Andrew M. Cuomo, 州长

Kerry A. Delaney, 代理局长

前门 (Front Door)

欢迎

获取服务的途径

个人与家庭的资源小册

纽约州发育性残疾人士事务办公室

OPWDD

以人为本

目录

I. 欢迎使用前门

制定本指南的目的？ 4
何处入手？ 5
关于发育性残疾人士事务办公室 5
OPWDD 的组织结构....5

II. 资格 6

OPWDD 资格审查 6
关于 OPWDD 资格认定的常见问题解答....7

III. 医疗补助计划 (Medicaid) 和 OPWDD 服务

Medical 支付下列 OPWDD 支持和服务的费用 10
如何参加基于家庭和社区的服务费用豁免计划（Home and Community Based Services Waiver，简称 HCBS 豁免） 11
关于 Medicaid 和 HCBS 豁免计划的常见问题解答 11

IV. 规划

评估流程 14
以当事人为中心规划 15

V. 五服务协调

服务协调员促进并支持知情选择 16
支持圈：根据“以当事人为中心”的原则进行性化服务规划 16
个性化服务计划 (ISP)....17

VI. 服务

OPWDD 支持和服务 18
对支持和服务实施自我管理....18
雇主和预算机关....19
发育性残疾人士的自我管理式生活案例和启发 19
公寓与住宅....20
社区适应训练....20
社区居住舍 20
就业支持和日间支持 21
家庭支持服务....22
健康和辅助技术....22
绘制您的路线图....23
联系信息 24
信息热线 25

VII. 附录 关于OPWDD 资格认定的详细信息

资格认定申请必须提交的文件....26
诊断评估 27
可接受的智力和适应行为测定方法 27
可以接受的智力功能测定方法....27
可以接受的适应行为测定方法....27
包含 3 轮审查的资格认定流程 28
备注 30

欢迎参阅纽约州发育性残疾人士事务办公室前门！

什么是前门?

打开通往更充实、更圆满的生活的大门——这是纽约州发育性残疾人士事务办公室 (OPWDD) 前门的目标。OPWDD 前门是一套旨在为发育性残疾人士提供支持规划的、“以当事人为中心”的行动方案。

前门流程将指导您完成 OPWDD 服务受益人资格认定程序，确定您的需求，并帮助您制定计划以获取这些服务。

前门流程竭力为有意加入 OPWDD 支持服务计划的人提供包括语言、能力和传统价值观在内的文化服务，从而为个人和家庭成员提供支持。

制定本指南的目的?

本指南旨在帮助您熟悉 OPWDD 的前门流程。本指南将帮助您了解 OPWDD 提供的服务以及如何让这些服务融入您的生活。此外，本指南还对 OPWDD 支持和服务的资格要求等其他问题进行了说明。这些内容包括关于发育性残疾的认定、Medicaid 资格和加入基于家庭和社区的服务费用豁免计划（大多数 OPWDD 支持都是通过这个计划交付的）的要求。本指南还会告诉您在进行您的服务规划时要考虑哪些重要的因素以及有哪些服务和支持可供您及/或您的家人考虑。

前门 (Front Door)
欢迎

使命宣言：
我们帮助发育性残疾人士享受更充实的生活。

何处入手?

为了帮助您做好进行 OPWDD 服务规划的准备工作，我们将要求您参加信息通报会。信息通报会将为您提供下述有价值的信息：

- 可能适合您的支持和服务以及获得这些支持与服务的途径
- 现有可供选择的个人和家庭支持服务
- 前门流程如何运作

关于发育性残疾人士事务办公室

纽约州发育性残疾人士事务办公室 (OPWDD) 负责为 126,000 多名有发育性残疾的纽约人协调服务工作，发育性残疾包括智力残疾、脑瘫、唐氏综合症、自闭症谱系障碍和其他神经系统损伤。该办公室为符合条件的发育性残疾人士直接提供服务或通过非营利服务机构网络向其提供服务。

我们与众多家庭和个人建立起来的牢固的合作伙伴关系，这一直是 OPWDD 深感自豪的成就。这种伙伴关系塑造了 OPWDD 系统的发展方式，让 OPWDD 能够帮助越来越多的个人能够更加独立地在其所在社区里生活。

我们基于全州的社区环境提供支持和服务，包括长期护理服务，如适应训练和住宅支持。当事人及其家庭如果愿意，可以自行管理自己享有的任何或所有服务，进而管理为其服务的工作人员。

OPWDD 还提供家庭支持服务，帮助他们照顾全天在家的有发育性残疾的家人，提供包括持续性工作辅导、就业选配和职业培训在内的就业支持。

OPWDD 的构成?

5 家发育性残疾人士事务区域办公室 (DDRO) 负责协调和监督非营利服务机构提供的服务，管理前门流程。您与 OPWDD 的大多数交流都是当地 DDRO 牵线搭桥的。您也可能会与 OPWDD 资助的非营利机构打交道。

OPWDD 还负责运营另外 6 家地区性办公室（州运营办公室），后者管理由纽约州直接运作的服务。

OPWDD 系统正在向管理式照护模式转变，未来将由管理式照护组织来协调服务，这些组织旨在满足发育性残疾人士的各种不同需求。这些发育性残疾人士支持照护协调组织 (DISCO) 将通过未来的管理式照护交付系统中的各个服务提供商，为发育性残疾人士提供专门的服务。

与 OPWDD 保持联系的方式

OPWDD 网站：
www.opwdd.ny.gov

OPWDD Facebook 页面：
www.facebook.com/NYSOPWDD

专员电邮地址：
Commissioners.Correspondence.Unit@opwdd.ny.gov

您的问询可能会被转至 OPWDD 信息热线 1-866-946-9733 处理。参见本指南第 25 页了解更多详情。

资格

获取支持的关键

要享受 OPWDD 的大部分服务，大多数当事人需要：

- 提供能证明他们有发育性残疾的证据
- 加入 Medicaid 计划（若需要）
- 加入基于家庭和社区的服务费用豁免计划（若需要）

OPWDD 资格审查

OPWDD 通过资格审查流程认定当事人是否有发育性残疾、是否有资格享受 OPWDD 支持和服务。

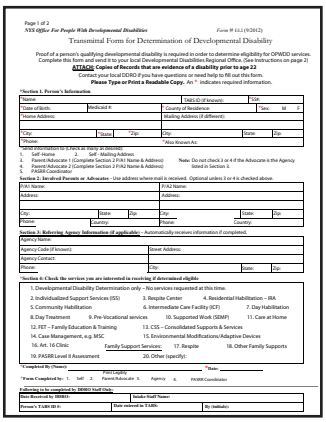
资格审查流程是从分布在纽约州各地的、OPWDD 的 5 家发育性残疾人士事务区域办公室 (DDRO) 其中一家开始的。个人及其家庭向 DDRO 提交材料和记录，例如由医疗专业人员提供的评估报告。服务协调员可以提供流程协助。

合资格的 DDRO 人员审查这些信息，判断当事人的残疾是否符合纽约州法律规定的要求。如果符合要求，申请人会**被认为有发育性残疾，**具备申请 OPWDD 服务的资格。（**请注意：**有额外的要求，例如要求申请人加入医疗补助计划 (Medicaid) 才能获得大多数支持与服务。）

根据当事人病情的复杂程度，资格认定流程可能需要其提供多个专业评估报告。这个流程可能也会要求进行面试。

所有提交给 DDRO 的资格认定申请都必须附带**《发育性残疾认定传送表》**。必须将资格认定申请及相关证明文件，提交给您居住地的 DDRO 的资格认定协调员。

关于资格认证程序运作机制的详细信息，请参阅本指南末的附录。



Page 1 of 2

NYS Office For People With Developmental Disabilities *Form* # 1.1.1 (9/2012)

Transmittal Form for Determination of Developmental Disability

Proof of a person's qualifying developmental disability is required in order to determine eligibility for OPWDD services. Complete this form and send it to your local Developmental Disabilities Regional Office. (See Instructions on page 2)

ATTACH Copies of Records that are evidence of a disability prior to age 22

Contact your local DDRO if you have questions or need help to fill out this form.

