



Gratitud



Durante esta temporada de Acción de Gracias, reflexionemos sobre la importancia de la gratitud y contemos nuestras bendiciones cada día. Seamos agradecidos por todos los que van más allá para mejorar la vida de los demás. En estos tiempos de incertidumbre, es importante centrarse en la fe y los valores a los que nos adherimos todos los días. Podemos alcanzar la grandeza eligiendo acciones que sean fieles al corazón. La bondad y la amabilidad son virtudes características de nuestros esfuerzos genuinos por crear un mundo pacífico y equilibrado, y también una mentalidad positiva. Reconocer estos esfuerzos es un verdadero testimonio de la gratitud y el impacto que tiene en todos nosotros como la fuente de inspiración más poderosa.

¡Gracias al Centro Olean por permitirnos compartir esto de su boletín!

¡Feliz día de acción de gracias!

Esperamos que todos tengan unas vacaciones felices y seguras.

A medida que nos acercamos a las vacaciones de Acción de Gracias, quería tomarme un momento para expresar mi gratitud, que todos compartimos en BHDDH, por el increíble trabajo que se está realizando para brindar servicios tan maravillosos a los adultos con discapacidades intelectuales / del desarrollo por parte del personal. miembros de las Organizaciones de Discapacidad del Desarrollo y otros trabajadores contratados en Rhode Island.

Reconocemos que su cuidado, apoyo y sacrificio al brindar servicios en programas residenciales y comunitarios, así como a quienes viven con miembros de la familia y de manera independiente, son vitales para garantizar que las personas con discapacidades permanezcan seguras y respaldadas durante los largos días, semanas y meses de esta pandemia.

Gracias por su compromiso y resistencia mientras trabajamos juntos para satisfacer las necesidades de la población vulnerable y mientras esperamos con esperanza el alivio del próximo año. Usted y su trabajo son increíbles y muy apreciados.

Kevin W. Savage

Director interino, DD Services



Noticias de BHDDH Developmental Disabilities Services (DDS)

El **foro público virtual** que se llevó a cabo el 16 de noviembre contó con una gran asistencia con alrededor de 100 inscripciones. Dado que varios registros incluyeron a más de una persona mirando, fue uno de los foros con mayor asistencia que hemos tenido. Kevin Savage, director interino de DDS, proporcionó algunas actualizaciones sobre proyectos y una buena parte del foro se dedicó a responder preguntas. Se adjunta un resumen de las preguntas y respuestas.

Se **ha elaborado un artículo informativo sobre cómo se pueden utilizar los fondos** con la aportación de un comité de defensores y con la asistencia del Sherlock Center on Disabilities de RI College. La pieza se **adjunta al final de este boletín** y se puede encontrar en el sitio web de [sitio web de BHDDH](#) o en el [sitio web del Sherlock Center](#).

Apertura de la Unidad de Estabilización de Crisis: Fellowship Health Resources, Inc ha abierto la primera Unidad de Estabilización de Crisis (CSU) de Rhode Island en Pawtucket. Ofrece a las personas mayores de 18 años con un diagnóstico de salud conductual (HB) un espacio estructurado para mejorar la recuperación y promover una transición segura a la comunidad. La CSU también apoyará a aquellos con síntomas negativos relacionados con un diagnóstico secundario de una discapacidad intelectual y / o del desarrollo (I / DD). [Vea un video sobre la CSU aquí](#).

El Proyecto de Autismo ofrece un curso en línea gratuito para prepararse en una carrera trabajando con personas con autismo **Lunes 7 de diciembre al viernes 11 de diciembre**

El Proyecto de Autismo ofrece una clase **GRATUITA EN LÍNEA** titulada **“Adquirir habilidades para el empleo que apoyan a las personas con TEA / DD”**.

Aprenderá sobre el trastorno del espectro autista, así como las herramientas para involucrar a las personas con TEA en el aula, la comunidad y el hogar. Al final de la clase, se ofrecerán 6 horas de preparación para el currículum vitae y la entrevista, así como asistencia con la colocación laboral en puestos de Trabajador de Apoyo Directo (Paraprofesionales, trabajadores PASS, HBTS y / o trabajadores RESPITE). Esta es una clase de 36 horas y recibirá un certificado al finalizar.

Este es un evento en línea. Este evento se llevará a cabo en ZOOM del 7 al 11 de diciembre de 9:00 am a 5:00 pm (con descansos cada hora).

Para registrarse, vaya a: <https://bit.ly/gainingskills> [bit.ly] Recibirá un enlace al evento Zoom en su correo electrónico después de enviar su registro.

Hay asistencia disponible para aquellos que no tienen acceso a la tecnología necesaria para esta clase. Este programa está financiado por el Departamento de Trabajo y Capacitación de Rhode Island. Si tiene alguna pregunta, **comuníquese con Ariana DeAngelis:** ADeAngelis1@lifespan.org o **401-785-2666 ext. 76475.**



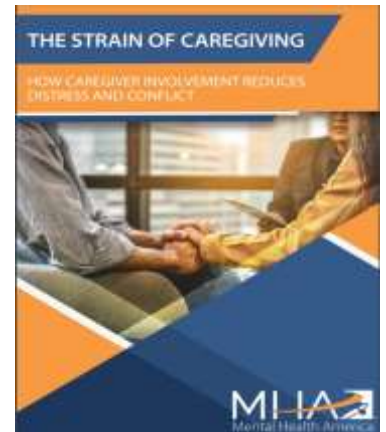
Noviembre es el Mes Nacional de los Cuidadores Familiares

Noviembre es el mes en el que nos tomamos un tiempo para reconocer a los millones de personas que dedican su tiempo, a menudo sin remuneración, al cuidado de un familiar necesitado. Particularmente a medida que nos acercamos a la temporada festiva cuando el enfoque se centra en la familia y el tiempo de calidad, es importante que mostremos nuestro agradecimiento por aquellos que trabajan incansablemente para brindar atención; ya sea apoyo económico, médico, doméstico o emocional. Nunca debemos subestimar la fortaleza que tienen los cuidadores para brindar este apoyo a las personas que más lo necesitan, ni el costo que puede causarles tanto emocional como físicamente. La devoción y el amor que estas personas muestran a sus seres queridos deben ser celebrados con razón. Una Proclamación Presidencial que declara noviembre como el Mes Nacional de los Cuidadores Familiares (NFCM) brinda un gran reconocimiento a estos devotos miembros de la familia.



La observancia nacional está encabezada por [Caregiver Action Network](#) (CAN), una organización sin fines de lucro que brinda educación gratuita, apoyo de pares y recursos a los cuidadores familiares. El tema de 2020, #CaregivingInCrisis, destaca las nuevas realidades que enfrentan los cuidadores familiares y sus seres queridos durante estos tiempos de incertidumbre.

En reconocimiento del Mes Nacional de los Cuidadores Familiares, [Mental Health America](#) ha publicado un nuevo informe, [La tensión del cuidado: cómo la participación del cuidador reduce la angustia y los conflictos](#), que explora si los cuidadores familiares se sienten involucrados en el cuidado de sus seres queridos, si la participación tiene algún efecto sobre sus niveles de angustia y conflicto al brindar atención, y la esperanza que tienen en la recuperación de su ser querido. Este informe es un análisis de las respuestas a la encuesta de 817 cuidadores de un familiar o amigo que vive con una afección de salud mental recopilada entre octubre de 2019 y mayo de 2020.



La Administración para la Vida Comunitaria (ACL) también es un observador orgulloso de NFCM y trabaja durante todo el año a través de [programas y consejos](#) para involucrar, apoyar y empoderar a los cuidadores, incluido el [Programa Nacional de Apoyo para Cuidadores Familiares](#), el [Programa Lifespan Respite Care](#), y el [Consejo asesor para apoyar a los abuelos que crían a sus nietos](#).

El [Consejo Asesor de Cuidados Familiares de RAISE](#) está encargado de brindar recomendaciones al Secretario de Salud y Servicios Humanos sobre modelos efectivos de atención familiar y apoyo a los cuidadores familiares, así como de mejorar la coordinación entre los programas del gobierno federal. Obtenga más información sobre ACL en <https://acl.gov/>.



