

# ABA 치료 이용

---

2021 년 4 월, 발행번호 #7167.03 - Korean

- I. [ABA 치료란 무엇입니까?](#)
- II. [건강 보험 플랜을 통한 ABA 치료](#)
- III. [공립학교의 ABA 치료](#)
- IV. [지역 센터를 통한 ABA 치료](#)

## ABA 치료란 무엇입니까?

ABA (Applied Behavioral Analysis, 응용 행동 분석) 는 증거 기반 치료입니다. ABA 치료는 학습 및 사회적 상호 작용을 방해하는 행동의 나쁜 영향을 예방하거나 줄입니다.

ABA 치료의 목표는 다음과 같습니다.

- 새로운 행동 개발
- 기존 행동의 증가 또는 감소
- 특정 상황에서 비롯된 행동을 이끌어 냄
- 미세 운동 기술, 위생, 몸단장, 집에서의 기술, 시간 지키기 및 직무 능력의 향상
- 언어 및 의사 소통 기술 증대
- 주의력, 집중력, 사회적 기술, 기억력 및 학업 향상

**ABA** 치료는 다양한 요구사항을 충족시키도록 조정할 수 있습니다. 자격을 갖춘 자폐증 서비스 제공자는 각 개인을 위한 수정판을 설계, 이행 및 평가할 수 있습니다. **ABA** 치료에는 평가, 치료 및 모니터링이 포함됩니다. 행동을 긍정적이고 의미 있는 방식으로 변화시키기 위해 훈련된 서비스 제공자는 긍정적 강화 전략과 선행-행동-결과를 사용합니다.

자격을 갖춘 자폐증 서비스 제공자가 **ABA** 치료를 감독하거나 직접 제공합니다. 이 사람은 일반적으로 **BCBA**(Board-Certified Behavior Analyst, 응용 행동 분석 전문가)입니다. 한 개의 프로그램에는 치료사 또는 공인 행동치료사(**RBT**)도 참여할 수 있습니다. 이런 치료사들은 **BCBA** 또는 행동 관리 컨설턴트에게 훈련과 감독을 받습니다. 때로는 다른 면허를 가진 사람이 자격을 갖춘 자폐증 서비스 제공자로서 **ABA** 치료 서비스를 제공할 수 있습니다. 여기에는 다음이 포함됩니다.

- 내과 의사
- 외과 의사
- 물리 치료사
- 작업 치료사
- 심리학자
- 결혼 및 가족 치료사
- 교육 심리학자
- 임상 사회 복지사
- 전문 임상 상담사
- 언어 병리학자
- 청력학자

그러나 제공되는 서비스는 면허 소지자의 경험과 능력 내에 있어야 합니다.<sup>1</sup>

**ABA** 치료는 다양한 장소에서 제공될 수 있습니다. 치료는 가정, 학교 및 지역 사회에서 이루어질 수 있습니다. 주당 시간 및 치료 소요 시간은 다양합니다. 사람들은 일반적으로 교육구, 건강 보험 또는 지역 센터를 통해 **ABA** 치료 서비스를 이용합니다.

**ABA** 치료 서비스를 받고 비용을 지불하는 방법에는 여러 가지가 있습니다. **ABA** 서비스를 받고 비용을 지불하는 것은 어려울 수 있습니다. 일반적으로 보험, 교육구 또는 지역 센터는 자격이 있는 아동에게 비용을 지원합니다. 건강 보험 플랜, 교육구 또는 지역 센터를 통해 **ABA** 치료를 받으려면 갖고 있는 건강 보험의 종류를 알아야 합니다.

## 건강 보험 플랜을 통해 ABA 치료 받기

많은 건강 보험 플랜이 ABA 치료를 보장합니다. 이 섹션에서는 보험을 통해 비용을 지원 받아서 서비스를 받는 방법을 다룹니다. 여기에는 Medi-Cal 플랜, 커버드 캘리포니아(Covered California)를 통해 가입한 플랜, 민간 건강 보험 회사의 개인 플랜 및 직장 기반 건강 플랜이 포함됩니다.

## Medi-Cal 을 통해 ABA 치료 받기

### Medi-Cal 은 ABA 치료를 보장합니까?

예, 21 세 미만 가입자의 경우.<sup>2</sup> 초기 및 정기 선별 검사, 진단 및 치료(EPSDT) Medicaid 혜택<sup>3</sup>에 따라 Medi-Cal 은 자격이 있는 수혜자에게 의학적으로 필요한 모든 행동 건강 치료(BHT)를 보장합니다.<sup>4</sup> 행동 건강 치료는 ABA 치료를 포함한 Medi-Cal 범주의 서비스입니다.<sup>5</sup> 의사 또는 심리학자가 ABA 치료를 의학적으로 필요하다고 권고해야 합니다. 의학적 필요성은 서비스가 신체 및/또는 행동 상태를 교정하거나 개선할 것인지에 따라 결정됩니다.<sup>6</sup> Medi-Cal 은 ABA 치료 서비스를 위해 자폐증 진단을 요구하지 않습니다.<sup>7</sup> Medi-Cal 은 행위별 수가제 및 Medi-Cal 관리형 의료로써 ABA 서비스를 보장합니다.<sup>8</sup>

행위별 수가제 Medi-Cal 이 있는 아동은 지역 센터에서 ABA 치료 서비스를 받게 됩니다.<sup>9</sup> 행위별 수가제 Medi-Cal 을 갖고 있고, ABA 치료 가능성에 알아보고 싶다면 지역 센터에 연락하여 서비스 및 비용 지원에 대해 논의하십시오. 행위별 수가제 Medi-Cal 을 갖고 있고 지역 센터 고객이 아닌 경우에는 지역 센터에 연락하여 자격을 확인하십시오. 관리형 의료 플랜이 있는 경우에는 관리형 의료 플랜에 연락하여 ABA 치료 서비스에 대해 문의하십시오. 또한 주치의(즉, 소아과 의사)를 직접 방문하여 ABA 치료 서비스에 대해 문의할 수도 있습니다.

