
CHANGES TO THE LANTERMAN ACT AND EARLY START

On July 28, 2009, California enacted a State Budget that implements historic changes to Early Start and the Lanterman Act which will have a serious impact on people with developmental disabilities and their families. This budget implements a \$334 million cut in services and an additional 3% cut to regional centers and the rates they pay service providers.

The most significant changes apply to Early Start, the regional center program for children under 3 years of age. Eligibility is restricted. "High risk" infants and toddlers will no longer be eligible for Early Start. The State will develop a new Prevention program which will be available at regional centers with very limited services and a capped budget. To qualify for Early Start under "developmental delay" children who are over 24 months will have to have a 50% delay in one area or 33% in two areas. Children under 24 months will continue under the previous eligibility of a 33% delay in one area. For children under 3, regional centers will not fund services which are not required by the federal government: day care, diapers, respite, interpreters/translators, genetic counseling, most medical services, except durable medical equipment. Also, priority will be given to funding neighborhood preschools with regional center funded supports rather than specialized infant development programs and, finally, parents will have to access private insurance to pay for services covered under the insurance plan. On top of this, Governor Schwarzenegger cut an additional 50 million dollars from Early Start expecting that First Five will cover it.

There are new limitations on Intensive Behavioral Intervention (IBI) and ABA. Regional centers will be required to consider group training for parents in lieu of providing some or all of the in-home parent training component of behavior services. ABA/IBI can only be purchased from vendors who use evidence-based practices that promote positive social behaviors, parent participation is required and it cannot be used for respite, day care, school or solely as emergency crisis services. Regional centers will evaluate ABA and IBI services every 6 months and services will be discontinued when goals are achieved.

Respite services will be limited to 90 hours per quarter for in-home and 21 days per year for out-of-home. Camps, Social recreation services, educational services and non-medical therapies (music, art, equestrian, aquatic, etc.) are being "suspended" and cannot be funded in most circumstances. Experimental or unproven therapies cannot be funded by regional centers and regional centers will not be able to pay for services if alternative coverage is available, (MediCal, Medicare, IHSS, CHAMPUS, private insurance, CCS) even if the client doesn't want to use it.

The least costly provider who can deliver the needed service (transportation cost included) must be used (unless it is a more restrictive or less integrated service than the one currently utilized). If a consumer can use public transportation, s/he will be assisted to do it instead of paying for specialized transportation. The least expensive transportation option will be used and the closest service that meets the needs will be purchased. Families who are able are expected to provide transportation for minors. Programs will close for a uniform 14 day holiday schedule.

In spite of all the changes, the IPP/IFSP process and due process rights remain in place and some exceptions are possible

Access to IHSS will be limited. Some people who were previously receiving IHSS hours for domestic services may lose those hours and some people whose disability is mild to moderate may lose all IHSS hours. People who receive IHSS and those who provide the services will need to be fingerprinted. SSI/SSP checks will be reduced to \$845 for individuals and \$1,407 for couples.

For more information, visit Disability Rights California www.disabilityrightsca.org, the State Council on Developmental Disabilities www.scdd.ca.gov and the Department of Developmental Services www.dss.ca.gov or ask your case manager.

CAMBIOS AL ACTA LANTERMAN Y EARLY START

El 28 de Julio, 2009 se promulgó el presupuesto de California que pone en vigor cambios históricos a Early Start y el Acta Lanterman que afectarán fuertemente a las personas con discapacidades de desarrollo y sus familias. Éste presupuesto implementa recortes de \$334 millones en servicios y un recorte adicional de 3% a los centros regionales y a las cuotas que se pagan a los proveedores.

Los cambios más significativos aplican a Early Start, el programa de los centros regionales para niños menores de 3 años. La elegibilidad es más estricta. Los pequeños a “Alto Riesgo” de discapacidad ya no serán elegibles para Early Start. El estado creará un programa de Prevención nuevo a través de los centros regionales pero con servicios y presupuesto muy limitados. Para calificar bajo “retraso de desarrollo”, los niños mayores de 24 meses tendrán que tener retraso de al menos 50% en un área o 33% en dos áreas. Para los niños menores de 24 meses, la elegibilidad se mantiene a un retraso de 33% en un área. Los centros regionales no pagarán por servicios que no requiere el gobierno federal para niños menores de 3 años: cuidado de niños, pañales, respite, interpretes/traductores, asesoría genética, la mayoría de los servicios médicos, excepto equipo durable. Además se dará prioridad a pagar por las guarderías de la comunidad en lugar de programas especializados de desarrollo de infantes y, también, los padres tendrán que usar su seguro médico para aquellos servicios que cubre el seguro. Además de esto, el Gobernador Schwarzenegger cortó 50 millones de dólares de Early Start con la expectativa que First Five lo cubriría.

Hay nuevas limitaciones en programas intensivos de comportamiento (ABA y programas intensivos). Va a haber preferencia a entrenamientos en grupo en lugar de individual. También, solo se usarán proveedores que usan métodos basados en evidencia y que promueven comportamientos sociales positivos; los padres tendrán que participar en el programa y no se puede usar como respite, cuidado de niños, educación o servicios de emergencia. Los programas se evaluarán cada 6 meses y se descontinuarán cuando se alcancen las metas.

El respite en la casa se va a limitar a 90 horas por trimestre o 21 días para respite fuera de casa. Se “suspenden los campamento, programas de recreación social, educacionales y terapias no médicas (música, arte, ecuestre, acuática, etc.) y no se pueden pagar excepto en circunstancias muy especiales. Los centros regionales no podrán pagar por terapias experimentales ni podrán pagar por servicios si hay otra alternativa de pago (MediCal, Medicare, IHSS, CHAMPUS, seguro privado, CCS) aunque el cliente prefiera no usarla..

Se tiene que usar el proveedor más barato (incluyendo costo de transporte) que pueda dar el servicio que se necesita. Si un cliente puede usar transporte público, se le ayudará a hacerlo en lugar de pagar transporte especializado. Se usará medio de transporte más barato y el programa más cercano que cumplen con las necesidades del cliente. Las familias que pueden, tendrán que transportar a sus hijos menores. Los programas estarán cerrados 14 días al año con un calendario común.

A. pesar de todo esto, el proceso del IPP/IFSP y el proceso legal de audiencias se deben seguir. Habrá algunas excepciones.

Se limitará el acceso a IHSS. Algunas personas que recibían IHSS para servicios domésticos pueden perder esas horas y personas cuya discapacidad es leve o moderada pueden perder todas sus horas de IHSS. Los que reciben servicios de IHSS y los que los dan van a tener que tomarse huellas digitales. Los cheques de SSI/SSP se reducen a \$845 para individuos y \$1,407 para parejas.

Para más información visite los sitios de web de Disability Rights California www.disabilityrightsca.org; State Council on Developmental Disabilities www.scdd.ca.gov o el Departamento de Servicios de Desarrollo www.dds.ca.gov o pregúntele a su trabajador(a).