



캘리포니아의 보호 및 지지 시스템

www.disabilityrightsca.org

수신자부담 전화: (800) 776-5746

TTY: (800) 719-5798

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

생활 지원 서비스¹

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 생활 지원 서비스 프로그램의 변경 내용들, 그 변경 내용의 예외 사항들, 그리고 지역 센터에서 귀하의 서비스를 변경하려는 경우 어떻게 되는지 설명합니다.

법규가 어떻게 변경되었나

변경 내용에 의거하여:

1. IPP (개인 프로그램 계획) 팀은 적절하고 가능한 모든 당연하고 일반적인 지원들이 가능한 최대한의 범위까지 제공되고 있는지 확인해야 합니다. 당연한 지원이란 가족 또는 친구들에 의한 지원을 포함합니다. 일반적인 지원이란 기타 공공 기관에서 제공하는 커뮤니티 서비스들입니다. 일반적인 지원은 저렴한 주택, Medi-Cal 및 IHSS를 위한 Section 8 바우처를 예로 들 수 있습니다.
2. 한 가정에서 같이 거주하는 수요자들은 동일한 생활 지원 서비스 (SLS) 제공자를 이용해야 합니다. 그렇지만 동일한 SLS 제공자는

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.pdf 에서 법규를 확인하실 수 있습니다.

생활 지원 서비스는 복지 & 기관 코드, 조항 4689에서 확인하실 수 있습니다.

수요자의 IPP 에 명시된 특정한 필요성이 부합될 때에만 이용할 수 있습니다

3. 지역 센터들은 SLS 판매자들이 부과하는 행정 비용이 필요하고 합당한지, 그리고 최대 비용 효과적인 요율 방식이 SLS 서비스 제공자들의 협의된 요율 결정에 이용되는지 확인해야 합니다.
4. SLS 기반에서의 임대, 담보, 임대료 지불, 가계비 등은 수요자 및 수요자와 함께 거주하는 동거인의 책임입니다

주택 비용 또는 가계비의 지역 센터 지불에 대한 제한의 면제

지역 센터 책임자가 제한적인 상황에서, 2 가지 조건이 충족되는 경우, 지역 센터가 SLS 수요자의 임대, 담보, 임대료, 가계비를 지급할 수 없다는 규칙에 예외를 둘 수 있습니다. 지역 센터 책임자는 다음 내용을 서면으로 명시해야 합니다: (1) IPP 추가조항에 명시된 대로 수요자에게 독특한 특정 간호 필요성을 충족시키기 위해 지급이 필요하고, (2) 수요자의 명시적인 의료, 행동, 또는 심리적 상태가 본인 또는 다른 사람의 건강 및 안전 위험을 제기한다.

지역 센터가 임대, 담보, 또는 임대료를 지불하거나, 가계비를 지출할 때:

- SLS 제공자들은 모든 일반적이고 당연한 지원을 함에 있어서 수요자를 지원해야 합니다. 지원은 수요자의 필요성과 일치해야 합니다.
- 모든 유료 동거인과 함께 거주하는 지원 담당 직원들은 자신 몫의 임대, 담보, 임대료, 가계비를 계속 지불해야 합니다.
- 귀하의 IPP는 계속되며, 서비스가 귀하께 적절해야 함을 명심하십시오.

수요자의 IPP 에 명시된 대로 수요자의 필요를 충족시키기 위해 필요하다고 여겨지지 않는 한, 지역 센터는 수요자의 임대, 담보, 임대료, 가계비를 6 개월 이상 지급할 수 없습니다. 지역 센터는 매 분기마다 수요자의 필요성을 검토하며, 지역 센터 책임자는 2 가지 면제 조건이 계속 충족되는지 1 년마다 IPP 추가 조항에서 확인해야 합니다.

현재 주택 비용 또는 가계비에 대해 지역 센터 지불금을 받고 있는 개인에 대한 면제

지역 센터가 2009년 7월 1일 이전에 수요자의 임대, 담보, 임대료, 또는 가계비를 지급하고 있는 경우, 지역 센터는 IPP 미팅에서 위의 면제 요건들이 충족되는지 판단해야 합니다. 기획 팀에서 지급이 더 이상 적절치 않다고 판단하는 경우, 지역 센터는 계속 예외를 적용하고, 적정 과도 기간을 감안하여 계속 지급해야 합니다. 과도 기간은 6개월을 초과할 수 없습니다.

귀하께서 면제 대상이 된다고 생각하시는 경우 어떻게 해야 하나

귀하께서 스스로 면제 자격이 있다고 생각하는 경우, 서비스 코디네이터에게 문의하시거나, IPP 미팅을 열어야 합니다. APP 미팅은 귀하의 요청 후 30일 이내에 열려야 합니다.² 그 미팅에서 IPP 팀은 면제 기준 및 면제 요건이 귀하께 적용되는지 여부를 논의해야 합니다.

예를 들어서, 귀하께서 스스로 면제 요건에 부합된다고 생각하시는 경우, IPP 미팅에서 귀하께만 특별한 특정 간호 필요성 및 기록상의 의료, 행동, 또는 정신병리학적 상태가 건강 및 안전 위험을 제기하는지를 논의해야 합니다. 지역 센터가 귀하의 면제 자격 여부에 동의하지 않는 경우, 지역 센터는 귀하께 통지서를 송부합니다. 귀하께서 동의하지 않으시는 경우, 청문을 요청할 수 있습니다. 아래에 요약된 절차를 따르십시오.

지역 센터가 귀하의 서비스를 변경하려는 경우 어떻게 하나?

지역 센터가 귀하의 생활 지원 서비스를 변경하려는 경우, IPP 미팅을 열고 변경 내용에 관하여 귀하와 합의를 하거나, 귀하께 서면 통지를 해야 합니다.³ 통지는 변경이 적용되기 전 30일 이내에 해야 합니다.⁴ 통지에 다음 정보가 포함되어야 합니다:

- 지역 센터가 취하는 조치;
- 지역 센터가 그러한 결정을 하게 된 이유에 관한 기본적인 사항
- 조치에 대한 이유

² 복지 & 기관 코드 조항 4646.5(b).

³ 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 IPP에서 서비스를 축소, 종료 또는 변경하려는 경우, 먼저 30일 기한의 통지를 해야 합니다. 복지 & 기관 코드 조항 4710.

⁴ 복지 & 기관 코드 조항 4710.

- 발효일; 그리고
- 그 조치를 뒷받침하는 구체적인 법규, 규정 또는 정책.⁵

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.⁶ 그렇지 않은 경우, 요청은 **30** 일 이내에 이루어져야 합니다.⁷ 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.

⁵ 복지 & 기관 코드 조항 4701. 정보는 귀하께서 이해하시는 언어로도 제공되어야 합니다.

⁶ 복지 & 기관 코드 조항 4715.

⁷ 복지 & 기관 코드 조항 4710.5(a).