



## IHSS 공정 청문회 및 자기 평가 패키지 (IHSS Fair Hearing and Self-Assessment Packet)

### 서론

이 정보 패키트는 귀하께서 필요로 하는 IHSS(가정내 지원 서비스) 시간에 관한 논쟁이 있을 경우 공정 청문회에서 자신이나 다른 사람을 대변할 수 있도록 돕기 위한 것입니다. 이 정보 패키트는 또한 카운티 IHSS 담당자의 신규 수용 평가나 연례 검토에 대한 준비에도 도움이 됩니다. 자기 평가를 해보면 자신의 생각에 몇 시간이나 필요한지 그리고 평가 담당자에게 무엇을 지적할 것인가를 생각해 내는 데에 도움이 됩니다. 이 안내서는 IHSS 프로그램이 어떻게 시행되는지에 관한 모든 것을 다룹니다. IHSS 프로그램에 관한 자세한 정보를 원하시면 **DRC**로 전화해서 *What About IHSS (IHSS는 어떤가)*, **DRC** 출판물 번호 5168.01을 요청하십시오. 이 안내서에서 다루지 않는 다른 분야, 예를 들어 재향군인 보조금과 시중과 IHSS 사이의 관계, 충족되지 않은 필요, 일시적 위탁 보호, "과도지불" "중장애" 수령인의 권리 등에 관해 질문 사항이 있으시면 언제든지 저희에게 연락하여 이러한 분야나 기타 문제 분야를 의논하십시오.

이 패키트는 네 부분으로 되어있습니다.

1. 첫째 부분은 평가 준비 방법, 청문회 요청 및 준비 방법, 그리고 청문회에서 예상되는 것을 설명합니다.
2. 둘째 부분은 IHSS 수령인이 IHSS 시간이 왜 더 필요한지를 설명하기 위해 사용된 이유들의 모음입니다.
3. 셋째 부분은 특정 IHSS 서비스인 어린이를 위한 IHSS, 보호 감독, 준의료 서비스, 그리고 정신 장애인을 위한 IHSS.

**DRC** 는 이 문서의 복제를 권장합니다.

주: 이 문서는 정기적으로 갱신됩니다. 갖고 계신 것이 최신판인지 확인하십시오.

4. 넷째 부분은 귀하가 필요한 시간을 계산하기 위한 계산용지입니다.

## I. 평가 및 공정 청문회 방법

### A. 평가

IHSS를 처음 신청할 때, 최소한 일년에 한번, 그리고 요청하면 언제든지 카운티 평가를 받습니다. 카운티 담당자가 집으로 와서 귀하가 어떤 IHSS 서비스에 대해 자격이 있으며 한 달에 몇 시간이나 받게 될 것인지를 결정합니다. 카운티는 귀하의 요청 후 30일 이내에 평가를 해야 합니다.

#### 1. IHSS 필요를 측정하는 방법

##### a. 법정 및 규정상 표준

IHSS 서비스에 대한 개인적인 필요를 측정하는 일반적인 표준(장애인이 그의 장애 때문에 필요한 서비스를 수행할 수 없다고 가정함)<sup>1</sup>은 복지 및 시설법(Welfare and Institutions Code) 12300절에 나와있습니다. 장애인은 (1) 자신의 집이나 자신이 선택한 거처에서 안전하게 체류하며 그리고/또는 (2) 독립적인 생활 환경을 마련하고 유지하기 위해 필요한 서비스를 받을 자격이 있습니다. 허가될 시간은 평균 최저 임금 근로자가 그 허가된 작업을 하는 데에 걸리는 시간에 근거합니다. 단지 IHSS 수령인의 "편안함"만을 위한 서비스에 대해서는 시간이 허가되지 않을 것입니다. 최대 시간 수는 월 283시간입니다.

##### b. 주 정부의 작업당 시간 지침

주의 특정한 "작업당 시간" 지침이 다음과 같이 나와있습니다:

- i. 가사 서비스는 월 6시간;
- ii. 세탁은 시설이 건물 안에 있는 경우 주당 1시간;
- iii. 세탁을 위해 건물 밖으로 나가야 하는 경우에는 주당 1-1/2시간;
- iv. 식료 잡화의 장보기는 주당 1시간;
- v. 기타 심부름은 주당 30분.

일반적으로 가구에 사람이 한 명을 초과하여 있으면 작업당 시간 지침은 감축될 것입니다. 예를 들어 4인 가족의 가사 서비스에서 장애인의 비례적인 몫은 월 1.5시간이 될 것입니다.

**규정은 작업당 시간 지침이 수령인의 개인적인 상황에 응하기에 알맞은 경우에만 사용될 수 있다는 것을 인정합니다.** 이 패킷의 파트 II에서는 개인적인 상황 때문에

---

<sup>1</sup> 필요한 서비스를 수행하는 데에 통증이 따른다면 그것은 수행할 수 없는 것입니다.

지침이 적절치 않은 경우에 관한 실례를 제공합니다.

c. 일지

공정 청문회 또는 카운티 IHSS 담당자에 의한 평가를 준비하는 핵심 부분은 매일 한 일과 각 작업을 위해 걸린 시간을 기록한 일지입니다. 사람들은 돌보는 일에 포함된 모든 작업과 그 작업을 수행하는 데에 걸리는 시간을 흔히 깨닫지 못합니다. 예를 들어서, 만일 화장실 사고가 있었다고 하면 세척 시간 (그것은 배변과 방광 돌보기의 일부입니다)은 그저 세척하는 시간만이 아니고 세척용품을 꺼내고 다시 치워두는 시간도 포함됩니다. 만일 체액이나 배변이 포함되면 일반적인 예방 조치를 취하기 위한 가외의 시간이 필요합니다. 게다가, 어떤 작업에 필요한 시간은 날마다 다를 수 있습니다. 예를 들면, 경련성 사지 대뇌 마비가 있는 사람에게 옷을 입힐 때에는 어떤 날은 수족의 유연성이 다르기 때문에 그 다음 날보다 시간이 두 배나 더 오래 걸릴 수 있습니다. IHSS의 허가는 평균 시간에 근거하게 될 것이기 때문에 작업에 걸리는 시간의 범위를 아는 것이 중요합니다.

## 2. 자기 평가하기

청문회 전에, IV절에 있는 IHSS 계산용지를 작성하십시오. 계산용지는 카운티 평가서처럼 일 주일 단위로 돼있습니다. 시간은 10등분 단위로 계산됐습니다:

.05 = 03분	.58 = 35분
.08 = 05분	.60 = 36분
.10 = 06분	.65 = 39분
.15 = 09분	.70 = 42분
.17 = 10분	.75 = 45분
.20 = 12분	.80 = 48분
.25 = 15분	.83 = 50분
.30 = 18분	.85 = 51분
.33 = 20분	.90 = 54분
.35 = 21분	.92 = 55분
.40 = 24분	.95 = 57분
.42 = 25분	1.00 = 60분
.45 = 27분	2.00 = 120분
.50 = 30분	3.00 = 180분
.55 = 33분	4.00 = 240분

$$5.00 = 300\text{분}$$

계산은 주(週) 단위의 시간을 분으로 계산해서 시간으로 환산하고 나머지 분은 10등분으로 나타내는 것이 쉽다는 것이 밝혀졌습니다. 예를 들어서, 때때로 변기에 오르내리는 것을 도와주고 변기에 앉아있는 동안에 떨어지지 않도록 붙잡아 주며 손을 씻는 따위의 관련 작업을 그 때마다 평균 6분간 하고 그것을 학교나 훈련 프로그램에 가는 주중에는 보통 하루에 5번 그리고 주말에는 하루에 7번 한다면 주 단위의 시간은  $(5 \times 6\text{분} \times 5\text{일}) + (7 \times 6\text{분} \times 2\text{일}) = 234\text{분} = 3\text{시간 } 54\text{분} = 3.9\text{시간}$ 이 될 것입니다.

