



رسالة لعائلات الأطفال المصابين بالتوحد

رسالة مهمة للعائلات في ماساتشوستس

الذي لديهم أطفال بعمر أقل من 9 سنوات

تم تشخيصهم باضطراب طيف التوحد

فتح باب تقديم الطلبات من 16 أكتوبر 2020 إلى 31 أكتوبر 2020

يدير قسم التوحد التابع لإدارة الخدمات التنموية (DDS) برنامج التوحد التأهيلي (Autism Waiver Program) الذي يوفر خدمات فردية لمساعدة الأطفال المصابين بالتوحد الذين يعانون من مشاكل سلوكية واجتماعية وتواصلية شديدة من خلال خدمة تسمى **التأهيل والتعليم الموسع** (خدمات ودعم منزلي مكثف). تحدث هذه الخدمة في منزل الطفل أو في أماكن طبيعية أخرى تحت إشراف طاقم طبي مدرب ومتوفر لمدة ثلاث سنوات. يوفر البرنامج أيضًا خدمات الدعم ذات الصلة مثل أنشطة التكامل المجتمعي والراحة. في ختام ثلاث سنوات من الخدمات المكثفة، قد يحصل الطفل على خدمات تكميلية تلبي احتياجات الطفل وتساعد في الانتقال من برنامج التوحد التأهيلي (Autism Waiver Program) المكثف حتى عيد ميلاد الطفل التاسع.

الأهلية: المتطلبات التالية ضرورية للمشاركة في هذا البرنامج:

1. يجب أن يكون لدى الطفل تشخيص مؤكد لاضطراب طيف التوحد، يخضع للتحقق من قبل إدارة الخدمات التنموية.
2. لم يبلغ الطفل بعد عيد ميلاده التاسع. يسمح فقط للأطفال حتى عمر 8 سنوات بالمشاركة في البرنامج.
3. الطفل مقيم في Massachusetts.
4. يلبي الطفل معايير الرعاية المطلوبة للخدمات في مرفق الرعاية المتوسطة للأشخاص ذوي الإعاقة الذهنية (ICF / ID) وفقًا لإدارة الخدمات التنموية.
5. تختار الأسرة أن يحصل الطفل على الخدمات في البيت والمدرسة.
6. يجب أن تتوفر إمكانية تقديم الخدمات للطفل بأمان في المدرسة.
7. يجب أن يكون للطفل ممثل مسؤول قانونياً قادر على توجيه خدمات البرنامج.
8. يجب أن يكون الطفل مؤهلاً أو قادراً على الحصول على الأهلية للحصول على تغطية خدمات MassHealth الصحية الأساسية. على أساس مؤهلات العائلة المادية. بالنسبة للعائلات التي لم تتقدم بعد بطلب للحصول على MassHealth، يجب أن يتم ذلك في وقت تقديم نموذج طلب التسجيل في البرنامج التأهيلي. (توجد تعليمات حول كيفية التقدم للحصول على MassHealth في الصفحة التالية)

يحافظ برنامج التوحد التأهيلي (Autism Waiver Program) على قدرته الاستيعابية (30 مقعداً على مستوى الولاية) للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 3 سنوات والذين ينتقلون من برنامج التدخل المبكر (Early Intervention). يمكن تقديم الخدمة للأطفال الذين يستوفون معايير الأهلية للبرنامج حتى عيد ميلادهم التاسع. تتطلب جميع خدمات البرنامج التأهيلي أن يستمر الطفل في تلبية متطلبات الأهلية المالية والسريرية للبرنامج طوال فترة تسجيله.

في حين أن القدرة الاستيعابية لبرنامج التوحد التأهيلي (Autism Waiver Program) قريبة من حدها الأقصى، هناك دائماً أطفال يغادرون البرنامج لأنهم يبلغون من العمر 9 سنوات أو لأسباب أخرى. لذلك، نريد أن يتم اعتماد القرعة من مجموع المتقدمين الحاليين لاختيار من سينضمون إلى البرنامج عندما تصبح هذه المقاعد متاحة. يقدم قسم التوحد فرصة للانضمام لهذه القرعة من خلال فترة تقديم الطلبات المفتوحة. عقد قسم التوحد آخر فترة طلبات مفتوحة له في أكتوبر 2019.

