

Руководство по самооценке и беспристрастном слушании программы IHSS

Июнь 2019 г., Выпуск № 5013.07 - Английский

Данное руководство предназначено для предоставления вам помощи в подготовке к первоначальной оценке по приему или ежегодному пересмотру с работником вашей окружной программы IHSS. Данное руководство также поможет вам представлять себя и других на беспристрастных слушаниях в случаях, когда возникает конфликт по поводу количества требуемых вам часов Программы оказания услуг поддержки на дому (IHSS, In-Home Supportive Services).

Проведение самооценки поможет вам определить, сколько часов вам требуется, и на что вам нужно обратить внимание работника программы IHSS, проводящего вашу оценку. Данное руководство не охватывает всю информацию о том, как работает программа IHSS. Пожалуйста, прочтите другие наши публикации по программе IHSS или позвоните нам, если у вас имеются вопросы, касающиеся других аспектов, которые не охватываются данным руководством, таких как правила программы IHSS касательно сверхурочного времени, альтернативные источники, проблемы с процессом апелляции или слушания (например, отказ принять доверенность), или вопросы, связанные с лицами, законно получившими вид на постоянное жительство, или ветеранами, нуждающимися в услугах программы IHSS.

Другие наши публикации по программе IHSS вы найдете по данной ссылке:

<https://www.disabilityrightsca.org/publications/in-home-supportive-services-ihss>

Данное руководство разделяется на 3 части.

1. **Часть первая** описывает оценки программы IHSS и то, как следует к ним подготовиться, вопросы и ответы по программе IHSS, как запросить и подготовиться к слушанию, и чего ожидать во время слушания.

2. **Часть вторая** - это рабочая таблица по проведению самооценки для определения количества требуемых вам часов.
3. **Часть третья** содержит примеры, в которых клиенты программы IHSS объясняют, почему им необходимы дополнительные часы программы IHSS.

Часть первая: Оценки программы IHSS и беспристрастные слушания

В чем заключается процесс оценки программы IHSS?

В процессе оценки программы IHSS работник от округа придет к вам домой с целью определить, какие услуги вы имеете право получить, и сколько часов вы получите в месяц. Вам будет проведена окружная оценка:

- когда вы подаете заявку на получение услуг программы IHSS в первый раз,
- обычно раз в год, и
- каждый раз, когда вы запрашиваете ее проведение. Округ должен провести оценку в течение 30 дней с момента вашего запроса и предоставить вам Уведомление о действии (NOA, Notice of Action) от программы IHSS.

Ваше уведомление NOA от программы IHSS сообщит вам количество часов, которое вам требуется по решению округа на каждую из задач программы IHSS, с выполнением которых вам нужна помощь. Количество времени в вашем уведомлении NOA от программы IHSS будет указано в часах и минутах. Ваше уведомление NOA от программы IHSS также будет содержать информацию о вашем праве на подачу апелляции.

Как округ измеряет потребность в услугах программы IHSS?

- Законодательные и нормативные акты
 - Стандарты определения индивидуальных потребностей в услугах установлены в Разделе 12300 Кодекса законов об учреждениях и услугах социального обеспечения (Welfare and Institutions Code).
 - Вы должны быть не в состоянии выполнять необходимые вам задачи по причине вашего нарушения здоровья.
 - Вам нужны данные услуги, чтобы вы могли (1) безопасно оставаться в вашем собственном доме или там, где вы предпочитаете жить и/или (2) установить и поддерживать условия независимого проживания.

- Количество времени, которое будет для вас утверждено, основано на количестве времени, которое требуется вашему поставщику услуг на выполнение установленных задач.
 - Время на исполнение услуг, предназначенных только для вашего "комфорта", не выделяется.
 - Максимальное количество часов - 283 часа в месяц.
- Рекомендации штата по распределению часов на выполнение задач: подробную информацию о Рекомендациях по распределению часов на выполнение задач (HTG, Hourly Task Guidelines) вы найдете в Информационном сообщении по всем округам (ACIN, All County Information Notice) № I-82-17 (5 декабря 2017 г.), доступном на интернете по адресу: <http://www.cdss.ca.gov/inforesources/2017-All-County-Information-Notices>

Рекомендации HTG советуют социальным работникам окружной программы IHSS определить степень функционирования, используя предоставленные градации, а затем выделить часы, основываясь на выбранной градации.

Шаг первый: Определить степень функционирования

Социальные работники программы IHSS должны определить, сколько помощи вам потребуется для выполнения **каждой из задач программы IHSS**. Для этой цели они используют Руководства HTG. Социальный работник программы IHSS начинает с оценки уровня вашего функционирования при выполнении каждой из следующих задач:

- Бытовые услуги (работа по дому);
- Стирка;
- Походы по магазинам и выполнение поручений;
- Приготовление пищи/уборка после еды;
- Способность передвигаться (ранее Перемещение внутри дома);
- Купание, гигиена полости рта и уход за внешностью/рутинная процедура умывания лежачего больного (купание и уход за внешностью);
- Одевание/протезные устройства (одевание);

- Уход за кишечником и мочевым пузырем;
- Перемещение (изменение положения);
- Прием пищи;
- Дыхательные движения;
- Память;
- Ориентация; и
- Здравомыслие.

Градации могут варьироваться от 1 до 5. Например, градация номер 1 означает, что вы независимый человек и можете выполнить задачу программы IHSS без посторонней помощи, тогда как градация номер 5 означает, что вы не можете выполнить задачу программы IHSS с посторонней помощью или без. Градации программы IHSS, основанные на вашем уровне функционирования, являются следующими:

Градация 1: Вы независимы - **способны выполнять задачи программы IHSS без посторонней помощи.** Клиенту, попадающему в градацию 1 в какой-либо из задач, часы для данной услуги не выделяются.

Градация 2: Вы можете выполнять задачи программы IHSS со **словесной помощью**, такой как напоминание, наставничество или побуждение со стороны поставщика услуг программы IHSS.

Градация 3: Вы можете выполнять задачи программы IHSS с **определенной помощью**, включая, помимо прочего, физическую помощь со стороны поставщика услуг программы IHSS.

Градация 4: Можете выполнять задачи программы IHSS, но только при **условиисущественной помощи** со стороны поставщика услуг программы IHSS.

Градация 5: Вы **не можете выполнять задачу программы IHSS**, с помощью поставщика услуг программы IHSS или без.

Если ваш уровень функционирования изменяется в течение месяца, функциональная градация для каждой из задач должна отражать ваш уровень функционирования в те дни, когда вам было тяжелее исполнять поставленные задачи.

Шаг 2: Использовать Рекомендации по распределению часов на выполнение задач для утверждения времени на основании уровня функционирования

Следующий шаг заключается в использовании Рекомендаций НТГ для определения количества времени, которое может быть утверждено на каждую из задач. Данное руководство предназначено для того, чтобы помочь социальному работнику программы IHSS с определением количества времени, которое должно быть предоставлено на **каждую из задач программы IHSS**, для выполнения которой Вам необходима помощь. Данное руководство также поможет социальным работникам программы IHSS определить ситуации, в которых должны быть сделаны исключения, чтобы клиент программы IHSS мог получить соответствующую помощь с выполнением каждой из задач программы IHSS.

Например, Рекомендации НТГ предоставляют промежуток времени (от небольшого до длительного) на каждую градацию функционального индекса для каждой из задач программы IHSS, с которой вам требуется помощь. Таким образом, если вы попадаете в градацию 2 в задаче одевания, вы можете иметь право на определенный промежуток времени. Имейте в виду, Рекомендации НТГ могут использоваться только в том случае, если они удовлетворяют ваши индивидуальные обстоятельства. Это означает, что вы можете получить больше или меньше времени, чем то, что указано в Рекомендациях НТГ, при условии, что социальный работник документально подтвердит причину, по которой вам требуется большее или меньшее количество времени. Часть 3 данного руководства предоставляет примеры того, когда Рекомендации НТГ не являются целесообразными по причине индивидуальных обстоятельств.

