

Уведомление об истечении срока действия права на участие в возрасте четырех (4) лет

ДАТА:

ИМЯ И АДРЕС КЛИЕНТА

ИМЯ И АДРЕС ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ТЕМА: УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПРАВА НА УЧАСТИЕ В ВОЗРАСТЕ ЧЕТЫРЕХ (4) ЛЕТ

Ваш ребенок в настоящее время является клиентом Developmental Disabilities Administration (DDA). Он/она остается быть клиентом DDA до наступления его/ее четвертого дня рождения. Чтобы ваш ребенок и дальше оставался клиентом DDA, вы должны подать повторное заявление до того, как вашему ребенку исполнится четыре года. Правомочность вашего ребенка должно быть повторно подтверждено в соответствии с одним из следующих условий: ограниченные интеллектуальные возможности, церебральный паралич, эпилепсия, аутизм, иное неврологическое или другое состояние, соответствующее ограниченными интеллектуальными возможностями.

Мы приложили таблицу с перечнем требуемой документации для того, чтобы вы знали, что необходимо для повторного предоставления права на повторное получение статуса клиента.

Как подать заявление на повторное получение статуса клиента?

Свяжитесь с сотрудниками отдела рассмотрения заявок и предоставления прав DDA Intake & Eligibility не менее чем за 90 дней до четвертого дня рождения вашего ребенка, чтобы запросить пакет документов для подачи заявления на повторное участие в программе. Вы можете сделать это в письменной форме или позвонить по номеру телефона, указанному ниже. Пакет документов для подачи заявления будет отправлен вам по почте. Вы также можете получить документы через Интернет, посетив веб-сайт <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

Что произойдет, если я не подам заявление на повторное участие в программе?

Если вы не запросите комплект для подачи заявления на повторное участие в программе или не подадите заявление по крайней мере за 60 дней до дня рождения вашего ребенка, ребенок перестанет быть клиентом DDA истечет в его/ее четвертый день рождения. Если ваш ребенок получает платную услугу DDA, ее предоставление прекратится в его/ее четвертый день рождения.

Истечение срока действия статуса клиента DDA не повлияет на участие в программах Special Education (специальное образование) или право на получение SSI (дополнительный социальный доход). Это также не повлияет на какие-либо другие услуги DSHS (Департамент здравоохранения и социального обеспечения), которые вы можете получать, например, Medicaid, TANF (Программа оказания временной помощи нуждающимся семьям) или продуктовые талоны.

Пожалуйста, предоставьте свой ответ как можно скорее, но не позднее, чем за 90 дней до наступления четвертого дня рождения вашего ребенка. Если вы не подадите заявку, мы будем считать, что вы не хотите, чтобы ваш ребенок оставался клиентом DDA. Без предоставления документов, подтверждающих соответствие указанным критериям состояния, к четырем (4) годам право вашего ребенка быть клиентом DDA и получать услуги DDA будет аннулировано в его/ее четвертый (4-й) день рождения.

Если у вас есть какие-либо вопросы или вы хотите получить комплект документов для подачи заявления, пожалуйста, обратитесь к нам.

ИМЯ

НОМЕР ТЕЛЕФОНА

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

Копия правил штата, регулирующих право ребенка быть клиентом DDA, предоставляется по запросу, ее также можно найти в Интернете по адресу <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