### Medi-Cal 을 통한 ABA 치료 서비스의 기준은 무엇입니까?

- 21 세 미만입니다.
- 면허가 있는 의사, 외과 의사 또는 심리학자로부터 증거 기반 행동 건강 치료 서비스가 의학적으로 필요하다는 추천을 받습니다.

- 의학적으로 안정적입니다.
- 24 시간 의료/간호 모니터링 또는 지적 장애가 있는 사람을 위해 병원 또는 중간 의료 시설 (ICF/ID) 에서 제공하는 서비스가 필요하지 않습니다.<sup>10</sup>

## 아동이 사보험과 Medi-Cal 에 가입되어 있는 경우, ABA 치료 서비스를 담당하는 것은 누구입니까?

때때로 아동은 이중 보장을 받습니다. 아동이 이중 보장을 받는 경우, Medi-Cal 및 기타 건강 보장을 받을 수 있습니다. 이 추가 건강 보장에는 사적 개인 플랜이나 사적 단체 플랜이 포함될 수 있습니다. 아동이 이중 보장을 받는 경우, ABA 치료 서비스를 받고 사보험에서 비용을 지원 받게 됩니다.<sup>11</sup> Medi-Cal 은 사보험이 보장하지 않는 서비스를 보장합니다.<sup>12</sup> 예를 들어, Medi-Cal 을 사보험의 동반 서비스로 사용하여 보험 보장 증명과 관련된 정액 본인부담금(co-payments) 및/또는 정률 본인부담금(co-insurance payments)을 처리할 수 있습니다. 사보험 및 행위별 수가제 Medi-Cal 이 있는 경우, ABA 서비스 제공자는 정액 본인부담금을 지원 받으려면 행위별 수가제 Medi-Cal 제공자여야 합니다. 귀하의 ABA 서비스 제공자가 Medi-Cal 행위별 수가제 서비스 제공자가 아닌 경우, 지역 센터에 연락하여 정액 본인부담금 지원에 대해 문의하십시오.

## 서비스 거부 또는 변경에 동의하지 않을 때 주장할 수 있는 권리는 무엇입니까?

행위별 수가제 Medi-Cal 이 있는 경우, 주 심의회를 요청할 수 있습니다.

관리형 의료 플랜이 있는 경우, 다음 이후에 주 심의회를 요청할 수 있습니다.

- 관리형 의료 플랜의 내부 이의 제기 절차를 완료하고, 건강 플랜이 서비스를 제공하지 않을 것임을 알리는 서신을 받았습니다. 또는
- 결정 통지 서신을 받지 못하고 30 일이 지났습니다.<sup>13</sup>

가입자 서비스 부서에 연락하면 관리형 의료 플랜의 내부 이의 제기 절차에 대한 자세한 정보를 얻을 수 있습니다. 아래 링크는 모든 Medi-Cal 관리형 의료 플랜의 연락처 정보 목록입니다.

<https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx>.

### 주 심의 요청

거부 통지 일자로부터 90 일 이내에 주 심의회를 요청해야 합니다.<sup>14</sup> To request a state hearing, you can fill out the “State Hearing Request” form at [www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx) and send it to:

California Department of Social Services  
State Hearings Division  
P.O. Box 944243, MS 19-37  
Sacramento, CA 94244-2430

전화로 주 심의회를 요청할 수도 있습니다. 전화선이 통화 중일 수 있습니다. 나중에 연락하겠다는 메시지를 받을 수 있습니다.

수신자 부담 전화: 1-800-952-5253  
TTY: 1-800-952-8349

심의회를 온라인으로 요청할 수도 있습니다.

<https://acms.dss.ca.gov/acms/page.request.do?page=public.intakeForm>.

### 주 심의회 요청이 계류 중인 동안에도 치료를 받을 수 있습니까?

예, 통지에 의해 서비스가 중단되거나 축소되는 경우. “계류 중 보조금 지급(Aid Paid Pending)”을 받으려면 다음과 같이 해야 합니다.

- 다음 날짜로부터 10 일 이내에 주 심의회를 요청합니다.
  - 통지에 소인이 찍힌 날짜 또는
  - 통지를 받은 날짜 또는
  - 치료가 중단되거나 변경된다는 결정의 통지일자 전.
- 심의 과정 중에 계속 치료를 받고 싶다고 밝힙니다.

귀하의 사례가 심의를 거쳐 결정 사항이 귀하에게 전달되는 데 최대 90 일이 소요될 수 있습니다.

## 사적 건강 보험을 통해 ABA 치료 받기

### 커버드 캘리포니아(Covered California)를 통해 가입한 플랜을 통해 ABA 치료를 받을 수 있습니까?

예. 2010 년 ACA (Affordable Care Act) 는 커버드 캘리포니아를 통해 판매되는 건강 보험 플랜에 필수 건강 혜택 세트를 포함시키도록 요구합니다.<sup>15</sup> 이런 필수 혜택에는 ABA 치료가 포함될 수 있습니다.<sup>16</sup> ACA 에 따라 귀하의 플랜의 정신 건강 치료 서비스는 귀하의 플랜이 유사한 의료 서비스에 대해 제공하는 것과 같아야 합니다. 모든 커버드 캘리포니아 플랜은 자격이 있는 사람에 대해 ABA 치료를 보장해야 합니다.