- Ведение журнала
 - Ключевой частью подготовки к оценке и независимому слушанию являются записи в журнал задач, выполняемых каждый день, и времени, которое занимает выполнение каждой из задач. Это необходимо для того, чтобы вы могли получить необходимое вам количество времени для выполнения каждой из задач программы IHSS, с выполнением которой вам требуется помощь. Люди редко отдают себе отчет в том, сколько различных задач входит в их опеку и сколько времени занимает каждая из задач.
 - Пример: время уборки в случае инцидента с недержанием в ванной комнате (которое входит в уход за кишечником и

мочевым пузырем) - это не только время, которое уходит на саму уборку, но и время, которое уходит на подготовку моющих средств и их сбора после окончания работ. Если инцидент включает в себя выделение телесных жидкостей или испражнений, вам понадобится включить дополнительное время для использования универсальных мер безопасности. Универсальные меры безопасности включают в себя мытье рук и использование перчаток или маски, когда вы имеете контакт телесными жидкостями и отходами (мочей, экскрементами, кровью, вагинальными выделениями, спермой, гноем, слюной) или прикасаетесь к грязному белью, одежде или другим вещам, испачканным телесными жидкостями.

- Время, требующееся на выполнения какой-либо задачи, может меняться ежедневно. Например, процесс одевания человека, страдающего церебральным параличом со спастической квадриплегией, может в какой-то день занять в два раза больше времени, чем в другой день по причине различной степени гибкости конечностей. Программа IHSS вычисляет количество часов по среднему количеству времени, поэтому очень важно иметь представление о том, сколько времени может занять выполнение задачи.
- Социальные работники программы IHSS не всегда могут определить, что вам требуется больше времени, чем то, что предлагается в Рекомендациях НТГ. Помните, что **вы имеете право на получение того количества времени, которое у вас занимает выполнение каждой из задач программы IHSS, для выполнения которой вам требуется помощь**. Поэтому очень важно, чтобы вы и ваш поставщик услуг вели учет всех задач программы IHSS, с которыми вам необходима помощь, и количества времени, которое требуется вам для выполнения каждой из задач. Мы советуем вам делать это на протяжении по крайней мере 2 недель до прихода окружного работника для проведения первоначальной оценки или переоценки.
- Если поводом для следующего визита окружного работника программы IHSS является переоценка, пересмотрите количество

часов, утвержденное на данный момент на выполнение определенных задач. Если утвержденное время выходит за рамки промежутка времени, выделенного для какой-либо из задач, будьте готовы объяснить, почему вам требуется дополнительное время (больше, чем то, что разрешается Рекомендациями НТГ) на выполнение задач программы IHSS, с которыми вам требуется помощь.

Как я могу провести свою собственную оценку?

Заполните рабочую таблицу программы IHSS в Части второй до проведения вашей оценки на дому или слушания. Данная рабочая таблица поможет вам вести учет времени, которое требуется вам на выполнение каждой из задач программы IHSS. Данная рабочая таблица, как и форма окружной оценки, рассчитана на промежуток времени в 1 неделю, за исключением бытовых услуг, на которые выделен 1 месяц. Когда вы отметите, сколько времени вам требуется в течение недели для выполнения каждой из задач программы IHSS, с которой вам требуется помощь, вы можете сравнить это с временными рамками Рекомендаций НТГ. Если вам требуется больше времени, чем то, что предлагают Рекомендации НТГ на основании вашего уровня функционирования, вы можете получить дополнительное время при условии, что ваш социальный работник документально подтвердит (т.е. напишет в вашем деле по программе IHSS причину, по которой вам требуется дополнительное время), почему вам требуется дополнительное время.

В данном руководстве мы используем формат в часах и минутах, описанный в Письме ACIN №I-82-17 (5 декабря 2017 г.), которое вы найдете в интернете по адресу: <http://www.cdss.ca.gov/inforesources/2017-All-County-Information-Notices> Ваше Уведомление NOA от программы IHSS также использует формат в часах и минутах.

Если вам необходимо больше времени по программе IHSS, чем то, что предлагается Рекомендациями НТГ (см. ссылку на Письмо ACIN № I-82-17 выше), напишите причины, по которым вам требуется дополнительное время. Часть третья данного руководства является списком "Факторов или причин для запроса дополнительного времени по программе IHSS" ("Factors or Reasons Why More IHSS Time Is Needed"), которые мы встречали в конкретных случаях, и которые могут помочь вам в перечислении ваших

причин. Некоторые из данных причин могут быть применимы в вашей ситуации.

Как я могу подготовиться к окружной оценке?

Целью домашнего визита является определение задач, которые вы можете и не можете выполнять самостоятельно, услуги, в которых вы нуждаетесь, и время, которое требуется вашему поставщику услуг на их выполнение. Вашей задачей является помочь работнику окружной программы IHSS получить правильное представление о ваших потребностях в уходе и в особом уходе, и о том сколько на это необходимо времени. Очень важно, чтобы вы вели себя честно и открыто. Не преуменьшайте ваши трудности, связанные с вашим нарушением здоровья, и ваши потребности в уходе, потому что вы можете таким образом не получить необходимые вам часы. Объясните все подробно, даже если вы чувствуете себя неловко, чтобы окружной работник понял вашу ситуацию.

Приготовьте рабочую таблицу программы IHSS в Части второй с часами, которые по вашему мнению вам необходимы, до прихода окружного работника. Имейте в виду, что округ утвердит только те часы, в которых вы действительно нуждаетесь, и не даст вам разрешение на дополнительное время для услуг "комфорта". Пример услуг комфорта включает в себя дополнительную уборку пыли, чтобы все выглядело красиво.

Будьте готовы объяснить часы, указанные в вашей рабочей таблице. Сделайте список, чтобы ничего не забыть:

- какие услуги вам требуются или какие задачи для вас выполняет поставщик услуг
- как вы определили время, которое занимает выполнение каждой из задач, (это особенно важно, если существуют различия между тем количеством времени, которое было утверждено для вас ранее округом, и тем, которое по вашему мнению вам требуется на данный момент)
- почему рекомендации штата по распределению часов на выполнение задач не соответствуют вашим потребностям в уходе (может не применяться в вашей ситуации).
- какие особые обстоятельства должны быть рассмотрены

Как я могу документально подтвердить особые обстоятельства?

Получите документацию от вашего врача, в которой объясняются ваши особые потребности. Примеры:

- справка о том, что вам требуется свободная от пыли среда по причине аллергий или проблем легочного/респираторного характера
- справка, подтверждающая проблемы с кишечником и мочевым пузырем
- справка о ваших потребностях в смене постельного белья чаще чем два раза в месяц

Что представляют собой парамедицинские услуги?

Парамедицинские услуги предписываются врачом для поддержания вашего здоровья, и их выполнение требует определенной подготовки и здравого смысла. Типичные услуги включают в себя уколы, ирригация колостомы, установка/уход за катетером, отсасывание, кормление при помощи гастронмической трубки и назогастрального зонда, уход за дыхательным и кислородным препаратом, лечение каловой пробки, работу над амплитудой движений с целью улучшения функционирования, уход за ранами/пролежнями, и другие услуги, требующие стерильных процедур. Запросите достаточно времени для полного выполнения услуги, от подготовки до уборки. Поставщики услуг иногда не запрашивают дополнительного времени, которое может потребоваться для ведения учета - например для проверки на диабет и введения уколов.

Парамедицинские услуги важны тем, что люди, нуждающиеся в сложной медицинской помощи, могут оставаться жить дома вместо того, чтобы переезжать в дом престарелых. Только врачи могут решить, какие услуги должен предоставить округ, и сколько часов он должен оплатить. Округ не имеет права урезать прописанное врачом количество часов на выполнение услуг. Поставщики услуг не обязаны иметь какую-либо особую лицензию для выполнения услуг.

Чтобы иметь право на получение данной услуги:

- Врач должен заполнить и подписать заказ на услуги с указанием требуемых часов: Ваш врач определяет условия предоставления

права на получение услуг, подписывая заказ, предписывающий услуги и часы, требуемые для их выполнения. Округ может послать форму для заполнения вашему врачу. Уведомите офис врача о том, что к ним придет эта форма и что вы можете принимать участие и помочь с ее заполнением.

