SỞ DỊCH VỤ PHÁT TRIỂN
BAN TỰ KỶ
40 Broad Street, 4th Floor, Boston, MA 02109

THÔNG ĐIỆP GỬI ĐẾN CÁC GIA ĐÌNH CÓ TRẺ BỊ TỰ KỶ

Thông Điệp Quan Trọng Gửi Đến Các Gia Đình Ở Massachusetts Có Con Dưới 10 Tuổi Được Chẩn Đoán Mắc Rối Loạn Phổ Tự Kỷ

Kỳ Mở Nhận Đơn Đăng Ký Nguyện Vọng: ngày 16 tháng 10 năm 2026 đến ngày 30 tháng 10 năm 2026

Ban Tự Kỷ của Sở Dịch Vụ Phát Triển (DDS) triển khai Chương Trình Miễn trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em để cung cấp dịch vụ can thiệp một-một giúp trẻ tự kỷ có các vấn đề nghiêm trọng về hành vi, xã hội và giao tiếp thông qua một dịch vụ có tên gọi **Phục Hồi, Giáo Dục Mở Rộng** (các dịch vụ và hỗ trợ chuyên sâu tại nhà). Dịch vụ này được cung cấp tại nhà của trẻ hoặc tại hoàn cảnh tự nhiên khác dưới sự giám sát của nhân viên điều trị có chuyên môn trong tổng thời gian kéo dài ba năm. Chương trình cũng cung cấp những dịch vụ hỗ trợ liên quan như hoạt động hòa nhập cộng đồng, đào tạo cho gia đình, và chăm sóc tạm thời. Khi kết thúc ba năm dịch vụ chuyên sâu, trẻ có thể tiếp cận các dịch vụ bổ sung nhằm đáp ứng nhu cầu của mình, và giúp em chuyển khỏi các phần chuyên sâu của Chương Trình Miễn trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em cho đến khi em 10 tuổi.

Hội Đủ Điều Kiện: sau đây là những yêu cầu cần thiết để được tham gia chương trình miễn trừ này:

1. Trẻ phải **được chẩn đoán xác nhận** bị Rối Loạn Phổ Tự Kỷ, và có thể cần được Sở Dịch Vụ Phát Triển xác thực.
2. Trẻ chưa đến sinh nhật lần thứ 10. Trẻ em sơ sinh đến 9 tuổi có thể tham gia.
3. Trẻ là cư dân của tiểu bang Massachusetts.
4. Trẻ đáp ứng mức độ chăm sóc đòi hỏi những dịch vụ trong một Cơ Sở Chăm Sóc Trung Cấp cho người bị Khuyết Tật Trí Tuệ (ICF/ID) theo như đánh giá của SỞ DỊCH VỤ PHÁT TRIỂN.
5. Gia đình lựa chọn để trẻ nhận các dịch vụ tại nhà và trong cộng đồng.
6. Trẻ có thể được phục vụ một cách an toàn trong cộng đồng.
7. Trẻ phải có một người đại diện hợp pháp sẽ chịu trách nhiệm kiểm soát các dịch vụ và hỗ trợ của chương trình này.
8. Trẻ phải được cơ quan MassHealth xác nhận là đủ điều kiện được hưởng chi trả MassHealth Standard (Tiêu Chuẩn) dựa trên thu nhập của gia đình. **Những gia đình chưa nộp đơn tham gia MassHealth thì phải thực hiện điều này vào thời điểm nộp Đơn Đăng Ký Nguyện Vọng Chương Trình Miễn trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em.** (Hướng dẫn cách nộp đơn tham gia MassHealth có ở trang tiếp theo)

Tất cả các dịch vụ đòi hỏi trẻ phải tiếp tục hội đủ yêu cầu về điều kiện tài chính và bệnh lý để được tham gia Chương Trình Miễn trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em trong suốt thời gian ghi danh tham gia. Chương Trình Miễn

trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em sẽ tiếp tục phục vụ trẻ em bị rối loạn phổ tự kỷ đáp ứng các tiêu chí hội đủ điều kiện của Chương Trình này, cho đến sinh nhật lần thứ 10 của em. Vào thời điểm này, chương trình có thể phục vụ khoảng 500 em mỗi năm.

