



## MENSAGEM PARA AS FAMÍLIAS DE CRIANÇAS COM AUTISMO

### Mensagem Importante para as Famílias de Massachusetts com Crianças Menores de 9 anos Diagnosticadas com Distúrbio do Espectro Autista – Agosto de 2010

A Divisão de Autismo do Departamento de Serviços Desenvolvidos (DDS) iniciou um Programa modelo chamado Programa de Autorização de Verba para Serviços de Base Domiciliar e Comunitária para Crianças com Distúrbios do Espectro Autista em outubro de 2007. Este Programa de Autorização de Verba expira em 30 de setembro de 2010 e um novo Programa de Renovação de Autorização de Verba para Autismo o substituirá no início de outubro de 2010. O Programa de Renovação de Autorização de Verba continuará a fornecer intervenções individualizadas para ajudar as crianças com autismo que exibem problemas graves de comportamento, interação social e comunicação através de um serviço chamado **Educação e Habilitação Ampliada** (Auxílios e Serviços Domiciliares Intensivos, tais como Análise Aplicada do Comportamento, *Floortime* [intervenções que ocorrem no chão] e modelos de Comunicação). Esse serviço ocorre no lar da criança ou em outros ambientes naturais sob a supervisão de um clínico treinado. A autorização de verba também fornecerá serviços de auxílio relacionados, tais como atividades de integração comunitária e descanso para o cuidador.

A Renovação de Autorização de Verba continuará a atender até o 9º aniversário as crianças com distúrbios do espectro autista que satisfazem os critérios de elegibilidade para o Programa de Autorização de Verba. A Divisão de Autismo logo oferecerá uma oportunidade de se inscrever para a autorização de verba através de um período aberto de inscrição. Os funcionários da Divisão de Autismo prevêem que aproximadamente 60 crianças adicionais poderão se qualificar para o Programa durante o período inicial de inscrição que dura aproximadamente 12 a 18 meses. Após esse período, o Departamento terá outro período aberto de inscrição para garantir que a lista se mantenha atualizada e permita que crianças recentemente diagnosticadas tenham acesso ao Programa de Renovação.

Um novo elemento no Programa de Renovação é o espaço reservado para crianças de 3 anos que estão deixando a Intervenção Precoce. Isso significa que a Divisão de Autismo reserva 10 espaços em âmbito estadual para crianças de 3 anos. Essas crianças ainda precisarão satisfazer todos os padrões relevantes de elegibilidade clínica e financeira exigidos para entrar no Programa.

A Renovação de Autorização de Verba permite que as crianças recebam Educação e Habilitação Ampliada (Auxílios e Serviços Domiciliares Intensivos, tais como ABA-Análise Aplicada do Comportamento e *Floortime*) por um total de 3 anos. Para as crianças transicionando para a Renovação de Autorização de Verba, os serviços e auxílios domiciliares existentes contam para o total do período de 3 anos. Ao final dos 3 anos de serviços domiciliares intensivos, a criança pode acessar os Serviços Suplementares contínuos (descanso para o cuidador, bens e serviços, etc.) que satisfaçam as necessidades da criança e ajudem na transição do Programa de Autorização de Verba para Autismo intensivo – até o 9º aniversário da criança.

Todos os serviços de autorização de verba exigem que a criança continue a satisfazer os requerimentos clínicos e financeiros de elegibilidade para o Programa de Autorização de Verba.

Para a prestação desses novos serviços, sob esse Programa de Renovação, a Divisão de Autismo conduzirá um processo aberto de inscrição para encontrar crianças que se qualificam em todo o estado de Massachusetts.

#### **Esta mensagem é para notificá-lo sobre os requerimentos de elegibilidade para o Programa de Renovação de Autorização de Verba:**

**Elegibilidade:** são necessários os seguintes requerimentos para a participação neste programa:

1. A criança deve ter um **diagnóstico confirmado** de um Distúrbio do Espectro Autista, o qual inclua Distúrbio Autista, PDD-NOS (Transtorno Invasivo do Desenvolvimento Sem Outra Especificação), Síndrome de Rhett, Transtorno Desintegrativo da Infância e Síndrome de Asperger, sujeito a verificação pelo Departamento de Serviços Desenvolvidos.
2. A criança ainda não atingiu o seu 9º aniversário. Crianças entre 0 e 8 anos podem participar.
3. A criança é residente em Massachusetts.

## MENSAGEM PARA AS FAMÍLIAS DE CRIANÇAS COM AUTISMO

4. A criança satisfaz o nível de cuidados necessários para os serviços em uma Instituição de Cuidados Intermediários para os Portadores de Deficiência Intelectual (ICF/ID) conforme avaliado pelo DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS DESENVOLVIMENTAIS.
5. A família escolhe que a criança receba serviços dentro do lar e comunidade.
6. A criança deve ser capaz de ser atendida com segurança na comunidade.
7. A criança deve ter um representante legalmente responsável capaz de dirigir os serviços e auxílios da Autorização de Verba.
8. A criança deve ser qualificada pela agência MassHealth para receber cobertura MassHealth Standard, baseada na renda familiar. Para famílias que ainda não se inscreveram para a MassHealth, estas devem fazê-lo no momento de dar entrada no Formulário de Requerimento de Elegibilidade para o Programa de Autorização de Verba.

