

تمامی شرایط ناتوانی باید قبل از ۱۸ سالگی آغاز شده باشند، انتظار برود که به طور نامحدود ادامه یابند، و طبق WAC 388-823 منجر به محدودیت قابل توجه در عملکرد تطبیقی شوند.

| شرایط صلاحیت مختص سن | | |
|---|--------|-----------------|
| شرط | ۰ - ۱۹ | ۲۰ سال و بالاتر |
| تأخیرهای رشدی | X | |
| ناتوانی ذهنی (ID) | X | X |
| فلج مغزی | X | X |
| صرع | X | X |
| اوتیسم | X | X |
| سایر بیماری‌های عصبی یا سایر شرایط مشابه ناتوانی ذهنی | X | X |

| اطلاعات برای تعیین نیاز به کمک فیزیکی مستقیم | ارزیابی‌های تطبیقی |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ارزیابی CARE ارزیابی‌های آموزشی یا بهداشتی که با عملکرد کنونی سازگار هستند مشاهده مستقیم DDA و گزارش‌های افرادی که با شما آشنا هستند | <ul style="list-style-type: none"> مقیاس‌های رفتار تطبیقی واینلند (VABS) مقیاس‌های رفتار مستقل-بازنگری شده (SIB-R) فهرست برنامه‌ریزی برای مشتری و مؤسسه (ICAP) سیستم ارزیابی رفتار تطبیقی (ABAS) مقیاس رفتار تطبیقی تشخیصی (DABS) |

| تشخیص، متخصص تشخیص، و شواهد مورد نیاز برای محدودیت قابل توجه | | |
|--|--|--|
| تشخیص | متخصص تشخیص | محدودیت قابل توجه |
| تأخیر رشدی | پزشک دارای مجوز، پزشک متخصص طبیعت‌درمانی دارای مجوز، دستیار پزشک، روان‌شناس دارای مجوز یا روان‌شناس مدرسه دارای گواهینامه، آسیب‌شناس گفتار و زبان، شنوایی‌شناس، کاردرمانگر دارای مجوز، فیزیوتراپیست دارای مجوز، ARNP یا پرستار ثبت‌شده، معلم دارای گواهی، مددکار اجتماعی در سطح کارشناسی ارشد، یا متخصص جهت‌یابی و حرکت. | سن تولد (۰) تا سه (۳) سال – یک یا چند تأخیر یا واجد شرایط برای ESIT. سن چهار (۴) تا نوزده (۱۹) سال – سه یا بیشتر تأخیر: حوزه‌های حرکتی، ارتباطی، تطبیقی، اجتماعی/عاطفی و تحصیلی، ۱.۵ انحراف معیار کمتر از میانگین یا ۲۵٪ سن تقویمی بر اساس ارزیابی ۱۸ ماه گذشته. |
| ناتوانی ذهنی | روان‌شناس دارای مجوز، روان‌شناسان مدرسه دارای گواهی و اشننگتن، یا سایر روان‌شناس مدرسه که توسط انجمن ملی روان‌شناسان مدرسه تأیید شده باشند | تشخیص باید در یک گزارش تشخیصی مستند شود و نمره آزمون مهارت‌های انطباقی بیشتر از دو انحراف معیار پایین‌تر از میانگینی باشد که طی ۳۶ ماه گذشته تکمیل شده است. |
| فلج مغزی یا آسیب مشابه به مغز که باعث فلج کامل یا جزئی اندام‌ها می‌شود | پزشک دارای مجوز؛ پزشک متخصص طبیعت‌درمانی دارای مجوز، یا دستیار پزشک یا پرستار رسمی پیشرفته (ARNP) که با یک مرکز درمان بیماری‌های عصبی همکاری می‌کند. | شواهدی از نیاز به کمک فیزیکی مستقیم در هر ۲ مورد از موارد زیر: توالت رفتن، حمام‌کردن، غذا خوردن، لباس پوشیدن، تحرک یا ارتباط |
| صرع، اختلال تشنج | متخصص مغز و اعصاب دارای مجوز | تشخیص بر اساس تاریخچه پزشکی و آزمایش‌های عصبی، تأیید پزشک یا متخصص مغز و اعصاب مبنی بر تشنج‌های مداوم علی‌رغم مداخلات پزشکی، و نمره آزمون مهارت‌های انطباقی با بیش از دو انحراف استاندارد کمتر از میانگین تکمیل شده در ۳۶ ماه گذشته. |
| اختلال طیف اوتیسم یا اختلال اوتیسم قبل از ۱ فوریه ۲۰۲۲ | یکی از متخصصان دارای مجوز زیر: متخصص مغز و اعصاب، روان‌پزشک، روان‌شناس، متخصص رشد و رفتار کودکان؛ یک مرکز عالی مطابق با تعریف WAC 182-531A-0200؛ یا پزشک دارای مجوز، پزشک متخصص طبیعت‌درمانی، ARNP، دستیار پزشک که با یک مرکز اوتیسم یا مرکز درمان اختلالات رشدی همکاری می‌کند. | تشخیص باید در یک گزارش تشخیصی مستند شود و نمره آزمون مهارت‌های انطباقی بیشتر از دو انحراف معیار پایین‌تر از میانگینی باشد که طی ۳۶ ماه گذشته تکمیل شده است. |
| سایر بیماری‌های عصبی یا سایر شرایط مشابه ناتوانی ذهنی | پزشک دارای مجوز، پزشک متخصص طبیعت‌درمانی دارای مجوز، متخصص ژنتیک، یا دستیار پزشک یا ARNP مرتبط با کلینیک عصبی یا مرکز آزمایش ژنتیک. | یک تشخیص واجد شرایط و نمره آزمون مهارت‌های انطباقی بیشتر از دو انحراف معیار پایین‌تر از میانگینی باشد که طی ۳۶ ماه گذشته تکمیل شده است. |