



MedicalHome

리소스 안내 책자

특수 의료 서비스가
필요한 아동 및
청소년용



뉴욕주 보건부

소개

이 리소스 안내 책자는 추가 의료 및 지원 서비스가 필요한 장기적으로 지속되는 질환이나 심각한 질병을 앓고 있는 아동과 청소년의 가족을 위한 것입니다.

특수 의료 서비스가 필요한 아동과 청소년은 다음과 같은 질환이 심각하거나 오래 지속되는 경우일 수 있습니다.

- 신체 질환
- 지적 또는 발달 장애
- 행동 또는 정서 질환

이러한 질환의 몇 가지 예로 뇌성 마비, 근육퇴행위축, 천식, 겸상 적혈구성 빈혈, 당뇨병, 심장 질환, 우울증, 정신 지체 또는 발달 장애, 행위 장애, 자폐증 및 주의력 결핍 과잉 활동 장애(ADHD)가 있습니다.

이 안내 책자에서는 가족에게 필요한 지원을 제공하고 특별 서비스를 보장하는 프로그램을 확인할 수 있습니다. 이 안내 책자는 올바른 방향을 제시할 수는 있지만 모든 질문에 답해드릴 수는 없습니다. 관심이 있는 프로그램이 있으면 각 섹션의 끝 부분에 있는 전화번호로 연락하여 직원에게 문의하시기 바랍니다.

해당 프로그램 및 기타 프로그램에 대한 자세한 정보는 뉴욕주 보건부 웹 사이트 www.health.ny.gov/community/special_needs에서 확인할 수 있습니다.

이 안내 책자는 영어, 스페인어, 중국어, 러시아어, 프랑스어, 이탈리아어, 한국어 및 폴란드어로 제공되며 위의 웹 사이트에서 다운로드할 수 있습니다.

이 안내 책자의 사본을 주문하려면 다음 주소로 요청해주시요.

NYS Department of Health Distribution Center
21 Simmons Lane
Menands, NY 12204

팩스: (518) 465-0432 또는 이메일: B0019W@health.state.ny.us

언어를 포함하여 요청할 발행물의 이름을 기재해주시요.

이 안내 책자에서 사용하는 지원의 의미

적응 장치 및 보조 기술: 장애인이 더욱 쉽게 사용할 수 있도록 변경된 기술 및 도구입니다. 예를 들어, 텍스트 사용 전화, 음성 인식 소프트웨어, 리프트가 장착된 자동차 및 특대형 키보드가 있습니다.

발달 장애: 발육 지연을 유발할 가능성이 높은 다운 증후군, 자폐증, 뇌성 마비, 시각 장애 또는 청각 장애와 같은 신체 또는 정신적 질환입니다. "지연"이란 또래의 일반적인 아동과 비교했을 때 하나 이상의 부문(신체, 정신, 의사소통, 사회성 또는 감정)에 대한 발달 속도가 느린 것을 의미합니다.

환경 개조: 가정 및 지역사회의 변화를 통해 안전성과 독립성을 향상합니다. 욕실에 가로대를 설치하거나, 출입구를 확장하거나, 휠체어 통로를 만들 수 있습니다.

자격: 서비스를 받을 수 있는 사람과 받을 수 없는 사람에 대한 프로그램 설정 규칙입니다. 서비스를 받을 수 있는 사람은 서비스에 대한 "적격자"이고, 서비스를 받을 수 없는 사람은 "부적격자"로 구분됩니다. 자격은 주로 소득, 연령, 건강 상태 및 지역에 따라 결정됩니다.

건강한 성장을 위한 직통전화(Growing Up Healthy): 이 안내 책자에 있는 프로그램에 대한 자세한 정보를 얻기 위해 연락할 수 있는 전화번호입니다. 교환원이 필요한 서비스를 파악하고 해당 지역에 있는 서비스 제공자를 찾는 방법에 대한 정보를 제공합니다. 이 직통전화는 연중무휴로 정보와 소개를 제공하며 영어, 스페인어 및 기타 언어를 지원합니다. 모든 통화 내용은 기밀로 유지됩니다.

1-800-522-5006번으로 연락하거나 1-800-655-1789번으로 전신타자기(TTY)를 통해 문의하십시오.

Medicaid: 소득이 낮고 자산이 적은 개인의 의료 서비스를 보장하는 정부 프로그램입니다.

Medicaid Waiver: 이 책자의 Medicaid Waiver 프로그램은 Medicaid 서비스를 받기 위한 일반적인 요건 중 일부를 "면제"하거나 배제합니다. 면제 프로그램의 목적은 시설 보호 대신 가정 및 커뮤니티 기반 서비스를 보장함으로써 환자가 계속해서 지역사회 생활을 영위할 수 있도록 하는 것입니다.

뉴욕주에서 아동을 대상으로 하는 면제 프로그램은 다음과 같습니다.

- 가정 간호
- 가정 및 지역사회 기반 서비스(HCBS)
- 더 나은 건강을 위한 프로그램

이 책자의 면제 프로그램 이름은 위의 세 가지 제목 중 하나로 시작하고 서비스를 받는 개인의 특수 그룹 이름으로 끝납니다. 예를 들어, “발달 장애 아동을 위한 가정 간호 Medicaid Waiver(Care at Home Medicaid Waiver for Developmentally Disabled Children)입니다.”

임시 간호: 간병인이 쉬거나 휴식을 취하는 시간입니다. 간병인이 휴식을 취할 수 있도록 숙련된 개인이 추가 지원이 필요한 개인에게 도움을 제공합니다.

TTY: TTY는 TeleTYpewriter의 약어로, 청각 또는 언어 장애가 있는 사람이 전화 통화를 할 수 있는 키보드 사용 전화 서비스입니다.

목차

섹션 I

건강 보험 및 소득 지원 프로그램

Child Health Plus	2-3
Healthy New York.....	6-7
Medicaid	8-9
SSI(Supplemental Security Income: 보충 보장 소득)	10
면제 프로그램(Medicaid)	
위탁 보호 아동을 위한 Bridges to HealthHome and Community- Based Medicaid Waiver(B2H)	11-12
발달 장애 아동을 위한 가정 간호 Medicaid Waiver(OPWDD(Office for People with Developmental Disabilities))	13-14
신체 장애 아동을 위한CAH I/II (Care at Home) 프로그램	15
심각한 정서 장애가 있는아동 및 청소년을 위한 HCBS (Home and Community Based-Services) Waiver	16
외상성 뇌손상이 있는 개인을 위한 Home and Community-Based Services(HCBS/TBI) Waiver	17-18
Home and Community-Based Services Waiver/ 장기 가정 간호 프로그램(HCBS/LTHHCP)	19-20
정신 지체 및/또는 발달 장애가 있는 개인(아동 포함)을 위한 HCBS(Home and Community-Based Services) Waiver ..	21

섹션 II

교육, 건강 및 지원 서비스 프로그램

지체 부자유 아동 프로그램(PHCP)을 비롯한 특수 의료 서비스가 필요한 아동(CSHCN) 프로그램	24-25
조기 치료 프로그램	26-27
가족 지원 서비스.....	28
유전적 서비스 프로그램.....	29
특수 교육 서비스.....	30-33
TRAID 프로그램.....	34-35

섹션 I

건강 보험 및
소득 지원
프로그램



Child Health Plus

프로그램 목표

Medicaid 자격 대상이 아닌 보험에 가입하지 않은 아동에게 포괄적인 의료 서비스를 제공합니다.

