

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)
**Réunion d'évaluation annuelle et de
planification de services axés sur la personne**
Person Centered Service Planning and Annual Assessment Meeting

DATE :

NOM ET ADRESSE DU CLIENT

NOM ET ADRESSE DU REPRÉSENTANT DU CLIENT

Cher/Chère ,

Il est temps d'organiser votre réunion d'évaluation annuelle et de planification de services axés sur la personne. Je vous appellerai prochainement, ou vous pouvez m'appeler, afin de fixer une date et une heure pour cette rencontre.

Durant l'appel, veuillez me dire où et quand vous souhaitez avoir cette réunion. Si vous optez pour un lieu hors de chez vous, je devrai également fixer une date et une heure pour une visite de votre domicile.

Durant la réunion, vous dirigerez la conversation :

- Nous aurons le temps de discuter de vos objectifs et de vos souhaits avant d'évaluer les aides dont vous pourriez avoir envie.
- Veuillez inviter toute personne que vous souhaitez inclure à la réunion, dont les personnes qui, selon vous, vous connaissent le mieux. Il est possible que je sois amené(e) à contacter vos prestataires de services afin d'obtenir des informations au sujet des services qu'ils fournissent.
- Votre plan inclura vos objectifs, les services couverts et toute autre aide que vous avez sélectionnée pour vous aider à atteindre vos objectifs.

Retrouvez ci-dessous certaines ressources susceptibles de vous aider à vous préparer pour votre réunion :

- Un outil simple d'une page que vous pourrez utiliser pour mieux songer à vos objectifs (joint)
- Deux brochures détaillant les services de l'Administration des troubles du développement (Developmental Disabilities Administration)
- Un outil en ligne de planification axée sur la personne développé par le Conseil des troubles du développement (Developmental Disabilities Council) et l'Arc de l'État de Washington : www.mylifeplan.guide
- Un autre site Web susceptible de vous aider à planifier la vie que vous désirez : www.lifecoursetools.com

N'hésitez pas à me contacter pour toute question ou préoccupation.

Dans l'attente du plaisir de notre rencontre,

Cordialement,

NOM DU/DE LA RESPONSABLE DU DOSSIER

TÉLÉPHONE

ADRESSE E-MAIL

Pièce(s) jointe(s) : Brochure : Dispense HCBS (DSHS 22-605)
Brochure : Feuille de route des services (DSHS 22-822)
Profil d'une page

cc : Représentant(e) NSA

**Instructions relatives à l'Avis de réunion d'évaluation annuelle
et de planification de services axés sur la personne**

Quand dois-je utiliser ce formulaire ?

Utilisez ce formulaire pour avertir le client et le tuteur légal ou représentant du client au sujet de la prochaine réunion d'évaluation et de planification de services axés sur la personne au moins 60 jours avant la fin de la période du plan.