Please Type or Print a Readable Copy. An * indicates required information.

***Section 1. Person's Information**

*Name:		SSN (ID if known):	*DOB:
*Date of Birth:	Medicaid #:	County of Residence:	*Sex: M F
*Home Address:		Mailing Address (if different):	
*City:	*State: *Zip:	City:	State: Zip:
*Phone:		*Also Known As:	

Send information to (Check as many as apply):

1. Self -Home 2. Self - Mailing Address
3. Parent/Advocate 1 (Complete Section 2 P/A1 Name & Address)
4. Parent/Advocate 2 (Complete Section 2 P/A2 Name & Address)
5. PASRR Coordinator

Note: Do not check 3 or 4 if the Advocate is the Agency listed in Section 3.

Section 2: Involved Parents or Advocates – Use address where mail is received. Optional unless 3 or 4 is checked above.

P/A1 Name:	P/A2 Name:
Address:	Address:
City: State: Zip:	City: State: Zip:
Phone: Country:	Phone: Country:

Section 3: Referring Agency Information (if applicable) – Automatically receives information if completed.

Agency Name:	
Agency Code (if known):	Street Address:
Agency Contact:	
Phone:	City: State: Zip:

***Section 4: Check the services you are interested in receiving if determined eligible**

1. Developmental Disability Determination only – No services requested at this time.
2. Individualized Support Services (ISS) 3. Respite Center 4. Residential Habilitation – IRA
5. Community Habilitation 6. Intermediate Care Facility (ICF) 7. Day Habilitation
8. Day Treatment 9. Pre-Vocational services 10. Supported Work (SEMP) 11. Care at Home
12. FET – Family Education & Training 13. CSS – Consolidated Supports & Services
14. Case Management, e.g. MSC 15. Environmental Modifications/Adaptive Devices
16. Art. 16 Clinic Family Support Services: 17. Respite 18. Other Family Supports
19. PASRR Level II Assessment 20. Other (specify):

***Completed By (Name):** _____ ***Date:** _____

Print Legibly

***Form Completed by:** 1. Self 2. Parent/Advocate 3. Agency 4. PASRR Coordinator

Following to be completed by DDRO Staff Only:

Date Received by DDRO:	**Intake Staff Name:**
Person's YARS ID #:	**Date referred to YARS:** By (initials):

您可以在 OPWDD 网站上找到《发育性残疾认定传送表》

在首页上点击 **“Resources”**（资源），选择 **“Forms”**（表格），然后向下滚动到 **“Eligibility Form and Information”**（资格表和相关信息）。

或者，直接在您的浏览器中输入此地址：http://www.opwdd.ny.gov/node/1018

关于 OPWDD 资格认定的常见问题解答

何谓资格？

每个想要获得 OPWDD 支持或服务的人都有权接受个人资格审查。这个审查将用于判断申请人的境况是否符合享受 OPWDD 的服务或支持的条件或令此人有“资格” 享受 OPWDD 的服务或支持。

哪些人可以提出 OPWDD 支持或服务资格审查请求？

个人或其护理者、监护人、倡导者或护理协调员可以申请获取由 OPWDD 提供或付费的支持或服务。申请和审查流程合称资格审查流程。

由谁决定当事人是否有资格享受 OPWDD 服务？

只有 OPWDD 可以决定当事人是否有发育性残疾并且有资格享受 OPWDD 资助的服务。

个人若要享受 OPWDD 服务，必须符合哪些条件？

《纽约州精神卫生法》规定，要享受 OPWDD 服务必须满足下述要求：

1. 通过某些合规的诊断或情况证明有发育性残疾
2. 在年龄达到 22 岁前已经残疾
3. 预计这种残疾是无限期持续或永久性的
4. 这种残疾对人在社会中正常生活与工作的能力造成了重大障碍

什么是发育性残疾？

发育性残疾是在婴儿出生前到年满 22 周岁之间任何时候都可能发生的一些特殊疾病。发育性残疾可以表现为不同的形式。发育性残疾与“发育迟缓”不同，后者表现为在一个或多个成长或技能区域滞后。发育迟缓可以通过提供早期介入服务和课堂特殊帮助来缓解。发育性残疾可能导致孩子的整个发育速度迟缓，身体出现不便与限制，或者难以像其他普通孩子那样学习和成长。有时候，一个人可能罹患不止一种疾病或残疾。

有资格享受 OPWDD 支持和服务的发育性残疾包括：智力残疾、孤独症、脑瘫、癫痫、家族性自主神经功能异常和神经损伤（外伤、畸形或涉及中枢神经系统的疾病）。

哪些疾病不被视为发育性残疾？

- 精神疾病（如双向情感障碍或抑郁）
- 感官、运动技能或体能丧失或缺失
- 轻度疾病，比如没有证据表明会构成“重大障碍”的轻度脑瘫、癫痫或脑损伤

当事人只要符合上述条件之一并且具备符合上述规定的发育性残疾，就有享受 OPWDD 支持和服务的资格。

“重大障碍”是什么意思?

OPWDD 资格认定对“重大障碍”的理解是：具有非常严重的发育性残疾以至于当事人很难独立开展日常生活。我们培训合格的专业人员，让他们来评估当事人是否身负发育性残疾，在日常生活和正常活动方面是否存在困难。

需要哪些类型的记录才能证明当事人符合享受 OPWDD 支持服务的所有要求?

一般说来，OPWDD 资格审查需要的记录包括当前或近期的当事人智力功能心理测试报告、当事人“适应”行为功能的标准化评估报告、社交/发展（或社会心理学）记录以及反映当事人健康状况的医疗报告。有特殊疾病、遗传性疾病或神经损伤的儿童或者成人，需要提供能证实他们被诊断为有这些状况或疾病的病历。学历记录（个人化教育计划 (IEP)、报告卡）可能也会有用。DDRO 工作人员可以回答其他相关问题，更加详尽地解释资格认定流程对记录的要求，并且向申请人及其代表介绍如何授权索取学历及其他记录的副本。

如何认定儿童的 OPWDD 资格?

0 岁至 8 岁的儿童适用成人的资格审查规定，但是资格条件要求有一定的弹性。有时，OPWDD 会授予儿童临时享受 OPWDD 支持或服务的资格。

什么是“临时资格”？

在某些案例里，DDRO 可以基于对儿童需求的临床判断，给予儿童临时享受 OPWDD 支持或服务的资格。临时资格意味着儿童可能在一段有限的时期内享受 OPWDD 的支持或服务。这段时期过后，OPWDD 必须就这个孩子最新的病情和功能状况进行审查，以确定他/她是否依然有资格享受 OPWDD 的支持和服务。有些孩子被授予临时资格的原因是，他们可能患有可以享受 OPWDD 支持服务的发育迟缓病况，但这个病况仍然可能随着年龄增长而发生变化或得到改善。所有被给予临时资格的儿童 都必须在满 8 岁之前再次接受资格审查，但有些孩子可能会提前接受审查。DDRO 负责决定对儿童进行重新评估的时间，并且判断之前享有临时资格的孩子是否依然有资格得到 OPWDD支持或服务。

对儿童而言，什么是“可以获得 OPWDD 支持服务的发育迟缓病况”？

《纽约州教育法》对于如何测定 8 岁以下儿童可能存在的发育迟缓类型和迟缓程度有阐述标准。这些规定有助于判断儿童的发育滞后对他们的正常生活能力有多大影响。OPWDD 资格审查使用的其中一份报告中通常包含了反映当事人发育滞后的类型和程度的信息。

申请 OPWDD 资格是否有年龄限制?