자격

- 뉴욕주에 거주하는 19세 미만의 아동
- Medicaid의 자격 대상이 아니어야 함
- 다른 건강 보험에 가입되어 있지 않아야 함
- 주 의료 보험 플랜을 통해 가족에게 보장이 적용되는 공무원은 자격 대상이 아님
- 연령, 시민권/신분증, 뉴욕주 거주 및 가계 소득 증빙 서류를 등록해야 하며, 경우에 따라 이민 자격 증빙 서류 필요

설명

Child Health Plus는 19세 미만의 아동에게 가계 소득에 따라 무료 또는 저렴한 건강 보험을 제공합니다. 보장 범위는 18개의 Child Health Plus 의료 보험을 통해 주 전체에 적용됩니다. 아동은 거주하는 카운티에서 인가된 플랜 중 하나에 등록합니다. Child Health Plus가 보장하는 몇 가지 서비스는 다음과 같습니다.

- 아동 건강 검진
- 예방 주사
- 질병 또는 부상 치료
- 입원 진료 또는 외과 치료
- 단기 물리 치료 및 작업 요법
- 방사선 치료
- 외래 치료 서비스(화학 요법 및 혈액 투석)
- 알코올 중독, 약물 중독 및 정신 건강을 위한 입원 및 외래 치료
- 의사의 지시가 있는 경우 일반 의약품 및 처방전
- 응급 치료
- 구급차 수송

- 응급, 예방 및 정기 치과 치료
(구순구개열 또는 구개 파열과 같이 심각한 의학적 질환이 있는 아동의 경우에는 제한된 치과 교정 서비스가 제공 제한됨)
- 예방 및 정기 시력 관리(안경 포함)
- 언어 및 청력 서비스(제한 있음)
- 내구성 있는 의료 장비
- 호스피스 서비스



소득이 빈곤 수준보다 1.6배 미만인 가정인 경우에는 지불해야 할 월 보험료가 없습니다. 2013년 기준으로 빈곤 수준은 3인 가족의 경우 주당 약 600달러이고, 4인 가족의 경우 주당 약 724달러입니다.

소득이 더 많은 가정은 소득 및 가족 수에 따라 아동 한 명당 9달러 ~ 60달러의 월 보험료를 지불합니다. 규모가 더 큰 가정의 경우 아동 3명으로 월 부담금의 한도가 지정됩니다. 가족 소득이 빈곤 수준의 4배를 넘으면 의료 보험에 따라 부과되는 월 보험료를 전액 지불합니다. Child Health Plus가 적용되는 서비스에 대한 공동부담금은 없으므로 자녀가 이러한 플랜을 통해 치료를 받는 경우 지불해야 할 비용은 없습니다.

가입 지원

Child Health Plus를 신청할 때 도움이 필요한 경우 지역사회에 있는 의료 보험 상담자의 도움을 받을 수 있습니다. 이러한 의료 보험 상담자가 신청서를 작성하고 필요한 서류를 준비하며 의료 보험을 선택하는 데 도움을 줍니다. 대부분의 경우 야간이나 주말에도 지원을 받을 수 있습니다.

자세한 정보

신청 도움을 받을 수 있는 가장 가까운 위치 또는 자세한 내용을 알아보려면 뉴욕주 보건부의 CHPlus 직통전화인 **1-800-698-4543**번으로 문의하십시오. 청각 또는 언어 장애가 있는 경우에는 TTY 번호 **1-877-898-5849**번으로 연락하십시오.

www.health.ny.gov/nysdoh/chplus/

Healthy New York

(뉴욕주 금융서비스국에서 감독)

프로그램 목표

소규모 고용주, 근로자 및 자영업자에게 저렴한 비용으로 포괄적인 건강 보험을 제공합니다(자영업자는 사업자 외에 직원이 없는 경우를 의미함).

자격

소규모 고용주는 다음 자격 조건을 충족해야 합니다.

- 사업체가 뉴욕주에 소재해야 함
- 사업체의 직원 수가 50명 이하여야 함
- 직원 중 30% 이상의 연봉이 40,000달러* 이하여야 함
- 사업체에서 지난 12개월 내에 종합 보험을 제공한 이력이 없어야 함
- 사업체가 직원의 Healthy NY 보험료를 50% 이상 지불해야 함
- Healthy NY이 제공되는 직원 중 50% 이상이 보장 범위를 수락하거나 다른 공급자(예: 배우자 및 지역보건사업)를 통해 보장을 받아야 함
- 사업체에서 주당 20시간 이상 근무하고 연봉이 40,000달러* 이하인 모든 직원에게 Healthy NY을 제공해야 함

개인 또는 자영업자의 자격:

- 개인이 뉴욕주의 거주자여야 함
- 개인 또는 개인의 배우자가 지난 12개월 내에 일한 이력이 있어야 함
- 개인의 고용주가 종합 보험의 비용을 처리하고 지불하지 않아야 함
- 개인이 메디케어의 자격 대상이 아니어야 함
- 개인이 연방 빈곤 수준의 250%인 소득 지표*를 충족해야 함(자영업자는 사업비를 공제하여 소득 계산)
- 개인이 지난 12개월 동안 보험에 가입한 이력이 없거나 특정 사건으로 인해 보장이 상실된 상태여야 함(모든 특정 사건의 목록은 Healthy NY 웹 사이트인 www.HealthyNY.com에서 확인).

* 소득 금액은 매년 변경됩니다. 현재 소득 기준을 확인하려면 www.HealthyNY.com 을 방문하십시오.

설명

Healthy NY는 보험에 가입하지 않은 근로자, 자영업자 및 직원에게 건강 보험을 제공하지 않는 소규모 고용주가 저렴하게 포괄적인 건강 보험을 이용할 수 있도록 고안된 프로그램입니다.

뉴욕주의 모든 건강 관리 기관(HMO)에서는 Healthy NY를 제공해야 합니다. 보험료는 HMO 및 카운티에 따라 다르지만 혜택 패키지는 선택한 HMO에 관계없이 동일합니다.

또한 Healthy NY은 연간 공제금액이 높은 HDHP(High Deductible Health Plan) 옵션을 제공합니다. 2013년 공제액은 개인 보장의 경우 1,250달러 또는 가족 보장의 경우 2,500달러입니다. 구성원은 공제액을 제외하기 전에 공동부담금에 해당하는 예방 관리를 받을 수 있습니다. 가입자는 세금 혜택을 받을 수 있는 의료 저축 계좌를 개설하여 지정된 의료비를 지불할 수 있습니다.

