

ОБЪЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СЕМЕЙ С МАЛЕНЬКИМИ ДЕТЬМИ, БОЛЕЮЩИМИ АУТИЗМОМ

Важное объявление для семей, проживающих в штате Массачусетс, у которых есть дети в возрасте до 9-ти лет, болеющие Расстройствам Аутистического Спектра (Autism Spectrum Disorder)

Аутистическое Отделение, принадлежащее к Отделу по работе с умственно отсталыми людьми (DMR), получило два миллиона долларов для разработки проекта под названием Полная программа услуг в домашней и общественной среде (Home and Community-Based Services Waiver Program HCBS). Эта программа известна под названием Полная программа обслуживания детей имеющих расстройства Аутистического Спектра в домашней и общественной среде. Средства и количество мест для желающих получать услуги этой программы ограничены. Аутистическое Отделение ожидает, что около 80 детей из малоимущих семей смогут записаться в эту программу. Полная программа обслуживания предоставит индивидуальную помощь детям с серьезными нарушениями в областях поведения, общения и социального взаимоотношения посредством услуг **Обширной подготовки, Образовательная среда** (Expanded Habilitation, Education). Услуги будут предоставляться на дому под наблюдением квалифицированных медицинских работников, используя один из следующих методов лечения, выбранный общими усилиями родителей и сотрудников: Прикладной анализ поведения (АВА), Игры на полу или Коммуникационный метод. Программа также предложит дополнительные услуги, например, интеграция в общество и отпуск.

Цель Полной программы заключается в том, чтобы помочь детям с аутизмом активно участвовать в семье и обществе без необходимости покидать их дом. Программа сможет предоставить обслуживание 80-ти детям в возрасте до девяти лет, с расстройствами аутистического спектра, которые подходят по клиническим критериям программы и финансовым требованиям MassHealth, зависящим от семейного дохода. Соответственно определенным нуждам ребенка, стоимость услуг Полной программы может составлять до \$25000 долларов в год. Эта программа будет предоставлять услуги на протяжении трех лет, но дети будут проходить ежегодное обследование, чтобы убедиться, что их нужды все еще подходят по всем критериям программы. Не зависимо от того, когда начались услуги программы, сервис закончиться, когда ребенку исполнится девять лет.

Аутистическое Отделение начнет набор нуждающихся в лечении детей штата Массачусетс, чтобы предоставить им вышеописанные услуги.

Ниже перечисляются критерии, одобренные Программой.

Если Ваш ребенок:

1. получил **подтвержденный диагноз** Расстройства аутистического спектра, который может включать Аутистическое нарушение, проникающее прогрессирующее расстройство PDD-NOS, Синдром Ретта, Раннее Дезинтегративное расстройство и Синдром Асперга. Отдел по работе с умственно отсталыми людьми оставляет за собой право удостовериться в наличии такого диагноза.
2. еще не достиг девяти лет.
3. проживает в штате Массачусетс.
4. подходит и получает стандартную страховку здоровья MassHealth, которая определяется на основе дохода семьи. Если семья еще не подала заявление на получение страховки MassHealth, то такое заявление необходимо подать во время подачи заявления на получение услуг Полной программы.
5. имеет проблемы, которые, по определению Отдела по работе с умственно отсталыми людьми (DMR), приравниваются к среднему уровню, т.е. требуют дополнительную помощь в заведениях по уходу за умственно отсталыми людьми.
6. в состоянии получать услуги в обществе, не подвергая себя опасности.

Процесс записи на принятие участия в программе:

1. **Получите бланк заявления на принятие участия в этой Полной программе**

(Заполненные бланки будут использоваться для отбора подходящих кандидатов, которые будут принимать участие в программе)

- a. Пожалуйста, обратитесь в Ваш местный Аутистический центр поддержки (смотрите ниже напечатанный список) и попросите бланк Заявления на принятие участия в Аутистической полной программе (Waiver Program Eligibility Request Form). Там Вам также смогут помочь заполнить необходимые бумаги для подачи Заявления на принятие участия в Аутистической полной программе.
- b. Бланк заявления будет также размещен на странице Интернета Отдела DMR. www.mass.gov/dmr под разделом 'Autism Spectrum Services'

2. **Заполните Заявление на принятие участия в Аутистической полной программе**

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ: В бланке заявления Вам нужно будет указать дату рождения ребенка и его номер социального обеспечения (Social Security).

