔬菜。

期望结果越具体，它就越能与对该人士而言重要的事项联系起来；我们越了解该人士想要实现的目标，支持者就越能帮助该人士实现他们想要的生活！

监测进展

为了成功实现期望结果，重要的是监测和记录进展，这样我们就知道行动是否有效果。考虑如何以及在哪里记录进展。

该人士或其家人是否愿意追踪朝该目标取得的进展？考虑使用检查表、日历或日记等工具来记录自己的进展。

如果该人士有支持其实现期望结果的提供者，他们可能希望在学习日志、进展记录或检查表等工具上记录进展。提供者应准备在年度内向该人士的 SC/PA 报告进展。

SC/PA 可以检查进展并记录在进展记录中，或使用学习日志等其他工具。

像学习日志这样的工具可以帮助记录哪些应该改变，哪些应该保持不变。

在您角色中可预期的事项：

该人士及其法定或指定代表

在 ISP 会议之前

如果有您有兴趣做、学习、尝试或实现的事项，请告知您的 SC/PA。包括任何可以帮助 SC/PA 及其他帮助您实现目标的人的信息，让他们知道您希望如何获得支持。

思考您希望如何跟踪您朝此结果取得的进展。您是否需要帮助来维护检查表、日历或日记，以记录您的进展？如果您需要这方面的支持，请与您的 SC/PA 沟通。

全年

如果您想更新期望结果，请随时告知您的 SC/PA，以便这些结果继续反映您的当前优先事项以及您想做、想学、想尝试或想实现什么。

提供者组织和寄养提供者

在 ISP 会议之前

分享从该人士的角度收集的以人为本的信息，并在需要时提供其他信息。

根据该人士的要求，参与制定期望结果。分享您所知道的关于该人士想努力实现什么的任何信息，以及您可提供的支持该人士朝这些结果迈进的策略。

全年

根据该人士的要求及 ISP 或提供者服务协议中的指示，实施商定的期望结果。这可能包括制定实施策略，如行动计划，其中包括为支持个人实现其期望结果，提供者将采取的步骤。

提供 Office of Developmental Disabilities Services (ODDS) 所资助服务的就业服务提供者可以预期会收到该人士的职业发展计划和期望的就业结果的副本。制定实施策略，表明您的组织将如何支持该人士实现其确定的职业目标和结果。请参阅就业服务提供者的行政规则，以获取更多详细信息（《俄勒冈州行政规章》(Oregon Administrative Rule, OAR) 411-345-0140）。

在全年期间，根据需要与 SC/PA 及该人士选择的其他人沟通实现期望结果的进展。

SC/PA

在 ISP 会议之前

识别对该人士而言重要的是什么。通过收集以人为中心的信息，或审查他人收集并与您分享的以人为中心的信息，发现该人士想学、想做或想实现的事项。

如适用，促进与该人士及该人士生活中的其他人（例如，监护人、提供者、家人、朋友、该人士可能希望其参与进来的其他人）一起制定期望结果。

在 ISP 中记录期望结果。

确保识别出该人士将使用哪些服务（如有）来帮助实现期望结果。

全年

监测实现期望结果的进展，并根据该人士、法定或指定代表（如适用）以及与该人士合作的提供者报告的有效和无效情况进行适当的变更。

在计划年度内根据需要需要使用变更表来修改期望结果。

完成职业发展计划

职业发展计划是 ISP 的一部分，包括该人士获得或保有竞争综合就业的计划（如有）。

职业发展计划首先会选择该人士是否没有职业发展计划、处于过渡年龄，或是工作年龄成人。

在电脑上填写该表时，屏幕上会显示紫色帮助文本，以帮助您决定选择哪个选项。

无职业发展计划

无职业发展计划选项适用于符合紫色文本所述标准的人。当您在电脑上填写该表时，此紫色文本将显示在屏幕上。如果该人士不想要职业发展计划，仍然有一个地方可以注明该人士完成的最高学历。如果您不确定，请选择“不知道”。

然后，通过标记方框 A 或 B 来选择无职业发展计划的原因。

如果该人士未满 14 岁，并且当前不想要职业发展计划，请选择选项 A。

如果该人士年满 60 岁或在本 ISP 年度将满 60 岁，不想使用任何 ODDS 就业服务，并且当前不想要职业发展计划，请选择选项 B。

过渡年龄

在选择过渡年龄选项后，从下拉菜单中选择该人士完成的最高学历。

勾选所有适用方框以指明该人士目前生活中发生的情况。

- 该人士是否目前在上学并希望现在就工作？
- 该人士是否在上学并希望保持现有工作和晋升？
- 该人士是否在上学并在其他地方接受就业支持？
- 该人士是否有以就业或培训为重点的中学后个别教育计划 (Individual Education Plan, IEP) 目标？
- 该人士是否在上学并且没有接受任何就业支持？
- 该人士目前是否通过 Vocational Rehabilitation (VR) 接受或请求就业前过渡规划服务？

