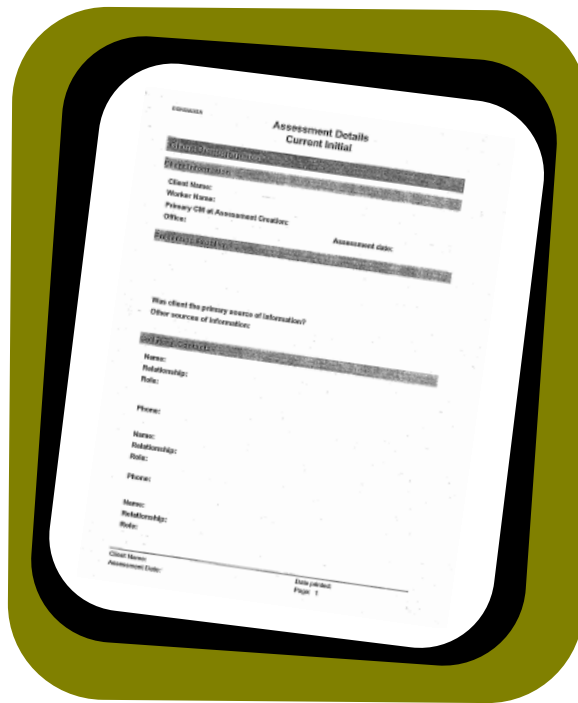


Понимание оценки ваших потребностей в уходе по системе Care Tool



Northwest Justice Project



Август 2018 г.

Оглавление

1. Общая информация	1
2. Право на получение персональной помощи.....	3
3. Нарушения умственных способностей	3
4. Сложные заболевания	5
5. Настроение и поведение	6
6. Ежедневные бытовые задачи (ADLs).....	8
7. Ежедневные бытовые задачи.....	8
8. Какой объем помощи требуется вам?	9
9. Примеры уровней ADL	10
10. Изменение количества часов	12
11. Ошибки в материалах оценки.....	14
12. Исключение из правила (ETR).....	14
13. Несогласие с результатами вашей оценки	16
14. Изменение вашего состояния	17
15. Куда обратиться за помощью?.....	17

1. Общая информация

Мы объясняем здесь оценку (Assessment), используемую Отделом социальных услуг и здравоохранения (DSHS) для определения того, можете ли вы получать оплачиваемую персональную помощь. В публикации «Вопросы и ответы о программе COPEs» [Questions and Answers about COPEs](#) на сайте washingtonlawhelp.org дается информация:

- о финансовых требованиях;
- о том, сколько вы будете платить за персональный уход.

В ходе проведения оценки ведущий дела задает вам вопросы о том, какую помощь вы получили. Сведения, полученные во время оценки, используются Отделом социальных услуг и здравоохранения или Районным агентством помощи престарелым лицам (Area Agency on Aging) для определения объема необходимых вам услуг, в частности, для определения количества часов персонального ухода и ухода медицинскими сестрами.

После проведенной оценки Отдел, направляет вам письмо с объяснением того, в каких услугах, по их мнению, вы нуждаетесь. В письме должно подробно объясняться, в какой помощи вы нуждаетесь при выполнении каждой задачи, а также, в какой степени вы получаете какую-либо бесплатную помощь.

Прочитайте эту брошюру, чтобы подготовиться к оценке ваших потребностей. Важно понять:

- что имеет в виду сотрудник, проводящий оценку,
- каким образом ваши ответы повлияют на объем (или тип) получаемой вами помощи.

После проведенной оценки, воспользуйтесь этой брошюрой, чтобы:

- понять содержание документов, направленных вам Отделом
- разобраться, не допустили ли они ошибок.

Большая часть сведений, собираемых Отделом в ходе оценки, не влияет на получаемые вами услуги. **В данной брошюре мы объясняем только то, что может повлиять на количество часов персонального ухода.** Например, мы не касаемся вопросов дополнительной оценки, проводимой Администрацией по делам лиц, страдающих пороком развития (Developmental Disabilities Administration, DDA). Их оценка проводится по «шкале интенсивности поддержки» (Support Intensity Scale, SIS).