OPWDD 资格申请无年龄限制。从婴儿期到人生的任何阶段都可以申请 OPWDD 资格审查。但值得注意的是，当事人的年龄对于能否找到其 22 岁前就残疾的证据有影响。随着年龄的增长，要找到来自学校、医院及其他机构的、能证明当事人的情况符合 OPWDD 资格的年龄要求的记录和报告会变得越来越困难。

OPWDD 如何与超过学龄或社会服务计划救助对象年龄上限、并且可能需要成人阶段服务的孩子合作？

OPWDD 与学校、寄养机构及其他为儿童提供服务的计划密切合作，帮助年龄超过救助年龄上限的孩子做好脱离这些服务的过渡规划。通常，当事人年满 21 周岁后就不再适用儿童享有的服务了。理想的解决方法是在当事人年满 15 周岁时就开始规划过渡事宜。

医疗补助计划 (Medicaid) 和 OPWDD 服务

OPWDD 的大多数服务是通过纽约州 Medicaid 提供的，Medicaid 由联邦政府和州政府共同资助。OPWDD 也提供基于州预算的有限的服务。OPWDD 最大的 Medicaid 计划是基于家庭和社区的服务费用豁免计划（Home and Community Based Services Waiver，简称 HCBS 豁免计划）（讨论见下页）。

OPWDD 希望每个寻求服务的个人都可以加入能帮助他们支付他们想要的服务的福利计划（例如 Medicaid）。例如，如果当事人想要获取 HCBS 豁免计划提供的服务，则此人需要符合加入 Medicaid 和 HCBS 豁免计划的资格并且加入这两个计划，让政府为其支付这些服务的费用。个人也可以自行支付服务费用，而不加入福利计划。

Medicaid 支付下述 OPWDD 支持和服务费用：

- HCBS 豁免计划（即，大多数 OPWDD 服务，例如喘息服务、支持性就业、社区适应训练、日间适应训练和住宅服务）
- 家庭照护费用豁免计划的服务（针对年龄 ≤ 18 岁的有严重疾病和发育性残疾的儿童）
- Medicaid 服务协调
- 住院护理
- 其他保健方面的物品和服务（如第 16 条诊所服务）

大部分 OPWDD 服务是由 Medicaid 资助；**因此，在大多数情况下，想要寻求 OPWDD 服务的人有必要报名加入 Medicaid。**您必须符合加入 Medicaid 的资格并且已加入 Medicaid，才能加入 HCBS 豁免计划、家庭照护费用豁免计划或 Medicaid 服务协调计划。如果您尚未加入 Medicaid，您可以直接向您所在县的 Medicaid 办公室申请。如果您目前与社区服务机构工作，该机构的工作人员可能可以协助您完成 Medicaid 申请程序。该机构可以帮助您完成 Medicaid 申请，并告诉您需要哪些文件。此外，您还可以致电“纽约健康选择计划” 855-693-6765 寻求 Medicaid 申请方面的援助。

如欲了解 Medicaid 申请详情，请参阅 11-13 页上的常见问题解答。

Medicaid 计划对发育性残疾人士有特殊的规定：

- 在职人员也可以加入 Medicaid（尽管根据他们的收入，他们可能需要缴纳一部分服务费）
- 对于住在家里、寻求加入 HCBS 计划或家庭照护费用豁免计划的孩子，不考虑其父母的收入和资源情况
- 金融资源可以投入 Medicaid 资格补充需求信托中，免于用作 Medicaid 用途

如何参加基于家庭和社区的服务费用豁免计划（Home and Community Based Services Waiver，简称 HCBS 豁免）

基于家庭和社区的服务 (HCBS) 费用豁免计划提供许多不同的服务，为个人提供社区支持，让他们不需要居住在医疗护理机构里。HCBS 豁免计划是联邦政府批准的、旨在准许各州更加灵活地使用 Medicaid 资金的众多费用豁免计划之一。根据这些特殊协议，联邦政府放弃某些 Medicaid 规定，让各州可以使用 Medicaid 的资金为当事人提供服务，从而让他们可以住在家里或在社区里独立生活，而不用居住在疗养院或其他机构中。

想要获得 HCBS 豁免计划提供的支持和服务的个人，需要加入 HCBS 豁免计划。

要申请加入基于家庭和社区的服务费用豁免计划，您必须填妥并提交“加入申请”。报名加入时，您必须居住在家里或住在经过认证的家庭照护之家、社区住宿机构或个人住宅选择 (IRA) 住所中。

您需要提供下列证据：

- 发育性残疾
- 达到需要获得服务的适度水平
- 有加入 Medicaid 计划的资格
- 有适当的生活安排
- 其他必要的信息

关于 Medicaid 和 HCBS 豁免计划的常见问题解答

如何申请加入 Medicaid 计划？

个人或家庭可以直接向 Medicaid 申请加入或与他们想要获得服务的机构合作提交申请。该机构可以帮助个人或家庭办理申请，向他们说明需要提交哪些文件，为他们联系可以协助他们完成申请流程的服务协调员。

申请 Medicaid 的人需要准备好自己的个人记录。例如：自己的出生证明；居住地证明，例如租金收据或水电费账单；收入证明，例如发放社保金的支票；自己的资源证明，如银行记录。

您可以电话申请、邮寄申请、通过当地社会服务部门 (LDSS) 亲自申请、或通过联系协助推荐人 (FE) 申请加入 Medicaid。

FE 是经过培训、能够提供 Medicaid 申请协助的社区机构。考虑到 FE 的工作时间或工作地方，联系 FE 可能比联系 LDSS 更方便。FE 可以协助您办理申请，但申请加入 Medicaid 不是一定通过 FE。

您可以致电“纽约健康选择计划”855-693-6765 获取 Medicaid 申请方面的援助。

您也可以联系当地的 OPWDD 收入支持现场办公室 (Revenue Support Field Office)，他们会帮助您找到合适您提交福利申请的 Medicaid 办公室。请询问您的前门团队代表了解更多信息。

哪些人有资格加入 Medicaid 计划?

收入和资源（银行账户、寿险等）少于一定金额的、年龄在 18 周岁或以上的残疾人士。例如 Medicaid 面向在职残疾人士的买入计划，可以帮助在职的成年人在能保留更多收入的同时享受 Medicaid 的扶助。18 岁以下有发育性残疾的、与家人同住家中的孩子可以根据自己的收入和资源状况，申请加入 Medicaid HCBS 费用豁免计划。有些情况下，在申请 Medicaid HCBS 费用豁免资格时，可以不考虑他们家庭的收入和资源。

Medicaid 还提供其他什么福利?

除了资助很多 OPWDD 服务以外，Medicaid 还提供健康保险以支付医疗护理费用和其他类型保险不保障的专业医疗护理费用。例如，Medicaid 可以支付家庭保健护理员的工资和接受医疗服务的交通费。享受其他保险保障的人也可以申请 Medicaid。

如何判断应该申请什么类型的 Medicaid:

个人或家庭应该向当地的收入支持现场办公室或者他们希望获得服务的机构求助，弄清他们申请什么 Medicaid 保险最合适。这两方面都能帮您辨别您需要什么类型的 Medicaid 保障。

如果想获得 Medicaid 或 HCBS 费用豁免计划支持的一项新服务该怎么办?

如果当事人想要一项新服务，此人或其家人应与他们希望能为其提供这项服务的机构谈谈。这家机构会告诉当事人他们是否能为其提供这项服务，以及当事人是否享有为其承保这项服务费用的 Medicaid 保险？如果当事人不享有这项 Medicaid 保险，他/她只有先加入此保险才能获得这项服务。

如果个人或家庭不申请所需的 Medicaid 保障，则该机构可以拒绝他们的服务请求。然而，如果得不到服务当事人的健康或安全就会受到威胁，则该机构可以选择在当事人加入 Medicaid 之前就为其提供服务。

如果个人或家庭决定不申请 Medicaid 会怎么样?

