



给自闭症幼童家人的一封信

给在马萨诸塞州中  
有未满 9 岁  
确诊自闭症障碍类群儿童家庭的重要信息  
开放请求申请期间 2020 年 10 月 16 日至 2020 年 10 月 31 日

发展服务部 (DDS) 的自闭症科进行了一项自闭症豁免计画，该计画提供一对一干预方法，通过名为**教育扩展适应训练**的服务 (密集居家服务和支援)，协助表现出严重行为、社交和沟通问题的自闭症儿童。此服务将在经受训的临床职员监督下，于儿童的家中或其他自然环境中进行，总共可提供服务 3 年。该计画也提供相关的支持服务，像是社区融合活动和休养。在三年密集服务结束时，儿童得以取得符合儿童需求的补充服务，并协助自密集自闭症豁免计画转出时的过渡期，直到儿童的 9 岁生日。

**符合资格：**此豁免计画的参加者必须符合下列条件：

1. 儿童必须**确诊**自闭症障碍类群，依发展服务部核实为准。
2. 儿童未满 9 岁。已满 8 岁的儿童得以参加。
3. 儿童为马萨诸塞州的居民。
4. 根据发展服务部评估，儿童达到智力缺陷者中级照护机构 (ICF/ID) 服务所需的照护程度。
5. 家庭选择让儿童在住家和社区中接受服务。
6. 儿童必须能够在社区中安全地接受服务。
7. 儿童必须有一名法定代表人，可以指示豁免计画中的服务和支援。
8. 依据家庭收入，MassHealth 机构必须判定该名儿童符合 MassHealth 标准承保范围的资格。**尚未申请 MassHealth 的家庭，在提交豁免计画请求表时必须完成该申请。** (申请 MassHealth 的办法请见下页)

自闭症豁免计画会为 3 岁且正转出早期干预计画的儿童保留名额 (全州 30 名)。符合该计画资格的儿童可接受服务至其 9 岁生日。所有豁免服务需要儿童在参加期间，持续达到财务和临床的资格条件。

尽管目前自闭症豁免计画人数接近饱和，仍然有儿童因年满 9 岁或其他原因而离开此计画。因此，我们希望在计画有名额释出时，有可抽签的当前申请人入选。自闭症科通过开放请求申请期间，提供机会申请该当前申请人入选。上一次的开放请求期间，自闭症科在 2019 年 10 月举办。

2020 开放请求期间自 2020 年 10 月 16 日至 2020 年 10 月 31 日。请务必在 10 月 16 日至 10 月 31 日之间邮寄 *开放请求申请* 或以电子邮件发送。自闭症科将舍弃超出此时间区间提交的申请。如果您在上一次开放请求申请期间 (2019 年 10 月) 提交申请, 您必须重新提交 2020 年的申请。

如何参加开放请求程序:

1. 取得 *开放请求申请* 复印件

- a. 请联系您当地的自闭症支持中心 (如附表) 索取 *开放请求申请*。
- b. 自闭症支持中心可协助您完成申请。
- c. 所有表格並刊登於 DDS 網站 [www.mass.gov/DDS](http://www.mass.gov/DDS) 上的「DDS Autism Waiver Services (DDS 自闭症豁免服务)」

2. 欲完成 *开放请求申请*, 您将需要您的:

- a. 儿童的出生日期
- b. 儿童的社会安全码
- c. 儿童的 MassHealth ID 号码

3. 提交 *开放请求申请*:

- a. 申请上的邮戳或日期戳章必须介在 2020 年 10 月 16 日和 2020 年 10 月 31 日之间。
- b. 在指定期间以外收到的申请将予以舍弃。
- c. 请以钢笔并正楷书写完成申请表。
- d. 请以钢笔签署申请表。
- e. 每名儿童仅能申请一次-自闭症科将舍弃多次申请

4. 自闭症科不接受亲自递送的申请表, 申请表必须邮寄至:

**Department of Developmental Services  
Autism Division  
Att. Autism Program Application Form  
500 Harrison Avenue, Boston, MA 02118**

DDS 的自闭症科其首要之务是确保来自多元语言和文化背景的家庭和自闭症儿童可完全参加请求参与自闭症豁免计划的程序。信息并提供阿拉伯文、缅甸文、中文 (简体与繁体)、克里奥尔文、维德角克里奥尔文、葡萄牙文 (欧洲)、西班牙文、柬埔寨文、越南文、尼泊尔文、索马利亚文版本

**免费为所有参加者提供翻译和口译服务。**

如何申请 MassHealth: 您可以通过下列任一种方式申请 MassHealth:

- 如果您有帐户, 请登入 [mahealthconnector.org](http://mahealthconnector.org) 并申请 MassHealth
- 如果您没有帐户, 在线申请是最快的方式, 并在 [mahealthconnector.org](http://mahealthconnector.org) 建立一个安全的在线帐户。
- 填寫並簽署 [健康和牙科保險以及協助支付費用的马萨诸塞州申請](#) 並郵寄至:

**Health Insurance Processing Center  
P.O. Box 4405  
Taunton, MA 02780  
或传真至 1-857-323-8300**

- 请致电 MassHealth 会员顾客服务中心：1-800-841-2900 ( 聋哑或听障人士请拨打 TTY ( 听力及语言障碍装置 ) : 1-800-497-4648 ) 或 1-877-MA ENROLL ( 1-877-623-6765 ) 。
- 亲自造访下列 4 家 MassHealth 注册中心 ( MEC ) 并申请。

**MassHealth 注册中心 – Chelsea**

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

**MassHealth 注册中心 – Tewksbury**

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

**MassHealth 注册中心-Springfield**

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

**MassHealth 注册中心- Taunton**

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

如欲了解关于自闭症豁免计画的其他信息，请联系下列您的当地自闭症支持中心，或发信至 [AutismDivision@state.ma.us](mailto:AutismDivision@state.ma.us)。或致电 DDS 的自闭症科：617-624-7518。

**马萨诸塞州西部****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

**马萨诸塞州中部****HMEA: Autism Resource Central**

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

**波士頓西都市區****Autism Alliance of MetroWest (AAMW)**

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

**大波士頓地區****Towards Independent Living and Learning, Inc. (TILL)****Autism Support Center**

20 Eastbrook Road  
Dedham, MA 02026 | 781-302-4835

**诺福克郡****The Arc of South Norfolk: The Family Autism Center**

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

**马萨诸塞州东南部****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

**马萨诸塞州东北部****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)

信息并提供以下语言版本：

阿拉伯文、缅甸文、中文 ( 简体与繁体 )、克里奥尔文、维德角克里奥尔文、葡萄牙文 ( 欧洲 )、西班牙文、柬埔寨文、越南文、尼泊尔文、索马利亚文