마지막으로, 별개의 종이에 왜 IHSS 시간이 더 필요하다고 생각하는지 그 이유를 적어 두십시오. 도움이 되시도록, 개별적인 사례들에서 보아온 "IHSS 시간이 더 필요한 이유"의 목록을 이 패킷의 II절에 포함시켰습니다. 이러한 이유들 가운데 일부는 귀하의 사례에도 적용될 수 있을 것입니다.

### 3. 카운티 평가를 위해 준비하기

카운티 담당자가 가정 방문을 하는 목적은 IHSS 수령인이나 신청인이 무엇을 스스로 할 수 있고 할 수 없는지 그리고 그에 따라서 어떤 서비스가 필요하며 그러한 서비스를 수행하기 위해 필요한 시간을 결정하기 위한 것입니다. 귀하께서 하실 일은 카운티 담당자로 하여금 귀하의 돌보는 문제와 특별한 돌보기에 대한 필요 그리고 시간으로 환산한 그것들의 의미를 모두 이해할 수 있게 하는 것입니다. 솔직하고 개방적인 것이 중요합니다. 필요한 시간을 얻지 못하게 될 수도 있으므로 자신의 장애 문제와 필요한 돌보기를 최소화하지 마십시오. 당황스러울 수도 있겠지만 설명을 자세하게 해서 카운티 담당자가 귀하의 상황을 잘 이해할 수 있게끔 하십시오.

카운티 IHSS 담당자가 도착하기 전에, 필요하다고 생각하시는 시간들을 기입하여 IHSS 계산용지를 작성해 두시는 것이 좋습니다. (기억하실 것은, 카운티는 귀하에게 정말로 필요한 것만 허가하며 "편안함"만을 위한 서비스에 대해서는 가외의 시간을 허락하지 않는다는 것입니다. 편안함을 위한 서비스의 예를 들면 살림을 깨끗하게 보이려고 추가로 먼지를 터는 일 같은 것입니다.) 계산용지에 기록한 시간을 설명하실 준비를 해야 하는데, 어떤 작업을 수행했나, 각 작업에 걸린 시간은 어떻게 결정했나, 어떤 특별한 요소가 고려돼야 하나, 그리고 관련된 경우, 주(州)의 작업당 시간 지침이 왜 귀하의 상황에는 적절치 않은가 하는 질문들에 대한 대답을 준비하셔야 합니다. 아무 것도 빠뜨리지 않도록 목록을 만들어도 좋을 것입니다.

필요한 시간을 어떻게 결정했는가를 설명하실 준비를 해야 하며, 카운티에서 이전에 허가한 것과 귀하께서 현재 필요하다고 생각하는 것 사이에 차이가 있을 경우에 특히 준비를 잘하셔야 합니다.

카운티 평가 절차의 일부로서, 자기 돌보기를 위한 귀하의 능력, 귀하의 기능적인 능력/장애 그리고 보호 감독에 대한 필요의 결정과 관련하여 귀하의 의료 상태에 관한

정보를 묻는 양식이 귀하의 치료 의사에게 보내질 것입니다. 만일 귀하께서 준의료 서비스를 필요로 하신다면 준의료 양식이 치료 의사에게 보내질 것입니다. 진료소나 병원에 양식이 송부될 것이라는 사실을 알려져서 그것의 작성에 함께 참여하실 수 있게 조치하셔야 합니다.

#### 4. "중장애"

귀하께서 "중장애" 수령인으로서의 자격이 있는지를 결정하려면 계산용지에 별표(\*)로써 분류된 "긴요" 서비스 범주를 더하십시오. 만일 그것이 주당 총 20시간 이상이 되면 (IHSS를 통해 제공되지 않는 서비스를 포함하여)<sup>2</sup> 귀하께서는 중장애인으로서의 자격이 있게 됩니다.

만일 귀하께서 중장애인이시면 귀하는 (a) 계약을 대리하는 카운티에서도 자신의 IHSS 제공자를 확보할 수 있고 (b) 주 정부의 컴퓨터에 의한 사후 지불을 기다리는 대신 선불을 받아서 귀하에게 서비스를 제공하는 사람에게 지불할 수 있는 자격이 있습니다.

#### 5. 특별한 필요에 대한 서류 증명

특별한 필요를 입증할 서류를 확보하십시오 - 예를 들면, 알레르기나 폐/호흡기 문제로 인해서 먼지 없는 환경이 필요하다는 것을 설명하는 담당 의사의 편지, 배변과 방광 문제 또는 한 달에 세 번 이상씩 홀이불과 베갯잇을 갈아야 하는 필요를 입증하는 편지. 동작 범위 운동이나 기타 물리 치료, 주사, 도뇨 또는 흡인 등이 필요하다면 그 필요에 대한 의사/요법사의 확인과 준의료 서비스의 허가를 위해 카운티 IHSS 담당자로부터 양식을 받으십시오.

#### 6. 장애인이 결혼했을 경우

만일 장애인이 배우자와 생활한다면 그 배우자 또는 누군가가 비의료 개인 서비스 (동봉된 계산용지 양식의 범주 4를 볼 것)와 준의료 서비스의 유급 IHSS 제공자가 될 수 있습니다. 다른 마땅한 제공자가 없어서 배우자가 전일제(全日制) 직장을 그만 두어야 하거나 전일제 직장을 구할 수가 없고 그 결과로서 집 이외의 부적절한 거처에 있어야 하거나 제대로 돌보아지지 않을 위험이 있으면 그 배우자는 보호 감독을 제공하고 필요한 대로 장애 수령인을 병원 약속에 따라 데려다 주기 위해 지불될 수 있습니다. 만일 배우자가 그럴 능력이 없거나 시간이 없으면 그러한 서비스 및 기타 IHSS 서비스는 다른 사람에 의해 제공될 수 있습니다. "시간이 없다"는 말에는 배우자가 일이나 기타 피할 수 없는 이유에 의해서 집을 비우는 때와 자거나 다른

---

<sup>2</sup> 적합한 평가는 교체 자원을 통해 제공되는 서비스 - 주간 프로그램에서 제공되는 배변 및 방광 돌보기 보조 등 - 를 제시합니다. 중장애인으로서의 자격을 결정하기 위해서는 IHSS를 통해 지불되는 서비스 시간과 IHSS 프로그램에 대한 부담없이 제공되는 서비스 시간을 모두 계산해야 합니다.

식구의 필요에 응하는 때가 포함됩니다.

## B. 공정 청문회 방법

### 1. 청문회 요청 방법

서비스 시간의 감축이나 중단에 대해 이의를 제기하는 것이면 청문회가 끝날 때까지 귀하의 허가된 모든 시간을 계속해서 다 받기 위해서는 감축 통지서의 날짜로부터 **10일 이내에** 또는 감축이 발효되기 전에 공정 청문회를 요청해야 합니다. 시간을 충분히 허락 받지 못했다고 생각되면 언제라도 카운티의 결정에 이의를 제기할 수 있습니다. 그러나 청문회 담당자는 귀하의 청문회 요청 석 달 이전까지만 거슬러 올라가 시간을 증가시켜 줄 수 있습니다. (귀하는 귀하에게 시간이 더 필요하다는 것에 대해 담당자가 동의하는지의 여부를 알기 위해, 귀하를 재평가해 주도록 언제든지 요구할 권리가 있습니다. 담당자가 동의하면 청문회에 나아갈 필요가 없습니다.)

