

Determinación de los “Niveles de apoyo”

PASO 4-Determinación de los “Niveles de apoyo”

Como parte de su solicitud tendrá que proporcionar pruebas de la frecuencia y duración de los sistemas de apoyo que vaya a requerir.

Esto puede ser difícil de calcular. Si usted no sabe exactamente cuánto apoyo necesita, proporcione una estimación (p.ej. todos los días, semanal).

CONSEJO PARA EL CUADERNO

Podrá usar el cuaderno de reimagine.today como ayuda:

- Diario: Seguidor de actividad, para hacer el seguimiento de lo que hace cada día y los sistemas de apoyo que necesita
- Paso 1 – escriba sus necesidades de apoyo
- Paso 5 – escriba sus ilusiones, sueños y metas.

Si usted satisface los Requisitos de acceso al NDIS, puede dar más detalles acerca de sus necesidades de apoyo cuando inicie la etapa de planificación. Los datos que proporcione en su solicitud ayudarán a los planeadores del NDIA o Local Area Coordinators (Coordinadores de área local, LAC) a colaborar con usted para formular su plan.

SUGERENCIAS: Factores que determinan el nivel y frecuencia de apoyo

- ¿Para qué actividades o responsabilidades necesita usted apoyo?
- ¿Con qué frecuencia hace estas cosas?
- ¿Cuántas veces necesita apoyo (a diario, semanal, mensual, anualmente) y por cuánto tiempo?
- ¿Cómo cambia su necesidad de apoyo cuando usted no está bien?
- ¿Qué apoyos recibe actualmente? ¿Puede esta persona / este proveedor darle información sobre cuánto apoyo usted recibe actualmente? ¿Es suficiente apoyo para vivir una vida satisfactoria?
- ¿Recibe ayuda de la familia y los amigos? ¿En qué le ayudan y con qué frecuencia?
- ¿Podrán su familia y sus amigos seguir brindándole apoyo siempre? (p.ej. ¿se ve afectada su salud? ¿tienen sus propias metas que implican que no estarán disponibles en el futuro?).
- ¿Qué sistemas de apoyo podrían agruparse (p.ej. el apoyo de transporte también podría estar vinculado con el apoyo para la interacción social o con la asistencia para hacer las compras)?
- Prepare un horario semanal o mensual y señale cuándo y dónde necesitará asistencia y apoyo.
- ¿Cambia el nivel de apoyo que usted necesita (p.ej. debido a la naturaleza episódica de su discapacidad, o si requerirá menos apoyo en el futuro)? Si así fuera, calcule la **cantidad**

promedio de apoyo que podría requerir en un mes, 6 meses o un año.

no results