



# MÓDULO 4

## Mi presupuesto individual



# Mi presupuesto individual

## 2 Términos importantes

### Presupuesto individual

La **cantidad total de \$** que puedo gastar en los próximos 12 meses



### Plan de gastos

**Cómo** gasto los fondos de mi presupuesto



Notas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





# Razones por las cuales puede cambiar mi presupuesto

## Ha recibido menos de 12 meses de servicios.

### Entre las razones para recibir menos de 12 meses de servicio se podrían incluir:

- Enfermedades
- Servicios que se empezaron o terminaron de recibir en los últimos 12 meses
- Falta de proveedores o quedaban demasiado lejos de mi casa
- Esperar transporte
- Esperar que un proveedor tuviera una cita disponible
- Falta de un proveedor de ayuda de respiración que pudiera trabajar a las horas que yo necesitaba

### Si necesito servicios adicionales:

- Mi coordinador de servicios hablará conmigo al respecto en mi reunión del Plan del Programa Individual.
- Cambiaría mi presupuesto individual basándose en la necesidad de servicios identificados.
- La cantidad para agregar a mi presupuesto individual estos servicios se determinará basándose en los costos promedio del centro regional por servicios similares.



## Razones por las cuales puede cambiar mi presupuesto

### Necesidad no cubierta

- No se usaron los servicios en mi Plan del Programa Individual.
- Hubo necesidades que no se trataron en mi Plan del Programa Individual.

**O BIEN**

### Cambio en las circunstancias

- La vida ha cambiado y también han cambiado mis necesidades.

**Le convendrá contactar a su coordinador de servicios.**

### **NO SE PUEDE incrementar mi presupuesto individual para...**

- Pagarle a un facilitador independiente (si opto por contratar a uno).
- Pagarle a la agencia de servicios de administración financiera (FMS) requerida.
- Pagar por servicios y apoyos que no se le hubieran permitido al participante en servicios tradicionales.



## Razones por las cuales puede cambiar mi presupuesto

En mi Plan del Programa Individual se me “autorizó” (o aprobó) para recibir cierta cantidad de servicios.

### Ejemplo:

Autorización para recibir 30 horas de ayuda de respiro al mes



En los últimos 12 meses usé menos servicios de los que se me había “autorizado” usar.

### Ejemplo:

Se usaron un promedio de 20 horas al mes



Se hablará de la diferencia entre autorizados y usados con mi coordinador de servicios con el fin de determinar si se debería cambiar mi presupuesto.

### Ejemplo:

No se gastó la diferencia de 10 horas al mes



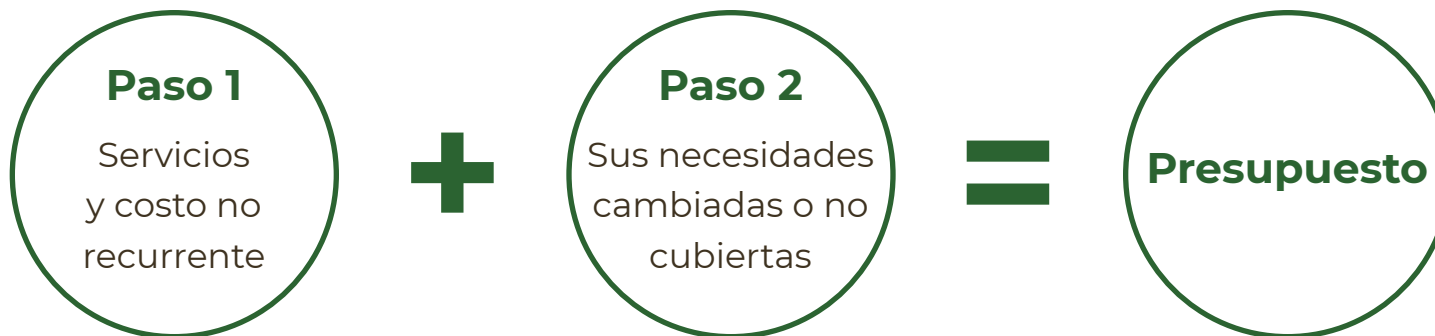
# ¿Cómo revisaré mi presupuesto individual?

## Paso 1:

- El centro regional ha creado una hoja de ejercicios que mostrará cuánto se gastó en los últimos 12 meses en todos mis servicios.
- Si un proveedor no le ha cobrado al centro regional por algunos de mis servicios, se agregarán esos costos estimados.
- Si tuviera un costo o un servicio temporal no recurrente que no se espere que se vaya a necesitar en los siguientes 12 meses, se sustraerá del presupuesto.