如果个人或家庭不申请保障或未完成申请流程，则必须全额支付服务费。当事人想要获取服务的机构，会向其说明其必须支付多少服务费。

不过，如果当事人是因为收入或资源水平以外的理由而无法加入 Medicaid，则此人或其家属应请求该机构协助他们获得支持。

如果 Medicaid 认定当事人不具备享受 Medicaid 保险的资格，会怎么处理？

如果 Medicaid 认定当事人不具备入保资格，就会发信件通知其 Medicaid 拒绝为其提供保险。如果个人或家庭收到拒绝信，他们必须保留此信并且向希望获得服务的机构出示此信，以确定自己是否应该针对此裁决进行申诉。该机构可以帮助他们完成申诉流程。

我还需要帮助！该怎么办呢？

如果您还有其他问题，我们的收入支持现场办公室可以为您提供帮助。纽约州有 9 家收入支持现场办公室 (RSFO)。RSFO 工作人员与志愿供应机构、残疾人及其家属、倡导者以及其他代理人士分享他们的专业知识。联系您的前门代表以了解更多信息。

规划

- OPWDD 将通过评估流程了解您的需求、长处和能力。
- 服务协调员将与您和您的家人一起制定个性化服务计划 (ISP)，ISP 是实现您的个人目标的路线图，上面注明了可以帮助您实现这些目标的支持和服务。
- 您的“支持圈”（由您生活圈里的人和您想要的、能帮助您选择服务的工作人员组成）和服务协调员会帮助您理清问题，协助您做出知情选择。
- 您是这个规划流程的核心！

评估流程

一旦您被认定有资格享受 OPWDD 服务，您将被安排与评估专员接触，进入评估流程。这个评估旨在评定您当前的长处、需求和可以获得的自然或社区支持。这些信息将用来识别额外的服务需求和制定以当事人为中心的计划。

OPWDD 使用发育性残疾档案 (DDP-2) 作为主要工具，来评估发育性残疾人士可能遇到的以及与其服务需求有关的挑战。在初始评估过程中，OPWDD 会与您和/或您的家人讨论 DDP-2 。为了更全面地了解您的长处和需求，评估专家会询问 DDP-2 上没有记载的、关于您的生活环境的问题。

OPWDD 正在制定一个用以取代 DDP-2 的、新的全面评估工具，名叫协调评估系统 (CAS) 。

以当事人为中心规划

什么是以当事人为中心进行规划？

以当事人为中心进行规划是一种探索您的需求与愿望（您重视什么、您想要怎样生活、OPWDD 可以如何通过提供支持帮助您实现目标）的方式。

以当事人为中心进行规划是一个由您和对您来说重要的人（包括您的家人）主导的流程。重点关注您的能力、潜能和您对生活的期望。通过围绕个人的需求和目标进行支持服务规划，OPWDD 可以帮助您发挥潜力，过上充实的生活。

注重成果！

规划的结果和提供的服务，即所谓的成果，才是最重要的。成果不是目标，但是可以告诉我们，当事人的目标是否实现。

规划和提供的服务应该是为您和您的家庭服务的，所以面对规划的结果，我们要询问一些问题，例如：

- 您是否参与/接触到对您来说有意义的活动？
- 提供给您的支持能否帮助您建立和维持对您来说重要的关系？
- 您是否感到安全且稳定？

制定支持计划只是第一步——接下来还要积极地、不断地质疑、监控和修正这个计划。

对 OPWDD 不熟悉的毕业学生

相关家庭应该注意到，OPWDD 需要你们的帮助才能预防因为孩子从学校系统毕业而出现服务失效的问题。当地学区为当事人提供包括特殊教育的发育性残疾服务，直到当事人年满 21 周岁。当事人家庭应该在当事人年满 21 岁之前就开始办理资格认定和服务规划。

我们强烈呼吁您不要等到“校车不再来接孩子上学”时才开始办理资格认定——理想的做法是，在孩子年满 15 岁时就开始进行过渡规划。如果您的孩子已经超过 15 岁了，我们鼓励您尽快开始着手这件事。这样可以更加从容地找到最好的支持，制定一个令人皆大欢喜的计划。

OPWDD 的过渡协调员可以帮助当地学校的学生规划他们成年后需要的 OPWDD 支持。请询问您的前门团队代表了解更多信息。协调员还可为年龄超过寄宿制学校学生年龄上限的孩子提供帮助。

评估工具清单

为评估做好准备可能会对您有所帮助。您可以思考下述问题，准备下列信息：

- ❑ 您的长处
- ❑ 您想要达到的目标
- ❑ 您希望您的生活发生什么变化
- ❑ 为了完成日常活动，您在哪些地方需要帮助或协助
- ❑ 认知、感觉、运动和交流需求
- ❑ 病史
- ❑ 您拜访医疗/行为专业人士（如医生、心理学家、言语治疗师）的频率
- ❑ 您现在拥有的支持（如家人、朋友）

提示：为评估做准备时，创建一个反映您当前的活动、需求和支持的基本情况的七天（一周）日历可能是个不错的主意。这个日历对评估和服务规划有所帮助。

服务协调

服务协调机制旨在协助有发育性残疾的人及其家庭获取服务和支持。OPWDD 提供两类服务协调：关怀支持服务规划 (PCSS) 和 Medicaid 服务协调 (MSC)。PCSS 和 MSC 都是由合格的服务协调员提供，都是基于以当事人为中心的原则进行支持服务规划。

这两个服务协调模式的主要区别在于服务协调员与您联系的频率。MSC 为有持续性综合需求的个人提供更为密集的服务协调。PCSS 适用于对服务协调支持的需求比较低的个人。

服务协调员促进并支持知情选择

知情选择：个人在充分了解自己有哪些选择、以及每个选择对自己的生活会产生怎样的影响后作出的决定。

服务协调员向当事人提供信息，使他们能够为他们的生活和所需的服务做出知情选择。当事人可以在有支持的情况下自行作出知情决策，也可以寻求家人、朋友或其他对其有重要意义的人的援助。

支持圈：基于“以当事人为中心”的原则进行个性化服务规划

服务协调员在进行规划时会注重发育性残疾人士的需求和愿望，听取当事人支持圈的意见。支持圈的成员可以包括家人、朋友或被当事人选择的其他人员。

这个圈子会不断会面，以评估计划取得的成果和要进行的变动。发育性残疾人士是这个圈子的“中心”，所有人齐心协力为此人制定个性化计划。这个圈子可以小到只包括需要服务的当事人及其服务协调员，也可以有更大的规模。

个性化服务计划 (ISP)

服务协调员将与您和您的家人一起合作，制定个性化服务计划 (ISP)。ISP 是实现您的个人目标的路线图，上面注明了可以帮助您实现这些目标的支持和服务。

制定个性化服务计划 (ISP)

服务协调员：

- 基于“以当事人为中心”的原则制定 ISP，这个 ISP 会纳入您和您的家庭认为应该参与其中的人
- 帮助您根据您的需求和愿望作出知情选择，建立一个包括活动、支持、服务和社区资源在内的个人网络
- ISP 中收录了关于您需要并选择的支持、服务和社区资源及其供应实体的文件
- 帮助您识别为了达到您个性化目标并且获得有价值的成果（如 ISP 中所述），您想要并且需要的额外的服务协调活动和干预

实施个性化服务计划 (ISP)

为了实施 ISP，服务协调员：

- 分享其社区知识，研究现有的资源，以帮助您就如何获得对您来说有价值的成果问题做出知情选择
- 进行转介，协助发育性残疾人士的家人、服务提供商、住房选择机构等的走访和面谈工作
- 协调 ISP 中确立的服务支持的获取与交付，包括自然支持和资助的服务

服务

- OPWDD 的服务和支持可以帮助您选择自己的住房、找工作和从事其他有意义的活动，从而让您可以参与社区活动，在社区里建立关系，保持良好的健康
- OPWDD 有众多支持选项，可以为当事人提供不同程度的援助
- 您需要怎样的支持和服务，由您来做主！