Сотрудники Отдела обязаны подчиняться правилам свода административных правил штата Вашингтон ([Washington Administrative Code \(WAC\)](#)). Вы можете просмотреть правила WAC в любой публичной библиотеке и на сайте www.leg.wa.gov/wac. Большинство правил, касающихся количества часов персонального ухода, приведены в главе [WAC 388-106](#).

2. Право на получение персональной помощи

Если в письме, полученном из Отдела, указано, что вам может быть выделено то или иное количество часов персонального ухода (даже если несколько часов), вы можете сразу перейти к разделу 3 этой брошюры.

Если в письме сказано, что вам не выделяется **никакое** количество часов персонального ухода, прочитайте текст этого раздела.

Для того, чтобы получить услуги Отдела в области персонального ухода, вы должны удовлетворять двум основным требованиям, финансовым и функциональным.

- **Финансовые требования** означают, что размер ваших доходов и ресурсов (активов) не должен превышать определенного уровня. Дополнительные сведения по этому вопросу приводятся в нашей публикации «Вопросы и ответы о программе COPEs». Questions and Answers about COPEs), которую можно найти на сайте www.washingtonlawhelp.org.
- **Функциональные требования** означают, что вы нуждаетесь в определенных видах помощи при выполнении таких повседневных бытовых функций, как употребление пищи, туалет, купание, передвижение или прием лекарств. Отделом предусмотрены несколько программ предоставления услуг в области персонального ухода. Функциональные требования, предъявляемые в рамках различных программ, различны. Описание функциональных требований можно найти в тексте следующих постановлений администрации штата:
 - требования, предъявляемые в рамках программы Medicaid Personal Care (в основном для тех, кто получает дополнительный доход из фонда социального обеспечения (SSI)) — WAC [388-106-0210](#);
 - требования, предъявляемые в рамках программы Community First Choice (CFC) и COPEs – WAC 388-106-0277, 388-106-0355; 388-825-0020 (CFC); WAC [388-106-0310](#) и [388-106-0355 \(COPEs\)](#)

Если вы не согласны с решением, принятым Отделом, подайте заявление о проведении слушания и прочтите раздел 13 этой публикации «Несогласие с результатами оценки». Если вам потребуется дополнительная помощь, прочтите раздел 15 «Куда обратиться за помощью?».

Юридическая информация — см. WAC [388-106-0210](#), [388-106-0310](#) и [388-106-0355](#)

3. Нарушения умственных способностей

Объем помощи, который может быть выделен вам, частично зависит от вашего умственного состояния. В том числе,

- насколько хорошо вы можете выразить то, что вам нужно;
- есть ли у вас проблемы с кратковременной памятью;
- как вы принимаете ежедневные решения.

В этом разделе объясняется, как сотрудники Отдела определяют уровень ваших умственных способностей.

Способность объяснить то, что вы хотите - в разделе деталей оценки *Речь и Слух*, в подразделе «Способность ясно выражаться и быть понятыми другими, способность выразиться настолько, насколько возможно», показывает, насколько хорошо вы способны объяснить близким, что вам нужно или что вас беспокоит. Умение объясниться включает способность выразить себя словами или знаками языка глухонемых, написать, напечатать, и т.д. Прочитайте приведенные ниже определения, чтобы убедиться в том, что оценка отражает вашу способность:

быть понятыми – вы ясно выражаете свои мысли;

обычно быть понятыми - вам трудно подыскать правильные слова или закончить мысль, ваши ответы следуют с задержкой, или вам требуется подсказка, чтобы быть понятыми;

иногда быть понятыми: - у вас ограниченная способность выразить себя, однако вы можете выразить, по крайней мере, свои основные нужды (**например**, я хочу есть, пить, спать, сходить в туалет);

редко или никогда не можете быть понятыми- в лучшем случае, ухаживающее за вами лицо может догадаться о ваших нуждах по издаваемым вами звукам или по вашим телодвижениям (например, вы морщитесь, когда вам больно или когда хотите пойти в туалет).

Память – см. через несколько страниц, после раздела *Сон*. Ведущий дела попросит вас что-то запомнить, а затем повторить, проверяя, есть ли у вас проблемы с памятью. Убедитесь, что в разделе «Детали оценки» указаны ваши проблемы краткосрочной памяти.

Принятие решений – в разделе «Детали оценки» сразу же после раздела *Память*. Прочитайте нижеприведенные определения, чтобы убедиться, что проводящий оценку сотрудник выставил правильное количество баллов.

