



¿Qué prestaciones del Gobierno recibe?

¿Recibe prestaciones de algún programa social como la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), el Seguro por Incapacidad del Seguro Social (SSDI) o Medicaid? ¿Tiene alguna exención de pago?

¿Cambiará esto cuando nuestros padres fallezcan?

Si quiere vivir conmigo o con otro hermano,

¿tendrá que mudarse a otro estado?

¿Cómo afectará esto a sus prestaciones?

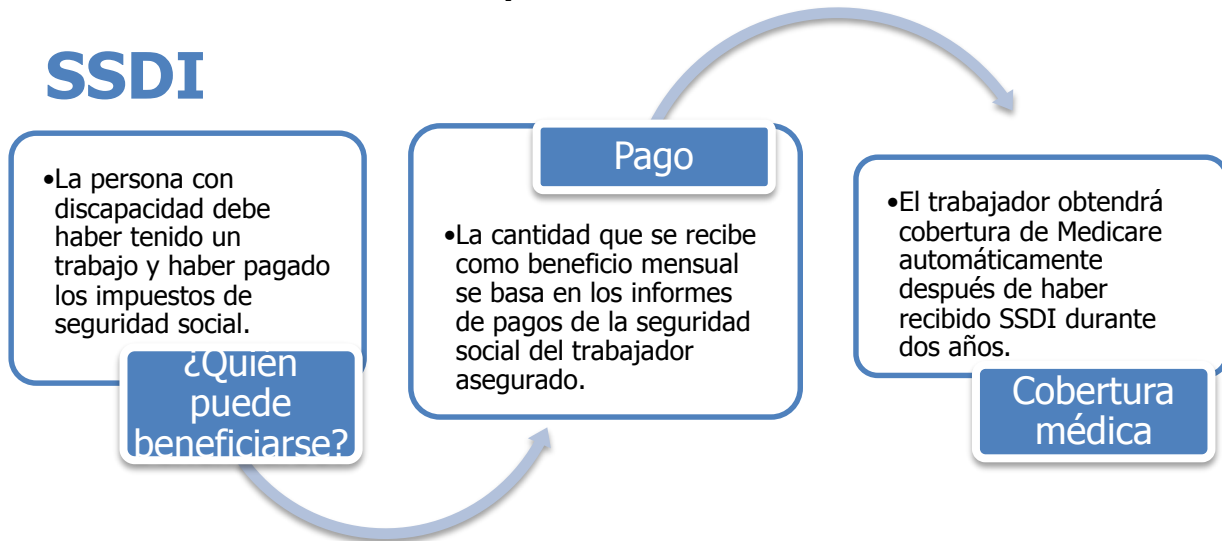
Prestaciones del gobierno

Aunque se suele creer lo contrario, los adultos con síndrome de Down son normalmente capaces de vivir y de mantener un empleo de manera independiente. Pero hay algunos de ellos que no serían capaces de trabajar o vivir sin asistencia o apoyo. En estas circunstancias, y a veces incluso en aquellas en las que sí son capaces de trabajar y vivir solos, es muy probable que los adultos con síndrome de Down requieran asistencia financiera. Afortunadamente, la Administración de Seguridad Social (SSA) es consciente de esta necesidad y por tanto ofrece prestaciones por discapacidad de la Seguridad Social a adultos con síndrome de Down.

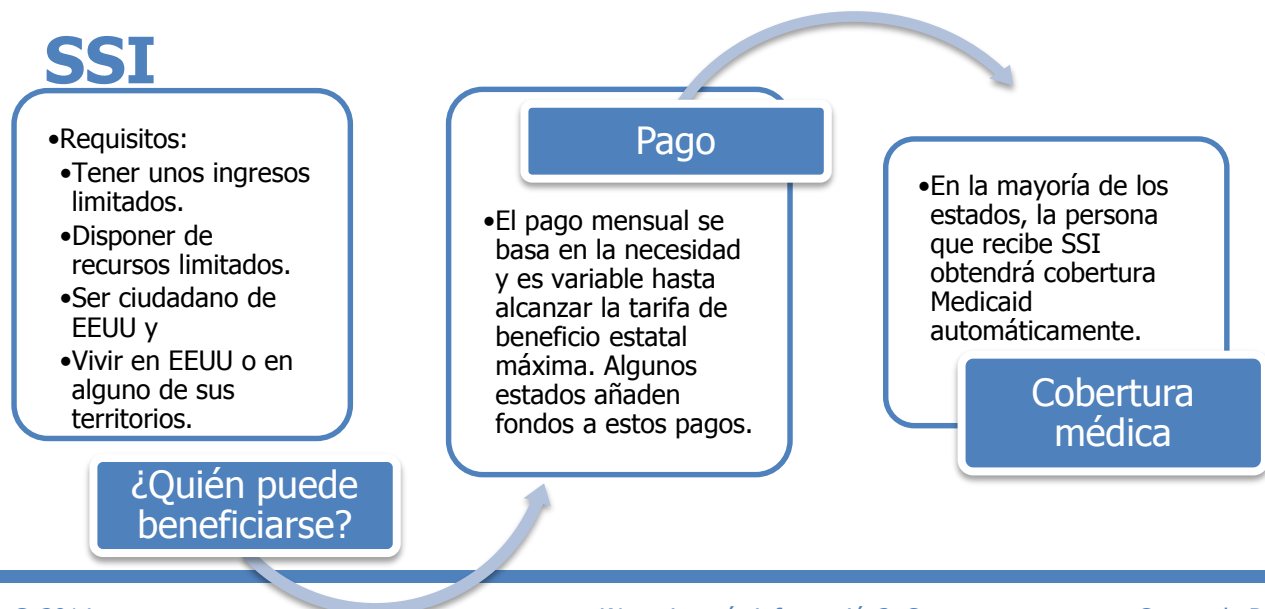
A continuación se presenta un resumen general de las prestaciones por discapacidad de la Seguridad Social que le ayudará a comenzar el proceso de solicitud de las mismas. La Administración de Seguridad Social regula y proporciona dos tipos diferentes de prestaciones, el Seguro de Discapacidad de la Seguridad Social (SSDI) y el Ingreso suplementario de seguridad (SSI)