OPWDD 支持和服务

OPWDD 致力于提供各种支持和服务以满足您的需求。OPWDD 的支持和服务包括：

- 通过提供房租补贴、社区适应训练及其他服务，帮助您在社区里独立生活
- 为您的家庭提供喘息服务和其他家庭支持服务，帮助您的家人更好地为您提供支持
- 如果您选择在社区就业，则为您提供就业培训支持、志愿者机会和其他类型的社区参与活动方面的帮助
- 如果需要，提供密集的住宅和日间服务

如果您愿意，您将有机会自行安排您所需要的支持和服务，从而最大限度地控制您所得到的支持。

OPWDD 致力于通过坚持“以当事人为中心”的持续规划流程，帮助您获得最合您心意的支持。请记住，OPWDD 是基于尽可能接近社区综合配置的背景为个人提供服务的。

TOPWDD 可以为您提供的支持和服务有很多不同的渠道。您可以从家人、朋友、邻居那里寻求帮助，您也可以参加帮助您融入社区的社区计划。这类援助被称为自然和社区支持。OPWDD 的目标是提供辅助这些自然和社区支持的服务，从而帮助您实现自己的目标，取得有价值的成果。

对支持和服务实施自我管理

我们鼓励个人和家庭考虑对支持和服务实施自我管理。自我管理赋予您和您家人决定最能满足您的需求的支持和服务的权力。对自己享有的服务实施自我管理的当事人拥有更大的灵活性，通过**个人资源账户 (PRA)** 内的资金支付这些服务的费用。PRA 是基于对当事人的需求评估而提供的一种级别的资源，每个人的美元额度不同。您可以选择自我管理您享有的一些或全部服务。

如果您对自己享有的服务实施自我管理，您会得到一个名为**“支持圈”**的人群的协助，这群人为捍卫您的最大权益而大声疾呼，为您的成功提供支持（在前面的服务协调章节提及）。家人、工作人员、朋友和其他人和您的服务协调员都可以加入这个支持圈。这个圈子可以小到只有几个人，也可以规模庞大。您是这个圈子的“中心任务”，圈子成员通过持续不断的沟通，探索、讨论并规划出能最有效满足您的需求、实现您的个人目标的方法。

支持与服务之间有何区别？

两者之间的区别在于**支持**可以指发育性残疾人士从任何渠道获得的任何帮助，而**服务**更常指那类由服务机构提供的支持。简而言之，最好将 OPWDD 的支持和服务简单理解为**提供给发育性残疾人士的、旨在帮助他们解决因为残疾而产生需求的帮助。**

雇主和预算管理机构

您可以选择针对您享有的一些或全部服务行使决策权。行使这种选择即意味着您接受了直接管理这些服务的责任。正如前面提到的，支持圈会帮助您完成这个任务。

雇主管理机构允许您负责招聘为您提供支持和服务的工作人员。您可以与会计中介机构合作，让他们帮助您共同管理、招聘、监督和指导支持人员的工作，或者您可以自行承担其中一些或全部责任。会计中介机构还通过提供诸如筛选潜在工作人员和处理工资事宜等职能，为您提供支持。这里提及的只是部分而不是全部的潜在责任。

预算管理局允许您承担管理您的个性化服务预算的责任。这一权力使您可以针对您服务计划中包括的支持和服务行使购买决策。

会计中介机构也可以为您提供：针对经批准的、自我管理的支持和服务的计费和支付服务；财务会计和报告服务；以及一般行政管理支持服务。

发育性残疾人士自我管理生活：案例与启发

Chad 是一家总部设在韦伯斯特池塘 95 英亩的自然保护区的非营利团体的副总裁。Chad 是天生脑瘫患者，他使用轮椅主持池塘的各种活动。高中毕业后没有错过一天的工作是他引以为豪的成就。他在 ITT 技术学院学完计算机课程后，创建了以韦伯斯特池塘网站。他说，他花了一年时间才学完课程，因为他的 10 根手指里只有一根能用——右手食指。

John 和 Erin 是一对对自己享有的支持和服务实施自我管理的夫妻。他们相互扶持，拥有一个堪称成功的婚姻。John 和 Erin 非常热衷于自我倡权，鼓励发育性残疾人士踊跃为自己发言。此外，他们还以大使和榜样身份，在各种宣传及社区团体和组织发表演讲。

Kayla 已经对自己享有的服务和支持实施了 4 年多的自我管理，并且为自己生活的许多不同领域设定了目标。Kayla 现任职于一间办公室，并且正在攻读大学学位。Kayla 在社区聋哑儿童计划中担任志愿者，一方面是因为她热爱回馈社会，一方面也是因为她喜欢锻炼自己的手语技能。Kayla 是世界特殊奥林匹克运动会的运动员，也是一名激励人心的演说家，她公开反对使用 R 字母为词头的单词和欺凌（备注：R 字母为词头的单词是指弱智 (Retard, retarded)，这个词被认为是对有智力障碍的人的冒犯和不尊重）。

Carrie 传递出一则讯息，即我们有必要让其他学生和教师意识到患有唐氏综合症的人和其他人一样，都应该得到学校的完全接纳。Carrie 激励了其他患有唐氏综合症的人，让他们意识到他们和正常人一样，都有权利拥有远大的梦想，都有权利获得帮助他们独立、成为所在社区的一份子的各种帮助。在被当地社区的一所提供辅导支持的大学录取后，Carrie 开始自行管理自己享有的服务。今天，Carrie 居住在她自己舒适的公寓里，每周有兼职人员为她提供支持。

公寓与住宅

OPWDD 基于发育性残疾的目标和需求，提供连续性的住宿支持和服务。OPWDD 支持个人在配置最完善的社区环境中生活。

在社区里独立生活

在社区中独立生活对发育性残疾人士来说极为有益，能帮助当事人发挥自己的潜力。虽然我们平时更常见到轻残人士在社区里独立生活，但是也不乏中度到极重度残疾人士在公寓和自己的家里独立生活的成功案例。工作人员、家人和朋友可以协助个人在社区里独立生活。

个人支持和服务 (ISS) 通过支付社区式公寓的租金和水电费，协助有发育性残疾的成年人独立生活。ISS 只提供给独立生活的个人。

自己的家计划对收入达标的发育性残疾人士及其父母或法定监护人开放。这个计划提供的支持非常广泛，包括提供低息按揭信息、购房咨询和培训计划。发育性残疾人士及其父母可能通过这个计划可以享受低息的 30 或 40 年期的定息按揭待遇。

社区适应训练

社区适应训练帮助独立生活或与家人一起生活的发育性残疾人士学习、体验社区的活动。通常主要是开展旨在培养社交能力、掌握日常的社区生活技能、行为固化和健康教育方面的学习活动。社区适应训练服务对不居住在 OPWDD 认证或运营的住宅的人开放。

社区居住舍

OPWDD 系统中的**社区居住舍**是经认证的居所，为需求比较大的发育性残疾人士提供不同级别的支持。

家庭照护 (Family Care) 在经过认证的私人住宅里提供社区内的住宿。家庭照护计划旨在构建充满关爱的稳定家庭环境。

合住舍 (Group Homes) 提供房间、床位和个性化服务选项。合住舍旨在提供一个家庭般的氛围，让发育性残疾人士能够掌握必要的技能，以便尽可能地独立生活。

就业支持和日间支持

OPWDD 珍惜每个人的能力与才华，支持发育性残疾人士与没有残疾的人一起在综合性的社区环境中工作。OPWDD 还提供服务，帮助发育性残疾人士做好进入职场的准备、在所在社区做义工。此外，还有其他的 OPWDD 服务可以为不能在社区工作的当事人提供有意义的活动。参加日间服务的个人也可以参加就业服务。