## Paso 2:

- Hablar con mi equipo de planificación acerca de mis necesidades.
- Se agregarán fondos para mis necesidades no cubiertas o que hayan cambiado según lo acordado.
- Mi coordinador de servicios hablará de todo esto conmigo en mi reunión del Plan del Programa Individual y me mostrará la hoja de ejercicios del presupuesto.
- Se determinarán los costos de las necesidades no cubiertas o que hayan cambiado basándose en los costos promedio previos de los servicios equivalentes o semejantes.







# Hoja de ejercicios del presupuesto individual

## Mi hoja de ejercicios del presupuesto individual mostrará:

- Una descripción de mis servicios
- Códigos de servicios
- La cantidad que el centro regional gastó en los últimos 12 meses
- El número de meses que se pagó por un servicio
- Comentarios, según se necesite
- Ajustes para adiciones o sustracciones
- Mi firma y la de mi coordinador de servicios.



## Presupuesto Individual Final

Esta es la cantidad que puedo gastar en el Programa de Autodeterminación durante los próximos 12 meses.

Notas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





# Hoja de ejercicios del presupuesto individual

## PROGRAMA DE AUTODETERMINACION HOJA DE EJERCICIOS PARA DETERMINAR EL PRESUPUESTO DE LOS PARTICIPANTES

Fecha de preparacion:	
Nombre del Participante:	
Participante's UCI #	

### SECCION A: SERVICIOS ACTUALES (para ser completado por el personal de finanzas.)

Descripcion del Servicio	Codigo de Servicio Tradicional	Monto pagado en el periodo de 12 meses	Numero de meses pagados	Notas
<b>Subtotal de Servicios Pagados actuales*</b>		\$ -		
<b>Añadir: Facturas tardes</b>				
<b>Restar: El costo por unica vez</b>				
<b>Total de servicios pagados y facturas tardes</b>		\$ -		

\* Debe coincidir con los 12 meses mas recientes de gastos por el informe de UFS.

### SECCION B: AJUSTES DEL PRESUPUESTO

(Para ser completado por el Coordinador de Servicios con el participante en la reunion de IPP con datos de costos del personal de finanza.)

Descripcion del Servicio	Codigo de Servicio Tradicional	Monto pagado en el periodo de 12 meses	Numero de meses pagados	Razon
<b>Restar: Servicios Terminando</b>				
<b>Añadir: Necesidades no satisfechas o cambiadas</b>				
<b>Total de ajustes del presupuesto</b>		\$ -		

Nota: El presupuesto no puede aumentarse para un facilitador independiente o a la agencia de FMS.

### SECCION C: CANTIDAD FINAL DEL PRESUPUESTO INDIVIDUAL

<b>Presupuesto total del Participante</b>	\$ -
---	------

ELARC certifica que los gastos para el presupuesto individual, incluyendo cualquier ajuste, habrian ocurrido independiente de la participacion del individuo en el Programa de Autodeterminacion

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Coordinador de Servicios

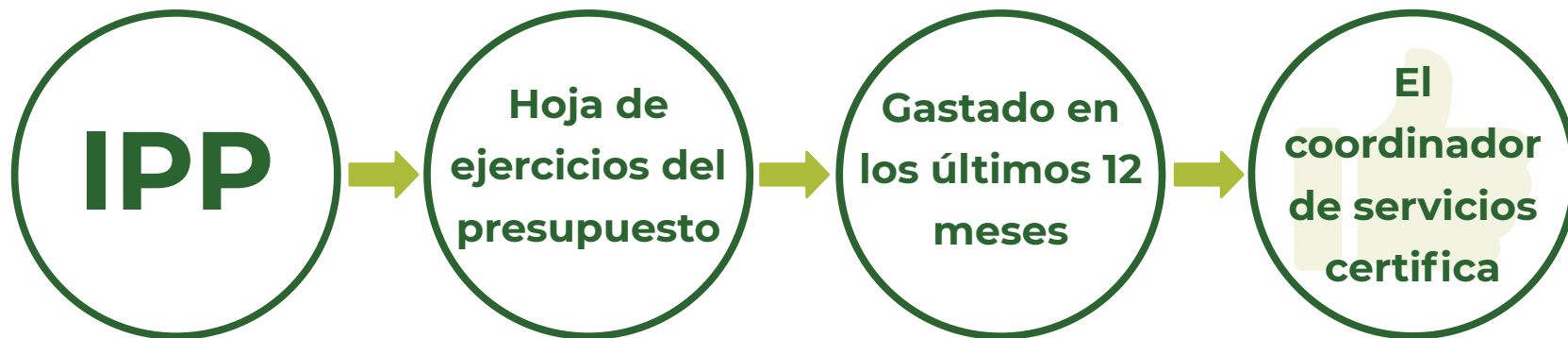
\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Supervisor de Servicios y Apoyo

