

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)
**จดหมายแจ้งเตือนการหมดอายุสิทธิได้รับสวัสดิการ
เนื่องจากอายุครบสี่ (4) ปี**

วันที่:

CLIENT NAME AND ADDRESS

REPRESENTATIVE NAME AND ADDRESS

เรื่อง: จดหมายแจ้งเตือนการหมดอายุสิทธิได้รับสวัสดิการ เนื่องจากอายุครบสี่ (4) ปี

ปัจจุบันนี้ บุตรของคุณเป็นลูกค้าของ Developmental Disabilities Administration (DDA). สิทธิได้รับสวัสดิการของบุตรของคุณกับ DDA จะหมดอายุในวันเกิดอายุครบสี่ปีของเขา/เธอ เพื่อให้บุตรของคุณยังคงมีสิทธิได้รับสวัสดิการจาก DDA ต่อไป คุณต้องสมัครใหม่อีกครั้ง ก่อนที่บุตรของคุณจะมีอายุครบสี่ปี บุตรของคุณต้องได้รับการพิจารณาสิทธิการได้รับสวัสดิการใหม่อีกครั้ง ภายใต้เงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้: ความพิการทางสติปัญญา, ภาวะสมองพิการ, โรคลมชัก, ภาวะออทิสติก, เงื่อนไขทางระบบประสาทหรืออื่น ๆ ที่คล้ายคลึงกับความพิการทางปัญญา

เราได้แนบตารางเอกสารที่จำเป็นมาพร้อมกับจดหมายฉบับนี้ เพื่อแจ้งให้คุณทราบว่าเราต้องใช้เอกสารใดบ้างในการพิจารณาตัดสินนี้

จะสมัครใหม่ได้อย่างไร?

ติดต่อเจ้าหน้าที่ DDA Intake & Eligibility อย่างน้อย 90 วันก่อนวันเกิดอายุครบสี่ปีของบุตรของคุณ เพื่อขอชุดเอกสารใบสมัครใหม่ คุณสามารถขอได้โดยเขียนจดหมายติดต่อ หรือโทรไปยังหมายเลขโทรศัพท์ที่แสดงด้านล่าง ชุดเอกสารใบสมัครจะส่งหาคุณทางไปรษณีย์ คุณยังสามารถรับเอกสารใบสมัครได้ทางออนไลน์ โดยไปที่ <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

ถ้าไม่สมัครใหม่จะเป็นอย่างไร?

หากคุณไม่ขอรับชุดเอกสารใบสมัครใหม่หรือถ้าคุณไม่ส่งเอกสารใบสมัครใหม่ภายในอย่างน้อย 60 วัน ก่อนวันเกิดของบุตรของคุณ สิทธิการได้รับสวัสดิการของ DDA จะหมดลงในวันครบรอบวันเกิดปีที่สี่ของเขา/เธอ ถ้าบุตรของคุณได้รับบริการประเภทที่ต้องชำระเงินจาก DDA บริการนี้จะสิ้นสุดในวันครบรอบวันเกิดปีที่สี่ของเขา/เธอ

การหมดอายุสิทธิได้รับสวัสดิการของ DDA จะไม่ส่งผลกระทบต่อ การเข้าร่วมในโปรแกรม Special Education หรือการมีสิทธิได้รับสวัสดิการ SSI และจะไม่ส่งผลกระทบต่อ บริการ DSHS อื่น ๆ ที่คุณอาจได้รับ เช่น Medicaid, TANF หรือสแตมป์อาหาร

กรุณาตอบกลับมาโดยเร็วที่สุด, อย่างน้อย 90 วัน ก่อนวันครบรอบวันเกิดปีที่สี่ของบุตรของคุณ. หากเราไม่รับการติดต่อจากคุณ เราจะถือว่าคุณไม่ต้องการให้บุตรของคุณรับสวัสดิการของ DDA อีกต่อไป หากไม่มีเอกสารที่ถูกต้องเหมาะสมแสดงสิทธิการได้รับสวัสดิการตามเงื่อนไขภายในวันครบรอบอายุสี่ (4) ปีของบุตรของคุณ สิทธิการได้รับสวัสดิการ DDA และบริการ DDA ของบุตรของคุณจะหมดอายุลงในวันครบรอบวันเกิดอายุสี่ (4) ปีของเขา/เธอ

