

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION
إشعار انقضاء الأهلية في سن العاشرة (10)
Notification of Age Ten (10) Eligibility Expiration

التاريخ:

اسم ممثل العميل وعنوانه

اسم العميل وعنوانه

الموضوع: إشعار انقضاء الأهلية في سن العاشرة (10)

يعد طفلكم أحد العملاء المنتسبين لإدارة إعاقات النمو (DDA). وتنقضي أهلية طفلكم لخدمات إدارة إعاقات النمو عند بلوغه العاشرة من العمر. وكي يظل طفلكم مستحقًا للخدمات لدى إدارة إعاقات النمو، يتعين عليكم إعادة تقديم الطلب قبل أن يبلغ الطفل سن العاشرة. ويجب إعادة البت في أهلية الطفل طبقًا لإحدى الحالات المرضية التالية: الإعاقة الفكرية، أو الشلل الدماغي، أو الصرع، أو التوحد، أو حالة عصبية أو أخرى مماثلة للإعاقة الفكرية.

كيف يمكنني إرفاق جدول الوثائق المطلوبة لإخطاركم بالمطلوب لإعادة البت في الأهلية.

كيف يمكنني إعادة التقديم؟

يرجى الاتصال بموظفي تلقي الطلبات والأهلية بإدارة إعاقات النمو قبل 90 يومًا على الأقل من بلوغ طفلك العاشرة من العمر لطلب حزمة ملفات إعادة التقديم. ويمكنك القيام بذلك خطيًا أو من خلال الاتصال برقم الهاتف المذكور أدناه. وسيتم إرسال حزمة الطلبات إليكم بالبريد. ويمكنك الحصول كذلك على وثائق التقديم إلكترونيًا من خلال زيارة الموقع الإلكتروني <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

ماذا يحدث إن لم أتقدم مرة أخرى؟

إن لم تطلب حزمة ملفات إعادة التقديم أو إن لم ترسل الطلب قبل 60 يومًا على الأقل من بلوغ طفلك العاشرة من العمر، ستنقضي أهلية طفلك لخدمات إدارة إعاقات النمو عند بلوغه العاشرة من العمر. وإن كان طفلك يتلقى خدمة بمقابل مادي من إدارة إعاقات النمو، ستنتهي هذه الخدمة مع بلوغه العاشرة من العمر.

لن يؤثر انقضاء أهليتك للحصول على خدمات إدارة إعاقات النمو على المشاركة في برامج التعليم الخاصة أو أهلية الحصول على دخل الضمان التكميلي "SSI"، كما لن يؤثر على أي من خدمات إدارة الخدمات الصحية والاجتماعية "DSHS" الأخرى التي قد تتلقاها، مثل Medicaid، أو المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة "TANF"، أو البطاقات التموينية.

يرجى الرد في أقرب وقت ممكن، على ألا يكون ذلك قبل 90 يومًا على الأقل من بلوغ طفلك العاشرة من العمر. وإن لم يصلنا رد منك، سنفترض أنك لا ترغب في استمرار أهلية طفلك للحصول على خدمات إدارة إعاقات النمو. ومن دون الوثائق المطلوبة المتعلقة بحالة الأهلية بحلول العاشرة من العمر، ستتوقف أهلية طفلك للحصول على خدمات إدارة إعاقات النمو عند بلوغه العاشرة من العمر.

وإن كانت لديك أي أسئلة أو أردت طلب حزمة الملفات، يرجى الاتصال بـ:

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الهاتف

الاسم

هناك نسخة من قوانين ولاية واشنطن المتعلقة بالأهلية (WAC 388-823)، وهي متاحة حسب الطلب أو عبر الإنترنت على هذا الرابط <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