혜택은 포괄적이며 입원 및 외래 의료 서비스, 1차 진료, 전문의 진료, 진단, 방사선, 연구실 서비스, 산전 관리, 아동 건강 검진 및 응급 서비스가 포함됩니다. Healthy NY는 선택적 처방약 혜택을 보장하며, 정신 건강 관리 서비스, 시력, 치과 및 구급차를 비롯한 특정 혜택은 보장하지 않습니다. 혜택은 네트워크를 기반으로 적용됩니다.

자세한 정보

자격 조건, 혜택, 공동부담금 및 기타 중요한 정보에 대한 자세한 설명을 보려면 www.HealthyNY.com을 방문하십시오. 또한 Healthy NY 직통전화인 1-866-HEALTHY NY(1-866-432-5849번)로 연락하여 자세한 내용을 문의할 수도 있습니다.

Medicaid

프로그램 목표

저소득 개인, 가족 및 아동에 대한 의료 서비스 보장 범위 접근성을 개선합니다.

자격

Medicaid는 소득 및/또는 자산이 특정 수준 미만인 저소득자를 위한 프로그램입니다. 자격 대상에는 아동, 임산부, 미혼자, 가족 및 증명된 맹인이나 증명된 장애인이 포함됩니다. 또한 건강 진단 청구서가 있는 사람은 수익 및 자산이 공제되는 Medicaid 소득 수준 이상인 경우에도 가입할 수 있습니다. 일반적으로 Medicaid 소득 및 자산 수준은 매년 1월 1일에 변경됩니다. 증명된 맹인, 증명된 장애인 및 65세 이상의 노인만 자산 검사를 받게 됩니다. 아동 및 가족은 Medicaid 자격 대상이 아닌 경우 Child Health Plus 또는 Family Health Plus에 가입할 수 있습니다.

설명

Medicaid는 자격 대상에게 다음을 비롯한 폭넓은 의료 서비스를 제공합니다.

- 모든 정기 건강 검진 및 필요한 후속 조치 관리
- 예방 주사
- 의사 및 진료소 진료
- 약물
- 의료 보급품
- 의료 장비 및 기기(휠체어 등)
- 실험실 검사 및 엑스레이
- 눈 관리 및 안경
- 응급 치료
- 치과 검진
- 영양 시설
- 응급 구급차로 병원 이송
- 입원

일부 임신부의 경우 소득이 너무 높아 전체 메디케어 보장을 받을 수 없으면 서비스가 출산 전후의 의료 서비스로 제한될 수 있습니다.

Medicaid를 통해 모든 수혜자는 0세 ~ 21세까지 위에 나열된 서비스를 제공하는 아동/청소년 건강 프로그램(C/THP)을 제공받습니다. C/THP는 예방 관리 및 치료에 중점을 두고 있습니다. 예를 들어, Medicaid는 1세 및 2세의 모든 아동을 대상으로 혈액 채취 검사를 수행하여 질병이 있는지 검진해야 합니다. C/THP는 행위별 수가제를 시행하는 의료 제공자를 통해 이용할 수 있습니다. 또한 모든 보건 관리 플랜(Managed Care Plan)은 플랜에 가입한 21세 미만의 Medicaid 수혜자에게 C/THP를 제공해야 합니다.



Child Health Plus 및 Family Health Plus는 보건 관리 플랜(Managed Care Plan)을 통해 자격 대상인 아동과 성인에게 각각 서비스를 제공합니다.

자세한 정보

뉴욕주 보건부의 건강한 성장(Growing Up Healthy) 직통전화 **1-800-522-5006번**으로 연락하거나 지역 카운티의 사회 복지부에 문의하십시오. 뉴욕시에서는 정보 직통전화 **311번** 또는 **(718) 557-1399번**으로 연락하십시오.

Medicaid에 대한 자세한 정보는 다음 웹 사이트를 방문하십시오.
www.health.ny.gov/health_care/medicaid.

SSI(Supplemental Security Income: 보충 보장 소득)

프로그램 목표

장애인 또는 맹인인 저소득 계층 아동을 지원합니다.

자격

연방 의료 및 재정 기준을 충족하는 18세 미만의 아동 또는 취업을 준비할 수 있도록 고안된 교육, 대학 및 학교에 정기적으로 출석하는 18세 ~ 22세의 개인을 대상으로 합니다. 뉴욕주에서는 모든 SSI(Supplemental Security Income: 보충 보장 소득) 수혜자가 Medicaid 서비스를 받을 수 있습니다.

설명

SSI 프로그램은 연방 사회 보장국(SSA)에서 운영됩니다. 18세 미만의 아동이 신체 장애, 정신 장애 또는 일상 생활이 현저히 심각하게 제한되고 12개월 이상 지속되거나 사망에 이를 수도 있는 복합적인 장애를 가지고 있는 경우 장애인으로 판정될 수 있습니다. 18세 ~ 22세의 개인은 성인으로 평가됩니다. 예를 들어, 신체 장애, 정신 장애 또는 12개월 이상 일을 하지 못하거나 사망에 이를 수 있는 복합적인 장애를 가지고 있는지 여부를 심사합니다.

SSA에서는 부모와 함께 거주하는 18세 미만의 아동에 대한 재정적 자격을 판별할 때 부모의 소득과 자산을 고려합니다. 일부 소득 및 자산 유형은 적용되지 않습니다.

자세한 정보

사회 보장 사무소에 연락 또는 방문하거나 **1-800-772-1213**번으로 문의하십시오.

또한 다음 SSA 웹 사이트에서 확인할 수도 있습니다. www.ssa.gov/pgm/ssi.htm

면제 프로그램(Medicaid)

위탁 보호 아동을 위한 Bridges to Health Home and Community-Based Medicaid Waiver(B2H)

프로그램 목표

가정 또는 지역사회 기반 환경에서 거주할 수 있도록 심각한 정신 건강 문제 또는 발달 장애를 가지고 있거나 의료 서비스가 필요한 위탁 보호 시설에 있는 아동에게 특정 서비스를 제공합니다.

자격

대상 아동은 다음 조건을 충족해야 합니다.

- 21세 미만이어야 함
- 현지 사회 복지 지구(LDSS) 또는 아동 및 가족복지국(OCFS)의 보호와 관리를 받고 있어야 함
- Medicaid 자격 대상이어야 함
- 심각한 정신 건강 문제 또는 발달 장애를 가지고 있거나 의료 서비스가 필요한 상태여야 함
- 의료 기관 수준의 간호가 필요한 상태여야 함

위탁 보호 시설을 떠난 아동은 자신의 소득과 자산을 기반으로 Medicaid 자격 대상이고 계속해서 기타 모든 자격 요건을 충족하는 한 프로그램 적용 대상으로 유지될 수 있습니다.

