

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)
Notificación de Revisión de Elegibilidad
Notification of Eligibility Review

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE
DEL CLIENTE

ASUNTO: **NOTIFICACIÓN DE REVISIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA** _____

Actualmente se encuentra elegible para la Administración de Discapacidades del Desarrollo (DDA), de acuerdo a _____.

Las reglas de elegibilidad de la DDA requieren una revisión de elegibilidad en varias ocasiones. Necesitamos información adicional para confirmar la elegibilidad para DDA según el Capítulo 388-823 WAC de acuerdo a una de las siguientes condiciones: Discapacidad intelectual, parálisis cerebral, epilepsia, autismo, otra condición neurológica o similar a la discapacidad intelectual. Por favor, consulte la *Tabla de Documentación Requerida* adjunta para más información.

La DDA estará encantada de enviarle la información necesaria para esta re-determinación. Si usted desea que DDA envíe esta información, por favor haga lo siguiente:

- firme el (los) formulario(s) de consentimiento adjunto(s)
- indique en el formulario a dónde debemos enviar esta información y
- devuélvalo a DDA en el sobre cerrado y con la dirección

Por favor, responda tan pronto como sea posible para evitar cualquier interrupción en el servicio, pero no antes de _____.

Si no recibimos noticias tuyas, realizaremos la determinación de elegibilidad basada en la información de su archivo.

Si tiene preguntas, comuníquese con:

NOMBRE

NÚMERO TELEFÓNICO

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Puede solicitar una copia de las reglas estatales que rigen la elegibilidad (WAC 388-823) o consultarlas en línea en <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>

Adjuntos: Tabla de Documentación Requerida
Formulario de Consentimiento (DSHS 14-012)

cc: Archivo del cliente

Tabla de Documentación Requerida

CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DIAGNÓSTICO	PERSONA QUE REALIZA EL DIAGNÓSTICO	OTROS REGISTROS
Discapacidad intelectual	Discapacidad intelectual (anteriormente Retraso Mental)	Un Psicólogo con Licencia, Psicólogo escolar Certificado en Washington u otro psicólogo escolar certificado por la Asociación Nacional de Psicólogos Escolares	Reporte Psicológico completo, incluyendo una puntuación de IQ en la Escala Completa de más de dos desviaciones estándar por debajo de la media, y la calificación de la prueba de habilidades de adaptación de más de dos desviaciones estándar por debajo de la media.
Parálisis cerebral	Parálisis cerebral Cuadriplejía Hemiplejía Diaplejía	Médico licenciado	El inicio antes de los 3 años, y la información que apoya la necesidad de asistencia física directa diaria en dos o más áreas (ir al baño, bañarse, comer, vestirse, movilidad o comunicación).
Epilepsia	Epilepsia o Trastorno de convulsiones	Neurólogo Certificado por la Junta	El diagnóstico basado en el historial clínico y pruebas neurológicas, la confirmación del médico o neurólogo de convulsiones no controladas y en curso o recurrentes, y prueba de habilidades de adaptación que muestran limitaciones sustanciales en el funcionamiento adaptativo de más de dos desviaciones estándar por debajo de la media.
Autismo (según DSM-IV)	Autismo o trastorno autístico Según 299.00 en DSM-IV-TR	Un Psicólogo con Licencia, Enfermero Practicante Avanzado Registrado (ARNP) asociado con un centro de autismo o de desarrollo o que esté Certificado por la Junta: Neurólogo, Psiquiatra o Pediatra del Desarrollo y el Comportamiento	Evaluación completa según DSM-IV sumando todos los criterios de diagnóstico, pruebas de retraso o funcionamiento anormal antes de la edad de 3 años en habilidades sociales, de lenguaje, de comunicación o juego simbólico o imaginativo, y pruebas de habilidades de adaptación que muestran limitaciones sustanciales en el funcionamiento adaptativo de más de dos desviaciones estándar por debajo de la media.
Trastorno del Espectro Autista (según DSM-V)	Trastorno del Espectro Autista 299.00 Según DSM-5, incluyendo los niveles de gravedad 2 o 3 en ambas columnas	Un Psicólogo con Licencia, Enfermero Practicante Avanzado Registrado (ARNP) asociado con un centro de autismo o de desarrollo o que esté Certificado por la Junta: Neurólogo, Psiquiatra o Pediatra del Desarrollo y el Comportamiento	Evaluación completa según DSM-V sumando toda la evidencia de los criterios de diagnóstico, pruebas de retraso o funcionamiento anormal antes de la edad de 3 años en habilidades sociales, de lenguaje, de comunicación o juego simbólico o imaginativo, y pruebas de habilidades de adaptación que muestran limitaciones sustanciales en el funcionamiento adaptativo de más de dos desviaciones estándar, y FSIQ de una desviación estándar o más por debajo de la media – o – la suma de todos los criterios para el Trastorno Autista 299.00 según DSM-IV.
Otra discapacidad neurológica u otra condición similar a la Discapacidad Intelectual	Trastorno neurológico o cromosómico conocido por causar déficits de habilidades intelectuales y de adaptación	Médico licenciado	Una puntuación de IQ de la Escala Completa de más de 1.5 desviaciones estándar por debajo de la media, y la prueba de habilidades de adaptación mostrando limitaciones sustanciales en el funcionamiento adaptativo de más de dos desviaciones estándar por debajo de la media.

Nota: Este formulario sólo es una guía general y DDA puede requerir información o evaluaciones adicionales. Esta documentación es el primer paso para determinar la elegibilidad. La elegibilidad para DDA es determinada según WAC Sección 388-823.