¿Dónde está la ayuda que necesito? Cuidado durante una pandemia

Los cuidadores familiares enfrentan numerosos desafíos todos los días. Cuidar es uno de los trabajos más difíciles que puedas imaginar. La pandemia de COVID ha agregado otra capa de estrés. Los cuidadores se enfrentan a una nueva serie de desafíos. Muchos cuidadores dependen de amigos, familiares o grupos de apoyo para ayudarlos en momentos difíciles y para luchar contra el aislamiento que sienten muchos cuidadores. Pero como resultado de COVID, muchos cuidadores familiares descubren que parte de la ayuda en la que han confiado no está disponible en un momento en que la ayuda es más necesaria que nunca.

Es por eso que Caregiver Action Network creó Caregiver Help Desk. Es un recurso sin costo que puede proporcionar a los cuidadores familiares todo tipo de ayuda cuando la necesiten. La mesa de ayuda para cuidadores conecta a los cuidadores familiares con personal experto y herramientas digitales para ayudarles a encontrar respuestas a sus preguntas. Los cuidadores se han puesto en contacto con la mesa de ayuda con preguntas financieras, cómo encontrar grupos de apoyo virtuales, recursos en su área local, o simplemente necesitan hablar. Desde su creación, Caregiver



Help Desk ha ayudado a miles de cuidadores familiares en los 50 estados. El soporte está disponible de 8:00 a.m. hasta 7:00 p.m. Hora del este, llamando al número gratuito **1-855-CARE-640 (1-855-227-3640)** o visite [CaregiverAction.org/helpdesk](https://www.CaregiverAction.org/helpdesk) use el chat o funciones de correo electrónico.

Pfizer elige a Rhode Island como uno de los cuatro estados en el programa piloto de entrega de vacunas

Mientras Pfizer trabaja en el desarrollo de un plan de distribución para su vacuna contra el coronavirus, está mirando hacia el estado del océano. Rhode Island fue elegida junto con Tennessee, Texas y Nuevo México para ser parte de un programa piloto de inmunización COVID-19 debido a sus diferencias en tamaño, población e infraestructura de inmunización.

Pfizer está en camino de solicitar la aprobación de uso de emergencia de la Administración de Drogas y Alimentos de EE. UU. A finales de este mes. Si bien Pfizer dijo que su vacuna parece tener un 90 por ciento de efectividad, debe almacenarse a temperaturas extremadamente frías de menos 94 grados Fahrenheit, lo que representa un desafío para la distribución.

"Rhode Island es uno de los estados mejor inmunizados del país", dijo un portavoz del Departamento de Salud de RI. "Una de las razones son nuestros sistemas para solicitar, distribuir y administrar la vacuna en entornos de atención médica y comunitarios".

Si bien los cuatro estados no recibirán la vacuna antes que otros estados, ser parte del piloto permitirá que Rhode Island esté lista una vez que la vacuna haya pasado por todas las revisiones de seguridad. "Rhode Island estará lista desde el primer día para distribuir esta vacuna. Tener un asiento en la mesa nos permite construir un plan que funcione para los habitantes de Rhode Island, expandiendo nuestra infraestructura de vacunas existente para llegar a todos los vecindarios y comunidades ", dijo el gobernador Raimondo.

Rhode Island distribuirá la vacuna en fases a medida que esté ampliamente disponible. Dos cadenas de farmacias están preparadas para administrar futuras vacunas COVID-19 una vez aprobadas. Stop & Shop y CVS Health, en Woonsocket, se encuentran entre los primeros que administrarán las vacunas sin costo alguno.

Un mensaje de la gobernadora de Rhode Island, Gina Raimondo

Durante los últimos dos meses, hemos tratado de ser lo más específicos posible en nuestras restricciones, para poder mantener abierta nuestra economía y proteger a los habitantes de Rhode Island. Desafortunadamente, lo que hemos hecho hasta la fecha no ha sido lo suficientemente eficaz. Hice todo lo posible para evitar restricciones más severas porque sé lo difícil que es tanto para las personas como para las empresas. Pero la gente no sigue las reglas y no nos quedan otras opciones. **Así que hoy, anunciamos cambios inmediatos a la guía actual y nuestro plan para una pausa de dos semanas a partir del Día de Acción de Gracias.**

Y durante los próximos 10 días, realizaremos dos cambios adicionales:

1. **Con efecto inmediato, estamos reduciendo el límite de reuniones sociales a un solo hogar.** Esto significa que no debe pasar tiempo socialmente con nadie con quien no viva en los próximos 10 días, incluido el Día de Acción de Gracias.
2. Además de los límites de capacidad más estrictos en las tiendas de más de 30,000 pies cuadrados, **también exigimos que las tiendas de cajas desarrollen un plan para manejar el mayor volumen de compradores esta temporada, incluido el Black Friday, y publiquen ese plan en la tienda.**
















Justo después del Día de Acción de Gracias, entraremos en una pausa de dos semanas. Este es el quid de nuestra estrategia de invierno. En solo un período de dos semanas, tenemos la capacidad de evitar abrumar nuestro sistema hospitalario sin la necesidad de un bloqueo total. Nada de esto es fácil. Sé lo difícil que será durante las próximas semanas, especialmente en Acción de Gracias. Pero la pérdida de vidas que enfrentamos si no seguimos las reglas es demasiado grande. Si nos tomamos en serio las próximas semanas y **hacemos una pausa en nuestras actividades y nuestra vida social por un corto tiempo, entonces podremos superar esto sin la necesidad de un bloqueo total.**

Todos estamos juntos en esto.

-Gina Raimondo

Rhode Island on PAUSE

11/30 - 12/13

OPEN	LIMITED	CLOSED
 IN-PERSON PreK-8 SCHOOL	 IN-PERSON HIGH SCHOOL	 IN-PERSON COLLEGES & UNIVERSITIES
 CHILD CARE	 SOCIAL GATHERINGS One household	 OFFICES (WHEN POSSIBLE)
 MANUFACTURING & CONSTRUCTION	 INDOOR DINING 33% capacity, early closures, one household per table	 BAR AREAS
 PERSONAL SERVICES	 RETAIL 1 person/100 sq. ft. (big box: 1 person/150 sq. ft.)	 RECREATIONAL VENUES
 HEALTH CARE	 HOUSES OF WORSHIP 25% capacity (max of 125)	 INDOOR SPORT FACILITIES, GYMS & GROUP FITNESS, ORGANIZED SPORTS (excludes NCAA & professional sports)

'NO LO HAGA ": el médico de Rhode Island advierte contra las reuniones de Acción de Gracias en interiores con personas ajenas a su hogar

Por Dialynn Dwyer, Boston.com Personal

<https://www.boston.com/news/coronavirus/2020/11/16/megan-ranney-thanksgiving-gatherings>

Si está avanzando con los planes del Día de Acción de Gracias a pesar de COVID-19 que incluyen invitados más allá de su hogar inmediato, un médico de la sala de emergencias de Rhode Island tiene un mensaje urgente para usted: No lo haga.

Megan Ranney, médica de la sala de emergencias de Brown Emergency Medicine y directora del Brown Lifespan Center for Digital Health, expresó su preocupación en Twitter durante el fin de semana sobre la actitud hacia las reuniones navideñas, señalando una encuesta reciente en la que el 38 por ciento de los estadounidenses dijeron que sus planes incluían 10 personas o más.

"Esto me da palpitaciones", escribió Ranney, compartiendo la encuesta. "Amigos. NO LO HAGAS. Esto encenderá un millón de nuevos incendios y devastará familias en todo el país.

"NO HAGA ACCIÓN DE GRACIAS EN INTERIORES CON personas que no son parte de su hogar inmediato", agregó. "Te lo ruego."

El médico enfatizó que hay "tanta evidencia" de que tanto las reuniones "familiares" pequeñas como las grandes impulsan la propagación del COVID-19, [apuntando a una boda en Maine](#) que provocó [177 infecciones y 7 muertes](#), una [reunión familiar de tres semanas](#) donde 11 personas de 14 personas que se quedaron en una casa se enfermaron, y una familia de Nueva Jersey se reunió que [resultó en la muerte](#) de cinco de sus miembros.

