

# Материалы для подготовки к слушанию по вопросам права на участие в программе регионального центра

---

*Август 2015 г., публикация № 5573.07 - Russian*

Данные материалы должны помочь при подготовке к слушанию по вопросам права на участие в программе регионального центра для детей (возраст от трех лет и старше) или взрослых, которым отказали в праве на участие в программе регионального центра.

**Первый раздел — обжалование отказа регионального центра в праве на участие:** практическое пошаговое руководство для обжалования отказа от предоставления услуг регионального центра.

**Второй раздел — приложения:** таблицы, руководства, формы, образцы документов, а также законы и регламент, которые регулируют вопросы права на участие в программах регионального центра.

В данных материалах мы используем термин «вы» по отношению к ребенку (от трех лет и старше) или взрослому, которые пытаются получить право на участие в программе регионального центра.

Процесс слушания, описанный в данных документах, отличается от процесса слушания для клиентов по программе «Ранний старт» (в возрасте от рождения до трех лет). Программа «Ранний старт» предоставляет услуги и поддержку детям младше 3 лет, которым требуются услуги по раннему вмешательству, поскольку они имеют задержку в развитии в областях когнитивного развития, физического развития, развития языка и речи, социального или эмоционального развития или навыках самообслуживания. Для получения информации о возможности участия в слушании для включения в программу

«Ранний старт», пожалуйста, изучите информационный бюллетень: <http://www.disabilityrightsca.org//pubs/F05701.pdf> и прочитайте Главу 12 Руководства по правам лиц с ограниченными возможностями «*Специальное образование: права и обязанности*».

Данный набор документов не дает информацию по *прекращению* участия в программе регионального центра. Если вы уже являетесь клиентами регионального центра и ваше право на участие приостановлено, пожалуйста, изучите раздел «Вопросы и ответы», пункт 21 в документе Права согласно акту Лантермана, публикацию которого можно найти здесь: <http://www.disabilityrightsca.org/pubs/506301Ch02.pdf>

Удачи на слушаниях! Мы надеемся, что вы найдете эту информацию полезной. Если у Вас есть какие-либо вопросы или Вам необходима дополнительная помощь, позвоните в Калифорнийский центр правовой защиты и помощи инвалидам по номеру (800) 776-5746 или Ваше местное отделение Управления по защите прав клиентов по номеру (800) 390-7032.

# Содержание

---

Состояние должно возникнуть до наступления 18 лет. ....	7
Состояние должно оставаться вероятно неизменным неопределенное количество времени. ....	7
Данное состояние должно вызывать значительную недееспособность.....	8
Интеллектуальные нарушения .....	10
Детский церебральный паралич.....	11
Аутизм.....	12
Эпилепсия .....	13
Пятая категория .....	13
Одновременные проблемы с психическим здоровьем и нарушенная способность к обучению. ....	14
Аутизм.....	16
DSM-5 .....	16
Надлежащая практика медико-социальной комиссии.....	18
Интеллектуальные нарушения .....	19
Пятая категория .....	22
Надлежащее уведомление .....	25
Подача запроса на проведение слушания.....	25
Неофициальная встреча .....	27
Привлечение посредника .....	27
Ходатайства .....	28
Беспристрастное слушание .....	29

Отсрочка (отложение слушания) .....	29
Переводчики.....	30
Доступность места проведения слушания.....	30
Смена судьи .....	31
Определение Вашего правового обоснования .....	32
Сбор доказательств.....	32
Что такое оценка? .....	33
Какова цель оценки?.....	33
Почему вам нужна оценка для определения права на услуги регионального центра?.....	34
Что представляет собой процесс оценки? .....	34
Кто проводит оценку? .....	34
Как должна оценка определять «серьезное нарушение»? .....	35
Какие тесты используются во время оценки? .....	35
Что если Оценка включает результаты, которые не подтверждают право на участие в программе?.....	35
Письма.....	36
Свидетели .....	36
Обычные свидетели.....	36
Свидетели-эксперты .....	37
Предоставление списка свидетелей и вещественных доказательств.....	43
Вступительное заявление .....	44
Опрос свидетелей.....	44
Свидетели регионального центра.....	44

Ваши свидетели .....	44
Заключительное заявление/Заключительная записка по делу .....	45
После слушания.....	46
Приложение А: ГРАФИК И СРОКИ БЕСПРИСТРАСТНОГО СЛУШАНИЯ .....	48
Приложение В - Руководство по оценке.....	50
Приложение С - Образец запроса на смену судьи.....	59
Приложение D - Образец списка свидетелей и вещественных доказательств .....	61
Приложение Е - Законодательство по вопросам права на участие в программе регионального центра.....	63

## Глава 1 — Введение и соответствующие законы/регламенты для установления права на участие в программе регионального центра

Если вам отказали в праве на услуги регионального центра, и вы не согласны с решением регионального центра, у вас есть право на апелляцию. В настоящем руководстве приведена практическая информация о соответствующем законодательстве, о том, как подать апелляцию и чего ожидать во время слушания.

Услуги регионального центра доступны любому человеку, у которого есть «нарушение развития» согласно определению в акте Лантермана. Согласно закону штата Калифорния, акт Лантермана дает людям с нарушениями развития право на услуги и поддержку, которые дают им возможность жить максимально независимо, продуктивно и вести обычную жизнь, насколько это возможно. Акт Лантермана можно найти в разделах 4400-4906 Кодекса о социальном обеспечении. Для определения соответствия программе регионального центра, см. Раздел 4512(a) Кодекса о социальном обеспечении, и Административный кодекс Калифорнии (АКК), Том 17, Раздел 54000-54002. См. <http://www.leginfo.ca.gov/calaw.html>.

Чтобы соответствовать программе предоставления услуг от регионального центра человек должен соответствовать определению понятия «нарушение развития», принятого в [Калифорнии](#).<sup>1</sup>

Нарушение развития обозначает нарушение, которое:

(1) наступает до того, как человеку исполнится 18 [лет](#)<sup>2</sup>;

---

<sup>1</sup> Определение понятия нарушения развития в штате Калифорния значительно отличается от понятия, принятого на федеральном уровне в ст. 42 Кодекса США, Разделе 6001. По разным причинам, которые не обсуждаются в данном руководстве, доводы о том, что штат Калифорния должен предоставлять услуги всем, кто соответствует определению, принятому на федеральном уровне, оказались неучтенными. [«Вернуться к основному документу»](#)

<sup>2</sup> Цифры и буквы не являются частью законодательного акта, но помогают Вам разделить части вашей апелляции. [«Вернуться к основному документу»](#)

(2) продолжает или может продолжаться неопределенное количество времени; (3) вызывать значительную недееспособность данного человека.

(4) по определению Директора служб развития во время консультации с Инспектором учебных заведений шт. Калифорния, данный термин включает в себя следующие состояния: (a) умственную отсталость; (b) детский церебральный паралич; (c) эпилепсию; и (d) аутизм. Данный термин также включает в себя «Пятую категорию», которая предполагает: (e) тяжелые состояния, которые тесно связаны с умственной отсталостью; или (f) требуют лечения, схожего с тем, которые получают люди с умственной отсталостью, но не включает в себя другие инвалидизирующие состояния, которые носят исключительно физический характер по своей природе.

Для подтверждения права на участие в программе регионального центра вам потребуется предоставить доказательства. Это означает, что вам следует доказать, что вы соответствуете каждому пункту закона, чтобы выиграть дело.

### **Состояние должно возникнуть до наступления 18 лет.**

Определение нарушения развития требует, чтобы данное состояние «наступило до того, как человеку исполнится 18 лет». Если вам меньше 18 лет на момент слушания, этот пункт не будет проблемой. Если вы старше 18 лет, вам нужно построить убедительную картину того, каким вы были пять, десять, двадцать или более лет назад. Если вам нужно получить записи из школы или медицинского учреждения, мы вам с этим поможем. Вы также должны попытаться найти свидетеля, который знал вас, когда вы были младше.

Начните с установления своих значительно ограниченных возможностей на данный момент в независимости от своего возраста. (См. Раздел на стр. 7 F ниже, в котором говорится о том, как доказать значительность ограниченных возможностей.) Затем, чтобы доказать то, что серьезные нарушения начались до 18 лет, ищите свидетельства и записи о том, что вы находились в этом состоянии до наступления 18 лет.

### **Состояние должно оставаться вероятно неизменным неопределенное количество времени.**

Здесь важно отметить, что вам нужно только доказать, что это состояние *вероятно* продлится неопределенное количество времени, не обязательно

всегда. Большинство наших клиентов действительно имеют заболевания, которые останутся на всю жизнь. В любом случае, практически невозможно утверждать точно, что любое значительное недееспособное состояние продлится определенный срок. Это вопрос иногда возникает во время рассмотрения дел, когда региональный центр заявляет, что заболевание «исключительно психиатрическое». (См. главу 2 ниже в отношении положения о «исключительно психиатрическом состоянии»). Региональный центр может утверждать, что при приеме препаратов ваше состояние улучшится и вы больше не будете недееспособным. В подобном случае самой большой трудностью будет доказать, что существует другая причина, например, неврологическая дисфункция, которую нельзя вылечить медицинскими препаратами. Если у вас получится, тогда проблем не возникнет. Региональные центры часто хотят оговорить соответствие данному пункту определения. Если у вас не получится, вам все равно нужно получить подтверждение специалиста.

### **Данное состояние должно вызывать значительную недееспособность**

Правила Медико-социальной экспертной комиссии определяют значительную недееспособность как «сильное нарушение когнитивного и/или социального функционирования»<sup>3</sup>. В связи с тем, что нарушения в обеих сферах, когнитивной и социальной, не обязательно выполняют требование о значительной недееспособности, на практике это относится только к лицам с аутизмом, ДЦП и эпилепсией, поэтому, лица, подающие заявку на участие в программе по причине интеллектуальных нарушений или относящиеся к пятой категории, должны будут доказать нарушения в обеих областях, чтобы подтвердить свои интеллектуальные нарушения или быть отнесены к пятой категории.

«Значительная недееспособность» предполагает наличие существенных функциональных ограничений в трех или более основных сферах жизнедеятельности, указанных ниже, по определению регионального центра и в зависимости от возраста человека:

- (1) самообслуживание;

---

<sup>3</sup> Раздел 17 Свода законов штата Калифорния, Том 17 (17 СЗШ) Раздел 54001.  
[«Вернуться к основному документу»](#)



- (2) восприимчивый и выразительный язык;
- (3) обучаемость;
- (4) мобильность;
- (5) саморегуляция;
- (6) способность жить самостоятельно; и
- (7) экономическая самостоятельность.

**Примечание.** До 11 августа 2003 г. закон *не* требовал, чтобы нарушения были в определенных областях. Если человек был определен как имеющий право на услуги регионального центра тогда, и региональный центр теперь проводит повторную оценку соответствия программе, у человека необязательно должны быть нарушения в трех и более областях.

Чтобы соответствовать критериям значительной недееспособности, вы должны доказать, что у вас нарушения минимум в трех из вышеуказанных областей. Это важно доказать, чтобы показать, что вы подходите для программы и продемонстрировать судье по административным делам (САД), почему вам важно получать услуги регионального центра. Здесь следует сконцентрироваться на том, чтобы доказать судье тяжесть заболевания и четко описать все сферы жизнедеятельности, в которых вам нужна помощь.

## Глава 2 — Обзор нарушений развития

Нарушения развития включают [в себя](#):<sup>4</sup>

(1) интеллектуальные нарушения (ранее называлось «[Умственная отсталость](#)»)<sup>5</sup>;

(2) детский церебральный паралич;

(3) эпилепсия;

(4) аутизм;

(5) тяжелые состояния, которые тесно связаны интеллектуальными нарушениями или требуют лечения, схожего с тем, которое требуется людям с интеллектуальными нарушениями (так называемая «пятая категория»).