청문회를 요청하려면:

- a. 조치 통지서의 뒷면을 작성해서 지시된 주소로 보내거나, 또는
- b. 다음 주소로 편지를 보내십시오:

IHSS Fair Hearing  
 State Hearing Office  
 Department of Social Services  
 744 P Street, Mail Stop 37-19  
 Sacramento, CA 95814

귀하의 이름과 주(州) 신분 증명 번호를 밝히고 귀하께서 필요로 하는 시간을 허락받지 못했다고 생각하므로 공정 청문회를 원한다고 말씀하십시오. 만일 청문회가 귀하의 집에서 열리기를 원하시면 청문회를 요청하실 때에 알려주십시오. 통역이 필요하거나 증언할 사람 (귀하의 IHSS 담당자 등)을 위해 통역이 필요하면 청문회를 요청하실 때에 그것도 포함시키십시오.

편지는 우송하는 외에도 916-229-4110으로 팩스로 보내실 수 있습니다.

또는

- c. 무료전화 800-743-8325로 전화하여 공정 청문회를 신청하실 수 있습니다.

### 2. 시작을 위해 필요한 정보

카운티 IHSS 담당자가 시간 허락을 어떻게 결정하는지에 관한 정보를 모으십시오.

- a. 귀하의 담당자에게 평가 액면지(양식 293A), 평가 표준 계산용지(양식 PA729) 및 평가 문서화 계산용지(양식 **DRC**983)를 포함한 현재의 평가서 사본을 요청하십시오. 감축에 대해 이의를 제기하는 것이면 귀하에 대한

이전의 평가서와 새 평가서 사본 모두를 요청하십시오.

- b. 귀하의 서류철에서 작년에 귀하에게 연락하거나 방문한 것에 관해 기록한 서류의 사본을 요청하십시오.
- c. 귀하의 IHSS 담당자에게 카운티의 작업당 시간 지침서 사본을 요청하십시오. 기억하실 것은, 작업당 시간 지침을 개인적 돌보기 작업에 대해 적용할 수 없다는 것입니다.
- d. 귀하의 담당자에게 귀하의 자료철에 있는 의사 또는 의료 보고서 사본과 준의료 보고서의 사본을 요청하십시오.
- e. 만일 IHSS가 귀하의 시간을 감축했으면 귀하의 IHSS 담당자에게 감축 통지서에 열거된 규정의 사본을 요청하십시오.
- f. 인터넷에 접속할 수 있다면 [www.dss.cahwnet.gov/getinfo/pdfSSMAN2.pdf](http://www.dss.cahwnet.gov/getinfo/pdfSSMAN2.pdf)에서 IHSS 규정을 보실 수 있습니다. IHSS 규정은 이 사이트의 5페이지부터 시작됩니다. 전체 카운티 서한도 [www.dss.cahwnet.gov/getinfo/acl.html](http://www.dss.cahwnet.gov/getinfo/acl.html)에서 보실 수 있습니다. 전체 카운티 서한은 주 정부의 사회 보장국이 카운티에 내려보내는 지시서입니다. 이 서한들은 많은 프로그램들을 다루는데, 단지 몇몇만 IHSS에 관한 것입니다.

### 3. 카운티 재심 담당자

재심을 접수시키면 주(州)로부터 귀하의 청문회 권리에 관한 정보를 안내 받게 되며 청문회에서 카운티를 대표하게 될 사람인 카운티 재심 담당자의 주소와 전화번호를 받게 됩니다. 귀하의 IHSS 자료철은 그 사무국에 있습니다. 많은 재심 담당자들은 청문회를 거치지 않고 분쟁을 해결하려고 합니다. 재심 담당자들은 흔히 귀하께서 상대하시던 지역 사무소 사람들보다 경험이 많고 식견이 넓습니다. 재심 담당자가 귀하에게 새로운 평가를 받을 수 있는 "조건부 철회"에 관해 전화를 걸어올지도 모릅니다. 재심의 조건부 철회에 동의한다해도 새로운 평가나 소급 혜택을 허가하지 않겠다고 하는 결정에 동의하지 않으면 청문회 일정을 다시 마련해 주도록 요구할 권리가 있습니다.

### 4. 카운티 견해 보고서

귀하는 청문회 2일 전에 카운티 견해 보고서를 받을 권리가 있습니다. (청문회를 가지실지의 여부에 상관없이 자신의 자료철은 언제든지 열람할 수 있는 권리가 있습니다.) 카운티의 견해 보고서는 귀하에게 필요할지도 모를 다른 증거와 증인을 점검하는 데에 도움이 될 것입니다. 만일 청문회 직전까지도 사본을 얻지 못하셨다면 카운티 견해서의 어떤 진술에 대해서든 응답하기 위하여 추가의 증거 (편지나 진술서 등)를 제출할 수 있도록 기록을 미결로 남겨 놓도록 요청하실 수 있습니다. 설사

카운티 견해 보고서를 시간 내에 받았다 하더라도 추가의 증거를 제출할 수 있도록 청문회 기록을 미결로 남겨 놓도록 여전히 요청하실 수 있습니다.

## 5. 청문회에서

카운티가 먼저 나와서 왜 귀하의 시간이 감축됐는지 또는 왜 귀하께서 필요하다고 생각하는 추가의 시간을 가질 수 없는지를 말합니다.

청문회에는 귀하와 카운티가 의견을 달리하는 서비스 범주에서의 귀하의 필요에 관한 증거 제출 (증인의 진술, 편지, 의료 보고서에 의한 증언)이 포함될 것입니다. 증거는 귀하께서 필요로 하는 것, 그 서비스를 제공하는 데에 걸리는 시간, 평가나 카운티 지침에서 제시된 시간보다 더 필요한 이유, 그리고 만일 요청한 수준의 서비스를 받지 못할 경우 직면하게 될 위험을 설명해야 합니다. IHSS 공정 청문회는 격식을 따지지 않습니다. 중요한 것은 왜 시간이 더 필요한가를 설명하는 것입니다.

증인에는 - IHSS 수령인 이외에도 - 과거와 현재의 IHSS 제공자, 지역 센터 상담인, 친구 및 가족 등이 포함될 수 있습니다. 각 증인마다 귀하께서 그 증인이 밝히기를 원하는 요점의 목록을 만들고 각 요점이 피력됐으면 줄을 그어 지우십시오.

## 6. 청문회에서 도움 받기

도움이 더 필요하시면 지역 센터 (IHSS 수령인이 이용자인 경우), 독립적 생활 센터, 법률 구조 프로그램, 노인 프로그램, 무료 전화 번호 (800) 776-5746의 PAI 또는 전화 번호 (213) 736-1031의 Western Law Center for Disability Rights으로 전화하십시오. 거주하시는 지역의 노령자 옹호 프로그램 전화번호를 아시려면 카운티의 노령자 담당 사무국으로 전화하십시오. 만일 카운티가 귀하의 시간을 감축하려 하거나 서비스(보호 감독 등)를 없애려고 한다면, 카운티는 귀하가 생활 환경을 개선하고 변화시킨 것이 어떻게 귀하가 시간이 덜 필요하다는 것을 의미하는지를 증명해야 합니다.



이 개정판은 Western Law Center for Disability Rights과 함께 PAI가 초안한 이전 문서에 근거한 것입니다.