หากคุณมีคำถามหรือต้องการขอรับชุดเอกสารใบสมัคร กรุณาติดต่อ

NAME

TELEPHONE NUMBER

EMAIL ADDRESS

สำเนากระทรวงระเบียบของรัฐเกี่ยวกับสิทธิการได้รับสวัสดิการมีให้เมื่อคุณขอรับ หรือทางออนไลน์ที่ <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

สำเนา: แพ้มลูกค้า

ตารางเอกสารที่จำเป็นมา

สภาวะความพิการ	อายุ	การวินิจฉัย	ผู้วินิจฉัย	บันทึกอื่น ๆ
พัฒนาการล่าช้า	อายุ 4 ปี ถึง 9 ปี	พัฒนาการล่าช้า	ผู้เป็นมืออาชีพที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในการดำเนินการประเมินการพัฒนาหรือการประเมินผลการพัฒนา	อายุสี่ (4) ปีถึงเก้า (9) ปี– ความล่าช้าสามประเภทหรือมากกว่านั้นในระดับ 1.5 ตามมาตรฐานการเบี่ยงเบนซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยหรือ 25% ของอายุตามลำดับเหตุการณ์ จากการประเมินในปัจจุบันภายในระยะเวลา 12 เดือนที่ผ่านมา
ความพิการทางปัญญา	อายุ 4 ปี และมากกว่า	ความพิการทางปัญญา	นักจิตวิทยาที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ นักจิตวิทยาของโรงเรียนที่ผ่านการรับรองจาก วอชิงตัน หรือนักจิตวิทยาของโรงเรียนอื่น ที่ได้รับการรับรองจาก National Assoc. of School Psychologists	รายงานจิตวิทยาแบบครบถ้วนซึ่งรวมถึงคะแนน IQ เต็มมาตราส่วน ในระดับมากกว่าสองส่วนของมาตรฐานการเบี่ยงเบนซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ย และคะแนนทักษะการปรับตัวที่มากกว่าสองส่วนมาตรฐานการเบี่ยงเบนซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยที่ได้ตรวจสอบอย่างสมบูรณ์ภายในระยะเวลา 36 เดือนที่ผ่านมา
โรคสมองพิการ	อายุ 4 ปี และมากกว่า	โรคสมองพิการ ภาวะแขนและขาอัมพาต โรคอัมพาตครึ่งซีก ภาวะสมองพิการที่ส่งผลต่อความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับขา 2 ข้างเป็นหลัก	แพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	เริ่มมีอาการก่อนอายุสาม (3) ปี และข้อมูลที่สนับสนุนว่าต้องการความช่วยเหลือทางด้านร่างกายโดยตรงทุกวัน อย่างน้อยในกิจกรรมสองประเภทขึ้นไป (การเข้าห้องน้ำ, การอาบน้ำ, การกิน, การแต่งตัว, การเคลื่อนไหว หรือการสื่อสาร)
โรคลมบ้าหมู	อายุ 4 ปี และมากกว่า	โรคลมชักหรือโรคชัก	นักประสาทวิทยาที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทย์	การวินิจฉัยจากประวัติทางการแพทย์และการทดสอบทางระบบประสาท การยืนยันจากแพทย์หรือนักประสาทวิทยาว่าเป็นอาการชักที่ไม่สามารถควบคุมได้และเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง หรือเกิดขึ้นซ้ำซ้อน และการทดสอบทักษะการปรับตัว แสดงถึงข้อจำกัดที่สำคัญในการปรับตัวมากกว่าสองค่ามาตรฐานการเบี่ยงเบนซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ย
โรคออทิสติก (per DSM-IV-TR)	อายุ 4 ปี และมากกว่า	โรคออทิสติกหรือความผิดปกติด้านออทิสติก Per 299.00 in DSM-IV-TR	นักจิตวิทยาที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ แพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือ ARNP ที่เป็นสมาชิกของศูนย์ออทิสซึม ศูนย์การพัฒนา หรือศูนย์ความเป็นเลิศ หรือนักประสาทวิทยา จิตแพทย์ หรือกุมารแพทย์ ด้านการพัฒนาการและพฤติกรรมซึ่งได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทย์	การประเมินเต็มรูปแบบที่ได้จากการประชุม DSM-IV-TR ด้านเกณฑ์วินิจฉัย หลักฐานแสดงความล่าช้า หรือการทำงานที่ผิดปกติก่อนอายุสาม (3) ปี ในด้านสังคม ภาษา ทักษะการสื่อสาร หรือการเล่นในเชิงสัญลักษณ์หรือจินตนาการ และการทดสอบทักษะการปรับตัวทั้งหมด ซึ่งแสดงถึงค่ามาตรฐานการเบี่ยงเบนที่มากกว่าสองค่ามาตรฐานการเบี่ยงเบนซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