### **Интеллектуальные нарушения**

Согласно Диагностическому и статистическому руководству по вопросу умственных нарушений, выпущенному Американской психиатрической ассоциацией (пятое издание) ([DSM-5](#))<sup>6</sup> интеллектуальное нарушение — это

---

<sup>4</sup> Кодекс социального обеспечения Раздел. 4512(a). [«Вернуться к основному документу»](#)

<sup>5</sup> Акт Лантермана был пересмотрен, и термин «умственная отсталость» был заменен на «интеллектуальное нарушение». Если вас оценивали до введения этого изменения, то у вас стоит диагноз умственная отсталость. С точки зрения прав на участие в программе регионального центра, данные понятия равнозначны, но интеллектуальное нарушение на настоящий момент является верным юридическим термином. [«Вернуться к основному документу»](#)

<sup>6</sup> DSM-5 является обновленной версией ранее используемого DSM-IV-TR. При новой оценке должно использоваться DSM-5 и термин «интеллектуальное нарушение», а не «умственная отсталость». У вас может быть результат обследования, которые ставит диагноз, такой как умственная отсталость, с использованием DSM-IV-TR. Если возможно, вам следует обратиться к независимому эксперту для уточнения в терминологии по DSM-5, если ваш диагноз был установлен ранее. [«Вернуться к основному документу»](#)

расстройство, которое начинается в период развития и включает в себя недостаточность интеллектуальных и адаптивных функций в концептуальной, социальной и практической сферах. Человек должен быть обследован (протестирован) лицензированным специалистом на предмет соответствия критериям интеллектуального нарушения. Эти три критерия включают в себя следующее:

- A. Дефицит интеллектуальных функций, таких как рассуждение, решение проблем, планирование, абстрактное мышление, суждение, теоретическая и практическая обучаемость, подтвержденные как клинической оценкой, так и индивидуальным стандартизированным тестом на интеллект.
- B. Дефицит адаптивных функций, который приводит к несоответствию стандартам развития и социокультурным нормам самостоятельности и социальной ответственности. Без надлежащей поддержки адаптивный дефицит ограничивает функционирования в одном и более видов деятельности в повседневной жизни, например, коммуникации, участия в общественной жизни и самостоятельном проживании, в разном окружении, например, дома, в школе, на работе и в сообществе.
- C. Начало интеллектуального и адаптивного дефицита во время периода развития.

Тот, кто проводит оценку, должен указать степень тяжести, который согласно DSM-5 основывается на адаптивном функционировании, а не на показателях теста на IQ, потому что именно адаптивное функционирование определяет уровень требуемой поддержки.

**Примечание.** Диагноз «интеллектуальное нарушение» возможен для людей с показателями IQ от 71 до 75, если у них есть существенный дефицит в сферах адаптивного поведения, указанных выше. Для установления этого факта может потребоваться мнение эксперта.

См <http://www.ddhealthinfo.org> для получения дополнительной информации

### **Детский церебральный паралич**

Детский церебральный паралич — это обобщающий термин, который описывает набор состояний, которые влияют на контроль человеком своих движений. Он обычно начинается с рождения или в первые несколько лет жизни. Симптомы меняются со временем, но в целом состояние само по себе не прогрессирует. Состояние вызвано повреждением частей мозга, которые

контролируют движение и положение тела и не дают телу развиваться должным образом.

См <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/cerebralpalsy.html> для получения дополнительной информации.

## **Аутизм**

Акт Лантермана использует термин «аутизм» как обобщающий для пяти категорий нарушений развития. Ни DSM-IV-TR, ни DSM-5 не используют термин «аутизм».

DSM-IV-TR описывал «аутистическое расстройство» как одно из пяти общих расстройств развития (ОРР). Другие описанные ОРР были Общее расстройство развития — без дополнительных уточнений (ОРР — БДУ), Синдром Аспергера, синдром Ретта и Детское дезинтегративное расстройство. В DSM-IV-TR несмотря на то, что диагнозы синдрома Аспергера и аутистическое расстройство были похожи, были описаны некоторые различия. Основное различие между синдромом Аспергера и аутистическим расстройством заключается в том, что диагноз «аутистическое расстройство» предполагает значительную задержку речевого развития и начинается до 3 лет.

Некоторые региональные центры считают, что люди с синдромом Аспергера не имеют права на услуги регионального центра в категории «аутизм» согласно акту Лантермана. Некоторые региональные центры считают, что люди с ОРР-БДУ не имеют права на услуги регионального центра в категории «аутизм», но они могут иметь право на услуги в «пятой категории». (См. информацию о правах «пятой категории» ниже). Некоторые региональные центры давали возможность людям проходить по категории «высоко функционирующий аутизм», если у них были более высокие показатели IQ, что было трудно отличить от синдрома Аспергера.

На прежних слушаниях о правах на участие в программе регионального центра большинство судей говорили, что термин «аутизм» в акте Лантермана означал «аутистическое расстройство» согласно DSM-IV-TR (а не синдром Аспергера или ОРР-БДУ). Следовательно, многие люди, у которых был синдром Аспергера или ОРР-БДУ считались не подходящими под официальные требования регионального центра для участия в программе.

DSM-5 использует диагноз «расстройство аутистического спектра» (РАС). РАС — это новый термин в DSM-5, который ранее звучал как Общее расстройство развития на всех уровнях тяжести заболевания. Он включает состояния,

которые ранее отдельно назывались аутистическое расстройство, ОРР-БДУ и синдром Аспергера. В связи с тем, что DSM-5 — это самая актуальная версия документа, данная публикация описывает категорию «аутизм» по акту Лантермана как «расстройство аутистического спектра». Это согласуется с тем, что говорит судья в решениях по последним слушаниям.

Вас могли обследовать и поставить диагноз в более ранней терминологии по DSM-IV-TR. Тогда вам нужно получить новую оценку или обратиться к эксперту, чтобы уточнить, как получить соответствие критериям DSM-5 для РАС, даже если вы ранее не соответствовали критериям DSM-IV-TR на предмет аутистического расстройства.

См. <http://www.ddhealthinfo.org> для получения более подробной информации об аутизме и других нарушениях развития.

### **Эпилепсия**

Эпилепсия — это неврологическое состояние, которое вызывает судороги. Судорога начинается, когда в мозге происходит короткое электрическое нарушение, и она может продолжаться от нескольких секунд до нескольких минут. Некоторые судороги приводят к короткому нарушению в восприятии, а другие могут привести к коротким периодам потери сознания. Дополнительная информация об эпилепсии находится здесь:

<http://www.ddhealthinfo.org>

<http://www.epilepsyfoundation.org>

### **Пятая категория**

Человек может иметь нарушение развития согласно законодательству штата Калифорния, даже если он/она не имеет одного из четырех состояний, указанных выше (интеллектуальное нарушение, аутизм, детский церебральный паралич или эпилепсия). Человек может иметь право на участие в программе по так называемой «пятой категории», если он/она:

- имеет состояние «тесно связанное» с интеллектуальным нарушением; или
- требует лечения «схожего» с лечением при интеллектуальном нарушении.

Закон не очень четко формулирует понятия «тесно связанное» и «схожее» с интеллектуальным нарушением. Однако примером может служить человек, показатель IQ которого слишком высок для диагноза интеллектуальное нарушение, но у которого есть существенный дефицит адаптивных навыков,

которые приводят к тому, что он/она действует как человек с интеллектуальным нарушением. Как было указано выше в разделе «аутизм», человек, которому ранее был поставлен диагноз ОРР-БДУ, может подать заявление на услуги регионального центра в категории аутизм, получив новый диагноз PAC по DSM-5 или в пятой категории.<sup>7</sup>

### **Одновременные проблемы с психическим здоровьем и нарушенная способность к обучению.**

Некоторые люди с нарушениями развития имеют одновременно проблемы с психическим здоровьем и нарушение способности к обучению. Раздел 54000(с)(1) тома 17 Административного кодекса штата Калифорния утверждает, что в целях определения прав на участие в программе регионального центра, термин «нарушение развития» не должен включать инвалидизирующие состояния, которые «имеют исключительно психиатрическую природу». Раздел 54000(с)(2) утверждает, что термин «нарушение развития» не должен включать состояния, которые предполагают «исключительно неспособность к обучению».<sup>8</sup>

**Примечание.** Если у заявителя психиатрическое заболевание или неспособность к обучению, это не является автоматическим препятствием для установления его или ее права на участие в программе Регионального центра. Если вы не уверены в причинах заболевания — психиатрическое заболевание,

---

<sup>7</sup> Недавнее решение по апелляции ввело дополнительное требование к правам в рамках пятой категории. Судья в том случае интерпретировал пятую категорию как требующую наличия «как когнитивного элемента, так и элемента адаптивного функционирования». *Саманта С. Управления социального обеспечения лиц с нарушениями в развитии*, 2010 WL 2542214 при 15 (Апелляционный суд шт. Калифорния, 25 июня 2010 г.). Это может затруднить установление прав, если у вас синдром Аспергера, потому что ваше нарушение **адаптивного функционирования** сравнивается с аутизмом, но у вас может быть небольшое нарушение или **когнитивное** нарушение. Однако если у вас был ранее диагностирован синдром Аспергера, вам все равно потребуются оценка. [«Вернуться к основному документу»](#)

<sup>8</sup> Данные правила были подтверждены в *Саманта С.* п. 10. [«Вернуться к основному документу»](#)

неспособность к обучению или что-то иное — запросите оценку Регионального центра на предмет определения интеллектуального нарушения. Региональные центры должны предоставить услуги потребителям, которые имеют нарушение развития, даже если оно сочетается с психиатрическими нарушениями или неспособностью к обучению, или обоими.

## **Глава 3 — Установление диагноза «аутизм», «интеллектуальное нарушение» или «пятая категория».**

Психологи ставят диагнозы по DSM-5 (в более ранней версии DSM-IV-TR), общепринятому руководству по диагностике в психологии. В связи с тем, что критерии согласно акту Лантермана отличаются от диагностических критериев DSM, вам нужно познакомиться с обоими самими. Ваш эксперт должен помочь вам хорошо разобраться в данной информации. В связи с тем, что детский церебральный паралич и эпилепсия — это медицинские диагнозы, которые могут точно поставить врачи, мы сконцентрируемся на оставшихся трех категориях, все из которых подпадают под определение неточной науки психологии.

### **Аутизм**

При использовании диагностических критериев DSM-5 для расстройств аутистического спектра (РАС) диагнозы экспертов могут значительно отличаться. Данные отличия могут зависеть от таких факторов, как опыт эксперта, выбор стандартизированных измерений и информации, которую рассматривал эксперт. Вам не следует пытаться стать экспертом в диагностике РАС. Информация о РАС в данном руководстве предоставлена как справочный материал и не должна заменять экспертное мнение или диагноз. Следовательно, вам следует всегда обращаться к вашему эксперту на предмет получения мнения, объяснения и анализа.

### **DSM-5**

Диагностические критерии для нарушений аутистического спектра согласно DSM-5 являются следующими.

А. Стойкий дефицит социальной коммуникации и социального взаимодействия в разных контекстах, в настоящий момент, в прошлом и, предположительно, в будущем (должно соответствовать всем трем симптомам).

1. Дефицит в социально-эмоциональной взаимности, варьирующийся от ненормального социального подхода и невозможности обоюдного разговора; до сниженного разделения интересов, эмоций и привязанности; до неумения начать и продолжить социальное взаимодействие.
2. Дефицит невербальном коммуникативном поведении, варьирующийся от плохо интегрированной вербальной и невербальной коммуникации до проблем со зрительным контактом и языком тела или дефицитом



понимания и использования невербальной коммуникации, до полного отсутствия выражения лица и невербальной коммуникации.

3. Дефицит развития, поддержания и понимания отношений, варьирующийся от трудностей в адаптации поведения к разным социальным ситуациям до трудностей в участии в воображаемой игре или при попытках завести друзей, до отсутствия интереса к сверстникам.

Укажите текущую тяжесть на основе нарушений социальной коммуникации и ограниченных повторных образцов поведения: Уровень 1 (требуется поддержка), Уровень 2 (требуется значительная поддержка) или Уровень 3 (требуется очень существенная поддержка)

В. Ограниченное повторяющееся поведение, интересы или виды деятельности (должно соответствовать 2 из 4 симптомов).

1. Стереотипированные или повторяющиеся движения, использование объектов или речи (например, простые двигательные стереотипии, выстраивание игрушек в ряд или щелканье предметами, эхолалия, особые фразы)
2. Настаивание на однообразии, жесткое соблюдение процедур или ритуализированные модели вербального или невербального поведения (например, сильный стресс при малейших изменениях, трудности с изменениями, жесткие модели мышления, ритуалы при приветствии, необходимость пользоваться одним и тем же маршрутом или есть одну и ту же еду каждый день)
3. Сильно ограниченные неизменные интересы, которые очень сильны по своей интенсивности или концентрации (например, сильная привязанность к необычным объектам, сильная концентрация на них, чрезмерно ограниченные или пресеверативные интересы)
4. Гипер- или гипо-реакция на сенсорные сигналы или необычный интерес к сенсорным аспектам окружающей среды (например, очевидное безразличие к боли/температуре, нежелательная реакция на определенные звуки или текстуры, избыточное обнюхивание или ощупывание предметов, увлечение источниками света или движением)

Укажите текущую тяжесть на основе нарушений социальной коммуникации и ограниченных повторных образцов поведения: Уровень 1 (требуется поддержка), Уровень 2 (требуется значительная поддержка) или Уровень 3 (требуется очень существенная поддержка)

С. Симптомы могут присутствовать в раннем детстве (но могут не проявляться в полной мере до более старшего возраста)

Д. Симптому значительно мешают ежедневной деятельности

Е. Данные нарушения не лучше объясняются понятием «интеллектуальное нарушение» или «общая задержка развития»

Страница 51 DSM-5 объясняет «Людам с точно установленным диагнозом аутистического расстройства, синдрома Аспергера или общего расстройства развития без дополнительных уточнений согласно DSM-IV, должен быть присвоен диагноз «расстройство аутистического спектра». Людам с нарушением социальной коммуникации, чьи симптомы не подходят под критерии диагноза расстройства аутистического спектра, должны получить диагноз «нарушение социальной коммуникации».

