

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)
إخطار بانتهاء أهلية عمر الأربع سنوات (4)
Notification of Age Four (4) Eligibility Expiration



اسم الممثل وعنوانه

اسم العميل وعنوانه

رد: إخطار بانتهاء أهلية عمر الأربع سنوات (4)

يُعد طفلك حاليًا عميلًا لدى إدارة إعاقة النمو (DDA). قد يصبح طفلك/طفلتك مؤهلاً لإدارة إعاقة النمو لأنه/أنها مسجل في برنامج من الولادة حتى سن الثالثة أو في برنامج الرعاية الطبية المكثفة للأطفال. وتنتهي أهلية طفلك في برنامج إدارة إعاقة النمو عند بلوغه/بلوغها سن الرابعة. وحتى يظل طفلك مؤهلاً للاستفادة من برنامج إدارة إعاقة النمو، يجب إعادة التقديم قبل أن يبلغ طفلك سن الرابعة. ويجب أن يتم تحديد أن طفلك مؤهل مرة أخرى وفقاً لإحدى الشروط المدرجة في جدول المستندات المطلوبة المرفق.

كيفية التقديم مرة أخرى:

اتصل بموظف أهلية وقبول إدارة إعاقة النمو قبل 90 يوماً من بلوغ طفلك سن الرابعة لطلب مجموعة إعادة التقديم. ويمكنك القيام بذلك كتابياً أو عبر الاتصال هاتفياً بالرقم الموضح أدناه. وسيتم إرسال مجموعة التقديم عبر البريد الإلكتروني. كما يمكنك أيضاً الحصول على مستندات التقديم عبر شبكة الإنترنت من خلال زيارة موقع الويب <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

ماذا يحدث إذا لم أتقدم مرة أخرى؟

إذا لم تطلب مجموعة إعادة التقديم أو إذا لم تُعد إرسال الطلب قبل 60 يوماً من انتهاء أهلية طفلك في إدارة إعاقة النمو وقبل وصول طفلك لسن الرابعة. إذا حصل طفلك على خدمة مدفوعة من إدارة إعاقة النمو، فستنتهي هذه الخدمة عند سن الرابعة.

ولن يؤثر انتهاء أهلية الحصول على خدمة إدارة إعاقة النمو على المشاركة في برامج التعليم الخاصة أو أهلية SSI. كما أنه لن يؤثر على أي خدمة من خدمات DSHS الأخرى التي تحصل عليها مثل Medicaid، وTANF ووكبونات الغذاء.

يرجى الرد بأسرع ما يمكن قبل 90 يوماً من بلوغ طفلك سن الرابعة لطلب مجموعة إعادة التقديم. إذا لم نحصل على رد منك، فإننا سنفترض أنك لا ترغب في استمرار أهلية طفلك للحصول على خدمة إدارة إعاقة النمو. بدون تقديم المستندات السليمة المتوافقة لشروط الأهلية بوصول طفلك لسن الرابعة، فستنتهي صلاحية إدارة إعاقة النمو وخدمات إدارة إعاقة النمو بوصول طفلك لسن الرابعة.

إذا كان لديك استفسارات أو ترغب في الحصول على مجموعة التقديم، يرجى الاتصال على

عنوان البريد الإلكتروني

رقم التليفون

الاسم

تتوفر نسخة من قوانين الولاية التي تحكم الأهلية عند الطلب أو عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

