

## ເງື່ອນໄຂຮັບເອົາການສະລະສິດ

ຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຕ້ອງໄດ້ສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍຕໍ່ລົງໄປນີ້ທຸກໆຢ່າງ:

- ເປັນລູກຄ້າທີ່ມີເງື່ອນໄຂຮັບຂອງຜະແນກ DDA ໂດຍອີງຕາມ RCW 71A.10.020(5).
- ມີຄວາມເສັຽຊົງຄະໂດຍອີງຕາມກົດໝາຍທີ່ຖືກກໍ່ຕັ້ງໄວ້ເຊັ່ນຢູ່ໃນກົດໝາຍ Social Security Act.
- ຮ້ອງຂໍເອົາການບໍລິການປົວປະຢາຍ/ Medicaid ແລະມີອາຍຸໄດ້ທີ່ມີສູດໄດ້ຊຶ່ງບໍ່ກາຍເກີນ 300% ຂອງມາດຕະຖານການຊ່ວຍເຫຼືອເຊັ່ນ SSI ຂອງຣັດຖະບານກາງ.
  - ສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການສະລະສິດ, ຮາຍໄດ້ແລະຊັບສິນຂອງພໍ່ແມ່ຈະບໍ່ຖືກພິຈາລະນາຄິດໄລ່ໃສ່.
- ມີຊັບສິນຕໍາກວ່າ \$2,000 ຫລືມີຊັບສິນເພີ່ມເຕີມແນວອື່ນກາຍເກີນ \$2,000 ໃນບັນຊີສິນເຊື້ອພິເສດທີ່ຖືກປົກ ປ້ອງຜັນວ່າບັນຊີ Endowment Trust Fund ຫລື ABL.
- ສອດຄ່ອງກັບຮະດັບຂອງການປົວປະຢາຍທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ໃຊ້ໃນສະຖາບັນການປົວປະຢາຍກາງສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມເສັຽຊົງຄະດ້ານປັນຍາແນວຄິດຕາມທີ່ຖືກພິຈາລະນາເຫັນໂດຍການປະເມີນຜົນຂອງຜະແນກ DDA.
- ຜະແນກບໍລິການລວມສູນໃສ່ບຸກຄົນສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າຄວາມຕ້ອງທາງດ້ານອະນາມັຍ, ຄວາມປອດພ້ຍ, ແລະການຝຶກຝົນໃຫ້ດີຄົນສາມາດຖືກຕອບສະນອງໄດ້ແນວໃດຢູ່ຕາມຄຸນນຸມຄຸນທີ່ມີການບໍລິການສະລະສິດແລະ/ຫລືການຄວບຄຸມເບິ່ງນໍາປະຈໍາເດືອນ.
- ຕົກລົງເຫັນພ້ອມທີ່ຈະຮັບເອົາການບໍລິການອົງໃສ່ເຮືອນແລະຄຸນນຸມຄຸນແທນທີ່ວ່າຈະແມ່ນ ICF/IID.
- ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ CIIBS ຍັງຈະຕ້ອງ:
  - ມີອາຍຸ 18 ປີໄປເຖິງ 17 ປີສໍາລັບການຈົດຊື່ເບື້ອງຕົ້ນ.
  - ຖືກພົບວ່າຢູ່ໃນການປະເມີນຜົນ CARE ຂອງເອົາເຈົ້າຈະຢູ່ໃນການສ່ຽງຕໍ່ສູງຫລືຮ້າຍແຮງສໍາລັບການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ນອກເຮືອນຍ້ອນການປະພຶດທີ່ມີບັນຫາ.
  - ອາສັຍຢູ່ນໍາຄອບຄົວທີ່ເຫັນຕົກລົງທີ່ຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ CIIBS.
  - ອາສັຍຢູ່ນໍາຄອບຄົວທີ່ເຫັນຕົກລົງທີ່ຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ CIIBS.

## ການເຂົ້າເຖິງການສະລະສິດ

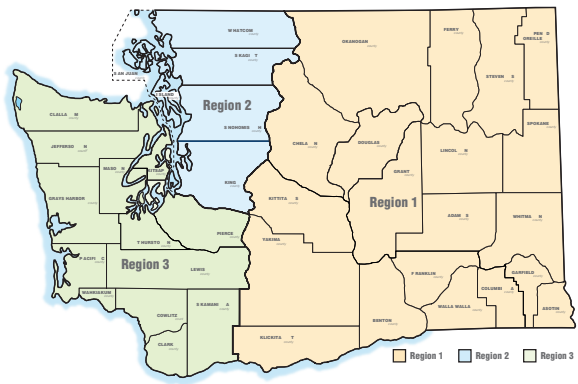
ຮ້ອງຂໍທີ່ຈະຈົດຊື່ເຂົ້ານໍາ, ຫລືເພື່ອຈະປ່ຽນໄປເປັນການສະລະສິດຢ່າງອື່ນສາມາດຖືກເຮັດໄດ້ໃນທຸກໆເວລາ. ສອບຖາມນໍາຜູ້ຈັດການຊ່ວຍເຫຼືອເວກສານ. ຖ້າຫາກວ່າ CRM ບໍ່ມີເວລາວ່າງ, ໃຫ້ສົ່ງຄວາມໄວ້ນໍາສາຍໂທລະສັບບໍ່ຈ່າຍເງິນ ທ້ອງຖິ່ນທີ່ຖືກກ່າວຢູ່ລຸ່ມນີ້ ໃຫ້ທ້ອງຖິ່ນທ້ອງຖິ່ນຂັບຄໍາຮ້ອງຂໍທາງອອນລາຍນ໌ ໄດ້ທີ່ [www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request](http://www.dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request). ການສະລະສິດແຕ່ລະຢ່າງມີຂອບເຂດໃນຈໍານວນຂອງຄົນທີ່ສາມາດຖືກຮັບໃຊ້. DDA ມີສິດອໍານາດທີ່ຈະຕັ້ງຂອບເຂດການຈົດຊື່ເຂົ້າໃສ່ອີງຕາມການມີໄວ້ໃຫ້ໃຊ້ໃນເງິນທຶນສໍາລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມນໍາການສະລະສິດຄົນໃໝ່.

ການສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍການບໍລິການສໍາລັບການສະລະສິດບໍ່ໄດ້ຮັບປະກັນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສະລະສິດ.

## ສິດທິການຟັງເຮືອງຈາກອໍານາດການປົກຄອງ

ທຸກໆຄົນມີສິດໃນການຟັງເຮືອງຈາກອໍານາດການປົກຄອງນໍາການຕັດສິນຕໍ່ລົງໄປນີ້ແນວໃດແນວນັ້ນໂດຍບໍ່ກ່ຽວນໍາໂຄງການຫລືການບໍລິການ:

- ເງື່ອນໄຂຮັບເອົາຂອງຜະແນກກໍາລັງໄດ້ຖືກປະຕິເສດ, ຕັດຫລືຜະແນກ DDA ໄດ້ຖ່ວງດຶງຢ່າງບໍ່ມີເຫດຜົນໃນການປະຕິບັດການໃສ່ຄໍາຮ້ອງຂໍ: ຫລື
- ຊະນິດຫລືຈໍານວນຂອງການບໍລິການທີ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ໄດ້ຮັບ: ຫລື
- ການປະຕິເສດ, ການລຸດລົງ, ຫລືການຕັດການບໍລິການ: ຫລື
- ການປະຕິເສດການເລືອກເອົາທ່ານໜ້າໃຫ້ການບໍລິການ: ຫລື
- ຖ້າຫາກວ່າໄດ້ຍ້າຍໄປຢູ່ສະຖານທີ່ອາໄສຢູ່ບ່ອນອື່ນ, ທີ່ບໍ່ແມ່ນບ່ອນເລືອກເອົາຂອງຄົນໃດຄົນນຶ່ງ: ຫລື
- ການປະຕິເສດຂອງຜະແນກ DDA ທີ່ຈະເຮັດຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍບໍ່ໃຫ້ສົ່ງໃບຮ້ອງການໄປຫາຄົນອື່ນຄົນໃດຄົນນຶ່ງ: ຫລື
- ການເຊົາຈົດຊື່ຈາກໂຄງການສະລະສິດ: ຫລື
- ການປະຕິເສດໃນຄໍາຮ້ອງຂໍທີ່ຈະຮັບເອົາການບໍລິການ ICF/IID ແທນທີ່ວ່າຈະແມ່ນການບໍລິການສະລະສິດ: ຫລື
- ຜະແນກ DDA ມີບັນຫາການບໍລິການທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ໃນການສະລະສິດປັດຈຸບັນສາມາດຕອບສະນອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບແລະຄວາມຢູ່ດີມີແຮງແລະບຸກຄົນບໍ່ເຫັນພ້ອມນໍາ: ຫລື
- ຄົນໃດຄົນນຶ່ງໄດ້ຖືກຕືອາຄາປະເມີນຜົນວ່າບໍ່ຕ້ອງການລະດັບການປົວປະຢາຍ ICF/IID; ຫລື
- ບຸກຄົນໄດ້ຖືກຕືອາຄາປະເມີນຜົນວ່າບໍ່ສອດຄ່ອງກັບເງື່ອນໄຂຮັບເອົາຂອງ CIIBS.



ແຕ່ເຂົ້າຢ້ຽມພວກເຮົາທາງອອນລາຍນ໌ໄດ້ທີ່: [dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request](http://dshs.wa.gov/dda/service-and-information-request)  
 ຊອກຫາທ້ອງຖິ່ນໄດ້ທີ່: [dshs.wa.gov/DDA/dda/find-an-office](http://dshs.wa.gov/DDA/dda/find-an-office)

ໂທຫາພວກເຮົາ:

ຄາວຕີ	ໂທຮະສັບແລະອີແອມ
Chelan, Douglas, Ferry, Grant, Lincoln, Okanogan, Pend Oreille, Spokane, Stevens	(800) 319-7116 R1ServiceRequestA@dshs.wa.gov
Adams, Asotin, Benton, Columbia, Franklin, Garfield, Kittitas, Klickitat, Walla Walla, Whitman, Yakima	(866) 715-3646 R1ServiceRequestB@dshs.wa.gov
Island, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom	(800) 567-5582 R2ServiceRequestA@dshs.wa.gov
King	(800) 974-4428 R2ServiceRequestB@dshs.wa.gov
Kitsap, Pierce	(800) 735-6740 R3ServiceRequestA@dshs.wa.gov
Clallam, Clark, Cowlitz, Grays Harbor, Jefferson, Lewis, Mason, Pacific, Skamania, Thurston, Wahkiakum	(888) 707-1202 R3ServiceRequestB@dshs.wa.gov

ບຸກຄົນທີ່ຕ້ອງການການຊົມລຸນໍາການຟັງສຽງຫລືການຕິດຕໍ່ສື່ສານສາມາດໂທຫາຜະແນກ Washington Telecommunication Relay Service ໂດຍການມັບຫາເລກ 7-1-1 HJ 1-800-833-6388 (TTY).



# ໂຄງການ Children's Intensive In-Home Behavioral Support Waiver

ຈາກ the Developmental Disabilities Administration



