

資格審核通知

日期:

客戶姓名和地址:

客戶代表姓名和地址:

關於: _____ 的資格審核通知

您現為Developmental Disabilities Administration (DDA)的客戶。DDA資格規定要求在不同時段進行資格審核。我們需要更多的資訊以繼續您基於以下狀況之一的DDA資格：智力障礙、腦性麻痺、癲癇、自閉症或其他神經性或其他類似智力障礙的狀況。我們已附上所需證明文件表，告知您我們需要什麼資訊。

您需要做什麼？

DDA很樂意發送這次重新確定資格所需的資訊。如果您希望DDA發送此資訊，將請完整填寫以下所附的同意書：

1. 在同意書上說明我們可向什麼地方、服務提供方及設施索取資訊，包括聯繫資訊；
2. 簽署所附同意書；以及
3. 使用所附回郵信封將同意書郵寄回DDA。

如果我沒有回復此要求，會有什麼情況發生？

如果我們沒有收到您的回復，我們將使用從您的客戶檔案中可獲得的資訊來審核您的資格。如果沒有充足的資訊來確認對資格的決定，那麼您的DDA資格將被終止。

請盡快作出回應，以避免任何服務中斷，但不遲於_____。

如果我們到這個日期為止還沒有收到您的回復，我們將基於您檔案中的資訊來確定資格。

如有任何問題，請聯繫：

姓名

電話號碼

電子郵件地址

關於資格方面的本州規定(WAC 388-823)，可應要求提供或從網上獲取
<https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

附件： 所需證明文件表
同意書(DSHS 14-012)

抄送： 客戶檔案

所需證明文件表

殘障狀況	診斷	診斷專家	其他記錄
智力障礙	智力障礙	持有執照的心理醫生、華盛頓州認證的學校心理學家或由全美學校心理學家協會認證的其他學校心理學家	完整的心理報告，包括低於平均值超過兩個標準差的全面智商分數，以及低於平均值超過兩個標準差的適應性技能測試分數，需在過去36個月內完成。
腦性麻痺	腦性麻痺 四肢麻痺 半側麻痺 雙邊麻痺	持有執照的醫生	在三(3)歲之前發病，並有資訊證實在兩個或兩個以上方面（上廁所、洗澡、吃飯、穿衣、移動或交流）每日需要近身幫助。
癲癇	癲癇或 陣攣發作疾病	委員會認證的神經科醫生	基於病史和神經學測試的診斷，由醫生或神經科醫生對不受控制、持續或反復的陣攣發作的確認，以及適應性技能測試顯示在適應性功能方面有低於平均值超過兩個標準差的嚴重局限性。
自閉症 (依據DSM-IV-TR)	自閉症或自閉障礙 依據DSM-IV-TR中的299.00	持有執照的心理醫生、持有執照的醫生或與自閉症中心、發育中心、卓越中心相關的ARNP，或委員會認證的神經科醫生、精神科醫生或發育和行為兒科醫生	依據DSM-IV-TR符合所有診斷標準的完整評估，3歲之前在社交、語言、溝通技能或象徵性或想象性遊戲方面的延遲或功能異常的證據，以及適應性技能測試顯示在適應性功能方面有低於平均值超過兩個標準差的嚴重局限性。
自閉症譜系障礙 (依據DSM-5)	自閉症譜系障礙299.00 依據DSM-5，包括兩欄內嚴重程度均為2級或3級	持有執照的心理醫生、持有執照的醫生或與自閉症中心、發育中心、卓越中心相關的ARNP，或委員會認證的神經科醫生、精神科醫生或發育和行為兒科醫生	依據DSM-V符合所有診斷標準的完整評估，三(3)歲之前有延遲或功能異常的證據且在嚴重程度級別兩欄內嚴重程度均為二級或三級，以及適應性技能測試顯示在適應性功能方面有低於平均值超過兩個標準差的嚴重局限性，FSIQ低於平均值一個或更多標準差，或依據DSM-IV符合自閉障礙299.00的所有標準。
其他神經性或其他類似智力障礙的狀況	已知可造成智力和適應技能缺陷的神經性或染色體疾病	持有執照的醫生	低於平均值超過1.5個標準差的全面智商分數，以及適應性技能測試顯示在適應性功能方面有低於平均值超過兩個標準差的嚴重局限性，需在過去36個月內完成。

備注：此表格僅供一般參考，DDA可能會要求額外的資訊或評估。這些證明文件是確定資格的第一步。DDA資格的確定依據WAC Chapter 388-823。

