



MESAJEN PA FAMILIAS DI KRIANSINHAS KU AUTISMU

**Un Mensajen Inportanti pa Familias di Massachusetts**

**Ku kriansas Minor ki 9 Anu**

**Diagnostikadu ku Disturbiu di Spektru di Autismu**

**Piriudu Abertu di Solisitason 15 di Outubru 2021 pa 30 di Outubru 2021**

Autism Division di Department of Developmental Services (DDS) ta konduzi un Programa di Izenson di Autismu ki ta fornesi intervensions di un-pur-un pa djuda kriansas ku autismu ki ta mostra txeu problemas di konportamentu, sosial y di komunikason atravez di un servisu ki txoma **Habilitason Purlongadu, Idukason** (servisus y suportis intensivu na kaza). Es servisu ta okori na kaza di kriansa o otus ambientis natural di baxu di supervizon di pesual kliniku trenadu y e dispunivel pa un total di tres anos. Kel programa tanbe ta fornesi servisus di suportu relacionadu sima atividadis di integrason komunitariu y diskansu. Na final di kel tres anu di servisu intensivu, un kriansa podi asesu servisus suplementar ki ta kubri nesisidadis di kriansa y djuda ku tranzision fora di Programa di Izenson di Autismu intensivu ti 9<sup>o</sup> aniversariu di kriansa.

**Iljibilidadi:** e nesisariu kes rikerimentus li pa partisipason na programa di izenson:

1. Kriansa ten ki ten un **diagnostiku konfirmadu** di Disturbiu di Spektru di Autismu, sujeitu a verifikason pa Department of Developmental Services.
2. Kriansa inda ka konpleta se 9<sup>o</sup> aniversariu. Kriansa ti 8 anu di idadi podi participa.
3. Kriansa e rezidenti di Massachusetts.
4. Kriansa sta dentu di nivel di kuidadu rikeridu pa servisus na un Stabilisimentu di Kuidadus Intermediariu pa pesoas ku un Difisensia Intilektual (ICF/ID) sima avaliadu pa DEPARTMENT OF DEVELOPMENTAL SERVICES.
5. Familia skodji pa ten servisus na kaza y komunidadadi.
6. Kriansa debi ser kapaz di ser sirvidu na komunidadadi di un forma siguru.
7. Kriansa debi ten un reprezentanti ligalmenti responsavel pa konsigi diresiona servisus y suportis di izenson.
8. Kriansa ten ki ser aseitadu pa ajensia di MassHealth a ser ilejivel pa kobertura di MassHealth Standard, baziadu na renda monetaria di familia. **Pa familias ki inda ka inskrevi pa MassHealth, keli ten ki ser fetu na altura di prenxi kel Formulariu di Solisitason di Programa di Izenson.** (Instruson di modi ki ta inskrevi pa MassHealth sta na prosima pajina)

Kel Programa di Izenson di Autismu ta manti un kapasidadi reservadu (30 lugar na stadu interu) pa kriansa ki ten 3 anu y ki sta trazisiona fora di Intervezon Infantil. Kriansa ki stiver dentu di kriteriu di iljibilidadi pa programa podi ser sirvidu ti 9<sup>o</sup> aniversariu. Tudu servisus di izenson ta iziji ki kriansa kontinua ta sta dentu di rikerimentus di iljibilidadi finanseru y kliniku pa Programa di Izenson duranti ses inskrison.

Enkuantu Programa di Izenson di Autismu sta nes mumentu kuazi na kapasidadi, ten sempri kriansas ki ta dexa programa pamodi es fazi 9 anu o pa otus razons. Pur isu, nu kre un lista en dia di kandidatus pa nu tra del ora ki lugaris fika dispunivel pa Programa. Autism Division sta oferesi un oportunitadi pa aplika pa kel lista atual di kandidatus atravez di un piriudu abertu pa solisitason. Autism Division tevi se ultimu piriudu abertu pa solisitason na mes di Outubru 2020

Piriudu Abertu pa Solisitason di 2021 ta bai di 15 di Outubru – 30 di Outubru. Favor sertifika ma bu manda na KUREIU o EMAIL pa *Inskrison di Solisitason Abertu* entri 15 di Outubru y 30 di Outubru. Autism Division ta diskarta submisons fora di es prazu. Si bu submiteba un solisitason na kel piriudu abertu di solisitason ki pasa na Outubru di 2020, BU TEN KI RESUBMITI UN SOLISITASON PA 2021.