- Вы совершенно не в состоянии выполнять данную услугу:
Определенное нарушение психических или физических способностей мешает вам это сделать, например вводить укол или менять катетер.
- Выполнение данной услуги требует обучения и здравомыслия:
Поставщик услуг обучается врачом или другим специалистом в области здравоохранения в том, какие шаги надо предпринимать и как исполнять каждый из шагов, чтобы завершить выполнение услуги. Подобные шаги требуют от поставщика услуг внимательного наблюдения за вами во избежание ошибок.

Парамедицинскую форму SOC 321 вы найдете в Интернете по адресу:
<http://www.cdss.ca.gov/cdssweb/entres/forms/English/SOC321.pdf>

Округа используют несколько различных тактик для того, чтобы отказать или изменить парамедицинские услуги, утвержденные врачом. Есть способы не дать этим тактикам сработать.

- Если Округ сообщает вам, что определенные услуги могут быть не утверждены как парамедицинские услуги. Ваш ответ:
Проконсультируйтесь по данной услуге с врачом. Объясните, что любая услуга, плата за которую взимается как за квалифицированный сестринский уход в рамках программ Medi-Cal/Medicare, соответствует необходимым критериям. Врачи, как правило, знают, какие услуги попадают в данную категорию.
- Округ пытается убедить врача изменить предписание на вид услуг или количество часов. Ваш ответ: Проконсультируйтесь сначала с врачом и пусть он подтвердит количество часов, основанных на ваших журнальных записях, обсудите ваше состояние и потребность защитить взаимоотношения врача с пациентом от вмешательства извне. Объясните, что решение врача на подписанной Форме SOC 321 является окончательным, и округ обязан ему подчиниться.

- Окружная медсестра наблюдает за вами один день и утверждает меньшее количество часов на основе своих наблюдений и звонит врачу. Ваш ответ: Журнальные записи указывают на то, что время меняется; среднее количество требуемого времени больше, чем в день наблюдения.
- Округ говорит, что услуги вам предоставит агентство по медицинскому уходу на дому, и что вам следует обратиться сначала туда. Ваш ответ: Агентство по медицинскому уходу на дому не является альтернативным источником, так как агентство по медицинскому уходу на дому предоставляет кратковременные услуги.
- Округ говорит, что развитие амплитуды движений является услугой персонального ухода, право на получение и часы на выполнение которой устанавливаются округом. Ваш ответ: Когда врач предписывает развитие амплитуды движений для одновременного улучшения и поддержания функций, это является парамедицинской услугой.

Дополнительную информацию о парамедицинских услугах и советы о том, как их получить, вы найдете, прочитав нашу парамедицинскую публикацию, расположенную по адресу: <https://www.disabilityrightsca.org/publications/the-ihss-program-covers-paramedical-services>

Что представляет собой защитный надзор?

Защитный надзор представляет собой наблюдение за людьми, страдающими тяжелыми психическими расстройствами, с целью не дать им причинить себе вред, проживая дома. Поставщик услуг программы IHSS может получать плату за наблюдение за клиентом программы IHSS с целью предотвращения травм или несчастных случаев, когда клиент нуждается в круглосуточном наблюдении и может безопасно проживать дома при условии получения подобного надзора. Защитный надзор важен тем, что клиенты программы IHSS могут получить большое количество ежемесячных часов - как минимум 195 часов для лиц с нетяжелыми нарушениями и 283 часа для лиц с "тяжелыми нарушениями". Клиенты программы IHSS получают максимальное количество часов (195 или 283), даже если округ урезает часы для какой-нибудь другой услуги программы IHSS.

Право на получение данной услуги предоставляется в следующих случаях:

- Человек должен продемонстрировать наличие какого-нибудь тяжелого психического расстройства, неспособность здраво рассуждать (склонность принимать плохие решения касательно здоровья или безопасности), спутанность сознания/дезориентация (склонность забредать куда-то, теряться, путать людей, дни или время дня), или плохую память (склонность забывать начать или закончить что-либо). Подобные расстройства могут произойти при интеллектуальных нарушениях, аутизме, деменциях, и психических отклонениях.
- Человек должен подвергаться риску получения травмы в случае, если он остается дома один (может уйти из дома, впустить в дом незнакомцев, включить газ на плите, зажечь огонь, оставить воду включенной, съесть не ту пищу или что-нибудь несъедобное, биться головой, кусать самого себя, царапаться, использовать ножи или другие острые предметы домашнего обихода).
- Человек должен нуждаться в круглосуточном надзоре (друзья или родственники, живущие в доме, учителя в школе или дневной программе, и водители машины или автобуса).

Округ может послать лечащему врачу форму с запросом на получение информации о психологическом состоянии клиента, если этому человеку может потребоваться защитный надзор. Предупредите офис врача о том, что к ним придет эта форма, чтобы вы могли помочь ему с ее заполнением. Вы также можете загрузить эту форму сами и отдать ее врачу на заполнение. Эту форму вы найдете по адресу :

<http://www.cdss.ca.gov/cdssweb/entres/forms/English/SOC821.PDF>

Как проходит оценка детей на право получения защитного надзора?

На странице 6 Письма по всем округам (ACL, All County Letter) сказано, что округ обязан следовать 4-этаповому процессу определения права индивидуума на получение защитного надзора. Он должен определить:

- 1) Является ли несовершеннолетний ребенок не способным к саморегуляции по причине психического расстройства/психического заболевания?
- 2) Если несовершеннолетний ребенок страдает психическим расстройством/психическим заболеванием и не способен к

саморегуляции, существует большая вероятность, что он/а будет принимать участие в потенциально опасных видах деятельности.

- 3) Требуется ли ему/ей также "**больше надзора**", чем несовершеннолетнему ребенку аналогичного возраста, который не страдает психическим расстройством/психическим заболеванием согласно судебному ордеру Гарретт против Андерсона (Garrett v. Anderson)? **"Больше надзора" может означать большее количество времени, более пристальный надзор, или и то и другое.** Дополнительный требуемый надзор должен представлять собой значительно больше, чем обычный уход за детьми, и касаться не только функциональных ограничений ребенка, но также дать ребенку возможность безопасно проживать в собственном доме благодаря данной помощи. Например, ребенок без ограниченных возможностей осознает, что ему больно, и прекратит опасное поведение. Ребенок с нарушением психического здоровья может не осознать, что ему больно, и будет продолжать причинять себе боль, пока его не перенаправят. Дополнительный надзор может быть необходимым, потому что существует постоянная потребность в более пристальном надзоре (например, присмотре за ребенком) и постоянная потребность перенаправлять ребенка, чтобы избежать травм.
- 4) Если требуется "больше надзора", нужен ли круглосуточный надзор, чтобы несовершеннолетний ребенок мог безопасно оставаться дома?

Вы можете ознакомиться с Письмом ACL 15-25 в интернете по адресу:
<https://www.cdss.ca.gov/lettersnotices/EntRes/getinfo/acl/2015/15-25.pdf>

Другие Письма ACL о защитном надзоре включают в себя:

Письмо ACL 98-87 в интернете по адресу:

<https://www.cdss.ca.gov/lettersnotices/entres/getinfo/acl98/98-87.PDF> и,

Письмо ACL 17-95 в интернете по адресу:

<https://www.cdss.ca.gov/Portals/9/ACL/2017/17-95.pdf?ver=2017-09-14-113431-017>.

Что мне делать если мне отказали в защитном надзоре?

Округа могут найти множество обыденных отговорок, чтобы отказать кому-нибудь в праве получения данной услуги. Вот список и некоторые способы их оспаривания.

Имеет ли место тяжелое психическое расстройство?