Самостоятельность. Вы принимали последовательные, продуманные решения в отношении ежедневных задач, соответствующие вашему жизненному стилю, выбору, привычкам и принципам.

Трудности в новой ситуации. У вас был хорошо организованный распорядок дня, и вы могли принять решения в знакомой ситуации. Вам трудно было принимать решения в новой ситуации.

Принимаете неудовлетворительные решения или не осознаете последствий своих решений. Вы принимали неудовлетворительные решения или нуждались в напоминании или контроле для того, чтобы спланировать, организовать и исправить расписание дня.

Редко принимаемые решения или отсутствие принятых решений. Вы или никогда не принимали каких-либо решений или принимали их редко.

Юридическая информация — см. WAC [388-106-0010](#) и [-0090](#)

4. Сложные заболевания

Эта информация приведена в разделе D «Результаты оценки по системе CARE» *. Проверьте, были ли отмечены ваши заболевания. Если вы страдаете указанными в списке заболеваниями или были диагностированы, вы можете получить большее количество часов по уходу. Не всем, страдающим нижеперечисленными заболеваниями или состояниями, положено увеличение часов по уходу. Если вы не уверены, страдаете ли вы каким-то из перечисленных заболеваний, проконсультируйтесь со своим лечащим врачом.

Амиотрофический склероз (ALS)	Отёки
Афазия (не понимаете или не способны выразить информацию)	Ежедневные боли (только для лиц старше 18 лет)
Церебральный паралич	Программа обучения опорожнения кишечника*
Диабет	Диализ*
Эмфизема или головокружения	Внутривенное питание (IV)*
Хроническое обструктивное заболевание лёгких (COPD)	Зондовое питание*
Неизлечимое (смертельное) заболевание	Паллиативный уход*
Гемиплегия	Инъекции*
Рассеянный склероз (MS)	Внутривенное введение лекарств*
Болезнь Паркинсона	Помощь с системой внутривенного вливания*
Патологический перелом костей	Уход за стомой*
Раны, ожоги или кожные заболевания*	Кислородная терапия*
	Радиационное лечение*

Регулярная помощь для изменения положения тела **	Пассивный диапазон движений*
Квадриплегия	Обучение навыкам ходьбы*
Ревматоидный артрит	Аспирация*
Частое недержание**	Уход за трахеостомой*
Нарушение глотательных функций**	Дыхательный аппарат или респиратор*
	Лицо моложе 18 лет, испытывающее ежедневные боли

*Могут быть перечислены в разделе «Лечение» публикации CARE

**Могут быть перечислены в разделах «Мобильность в постели», «Пользование туалетом» или «Прием пищи».

Юридическая информация — см. [WAC 388-106-0095](tel:388-106-0095)

5. Настроение и поведение

Отдел рассматривает вопросы настроения и поведения с точки зрения того, сколько времени потребуется, чтобы ухаживать за вами. По каждому виду проблем Отдел учитывает следующее:

- насколько недавно проявлялось подобное поведение;
- как часто вы проявляете такое поведение;
- насколько легко вывести вас из такого состояния.

Информация сведена в три колонки. Если в третьей колонке поставлена галочка, это значит, что Отдел полагает, что вам требуется дополнительная помощь, чтобы справиться с этой проблемой. Проверьте, помечено ли галочкой каждое состояние, которое относится к вам.

Вот, что означают требования, указанные во второй колонке:

- ✓ **«Текущее»** поведение имело место в течение семи дней до проведения оценки. Все прочие указаны, как имевшие место в «Прошлом».
- ✓ **«При вмешательстве»** означает поведение в прошлом, которое сейчас уже не имеет места, поскольку вам помогли. **Например**, «небезопасное приготовление пищи» больше не повторяется, поскольку ухаживающее за вами лицо отводит вас от плиты, когда вы пытаетесь готовить.
- ✓ **Частота:** Как часто имеет место такое текущее поведение. Это может быть от одного до трех раз в неделю, от четырех до шести раз в неделю или ежедневно.

- ✓ **Способность к изменению поведения.** Насколько легко ухаживающее за вами лицо может отвлечь вас, помочь справиться с подобным поведением или изменить его. **Например**, в результате аутизма у вас наблюдаются многократно повторяющиеся движения. Это трудно изменить, поскольку такое поведение является симптомом аутизма.