就业服务

OPWDD 就业服务帮助发育性残疾人士赚取工资，帮助他们提高独立性、赢得自信并且发展社会关系。发育性残疾人士可以在社区的各行各业中工作，包括银行、教育、科技、医疗保健、酒店、餐饮业、零售业、非营利企业和政府。有些发育性残疾人士还自主创业。

OPWDD 为拥有不同支持需求的个人提供多种就业服务。所有就业服务都安排了就业工作人员、工作开发人员和就业辅导员为发育性残疾人士提供工作协助。

工作开发人员和就业辅导员：

- 开展以当事人为中心的规划，帮助当事人识别自己的工作长处、技能和兴趣
- 创造就业机会，帮合适的人找到合适的工作
- 帮助当事人制作求职简历，做好应付求职面试的准备
- 提供出行培训援助
- 经常陪同求职者参加面试
- 帮助当事人了解其工作职责和工作环境
- 定期到工作场所走访，提供持续援助
- 当工作职责发生变化时，为当事人提供再培训
- 帮助当事人掌握应有的工作场所行为和社会技能
- 可以帮助当事人提高工时或找到新的工作

辅助就业 (SEMP) 提供支持，协助个人获得社区中的有竞争性的带薪岗位并顺利做下去。发育性残疾人士通常在获得成人职业与继续教育服务职业康复办公室 (ACCES-VR) 资助的密集支持型就业服务后会被转到 SEMP，他们需要接受拓展性工作辅导，从而顺利地在岗位上工作下去。

就业培训计划 (ETP) 为个人提供有希望让他们能长期受雇于社区业务机构的带薪实习计划。参加 ETP 的人可以获得加强型工作辅导，学习参加工作之前的准备课程，课题包括如何解决冲突、如何着职业装等。

入职前服务为个人提供参与一般性培训活动的机会，学习如何巩固自己的优势，克服就业障碍。

日间适应训练服务可以协助当事人掌握、巩固或改善他们的自助、社会化和自适应技能，包括沟通和日常生活活动能力。这些活动可以在某个特定场所中举办，也可以是在社区里直接开展（被称为无墙壁日间适应训练）。

家庭支持服务

家庭支持服务帮助要照顾有发育性残疾的家人的家庭。这些服务可以为护理者提供必要的休息，为他们提供培训和道义支持、娱乐、社交活动、手足服务、家长对家长网络和危急支持。本部分前文中提到的社区适应训练，就是家中有发育性残疾人士要照顾的家庭倚赖的最重要服务之一。

家庭支持服务包括：

- 喘息（为承担发育性残疾人士主要照顾和支持工作的人提供休息的机会）
- 家庭成员培训
- 支持团体
- 关于如何管理问题行为的培训
- 报销
- 家长对家长网络
- 资讯及转介
- 兄弟姐妹服务
- 课后计划
- 休闲/社交活动

健康和辅助技术

OPWDD 不是主要的医疗服务提供商，只提供旨在促进行为健康的支持而已。OPWDD 还经营提供有限服务的诊所。

密集行为 (IB) 服务

强化服务行为是短期性质（6 个月）的服务，专注于为因为问题行为而有被安置在更严格的居住环境中（例如合住舍或医院）的风险的人制定有效的行为支持策略。这个计划教导当事人、家庭成员和其他护理人员应该如何应对问题行为。要获得这些服务，当事人必须生活在自己的家、家人的家里或家庭照护所里，而且必须加入基于家庭和社区的服务费用豁免计划。

辅助技术

辅助技术是一类包括自适应器材及环境改变 (E-Mods) 两个部分的服务。

环境改变包括对房屋进行物理性的改变，例如修建斜坡，还可以包括旨在解决个人感官障碍或倡导为有问题行为的个人提供更安全的环境的改变。

自适应器材包括交流辅助、自适应器具和设备，包括进食、用餐和准备膳食的辅助器具。

诊所服务

建立 OPWDD 诊所，是为了满足所在地区没有足够通用医疗服务提供商的发育性残疾人士的需求。OPWDD 诊所还为有着非常复杂的需求的个人提供服务。

绘制您的路线图

- 您需要提供文件以获得享受 OPWDD 服务的资格。要获得 OPWDD 服务大致需要完成 3 道程序。这些程序是：OPWDD 发育性残疾资格认定、Medicaid 资格认定、加入基于家庭和社区的服务费用豁免计划。
- 您的文件将接受审查。审查最多 3 轮，期间 OPWDD可能会要求您提供更多的信息，您也可能要对 OPWDD 的决定提出申诉（如果您不服此决定）。
- 确定您有加入计划的资格后，OPWDD 会通过一个标准化的调查来评估您的需求、愿望和长处，创建关于您的能力、愿望和需求的个人档案。
- 服务协调员将与您、您的家人和其他对您的生活很重要的人一起决定哪些支持和服务最能满足您的需求。
- 然后就个性化服务计划达成共识，并且确定推进这个计划需要哪些支持。
- 授权并开始提供服务。

OPWDD 努力确保所有工作清晰易懂并且尽可能顺利地运行。这个过程虽然有时候可能看起来会比较困难，但我们希望您明白 OPWDD 是可以为您提供帮助的。如有问题或疑虑，请联系您当地办公室的前门团队。

现在您对我们能够提供什么服务已经有了更多的了解，接下来您需要思考的问题是您对自己的生活有什么期望以及 OPWDD 可以如何为您提供帮助。

制定您自己的路线图——第一步是翻看 OPWDD 的前门！

联系信息

地区 1

Finger Lakes 855-OPWDDFL (679-3335) (县: Chemung, Livingston, Monroe, Ontario, Schuyler, Seneca, Steuben, Wayne, Wyoming, Yates) 营业时间：自 2013 年 8 月 1 日

Western 800-487-6310 (县: Allegany, Cattaraugus, Chautauqua, Erie, Genesee, Niagara, Orleans) 营业时间：自 2013 年 8 月 1 日

地区 2

Broome 607-771-7784 按 0 (县: Broome, Chenango, Delaware, Otsego, Tioga, Tompkins)

Central New York 315-793-9600 转分机 603 (县: Cayuga, Cortland, Herkimer, Lewis, Madison, Oneida, Onondaga, Oswego)

Sunmount 518-561-8190 (县: Clinton, Essex, Franklin, Hamilton, Jefferson, St. Lawrence)

地区 3

Capital 518-370-7413 (县: Albany, Fulton, Montgomery, Rensselaer, Saratoga, Schenectady, Schoharie, Warren, Washington)

Hudson Valley 845-947-6011 Rockland
845-695-7330 Orange Sullivan
914-332-8960 Westchester

Taconic 845-473-5050 (县: Putnam, Dutchess County)
845-382-1899 (县: Columbia, Green, Ulster)

地区 4

Queens 718-217-6485

Kings 718-642-8576

Manhattan 646-766-3220

Bronx 718-430-0757

Richmond 718-982-1913

地区 5

Long Island 631-434-6000 (县: Nassau, Suffolk)
631-434-6100

信息热线

OPWDD 的信息热线旨在为人们解答关于纽约州发育性残疾人士支持与服务方面的疑问。热线也接受关于 OPWDD 服务系统内不当行为、欺诈、浪费和滥用的投诉。您的信息请求将被转给专人处理，他们会给您回电话并为您提供您在寻找的信息。有英语和西班牙语两种语言的坐席为您提供援助。如果您使用其他语言，我们会在几分钟时间内为您连接翻译。

致电 OPWDD 的免费信息热线：1-866-946-9733

您也可以发送电子邮件联系信息热线： www.opwdd.ny.gov:

查看 Contacts（联系信息）下的 Information Line（信息热线）。或者，在您的网络浏览器内输入此地址：
http://www.opwdd.ny.gov/opwdd_contacts/information_line/home