## II. IHSS 시간이 왜 더 필요한 지를 가리키는 요인 또는 이유

### 1. 가사 서비스 (IV절에 있는 계산용지의 1페이지를 참조할 것)

주 규정은 일반적으로 가사 서비스를 위해 가구당 한 달에 6시간만을 허용하고 있습니다. 이것은 만일 한 가정에 4인이 살고 있다면 수령인을 위해 허용되는 총 IHSS 시간은 한 달에 1.5시간이라는 의미입니다. (수령인의 룸메이트가 단순히 같이 살고만 있는 경우라면 가사 서비스는 비례배분하지 말아야 합니다.) 카운티는 가정의 공동 지역에 대해서만 시간을 비례배분해야 하며, 수령인의 개인 방 및/또는 화장실은 별도로 인정해야 합니다. 수령인이 집에서 안전하게 지내기 위해 가사 서비스를 위한 시간이 더 필요한 경우, 카운티는 월 6시간의 작업당 시간 지침에 대한 예외를 허용해야 합니다. 예를 들면:

- a. 알레르기 또는 폐호흡 문제는 먼지 없는 환경에 대한 필요와 잦은 먼지털기와 진공 청소에 대한 필요를 가리킵니다.
- b. 바퀴벌레 또는 기타 해충 문제 때문에 쓰레기가 날마다 또는 한 달에 세 번 이상 자주 치워져야 합니다.
- c. IHSS 수령인이 음식물을 엮지르기 때문에 자주 청소해야 하며 바퀴벌레 또는 해충 문제가 있는 경우에는 특히 더 그렇습니다.
- d. 실금 증세로 인해서 바닥이나 가구 등의 얼룩 지우기를 자주 해야 합니다.
- e. 쓰레기통이 두 개의 이중 잠금 문을 통해 건물 뒤편으로 가야 있기 때문에 갔다 오는 데에 10분이 걸립니다.
- f. 수령인이 침대에서 식사를 합니다. 침대는 진공 청소를 해야 하며 부스러기를 치우기 위해 하루에 세 번은 정돈해야 합니다. 음식을 흘리기 때문에 홀이불과 베갯잇도 더 자주 갈아야 합니다 (날마다, 일주일에 세 번, 일주일에 한 번 등.)
- g. 수령인의 실금증/실수로 홀이불과 베갯잇을 한 달에 두 번 이상 갈아주어야 합니다 (매일, 일주일에 세 번, 일주일에 한 번, 등.)
- h. IHSS 수령인이 물건들을 잘 떨어뜨리기 때문에 자주 주워줘야 합니다.
- i. 냉장고 틈막이가 닳아서 냉장고를 청소하고 서리를 제거하는 데에 시간이 더 걸립니다.
- j. IHSS 수령인이 대부분의 시간을 침대에서 보내기 때문에 또는 땀을 흘려서 홀이불과 베갯잇을 한 달에 세 번 이상 자주 갈아야 합니다.
- k. 건물 전체에 걸쳐서 바퀴벌레 구충제를 한 번 살포하려면 부엌과 선반의 모든 것들을 꺼내서 닦아야 하고 살포 후에는 다시 집어넣어야 합니다. (이 작업을

위한 시간은 건강과 안전의 이유뿐 아니라 독립적인 생활 상태를 이루고 유지하지 못하면 수령인이 되거당할 수 있으므로 정당화 될 수 있습니다.)

## 2. 개인적인 돌보기 서비스

개인적인 돌보기 서비스는 개별적 방식으로 평가되어야 합니다. 확실히 시작부터 끝까지 전체 작업에 대한 시간을 계산해야 합니다.

- a. 화장실이 휠체어로는 출입할 수 없습니다. 이것은 목욕과 기타 개인적 돌보기/몸치장에 시간이 더 필요함을 의미합니다.
- b. 배변과 방광 돌보기에 가외의 세척이 요구되는, 화장실에서의 사고.
- c. 수령인이 통증에 민감합니다 - 심지어 머리빗질에도 매우 고통스러워합니다. 개인적 돌보기 서비스가 천천히 그리고 주의 깊게 실시되어야 합니다.
- d. 수령인의 먹고 씹는 것이 느리며 잘 달래야 하거나 턱을 손으로 조종해야 합니다. 식사마다 먹이는 데에 45분까지 걸립니다.
- e. 수령인이 혼자 식사를 할 수 있지만 물건을 집어드는 것을 돕거나 목에 걸리는 문제 때문에 시중인이 필요합니다.
- f. 흘리기, 실금증, 피부 문제 때문에 일주일에 세 번 이상 목욕을 해야 합니다.
- g. 머리에 비듬, 음식물 등이 있기 때문에 일주일에 두 번 이상 머리를 감아야 합니다.
- h. IHSS 제공자와의 의사 소통에 가외의 시간이 필요합니다 (글자판과 자모를 사용해야 하는 대뇌 마비자의 경우).
- i. 호흡기가 잘 감염되며 따라서 머리를 감은 뒤에는 반드시 말려야 합니다.

## 3. 관련 서비스

- a. 식사 준비 및/또는 식단 계획에 다음과 같은 이유로 해서 가외의 시간이 필요합니다:
  - i. 수령인이 특별한 식이 요법 - 예를 들어서, 소금 및 설탕을 제외하거나 신선한 음식을 요하는 식이요법 - 을 필요로 합니다;
  - ii. 수령인에게 음식을 잘게 썰거나 퓨레로 만들어서 주어야 합니다;
  - iii. IHSS 수령인이 유동식 간식 및/또는 스낵을 필요로 합니다.
  - iv. 식이 요법과 식사 형태가 나머지 가족과 다르며 식사도 별도로 준비해야 합니다.
- b. 수령인이 경련성 대뇌 마비 때문에 음식물이 두세 배나 더 필요하며 따라서 식사 준비, 식단 계획과 치우기, 장보기 및 먹이기에 시간이 더 걸립니다.

- c. 흘리기 때문에 식탁, 휠체어 및 바닥을 치우는 식사 치우기에 시간이 더 걸립니다.
- d. 다음과 같은 이유 때문에 세탁에 가외의 시간이 필요합니다:
  - i. 실금증과 흘리는 문제 때문에 가외로 홀이불과 베갯잇 그리고 의복을 갈아야 하며 세탁 전에 헹구기가 필요합니다.
  - ii. 체액이 포함되면 (소변, 배설물, 혈액, 타액, 토한 것) 일반적인 예방 조치를 취하기 위한 가외의 시간이 필요합니다 - 즉: 린스하고, 다른 세탁물과 분리해서, 별도로 세탁해야 합니다.
  - iii. 도둑 때문에 세탁하고 건조시키는 동안에 세탁물과 함께 있어야 합니다.
  - iv. 피부의 민감성 때문에 의복을 가외로 행귀야 합니다.
- e. 다음과 같은 이유 때문에 장보기, 심부름에 가외의 시간이 필요합니다:
  - i. 주로 다니는 가게까지의 거리.
  - ii. 특별한 식이 요법, 신선한 음식에 대한 필요 때문에 가게에 더 자주 가야 하거나 한 군데 이상을 가야 합니다.
  - iii. 처방 규모에 대한 Medi-Cal의 제한 때문에 약을 자주 사야 하며 필요한 약을 한 군데에서 모두 살 수 없습니다.
  - iv. 저소득 지역에 살기 때문에 가게가 적고 사람이 많이 붐벼서 더 오래 기다려야 합니다.
  - v. 대중 교통 수단이나 택시를 사용해야 합니다.

4. 시간은 카운티와 계약을 맺은, 주말에는 서비스를 제공하지 않는 IHSS 제공자에 근거해서 평가됐습니다 (지침 역시 그와 같은 제공자에 근거하여 마련됐습니다); 카운티와 시중인/가정부 잡역 대행업자의 계약에 무엇이라고 되어있든지 간에 클라이언트는 주말에 서비스를 받아야 하고 받을 권리가 있습니다.

이와 같이 많은 요인들을 수집해 주신 데에 대해 C.H.O.I.C.E.S.S.의 Jennifer Pittam 씨에게 감사를 드립니다.

### III. 구체적인 IHSS 서비스들

#### 어린이를 위한 IHSS

##### 1. 어린이들은 어떤 IHSS 서비스를 받을 수 있나?

- △ 개인적 돌보기 서비스 (목욕, 화장실 이용, 옷 입기, 먹이기, 보행을 돕기 등).
- △ 관련 서비스 (음식 준비, 식단 계획과 치우기, 세탁, 식품 장보기).
- △ 준의료 서비스 (의사가 처방한 경우 (주사, 도뇨관, 튜브 급식, 흡입).
- △ 보호 감독 (부상 방지를 위한 24시간 모니터링 및 감독).
  - 일상적인 탁아 또는 감독이 아닙니다.
  - 같은 연령의 다른 아이들과 장애아 사이의 차이를 보여야만 합니다.
- △ 가사 서비스는 안됩니다.
- △ 부모가 쇼핑, 심부름, 또는 기타 가족을 위한 일을 하는 경우를 위한 주당 8시간의 일시적 위탁 보호.