Ведет ли подобное поведение к увеличению количества часов персонального ухода, зависит от многих факторов. Если количество часов, назначаемых Отделом, недостаточно, чтобы помочь вам при наличии такого поведения и других потребностей, вы можете попросить назначить большее количество часов в рамках Исключения из правила. См. Раздел 12, *Исключение из правила*

Юридическая информация — см. [WAC 388-106-0100](#)

6. Ежедневные бытовые задачи (ADLs)

В этой части деталей оценки показано, какой объем помощи при выполнении обычных задач самообслуживания вы получили в течение семи дней, предшествующих проведению оценки. Отдел называет их «Ежедневными бытовыми задачами» или ADLs.

Чрезвычайно важны определения терминов, данные в этом разделе. Возможно, вы представляете себе обычную деятельность иначе, чем она определяется Отделом. **Например**, «принятие пищи» не включает никаких элементов ее приготовления. Они называют это «приготовлением пищи». Отдел может также называть уровни помощи иначе, чем вы сами их обычно называете.

Ежедневные бытовые задачи (ADL) перечислены в деталях оценки сразу же после раздела «Принятие решений». Прочитайте этот раздел и подумайте, согласны ли вы с содержащейся в нем информацией и количеством баллов, выставленным по каждому из видов ADL.

Обратите внимание на следующее:

- Лицо, проводящее оценку, отмечает, какую помощь вы получили в течение **семи дней, предшествовавших оценке**. Если этот период не отражает правильно объем обычно необходимой вам помощи, или если вам сейчас требуется больший объем помощи, попросите провести повторную оценку.
- Если для выполнения определенных задач ежедневной деятельности (ADL) вам требуется помощь, **как минимум, три раза в неделю**, то эти ADL получают более высокий балл.
- Те задачи, для выполнения которых вам требуется посторонняя **физическая помощь или опора всем весом на другое лицо**, получают более высокий балл. А также те задачи, при выполнении которых ухаживающее за вами лицо **постоянно выполняет часть той или иной задачи**. (Например, вы можете полностью одеться, но не можете надеть рубашку и ботинки).

7. Ежедневные бытовые задачи

Ниже перечислены те ежедневные бытовые задачи, выполнение которых может повлиять на количество разрешенных вам часов оплачиваемого персонального ухода.

- *Передвижение** - нужна ли вам помощь при передвижении внутри дома и снаружи, в том числе в инвалидном кресле.
- *Мобильность в постели* – нужна ли вам была помощь, чтобы лечь или встать из лежачего положения, повернуться с боку на бок или поменять положение в постели, на диване или в кресле.
- *Изменение положения тела* – нужна ли вам была помощь для того, чтобы лечь в постель или встать с нее, сесть на диван, в кресло или в инвалидную коляску или встать с них, и т.д. Изменения положения тела **не включают** элементы движения при входе в ванну или туалет (выходе из ванны или туалета), а также при посадке в машину или высадке из машины.
- *Принятие пищи* – нужна ли вам была помощь, чтобы поднести еду с тарелки ко рту или попить из чашки, а также проследить за тем, чтобы вы прожевали еду и проглотили ее, не подавившись. Эта задача **не включает** приготовления пищи. Сюда может включаться контроль над тем, что вы едите или над тем, придерживаетесь ли вы правильной диеты.
- *Пользование туалетом* – нужна ли вам была помощь при пользовании туалетом, стульчаком для ночного горшка, судном или мочеприемником, в том числе, чтобы сесть на стульчак или встать со стульчака, потереться, поменять прокладки, поправить одежду и т.д.
- *Одевание* - нужна ли вам была помощь при одевании или раздевании, в том числе помощь с протезами.
- *Личная гигиена* - нужна ли вам была помощь в том, чтобы причесаться, почистить зубы, побриться, подстричь ногти, нанести крем или макияж, помочь с уходом во время месячных, помыть лицо и руки и т.д. Сюда **не входит** помощь во время принятия душа или ванны.

Юридическая информация — см. [WAC 388-106-0010](#)

8. Какой объем помощи требуется вам?

Лицо, проводящее оценку, пользуется этими определениями при описании уровня помощи, необходимой вам по каждому виду ежедневных бытовых задач.