### **Надлежащая практика медико-социальной комиссии**

Медико-социальная комиссия опубликовала следующую информацию о расстройствах аутистического спектра. Руководство по надлежащей практике для скрининга, диагностики и [оценки](#).<sup>9</sup> Данный ресурс предполагает следующие компоненты оценки надлежащей практики: обзор медицинской карты, медицинская оценка, опрос родителя/опекуна, непосредственная оценка пациента (опрос, прямое наблюдение), психологическая оценка (когнитивная оценка, оценка адаптивного функционирования, оценка психического здоровья), оценка коммуникации, оценка социальной компетенции и функционирования, ограничительное поведение, интересы и виды деятельности, функционирование семьи. В частности, Руководство по надлежащей практике утверждает, что диагностическое интервью при аутизме — пересмотренная форма (ДАИ-ПФ) является самым надежным стандартизированным способом получить историю развития аутистического поведения. ДАИ-ПФ при сочетании с планом диагностического наблюдения при аутизме (ПДНА — другой стандартизированный способ) даст поставить диагноз с 85% [вероятностью](#).<sup>10</sup>

---

<sup>9</sup> [http://www.dds.ca.gov/Autism/docs/ASD\\_Best\\_Practice2002.pdf](http://www.dds.ca.gov/Autism/docs/ASD_Best_Practice2002.pdf). [«Вернуться к основному документу»](#)

<sup>10</sup> Кронин, Пигин, доктор философии., Лекция: «Психологический взгляд на соответствие программе регионального центра», 06/07/2011, Общественный Защитник в г. Лос-Анджелес [«Вернуться к основному документу»](#)

Но в связи с тем, что ресурсы доступны истцу или ее местному региональному центру, данные руководства не выполняются должным образом.

Существует несколько распространенных психиатрических диагнозов, которые похожи на расстройство аутистического спектра. Они включают в себя обсессивно-компульсивное расстройство, детскую шизофрению, оппозиционно-вызывающее расстройство, и синдром гиперактивности с дефицитом внимания (СГДВ). В то время как DSM-IV-TR утверждал, что аутизм и СГДВ — это два не сопоставимых диагноза (страница 74), DSM-5 поддерживает диагностирование нескольких сопутствующих нарушений, чтобы лучше описать человека и возможно, подключить дополнительное лечение.

При определении разницы между этими состояниями САД полагается на достоверность противоположных доказательств эксперта, а также на различия в поведении людей с разными диагнозами. Например, руководство по надлежащей практике объясняет, что человек с аутизмом может фокусироваться на нескольких видах деятельности в рамках своих ограниченных сфер интереса, в то время как человек с СГДВ испытывает трудности с концентрацией на какой-либо деятельности. Также человек с расстройством аутистического спектра не будет пытаться скрыть неподходящее или агрессивное поведение, в то время как человек с оппозиционным-вызывающим расстройством постарается прятать действия, которые считаются [неверными](#).<sup>11</sup> В своем решении по результатам слушания, например, САД может отметить, что истец ненавидел себя и впал в депрессию из-за своего слюноотделения и из-за того, что подвергался остракизму. В отношении этого психолог, который свидетельствует на слушании в качестве эксперта со стороны регионального центра, может высказать идею, что человек с аутизмом не стал бы беспокоиться о том, что другие люди говорят или думают о нем. В данном примере САД, который не имеет специальных знаний по психологии, смог бы проанализировать поведение истца с некоторой подсказкой эксперта.

### **Интеллектуальные нарушения**

Интеллектуальное нарушение может быть трудно диагностировать в пограничных случаях, потому что анализ следует строгим стандартам,

---

<sup>11</sup> [http://www.dds.ca.gov/Autism/docs/ASD\\_Best\\_Practice2002.pdf](http://www.dds.ca.gov/Autism/docs/ASD_Best_Practice2002.pdf), page 121-22.  
[«Вернуться к основному документу»](#)

установленным в DSM-5. Профессионалы регионального центра редко ошибаются в применении данных стандартов. Однако, если вы проконсультируетесь с независимым экспертом, он/она сможет сказать вам, есть ли ошибка в тестировании регионального центра, анализе или результате.

Важной характеристикой интеллектуального нарушения является дефицит общих умственных способностей (Критерий А) и нарушение ежедневного адаптивного функционирования в сравнении со сверстниками одного возраста, пола и социокультурного статуса (Критерий В) на начало периода развития (Критерий С). DSM-5, стр. 37.

«Критерий А относится к интеллектуальным функциям, которые включают в себя рассуждение, решение проблем, планирование, абстрактное мышление, суждение, обучение на основе инструкций и опыта и практическое понимание». DSM-5, стр. 37. Это обычно измеряется действующим тестом на интеллект, в результате которого вам присваивается показатель уровня интеллекта (IQ). Диагноз «легкое интеллектуальное нарушение» требует наличие IQ от 50-55 до 70. Однако существует погрешность измерения в приблизительно 5 баллов при оценке IQ, поэтому эксперты могут диагностировать интеллектуальное нарушение у человека с IQ от 70 до 75, если он или она проявляет существенный дефицит адаптивного поведения. На практике САД крайне редко признает право на участие в программе, когда показатель IQ истца 70-75. Решения Управления по административным слушаниям могут применить жесткое ограничение IQ в 69 баллов для интеллектуального нарушения, сохраняя показатели 70-75 для «пятой категории». С точки зрения адвоката, истец с IQ 70-75 должен оспаривать, что погрешность измерения предполагает, что ее показатель IQ находится в диапазоне приемлемости интеллектуального нарушения. Однако данный подход не был успешным в последнее время.

Критерий В измеряет адаптивное функционирование или то, «насколько хорошо человек соответствует стандартам сообщества в отношении личной независимости и социальной ответственности в сравнении с другими лицами такого же возраста и со сходным социокультурным опытом». DSM-5, стр. 37. DSM-5 отмечает, что можно измерить дефицит адаптивного функционирования на основе клинической оценки человека, а также стандартизированных мер оценки людьми, которые знают человека.

DSM-5 объясняет, что адаптивное функционирование включает в себя адаптивное рассуждение в трех следующих сферах.

1) Концептуальная (академическая): память, язык, чтение, письмо, математическая логика, получение практических знаний, решение проблем, суждения в новых ситуациях.

2) Социальная: понимание мыслей, чувств опыта других, эмпатия, навыки дружбы, коммуникативные навыки, социальные суждения.

3) Практическая: обучение и управление собой в разных условиях, включая уход за собой, работу, управление деньгами, отдых, поведение и организацию задач.

Человек соответствует критерию В, когда в прямой зависимости от интеллектуального нарушения человек не может действовать по меньшей мере в одной сфере, поэтому ему требуется постоянная поддержка для адекватного функционирования в одной или более жизненных ситуациях (школа, работа, дом или сообщество). DSM-5, стр. 38.

Критерий В в одной сфере, где руководства Ассоциации агентств регионального центра (ARCA) [уже диагностических](http://www.arcanet.org/pdfs/5th.category.guidelines.pdf)<sup>12</sup> критериев DSM-5. При измерении адаптивного функционирования Руководства исключают те нарушения, которые вызваны психиатрическими [заболеваниями](http://www.arcanet.org/pdfs/5th.category.guidelines.pdf).<sup>13</sup> DSM-5 с другой стороны утверждает, что «Диагноз «интеллектуальное нарушение» должен быть поставлен при соответствии любому критерию А, В или С». DSM-5, стр 39. Кроме того, вероятность возникновения психических расстройств одновременно с интеллектуальными нарушениями в три или четыре раза выше, чем у остальных людей. DSM-5, стр. 40. Так как они часто возникают *одновременно* с интеллектуальным нарушением, трудно исключить человека этой причине. Хотя руководство ARCA описывают права по пятой категории, суды также применяют данный узкий стандарт к определениям прав на участие в программе при интеллектуальных нарушениях.

---

<sup>12</sup> <http://www.arcanet.org/pdfs/5th.category.guidelines.pdf>. [«Вернуться к основному документу»](#)

<sup>13</sup> [www.arcanet.org/pdfs/5th.category.guidelines.pdf](http://www.arcanet.org/pdfs/5th.category.guidelines.pdf), стр 3. [«Вернуться к основному документу»](#)

Следует отметить, что присутствие дефицита адаптивного функционирования, вызванное психиатрическим заболеванием, не обязательно нарушает элемент «исключительно». Данный элемент исключает психиатрические нарушения, при которых нарушенное функционирование происходит в результате психиатрического заболевания. Истец, чье плохое адаптивное функционирование в дальнейшем ухудшилось психиатрическим заболеванием, может все еще соответствовать элементу «исключительно», если его или ее нарушенное функционирование не вызвано психиатрическим заболеванием. См. Саманта С. Управление социального обеспечения лиц с нарушениями в развитии (185) Калифорния Прил. 4-ое 1462, 1493 (2010).

В конечном счете критерий В редко вызывает трудности для истца, квалифицированного иначе. Несмотря на то, что есть вероятность, что истец будет соответствовать критерию А, а не критерию В, человек с IQ ниже 70 вероятней всего будет иметь дефицит по меньшей мере в двух навыках, указанных выше. Кроме того, в связи с наложением в критериях, истец, который соответствовал элементу значительной нетрудоспособности, вероятно будет соответствовать и критерию В.

Критерий С идентичен критерию «до восемнадцати», и следовательно, не вызывает трудностей для истца, заявленного по другой категории.

### **Пятая категория**

Пятая категория относится к юридической сфере, а не к медицинскому или психологическому диагнозу. Но психологи и другие эксперты могут предоставить заключения на основе доказательств, чтобы помочь доказать права в рамках «пятой категории».

Пятая категория включает в себя два четких варианта для подтверждения соответствия:

1. инвалидизирующее состояние «тесно связанное» с интеллектуальным нарушением;
2. инвалидизирующее состояние, требующее лечения, схожего с тем, которое требуется людям с интеллектуальным нарушением.

В связи с тем, что акт Лантермана был только недавно пересмотрен, чтобы заменить термин «умственная отсталость» термином «интеллектуальное нарушение», большинство прошлых слушаний и решений суда используют понятие «умственная отсталость».

Вариант «тесно связанный» применяется к состояниям «очень похожим на умственную отсталость» с многими одинаковыми, или почти одинаковыми, факторами, требуемыми для классификации человека, как умственно отсталого». Мейсон Управление по административным слушаниям 89 шт. Калифорния Прил. 4-ое 1119, 1129 (2001). На практике это обычно означает, что показатель IQ находится между 70-75, при этом показатели адаптивного функционирования находятся в диапазоне интеллектуального нарушения. Однако если показатели IQ между 70 и 75 находятся в рамках погрешности для интеллектуального нарушения, люди с показателями IQ *выше 75* могут иметь право на участие по пятой категории.

Вариант «схожее лечение» касается состояний, для которых требуется, а не просто рекомендуется, лечение, необходимое для человека с интеллектуальным нарушением. (Когнитивные показатели и показатели адаптивного функционирования ниже среднего уровня также помогают доказать «схожесть лечения»). «Лечение» обычно интерпретируется в узком смысле. Руководство регионального центра предполагает, что люди с интеллектуальным нарушением требуют лечения, например, обучения навыкам, а не просто мотивации; долгосрочное обучение предпочтительнее краткосрочного, требуется также корректирующее обучение, абилитация, а не реабилитация; обучение с помощью этапов, разбитых на маленькие шаги, обучение через повторы; образовательная поддержка с изменением навыков во многих областях.

Но недавний случай в Калифорнийском апелляционном суде дал более широкую интерпретацию «лечения», включая «помощь с приготовлением пищи, общественным транспортом, управлением деньгами, реабилитационным и профессиональным обучением, обучением навыкам самостоятельного проживания, подходам к специализированному обучению и развитию навыков, а также услуги в помощи при трудоустройстве». Саманта С. Управление социального обеспечения лиц с нарушениями в развитии (185) Калифорния Прил. 4-ое 1462, 1493 (2010). Следует указать во время слушания, что это юридический стандарт, которые применяется в настоящее время.