### 민영 건강 보험회사를 통해 직접 가입한 개인 플랜을 통해 ABA 치료를 받을 수 있습니까?

예, 귀하의 자녀가 자폐증 또는 기타 전반적 발달 장애 진단을 받은 경우. 사적 플랜은 주 법률이 규율합니다. 2012 년 7 월 1 일부터 시행되는 SB 946 은 일반적으로 의료 서비스 플랜 계약 및 건강 보험이 의학적으로 필요한 행동 건강 치료에 대한 보장을 제공하도록 요구합니다. 여기에는 자폐증 또는 기타 전반적 발달 장애가 있는 사람을 위한 ABA 치료가 포함됩니다. SB 946 은 관리 보건부 (DMHC) 또는 보험부 (DI) 의 관할에서 병원, 의료 또는 외과적 치료를 제공하는 모든 건강 플랜에 적용됩니다.<sup>17</sup> 자녀가 자폐증이나 기타 전반적 발달 장애 진단을 받지 않은 경우, 귀하의 보험이 ABA 치료를 보장할 수 있습니다. 건강 플랜의 가입자 서비스 부서에 연락하여 자폐증이나 기타 전반적 발달 장애 진단이 없는 사람을 위한 ABA 치료도 보장하는지 확인하십시오.

### 직장 건강 보험을 통해 ABA 치료를 받을 수 있습니까?

완전 보험/전액 보장을 제공하는 고용주 후원 건강 플랜은 주 법률이 규율합니다. 완전 보험/전액 보장을 제공되는 고용주 후원 플랜을 규율하는 주 법률은 SB 946 입니다. SB 946 은 의료 서비스 플랜 계약 및 건강 보험이 위에서 언급한 보장을 제공하도록 요구합니다. SB 946 은 관리 보건부 (DMHC) 또는 보험부 (DI) 의 관할에서 병원, 의료 또는 외과적 치료를 제공하는 모든 건강 플랜에 적용됩니다.



반대로, 플랜이 자가 보험/자가 지원(**self-funded**)인 경우, 연방법이 그것을 규율합니다. 모든 자가 보험/자가 지원 플랜은 연방법을 준수해야 하지만 고용주가 플랜의 혜택을 설계합니다. 어떤 플랜은 **ABA** 치료를 보장하지만 어떤 플랜은 보장하지 않습니다. 건강 플랜의 가입자 서비스 부서나 직장의 인사 부서에 연락하여 귀하의 플랜이 자가 보험/자가 지원인지, **ABA** 치료가 보장되는 혜택인지 확인하십시오. 귀하의 플랜이 **ABA** 치료 서비스를 보장하지 않는 경우, 보장 인증서를 요청하고 지역 센터에 연락하십시오.<sup>18</sup> 귀하가 이런 서비스를 보장하지 않는 자가 보험/자가 지원 건강 보험 플랜을 갖고 있는 경우, 지역 센터가 **ABA** 치료 비용을 지원할 수 있습니다. 또한 건강 플랜에서 이런 서비스를 보장할 것을 고려하도록 고용주에게 요청할 수 있습니다.

### 사적 건강 보험이 보험금 청구 또는 요청을 거부하면 누구에게 연락할 수 있습니까?

사적 건강 보험은 **30** 일 이내에 귀하의 청구를 처리하거나 서면 요청에 답변해야 합니다.<sup>19</sup> 거부 통지를 받거나 서비스가 중단되면 보험 가입자 서비스 부서를 통해 직접 이의를 제기할 수 있습니다. 이 연락처 정보는 보험 카드나 혜택 안내서에서 찾을 수 있습니다. 전화할 때 자폐증 관련 또는 행동 건강 서비스 이의 제기에 대해 담당자와 이야기하고 싶다고 말하십시오. 서면으로 이의를 제기하도록 보험 플랜 측에서 요청할 수 있습니다. 일부 플랜은 온라인 이의 제기 절차를 갖고 있을 수 있습니다. 그렇더라도 보험 회사는 **30** 일 이내에 귀하의 이의 제기에 답변해야 합니다.<sup>20</sup>

귀하의 요청을 거부하는 보험 회사는 거부 이유를 밝혀야 합니다. 또한 모든 관련 문서를 귀하가 사용할 수 있도록 해야 합니다. 그런 문서가 아직 없다면 요청하십시오. 이의 제기할 때 자녀의 소아과 의사, 교육구 또는 지역 센터에서 보낸 사전 평가, 치료 계획, 목표 및 서신을 첨부하십시오. 이 문서들은 모두 **ABA** 치료의 의학적 필요성을 뒷받침합니다. 이의 제기 절차 중에 이런 모든 문서의 사본을 보관하십시오.<sup>21</sup>

다음 자료는 사보험 이의 제기 절차 및 **SB 946**에 대한 추가 정보를 제공합니다.

- 사적 건강 플랜의 거부에 대한 이의 제기에 관한 **DRC**의 간행물을 확인하려면 [여기를 클릭](#)하십시오.

- SB 946 에 대한 DRC 의 간행물을 보려면 [여기를 클릭](#)하십시오.
- 관리 보건부(DMHC) 관할의 모든 플랜 목록을 보려면 [여기를 클릭](#)하십시오.
- 보험부(DI) 관할의 모든 플랜 목록을 보려면 [여기를 클릭](#)하십시오.

## 공립학교의 ABA 치료

귀하의 자녀는 그의 건강 보험 플랜을 통해 ABA 서비스를 받을 수 있습니다. 그러나 자녀가 특수 교육을 받기 위해 ABA 치료가 필요한 경우에는 자녀의 교육구를 통해 교육 관련 ABA 치료를 받을 수 있습니다. 교육구를 통해 ABA 치료 및 그 비용을 지원 받는 데는 제한이 있습니다. 이 섹션에서는 특수 교육 프로그램에 관한 연방법, 자녀를 위한 개별 교육 프로그램(IEP)을 요청하는 방법, 교육구가 ABA 치료 비용을 지원하는 상황에 대해 설명합니다. 캘리포니아에서는 장애인법이 특수 교육 프로그램을 규율합니다.