在提供的空间中记录任何已知的障碍及解决计划。

当预期存在期望就业结果时，表格上将显示期望就业部分。

工作年龄成人

务必从提供的下拉菜单中选择该人士的最高学历。

通过选择以下三个选项之一来选择该人士的 VR 状态：

- 目前在接受 VR 服务
- 希望转介至 VR，或
- 其他或不适用

可以根据需要添加备注，以添加有关当前 VR 服务或将该人士转介至 VR 的计划的任何其他详细信息。

然后，通过选择 A 或 B 来描述该人士的当前就业状况以及他们现在想做什么。

如果该人士目前从事竞争性综合就业和/或小团体就业，**请选择 A。**

如果该人士目前没有从事竞争性综合就业和/或小团体就业，**请选择 B。**

选择选项 A

指明该人士目前每周的工作时数，以及该人士希望从事竞争性综合就业和/或小团体就业的每周工作时数。

选择时数后，请通过选择以下所有适用的选项，来指明该人士今年想做什么。

该人士是否想要：

- 保留当前工作
- 在当前工作中晋升
- 通过就业路径、探索或其他限时服务，探索对竞争性综合就业的兴趣
- 找到一份新工作
- 找到一份额外的工作
- 退休
- 或者该人士选择不再继续从事个人、综合就业和/或小团体就业。如果是这样，*请填写“决定不探索就业”一节。如有需要，该表格将显示该部分。*

当预期存在期望就业结果时，表格上将显示期望就业部分。

我们鼓励您通过点击上方示例标签，来查看每个职业发展计划示例，包括期望就业结果示例。

选择选项 B

选项 B 适用于目前没有从事竞争性综合就业和/或小团体就业的成人。请通过选择以下所有适用的选项，来指明该人士今年想做什么。

该人士是否想要？

- 获得竞争性综合就业机会？每周工作多少小时？
- 获得小团体就业机会？每周工作多少小时？
- 通过就业路径、探索或其他限时服务，探索对个人、综合就业的兴趣？
- 如果他们年满 60 岁或在本 ISP 年度将满 60 岁，是否退休？如果该人士选择“退休”，其将没有资格获得 ODDS 就业服务
- 当前不探索综合就业。如果是这样，请填写“决定不探索就业”一节。如有需要，该表格将显示该部分。

期望就业结果

每当选择需要期望就业结果的选项时，期望就业结果会自动出现在 ISP 表格上。

期望就业结果的结构与 ISP 文件前文出现的期望结果相同。它们与职业发展计划放在一起，这样更容易从该人士的 ISP 中提取出来，以便与以下人员分享：就业服务提供者、VR 或该人士希望从其那里获得支持以实现就业目标的其他人。

请查看屏幕上以紫色文本提供的说明以及其他资源，例如在 www.OregonISP.org/CDP 上提供的就业讨论指南。

就像本计划中其他的期望结果部分一样，您可以使用屏幕上提供的按钮来添加其他结果、删除结果、添加/删除关键步骤或重新排序关键步骤。

我们鼓励您通过点击上方示例标签，来查看每个职业发展计划示例，包括期望就业结果示例。

决定不探索就业

如果上方做出的选择有需要，职业发展计划的“决定不探索就业 (Decision not to Explore Employment, DNE)”一节将自动出现。

本节记录与以下工作年龄成人的就业相关对话的细节，该等成人最终决定现在不从事或甚至不探索综合就业环境的工作，并且当前不希望获得豁免资助的就业服务。

有关如何完成 DNE 或职业发展计划的详细说明，请访问 www.OregonISP/cdp。

在您角色中可预期的事项：

该人士及其法定或指定代表

在 ISP 会议之前

告诉 SC/PA 您当前的就业优先事项以及您未来的就业目标。如果您目前从事竞争性综合就业或小团体就业，请告知您的 SC/PA。

- 如果您正在工作，请告诉您的 SC/PA 您是否有任何想要改变或加强的工作内容。
- 如果您没有工作，请告诉您的 SC/PA 您是否想从事竞争性综合就业或小组就业。

如果您对探索竞争性综合就业不感兴趣，请与您的 SC/PA 讨论原因，以便他们将这些信息纳入在您的 ISP。

全年

如果您需要变更职业发展计划，请随时告知您的 SC/PA。

提供者组织和寄养提供者

在 ISP 会议之前

当该人士有所要求时，请提供您所知道的关于对该人士而言重要的事项、其就业目标和其期望结果的任何信息。

如果您是就业服务提供者，请获取职业发展计划和期望就业结果的副本。

全年

根据关键步骤的定义，支持该人士实现其期望结果。

如果期望结果表明您负责实施策略，例如行动计划或其他文件，请务必制定这些策略，并就如何遵循这些策略向看护人提供培训。

全年追踪进展并向 SC/PA 报告进展。

SC/PA

在 ISP 会议之前

促进关于就业的对话，并确保根据 ODDS 发布的指导准确完成 ISP 的职业发展计划部分。

确保服务提供者将负责的与就业相关的支持得到讨论，写入该人士的计划，并被相关责任方所理解。

全年

全年根据需要更新职业发展计划。

所选服务是指个人（或其法定或指定代表，如有）为满足评估确定的支持需求而选择的有偿和无偿服务。

ISP 所选服务一节包括：

- 个案管理服务
- 非正式支持、社区资源
- 州计划个人护理
- 家庭支持计划
- K 计划服务
- 豁免服务
- K 计划寄宿服务
- 其他所选服务

如果有不适用的服务部分，或者该人士没有选择使用它们，可将其从计划中删除，并在需要时重新添加。

常见字段

服务元素和服务代码表明个人在何种服务环境中使用何种服务。如果某项服务未列出，表格允许使用者直接在字段中输入。

单位、单位类型和周期字段表明该人士在一段时间内接受服务的频率。

授权日期表示计划的开始和结束日期。如果授权日期与 ISP 生效日期一致，请勾选所提供的方框。否则，请在提供的空间内输入服务的开始日期和结束日期。

当个人需要一年中有多个开始和结束日期的授权服务时，可以通过点击“添加日期范围”按钮来指明。当儿童的暑期服务时数与上学期间的服务时数不同时，这可能会有用。

所选提供者和当前费率表明该人士将使用哪种类型的提供者来提供所选服务。这可能是提供者组织、寄养提供者、个人支持工作者 (Personal Support Worker, PSW) 或其他合格的服务提供者。该费率指计划编写时的当前费率。