ตารางเอกสารที่จำเป็นมา

สภาวะความพิการ	อายุ	การวินิจฉัย	ผู้วินิจฉัย	บันทึกอื่น ๆ
โรคสเปกตรัมออทิสติก ผิดปกติ (per DSM-5)	อายุ 4 ปี และ มากกว่า	โรคสเปกตรัมออทิสติก ผิดปกติ 299.00 ตาม DSM-5 รวมทั้ง ระดับความรุนแรง ในระดับที่ 2 หรือ 3 ทั้ง สองคอลัมน์	นักจิตวิทยาที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ แพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือ ARNP ที่เป็นสมาชิกของศูนย์ออทิสซึม ศูนย์ การพัฒนา หรือศูนย์ความเป็นเลิศ หรือ นักประสาทวิทยา จิตแพทย์ หรือกุมารแพทย์ ด้านการพัฒนาการและพฤติกรรมซึ่งได้รับการ รับรองจากคณะกรรมการแพทย์	การประเมินเต็มรูปแบบจากการประชุม DSM-V ทั้งหมดด้านเกณฑ์การ วินิจฉัย หลักฐานแสดงความล่าช้า หรือการทำงานที่ผิดปกติก่อนอายุสาม (3) ปีที่มีระดับความรุนแรงระดับสองหรือสาม ในช่องแสดงระดับความ รุนแรง การทดสอบทักษะการปรับตัวที่แสดงถึงข้อจำกัดสำคัญในการ ทำงานที่ต้องใช้การปรับตัวมากกว่าสองส่วนมาตรฐานการเบี่ยงเบน และ FSIQ หนึ่งในมาตรฐานการเบี่ยงเบน หรือที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ย - หรือ - ตรงตามเกณฑ์ทั้งหมดสำหรับความผิดปกติด้านออทิสติก 299.00 ตามข้อ DSM-IV
เงื่อนไขทางระบบ ประสาทหรือสภาวะอื่น ๆ ที่คล้ายคลึงกับ ความพิการทาง สติปัญญา	อายุ 4 ปี และ มากกว่า	ความผิดปกติของ ระบบประสาทหรือ โครโมโซม ที่รู้จักกัน ทั่วไปว่าทำให้เกิด ความบกพร่องทาง สติปัญญาและการ ปรับตัว	แพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	คะแนน IQ เต็มมาตราส่วน คะแนนเต็มมาตราส่วน IQ มากกว่า 1.5 ส่วน มาตรฐานการเบี่ยงเบนซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ย และการทดสอบทักษะการปรับตัว ที่แสดงถึงข้อจำกัดอย่างมีนัยสำคัญในการทำงานที่ต้องปรับตัวตาม มาตรฐานการเบี่ยงเบนซึ่งมากกว่าสองค่ามาตรฐานการเบี่ยงเบนที่ต่ำกว่า ค่าเฉลี่ยที่ได้ตรวจสอบอย่างสมบูรณ์ภายในระยะเวลา 36 เดือนที่ผ่านมา
หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้ให้ไว้เพื่อเป็นแนวทางโดยทั่วไปเท่านั้น และ DDA สามารถขอข้อมูลหรือการประเมินผลเพิ่มเติมได้ เอกสารนี้เป็นขั้นตอนแรกในการพิจารณาสิทธิได้รับ สวัสดิการ การพิจารณาตัดสินสิทธิได้รับสวัสดิการจาก DDA ภายใต้ WAC บทที่ 388-823				