تمتد الفترة المفتوحة للطلبات من 16 أكتوبر 2020 إلى 31 أكتوبر 2020. يرجى التأكد من إرسال الطلب من خلال البريد أو البريد الإلكتروني بين 16 أكتوبر 2020 و 31 أكتوبر 2020. سوف تقوم شعبة التوحد بتجاهل الطلبات التي يتم استلامها خارج هذه الأوقات. إذا قدمت طلباً خلال آخر فترة طلب مفتوح في أكتوبر 2019، فيجب عليك إعادة تقديم طلب لعام 2020.

كيفية المشاركة في عملية الطلبات المفتوحة:

1. **احصل على نسخة من نموذج الطلبات المفتوحة**
 - أ. يرجى الاتصال بمركز دعم التوحد المحلي الخاص بك (مرفق) لطلب نموذج الطلبات المفتوحة.
 - ب. مراكز دعم التوحد متاحة لمساعدتك في إكمال الطلب.
 - ج. يتم أيضاً نشر جميع النماذج على موقع إدارة الخدمات التنموية (DDS) الإلكتروني www.mass.gov/DDS ضمن "خدمات برنامج التوحد التأهيلي التابع لإدارة الخدمات التنموية (DDS Autism Waiver Services)"
2. **أكمل نموذج الطلبات المفتوحة. سوف تحتاج إلى:**
 - أ. تاريخ ميلاد الطفل
 - ب. رقم الضمان الاجتماعي للطفل
 - ج. رقم تعريف MassHealth للطفل
3. **إرسال نموذج الطلبات المفتوحة:**
 - أ. يجب أن تحتوي الطلبات على طابع بريدي أو طابع يبين التاريخ بين 16 أكتوبر 2020 و 31 أكتوبر 2020.
 - ب. سيتم تجاهل الطلبات المستلمة خارج هذه الفترة الزمنية المحددة.
 - ج. أكمل الطلب بالقلم و اكتب بوضوح.
 - د. وقع الطلب بالقلم.
 - هـ. تطبيق واحد فقط لكل طفل - سيتجاهل قسم التوحد التطبيقات المتعددة
4. **لا تقبل شعبة التوحد الطلبات التي يتم تسليمها يدوياً ، ويجب إرسال الطلبات بالبريد إلى:**

**Department of Developmental Services
Autism Division
Att. Autism Program Application Form
500 Harrison Avenue, Boston, MA 02118**

من أولويات شعبة التوحد التابعة لقسم الخدمات التنموية (DDS) التأكد من أن عملية طلب المشاركة في برنامج التوحد التأهيلي (Autism Waiver Program) متاحة بالكامل للعائلات والأطفال المصابين بالتوحد الذين ينتمون إلى خلفيات متنوعة لغويًا وثقافيًا. المواد متوفرة باللغات العربية، البورمية، الصينية (الماندرين والكانتونية)، الكريولية الهايتية (Haitian Creole)، الكريولية في جزر الرأس الأخضر (Cape Verdean Creole)، البرتغالية (الأوروبية)، الإسبانية، الخميرية، الفيتنامية، النيبالية، أو الصومالية.

تقدم الترجمة التحريرية والترجمة الشفوية مجاناً للمشاركين.