Chương Trình Miễn trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em dành riêng một số chỗ (55 suất trên toàn tiểu bang) cho trẻ 3 tuổi đang rời khỏi chương trình Can Thiệp Sớm. Hàng năm, tỉ lệ trẻ rời khỏi chương trình khá cao; do đó, chúng tôi sẽ nhận thêm trẻ trong danh sách Mở Yêu Cầu Đăng Ký này để bổ sung cho các suất trống. Ban Tự Kỷ trao cho quý vị cơ hội nộp đơn tham gia danh sách ứng viên hiện tại trong kỳ mở yêu cầu đăng ký. Lần gần đây nhất mà Ban Tự Kỷ mở yêu cầu đăng ký là vào tháng 10 năm 2025.

Kỳ Mở Nhận Đơn Đăng Ký Nguyện Vọng Năm 2026 là từ ngày 16 tháng 10 năm 2026 - ngày 30 tháng 10 năm 2026. Xin đừng quên gửi tờ đơn này qua BƯU ĐIỆN, EMAIL, FAX hoặc điền TRỰC TUYẾN trong thời gian từ ngày 16 tháng 10 năm 2026 đến ngày 30 tháng 10 năm 2026. Ban Tự Kỷ sẽ loại bỏ những đơn nộp ngoài khung thời gian này. Ban Tự Kỷ KHÔNG chấp nhận đơn gửi trao tay trực tiếp. Nếu đã nộp đơn trong kỳ mở yêu cầu đăng ký lần trước vào tháng 10 năm 2025, QUÝ VỊ PHẢI NỘP LẠI ĐƠN CHO NĂM 2026.

Cách Tham Gia Quá Trình Yêu Cầu Đăng Ký:

1. **Xin một bản *Đơn Đăng Ký Nguyện Vọng***
    a. Hãy liên hệ Trung Tâm Hỗ Trợ Tự Kỷ tại địa phương (xem bên dưới) để yêu cầu *Đơn Đăng Ký Nguyện Vọng.*
    b. Các Trung Tâm Hỗ Trợ Tự Kỷ sẵn sàng giúp quý vị hoàn tất đơn này.
    c. Tất cả mẫu đơn cũng được đăng tải trên trang web của DDS: Tổng Quan Chương Trình Dịch Vụ Miễn Trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em DDS | Mass.gov
    d. CHỈ NỘP MỘT TỜ ĐƠN CHO MỖI TRẺ - Ban Tự Kỷ sẽ loại bỏ các trường hợp nộp nhiều đơn. Ban Tự Kỷ không chấp nhận đơn gửi trao tay trực tiếp.

2. **Điền thông tin vào *Đơn Đăng Ký Nguyện Vọng.* Quý vị sẽ cần các thông tin:**
    a. ngày sinh của trẻ
    b. số an ninh xã hội của trẻ
    c. số ID MassHealth của trẻ

3. **Cách nộp *Đơn Đăng Ký Nguyện Vọng:***

a. Qua Bưu Điện

i. Tất cả các đơn Phải có Dấu Bưu Điện hay Tem Ghi Ngày trễ nhất là ngày 30 tháng 10 năm 2026
ii. Xin điền đơn bằng Bút và Viết Chữ In Rõ Ràng
iii. Xin hãy gửi đơn này qua đường bưu điện tới:

DEPARTMENT OF DEVELOPMENTAL SERVICES - AUTISM DIVISION
ATTN: Children's Autism Waiver Program Open Request
40 Broad Street, 4th Floor
Boston, MA 02109

b. Qua Email

i. Tất cả Đơn Yêu Cầu phải được gửi qua email đến DDS-ChildrensAutismWaiverProgram@mass.gov
ii. Chỉ nhận Đơn Yêu Cầu do Cha Mẹ/Người Giám Hộ trực tiếp gửi đến
iii. Tất cả Đơn Yêu Cầu phải được gửi qua email từ ngày 16 tháng 10 năm 2026 - ngày 30 tháng 10 năm 2026
iv. Có thể điền đơn bằng định dạng điện tử hoặc in ra giấy, điền rõ ràng thông tin bằng bút và chụp lại để gửi trong một email
v. Có thể gửi các mẫu đính kèm bằng định dạng sau: PDF (ưu tiên), JPG nếu nhìn được rõ ràng
vi. Nếu điền đơn trên điện thoại thông minh/máy tính bảng - hãy tải về một ứng dụng quét văn bản miễn phí và gửi qua một tệp PDF.