服务将解决的需求列在“列出服务将解决的需求评估识别的需求”一节。本节信息告知服务提供者他们将负责支持哪些评估确定的需求。在本节中写“日常生活活动 (Activities of Daily Living, ADL) 支持”是不够的。本节应包含充足的细节，以便提供者明确了解他们应该和不应该帮助该人士的事项。

个案管理服务

在**所选个案管理提供者**字段中，输入所选个案管理服务提供者。这是社区发育障碍计划、中介或其他州机构（例如儿童密集居家服务 (Children's Intensive In-home Services, CIIS)）的名称，该人士从这些机构获得个案管理服务。机构应列在下拉菜单中。如果没有，您可以在字段中输入。

参与 CIIS 计划中的儿童

对于通过儿童密集居家服务 (CIIS) 计划接受个案管理服务的儿童和家庭，除了他们的 CIIS 个案管理提供者外，其还可以选择通过当地县发育障碍计划接受个案管理服务。可以通过点击添加其他个案管理服务，在个案管理服务一节添加其他个案管理服务。将在一年中提供的其他预期个案管理服务可以包含在本节中。

在**所需的个案管理联系频率**字段中，请从下拉菜单中选择每月、每季度或其他来选择频率。如欲了解有关个案管理监督和联系要求的更多信息，请参见 OAR 411-415。

在**授权日期**字段中，输入将授权服务的日期。如果授权日期与 ISP 生效日期一致，请勾选所提供的方框。否则，请在提供的空间内输入服务的开始日期和结束日期。

在**主编号**字段中，输入该人士的主编号。

预期个案管理服务一节的信息表明全年将提供哪些个案管理服务。

在提供的空间中，填写**该人士对个案管理提供方式的任何偏好**。偏好可能包括有关与谁一起进行监督的信息，例如该人士或其法定或指定代表。还可能包括诸如该人士希望在一天中的什么时间以及以何种方式与之联系的信息。联系方式可以是电话、电子邮件、面对面，或其他该人士偏好的并且规则和政策允许的方式。

非正式支持

非正式支持和社区资源指非 Medicaid 资助的该人士可用的服务和支持。这些服务和支持可能包括家人、朋友、自费的医疗专业人员和治疗师，或其他有偿或志愿服务。

非正式支持和社区资源帮助人们在所选社区中过上想要的生活。识别和加强非正式支持系统对规划流程至关重要。了解社区中有哪些人和资源可以帮助人们满足评估确定的支持需求并实现期望结果，这为人们提供更多选择，使他们不必仅依赖于 Medicaid 服务，并且可以根据自己的条件建立社区。

家人、朋友和邻居可以是有用的资源。他们可能提供交通和药物支持；他们可能会帮助准备餐食和做预算；他们陪伴我们，而且远不止这些。当家人或朋友提供帮助，来满足评估确定的支持需

求时，这被称为“非正式支持”。其他社区成员和社区资源也可以作为非正式支持。如果该人士使用以下所有资源来满足评估确定的需求，则可以将其视为非正式支持。

- 银行和银行出纳员，帮助支付账单
- 杂货店收银员，帮助数找零
- 图书馆，提供阅读帮助和查找额外资源
- 老年人中心，帮助乘车前往医疗约诊
- 家庭倡权团体，如 FACT 或 Autism Society of Oregon (ASO)，提供家庭培训方面的帮助
- Young Men's Christian Association (YMCA) 或 Boys and Girls Club，帮助参与社区活动和学习社交技能
- 补充营养援助计划 (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)，提供营养教育
- 就业部门或社区就业中心，提供工作支持
- 补充保障收入 (Supplemental Security Income, SSI)，提供福利咨询
- 教堂，提供交通方面的帮助

所有通过功能需求评估确定的支持需求必须包含在 ISP 中。如果该人士没有使用 Medicaid 资助的服务来满足评估确定的支持需求，请使用非正式支持一节来描述如何满足该需求。

州计划个人护理 (STATE PLAN PERSONAL CARE, SPPC)

如果该人士符合资格并且选择了此服务，请在本节中授权 SPPC。

家庭支持

如果该人士通过家庭支持计划接受服务，并选择拥有俄勒冈州 ISP，则可以使用家庭支持服务一节。如果该人士及其家人不选择拥有俄勒冈州 ISP，也可以使用称为家庭支持计划的单独文件。如欲了解更多关于家庭支持计划的信息，请参见 OAR 411-305。