Копия: Досье клиента

Таблица с перечнем требуемой документации

СОСТОЯНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ОГРАНИЧЕНИЕМ ВОЗМОЖНОСТЕЙ	ВОЗРАСТ	ДИАГНОЗ	ЛИЦО, ПОСТАВИВШЕЕ ДИАГНОЗ	ДРУГИЕ ЗАПИСИ
Задержка развития	Возраст от 4 до 9 лет	Задержка развития	Специалист, обладающий соответствующей квалификацией для проведения оценки или определения развития	Возраст от четырех (4) до девяти (9) лет – три или более задержки в размере 1,5 стандартных отклонений ниже среднего уровня или 25% от хронологического возраста на основании оценки, проведенной в течение последних 12 месяцев.
Ограниченные интеллектуальные возможности	Возраст 4 года и старше	Ограниченные интеллектуальные возможности	Лицензированный психолог, Школьный психолог, сертифицированный в штате Вашингтон или другой школьный психолог, сертифицированный Национальной ассоциацией школьных психологов	Отчет о полном психологическом обследовании, включающий Full Scale IQ score (комбинированный полный коэффициент интеллекта) более чем на два стандартных отклонения ниже среднего уровня и тестовую оценку навыков адаптации более чем на два стандартных отклонения ниже среднего значения, выполненные в течение последних 36 месяцев.
Церебральный паралич	Возраст 4 года и старше	Церебральный паралич Квадриплегия Гемиплегия Диплегия	Лицензированный врач	Начало заболевания до достижения трехлетнего возраста (3) и информация, подтверждающая необходимость ежедневного оказания прямой физической помощи в двух или более областях (туалет, купание, прием пищи, одевание, передвижение или общение).
Эпилепсия	Возраст 4 года и старше	Эпилепсия или припадочное расстройство	сертифицированный Министерством здравоохранения Невропатолог	Диагноз, основанный на истории болезни и неврологическом тестировании, подтверждении врачом или невропатологом, неконтролируемых и текущих или повторяющихся приступов, а также тесте навыков адаптации, показывающем существенные ограничения в адаптивном функционировании более чем на два стандартных отклонения ниже среднего значения.
Аутизм (согласно DSM-IV-TR (диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам, четвертая редакция, пересмотренная))	Возраст 4 года и старше	Аутизм или аутистическое расстройство Согласно разделу 299.00 документа DSM-IV-TR (диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам, четвертая редакция, пересмотренная)	Лицензированный психолог, лицензированный врач или ARNP (дипломированная практикующая медсестра высшей квалификации), связанные с аутистическим центром, центром нарушений развития или центром повышения квалификации, либо невропатолог, сертифицированный Министерством здравоохранения: невропатолог, (психиатр) или педиатр, специализирующийся на вопросах развития и поведения	Полная оценка в соответствии с DSM-IV-TR, отвечающая всем диагностическим критериям, свидетельство задержки развития или ненормального функционирования в возрасте до пяти лет (5) в области социальных, языковых, коммуникативных навыков или символической или образной игре, а также тест навыков адаптации, показывающий существенные ограничения в адаптивном функционировании более двух стандартных отклонений ниже среднего значения.

Таблица с перечнем требуемой документации

СОСТОЯНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ОГРАНИЧЕНИЕМ ВОЗМОЖНОСТЕЙ	ВОЗРАСТ	ДИАГНОЗ	ЛИЦО, ПОСТАВИВШЕЕ ДИАГНОЗ	ДРУГИЕ ЗАПИСИ
Расстройство аутистического спектра (согласно DSM-5 (диагностическое и статистическое руководство по психическим болезням, пятая редакция))	Возраст 4 года и старше	Расстройство аутистического спектра, раздел 299.00 В соответствии с DSM-5	лицензированный психолог, Лицензированный врач или ARNP (дипломированная практикующая медсестра высшей квалификации), связанные с аутистическим центром, центром нарушений развития или центром повышения квалификации, или врач, сертифицированный министерством здравоохранения: невропатолог, психиатр или педиатр, специализирующийся на вопросах развития и поведения	Полная оценка в соответствии с DSM-V, отвечающая всем диагностическим критериям, свидетельство задержки развития или ненормального функционирования в возрасте до пяти лет (5) и тест навыков адаптации, показывающий существенные ограничения в адаптивном функционировании более двух стандартных отклонений ниже среднего значения, а также тест FSIQ (комбинированный полный коэффициент интеллекта), показывающий более одного стандартного отклонения ниже среднего значения.
Иное неврологическое или другое состояние, соответствующее ограниченным интеллектуальным возможностям.	Возраст 4 года и старше	Неврологическое или хромосомное расстройство о котором известно, что оно вызывают дефицит интеллектуальных и адаптивных навыков	Лицензированный врач	Full Scale IQ score (комбинированный полный коэффициент интеллекта) более чем на 1,5 стандартных отклонения ниже среднего уровня и тестовая оценка навыков адаптации, показывающая существенные ограничения адаптивного функционирования на более чем два стандартных отклонения ниже среднего значения, выполненные в течение последних 36 месяцев.
<p>Примечание. Эта форма является только общим руководством и DDA может потребовать дополнительную информацию или результаты оценивания. Эта документация является первым этапом в определении права на участие в программе. Право быть клиентом DDA определяется в соответствии с WAC (Административный кодекс штата Вашингтон), главы 388-823.</p>				