¿Cuál es la diferencia entre SSDI y SSI?

SSDI



SSI



Prestaciones del gobierno

Solicitar las prestaciones por discapacidad para un adulto con síndrome de Down

Las mismas limitaciones que pueden frenar a la persona con discapacidad a la hora de mantener un empleo remunerativo pueden impedirle que solicite las prestaciones por sí mismo. Por ello, la SSA permite que un tercero, entre los que se incluyen padres, miembros de la familia o tutores, las solicite en nombre de la persona con discapacidad.

La SSA define el síndrome de Down como "una de las discapacidades que afecta a distintos sistemas del organismo" en la sección 110.00. Además, la SSA establece una diferencia entre el síndrome de Down Trisomía 21 y el síndrome de Down Mosaico y considera que aquellas personas con síndrome de Down Trisomía 21 tienen discapacidad desde su nacimiento y por lo tanto son automáticamente aptos para recibir las prestaciones por discapacidad de la seguridad social. Para confirmar y realizar una diagnosis del síndrome de Down Trisomía 21, la SSA requiere la realización un análisis cromosómico definitivo, es decir, un análisis cariotipo, por parte de una fuente médica acreditada que confirme la existencia de la discapacidad.

Dicho análisis cariotipo que demuestre la discapacidad, deberá adjuntarse en una solicitud de la seguridad social para personas con discapacidad. Si no se ha realizado el análisis, la SSA requerirá un informe de una fuente médica acreditada que incluya una descripción clínica de las características físicas del síndrome de Down. Los síntomas del síndrome de Down Mosaico deben afectar de manera significativa a la habilidad de conseguir un empleo remunerativo para poder ser apto para recibir las prestaciones de discapacidad de la seguridad social.

Cómo solicitar las prestaciones

Para comenzar el procedimiento de solicitud, puede:

- Concierte una cita para solicitar las prestaciones en persona o hágalo por teléfono llamando al **1-800-772-1213** (teletipo: **1-800-325-0778**) entre 7:00 y 19:00, de lunes a viernes;
- Complete la solicitud online en la página web de la SSA: <https://secure.ssa.gov/iClaim/dib?URL=/apps6z/radr/radr-fe>

Independientemente del modo que elija para realizar la solicitud, es recomendable que consiga toda la documentación médica requerida antes de realizar la declaración. Si falta algún documento, la SSA podrá ayudarle a conseguirlos. Sin embargo, este procedimiento puede causar retrasos en el proceso de la solicitud. Al final de esta sección se incluyen los documentos necesarios.

Exenciones estatales del programa de seguros Medicaid

Muchas personas con discapacidad son aptas para recibir exenciones del programa de seguros Medicaid en lo que respecta a ayudas y servicios comunitarios, pero a menudo ni siquiera son conscientes de la existencia de las mismas. A la mayoría de estas exenciones las gestionan los departamentos de discapacidades del desarrollo de cada estado.

Debido a que normalmente hay listas de esperas para acceder a estos programas de exenciones, se recomienda solicitarlos pronto para cuando la financiación esté disponible, ya esté inscrito en el sistema. Casi todos los estados ofrecen programas de exenciones, pero por desgracia, las personas aptas para recibirlas no siempre mantienen esta condición en otros estados, lo cual puede ser una dificultad para aquellos que tengan pensado mudarse a otro lugar. Puede encontrar más información sobre los programas de exenciones de varios estados en www.medicaidwaiver.org.