- Основание округа: Тяжелое психическое расстройство не наблюдалось во время домашнего визита. Ваш ответ: Ваши ежедневные записи в журнале, заявление врача, документация регионального центра; домашний визит был слишком коротким, наблюдали за поведением и не ответили на вопросы по рекомендациям; документ по окружной оценке показывает наличие тяжелого психического расстройства.
- Основание округа: Клиенту требуется защитный надзор по причине физического нарушения, а не психического расстройства. Ваш ответ: Клиент не отдает себе отчет в физических нарушениях по причине психического расстройства, не понимает или не придает значения последствиям действий на физические нарушения (пробует вставать или ходить самостоятельно, когда он/а не в состоянии делать этого без риска нанесения травмы, будет кушать сладкое, несмотря на опасность получения травмы по причине диабета, будет пытаться снять бинт или систему или ортопедический аппарат, потому что они причиняют боль или раздражают, и т.п.).
- Основание округа: Опасное поведение вызывается физическими нарушениями. Ваш ответ: Психические расстройства также его вызывают; вы не обязаны доказывать, что психическое расстройство является единственной причиной.

Наблюдается ли опасное поведение дома?

- Основание округа: Официальный диагноз психического расстройства не доказывает потребность в данной услуге. Ваш ответ: Заявление врача, в котором описывается стандартное поведение человека с подобным диагнозом.

- Основание округа: Не было никаких телесных повреждений в последнее время. Ваш ответ: Клиент находился под пристальным надзором.
- Основание округа: Не наблюдалось никаких признаков опасного поведения во время домашнего визита окружного работника. Ваш ответ: Частота поведения не является ежечасной; был пропущен день до и день после; нельзя на основе 1 часа делать выводы о том, как проходит день.
- Основание округа: "Полный" физический паралич лишает клиента возможности совершать какие-либо опасные действия. Ваш ответ: Любое целенаправленное действие, которое является опасным, выдергивание катетера, гастронмической трубки, и. т.п.
- Основание округа: Клиент является агрессивным и антисоциальным, если он кого-то ударяет или разрушает чью-то собственность. Ваш ответ: у взрослых: самоповреждающее поведение, как например кусание себя, битье головой, разрушение чьей-то собственности, приводящее к самоповреждению, является типичным для психиатрического или психического расстройства. У детей: обычное поведение часто бывает агрессивным и антисоциальным.

Требуется ли круглосуточный надзор, и был ли он предоставлен?

- Основания округа: Клиенту не требуется круглосуточный надзор, так как он временами оказывается без надзора - например в автобусе, в машине. Ваш ответ: Клиент всегда находится под надзором, автобус/машина представляют собой контролируруемую обстановку с взрослым водителем.
- Основание округа: Клиент иногда остается один и, следовательно, не находится под круглосуточным надзором. Ваш ответ: Круглосуточный надзор - это слишком дорого, кто-то присматривает за ним, повезло, что до сих пор не было несчастных случаев, состояние клиента ухудшилось.
- Основание округа: Клиенту требуется физическое перенаправление, а не просто наблюдение или словесная команда. Ваш ответ: Надзор включает в себя перенаправление, определенное вмешательство.

- Основание округа: Семья не поощряет независимость и чрезмерно опекает человека, страдающего легкой степенью умственного нарушения. Ваш ответ: Большая независимость в прошлом приводила к травмам или ситуациям, близким к аварийным; другие специалисты (врач регионального центра) рекомендуют круглосуточный надзор.
- Основание округа: Измените обстановку для устранения риска: снимите ручки с плиты, закройте инструменты на замок; поставьте фиксатор на инвалидную коляску, пристегните клиента ремнем к инвалидной коляске; снимите ручки с кранов с горячей водой; установите более высокие перила на кровати, чтобы предотвратить блуждание ночью; привинтить мебель к полу. Ваш ответ: Невозможно ввести все изменения; иные изменения превращают дом в дом престарелых или тюремную камеру; чем старше клиент, тем меньше возможности ввести изменения, не теряя при этом отличительные черты дома.
- Основание округа: Ребенок играет на улице без присмотра взрослого. Ваш ответ: Двор огорожен забором; ребенок не может выйти за пределы; во дворе нет опасных предметов.
- Основание округа: Детям всегда требуется присмотр взрослого. Ваш ответ: Родители не всегда физически находятся в пределах видимости ребенка, не страдающего психическим заболеванием; ребенку требуется намного больше присмотра, чем обычному ребенку аналогичного возраста. Чем младше ребенок, тем более серьезными должны быть его поведенческие проблемы. сложнее всего детям младше 2 лет.
- Основание округа: Сходите на курсы по коррекции поведения ребенка для родителей. Ваш ответ: Это не решает основную проблему, прохождение курсов оказалось безрезультатным, пойдём на курсы, но нам требуется услуга надзора пока результат не будет успешным.

Клиент больше не имеет права на получение данной услуги?

Основание округа: Округ ошибочно предоставил защитный надзор; переоценка показывает недостоверность записей, послуживших основой для получения данной услуги. Ваш ответ: Нет изменений в форме SOC 293,

строке H, о градациях психических функций; нет изменений в домашних условиях или физическом состоянии клиента, немедленно подайте апелляцию, чтобы сохранить услуги программы IHSS до принятия решения. Данная форма находится в ваших документах по программе IHSS. Вы можете запросить копию данной формы у округа.

Дополнительную информацию о защитном надзоре и советы о том, как его получить, вы найдете, прочитав нашу публикацию о Защитном надзоре по адресу: <https://www.disabilityrightsca.org/publications/in-home-supportive-services-protective-supervision>

Могут ли люди, страдающие психиатрическими заболеваниями, получить услуги программы IHSS?

Да. Программа IHSS предоставляется не только людям с физическими нарушениями или нарушениями развития. Если вы страдаете психиатрическим заболеванием, вы можете иметь право на получение данных услуг, если вам требуется помощь, чтобы вы могли проживать в собственном доме или у кого-нибудь в доме. "Дом" может включать в себя квартиру, которую вы разделяете с другими людьми, или номер в гостинице. Вы не имеете право на получение услуг программы IHSS или услуг персонального ухода, если вы живете в учреждении проживания с уходом или учреждении интернатного типа. Вместе с тем, данные услуги могут помочь вам переехать из учреждения проживания с уходом на собственную квартиру или в гостиничный номер.

Ниже приводятся некоторые из причин, по которым вам могут потребоваться услуги программы IHSS, для того, чтобы вы могли проживать в собственном доме или в доме вашего родственника или друга:

- Вам требуются "напоминания", чтобы встать утром и выполнить такие задачи, как купание, уход за внешностью, одевание, прием лекарства, прием пищи. Напоминания и помощь с пошаговой последовательностью - это терминология, используемая для описания помощи, в которой нуждаются люди для того, чтобы начать определенную задачу и переходить от одного шага к другому. По причине нарушения вашего здоровья или побочных эффектов вашего лекарства, вы, возможно, не сможете делать этого без присутствия человека, который поможет вам проходить через данный процесс.

- Аналогичным образом, вам требуются "напоминания", чтобы помочь вам выполнить задачи, которые необходимы для подготовки ко сну в ночное время.
- Приготовление пищи, которое человек, возможно, не сможет выполнять систематически и безопасно без посторонней помощи.
- Напоминания кушать и пить воду.
- Походы за покупками, уборка, стирка, и планирование меню.
- Вам требуется наблюдение и вмешательство в качестве "защитного надзора", потому что вы можете рассматривать безопасную, безобидную ситуацию как ситуацию угрожающую лично вам, и требующую действий, которые могут нанести вам вред. В таком случае, вам нужно, чтобы ваше внимание было отвлечено или перенаправлено, чтобы вам помогли понять, что никакой угрозы не существует, или чтобы приняли меры для предотвращения нанесения травмы.