"Podría seguir y seguir y seguir", escribió Ranney sobre los ejemplos. ¿Pero la versión corta? SIMPLEMENTE NO LO HAGAS. Estás poniendo en riesgo la salud de tu familia y la tuya".

Si "debe" hacer una celebración de Acción de Gracias o de un día festivo en persona, Ranney recomendó que se lleve a cabo al aire libre, por un tiempo limitado, con seis pies de distanciamiento social y platos de comida separados para aquellos fuera de su hogar. O bien, opte por una celebración virtual.

La situación en los hospitales ya es terrible, advirtió Ranney en CNN el domingo, describiendo las circunstancias en su propia sala de emergencias como "horribles" a medida que los casos continúan aumentando. "En este momento, nuestros hospitales y nuestras salas de emergencias están en el punto de ruptura y estamos al borde de lo que es lo peor posible para un proveedor de atención médica, que es no poder ayudar", dijo. "Literalmente nos estamos quedando sin camas en el hospital. Nos estamos quedando sin camas de la unidad de cuidados intensivos, máquinas de diálisis. Estamos exhaustos. Estamos viendo que nuestros colegas se enferman".

Cuando un paciente está realmente enfermo con COVID-19, Ranney enfatizó que "no es como ver un episodio de E.R.", lleno de emoción y drama.

"Es una muerte tranquila y triste", dijo. "Estamos mirando a pacientes que no pueden ver a sus familias para despedirse. Es solo el pitido de una máquina, el sonido de un ventilador y esos últimos esfuerzos desesperados que hacemos para tratar de salvarlos, sabiendo que hay tan poco que podemos hacer. Es un momento absolutamente desgarrador para todos los que trabajamos en el cuidado de la salud, no solo para los médicos y enfermeras. Pero todo nuestro personal de apoyo, nuestros técnicos, nuestros terapeutas respiratorios. Incluso el personal de limpieza. Están agotados y cansados y asustados de lo que vendrá después".

Los centros de investigación de I / DD evalúan las necesidades de I / DD durante una pandemia

Una carta publicada recientemente en el American Journal of Psychiatry en nombre de los directores de los 13 Centros de Investigación sobre Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo del país, que son financiados por los Institutos Nacionales de Salud (NIH), llama la atención sobre "la diversa gama de efectos de la pandemia de COVID-19 en personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo en los Estados Unidos ". Los signatarios esperan "estimular los esfuerzos científicos y de promoción posteriores para aliviar la carga desproporcionada de la pandemia sobre las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo". Comienzan "con la afirmación de que entre las personas no infectadas en los Estados Unidos, pocas se ven más afectadas por el COVID-19 que las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo, dado que una gran proporción requiere atención en persona o apoyo terapéutico crítico dentro de su ambientes de vida, con poco respaldo o cobertura sistemática para interrupciones prolongadas de servicios ". La carta describe varias prioridades que deben cumplirse para abordar el impacto de la pandemia en las personas con I / DD:

- Restauración de servicios de apoyo en persona o alternativas comparables;
- Consideración del probable impacto desproporcionado de los esfuerzos de mitigación y el distanciamiento social en las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo;
- Abordar la desigualdad en la educación, agravada por la educación a distancia, a lo largo de la vida;
- Abordar la implementación de la práctica de telesalud en la atención clínica de una manera que maximice la accesibilidad y la efectividad para las personas con I / DD; y
- Garantizar el acceso a las pruebas y la atención médica adecuada de las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo infectadas con el virus.

La carta se refiere a la "tarea hercúlea que tienen las partes interesadas y los defensores de garantizar que la toma de decisiones públicas y la movilización masiva de fondos de ayuda por parte de los gobiernos federal, estatal y local respondan de manera equitativa a las necesidades e intereses de las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo, que exigen representación en todas las decisiones que afecten a la población en una emergencia de salud pública de esta escala "y pide" que el Congreso amplíe los servicios domiciliarios y comunitarios ". Lea la [carta](https://ajp.psychiatryonline.org/) en <https://ajp.psychiatryonline.org/>.

Marco de personas saludables 2030

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (HHS) ha publicado el marco Healthy People 2030. Healthy People 2030 es la última actualización de la iniciativa de salud pública Healthy People, que es un marco para establecer prioridades de salud pública que ayudan a las personas, organizaciones y comunidades de los Estados Unidos a mejorar la salud y el bienestar de la nación.

Healthy People 2030 establece objetivos y puntos de referencia basados en datos para mejorar una variedad de resultados de salud en una amplia gama de poblaciones. El marco incluye el objetivo de "Reducir la proporción de personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo que viven en entornos institucionales con 7 o más personas". Según el marco, "las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo que viven en entornos institucionales grandes pueden tener una calidad de vida más pobre. A menudo están aisladas de sus familias y es posible que no puedan tomar decisiones importantes sobre sus vidas. Leyes y los programas que aumentan el número de entornos residenciales más pequeños y familiares para personas con discapacidades pueden brindar más oportunidades para actividades educativas, físicas y sociales ". El marco está disponible en <https://health.gov/healthypeople/objectives-and-data/browse-objectives>.

Rayos de Luz

No se detiene el espectáculo para las pequeñas empresas

<https://warwickonline.com/stories/no-stopping-the-show-for-small-businesses,156909>

Por Arden Bastia



Small Business Saturday puede verse diferente este año, pero Sue Babin tiene la esperanza de que el evento sea exitoso. Babin, el Director de Proyectos Especiales del Consejo de Discapacidades del Desarrollo de RI, es una apasionada de apoyar y mejorar las pequeñas empresas de Rhode Island. Su papel en el consejo es ayudar a los veteranos y personas con discapacidades a establecer sus propios negocios y convertirse en empresarios.

En el pasado, el Small Business Saturday se llevó a cabo en el Crowne Plaza, donde cientos de proveedores y miles de asistentes se reunían durante el día. En 2019, el evento alcanzó su mayor asistencia con 142 proveedores y alrededor de 3,500 compradores.

“Estábamos en camino de tener nuestro cuarto año en el Crowne, y casi nos agotamos el espacio de proveedores”, recuerda Babin en una entrevista. “Pero entonces llegó COVID. Cruzamos los dedos y esperábamos que las cosas fueran diferentes en el otoño. Y cuando nos dimos cuenta de que las cosas no estaban cambiando, se nos ocurrió la idea de un evento virtual”.

Este año, el evento, al que la asistencia es gratuita, se realizará virtualmente en <http://sbsshopri.com/> y en la página de Facebook de Shop RI. Lo que antes era solo un evento de un día; **Small Business Saturday comienza el 28 de noviembre a las 9 a.m. y se extiende hasta todo el mes de diciembre.**

“Las empresas de RI han tenido dificultades financieras debido a COVID, las pequeñas y las grandes empresas. Algunas de estas pequeñas empresas son demasiado pequeñas y no pueden solicitar las subvenciones estatales. Creo que la gente ha aprendido más sobre las compras en línea y todas estas cosas en línea diferentes que no sabíamos hace 7 meses”, dijo Babin.

Para ayudar a los proveedores con su presencia en línea, Babin y su equipo han ofrecido clases gratuitas a los dueños de negocios. Babin explicó que las clases enseñan a los propietarios cómo impulsar sus sitios web y páginas de Facebook, además de brindar consejos y trucos para vender virtualmente.

“No se trata de dinero para nosotros”, dice ella y sus colegas, “se trata de mostrar negocios geniales y regalos increíbles. Queremos que el público entre al evento y no vea a alguien con una discapacidad, sino que vea un negocio. No ves el color, no ves la habilidad y no ves el origen étnico”.

Babin dice que debe esperar formas nuevas y emocionantes de interactuar con los proveedores desde casa, que incluyen rifas durante todo el día, obsequios de certificados de regalo, entrevistas pregrabadas con propietarios de negocios y mucho más.

Los vendedores aún pueden registrarse para vender en el evento. La fecha límite es el 20 de noviembre y cuesta \$ 55. Visite <http://sbsshopri.com/> para registrarse y ver la lista completa de proveedores que asistirán al evento de este año.

SATURDAY
11.28.2020
9am - 4pm
Virtual Event This Year
Join us!

