



캘리포니아의 보호 및 지지 시스템

www.disabilityrightsca.org

수신자부담 전화: (800) 776-5746

TTY: (800) 719-5798

#8: 발달 장애 서비스 & 프로그램의 캘리포니아주 예산 삭감에 대한 사실 개요 – 2009년 7월 28일

재택 지원 서비스 (IHSS)¹

주 입법부는 DD 예산을 3억 3,400만 달러 삭감하도록 발달 서비스 부처(DDS)에 요청했습니다. 그 결과, 지역 센터에서 구매할 수 있는 서비스의 유형과 범위에 변동이 있습니다. 이 사실 개요는 재택 지원 서비스 관련 변경 내용들, 그 변경 내용의 예외 사항들, 그리고 지역 센터에서 귀하의 서비스를 변경하는 경우 어떻게 되는지를 설명합니다.

모든 카운티에서 사람들이 자신의 가정에 머물 수 있도록 지원하기 위해 서비스를 제공하는 재택 지원 서비스 (IHSS) 프로그램을 시행합니다. 사람들이 스스로 수행할 수 없는 서비스들입니다. 카운티는 귀하께서 집에서 안전하게 머무실 수 있기 위해 서비스가 필요한지 판단해야 합니다. 카운티는 귀하께 IHSS 서비스를 제공하기 위해 다른 사람에게 비용을 지불합니다.

¹들은 Budget Trailer Bill (TBL) ABx4 9의 일부입니다. http://info.sen.ca.gov/pub/09-10/bill/asm/ab_0001-0050/abx4_9_bill_20090728_chaptered.pdf에서 법규를 확인하실 수 있습니다.

재택 지원 서비스에 영향을 미치는 변경 내용들은 복지 & 기관 코드, 조항 4689.05에서 확인하실 수 있습니다.

법규가 어떻게 변경되었나

새로운 법률은 다음과 같은 방법으로 지역 센터에서 일부 서비스를 받을 수 있는 귀하의 재량을 변경합니다.

- a. 면제 요건을 충족시키지 않는 한, 지역 센터는 귀하께서 **IHSS** 서비스 수혜 기준에 부합하지만 그 서비스를 신청하지 않을 때, 카운티의 **IHSS** 프로그램을 통해 이용할 수 있는 서비스 비용을 지급할 수 없습니다;
- b. 지역 센터는 **IHSS** 서비스를 지원하는 시간과 승인되는 시간 사이의 지원 서비스에 대하여 비용을 지급할 수 있지만, 서비스에 대하여 지역 센터에서 지급하는 비용은 거주하는 카운티의 **IHSS** 시급보다 더 많을 수 없습니다. 지역 센터들은 서비스를 구매하기 전에 귀하의 필요를 충족시키기 위해 일반 서비스를 이용해야 합니다.² **IHSS**는 일반 서비스이며, 따라서 지역 센터는 **IHSS** 서비스를 대체하기 위한 생활 지원 서비스를 구매할 수 없습니다.
- c. 지역 센터들은 서비스를 구매하기 전에 귀하의 필요를 충족시키기 위해 일반 서비스를 이용해야 합니다.² **IHSS**는 일반 서비스이며, 따라서 지역 센터는 **IHSS** 서비스를 대체하기 위한 생활 지원 서비스를 구매할 수 없습니다.

면제

지역 센터 책임자는 규칙에 예외를 둘 수 있으며, 귀하가 **IHSS** 서비스를 지원하지 않는다 하더라도, 예외를 보장하는 “특별한 사정”이 있으면서 그 내용이 개인별 프로그램 계획 (**IPP**)에 기록되어 있는 경우, 서비스에 대한 비용을 지급할 수 있습니다.

귀하께서 면제 대상이 된다고 생각하시는 경우 어떻게 해야 하나

귀하께서 스스로 면제 자격이 있다고 생각하는 경우, 서비스 코디네이터에게 문의하시거나, **IPP** 미팅을 열어야 합니다. **IPP** 미팅은 귀하께서 요청하신 후 30일 이내에 열려야 합니다.³ 그 미팅에서 **IPP** 팀은 면제 기준 및 면제가 귀하께 적용되는지 여부를 논의해야 합니다.

² 복지 & 기관 코드 조항 4648.

³ 복지 & 기관 코드 조항 4646.5(b).

예를 들어서, 귀하께서 **IHSS** 서비스 기준에 부합하지만 서비스를 신청하지 않고, 그럼에도 지역 센터가 그런 서비스들의 비용을 지급해주길 원하시는 경우, **IHSS** 를 신청할 수 없는 특별한 사정을 논의해야 합니다. 지역 센터가 귀하의 면제 자격 여부에 동의하지 않는 경우, 지역 센터는 귀하께 통지서를 송부합니다. 귀하께서 동의하지 않으시는 경우, 청문을 요청하실 수 있습니다. 아래에 요약된 절차를 따르십시오.

지역 센터가 귀하의 서비스를 변경하려는 경우 어떻게 하나?

지역 센터가 귀하의 서비스를 변경하려는 경우, **IPP** 미팅을 열어 변경에 관하여 귀하와 의견 일치에 이르거나, 귀하께 서면 통지를 해야 합니다.⁴ 통지는 변경이 적용되기 전 **30** 일 이내에 해야 합니다.⁵ 통지에 다음 정보가 포함되어야 합니다:

- 지역 센터가 취하는 조치;
- 지역 센터가 그러한 결정을 하게 된 이유에 관한 기본적인 사항
- 조치에 대한 이유
- 발효일; 그리고
- 그 조치를 뒷받침하는 구체적인 법규, 규정 또는 정책.⁶

귀하께서 이미 서비스를 받고 계시면서 지역 센터의 결정에 동의하지 않고, 서비스를 계속 받으시려는 경우, 통지 수령 후 **10** 일 이내에 공정한 청문을 요청하셔야 합니다. 그렇지 않으면, **30** 일 이내에 요청을 하셔야 합니다.⁷ 그렇지 않은 경우, 요청은 **30** 일 이내에 이루어져야 합니다.⁸ 귀하께서 면제 요건에 부합하는 경우, “면제 요건에 해당한다”는 내용을 정당한 청문 요청서에 추가로 덧붙이십시오.

지역 센터의 결정에 이의를 제기하는 방법에 대하여 더 중요한 정보를 확인하시려면 사실 개요, 정당한 절차 및 청문 권리를 참조하시기 바랍니다.

⁴ 통상 귀하께 필요한 서비스에 관한 결정은 **IPP** 팀에서 이루어져야 합니다. 복지 & 기관 코드 조항 **4646.4(a)-(c)**. 그렇지만, 법률은 지역 센터에서 귀하의 동의없이 귀하의 **IPP** 에서 서비스를 축소, 종료 또는 변경하려는 경우, 먼저 **30** 일 기한의 통지를 해야 합니다. 복지 & 기관 코드 조항 **4710**.

⁵ 복지 & 기관 코드 조항 **4710**.

⁶ 복지 & 기관 코드 조항 **4701**. 정보는 귀하께서 이해하시는 언어로도 제공되어야 합니다.

⁷ 복지 & 기관 코드 조항 **4715**.

⁸ 복지 & 기관 코드 조항 **4710.5(a)**.