



**DIPARTAMENTU DI SIRVISUS DI DIZENVOLVIMENTU
DIVIZON DI AUTISMU**

1000 Washington Street | Boston, MA 02118

MENSÁJEN PA FAMÍLIAS DI KRIANSAS KU AUTISMU

Un mensájen Inportanti pa Famílias di Massachusetts

Ku Mininus Ki Ten Ménus di 10 anu

Ki Atxádu ku Transtornu di Espetru di Autismu

Piriudu ki Kandidatura ta sta Abertu, di 18 di Outubru di 2024 pa 1 di Novenbru di 2024

Divizon di Autismu di Dipartamentu di Servisus di Dizenvolvimentu (DDS) ta adiministra Programa di Izénson pa Kriansas ku Autismu ta oferesi intervenson individual pa djuda kriansas ku autismu ki teni problemas grávis di konportamentu, sosial y di komunikason através di un servisu ki txoma **Abilitason Spandídu, Idukason** (Apoiú Intensívu na Kaza). Kel servisu li ta kontisi na kaza di kriansa ou na ôtus ambientis natural, ku supervizon di un pesual klíniku trenádu y sta disponível pa un total di 3 anu. Programa tanbé ta oferesi sirvisus di apoiu rilasionadu ku atividadis di integrason kumunitariu, trenamentu di família y diskansu. Na fin di 3 anu di servisu intensívu, kriansa podi ben ten asésu a sirvisus konplimentaris di akordu ku si nisisidadis y ajuda na prusesu di tranzison di parti intensívu di Programa di Izénson pa Kriansas ku Autismu ti 10 anu di idadi.

Elijibilidadi: Kês sigintis rikizitus li é nisisáriu pa partisipa na kel programa di izénson li:

1. Kriansa ten ki teni **diagnóstiku konfirmádu** di Transtornu di Espetru Autista, kapás di ser verifikádu pa Dipartamentu di Servisus di Dizenvolvimentu.
2. Kriansa ki inda ka konplêta 10 anu. Podi partisipa kriansas ki teni ti 9 anu.
3. Kriansa ki mora na Massachusetts.
4. Kriansa ki sta di akordu ku nível izijídu pa servisus na Instituison di Kuidadus Intermédiu pa algen ku Difisênsia Intelektual (ICF/ID) di akordu ku avaliason di DIPARTAMENTU DI SERVISUS DI DIZENVOLVIMENTU.
5. Família ta disidi si kriansa ta resebi sirvisus na lar y na kumunidadi.
6. Kriansa débi podi ser atendidu ku siguransa na kumunidadi.
7. Kriansa débi ten un riprizentanti legal responsável y kapás di diriji servisus di programas.
8. Kriansa ten ki ser atxádu pa ajénsia pa podi ser elijível a kubertura di Padrón MassHealth, di akordu ku rendimentu di família. **Pa famílias ki inda ka inskrevi na MassHealth, débi fazê-l na mumentu di prinxi Formuláriu di Kandidatura a Programa di Izénson pa Kriansas ku Autismu** (Instruson sobri modi ki bu inskrevi na MassHealth sta na prósimu pájina)

Tudu servisus ta izíji ki kriansa kontinua ta kunpri rikizitus di elijibilidadi finanséru y klíniku pa Programa di Izénson pa Kriansas ku Autismu através di sê-s inskrison.

Programa di Izénson pa Kriansas ku Autismu ta kontinua ta djuda kriansas ku transtornu di espetru di autismu ki sta di akordu ku kritérius di elijibilidadi, ti ki es fazi 10 anu. Nês mumentu li, Programa di Izénson pa Kriansas ku Autismu podi txiga aprosimadamenti 500 kriansas pa anu. Programa ta guarda un kapasidadi Rizervadu (45 vágas pa kada stadu) pa kriansas ku 3 anu di idadi y ki sta sai di Intervenson Prikósi. Ten un táxa di rotatividad di na programa tudu anu; nton nu ta ben tra pididus di kel lista li pa nu prinxi vágas ki sta abertu. Divizon di Autismu sta oferesi opurtunidad di inskrevi na vágas atual através piriudu di inskrison ki sta abertu. Divizon di Autismu fazi si último pididu na Outubru di 2023.

Piriudu di pididu na 2024 ta bai di dia **18 di Outubru di 2024 pa 1 di Novenbru di 2024**. Pur favor, sertifika ma bu manda *Pididu di Inskrison* pa KUREIU ou pa E-MAIL entri **18 di Outubru a 1 di Novenbru 2024**. Divizon di Autismu ta ben diskarta tudu pididu ki foi fêtu fora di prázu. Si bu manda pididu durante último periodu ki stába abertu na Outubru di 2023, **BU TEN KI TORNA MANDA OTU PIDIDU PA 2024**.

