



رسالة إلى عائلات الأطفال الصغار المصابين بالتوحد

رسالة مهمة لعائلات Massachusetts للأطفال أقل من 10 سنوات المصابين باضطراب طيف التوحد فترة تقديم الطلب: 17 أكتوبر 2025 إلى 31 أكتوبر 2025

يدير قسم التوحد التابع لإدارة الخدمات التنموية (DDS) برنامج الإعفاء من التوحد للأطفال، والذي يوفر تدخلات فردية لمساعدة الأطفال المصابين بالتوحد ممن يظهرون مشاكل سلوكية واجتماعية وتواصلية حادة من خلال خدمة تسمى **التأهيل الموسع، والتعليم** (الخدمات والدعم المكثف في المنزل). تكون هذه الخدمة في منزل الطفل أو في أماكن طبيعية أخرى تحت إشراف طاقم طبي مُدرَّب، وهي متاحة لمدة ثلاث سنوات. كما يقدم البرنامج خدمات الدعم ذات الصلة مثل أنشطة الإدماج المجتمعي، والتدريب الأسري، والراحة. وبنهاية السنوات الثلاث من الخدمات المكثفة، يمكن للطفل الحصول على خدمات تكميلية تلبى احتياجاته وتساعد في الانتقال من المرحلة المكثفة من برنامج الإعفاء من التوحد للأطفال حتى بلوغه سن العاشرة.

الأهلية: المتطلبات التالية ضرورية للمشاركة في برنامج الإعفاء هذا:

1. يجب أن يكون لدى الطفل **تشخيص مؤكد** باضطراب طيف التوحد، ويخضع للتحقق من قبل إدارة الخدمات التنموية.
2. لم يبلغ الطفل عمر 10 سنوات. يمكن للأطفال الذين يولدون حتى عمر 9 سنوات المشاركة.
3. أن يكون الطفل مقيماً في Massachusetts.
4. يفي الطفل بمستوى الرعاية المطلوبة للخدمات في مرفق الرعاية المتوسطة للأشخاص ذوي الإعاقة الذهنية (ICF/ ID) وفقاً لتقييمه عبر إدارة الخدمات التنموية.
5. أن تختار العائلة تلقي الطفل خدمات في المنزل والمجتمع.
6. يجب أن يكون الطفل قادراً على تلقي الخدمات بأمان في المجتمع.
7. يجب أن يكون لدى الطفل ممثل مسؤول قانونياً قادر على توجيه خدمات ودعم البرنامج.
8. يجب أن تجد وكالة MassHealth أن الطفل مؤهلاً للحصول على تغطية اعتيادية من MassHealth، بناءً على دخل العائلة. بالنسبة للعائلات التي لم تتقدم بعد بطلب للحصول على MassHealth، يجب أن يتم ذلك في وقت تقديم استمارة الطلب المفتوح لبرنامج الإعفاء من التوحد للأطفال. (تعليمات حول كيفية التقدم بطلب للحصول على MassHealth في الصفحة التالية)

تتطلب جميع الخدمات أن يستمر الطفل في تلبية متطلبات الأهلية المالية والطبية لبرنامج الإعفاء من التوحد للأطفال طوال فترة التحاقه.

سيستمر برنامج الإعفاء من التوحد للأطفال في خدمة الأطفال الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد ممن يستوفون معايير الأهلية للبرنامج، حتى عيد ميلاد الطفل العاشر. وفي هذا الوقت، قد يخدم البرنامج حوالي 500 طفل سنوياً. يحافظ برنامج الإعفاء من التوحد للأطفال على إمكانية حجز (50 مكاناً على مستوى الولاية) للأطفال بعمر 3 سنوات والذين ينتقلون من التدخل المبكر. حيث يوجد معدل نقل مرتفع في البرنامج كل عام، لذلك نقدم قائمة الطلبات المفتوحة هذه لملء الشواغر المتاحة. ويتيح قسم التوحد فرصة للتقدم بطلب لتسجيل المتقدمين حالياً من خلال فترة طلب مفتوحة. عقد قسم التوحد آخر فترة طلب مفتوحة في أكتوبر 2024.

تمتد فترة الطلب المفتوح لعام 2025 من 17 أكتوبر 2025 إلى 31 أكتوبر 2025. يُرجى التأكد من إرسال استمارة الطلب عبر البريد أو البريد الإلكتروني أو عبر الإنترنت في الفترة من 17 إلى 31 أكتوبر 2025. سيتم استبعاد أي تقديمات خارج هذا الإطار الزمني. إذا قمت بتقديم طلب خلال فترة تقديم الطلب الأخيرة في أكتوبر 2024، فيجب عليك إعادة تقديم الطلب لعام 2025.

كيفية المشاركة في عملية الطلب المفتوح:

1. احصل على نسخة من استمارة الطلب المفتوح
 - أ. يرجى الاتصال بمركز دعم التوحد المحلي (مرفق) لطلب استمارة الطلب المفتوح.
 - ب. تتوفر مراكز دعم التوحد لمساعدتك في إكمال الطلب.
 - ج. يتم نشر جميع الاستمارات أيضاً على موقع www.mass.gov/DDS "خدمات الإعفاء من التوحد DDS" ('DDS Autism Waiver Services')
 - د. استمارة واحدة فقط لكل طفل - سيتجاهل قسم التوحد الطلبات المتعددة.