##### 2. 어린이는 IHSS를 언제 받을 수 있나?

- △ 장애인이 되고 소득이 적을 때 (SSI를 받으면 자동적으로 자격이 있습니다).
- △ SSI에 대해 소득이 너무 높더라도 비용 분담으로 자격이 있을 수 있습니다.
- △ 부모가 일이나, 학교, 훈련 때문에 출타한 경우.
- △ 부모가 장애나 질병 때문에 마땅히 돌보지 못하는 경우.
- △ 부모가 자거나 다른 식구를 돌보는 경우.

##### 3. 부모는 IHSS 제공자로서 언제 지불 받을 수 있나?

- △ 부모가 장애 자녀를 돌보아야 하기 때문에 직장을 그만두거나 구할 수 없는 경우, 그리고
- △ 달리 적절히 돌보아줄 제공자가 없는 경우 (의향이 있고 능력이 있는), 그리고
- △ 자녀가 집을 떠난 배치(out of home placement)를 받거나 부적절하게 돌보아질 위험에 처한 경우.
- △ 부모가 둘 다 집에 살더라도 한쪽 부모가 일하거나, 학교에 다니거나, 자거나, 장애인인 경우, 다른 부모가 지불 받을 수 있습니다.

- △ 지불금은 자녀의 SSI에 영향을 미치지 않을 것이나 가족의 웰페어 보조금에는 영향을 미칠 것입니다.

#### 4. IHSS를 받으면서 여전히 지역센터로부터 일시적 위탁 보호를 받을 수 있나?

예, 지역센터로부터의 일시적 위탁 보호 서비스는 IHSS와는 다릅니다. 귀하는 일시적 위탁 보호 시간을 잃지 않으면서도 보호 감독을 포함하여 IHSS를 받을 수 있어야 합니다. IHSS를 받기 때문에 지역센터가 일시적 위탁 보호를 감축하려고 한다면 PAI로 전화하십시오.

### IHSS 보호 감독

#### 1. 보호 감독이란 무엇인가?

보호 감독(protective supervision)이란 심한 정신 장애인이 집에 살면서 다치지 않도록 돌보는 것입니다. IHSS 제공자는 장애인 어린이나 어른이 24시간 감독을 필요로 하고 돌보아줄 경우 집에서 안전하게 지낼 수 있는 경우, 부상이나 사고를 방지하기 위해 그들을 돌보아주는 것에 대해 지불 받을 수 있습니다.

#### 2. 보호 감독이 왜 중요한가?

보호 감독을 받을 자격이 있는 사람은 항상 최대 월 시간 수를 받는데, 중장애가 아닌 사람은 최소한 195시간, "중장애"인 사람은 283시간을 받습니다. 그들은 카운티가 다른 IHSS 서비스에 대한 그들의 시간을 감축하려고 할지라도 최대 시간을 받습니다.

#### 3. 자격의 조건은 무엇인가?

- △ 어느 정도 심한 정신 장애, 빈약한 판단 (건강이나 안전에 대한 잘못된 결정을 내리는 것), 혼동/방향 감각 상실(헤맴, 길을 잃음, 사람 낱자 시간 등을 착각함)이나 나쁜 기억력 (무엇인가 시작하거나 끝낸 것을 잊어버림)을 보이는 사람. 그러한 장애는 정신 지체, 자폐성, 알츠하이머 및 치매로 인해 일어날 수 있습니다. 조언: 중장애를 증명할 수 있는 최선의 방법은 부상을 야기할 수 있는, 그 사람의 행동을 예로 드는 것입니다. 그를 보살피는 사람들로 부터 뒷받침하는 진술을 확보하십시오.
- △ 집에 혼자 두면 다칠지 모르는 사람 (즉, 집밖을 배회하기, 낯선 사람을 집에 들이기, 난로를 켜기, 불을 지피기, 수돗물 틀어놓기, 적절하지 않은 음식이나 못 먹을 것 먹기, 머리 부딪기, 자기 물기, 긁기, 칼이나 다른 예리한 집안 도구 사용하기. 조언: 감독하지 않으면 일어날 수 있는 모든 잠재적 사고를 설명하는 일지를 기록하십시오.
- △ 하루 24시간 감독을 받아야 하는 사람 (집에 사는 친구나 친척, 학교나 주간 프로그램의 교사, 그리고 차나 버스의 운전자). 조언: 매일 일지를 기록하면 낮이나 밤이나 언제든지 위험한 행동을 할 수 있다는 것을 증명하게 될

것입니다. 이것은 돌봐주는 사람이 부상이나 사고를 방지하기 위해 언제 보호 감독을 제공했는지도 보여주게 됩니다.

보호 감독은 다음과 같은 경우에는 이용할 수 없습니다:

- △ 호의적인 방문이나 사고 활동을 위해.
- △ 의료 상태에 의해 필요가 생긴 때와 그 사람이 의료적 감독이 필요한 때.
- △ 의료적 응급사태가 예상될 때.
- △ 반사회적 또는 공격적인 행위를 제어하려고 할 때.

#### 4. 어린이들이 보호 감독을 받을 수 있나?

예, 그러나 어린이는 그의 장애 때문에 감독이 필요해야지 일상적인 육아 때문이면 안됩니다. 어린이는 동년배의 어린아이들보다 밀접한 감독을 필요로 해야 합니다.

#### 5. 어떤 사람이 보호 감독이 필요하다는 것을 어떻게 보여줄 수 있나?

- △ 지난 육 개월간에 있었던 모든 사고와 사고에 가까웠던 것들의 목록을 만드십시오.
- △ 부상을 야기할지도 모르는, 그 사람이 취한 모든 행동과 그 빈도를 묘사하는 일지를 2주일간 기록하십시오 (즉, 살펴보지 않고 차도로 걸어 들어가고, 난로를 건 다음 끄는 것을 잊는다).
- △ 그 사람의 나이 및 동등한 기능 수준을 논의하기 위해 의사의 편지와 지역센터의 도움을 얻고, 그 사람이 어떻게 나쁜 기억력이나 판단력, 혼동, 또는 방향 감각 상실을 갖게 됐는지 설명하십시오.
- △ 그의 집이 어떻게 사람에게 완전히 안전할 수 없는지 보여주십시오.

#### 6. 카운티의 이유들과 그것들에 답변하는 방법

카운티는 기라드에게 기적이 어디가 마키기 이런 때문 이바적인 이유도

카운티 이유	몇몇 답변
<b>심한 정신적 장애가 있나?</b>	
가정 방문시 심한 정신 장애를 볼 수 없었다.	귀하의 매일 일지, 의사의 보고서, 지역센터의 기록; 가정 방문, 행동 관찰이 너무 짧았고 지침 질문을 하지 않았다; 양식 SOC 293, 라인 H가 한 정신 장애에 대해 5를 보인다.
신체적 장애 때문에 보호 감독이 필요하지 정신 장애 때문이 아니다.	정신 장애 때문에 신체적 장애를 이해 못한다, 신체적 장애에 의한 행동의 결과를 이해하거나 식별하지 못한다 - 즉, 부상의