3. **Подайте Заявление на принятие участия в Аутистической полной программе между 5-м и 16-м ноября 2007 года.**

- **ВСЕ ЗАЯВЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ДАТИРОВАНЫ ПОЧТОЙ НЕ РАНЕЕ 5-ГО, НО НЕ ПОЗЖЕ 16-ГО НОЯБРЯ, 2007 ГОДА. ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ЭТОЙ ПРОГРАММЕ, ДАТИРОВАННЫЕ ПОЧТОЙ ВНЕ УКАЗАННОГО ИНТЕРВАЛА, ПРИНИМАТЬСЯ НЕ БУДУТ.**
- **НЕ ЗАБУДЬТЕ РАЗБОРЧИВО И БЕЗ ПРОПУСКОВ ЗАПОЛНИТЬ ВСЕ ПУНКТЫ БЛАНКА**
- **ПОДПИСЫВАЙТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ШАРИКОВОЙ РУЧКОЙ**
- **БУДЕТ ПРИНИМАТЬСЯ ТОЛЬКО ОДНО ЗАЯВЛЕНИЕ НА КАЖДОГО РЕБЕНКА, ДУБЛИКАТЫ БУДУТ ОТКЛОНЕНЫ.**

ОБЪЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СЕМЕЙ С МАЛЕНЬКИМИ ДЕТЬМИ, БОЛЕЮЩИМИ АУТИЗМОМ

Заявление на принятие участия в Аутистической полной программе можно послать по почте или доставить лично в Ваш местный Аутистический центр поддержки:

Autism Alliance of Metrowest:	14 East Central St. Natick, MA 01760	# 508-652-9900: Центр обслуживает: Метровест область
Autism Resource Center:	71 Sterling Street, West Boylston, MA 01583	#508-835-4278: Центр обслуживает Центральный Масс.
Community Resources for People with Autism:	116 Pleasant St. Easthampton, MA 01027	#413-529-2428: Обслуживает Западную часть штата
Community Autism Resources:	2315 GAR Highway, Swansea, MA 02777	#508-379-0371: Центр обслуживает Юго-восточную часть штата
TILL and Boston Families for Autism:	20 Eastbrook Rd. Dedham, MA 02026	#781-302-4600 x 4835: Центр обслуживает Большой Бостон
The Family Autism Center:	789 Clapboardtree Street, Westwood, MA 02090	#781-762-4001, X. 329 Обслуживает: Норфолк и окрестность
NSARC: The Autism Support Center:	6 Southside Road, Danvers, MA 01923	#978-777-9135 x, 2301 or 2302: Центр обслуживает Северо-восточную часть штата

Заявление на участие в Аутистической Полной Программе можно также ПОСЛАТЬ ПО ПОЧТЕ (ВМЕСТО ЛИЧНОЙ ДОСТАВКИ) ПО АДРЕСУ:

AUTISM DIVISION

Att. Waiver Program Eligibility Request Forms, 500 Harrison Avenue, Boston, MA 02118

- Как указано выше, 80 детей будут отобраны для участия в программе. Отбор произойдет на основе географического розыгрыша среди полученных заявлений, датированных почтой не ранее 5-го, но не позже 16-го ноября 2007 года.*
- Дети, прошедшие начальный отбор, пройдут дальнейшее обследование, чтобы определить подходят ли они по финансовым и клиническим критериям для принятия участия в Полной программе.*

По заключению начального процесса отбора, когда все открытые места для участия в программе будут заполнены, оставшиеся заявления на участие в Аутистической полной программе, полученные во время открытого периода подачи заявлений, будут пронумерованы и сохранены. Мы будем продолжать принимать заявления на участие в Аутистической полной программе после окончания открытого периода набора, т.е. заявления датированные почтой после 16 ноября 2007 года. Эти заявления на участие в программе будут отбираться в очередном порядке, после тех семей, которые подали заявление во время открытого набора, в том случае, если появятся открытые места.

Данное объявление и другая важная информация относительно Полной программы доступна на сайте DMR www.mass.gov/dmr под разделом 'Autism Spectrum Services', а также в Аутистических центрах поддержки, которые спонсируются DMR. За дополнительной информацией относительно Аутистической полной программы, пожалуйста, обращайтесь по бесплатному номеру 1-(888)367-4435 или email: DMR.autismdivision@massmail.state.ma.us

Аутистический отдел DMR прилагает все усилия, чтобы гарантировать семьям и детям с аутизмом, которые принадлежат к разным культурам и общаются на других языках, свободный доступ к записи на принятие участия в этой полной программе. Аутистический отдел DMR переведет Бланки заявления на участие в Аутистической полной программе на разные языки. Копии будут размещены на сайте DMR, а также предоставлены для распространения в семи Аутистических центрах поддержки, которые готовы помочь всем семьям в процессе оформления.

☞ Russian: Autism Waiver Program Family Notice