



DÉPARTEMENT DES SERVICES DÉVELOPPEMENTAUX DIVISION AUTISME

40 Broad Street, 4th Floor, Boston, MA 02109

MESSAGE AUX FAMILLES DE JEUNES ENFANTS AUTISTES

Un message important aux familles du Massachusetts ayant des enfants de moins de 10 ans diagnostiqués avec un trouble du spectre autistique Période de demande : du 17 octobre 2025 au 31 octobre 2025

La Division Autisme du Département des Services Développementaux (DDS) gère le Programme d'aide pour les enfants atteints d'autisme qui fournit des interventions individuelles pour aider les enfants atteints d'autisme présentant de graves problèmes de comportement, sociaux et de communication par le biais d'un service appelé **Habilitation Étendue, Éducation** (services et soutiens intensifs à domicile). Ce service est dispensé au domicile de l'enfant ou dans un autre cadre naturel, sous la supervision d'un personnel clinique qualifié, et est disponible pour une durée totale de trois ans. Le programme fournit également des services de soutien connexes tels que des activités d'intégration communautaire, une formation familiale et des services de répit. À l'issue des trois années de services intensifs, l'enfant peut accéder à des services complémentaires qui répondent à ses besoins et l'aident à sortir de la partie intensive du programme d'aide pour les enfants atteints d'autisme jusqu'à son 10^e anniversaire.

Admissibilité : les conditions suivantes sont nécessaires pour participer à ce programme d'aide :

1. L'enfant doit faire l'objet d'un **diagnostic confirmé** de trouble du spectre autistique, sous réserve de vérification par le Département des Services Développementaux.
2. L'enfant n'a pas encore atteint son 10^e anniversaire. Les enfants de la naissance à l'âge de 9 ans peuvent participer.
3. L'enfant réside dans le Massachusetts.
4. L'enfant répond au niveau de soins requis pour bénéficier de services dans un établissement pour soins intermédiaires destinés aux personnes atteintes d'une déficience intellectuelle (ICF/ID), tel qu'évalué par le DÉPARTEMENT DES SERVICES DÉVELOPPEMENTAUX.
5. La famille choisit que l'enfant reçoive des services à domicile et dans la communauté.
6. L'enfant doit pouvoir être servi en toute sécurité dans la communauté.
7. L'enfant doit avoir un représentant légalement responsable capable de diriger les services et les aides du programme.
8. L'agence MassHealth doit estimer que l'enfant est éligible à la couverture standard MassHealth, sur la base des revenus de la famille. Pour **les familles qui n'ont pas encore fait de demande auprès de MassHealth, cette démarche doit être effectuée au moment du dépôt du formulaire de demande ouverte pour le Programme d'aide pour les enfants atteints d'autisme.** (Les instructions relatives à la demande de prise en charge par MassHealth se trouvent à la page suivante).

Pour bénéficier de tous les services, l'enfant doit continuer à remplir les conditions d'éligibilité financière et clinique du Programme d'aide pour les enfants atteints d'autisme pendant toute la durée de son inscription.

Le Programme d'aide pour les enfants atteints d'autisme continuera à servir les enfants atteints d'un trouble du spectre autistique qui répondent aux critères d'éligibilité du programme, jusqu'à leur 10^e anniversaire. À l'heure actuelle, le programme peut accueillir environ 500 enfants par an. Le Programme d'aide pour les enfants atteints d'autisme conserve une capacité réservée (50 places dans tout l'État) pour les enfants âgés de 3 ans qui sortent de l'intervention précoce. Le taux de rotation dans le programme est élevé chaque année, c'est pourquoi nous puisons dans cette liste de demandes ouvertes pour remplir les créneaux vacants. La Division Autisme offre la possibilité de postuler pour la réserve actuelle de candidats

par le biais d'une période de demande ouverte. La Division Autisme a tenu sa dernière demande ouverte en octobre 2024.

La période de demande ouverte 2024 s'étend du 17 octobre 2025 au 31 octobre 2025. Veuillez à envoyer par COURRIER POSTAL ou par COURRIER ÉLECTRONIQUE la demande ouverte entre le 17 octobre et le 31 octobre 2025. La Division Autisme ne tiendra pas compte des demandes soumises en dehors de cette période. Si vous avez soumis une demande lors de la dernière période de demande ouverte en octobre 2024, VOUS DEVEZ SOUMETTRE A NOUVEAU UNE DEMANDE POUR 2025.