***См. Приложение В для получения руководства по оценке, которая может быть дана независимому специалисту по оценке, чтобы определить наличие нарушения развития согласно акту Лантермана о предоставлении услуг людям с нарушением развития.***

***См. «Публикацию о правах на услуги в рамках пятой категории» на нашем вебсайте <http://www.disabilityrightsca.org/pubs/551001.pdf> для***

*получения более подробной информации о установлении права на услуги регионального центра по пятой категории.*



## Глава 4 — Процедура слушания

### Надлежащее уведомление

У вас есть право на письменное уведомление о действии (УОД), когда региональный центр отказывает вам в заявлении на услуги. В таком уведомлении, выданном региональным центром, должно быть указано, какие законы позволяют ему принять такое решение и факты, на основе которых было отказано. Эта информация поможет Вам принять решение по поводу того, стоит ли подавать жалобу, а также поможет Вам подготовиться к слушанию. В уведомлении должно быть указано:

- что собирается сделать региональный центр;
- почему они собираются это сделать;
- когда они собираются это сделать;
- закон, регламент или политика, на которую ссылается региональный центр;
- как и куда подавать жалобу;
- крайние сроки подачи жалобы;
- информация о том, что происходит во время процедуры обжалования;
- как ознакомиться с вашими записями, хранящимися в региональном центре;
- где получить услуги по защите прав.

После получения уведомления о действии Вы можете подавать запрос на проведение слушания, в случае если Вы не согласны с таким уведомлением. Вы должны подать апелляцию в течение 30 дней после получения уведомления о действии. Если региональный центр отказывается от предоставления услуги без предоставления соответствующего уведомления, Вы по-прежнему можете подавать жалобу, и Вам для этого не нужно уведомление. Просто заполните форму запроса на проведение беспристрастного слушания, размещённую по адресу:  
<http://www.dds.ca.gov/Forms/FairHearing/DS1805.pdf>.

### Подача запроса на проведение слушания

Чтобы запросить проведение слушания, заполните и верните форму запроса на проведение беспристрастного слушания, которую региональный центр прислал вам в уведомлении о действии. Вышлите Ваш запрос на проведение слушания в Ваш региональный центр. Если Вы не уверены, кому нужно его отправить,

пришлите его одновременно в ваш региональный центр и в Управление по административным слушаниям, на адрес: 2349 Gateway Oaks Drive, Suite 200, Sacramento, CA 95833, или отправьте запрос по факсу на номер (916) 376-6318.

## **Неофициальная встреча**

Когда вы подаете форму заявления на беспристрастное слушание, у Вас есть возможность выбора неофициальной встречи и/или привлечения посредника до слушания. Такая неофициальная встреча является первым этапом в процедуре апелляции. Она представляет собой встречу между Вами (и Вашим представителем, если таковой имеется) и представителем регионального центра. Цель встречи — решить проблему или, по крайней мере, сузить круг вопросов, которые планируется рассматривать на слушании. Это ваша возможность встретиться с администратором регионального центра и убедить его/ее в вашем праве на предоставление услуг регионального центра. Вы не обязаны участвовать в неофициальной встрече, но если вы попросите ее, региональный центр обязан вам ее предоставить. График и сроки проведения беспристрастного слушания указаны в Приложении А.

В течение 5 рабочих дней после проведения неофициальной встречи директор регионального центра или представитель, действующий от его имени, обязан выслать Вам письменное решение. Письменное решение должно указывать каждый вопрос, обсуждаемый во время неофициальной встречи, решение, принятое по каждому вопросу, указывать факты, поддерживающие каждое решение, законы, регламенты и политики, на которых основывается каждое решение. Оно также должно объяснить, как подать апелляцию.

Если вы согласны с неофициальным решением, вы можете забрать свой запрос на слушание, заполнив форму «Уведомление о резолюции», предоставленную региональным центром. Принятое решение вступит в силу через 10 дней после получения региональным центром формы «Уведомления о разрешении спора».

Если вы не согласны с неофициальным решением, вы указываете свое несогласие с помощью привлеченного посредника или слушания.

## **Привлечение посредника**

Если вы не согласны с неофициальным решением или хотите получить другую возможность для разрешения, следующий этап — привлечение посредника. Вы или ваш региональный центр может решить не участвовать в процедуре урегулирования спора с участием посредника. Многие региональные центры не участвуют. Если Вы запросили привлечение посредника, а региональный центр вам отказывает, то следующим шагом будет беспристрастное слушание.

Процедура урегулирования спора с участием посредника представляет собой встречу, на которой происходит общение независимого квалифицированного посредника с вами и представителем регионального центра. Эта встреча происходит в течение 30 дней с момента подачи вашего запроса на проведение слушания. Посредник пытается найти общий язык и достичь взаимного понимания, а также найти новые пути решения проблемы. Посредник не вправе никого заставлять соглашаться и договариваться. Если Вы придёте к соглашению, то Вы подпишете соответствующий документ о соглашении, и процедура обжалования на этом прекратится. Если Вы не придёте к соглашению, то Вам предстоит беспристрастное слушание.

Каждому следует серьезно отнестись к возможности привлечения посредника. Такой вариант зачастую является хорошей идеей, поскольку он даёт Вам и региональному центру ещё одну возможность прийти к соглашению. Посредник — это независимое лицо, которое поможет Вам прийти к соглашению. Однако, это занимает некоторое время. Но вам нечего терять. Даже если процедура урегулирования спора с участием посредника для вас не сработает, вы в любом случае получите более подробную информацию о ситуации с вашим региональным центром. Эта информация может оказаться для вас полезной во время беспристрастного слушания. Если вы полагаете, что прийти к соглашению невозможно, вы можете решить НЕ прибегать к услугам посредника (так называемый «отказ» от привлечения посредника). Но на самом деле большинство людей, которые думали, что невозможно достигнуть понимания по своей проблеме, заканчивали спор на том, что с помощью посредника им удавалось найти приемлемое решение. Если Вы или региональный центр отказались от привлечения посредника, убедитесь в том, что Вы готовы к слушанию. Слушание может быть назначено на более ранний срок, чем в случае, если вы решите прибегнуть к урегулированию спора с участием посредника.

### **Ходатайства**

Ходатайство — это обращение к судье по административным делам с просьбой принять решение по делу до слушания. Примеры ходатайств включают в себя ходатайства о прекращении дела на основании применимых законов об исковой давности или ходатайства о признании недействительными повесток о вызове на слушание.

Закон об административных процедурах («ЗАП») не применяется в отношении слушаний в связи с региональными центрами, но его можно использовать в качестве полезного руководства, чтобы понять порядок ответов на ходатайства.

С ЗАП можно ознакомиться на сайте

<http://www.dgs.ca.gov/oah/GeneralJurisdiction/APAHearings.aspx>.

### **Беспристрастное слушание**

Последним этапом в процедуре обжалования является беспристрастное слушание. Оно проводится в течение 50 дней с момента подачи Вами запроса на проведение слушания, кроме случаев, когда кто-либо попросит об отсрочке слушания по обоснованной причине. Вы и региональный центр должны отправить друг другу свои вещественные доказательства и список свидетелей за 5 календарных дней до проведения беспристрастного слушания. См. Приложение Е для получения образца оформления вещественных доказательств и списка свидетелей. Слушание проводится судьей по административным делам (САД). На слушании региональный центр первым представляет своё дело. Через 10 дней после проведения слушания САД примет соответствующее письменное решение.

### **Отсрочка (отложение слушания)**

Как вы, так и региональный центр можете подать запрос на изменение даты проведения слушания или урегулирования спора с участием посредника. Чтобы отложить дату слушания, отправьте «Ходатайство об отсрочке слушания и отказ от запланированных сроков». [Ниже приведена ссылка на форму ходатайства:](#)

[http://www.documents.dgs.ca.gov/oah/forms/DDS\\_RFC\\_Form.pdf](http://www.documents.dgs.ca.gov/oah/forms/DDS_RFC_Form.pdf)

В этой форме есть пустое поле, в котором Вы должны написать и объяснить, почему Вам необходимо отложить дату слушания. Управление по административным слушаниям предоставит отсрочку слушания при указании «уважительной причины». Вы можете также приложить любые документы, подтверждающие, что Вам необходима отсрочка.

В форме содержится указание для Вас позвонить представителю регионального центра и спросить, согласен ли представитель отложить дату слушания. В пустом поле вы должны написать имя и телефон сотрудника, с которым вы разговаривали. Затем отметьте, согласился ли представитель отложить дату слушания или возражал против этого. Вам необходимо попросить представителя регионального центра предоставить вам номер факса или адрес электронной почты, чтобы вы могли отправить ему заполненную форму на подпись.

Истец или уполномоченный представитель истца должен подписать раздел под названием «Отказ от сроков, установленных законом для беспристрастного слушания и решений по слушаниям в соответствии с Актом Лантермана». Чтобы Вам предоставили отсрочку, Вы должны согласиться с «отказом» от запланированных сроков слушания.

Не забудьте отправить форму по факсу или электронной почте представителю регионального центра и попросить его подписать её, где указано. После заполнения и подписания вам следует отправить форму по факсу по одному из указанных ниже номеров управлений по административным слушаниям, в зависимости от места проведения слушания.

Управление по административным слушаниям в Сакраменто: 916-376-6318

Управление по административным слушаниям в Лос-Анджелесе: 916-376-6395

Управление по административным слушаниям в Сан-Диего: 916-376-6318

Управление по административным слушаниям в Окленде: 916-376-6318

Если у Вас нет времени, чтобы отправить письменное ходатайство, Вы можете попробовать связаться с Управлением по административным слушаниям и попросить об отсрочке слушания по телефону. После того как Вы подадите ходатайство об отсрочке слушания, Вы можете посетить сайт Управления по административным слушаниям и проверить, была ли Вам предоставлена такая отсрочка или нет:

<http://www.dgs.ca.gov/oah/GeneralJurisdiction/Continuances.aspx>

Для осуществления поиска вам понадобится ввести номер вашего дела в Управлении по административным слушаниям.

### **Переводчики**

Если вам или свидетелю требуется переводчик или сурдопереводчик, вам следует незамедлительно связаться с Управлением по административным слушаниям, чтобы вам предоставили переводчика бесплатно.

### **Доступность места проведения слушания**

Места проведения слушаний должны быть доступны для лиц с инвалидностью. Вам следует заранее уведомить Управление по административным слушаниям, чтобы обеспечить доступ. Если лицу с инвалидностью необходимо подходящее жилье, чтобы посетить слушание, свяжитесь с Управлением по административным слушаниям в кратчайшие возможные сроки, чтобы Управление могло принять нужные меры.

### **Смена судьи**

Не все судьи одинаковы, вам нужно узнать о своем судье до слушания. Вы можете сменить судью, если тот судья, который был назначен для слушания вашего дела, ранее при рассмотрении дел проявлял предвзятое или пристрастное мнение. Вы можете сделать это, направив ходатайство об отводе судьи. Образец заявления ходатайства об отводе судьи включен в Приложение С.

Чтобы найти информацию о судье, назначенном для слушания Вашего дела, зайдите на сайт Управления по административным слушаниям <http://www.dgs.ca.gov/oah/GeneralJurisdiction/Calendar.aspx> (список дел общей юрисдикции) и введите номер Вашего дела. Судья будет назначен ближе к дате слушания. Затем перейдите по ссылке, размещенной на странице <http://www.dgs.ca.gov/oah/DDS Hearings/DDS Decisions.aspx> и введите имя судьи. Вы увидите список дел, решения по которым принимал этот судья. Ознакомьтесь с некоторыми делами, чтобы понять, хотите ли Вы, чтобы этот судья рассматривал Ваше дело. Если Вы не хотите этого, отправьте ходатайство об отводе судьи, Просто отправьте его по почте или факсу в Управление по административным слушаниям. Если вы не получаете информации из Управления по административным слушаниям о предоставлении нового судьи, позвоните туда до слушания, чтобы узнать результат вашего запроса. Как правило, подобные ходатайства удовлетворяются.

## Глава 5 — Подготовка к слушанию

### Определение Вашего правового обоснования

Ваше правовое обоснование — это закон, на который вы полагаетесь для установления права на услуги регионального центра и факты, которые поддерживают ваш иск. Для того чтобы подготовить Ваше правовое обоснование, Вам необходимо сделать следующее.

- Пересмотрите закон, который касается прав на услуги регионального центра. Соответствующий закон можно найти в приложении F.
- Найдите и ознакомьтесь с предыдущими решениями по беспристрастным слушаниям, размещённым по следующей ссылке:  
<http://www.dgs.ca.gov/oah/DDSHearings/DDSDecisions.aspx>.

