

درک چگونگی محاسبه ساعات خدمات پشتیبانی در منزل یا IHSS

ژوئن 2018، نشریه شماره 5611.16 Farsi

این نشریه توضیح می دهد که ساعات ماهیانه خدمات پشتیبانی در منزل (IHSS) چگونه محاسبه می شوند.¹ این نشریه فرض را بر این می گذارد که شما قبلاً برای IHSS تقاضا داده اید، توسط مددکار اجتماعی IHSS مورد ارزیابی خدمات در منزل قرار گرفته اید، و یک اطلاعیه اقدام (NOA) که ساعات را تأیید می کند، دریافت کرده اید. برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص [فرآیند تقاضا برای IHSS](#) لطفاً دفترچه راهنمای فوت و فن های IHSS یا [IHSS Nuts and Bolts](#) را مطالعه کنید، شماره [2.5470/01](#)

(A) اطلاعات پیشینه ای

IHSS بودجه (1)

اولاً لازم است که منابع مختلف بودجه IHSS را شناخت، چون اینکه شما در کدام منبع بودجه (همچنین با نام برنامه شناخته می شود) قرار می گیرید، حداکثر مقدار ماهیانه ساعات خدمات پشتیبانی در منزل یا IHSS را که در دسترس شما قرار می گیرد، تعیین می کند. توجه کنید که "ساعات در دسترس شما" به این معنا نیست که شما تمامی آن ساعات را دریافت خواهید کرد. عواملی که ساعات دریافتی شما را تعیین می کنند، در این نشریه مورد بحث قرار خواهند گرفت.

چهار برنامه IHSS وجود دارند. هر برنامه معیارهای صلاحیت متفاوت و حداکثر ساعات ماهیانه متفاوتی دارد، بسته به اینکه آیا شما معلول شدید یا خفیف به حساب می آیید (اطلاعات بیشتر در این خصوص در زیر آورده شده است). این برنامه ها عبارتند از:

¹ تا جایی که ما می دانیم، این فرمولی است که ایالت برای محاسبه خدمات IHSS مورد استفاده قرار می دهد. ([بازگشت به سند اصلی](#))

² نشریه سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا "دفترچه راهنمای فوت و فن های خدمات پشتیبانی در منزل" در اینجا در دسترس است: [دفترچه راهنمای فوت و فن های خدمات پشتیبانی در منزل](#). ([بازگشت به سند اصلی](#))

- برنامه خدمات مراقبت فردی (PCSP)؛
- گزینه IHSS پلاس (IPO)؛
- باقیمانده ساعات خدمات پشتیبانی در منزل (IHSS-R)؛ و
- گزینه اولین انتخاب مرکز (CFCO)

می توانید با دیدن اطلاعاتیه اقدام خود، اطلاعاتی درباره اینکه در کدام برنامه قرار می گیرید،³ پیدا کنید که درخواست شما را برای IHSS، تأیید می کند یا می توانید از مددکار اجتماعی خود سؤال کنید.

نمودار زیر فهرست برنامه ها و حداکثر ساعات خدمات پشتیبانی در منزل ماهیانه IHSS در دسترس را نشان می دهد:

برنامه	اگر معلول شدید (SI) محسوب می شوید - تا:	اگر معلول خفیف (NSI) محسوب می شوید - تا:	ارجاع/منبع اطلاعات
PCSP	283 ساعت/ماه	283 ساعت/ماه	اطلاعیه اقدام تمامی شهرستانها (ACIN) شماره I-28-06
IPO	283 ساعت/ماه	195 ساعت/ماه	نامه به تمامی شهرستانها (ACL) شماره 11-19
IHSS-R	283 ساعت/ماه	195 ساعت/ماه	ACIN I-28-06
CFCO	283 ساعت/ماه	تا 283 ساعت/ماه	ACL 14-60

• PCSP:

برای واجد شرایط شدن برای PCSP، باید Medi-Cal کامل دریافت کنید⁴ و ارائه دهنده IHSS شما نمی تواند همسر یا یکی از والدین شما باشد.