c. Điền Đơn Trực Tuyến

i. Có thể nộp đơn bằng cách sử dụng đường dẫn sau: Đơn Đăng Ký Nguyện Vọng Tham Gia Năm 2026

ii. Có thể điền đơn bằng cách quét mã QR:

iii. Phải hoàn tất mọi tờ đơn trực tuyến từ ngày 16 tháng 10 năm 2026 – ngày 30 tháng 10 năm 2026

d. FAX tới 1-857-323-8379

Ban Tự Kỷ của DDS ưu tiên bảo đảm các gia đình và trẻ tự kỷ có các nền tảng ngôn ngữ và văn hóa đa dạng đều có cơ hội tiếp cận đầy đủ quá trình yêu cầu tham gia Chương Trình Miễn trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em. Các tài liệu được cung cấp bằng tiếng Amharic, Ả-rập, Trung (Phổ Thông & Quảng Đông), Creole của Haiti, Creole của Cape Verde, Pháp, Bồ Đào Nha (châu Âu và Brazil), Nga, Tây Ban Nha, Thổ Nhĩ Kỳ, Việt, Nepal và Somali.

Có cung cấp dịch vụ biên dịch (viết) và thông dịch (nói) miễn phí cho tất cả những người tham dự.

Cách Nộp Đơn Tham Gia MassHealth: Quý vị có thể nộp đơn tham gia MassHealth theo bất kỳ cách nào sau đây:

- Nếu quý vị có tài khoản, hãy đăng nhập https://www.mahealthconnector.org/ và nộp đơn tham gia MassHealth
- Nếu quý vị chưa có tài khoản, cách nhanh nhất là hãy nộp đơn trực tuyến và tạo một tài khoản trực tuyến được bảo mật tại https://www.mahealthconnector.org/.
- Điền vào đơn và ký tên vào Đơn Yêu Cầu Chi Trả Y Tế và Nha Khoa và Trợ Giúp Thanh Toán Chi Phí Massachusetts và gửi qua bưu điện đến địa chỉ:
  Health Insurance Processing Center
  P.O. Box 4405
  Taunton, MA 02780
  hoặc gửi qua đường fax đến số 1-857-323-8300
- Gọi cho Trung Tâm Dịch Vụ Khách Hàng Thành Viên MassHealth theo số 1-800-841-2900 (Tiếp Âm TTY: 1-800-497-4648 cho người điếc, khiếm thính, hay có khuyết tật về lời nói), hoặc gọi 1-877-MA ENROLL (877-623-6765).

Để biết thêm thông tin về Chương Trình Miễn trừ Tự Kỷ:

- **Truy cập trang web của DDS:** Tổng Quan Chương Trình Dịch Vụ Miễn Trừ Tự Kỷ dành cho Trẻ Em DDS | Mass.gov
- **Liên hệ Trung Tâm Hỗ Trợ Tự Kỷ tại địa phương (thông tin bên dưới)**
- **Gửi email đến DDS-ChildrensAutismWaiverProgram@mass.gov hoặc**
- **Gọi cho Ban Tự Kỷ tại DDS theo số 617-624-7778.**

CÁC TRUNG TÂM DỊCH VỤ TỰ KỶ DÀNH CHO TRẺ EM DDS:

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

Khu Vực Trung Tâm Massachusetts
Autism Resource Center, A Program of Advocates
712 Plantation Street
Worcester, MA 01605 | 508-835-4278

Khu Vực MetroWest
Autism Alliance, A Program of Advocates
1881 Worcester Rd, # 100A
Framingham, MA 01701 | 508-652-9900

Khu Vực Greater Boston
Vinfen
1208A VFW Parkway
West Roxbury, MA 02132 | 617-206-5038

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

Khu Vực Đông Nam Massachusetts
Community Autism Resources (CAR)
40-A Dean St,
Taunton, MA 02780 | 508-379-0371

Khu Vực Đông Bắc Massachusetts
Northeast ARC (NEARC) The Autism Support Center
100 Independence Way-Suite D3
Danvers, MA 01923 | 978-777-9135