### Сбор доказательств

Доказательства состоят из фактов, которые подтверждают Вашу претензию. Вам необходимо собрать любые письменные доказательства, которые служат подтверждением Вашего правового обоснования. Некоторыми примерами доказательств могут служить документы и отчеты. Вам следует просмотреть свои документы. Вы также можете захотеть попросить членов семьи или близких людей определить и помочь получить копии каждого документа, которые имеют хоть отдаленную связь с делом. Для полноты дела вы можете запросить записи и документацию, которые могут содержать полезную информацию о вас из школ, медицинских и государственных учреждений. Вам следует сделать копию каждого документа, даже тех, которые были актуальны давно. *Постарайтесь на затягивать с запросом документации.* Сбор необходимых документов иногда занимает больше времени, чем Вы могли бы подумать. Они могут помочь вам понять, какая дополнительная информация вам может понадобиться, чтобы себя обезопасить, и где могут возникнуть проблемы. Внимательно читайте каждый свой документ. Вы можете решить, какие документы будут важным доказательством, но не выбрасывайте другие документы. Часто вы не знаете, какие документы важны до тех пор, пока эксперт не просмотрит все.

Большая часть информации по вашему делу будет представлена в форме документов или отчетов. Запросите в региональном центре копию вашего файла. Вы имеете право просматривать любые записи в Вашем деле, хранящемся в региональном центре, в том числе записи, которые региональный центр получил от внешних учреждений или лиц. Региональный центр должен предоставить Вам доступ к Вашим записям в течение трёх



рабочих дней после того, как Вы попросите ознакомиться с ними в письменной или устной [форме](#).<sup>14</sup> Если Вы захотите, региональный центр также должен помочь Вам разобраться и понять, что написано в Ваших записях.

Вы можете захотеть предоставить повестку какому-либо учреждению, чтобы оно предоставило нужные записи для Вашего слушания. Повестка о предоставлении поименованных документов или установленной информации обязывает учреждение предоставить записи, которые у него имеются и заверить суд, что предоставленные документы или записи не были изменены. Агентство может подтвердить это заявлением или прямым свидетельством по вашему требованию. Форма повестки о вызове на слушание размещена по следующей ссылке: <http://www.documents.dgs.ca.gov/oah/forms/oah1-subpoena.pdf#search=Subpoena%20Form&view=FitH&pagemode=none>.

Когда вы получите документы, возьмите лист бумаги, поделите его пополам и перечислите свои аргументы одной стороны, и аргументы регионального центра с другой стороны. Это помогает увидеть, где вы можете столкнуться с контраргументами со стороны регионального центра. За исключением уже существующих документов, Вам может понадобиться получить дополнительные документальные свидетельства для поддержки Вашего дела, такие как отчёт эксперта о результатах оценки.

### **Что такое оценка?**

Оценка предлагает официальный способ измерить и классифицировать черты, способности, чувства, симптомы и другие психологические особенности с помощью применения стандартного тестирования и видов деятельности. Кроме оценки личности и эмоционального функционирования, тестирование может оценить функционирование мозга в сферах интеллектуальных способностей, концентрации и внимания, а также моторных и сенсорных функций.

### **Какова цель оценки?**

---

<sup>14</sup> Кодекс социального обеспечения Раздел кодекса 4725-4729. [«Вернуться к основному документу»](#)

Официальная оценка, обычно включающая в себя тестирование, используется для диагностики или исключения разных состояний. Оценки предоставляют более глубокое понимание проблем, которые нельзя найти во время текущего лечения или медицинских осмотров. Также оценки помогают определить сильные и слабые стороны, подкрепить диагностические решения и помочь при планировании лечения.

### **Почему вам нужна оценка для определения права на услуги регионального центра?**

Вам нужна оценка, чтобы доказать, что у вас есть интеллектуальное нарушение, которое дает вам право на услуги регионального центра. Оценка представляет собой большую часть доказательств. Оценка должна определить, если ли у вас нарушение развития, с помощью юридических критериев, включая определение «серьезные нарушения», и должна определить тесты, используемые для данного определения.

### **Что представляет собой процесс оценки?**

Процесс оценки может включать в себя обзор медицинских записей, подробное интервью с Вашим участием или с участием Вашего родителя или опекуна, наблюдения оценщика, консультации с другими профессионалами, самоуправляемые субъективные опросники, личное тестирование с помощью объективных тестов. Эксперт отберет подходящие тесты на основе подозреваемых проблем. Оценка также предполагает письменный отчет. Отчет оценки в идеале должен включать в себя следующие категории: направление, анамнез (просмотренные записи, опросы и пр.), наблюдения за поведением во время тестирования, применяемые тесты, обобщение результатов теста (включая, в случае необходимости, оценку интеллектуального функционирования, внимания и концентрации, слухового и вербального восприятия, двигательных способностей, языка, памяти, текущего эмоционального статуса). Также оценка должна включить диагностические впечатления и что особенно важно, раздел, который все это объединяет, описывая, почему психолог пришел к тому или иному выводу.

### **Кто проводит оценку?**

Лучше всего получить оценку лицензированного психолога или нейропсихолога для получения права на услуги регионального центра. Вы должны также убедиться, что эксперт может свидетельствовать о результатах оценки, потому что отчет об оценке *и* свидетельство — это лучший вариант для вашего слушания.

## **Как должна оценка определять «серьезное нарушение»?**

Чтобы определить «серьезное нарушение» оценка должна определить, существуют ли ограничения в трех или более сферах основных видов жизнедеятельности: восприимчивый и выразительный язык; обучение; уход за собой; мобильность; саморегуляция; способность проживать отдельно и экономическая самостоятельность. Оценка должна перечислить каждую сферу серьезного нарушения, а затем объяснить, насколько вы соответствуете каждой сфере. Хорошо, если специалист по оценке сможет перечислить доступные доказательства, которые показывают ваше соответствие понятию «серьезное нарушение». Например, в отношении саморегуляции, специалист может описать, насколько вы недееспособны в сфере саморегуляции, а затем перечислить три документа, которые подтверждают это.

## **Какие тесты используются во время оценки?**

Существует несколько различных тестов, которые могут использоваться для определения интеллектуального функционирования, как вербального, так и невербального. Существуют также специальные тесты, помогающие диагностировать расстройства аутистического спектра (РАС). Вам следует поговорить с экспертом, который проводит оценку, о том, какие тесты он использует и почему.

## **Что если Оценка включает результаты, которые не подтверждают право на участие в программе?**

Вероятно, что вы получите информацию или результаты тестов, которые не поддержат ваше право на участие в программе регионального центра. Это называется неблагоприятное доказательство. Вам не следует игнорировать данное доказательство, если региональный центр должен его оценить. Вместо этого проконсультируйтесь со своим экспертом и задайте ему вопросы о неблагоприятном доказательстве. Вы должны попросить эксперта объяснить, как вам может повредить неблагоприятное доказательство, и если оно может навредить достаточно сильно, вам не следует идти на слушание. Вам следует также спросить, можно ли объяснить доказательство так, чтобы оно не повредило исходу дела. Например, имеет ли эксперт иное мнение о неблагоприятной информации? Была ли неблагоприятная информация интерпретирована неправильно другим специалистом по оценке? Есть ли разногласия между неблагоприятной информацией и другой имеющейся информацией? Большинство дел имеют определенное количество неблагоприятных фактов. Однако вы можете попробовать предсказать

аргументы регионального центра о данных неблагоприятных фактах и использовать помощь своего эксперта, чтобы опровергнуть их.

*См. Руководство по оценке (Приложение В) для более подробной информации о том, что эксперту следует включить в оценку.*

## **Письма**

Письма от специалистов и других знающих людей могут очень помочь. Письма не будут иметь такой же вес, как устное свидетельство присутствующего свидетеля, но будут рассмотрены и приняты во время административных слушаний. Они являются простым и прямым способом поддержать факты, которые вы утверждаете во время защиты. Ваш эксперт может сослаться на них и делать выводы на их основе.

## **Свидетели**

Ваши свидетели являются самым важным в вашем деле. Документы важны, но редкие дела выигрываются или проигрываются только на основе документальных показаний. Такие дела ведутся экспертами. Мало дел выигрываются только благодаря показаниям экспертов, но ни одно нельзя выиграть без хороших показаний эксперта. Помните, региональный центр назначит свидетеля-эксперта, чтобы подтвердить, что вы *не имеете права* на участие. Следовательно, вам нужен эксперт, чтобы подтвердить, что вы *имеете право*. Качество свидетельства, которое вы можете получить от вашего эксперта, будет критическим фактором для исхода вашего дела. В то же время, не недооценивайте важность свидетельства от обычных свидетелей и других неспециалистов. Их показания могут дать критическую информацию, которую ваш эксперт может не знать из своих наблюдений. Они могут показать хронологию событий и дать практический взгляд на то, какой вы есть. В связи с тем, что показания «обычных» свидетелей учитываются мало, мы начнем с них.

### *Обычные свидетели*

Обычные свидетели могут значительно улучшить дело, которое вы представляете. Эти свидетели, это единственное, что есть у вас и чего нет у регионального центра. Так как обычные свидетели дают показания о фактах, которые они о вас знают, подумайте, кто знает вас лучше всего. Члены семьи — это хороший вариант, также как и текущие или прошлые учителя или работодатели. Выбирайте тех обычных свидетелей, которые покажутся объективными и непредвзятыми для САД. Результаты дела могут значительно улучшиться благодаря обычным свидетелям и свидетелям-не специалистам,

которых вы предоставите. Эти свидетели — единственное, что есть у вас и чего нет у регионального центра. Обе стороны будет пользоваться услугами экспертов на слушании, но только ваша сторона будет иметь практическую реалистичную информацию и рассказы, которые могут предоставить только обычные свидетели. Следовательно, одним из первых вопросов, который вы должны задать себе — кто знает меня лучше всего? Возможно это будет родитель или другой член семьи. Надо просто перечислить всех потенциальных свидетелей, как обычных, так и экспертов. Может помочь, если они показывают определенную степень объективности, т.е. они не друзья родителей. Но это не является абсолютно необходимым. Обычным свидетелям часто предоставляется большая доля доверия со стороны САД. Выбор таких свидетелей часто требует усердия и, возможно, удачи. Но это стоит усилий.

Показания обычного свидетеля могут быть использованы вашим экспертом в качестве основы для его или ее мнения, и могут согласовываться с мнением вашего эксперта. Если результаты теста предполагают, что у вас могут быть трудности в обучении новым задачам или запоминании информации, свидетели, которые вас знают, смогут рассказать о ситуациях, которые иллюстрируют данную проблему. Рассказы о попытках обучить вас практическим навыкам, например, как пользоваться DVD плеером или испечь торт, чаще всего самые показательные. Можете ли вы сделать покупку и понять, сколько сдачи ожидать? Помните ли вы, где припаркована машина у торгового центра и знаете ли, как безопасно добраться до ближайшего магазина? Задача ваших обычных свидетелей — рассказывать истории, в которых вы оживаете, которые демонстрируют реальные трудности с задачами, которые для большинства людей очень просты.

Некоторые специалисты, такие как учителя, специалисты по уходу на дому или тренеры профессиональных программ, могут выступать и как обычные свидетели, и как эксперты. Они не эксперты в том же понимании, что и лицензированный психолог, потому что они не могут, например, представить мнение о диагнозе. Они могут предоставить много информации в отношении адаптивных навыков, характеристик обучения и потребностей. По вопросу «потребностей в лечении» эти люди могут представить свое мнение, если у них есть специальный опыт, знание или ими пройдена подготовка в обучении детей и взрослых с интеллектуальными нарушениями.

*Свидетели-эксперты*

Ваш свидетель-эксперт должен быть компетентен в своей сфере. Это область, в которой он или она может утверждать свое мнение, а не просто факты о вас. Например, ваш учитель специального обучения может знать вас в учебных условиях, или психолог, который знает вас, потому что проводил оценку. Если вы выбираете между схожими свидетелями, например, двумя психологами, выберите того, у кого больше опыта по вашему вопросу, который покажется более авторитетным на слушании и чье мнение поддержит ваши аргументы максимально.

Свидетелю не требуется наличие ученой степени. Эксперт — это просто лицо, которое благодаря образованию, опыту и подготовке, имеет достаточную компетенцию, чтобы помочь судье понять факты дела и принять решение. Эксперты могут высказывать свое мнение во время дачи показаний. В целом, обычные свидетели не могут этого делать, они полагаются на фаты. Например, учитель может высказать мнение о природе потребностей ребенка в обучении. Если обычный учитель имеет определенное количество детей с интеллектуальными нарушениями в классе, он или она может выразить «экспертное» мнение о том, нужны ли ребенку схожие подходы в обучении с подходами при интеллектуальном нарушении или нет. Учитель специального образования, который прошел дополнительную подготовку и имеет опыт, может с большей вероятностью высказать экспертное мнение о деле, чем учитель общего образования. Другие люди, которые могут предоставить «экспертные» показания по некоторым аспектам дела, включают в себя психологов, врачей, физиотерапевтов, эрготерапевтов, логопедов, советников, специалистов по психическом здоровье, специалистов по поведению, специалистов по уходу на дому, сотрудников, предоставляющих услуги и уход на дому, сотрудников дневных программ и других.

