



MENSAGEM PARA AS FAMÍLIAS DE CRIANÇAS COM AUTISMO

Uma Mensagem Importante para as Famílias de Massachusetts Com Crianças Menores de 9 anos

Diagnosticadas com Distúrbio do Espectro Autista – Inscrição Aberta de 17 a 31 de Outubro de 2017

A Divisão de Autismo do Departamento de Serviços Desenvolvimentais (DDS) dirige um Programa de Autorização de Verba para Autismo que fornece 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). Esse serviço ocorre no lar da criança ou em outros ambientes naturais sob a supervisão de um clínico treinado e fica disponível por um total de três anos. A autorização de verba também fornece serviços de auxílio relacionados, tais como atividades de integração comunitária e descanso para o cuidador. No final dos três anos de serviços intensivos, a criança pode ter acesso a serviços suplementares que supram as necessidades da criança e ajudem na transição de saída do Programa de Autorização de Verba para Autismo intensivo – até o 9º aniversário da criança.

A Autorização de Verba agora é capaz de atender mais de 385 crianças e embora o Programa de Autorização de Verba para Autismo tenha atingido a sua capacidade máxima no momento, sempre há crianças que deixam o Programa porque completam 9 anos ou por outros motivos. Portanto, nós queremos um leque atualizado de candidatos para quando essas vagas se disponibilizarem para o Programa. Portanto, a Divisão de Autismo está oferecendo uma oportunidade para se inscrever para a autorização de verba através de um período aberto de solicitação de inscrição. A Divisão de Autismo realizou o seu último período aberto de solicitação de inscrição em outubro de 2016. **O período aberto de inscrição vai de 17 a 31 de outubro. Por favor, certifique-se de ENVIAR PELO CORREIO ou por EMAIL a inscrição entre 17 e 31 de outubro. A Divisão de Autismo descartará os envios fora desse prazo. Caso tenha enviado uma inscrição durante o último período aberto de solicitação de inscrição em outubro de 2016, VOCÊ DEVE REENVIAR UMA INSCRIÇÃO PARA 2017.**

O Programa de Autismo reserva espaço para crianças de 3 anos de idade e que estejam saindo da Intervenção Precoce. Isso significa que a Divisão de Autismo reserva 20 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 Autorização de Verba atende até o 9º aniversário as crianças com distúrbios do espectro autista que satisfazem os critérios de elegibilidade para o Programa de Autorização de Verba. Todos os serviços de autorização de verba exigem que a criança continue a preencher os requisitos clínicos e financeiros de elegibilidade para o Programa de Autorização de Verba.

Esta mensagem é para notificá-lo sobre os requisitos de elegibilidade para o Programa de Autorização de Verba para Autismo:

Elegibilidade: são necessários os seguintes requisitos para a participação neste programa:

1. A criança deve ter um **diagnóstico confirmado** de um Distúrbio do Espectro Autista, sujeito a verificação pelo Departamento de Serviços Desenvolvimentais.
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.
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 da Autorização de Verba.

MENSAGEM PARA AS FAMÍLIAS DE CRIANÇAS COM AUTISMO

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.

Como se inscrever para o MassHealth: Você pode enviar a sua inscrição para o MassHealth das seguintes maneiras: Entre em sua conta no MAhealthconnector.org. Você pode criar uma conta pela internet se ainda não tiver uma. Inscrever-se pela internet pode ser um modo fácil de obter cobertura do que enviar pelo correio um formulário de inscrição.

Enviar pelo correio a sua inscrição preenchida e assinada para
Health Insurance Processing Center
P.O. Box 4405
Taunton, MA 02780

Enviar por Fax a sua inscrição preenchida e assinada através do número 1-857-323-8300

Telefonar para o Centro de Atendimento ao Cliente do MassHealth no 1-800-841-2900
(TTY: 1-877-623-7773 para Surdos, deficientes auditivos ou com deficiência de fala) ou 1-877-MA ENROLL (877-623-6765).

Comparecer a um Centro de Inscrição do MassHealth (MEC) para inscrever-se pessoalmente. Consulte o Folheto do Associado para Cobertura de Saúde e Ajuda para Pagar Custos para uma lista de endereços dos MEC.

Como Participar do Processo de Elegibilidade:

1. Adquira uma cópia do Formulário de Requerimento para o Programa de Autismo

- 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 sob o título 'Autism Spectrum Services' ('Serviços do Espectro Autista')

2. Preencha o Formulário de Inscrição para o Programa de Autismo

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)

3. Envie o Formulário de Inscrição de Elegibilidade para o Programa Autismo

- Todas as Inscrições Devem conter o Carimbo do Correio com a Data Estampada entre 17 de outubro de 2017 e 31 de outubro de 2017.
- A Divisão de Autismo descartará os formulários que estejam fora desse período de tempo 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. Autism 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.

MENSAGEM PARA AS FAMÍLIAS DE CRIANÇAS COM AUTISMO

Serviços de tradução e interpretação estão disponíveis gratuitamente a todos os participantes.

Este aviso e outras informações sobre a autorização de verba estão disponíveis no website www.mass.gov/DDS sob o título 'Autism Spectrum Services' e nos Centros de Apoio ao Autismo custeados pelo DDS. Há materiais disponíveis em árabe, chinês, francês, crioulo haitiano, khmer, português, russo, espanhol, tailandês e vietnamita. Para mais informações sobre o Programa de Autorização de Verba para Autismo, contate o seu Centro de Apoio ao Autismo local ou envie um email para AutismDivision@state.ma.us. Ou ainda, telefone para a Divisão de Autismo do DDS no 617-624-7518.

Lista dos Centros de Apoio ao Autismo:

ACL: Community Resources for People with Autism (CRPA)

116 Pleasant St. Easthampton, MA 01027
#413-529-2428: Atendendo ao Oeste de Massachusetts

Aconselhamento Legal: Autism Alliance of MetroWest (AAMW)

1881 Worcester Road, Suite 100A, Framingham, MA 01701
#508-652-9900: Atendendo ao Metro-Oeste de Boston

Community Autism Resources (CAR)

33 James Reynolds Rd, Unit C, Swansea, MA 02777
#508-379-0371: Atendendo ao Sudeste de Massachusetts

HMEA: Autism Resource Center

71 Sterling Street, West Boylston, MA 01583
#508-835-4278: Atendendo ao Centro de Massachusetts

NEARC: The Autism Support Center

6 Southside Road, Danvers, MA 01923
#978-777-9135: Atendendo ao Nordeste de Massachusetts

TILL, Inc.: Autism Support Center

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

The Arc of South Norfolk: The Family Autism Center

789 Clapboardtree Street, Westwood, MA 02090
#781-762-4001, X. 395: Atendendo à área de Norfolk County

www.mass.gov/DDS

Serviços do Espectro Autista
Informações também encontram-se disponíveis em:

árabe, chinês, francês,
crioulo haitiano, khmer,
português, russo,
espanhol, tailandês e vietnamita.