El desfile del Día de Acción de Gracias de Macy's será virtual

WATCH IT LIVE FROM 34TH STREET ONLY ON NBC,
THURSDAY, NOVEMBER 26, 9AM-NOON IN ALL TIME ZONES!

CELEBRAMOS JUNTOS, ¡EN CASA!

Dado que no estamos marchando por las calles de Nueva York este año, el único lugar para ver todas las actuaciones, globos gigantes y fabulosas carrozas es desde la comodidad y seguridad de su hogar.

Visite el [sitio web del desfile de Macy's](#) para ver las carrozas, globos y otras atracciones.

[Descarga e imprime](#) páginas para colorear, búsquedas de palabras y más con el tema del desfile.



19 juegos de Acción de Gracias que no tienen nada que ver con el fútbol

Desde versiones festivas de juegos clásicos hasta algunas de las formas más creativas de celebrar el Día del Pavo que jamás hayas visto (bolos con pavo, ¿alguien?), Seguramente disfrutarás de estos juegos, que puedes comprar o hacer tú mismo. Jugar Fije la pluma en el pavo o un juego de memoria de Acción de Gracias. Desde Mad Libs de Acción de Gracias hasta un juego de que Preferirías para toda la familia, hay muchos juegos para todos. Y, en el espíritu de las fiestas, la lista también incluye juegos que te harán pensar en lo que estás agradecido. La noche de juegos definitivamente acaba de recibir un cambio de imagen navideño. Vea la lista de juegos en <https://www.housebeautiful.com/entertaining/holidays-celebrations/g3901/thanksgiving-family-games/>

Si está experimentando una crisis de salud mental, BH Link está aquí para ayudarlo.

La misión de BH Link es garantizar que todos los habitantes de Rhode Island que sufren crisis de salud mental y uso de sustancias reciban los servicios adecuados que necesitan lo más rápido posible en un entorno que respalde su recuperación. Llame al 911 si existe riesgo de peligro inmediato. Visite el sitio web de BH Link en www.bhlink.org o para obtener asistencia confidencial y conectarse para recibir atención.:

LLAMADA (401) 414-LINK (5465) Si es menor de 18 años LLAME: (855) KID(543)-LINK(5465)
Visite el CENTRO DE TRIAJE 24 HORAS / 7 DÍAS en 975 Waterman Avenue, East Providence, RI

Manténgase informado con información sobre COVID-19

Recursos del Departamento de Salud de Rhode Island COVID-19

Línea directa (401) 222-8022 or 211 fuera de horas;
Email RIDOH.COVID19Questions@health.ri.gov
Sitio web <https://health.ri.gov/covid/>

Centro de Control de Enfermedades COVID-19 Información

Sitio web www.cdc.gov/coronavirus
Videos <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/communication/videos.html>
Incluye un enlace para videos de ASL

Información de BHDDH sobre el impacto de COVID-19 en los servicios DD y la comunidad DD

Sitio web bhddh.ri.gov/COVID

RI Parent Information Network (RIPIN)

Sitio web <https://ripin.org/covid-19-resources/>
Centro de llamadas (401) 270-0101 o email callcenter@ripin.org

Advocates in Action – para videos y materiales fáciles de leer

Sitio web <https://www.advocatesinaction.org/>
El sitio web ofrece BrowseAloud, que le leerá el sitio web

Inscríbete para nuestra lista de correos

Si no recibe actualizaciones por correo electrónico y boletines de la División, puede suscribirse en nuestro sitio web. Desde la página principal de BHDDH en bhddh.ri.gov, seleccione **Novedades**, luego vaya al final y haga clic en **DD Community Newsletter**. El enlace para suscribirse al Boletín BHDDH está directamente debajo del título, como se muestra en la imagen de la derecha.

Boletín de la comunidad DD
[INSCRÍBETE AL BOLETÍN DE BHDDH](#)

Contactando a la División

El departamento está trabajando en una fuerza laboral reducida y, por lo tanto, las llamadas no deben realizarse directamente a su asistente social. DDD ha establecido una cobertura telefónica las 24 horas con un número de teléfono de horario comercial central y un número de guardia para las noches y fines de semana.

Si tiene una necesidad vital, llame a los números a continuación. Si tiene alguna pregunta o inquietud general, envíe un correo electrónico si puede, para intentar dejar las líneas telefónicas libres para aquellos que necesitan llamar. Haremos todo lo posible para responder a sus preguntas directamente o mediante boletines futuros.

Otras formas de utilizar los fondos diarios

Las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo (IDD) pueden optar por utilizar sus fondos de formas nuevas y diferentes para apoyar su participación en las actividades comunitarias.

La forma en que las personas participan en las actividades diarias y los apoyos ha cambiado debido a la pandemia de COVID-19. Muchos apoyos de agencias son limitados o se han detenido. A continuación se muestran algunos ejemplos de cómo las personas que usaban los servicios diurnos de la agencia antes de COVID, y aquellas que se autodirigían, ahora pueden usar los fondos de su programa diurno para apoyar su participación en actividades comunitarias. Para usar los fondos de una nueva manera, puede revisar su plan existente. No es necesario que realice un plan completamente nuevo para cambiar la forma en que usa sus fondos.

Para obtener más información sobre cómo usar sus fondos de manera diferente, hable con su agencia proveedora o con su intermediario fiscal.

Otras formas de utilizar sus fondos	Ejemplos	Cómo esto puede ayudarte
Compra tecnología o equipo	<ul style="list-style-type: none"> • iPad / tableta • Computadora • Audífonos / auriculares • Teléfono móvil • Zoom u otra plataforma de video 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aumenta su acceso a actividades sociales en línea ✓ Aumenta su acceso a amigos y familiares, reduciendo los sentimientos de aislamiento mientras que el distanciamiento social
Contrata a tu propio personal	<ul style="list-style-type: none"> • Miembro de la familia • Vecino • Amigo de confianza 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Le permite tener el apoyo necesario de personas de confianza ✓ Le permite colocar soportes rápidamente
Agregar o cambiar un servicio	<ul style="list-style-type: none"> • Respiro familiar • Agregar nuevos servicios de empleo 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Le permite implementar nuevos servicios
Únase a una actividad / club / grupo de la comunidad que apoye sus objetivos	<ul style="list-style-type: none"> • Membresía del zoológico • Membresía de YMCA / gimnasio • Tarifas de una clase de arte • Tarifas de una clase en línea 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Te permite participar en nuevas actividades. ✓ Te permite más opciones para actividades comunitarias

Si encuentra útil esta información, compártela con otras personas que puedan utilizarla.



Disability Rights

RHODE ISLAND

Rhode Island's Designated Protection & Advocacy Agency
Keeping You Informed of
Your Rights While Hospitalized

**If You Have A Disability,
You Have The Right To Have A
Support Person While Hospitalized.**

A Support Person Is Someone Designated To Assist
With Your Essential Care And Treatment.

A Support Person Is Essential To A Patient With A Disability,
Altered Mental Status, Communication Barriers, Behavioral,
Intellectual and/or Developmental Disabilities, Dementia,
and/or Behavioral Health Needs.

If You Feel Your Rights, or the Rights of
Someone In Your Care Are Being Violated,
Disability Rights Rhode Island is Here To Help!


DRRI Can Help


Contact us at 401-831-3150 or contact@drri.org


drri.org


33 Broad Street, Suite 601

Providence, Rhode Island 02903

 : 401-831-3150

 : 401-831-5335

 : 401-274-5568

 : 800-733-5332

Directrices para disfrutar de una temporada de fiestas más segura

Las vacaciones serán diferentes este año. Las tasas de nuevos casos y hospitalizaciones por COVID-19 están aumentando abruptamente en el estado de Rhode Island y en todo el país. En cualquier lugar donde usted celebre esta temporada navideña, siga estos consejos y considere participar únicamente en actividades con bajo riesgo de contagio para ayudar a protegerse a sí mismo y a sus seres queridos del COVID-19.

