

미래를 위한 계획

목표 달성을 향한 로드맵





미래를 위한 계획.

곧 Harbor Regional Center 서비스 코디네이터가 귀하와 귀하의 인생에 중요한 사람들을 만날 것입니다. 이 미팅은 귀하와 가족, 그리고 친구들이 함께 앉아 현재 귀하의 상황과, 미래에 달성하고자 하는 목표 그리고, 목표를 달성하기 위해 필요한 지원에 대해 생각하고 의견을 교환할 수 있는 기회가 됩니다.

담당 서비스 코디네이터에게 미팅에 참석하고자 하는 사람들을 알려주시기 바랍니다. 이 양식을 작성하거나 이 지문에 있는 질문들에 대해 생각만 해봐도 계획 미팅에 대해 더 잘 준비할 수 있을 것입니다. 이 양식을 직접 작성하거나, 가족 또는 친구에게 도움을 받거나, 또는 작성하지 않아도 함께 질문에 대해 생각해 볼 수 있습니다. 이 양식을 꼭 작성하지 않아도 됩니다.

하지만 작성해보면 유용하고 재미있을 겁니다!

- 본인에 대해 기재해봅니다. 성함이 어떻게 되십니까?

귀하에 대한 정보

1. 본인의 장점은 무엇입니까? 사람들이 본인에 대해 좋아하는 부분은 무엇입니까? 본인은 무엇을 잘할 수 있습니까? _____

2. 본인은 동네에서, 집에서, 그리고 재미로 무엇을 하는 것을 좋아합니까? _____

3. 본인은 동네에서, 마을에서? 그리고 재미로 어떤 새로운 일을 하는 것을 좋아합니까? _____

4. 어떤 것이 본인을 행복하게 하나요? _____

5. 어떤 것이 본인을 화가 나거나, 슬프거나, 짜증나게 하나요? _____

6. 누구와 함께 말하고 함께 하는 것을 좋아하나요? (필요할 경우 1명 이상을 기재해 주세요.) _____

귀하에게 중요한 사항

이 공간을 이용해 귀하의 미래를 계획하는데 도움을 줄 수 있는 사람에게 중요하다고 생각되는 기타 사항들을 기재할 수 있습니다.

귀하의 지원팀에 대한 사항

7. 귀하의 지원팀은 누구인가요? _____

8. 그들은 어떻게 귀하에게 도움을 줍니까? _____

귀하의 영적 생활에 대한 사항

9. 교회, 유대교 회당 또는 기타 예배당을 가나요?

예 아니오

10. 예배를 하러 가기 위해 도움이 필요하나요? 필요할 경우, 누가 도움을 주나요? _____

11. 교회 또는 기타 예배당에 다니지 않을 경우, 하고 싶은 다른 것이 있습니까 예 아니오

주거 장소 및 함께 사는 사람들

12. 현재 어떻게 살고 있나요?

혼자 거주? 1명 이상의 룸메이트? 부모님과?

친척과? 그룹 홈에서?

기타? _____

13. 현재 살고 있는 곳에 대해 가장 좋은 점은 무엇인가요? _____

14. 현재 살고 있는 곳에서 마음에 들지 않은 점은 무엇입니까?

15. 집에서는 누가 귀하에게 도움을 줍니까? 누가 돈 관리, 쇼핑, 요리 및 기타 사항에 도움을 줍니까? _____

16. 가정 내 지원 서비스 (IHSS)를 받고 있습니까? 예 아니오
받고 있다면, 몇 시간을 받고 있나요? _____

17. 생활 보조금 (SSI)을 받고 있습니까? 예 아니오

18. HRC 서비스 코디네이터를 통해 지원을 받고 있다고 생각하나요?
 예 아니오

HRC 서비스 코디네이터에게 연락을 한 후, 그 또는 그녀가 1일 내에
다시 회신을 주나요? 예 아니오

19. 추가 도움이 필요한 분야가 있나요? 예 아니오
있을 경우, 어떤 분야인가요? _____

20. 귀하가 살고 싶은 장소 및 사람들과 함께 살고 있나요?
 예 아니오 그렇지 않을 경우, 자세히 설명하시오: _____

21. 가능할 경우, 어디에서 누구와 살고 싶나요?