### 장애인법과 FAPE 표준이란 무엇입니까?

캘리포니아에서는 연방 및 주 법률이 특수 교육 프로그램을 규율합니다. 이런 법률에는 장애인법(IDEA) 및 캘리포니아 교육법이 포함됩니다. IDEA 는 특수 교육 프로그램 표준에 대한 지침을 설정합니다.

특수 교육을 받을 자격이 있는 학생은 적절한 무료 공립 교육(FAPE)을 받을 권리가 있습니다.<sup>22</sup> "무료"란 가족이 아니라 공립학교가 특수 교육 및 관련 서비스의 비용을 지불하는 것을 의미합니다. "적절한"이란 특수 교육이 학생의 고유한 요구 사항을 충족함을 의미합니다. 그리고 특수 교육은 학생에게 교육적 혜택을 제공합니다. 따라서 학생이 학교에서 혜택을 받기 위해 ABA 치료가 필요한 경우, 교육구는 관련 서비스인 ABA 치료의 비용을 지불해야 합니다.<sup>23</sup> 그리고 FAPE 는 그 서비스가 중등 교육(3 ~ 21 세) 표준을 통해 적절한 유치원을 충족하고 개별 교육 프로그램(IEP)을 따를 것을 요구합니다.<sup>24</sup>

### 개별 교육 프로그램(IEP)이란 무엇이며, 자녀를 위해 신청하려면 어떻게 해야 합니까?



개별 교육 프로그램(IEP)은 자녀가 특수 교육을 받을 자격이 생기면 학부모와 학생의 IEP 팀이 수립하는 서면 계획입니다. IEP 팀은 최소한 매년 IEP 를 수정합니다. IEP 는 자녀의 현재 학업 수준, 학습 목표, 서비스, 수용, 수정 및 학교 배치에 대해 기술합니다.<sup>25</sup>

IEP 를 받기 위한 첫 번째 단계는 교육구에 자녀의 특수 교육에 대해 평가를 요청하는 것입니다. 귀하 또는 학생이 다니는 학교의 직원은 언제든지 학생의 평가를 의뢰할 수 있습니다. 학생의 특수 교육을 의뢰하려면 날짜가 기입된 서면 요청을 학생의 학교장에게 보내십시오.<sup>26</sup> 학교는 특수 교육에 대한 서면 의뢰를 받은 후 15 일 이내에 평가 계획을 귀하에게 보내야 합니다. 5 일 이상의 학교 방학 (즉, 겨울 방학 및 여름 방학) 중에는 이 기간이 일시 중지됩니다.

교육구는 평가에 대하여 귀하의 서면 동의를 받을 때까지 학생을 평가할 수 없습니다. 장애가 의심되는 모든 영역에서 학교가 학생을 평가하기 위한 계획을 세우게 하십시오. 귀하의 자녀가 학교에서 ABA 치료가 필요한지 알고 싶다고 그 계획서에 기재할 수 있습니다. 그런 다음, 평가 계획에 동의를 표시하고, 필요하면 추가 평가를 요청한 후, 서명한 계획서를 학교로 즉시 반송하십시오.

교육구는 평가에 대한 귀하의 서면 동의를 받으면 60 일 이내에 학생의 특수 교육 자격을 논의하기 위해 IEP 회의를 열어야 합니다.<sup>27</sup> 그리고 학생이 특수 교육을 받을 자격이 있는 것으로 확인되면 IEP 팀은 동일한 시간 내에 학생을 위한 IEP 도 수립해야 합니다. 역시 이 일정은 5 일 이상의 방학 중에 일시 중지됩니다. 교육구는 학생의 요구 사항에 대해 논의하고, 이런 요구 사항을 해결하기 위한 구체적인 목표를 수립하고, 학생의 목표 달성을 위해 필요한 관련 서비스 및 편의를 파악해야 합니다.

IEP 팀은 귀하의 자녀가 특수 교육의 혜택을 받기 위해 학교에서 ABA 치료 서비스가 필요하다는 데 동의할 수 있습니다. 그러면 자녀의 IEP 에는 ABA 치료가 "관련 서비스"로 포함됩니다. 관련 서비스란 학생이 특수 교육 프로그램의 혜택을 받는 데 필요한 모든 서비스입니다.<sup>28</sup> "특수 교육의 혜택"을 받는다는 것은 일반적으로 IEP 목표 및 목적 달성을 향해 의미 있는 진전을 이루는 것을 의미합니다.<sup>29</sup> IEP 회의에서 부모는 자녀가 특수 교육의 혜택을 받기 위해 ABA 가 필요하다는 것에 대해 IEP 팀을 납득시킬 수 있도록 준비해야 합니다. IEP 회의에 참석해야 하는 사람과 교육구의 평가

또는 IEP 팀의 결정에 동의하지 않을 경우에 할 수 있는 것을 포함한 평가 및 IEP 프로세스에 대한 자세한 정보를 확인하려면 [여기를 방문](#)하십시오.