• IPO:

³ رجوع کنید به [اطلاعیه اقدام تغییرات خدمات پشتیبانی در منزل \(IHSS\)](#) برای نمونه اطلاعاتیه اقدام یا NOA. [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

⁴ Medi-Cal کامل به این معناست که شما می توانید به تمامی سرویس های در دسترس Medi-Cal دسترسی داشته باشید. [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

برای واجد شرایط شدن برای IPO، به یکی از دلایل زیر لازم نیست برای برنامه PCSP واجد شرایط شوید:

- ارائه دهنده (ارائه دهندگان) IHSS شما همسر یا یکی از والدین شما است،
- شما پیش پرداخت (Advance Pay) دریافت می کنید،⁵
- یا شما مقرری وعده غذایی رستورانی دریافت می کنید.⁶

i. IHSS-R:

برای واجد شرایط شدن برای IHSS-R، نباید Medi-Cal کامل دریافت کنید یا نباید Medi-Cal کامل با مشارکت مالی دریافت کنید.⁷ این عموماً بدین معناست که IHSS-R برای افراد دارای اقامت دائمی قانونی یا برای افراد ساکن در ایالات متحده با دور زدن قانون است.⁸

ii. CFCO: گزینه اولین انتخاب مرکز

⁵ پیش پرداخت، گزینه ای است برای دریافت کنندگان IHSS تا بتوانند برای خدمات ماهیانه خود پیش پرداخت دریافت کنند و مستقیماً به ارائه دهندگان خود پرداخت کنند. برای اطلاعات بیشتر، به دپارتمان نشریه خدمات اجتماعی کالیفرنیا، "برنامه پیش پرداخت خدمات پشتیبانی در منزل (IHSS)" قسمت اطلاعات بیشتر رجوع کنید. در اینجا قابل دسترس است: [برنامه پیش پرداخت خدمات پشتیبانی در منزل \(IHSS\)](#). [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

⁶ مقرری وعده رستورانی به آن دسته از دریافت کنندگان IHSS داده می شود که تجهیزات آشپزی لازم را در منزل دارند، اما به دلیل معلولیتشان نمی توانند از این تجهیزات استفاده کنند. [MPP 30-757.133\(a\)](#). توجه داشته باشید که اگر Medi-Cal را از طریق درآمد مکمل تأمین اجتماعی دریافت می کنید، و تجهیزات آشپزی و نگهداری لازم را در منزل ندارید، باید مقرری وعده رستورانی را نیز از طریق پرداختی های مکمل ایالتی دریافت کنید. برای اطلاعات بیشتر رجوع کنید به [ACL No. 16-12](#) که در اینجا در دسترس است: [نشریه سامانه راهنمای عملیاتی برنامه های منطقه ای \(POMS\)](#). [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

⁷ کالیفرنیا با استفاده از دلارهای ایالتی و نه دلارهای فدرال Medi-Cal کامل را برای برخی گروه های خاص مهاجرین فراهم می آورد. برای اطلاعات بیشتر، رجوع کنید به مرکز قانون و فقر در غرب، قسمت "دریافت و استمرار پوشش سلامت برای کالیفرنایی های کم درآمد: راهنمای وکلا" فصل 1، قابل دسترس در در: [فصل 1: ارزیابی صلاحیت برای Medi-Cal](#). [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

⁸ برای کسب اطلاعات بیشتر رجوع شود به [برنامه خدمات مراقبت فردی IHSS، معافیت Independence Plus و برنامه باقیمانده \(Residual Program\)](#). [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

برای واجد شرایط شدن برای CFCO، باید برای Medi-Cal کامل و مشارکت مالی فدرال واجد شرایط باشید و به سطح مراقبت مبنا در مرکز مراقبت رسیده باشید.⁹

اگر واجد شرایط IPO هستید و همچنین می توانید واجد شرایط CFCO شوید، گزینه تغییر به CFCO را مورد بررسی قرار دهید. CFCO امکان ارائه حداکثر ساعات بیشتری را دارد (که باید برای آن نیز صلاحیت خود را ثابت کنید)، و شما می توانید از قوانین فقر همسر هم به نفع خود استفاده کنید (رجوع کنید به نشریه شماره 01/5392 سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا؛¹⁰ و "نامه شماره 25-17 از نامه به مدیران رفاه تمامی شهرستان ها.¹¹)

(2) شدت:

IHSS حداکثر ساعات ماهیانه را بر اساس اینکه آیا شما معلول شدید (SI) به حساب می آید یا معلول خفیف (NSI)، محاسبه می کند. بر اساس قوانین IHSS، اینکه شما SI هستید یا NSI با افزودن تعداد ساعات در این دسته بندی ها تعیین می شود. آماده سازی غذا، تمیزکاری بعد از غذا، کمک در تنفس؛ کمک در دفع ادرار و مدفوع؛ غذا دادن؛ استحمام در تخت؛ تعویض لباس؛ کمک در امور مربوط به قاعدگی؛ بلند شدن از بستر؛ نقل و انتقال؛ استحمام؛ بهداشت دهان و دندان؛ اصلاح؛ ماساژ پوست؛ تغییر مکان؛ کمک در امور مربوط به پروتز؛ خدمات پیراپزشکی.¹²