Большинство экспертов, приглашаемых на подобные дела, будут психологами или психиатрами. Психология и психиатрия не являются точными науками. Согласно предостерегающему утверждению в DSM-5, стр. 25:

когда категории, критерии и текстовые описания согласно DSM-5 применяются для целей судебной медицины, существует риск, что диагностическая информация будет неверно использована или неверно истолкована. Эти опасности возникают в связи с несоответствием между вопросами особой важности с точки зрения закона и информацией в клиническом диагнозе. В большинстве ситуаций клинический диагноз психического расстройства согласно DSM-5... не означает, что человек с подобным заболеванием соответствует юридическим критериям присутствия психического

расстройства или специфического юридического стандарта... Для последнего обычно требуется дополнительная информация, которая содержится в диагнозе DSM-5, который может включать информацию о функциональных нарушениях человека и о том, как эти нарушения влияют на конкретные способности под вопросом.

В каком-то случае может быть важно напомнить САД, что диагноз часто открыт для обсуждения. А вы, по крайней мере, должны иметь это в виду. Вы можете столкнуться с показаниями двух экспертов, которые противоречат друг другу.

Эксперт, благодаря специальной подготовке, знаниям и опыту, может высказывать свое мнение *в рамках* своей компетенции. Клинический психолог может высказать мнение, имеет ли человек интеллектуальное нарушение, расстройство аутистического спектра или же исключительно психиатрическое заболевание. Психологу не разрешается диагностировать церебральный паралич, потому что это медицинский диагноз, в этом случае, вам необходим медицинский специалист (врач) в качестве эксперта. Мнение эксперта будет иметь значение для САД в зависимости от его или ее компетенции, знания фактов и нематериальных активов. Например, врачи могут теоретически диагностировать интеллектуальные нарушения, но у большинства нет достаточно глубоких знаний и опыта в этой области. Попытка положится на врача, как первичного эксперта в определении интеллектуального нарушения или в случае пятой категории, скорее всего окажется unsuccessful.

Опыт эксперта также хорош, как и основание, на котором построены его выводы. Основание состоит из информации, которая есть у него или нее и которая основана на обзоре существующих документов, проведенных опросов и примененных тестах. Ваша задача — убедиться, что ваш эксперт просмотрел все документы, имел доступ ко всем людям, которых вы можете найти и у которых есть важная надежная информация, а также время и возможность применить все тесты, которые он или она считает эффективными. Нет ничего более вредящего вашему делу, чем эксперт, который сталкивается с информацией, такой как документ с бесполезными откровениями, в первый раз на перекрестном допросе [*Практический совет. Существует искушение не предоставлять неблагоприятные факты на слушание. Сопровитвляйтесь этому. Хороший эксперт сделает с этими фактами одну из двух вещей. Он или она объяснит вам, почему факты не такие уж плохие или согласится, что они критичны для вашего дела и поможет решить, стоит продолжать или нет.*]

Вам следует полагаться на мнение вашего эксперта о том, как лучше представить конкретное дело. Вашей первоначальной задачей будет объяснить элементы дела максимально четко. Не ожидайте, что он или она знает, что значит «нарушение развития» в Калифорнии. Вам нужно убедиться, что ваш эксперт имеет точное юридическое определение нарушения развития. Вашей задачей является направить эксперта на тот аспект дела, который является юридически существенным, а не тратить время на то, что таковым не является. Обладая юридическим определением нарушения развития, ваш эксперт *будет* способен лучше вам помочь понять, какие фактические аспекты дела важны, а какие нет.

В связи с тем, что данные дела полагаются на мнение эксперта и в связи с тем, что дела по пятой категории, в частности, имеют неточные стандарты, авторитет вашего эксперта имеет критическое значение. Вам следует быть очень осторожными в представлении своих показаний о подготовке, документах об образовании и опыте вашего эксперта в целом, а также информации, которую он или она использовала для формирования мнения по делу. Мнение, которое кажется голословным и не имеет оснований, не является убедительным.

Не бойтесь задавать эксперту трудные вопросы. Другая сторона точно будет. Просите авторитетные источники информации, включая ссылки на журнальные статьи, которые поддерживают основные пункты. Проверьте их, чтобы убедиться, что они актуальны. Когда эксперт высказывает мнение в своих показаниях, просите его или ее обосновать свое мнение.

Многие эксперты не имеют опыта в качестве свидетелей. У них может быть большой клинический опыт, но они могут быть не знакомы с трудностями во враждебной среде. Они могут чувствовать себя неуверенно, или не быть готовыми к ситуации, когда все, что они говорят, каждое выражение сомнения или неуверенности может быть использовано против них. Многие психологи и врачи больше знакомы с более теплой атмосферой в клинике, где они могут изучить мнение и узнать о их собственных выводах. Если ваш эксперт не имеет достаточно опыта, убедитесь, что он или она понимает, какие показания надо представить четко и однозначно. В тоже время, ваш эксперт должен быть готов указать слабые места своего мнения, если его спросили. Попробуйте предсказать вопросы, и подготовьте ответы заранее. Если правомерный вопрос поднят, часто лучше вступать в оборону, но признать это, а затем объяснить, почему это не меняет окончательный вывод.

### **Подготовка свидетелей**



То, что утверждает свидетель, называется показанием. Некоторых свидетелей нужно вызывать с помощью повестки. Это означает, что высылается предписание, обязывающее их присутствовать на слушании и давать показания. Вам следует отправить повестку свидетелям с требованием дачи свидетельских показаний так скоро, как только Вы узнаете о дате слушания, чтобы эти лица смогли прийти. Форма повестки о вызове на слушание размещена по следующей ссылке:

<http://www.documents.dgs.ca.gov/oah/forms/oah1-subpoena.pdf#search=Subpoena%20Form&view=FitH&pagemode=none>.

Ваши свидетели, в частности, ваши свидетели-эксперты, могут помочь подготовиться *вам* в определенной степени. Как только вы определились с тем, кто будет вашими свидетелями, если возможно, запланируйте по меньшей мере две встречи с каждым свидетелем. До первой встречи с экспертом предоставьте ему копии всех документов, которые могут быть существенными для его мнения. Если вы встречаетесь с таким экспертом, как психолог, который имеет право на постановку диагноза, дайте ему/ей копию критериев согласно акту Лантермана. Эти критерии являются юридическими категориями, поэтому они могут отличаться от критериев, которые обычно использует эксперт при постановке диагноза. Не утаивайте информацию от эксперта просто потому, что вы думаете, что он не поддержит этот аргумент. Если эксперт не видел всей существенной информации, его/ее показания на слушании будут неубедительными.

Рассматривайте вашу первую встречу как интервью. Вы хотите узнать как можно больше о мнении свидетеля, и о том, поддерживает ли он ваши аргументы. Свидетель должен говорить больше вас. Если вы встречаетесь с экспертом, который может ставить диагнозы, узнайте его мнение об оценках и обследованиях. Если вы встречаетесь с обычным свидетелем, узнайте, что он или она помнит из вашей жизни, поведении, способностях и трудностях. Возможно, вы захотите задать вопросы своим обычным свидетелям, которые покажут, являются ли фактические наблюдения, используемые в ваших оценках, верными или нет. Информация от ваших свидетелей даст основу вашего дела — вы подчеркнете сильные стороны и минимизируете слабые стороны своих аргументов, и сделаете противоположное с аргументами регионального центра.

Между встречами со свидетелями пересматривайте все, что они вам рассказали.

Подумайте, чтобы вы хотели, чтобы САД узнал из показаний ваших свидетелей.

Вам необходимо подготовить вопросы для своих свидетелей заранее. Пройдитесь по этим вопросам вместе со свидетелями, чтобы убедиться, что они понимают, какую информацию вы пытаетесь получить и какие их ответы помогут вам при рассмотрении вашего дела. Если ответ свидетеля не поможет Вам, не задавайте этот вопрос на слушании.

Держите в голове несколько вещей одновременно так, чтобы ваш допрос соответствовал правилам судебного заседания: начните с общих вопросов, которые помогут САД понять ваши последующие, более конкретные вопросы; задавайте только те вопросы, которые находятся в области компетенции вашего свидетеля; задавайте один вопрос за раз; задавайте только те вопросы, которые существенны для определения критериев вашего права, которое вы стараетесь доказать. Для экспертов планируйте задать несколько вопросов в начале прямого допроса, чтобы продемонстрировать подготовку эксперта, его документы об образовании, опыт и информацию, которую он или она использовала, чтобы сформировать мнение по делу.

Во время второй встречи с вашими свидетелями вы можете попробовать задать вопросы, чтобы понять, ответят ли свидетели так, как вы этого ожидаете и так, как они отвечали на них раньше. Чтобы лучшим образом представить свои аргументы, вы можете изменить форму вопроса. Однако вы должны рассказать свидетелям, что вопросы и ответы не являются сценарием. Наоборот, вопросы должны быть сформулированы так, чтобы естественные и честные ответы ваших свидетелей стали информацией, с которой вы выступите на слушании. Подумайте о слабых сторонах показаний ваших свидетелей и объясните своим свидетелям, что региональный центр поднимет эти вопросы во время перекрестного допроса. Поговорите со своими свидетелями, чтобы помочь им с формулировкой ответа на вопросы честно и с максимальной пользой для вашего дела. Если показания свидетелей слишком запутанные или если вы получаете ответы, отличные от тех, которые вы ожидаете, вам может потребоваться третья встреча.

Последнюю встречу для подготовки свидетелей лучше всего проводить в период от пяти до десяти дней до слушания. Это дает вам достаточно времени, чтобы решить проблемы, но не слишком много, чтобы свидетели не забыли, какие вопросы необходимо затронуть во время слушания. В ходе слушания вам не следует задавать вопросы, на которые вы не знаете ответа,

но вы можете задавать дополнительные вопросы, чтобы улучшить ответы ваших экспертов.

Вы также должны подготовиться давать показания, поскольку Вы сами — лучший свидетель для себя, своего ребенка или того, кому вы помогаете. Будьте готовы говорить о своем анамнезе развития и предоставить примеры, почему нарушение подходит под понятие «серьезное нарушение», как было описано выше на стр. 6.

Вы также должны разработать вопросы для перекрестного допроса для свидетелей, которых, как вам кажется, пригласить региональный центр. Вы можете задать серию коротких вопросов, которые помогут осветить слабые стороны аргументов регионального центра. В то время как эксперт может также подтвердить данные слабые места, для САД будет более убедительным услышать, что сами эксперты регионального центра признают свои слабые стороны. Будет также эффективным для экспертов регионального центра задать вопросы, которые подчеркнут сильные стороны аргумента. И наконец, вы можете задавать вопросы, которые заставят экспертов регионального центра выглядеть менее доверительными. Задавайте эти вопросы, только если вы уверены, что региональный центр не сможет дать хорошего ответа. Например, некоторые свидетели регионального центра будут давать показания на основе записей, и они никогда не встречались с вами, когда вы были ребенком. Вы можете спросить: «Вы ведь никогда не видели меня раньше, не так ли?» Или «Вы ведь никогда не видели моего ребенка раньше, правда?» Помните, что нужно задавать конкретные вопросы, так что если региональный центр ответит «Да, но...» вы можете попросить судью проигнорировать вторую часть ответа, потому что она прямо не отвечает на поставленный вами вопрос.

### **Предоставление списка свидетелей и вещественных доказательств.**

По меньшей мере, за *5 календарных* дней до слушания вы и региональный центр должны обмениваться списками возможных свидетелей и копиями документов, которые вы можете использовать в качестве доказательств на слушании. Это означает, что вы и региональный центр должны получить документы и списки за 5 дней до слушания. Список свидетелей должен включать в себя краткое заявление, указывающее, о чём будет давать показания каждый свидетель. Образец списка свидетелей и вещественных доказательств включен в приложение Е. САД может не принять документов и показаний любого свидетеля, которые не были заявлены за 5 календарных дней до слушания.

## Глава 6 — Во время и после слушания

Лучше прийти на слушание пораньше, с достаточным количеством времени в запасе. Слушание может оказаться долгим процессом, поэтому вы можете принести с собой воды, перекус или даже обед. Принесите ручку и бумагу, чтобы записать свои наблюдения по слушанию.

### **Вступительное заявление**

Вступительное заявление должно включать описание того, что вы просите и почему, а также статьи закона, которая поддерживает ваше право.

Вам необходимо будет выступить с вступительным заявлением.

Вступительное заявление не является обязательным, но оно поможет сразу объяснить судье, в чём суть рассматриваемого вопроса. Убедитесь в том, что вы описываете свою ситуацию или ситуацию своего ребёнка таким образом, чтобы САД мог понять, что нужно вам (или вашему ребёнку). Ваше вступительное заявление должно быть кратким. Региональный центр выступит со своим вступительным заявлением первым.