카운티 이유	몇몇 답변
	위험 없이 그럴 수 없는데 도움 없이 일어나거나 걸으려 한다, 당뇨 때문에 부상의 위험이 있는데 단 것을 먹으려고 한다, 아프거나 가렵다고 반창고나 튜브 또는 브레이스를 떼내려고 한다, 등.
신체적 장애가 위험한 행동을 야기한다.	정신 장애도 그것을 야기한다; 정신 장애가 유일한 이유라는 것을 증명하지 않아도 된다.
<b>집에서 위험한 행위를 하는가?</b>	
정신 상태에 대한 공식 진단이 필요를 증명하지는 않는다.	그러한 진단을 가진 사람의 전형적 행위에 대한 의사의 보고서.
지난 최근에 부상이 없었다.	수령인이 잘 감독됐었다.
카운티 담당자의 가정 방문시 위험한 행위에 대한 증거가 없었다.	빈도가 시간마다가 아니다; 전날과 다음날 것을 놓쳤다; 하루에 한 시간을 24시간으로 일반화할 수 없다.
"완전한" 신체 마비로 인해 수령인이 위험한 무엇인가를 할 수가 없다.	위험한 모든 의도적 행동, 도뇨관, G-튜브를 잡아 빼기 등.
누군가를 때리거나 재산을 파괴하면 공격적이고 반사회적이다.	성인의 경우: 자신을 물거나 머리를 부딪거나 재산을 파괴하는 것과 같은 자해 행위는 정신병적 또는 정신적 상태에 흔한 것이다.  어린이의 경우: 정상적인 행위도 종종 공격적이고 반사회적이다.
<b>24시간 감독이 필요한가 그리고 받았나?</b>	
버스나 자동차에서와 같은 무감독 때문에 24시간이 필요하지 않다.	항상 감독 받는다, 버스/자동차는 성인 운전자에 의해 제어되는 환경이 아니다.
수령인이 때때로 홀로 남겨지므로 24시간 감독이 필요 없다.	무감독의 여유가 없다, 누군가 들여다본다, 사고가 없는 것은 행운이다, 수령인의 상태가 나빠졌다.
물리적 방향 전환이 필요하지, 단지 지켜보거나 구두 명령이 아니다.	감독에는 방향 전환, 약간의 개입이 필요하다.

카운티 이유	몇몇 답변
가족이 독립심을 방해하고 약간 지체인 것을 과보호한다.	더 독립적이게 하면 과거에 부상을 야기하거나 사고가 날 뻔했다; 다른 사람(지역센터 의사)은 24시간 감독을 권장했다.
위험을 제거하기 위해 환경을 바꿀 것: 난로 스위치 손잡이를 빼고; 도구를 잠그고; 휠체어에 버팀대를 받치고, 휠체어에 묶는다; 더운 물 꼭지 손잡이를 뺀다; 밤에 돌아다니는 것을 대비해 침대 레일을 높인다; 가구를 고정시킨다.	전부 변경할 수는 없다; 다른 이에겐 집이 요양원이나 감방이 된다; 수령인의 나이가 많을수록 집의 특색을 잃지 않고 고치기가 그만큼 더 힘들다.
어린이가 성인의 감독 없이 밖에서 논다.	마당에 울타리가 있다; 넘어갈 수 없다; 마당에 위험 요소가 없다.
어린이들은 항상 어른의 감독이 필요하다.	정신 장애아가 아닌 어린이도 부모가 항상 주위에 있을 수는 없다; 어린이는 같은 연령의 어린이보다 감독이 더 필요하다. 어린이가 어릴수록 행동이 더 심해진다. 2살 미만 아이가 가장 힘들다.
어린이 행동에 관한 육아 강좌에 갈 것.	잠재적인 행동은 해결 못한다, 성공적이지 못했다, 강좌에는 가지만 효과가 증명될 때까지는 감독이 필요하다.
<b>기타 문제 수령인이 더 이상 자격이 없는가?</b>	
카운티가 보호 감독을 부적절하게 제공했다; 재평가에서 무자격 중단 통지서를 보인다.	정신 기능 등급에 관해 SOC 293, 라인 H에 변화가 없다; 수령인의 집이나 신체 상태에 변화가 없다, 결정이 날 때까지 IHSS를 유지하기 위해 즉시 재심을 청구한다.
<b>부모가 제공자로서 자격이 있나 (능력이 있고 이용 가능한가)?</b>	
자녀를 방과후 탁아에 맡기고 부모가 전일제(주당 40시간)로 일할 수 있다 (능력 있고 이용 가능한 부모 규정).	적합한 탁아소가 없다, 최저 임금으로 애 봐줄 사람이 없다, 어린이는 부모로부터 특별한 격려가 필요하다.
부모가 40시간 미만 일하는데 전일제로 일할 수 있다.	의사에게 자주 가야한다, 다른 응급 사태, 스트레스로 인해 전일제 직장이 불가능하다, 전에도 전일제 직장을 지키지 못했다.



## 소셜 서비스국 편람 - SS - 디비전 30

### 30-757 프로그램 내용

.17 수혜자를 부상, 위험 또는 사고로부터 보호하기 위한 수혜자에 대한 행동 관찰로 이루어진 보호 감독.

.171 이 서비스는 스스로 방향을 정하지 못하거나 어찌할 바를 모르거나 정신적으로 손상을 입었거나 정신적 질환을 앓는 사람들의 행동을 감독하기 위해 이용할 수 있는데, 다음과 같은 예외사항이 있다:

- (a) 보호 감독에는 호의적인 방문이나 기타 사교적인 활동이 포함되지 않는다.
- (b) 감독은 그 필요가 의료적 상태에 의해 야기되거나 요구되는 감독의 형태가 의료적인 것일 경우에는 이용할 수 없다.
- (c) 감독은 의료적 응급사태를 예상하여 이용할 수 없다.
- (d) 감독은 비사교적이거나 공격적인 수혜자 행동을 방지하거나 제어할 목적으로는 이용할 수 없다.

.172 보호 감독은 다음과 같은 조건하에서 이용 가능하다:

- (a) 보호 감독이 24시간 필요하고 보호 감독이 제공될 경우 수혜자가 집에 안전하게 있을 수 있다고 소셜 서비스 담당자가 판단했다.
- (b) 보호 감독이 필요한 24시간 전부가 다음 항목 가운데 하나 또는 이들의 결합을 통하여 충족될 수 있다고 소셜 서비스 담당자가 판단한다:
  - (1) IHSS
  - (2) 교체 수단.
  - (3) 실행 가능하고 적절한 경우, 안심시키는 전화 서비스.

.173 서비스 담당자는 수혜자나 수혜자의 보호자 또는 후견인과 보호 감독에 대한 대안으로 가정 외 치료가 적합한지에 대해 협의한다.

## IHSS 준의료 서비스

### 1. 준의료 서비스란 무엇인가?

준의료 서비스는 어떤 사람의 건강을 위해 의사가 처방하며 실시하려면 약간의 훈련과 판단력이 필요합니다. 일반적인 서비스는 주사, 인공 항문 관주, 도뇨관 삽입/관리, 흡입, G 및 NG 튜브 공급, 환풍기 및 산소 관리, 똥 짝 들어차게 하기, 기능 향상을 위한 이동 범위, 부상/육창 케양 처리 및 기타 소독 절차가 필요한 서비스입니다. 최대 문제: 제공자가 준비에서 뒤처리까지 전체 서비스를 완료하기에 충분한 시간을 요구하지 않습니다.

### 2. 준의료 서비스가 왜 중요한가?

복잡한 의료적 진료가 필요한 사람이 요양원에 가는 대신 집에 머물 수 있습니다. 오직 의사만이 카운티에서 어떤 서비스를 제공해야 하고 어느 정도의 시간을 위해 지불해야 할지를 결정합니다. 카운티는 의사가 명령한 서비스 시간을 감축할 수 없습니다. 제공자는 특별한 면허 없이도 서비스를 실시할 수 있습니다.