Работники округа, которые обрабатывают заявки на получение услуг программы IHSS, работают в основном с людьми, страдающими физическими нарушениями (которые пользуются инвалидными колясками или не могут выполнять определенные функции по причине тяжелого артрита) или когнитивными расстройствами (которые страдают умственным нарушением или деменцией). Они не привыкли получать заявки от людей, страдающих психиатрическими расстройствами. Это означает, что окружному работнику, чтобы понять зачем вам нужна помощь с уходом на дому, понадобится дополнительная помощь от вас и от людей, которые вам помогают. Вам потребуется письмо от вашего психиатра, психолога, социального работника из клиники, где вы обследуетесь, или вашего координатора медицинских услуг (или любого другого человека, который оказывает вам помощь и имеет представление о ваших нуждах). В данном письме следует указать:

- С выполнением каких задач вам требуется помощь и какого плана помощь вам требуется.
- Почему вам требуется данная помощь по причине вашего нарушения здоровья. Например, они могут объяснить, что лекарства, которые вы принимаете, в совокупности с вашим нарушением здоровья мешают вам вовремя вставать и выполнять другие утренние задачи без посторонней помощи.

- Что, если вы не получите необходимую вам помощь, это может привести к тому, что вы не сможете продолжать жить самостоятельно в вашем собственном доме или гостиничном номере или квартире.
- Что, если вы не получите необходимую вам помощь, ваше состояние может ухудшиться. Например, если вы не будете получать помощь каждый день с тем, чтобы вставать с постели и поддерживать порядок в вашей квартире, ваша повседневная жизнь может показаться хаотичной и привести вас в состояние кризиса. Если вы не получаете помощь с обеспечением организации и порядка в вашей жизни, вы подвергаетесь риску попасть в кризисное состояние, что может даже привести к поездке в отделение экстренной медицинской помощи.

Могут ли дети получать услуги программы IHSS?

Да. Дети могут получать такие услуги как:

- Услуги персонального ухода (купание, пользование туалетом, одевание, прием пищи, помощь с передвижением, и т.п.).
- Сопутствующие услуги (приготовление и планирование пищи и уборка со стола, стирка, покупка продуктов).
- Парамедицинские услуги (если таковые предписаны врачом - уколы, катетеры, зондовое кормление, отсасывание).
- Защитный надзор (круглосуточное наблюдение и надзор с целью предотвращения травм).
 - Нестандартный уход или присмотр за ребенком
 - Нужно показать, что существуют различия между ребенком с ограниченными возможностями и другими детьми этого же возраста.
- Дети не могут получить бытовые услуги

Может ли мой родитель быть моим поставщиком услуг?

Да. Если вы являетесь совершеннолетним, вы можете иметь поставщиком услуг вашего родителя без каких-либо ограничений.

Может ли родитель несовершеннолетнего ребенка быть поставщиком услуг программы IHSS для этого ребенка?

Если у вас есть несовершеннолетний ребенок, который получает услуги программы IHSS, вы можете быть родителем-поставщиком услуг при условии, что:

- Вы бросили работу или не можете найти работу, потому что вы должны ухаживать за вашим ребенком, и
- другого подходящего поставщика услуг не имеется (желающего и способного), и
- ваш ребенок подвергается риску размещения вне дома или ненадлежащего ухода.

Если оба родителя проживают дома, один из родителей может получать плату, когда второй родитель работает, учится, спит, или страдает нарушением здоровья. Ваш ребенок может также получать услуги временного ухода (от поставщика, не являющегося родителем) в размере 8 часов в неделю, пока вы делаете покупки, ходите по делам, или делаете другие вещи для вашей семьи.

Дополнительную информацию вы найдете в публикации "Разъяснение правил, касающихся несовершеннолетних клиентов, живущих с родителем(-ями)" ("Clarification of Regulations Regarding Minor Recipients Living With Parent(s)", Письмо ACL 19-02 (9 января 2019 г.) по адресу: <http://www.cdss.ca.gov/inforesources/2019-All-County-Letters>

Вам также следует ознакомиться с Письмом ACL 15-45, которое включает в себя "Вопросы и ответы по поводу несовершеннолетних клиентов, живущих с родителем(-ями)" ("Questions and Answers about Minor Recipients Living With Parent(s)" по адресу: <http://www.cdss.ca.gov/lettersnotices/EntRes/getinfo/acl/2015/15-45.pdf>.

Что мне делать, если мне отказано в просьбе стать родителем-поставщиком услуг программы IHSS?

Имеет ли родитель право быть поставщиком услуг (в состоянии и располагает временем)?

Основание округа: Родитель может работать на полную ставку (40 часов в неделю), поместив ребенка в центр по уходу за детьми после школы. Ваш ответ: Нет подходящего центра по уходу за детьми, нет возможности нанять

няню на минимальную зарплату, ребенку нужна особая стимуляция от родителя.

Основание округа: Родитель работает меньше 40 часов в неделю, но может работать на полную ставку. Ваш ответ: Частые визиты к врачу, другие чрезвычайные ситуации, или стресс не дают возможность работать на полную ставку, потерял предыдущие работы на полную ставку.

Повлияет ли доход родителя по программе IHSS на пособие SSI несовершеннолетнего ребенка?

Доход по программе IHSS, получаемый родителем несовершеннолетнего ребенка, которому этот родитель предоставляет услуги программы IHSS, не повлияет на сумму выплаты пособия SSI ребенка. Вместе с тем, другой доход, получаемый этим родителем, может повлиять на сумму выплаты пособия SSI ребенка.

Могу ли я получить услуги программы IHSS и услуги временного ухода от регионального центра?

Да. Услуги временного ухода от регионального центра отличаются от услуг программы IHSS. Вы должны иметь возможность получать услуги программы IHSS, включая защитный надзор, не теряя при этом часы услуги временного ухода. Позвоните в агентство Disability Rights California, если региональный центр попытается урезать ваши часы временного ухода по причине того, что вы получаете услуги программы IHSS.

Может ли мой(-я) супруг(-а) быть моим поставщиком услуг?

Да. Ваш(-а) супруг(-а) или кто-нибудь другой может быть оплачиваемым поставщиком услуг программы IHSS для немедицинских услуг (см. категорию 4 на бланке рабочей таблицы) и парамедицинских услуг. Ваш(-а) супруг(-а) может быть вашим поставщиком услуги защитного надзора, если:

- ваш(-а) супруг(-а) бросает работу на полную ставку; или
- не может получить работу на полную ставку по причине отсутствия другого соответствующего поставщика услуг; и
- вследствие этого существует риск неприемлемого размещения вне дома или ненадлежащего ухода.

Если ваш(-а) супруг(-а) не в состоянии предоставить вам услуги или не располагает временем для их предоставления, эти и другие услуги программы IHSS могут быть предоставлены вам другими поставщиками услуг. "Не располагает временем" включает в себя время, когда супруг(-а) находится вне дома по работе или другим необходимым причинам, или когда супруг(-а) спит или обеспечивает нужды других членов семьи.

Как я могу получить максимальное количество в размере 283 часов по программе IHSS?

Услуга предоставляется людям страдающим "тяжелым нарушением здоровья" и получающим услуги защитного надзора, или тем кому требуется как минимум 283 часа услуг программы IHSS в месяц (не включая защитный надзор). Чтобы определить, соответствуете ли вы критериям клиента "с тяжелым нарушением здоровья", подсчитайте часы в категориях "необходимых" услуг, отмеченных звездочкой (*) в рабочей таблице, в Части второй. Если сумма равняется 20 часам в неделю или более, вы соответствуете критериям клиента с тяжелым нарушением здоровья.

Если вы имеете право на получение услуги защитного надзора, вы получите 283 часа, в случае, если вы страдаете "тяжелым нарушением здоровья". Если вы не имеете права на получение услуги защитного надзора, вы получите 283 часа, если сумма часов, требуемых для вашего ухода каждый месяц, равняется этому количеству.

Если вы имеете право на получение услуги защитного надзора, вы получите как минимум 195 часов в месяц, в случае, если вы страдаете незначительным нарушением здоровья. Общее количество часов, которое вы получите, зависит от оценки округа и от того, в какой программе IHSS вы зарегистрированы. Если у вас имеются какие-либо вопросы по поводу того, в какой программе IHSS вы зарегистрированы, обратитесь сначала к вашему окружному работнику. Если у вас остаются какие-либо опасения или вопросы после вашего разговора с окружным работником, вы можете позвонить на линию приема агентства DRC по телефону 1-800-776-5746.