### **Опрос свидетелей**

#### *Свидетели регионального центра*

Региональный центр представит своих свидетелей первым. Вы можете задать вопросы свидетелю со стороны регионального центра (это называется «перекрестный допрос»). Хорошие вопросы повлекут ответы, которые покажут, что свидетель не понимает чего-то или не помнит факты. Вы также можете задавать вопросы, чтобы показать, что свидетель встаёт на чью-то сторону, изменяет свои предыдущие показания или может говорить неправду.

Обратите внимание на показания свидетелей во время прямого допроса региональным центром — возможно, вы заметите в их показаниях слабое место, на которое позже можно будет обратить внимание во время перекрёстного допроса. Если нет, то во время перекрёстного допроса продолжайте задавать свидетелям вопросы, которые вы приготовили перед слушанием. Не очень хорошая идея — задавать вопрос, если вы не знаете, какой на него дадут ответ, если только вы не думаете, что скорее всего ответ станет доводом, который существенно поможет вам в вашем деле.

#### *Ваши свидетели*

У вас будет возможность задать вопросы своим свидетелям (это называется прямым допросом). Они должны рассказывать только о тех вещах, которые они делали, видели или слышали сами. Вам следует задавать только короткие, простые и четкие вопросы.

Наряду с представлением Вашего основного довода Вы также можете задавать своим свидетелями вопросы, призванные опровергнуть высказывания свидетелей со стороны регионального центра. При отсутствии таковых во время прямого допроса продолжайте задавать свидетелям вопросы, которые Вы составили перед слушанием. Если ответы Ваших свидетелей недостаточно ясные, Вы можете задавать уточняющие вопросы. Когда вы допрашиваете свидетеля-эксперта, убедитесь, что вы ссылаетесь на доказательство, о котором свидетельствует эксперт, и дайте САД время найти доказательство в деле.

У регионального центра будет возможность перекрёстного допроса Ваших свидетелей. САД также может задавать вопросы любым свидетелям. После перекрёстного допроса региональным центром ваших свидетелей, у вас будет возможность перенаправить допрос. На этом этапе вы можете добиться уточнения или перефразирования вашим свидетелем любых негативных для вас фраз, которые могли возникнуть во время перекрёстного допроса.

### **Заключительное заявление/Заключительная записка по делу**

По ходу слушания Вы можете понять, что судья не располагает всей нужной информацией, чтобы принять точное решение. В таком случае вы можете попросить судью «оставить протокол по делу открытым». Судье не нужно давать вам на это разрешение. Однако если судья позволит оставить протокол по делу открытым, это позволит вам предоставить судье большее количество документов и информации после слушания.

Как правило, САД просит сделать заключительное заявление, чтобы подытожить результаты полученных доказательств. Это хорошая возможность суммировать все, что было представлено во время слушания и высказать свою позицию, что вы имеете право на услуги регионального центра. В некоторых случаях обе стороны соглашаются предоставить письменную заключительную записку вместо устного заключительного заявления. Такая возможность позволит вам обдумать все показания слушания перед тем, как подытожить ваши доводы. Письменная заключительная записка должна содержать информацию и факты, которые вы представили на слушании, а также указание на закон, поддерживающий вашу позицию в этом деле. В своем кратком

заключительном слове вы можете указать дополнительные доказательства, которые САД разрешил после слушания, если протокол по делу открыт.

### **После слушания**

После слушания у САД есть десять дней, чтобы вынести свое решение, если вы не изменили сроки, попросив отсрочку (отложение слушания). Это решение должно быть принято не позднее, чем через 80 дней после подачи вашей апелляции. Решение САД должно:

- быть написано на простом, повседневном языке;
- включать в себя краткий обзор фактов;
- включать в себя сведения о том, какие доказательства САД использовал, чтобы вынести решение;
- включать в себя решение по каждому вопросу или проблеме, содержащейся в запросе на проведение слушания и представленной во время слушания
- содержать указание на законы, правила и постановления, обосновывающие решение САД.

## **РАЗДЕЛ 2: Приложения**

Приложение А - График и сроки проведения беспристрастного слушания

Приложение В - Руководство по оценке

Приложение С - Образец запроса на смену судьи

Приложение D - Образец списка свидетелей и вещественных доказательств

Приложение Е - Закон о праве на участие в программе регионального центра (статуты и правила)

## **Приложение А: ГРАФИК И СРОКИ БЕСПРИСТРАСТНОГО СЛУШАНИЯ**

**Запросите проведение беспристрастного слушания, если:** (1) региональный центр решает без вашего согласия прекратить предоставлять, сократить или изменить объём услуги или поддержки по вашему IPP; (2) вы запросили услугу или вид поддержки, а региональный центр отказал вам в вашей просьбе; (3) вас уведомили, что вы не имеете права или больше не имеете права на получение услуг регионального центра.

**Вопрос 1: Вы в настоящее время получаете услугу или поддержку, которую региональный центр хочет прекратить предоставлять, сократить или изменить её объём?**

**ДА >** Отправьте ваш запрос на проведение слушания в течение 10 дней после получения вами уведомления, и вы будете продолжать получать вашу услугу или вид поддержки вплоть до вынесения окончательного административного решения. **ПЕРЕЙТИ К вопросу 2**

**НЕТ >** Вы должны отправить ваш запрос на проведение слушания в течение 30 дней после получения уведомления от регионального центра. **ПЕРЕЙТИ К вопросу 2**

**Вопрос 2: Вы хотите провести неофициальную встречу (по желанию)?**

**ДА >** Неофициальная встреча должна быть проведена в течение 10 дней после получения региональным центром Вашего запроса на проведение слушания, кроме случаев, когда Вы согласуете более позднюю дату.

В течение 5 дней после проведения неофициальной встречи Вы должны получить соответствующее письменное решение от регионального центра. **ПЕРЕЙТИ К вопросу 3**

**НЕТ >** **ПЕРЕЙТИ К вопросу 4** касательно урегулирования спора с участием посредника (по желанию).

**Вопрос 3: Вы удовлетворены решением регионального центра?**

**ДА >** Сообщите региональному центру, что Вы отзываете свой запрос на проведение беспристрастного слушания. Услуги, согласованные в соответствии с решением, принятым на неофициальной встрече, начнут предоставляться Вам в течение 10 дней после получения Вашего отзыва. **НЕ ПЕРЕХОДИТЬ ДАЛЬШЕ**

**НЕТ >** **ПЕРЕЙТИ К вопросу 4** касательно урегулирования спора с



участием посредника (по желанию).

**Вопрос 4: Вы хотите урегулировать спор с участием посредника (по желанию)?**

**ДА** > Региональный центр согласен на урегулирование спора с участием посредника? Они должны согласиться на урегулирование спора с участием посредника в течение 5 дней.

Если региональный центр согласен, то процедура урегулирования спора с участием посредника будет проведена в течение 30 дней после получения региональным центром вашего запроса на проведение слушания, кроме случаев, когда вы согласуете более позднюю дату. ПЕРЕЙТИ К вопросу 5

Если региональный центр НЕ согласится на урегулирование спора с участием посредника в течение 5 дней, ваше дело будет рассмотрено в ходе беспристрастного слушания. ПЕРЕЙТИ К вопросу 6

**НЕТ** > Вы можете перейти к беспристрастному слушанию. ПЕРЕЙТИ К вопросу 6

**Вопрос 5: Вы достигли соглашения в ходе урегулирования спора с участием посредника?**

**ДА** > Сообщите региональному центру, что Вы отзываете свой запрос на проведение беспристрастного слушания. Услуги, согласованные в соответствии с принятым письменным решением, начнут предоставляться Вам в течение 10 дней после получения Вашего отзыва региональным центром. НЕ ПЕРЕХОДИТЬ ДАЛЬШЕ

**НЕТ** > Вы можете перейти к беспристрастному слушанию. ПЕРЕЙТИ К вопросу 6

**Вопрос 6: Вы хотите перейти к беспристрастному слушанию?**

**ДА** > Беспристрастное слушание будет проведено в течение 50 дней после получения региональным центром Вашего запроса на проведение слушания, кроме случаев, когда судья назначит более позднюю дату по уважительной причине.

Решение по беспристрастному слушанию должно быть вынесено в течение 10 рабочих дней после последнего дня слушания дела и не позднее, чем через 80 дней после вашего первоначального запроса на проведение слушания, кроме случаев, когда вы отказались от запланированных сроков слушания, запросив отсрочку (отложение

слушания)

Если услуга финансируется в соответствии с программой Medi-Cal Home и Community Based Waiver (Альтернативная программа социального обслуживания на дому и по месту жительства Medi-Cal), то решение будет рассмотрено Департаментом здравоохранения и социальной поддержки (DHCS) в течение 90 с момента подачи запроса на проведение слушания. Решение может быть принято, отклонено или переписано иным образом. ПЕРЕЙТИ К вопросу 7

**НЕТ** > Вы можете отказаться от проведения беспристрастного слушания, обратившись в Управление по административным слушаниям.

### **Вопрос 7: Вы удовлетворены решением, принятым в результате беспристрастного слушания?**

**ДА** > Услуги и виды поддержки будут предоставляться в соответствии с решением, принятым в результате беспристрастного слушания.

**НЕТ** > В течение 90 дней вы можете отправить запрос в Верховный суд на выдачу судебного приказа должностному лицу о выполнении требования истца. Чтобы получить помощь, Вы можете связаться с Калифорнийским центром правовой защиты и помощи инвалидам или частным адвокатом.

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Региональный центр может прекратить предоставлять услуги или сократить их объём в течение 10 дней, кроме случаев, когда ваш адвокат получит соответствующий судебный приказ о продолжении предоставления таких услуг, в то время как суд будет рассматривать вашу апелляцию.

### **Приложение В - Руководство по оценке**

***Используйте психологические, нейропсихологические и другие оценки чтобы определить наличие нарушения развития согласно акту Лантермана о предоставлении услуг людям с нарушением развития.***

Вас просили провести оценку (вставьте имя), чтобы определить, имеет ли (вставьте имя) нарушение развития согласно закону штата Калифорния. Ваша оценка должна отвечать на следующие вопросы и включать описание клинических данных и других данных, на которых основано ваше определение. Эти данные и другие доказательства могут включать результаты стандартных и других

тестов, которые вы проводите с (вставьте имя), обзоры (вставьте имя) записей, опросы (вставьте имя) или других людей, которые знают (вставьте имя), а также любые другие запросы и процедуры, которые вы используете чтобы ответить на следующие вопросы:

**1. Имеет ли (вставьте имя) интеллектуальное нарушение, детский церебральный паралич, эпилепсию или аутизм?**

Интеллектуальное нарушение

Детский церебральный паралич

Эпилепсия

Аутизм

**2. Каковы были диагностические критерии и клинические источники этих критериев (например, DSM-V), используемые для определения по пункту 1?**

Какие клинические данные, факты, записи, результаты тестов и другие данные поддерживают определение, выполненное по пункту 1 в отношении диагностических критериев, перечисленных в пункте 2 выше?

Когда состояние в пункте 1 началось и на каких клинических данных, фактах, записях, результатах теста и других данных основывается это определение?

Будет ли состояние в пункте 1 длиться неопределенный период времени и на каких клинических данных, фактах, записях, результатах теста и других данных основывается это определение?

**3. Соответствует ли состояние под пунктом 1 понятию «серьезное нарушение» для (вставьте имя) согласно определению термина «серьезное нарушение», указанному ниже:**

(1) состояние, которое приводит к существенному нарушению когнитивного и/или социального функционирования, представляя собой нарушение, достаточное для того, чтобы запросить междисциплинарное планирование и координирование специальных и общих услуг для того, чтобы помочь ему реализовать максимальный потенциал;

Отметьте, что используемый в (1) термин «когнитивный» означает способность человека решать проблемы с пониманием, адаптироваться к новым ситуациям, думать абстрактно и получать пользу от нового опыта.

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

и

(2) существование значительных функциональных ограничений в трех или более основных сферах жизнедеятельности, в зависимости от возраста человека:

(А) восприимчивый и выразительный язык;

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

(В) обучение;

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

(С) самообслуживание;

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

(D) мобильность;

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

(E) саморегуляция;

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

(F) способность жить самостоятельно;

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

(G) экономическая самостоятельность.

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

(3) При принятии решения, представляет ли собой нарушение (вставьте имя), указанное в пункте 1 выше, серьезное нарушение, консультировались ли вы с (вставьте имя) или его/ее родителями опекунами, представителями, учителями, адвокатами или другими, если да, то с кем вы консультировались?

**4. Если вы узнаете, что (вставьте имя) не имеет ни одного из указанных выше в пункте 1 четырех заболеваний, ваша оценка должна учесть, близко ли связано заболевание (вставьте имя) с интеллектуальным нарушением.**

А. По вашему профессиональному мнению, каковы клинические характеристики интеллектуального нарушения, и для каждой характеристики, которую вы назовете, если таковые будут (кроме

вашего практического опыта), каков опытный, диагностический и профессиональный источник, который поддерживает ваше определение этой характеристики как характеристики именно интеллектуального нарушения?

