

Направление в Агентство по Сопровождению Клиентов Социальной Службы Роки Маунтин для клиентов, не имеющих нарушений интеллектуального и/или психического развития



РУКОВОДСТВО ПО ЛИЧНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ для тех, кто не работает в медицинском учреждении или не является поставщиком услуг.



2

Определите подходящую программу RMHS для человека, которого вы направляете

Нужны ли человеку, которого вы направляете, услуги долгосрочного ухода или услуги индивидуальной поддержки?



Выберите «Сопровождение клиентов, Агентство и Общее направление»



Сопровождение клиентов, Агентство и Общее направление

Нажмите здесь если вы хотите направить себя, члена семьи или вашего друга для получения услуг



Ознакомьтесь с другими программами и выберите наиболее подходящий вариант из списка ниже.



Социальная адаптация – для вас/члена семьи/друга

Нажмите здесь если вы хотите направить себя, члена семьи или вашего друга на одну из наших программ Социальной адаптации

-или-



**Системная терапевтическая оценка, ресурсы и лечение
(Программа START в г. Денвер)**

Нажмите здесь если вы хотите направить себя или кого-то другого, кто имеет нарушения интеллектуального и/или психического развития и нуждается в поддержке в кризисных ситуациях в области поведенческого здоровья

-или-



Запрос на финансирование из фондов налога на недвижимость

Нажмите здесь если у вас имеются вопросы о финансировании ваших нужд, нужд члена вашей семьи или вашего друга. Финансирование из фондов налога на недвижимость может предоставлять средства жителям города Денвер с нарушениями интеллектуального и/или психического развития для индивидуальных нужд и услуг.

3

Укажите округ, в котором проживает человек, которого вы направляете
 Проживает ли человек, которого вы направляете, в Денвере или округе Адамс?



Если человек, которого вы направляете, сейчас проживает в **Денвере или округе Адамс**, выберите «Да».



Если нет, воспользуйтесь [картой СМА](#), чтобы определить правильное Агентство по сопровождению клиентов.

4

Выберите источник направления

Выберите вариант, который лучше всего описывает ваши отношения с человеком, которого вы направляете (скорее всего, это будет один из вариантов, выделенных оранжевым цветом ниже).

-Выберите-

Агентство по поведенческому здоровью/употреблению психоактивных веществ
Услуги для бездомных / жилищные услуги
Институциональное учреждение
Агентство Medicaid
Медицинское учреждение/Врач
Агентство по сопровождению клиентов, не относящееся к RMHS
Региональный ответственный орган
Школа
Самостоятельно/опекун/семья/друг
Поставщик услуг
Социальные услуги
Агентство по работе с ветеранами
Другое

5

Укажите детали лица, которого вы направляете

- ✓ Заполните все обязательные поля с данными о возрасте и контактными данными
- ✓ Укажите вопросы, требующие повышенного внимания

6

Выберите программу для человека, которого вы направляете
Выбор программы должен быть основан на целях и поддержке необходимой для человека, которого вы направляете.

Какие виды поддержки на дому необходимы человеку, которого вы рекомендуете?

Выберите вариант, который наилучшим образом соответствует его потребностям.

ПРИМЕРЫ ПРОГРАММ ПОДДЕРЖКИ НА ДОМУ

Первоочередной выбор сообщества

Программа услуг поддержки семьи (для лиц с задержкой умственного развития / ограниченными возможностями в возрасте от 3 до 18 лет)

Пособие на домашний уход

Программа помощи при травмах мозга.

Программа расширенной поддержки для детей (для лиц с задержкой умственного развития в возрасте от 0 до 18 лет).

Помощь детям со сложными медицинскими потребностями.

Программа реабилитации и проживания для детей (для лиц с задержкой умственного развития в возрасте от 0 до 21 года).

Программа дополнительной и интегративной медицины (для лиц старше 18 лет).

Программа поддержки психического здоровья в сообществе (для лиц старше 18 лет).

Помощь при нарушениях развития (для лиц с задержкой умственного развития старше 18 лет, которым требуется круглосуточная поддержка).

Помощь пожилым, незрячим и людям с ограниченными возможностями (для лиц старше 18 лет)

-Выберите-

Ссылки на программы поддержки на дому (кликните чтобы развернуть)



Чтобы узнать больше о ваших вариантах, нажмите на ссылки на программы поддержки на дому

7

Второй вариант интересующей программы

- ✓ Некоторые направления позволяют выбрать второй вариант. Заполните, если применимо.

8

Закончите и отправьте

- ✓ Введите необходимую дополнительную информацию
- ✓ Кликните ОТПРАВИТЬ
- ✓ Появится всплывающее окно с номером подтверждения. Сохраните его.

Вы завершили отправку направления на прием в Агентство по сопровождению клиентов

9

После отправки

- ✓ Менеджер по приему дел в ближайшее время рассмотрит дело в соответствии с правилами НСРФ.
- ✓ Менеджер по приёму дел сначала свяжется с тем, кого вы направляете. При необходимости он может связаться с вами.
- ✓ Пожалуйста, отвечайте на звонки/перезванивайте, чтобы избежать задержек.