\_\_\_\_\_  
Fecha



# Presupuesto individual Ejemplo 1 Jason



**Presupuesto individual = \$63,100**



## Perfil de una página de Jason

### Perfil de una página de Jason



#### Las cosas que a la gente le gusta y admiran sobre mi son...

- Me encanta trabajar en el jardín y estar al aire libre
- Soy un buen cantante
- Me interesan muchas cosas como el senderismo, los videojuegos, viajar y cocinar
- ¡Sé mucho acerca de muchos tipos de música y me encanta la música!
- Soy amigable y buen amigo

#### Qué me hace feliz...

- Me encanta trabajar en el jardín en y quiero trabajar como jardinero
- Cantar; me gusta cantar
- La música; me encantan muchos tipos diferentes de música
- Vivir en mi propia casa, cerca de la casa de mi mamá, con el apoyo necesario
- Hacer cosas divertidas con mis amigos
- Estar sano

#### Cómo me gusta que me apoyen...

- Apoyo de transporte para tener acceso a mi comunidad y poder pasar el tiempo con mis amigos.
- Llámame por favor si vas a llegar tarde a recogerme, me pongo ansioso y me preocupo. Por favor no llegues tarde.
- Pasa tiempo conmigo para investigar posibles trabajos o capacitación en jardinería
- Enséñame a cocinar y a lavar la ropa
- Ayúdame a encontrar un departamento que sea apropiado para mí
- Ayúdame a encontrar maneras de tener más amigos que compartan mis mismos intereses; por ejemplo, hacer senderismo, viajar, jugar videojuegos, cantar, etc.
- Me gusta tener un amigo para hacer ejercicio, que venga conmigo al gimnasio
- Por favor no me ofrezcas comidas con alto contenido de azúcar, quiero perder peso y mantenerme sano.





# Hoja de Ejercicios de Jason

PROGRAMA DE AUTODETERMINACION  
HOJA DE EJERCICIOS PARA DETERMINAR EL PRESUPUESTO DE LOS PARTICIPANTES

Fecha de preparacion:	4/23/2019
Nombre del Participante:	Jason
Participante's UCI #	456123

SECCION A: SERVICIOS ACTUALES (para ser completado por el personal de finanzas.)

Descripcion del Servicio	Codigo de Servicio Tradicional	Monto pagado en el periodo de 12 meses	Numero de meses pagados	Notas
Programa de día	515	\$ 18,375.00	12	Atendio 245 días
Asistente personal	62	\$ 23,760.00	11	120 horas/mes
Habilidades de vida independiente	520	\$ 18,805.00	12	Formacion
<b>Subtotal de Servicios Pagados actuales*</b>		<b>\$ 60,940.00</b>		
<b>Añadir: Facturas tardes</b>				
Asistente personal	62	\$ 2,160.00	1	1 mes usado pero no pagado aun
<b>Restar: El costo por unica vez</b>				
<b>Total de servicios pagados y facturas tardes</b>		<b>\$ 63,100.00</b>		

\* Debe coincidir con los 12 meses mas recientes de gastos por el informe de UFS.

SECCION B: AJUSTES DEL PRESUPUESTO

(Para ser completado por el Coordinador de Servicios con el participante en la reunion de IPP con datos de costos del personal de finanza.)

Descripcion del Servicio	Codigo de Servicio Tradicional	Monto pagado en el periodo de 12 meses	Numero de meses pagados	Razon
<b>Restar: Servicios Terminando</b>				
<b>Añadir: Necesidades no satisfechas o cambiadas</b>				
Respite		\$ 9,900.00	12	Se necesitan 33 horas mas por mes
<b>Total de ajustes del presupuesto</b>		<b>\$ 9,900.00</b>		

Nota: El presupuesto no puede aumentarse para un facilitador independiente o a la agencia de FMS.

SECCION C: CANTIDAD FINAL DEL PRESUPUESTO INDIVIDUAL

<b>Presupuesto total del Participante</b>	<b>\$ 73,000.00</b>
---	---------------------

ELARC certifica que los gastos para el presupuesto individual, incluyendo cualquier ajuste, habrian ocurrido independiente de la participacion del individuo en el Programa de Autodeterminacion

_____	_____
Firma del Participante	Fecha
_____	_____
Firma de Coordinador de Servicios	Fecha
_____	_____
Supervisor de Servicios y Apoyo	Fecha



## Presupuesto individual Ejemplo 2 Sofia



Cambio en las necesidades...