주간 활동에 대한 사항

22.주간에 어떤 활동을 하나요?_____

23. 주간에 하는 활동 중 어떤 활동을 제일 좋아하나요? _____

24. 주간에 하는 활동 중 좋아하지 않은 활동은 무엇입니까?

25. 가능할 경우, 주간에 무엇을 가장 하고 싶나요?

일/자원 봉사에 대한 사항

26. 과거에 일/자원봉사를 한 적이 있습니까? 있다면, 어떤 일을 가장 좋아했습니까?

27. 일하는 것에 관심이 있다면, 어떤 일에 관심이 있어요?_____

28. 일자리를 찾는데 도움을 받기를 원합니까? 예 아니오

29. 일자리에 가기 위해 교통편 지원이 필요하나요? 예 아니오
별써 직장이 있나요? 예 아니오

직장은 어떤가요? _____

30. 본인이 좋아하는 일인가요? 예 아니오
일하는 시간과 날씨는 괜찮나요? 예 아니오
필요한 도움을 받고 있습니까? 예 아니오
받는 보수에 만족하나요? 예 아니오
직장을 통해 혜택을 받고 있나요? 예 아니오
직장은 본인의 집에서 가깝나요? 예 아니오
추가 도움이 필요한 사항이 있나요? 예 아니오
직장에서 다른 사람들과 어떻게 지내고 있나요?

잘 지냄 보통 잘 지내지 못함

귀하의 직업에 대해 어떻게 생각하나요? (귀하가 가장 많이 느끼는 부분을 체크해주세요)

직장에 매우 만족 보통 직장에 만족하지 않음

직업과 관련하여 문제 또는 고민 사항이 있나요? _____

건강에 관한 사항

31. 귀하의 건강 상태는 어떤가요? 귀하 또는 가족에게 고민 사항이 건강 상 문제가 있습니까? _____

32. 담당 의사가 있나요? 예 아니오
'예'일 경우, 그 혹은 그녀의 마지막 진료는 언제입니까? _____
진료를 받은 이유는? _____

33. 현재 의사로부터 치료를 받고 있나요? 예 아니오
'예'일 경우, 어떤 치료를 받고 있습니까? _____

34. 처방약 또는 일반 의약품을 복용 중인가요? 예 아니오

35. 처방약 복용 시 도움이 필요합니까? 예 아니오
'예'일 경우, 누가 도움을 주나요? _____

36. 치과 의사가 있나요? 예 아니오
'예'일 경우, 마지막 진료는 언제입니까? _____

37. 의사 또는 치과 의사 진료 방문 시 도움이 필요하나요?
 예 아니오 '예'일 경우, 누가 도움을 주나요? _____

38. 귀하의 신장과 체중을 기재하시오? _____

39. 특별 식단으로 관리 중인가요? 예 아니오

40. 건강 상 목표가 있나요? 예 아니오
'예'일 경우, 어떤 목표인가요? _____

미래에 관한 사항

41. 미래에 바라는 점과 꿈은 무엇인가요?

향후 년 후에 무엇을 원하는지 생각해 보시기 바랍니다. 3~4년 후에는 무엇을 원하나요? _____

42. 목표를 달성하기 위해 도움을 줄 수 있는 가족, 친구, 이웃 및 기타 지역 사회의 사람들로부터 어떤 도움을 필요로 하나요? _____

43. 귀하가 목표를 달성할 수 있도록 Harbor Regional Center로부터 어떤 지원이 필요하나요? _____

44. 미래에 대해 어떤 부분을 가장 고민하나요? _____

45. 가족이 도움을 주지 못할 경우 누가 귀하에게 도움을 줄 수 있습니까?

기타 사항은?

46. 계획 미팅 시 협의하고자 하는 다른 사항이 있나요? _____



HARBOR DEVELOPMENTAL DISABILITIES FOUNDATION, INC.
21231 Hawthorne Boulevard, Torrance, CA 90503 • 310.540.1711 • www.harborrc.org

Korean November 2021