Самостоятельность – не требуется помощь или контроль, либо помощь или контроль потребовались **только один или два** раза в неделю.

Контроль – наблюдение, готовность помочь, поощрить или подсказать **не менее трех раз** в неделю. Вам оказали физическую помощь не больше двух раз.

Ограниченная помощь – вы сами выполнили действие, но при его выполнении вам была оказана *физическая помощь*, чтобы переместить, направить или привести в устойчивость *не менее трех раз* в неделю.

Значительная помощь – ухаживающее за вами лицо должно было помочь вам, поддерживая вес вашего тела или полностью выполняя за вас часть задачи *не менее трех раз* в неделю. «Поддержка веса вашего тела» означает поддержку части вашего веса или всего веса. «Полностью выполнить часть задачи» означает, что вы не помогали ухаживающему лицу при выполнении одной из задач ежедневной бытовой деятельности, например, чтобы потереться после туалета, причесаться или наложить лосьон или дезодорант для личной гигиены, завязать шнурки ботинок или застегнуть пуговицы одежды.

Полная помощь – вы вообще не помогали при выполнении задачи, даже частично.

Неспособны (задача не имела места) – вы или не выполняли или были не способны выполнить задачу. Это могло быть либо потому что вы не были способны, либо потому что не было никого, кто мог бы помочь, либо потому что вы отказались от помощи.

❖ **«В неделю»** означает в течение семи дней до дня проведения оценки.

Юридическая информация — см. [WAC 388-106-0010](#) «Самостоятельное выполнение задач ежедневной деятельности».

9. Примеры уровней ADL

Приведенные ниже примеры помогут вам лучше понять, как выставляются баллы за ADL. Возможно, что конкретный пример помощи, необходимой именно вам, здесь не приведен.

- **Перемещение – Контроль:** ухаживающее за вами лицо должно предупреждать вас о препятствиях, стоять рядом и наблюдать с тем, чтобы вы не упали. **Ограниченная помощь:** Ухаживающее за вами лицо физически направляет вас или помогает привести вас в устойчивое положение *не менее трех раз* в неделю. **Значительная помощь:** *не менее трех раз* в неделю вам необходимо во время движения перенести часть вашего веса на ухаживающее за вами лицо. **Полная помощь:** ухаживающее за вами лицо должно толкать ваше инвалидное кресло.
- **Мобильность в постели – Контроль:** ухаживающее за вами лицо ежедневно напоминает изменить ваше положение в постели или находится

рядом, когда вы меняете положение в постели. Ограниченная помощь: ухаживающее за вами лицо помогает подложить простыню или подушки между ног или подложить подушки сзади, или перемещает ваши ноги в более удобное положение **не менее трех раз** в неделю. Значительная помощь: ухаживающее за вами лицо поддерживает ваш вес при перемещении вас в другое положение **не менее трех раз** в неделю. Полная помощь: вы совершенно не можете помочь при перемещении вашего тела в другое положение. Ухаживающее за вами лицо должно повернуть или передвинуть ваше тело.

- **Перенос – Контроль**: ухаживающее за вами лицо стоит рядом и напоминает вам, как вам безопасно сесть в кресло или встать с него, лечь в постель или встать с нее и т.д. Ограниченная помощь: ухаживающее за вами лицо должно удерживать вас в устойчивом положении или подает вам руку, чтобы вы могли сесть в кресло или встать с него, лечь в постель или встать с нее и т.д. **не менее трех раз** в неделю. Значительная помощь: **не менее трех раз** в неделю вам необходимо во время движения перенести часть вашего веса на ухаживающее за вами лицо или необходимо, чтобы вас подняли **не менее трех раз** в неделю. Полная помощь: ухаживающее за вами лицо всегда поднимает вас, когда вы садитесь в кресло или встаете с кресла, ложитесь в постель или встаете с постели.
- **Принятие пищи – Контроль**: ухаживающее за вами лицо напоминает, что вам пора есть, и следит, чтобы вы не подавились. Ограниченная помощь: ухаживающее за вами лицо подносит вам еду, поддерживает вашу вилку или чашку, вытирает вам лицо салфеткой **не менее трех раз в неделю**. Значительная помощь: ухаживающее за вами лицо во время еды держит вашу чашку или вилку чаще всего, но не всегда. Полная помощь: вы сами не можете перенести еду с тарелки в рот или получаете питание внутривенно и ухаживающее за вами лицо должно следить за трубками или процессом внутривенного питания.
- **Пользование туалетом – Контроль**: ухаживающее за вами лицо напоминает вам о том, что вам пора сходить в туалет или наблюдает за вами во время пользования вами туалетом. Ограниченная помощь: ухаживающее за вами лицо поддерживает вас в устойчивом положении, когда вы садитесь или встаете со стульчака, помогает вам потереться или поправить одежду **не менее трех раз** в неделю. Значительная помощь: ухаживающее за вами лицо должно держать на себе ваш вес, когда вы садитесь на стульчак или встаете со стульчака, подтирает вас или меняет вам прокладки **не менее трех раз** в неделю. Полная помощь: вы совершенно не можете помочь, когда вам меняют одежду в связи с недержанием, когда подсоединяют катетер или калоприемник.