## 우리 아이의 IEP 를 연기할 수 있습니까?

---

아니요. IEP 를 만든 후에는 IEP 에 따라 특수 교육 및 관련 서비스를 아동에게 반드시 제공해야 합니다. 지역 교육 기관은 특수 교육 및 관련 서비스의 비용 지불에 문제가 있는 경우를 포함하여 학생의 IEP 이행이 지체되지 않도록 해야 합니다.<sup>30</sup>

### 교육구나 보험이 ABA 치료 비용을 지불합니까?

자녀의 IEP 에서 제공하는 ABA 치료는 보험 플랜이나 이와 유사한 제 3 자가 더 이상 장애가 있는 아동에게 서비스를 제공하거나 비용을 지불할 필요가 없음을 의미하지 않습니다.<sup>31</sup> Medi-Cal 및 사보험은 자격이 있는 아동에게 ABA 치료 서비스를 제공해야 합니다. 아동이 교육 환경에서 또는 교육적 목적으로 치료를 받는 경우, 보험회사가 교육 환경 밖에서 필요한 서비스를 보장할 책임은 없어지지 않습니다.<sup>32</sup>

### 교육구에서 Medi-Cal 또는 기타 공적 보험 플랜을 사용하여 서비스 비용을 지불하도록 요청할 수 있습니까?

교육구는 학생의 관련 서비스 비용을 지불하기 위해 Medi-Cal 을 사용하는 것에 대해 귀하의 동의를 요청할 수 있지만 귀하가 그런 동의를 제공할 필요는 없습니다. 공립학교 교육구는 아동의 Medi-Cal 또는 기타 공적 보험 플랜을 사용하여 보험 프로그램에서 허용하는 서비스를 제공하거나 비용을 지불할 수 있습니다.

그러나 ABA 치료의 목적이 적격 아동에게 FAPE 를 제공하는 것이라면 교육구는 서비스를 보장하기 위해 부모에게 Medi-Cal 에 등록하도록 요구할 수 없습니다.<sup>33</sup> 교육구는 서비스에 대해 기초 공제액(deductible)이나 정액 본인부담금과 같은 본인 부담금을 지불하도록 부모에게 요구할 수 없습니다.

서비스에 대한 보험금 청구로 인해 기초 공제액이나 정액 본인부담금이 발생하는 경우, 교육구는 부모가 지불해야 하는 비용을 지불할 수 있습니다.<sup>34</sup>

그리고 교육구는 **Medi-Cal**에 따른 아동의 혜택을 사용하는 것이 다음과 같은 결과를 초래할 경우, 그것을 사용할 수 없습니다.

- 사용 가능한 평생 보장 또는 기타 보험 혜택을 줄입니다.
- 가족이 공적 부조 또는 보험 프로그램에 의해 보장되는 서비스에 대해 비용을 지불해야 하며, 그것은 자녀가 학교에 있는 시간 외에 필요합니다.
- 보험료가 인상되거나 혜택 또는 보험 중단으로 이어집니다. 또는
- 총 건강 관련 비용을 기준으로 가정 및 지역 사회 기반 지원에 대한 자격이 상실될 위험이 있습니다.<sup>35</sup>

교육구는 아동이나 부모의 공적 부조 또는 보험을 이용하기 전에 부모의 서면 동의를 얻어야 합니다.<sup>36</sup> 부모가 서비스 비용이 발생할 것을 우려하여 공적 부조 또는 보험을 사용하는 것에 동의하지 않는 경우, 교육구는 서비스 비용을 지불하기 위해 특수 교육 기금을 사용할 수 있습니다.<sup>37</sup>

### 공적 부조 또는 공적 건강 보험이 **ABA** 치료 비용의 지불을 거부하면 어떻게 됩니까?

교육구 이외의 공공 기관이 특수 교육 및 관련 서비스를 제공하거나 비용을 지불하지 않는 경우, 지역 교육 기관은 적시에 서비스를 제공하거나 비용을 지불해야 합니다.<sup>38</sup> 지역 교육 기관(**LEA**)이란 일반적으로 학생의 **IEP** 수립을 담당하는 교육구입니다. **ABA** 치료에 대한 보험의 비용 보장에 관한 추가 정보는 위를 참고하십시오.

### 교육구는 **ABA** 치료를 보장하기 위해 제 사보험을 사용할 수 있습니까?

예, 귀하가 동의하고 사보험이 그 서비스를 보장하는 경우. 서비스가 적격 아동에게 **FAPE**를 제공할 때 공공 기관은 부모가 동의하는 경우에만 부모의 사적 보험금을 사용할 수 있습니다. 부모는 교육구가 부모의 사적 보험금을 사용할 것을 제안할 때마다 동의를 제공해야 합니다. 교육구가 사보험을

이용하는 것을 부모가 허락하지 않는다고 해서 교육구가 필요한 모든 서비스를 무료로 부모에게 제공할 책임이 면제되는 것은 아닙니다.<sup>39</sup>

사보험은 서비스에 대하여 기초 공제액이나 정액 본인부담금을 요구합니다. 이런 경우, 교육구는 학부모가 지불해야 할 비용을 지불할 수 있습니다.<sup>40</sup> 이런 식으로 교육구는 사보험을 이용할 수 있으며, 부모는 비용 부담을 지지 않습니다. 그렇더라도 부모는 교육구가 사보험이나 혜택을 사용하는 것에 대해 동의를 제공해야 합니다. 서비스에 대한 비용이 발생할 것이기 때문에 부모가 사보험을 사용하는 것에 동의하지 않는 경우, 교육구는 서비스 비용을 지불하기 위해 특수 교육 기금을 사용할 수 있습니다.<sup>41</sup>

## 지역 센터를 통한 ABA 치료

일반적으로 건강 보험 플랜과 교육구는 ABA 치료 서비스와 비용 지원을 제공합니다. 때때로 지역 센터도 ABA 치료 서비스를 제공하고 비용을 지원합니다. 지역 센터는 조기 시작 프로그램(Early Start Program)과 랜터맨 법(Lanterman Act) 등 2 개 프로그램에 따라 ABA 치료 서비스를 제공하고 비용을 지원할 수 있습니다. 이 섹션에서는 캘리포니아 지역 센터, 조기 시작 프로그램, 랜터 맨 법 및 ABA 치료를 위한 지역 센터의 비용 지원을 간략하게 소개합니다. 지역 센터는 또한 의학적 필요성에 대한 보다 많은 문서를 건강 보험 플랜에 제공할 수 있습니다. 지역 센터를 통해 ABA 서비스를 받을 계획이 없더라도 옵션에 대해 그들과 논의하는 것이 좋습니다.

