

Support Planning

What is support planning?

Support Planning involves assessing your needs and providing you with support and assistance to help you maintain your independence.

The Sheltered Housing Officer will work with you to assess your needs and agree any action to be taken. The Sheltered Housing Officer can assist by co-ordinating services and linking in with new ones. This may involve contact with other service providers.

This is support planning.

Support plans

The Supporting People team requires us to record and monitor the services that we provide to you to demonstrate that they are appropriate to your individual needs and wishes.

We will do this by developing a Support Plan in consultation with you.

How is a support plan developed?

Your Sheltered Housing Officer will arrange to meet with you. Normally this would be in your home but if you prefer to meet somewhere else then please let us know. If you would like to have someone else at the meeting then this is fine.

Before the meeting you will be given a copy of the service specification for the sheltered housing service on your scheme. This details the service and what we aim to achieve.

Your Sheltered Housing Officer will ask you a number of questions to gain further understanding of your present needs. You will be given a chance to say how you feel that your needs and wishes can be met. Any actions will be agreed with you.

This will be recorded on a Support Plan which will be shared with you. You will be given a copy of the Support Plan agreement.

What if your circumstances change?

We will review your Support Plan every twelve months. If you want to discuss it sooner then please let us know.

If you have any changes in your circumstances we will seek to review it sooner. Any reviews will be at a time that is convenient to you.

What if you do not agree with the assessment?

In the first instance please discuss this with your Sheltered Housing Officer who will review the assessment to take account of your views. If you still disagree your views and reasoning will be recorded. This will be referred to the Area Supported Housing

Manager/Senior Supported Housing Officer who will contact you to discuss this further.

Will all tenants have a support plan?

Ideally we would like all sheltered tenants to have a Support Plan as this helps us to understand your needs and wishes so that we can plan the service to you. We believe that support planning can help us to provide you with a quality service.

Who will see the support plan?

The Support Plan is a confidential document. This means that the only people who will have access to this information are you and staff on a 'need to know' basis. You will be able to see the Support Plan. We will only

share the information with others when you agree that we can.

Finding out more

If you would like more information on support planning then please either ask your Sheltered Housing Officer or contact their Manager. Further details are given below:

Supported Housing Manager
Western Challenge Housing Association Ltd
Spinnaker House
Grange Road
Christchurch
Dorset
BH23 4GE

Tel: **Freephone 0800 783 7837**

<input type="checkbox"/> Shqip	<input type="checkbox"/> FARSI	<input type="checkbox"/> KURDISH	<input type="checkbox"/> SERBIAN
Në qoftë se dëshironi që ky dokument të përkthehet, ju lutemi vini një shënim në katorrin e mësipërm dhe pastaj na dorëzoni këtë formë.	<input type="checkbox"/> فارس	<input type="checkbox"/> كوردی	<input type="checkbox"/> СРПСКИ
Molimo vas označite gore ako hoćete prijevod ovog dokumenta i vratite nam formular.	<input type="checkbox"/> AMHARIC	<input type="checkbox"/> MANDARIN	<input type="checkbox"/> SOMALI
	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> 中文 (简体字)	<input type="checkbox"/> Soomaali
Si vous souhaitez une traduction de ce document, veuillez cocher la case ci-dessus et nous retourner ce formulaire.	<input type="checkbox"/> ARABIC	<input type="checkbox"/> Polski	<input type="checkbox"/> Español
إذا أردت هذه الوثيقة بلغة أخرى فالرجاء وضع إشارة داخل المربع أعلاه وإعادة هذه الاستمارة إليها.	<input type="checkbox"/> GERMAN	<input type="checkbox"/> Português	<input type="checkbox"/> Portuguese
	<input type="checkbox"/> BENGLISH	<input type="checkbox"/> GREEK	<input type="checkbox"/> TAMIL
যদি আপনি এই ডকুমেন্ট অনুবাদ আকারে পাতে চান, তাহলে দয়া করে উপরেই বাজে টিক দিন এবং এই ফর্মটি আমাদের নিকট ফেরৎ পাঠান।	<input type="checkbox"/> Ελληνικά	<input type="checkbox"/> Portuguese	<input type="checkbox"/> தமிழ்
	<input type="checkbox"/> CANTONESE	<input type="checkbox"/> PUNJABI	<input type="checkbox"/> TURKISH
中文 (繁體字)	<input type="checkbox"/> ગુજરાતી	<input type="checkbox"/> ਪੰਜਾਬੀ	<input type="checkbox"/> Türkçe
如果你希望我們把本文件翻譯成上述文字，請在方框中打勾，然後將本表格寄回給我們。	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> Romanian	<input type="checkbox"/> URDU
	<input type="checkbox"/> CROATIAN	<input type="checkbox"/> ROMANIAN	<input type="checkbox"/> اردو
Molimo vas označite gore ako hoćete prijevod ovog dokumenta i vratite nam formular.	<input type="checkbox"/> ITALIAN	<input type="checkbox"/> Russian	<input type="checkbox"/> Tiếng Việt
	<input type="checkbox"/> CZECH	<input type="checkbox"/> Russian	<input type="checkbox"/> Tiếng Việt
Pokud budete potřebovat překlad tohoto dokumentu, zaškrtněte, prosím, toto políčko a formulář nám odešlete zpět.	<input type="checkbox"/> VIETNAMESE	<input type="checkbox"/> Russian	<input type="checkbox"/> Tiếng Việt
		<input type="checkbox"/> Russian	<input type="checkbox"/> Tiếng Việt