如果该人士选择在俄勒冈州 ISP 中列出他们的家庭支持服务，SC/PA 将完成整个俄勒冈州 ISP 流程，包括收集以人为中心的信息和完成风险识别工具。

该人士对服务提供方式的偏好告诉服务提供者该人士希望如何获得支持。本节应反映对该人士而言重要的事项，并包括有关如何最好地支持该人士的已知信息。

K 计划寄宿服务

如果该人士选择住在寄宿环境中，您将使用 K 计划寄宿服务一节来授权该服务。

服务环境下拉菜单包含俄勒冈州所有可用的寄宿服务环境。

您将注意到，选择寄宿环境会促使使用者在风险管理计划中回答与居家和社区服务 (Home and Community-based Services, HCBS) 环境相关的两个额外问题。请查看风险管理计划一节的说明，了解关于这些问题的更多信息。这些问题仅在该人士选择由提供者拥有或运营的寄宿环境时才会出现。所有寄宿环境选项都被视为提供者拥有或运营，除了支持性生活（自己家）。所以，如果该人士选择支持性生活（自己家），这两个额外问题将不会出现。

K 计划寄宿服务一节包含关于个人卧室选择的重要问题。这个问题必须由每个选择在寄宿环境中生活和接受服务的人回答。请在此注明该人士是选择拥有自己的私人卧室还是与他人共用卧室。

如果寄宿服务提供者的费率包括额外的 K 计划服务，如行为服务或护理服务，请在本节中勾选相应方框。如果这些服务是单独资助的，请在 ISP 的相应部分授权这些服务，例如所选 K 计划服务或其他所选服务。

使用所选 K 计划交通服务一节的空间来授权往返工作地点的交通服务。

其他所选服务

其他所选服务一节用于记录任何未包含在其他部分的服务。例如，为生活在寄养环境中的人提供护理服务，或为生活在 24 小时寄宿团体之家中的人购买辅助性技术设备。

在您角色中可预期的事项：

该人士及其法定或指定代表

在 ISP 会议之前

告诉您的 SC/PA：

- 您希望获得哪些服务，来帮助满足评估确定的支持需求
- 您希望在哪里提供服务
- 您希望由谁来帮助为您提供服务
- 您对支持提供方式的偏好

全年

如果评估确定的需求发生变化或您需要变更用于满足这些需求的服务，请随时告知您的 SC/PA。

提供者组织和寄养提供者

在 ISP 会议之前

为制定 ISP 提供信息，包括您提供的服务和您对该人士支持需求的了解。

全年

遵循在 ISP 或提供者服务协议的所选服务一节责任部分所指示的任何说明。

SC/PA

在 ISP 会议之前

根据该人士及其法定或指定代表（如适用）的指示和选择，完成所选服务一节。

准确且按确定的时间表完成所选服务一节。

确保通过评估收集的相关信息和他人提供的信息均相应地纳入其中。

确保 ISP 所选服务一节遵循既定的 ISP 流程，并且服务支出遵循已发布的指南。

全年

在计划年度内根据需要使用变更表来修改期望结果。

风险管理计划

风险管理计划提供了空间，用于记录关于应急准备、防止虐待以及在无法联系到该人士时应该做什么的信息。它还提供了空间，用于列出该人士生活中所有已知的严重风险以及其应对措施。如果该人士有任何保护性干预措施或设备，或对 HCBS 自由的个别限制，ISP 风险管理计划是 ISP 中记录此信息的一部分。风险管理计划还包含用于描述当该人士的主要支持因任何原因不可用时的备用计划的空间。

让我们更仔细地查看风险管理计划的每一节。

应急准备

风险管理计划的应急准备一节是一个空间，用于指明该人士在紧急情况下保持健康和安全的计划。计划的重要部分是为自然灾害、停电、社区灾难以及其他可能使人们在一段时间内没有住所、食物或电力的事件做好准备。在某些情况下，社区服务可能需要 3 到 5 天或更长时间才能恢复。该人士是否有计划和物资来应对这种情况？他们是否有基本的防灾物品包？针对无法返家的情况，他们是否有前往何处的应对计划？为了帮助个人针对紧急事件做好准备，请考虑相关用品，例如耐用医疗设备、辅助性技术、特殊饮食食品、处方药、糖尿病用品、助听器和电池、电传打字机 (Teletypewriter, TTY)、手动轮椅或服务动物的用品。

请访问 www.ready.gov，以获取更多提前为紧急情况做计划的资源。

防止虐待

ISP 的防止虐待一节提供了空间，以指明在该人士生活中采取了哪些措施来帮助防止虐待或忽视。

虐待、忽视和剥削是严重的问题。相比没有智力或发育障碍的人，存在智力或发育障碍的人更容易遭受忽视或虐待。因此，大多数与有发育障碍的人一起工作并领取薪水的人员都被要求成为法定虐待举报者。

考虑任何需要或可用的措施，以帮助防止各种形式的虐待。这可能包括该人士拥有的倡权技能，或该人士生活中值得信赖并且属于法定虐待举报者的支持者。

如果无法联系到该人士

ISP 的下一节提供了空间，以指明如果无法联系到该人士，其他人应采取的措施。

有时可能会出现无法联系到该人士的情况。这可能有多种原因，从该人士只是没接电话到更严重的问题，如迷路或受伤。当无法联系到该人士时，其他人应该知道他们可以采取什么应对措施。

是否有计划？如果该人士失踪，其他人应该做什么？

有些人可能有正式的失踪人员计划，而其他人可能有通常知道该人士位置的朋友或亲戚的电话号码。本节可以引用其他文件，例如提供者地点存档的失踪人员计划、在该人士失踪时应联系的其他人的姓名和电话号码，或者在拨打 911 之前应寻找失踪人员的时长。

