

收件
人：

CDDP 办公室： _____

通知日期： _____

个人姓名： _____

个人的 DOB： _____

{enter name}于{enter eligibility date}因符合《俄勒冈州行政法规》(OAR) 第 411-320-0080(1) 条的 COVID19 推定合格者标准，被初次确认为 *推定合格*，可享受发育障碍人士服务办公室提供的服务。您需要在通知日期后的 12 个月内重新确认资格，以确定完全符合《俄勒冈州行政法规》第 411-320-0080(2) - (9) 条中的资格标准。

*推定合格*必须重新确认。为完成*推定合格*的重新确认，我们必须确保获得最新的信息。

请在**未来 15 天内**完成以下事项：

- 查阅文档清单（在页面底部）；如有其他文档可用于重新确认以获取继续服务，请与我们联系。
- 填写并交回随附的信息发布表。
- 如有任何计划/机构拥有关于{enter name}的任何其他信息，请填写信息发布表，并交回我们的办公室。

如果我们在该通知发出之日起 15 天内没有收到您的回音，我们将根据我们现有的记录进行资格认定。

认定资格时使用的文档示例：

- 教育记录（评估、IEP、评估、行为支持计划等）
- 学校心理学家完成的教育心理评估
- 临床心理学家完成的心理评估
- 发育障碍的医学证明
- 有关功能性技能的信息

在审查可用文件后，我们可能还需要获取其他信息。可能需要新的测试和/或评估。您将收到有关部门可能需要任何必要测试以继续进行资格认定的通知。

请致电 {000-000-0000} 联系{enter name}，了解有关重新确认流程的任何问题。

您可在以下网址查看《俄勒冈州行政法规》：

<https://www.oregon.gov/DHS/SENIORS-DISABILITIES/DD/Pages/ODDS-Rules.aspx>

为重新确认资格以继续享受服务，现可提供的文档清单：

包含其他信息发布。

界定的发育障碍

<p>智力障碍 由法律 ORS 427 确定</p>	<p>其他发育障碍 由联邦定义和 《俄勒冈州行政法规》(Oregon Administrative Rule) 第 411-320 条确定</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. 必须在 18 周岁前存在智力障碍史 2. 智商为 71-75, <u>可能</u>符合由合格专业人员诊断的智力障碍, 以及与智力障碍直接相关的适应性行为评估中的显著障碍。 3. 智商为 66-70, 需要通过适应性行为评估验证智力障碍, 以及与智力障碍直接相关的显著障碍。 4. 智商为 65 或以下, 意味着适应性行为显著障碍 5. 适应性行为障碍<u>不能</u>主要<u>归因于其他疾病, 包括但并不限于精神或情绪障碍、感官障碍、药物滥用、人格障碍、学习障碍, 或 ADHD</u> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 必须在 22 周岁前存在其他发育障碍史。 2. 必须有发育障碍的<u>医疗或临床诊断</u>, 以及与其他发育障碍<u>直接</u>相关的适应性行为显著障碍。 4. 发育障碍必须是源于和直接影响大脑的神经系统疾病。 5. 适应性行为显著障碍<u>不能</u>主要归因于其他疾病, 包括但不限于精神或情绪障碍、感官障碍、药物滥用、人格障碍、学习障碍, 或 ADHD。 6. 必须有与智力障碍者相似的培训和支持需求
<p style="text-align: center;"><u>最常见的其他发育障碍:</u></p> <p>脑瘫、唐氏综合症、普拉德·威利综合症、自闭症谱系障碍、脆性 X 染色体综合症、胎儿神经系统疾病 (酒精、铅、药物、疾病)、克氏病、外伤/后天性脑损伤</p>	