- **Utilice una mascarilla o tapabocas y mantenga su distancia cada vez que esté cerca de personas con las que no vive**, tanto en el interior como en al aire libre.
- **Solo realice actividades esenciales y continúe organizado las actividades al aire libre.** Las actividades esenciales incluyen ir al trabajo o la escuela, hacer ejercicio, citas médicas y comprar bienes y comida.
- **¡Recuerde la regla de las tres “M”!**
 - **Use una mascarilla o tapabocas** que tenga al menos dos capas y se ajuste de manera cómoda sobre la nariz, la boca y el mentón sin dejar partes descubiertas.
 - **Lávese las manos** frecuentemente con agua y jabón durante al menos 20 segundos. O bien, tenga a mano y utilice un desinfectante para manos con un mínimo de 60% de alcohol.
 - **Mantenga una distancia** mínima de seis pies de las demás personas.
- **Quédese en casa y manténgase alejado de las demás personas si presenta cualquier síntomas**, si ha estado en contacto con una persona con COVID-19 o si se encuentra en cuarentena o aislamiento.

Celebraciones de bajo riesgo

- **Limite las reuniones de temporada de fiestas a solo las personas que viven en su hogar.*** No viaje ni reciba invitados durante las fiestas. Quedarse en casa y celebrar solo en compañía de aquellas personas con las que vive es la mejor manera de protegerse y proteger a los demás de la COVID-19.
- **Encuentre formas más seguras y creativas de celebrar las fiestas** con las personas con las que no vive.
 - Prepare u ordene una comida festiva para amigos o familiares. Envíeles la comida de una manera que limite el contacto.
 - Organice una cena festiva virtual con familiares o amigos, especialmente si son personas con un mayor riesgo de contraer una enfermedad grave por COVID-19 o si viven en un hogar de ancianos o en un centro de residencia asistida.
 - Vea eventos deportivos, desfiles y películas desde su casa o virtualmente con otros en lugar de salir.

* Cualquier adulto que viva solo o sea un padre soltero puede reunirse con otra familia, siempre y cuando la reunión no sea de más de cinco personas.

Estos consejos pueden cambiar a medida que cambie el recuento de casos de COVID-19. Encuentre más consejos para celebrar las fiestas de forma segura en el sitio web espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/holidays.html



Celebraciones de alto riesgo

Si va a tomar el riesgo de celebrar las fiestas de manera presencial en compañía de personas con las que no vive, realice lo siguiente:

- **Use su mascarilla o tapabocas y mantenga la distancia en todo momento.**
- **Durante 14 días antes y después de las reuniones festivas**, quédese en casa, evite el contacto con otras personas y salga de casa solo para realizar actividades esenciales.
- **Si viaja fuera del estado, realícese la prueba antes y después de viajar.**
- **Realice la actividad afuera si el clima lo permite.** Abra las ventanas y puertas para aumentar el flujo de aire cuando los invitados se encuentren en el interior.
- **Planifique y sea creativo para limitar el uso de espacios y objetos compartidos.** Por ejemplo, dígales a las personas que se sienten a una distancia de al menos seis pies entre sí. Cuando intercambien regalos, utilice un desinfectante para manos o intercambie regalos virtualmente.
- **Limpié y desinfecte** las superficies de contacto común y los artículos que se comparten entre cada uso.

REOPENING RI

Holiday Season Guidance: Do's

Wherever you celebrate this holiday season, **follow these tips** and consider participating in only lower risk activities to help lower the chances of catching and spreading COVID-19.

Remember the three Ws!

- **Wear a mask** that's at least two layers thick and fits snugly but comfortably over your nose, mouth, and chin without any gaps.
- **Wash your hands** often with soap and water for at least 20 seconds. Or carry and use hand sanitizer that's at least 60% alcohol.
- **Watch your distance** by staying at least six feet apart from others.

If you celebrate in person with people you don't live with: Plan and get creative with limiting the use of shared spaces and objects. For example, seat people at least six feet apart from each other and use hand sanitizer when exchanging gifts.

Limit in-person holiday gatherings to only people you live with.

If you celebrate in person with people you don't live with: Open windows and doors to increase air flow when guests come inside.

If you celebrate in person with people you don't live with: Limit social contact outside of your household to one other household or one or two other people. Keep your group small and stable. Limit social gatherings to no more than 10 people.



○ Find safer, creative ways to celebrate the holidays with people you don't live with. For example, deliver a meal to older relatives, host a virtual holiday dinner, or watch a movie from home.

○ **If you celebrate in person with people you don't live with:** Take it outside as weather permits.

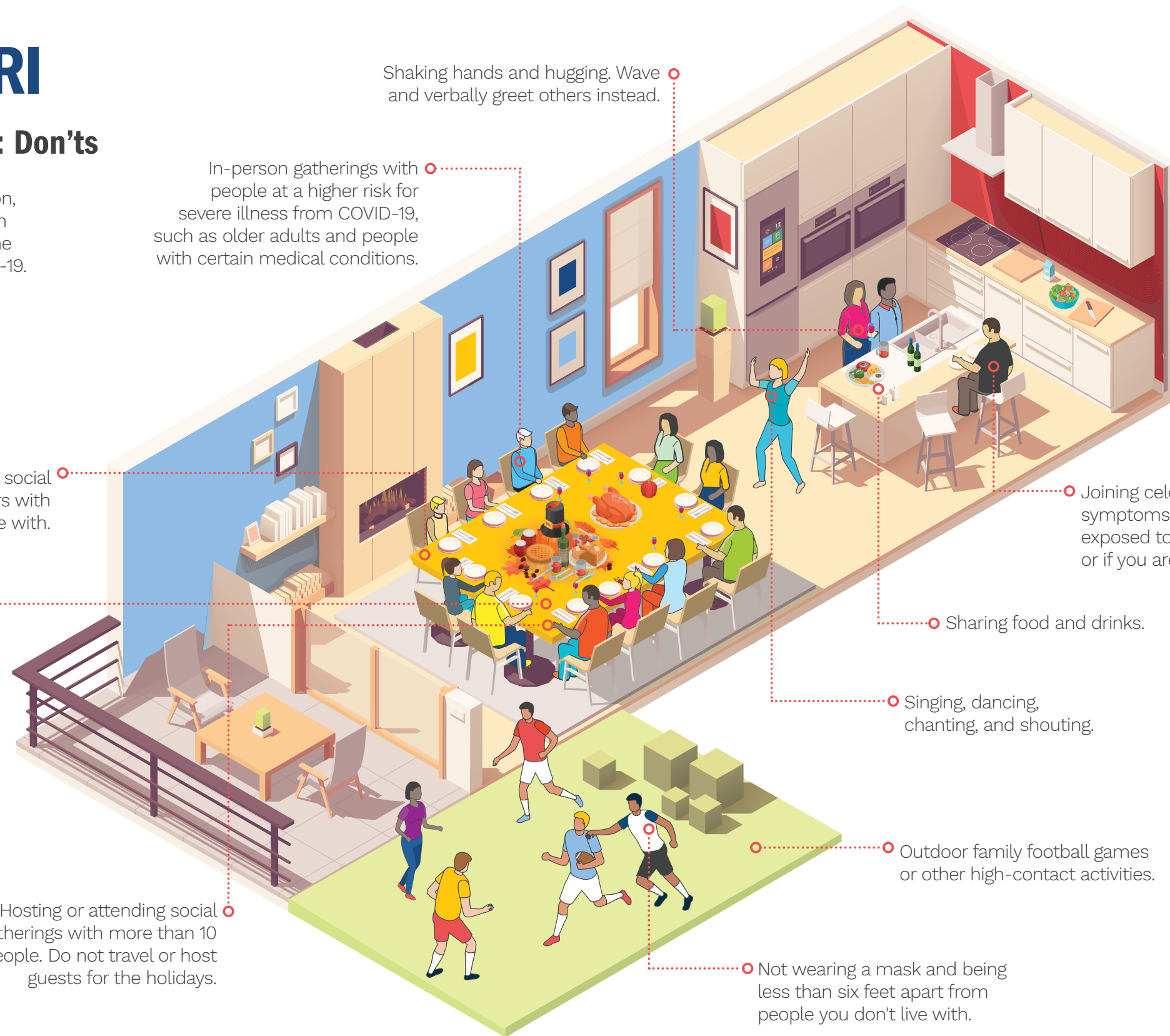
○ **If you celebrate in person with people you don't live with:** Clean and disinfect commonly touched surfaces and shared items between use.