查看一些示例计划，以获取更多有关在 ISP 的本节中可能有用的信息示例。

风险及其应对措施

风险管理计划的下一节提供了空间，用于列出该人士生活中所有已知的严重风险以及应对计划。已知的严重风险是指在没有支持的情况下，可能导致住院、入住机构、法律诉讼或极端财务困难，并且使该人士或他人面临迫在眉睫的伤害的风险。这些风险首先使用风险识别工具进行识别。然后，所有在风险识别工具上标记为“是”的风险都必须记录在 ISP 的这个空间里。

请用提供的空间来简要描述问题及其解决方法。如果有单独的书面文件供提供者遵循，请在此处注明。如果其他人有偿提供支持以应对风险，必须记录预期支持。

应对每项风险的计划应明确指明谁是负责人。如果某项风险在一个提供者地点存在，而在另一个地点不存在，则应在 ISP 风险管理计划中明确予以说明。这是重要细节，以便提供者清楚他们的责任，并且不会为他们不应提供支持以防范的风险制定风险管理策略。

风险管理策略

风险管理策略是为应对已知的严重风险而制定的具体支持。这些策略是针对特定个人制定的，考虑到对该人士而言重要的事项以及其对支持提供方式的偏好。

目标不是消除风险。风险是生活的一部分。它帮助我们学习和成长，每个人都有权利冒险。这种人权通常被称为“风险尊严”。了解风险在一个人生活中的重要性将帮助支持者制定有效策略，以防止已知的严重风险，而不侵犯个人冒险的权利。

一些风险管理策略的例子包括：

- 教育
- 非正式和/或有偿支持
- 辅助性技术或设备
- 环境改造
- 书面支持文件（方案、安全计划、财务计划等）
- 提供者服务协议中的具体书面指示

- 提供信息和/或转介以及监测等个案管理任务

评估高风险

在列出所有已识别的严重风险后，SC/PA 会评估每项风险，以确定其是否达到高风险的门槛。如要确定风险是否为高风险，请考虑为解决问题而提供的支持。如果 SC/PA 认为即使在所列支持到位的情况下，该人士或其他人仍可能因该问题而遭受重大伤害，则将该风险标记为高风险。

如果存在三项或更多项高风险，必须至少每月联系一次 SC/PA 以监测高风险

提供者风险管理策略表

提供者风险管理策略表由提供者组织和寄养提供者准备，他们维护供其工作人员或替代看护人遵循的书面指示，例如方案、安全计划和其他支持文件。除非 SC/PA 特别指示，否则通常不与 PSW 一起使用此表。

寄宿支持提供者必须使用提供者风险管理策略表，来列出他们在其地点负责解决的已知严重风险。提供者风险管理策略表必须与 ISP 风险管理计划或提供者服务协议中与提供者负责解决的风险相关的内容一致。

提供者列出他们在各自地点为其负责解决的每项风险准备的文件。还有空间供填写该人士的姓名、提供者地点、支持文件日期，以及在提供者地点的存放位置。

保护性干预措施和设备

在列出已知的严重风险，评估高风险并记录每项风险的应对措施之后，风险管理计划的下一节包含一些额外问题，必须为所有有 ISP 的人回答这些问题。

在本节中，SC/PA 指明是否有任何保护性干预措施或保护性设备用于应对已知的严重风险。

答案将是“是”或“否”。

如果这些问题中任何一个的答案为“是”，则必须填写个别限制 (Individually Based Limitations, IBL) 表，并将其附在该计划后。

如欲了解有关保护性干预措施和/或保护性设备的更多信息，请访问俄勒冈州的 HCBS 网页：www.oregon.gov/dhs/seniors-disabilities/HCBS/Pages/Resources-Oregon.aspx

针对 HCBS 寄宿环境保护的个别限制

如果该人士选择在提供者控制的寄宿环境中接受服务，将会询问两个额外问题，问题是关于针对居家和社区寄宿环境保护的个别限制。

如果这些问题中任何一个的答案为“是”，则必须填写个别限制表，并将其附在 ISP 后。

如欲了解有关针对 HCBS 保护的个别限制的更多信息，请访问俄勒冈州的 HCBS 网页：
www.oregon.gov/dhs/seniors-disabilities/HCBS/Pages/Resources-Oregon.aspx

护理计划

风险管理计划还包括一个问题，询问该人士是否有护理计划。护理计划是由注册护士制定的计划，告诉支持者如何解决特定的健康或医疗问题。

如果该人士有护理计划，则在 ISP 的这一节中注明，并附上其存放位置的说明。

如果该人士的评估确定的需求使其有资格获得由 Medicaid 资助的护理服务，请在 ISP 中相应的所选服务一节授权该服务。

如果团队认为需要护理计划，但目前没有，请标记“需要”。在计划中注明对此问题的后续跟进。

备用计划

备用计划是应急计划。这是用于应对以下情况的计划，即维持健康和安全所需的持续服务和支持出现中断。简而言之，备用计划告诉支持者在主要护理提供者暂时或永久无法提供服务时该怎么做。

