



Developmental Disabilities Administration (DDA)

등록 검토 통지

Notification of Enrollment Review

날짜:

이름 및 주소

대리인 이름 및 주소

회신: 등록 검토 통지 _____

귀하는 현재 발달장애행정국(Developmental Disabilities Administration, DDA)에 등록된 상태입니다. DDA 등록 규정은 여러 시기에 수혜자의 자격을 검토하도록 요구합니다. 귀하가 다음 중 한가지 조건에 해당하는 경우 DDA에 대한 등록 자격을 지속 시키려면 더 많은 정보가 필요합니다. 지적 장애, 뇌성(소아)마비, 간질, 자폐증, 기타 신경성 장애 또는 지적 장애와 유사한 기타 상태. 어떤 정보가 필요한지 알려드리기 위해 제출해야 할 증거자료 차트(Required Documentation Table)를 이 서신에 첨부하였습니다.

필히 해야 할 사항

DDD에서 이 수혜자격 재판정에 필요한 해당 정보를 보내드리게 되어 기쁘게 생각합니다. DDA에서 정보를 보내주기를 원하시면 다음과 같이 첨부한 동의서를 기입해 주십시오.

1. 동의서에 정보를 요청할 수 있는 장소, 의사 및 시설의 이름을 기입합니다. 동의서에 기재된 모든 것에 대한 연락처 정보를 포함합니다.
2. 동봉한 동의서에 서명하고 날짜를 기입하고, 및
3. 동의서를 DDA로 다시 보냅니다.

이 요청에 응하지 않는다면 어떻게 됩니까?

귀하의 연락을 받지 못하면 귀하의 수혜자 파일에 있는 정보를 이용하여 귀하의 자격 여부를 검토하게 됩니다. 자격 결정을 확인할 수 있는 정보가 부족하면 귀하의 DDA 등록 자격은 종료됩니다.

받고 있는 서비스가 중단되지 않도록 _____까지 가능한 빨리 보내주십시오. 이 날짜까지 연락을 하지 않으시면 당국이 보관하고 있는 귀하의 파일 정보에 근거해 귀하의 서비스 수혜자격을 결정할 것입니다.

질문이 있으시면 아래로 연락하십시오.

사례 자원 관리자의 이름

전화번호

이메일 주소

요청 시 수혜자격에 관한 주정부 규정(WAC 388-823) 사본을 제공해 드리거나, 웹사이트 <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>를 방문해 열람하실 수 있습니다.

동봉 서류: 제출해야 할 증거자료 차트
동의서(DSHS 14-012)

cc: 수혜자(의뢰인) 파일

제출해야 할 증거자료 차트

장애 상태	진단	진단한 의료진	기타 기록
지적 장애	지적 장애 또는 이에 상응하는 진단	유면허 심리학자, 워싱턴 공인 학교 심리학자 또는 전국학교심리학자협회로부터 인증받은 기타 학교 심리학자	진단은 진단 보고서에 문서화되어야 하며, 최근 36개월 이내에 실시한 적응 기술 시험에서 평균보다 2 표준편차 이상 낮은 점수를 받아야 합니다.
뇌성(소아)마비	사지 마비 또는 일부 마비를 일으키는 뇌성마비 또는 이와 유사한 뇌손상	신경과와 관련된 면허를 소지한 의사, 면허를 소지한 자연요법 치료사, 보조의사 또는 고급전문간호사(ARNP)	화장실 이용, 목욕, 음식 섭취, 옷 입기, 이동, 소통 중 두 가지 이상의 영역에서 매일 직접적인 신체적 지원이 필요함을 증명하는 정보.
간질	간질 또는 경련성 질환	면허를 소지한 신경과 전문의	의료 개입에도 불구하고 의사 또는 신경과 전문의가 지속적인 발작이 있음을 확인한 병력 및 신경과 검사를 토대로 한 진단과 최근 36개월 이내에 실시한 평균보다 2 표준편차 이상 낮은 적응 기술 시험 점수.
자폐증	2022년 2월 1일 전 자폐 스펙트럼 장애 또는 자폐 장애	면허 소지: 신경과 전문의, 정신과 전문의, 심리학자, 발달 및 행동 소아과 전문의, WAC 182-531A-0200에서 정의한 우수센터(Center of Excellence), 또는 면허를 소지한 의사, ARNP, 보조의사, 자폐증 센터 또는 발달 센터와 관련된 자연요법 치료사.	진단은 진단 보고서에 문서화되어야 하며, 최근 36개월 이내에 실시한 적응 기술 시험에서 평균보다 2 표준편차 이상 낮은 점수를 받아야 합니다.
기타 신경성 장애 또는 지적 장애와 유사한 기타 상태	지적 능력과 적응성 기술 결함의 원인으로 알려진 신경 장애 또는 염색체 장애	면허를 소지한 의사, 면허를 소지한 자연요법 치료사, 유전학자 또는 신경과 진료소나 유전자 검사 센터와 관련된 ARNP나 보조 의사.	자격 진단 및 최근 36개월 이내에 실시한 평균보다 2 표준편차 이상 낮은 적응 기술 시험 점수.
참고: 이 양식은 일반적인 안내서 역할만 할 뿐이고 DDA는 추가 정보나 평가를 필요로 할 수 있습니다. 본 문서는 등록을 위한 서비스 수혜자격 결정에 첫 단계로 필요합니다. DDA 등록 자격은 WAC Chapter 388--823에 의거해 결정됩니다.			