설명

B2H Waiver를 이용하면 일반적으로 Medicaid를 통해 제공되지 않는 일부 서비스에 대한 비용을 Medicaid에서 부담합니다. B2H 프로그램이 제공하는 서비스는 다음과 같습니다.

- 접근성 개선
- 적응 및 보조 장치
- 위기 임시 휴식
- 위기 방지, 대응 및 교육
- 신속 위기 대응 서비스

- 주간 사회 복귀 서비스(드레싱, 식사 및 목욕과 같은 일상 생활 활동에 대한 도움)
- 가족 간병인 지원 및 서비스
- 의료 서비스 통합(조울 및 보호 관리)
- 집중 재택 지원
- 임시 휴식 계획
- 취업 준비 서비스(직업을 구하고 유지할 수 있도록 작업 관행을 가르치는 서비스)
- 기술 구축
- 특수 요구에 대한 지역사회 옹호 및 지원
- 고용 지원(직업 코치가 새로운 근무지에 적응할 수 있도록 도와주고 필요한 사항을 파악하기 위해 관리자와 긴밀하게 협력)

자세한 정보

프로그램 정보는 www.ocfs.state.ny.us/main/b2h에서 확인할 수 있습니다. 또한 아동 및 가족복지부 (518) 408-4064번 또는 보건부 (518) 486-6562번으로 문의할 수 있습니다.



발달 장애 아동을 위한 가정 간호 Medicaid Waiver(OPWDD(Office for People with Developmental Disabilities))

프로그램 목표

심각한 장애 또는 질병이 있는 아동과 함께 거주하는 가족에게 의료 지원을 제공합니다.

자격

- 18세 미만이어야 함
- 발달 장애가 있어야 함
- 복합적인 의료 서비스가 필요함을 입증해야 함
- 중간 케어 시설에서 제공하는 치료 수준에 적합한 대상이어야 함(ICF/DD, 예: 공인 요양 시설)
- 병원에 입원할 필요가 없는 상태여야 함
- 부모의 소득/자산을 기반으로 Medicaid 자격 대상이 아니어야 함
- 부모의 소득/자산을 고려하지 않은 상태에서 Medicaid 자격 대상이어야 함

설명

Care at Home Waiver 프로그램을 이용하면 케이스 관리, 임시 휴식, 가정 생활 적응 및 차량 개조와 같이 "일반" Medicaid를 통해 제공되지 않는 일부 서비스에 대한 비용을 Medicaid에서 부담하게 됩니다. 이러한 서비스를 통해 아동 및 가족이 재택 간호를 받을 수 있습니다. 이 Medicaid 기금은 아동에게만 적용되지만 가정에서 아동을 간호하는 데 드는 비용을 보조하는 데 사용할 수 있습니다.

자세한 정보

가장 가까운 발달 장애 서비스 사무소(Developmental Disabilities Services Office: DDSO)의 가정 간호 담당자에게 문의하십시오. 번호를 전화번호부에 있는 **정부 부처 전화번호 목록**의 뉴욕주 정부, 정신 지체 및 발달 장애 아래에서 확인할 수 있습니다.

또한 OPWDD 웹 사이트 (www.opwdd.ny.gov)에서 현지 DDSO를 찾을 수도 있습니다. "서비스"를 클릭하고 페이지의 맨 아래에 있는 "지도 및 리소스 안내 책자"를 클릭한 후 "발달 장애 서비스 사무소(DDSO)" 링크를 클릭하십시오.



신체 장애 아동을 위한 CAH I/II(Care at Home) 프로그램

프로그램 목표

신체 장애가 있는 아동이 가정에서 생활할 수 있도록 합니다.

자격

- 18세 미만이어야 함
- 전문 요양 시설 또는 병원에서 제공하는 수준의 간호가 필요한 상태여야 함
- 가정에서 안전하게 간호를 받을 수 있어야 함
- 부모의 소득 및 자산(해당되는 경우)을 기반으로 Medicaid 자격 대상이어야 함 또는
부모의 초과 소득 및/또는 자산으로 인해 Medicaid에 부적격하지만 부모의 소득 및/또는 자산을 계산하지 않은 상태에서 Medicaid 자격 대상이어야 함

또한, CAH(Care at Home)의 자격 대상이 되려면 자녀가 미혼 상태여야 합니다.

설명

Medicaid Waiver CAHI/II 프로그램은 병원 또는 전문 요양 시설 수준의 간호가 필요한 신체 장애 아동에게 지역사회 기반 서비스를 제공하며, 이를 통해 아동이 외부 시설이 아닌 가정에서 생활할 수 있습니다. 케이스 관리, 임시 휴식, 가정 생활 적응, 차량 개조 및 통증 관리를 비롯한 Medicaid 주 계획 서비스 및 면제 서비스를 통해 가정에서 장애 아동을 간호하는 가족에게 도움을 줄 수 있습니다. 그룹으로 간주할 때 CAH I/II에 속하는 아동의 간호 비용이 전문 요양 기관 또는 병원에서 간호를 받는 경우의 비용을 초과할 수 없습니다.

자세한 정보

모든 카운티의 사회 복지부에 이 프로그램에 대한 정보를 제공할 수 있는 CAH 코디네이터가 있습니다. 카운티의 사회 복지부 전화번호를 확인하려면 건강한 성장(Growing Up Healthy) 직통전화 **1-800-522-5006**번으로 문의하고, 뉴욕시에서는 **(929) 221-2308**번으로 연락하십시오. 뉴욕주의 보건부 웹 사이트(www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ldss.htm) 또는 NY Connects(www.nyconnects.ny.gov)를 통해 이 정보에 온라인으로 액세스할 수도 있습니다.

심각한 정서 장애가 있는 아동 및 청소년을 위한 HCBS (Home and Community Based-Services) Waiver

프로그램 목표

가정 및 지역사회에서 생활할 수 있도록 심각한 정서 장애가 있는 아동과 청소년 및 가족에게 서비스와 지원을 제공합니다.

자격

- 5세 ~ 17세여야 함(18번째 생일 전에 가입한 경우 21세까지 면제가 유지될 수 있음)
- 심각한 정서 장애가 있어야 함
- 복합적인 건강 및 정신 건강 서비스가 필요함을 입증해야 함
- 정신과 입원 치료를 받아야 할 위험이 높거나 필요함
- 하나의 기관/시스템에서 필요한 서비스 및 지원을 충족할 수 없음
- 면제 프로그램에 참여할 수 있거나 의사가 있는 가족과 계속해서 함께 거주해야 함
- 면제 서비스를 통해 지역사회에서 간호를 받을 수 있는 상태로 판정됨
- Medicaid 자격 대상이어야 함
- Medicaid에 대한 아동의 자격을 판별할 때 부모의 소득 및 자산이 고려되지 않음

설명

HCBS Waiver를 이용하면 진료 조율, 임시 간호, 가족 지원 서비스, 집중 재택 서비스, 위기 대응 및 기술 구축 서비스와 같이 일반적으로 Medicaid를 통해 제공되지 않는 일부 서비스에 대한 비용을 Medicaid에서 부담하게 됩니다.