该人士的支持圈是寻找可成为备用计划一部分的人的地方。例如，如果一个人与其父母（母亲和父亲）住在一起，突然母亲和父亲不再能够支持该人士，那么该人士想住在哪里？在该人士的支持圈中寻找可以临时或永久提供帮助的人。是否有其他家庭成员愿意帮忙，比如兄弟或阿姨？邻居或同事是否能够帮忙？

对于没有很多无偿关系的人，请帮助其思考如果当前支持者突然无法为其提供服务时，他们希望会发生什么。如果该人士目前住在 24 小时寄宿团体之家，并且不能再住在当前住宅中，他们想住在哪里？如果该人士的 PSW 找了新工作，是否有他们知道的其他可能想要接替这个职位的提供者？

备用计划不仅仅是关于该人士住在哪里的备用计划。如果该人士某天去上班，却没有人在那里，他应该打电话给谁？该人士应该做什么或去哪里。

在一个人经历可能已经很痛苦的过渡时，提前了解这些细节可以产生很大的不同。包括如果当前的主要支持提供者突然无法提供帮助时，谁将帮助该人士的信息。

在您角色中可预期的事项：

该人士及其法定或指定代表

在 ISP 会议之前

应急准备：

分享您或您的家人在应对紧急情况方面的任何计划。

- 您家里有防灾包吗？
- 如果您、您的家人或您的室友不能回家，你们有没有约定在哪里见面？
- 您需要什么支持来应对紧急情况？

防止虐待

分享您在生活中防止虐待的任何做法。这可能是您为自己争取权益的技能，或是您从他人那里得到的支持。

当无法联系到该人士时

请告诉您的 SC/PA，当无法联系到您时应该做什么。如果无法联系到您，您希望您的 SC/PA 联系谁（如有）来找到您？

风险及其应对措施

分享关于您生活中已知的严重风险的信息。

分享您对预防和应对风险所需支持（如有）的偏好。

备用计划

如果您或您的家人有备用计划，请告知您的 SC/PA。备用计划是什么？如果现在帮助您的人由于某种原因无法提供帮助，您希望哪些人来帮您？他们的姓名和电话号码是什么？如果您没有备用计划，请与您的 SC/PA 一起制定一个。

全年

如果您需要变更计划中的任何内容，包括对风险管理计划的变更，请随时告知您的 SC/PA。

提供者组织和寄养提供者

在 ISP 会议之前

应急准备：

- 维护您自己的应急准备计划。

- 与 SC/PA 分享计划的内容，以便他们可以进行审查，并在 ISP 中引用。

防止虐待：

- 分享您所知道的关于防止虐待和忽视的措施。
- 确保所有工作人员接受强制虐待举报培训。

当无法联系到该人士时：

支持住在寄宿环境中的人的提供者：

- 维护您自己的应急准备计划。
- 与 SC/PA 分享计划的内容，以便他们可以进行审查，并在 ISP 中引用。

风险及其应对措施

所有提供者：

- 及时向 SC/PA 传达任何已知的严重风险证据。保存关于此沟通的文件。
- 在签署 ISP 或提供者服务协议之前，请仔细审查 ISP 风险管理计划或提供者服务协议。确保其中包含您同意解决的所有已知严重风险。
- 如果 SC/PA 不同意或没有在 ISP 风险管理计划中纳入您认为是严重风险的风险，请与他们进一步讨论。提供您所担忧的问题的证据，并记录您与 SC/PA 的任何讨论。

支持住在寄宿环境中的人的提供者：

- 针对您为该人士提供支持的地点，准备一份“提供者风险管理策略”表格。这应该与您被指示支持的 ISP 风险管理计划中所列风险相匹配。

全年

当您意识到风险或风险应对措施发生变化时，请随时与 SC/PA 沟通。

SC/PA

在 ISP 会议之前

应急准备：

与该人士、其法定或指定代表以及该人士选择的其他参与者讨论任何现有应急计划。

- 在必要时，支持该人士及其家庭制定计划，或将他们转介到可以帮助他们制定计划的其他资源。
- 在 ISP 中，记录应急计划或引用包含更多应急计划详细信息的其他文件（如有）。

防止虐待：

与该人士、其法定或指定代表（如有）以及其选择的参与规划的其他人讨论任何现有防止虐待的措施。

- 记录任何现有防止虐待的任何措施。引用任何包含更多有关防止虐待的详细信息的其他文件。
- 除了为所有有 ISP 的人完成本节的风险管理计划外，如果已知该人士存在显著较高的虐待或剥削风险，请在风险识别工具上标记此风险，并将其与现有应对策略一起列在 ISP 风险管理计划上。

当无法联系到该人士时

- 记录如果无法像往常一样找到或联系到该人士时将采取的措施。引用任何现有的其他文件，如失踪人员计划。
- 考虑团队预期通知他人的时间表以及预期通知哪些人。

已知的严重风险

居家环境

- 为了准确完成风险识别工具，请从该人士及其他人那里获取信息。在 ISP 风险管理计划中列出每项已识别的风险（在风险识别工具上标记为“是”的风险）。
- 如果某项风险仅在一个环境中得到解决，而在另一个环境中未得到解决，请在 ISP 风险管理计划中明确说明。

寄宿环境

- 仔细审查提供者提交的信息和其他可用文件。为了准确完成风险识别工具，在必要时寻求进一步的信息。
- 在 ISP 风险管理计划中列出每项已识别的风险（在风险识别工具上标记为“是”的风险）。
- 如果某项风险仅在一个环境中得到解决，而在另一个环境中未得到解决，请在 ISP 风险管理计划中明确说明。