اگر منابع جایگزین دریافت می کنید¹³ که هر یک از خدمات بالا را ارائه می دهد، آنگاه آن ساعات در تعیین اینکه آیا شما NSI هستید یا SI، محسوب می شوند، حتی اگر همان ساعات در محاسبه نیاز آن مصرف کننده IHSS، محسوب نشود.¹⁴

⁹ برای اطلاعات بیشتر رجوع شود به ACL No. 14-60 که در اینجا در دسترس است: اجرای برنامه گزینه انتخاب اولین مرکز یا (CFCO). (بازگشت به سند اصلی)

¹⁰ قابل دسترس در: برنامه های Medi-Cal سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا برای کمک به شما در خصوص ماندن در منزل خود یا مرخص شدن از مرکز مراقبت. (بازگشت به سند اصلی)

¹¹ قابل دسترس در: خدمات در منزل یا خدمات مبتنی بر مرکز و بخش های فقر همسر. (بازگشت به سند اصلی)

¹² MPP 30-7-1(s)(1)(A)-(D)؛ راهنمای سیاست ها و رویه ها در اینجا قابل دسترسی است: معیارهای خدمات اجتماعی - فصل 70030- برنامه خدماتی شماره 7: IHSS؛ و معیارهای خدمات اجتماعی - برنامه خدماتی شماره 7: محدودیت های هزینه ای IHSS. (بازگشت به سند اصلی)

¹³ منابع جایگزین، خدمات مشابه IHSS هستند که شما از طریق برنامه های دیگر دریافت می کنید. MPP 30-757.171(a)(2)، و MPP 30-763.611. (بازگشت به سند اصلی)

¹⁴ MPP 30-701(s)(1)، 30-761.273، 30-763.5. (بازگشت به سند اصلی)

مثال: اگر شما به مرکز مراقبت روزانه بزرگسالان بروید و برای ساماندهی منزل پس از وعده ناهار کمک دریافت کنید، آنگاه ساعات ماهیانه IHSS شما شامل کمکی که برای ساماندهی منزل بعد از ناهار نیاز دارید، نخواهد بود. به هر حال کمکی که برای جمع کردن منزل بعد از ناهار که شما در مرکز مراقبت روزانه دریافت می کنید، چه "معلول شدید" باشید و چه "معلول خفیف" محاسبه می شود. این بدین معناست که حداکثر ساعات ماهیانه شما ممکن است 283، یا 195 باشد، بسته به اینکه شما "معلول شدید" یا "معلول خفیف" تشخیص داده شوید.

اگر 20 ساعت یا بیشتر در دسته بندی های بالا در هر هفته خدمات دریافت می کنید، شما SI یا معلول شدید محسوب می شوید.¹⁵ اگر 19 ساعت یا کمتر در دسته بندی های بالا در هر هفته خدمات دریافت می کنید، شما NSI یا معلول خفیف محسوب می شوید.

(3) ارزیابی در منزل

مددکار اجتماعی برای اینکه تشخیص دهد شما به چه خدماتی نیاز دارید و برای هر خدمات چند ساعت موردنیاز است، شما را در منزل مورد ارزیابی قرار می دهد. از آن پس، در صورت امکان، مددکار اجتماعی، خدمات خاصی را برای شما سرشکن می کند و در صورتی که از منابع جایگزین استفاده می کنید، تعداد ساعات را تقسیم می کند. سرشکن کردن خدمات و منابع جایگزین به صورت دقیقتر در زیر توضیح داده شده است. توجه داشته باشید که نظارت حمایتی ممکن است بر اساس شرایط شما سرشکن شود. برای کسب اطلاعات بیشتر لطفاً رجوع کنید به [نشریه شماره 5612.01](#)، سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا.

(4) سرشکن کردن

وقتی خدمات IHSS به صورت مشترک در بین اعضای خانه می تواند اعمال شود، تعداد ساعات موردنیاز برای خدمات باید سرشکن شود.¹⁶ برای مثال، اگر چندین نفر از ارائه یک خدمات خانگی یا مربوط به آن سود ببرند، آنگاه زمانی که برای تخصیص آن خدمات لازم است بین افراد ذینفع تقسیم می شود، این شامل آن دسته از اعضای خانه که دریافت کننده IHSS نیستند نیز می شود.