- **Одевание (раздевание) – контроль:** ухаживающее за вами лицо подсказывает вам, какую следует выбрать и надеть одежду, соответствующую погоде **не менее трех раз в неделю**. **Ограниченная помощь:** ухаживающее за вами лицо помогает вам надеть рубашку через голову, подает носки и туфли **не менее трех раз** в неделю. **Значительная помощь:** ухаживающее за вами лицо одевает вам бюстгальтер или туфли, застегивает (расстегивает) пуговицы, кнопки, застежку «молния» **не менее трех раз** в неделю. **Полная помощь:** вы вообще не можете самостоятельно выполнить какую-либо часть задачи одевания (раздевания).
- **Личная гигиена контроль:** ухаживающее за вами лицо напоминает вам о соблюдении личной гигиены или контролирует ее соблюдение, например, когда следует причесаться, подрезать ногти, побриться или почистить зубы. **Ограниченная помощь:** ухаживающее за вами лицо поддерживает вашу руку, придавая ей устойчивость, когда вы чистите зубы или причесываетесь **не менее трех раз** в неделю. **Значительная помощь:** ухаживающее за вами лицо умывает вас и моет вам руки, причесывает волосы и чистит вам зубы **не менее трех раз** в неделю. **Полная помощь:** вы вообще не можете самостоятельно выполнять какую-либо часть задачи соблюдения личной гигиены.

10. Изменение количества часов

Подготовьтесь ответить, как часто такая помощь отвечает вашим нуждам по каждой задаче, пользуясь такими вариантами:

- никогда
- реже, чем в $\frac{1}{4}$ раз
- от $\frac{1}{4}$ до $\frac{1}{2}$ раз
- от $\frac{1}{2}$ до $\frac{3}{4}$ раз
- чаще, чем в $\frac{3}{4}$ раз;
- постоянно.

Подробно объясните свой ответ. С точки зрения Отдела, использование вами любой бесплатной помощи означает, что вы нуждаетесь в меньшем объеме платной помощи. Если это не так, объясните, почему. Убедитесь в том, что проводящий оценку сотрудник включил эту информацию в запись о результатах оценки. Например, вы можете ежемесячно пользоваться платным уходом в течение всех выделенных вам часов, но после этого вы все еще нуждаетесь в помощи, когда лицо, предоставляющее вам уход, отсутствует.

Если лицо, помогающее вам бесплатно, не всегда способно помочь вам, или способно помочь только сверх помощи, получаемой вами от оплачиваемого ухаживающего лица, скажите об этом проводящему оценку сотруднику.

Внимательно прочитайте раздел «Результаты оценки CARE». Проверьте, правильно ли указана информация о том, какую помощь вы получаете от лица, помогающего вам бесплатно.

Вы можете не согласиться со снижением количества часов, если вы не можете положиться на бесплатную помощь, **или** если помогающее вам лицо предпочитает, чтобы его помощь оплачивалась, и удовлетворяет требованиям для оплачиваемых ухаживающих.

Если вы не согласны с решением Отдела в том,

- какой объем помощи вы получаете от неоплачиваемого ухаживающего;
- в какой степени эта помощь отвечает вашим потребностям, вы можете попросить о назначении слушания.

Отдел не может полагать, что ваша потребность в помощи частично удовлетворена, поскольку вы проживаете с ухаживающим за вами лицом. Если вы нуждаетесь в приготовлении особых блюд или, например, в том, чтобы кто-нибудь делал для вас покупки или убирал в доме, Отдел не должен допускать, что ухаживающему за вами лицу выгодно выполнение таких поручений.