Если вы несогласны с предоставленными вам часами по программе IHSS, вам следует подать апелляцию и запросить проведение беспристрастного слушания.

Когда мне следует запросить проведение беспристрастного слушания?

Если округ урезает количество ваших часов или прекращает вашу программу IHSS, вы должны запросить проведение беспристрастного слушания до того, как сокращение, о котором вас оповещает Уведомление NOA программы IHSS, будет введено в действие. Если вы запросите проведение слушания до того, как должно войти в действие изменение, о котором вас оповещает Уведомление NOA программы IHSS, вы будете продолжать получать все ваши часы до конца слушания. На первой странице вашего Уведомления NOA программы IHSS будет указано, когда Уведомление NOA программы IHSS вступит в силу. Если вы не получите Уведомление NOA программы IHSS или ваше Уведомление NOA вступит в силу меньше чем через 10 дней с момента его получения вами, вам следует немедленно запросить проведения слушания и оплаты услуг на период ожидания рассмотрения дела (aid paid pending). Когда вы подадите запрос на проведение слушания, вам нужно будет объяснить, что вы не получили Уведомление NOA программы IHSS или что вы получили позднее Уведомление NOA программы IHSS. Если округ отказал вам в вашей заявке на получение услуг программы IHSS или в заявке на получение дополнительных часов, вы должны подать апелляцию в течение 90 дней.

Как я могу запросить проведение слушания?

Вы можете отправить запрос на проведение слушания при помощи интернета, по телефону, по почте, или по факсу.

[Нажмите сюда, чтобы отправить запрос на проведение слушания через интернет](#)

Запросить проведение слушания по телефону:

Позвоните в Отдел слушаний штата (State Hearings Division) по бесплатному телефону
(800) 743-8525 или (855) 795-0634

Отдел общественных вопросов и ответов (Public Inquiry and Response) по бесплатному телефону
(800) 952-5253 или текстофону (800) 952-8349

Запросите проведение слушания в письменном виде:

Подайте ваш запрос в департамент социального обеспечения вашего округа по адресу, указанному в уведомлении о действии, или по почте на адрес:

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, California 94244-2430

Отправьте ваш запрос на проведение слушания по факсу на номер (833) 281-0905

Если вам требуется устный переводчик или вам нужен устный переводчик для кого-то, кто будет давать показания (например, вашего поставщика услуг программы IHSS), укажите это в вашем запросе. Дополнительную информацию о процессе слушания вы найдете по данной ссылке на [сайте Отдела слушаний штата \(State Hearings Division\)](#).

Как я могу получить информацию для моего слушания?

Соберите информацию о том, как работник окружной программы IHSS определил количество разрешенных вам часов.

- Запишитесь на прием в ваш офис программы IHSS для рассмотрения вашего дела по программе IHSS.
- Попросите у вашего работника копию самых последних форм "оценки потребностей". Данные окружные формы будут включать в себя пояснения того, почему вам были или не были установлены определенные часы. Запросите также копию последней формы SOC 293. Формы SOC 293 включают в себя информацию о функциональных градациях задач, которые вы можете и не можете выполнять. Если вы оспариваете уменьшение количества часов, запросите копии ваших новых и старых форм окружной оценки, а также ваших новых и старых форм SOC 293.
- Запросите копию листов из вашего дела, на которых были сделаны записи о контактах с вами и визитах к вам за последний год.

- Запросите копию рекомендаций округа по распределению часов на выполнение задач.
- Запросите копии всех отчетов врача и медицинских заключений, которые находятся в вашем деле, а также копии всех парамедицинских форм.
- Если программа IHSS уменьшила количество, выделяемых вам часов, запросите у вашего работника копии рекомендаций, указанных в вашем уведомлении об уменьшении часов.

Что, если окружной работник не дает мне копии из моего дела?

Скажите работнику, что у вас есть право просмотреть ваше дело, что может также означать, что округ должен предоставить вам копии документов. Вы можете дать работнику копию Письма [ACL 18-52](#), под названием "Выдача материалов дела Программы оказания услуг поддержки на дому (IHSS, In-Home Supportive Services) заявителю/клиенту или уполномоченному представителю" ("Release Of In-Home Supportive Services (IHSS) Case Records To Applicant/Recipient Or Authorized Representative") (9 мая 2018 г.). В данном письме содержатся законы и постановления, которые применимы касательно вашего дела и инструкции для округов.

Где я могу найти законы о программе IHSS?

Постановления программы IHSS включены в Руководство по политике и процедурам Управления социального обеспечения, Раздел 30 (Department of Social Services' Manual of Policy and Procedures, Division 30). [Пройдите по данной ссылке для получения информации о постановлениях программы IHSS.](#) В постановлениях Раздела 30 имеется 4 статьи. Пропустите первую статью. Постановления программы IHSS начинаются примерно на 5 странице 2й статьи, продолжаются в 3ей статье, и заканчиваются в 4й статье.

Письма по всем округам - это инструкции, которые Управление социального обеспечения штата посылает всем округам. В данных письмах охватывается много программ. Лишь немногие будут касаться программы IHSS. [Пройдите по данной ссылке для получения информации о Письмах по всем округам.](#)

Информационные сообщения по всем округам (All-county information notices) - это объявления, которые Управление социального обеспечения штата посылает всем округам. В данных сообщениях охватывается много программ. Лишь немногие будут касаться программы IHSS. [Пройдите по данной ссылке для получения информации по всем округам.](#)

Что происходит после того, как я подаю заявку на проведение слушания?

После того, как вы подадите апелляцию, штат направит вам информацию о ваших правах в процессе слушания. Данная информация будет включать в себя имя и контактную информацию окружного работника по апелляциям. Окружной работник по апелляциям будет представлять округ во время слушания. Ваше дело по программе IHSS может храниться в этом офисе. Многие работники по апелляциям стараются урегулировать конфликт без проведения слушания. Работники по апелляциям зачастую являются более опытными и осведомленными, чем люди, с которыми вы имели дело в офисе программы IHSS.

Работник по апелляциям может позвонить вам по поводу "условного отзыва", которой даст возможность провести новую оценку. Если вы согласитесь на условный отзыв вашей заявки (апелляции) на проведение слушания, вам не нужно будет идти на ваше слушание. Округ должен будет

сделать что-то (например, провести новую оценку) в качестве условия вашего отказа от слушания. Округ осуществит это путем предоставления вам документа, который называется формой условного отзыва. Вы должны удостовериться, что вы получили, просмотрели, поняли, и согласны с вашей формой условного отзыва, прежде чем вы подпишитесь (согласитесь) отозвать ваш запрос на проведение слушания. Большинство округов согласятся предоставить вам форму условного отзыва по электронной почте, если вы их об этом попросите. Вы можете заново назначить проведение слушания, если вы не согласны с новой оценкой, или если округ не утверждает вам ретроактивные пособия.

Могу ли я получить копию документальных обоснований округа до проведения слушания?

Да. Вы имеете право просмотреть изложение позиции округа как минимум за 2 рабочих дня до вашего слушания. Например, если ваше слушание назначено на пятницу, у вас есть право просмотреть изложение позиции в среду утром. В правилах нет ничего, что препятствовало бы округу в предоставлении вам этой документации раньше, если она будет в наличии. Вы также можете просмотреть ваше дело в любое время, в независимости от того, ожидается ли у вас слушание, как отмечалось ранее. Изложение позиции округа поможет вам определить, какая еще подтверждающая информация и свидетели вам потребуются. Если вы получите копию изложения позиции прямо перед слушанием, вы можете запросить "оставить ваше дело открытым", чтобы вы могли представить дополнительные доказательства (такие как письма или заявления) в ответ на информацию, представленную в изложении позиции округа. Даже если вы получите изложение позиции округа вовремя, вы все равно можете запросить оставить ваше дело открытым, чтобы вы могли представить дополнительные доказательства.

Что происходит во время слушания?