مثال: اگر یکی از والدین باید 100 دقیقه در هفته را صرف شستشوی لباس برای تمام پنج عضو (خانواده از جمله خودش و تنها فرد ذینفع IHSS) کند، آنگاه زمان تخصیص داده شده به فرد ذینفع IHSS برابر با 20 دقیقه خواهد بود ($20 = 5 \div 100$ دقیقه).

¹⁵ (1) MPP 30-701(s). [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

¹⁶ MPP 30-763.32. [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

این دسته بندی های خدمات سرشکن می شوند:

- خدمات خانگی و تمیزکاری سنگین؛¹⁷
- خدمات مربوطه¹⁸ و
- نظارت حمایتی.¹⁹

اگر یک خدمات به بیش از یک نفر در یک زمان ارائه نشود، آنگاه نباید سرشکن شود.

مثال: اگر یکی از والدین در مثال بالا لباس پسر خود را (که دریافت کننده IHSS است) به دلیل مسائل مربوط به ادرار و مدفوع به صورت جداگانه می شوید، آنگاه دیگر اعضای خانه ذینفع خدمات لباسشویی نمی شوند. در اینجا، خدمات لباس شستن برای پسر بین دیگر اعضای خانواده سرشکن نمی شود.

(5) منابع جایگزین:

منابع جایگزین، خدمات مشابه IHSS هستند که شما از طریق برنامه های دیگر دریافت می کنید مثل برنامه مراقبت روزانه بزرگسالان یا مدرسه.²⁰ پس از تعیین میزان منابع جایگزین که دریافت می کنید، مددکار اجتماعی این ساعات را از جمع ساعات ارزیابی شده موردنیاز شما کم می کند.

مثال: شما با ارائه دهنده IHSS خود در یک خانوار زندگی می کنید. ارائه دهنده پس از صبحانه و شام منزل را برای هر دو نفر شما مرتب می کند. شما به مرکز مراقبت روزانه بزرگسالان می روید و برای ساماندهی منزل پس از وعده نهار کمک دریافت می کنید. در دسته بندی مرتب سازی بعد از وعده غذایی، ستونی با نام "خدماتی که شما از دیگران دریافت می کنید یا آن را رد می کنید" وجود دارد. در اینجا، مددکار اجتماعی شهرستان ابتدا جمع ساعاتی را که صرف تمیزکاری بعد از صبحانه، نهار و شام می شود بدست می آورد. آنگاه مددکار اجتماعی شهرستان یک ارزیابی یا سرشکن انجام می دهد، چون خدمات تمیزکاری که ارائه دهنده شما به شما می دهد، مربوط به هر دوی شما یعنی خود شما و ارائه دهنده شما است. این بدین معنا است که مددکار اجتماعی زمان سرشکن شده شما را در ستون "میزان خدمات مورد نیاز" شما وارد می کند. سپس، مددکار اجتماعی شهرستان کمکی را که از دیگر منابع جایگزین برای تمیزکاری دریافت می کنید، ذکر می کند؛ این اطلاعات در ستون "خدماتی که شما از دیگران دریافت می کنید یا آن را رد می کنید" فهرست می شود.

¹⁷ MPP 30-763.31 (بازگشت به سند اصلی)

¹⁸ MPP 30-763.32. خدمات مربوطه شامل آماده سازی غذا، مرتب کردن بعد از غذا، شستشوی لباس معمول، خرید مواد غذایی و دیگر امور مربوط به خرید/ کارهای دیگر است. (بازگشت به سند اصلی)

¹⁹ برای کسب اطلاعات در خصوص نحوه سرشکن شدن نظارت حمایتی رجوع کنید به نشریه شماره

5612.01 سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا. (بازگشت به سند اصلی)

²⁰ MPP 30-757.171(a)(2)، MPP 30-763.611. (بازگشت به سند اصلی)

(B) مراحل:

مرحله 1 تعیین برنامه و شدت:

تعیین نوع برنامه بودجه ای که دریافت می کنید با مراجعه به صفحه دوم اطلاعیه اقدام دریافتی وقتی برای دریافت IHSS مورد تأیید قرار گرفتید.

تعیین شدت با اضافه کردن ساعت خدمات به دسته بندی های مربوطه که قبلاً ذکر شد.

مرحله 2 تعیین نیاز هفتگی IHSS نظارت غیرحمایتی:

تمامی ساعات IHSS را که دریافت می کنید، جمع بزنید و ساعات نظارت حمایتی را کم کنید.

مرحله 3 تعیین نیاز هفتگی IHSS نظارت حمایتی:

برای تعیین اینکه آیا برای نظارت حمایتی واجد شرایط می شوید یا خیر رجوع کنید به نشریه شماره 5493.01 سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا²¹ اگر نظارت حمایتی سرشکن شود، ساعات سرشکن شده در ستون "خدماتی که شما از دیگران دریافت می کنید یا رد می کنید" آورده می شود.

