

إشعار انتهاء مدة الأهلية في سن العاشرة

Notification of Age Ten (10) Eligibility Expiration

اسم الممثل وعنوانه

اسم العميل وعنوانه

طفلك الآن عميل لدى قسم الإعاقة النمائية (DDA). تنتهي مدة أهلية طفلك للقيود لدى قسم الإعاقة النمائية (DDA) عند بلوغه سن العاشرة. ولأجل استمرار أهلية طفلك للقيود لدى قسم الإعاقة النمائية (DDA)، يتعين عليك أن ترد قبل بلوغ طفلك سن العاشرة. يتم الفصل في تقرير أهلية طفلك وفقًا لأحد الشروط التالية:

الإعاقة الذهنية أو شلل الدماغ أو الصرع أو التوحد أو الحالات العصبية أو الحالات الأخرى المماثلة للإعاقة الذهنية.

وقد أرفقنا جدول المستندات المطلوبة لإعلامكم بما يلزم لإتمام عملية التقرير تلك.

كيفية إعادة التقديم:

اتصل بموظفي القيد والأهلية بقسم الإعاقة النمائية (DDA) على الأقل قبل 90 يوم من بلوغ طفلك سن العاشرة لطلب برنامج طلب القيد الجديد. يمكنك فعل هذا خطيًا أو من خلال الاتصال على رقم الهاتف المدرج أدناه. وسوف تُرسل حزمة طلب لك على البريد، كما ويمكنك الحصول على مستندات الطلب من على الإنترنت من خلال زيارة الرابط التالي:

<https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>

ماذا لو لم أرد؟

في حال لم تطلب حزمة طلب جديد أو لم تُرجع الطلب على الأقل قبل 60 يوم من بلوغ طفلك سن العاشرة، فسوف تنتهي صلاحية طفلك في التسجيل لدى قسم الإعاقة النمائية (DDA) حال بلوغ طفله عامه/ عامها العاشر. وفي حال حصل طفلك على أي خدمة مدفوعة من قسم الإعاقة النمائية (DDA)، فإن هذه الخدمة سوف تنتهي حال بلوغه عامه/ عامها العاشر.

انتهاء مدة أهلية التسجيل بقسم الإعاقة النمائية (DDA) لن يؤثر على المشاركة في برامج التعليم الخاص أو على أهلية الحصول على دخل الضمان الإضافي، كما ولن يؤثر كذلك على أي خدمات أخرى تحصل عليها من إدارة الخدمات الصحية والاجتماعية مثل المساعدات الطبية أو المساعدات المؤقتة للأسر المحتاجة أو طواعي الطعام.

الرجاء الرد في أسرع وقت ممكن على الأقل قبل 90 يوم من بلوغ طفلك سن العاشرة. وفي حال لم تتلقى أي رد منك، فإننا سوف نفترض أنك غير راغب في استمرار أهلية طفلك في الحصول على خدمات قسم الإعاقة النمائية (DDA). وبدون تقديم مستندات مناسبة لإثبات حالة الأهلية حال بلوغ طفلك عشر سنوات سوف تنتهي أهلية طفلك في التسجيل لدى قسم الإعاقة النمائية (DDA) والحصول على الخدمات التي يوفرها وذلك في عيد الميلاد العاشر لطفلك.

في حال كانت لديك أية استفسارات أو في حال رغبت في طلب حزمة، الرجاء الاتصال على:

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الهاتف

الاسم

يمكنك الحصول على نسخة من القواعد القانونية التي تحكم مسألة الأهلية (WAC 388-823) عند طلبها أو من على شبكة الإنترنت على الرابط:

<https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>

المرفقات: جدول المستندات المطلوبة

نسخة كربونية إلى: ملف العميل
الممثل القانوني

جدول المستندات المطلوبة

حالة الإعاقة	السن	التشخيص	طبيب التشخيص	سجلات أخرى
الإعاقة الذهنية	من سن الرابعة فأكبر	الإعاقة الذهنية (المعروفة سابقًا باسم "التخلف العقلي")	طبيب نفسي مرخص أو طبيب نفسي مدرسي معتمدة بواشنطن أو أي طبيب نفسي مدرسي آخر معتمد من الرابطة الوطنية لأخصائي النفس المدرسي	تقرير نفسي كامل بما في ذلك درجة مجموع مقياس الذكاء بالكامل بما يزيد على انحرافين قياسييين أقل من المتوسط، ودرجة اختبارات مهارات التكيف بما يزيد على انحرافين قياسييين أقل من المتوسط.
الشلل الدماغي	من سن الرابعة فأكبر	الشلل الدماغي الشلل الرباعي الشلل النصفي الشلل المزدوج	طبيب مرخص	في البداية قبل بلوغ سن الثالثة، والمعلومات التي تدعم الحاجة إلى المساعدة البدنية المباشرة اليومية في جانبيين أو أكثر (الذهاب إلى الحمام، الاستحمام، تناول الطعام، ارتداء الملابس، الحركة، أو الاتصالات).
الصرع	من سن الرابعة فأكبر	الصرع أو نوبات الصرع	طبيب أعصاب معتمد	تشخيص يقوم على السجل الطبي والاختبارات العصبية، مع تأكيد من أحد الأطباء أو أطباء الأعصاب بوجود نوبات عصبية لا يمكن السيطرة عليها أو نوبات عصبية مستمرة أو متكررة، بالإضافة إلى اختبارات مهارات التكيف التي تبين الحدود الأساسية في العمل التوافقي لأكثر من انحرافين قياسييين أقل من المتوسط.
مرض التوحد (لكل - DSM-IV)	من سن الرابعة فأكبر	التوحد أو مرض التوحد العقلي J DSM-IV-TR 299.00	طبيب نفسي مرخص أو ممارس ترميز مسجل (ARNP) من أحد مراكز التوحد أو النمو أو معتمد من المجلس. طبيب أعصاب أو طبيب نفسي أو طبيب نمو وطبيب سلوكيات أطفال	تقييم كامل لـ DSM IV يفي بكافة معايير التشخيص مع وجود أدلة على التأخر أو عمل الوظائف بصورة غير طبيعية قبل بلوغ سن الثالثة من حيث ما يتعلق بالسلوكيات الاجتماعية أو باللغة أو بمهارات التواصل أو بالسلوكيات الرمزية أو التخيلية، فضلاً عن اختبارات مهارات التكيف التي تبين الحدود الأساسية في العمل التوافقي للوظائف لأكثر من انحرافين قياسييين أقل من المتوسط.
اضطراب طيف التوحد (DSM-V)	من سن الرابعة فأكبر	اضطراب طيف التوحد J DSM-V بما في ذلك مستوى الخطورة 2 أو 3 في كلا العمودين 299.00	طبيب نفسي مرخص أو ممارس ترميز مسجل (ARNP) من أحد مراكز التوحد أو النمو أو معتمد من المجلس. طبيب أعصاب أو طبيب نفسي أو طبيب نمو وطبيب سلوكيات أطفال	تقييم كامل لـ DSM -V يفي بكافة معايير التشخيص مع وجود أدلة على التأخر أو عمل الوظائف بصورة غير طبيعية قبل بلوغ سن الثالثة من حيث ما يتعلق بالسلوكيات الاجتماعية أو باللغة أو بمهارات التواصل أو بالسلوكيات الرمزية أو التخيلية، فضلاً عن اختبارات مهارات التكيف التي تبين الحدود الأساسية في العمل التوافقي للوظائف لأكثر من انحرافين قياسييين ومجموع مقياس الذكاء بالكامل لأحد الانحرافات القياسية أو أكثر مما هو أقل من المتوسط FSIQ – أو - يفي بكافة المعايير المنطبقة على مرض اضطراب التوحد العقلي J DSM-IV. 299.00.
أي حالة عصبية أو أي حالة أخرى مماثلة للإعاقة الذهنية	من سن الرابعة فأكبر	الاضطرابات العصبية أو الصبغية المعلوم أنها تسبب عجز في المهارات العقلية ومهارات التكيف	طبيب مرخص	درجة مجموع مقياس الذكاء بالكامل بأكثر من 1.5 انحراف قياسي أقل من المتوسط، واختبارات مهارات التكيف التي تبين الحدود الأساسية في العمل التوافقي لأكثر من انحرافين قياسييين أقل من المتوسط.
ملحوظة: هذا النموذج يعد دليل توجيه عام فقط وقد تطلب قسم الإعاقة النمائية (DDA) معلومات أو تقييمات إضافية هذا المستند هو الخطوة الأولى لتحديد الأهلية. تتحدد أهلية التسجيل كعميل لدى قسم الإعاقة النمائية (DDA) وفق الفصل 823-388 من القانون الإداري لولاية واشنطن				