(Введите информацию здесь) - Источник в поддержку идентификации

(Введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь) - Источник в поддержку идентификации

(Введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь) - Источник в поддержку идентификации

(Введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь) - Источник в поддержку идентификации

(Введите информацию здесь)

В. Какие из характеристик, определенных выше, (если таковые имеются) имеет (введите имя), и для каждой определенной характеристики на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных основывается ваше определение ее присутствия у (введите имя)?

(Введите информацию здесь) на основе (введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь) на основе (введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь) на основе (введите информацию здесь)

C. Возникло ли состояние (введите имя), согласно описанным характеристикам, которые вы указали для него/нее по пункту B выше, до наступления 18 лет?

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на каких клинических данных, фактах, записях, результатах тестов или других данных основано это определение?

D. Будет ли состояние (введите имя), согласно описанным характеристикам, которые вы указали для него/нее по пункту B выше, длиться неопределенный период времени?

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

E. Соответствует ли состояние (введите имя), согласно описанным характеристикам, которые вы указали для него/нее по пункту B выше, понятию серьезное нарушение по определению понятия «серьезное нарушение» в пункте 6. (1), (2) (A) через (G), и (3) выше?

Да ( ) или Нет ( ). Если да, пожалуйста, перечислите и опишите, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано определение по пункту 6. (1), (2) (A) через (G), и (3) выше было сделано?

**5. Если вы узнаете, что (вставьте имя) не имеет ни одного из указанных выше в пункте 1 четырех заболеваний или заболевания, указанного в пункте 7, ваша оценка должна учесть,**

**требуется ли (вставьте имя) лечение, схожее с лечением, которое необходимо для людей с интеллектуальным нарушением?**

F. По вашему профессиональному мнению, каковы требования к лечению людей с интеллектуальным нарушением, и для каждого требования к лечению, которое вы назовете, если таковое будут (кроме вашего практического опыта), каков опытный, диагностический и профессиональный источник, который поддерживает ваше определение этого требования к лечению как схожего с тем, что нужно людям с интеллектуальным нарушением?

(Введите информацию здесь) - Источник в поддержку идентификации

(Введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь) - Источник в поддержку идентификации

(Введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь) - Источник в поддержку идентификации

(Введите информацию здесь)

A. Какие из требований к лечению, определенных выше, (если таковые имеются) требуются для (введите имя), и для каждого требования на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных основывается ваше определение его присутствия?

(Введите информацию здесь) на основе (введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь) на основе (введите информацию здесь)



(Введите информацию здесь) на основе (введите информацию здесь)

В. Если (введите имя) требует лечения, которое не указано в списке А выше, но которое похоже на то, что есть в этом списке, пожалуйста, перечислите каждое подобное лечение, опишите, какое требование к лечению, указанному в списке А выше, является схожим и почему, а также опишите клинические данные, факты, записи, результаты тестов и другие данные, которые поддерживают ваше решение о том, что (введите имя) требуется такое лечение.

(Введите информацию здесь), что схоже с (введите информацию здесь), потому что (введите информацию здесь) и которое (введите информацию здесь) требует на основе (введите информацию здесь)

(Введите информацию здесь), что схоже с (введите информацию здесь), потому что (введите информацию здесь) и которое (введите информацию здесь) требует на основе (введите информацию здесь)

С. Возникло ли состояние (введите имя), согласно описанным требованиям к лечению, которые вы указали для него/нее по пункту В выше, до наступления 18 лет?

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

Д. Будет ли состояние (введите имя), согласно описанным требованиям к лечению, которые вы указали для него/нее по пункту В выше, длиться неопределенный период времени?

Да ( ) или Нет ( ). Если да, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных было сделано данное определение?

Е. Соответствует ли состояние (введите имя), согласно описанным требованиям к лечению, которые вы указали для него/нее по пункту В выше, понятию серьезное нарушение по определению понятия «серьезное нарушение» в пункте 6. (1), (2) (А) через (G), и (3) выше? Да ( ) или Нет ( ). Если да, пожалуйста, перечислите и опишите, на основе каких клинических данных, фактов, записей, результатов тестов и других данных дано каждое определение по пункту 6. (1), (2) (А) через (G), и (3) выше было сделано.

**Приложение С - Образец запроса на смену судьи**

ЧЕРЕЗ ФАКСИМИЛЬНЫЕ СРЕДСТВА СВЯЗИ (213) 576-7244

20 сентября 2015 г.

Дженис С. Ровнер  
Председательствующий судья по административным делам  
Управление по административным слушаниям  
320 W. Fourth Street, Suite 630 630  
Los Angeles, CA 90013  
Ответ: Отвод без указания причины

Джон Доу против регионального центра  
Управление по административным слушаниям № 201511100000  
Дата слушания: 28 сентября 2015 г.

Уважаемая судья Ровнер,

Я пишу от имени Джона Доу, чтобы попросить назначить другого судью для рассмотрения этого дела 28 сентября 2015 г. Судью, который был назначен для рассмотрения этого дела, зовут Винсент Нафаррет. Мы просим осуществить замену судьи на основании Части 1 Свода постановлений штата Калифорния, раздел 1034, и Свода правительственных законов, раздел 11425.40. Мы прилагаем соответствующее заявление, предусмотренное в соответствии с указанным разделом закона.

Благодарим Вас за внимание. Если у Вас возникнут какие-либо вопросы, свяжитесь со мной по телефону (213) 555-5555.

С уважением,

Джейн Доу

Приложено

Заявление Джейн Доу

Мать Джона Доу

Я, Джейн Доу, заявляю о следующем.

- 1) Я являюсь родителем стороны по рассматриваемому делу.
- 2) Судья, назначенный на слушание, имеет предубеждение и предвзято относится к интересам моей стороны, так что истец полагает, что её сын не может рассчитывать на справедливое и беспристрастное рассмотрение дела судьёй Винсентом Нафарретом.

Настоящее заявление составлено под страхом наказания за дачу ложных показаний в соответствии с законами штата Калифорния и подписано 20 сентября 2015 года в Лос-Анджелесе, Калифорния.

С уважением,

---

Джейн Доу

**Приложение D - Образец списка свидетелей и вещественных доказательств**

Ваше имя

Улица

Город, штат и почтовый индекс

Ваш номер телефона

Уполномоченный представитель [имя клиента регионального центра]

УПРАВЛЕНИЕ ПО АДМИНИСТРАТИВНЫМ СЛУШАНИЯМ

ШТАТ КАЛИФОРНИЯ

По делу:

Имя истца,

Истец,

и

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР,

Учреждение по предоставлению услуг

Дело №:

Дата слушания:

Время слушания:

Место слушания:

Судья по административным делам:

СПИСОК СВИДЕТЕЛЕЙ И ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ИСТЦА

### СПИСОК СВИДЕТЕЛЕЙ

- 1) Свидетель ФИО будет давать показания по поводу [опишите, по поводу чего они будут давать показания.]
- 2) Свидетелю ФИО предоставлена повестка для дачи показаний по поводу [опишите, по поводу чего они будут давать показания.]

### СПИСОК ДОКАЗАТЕЛЬСТВ

- 1) Вступительная записка по делу
- 2) Документация по слушанию
  - a. Запрос на предоставление услуги от [вставьте дату]
  - b. Письмо с отказом от [вставьте дату]
  - c. Запрос на проведение слушания от [вставьте дату]
  - d. Уведомление о проведении слушания
- 3) Информация о программе
- 4) Выводы сотрудников в связи с программой
- 5) Отчёт о ходе выполнения от [вставьте название программы] от [вставьте дату]
- 6) Отчёт о ходе выполнения от [вставьте название программы] от [вставьте дату]
- 7) Психологическая оценка, проведённая [вставьте имя эксперта] от [вставьте дату]
- 8) IPP от [вставьте дату]
- 9) Заявление от [вставьте имя] от [вставьте дату]
- 10) Ссылки на судебное уведомление
  - a. Кодекс по охране благополучия и контролю над учреждениями, раздел 4512.
  - b. Том 17 Административный кодекс шт. Калифорния, разделы 54000-54002

**Приложение Е - Законодательство по вопросам права на участие в программе регионального центра**

**КОДЕКС ПО ОХРАНЕ БЛАГОПОЛУЧИЯ И КОНТРОЛЮ НАД УЧРЕЖДЕНИЯМИ РАЗДЕЛ 4512(a)**

4512. Понятия, используемые в данном разделе:

(a) «Нарушение развития» означает нарушение, которое появляется до того, как человеку исполнится 18 лет; продолжается или предположительно может продолжаться неопределенное время; и представляет собой серьезное нарушение для данного человека. По определению Директора служб развития во время консультации с Инспектором учебных заведений шт. Калифорния, данный термин включает в себя следующие состояния: нарушение развития; детский церебральный паралич; эпилепсию; и аутизм. Данный термин также включает в себя инвалидизирующие состояния, которые предполагают тесную связь с нарушениями развития или требуют лечения, схожего с тем, которые получают люди с нарушением развития, но не включает в себя другие инвалидизирующие состояния, которые носят исключительно физический характер по своей природе.

**17 Административный кодекс шт. Калифорния 54000. Нарушение развития**

(a) «Нарушение развития» означает нарушение, которое обусловлено умственной отсталостью, детским церебральным параличом, эпилепсией, аутизмом или инвалидизирующими состояниями, которые тесно связаны с умственной отсталостью или требуют лечения, схожего с тем, которое требуется людям с умственной отсталостью.

(b) Нарушение развития должно:

(1) возникнуть до 18 лет;

(2) Продолжаться неопределенное количество времени.

(3) Представлять собой серьезное нарушение для людей, описанных в данной статье.

(с) Нарушение развития не должно включать в себя инвалидизирующие состояния, которые:

(1) являются исключительно психиатрическими расстройствами, при которых есть нарушенное интеллектуальное и социальное функционирование, происходящее в результате психиатрического расстройства или лечения, используемого при данном расстройстве. Подобные психиатрические расстройства включают психосоциальную депривацию и/или психоз, серьезный невроз или расстройства личности, даже когда социальное и интеллектуальное функционирование было серьезно нарушено в качестве неотъемлемого проявления расстройства.

(2) являются исключительно неспособностью к обучению. Неспособность к обучению — это состояние, которое проявляется как значительное расхождение между оцениваемым когнитивным потенциалом и действительным уровнем успеваемости, и которое не является результатом общей умственной отсталости, учебной или психосоциальной депривации, психиатрического расстройства и потери чувствительности.

(3) является исключительно физическим по природе Эти состояния включают в себя врожденные аномалии или состояния, приобретенные в результате болезни, несчастного случая или неправильно развития, которые не связаны с неврологическим нарушением, которое приводит к необходимости лечения, схожего с лечением, требуемым для умственной отсталости.

## **17 Административный кодекс шт. Калифорния 54001. Серьезное нарушение**

(а) «Серьезное нарушение» означает:



(1) состояние, которое приводит к существенному нарушению когнитивного и/или социального функционирования, представляя собой нарушение, достаточное для того, чтобы запросить междисциплинарное планирование и координирование специальных и общих услуг для того, чтобы помочь ему реализовать максимальный потенциал; и

(2) существование значительных функциональных ограничений по определению регионального центра в трех или более основных сферах жизнедеятельности, в зависимости от возраста человека:

(A) восприимчивый и выразительный язык;

(B) обучение;

(C) самообслуживание;

(D) мобильность;

(E) саморегуляция;

(F) способность жить самостоятельно;

(G) экономическая самостоятельность.

(b) Оценка серьезного нарушения должна проводиться группой специалистов, от регионального центра, представляющих разные специальности, и включает рассмотрение схожих квалификационных оценок, выполненных другими междисциплинарными органами Отдела, обслуживающего потенциального клиента. Группа должна включать как минимум координатора программы, врача и психолога.

(c) Группа специалистов регионального центра должна проконсультироваться с потенциальным клиентом, родителями, опекунами/представителями, учителями, адвокатами и другими представителями о том, что они хотят и могут ли они участвовать в обсуждениях и до какой степени получено соответствующее согласие.

(d) Любая повторная оценка серьезного нарушения с целью подтверждения постоянного права на участие должна использовать те же критерии, по которым человек был изначально оценен как имеющий право на участие в программе.

## **17 Административный кодекс шт. Калифорния 54002. Когнитивный**

Термин «когнитивный», используемый в настоящей главе, означает способность человека решать проблемы с пониманием, адаптироваться к новым ситуациям, думать абстрактно и получать пользу от нового опыта.

*Калифорнийский центр правовой защиты и помощи инвалидам финансируется из многих источников; полный список спонсоров опубликован по адресу: <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>.*