

Уведомление о рассмотрении правомочности в возрасте 19 (девятнадцать) лет

Дата

ИМЯ И АДРЕС КЛИЕНТА

ИМЯ И АДРЕС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

ТЕМА: Уведомление о рассмотрении правомочности в возрасте 19 (девятнадцать) лет

В настоящее время вы имеете право быть клиентом Developmental Disabilities Administration (DDA). Ваше право быть клиентом DDA должно быть рассмотрено до вашего 20^{-го} (двадцатого) дня рождения. Имеющаяся у нас информация может быть недостаточна для того, чтобы вы продолжали оставаться клиентом DDA в соответствии с одним из следующих условий: ограниченные интеллектуальные возможности, церебральный паралич, эпилепсия, аутизм, иное неврологическое **или** другое состояние, подобное ограниченным интеллектуальным возможностям. Мы приложили таблицу требуемой документации для того, чтобы вы знали, какая информация необходима.

Что необходимо предпринять?

DDA с радостью пришлет вам перечень информации, необходимой для этого повторного определения правомочности. Если вы желаете, чтобы DDA направил запрос информации, пожалуйста, заполните приложенную форму информированного согласия следующим образом:

1. Укажите названия мест, поставщиков и организаций, где мы можем запросить информацию для формы информированного согласия. Укажите контактную информацию для всех лиц, указанных в форме информированного согласия.
2. Укажите дату и подпишите прилагаемую форму (формы) информированного согласия и
3. Верните форму (формы) в DDA.

Что произойдет, если я не отвечу на этот запрос?

Пожалуйста, ответьте как можно скорее, но не позднее, чем за 90 дней до 20^{-го} (двадцатого) дня рождения. Если мы не получим ваш ответ, мы рассмотрим вашу правомочность, используя доступную нам информацию в вашем файле клиента. При отсутствии достаточного количества информации для подтверждения решения о правомочности, ваше право быть клиентом DDA будет прекращено в ваш 20^{-ый} (двадцатый) день рождения.

При возникновении вопросов обратитесь к следующему лицу:

ИМЯ

НОМЕР ТЕЛЕФОНА

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

Копия правил штата, регулирующих право быть клиентом DDA (WAC 388-823), доступна по запросу или в Интернете по адресу <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

Приложения: Таблица требуемой документации
Форма информированного согласия (DSHS 14-012)

Копия: Файл клиента

Таблица требуемой документации

Состояние с ограниченными	Диагноз	Диагност	Требуемая документация
Ограниченные интеллектуальные возможности	Ограниченные интеллектуальные возможности	Licensed Psychologist (лицензированный психолог), Washington Certified School Psychologist (школьный психолог, сертифицированный в штате Вашингтон) или другой школьный психолог, сертифицированный National Assoc.of School Psychologists (Национальная ассоциация школьных психологов)	Отчет о полном психологическом обследовании, включающий Full Scale IQ score (комбинированный полный коэффициент интеллекта) более чем на два стандартных отклонения ниже среднего значения и тестовую оценку навыков адаптации более чем на два стандартных отклонения ниже среднего значения и выполнены в течение последних 36 месяцев.
Церебральный паралич	Церебральный паралич Квадриплегия Гемиплегия Диплегия	Licensed Physician (лицензированный врач)	Начало заболевания до трехлетнего возраста (3) и информация, подтверждающая необходимость ежедневной прямой физической помощи в двух или более областях (туалет, купание, прием пищи, одевание, передвижение или общение).
Эпилепсия	Эпилепсия или припадочное расстройство	Board Certified Neurologist (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))	Аутизм или аутистическое расстройство Согласно разделу 299.00 документа DSM-IV-TR (диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам, четвертая редакция, пересмотренная)	Licensed Psychologist (лицензированный психолог), Licensed Physician (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: Neurologist (невропатолог), Psychiatrist (психиатр) или Developmental and Behavioral Pediatrician (педиатр по вопросам развития и поведения)	Полная оценка в соответствии с DSM-IV-TR, отвечающая всем диагностическим критериям, свидетельство задержки развития или ненормального функционирования в возрасте до трех лет (3) 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.

<p>Расстройство аутистического спектра (согласно DSM-5 (диагностическое и статистическое руководство по психическим болезням, пятая редакция))</p>	<p>Расстройство аутистического спектра, раздел 299.00 Согласно DSM-5, включая уровни тяжести 2 или 3 в обоих столбцах</p>	<p>Licensed Psychologist (лицензированный психолог), Licensed Physician (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: Neurologist (невропатолог), Psychiatrist (психиатр) или Developmental and Behavioral Pediatrician (педиатр по вопросам развития и поведения)</p>	<p>Полная оценка в соответствии с DSM-V, отвечающая всем диагностическим критериям, свидетельство задержки развития или ненормального функционирования в возрасте до трех лет (3) с уровнем тяжести 2 или 3 в обоих столбцах шкалы уровня тяжести, тест навыков адаптации, показывающий существенные ограничения в адаптивном функционировании более двух стандартных отклонений, и FSIQ (комбинированный полный коэффициент интеллекта) с одним стандартным отклонением или больше ниже среднего значения - или - соответствие всем критериям Autistic Disorder (аутистическое расстройство) согласно разделу 299.00 документа DSM-IV.</p>
<p>Иное неврологическое или другое состояние, подобное ограниченным интеллектуальным возможностям.</p>	<p>Неврологическое или хромосомное расстройство о котором известно, что оно вызывает дефицит интеллектуальных и адаптивных навыков</p>	<p>Licensed Physician (лицензированный врач)</p>	<p>Full Scale IQ score (комбинированный полный коэффициент интеллекта) более чем на 1,5 стандартных отклонения ниже среднего значения и тестовая оценка навыков адаптации, показывающая существенные ограничения адаптивного функционирования на более чем два стандартных отклонения ниже среднего значения.</p>
<p>Примечание. Эта форма является только общим руководством и DDA может потребовать дополнительную информацию или оценки. Эта документация является первым этапом в определении наличия прав. Право быть клиентом DDA определяется в соответствии с главой 388-823 WAC (Административный кодекс штата Вашингтон).</p>			