### 캘리포니아 지역 센터란 무엇입니까?

캘리포니아 지역 센터는 발달 장애가 있는 아동 및 성인에게 서비스를 편성합니다. 캘리포니아에는 21 개의 민간 비영리 지역 센터가 있습니다. 지역 센터는 발달서비스부(Department of Developmental Services)의 관할이며, Title 17 및 랜터맨 법을 따라야 합니다. Title 17 은 0 ~ 36 개월의 영유아를 위한 캘리포니아의 조기 시작 프로그램을 규율합니다.<sup>42</sup> 랜터맨 법은 3 세 이상의 사람들을 위한 지역 센터 서비스를 규율합니다. 지역 센터는 사람들의 필요 사항을 평가하고 ABA 치료를 포함한 서비스에 대한 적격성을 결정합니다.

### 조기 시작 프로그램(0 ~ 36 개월)이란 무엇입니까?

지역 센터의 조기 시작 프로그램은 0 ~ 36 개월 아동을 위한 서비스를 제공합니다. 장애인교육법(IDEA) 파트 C 에 따라 개발된 조기 시작 프로그램은<sup>43</sup> 자격이 있는 영유아를 위한 개입 서비스를 보장합니다. 이 서비스 시스템은 조기 개입에 대해 조정된 가족 중심적 접근 방식을 취합니다.<sup>44</sup> 지역 센터의 문서화된 평가는 조기 시작을 통한 조기 개입에 대한 영유아의 적격성을 결정합니다.

0 ~ 36 개월의 영유아는 다음 기준 중 하나를 충족하는 경우에 조기 시작에 대한 자격이 있을 수 있습니다.

- 시각 및 청각을 포함한 인지, 의사 소통, 사회 또는 정서, 적응 또는 신체 및 운동 발달 중 하나 이상의 영역에서 최소 33%의 발달 지연이 있습니다. 또는
- 발달 지연을 초래할 가능성이 높은 알려진 원인이 있습니다. 또는
- 유자격자가 진단한 여러 생물학적 위험 요소들로 인해 상당한 발달 장애를 가질 위험이 높은 것으로 간주됩니다.<sup>45</sup>

조기 개입 서비스는 다양합니다. 고려 사항에는 평가가 이루어진 개인의 발달 요구 사항 및 개별 가족 서비스 계획(IFSP) 팀과 공유한 가족의 우선 과제 및 우려 사항이 포함됩니다. 조기 개입 서비스에는 ABA 치료가 포함될 수 있습니다. 유아의 IFSP 는 ABA 치료를 포함한 서비스를 파악하여 개인별 요구 사항을 충족시킬 수 있습니다.

유아인 자녀가 ABA 치료의 혜택을 받을 수 있다고 생각되면 지역 센터 또는 교육구로 문의하십시오. 지역 센터 또는 교육구는 서비스 코디네이터를 지정할 것입니다. 서비스 코디네이터는 자격 여부를 결정하고 ABA 치료 서비스를 편성하는 데 도움을 줄 것입니다.<sup>46</sup>

우리 아이는 3 세 미만이고 자폐증 같은 몇 가지 특징이 있지만 진단을 받지 않았습니까? 지역 센터에서 ABA 치료를 받을 수 있습니까?

자녀가 자폐증 진단을 받지 않은 경우, 조기 시작을 통해 자격 기준을 충족하면 지역 센터에서 ABA 서비스를 받을 수 있습니다.<sup>47</sup>

랜터맨 법(3 세 이상)이란 무엇입니까?



랜터맨 법은 지역 센터가 3 세 이상의 사람들에게 서비스를 제공하도록 요구하는 캘리포니아 법률입니다. 이 법은 발달 장애가 있는 사람들이 지역 사회의 생활에 참여하여 장애가 없는 사람들처럼 일상 생활을 영위하는 데 필요한 서비스와 지원을 보장합니다.<sup>48</sup>

랜터맨 법에 따라 지역 센터 서비스를 받으려면 다음과 같은 장애가 있어야 합니다.

- 18 세 이전에 시작되었습니다.
- 무기한 계속될 것으로 예상됩니다.
- 상당한 장애를 나타냅니다.

자격 조건에는 뇌성마비, 간질, 자폐증, 다운증후군, 지적 장애, 지적 장애와 유사하거나 유사한 치료가 필요한 기타 장애 상태가 포함됩니다.<sup>49</sup> 랜터맨 법에 따르면 지역 센터는 측정, 평가 및 서비스 편성을 실시해야 합니다. 또한 개인 프로그램 계획(IPP)을 수립해야 합니다. IPP 는 ABA 치료 또는 기타 행동 건강 치료에 대한 의학적 필요성을 보여줄 수 있습니다. 아동이 3 세가 되면 필요한 서비스와 교육 지원을 편성할 책임을 아동의 교육구 또는 지역 센터가 맡습니다. 자녀가 3 세 이상인 경우, 지역 교육구 및/또는 지역 센터에 연락하여 평가를 요청하십시오.