2. أكمل استمارة الطلب المفتوح. ستحتاج إلى:

- أ. تاريخ ميلاد الطفل
- ب. رقم الضمان الاجتماعي للطفل
- ج. رقم معرف MassHealth الخاص بالطفل

3. أرسل استمارة الطلب المفتوح:

أ. عبر البريد

- i. يجب أن تحتوي الطلبات على ختم بريدي أو تاريخ بموعد أقصاه 31 أكتوبر 2025.
- ii. يرجى ملء الاستمارة بالقلم وكتابتها بوضوح
- iii. يرجى إرسال الاستمارة بالبريد إلى: (لا يمكن لقسم التوحد قبول الطلبات التي يتم تسليمها يدويًا)

**DEPARTMENT OF DEVELOPMENTAL SERVICES
AUTISM DIVISION
ATTN: Children's Autism Waiver Program Open Request
40 Broad Street, 4th Floor
Boston, MA 02109**

ب. عبر البريد الإلكتروني

- i. يجب إرسال جميع الطلبات عبر البريد الإلكتروني إلى AutismDivision@mass.gov
- ii. يجب إرسال جميع الطلبات مباشرة من ولي الأمر/ الوصي فقط
- iii. يجب إرسال جميع الطلبات عبر البريد الإلكتروني في الفترة ما بين 17 أكتوبر 2025 و 31 أكتوبر 2025.
- iv. يمكن إكمال الاستمارة إلكترونياً أو طباعتها، وملئها بالقلم بوضوح، ثم مسحها ضوئياً وإرساله عبر بريد إلكتروني
- v. يمكن إرسال الاستمارة المرفقة بالتنسيقات التالية: PDF (مفضل)، JPG إذا كانت واضحة
- vi. في حالة اكتماله باستخدام هاتف ذكي/جهاز لوحي، قم بتنزيل تطبيق ماسح ضوئي مجاني وأرسله عبر ملف PDF.

ج. عبر الإنترنت

- i. يرجى ملء الاستمارة باستخدام الرابط التالي: [استمارة تقديم الطلب AWP 2025](#)
- ii. يمكن إكمال الاستمارة بمسح رمز الاستجابة السريعة (QR).



- iii. يجب إكمال جميع الطلبات عبر الإنترنت في الفترة ما بين 17 أكتوبر 2025 و 31 أكتوبر 2025.

من أولويات قسم التوحد في DDS التأكد من أن عملية طلب المشاركة في برنامج الإعفاء من التوحد للأطفال يمكن الوصول إليها بالكامل للعائلات والأطفال المصابين بالتوحد ممن ينتمون إلى خلفيات متنوعة لغويا وثقافيا. المواد متوفرة بالعربية، الصينية (الماندرين والكانتونية)، الكريولية الهايتية، الكريولية الرأس الأخضر، الفرنسية، البرتغالية (الأوروبية والبرازيلية)، الإسبانية، التركية، الفيتنامية، النيبالية والصومالية.

الترجمة التحريرية والشفوية متاحة مجاناً لجميع المشاركين.

كيفية التقدم بطلب للحصول على MassHealth: يمكنك التقدم بطلب للحصول على MassHealth بأي من الطرق التالية:

- إذا كان لديك حساب، فقم بتسجيل الدخول إلى <https://www.mahealthconnector.org/> والتقدم بطلب للحصول على MassHealth
- إذا لم يكن لديك حساب، فإن أسرع طريقة هي تقديم طلب عبر الإنترنت وإنشاء حساب آمن عبر الإنترنت على <https://www.mahealthconnector.org/>.
- ملء وتوقيع استمارة Massachusetts للحصول على تغطية صحية وطب الأسنان والمساعدة في دفع التكاليف وأرسله عبر البريد إلى:
Health Insurance Processing Center
P.O. Box 4405
Taunton, MA 02780
 أو الفاكس إلى **1-857-323-8300**
- اتصل بمركز خدمة عملاء MassHealth على الرقم 1-800-841-2900 (آلي كتابي: 1-800-497-4648 للأشخاص الصم أو ضعاف السمع أو معاقى الكلام) أو 1-877-MA ENROLL (877-623-6765).

للمزيد من المعلومات حول برنامج الإعفاء من التوحد، اتصل بمركز دعم التوحد المحلي أدناه أو أرسل بريد إلكتروني إلى AutismDivision@mass.gov. أو اتصل بقسم التوحد في DDS على 617-624-7778.

غرب Massachusetts

Autism Connections, a Program of ServiceNet
 11 Village Hill Road
 Northampton, MA 01060 | (413) 585-8010

مقاطعة Norfolk

Lifeworks: The Family Autism Center
 789 Clapboardtree Street
 Westwood, MA 02090 | 781-762-4001

وسط Massachusetts

Autism Resource Center, A Program of Advocates
 712 Plantation Street
 Worcester, MA 01605 | 508-835-4278

جنوب شرق Massachusetts

Community Autism Resources (CAR)
 40-A Dean St,
 Taunton, MA 02780 | 508-379-0371

مترو غرب Boston

Autism Alliance, A Program of Advocates
 1881 Worcester Rd, # 100A
 Framingham, MA 01701 | 508-652-9900

شمال شرق Massachusetts

Northeast ARC (NEARC) The Autism Support Center
 100 Independence Way-Suite D3
 Danvers, MA 01923 | 978-777-9135

Boston الكبرى

Vinfen
 1208A VFW Parkway
 West Roxbury, MA 02132 | 617-206-5038