

## Уведомление о проверке соответствия критериям Notification of Eligibility Review

ДАТА:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ И АДРЕС КЛИЕНТА

ФАМИЛИЯ, ИМЯ И АДРЕС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

КАСАТЕЛЬНО: **УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРОВЕРКЕ СООТВЕТСТВИЯ КРИТЕРИЯМ ДЛЯ** \_\_\_\_\_

В настоящее время вы получаете услуги, предоставляемые Администрацией по вопросам инвалидности вследствие пороков развития (Developmental Disabilities Administration, DDA). Правила соответствия критериям DDA требуют проведения повторных проверок в различное время. Нам необходимо получить дополнительную информацию для подтверждения ваших прав на получение обслуживания от Администрации DDA на основании наличия у вас одного из следующих состояний: Задержка умственного развития, церебральный паралич, эпилепсия, аутизм, другое неврологическое или иное заболевание, аналогичное задержке умственного развития. Мы прилагаем таблицу «Необходимые документы», в которой приводится список требуемой информации.

### Что необходимо сделать вам?

Администрация DDA будет рада направить запросы для получения информации, необходимой для повторной оценки вашего состояния. Если вы хотите, чтобы Администрация DDA направила запросы на получение этой информации, заполните прилагаемую форму согласия следующим образом:

1. На форме согласия укажите названия и контактные данные учреждений, поставщиков услуг и организаций, у которых мы можем запросить информацию,
2. Подпишите прилагаемую форму (-ы) согласия, и
3. Верните форму в Администрацию DDA в прилагаемом конверте с адресом.

### Что произойдет, если я не отвечу на этот запрос?

Если мы не получим ваш ответ, мы проверим наличие у вас соответствующих прав на основании информации, которая имеется в наличии в вашем досье клиента. Если имеющейся информации будет недостаточно для подтверждения ваших прав на обслуживание, то ваше право на получение услуг Администрации DDA будут прекращены.

Во избежание перерыва в предоставлении услуг, ответьте как можно скорее, но не позже чем \_\_\_\_\_. Если мы не получим от вас ответа до указанной даты, мы примем решение о вашем праве на получение услуг на основании информации, имеющейся в вашем досье.

По любым вопросам обращайтесь к:

ИМЯ И ФАМИЛИЯ

НОМЕР ТЕЛЕФОНА

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

Экземпляр нормативных документов штата, регулирующих предоставление услуг (WAC 388-823), можно получить по запросу либо на веб-сайте по адресу <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

Приложения: Список необходимых документов  
Форма информированного согласия (DSHS 14-012)

Копии: Досье клиента

**Список необходимых документов**

<b>ВИД ИНВАЛИДНОСТИ</b>	<b>ДИАГНОЗ</b>	<b>СПЕЦИАЛИСТ, ПОСТАВИВШИИ ДИАГНОЗ</b>	<b>ДРУГИЕ ДОКУМЕНТЫ</b>
Задержка умственного развития	Задержка умственного развития	Лицензированный психолог, школьный психолог, сертифицированный в штате Вашингтон (Washington Certified School Psychologist), или какой-либо другой школьный психолог, сертифицированный Национальной ассоциацией школьных психологов (National Assoc. of School Psychologists)	Полный психологический отчет, включающий в себя результаты теста на комбинированный полный коэффициент интеллекта при более, чем двух стандартных отклонениях ниже среднего уровня, результат теста на адаптивные навыки при более, чем двух стандартных отклонениях ниже среднего уровня, пройденного в течение последних 36 месяцев.
Церебральный паралич	Церебральный паралич Квадриплегия Гемиплегия Диплегия	Лицензированный врач	Проявление заболевания до трехлетнего (3) возраста, а также данные о наличии потребности в ежедневной прямой помощи при выполнении двух или более видов ежедневной деятельности (посещение туалета, купание, прием пищи, одевание, передвижение или общение).
Эпилепсия	Эпилепсия или Расстройства с наличием судорожных приступов	Невролог, прошедший профессиональную сертификацию	Диагноз, основанный на медицинской истории и неврологическом тестировании, подтверждении от врача-терапевта или невролога о наличии неконтролируемых и непрекращающихся или повторяющихся приступов, а также тест на адаптивные навыки, демонстрирующий существенные ограничения адаптивных навыков при более, чем двух стандартных отклонениях ниже среднего уровня.
Аутизм (согласно DSM-IV-TR)	Аутизм или аутистические расстройства Согласно 299.00 в DSM-IV-TR	Лицензированный психолог, лицензированный врач или зарегистрированная практикующая медсестра высшей квалификации (ARNP), имеющая опыт работы в центрах для лиц с аутизмом, центрах развития, центрах повышения квалификации либо прошедшая профессиональную сертификацию: Невролог, психиатр или педиатр, специализирующийся на проблемах в развитии или в области поведенческой терапии	Полная оценка согласно DSM-IV-TR с учетом всех диагностических критериев, подтверждение задержки развития либо нарушенного функционирования, проявившегося до пятилетнего (5) возраста в социальных, языковых, коммуникационных навыках или аналитических и воображаемых играх, а также тест на адаптивные навыки, демонстрирующий существенные ограничения при более, чем двух стандартных отклонениях ниже среднего уровня.
Расстройство аутистического спектра (согласно DSM-5)	Расстройство аутистического спектра 299.00 (согласно DSM-5)	Лицензированный психолог, лицензированный врач или зарегистрированная практикующая медсестра высшей квалификации (ARNP), имеющая опыт работы в центрах для лиц с аутизмом, центрах развития, центрах повышения квалификации либо прошедшая профессиональную сертификацию: Невролог, психиатр или педиатр, специализирующийся на проблемах в развитии или в области поведенческой терапии	Полная оценка согласно DSM-V с учетом всех диагностических критериев, подтверждение задержки развития либо нарушенного функционирования, проявившегося до пятилетнего (5) возраста, тест на адаптивные навыки, демонстрирующий существенные ограничения при более чем двух отклонениях ниже среднего уровня, а также тест FSIQ при одном или более стандартном отклонении ниже среднего уровня.
Другое неврологическое или иное заболевание, аналогичное задержке умственного развития	Неврологическое или хромосомное заболевание, способное вызвать дефицит интеллектуальных и адапционных навыков	Лицензированный врач	Результат теста на комбинированный полный коэффициент интеллекта при более чем 1,5 стандартных отклонений ниже среднего уровня и результат теста на адаптивные навыки, пройденного не позднее 36 месяцев назад, демонстрирующий существенные ограничения адаптивных навыков при более чем двух стандартных отклонениях ниже среднего уровня.
<p><b>Примечание:</b> данная форма является общим руководством, и DDA может запросить дополнительную информацию или результаты обследований. Предоставление этой документации является первым шагом при определении прав на получение услуг. Право на получение услуг от DDA определяется в соответствии с WAC, раздел 388-823.</p>			