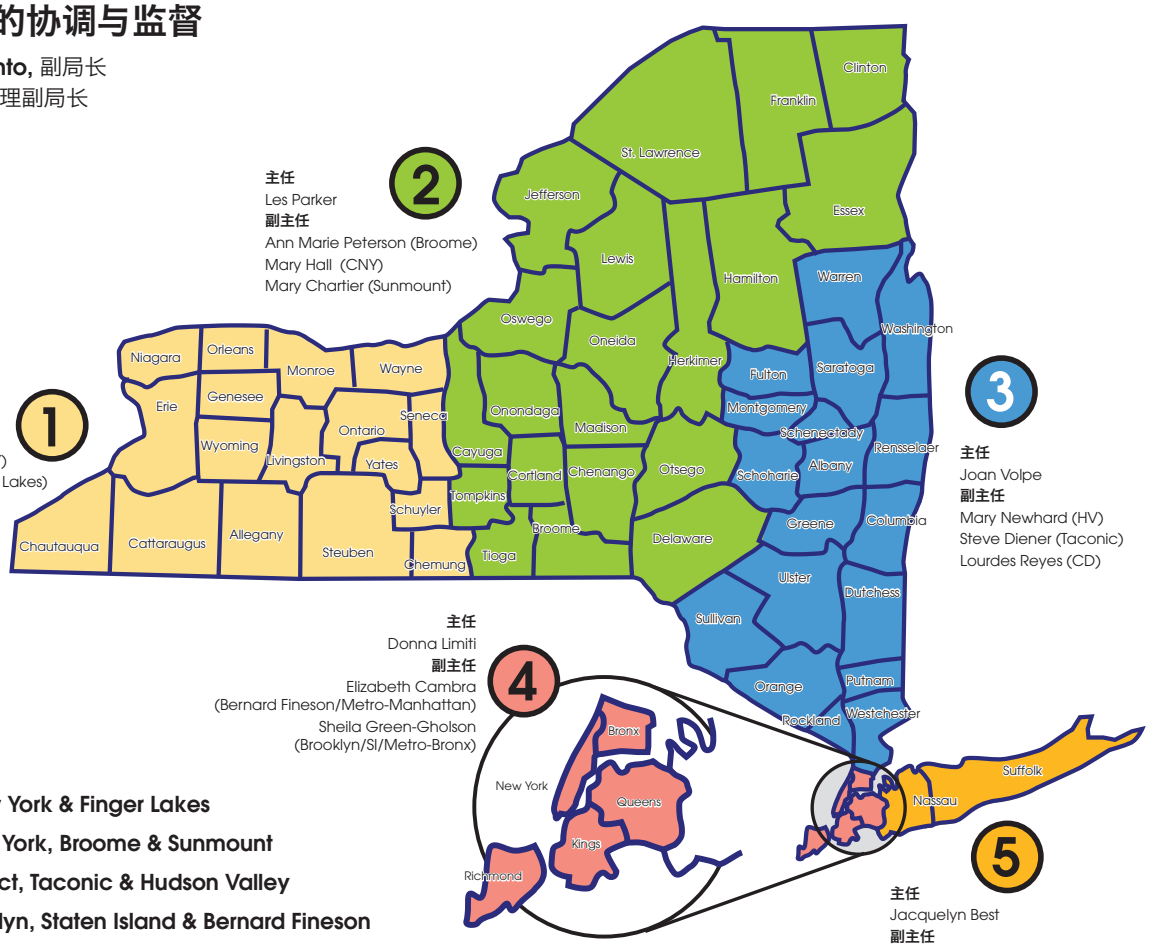
纽约州发育性残疾人士事务办公室
信息热线

电话:1-866-946-9733 TTY:1-866-933-4889
www.opwdd.ny.gov

5 家发育性残疾人士地区事务办公室

志愿机构的协调与监督

Helene DeSanto, 副局长
Sally Berry, 代理副局长



主任
Kirk Maurer
副主任
Kevin Penberthy (WNY)
Fran Dubester (Finger Lakes)

主任
Les Parker
副主任
Ann Marie Peterson (Broome)
Mary Hall (CNY)
Mary Chartier (Sunmount)

主任
Joan Volpe
副主任
Mary Newhard (HV)
Steve Diener (Taconic)
Lourdes Reyes (CD)

主任
Donna Limiti
副主任
Elizabeth Cambra
(Bernard Fineson/Metro-Manhattan)
Sheila Green-Gholson
(Brooklyn/SI/Metro-Bronx)

主任
Jacquelyn Best
副主任
Bob Lopez (LI)

1 – Western New York & Finger Lakes
2 – Central New York, Broome & Sunmount
3 – Capital District, Taconic & Hudson Valley
4 – Metro, Brooklyn, Staten Island & Bernard Fineson
5 – Long Island

附录：关于 OPWDD 资格认定的详细信息

资格认定申请必须提交的文件

为了认定您是否有资格享受 OPWDD的服务，您必须向当地的地区发育性残疾人士办公室 (DDRO) 资格审查协调员提交下列信息以供审查：

- **3 年之内的心理学报告，包括智力功能（“智商测试”）评估报告。** 该报告应载明评估得到的所有汇总分数（全量表、指数、局部和自测试分数）。
  - **智商高于 60** 的人，要提供标准适应行为评估解释报告，上面必须载明汇总分数、合成分数、量表分数和领域分数。
  - 对于**智商低于 60** 的人，可以基于使用通过和护理者访谈、审查记录和直接观察收集到的信息制作的解释性报告，进行适应行为评估。
- 针对适应行为评估结果的解释性报告。
- 如果是非智力（发育性）残疾，**则要提供阐明健康状况、包含诊断发现（用以支持诊断结论）的医疗或专业报告。**
- 所有资格申请都要交一份近期的普通医疗报告。
- **社交/发展记录、社会心理学报告或能证明当事人在 22 岁之前已经残疾的其他报告。**

一些情况下，DDRO 可能要求申请人提供额外的信息或进行进一步评估。DDRO 可能会就哪些地方可以实施额外审查给出建议。

我们建议您与当地 DDRO 的资格认定协调员合作，以确保您在申请资格认定时提交的资料完整无缺。

资格认定清查单

DDRO 资格认定协调员需要这些信息来确定一个人是否有资格享受 OPWDD 的服务：

- ❑ 反映智力功能的心理学报告
- ❑ 包含发展/社交记录的社会心理学报告
- ❑ 被认为有智力障碍者要提供近期的普通医疗报告
- ❑ 有除智力障碍以外的其他疾病者，要提供阐明了健康状况和诊断发现（用以支持诊断结论）的医学专业报告
- ❑ 适应行为评估结果的解释性报告

诊断评估

资格认定最关键的环节是诊断评估。实施诊断评估是为了确定当事人的发育性残疾的性质和严重度（即当事人的诊断结果。）

《纽约州资格评估资源指南》（包括 OPWDD 认证诊所及其提供的服务介绍） 可以在 OPWDD 网站或联系您的资格协调员找到。网上获取此指南的方法：

- 进入主页上的 “Services & Supports” （服务与支持），点击 “Eligibility” （资格），然后从左侧菜单中选择 “Finding Testing/Assessment Services” （查找测试/评估服务），然后选择 **“Guide to Eligibility Assessment Resources in New York State”** （纽约州资格评估资源指南）
- 在您的互联网浏览器中输入下述网址：http://www.opwdd. ny.gov/node/1024。

可接受的智力和适应行为测定方法

采取下列测定方法来提供关于当事人智力功能和适应行为的信息，进行资格认定时要审查这些信息。您可能希望与您的医生，或进行这些评估的医师分享这些信息。

可接受的智力功能测定方法

- 韦氏智力量表系列
- 斯坦福-比奈量表
- 雷特国际行为量表
- 考夫曼智力量表系列

测定智力功能时的注意事项：

- 只有在不可能实施标准化测定时，才可以使用综合智能测定法的精简或局部版。
- 不可以使用智力简测法 (WASI, K-BIT) 作为测定智力功能的唯一测量法。
- 对于不会说英语、耳聋或不会说话的人，可以考虑采用“不涉及语言的测定法（雷特、CTONI）+ 综合智商测试中的表现测试项目”的形式对其进行测试。
- 通过英语形式实现标准化的智力测试不可以在改用不同的语言后用于资格认定。