**Ajustes al presupuesto individual, si es necesario.**





## Perfil de una página de Sofia



Todo acerca de Sofia!



Las cosas que a la gente la gusta y admiran sobre mi son...

- Soy buena amiga
- Soy creativa
- Soy buena nadadora
- Cuido bien de nuestro perro Rocky
- Soy una hermana cariñosa



Qué me hace feliz...

- Estar en la alberca
- Ver videos en YouTube
- Jugar con Rocky
- Diseñar imágenes en mi computadora
- Jugar con mis amigos
- Hacer mi trabajo artístico
- Ir al campamento de verano
- Hacer amigos nuevos
- Ser aceptada en la escuela
- Ser independiente



Cómo deseo que me apoyen...

- Coordinar los horarios conmigo para el transporte para que pueda pasar tiempo con mis amigos después de la escuela y los fines de semana. Ayudarme a encontrar campamentos de verano a donde ir.
- En la escuela, no acercarse y respetar mi espacio personal hasta que te diga que necesito ayuda. Venir ayudarme entonces.
- Necesito una computadora y un ratón especiales para hacer diseños en la computadora.
- Estar disponible para ir a clases de arte conmigo.
- Ayudarme a encontrar una silla de ruedas eléctrica y aprender a usarla.

16





## Presupuesto individual Ejemplo 2 Sofia

### Cambio en las necesidades...



**33 horas x \$25 por hora = \$825 mensuales x 12 meses = \$9,900**

<b>Gastados</b> <b>\$2,100</b>	<b>+</b>	<b>Necesidad no cubierta</b> <b>\$9,900</b>	<b>=</b>	<b>Nuevo presupuesto individual</b> <b>\$12,000</b>
-----------------------------------	----------	--	----------	--



# Hoja de Ejercicios de Sofia

PROGRAMA DE AUTODETERMINACION  
HOJA DE EJERCICIOS PARA DETERMINAR EL PRESUPUESTO DE LOS PARTICIPANTES

Fecha de preparacion:	4/19/2019
Nombre del Participante:	Sofia
Participante's UCI #	123456

SECCION A: SERVICIOS ACTUALES (para ser completado por el personal de finanzas.)

Descripcion del Servicio	Codigo de Servicio Tradicional	Monto pagado en el periodo de 12 meses	Numero de meses pagados	Notas
Respite	862	\$ 2,100.00	12	7 horas/mes
<b>Subtotal de Servicios Pagados actuales*</b>		<b>\$ 2,100.00</b>		
<b>Añadir: Facturas tardes</b>				
<b>Restar: El costo por unica vez</b>				
<b>Total de servicios pagados y facturas tardes</b>		<b>\$ 2,100.00</b>		

\* Debe coincidir con los 12 meses mas recientes de gastos por el informe de UFS.

SECCION B: AJUSTES DEL PRESUPUESTO  
(Para ser completado por el Coordinador de Servicios con el participante en la reunion de IPP con datos de costos del personal de finanza.)

Descripcion del Servicio	Codigo de Servicio Tradicional	Monto pagado en el periodo de 12 meses	Numero de meses pagados	Razon
<b>Restar: Servicios Terminando</b>				
<b>Añadir: Necesidades no satisfechas o cambiadas</b>				
Respite		\$ 9,900.00	12	Se necesitan 33 horas mas por mes
<b>Total de ajustes del presupuesto</b>		<b>\$ 9,900.00</b>		

Nota: El presupuesto no puede aumentarse para un facilitador independiente o a la agencia de FMS.

SECCION C: CANTIDAD FINAL DEL PRESUPUESTO INDIVIDUAL

<b>Presupuesto total del Participante</b>	<b>\$ 12,000.00</b>
---	---------------------

ELARC certifica que los gastos para el presupuesto individual, incluyendo cualquier ajuste, habrian ocurrido independiente de la participacion del individuo en el Programa de Autodeterminacion

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Coordinador de Servicios

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Supervisor de Servicios v Apovo

\_\_\_\_\_  
Fecha



## Después de que se finalice mi presupuesto individual...

Colaboraré con mi coordinador de servicios en mi plan de gastos.



### Mi plan de gastos debe:

- Mostrar los servicios que pienso adquirir en los próximos 12 meses.
- Incluir pagar por mis servicios de administración financiera (FMS).
- Incluir pagarle a un facilitador independiente (si opto por contratar a uno)

Notas:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



## Mis notas y siguientes pasos

---

---

---

---

---

---

---

**Apoyo** Autoridad  
*Libertad* Responsabilidad  
CONFIRMATION

---

---

---

---

---

---