

Habitação, um mês de Tweets

Em abril de 2016, a Autism Housing Pathways postou uma série de “Pensamentos do dia sobre habitação no mês do autismo” em forma de Tweets. Eles contêm um mini-tutorial sobre habitação para indivíduos com autismo e outras deficiências de desenvolvimento, incluindo subsídios de moradia e serviços de apoio. Eles foram atualizados e republicados aqui, com três comentários adicionais para acrescentar informações sobre isenções do Medicaid. Acrônimos foram soletrados aqui, pois eles não constavam nos Tweets originais. Para saber mais sobre muitos dos serviços mencionados, confira nossa lista de verificação “Turning 18” (“Completando 18” [anos]).

1. Daqueles com envolvimento familiar, apenas cerca de 12% serão elegíveis e priorizados para Serviços Residenciais Baseados na Comunidade (Community Based Residential Services), através do Departamento de Serviços de Desenvolvimento (Department of Developmental Services -- DDS) com 22 anos de idade.
2. Frequentemente, leva de 5-10 anos para planejar e implementar uma estratégia de moradia; comece aos 18 anos, se o objetivo for viver com independência aos 30.
3. A equação de habitação funciona assim: tijolos e argamassa + comida + serviços = habitação. Há subsídios para todos, mas nem todos podem ser combinados.
4. A Renda de Segurança Suplementar (Supplemental Security Income -- SSI)* pode ser usada em qualquer parte da equação de habitação. Os indivíduos podem se inscrever com base na renda própria aos 18 anos.
5. A SSI possui limites de renda e recursos; outra renda pode reduzir os benefícios. Tente evitar recursos no nome da pessoa.
6. A SSI torna alguém automaticamente elegível para o MassHealth (Medicaid). Medicaid é a principal forma de pagar pelos serviços.
7. O Seguro de Deficiência da Segurança Social (Social Security Disability Insurance -- SSDI)* pode ser usado em qualquer parte da equação de habitação. Bens e rendimentos não recebidos não afetam os benefícios.
8. O SSDI torna você elegível para o Medicare (não Medicaid) depois de 2 anos. O Medicare não pode ser usado para serviços a longo prazo.
9. Para aquelas pessoas com deficiência antes dos 22 anos, o SSDI pode se basear na sua renda pessoal ou na renda de seus pais, quando os pais se aposentarem.
10. Tente não se aposentar até que seu filho(a) receba a SSI como um adulto. Caso contrário, ele(a) pode não se qualificar para o MassHealth.

11. Aqueles que não se qualificam para o MassHealth, podem se qualificar para o CommonHealth se eles trabalham 40 horas/mês.
12. Os indivíduos também podem se qualificar para o CommonHealth ao satisfazer um Spend-Down único.
13. O subsídio de habitação mais importante é a Seção 8. Inscreva-se aos 18 anos. Acesse www.18section8.org para saber como.
14. A espera por um voucher de Sec. 8 pode ser de até 12 anos. Inscreva-se aos 18 anos.
15. Um membro da família pode ser o proprietário da Sec. 8 para uma pessoa com deficiência. Mas eles não podem morar na mesma unidade.
16. Alguém que precisa que um ajudante more junto pode conseguir um vale de Sec. 8 de 2 quartos. No entanto, o ajudante não pode ser um membro da família próxima.
17. Vales alimentação e Sec. 8 não irão resultar na redução dos benefícios da SSI. Os indivíduos geralmente se qualificam para vales alimentação com 22 anos de idade.
18. O destinatário do vale alimentação deve comprar e preparar a comida “substancialmente separado” do resto da casa.
19. Os Serviços de Plano Estadual MassHealth são a principal forma de pagar por serviços e apoio a longo prazo. [Adendo: diferente das isenções do Medicaid -- as isenções estão listadas abaixo.]
20. Os Serviços do Plano Estadual MassHealth são direitos. Não há listas de espera se você se qualificar.
21. Assistência Familiar para Adultos/Acolhimento para Adultos (Adult Family Care or Adult Foster Care -- AFC), Atendente de Cuidados Pessoais (Personal Care Attendant program -- PCA), e Acolhimento para Adultos em Grupo (Group Adult Foster Care -- GAFC) são serviços do plano estadual.
22. Você não pode combinar AFC, PCA e GAFC. Escolha um.
23. AFC paga um salário para um cuidador que vive com a pessoa. Um pai ou mãe que não é um guardião pode ser um cuidador.
24. Aconselha-se salvar a bolsa AFC enquanto você espera por um vale Sec. 8. Pode ser uma boa ajuda para a entrada/pagamento inicial de um financiamento.

25. O AFC geralmente não pode ser combinado com vales alimentação.
26. O GAFC só pode ser usado com serviços de residência geriátrica ou moradia subsidiada – não com um vale móvel do Sec. 8.
27. Horas de apoio individual do DDS podem ser usadas com AFC, PCA ou GAFC.
28. Dólares de habitação DDS podem apenas ser usados em configurações de 5 pessoas ou menos sob um mesmo teto.
29. Famílias podem pegar emprestado dos Fundos de Empréstimo de Modificação de Moradia (Home Modification Loan Program) para ajudar a criar um apartamento acessório. Um projeto de lei no Senado (S2132) faria a criação de unidades acessórias um zoneamento de uso por direito.
30. Habitação + Habilidades básicas = Vida independente:
<http://autismhousingpathways.org/independent-living-skills-the-horse-that-pulls-the-housing-cart/>
31. Dia bônus: Nosso webinar “Learning about housing” (Aprendendo sobre habitação) pode ser encontrado em https://www.fuzemeeting.com/replay_meeting/325491df/7944610

Adendo -- Isenções do Medicaid:

1. Pessoas que recebem serviços do DDS podem se inscrever para uma isenção do Medicaid. Os federais reembolsam o estado para metade do custo dos serviços de isenção.
2. Serviços de isenção são portáteis, ou seja, os dólares são anexados à pessoa na isenção e podem mover-se com a pessoa.
3. Existem três tipos de isenção: Apoios Intensivos, Moradia Comunitária e Apoios a Adultos. <http://www.mass.gov/eohhs/docs/dmr/hcsis/hcbs-brief.pdf>

* Ajuda emergencial para Idosos, Deficientes e Crianças (Emergency Aid to the Elderly, Disabled, and Children -- EAEDC) é um benefício em dinheiro disponível para alguns residentes de Massachusetts que não se qualificam para SSI e SSDI.