

# Пенсильванская альтернативная программа Medicaid / Программы для взрослых с аутизмом:

## Какие у вас варианты?

Вы ищете дополнительную информацию о программах в Пенсильвании, финансируемых Medicaid для взрослых с аутизмом? Узнайте о вариантах и способах подачи заявок!

### Программы Управления по предоставлению услуг лицам с аутизмом (Bureau of Autism Services (BAS) Programs) Возраст 21 +

#### Общественная программа для взрослых с аутизмом (Adult Community Autism Program)

- Доступно в округах Честер, Ланкастер, Камберленд и Дофин.
- Подтвержденный диагноз аутизма.
- Соответствие финансовым и функциональным требованиям.
- Это модельная программа по организации медицинского обслуживания.\*

#### Альтернативная программа для взрослых с аутизмом (Adult Autism Waiver, AAW)

- Доступно по всей Пенсильвании.
- Подтвержденный диагноз аутизма.
- Соответствие финансовым и функциональным требованиям.

\* Модель организации медицинского обслуживания означает, что услуги по охране физического здоровья (например, прием к врачу) и услуги в общинах (например, наставник) оплачиваются по одной программе.

### Как подать заявление на включение в список заинтересованных лиц BAS:

По телефону:

- 1) Позвоните по номеру 1-866-539-7689 (бесплатный номер) и следуйте инструкциям, чтобы выбрать AAW или ACAP.
- 2) Оставьте сообщение со следующей информацией: имя человека, который желает подать заявку, номер телефона, адрес и округ проживания.

\*Если вы звоните от имени лица, которое желает подать заявку, также оставьте свое имя и контактный телефон.

Онлайн:

- 1) Воспользуйтесь электронной анкетой (Information Referral Tool, IRT): <http://www.dhs.pa.gov/irt>
- 2) IRT задаст несколько основных вопросов и направит лицо, заинтересованное в услугах для лиц с аутизмом, на веб-сайт COMPASS
- 3) После подключения к КОМПАСУ выберите «Отправить анкету».
- 4) После того, как вы ответите на некоторые дополнительные вопросы, анкета будет передана в электронной форме в Управление по предоставлению услуг лицам с аутизмом.

### Что необходимо принять во внимание для включения в список заинтересованных лиц Управления по предоставлению услуг лицам с аутизмом (Bureau of Autism Services (BAS))\*\*:

- BAS постоянно принимает заявления о предоставлении AAW и ACAP.
- Когда заявление получено, лицо добавляется в список заинтересованных лиц.
- Для каждой программы (AAW и ACAP) существует отдельный список заинтересованных лиц.
- Вы можете подать заявление на включение в обе программы (ACAP и AAW). Люди в списках ожидания для других программ могут быть в списке заинтересованных лиц без потери своего места в другом списке ожидания.
- До получения заявления, никаких оценок или документов не требуется.

\*\* В процессах Список заинтересованных лиц и Список ожидания есть изменения, ожидающие подтверждения. Чтобы быть в курсе этих процессов, посетите [MyODP.org](http://MyODP.org) или [paautism.org](http://paautism.org).



Основной источник информации и ресурсов на тему аутизма в Пенсильвании.

877-231-4244

Программа сотрудничества, услуг, обучения и ресурсов по проблеме аутизма (Autism Services, Education, Resources and Training Collaborative, ASERT) реализуется на уровне штата. Финансирование предоставляет Бюро услуг в области аутизма при Департаменте социального обеспечения Пенсильвании

## Программы, предоставляемые Управлением по предоставлению общинной поддержки (Bureau of Community Supports (BCS) Programs): Без возрастных ограничений

### Альтернативная программа направленной помощи частным лицам/семьям (Person/Family Directed Support (PFDS) Waiver)

- Диагностика умственной отсталости, аутизма или нарушения развития
- Без возрастных ограничений (за исключением нарушений развития с возрастным ограничением 0-8 лет)
- Соответствие функциональным и финансовым требованиям
- Лимит расходов в размере 33 000 долл. США на человека в течение финансового года

### Объединенная альтернативная программа

- Диагностика умственной отсталости, аутизма или нарушения развития
- Без возрастных ограничений (за исключением нарушений развития с возрастным ограничением 0-8 лет)
- Соответствие функциональным и финансовым требованиям
- Без лимита расходов на человека

### Альтернативная программа для людей, проживающих дома (а не в домах престарелых (Community Living Waiver))

- Диагностика умственной отсталости, аутизма или нарушения развития
- Без возрастных ограничений (за исключением нарушений развития с возрастным ограничением 0-8 лет)
- Лимит расходов в размере 70 000 долл. США на человека в течение финансового года

## Как подать заявление на включение в Список ожидания BCS :

1. Обратитесь в ваше Окружное управление по вопросам нарушений психического здоровья/интеллектуальных нарушений (County Mental Health/Intellectual Disability (MH/ID) Office)
  - В телефонной книге найдите Нарушения умственного развития, Социальное обеспечение или посетите веб-сайт PAautism.org/MHID.
2. Зарегистрируйтесь в Окружном управлении MH/ID, они назначат встречу для сбора дополнительной информации.
  - Что взять с собой на прием в Окружное управление MH/ID: Карта социального обеспечения, свидетельство о рождении, подтверждение места жительства и карта МА (подтверждение Medicaid).

## Что необходимо принять во внимание для включения в Список ожидания Управления по предоставлению общинной поддержки (Bureau of Community Supports (BCS)):

### Приоритизация срочности необходимости в услугах (Priority of Information of Needs (PUNS))

BCS использует систему приоритетов для распределять по категориям тех, кто находится в списке ожидания, в зависимости от уровня их потребностей. Эта система называется Приоритизацией срочности необходимости в услугах (PUNS). PUNS собирает информацию о ваших текущих и будущих потребностях в услугах и поддержке. PUNS помогает Окружному управлению MH/ID и плану штата удовлетворить ваши потребности по сравнению с другими.

### Как собирается информация о PUNS?

Информация собирается вашим Окружным управлением MH/ID и обновляется не реже одного раза в год с помощью координатора поддержки (SC).

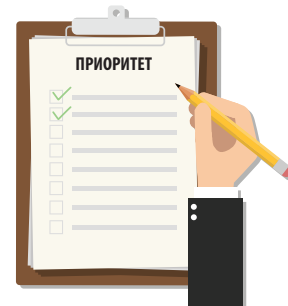
### Уровни PUNS

После того, как вы заполните форму PUNS, Окружное управление MH/ID определит ваш уровень PUNS. Это зависит от ваших потребностей в услугах и поддержке в течение следующих 5 лет. PUNS рассматривает многие сферы жизни человека, включая: предоставляются ли человеку услуги в настоящее время, может ли семья/лицо, осуществляющее уход, оказывать поддержку, и есть ли у человека место для безопасного проживания.

**Чрезвычайный уровень:** Поддержка необходима немедленно (в течение следующих 6 месяцев).

**Критический уровень:** Поддержка необходима в ближайшие 2 года.

**Уровень планирования:** Поддержка необходима в течение следующих 2-5 лет.



*\*\* В процессах Список заинтересованных лиц и Список ожидания есть изменения, ожидающие подтверждения. Чтобы быть в курсе этих процессов, посетите MyODP.org или paautism.org.*