Дети. Если вам нет 18 лет, Отдел не платит за уход родителю, который предоставляет обычный уход за ребенком вашего возраста. Если вы страдаете нарушением функций (инвалидностью), то возможно, что вам требуется большая помощь при выполнении некоторых задач повседневной жизни, по сравнению с другими детьми вашего возраста. Отдел должен назначить часы по уходу, которые необходимы вам в связи с вашими особыми нуждами. Например, Отдел полагает, что родители готовят еду для своих детей. Если у вас особая диета, или если вас кормят через трубочку, Отдел должен включить часы для оплачиваемого ухаживающего, чтобы помочь с приготовлением еды. См. [WAC 388-106-0130\(7\)](#).

Юридическая информация — см. WAC [388-106-0130](#)

11. Ошибки в материалах оценки

Если в документах, направленных вам Отделом, какая-то информация внесена неверно или вообще не внесена, вы должны сообщить об этом в Отдел как можно скорее. **Это следует сделать в письменном виде, чтобы сохранилась полная информация. Оставьте себе копию с указанием даты.**

Отдел может изменить результаты оценки на основании фактов, изложенных в вашем письме. Ведущий дела может также провести повторную оценку. Изменение информации может привести к изменению количества часов персонального ухода, или к тому, что это количество будет оставлено без изменения.

Если Отдел отказывается добавить или изменить информацию, или провести повторную оценку после возникновения серьезных изменений в том, какой вам необходим объем помощи, **попросите назначить слушание**. Во время слушания объясните судье по административному праву, почему вы считаете, что информация Отдела неверная или неполная. Прочитайте разделы 13 и 15 данной публикации **«Несогласие с результатами оценки»** и **«Куда обратиться за помощью»**.

Если информация Отдела верна, но вы все-таки считаете, что количество часов персонального ухода не отвечает вашим потребностям, прочитайте разделы 12 и 15 данной публикации **«Исключение из правила»** и **«Куда обратиться за помощью»**.

12. Исключение из правила (ETR)

Отдел пользуется формулой, переводя полученную во время оценки информацию в количество часов персонального ухода. Даже если вся информация Отдела верна, иногда эта формула не подходит.

Ваши потребности в уходе могут быть исключительными по сравнению с потребностями большинства других лиц, страдающих теми же заболеваниями или находящихся в вашей ситуации. Отдел может разрешить большее количество часов в результате, так называемого, «Исключения из правила», которое может быть запрошено вами или вашим ведущим. Если вы подали заявление на Исключение из правила, Отдел должен направить вам письменное извещение. Также они должны направить вам письменное извещение о том, будут ли они рассматривать ваше заявление. И последнее, Отдел должен направить вам письменное уведомление о принятом ими решении после рассмотрения вашего заявления.

Вот несколько примеров ситуаций, в которых вы, возможно, попросите об исключении из правила.

- ❖ **У вас множественные, экстремальные или постоянно проявляемые проблемы поведения, которые приводят к тому, что за вами ОЧЕНЬ ТРУДНО ухаживать.**

Некоторые клиенты получают большее количество часов персонального ухода, поскольку требуется дополнительное время, чтобы справиться с проблемами поведения. Отдел **не** добавляет часы по уходу в связи с проблемами поведения в следующих случаях.

- Вам уже выделено дополнительное время в связи с тем, что у вас «клинически сложные» заболевания (см. раздел 4) или резко сниженные умственные способности (см. раздел 3). Часы, добавленные в связи с клинической сложностью ваших заболеваний или снижением умственных способностей, могут быть недостаточными, чтобы ухаживать за вами.
 - Ваше поведение настолько экстремально и (или) проявляется настолько часто, что дополнительные часы, выделенные в связи со сложностью поведения, недостаточны для того, чтобы ухаживающее за вами лицо могло полностью удовлетворить ваши потребности в уходе.
- ❖ **У вас такое заболевание или состояние, которое не указано в разделе 4 данной брошюры (сложные заболевания), но которое в такой же степени влияет на вашу способность заботиться о себе.**

Например, у вас редкое генетическое заболевание, которое воздействует на вас так же, как если бы вы страдали церебральным параличом. Или вы страдаете одышкой вследствие застойной сердечной недостаточности, но не эмфиземой или хроническим обструктивным заболеванием легких.