**Modi ki ta Partisipadu na Prosesu di Solisitason Abertu:**

**1. Toma un kopia di *Inskrison pa Solisitason Abertu***

- a. Favor kontakta bu Sentru di Suporti di Autismu (Aneksadu) lokal pa pidi un *Formulariu di Inskrison Pa Solisitason Abertu*.
- b. Sentrus di Suporti di Autismu sta dispunivel pa djudou konpleta inskrison.
- c. Tudu formularius sta tanbe postadu na website di DDS [www.mass.gov/DDS](http://www.mass.gov/DDS) na ‘DDS Autism Waiver Services’ (Servisus di Izenson di Autismu di DDS)

**2. Konpleta kel *Inskrison pa Solisitason Abertu*. Bu ta mesti:**

- a. data di nasimentu di bu mininu
- b. siguru sosial di bu mininu
- c. numeru di masshealth di bu fidju

**3. Submiti *Inskrison pa Solisitason Abertu*:**

- a. Inskrisons debi ten un Karinbu Postal o Data Seladu entri 16 di Outru 2020 y 31 di Outubru 2020.
- b. Inskrisons rasebedu fora di piriudu di es data dizignadu ta ser diskartadu.
- c. Konpleta aplikason ku kaneta y skrebi klaru.
- d. Sina aplikason ku kaneta.
- e. SO UN APLIKASON PA KRIANSA—Autism Division ta diskarta inskrison multiplus

**4. Autism Division KA ta seta aplikasons intregi pesualmenti, aplikasons ten ki ser enviadu na kureiu pa:**

**Department of Developmental Services  
Autism Division  
Att. Autism Program Application Form  
1000 Washington Street, Boston, MA 02118**

E nos prioridadi na Autism Division di DDS pa garanti ma prosesu di solisita partisipason na Programa di Izenson di Autismu e interamenti asesivel pa familias y kriansas ku autismu di orijens linguistikamenti y kulturalmenti diversu. Materials sta dispunivel en Arabi, Birmanes, Chines, (Mandarin & Cantones), Kriolu Haitianu, Kriolu Cabo Verdiano, Portugues (Europeu), Spanhol, Khmer, Vietnamita, Nepalesa y Somali.

**Traduson y interpretason sta dispunivel di forma gratuita pa tudu partisipantis.**

**Modi ki ta Inskrevedu pa MassHealth:** Bu poodi inskrevi pa MassHealth di kalker des forma li:

- Si bu tiver un konta, entra na [mahealthconnector.org](http://mahealthconnector.org) y inskrevi pa MassHealth
- Si bu ka tiver un konta, forma mas faxi e pa inskrevi online y kria un konta online siguru na [mahealthconnector.org](http://mahealthconnector.org).
- Prenxi y sina Kel [Inskrison di Massachusetts pa Kobertura di Saudi y Dentariu y pa Djuda Paga Kustus](#) y manda na kureiu pa:

**Health Insurance Processing Center  
P.O. Box 4405  
Taunton, MA 02780  
o manda Fax pa 1-857-323-8300**

- Txoma Sentru di Servisu A Konsumidor di Menbru di MassHealth na 1-800-841-2900 (TTY (Teletestu)): 1-800-497-4648 pa algen ki e surdu, o ku poku audison, o ku difisensia di fala) o 1-877-MA ENROLL (877-623-6765).
- Vizita un di kes 4 Sentru di Inskrison Di MassHealth (MEC) li di baxu pa inskrevi prezensialmenti.

#### **Sentru di Inskrison di MassHealth – Chelsea**

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

#### **Sentru di Inskrison di MassHealth-Springfield**

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

#### **Sentru di Inskrison di MassHealth – Tewksbury**

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

#### **Sentru di Inskrison di MassHealth- Taunton**

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

Pa mas informason sobri Programa di Izenson di Autismu, kontakta nos Sentru di Suporti di Autismu lokal li di baxu o manda email pa [AutismDivision@mass.gov](mailto:AutismDivision@mass.gov). O txoma Autism Division na DDS pa 617-624-7778.

#### **Massachusetts Osidental**

##### **Pathlight: Autism Connections**

41 Russell Street  
Hadley, MA 01035 | 413-585-8010

75 South Church Street, #402  
Pittsfield, MA 01201 | 413-443-4780

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

#### **Massachusetts Sentral**

##### **HMEA: Autism Resource Central**

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

#### **Metro West di Boston**

##### **Autism Alliance of MetroWest (AAMW)**

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

#### **Boston Maior**

##### **Vinfen**

950 Cambridge Street  
Cambridge, MA 02141 | 617-441-1800

#### **Munisipiu di Norfolk**

##### **The Arc of South Norfolk: The Family Autism Center**

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

#### **Sudesti di Massachusetts**

##### **Community Autism Resources (CAR)**

33 James Reynolds Road Unit C,  
Swansea, MA 02777 | 800-588-9239 | 508-379-0371

120 Main Street 2<sup>nd</sup> Floor,  
Bridgewater, MA 02324 | 508-807-4930

#### **Nordesti di Massachusetts**

##### **Northeast ARC (NEARC) The Autism Support Center**

6 Southside Road  
Danvers, MA 01923 | 978-777-9135

[www.mass.gov/DDS-autism-waiver-services](http://www.mass.gov/DDS-autism-waiver-services)

Informason tanbe sta dispunivel en:

Arabi, Birmanes, Chines (Mandarin & Cantones), Kriolu Haitianu, Kriolu Cabo Verdiano, Portugues (Europeu), Spanhol, Khmer, Vietnamita, Nepalesa y Somali