Округ выступает первым и объясняет, почему были урезаны ваши часы, или почему вы не должны получать дополнительные часы, которые, как вы считаете, вам требуются. Если округ сократил количество ваших часов или отменил услугу (например, защитный надзор), округ должен доказать, что ваше состояние улучшилось, или что изменения в ваших условиях проживания означают, что вам требуется меньшее количество часов.

Вы и округ можете представить доказательства (показания свидетелей, письма, записи в журнале, медицинские заключения) о ваших потребностях в каждой категории услуг, по поводу которой у вас с округом имеются разногласия. Ваши доказательства должны объяснять:

- какие услуги вам требуются
- время, которое требуется для предоставления данных услуг
- причину, по которой вам требуется больше времени, чем то количество, которое указано в оценке или рекомендациях, и

- риски, которым вы можете подвергаться, если вы не получите этот уровень услуг.

Беспристрастные слушания программы IHSS являются неофициальными. Вы сидите за столом, а не в зале суда. Самое главное - это объяснить, почему вам требуется дополнительное время. Наилучшими свидетельствами являются свидетельства людей, которые обеспечивают за вами уход и ведут в журнале записи о времени, которое этот уход занимает. В список свидетелей можете входить вы сами, ваши предыдущие и нынешние поставщики услуг программы IHSS, консультант регионального центра, друзья, члены семьи, и другие люди, располагающие нужной судье информацией. Сделайте перечень вопросов для каждого из ваших свидетелей, которые вы хотите, чтобы это свидетель поднял, и вычеркивайте каждый вопрос по мере его изложения.

Как я могу получить помощь в подготовке к моему слушанию?

Наша публикация под названием Подготовка к слушанию: Прекращения услуг или уменьшения количества часов программы IHSS (Prepare for Hearing: IHSS Terminations or Reductions in Hours) ([которую вы найдете по данной ссылке](#)), включает в себя дополнительную правозащитную информацию о слушаниях. В ней также имеются две формы, которые вам могут понадобиться:

1. Форма для получения медицинского заключения об уровнях функционирования от вашего врача.
2. Форма, в которой вы можете объяснить, почему вам требуется больше часов, чем то, что разрешается Рекомендациями НТГ, на основе вашего уровня функционирования.

Дополнительную помощь вы можете получить, обратившись в региональный центр (если вы являетесь клиентом регионального центра), центр независимого проживания, программу правовой помощи, программу по защите прав пожилых людей, агентство Disability Rights California по бесплатному телефону (800) 776-5746, или Юридический центр по правам лиц с ограниченными возможностями (Disability Rights Legal Center) по телефону (213) 736-1031. Чтобы узнать номер телефона программы по защите прав престарелых в вашей области, позвоните в ваш окружной

офис по вопросам помощи пожилым людям или в Управление штата по вопросам помощи пожилым людям (State Department of Aging) по телефону (800) 510-2020.

Часть вторая: Рабочая таблица для самооценки

(ИМЕЙТЕ В ВИДУ: Нижеследующий раздел не полностью приспособлен к нуждам лиц с ограниченными возможностями. Пожалуйста свяжитесь с нами по телефону 1-800-776-5746, если вам нужен другой формат для данных рабочих таблиц).

Рабочая таблица для самооценки программы оказания услуг поддержки на дому

Бытовые услуги: только для взрослых. Дети не имеют право на получение часов на бытовые услуги.

Бытовые услуги, как правило, ограничиваются 6 часами в месяц на семью и разделяются на количество членов семьи. Если вам требуется больше, чем 6 часов бытовых услуг в месяц по причине нарушения здоровья клиента (например, более частая уборка ванной комнаты по причине недержания, частая уборка пыли по причине астмы, и т.п.), отметьте требуемое вам время в нижеследующих колонках.

ТАБЛИЦА БЫТОВЫХ УСЛУГ ПРОГРАММЫ IHSS ДЛЯ РАСПЕЧАТКИ И ЗАПОЛНЕНИЯ НЕДОСТАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ

БЫТОВЫЕ УСЛУГИ	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
а. Подметание и уборка пылесосом								
б. Мытье кухонного гарнитура								

БЫТОВЫЕ УСЛУГИ	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
с. Мытье плиты и духовки								
d. Мытье и размораживание холодильника								
e. Хранение продуктов питания и припасов								
f. Вынос мусора								
g. Вытирание пыли и подбирание вещей								
h. Принос топлива для нагрева или приготовления пищи из топливного бака во дворе, прочее								
i. Смена постельного белья								
j. Прочее								

БЫТОВЫЕ УСЛУГИ	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЫТОВЫХ УСЛУГ								

Сопутствующие услуги: приготовление пищи, уборка после еды, плановая стирка, походы за покупками, и выполнение других поручений. (С понедельника по воскресенье).

ТАБЛИЦА СОПУТСТВУЮЩИХ УСЛУГ ПРОГРАММЫ IHSS ДЛЯ РАСПЕЧАТКИ И ЗАПОЛНЕНИЯ НЕДОСТАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ

СОПУТСТВУЮЩИЕ УСЛУГИ	Пн.			Вт.			Ср.			Чт.			Пт.			Сб.			Вс.			ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	
Завтрак=B, Обед=L, Ужин=D																						
a. Приготовление пищи, подача пищи, нарезание еды*																						
b. Уборка после еды и планирование меню**																						
c. Стирка, штопка, глажка, сортировка, складывание, и раскладывание на место одежды (Обычно 60 минут в неделю внутри дома, 90 минут в неделю вне дома)***																						

СОПУТСТВУЮЩИЕ УСЛУГИ	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
d. Другие походы за покупками/выполнение поручений (Обычно 30 минут в неделю максимум)***								
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО СОПУТСТВУЮЩИХ УСЛУГ								

ТАБЛИЦА НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА ПРОГРАММЫ IHSS ДЛЯ РАСПЕЧАТКИ И ЗАПОЛНЕНИЯ НЕДОСТАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ

НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
<u>ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА</u>								
<u>НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА</u>								
a. Дыхательные упражнения*								
b. Уход за кишечником/мочевым пузырем (включая помощь с тем, чтобы садиться на/слезать со стула-туалета)*								
c. Кормление и питье*								
d. Водяные постели*								
e. Одевание*								
f. Уход при менструации*								
g. Помощь с передвижением*								

НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
h. Помощь с тем, чтобы ложиться и вставать с кровати*								
d. Уход за внешностью, купание, уход за волосами, зубами и ногтями*								
j. Растирание кожи, чтобы помочь кровообращению, поворачивание в постели, смена позиции в инвалидной коляске, помощь садиться в машину и выходить из машины*								
k. Уход и помощь с протезом*								
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО УСЛУГ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА								

**ТАБЛИЦА ТРАНСПОРТНЫХ УСЛУГ ПРОГРАММЫ IHSS ДЛЯ РАСПЕЧАТКИ И ЗАПОЛНЕНИЯ
НЕДОСТАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ**

ТРАНСПОРТНЫЕ УСЛУГИ		Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
Медицинская транспортировка									
а. На приемы к врачам***									
б. К альтернативным источникам									
УМЕНЬШЕНИЕ ОПАСНОСТЕЙ ВО ДВОРЕ									
ЗАЩИТНЫЙ НАДЗОР									
<u>ПАРАМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</u> (например, катетеризация, уколы, упражнения для улучшения амплитуды движений, и т.п., уточните)									

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО УСЛУГ ЗА НЕДЕЛЮ (Все кроме бытовых услуг)									
Умножьте на 4.33, чтобы получить общее количество за месяц									
Плюс бытовые услуги (6 часов в месяц максимум, за исключением тех случаев, когда можно доказать потребность в дополнительных часах на странице 1 выше)									
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО УСЛУГ ЗА МЕСЯЦ									

*Если количество часов, отмеченных звездочкой, равно или превышает 20 часов в неделю, клиент соответствует критериям лица «с тяжелым нарушением здоровья».