Prestaciones del gobierno

Programas suplementarios de asistencia en la nutrición

Su hermano puede beneficiarse de las ayudas de los programas suplementarios de asistencia en la nutrición (SNAP), anteriormente conocidos como cupones de alimentos. Visite www.fns.usda.gov/snap para encontrar más información acerca del proceso de solicitud.

Enlaces y recursos sobre prestaciones del gobierno

Administración del Seguro Social - www.ssa.gov

Centros de servicios de Medicare y Medicaid (programas de cobertura de seguridad social de Estados Unidos) – www.cms.gov

Benefits.gov – www.benefits.gov— Es la página oficial sobre subvenciones del gobierno de los Estados Unidos, en la que se proporcionan a los ciudadanos un acceso fácil y en línea a información sobre las prestaciones estatales y los programas de asistencia. En la página, se puede realizar una búsqueda fácil por estados, categoría o agencia federal.

Exenciones estatales de Medicaid– www.medicaidwaiver.org

HCBSadvocacy.org– <http://hcbadvocacy.org/>– es una plataforma destinada a las comunidades ancianas y con discapacidad, en la que se cuelga información sobre recursos de la norma HCBS (servicios basados en la comunidad y el hogar) y sobre el procedimiento realizado por cada estado para cumplir esta nueva norma. Se puede pulsar en cada estado para ver los recursos, fechas y plazos, documentos estatales, noticias y más información de ese estado. La construcción de esta página está progresando gracias a asociados estatales y nacionales que buscan información y comparten los recursos.

2-1-1 facilita una forma gratuita y confidencial de contactar con los servicios humanos y sanitarios en la comunidad del usuario. Visite www.211us.org, o llame al 2-1-1 para recibir información sobre programas y servicios como los servicios sanitarios, de vivienda, de ayuda para pagar las facturas, transporte, asesoramiento sobre salud mental, entre otros.

Asistencia sobre nutrición - www.fns.usda.gov/snap



Social Security Administration

Checklist For Online Adult Disability Application

This checklist will help you gather the information you may need to complete the online adult Disability application process. We recommend you print this page to use while you gather your information. We hope you find our online application easy and convenient.

| | |
|---|---|
| Birth and Citizenship Information If you were born outside the United States or its territories: <ul style="list-style-type: none"> Name of your birth country at the time of your birth (it may have a different name now) Permanent Resident Card number (if you are not a U.S. Citizen) | |
| Marriage and Divorce <ul style="list-style-type: none"> Name of current spouse and prior spouse (if the marriage lasted more than 10 years or ended in death) Spouse(s) date of birth and SSN (optional) Beginning and ending dates of marriage(s) Place of marriage(s) (city, state or country, if married outside the U.S.) | |
| Names and Birth Dates of Children Who <ul style="list-style-type: none"> Became disabled prior to age 22, or Are under age 18 and are unmarried, or Are aged 18 to 19 and still attending secondary school full time | |
| U.S. Military Service <ul style="list-style-type: none"> Type of duty and branch Service period dates | |
| Employer Details for Current Year and Prior 2 Years (not self-employment) <ul style="list-style-type: none"> View your Social Security Statement online at: www.ssa.gov/myaccount Employer name Employment start and end dates Total earnings (wages, tips, etc.) | |
| Self-Employment Details for Current Year and Prior 2 Years <ul style="list-style-type: none"> View your Social Security Statement online at: www.ssa.gov/myaccount Business type and total net income | |
| Direct Deposit Domestic bank (USA) <ul style="list-style-type: none"> Account type and number Bank routing number | International Bank (Non-USA) <ul style="list-style-type: none"> International Direct Deposit (IDD) bank country Bank name, bank code, and currency Account type and number Branch/transit number |
| Name, address and phone number of someone we can contact who knows about your medical condition(s) and can help you with your claim | |
| List of your medical conditions | |
| Information about Doctors, Healthcare Professionals, Hospitals and Clinics <ul style="list-style-type: none"> Names, addresses, phone numbers, patient ID numbers, and dates of examinations and treatments Names and dates of medical tests you have had and who sent you for them Names of medications (prescriptions and non-prescriptions), reason for medication and who prescribed them | |
| Information about other medical records that may be available from vocational rehabilitation services, workers compensation, public welfare, prison or jail, an attorney or lawyer, or another place | |
| Job History <ul style="list-style-type: none"> Date your medical condition began to affect your ability to work Type of jobs (up to 5) that you had in the 15 years before you became unable to work because of your medical condition Dates you worked at those jobs, if available Type of duties you did on the longest job you had | |
| Education and Training <ul style="list-style-type: none"> Highest grade in school completed and date you completed it Name of special job training, trade school or vocational school and date completed Special education school name, city and state, and date completed | |

We may contact you for additional information after you submit your online application.