

미래를
위한
계획

성인이 되기 위한 준비
귀하의 삶을 살펴보기





준비하는 데
도움
당신의 계획
회의를
위해

곧 Harbor Regional Center 서비스 코디네이터가 귀하와 귀하의 인생에 중요한 사람들을 만날 것입니다. 이 미팅은 귀하와 가족, 그리고 도움을 주는 사람들이 함께 앉아 현재 귀하의 상황과, 미래에 달성하고자 하는 목표 그리고, 목표를 달성하기 위해 필요한 지원에 대해 생각하고 의견을 교환할 수 있는 기회가 됩니다. 이 양식을 작성하거나 이 지문에 있는 질문들에 대해 생각하게 되면 계획 미팅에 대해 더 잘 준비할 수 있을 것입니다.

- 이 계획은 귀하에 대한 것입니다 - 귀하의 이름을 제공된 공간에 기재해주시기 바랍니다.

- 도움을 주는 사람들은 누구인가요?
- (예를 들어: 친구들은 누구인가요?
도움이 필요할 경우 누구에게 요청하나요?
계획 미팅에 누구를 초대하고 싶은가요?
아래 제공된 공간에 해당 인들의 이름을
기재해주시기 바랍니다.) _____

아래는 본인에 대한 내용입니다

1. 본인의 장점은 무엇입니까? (예를 들어: 사람들이 본인에 대해 좋아하는 부분은 무엇입니까? 귀하의 능력과 기술은 무엇이 있나요?) _____

2. 귀하는 가족 및 친구들과 함께 집 또는 지역 사회 외출 시 무엇을 하는 것을 좋아하나요? _____

3. 귀하는 혼자 또는 다른 사람들과 무엇을 하는 것을 좋아하나요? _____

4. 귀하는 친구 및 가족과의 활동에서 참여하는데 있어 장애물이 있을 경우 무엇인가요? _____

5. 방과 후 무엇을 하고 싶은가요? _____

6. 어떤 것이 본인을 행복하게 하나요? _____

7. 어떤 것이 본인을 속상하게 하나요 (화가 나거나, 슬프거나, 짜증나는 상황)? _____

8. 귀하는 동네 또는 학교에 친구가 있나요? 누구와 함께 노는 것을 가장 좋아하나요? (필요할 경우 1명 이상을 기재해 주세요) _____

교육에 관한 사항

9. 귀하의 교육 프로그램 중 가장 좋은 부분은 무엇인가요? _____

10. 귀하의 교육 프로그램 중 어떤 부분을 변경하고 싶은가요 (개선 또는 집중)? _____

11. 무엇을 배우고 싶은가요? 교육 프로그램을 이해하기 위해 도움이 필요하나요? (IEP, 504, 평가) 예 아니오

12. HRC 서비스 코디네이터가 학교에서 귀하를 관찰하길 원하나요?
 예 아니오

HRC 서비스 코디네이터가 귀하의 다음 IEP 미팅에 참여하길 원하나요? 예 아니오

13. 교육 프로그램을 지원하기 위해 Harbor Regional Center에서 제공할 수 있는 기타 사항은 무엇인가요? (예를 들어, 특수 교육 권리에 대한 정보가 필요하나요? 완전 통합에 대한 정보가 필요하나요? 학급 배치가 문제일 경우, 가장 적절한 학급 배치를 파악하는데 도움이 필요하나요?) _____

건강에 관한 사항

14. 귀하의 건강 상태는 어떤가요? 귀하 또는 가족에게 고민 사항이 건강 상 문제가 있습니까? 자녀에게 정신 건강 상 고민 사항이 있나요? _____

15. 담당 의사가 있나요? 있을 경우, 마지막으로 그/그녀의 진료를 받은 날은 언제인가요? 진료를 받은 이유는 무엇입니까? _____

16. 처방약을 복용 중인가요? _____
있을 경우, 처방약 명칭과 복용량은 얼마나 되나요? _____

17. 담당 치과 의사가 있나요? 있을 경우, 마지막으로 진료를 받은 날은 언제인가요? _____

18. 담당 정신 건강 전문의가 있나요? 있을 경우, 마지막으로 진료를 받은 날은 언제인가요? _____
19. 의사 또는 치과 의사를 찾기 위해 도움이 필요하나요?
 예 아니오
20. 본인을 위한 의료 보험이 있나요? 예 아니오
21. 보조 공학이 필요하나요? 예 아니오
22. 귀하의 신장과 체중을 기재하시오? _____
특별 식단으로 관리 중인가요? _____

23. 본인을 위한 전반적인 신체/정신 건강 검토를 하는 것에 관심이
있나요? 예 아니오 아마도 (더 자세한 설명을
원합니다.)

미래에 관한 사항

24. 미래에 희망과 꿈은 무엇인가요? (1년 후에 무엇을 달성하기를 원하나요? 3년 혹은 4년 후 자녀가 무엇을 달성하기를 원하나요?)

25. 미래에 대해 어떤 부분을 가장 고민하나요? _____

26. 목표를 달성하기 위해 도움을 줄 수 있는 사람 및 기타 지역 사회의 사람으로부터 어떤 도움을 필요로 하나요?

27. 목표를 달성하는데 Harbor Regional Center가 어떤 도움을 줄 수 있나요? _____

가족을 위한 정보 및 지원에 대한 사항

28. Harbor Regional Center은 많은 교육 기회들을 제공합니다. HRC의 훈련 강좌에 대해 더 알고 싶은가요? 예 아니오

29. 캘리포니아 자녀 서비스 (CCS), 생활 보조금 (SSI), 가정 내 지원 서비스 (IHSS) 또는 Medi-Cal과 같은 공공 혜택 프로그램에 대한 추가 정보를 원하나요? 예 아니오

'예'일 경우, 어떤 프로그램에 대한 추가 정보를 원하나요?

CCS SSI IHSS Medi-Cal

30. 특별한 도움을 필요로 하는 자녀들을 위한 자립 생활, 지원 생활 및 허가 시설 지원에 대한 정보를 원하나요?

예 아니오

31. 담당 서비스 코디네이터가 귀하에게 연락할 수 있는 가장 좋은 방법은 무엇입니까? _____

전화 _____ 이메일 _____

IPP 기간 중 얼마나 자주 연락하길 원하나요?

귀하에게 중요한 기타 사항

32. 이 공간을 이용해 귀하의 미래를 계획하는데 중요하다고 생각되는 기타 사항들을 기재할 수 있습니다: _____