- ❖ **За вами требуется постоянный контроль, чтобы вы не нанесли ущерб себе, другим или имуществу.**

Например, вы постоянно пытаетесь уйти из дома. Вы теряетесь и начинаете бродить по улицам. У вас диабет, а при этом вы любите сладкое, не понимая последствий этого или того, как лечить диабет.

- ❖ **У вас несколько сложных заболеваний.**

Отдел добавляет часы только по первому заболеванию или состоянию в списке Раздела 4 «Сложные заболевания». Если у вас ряд таких заболеваний, вам может потребоваться дополнительное количество часов персонального ухода.

- ❖ **Если вам еще нет 21 года, и вам необходимо дополнительное количество часов, чтобы исправить или улучшить ваше состояние, или предотвратить его дальнейшее ухудшение.**

Отдел добавит необходимые вам часы чтобы полностью обеспечить выполнение вами ежедневных бытовых задач.

Юридическая информация — см. [WAC 388-106-0135](#), [388-106-1315](#) и [388-440-0001](#).

13. Несогласие с результатами вашей оценки

Если вы не согласны с информацией, указанной в оценке, вы можете предпринять один или все из перечисленных ниже шагов.

- ✓ Попросите назначить слушание. Вы можете попросить о назначении слушания, позвонив по телефону. Лучше всего подать **запрос на слушание в письменном виде с указанием даты. Оставьте себе копию. Даже если вы считаете, что сможете урегулировать вопрос с Отделом вне слушания, тем не менее, подайте запрос на тот случай, если слушание потребуется.** Если вопрос будет урегулирован, то отозвать запрос на слушание очень просто.
- ✓ Сроки.
- ✓ Продолжение получения льгот. Если в ожидании слушания вы хотите продолжать получать прежнее количество часов персонального ухода, **Отдел должен получить ваш запрос о слушании не позднее, чем одно из этих событий: в течение десяти дней со дня отправления ими письма, с которым вы не согласны, или до того дня, начиная с которого будет изменено количество часов.**
- ✓ Попросите внести поправки или дополнительную информацию. Если приведенная в оценке информация не является точной или полной, отправьте в Отдел датированное письмо, подробно указав то, с чем вы не согласны. Попросите, чтобы вам ответили письмом. Сохраните копию своего письма.
- ✓ Попросите провести повторную оценку. Если со времени проведения предыдущей оценки ваши потребности в помощи изменились, сообщите об этом в Отдел. Попросите их провести новую оценку ваших потребностей в уходе. Отдел может также назначить новую оценку, узнав о вашем несогласии с результатами проведенной оценки.

14. Изменение вашего состояния

В ходе проведения оценки по системе CARE рассматривается ваше поведение в течение предыдущих семи дней, а также ВСЕ потребности. В результате вам могут разрешить большее или меньшее количество часов персонального ухода, нежели вам требуется обычно. **1-ый пример:** вы тяжело болели непосредственно перед проведением оценки, вам могут назначить слишком большое количество часов. **2-ой пример:** вы чувствовали себя отлично перед проведением оценки, а затем ваше состояние ухудшилось, то количество часов может быть слишком низким. Если ваше состояние или ваши потребности в течение недели до проведения оценки сильно отличались от вашего обычного состояния, попросите провести повторную оценку.

15. Куда обратиться за помощью?

Если у вас есть вопросы, на которые вы не нашли ответа в данной публикации, вы можете получить бесплатную юридическую консультацию следующим образом.

- Клиенты старше 60 лет могут позвонить в CLEAR*Sr. по тел. бесплатного соединения **1-888-387-7111** в будние дни с 9.15 до 12.15. Оставьте сообщение с указанием своего имени и номера телефона, чтобы вам могли перезвонить.
- Малоимущие клиенты в возрасте до 60 лет или страдающие потерей слуха могут позвонить в CLEAR по тел. бесплатного соединения **1-888-201-1014** в будние дни с 9.15 до 12.15.
- Вы можете прочитать или получить данную публикацию на сайте washingtonlawhelp.org

Предоставление бесплатных юридических услуг малоимущим и пожилым клиентам.