备用计划

- 与该人士、其法定或指定代表（如有）以及提供者讨论在主要支持提供者不可用的情况下的备用计划。如果该人士还没有制定备用计划，帮助确定那些在主要支持者无法提供帮助时可以依靠的提供帮助的人。在该人士的 ISP 中记录备份计划或制定备用计划的进展。

整个计划年度

在本年度中的任何时候根据情况更新 ISP。

差异

ISP 中的差异部分用于记录计划内容与该人士或任何其他团队成员期望之间的任何差异或分歧。

如果没有已知差异，可以通过选择“无已知差异”方框来指明，然后该部分将会折叠。

法律关系

法律关系部分提供了一个地方，用于指明 SC/PA 所知道的该人士生活中的任何法律关系。下拉菜单包含俄勒冈州人可能具有的许多常见法律关系。

通过点击加号按钮，可以根据需要添加多个法律关系。

某些法律关系类型需要额外信息。例如，如果该人士有法定监护人；SC/PA 将被提示注明监护人的姓名以及监护人的权限范围。这些信息应位于其个案管理实体保存的该人士档案中的监护文件里。另一个例子是，如果该人士有代表收款人，选择该选项，然后在提供的空间中输入收款人的姓名。

如果您对监护权、其他法律关系或残疾人的权利有疑问，Disability Rights Oregon (DRO) 是一个可用的资源。您可以访问他们的网站 <https://DROregon.org/>，查看他们的监护手册和其他资源

如果没有已知的法律关系，请勾选提供的方框，该部分将会折叠。

确认

ISP 中的确认页面包含一系列问题，以确认该人士已被告知其在 ISP 流程中的权利，以及作为居家和社区发育障碍服务接受者的权利。

接受服务者有权做出有关居住地和服务接受地点的知情选择，选择使用哪些服务，以及从可用提供者中选择提供这些服务的人员。

确认页面提供复选框，供 SC/PA 表明他们已使该人士及其法定或指定代表（如有）知晓这些权利，并包含记录所提供选择的空間。

确认页面还有一个空间，用于表明团队是否同意 ISP 反映：

- 独立性（对自己的生活拥有控制权和选择权。）
- 融合性（住在无残疾人士的附近，使用相同社区资源并参与相同的活动。）

- 生产力（参与为家庭或社区做贡献；或从事通过收入水平、就业状况或工作晋升的改善来衡量的创收工作。）

如果本节中任何问题的答案为否，SC/PA 必须在提供的方框中描述原因和解决计划。

同意该计划

ISP 的最后一页是签字同意计划的地方。

该计划必须由接受服务者、其法定或指定代表（如有）以及 SC/PA 签字。

如果该人士在雇用提供者来提供 ISP 中概述的服务，则提供者或提供者组织的代表必须签署 ISP 或提供者服务协议。

如果该人士在雇用个人支持工作者 (PSW)，该提供者必须签署提供者服务协议。

提供者应有时间在签署 ISP 或提供者服务协议之前进行审查，并在需要时要求澄清。

通过签字，提供者同意实施 ISP 中指定为其责任的部分。如果提供者签署提供者服务协议，则必须包含他们的所有责任。

在您角色中可预期的事项：

该人士及其法定或指定代表

在 ISP 会议之前

如果您对计划中的某些内容有异议，请告知您的 SC/PA，并确保这些内容记录在 ISP 差异部分。

如果您生活中有任何法律关系，请告知您的 SC/PA。

如果您需要支持来理解您的计划，请告知您的 SC/PA，他们会帮助您。

审查 ISP 以确保其中包含您同意的内容，这包括审查确认页，并确保其反映您的 SC/PA 提供给您的信息。

全年

一旦完成 ISP，如果您同意该计划反映您的优势和偏好、需求评估所识别的支持需求、以及您为满足支持需求而选择的服务和支持，请签署 ISP。

如果您需要变更您的 ISP 中的内容，请随时告知您的 SC/PA。

提供者组织和寄养提供者

在 ISP 会议之前

请告知您对计划内容的任何异议。确保任何异议都记录在 ISP 的差异部分。

传达您所掌握的关于该人士生活中任何已知法律关系的信息。

如果该人士及其 ISP 团队要求，请提供任何必要的支持，以帮助该人士理解其计划的内容。

根据该人士的要求，在 ISP 的确认一节通过支持其理解自身权利来为其倡权。

如果您同意实施并提供在 ISP 中指定为您责任的支持，请审查并签署 ISP 或提供者服务协议。

全年

全年通过填写变更表并将其提供给 SC/PA，传达需要对 ISP 做出的任何必要变更。（参见做出变更一节）。

SC/PA

在 ISP 会议之前

记录计划内容与该人士或任何其他团队成员期望之间的任何差异。

确保在 ISP 中反映您了解的法律关系。

提供所需的任何支持，以帮助该人士或其指定代表（如有）理解计划内容。

完成确认一节并促进任何必要讨论，以完成此页面。

如果您同意该计划符合该人士的当前支持需求，并符合所选服务环境及相关资金的要求，请签署该计划。

全年

全年通过填写变更表来对 ISP 进行更新（参见做出变更一节）

做出变更

为了“保持计划的活力”，在整个年度内经常需要对 ISP 进行调整。这有助于确保该计划继续满足该人士的评估确定的支持需求，并反映对该人士而言重要的事项以及其希望如何得到支持。