Medicaid 기금은 아동에게만 적용되지만 가정에서 아동을 간호하는 데 드는 비용을 부담하는 데 사용할 수 있습니다. 이 Waiver는 뉴욕시의 독립구 5곳과 오나이더를 제외한 모든 카운티에서 운영되며 1,623명의 아동에게 적용할 수 있습니다.

자세한 정보

심각한 정서 장애가 있는 아동을 위한 HCBS Waiver에 대한 자세한 내용을 보려면 www.omh.ny.gov/omhweb/guidance/hcbs/ 사이트를 방문하십시오.

외상성 뇌손상이 있는 개인을 위한 Home and Community-Based Services(HCBS/TBI) Medicaid Waiver

프로그램 목표

외상성 뇌손상(TBI)이 있는 개인이 선택한 지역사회에서 가능한 독립적으로 생활할 수 있도록 도움을 주는 지원 및 서비스를 제공합니다.

자격

- TBI 진단을 받거나 점진적 퇴행성 질환이 아닌 TBI와 유사한 관련 진단을 받아야 함
- TBI의 결과에 따라 요양 시설 수준의 간호가 필요한 것으로 평가되어야 함
- Medicaid 프로그램에 가입되어 있어야 함
- 18세 ~ 64세 사이여야 함
- 요양 시설이 아닌 지역사회에서 생활하도록 선택해야 함
- 서비스를 받을 거주 형태를 확인해야 함
- 서비스 담당자와 함께 초기 서비스 계획, 보호 관리 계획(PPO) 및 신청서를 작성하고 지역 리소스 개발 전문가(Regional Resource Development Specialist (RRDS))의 승인을 받아야 함
- HCBS/TBI Waiver 및 뉴욕주 Medicaid 플랜에 따라 사용 가능한 기금과 서비스를 제공받을 수 있어야 함

설명

주 전체에서 특정 카운티에 적용되는 지역 리소스 개발 센터(Regional Resource Development Center: RRDC)의 네트워크를 통해 HCBS/TBI Waiver에 액세스할 수 있습니다. 면제 프로그램은 지역사회에서 개인을 지원하기 위한 다양한 서비스를 제공합니다. 각 면제 프로그램 참가자는 인가된 서비스 코디네이터를 선택하여 서비스 플랜의 개발을 지원하고 참가자가 선택한 모든 서비스의 제공을 감독합니다.

HCBS/TBI Waiver 서비스로는 서비스 조율, 자립 생활 기술 훈련(ILST), 체계적인 데이 프로그램 서비스, 약물 중독 프로그램 서비스, 긍정적 행동 개입 및 지원 서비스(PBIS), 지역사회 적응 상담(CIC), 가정 및 지역사회 지원 서비스(HCSS), 환경 개선(emods), 임시 휴식 서비스, 보조 기술(AT), 교통수단 이용 면제 및 지역사회 전환 서비스(CTS)가 있습니다.

자세한 정보

가장 가까운 지역 리소스 개발 센터를 찾으려면 뉴욕주 보건부(HCBS/TBI) (518) 474-5271번으로 문의하거나 다음 DOH 웹 사이트를 방문하십시오. www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/tbi.htm.

Home and Community-Based Services Waiver/ 장기 가정 방문 간호 프로그램(HCBS/LTHHCP)

프로그램 목표

연령에 관계없이 요양 시설의 보호가 필요한 개인에게 조율된 관리 및 서비스 계획을 제공하여 너무 이르거나 원치 않는 시기에 보호 시설에서 생활하지 않도록 합니다.

자격

- 의학적으로 요양 시설 수준의 간호를 받을 수 있어야 함
- 가정에서 생활을 유지하고자 하는 의사를 확인해야 함
- 필요한 사항을 가정에서 안전하게 충족할 수 있는지 확인하는 평가를 받아야 함
- 가정에서 생활이 가능하다는 의사의 검증을 받아야 함
- 조율된 서비스와 케이스 관리 필요
- 30일마다 하나 이상의 면제 서비스를 받아야 함
- 가정 간호 서비스의 비용은 개인에게 승인된 평가 수준의 예산 한도 내에 속해야 하며, 이러한 예산 한도는 매월 현지 요양 시설 금액을 기반으로 함
- Medicaid 자격 대상이어야 함

설명

LTHHCP Waiver는 이러한 프로그램을 이용할 수 없을 경우 장기간 병원 또는 요양 시설에서 생활해야 하는 의학적인 상태의 개인에게 조율된 관리 및 서비스 계획을 제공합니다. 모든 개인은 케이스 관리를 받게 되며, 평가 결과 및 각 개인의 서비스 요구에 따라 다른 서비스를 받을 수 있습니다. 제공되는 서비스로는 간호, 치료 요법 및 개인 간병 서비스가 있습니다. 또한 면제 프로그램을 이용하면 호흡기 치료, 의료 사회 사업, 영양 상담, 가정 관리 및 개조, 차량 개조, 이동 보조, 임시 간호, 식사 배달, 개인 응급 응답 시스템, 보조 기술, 지역사회 전환 서비스, 가정 및 지역사회 지원 서비스와 같이 "일반" Medicaid를 통해 제공되지 않는 일부 서비스에 대한 비용을 메디케어에서 부담하게 됩니다.

자세한 정보

LTHHCP는 지역 사회 복지 사업 지구에서 운영되며, 서비스는 공인된 장기 가정 방문 간호 프로그램 제공자에 의해 제공됩니다. 자세한 내용은 현지 사회 복지부(DSS)에 문의하십시오. 현지 DSS의 전화번호를 확인하려면 뉴욕주 보건부 웹 사이트(www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ldss.htm)를 방문하십시오.

정신 지체 및/또는 발달 장애가 있는 개인(아동 포함)을 위한 HCBS(Home and Community-Based Services) Waiver

프로그램 목표

모든 연령대의 성인 및 아동과 이들이 가정 또는 지역사회 거주 환경에서 생활할 수 있도록 해주는 가족을 대상으로 서비스와 지원을 제공합니다.