○ Wear a mask and watch your distance any time you're near people you don't live with, even if you're with extended family, teammates, your faith community, or close friends—indoors and outdoors.

REOPENING RI

Holiday Season Guidance: Don'ts

Wherever you celebrate this holiday season, **avoid these activities and behaviors** with people you don't live with to help lower the chances of catching and spreading COVID-19.



Shaking hands and hugging. Wave and verbally greet others instead.

In-person gatherings with people at a higher risk for severe illness from COVID-19, such as older adults and people with certain medical conditions.

Hosting or attending social gatherings indoors with people you don't live with.

Joining celebrations if you have symptoms, if you may have been exposed to someone with COVID-19, or if you are in quarantine or isolation.

Sharing food and drinks.

Singing, dancing, chanting, and shouting.

Joining celebrations if you have symptoms, if you may have been exposed to someone with COVID-19, or if you are in quarantine or isolation.

Outdoor family football games or other high-contact activities.

Hosting or attending social gatherings with more than 10 people. Do not travel or host guests for the holidays.

Not wearing a mask and being less than six feet apart from people you don't live with.



Servicios para discapacidades del desarrollo

Notas del Foro de la comunidad de DD

16 de noviembre de 2020 de 3-4: 30pm

Reunión en línea de Zoom organizada por Advocates in Action

- ▶ Kelly Donovan de Advocates in Action abrió la reunión y dio la bienvenida a todos.
- ▶ El director interino de servicios de DD, Kevin Savage, presentó al equipo de DD, proporcionó actualizaciones y respondió preguntas.

Actualizaciones de DDS

1. Respuesta COVID

Trabajar con los proveedores y la comunidad para abordar la pandemia de COVID es la prioridad en este momento.

- **Impacto de la atención colectiva:** En los últimos 14 días, 33 residentes y 63 miembros del personal de 31 hogares grupales (alrededor del 11% del total de 291 hogares grupales) se han visto afectados por COVID. Al día de hoy (16/11), ningún residente de hogares grupales está hospitalizado.
- **Guía de visitas:** Se recomienda encarecidamente que los proveedores de cuidados colectivos suspendan todas las visitas para mantener a la población vulnerable lo más segura posible. La única excepción son las visitas de atención compasiva.
- El director Savage reconoció las preocupaciones sobre el **impacto de la cuarentena a largo plazo y el distanciamiento social.**
 - Se anima a las familias a registrarse para recibir correos electrónicos de BHDDH, incluidos los boletines de DD News que se envían semanalmente. DD News contiene información sobre los servicios de DD y otros temas, incluidas las actividades positivas de salud mental.
 - Si siente que usted o un ser querido no está recibiendo el apoyo necesario, comuníquese con su trabajador social.
 - Algunos proveedores están realizando actividades virtuales. Si desea comunicarse con otro proveedor, su asistente social puede ayudarlo con una remisión.
 - Internamente, DDS está trabajando con Medicaid para garantizar que las alternativas, como las actividades virtuales grupales o las clases en línea, estén cubiertas por los fondos de la exención.
- **Evaluaciones SIS:** Los trabajadores del SIS han sido certificados para realizar evaluaciones virtuales. Las reuniones de SIS ahora se están programando en líneas Zoom compatibles con HIPAA. Hay 246 evaluaciones que deben reprogramarse debido a COVID.
- Algunas **reuniones de ISP se llevan a cabo en las líneas de Zoom.** Tenga en cuenta los problemas de privacidad e intente utilizar líneas que cumplan con HIPAA u otras medidas de seguridad integradas en Zoom.
- Existe un fuerte enfoque en los **servicios basados en la comunidad**, a diferencia de la programación basada en el centro, en el futuro. El objetivo es garantizar que las personas tengan acceso a los servicios de manera individualizada para satisfacer sus necesidades específicas..
- COVID ha aumentado las conversaciones sobre **las formas en que alguien puede usar su asignación para apoyos diarios.** Si desea analizar las opciones, comuníquese con su asistente social, agencia proveedora o FI. Se compartirá más información sobre las opciones a través del boletín semanal de DD News y se publicará en el sitio web de BHDDH, así como en sitios web asociados como Sherlock Center y Advocates in Action.

2. **START (Sistémico, Terapéutico, Evaluación, Recursos y Tratamientos)**

- El Centro de Servicios START trabajará con RI para desarrollar un sistema de intervención en crisis para personas con IDD y necesidades de salud conductual. START es un modelo basado en evidencia que incluye capacitación intensiva y certificación de personas como Coordinadores de START, que brindan servicios de prevención e intervención de crisis.

3. **Financiamiento de SLA mejorado**

- SLA providers are now able to receive additional funding for the day supports they are providing to their SLA participant due to the COVID-related closure of the usual day supports agency.

4. **EVV (verificación electrónica de visita)**

- EVV está a punto de ser implementado con un lanzamiento swayze a partir del 21 de enero de 2021. BHDDH está trabajando con los FI y los accionistas para conseguir a cada uno a bordo.
- Hay alrededor de 37 personas autodirigidas en el sistema DD que han sido identificadas como recibir servicios basados en el hogar sujetos a EVV.
- Un artículo de información explicando EVV y a quien se aplica está en desarrollo.

5. **Empleo**

- **PCSEPP 3** está en marcha con 4 agencias líderes que supervisan la implementación: Looking Upwards, Perspectives, Seven Hills RI y Work, Inc. El programa piloto de empleo personalizado se centra en miembros de la población objetivo del Decreto de Consentimiento que nunca han estado empleados y necesitan un enfoque diferente para el empleo. Hay información en la página de empleo del sitio web de BHDDH en (https://bhddh.ri.gov/developmentaldisabilities/employmentfirst_index.php), incluyendo enlaces a la grabación de la jornada de puertas abiertas virtual donde se presentaron los cuatro proyectos, así como copias de los materiales de presentación. Si está interesado o no está seguro de ser elegible, comuníquese con Jay MacKay al Gerard.MacKay@bhddh.ri.gov o al (401) 462-5279 o hable con su asistente social.
- Los proveedores continúan ofreciendo apoyos laborales tradicionales.
- Mucha gente sigue trabajando como trabajadores esenciales. Muchos otros han obtenido trabajo desde marzo.
- En octubre, RIPIN y BHDDH patrocinaron un panel Peer-to-Peer y un panel de Familia a Familia llamado Real Talk about Work. En los paneles, los adultos con diferentes habilidades compartieron historias de cómo fueron contratados y el apoyo que recibieron a lo largo del camino, y los padres y hermanos compartieron sus perspectivas. Puede ver el panel Peer en <https://www.youtube.com/watch?v=PXGzFyc3muQ> y el panel Familia en <https://www.youtube.com/watch?v=FUDpCISql8w>.

6. **Decreto de consentimiento**

- En julio, la Corte Federal emitió una orden que identifica 16 barreras administrativas que el Departamento debe abordar para reducir la carga administrativa de los proveedores. Cinco grupos de trabajo están abordando estas 16 áreas: fiscal, elegibilidad, apelaciones, contactos y presupuestos individuales. Los grupos de trabajo anticipan que las recomendaciones se harán al final del año calendario.
- Brian Gosselin enfatizó la necesidad de asegurar que el sistema cumpla con los requisitos del Decreto de Consentimiento y está centrado en la persona. Ha hablado con muchos y agradece el apoyo en su papel interino como Coordinador del Decreto de Consentimiento.

7. **Gestión de casos sin conflictos**

- Un subgrupo de trabajo del Comité Asesor de Calidad se ha encargado de desarrollar una recomendación para un modelo de gestión de casos sin conflictos. El grupo tiene un cronograma de 8 semanas para completar los detalles de cada componente requerido por el gobierno federal de la administración de casos para incluir el propósito, el conjunto de actividades / tareas esperadas y los estándares del proveedor.