Encontram-se abaixo as Diretrizes de Renda máxima para a MassHealth Standard dentro de 150% do Nível de Pobreza Federal. Para participar do Programa de Renovação, a sua família deve se encaixar abaixo dos níveis listados\*:

Tamanho da Família	150% do Nível de Pobreza Federal	
	Mensal	Anual
1	U\$1.354,00	U\$16.248,00
2	U\$1.822,00	U\$21.864,00
3	U\$2.289,00	U\$27.468,00
4	U\$2.757,00	U\$33.084,00
5	U\$3.224,00	U\$38.688,00
6	U\$3.692,00	U\$44.304,00

\*Caso o seu filho/a tenha menos que um ano de idade ou tenha um problema médico especializado tal como cegueira, surdez ou uma doença crônica debilitante, os padrões são diferentes daqueles listados acima; por favor, contate a Divisão de Autismo para esclarecimento nesses casos.

### Como Participar do Processo de Elegibilidade:

#### 1. Adquirir o Formulário de Requisição do Programa de Renovação

- a. Por favor, contate o seu Centro de Apoio ao Autismo local (listado abaixo) para requerer o Formulário de Inscrição.
- b. Os Centros de Apoio ao Autismo estão disponíveis para ajudá-lo a completar o Formulário de Inscrição.
- c. A Divisão de Autismo postará todos os formulários no website do DDS:
  - [www.mass.gov/DDS](http://www.mass.gov/DDS) sob o título 'Autism Spectrum Services' ('*Serviços do Espectro Autista*)

#### 2. Preencha o Formulário de Inscrição do Programa de Renovação

Para preencher este Formulário você precisará de:

1. a data de nascimento do seu filho/a
2. o número do seguro social do seu filho/a
3. o número de Identificação da MassHealth do seu filho/a

## MENSAGEM PARA AS FAMÍLIAS DE CRIANÇAS COM AUTISMO

### 3. Envie o Formulário de Inscrição de Elegibilidade do Programa de Renovação Entre 20 de Setembro e 1º de Outubro.

- Todas as Inscrições Devem conter o Carimbo do Correio com a Data Estampada entre 20 de Setembro e 1º de Outubro.
- A Divisão de Autismo descartará os formulários que estejam fora desse período designado.
- Favor preencher o formulário a Tinta e em Letra de Forma com Clareza.
- Favor Assinar o Formulário a Tinta.
- SOMENTE UMA INSCRIÇÃO POR CRIANÇA - A Divisão de Autismo descartará formulários múltiplos
- Favor Enviar o Formulário pelo Correio (A Divisão de Autismo não está aceitando formulários entregues em mãos) para:

#### **AUTISM DIVISION of DDS**

**Att. Renewal Program Application Form,  
500 Harrison Avenue,  
Boston, MA 02118**

É uma prioridade da Divisão de Autismo do DDS assegurar que o processo para requerer elegibilidade para o Programa de Autorização de Verba Para Autismo seja totalmente acessível às famílias e crianças com autismo que venham de origens linguística e culturalmente diversas.

A Divisão de Autismo do DDS possui os Formulários de Inscrição para o Programa de Renovação relacionados à família disponíveis em vários idiomas. Por favor, dirija-se ao website do DDS ou telefone para um dos sete Centros de Apoio ao Autismo custeado pelo DDS para obter uma cópia em espanhol, crioulo haitiano, khmer, russo, português e chinês-mandarim.

Este aviso e outras informações sobre a autorização de verba estão disponíveis no website [www.mass.gov/DDS](http://www.mass.gov/DDS) sob o título 'Autism Spectrum Services' e nos Centros de Apoio ao Autismo custeados pelo DDS. Para mais informações sobre o Programa de Autorização de Verba para Autismo, telefone gratuitamente para o 1-(888)367-4435.

#### **Lista dos Centros de Apoio ao Autismo:**

##### **Autism Resource Center:**

71 Sterling Street, West Boylston, MA 01583  
#508-835-4278: Servindo: Zona Central, MA

##### **Community Resources for People with Autism:**

116 Pleasant St. Easthampton, MA 01027  
#413-529-2428: Servindo: Zona Oeste, MA

##### **Community Autism Resources:**

33 James Reynolds Rd, Unit C, Swansea, MA 02777  
#508-379-0371: Servindo: Zona Sudeste, MA

##### **TILL and Boston Families for Autism:**

20 Eastbrook Rd. Dedham, MA 02026  
#781-302-4600 x 4661: Servindo: A Grande Boston

##### **The Family Autism Center:**

789 Clapboardtree Street, Westwood, MA 02090  
#781-762-4001, X. 395 Servindo: Zona do Condado de Norfolk

##### **NEARC: The Autism Support Center:**

6 Southside Road, Danvers, MA 01923  
#978-777-9135: Servindo: Zona Nordeste, MA

##### **Charles River Center:**

59 East Militia Heights Road, Needham, MA  
# 781-972-1048: Servindo: Zona Metro-oeste