### 3. 자격 조건은 무엇인가?

- a. 의사가 필요한 시간과 함께 서비스를 위한 명령서를 작성하고 서명합니다: 수령인의 의사는 서비스와 시간을 처방한 명령서에 서명함으로써 모든 자격 조건을 결정합니다.
- b. 어떤 사람은 서비스를 전혀 실시할 수 없습니다: 일부 정신적 또는 정신병적 장애는 어떤 사람이 주사를 놓거나 도뇨관을 교체하는 것과 같은 서비스를 할 수 없습니다.
- c. 서비스가 실시하려면 훈련과 판단력이 필요합니다: 제공자가 어떤 단계를 밟아야 할지와 각 단계를 어떻게 할 것인지를 의사로부터 훈련을 받습니다. 실수를 하지 않으려면 수령인을 주의 깊게 살펴보아야 합니다.

### 4. 준의료 서비스는 어떻게 신청해야 하나?

먼저 어떤 서비스가 필요하고 그런 서비스를 올바로 실시하기 위한 각각의 모든 단계를 치료 의사와 상의하십시오. 그런 다음, 각 서비스를 얼마나 자주 실시했으며 준비에서 뒤처리까지 완료하는 데에 시간이 얼마나 걸렸는지 일주일간 매일 일지를 기록하십시오. 시간 정보를 의사에게 주어 양식 SOC 321를 작성하게 하십시오.

## 5. 카운티 전술과 그에 대한 대응법

카운티는 의사가 허가한 서비스를 거절하거나 변경하기 위해 몇 가지 전술을 사용합니다. 그러한 전술을 무력화시킬 방법을 소개합니다:

카운티 전술	대응법
카운티에서 일부 서비스는 준의료 서비스로서 허용될 수 없다고 말한다.	그 서비스를 의사와 상의한다. Medi-Cal/Medicare 하에서 숙련 간호로 지불 청구된 서비스는 자격이 있다는 것을 설명한다. 의사는 대개 그것이 무엇인지 알고 있다.
카운티가 의사에게 서비스나 시간에 대한 명령을 변경하도록 설득하려고 한다.	의사와 먼저 상의하고 일지에 근거한 시간을 허가 받는다, 자신의 상태 그리고 의사와 환자 관계를 외부 간섭으로부터 보호할 필요를 상의한다. 서명된 양식 321에 있는 의사의 결정이 최종적이며 카운티는 준수해야 한다는 것을 설명한다.
카운티 간호원이 하루 관찰하고 그녀의 관찰에 근거 삼아 시간을 낮추고 의사에게 연락한다.	일지를 통해 시간이 다양하다는 것과 평균 시간이 관찰한 날보다 많이 걸린다는 것을 보여준다.
가정 보건 기관이 제공하니, 그곳에 먼저 신청하라고 한다.	가정 보건 기관에서 시간이 제한된 서비스를 제공한 이래 공급원을 교대하지 않는다.
이동 범위는 카운티가 자격과 시간을 결정하는 개인적 돌보기 서비스이다.	의사가 기능을 <b>향상시키고</b> 동시에 유지하기 위해 이동 범위를 처방할 때, 그것은 준의료 서비스이다.
카운티가 일부 특정 준의료 서비스의 제공에 대해 감독하기를 거절한다.	의사가 서비스를 제공하기 위해 감독을 처방한다. 이제까지 주 정부는 감독(지속적인 숙련된 관찰)을 준의료 서비스로서 허용한 적이 없다. 도움이 필요하면 PAI에 전화하여 이 주제에 관한 1994년 12월 30일자 비망록을 요청한다. 서비스를 제공하기 위한 개입이 잦은 경우, 총 시간은 최대 시간과 동등할 수 있다 (283).

## 웰페어 및 시설법 12300.1항 "지원 서비스"

12300항과 본 조항에서 사용된 대로, "지원 서비스"에는 직접 할 수 있지만 기능적인 제한 때문에, 그렇게 하도록 합법적으로 권한을 부여받은 면허 있는 건강 관리 전문가가 명령한 필요한 준의료 서비스가 포함된다. 준의료 서비스에는 투약, 피부 천공 또는 신체 구멍으로의 의료 장치 삽입, 소독 절차가 필요한 활동, 또는 면허 있는 건강 관리 전문가가 제공한 훈련에 기초한 판단이 요구되는 기타 활동이 포함된다. 이러한 필요한 서비스들은 서비스에 대한 명령의 일부로서 얻는, 정보에 입각한 수혜자의 동의를 받아야 하는 면허 있는 건강 관리 전문가의 지시하에 공급자가 제공해야 한다. 12300항에 대하여 지금까지 그리고 앞으로 규정된 모든 언급은 본 항에 대한 언급인 것으로 간주된다. 12300항에 규정된 지원 서비스에 대한 모든 법적 언급은 준의료 서비스를 포함하는 것으로 간주된다.

## 정신병적 장애를 가진 사람을 위한 IHSS

### 1. 정신병적 장애를 가진 사람이 IHSS를 받을 수 있나?

예. IHSS는 단지 신체적 또는 발달 장애를 가진 사람만을 위한 것은 아닙니다. 정신병적 장애를 가진 사람도 자신의 집<sup>1</sup> 이나 친척의 집에서 살기 위해 도움이 필요하면 신청할 수 있습니다.

### 2. IHSS가 필요하다는 것을 어떻게 보여줄 수 있나?

장애인이 자신의 집이나 친척 또는 친구의 집에서 살려면 왜 IHSS나 개인적 돌보기 서비스를 통해 도움이 필요한지 그 이유 몇 가지를 소개합니다:

1. 아침에 일어나서 목욕, 몸치장, 옷 입기, 약 복용하기, 식사와 같은 작업을 해내기 위한, "자극하는 것"<sup>2</sup>에 대한 필요. 연속하기에 있어서 자극하는 것과 보조는 사람들이 작업을 시작하고 한 단계에서 다음 단계로 나아가기 위해 필요로 하는 도움을 묘사하는 용어입니다. 자신의 장애나 약의 부작용 때문에 이 사람은 누군가 함께 있으면서 과정을 지나게 해주지 않으면 그와 같은 작업을 일관되게 할 수 없을 것입니다.
2. 비슷하게, "자극하는 것"은 이 사람이 밤에 잠자리에 들기까지의 다양한 작업을 해내도록 보조하기 위해 필요할 것입니다.
3. 혼자서는 일관되고 안전하게 할 수 없을 식사 준비.
4. 먹고 물 마시기라고 알려주어야 합니다.
5. 장보기, 청소하기, 세탁, 식단 계획하기.

---

<sup>1</sup>"집"에는 귀하가 다른 사람과 함께 사용하는 아파트나 호텔 방도 포함될 것입니다. 귀하가 거주 보호소나 거주 시설에서 살고 있다면 IHSS나 개인적 돌보기 서비스에 대한 자격이 없을 것입니다. 그러나, 이러한 서비스는 귀하가 거주 보호소에서 자신의 아파트나 호텔 방으로 옮기는 데에 도움이 될 것입니다.

<sup>2</sup>"자극하는 것"과 "신호 주는 것" 그리고 "연속하기"는 작업을 시작하는 것, 작업을 완료하기 위해 필요한 단계를 거치는 것, 작업을 완료함에 있어서 정확한순서를 따라가는 것에 대한, 장애에 의한 방해를 극복하기 위해 하는 물리적 또는 구두에 의한 개입입니다. SSI에 대한 자격을 위해 정신 장애를 찾는 근거로 제공되는 기능적 제한에는 "자주 적절한 방법으로 작업을 완료하지 못하는 결과를 가져오는 집중, 지속성 또는 속도의 결핍..."이 포함됩니다. 이것은 정신 장애 목록 12.01, 부록 1, 하위파트 P, 20 CFR 파트 404 하의 "B" 기준 가운데 하나에서 나옵니다. 다른 "B" 기준으로는 "일상 생활의 활동에 대한 표시된 제한"과 "...적응 행동의 악화"가 포함됩니다.