- Brenda DuHamel, directora asociada de DD Services en BHDDH, también está trabajando con el equipo de servicios y apoyos a largo plazo (LTSS) en la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) para desarrollar un sistema de gestión de casos sin conflictos para cumplir las necesidades de todas las agencias de HCBS y asegurar que BHDDH esté alineado con los esfuerzos estatales más grandes.
8. **Compras de tecnología**
- Mucha gente ha pedido una lista detallada de qué tecnología y servicios se pueden comprar. No existe una lista exhaustiva porque las compras deben estar definidas y respaldadas por el plan de cada individuo. Se desarrollará una lista de algunos elementos de tecnología común aprobados, pero una persona aún podrá enviar una solicitud personalizada para lo que necesita.
 - La pandemia ha puesto de manifiesto una clara necesidad y muchos beneficios de la tecnología para todos, incluidos los participantes de DD. Sin embargo, BHDDH reconoce que no todos quieren usar la tecnología y continuarán explorando varias formas de comunicarse con los participantes y las familias.
9. **Presupuesto**
- Este artículo se aplaza hasta el próximo foro comunitario, después de que la Asamblea General haya aprobado un presupuesto.
10. **Servicios de transición**
- El DDS trabaja en estrecha colaboración con el Departamento de Educación de RI (RIDE), la Oficina de Servicios de Rehabilitación (ORS) y la Red de Información para Padres de RI (RIPIN) para crear **un plan estatal colaborativo para la planificación y los servicios de transición**. RIDE, ORS y DDS ofrecen presentaciones para presentar las opciones de servicios para adultos a los educadores que trabajan con jóvenes en edad de transición (de 14 a 22 años).
 - Se ha establecido **una Comunidad de Práctica de Transición** con agencias estatales y representantes de agencias proveedoras con el objetivo de aumentar la comunicación con los educadores en todo el estado.
 - La información de servicios para adultos se proporciona a los estudiantes y familias / cuidadores a partir de los 14 años. DDS o RIPIN, en representación de DDS, participa en las reuniones del IEP para jóvenes con discapacidades intelectuales o del desarrollo de 14 a 22 años en escuelas públicas, privadas y autónomas.
 - El DDS tiene una política de "**Elegibilidad para los 17**" que anima a los estudiantes a presentar su solicitud cuando cumplan 17 años. Esto ha llevado a un aumento de estudiantes que saben que son elegibles para servicios para adultos varios años antes de salir de los servicios financiados por la escuela.
 - Los asistentes sociales de DDS están asignados para trabajar con los estudiantes al menos un año antes de que el estudiante salga de los servicios financiados por la escuela.
 - Se ha creado un **cronograma de transición** para familias / cuidadores para proporcionar puntos de referencia para los pasos que se deben tomar para ayudar a los jóvenes en la transición a los servicios para adultos.
 - Se ha llevado a cabo un acercamiento a las organizaciones de niños (CEDAR) para llegar a la población más joven y brindar una introducción más temprana a los servicios para adultos a las familias.
 - Los materiales han sido actualizados, traducidos al español y están disponibles en la página de Transición del sitio web de DD (https://bhddh.ri.gov/developmentaldisabilities/transition_services.php)

Preguntas de la comunidad

1. Con las vacunas en el horizonte, ¿hay planes para implementarlas en las personas con DD?
 - a. BHDDH está trabajando con el Departamento de Salud de RI (RIDOH) en esto. RI es uno de los 4 estados elegidos para participar en un programa piloto sobre la logística de distribución de una vacuna. A nivel nacional, se han realizado esfuerzos de promoción para incluir a las personas con I / DD en la población prioritaria para la vacuna. Daremos información tan pronto como una vacuna esté disponible y se conozcan las decisiones sobre la distribución.

2. ¿Qué se está haciendo para garantizar que las personas puedan hacerse la prueba de COVID?
 - a. Existe un proceso para las pruebas de vigilancia en los sitios de atención colectiva. El Dr. Daly de BHDDH será el médico que prescriba. Los proveedores podrán recibir pedidos para realizar estas pruebas ellos mismos. Tina Spears de la Red de proveedores comunitarios de RI ha asumido un papel de liderazgo al trabajar con RIDOH para implementar esto.
3. Cuando habla de la cantidad de personas afectadas por COVID en hogares grupales, ¿incluyen a las que están en cuarentena?
 - a. No, solo aquellos que dieron positivo.
4. ¿Qué está pasando con los servicios de relevo?
 - a. Los servicios de relevo aún existen, pero pueden ser más difíciles de acceder. No todo el mundo tiene una asignación de relevo, pero si la gente la tiene y está definida en su plan, pueden usarla. Si su personal regular no está disponible, puede contratar amigos o familiares calificados para brindar un respiro durante el COVID.
5. ¿Podrán los miembros de la familia recibir pagos para mantener a su ser querido después de que termine la crisis de COVID?
 - a. Aún no lo sabemos, pero ese es nuestro objetivo. Trabajaremos con Medicaid para extender esto y permitir que las personas elijan a quien quieran que les brinde los servicios.
6. ¿Pueden las personas autodirigidas contratar miembros de la familia que viven con ellos para que sean su personal de apoyo directo?
 - a. Si. Esto continuará mientras dure el estado de emergencia. Los proveedores de acuerdos de vivienda compartida (SLA) no pueden ser contratados para brindar apoyo por parte de la persona que vive con ellos, pero hay fondos mejorados disponibles para los proveedores de SLA que brindan servicios diurnos que una agencia brindaba antes de COVID.
7. ¿Existen criterios específicos para que el SLA proporcione apoyos diarios, necesarios para calificar para la financiación mejorada?
 - a. Sí, un proveedor de SLA debe comunicarse con su agencia para obtener detalles sobre cómo solicitar el estipendio mejorado.
8. ¿Cuántos SLA han tenido la oportunidad de recibir el estipendio mejorado?
 - a. Más de 150 han solicitado el estipendio mejorado. El estipendio mejorado se aplica a los proveedores de SLA que trabajan más con las personas durante todo el día, mientras que su comunidad habitual y los apoyos diarios no están disponibles debido a COVID.
9. ¿Cómo se manejarán las situaciones con financiamiento de SLA mejorado cuando los programas diurnos elijan cerrar después de que se haya enviado la solicitud y luego reabrir por un período corto de tiempo y luego cerrar nuevamente? ¿Es necesario enviar una nueva solicitud por cada cambio que se produzca?
 - a. En este escenario, las decisiones del participante importan más que lo que hace la agencia que proporciona el apoyo diario. El participante tiene 2 opciones. Primero, el participante regresa al proveedor diurno cuando reabre. En este caso, se necesita una nueva solicitud. Cualquier cambio necesitará una nueva solicitud. En segundo lugar, el participante elige no volver con el proveedor diurno cuando reabre. Si el participante sigue recibiendo sus apoyos diarios del proveedor de SLA, entonces no hay cambios y no se necesita una nueva solicitud.