### 지역 센터는 ABA 치료를 제공하나요? 그 비용은 얼마입니까?

지역 센터는 자격을 갖춘 사람들에게 무료로 측정, 평가 및 서비스 편성을 실시합니다. 그러나 지역 센터는 지역 센터 서비스를 받는 소비자를 위해 모든 자금 지원처를 파악하여 활용해야 합니다.<sup>50</sup> ABA 치료와 같이 의학적으로 필요한 서비스에는 먼저 공보험 또는 사보험을 사용해야 합니다. 캘리포니아에서는 Medi-Cal, 대부분의 사보험 플랜 및 교육구가 자격이 있는 아동에게 ABA 서비스의 비용을 지원해야 합니다. 보험이 서비스를 보장하지 않는 경우, 지역 교육 기관(교육구) 또는 지역 센터가 그것을 구입하거나 제공합니다.<sup>51</sup>

Medi-Cal 또는 사보험이 ABA 치료에 대한 귀하의 요청을 거부하면 지역 센터가 그 비용을 부담할 수 있습니다. 지역 센터는 지역 센터 서비스를 받을 자격이 있는 사람들의 비용만 부담합니다. 지역 센터는 먼저 사보험 및/또는 Medi-Cal 로부터 거부 통지서를 받지 않고는 3 세 이상의 소비자를 위해



ABA 비용을 지원할 수 없습니다. 지역 센터는 또한 거부에 대한 이의 제기가 성공하지 못할 것인지도 결정해야 합니다.<sup>52</sup> 사보험 및/또는 Medi-Cal 가 거부하면 지역 센터에 연락하여 이의 제기가 성공할 수 있을지 결정해 달라고 요청하십시오. 아직 지역 센터를 이용할 자격이 없다면 신청해야 합니다.

지역 센터는 개인이 자가 지원/자가 보험형 사적 건강 플랜을 보유한 경우, ABA 서비스 비용을 지원할 수 있습니다. 지역 센터는 또한 캘리포니아 외부에서 만들어진 건강 보험 플랜에 대해서도 ABA 치료 비용을 지원할 수 있습니다. 지역 센터는 소비자 또는 가족이 보장 기준을 충족하지만 그것을 사용하지 않기로 선택하는 경우, Medi-Cal, Medicare 또는 사보험에서 다른 방법으로 이용할 수 있는 서비스를 구매하지 않습니다.

지역 센터가 제 정액 본인부담금, 정률 본인부담금 및/또는 기초 공제액을 지불할 수 있습니까?

예. 지역 센터는 가족 소득이 연방 빈곤 지침선(Federal Poverty Guideline)의 400% 미만인 경우, 정액 본인부담금 및 기초 공제액을 부담할 수 있습니다.<sup>53</sup> 지역 센터의 서비스 코디네이터에게 본인 부담금의 지원에 대해 문의하십시오.

저는 사보험이나 Medi-Cal 에서 거부 당하지 않았습니까. 예외 사례가 있습니까?

예. 지역 센터는 다음 기간 중에 행동 서비스의 비용을 지불할 수 있습니다.

- 귀하가 보장을 신청하는 동안, 거부 당하기 전.
- 귀하가 이의 제기의 증거를 지역 센터에 제공하는 경우, 이의 제기에 대한 최종 행정 결정이 계류 중인 동안.
- Medi-Cal, 사보험 또는 의료 서비스 플랜이 ABA 서비스를 시작할 때까지.<sup>54</sup>

캘리포니아 지역 센터 연락처 정보:

지역 센터를 찾아서 연락하려면 캘리포니아 발달서비스부(California Department of Developmental Services)가 관리하는 다음 링크를 확인해 보십시오. <https://www.dds.ca.gov/rc/listings/>.

**일반사항:**

- 건강 보험 플랜을 통한 ABA 치료가 거부되었다면 서면으로 그 이유를 문의하십시오.
- ABA 치료의 의학적 필요성을 뒷받침하는 모든 평가, 치료 계획, 목표 및 자녀의 소아과 의사, 교육구 또는 지역 센터의 서신의 사본을 만들어 놓으십시오.
- 기록하십시오. 전화한 날짜, 통화한 사람의 이름, 그 사람이 한 말을 적어 놓으십시오.
- 바인더를 만들어서 이 주제에 관한 모든 관련 문서를 보관하십시오.

---

<sup>1</sup> 보건 및 안전법, 제 1374.73(c)(3)항

<sup>2</sup> [https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/BHT\\_FAQ\\_12-18-18.pdf](https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/BHT_FAQ_12-18-18.pdf).

<sup>3</sup> <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/Medi-Cal-Coverage-for-EPSTDT.pdf>

<sup>4</sup> 위와 같음.

<sup>5</sup> <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/BehavioralHealthTreatment.aspx>. 행동 건강 치료는 광범위한 서비스 범주입니다. 행동 건강 치료에는 ABA 치료 및 기타 증거 기반 행동 중재 방법이 포함됩니다.

<sup>6</sup> 위와 같음.

<sup>7</sup> 위와 같음.

<sup>8</sup> 위와 같음.

<sup>9</sup> <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/BehavioralHealthTreatment.aspx>.

10

<https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/Documents/MMCDAPLsandPolicyLetters/APL2018/APL18-006.pdf>.

<sup>11</sup> 위와 같음.

<sup>12</sup> 위와 같음.

<sup>13</sup> 위와 같음.

<sup>14</sup> 위와 같음.

<sup>15</sup> <https://www.law.cornell.edu/uscode/text/42/18022>, <https://www.law.cornell.edu/cfr/text/45/156.20>. These essential health benefits include Mental Health and Substance Use Disorder services and Rehabilitative and Habilitative services.