برای اطلاعات بیشتر رجوع شود به نشریه شماره 5612.01 در خصوص چگونگی سرشکن کردن نظارت حمایتی.

مرحله 4 پیدا کردن مجموع ساعات هفتگی IHSS شامل نظارت حمایتی، سپس محاسبه میزان ماهیانه:

²¹ قابل دسترس در: نظارت حمایتی خدمات پشتیبانی در منزل سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا (بازگشت به سند اصلی)

مددکار اجتماعی میزان ساعات هفتگی IHSS را که در اطلاعیه اقدام شما در خصوص خدمات نظارت حمایتی هفتگی آمده است جمع خواهد کرد.²² آنها مجموع ساعات هفتگی را در 4.33 ضرب می کنند تا میزان ساعات ماهیانه را بدست آورند.

مرحله 5 نتایج از مرحله 4 با میزان حداکثر ساعات ماهیانه مقایسه کنید:

مددکار اجتماعی نتایج مرحله 4 را با حداکثر ساعات مجاز برنامه ای که برای آن واجد شرایط شده اید مقایسه می کند. مددکار اجتماعی باید مقدار کمتر را انتخاب کند.

برای مثال، با نگاه کردن به نمودار در صفحه 2، اگر شما معلول خفیف یا NSI باشید، بودجه شما تحت برنامه IPO خواهد بود، و مشمول نظارت حمایتی می شوید، شما فقط اجازه دارید میزان حداکثر ساعت 195 ساعت در ماه دریافت کنید. این بدین معناست که حتی اگر مجموع ساعات ماهیانه شما بیشتر از 195 ساعت در ماه باشد، شما محدود به دریافت 195 ساعت IHSS با نظارت حمایتی در ماه هستید. اگر مجموع ساعات ماهیانه شما کمتر از 195 ساعت در ماه باشد، آنگاه شما برای دریافت مقدار کمتر مجاز هستید. در این مورد، چون شما ساعات IHSS بیشتری از حداکثر نیاز دارید، ساعات IHSS در اطلاعیه اقدام باید میزان نیاز برآورده نشده را مستند کند.²³ راوی پرونده نیز باید هر گونه نیاز برآورده نشده را منعکس کند. مددکار اجتماعی IHSS باید شما را به برنامه های بدون هزینه دولتی یا منابع مبتنی بر مرکز ارجاع دهد که ممکن است نیاز برآورده نشده را برآورده سازند. این ارجاع ها باید در فایل پرونده شما مستند شوند.

(C) مثال ها:

مثال A

کرامر یک مرد 85 ساله است که نیاز به ساعات IHSS به همراه نظارت حمایتی دارد. او در خانه با پسرش و عروسش زندگی می کند. پسر او ارائه دهنده IHSS او است. شخص دیگری در خانوار از IHSS به همراه نظارت حمایتی استفاده نمی کند. چون او مقیم قانونی است، او دارای IHSS با حمایت مالی IHSS-R است.

²² چون محاسبات با استفاده از واحدهای ده دهی انجام می شود، ممکن است لازم باشد تا دقیقه را به واحدهای ده دهی تبدیل کنید که با تقسیم تعداد دقائق به 60 می توانید این کار را انجام دهید. سپس تعداد ساعات را جمع کنید تا مجموع ساعات و دقائق را به واحدهای ده دهی بدست آورید. برای مثال: 32 ساعت و 10 دقیقه. برای پیدا کردن واحد ده دهی برای دقیقه ها: $10 \div 60 = 0.1666$. سپس این مقدار را به تعداد ساعات اضافه کنید. $32 + 0.16 = 32.16$ (بازگشت به سند اصلی)

²³ ACL 13-66. (بازگشت به سند اصلی)

مرحله 1 تعیین برنامه و شدت:

کرامر تحت حمایت مالی برنامه IHSS-R است. با اضافه کردن دسته بندی های مربوط به ساعات به صورتی که در اطلاعیه اقدام او فهرست شده است، دیده می شود که او معلول خفیف است چون کمتر از 20 ساعت خدمات در دسته بندی های قابل اجرا دریافت می کند.

مرحله 2 تعیین نیاز هفتگی IHSS غیرنظارتی:

با اضافه کردن ساعات نظارت غیرحمایتی به اطلاعیه اقدام او، او دارای 15 ساعت در هفته است.

