Washington State Department of Social & Health Services
DDD Division of Developmental Disabilities

SIS 등급
SIS Rating Key

지원 유형: 어떤 종류의 지원을 제공받아야 합니까?

0 = 없음
1 = 모니터링
2 = 언어/몸짓 자극
3 = 부분적인 신체적 지원
4 = 전체적인 신체적 지원

지원의 빈도: 본 활동을 위해 지원을 얼마나 자주 받아야 합니까?

0 = 없음 혹은 월 1 회 미만
1 = 최소 월 1 회 이상, 그러나 주 1 회 이상은 아님
2 = 최소 주 1 회 이상, 그러나 일 1 회 이상은 아님
3 = 최소 일 1 회이상, 그러나 매시간 1 회 이상은 아님
4 = 매시간마다 혹은 더 빈번하게

일일 지원 시간: 이 분야의 지원이 필요한 일반적인 날의 경우, 하루에 몇 시간이나 필요합니까?

0 = 없음
1 = 30 분 미만
2 = 30 분 이상, 그러나 2 시간 미만
3 = 2 시간 이상, 그러나 4 시간 미만
4 = 4 시간 이상