10. ¿La fecha de inicio de la financiación de SLA mejorada se remonta a agosto?
- Para aquellos que ya han solicitado y estaban proporcionando los servicios en agosto, la financiación del SLA se remontará a agosto. Los proveedores de SLA interesados deben ponerse en contacto con su agencia de SLA, que puede proporcionar detalles completos sobre cómo presentar la solicitud y los requisitos de elegibilidad.
11. Si solicité fondos mejorados en agosto y proporcioné los servicios desde marzo, ¿hay alguna razón por la que no recibirían los fondos mejorados hasta agosto?
- Las circunstancias individuales no se pueden abordar en este foro, pero comuníquese con su agencia de SLA o su trabajador social para discutir su situación.
12. Una vez que se crea una orden de compra (PO), ¿cuánto tiempo le toma al proveedor del Acuerdo de vivienda compartida (SLA) recibir la financiación?
- Estamos trabajando con agencias proveedoras en el estipendio mejorado de SLA y esperamos completar la primera ronda pronto.
13. Aclare si es necesario enviar un S109 o la Orden de compra para obtener el estipendio mejorado para el SLA.
- Solo el S109.
14. Si alguien asistió a un programa como Cornerstone, que es una agencia que no pertenece a DDO y que recibió un pago sin fondos de DD, ¿pueden sus fondos diarios seguir estando disponibles para el estipendio mejorado del SLA?
- si
15. ¿Qué están haciendo las agencias sobre la capacitación de los proveedores de SLA, los profesionales de apoyo directo (DSP) y los trabajadores de relevo (por ejemplo, RCP, primeros auxilios), dado COVID?
- Las agencias brindan toda la capacitación que pueden y están trabajando con nuestra oficina reguladora para renunciar a capacitaciones que no estén relacionadas con la seguridad. Algunas capacitaciones se realizan en línea o virtualmente. El enfoque principal es brindar servicios a las personas en sus hogares. Durante las últimas semanas a medida que COVID ha aumentado, queremos estar seguros de que estamos apoyando a las agencias para que cumplan con los requisitos de personal.
16. ¿Existe un proceso para adquirir equipo de protección personal (PPE) para profesionales de apoyo directo que trabajan para personas autodirigidas?
- BHDDH puede obtener suministros de PPE a granel y está trabajando en un plan de distribución. Las personas autodirigidas pueden comunicarse con sus asistentes sociales, quienes solicitarán obtener el PPE. El Departamento tiene un equipo
17. ¿Se les niega a las personas el transporte público para trabajar por temor al COVID? Tomar el transporte público sigue siendo difícil con COVID. Los asientos delanteros a menudo no están disponibles para su uso.
- RIPTA está tomando menos pasajeros debido a las medidas de precaución y al distanciamiento social en sus vehículos. El Programa RIde ha establecido una política de que no transportarán a nadie que tenga síntomas, lo que significa que es posible que alguien que haya sido llevado al trabajo u otro lugar no pueda llevarse a RIde a casa si presenta síntomas durante el día. Algunas personas han optado por no utilizar el transporte público debido a preocupaciones sobre la exposición o preocupaciones por no poder llegar a casa si tienen síntomas. Aquellos que usan el transporte público deben desarrollar un plan alternativo para llegar a casa si presentan síntomas mientras están fuera.

18. ¿Qué alcance hay para las familias educadas en el hogar que pueden tener niños con discapacidades que no se satisfacen a través del camino de la educación pública? Como un estudiante que tiene 22 años y aún no recibe servicios de un programa de transición, ¿es demasiado tarde?
- Es probable que las personas de 22 años ya hayan abandonado los servicios financiados por la escuela, por lo que tendrían que solicitar servicios para adultos. Alentamos a todos los jóvenes a solicitar la elegibilidad antes de los 17 años. Si los jóvenes reciben educación en el hogar, la familia debe comunicarse con su distrito escolar local o con Sue Hayward en BHDDH sobre la transición. Para todas las preguntas relacionadas con la transición, envíe un correo electrónico a Sue a Susan.Hayward@bhddh.ri.gov
19. ¿Los trabajadores sociales del estado o las ORS todavía están involucrados en licencias o recortes?
- Los trabajadores sociales de casos de BHDDH no tienen licencia. Muchos trabajan desde casa. El trabajo cara a cara es limitado durante COVID y las oficinas de BHDDH están cerradas al público. ORS no tiene licencias, pero sigue siendo un "lobby cerrado" y limita el trabajo comunitario durante COVID.
20. ¿Con quién podemos comunicarnos si el trabajador social no responde?
- Comuníquese con su supervisor. Llame al número principal de DD (401-462-3421) si es necesario para averiguar el nombre de su asistente social o su supervisor.
21. ¿Se abrirá la reunión conjunta del grupo de trabajo del Decreto de Consentimiento para que los defensores la escuchen?
- No, pero pondremos notas de la reunión y recomendaciones en el sitio web de BHDDH.
22. ¿Qué es la coordinación con la solicitud de Medicaid del DHS?
- Las personas que soliciten servicios de DD también deben solicitar la exención de servicios y apoyos a largo plazo (LTSS) a través del Departamento de Servicios Humanos (DHS). Estos son actualmente dos procesos de solicitud separados. BHDDH está trabajando con DHS y la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) para reducir la carga de solicitar servicios y mejorar la forma en que se proporciona información a los solicitantes y participantes, así como la forma en que se comparte la información entre las agencias y servicios estatales.
23. ¿Cómo podemos destacar o facilitar el acceso al plan Sherlock / Medicaid Buy-In como una opción viable para las personas que trabajan?
- El Programa Sherlock Plan Medicaid para personas que trabajan con discapacidades es un tipo de elegibilidad de Medicaid para adultos que trabajan con discapacidades. Se administra a través del Departamento de Servicios Humanos (DHS). Las personas elegibles bajo esta categoría tienen derecho al alcance completo de los beneficios de Medicaid, los servicios basados en el hogar y la comunidad, y los servicios necesarios para facilitar y / o mantener el empleo. Es posible que algunos participantes deban pagar una prima mensual. BHDDH está trabajando con el DHS para optimizar la información y las solicitudes de Medicaid, incluso para el Plan Sherlock. Las personas también pueden obtener información sobre el Plan Sherlock y otros beneficios a través del asesoramiento sobre beneficios.
24. ¿Se ha debatido la posibilidad de impartir formación sobre tecnología a las personas?
- La formación se puede proporcionar mediante la financiación del paquete de niveles.
25. ¿Cuál es el límite para la tecnología de asistencia?
- El gasto en tecnología está vinculado al financiamiento del paquete de nivel normal de la persona, que puede limitar el gasto en un año determinado según el plan de la persona y otros objetivos. La elección de tecnología de apoyo o habilitadora es individualizada y debe adjuntarse a las metas en el plan de un individuo.

26. Para la tecnología, entiendo que podemos comprarla, pero ¿hay alguna forma de comprar acceso a Internet?
- Estamos trabajando con Medicaid para determinar cómo financiar el acceso a Internet. Un problema es quién accede a él porque los fondos deben usarse para el individuo, no para otros. Necesitamos asegurarnos de que este sea un costo permitido escrito en nuestra exención para que los fondos de Medicaid puedan usarse para ello.
 - Un asistente ofreció información de que si la gente solicita teléfonos gratuitos (como se menciona en los boletines de BHDDH), viene con Internet gratis.
27. ¿Existe un comité de tecnología?
- No, pero una vez que terminemos con los grupos de trabajo del Decreto de Consentimiento en el nuevo año, buscaremos formar un comité de tecnología.
28. Dijiste que hay financiación para tecnología disponible. ¿Esa financiación está por encima o fuera del paquete de nivel normal?
- La financiación proviene del paquete de niveles normal. La compra de tecnología es un uso permitido de la financiación en paquete en una partida de bienes y servicios.
29. ¿Puedes usar la tecnología para una clase o ayuda sobre cómo usar la tecnología?
- Sí, debe detallarse en el plan e ingresarse en la orden de compra bajo bienes y servicios.
30. ¿Deberían promoverse las membresías de gimnasios en este momento si el estado puede cerrar nuevamente? ¿Sería más beneficioso desde el punto de vista fiscal obtener tecnología que la membresía de un gimnasio?
- El documento de orientación en cuestión no se limita a los gastos de COVID, por lo que puede haber ejemplos de costos permitidos que pueden no ser deseables en este momento con la pandemia. Cada individuo debe decidir qué es lo mejor para su interés y documentarlo en su plan. Una membresía en un gimnasio en línea puede ser algo que alguien decida que necesita si ya tiene la tecnología.
31. ¿Hay capacitaciones en RCP disponibles para el personal de apoyo autodirigido y se paga a través de una orden de compra?
- Si las personas autónomas desean enviar personal a capacitación, se puede pagar a través del artículo de la línea de bienes y servicios.
32. Aclare EVV nuevamente. ¿Existe financiación para ayudar a las instituciones financieras con la implementación de la EVV? ¿Es esto solo para servicios basados en el hogar?
- La EVV es un nuevo requisito de Medicaid que entrará en vigor en 2021 para verificar las visitas de atención médica domiciliaria. La EVV solo se requiere para las personas que reciben servicios de atención médica domiciliaria de cuidado personal proporcionados por Medicaid. COVID no ha cambiado estos servicios. Hay fondos para capacitar a las personas sobre cómo usar el sistema.
33. ¿Por qué se conoce a la organización Cedar?
- Cedar brinda administración de casos para jóvenes y adolescentes.