مرحله 3 تعیین نیاز هفتگی IHSS نظارتی:

با استفاده از [نشریه شماره 5612.01 سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا](#)، ما تعیین کردیم که کرامر دارای 143 ساعت نظارت حمایتی در هفته است.

مرحله 4 پیدا کردن مجموع ساعات هفتگی IHSS شامل نظارت حمایتی، سپس محاسبه میزان ماهیانه:

$$158 = 143 + 15 \text{ ساعت در هفته}$$

$$684.14 = 4.33 \times 158 \text{ ساعت در ماه}$$

مرحله 5 نتایج از مرحله 4 با میزان حداکثر ساعات ماهیانه مقایسه کنید:

برطبق نمودار فهرست شده در صفحه 2، با IHSS-R در سطح معلولیت خفیف، حداکثر ساعات ماهیانه که کرامر می تواند دریافت کند برابر است با 195 ساعت در ماه.

نتیجه در مرحله 4 از ساعات ماهیانه 684.14 بیشتر از 195 ساعت حداکثر ساعات معمول او در ماه است. بنابراین، حداکثر ساعات ماهیانه دریافتی کرامر ممکن است 195 ساعت در ماه باشد. اطلاعیه اقدام او باید نیاز برآوردنشده او را مستند کند. مددکار اجتماعی IHSS باید کرامر را به برنامه های بدون هزینه دولتی یا منابع مبتنی بر مرکز ارجاع دهد که ممکن است خدماتی را به او ارائه دهند که نیاز برآورده نشده او را برآورده سازند.

مثال B:

چهار فرزند در یک خانوار وجود دارند. نام فرزندان اندرو، باربارا، کارلوس و دانتی است. هر کودک مجاز است خدمات نظارت حمایتی دریافت کند. اندرو و باربارا به مدت 7.5 ساعت در روز یا 37.5 ساعت در هفته به مدرسه می روند. کارلوس و دانتی در خانه به تحصیل مشغولند. پدر و مادر هر دو ارائه دهندگان IHSS هستند. به دلیل نیازهای شدید فرزندان، پدر فقط می تواند همزمان به اندرو و باربارا خدمات نظارت حمایتی ارائه دهد. مادر فقط می تواند نظارت حمایتی را برای کارلوس و دانتی به صورت همزمان انجام دهد.

مرحله 1: تعیین برنامه و شدت:

الکساندر: الکساندر به موجب CFCO خدمات IHSS دریافت می کند. این اطلاعات در اطلاعیه اقدام بدست آمد که درخواست او را برای دریافت خدمات IHSS تأیید می کند. با جمع کردن دسته بندی هایی که با ستاره قرمز مشخص شده اند، متوجه شدیم که الکساندر معلولیت خفیف (NSI) دارد چون او کمتر از 20 ساعت در هفته در دسته بندی های قابل اجرای تعیین کننده شدت معلولیت، خدمات دریافت می کند. او 19.85 ساعت برای دسته بندی های قابل اعمال، خدمات دریافت می کند.²⁴

باربارا: باربارا به موجب CFCO خدمات IHSS دریافت می کند. او معلول شدید (SI) است چون بیشتر از 20 ساعت در هفته در دسته بندی های قابل اعمال، خدمات دریافت می کند.

کارلوس: کارلوس به موجب CFCO خدمات IHSS دریافت می کند. او معلول خفیف (NSI) است چون کمتر از 20 ساعت در هفته در دسته بندی های قابل اعمال، خدمات دریافت می کند.

دانتی: دانتی به موجب CFCO خدمات IHSS دریافت می کند. او معلول شدید (SI) است چون 20 ساعت در هفته در دسته بندی های قابل اعمال، خدمات دریافت می کند.

مرحله 2: تعیین نیاز هفتگی IHSS غیرنظارتی:

الکساندر: با اضافه کردن تمامی ساعات نظارت غیرحمایتی به اطلاعیه اقدام او، او دارای 24.85 ساعت خدمات IHSS در هفته است.

²⁴ در موقعیت هایی مثل این، سعی کنید حقایق پیدا کنید تا ببینید آیا او می تواند 20 ساعت یا بیشتر در هفته در یکی از دسته بندی هایی که جزء "معلول شدید" محسوب می شود، خدمات دریافت کند. [\(بازگشت به سند اصلی\)](#)

باربارا: با اضافه کردن تمامی ساعات نظارت غیرحمایتی به اطلاعیه اقدام او، او دارای 25 ساعت خدمات IHSS در هفته است.

کارلوس: با اضافه کردن تمامی ساعات نظارت غیرحمایتی به اطلاعیه اقدام او، او دارای 5 ساعت خدمات IHSS در هفته است.