<sup>16</sup> <https://www.govinfo.gov/content/pkg/FR-2015-02-27/pdf/2015-03751.pdf>. HHS 는 재활 서비스를 장애로 인해 학습하거나 습득한 적이 없는 기술 또는 기능을 획득, 유지하거나 저하되지 않도록 개인에게 제공되는 서비스라고 정의합니다. 예를 들면, 예상 연령에 걸거나 말하지 못하는 아동을 위한 치료가 포함됩니다. 이런 서비스에는 다양한 입원 및/또는 외래 환자 환경에서 장애가 있는 사람을 위한 물리 및 작업 치료, 언어 병리학 및 기타 서비스가 포함될 수 있습니다.

<sup>17</sup> [http://leginfo.ca.gov/pub/11-12/bill/sen/sb\\_0901-0950/sb\\_946\\_bill\\_20111009\\_chaptered.pdf](http://leginfo.ca.gov/pub/11-12/bill/sen/sb_0901-0950/sb_946_bill_20111009_chaptered.pdf)

<sup>18</sup> <http://www.insurance.ca.gov/01-consumers/110-health/60-resources/05-autism/upload/REVAutismFAQs.pdf>.

<sup>19</sup> 보험법 10169 조 및 10123.13 조.

<sup>20</sup> 경우에 따라서는 신속 이의 제기를 이용할 수 있습니다. 사람의 생명이나 장기적 건강이 위협할 때. 이것이 귀하에게 적용되는지 보험 가입자 부서에 문의하십시오.

<sup>21</sup> <https://www.insurance.ca.gov/01-consumers/110-health/60-resources/05-autism/upload/REVAutismFAQs.pdf>.

<sup>22</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.17 적절한 무료 공립 교육  
<https://sites.ed.gov/idea/regs/b/a/300.17>.

<sup>23</sup> 20 U.S.C. Sec. 1401(29); 34 C.F.R. Sec. 300.39; Cal. Ed. Code Sec. 56031.

<sup>24</sup> 제 20 편, 미국 규정(U.S.C.) 1401(9)항; 제 34 편, 연방 규정(C.F.R.) Sec. 300.17.

<sup>25</sup> <https://serr.disabilityrightsca.org/serr-manual/chapter-4-information-on-iep-process/4-1-what-is-an-individualized-education-program-iep-and-how-do-i-request-one-for-my-child/>.

<sup>26</sup> <https://serr.disabilityrightsca.org/serr-manual/chapter-4-information-on-iep-process/4-1-what-is-an-individualized-education-program-iep-and-how-do-i-request-one-for-my-child/>.

<sup>27</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.320; Cal. Ed. Code Sec. 56344 (a). 5 일 이상의 학교 방학은 이 60 일 기한에 포함되지 않습니다. 예를 들어, 학생을 특수 교육에 처음 의뢰하는 것이 정규 학년도 종료 전 30 일 이내에 이루어졌다면 IEP 는 다음 학년도 시작 후 30 일 이내에 만들어져야 합니다.

<sup>28</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.34(a).

<sup>29</sup> County of San Diego v. California Special Education Hearing Office, 93 F.3d 1458, 1467 (9th Cir. 1996 참조).

<sup>30</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.103 FAPE.

<sup>31</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.103(b) <https://sites.ed.gov/idea/regs/b/b/300.103>.

<sup>32</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (b)(1)(i).  
<https://sites.ed.gov/idea/regs/b/b/300.154>.

<sup>33</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (d)(2)(i).

<sup>34</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (d)(2)(ii).

<sup>35</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (d)(2)(iii).

<sup>36</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (d)(2)(iv) 및 (v).

<sup>37</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (f)(1).

<sup>38</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (B)(2). LEA 는 서비스를 제공하거나 비용을 지불하지 않은 비교육 공공 기관에 서비스 비용의 환급을 청구할 수 있습니다.

<sup>39</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154(e). (f)항도 참고하십시오.

<sup>40</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (f)(2).

<sup>41</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (f)(1).

<sup>42</sup> 17 C.C.R. §52000 ~ §52175.

<sup>43</sup> [https://www.ecfr.gov/cgi-bin/text-idx?tpl=/ecfrbrowse/Title34/34cfr303\\_main\\_02.tpl](https://www.ecfr.gov/cgi-bin/text-idx?tpl=/ecfrbrowse/Title34/34cfr303_main_02.tpl).

<sup>44</sup> IDEA; 20; U.S.C., 1431 조 이하 참고.

<sup>45</sup> 캘리포니아 정부 규정: 95014(a)항. 캘리포니아 규정: 제 17 편, 2 장, 52022 조

<sup>46</sup> 17 C.C.R. § 52120.

<sup>47</sup> 17 C.C.R. § 52022.

<sup>48</sup> [https://www.dds.ca.gov/wp-content/uploads/2019/02/LA\\_Guide-1.pdf](https://www.dds.ca.gov/wp-content/uploads/2019/02/LA_Guide-1.pdf).

<sup>49</sup>

[http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/codes\\_displaySection.xhtml?lawCode=WIC&sectionNum=4512](http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/codes_displaySection.xhtml?lawCode=WIC&sectionNum=4512)(기타 장애 상태의 정의).

<sup>50</sup> W.I.C. 4659(a).

<sup>51</sup> 34 C.F.R. Sec. 300.154 (B)(2). LEA 는 서비스를 제공하거나 비용을 지불하지 않은 비교육 공공 기관에 서비스 비용의 환급을 청구할 수 있습니다.

<sup>52</sup> [https://www.altaregional.org/sites/main/files/file\\_attachments/a\\_family\\_guide\\_to\\_childrens\\_services.final1\\_.word\\_doc.pdf](https://www.altaregional.org/sites/main/files/file_attachments/a_family_guide_to_childrens_services.final1_.word_doc.pdf)

(사회복지 및 기관 규정 4648, 4659, 4685-4689.8).

<sup>53</sup> W.I.C. 4659.1 Sec 7.

<sup>54</sup> W.I.C. Sec. 4659.