6. 해롭지 않고 우호적인 상황을 개인적으로 위협적인 것으로 그리고 자해를 야기할 수 있는 대응이 필요하다고 생각하는 것으로 여길 수 있기 때문에 개입해야 할 필요. 그러한 경우, 이런 사람은 그의 주의를 딴 데로 돌려야 하며 아무런 위협이 없다는 것을 볼 수 있도록 하기 위한 도움과 부상을 방지하기 위한 조치가 필요할 것입니다.

### 3. IHSS를 위한 필요를 어떻게 문서 증명할 수 있나?

IHSS 또는 개인적 돌보기 서비스를 위한 신청서를 처리하는, 카운티 웰페어국에서 나온 담당자는 주로 신체 장애인(휠체어에 있거나 심한 천식 때문에 무엇을 못하는)나 인식 장애인(정신 지체나 알츠하이머를 가진 노령자)를 상대로 일을 합니다. 그들은 정신병적 장애인의 신청서에 익숙하지 않습니다. 이것은 카운티 담당자의 편에서 귀하가 왜 집에서 시중 돌보기가 필요한지 이해하기 위해 귀하와 다른 사람으로부터 도움이 더 필요할 것이라는 것을 의미합니다. 귀하는 자신의 정신병 의사나 다니는 병원의 소셜워커 또는 담당 심리학자나 케이스 매니저의 편지가 필요할 것입니다. 그러한 편지는 다음 사항들을 설명해야 합니다:

- (a) 도움이 필요한 것들과 필요한 도움.
- (b) 귀하가 장애 때문에 그러한 도움이 필요한 이유. 예를 들면, 귀하의 담당 정신병 의사나 소셜워커 또는 심리학자는 귀하가 복용하는 약이나 장애 때문에 제 시간에 일어나서 도움 없이 아침에 해야 할 단계들을 해내기 어렵다는 것을 설명할 수 있습니다.
- (c) 필요한 도움을 얻지 못하는 것이 어떻게 귀하가 자신의 집이나 호텔 방 또는 아파트에서 계속해서 살 수 없다는 것을 의미할 수 있나 하는 것.
- (d) 필요한 도움을 얻지 못하는 것이 어떻게 귀하의 상태를 나쁘게 할 수 있는가 하는 것. 예를 들면, 매일 아침에 규칙적으로 일어나는 것과 아파트를 정돈하는 것에 도움을 받지 않으면 혼란을 느낄 수 있고 위기로 이어질 수 있습니다. 귀하의 생활을 조직화하고 정돈하기 위한 도움을 받지 않으면 응급실로 가야할지도 모르는 위기에 처할 수 있습니다.

### 4. IHSS를 얻기 위한 도움을 받으려면 어디로 가야하나?

만일 귀하나 귀하를 돕는 사람이 귀하가 필요로 하는 시중 돌보기 서비스를 받으려다 문제가 생기면 1-800-776-5746의 **DRC** 로 전화하십시오. 옹호인과의 시간 약속을 요청하십시오. 정신병적 장애인이 자신의 집에서 살기 위해 필요한 IHSS나 개인적 돌보기 서비스를 받을 권리는 저희가 우선적으로 하는 일입니다.

## IV. IHSS 계산용지 가정내 지원 서비스 자기 평가 계산용지

서비스	요일							주별  총계
	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일	일요일	
<p>가사 서비스: 성인만. 어린이는 가사 서비스 시간을 받을 자격이 없습니다.  가사 서비스는 대개 가구당 월 6시간으로 제한되며 가구의 사람 수로 나뉘어집니다. 만일 수령인의 장애 (예를 들면, 실금증 때문에 화장실 청소를 더 자주 하고, 천식 때문에 먼지를 더 자주 털는 것 등) 때문에 가사 서비스 시가나이가 더 필요하다면 아래에 필요한 시간을 표시하십시오. 자세한 정보가 필요하시면 공정 청문회와 자기 평가 패키지의 II절을 참고하십시오.</p>								
<u>가사 서비스</u>								
a. 쓸기와 진공 청소								
b. 부엌 카운터 닦기								
c. 오븐과 스토브 청소								
d. 냉장고 청소와 서리 제거								
e. 화장실 청소								
f. 식품과 공급품 보관								
g. 쓰레기 치우기								
h. 먼지털기와 떨어진 것 줍기								
i. 난방이나 요리를 위해 마당이나 잡다한 곳에 있는 연료통에서 연료 가져오기								
j. 침대 흡이불과 베갯잇 갈기								
k. 기타								
<b>총 가사 서비스 시간</b>								

서비스	요일																		주별 총계			
	월요일			화요일			수요일			목요일			금요일			토요일				일요일		
관련 서비스 <sup>A</sup>	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	
a. 식사 준비, 식사 시중, 음식 물 썰기*																						
b. 식사 치우기와 식단 계획**																						
c. 의복의 세탁, 수선, 다림질, 분류, 접기 및 치우기 (집안에서면 주당 60분 허용, 세탁을 집밖에서 해야 하면 주당 90분 허용)***																						
d. 식품 장보기 (주당 최대 60분)***																						
e. 기타 심부름 (주당 최대 30분)***																						
<b>총 관련 서비스 시간</b>																						

\*\*\* 수령인의 장애 (예를 들면, 신선한 식품을 위해 매일 장보는 것, 음식을 흘리기 때문에 자주 세탁해야 하는 것 등) 때문에 이러한 서비스에 허용된 시간보다 더 필요하다면 아래에 필요한 시간을 표시하십시오.



서비스	요일							주별 총계
	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일	일요일	
힘든 청소								
비의료 개인 서비스								
a. 호흡*								
b. 배변/방광 돌보기 (변기 오르내리는 일 돕기 포함)*								
c. 음식 먹이기와 물 마시기								
d. 침대에서의 목욕*								
e. 옷입히기*								
f. 월경 돌보기*								
g. 보행*								
h. 침대에 들어가고 나오기*								
i. 몸치장, 목욕, 머리 손질, 치아 및 손톱*								
j. 혈액 순환을 돕기 위해 피부 문지르기, 잠자리에서 몸을 고쳐 눕기, 휠체어에서 고쳐 앉기, 차에 타고 내리는 일 돕기*								
k. 인공 보철물의 관리와 착용하는 일 돕기 (휠체어 포함)*								
총 개인적 돌보기 서비스 시간								

서비스	요일							주별 총계
	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일	일요일	
의료 수송								
a. 병원 약속을 위한 수송								
b. 대안적 치료법을 위한 수송								
마당의 위험물 치우기								
보호 감독								
가르치기 및 실물 설명								
준의료 서비스* (예를 들면, 도뇨, 주사, 동작 범위 운동 등, 구체적으로 기록하십시오)								
a.								
b.								
<b>총 주별 서비스 시간</b> (가사 서비스를 제외한 전부)								
4.33으로 곱해서 월별 총계를 계산하십시오								
가사 서비스를 더하십시오 (위의 1페이지에 더 필요한 시간이 나와있지 않으면 최대 월 6시간)								
<b>총 월별 서비스 시간</b>								

\* 별표로 표시된 시간들이 일주일에 20시간 이상이면 수령인은 "중장애"에 대한 자격이 있습니다.

\*\* 식사 준비 및 식사에 IHSS 보조가 필요하다면 식사 치우기 시간이 중장애 여부의 결정에 포함됩니다.

- IHSS는 그곳으로 데려다 주고 데려오기 위한 수송 시간에 대해서는 지불하지만 의사의 병원이나 진료소에서 기다리는 시간에 대해서는 보통 지불하지 않습니다. IHSS가 기다리는 시간에 대해 지불하지 않는 경우, IHSS는 4번의 차편을 위한 수송 시간에 대해 지불해야 합니다: 가고 내려놓고 오고; 가서 데리고 옴.