Comment participer à la procédure de demande ouverte :

1. Obtenez une copie du *formulaire de demande ouverte*

- a. Veuillez contacter votre centre local d'aide aux autistes (ci-joint) pour demander le *formulaire de demande d'ouverture*
- b. Les centres d'aide aux autistes peuvent vous aider à remplir le formulaire de demande
- c. Tous les formulaires sont également affichés sur le site Internet du Département des Services Développementaux, à l'adresse www.mass.gov/DDS, sous la rubrique « services d'aide pour l'autisme » (« DDS Autism Waiver Services »)
- d. UNE SEULE DEMANDE PAR ENFANT — La Division de l'autisme rejettera les demandes multiples

2. Remplissez le *formulaire de demande ouverte*. Vous aurez besoin de :

- a. la date de naissance de l'enfant
- b. le numéro de sécurité sociale de l'enfant
- c. le numéro d'identification MassHealth de l'enfant

3. Soumettez le *formulaire de demande ouverte* :

a. Par courrier

- i. Toutes les demandes doivent être envoyées au plus tard le 31 octobre 2025, le cachet de la poste ou le tampon dateur faisant foi.
- ii. Veuillez remplir le formulaire au stylo et en caractères d'imprimerie.
- iii. Veuillez envoyer le formulaire par la poste à l'adresse suivante : (*La Division Autisme n'est pas en mesure d'accepter les formulaires remis en main propre*)
DEPARTMENT OF DEVELOPMENTAL SERVICES
AUTISM DIVISION
ATTN: Children's Autism Waiver Program Open Request
40 Broad Street, 4th Floor
Boston, MA 02109

b. Par email

- i. Toutes les demandes doivent être envoyées par email à l'adresse suivante AutismDivision@mass.gov
- ii. Toutes les demandes doivent être envoyées directement par le parent/tuteur
- iii. Toutes les demandes doivent être envoyées par email entre le 17 octobre 2025 - 31 octobre 2025
- iv. Le formulaire peut être complété électroniquement ou imprimé, rempli clairement au stylo et scanné dans un email
- v. Les formulaires joints peuvent être envoyés dans les formats suivants : PDF (de préférence), JPG si clairement visible
- vi. Si vous remplissez le formulaire à l'aide d'un smartphone ou d'une tablette, téléchargez une application gratuite de numérisation et envoyez le formulaire sous format PDF

c. En ligne

- i. La demande peut être remplie en utilisant le lien suivant : [Demande d'inscription sur la liste d'attente AWP 2025](#)

- ii. La demande peut être remplie en scannant le code QR :



- iii. Toutes les demandes doivent être remplies en ligne entre le 17 octobre 2025 - 31 octobre 2025.

La division Autisme du Département des Services Développementaux a pour priorité de veiller à ce que la procédure de demande de participation au Programme d'aide pour les enfants autistes soit pleinement accessible aux familles et aux enfants autistes issus de milieux linguistiques et culturels divers. Les documents sont disponibles en arabe, portugais brésilien, créole capverdien, portugais européen, français, créole haïtien, népalais, somali, espagnol, chinois traditionnel, turc et vietnamien.

La traduction et l'interprétation sont proposées gratuitement aux participants.

Comment faire une demande d'inscription à MassHealth : Vous pouvez soumettre votre demande d'inscription à MassHealth de l'une des manières suivantes :

- Si vous avez un compte, connectez-vous à <https://www.mahealthconnector.org/> et demandez à bénéficier de MassHealth
- Si vous n'avez pas de compte, le moyen le plus rapide est de faire une demande en ligne et de créer un compte en ligne sécurisé sur <https://www.mahealthconnector.org/>
- Remplissez et signez la [demande d'assurance maladie et dentaire et d'aide au paiement des frais dans le Massachusetts](#) envoyez-la à l'adresse suivante :
Health Insurance Processing Center
P.O. Box 4405
Taunton, MA 02780
ou par fax au 1-857-323-8300
- Appelez le Centre de service clientèle de MassHealth au 1-800-841-2900 (TTY : 1-800-497-4648 pour les personnes sourdes, malentendantes ou souffrant de troubles de la parole) ou au 1-877-MA ENROLL (877-623-6765).

Pour plus d'informations sur le programme d'aide pour les enfants atteints d'autisme, contactez votre centre local d'aide à l'autisme ci-dessous ou envoyez un email à AutismDivision@mass.gov. Vous pouvez également appeler la division Autisme du Département des Services Développementaux au 617-624-7778.

<https://www.mass.gov/dds-childrens-autism-waiver-service-program-overview>

Massachusetts de l'Ouest

Autism Connections, a Program of ServiceNet
11 Village Hill Road
Northampton, MA 01060 | (413) 585-8010

Massachusetts du Centre

Autism Resource Center, A Program of Advocates
712 Plantation Street
Worcester, MA 01605 | 508-835-4278

Comté de Norfolk

Lifeworks: The Family Autism Center
789 Clapboardtree Street
Westwood, MA 02090 | 781-762-4001

Massachusetts du Sud-Est

Community Autism Resources (CAR)
40-A Dean St,
Taunton, MA 02780 | 508-379-0371

Banlieue ouest de Boston

Autism Alliance, A Program of Advocates

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

Agglomération de Boston

Vinfen

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

Massachusetts du Nord-Est

Northeast ARC (NEARC) The Autism Support Center

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