كيفية التقدم بطلب للحصول على خدمات MassHealth الصحية: يمكنك تقديم طلبك للحصول على خدمات MassHealth الصحية بأي من الطرق التالية:

- قم بتسجيل الدخول إلى حسابك في mahealthconnector.org. وقم بتقديم الطلب لخدمات MassHealth الصحية
- يمكنك إنشاء حساب عبر الإنترنت إذا لم يكن لديك حساب بالفعل. قد يكون التقديم عبر الإنترنت من خلال الموقع mahealthconnector.org طريقة أسرع للحصول على التغطية.
- أرسل نموذج طلب ولاية ماساتشوستس للتغطية الصحية وطب الأسنان والمساعدة في دفع التكاليف بعد إكماله وتوقيعه عبر البريد الخاص بك إلى:

**Health Insurance Processing Center
P.O. Box 4405
Taunton, MA 02780
أو عبر الفاكس الخاص بك إلى 1-857-323-8300.**

- اتصل بمركز خدمة عملاء MassHealth على الرقم 1-800-841-2900 (الالة الكاتبة TTY: 1-800-497-4648 للأشخاص الذين يعانون من الصمم، وضعاف السمع، أو من يعانون من مشاكل في الكلام) أو 1-877-MA الخاص بالتسجيل (877-623-6765).
- قم بزيارة إحدى مراكز MassHealth للخدمات الصحية (MEC) الأربعة لتقديم طلب شخصي.

مراكز MassHealth للخدمات الصحية-Tewksbury
367 East Street Tewksbury, MA 01876
رقم الهاتف 1-800-841-2900 الالة الكاتبة(TTY)1-888-665-9997

مراكز MassHealth للخدمات الصحية-Chelsea
45 Spruce Street Chelsea, MA 02150
رقم الهاتف 1-800-841-2900 الالة الكاتبة(TTY)1-888-665-9997

مراكز MassHealth للخدمات الصحية-Taunton
21 Spring Street, Suite 4 Taunton, MA 02780
رقم الهاتف 1-800-841-2900 الالة الكاتبة(TTY)1-888-665-9997

مراكز MassHealth للخدمات الصحية-Springfield
88 Industry Avenue, Suite D Springfield, MA 01104
رقم الهاتف 1-800-841-2900 الالة الكاتبة(TTY)1-888-665-99

للحصول على معلومات إضافية حول برنامج التوحد التأهيلي (Autism Waiver Program) أو إذا كان لديك أسئلة، يرجى إرسال بريد إلكتروني على AutismDivision@state.ma.us أو الاتصال بقسم التوحد على الرقم 617-624-7518.

مقاطعة Norfolk

The Arc of South Norfolk: The Family Autism Center
789 Clapboardtree Street
Westwood, MA 02090 | 781-762-4001

غرب Massachusetts

Pathlight: Autism Connections
41 Russell Street
Hadley, MA 01035 | 413-585-8010

شرق Massachusetts

Community Autism Resources (CAR)
33 James Reynolds Road Unit C,
Swansea, MA 02777 | 800-588-9239 | 508-379-0371

75 South Church Street, #402
Pittsfield, MA 01201 | 413-443-4780

220 Brookdale Drive
Springfield MA 01104 | 413-732-0531

وسط Massachusetts

HMEA: Autism Resource Central
712 Planation Street
Worcester, MA 01605 | 508-835-4278

120 Main Street 2nd Floor,
Bridgewater, MA 02324 | 508-807-4930

شمال Massachusetts

Northeast ARC (NEARC) The Autism Support Center
6 Southside Road
Danvers, MA 01923 | 978-777-9135

مترو غرب Boston

Autism Alliance of MetroWest (AAMW)
1881 Worcester Rd, # 100A
Framingham, MA 01701 | 508-652-9900

Boston الكبرى

Towards Independent Living and Learning, Inc. (TILL)
Autism Support Center
20 Eastbrook Road
Dedham, MA 02026 | 781-302-4835

www.mass.gov/DDS-autism-waiver-services

المواد متوفرة باللغات:

العربية، البورمية، الصينية (الماندرين والكانتونية)، الكريولية الهايتية (Haitian Creole)، الكريولية في جزر الرأس الأخضر (Cape Verdean Creole)، البرتغالية (الأوروبية)، الإسبانية، الخميرية، الفيتنامية، النيبالية، أو الصومالية.