دانت: با اضافه کردن تمامی ساعات نظارت غیرحمایتی به اطلاعیه اقدام او، او دارای 21 ساعت خدمات IHSS در هفته است.

مرحله 3: تعیین نیاز هفتگی IHSS نظارتی:

الکساندر: 46.5 ساعت نظارت حمایتی در هفته
باربارا: 46.5 ساعت نظارت حمایتی در هفته
کارلوس: 84 ساعت نظارت حمایتی در هفته
دانت: 84 ساعت نظارت حمایتی در هفته

مرحله 4: پیدا کردن مجموع ساعات هفتگی IHSS شامل نظارت حمایتی، سپس محاسبه میزان ماهیانه:

الکساندر: میزان ساعات هفتگی IHSS را که در اطلاعیه اقدام شما، 24.85 در خصوص خدمات نظارت حمایتی هفتگی آمده است جمع کنید، 46.5. این مجموع برابر خواهد بود با 71.35 ساعت در هفته. سپس 71.35 را در 4.33 ضرب کنید تا میزان ماهانه را پیدا کنید. این مجموع برابر خواهد بود با 308.9 ساعت در ماه.

باربارا:

$$71.5 = 46.5 + 25$$

$$309.5 = 4.33 \times 71.5$$

کارلوس:

$$89 = 84 + 5$$

$$385.3 = 4.33 \times 89$$

دانت:

$$105 = 84 + 21$$

$$454.6 = 4.33 \times 105$$

مرحله 5: مقایسه نتایج از مرحله 4 با میزان حداکثر ساعات ماهیانه:

الکساندر: چون الکساندر معلول خفیف (NSI) است، اما دارای خدمات IHSS با تأمین مالی CFCO می باشد، او می تواند تا 283 ساعت در ماه، خدمات IHSS دریافت کند. چون مجموع میزان ساعات ماهیانه واقعی او 308.9 ساعت در ماه است، ساعات مجاز IHSS ماهیانه اش با نظارت حمایتی کمتر از میزان 283 ساعت در ماه خواهد بود.

باربارا: چون الکساندر معلول شدید (SI) است، اما دارای خدمات IHSS با تأمین مالی CFCO می باشد، او می تواند تا 283 ساعت در ماه، خدمات IHSS دریافت کند. نتیجه از مرحله 4 برابر است با 309.5 ساعت در ماه. مقدار کمتر برابر است با 283 ساعت در ماه، بنابراین باربارا مجاز است 283 ساعت در ماه خدمات دریافت کند.

کارلوس: چون کارلوس معلول خفیف (NSI) است، اما دارای خدمات IHSS با تأمین مالی CFCO می باشد، او می تواند تا 283 ساعت در ماه، خدمات IHSS دریافت کند. چون مجموع میزان ساعات ماهیانه واقعی او 385.3 ساعت در ماه است، حداکثر ساعات مجاز IHSS معمول ماهیانه اش با نظارت حمایتی برابر با 283 ساعت در ماه خواهد بود.

دانت: چون دانت معلول شدید (SI) است، اما دارای خدمات IHSS با تأمین مالی CFCO می باشد، او می تواند تا 283 ساعت در ماه، خدمات IHSS دریافت کند. چون مجموع میزان ساعات ماهیانه واقعی او 454.6 ساعت در ماه است، حداکثر ساعات مجاز IHSS معمول ماهیانه اش با نظارت حمایتی برابر با 283 ساعت در ماه خواهد بود.

مثال C:

هوئی، خواهر کوچکترش ایزابلا و برادر کوچکترش جسپر نظارت حمایتی دریافت می کنند. آنها با پدر خود زندگی می کنند. هوئی، ایزابلا و جسپر نیازهای بسیار شدیدی دارند به طوری که که پدر آنها فقط می تواند همزمان از هوئی و ایزابلا مراقبت کند. پدرشان یک ارائه دهنده IHSS را استخدام کرده تا از جسپر مراقبت کند. هوئی و ایزابلا نظارت حمایتی را به صورت مشترک دریافت می کنند (یا به عبارت دیگر نیاز مشترک به نظارت حمایتی دارند) چون پدر آنها می تواند به هر دوی آنها به صورت همزمان خدمات نظارت حمایتی ارائه دهد. اندرو و باربارا به مدت شش ساعت در روز یا 30 ساعت در هفته به مدرسه می روند. ایزابلا در خانه به تحصیل مشغول است، اما در طی این زمان پدرش باید او را نظارت کند.