نسخة كربونية: ملف العميل

جدول المستندات المطلوبة

سجلات أخرى	مشخص المرض	التشخيص	السن	شرط الإعاقة
العمر من 4 حتى 9 سنوات - ثلاثة تأخيرات أو أكثر من 1.5- من التنمية المستدامة أو 25% من العمر الزمني وفقاً للتقييم الحالي في غضون الـ 12 شهراً الماضية.	أخصائي مؤهل لإدارة التقييمات التنموية والتقييمات	التأخير الإنمائي	العمر من 4 حتى 9	التأخير الإنمائي
مؤهل للحصول على برنامج الرعاية الطبية المكثفة للأطفال.			العمر حتى 17	الرعاية الطبية المكثفة
التقرير النفسي الكامل بما في ذلك درجة اختبار الذكاء بمقياس كامل لأكثر من انحرافين معياريين أقل من المتوسط، ونتيجة اختبار مهارات التكيف لأكثر من انحرافين معياريين أقل من المتوسط.	أخصائي نفسي مرخص، أخصائي نفسي معتمد بكلية واشنطن أو أخصائي نفسي بكلية أخرى معتمد من المؤسسة الوطنية لأخصائي علم النفس بالكلية.	إعاقة ذهنية (إعاقة عقلية سابقة)	عمر 4 سنوات وأكبر	إعاقة ذهنية
قبل سن الثالثة، والمعلومات الداعمة للحاجة للحصول على المساعدة المادية المباشرة اليومية في مجالين أو أكثر (استخدام المراحيض، أو الاستحمام، أو تناول الطعام، أو اللبس، أو التنقل، أو التواصل).	طبيب معتمد	الشلل الدماغي الشلل الرباعي الشلل النصفي الشلل المزدوج	عمر 4 سنوات وأكبر	الشلل الدماغي
التشخيص يعتمد على السجل الطبي والفحص العصبي، وتأكيد من الطبيب أو طبيب أعصاب للنوبات غير الخاضعة للتحكم والمستمرة أو المتكررة، واختبار مهارات التكيف يعرض قيود كبيرة في الوظيفة التكيفية لأكثر من انحرافين معياريين أقل من المتوسط.	طبيب أعصاب معتمد حائز على الزمالة	الصرع التشنجات	عمر 4 سنوات وأكبر	الصرع
تقييم كامل لكل DSM-IV لتلبية جميع معايير التشخيص، دليل التأخير أو وظيفة غير طبيعية قبل سن الثالثة في المهارات الاجتماعية واللغوية والتواصل أو اللعب التخيلي أو الرمزي، واختبار مهارات التكيف يعرض قيود كبيرة في الوظيفة التكيفية لأكثر من انحرافين معياريين أقل من المتوسط.	أخصائي نفسي مرخص، ممارس تمريض متقدم معتمد (ARNP) مرتبط بمرض التوحد أو مركز تنموي أو معتمد حائز على الزمالة: طبيب أعصاب، أو طبيب نفسي، أو طبيب أطفال، أو التنموي والسلوكي	التوحد أو اضطراب التوحد لكل 299.00 في DSM-IV-TR	عمر 4 سنوات وأكبر	مرض التوحد (لكل DSM-IV)
تقييم كامل لكل DSM-V لتلبية جميع معايير التشخيص، دليل التأخير أو وظيفة غير طبيعية قبل سن الثالثة في المهارات الاجتماعية واللغوية والتواصل أو اللعب التخيلي أو الرمزي، واختبار مهارات التكيف يعرض قيود كبيرة في الوظيفة التكيفية لأكثر من انحرافين معياريين أقل من المتوسط.	أخصائي نفسي مرخص، ممارس تمريض متقدم معتمد (ARNP) مرتبط بمرض التوحد أو مركز تنموي أو معتمد حائز على الزمالة: طبيب أعصاب، أو طبيب نفسي، أو طبيب أطفال، أو التنموي والسلوكي	اضطراب طيف التوحد 299.00 لكل DSM-5 بما في ذلك مستويات الخطورة 2 أو 3 أو كلا العمودين	عمر 4 سنوات وأكبر	اضطراب طيف التوحد (لكل DSM-V)
درجة اختبار الذكاء بمقياس كامل أكثر من 1.5 للانحراف المعياري الأقل من المتوسط، واختبار مهارات التكيف لأكثر من انحرافين معياريين أقل من المتوسط.	طبيب معتمد	اضطراب عصبي أو كروسومي معروف يسبب عجز في المهارات الفكرية والتكيفية	عمر 4 سنوات وأكبر	حالة عصبية أخرى أو حالة أخرى مشابهة للإعاقة الذهنية
ملاحظة: هذا النموذج هو المرشد العام فقط وقد تحتاج إدارة إعاقة النمو المزيد من المعلومات أو التقييمات. ويُعد هذا المستند الخطوة الأولى في تحديد الأهلية. يتم تحديد الأهلية لإدارة إعاقة النمو وفقاً لـ WAC الفصل 823-388.				