****Часы уборки после еды учитываются при определении того, страдает ли клиент тяжелым нарушением здоровья, если ему необходима помощь программы IHSS с приготовлением и потреблением пищи.**

****Программа IHSS оплатит время на дорогу для поставщика услуг, чтобы отвезти вас на визиты к врачу и обратно, а также время ожидания. Для того, чтобы получить оплату за время ожидания на протяжении визита к врачу, поставщик услуг должен показать, что не может уйти во время визита клиента к врачу, потому что невозможно предугадать, как долго займет этот визит. Дополнительную информацию о перевозке клиентов на визиты к врачу и обратно, а также о времени ожидания для поставщиков услуг во время этих визитов, вы найдете в нашей публикации "Время ожидания и время на дорогу для поставщиков услуг программы IHSS" (IHSS Provider Wait and Travel Times publication), доступной в Интернете. [DRC Pub # 5607.01](#).**

Часть третья: Факторы или причины, по которым требуются дополнительные часы программы IHSS

Бытовые услуги

Положения штата, как правило, разрешают только 6 часов в месяц на семью на бытовые услуги. Когда были изданы данные положения, штат объяснил, что сумма в 6 часов в месяц исходила из предоставления бытовых услуг два раза в месяц.

Если в доме проживают 4 человека, общее количество часов программы IHSS, предусмотренное клиенту, будет равняться 1,5 часам в месяц. Если сожитель клиента проживает в данной квартире только в качестве сожительства помощника на дому, бытовые услуги не должны быть пропорционально распределены.

Округ должен пропорционально распределить часы только для мест общего пользования вашего дома - ваша собственная комната или ванная комната должны быть утверждены отдельно. Если вам требуется дополнительное время для бытовых услуг, чтобы вы могли безопасно оставаться проживать в своем доме, округ должен сделать исключение из рекомендованных 6 часов в месяц. Например:

- Аллергия или проблема легочного дыхания указывает на потребность в среде свободной от пыли и необходимость в частой влажной уборке и уборке пылесосом.
- Мусор должен убираться каждый день или чаще чем два раза в месяц из-за проблем с тараканами или другими вредителями.
- Если вы проливаете что-нибудь, требуется частая уборка, в особенности, если у вас есть проблемы с тараканами или другими вредителями.
- Недержание ведет к потребности в частом удалении пятен с пола, мебели, и т.п.
- Контейнер для мусора находится позади дома за двумя дверями с двойными засовами, и поход туда и обратно занимает 10 минут.
- Если вы кушаете в постели, постель нужно пылесосить и перестилать 3 раза в день, чтобы убрать крошки. Постельное белье нужно менять чаще из-за пролитий.

- Если вы страдаете недержанием, ваше постельное белье нужно менять чаще, чем два раза в месяц (каждый день, три раза в неделю, раз в неделю, и т.д.)
- Простыни должны быть разглажены, чтобы предотвратить образование горячих участков по причине слабости кожи и риска образования пролежней; необходимо сделать так, чтобы в постельном белье ничего не терло и не раздражало кожу.
- Вы роняете вещи, поэтому вам нужна помощь в их поднятии.
- Прокладка на холодильнике износилась, поэтому больше времени требуется для чистки и размораживания холодильника.
- Вы проводите большую часть времени в постели или потеете, и поэтому простыни нужно менять чаще, чем два раза в месяц.
- Опрыскивание от тараканов по всему зданию требует, чтобы все было убрано из кухни на одноразовой основе, и чтобы полки были вымыты, и чтобы все было возвращено на место после опрыскивания. (Время, которое уйдет на это, оправдано не только исходя из соображений охраны здоровья и обеспечения безопасности, но и для создания и поддержания условий самостоятельного проживания, так как невыполнение данного требования может подвергнуть вас риску выселения из квартиры.)

Услуги персонального ухода

Услуги персонального ухода должны оцениваться на индивидуальной основе. Обязательно подсчитайте количество времени, которое уходит у вас на выполнение всей задачи от начала до конца. Если вам требуется дополнительное время для услуг персонального ухода, чтобы вы могли безопасно оставаться проживать в своем доме, округ должен сделать исключение из рекомендаций. Например:

- Ванная комната недоступна для инвалидной коляски. Это означает, что требуется дополнительное время для купания и других процедур персонального ухода/ухода за внешностью.
- Случаи недержания в ванной комнате требуют дополнительной уборки в категории ухода за кишечником и мочевым пузырем.
- Вы чувствительны к боли - даже причесывание волос для вас очень больно. Услуги персонального ухода должны оказываться медленно и осторожно.
- Вы кушаете и жуete медленно, и вас нужно уговаривать или нужно вручную манипулировать вашей челюстью. Каждый прием пищи занимает вплоть до 45 минут на кормление.

- Несмотря на то, что вы можете кормить себя сами, вам нужен работник по уходу на дому, который мог бы помочь вам поднимать вещи, а также по причине ваших проблем с удушьем.
- Вам нужно купаться чаще, чем два раза в неделю по причине пролитий, недержания, проблем с кожей.
- У вас слабая кожа и вы уязвимы для горячих участков, которые могут превратиться в пролежни; нужно убедиться, что ничего не трет или не раздражает кожу, как например, одежда или то, как вас посадили в инвалидную коляску, и т.п.
- Ваши волосы нужно мыть шампунем чаще, чем раз в неделю из-за перхоти или из-за того, что еда попадает вам в волосы.
- Требуется дополнительное время для общения с поставщиком услуг программы IHSS (как например, для человека, страдающего церебральным параличом, который должен использовать таблицу со словами и алфавитом).
- Вы подвержены респираторным инфекциям, поэтому волосы должны быть высушены после мытья головы.

СОПУТСТВУЮЩИЕ УСЛУГИ

Дополнительное время требуется для приготовления пищи и/или планирования меню, потому что:

- Вам требуется особая диета, как например, диета, которая исключает соль и сахар или требует свежих продуктов
- Вам нужно, чтобы вашу еду нарезали на кусочки или пюрировали
- Вам нужно принимать жидкости и делать перекусы между приемами пищи
- Ваша диета и ваш режим питания отличаются от режима остальных членов семьи, поэтому ваша еда готовится отдельно

Вам нужно в 2-3 раза больше еды по причине вашего спастического церебрального паралича, поэтому требуется больше времени для приготовления вам пищи, планирования меню и уборки после еды, походов за покупками, и кормления.

Требуется дополнительное время для уборки после еды на уборку со стола, чистку инвалидного кресла и пола по причине пролитий.

Требуется дополнительное время для стирки потому что:

- Необходимо производить дополнительную смену постельного белья и одежды по причине недержания, пролитий, и необходимости прополаскивать белье до стирки.
- Требуется дополнительное время для соблюдения универсальных мер безопасности в ситуациях, где замешаны телесные жидкости (моча, экскременты, кровь, слюни, слизь, рвотная масса), как например, полоскание, отделение от другого белья для стирки, и отдельное мытье.
- Требуется следить за бельем во время стирки и сушки по причине краж.
- Требуется пропустить одежду через цикл дополнительного полоскания по причине чувствительности кожи.

Требуется дополнительное время для походов за покупками, выполнения поручений, по причине:

- Расстояния от главного специализированного продовольственного магазина.
- Требуется ходить в специализированный продовольственный магазин чаще или ходить в более чем одно место из-за особой диеты, потребности в свежих продуктах.

- Часто требуется ходить забирать лекарства из-за ограничений программы Medi-Cal на размер рецепта, потому что невозможно удовлетворить все лекарственные потребности в одном месте.
- Клиент проживает в районе с низким уровнем дохода, где меньше специализированных продовольственных магазинов и в них больше посетителей, что приводит к более длительному ожиданию в очереди.
- Требуется пользоваться общественным транспортом или такси.

Мы хотим услышать ваше мнение! Пожалуйста, заполните нижеследующий опросник о наших изданиях и сообщите нам ваше мнение о нашей работе!
[\[Заполнить опросник\]](#)

Для получения юридической помощи звоните по телефону 800-776-5746 или заполните [форму запроса помощи](#). По всем другим вопросам звоните по телефону 916-504-5800 (северная Калифорния); 213-213-8000 (южная Калифорния).

Агентство Disability Rights California получает финансирование из различных источников, полный список спонсоров можно найти на сайте <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>