자격

- 정신 지체/발달 장애가 있어야 함
- 정신 지체자를 위한 중간 케어 시설의 보호 자격 조건 수준을 충족해야 함
- Medicaid 자격 대상이어야 함
- 가정이나 OPWDD(Office For People With Developmental Disabilities)에서 후원하는 개별 거주 옵션(IRA), 지역사회 거주지 또는 가족 보호 가정에 거주해야 함
- Medicaid에 대한 아동의 자격을 판별할 때 부모의 소득 및 자산이 고려되지 않음

설명

HCBS Waiver를 이용하면 일반적으로 Medicaid를 통해 제공되지 않는 일부 서비스에 대한 비용을 Medicaid에서 부담하게 됩니다. 포함되는 서비스로는 임시 휴식, 거주 및 주간 사회 복귀 서비스, 지역사회 재활 훈련, 간병 지원 서비스 계획, 통합 지원 및 서비스, 환경 개선, 적응 장치 및 가족 교육과 훈련이 있습니다. 기타 면제 프로그램 서비스에는 직업을 구하고 유지할 수 있도록 적절한 작업 관행을 가르치는 취업 준비 서비스 및 새로운 근무지에 적응할 수 있도록 도움을 주기 위한 직업 코치의 고용 지원 서비스가 포함되며, 직업 코치는 필요한 사항을 파악하기 위해 관리자와 긴밀하게 협력합니다. 모든 주의 카운티 및 뉴욕시의 독립구에서 면제 프로그램을 이용할 수 있습니다.

자세한 정보

HCBS Waiver는 지역 OPWDD 발달 장애 서비스 사무소(DDSO)를 통해 운영됩니다. 현지 DDSO의 이름을 확인하려면 OPWDD 면제 프로그램 관리 사무소 (518) 474-5647번으로 연락하거나 OPWDD 웹 사이트 www.opwdd.ny.gov로 이동하여 "서비스"를 클릭하십시오. 그런 다음 페이지의 맨 아래에 있는 "지도 및 리소스 안내 책자"를 클릭한 후 "발달 장애 서비스 사무소(DDSO)" 링크를 클릭하십시오.

섹션 II

교육, 건강 및 지원 서비스 프로그램



지체 부자유 아동 프로그램(PHCP)을 비롯한 특수 의료 서비스가 필요한 아동 (CSHCN) 프로그램

프로그램 목표

특수 의료 서비스가 필요한 아동(CSHCN)과 가족에 대한 보호 시스템을 개선합니다.

자격

CSHCN은 심각하거나 만성적인 신체, 발달, 행동 또는 감정 질환을 가지고 있거나 이러한 상태가 의심되며, 정상적인 아동에게 필요한 수준 이상의 의료 및 관련 서비스가 필요한 0세 ~ 21세까지의 아동을 대상으로 합니다.

CSHCN 프로그램이 시행되는 카운티에 거주하는 특수 의료 서비스가 필요한 아동은 정보 및 의뢰서비스를 받을 수 있습니다.

설명

CSHCN 프로그램은 CSHCN의 가족을 위해 건강 및 관련 분야의 정보와 의뢰 서비스를 제공하는 공공 보건 프로그램입니다. 또한 일부 지역 CSHCN 프로그램에서는 케이스 관리 서비스도 제공합니다.

CSHCN 프로그램에는 재정적인 지원을 위한 지체 부자유 아동 프로그램 (PHCP)도 포함되어 있습니다. PHCP는 심각한 만성 질병 및/또는 실제 장애가 있는 아동으로 인해 의료 비용을 지불해야 하는 가족을 지원하며, 이는 뉴욕주에 거주하고 카운티의 의료 및 재무 자격 조건을 충족하는 1세 ~ 21세의 아동을 대상으로 합니다.

PHCP는 여러 카운티 보건부에서 시행되고 있습니다. 모든 서비스를 이용하려면 PHCP의 사전 승인을 받아야 합니다. PHCP는 진단 및 평가 프로그램(D&E) 및 치료 프로그램과 같은 두 가지 요소로 구성되어 있습니다. D&E 프로그램은 자격 대상인 아동에 대한 진단 및 치료 계획을 수립하는 전문 기관에 대한 비용을 지원합니다. 치료 프로그램은 거주하는 카운티에서 의학적 및 재정적으로 자격 대상에 속하는 아동에 대해 지속적인 건강 및 관련 서비스를 제공하는 전문 기관에 대한 비용을 지원합니다.

카운티 기준은 저소득 계층 또는 개인 의료 보험에 가입할 능력이 없는 가족을 대상으로 자녀가 의료 서비스를 받을 수 있도록 지원하기 위해 지정되었습니다.

자세한 정보

카운티에서 이용 가능한 프로그램(CSHCN/PHCP)에 대해 문의하려면 뉴욕주 보건부의 건강한 성장(Growing Up Healthy)을 위한 직통전화 1-800-522-5006번으로 연락하거나 전화번호부의 정부 부처 전화번호 목록에 있는 지역 보건부로 문의하십시오.

또한 지역 프로그램 연락처와 기타 정보는 다음 사이트에 나와 있습니다: www.health.ny.gov/community/special_needs

뉴욕시에서는 건강 관리 증진 및 개선국 (212) 676-2950번으로 문의하십시오.



조기 중재 프로그램

프로그램 목표

발달 지연 및 장애가 있는 영유아의 발달을 향상하고 아동의 특수 요구에 대처할 수 있도록 가족을 지원합니다.

자격

- 뉴욕주에 거주하는 3세 미만의 아동
- 장애 판정을 받거나 발달 지연이 인정된 상태여야 함

장애 판정은 아동이 발달이 지연될 가능성이 높은 신체 또는 정신적 질환(예: 다운 증후군, 자폐증, 뇌성 마비, 시각 장애 또는 청각 장애)에 대한 진단을 받았음을 의미합니다.

"발달 지연"은 아동이 신체적, 인지력, 의사 소통, 사회 정서 및 적응 발달을 비롯한 성장 영역 중 하나 이상의 속도가 느린 것을 의미합니다.

다양한 의료 전문가 또는 부모에 의해 아동이 조기 치료 프로그램을 받을 수 있습니다. 장애가 의심되는 모든 아동은 조기 중재 서비스를 받기 위한 자격을 판별하기 위해 여러 전문 분야의 평가를 받을 수 있습니다. 질환에 대한 진단을 받은 아동도 조기 중재 서비스의 계획을 수립하기 위해 평가를 받아야 합니다.

설명

자격이 확정되면 개별화 가족 서비스 계획(Individualized Family Service Plan: IFSP)을 수립하기 위한 회의가 시행됩니다. IFSP는 아동 및 가족에게 제공되는 조기 치료 서비스에 대해 설명되어 있는 문서입니다. IFSP 회의에는 아동의 부모, 서비스 담당자, 카운티의 조기 치료 담당 공무원, 아동을 평가한 팀의 대표자 및 그 밖에 부모가 요청한 사람이 참여하게 됩니다.

자격 대상인 아동과 가족이 이용할 수 있는 조기 중재 서비스는 다음과 같습니다.

- 서비스 조율
- 가족 교육 및 가족 상담
- 가족/부모 지원 그룹
- 언어 병리학 및 청각학
- 관찰 서비스
- 물리 치료
- 작업 요법
- 영양 서비스
- 간호 서비스
- 심리적 서비스
- 사회 복지 서비스
- 특수 교육
- 교통편
- 보조 공학 장치 및 서비스



이러한 서비스는 개인에 따라 결정되며 가족에게 부과되는 비용은 없습니다. 이용 가능할 경우 개인 의료 보험 및 Medicaid와 같이 타사에 지불한 금액이 사용됩니다.