变更表用于追踪和记录对 ISP 或相关文件的变更。它提供空间来：

- 记录变更原因
- 描述发生变更的内容
- 注明生效日期和发起日期
- 记录发起变更者的姓名以及批准变更者的姓名和职务
- 记录批准日期
- 如有需要，请附上签名或注明批准的方式。

变更表可以由该人士、法定或指定代表、家人、提供者或 SC/PA 发起。

为了简化变更流程，可以立即做出某些变更，例如不改变文件范围的提供者实施策略变更，并通知相关的 ISP 团队成员。其他变更需要批准，例如添加或停止服务。

已完成的变更表应与 ISP 一起存档在 CDDP 或中介处。必须通知提供者影响其预期提供的服务的变更。

如果需要，可向该人士提供变更表的副本；如果需要，可提供给法定或指定代表、SC/PA、任何受变更影响的服务提供者。

变更类型	变更表发起者	批准或通知?	备注
修订、增加或终止期望结果	SC/PA 或提供者组织/寄养提供者	批准	
添加或终止所选服务	SC/PA	批准	添加或移除服务需要接受服务者、法定或指定代表（如有）、SC/PA 和同意实施新服务的提供者的签名。授权服务内的变更可在个人、其法定代表或指定代表的书面或口头批准下进行。
新的或终止的风险	SC/PA 或提供者组织/寄养提供者	批准	
ISP 风险管理计划所述风险管理策略的变更	SC/PA 或提供者组织/寄养提供者	批准	
变更所提供支持范围的针对提供者支持文件的修订	SC/PA 或提供者组织/寄养提供者	批准	例如，试图对该人士的权利实施限制或设限，或终止写入该人士 ISP 的支持。
不会变更所提供支持范围的针对提供者支持文件的修订	提供者组织/寄养提供者	仅通知	例如，合理调整支持文件以尊重该人士的偏好，并与该人士的 ISP 中所载支持保持一致。 * 向 SC/PA 发送变更后的文件副本，包括变更表
修订提供者实施策略，例如行动计划	SC/PA 或提供者组织/寄养提供者	仅通知	* 向 SC/PA 发送变更后的文件副本，包括变更表
修订一页档案或以人为中心的信息	任何 ISP 团队成员均可根据当地文件惯例进行本地变更。不需要正式批准或通知。		

批准或通知

当需要批准变更时，必须寻求并获得（或尝试获得）以下人员的批准：

- 该人士，
- 该人士的法定或指定代表（如有），和
- 服务协调员/个人代理

批准可以口头或书面形式给予。

任何受变更影响的服务提供者都应提供签名、电子邮件或口头确认。

如果特定变更不需要批准，仍然必须发出该变更的通知。通知选项的示例包括电话、电子邮件或传真。

在 ISP 变更表上提供的空间中记录批准或通知的获得方式。

进展记录

SC/PA 还应在进展记录中描述该变更。当需要批准时，请注明批准的方式。

当需要签名时

当向现有 ISP 添加新服务时，该人士（其法定或指定代表，如适用）和 SC/PA 必须签署 ISP 变更表以同意变更。

将提供该服务的提供者可以签署 ISP 变更表或提供者服务协议，已同意实施该服务。表格的签署遵循该人士的指示，以及其希望与服务提供者分享信息的方式。

当使用提供者服务协议与提供者分享信息时，除了 ISP 变更表外，该人士（如果是该人士以外的其他人，则为其普通法雇主）还必须在提供者服务协议上签字。

在您角色中可预期的事项：

该人士及其法定或指定代表

全年

- 通知您的 SC/PA 有关您的 ISP 所需的任何变更。

提供者组织和寄养提供者

全年

- 确保将对 ISP 及相关文件的必要变更及时传达给 SC/PA。
- 根据提供的图表对所需变更采取行动。
- 通知 SC/PA 所需的变更
- 根据要求获得 SC/PA 的批准
- 在发起变更表时，保留一份副本，并将原件发送给 SC/PA。

SC/PA

全年

- 确保及时对 ISP 做出必要变更。
- 根据提供的图表对所需变更采取行动。
 - 通知该人士所需的变更（如适用）
 - 根据要求获得该人士的批准
 - 在需要时获取签名。
- 审查并归档从提供者组织或寄养提供者处收到的变更表。
- 将已完成的变更表与 ISP 存档在 CDDP 或中介处。
- 确保受变更影响的提供者适当收到变更通知。例如，这可能需要修改 PSW 的工作描述或完成一份新的服务协议。
- 全年监测计划，确保其符合该人士的满意度并按约定执行。

访问 www.OregonISP.org，以获取所有必需的表格和培训资源。

有关职业发展计划的最新说明，请访问 www.OregonISP.org/cdp 和 <http://www.oregon.gov/dhs/employment/employment-first/Pages/index.aspx>。

如欲保持了解最新的俄勒冈 ISP 新闻，请订阅俄勒冈州培训与咨询计划 (Oregon Training and Consultation, OTAC) 在 www.OregonISP.org/pipeline 上发布的 ISP Pipeline 电子邮件通讯。

请访问 www.OregonISP.org/glossary，查找 ISP 流程中使用的许多术语的定义。

如果您对 ISP 表格或流程有任何疑问或需要支持，请在 www.OregonISP.org/support 提交支持请求。