مرحله 1 تعیین برنامه و شدت:

هوئی: هوئی IPO است و معلول خفیف (NSI) است چون کمتر از 20 ساعت در هفته در دسته بندی های قابل اعمال، خدمات دریافت می کند.

ایزابلا: ایزابلا IPO است و معلول خفیف (NSI) است چون کمتر از 20 ساعت در هفته در دسته بندی های قابل اعمال، خدمات دریافت می کند.

جسپر: جسپر معلول شدید (SI) است چون 20 ساعت در هفته یا بیشتر در دسته بندی های قابل اعمال، خدمات دریافت می کند.

مرحله 2 تعیین نیاز هفتگی IHSS غیر نظارتی:

هوئی: با اضافه کردن ساعات نظارت غیرحمایتی به اطلاعیه اقدام او، هوئی دارای 12 ساعت خدمات حمایت غیر نظارتی IHSS در هفته است.

ایزابلا: با اضافه کردن ساعات نظارت غیرحمایتی به اطلاعیه اقدام او، ایزابلا دارای 15 ساعت خدمات حمایت غیر نظارتی IHSS در هفته است.

جسپر: با اضافه کردن ساعات نظارت غیرحمایتی به اطلاعیه اقدام او، جسپر دارای 20 ساعت خدمات حمایت غیر نظارتی IHSS در هفته است.

مرحله 3 تعیین نیاز هفتگی IHSS نظارتی:

هوئی: 54 ساعت نظارت حمایتی در هفته
ایزابلا: 84 ساعت نظارت حمایتی در هفته
جسپر: 138 ساعت نظارت حمایتی در هفته

مرحله 4 پیدا کردن مجموع ساعات هفتگی IHSS شامل نظارت حمایتی، سپس محاسبه میزان ماهیانه:

هوئی:

$$66 = 54 + 12 \text{ مجموع ساعات IHSS در هفته؛}$$

$$285.78 = 4.33 \times 66 \text{ مجموع IHSS در ماه}$$

ایزابلا:

$$15 + 85 = 100 \text{ مجموع ساعات IHSS در هفته؛}$$

$$100 \times 4.33 = 433 \text{ مجموع IHSS در ماه}$$

جسپر:

$$20 + 138 = 158 \text{ مجموع ساعات IHSS در هفته؛}$$

$$158 \times 4.33 = 684.14 \text{ مجموع ساعات IHSS در ماه}$$

مرحله 5 نتایج از مرحله 4 را با میزان حداکثر ساعات ماهیانه مقایسه کنید:

هوئی: چون هوئی معلول خفیف دارای ساعات IHSS با تأمین مالی IPO است، میزان حداکثر ساعات ماهیانه او 195 ساعت در ماه است. چون نتیجه در مرحله 4 بیشتر از حداکثر میزان ماهیانه است، هوئی محدود به دریافت 195 ساعت خدمات در ماه است.

ایزابلا: چون ایزابلا معلول خفیف دارای ساعات IHSS با تأمین مالی IPO است، میزان حداکثر ساعات ماهیانه او 195 ساعت در ماه است. چون نتیجه در مرحله 4 بیشتر از حداکثر میزان ماهیانه است، او محدود به دریافت 195 ساعت خدمات در ماه است.

جسپر: چون جسپر معلول شدید دارای ساعات IHSS با تأمین مالی IPO است، میزان حداکثر ساعات ماهیانه او 283 ساعت در ماه است. چون نتیجه در مرحله 4 بیشتر از حداکثر میزان ماهیانه است، او محدود به دریافت 283 ساعت خدمات در ماه است.

توجه: پدر باید مراقب باشد تا قوانین ساعات اضافه IHSS را نقض نکند. لطفاً نشریه شماره 5603.01 سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا را مطالعه کنید.²⁵

²⁵ قابل دسترس در: [قوانین جدید برای IHSS: اضافه کاری و تغییرات مربوطه](#). (بازگشت به سند اصلی)

می خواهیم از شما بشنویم! لطفاً نظرسنجی زیر را درباره نشریه های ما پر کنید و ما را از کیفیت کارمان مطلع کنید! [\[در نظرخواهی شرکت کنید\]](#)

جهت معاونت حقوقی با شماره 800-776-5746 تماس بگیرید یا [فرم درخواست کمک را تکمیل کنید](#).
جهت تمام امور دیگر با شماره های 916-504-5800 (کالیفرنای شمالی)؛ 213-213-8000 (کالیفرنای جنوبی) تماس بگیرید.

مخارج سازمان معلولین کالیفرنیا از منابع گوناگونی تأمین می شود که برای اطلاع از لیست حمایت کنندگان می توانید به آدرس زیر مراجعه کنید <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>