Modi ki bu ta Partisipa na Prusésu Kandidatura:

1. Ranja un kópia di *Formuláriu di Kandidatura*

- Pur favor, kontákta ku Sentru di Apoiu pa Autismu lokal (na anékisu) pa bu pidi *Formuláriu di kandidatura*.
- Sentru di Apoiu pa Autismu sta disponível pa djuda-u konplêta formuláriu.
- Tudu formuláriu tanbé sta postádu na pájina di DDS www.mass.gov/DDS na “Servisus di Izénson pa Autismu” (‘DDS Autism Waiver Services’)

2. Konplêta *Formuláriu di Kandidatura*. Bu ta ben mesti:

- dáta di nasimentu di mininu
- númeru di siguransa sosial di mininu
- númeru di identifikason MassHealth di mininu

3. Manda *Formuláriu di Kandidatura*:

- Kandidatura débi ten karinbu postal ou dáta di karinbu entri dia **18 di Outubru di 2024 pa 1 di Novenbru di 2024**
- Inskrisons ki foi fêtu fora di kel periodu difinidu la ta ben ser diskartádu.
- Prinxi formuláriu ku kaneta y inprimi di manêra kláru.
- Sina pididu ku kaneta.
- SO UN INSKRISON PA KRIANSA — Divizon di Autismu ta ben diskarta un munti inskrison.

4. Divizon di Autismu KA ta aseita ninhun kandidatura intregadu na mô, kandidatura débi ser mandádu pa:

**Department of Developmental Services
Autism Division
Attn: Children’s Autism Waiver Program Open Request
1000 Washington Street, Boston, MA 02118**

É prioridadi di Divizon di Autismu di DDS ta garanti ki prusésu di pididu di partisipason na Prugrama di Izénson pa Kriansas ku Autismu sta totalmenti asesível pa famílias y kriansas ku autismu ki é di orijen Linguístiku y kultural diversu. Material sta disponível na Árabi, Birmanés, Xinés (Mandarin & Kantonês), Kriolu di Haiti, Kriolu di Kabu Verdi, Purtugés (Europeu), Spanhol, Khmer, Vietinamita, Nepalés y Somali.

Traduson y Interpretason ta oferesedu pa tudu partisipantis sen kualker kustu.

Modi ku bu ta kandidáta a MassHealth? Bu podi kandidáta a MassHealth através di un di kês formas li:

- Si bu ten un konta, entra na mahealthconnector.org y inskrevi na MassHealth
- Si bu ka ten un konta, manêra más rápidu é inskrevi online ou kria un konta siguru online na mahealthconnector.org.
- Prinxi y sina [Formuláriu di Massachusetts pa Pididu pa Kubertura di Saudi Odontológiku y Ajuda pa Pága Kustus](#) y manda e-mail pa:
**Health Insurance Processing Center
P.O. Box 4405
Taunton, MA 02780
ou Fáks pa 1-857-323-8300**

- Txoma pa Sentru di Atendimentu di Klienti di MassHealth pa tilifoni 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648 pa algen surdu, ku difisênsia na obi y na papia) ou 1-877-MA ENROLL (877-623-6765).
- Vizita un di kês 4 Sentrus di Inskrison MassHealth (MEC) ki sta listádu di báxu y kandidáta.

Sentru di Inskrison MassHealth – Chelsea

45 Spruce Street Chelsea, MA 02150
#1-800-841-2900 TTY 1-888-665-9997

Sentru di Inskrison MassHealth – Tewksbury

367 East Street Tewksbury, MA 01876
#1-800-841-2900 TTY 1-888-665-9997

Sentru di Inskrison MassHealth – Springfield

88 Industry Avenue, Suite D Springfield, MA 01104
#1-800-841-2900 TTY 1-888-665-99

Sentru di Inskrison MassHealth – Taunton

21 Spring Street, Suite 4 Taunton, MA 02780
#1-800-841-2900 TTY 1-888-665-9997

Pa bu te más informason sobri Programa di Izénson pa Autismu, entra en kontáktu ku Sentru di Apoiu pa Autismu lokal ou manda e-mail AutismDivision@mass.gov. Ou txoma pa Divizon di Autismu di DDS pa número di tilifoni 617-624-7778.

Oésti di Massachusetts**Pathlight: Autism Connections**

220 Brookdale Drive
Springfield MA 01104 | 413-732-0531

Kondádu di Norfolk**Lifeworks: The Family Autism Center**

789 Clapboardtree Street
Westwood, MA 02090 | 781-762-4001

Massachusetts Sentral**HMEA: Autism Resource Central**

712 Plantation Street
Worcester, MA 01605 | 508-835-4278

Sudoésti di Massachusetts**Community Autism Resources (CAR)**

40-A Dean St,
Taunton, MA 02780 | 508-379-0371

Mêtru na Oésti di Boston**Autism Alliance of MetroWest (AAMW)**

1881 Worcester Rd, # 100A
Framingham, MA 01701 | 508-652-9900

Nordésti di Massachusetts**Northeast ARC (NEARC) The Autism Support Center**

100 Independence Way-Suite D3
Danvers, MA 01923 | 978-777-9135

Grandi Boston**Vinfen**

1208A VFW Parkway
West Roxbury, MA 02132 | 617-206-5038

www.mass.gov/DDS-autism-waiver-services

Informason tanbé sta disponível na:

Árabi, Birmanés, Xinés (Mandarin & Kantonês), Kriolu di Haiti, Kriolu di Kabu Verdi,
Purtugés (Europeu), Spanhol, Khmer, Vietinamita, Nepalés y Somali.