可接受的适应行为测定方法

- 适应行为评估系统
- 文兰适应行为量表
- 只使用独立行为量表中的运动能力域

其他智力测验及/或适应行为测量方法也可以采纳，只要它们全面、结构分明、标准并且符合最新的一般人群评估规范。在当事人年满 22 周岁前采用非上述所列测定方法得到的测定结果可以被用于建立发育期间适应缺陷的既往病史。适应行为测量值应该反映被测者实际的、典型的行为水平，而不是在理想的情况下或在帮助下表现出来的最佳行为水平。

请注意：预计基于适用的标准化测定方法的最新版本，对于智力或适应功能实施当前状况/更新评估。

包含 3 轮审查的资格认定流程

资格认定流程可能包括多轮审查，其目的是确保每个人都得到公平、彻底的审查。

第 1 轮审查

第一步，DDRO 工作人员审查资格申请，确保信息提交完整。完成第一项审查后，DDRO 以书面形式通知申请人：

(a) 申请资格或临时资格已确认；或者

(b) 申请资料不全，需要补充文件；或者

(c) 申请被转入第 2 轮审查

第 2 轮审查

如果您的资格申请被转入**第 2 步审查**流程，将会有一个由临床医生组成的委员会对您申请文件中的资料和您提交的所有附加信息进行评估。如果您被认定为不具备资格，您可以约见工作人员讨论此事并且请求进行第 3 轮审查。如果您要寻求 Medicaid 资助的服务，这时您也可以要求召开 Medicaid 公平听证会。

第 2 轮审查完成后，DDRO 将向申请人发送书面决定通知（也称为决定通知书）。如果委员会认定当事人确实有发育性残疾，则此人被视为有享受 OPWDD服务的资格。如果委员会裁定此人没有发育性残疾，则此人被认定为不具备享受 OPWDD 服务的资格。在这种情况下，您可以：

a) 会见 OPWDD 工作人员就此裁决和被审查的文件进行讨论；

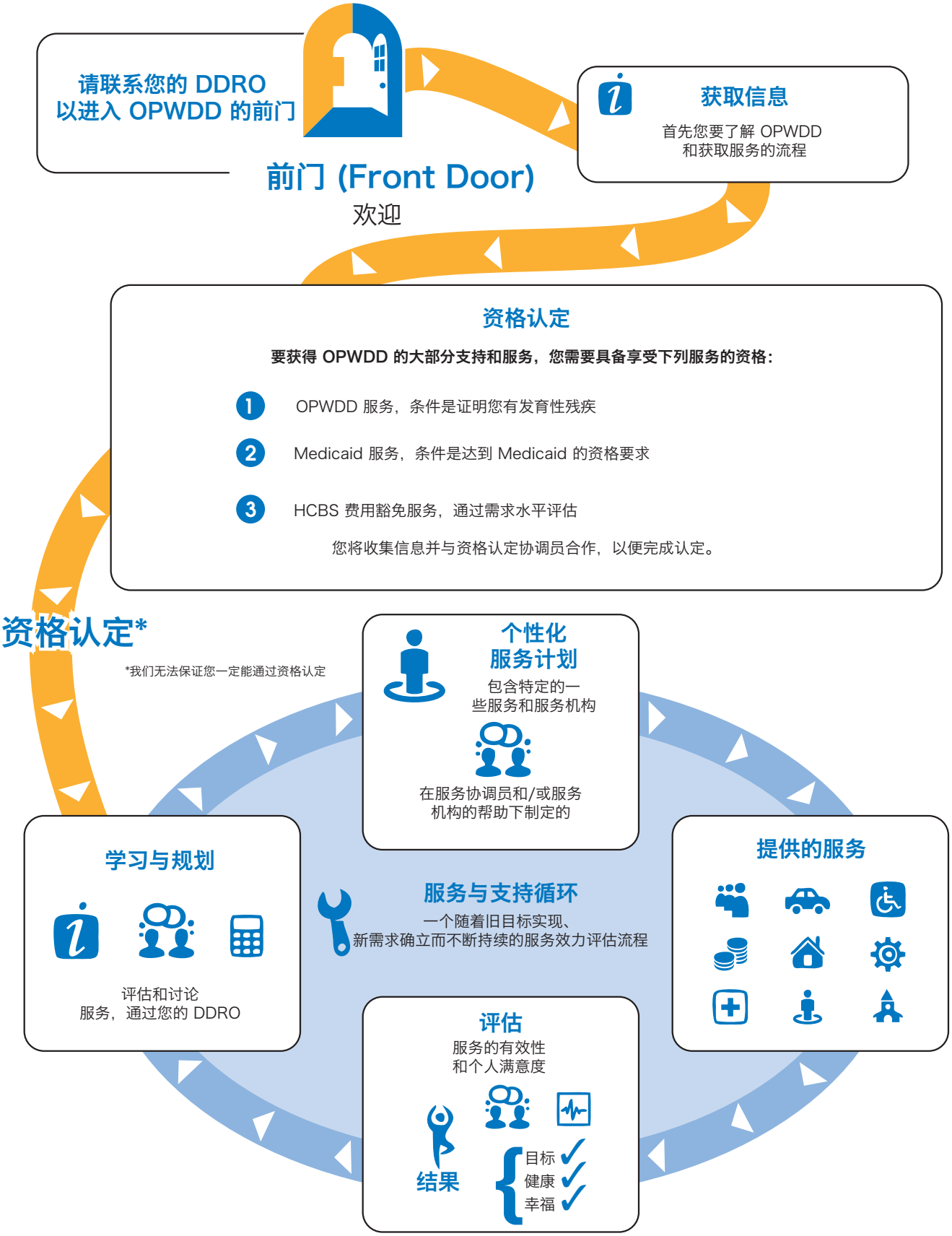
b) 请求第 3 轮审查；

c) 请求召开 Medicaid 公平听证会（若要寻求 Medicaid 资助的服务）

当事人可以选择上述任何或全部选项。如果申请召开 Medicaid 公平听证会，则自动启动第 3 轮审查。**请注意**，只有在当事人《发育性残疾认定传送表》上申请了 Medicaid 资助的服务的情况下，决定通知书才会提供 Medicaid 公平听证会。

第 3 轮审查

第 3 轮审查由独立的资格审查委员会执行，委员会成员是未参与第 1、2 轮审查的执业医师。这个委员会对资格申请进行审查，向 DDRO 第 2 轮审查协调员提供建议。DDRO 主任（或指定）考虑第 3 轮审查建议，申请人将获悉审查结果，包括 DDRO 认定结果的任何变更。第 3 轮审查在 Medicaid 公平听证会召开日期之前完成。


请联系您的 DDRO
以进入 OPWDD 的前门
前门 (Front Door)
欢迎
获取信息
首先您要了解 OPWDD
和获取服务的流程
资格认定
要获得 OPWDD 的大部分支持和服务，您需要具备享受下列服务的资格：
1 OPWDD 服务，条件是证明您有发育性残疾
2 Medicaid 服务，条件是达到 Medicaid 的资格要求
3 HCBS 费用豁免服务，通过需求水平评估
您将收集信息并与资格认定协调员合作，以便完成认定。
资格认定*
*我们无法保证您一定能通过资格认定
个性化
服务计划
包含特定的一
些服务和服务机构
在服务协调员和/或服务
机构的帮助下制定的
学习与规划
评估和讨论
服务，通过您的 DDRO
服务与支持循环
一个随着旧目标实现、
新需求确立而不断持续的服务效力评估流程
提供的服务
评估
服务的有效性
和个人满意度
结果
目标
健康
幸福

备注

44 Holland Avenue, Albany, NY 12229-0001
866-946-9733 • www.opwdd.ny.gov