자세한 정보

뉴욕주 보건부의 건강한 성장(Growing Up Healthy)을 위한 직통전화 **1-800-522-5006번**(뉴욕시의 경우 **311번**)으로 연락하거나 전화번호부의 **정부 부처 전화번호 목록** 카운티 보건부에 문의하십시오.

또한 다음 조기 치료 프로그램 웹 사이트를 방문할 수도 있습니다.
[www.health.ny.gov/ community/infants_children/early_intervention/index.htm](http://www.health.ny.gov/community/infants_children/early_intervention/index.htm).

가족 지원 서비스(FSS)

프로그램 목표

가족이 원하는 기간만큼 오랫동안 발달 장애가 있는 사랑하는 가족을 가정에서 돌볼 수 있도록 지원합니다.

자격

가족 지원 서비스(FSS) 자격 조건에 따라 발달 장애가 있는 가족 구성원을 가정에서 돌보는 가족을 대상으로 합니다.

설명

OPWDD(Office For People With Developmental Disabilities)의 가족 지원 서비스 프로그램은 지역사회 비영리 기관 및 지역 발달 장애 서비스 사무소(DDSO)를 통해 서비스에 대한 자금을 지원합니다. 서비스에는 임시 간호(낮 시간, 저녁 시간 또는 야간), 여가 활동(낮 시간, 저녁 시간 또는 여름/주간 캠프), 가족 보상/보조금, 케이스 관리/서비스 조정, 상담, 행 관리, 위기 개입, 재정 및 생활 설계 지원, 정보/소개/봉사 활동, 교육, 교통편, 특수 적응 장치 및 환경 개선 등이 포함될 수 있습니다.

자세한 정보

가족이 해당 지역의 DDSO에 연락하여 가족 지원 서비스를 요청할 수 있습니다. 자세한 정보는 **1-866-946-9733**번으로 연락하거나 우편(주소: New York State Office for People with Developmental Disabilities and Family Support and Aging Services, 44 Holland Ave., Albany, New York 12229)으로 문의하십시오. 또한 다음 OPWDD 웹 사이트에서도 찾으실 수 있습니다: www.opwdd.ny.gov/opwdd_services_supports/supports_for_independent_and_family_living/family_support_services

유전적 서비스 프로그램

프로그램 목표

악영향을 미치지, 전염될 위험이 있는지 또는 단순히 걱정되는 수준인지에 관계없이 유전적 장애가 있는 개인이 진단, 상담 및 예방 서비스를 비롯한 포괄적인 유전적 서비스를 받을 수 있도록 보장합니다.

자격

뉴욕주에 거주하는 개인.

설명

뉴욕주는 주의 모든 지역에 있는 유전 센터에 보조금을 지원하고 있으며, 기금을 받은 센터에서 다양한 유전적 서비스를 제공합니다. 이러한 서비스로는 진단, 실험실 검사 및 유전 상담이 있으며 유방암, 낭포성 섬유증 및 겸상 적혈구병과 같은 여러 유형의 질환에 대해 환자와 가족이 필요로 하는 경우 전문 치료 센터를 추천하기도 합니다. 환자가 건강 보험에 가입되어 있는 경우 비용이 청구되지만 환자의 비용 부담 가능 여부에 관계없이 모든 서비스를 이용할 수 있습니다.



자세한 정보

가장 가까운 유전 센터에 대한 정보는 뉴욕주 보건부의 유전적 서비스 프로그램 (518) 474-7148번으로 문의하십시오. 다음 웹 사이트에서 정보를 확인할 수도 있습니다. www.wadsworth.org/newborn.

특수 교육 서비스

프로그램 목표

다음을 수행하여 장애가 있는 학생에게 최소 제한 환경에서 무료로 적절한 공교육과 완벽한 교육 기회를 제공할 수 있도록 보장합니다.

- 더욱 실질적인 학교 프로그램을 만들어 학생에 대한 성과 향상
- 연방 및 주 규정 준수
- 장애가 있는 학생과 부모에 대한 보호 보장 강제 시행

자격

뉴욕주에 거주하고 장애가 있는 3세 ~ 21세의 학생을 대상으로 합니다. 장애가 있는 것으로 간주되는 학생은 미취학 아동을 위한 특수 교육 위원회 (Committee on PreSchool Special Education (CPSE)) 및 특수 교육 위원회 (Committee on Special Education (CSE))라고 하는 여러 전문 분야 팀(예: 교사, 심리학자 및 치료 전문가)에 배정됩니다. 위원회에서 학생의 능력과 요구에 대한 평가를 주선하고, 평가 결과에 따라 위원회에서 학생이 특수 교육 서비스 및 프로그램을 받아야 하는지 여부를 결정합니다.

설명

"특수 교육"은 장애가 있는 학생의 고유한 요구를 충족하기 위해 특별히 고안된 개별화 수업, 단체 교육 또는 특수 서비스나 프로그램을 의미합니다. 특수 교육 서비스 및 프로그램은 무료로 제공됩니다.

고등학생의 경우 ACCES-VR(Adult Career and Continuing Education Services - Vocational Rehabilitation) 사무소에서 전환 교육 계획 과정을 돕기 위해 2년 내에 졸업하는 학생을 지원하는 상담자를 제공합니다. 상담자가 장애가 있는 학생이



직업에 대한 계획을 세우고 직업 상담과 교육을 받을 수 있도록 도움을 주고 적절한 시설이 제공되도록 고용주 및 교육 센터와 협력합니다.

특수 교육청(Office of Special Education (OSE))에서 다음을 통해 연방 및 주의 특수 교육 요건이 주 전체에서 지속적으로 시행되도록 지도와 지원을 제공합니다.

- 장애가 있는 학생, 가족, 교육 및 장애 학생에게 교육 프로그램과 서비스를 제공하는 기타 해당 담당자에게 필요한 사항을 해결하기 위한 교육, 기술 지원 및 품질 보증 활동
- 학군, 협력 교육 서비스 위원회(Boards of Cooperative Educational Services (BOCES)), 주 운영 및 주 후원 학교, 인가된 사립 학교, 차터 스쿨 및 특별법 적용 학구를 포함하여 공립 및 사립 학교에 재학 중인 3세 ~ 21세의 장애가 있는 학생에게 제공되는 특수 교육 프로그램에 대한 정책 개발 및 기술 지원
- 부모와 학교를 대상으로 하는 특수 교육 기술 지원 센터 및 리소스(특수 교육 기술 지원에 대한 추가 정보는 www.p12.nysed.gov/specialed/techassist/에서 확인)

지역 특수 교육 기술 보조 지원 센터

OSE가 10개의 지역 특수 교육 기술 보조 지원 센터(RSE-TASC)에 대한 주 전체 공동 네트워크를 확립했습니다. RSE-TASC는 장애 학생의 성과를 향상하고 주의 개선 목표에 부응하기 위해 도움이 필요한 학구에 위치해 있습니다. 각 RSE-TASC에는 지역 기술 지원 전문가(예: 행동 전문가, 이중 언어 특수 교육 전문가, 지역 교육자, 이행 전문가 및 비지구 기술 지원 제공자)와 특수 교육 학교 개선 전문가(BOCES 및 버팔로, 뉴욕시, 시러큐스, 로체스터 및 옹커즈 학구에 소재)가 모두 포함됩니다.