المرفقات: جدول الوثائق المطلوبة

نسخة إلى: ملف العميل

الممثل القانوني

جدول الوثائق المطلوبة

حالة الإعاقة	السن	التشخيص	اختصاصي التشخيص	سجلات أخرى
الإعاقة الفكرية	4 أعوام فأكثر	إعاقة فكرية	الاختصاصي النفسي المعتمد، أو اختصاصي علم النفس المدرسي المعتمد في واشنطن، أو اختصاصي علم النفس المدرسي الآخر المعتمد بواسطة الجمعية الوطنية لاختصاصي علم النفس المدرسي	يتضمن التقرير النفسي الكامل تجاوز درجة اختبار مستوى الذكاء الكامل أكثر من انحرافين قياسييين دون المتوسط وتجاوز درجة اختبار المهارات التكيفية أكثر من انحرافين قياسييين دون المتوسط مع استكمال هذه الاختبارات خلال آخر 36 شهرًا.
الشلل الدماغي	4 أعوام فأكثر	شلل دماغي شلل رباعي شلل نصفي شلل مزدوج	طبيب معتمد	ظهور الإصابة قبل بلوغ الثالثة (3) من العمر وتوفير المعلومات التي تدعم الحاجة لمساعدة بدنية يومية مباشرة في جانبيين أو أكثر (استخدام دورة المياه، أو الاستحمام، أو الأكل، أو ارتداء الملابس، أو التحرك، أو التواصل).
الصرع	4 أعوام فأكثر	مرض الصرع أو اضطرابات نوبات التشنج	اختصاصي أعصاب معتمد من مجلس الاختصاص	التشخيص الذي يعتمد على التاريخ الطبي والاختبار العصبي، وتأكيد من طبيب أو اختصاصي الأمراض العصبية بشأن مشكلات النوبات التي لا يمكن السيطرة عليها والمستمرة أو المتكررة، واختبار المهارات التكيفية الذي يظهر قصورًا ملحوظًا في وظائف التكيف لأكثر من انحرافين معياريين دون المتوسط.
التوحد (طبقًا للدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للاضطرابات النفسية ("DSM-IV-TR"))	4 أعوام فأكثر	التوحد أو اضطرابات التوحد طبقًا للبند 299.00 من الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للاضطرابات النفسية	اختصاصي نفسي معتمد، أو طبيب معتمد، أو اختصاصي التمريض المتقدم المعتمد "ARNP" المنتسب بأحد مراكز علاج التوحد، أو مراكز النمو، أو مراكز التميز، أو مجلس معتمد: اختصاصي الأمراض العصبية، أو اختصاصي نفسي، أو طبيب أطفال مختص في النمو والسلوك	تقييم كامل طبقًا للدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للاضطرابات النفسية يلبي جميع معايير التشخيص، وتقديم دليل يفيد التأخر أو الخلل في الأداء الوظيفي قبل بلوغ الخامسة (5) من العمر في المهارات الاجتماعية، أو اللغوية، أو مهارات التواصل أو اللعب الرمزي أو التخيلي، ويظهر اختبار المهارات التكيفية قصورًا ملحوظًا في الأداء التكيفي لأكثر من انحرافين قياسييين دون المتوسط.
اضطراب طيف التوحد (طبقًا للدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية ("DSM-5"))	4 أعوام فأكثر	اضطراب طيف التوحد طبقًا للبند 299.00 من الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية	اختصاصي نفسي معتمد، أو طبيب معتمد أو اختصاصي التمريض المتقدم المعتمد المنتسب بأحد مراكز علاج التوحد، أو مراكز النمو، أو مراكز التميز، أو مجلس معتمد: اختصاصي الأمراض العصبية، أو اختصاصي نفسي، أو طبيب أطفال مختص في النمو والسلوك	تقييم كامل طبقًا للدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية يلبي جميع معايير التشخيص، وتقديم دليل يفيد التأخر أو الخلل في الأداء الوظيفي قبل بلوغ الخامسة (5) من العمر، ويظهر اختبار المهارات التكيفية قصورًا ملحوظًا في الأداء التكيفي لأكثر من انحرافين قياسييين، ويظهر مقياس نسبة الذكاء الكامل "FSIQ" انحرافًا قياسيًا واحدًا أو أكثر دون المتوسط.
مرض عصبي أو حالة أخرى تماثل الإعاقة الفكرية	4 أعوام فأكثر	اضطرابات عصبية أو كروموسومية يُعرف بأنها تتسبب في قصور في المهارات الفكرية والتكيفية	طبيب معتمد	يظهر مقياس نسبة الذكاء الكامل انحرافًا قياسيًا لأكثر من 1,5 درجة دون المتوسط، ويظهر اختبار المهارات التكيفية قصورًا ملحوظًا في الأداء التكيفي لأكثر من انحرافين قياسييين دون المتوسط، واستكمال هذه الاختبارات خلال آخر 36 شهرًا.
ملحوظة: يمكن الاسترشاد بهذا النموذج بشكل عام فقط وقد تطلب إدارة إعاقات النمو معلومات أو تقييمات إضافية. وتعد هذه الوثائق بمثابة الخطوة الأولى للبت في الأهلية. ويتم البت في أهلية الحصول على خدمات إدارة إعاقات النمو طبقًا للفصل 388-823 من القانون الإداري بولاية واشنطن.				