Молимо вас означите горе ако хоћете превод овог документа и вратите нам формулар.

ئەگەر تۆزەتكەيت ئەم بەلگەمانا مەبەت بۇ تەرجومە بىكىرىت، تەكايە ئىشبارەتتە ئەنار ئەم بۇ ئىشبارەتتە سەرەۋەدا داينىق و ئەم قۇرۇمە ئىشمان بۇ بىئىرەۋە.

اگر مایل هستید که این مطلب ترجمه شود، لطفاً در مقابل باکس علامت بزنی و بر ایمان برگردانی.

Si vous souhaitez une traduction de ce document, veuillez cocher la case ci-dessus et nous retourner ce formulaire.

إذا أردت هذه الوثيقة بلغة أخرى فالرجاء وضع إشارة داخل المربع أعلاه وإعادة هذه الاستمارة إليها.

Haddii aad jeceshahay in dokumentigaan lagu turjumo fadlan calaamad saar sanduuqa kor ku xusan kadibna foomkaan inoo soo celi.

如果你希望我們把本文件翻譯成上述文字，請在方框中打勾并将本表格寄回給我們。

Wenn Sie von diesem Dokument eine Übersetzung benötigen, aktivieren Sie bitte oben das Kästchen und senden Sie dieses Formular an uns zurück.

यदि आपने यह डकुमेंट अनुवाद आकार में पाते हैं, तो कृपया ऊपर दिए गए बॉक्स में टिक करें और इस फॉर्म को हमारे पास भेजें।

Εάν θέλετε μετάφραση αυτού του εγγράφου, βάλτε ✓ στο παραπάνω τετραγωνάκι & επιστρέψτε αυτό το έντυπο σε εμάς.

Se desea la traducción de este documento selecciono esta casilla yrellene el formulario.

Jezeli chcesz przetłumaczyć ten dokument, zaznacz opcje powyżej i zwróć do nas ten formularz.

Se desear una traducción deste documento, queira assinalar o caixiño mais acima e devolver-nos este impreso.

જો તમને આ દસ્તાવેજનો તરજૂમો (ટ્રાન્સલેશન) જોઈતો હોય તો, કૃપા કરી ઉપર ઓક્સામી નિશાની કરી અને આ ફોર્મ અમને રવાના કરો.

Se desear una traducción deste documento, queira assinalar o caixiño mais acima e devolver-nos este impreso.

Bu belgenin Türkçe'ye çevrilmesini istiyorsanız, lütfen yukarıdaki kutuyu işaretledikten sonra bu formu bize gönderin.

Если вы хотите получить перевод этого документа, поставьте выше галочку и верните нам формуляр.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

இந்த ஆவணத்தை மொழியாக்கம் செய்து பெற விரும்பினால் தயவுசெய்து மேலே உள்ள கட்டத்தில் குறியிட இந்தப் படிவத்தைத் திருப்பி அனுப்பவும்.

જો તમને આ દસ્તાવેજનો તરજૂમો (ટ્રાન્સલેશન) જોઈતો હોય તો, કૃપા કરી ઉપર ઓક્સામી નિશાની કરી અને આ ફોર્મ અમને રવાના કરો.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

Se desiderate la traduzione di questo documento, barrate la casella e inviateci questo modulo.