특수 교육 학부모 센터

13개의 특수 교육 학부모 센터에서 장애가 있는 자녀를 둔 부모에게 특수 교육 과정(소개, 개별 평가, 개별화 수업 프로그램 개발 및 전환 계획)에 대한 정보를 포함하여 자녀의 교육 프로그램에 적극적으로 참여할 수 있도록 정보, 리소스 및 전략을 제공합니다. 또한 자녀의 장애를 이해하는 데 도움을 주고, 부모와 학구 간의 분쟁을 조기에 해결할 수 있는 분위기를 조성하고, 분쟁 해결 회의 및 특수 교육 중재의 이용을 촉진하며, 공정한 발언 기회와 이의 제기 권한을 비롯한 절차상 정당한 법적 절차 권한과 주 대상 항의 절차를 파악하는 데 도움을 주고, 부모가 자녀의 교육 시스템을 지지하고 적극적으로 참여하기 위해 다른 학교 및 이해 당사자와 효율적으로 의사 소통하고 협력하는 기량과 자신감을 높이는 데 도움을 줍니다.

조기 아동 지도 센터

조기 아동 지도 센터(ECDC)는 특수 교육을 위해 자녀를 위탁하는 부모를 지원하고, 특수 교육 과정에 대한 훈련 및 양육 교육을 제공하며, 자녀가 조기 치료 서비스에서 유아원 특수 교육을 받는 시기로 전환할 때 필요한 정보와 지원을 제공하고, 장애가 있는 미취학 자녀가 시기 적절하게 평가와 서비스를 받을 수 있도록 중요한 지원을 제공합니다.

중재 반응 기술 지원 센터

중재 반응 기술 지원 센터(Rti-TAC)는 학업과 교우 관계에서 어려움을 겪는 일반 교육 대상 학생을 조기에 식별하고 다양한 수준의 조정을 통해 체계적인 전략을 적용하고 지도 목표를 지정하는 중재 반응(Rti) 프로그램 모델을 시행할 수 있도록 학구에 기술 지원을 제공합니다.

자폐증 및 관련 장애 센터

자폐증 및 관련 장애 센터(CARD)는 학구와 협력하여 자폐 범주성 장애(ASD) 학생을 위한 효율적인 교육 프로그램을 개발하는 역량을 구축할 수 있도록 지원합니다. 또한 센터에서는 학교 교사와 학부모에게 ASD 학생을 위한 효율적인 프로그램의 필수 요소에 대해 설명하는 지역 세미나를 주관합니다.

자세한 정보

일반적인 정책 문제에 대해 알아보려면 OSE 의 (518) 473-2878에 연락하거나 다음 위치에 있는 현지 특수 교육 품질 보증 지역 사무소에 문의하십시오.

동부 지역 사무소

Albany, NY
(518) 486-6366

서부 지역 사무소

Batavia, NY
(585) 344-2002

중부 지역 사무소

Syracuse, NY
(315) 428-4556

허드슨 밸리 지역 사무소

Albany, NY
(518) 473-1185

롱아일랜드 지역 사무소

Hauppauge, NY
(631) 952-3352

뉴욕시 지역 사무소

Brooklyn, NY
(718) 722-4544

비지구 단위 사무소

Albany, NY
(518) 473-1185

장애인을 위한 기술 관련 지원(Technology Related Assistance for Individuals with Disabilities: TRAIID) 프로그램

프로그램 목표

장애인이 필요한 보조 기술 서비스와 장치를 이용할 수 있도록 지원합니다.

자격

모든 연령의 장애인, 장애인의 가족 구성원, 서비스 제공자, 고용주, 교육자 및 장애 문제와 보조 기술에 관심이 있는 사람이 서비스를 이용할 수 있습니다.

설명

TRAIID 프로그램은 보조 기술이 필요한 장애인의 개별 요구에 대응하는 시스템을 지원합니다.

TRAIID 프로그램을 통해 필요에 맞는 보조 기술 서비스와 장치에 대해 알아보고 이를 확보하여 이용할 수 있습니다. TRAIID는 연방 자금의 지원을 받아 뉴욕주의 장애인 보호 수준 향상 및 권익 주장 위원회(Commission on Quality of Care and Advocacy for Persons with Disabilities: CQCAPD)에서 운영됩니다.

뉴욕주 거주자인 경우 기관의 수신자부담 전화번호(다음 페이지 참조)로 연락하여 보조 기술을 비롯한 여러 장애 관련 문제에 대한 정보를 문의할 수 있습니다. 정보를 제공하는 전문 직원의 추천을 받아 다음을 이용할 수 있습니다.

- TRAIID-IN 장치 교환 서비스: 기술 장치를 구입, 판매 또는 다른 사람에게 기증하려는 사람에게 적합한 서비스입니다. 이 서비스는 CQCAPD 웹 사이트(다음 페이지 참조)를 통해 이용할 수 있습니다.
- TRAIID 직원은 보조 기술에 대한 자금 출처 및 사용 가능한 프로그램의 정책과 절차에 대해 잘 알고 있습니다.



이 프로그램은 지역 보조 기술 관련 정보와 추천, 제품 데모, 장치 대여 및 지지와 인식 확장 서비스를 제공하는 12개의 지역 TRAIID 센터에 기금을 지원합니다. 또한 이러한 센터는 뉴욕주 보건부의 조기 중재 프로그램으로부터 기금을 지원 받아 영유아 및 가족에게 보조 기술 장치 대여 서비스를 운영합니다. TRAIID는 NYSDOH MFP(Money Follow the Person) 프로그램의 기금을 받아 기관을 떠나 지역사회에서 독립적으로 생활하고자 하는 사람에게 대여하기 위한 장치를 구입합니다.

자세한 정보

가장 가까운 지역 TRAIID 센터를 찾으려면 www.cqc.ny.gov에 문의하십시오. 자료는 디스켓과 녹음 카세트에 스페인어, 점자 및 굵은 활자로 제공됩니다.

주소: NYS CQCAPD
TRAIID Program
401 State Street
Schenectady, NY 12305

전화번호: (800) 624-4143(음성/TTY/스페인어 지원)
(518) 388-2877(음성/TTY 지원)
(518) 388-2890(팩스)

정보 제공 사이트:
health.ny.gov
facebook.com/NYSDOH
twitter.com/HealthNYGov
youtube.com/NYSDOH



보건 복지부 내 보건자원서비스행정국에서 시행한
프로젝트 #D70MC06893의 일환으로 지원됨