



التأهل لبرنامج Early Start

يكون الرضّع والأطفال الصغار منذ الولادة وحتى بلوغ ثلاثة أعوام مؤهلين لبرنامج Early Start لدى SDRC، إذا كانت تلزمهم خدمات التدخل المبكّر بسبب ما يلي:

1 تأخر نمائی

الرضّع والأطفال الصغار الذين يتحدد أنهم يعانون من فروق كبيرة (على الأقل 25%) بين المستوى المتوقع من النماء المناسب لعمر هم، وبين مستوى الأداء الوظيفي الحالي لديهم في المجالات الستة التالية:

- الإدراكيالبدني/الحركي
- التواصل التعبيري
- التواصل الاستقبالي
- الاجتماعي/النفسي ً
 المهارات التكيفية

2 خطر قائم

عندما تكون لدى رضيع أو طفل صغير حالة من المحتمل للغاية أن ينتج عنها تأخُّر نمائي. طفل مولود بمتلازمة داون على سبيل المثال.

المخاطر المرتفعة للإعاقة النمائية مصحوب بواحد أو أكثر من العوامل التالية:

- مدة حمل أقل من 32 أسبوعًا و/أو وزن أقل من 1500 غم عند الولادة.
 - وسائل تنفس مساعدة لمدة 48 ساعة أو أكثر خلال الأيام الـ 28 الأولى من الحياة.
 - صغير بالنسبة لمدة الحمل
 - الاختناق الوليدي
- نوبات أيض شديد ومستمر خلال الأعوام الثلاثة الأولى من الحياة.
 - تشو هات خلقیة متعددة
 - نوبات حدیثی الولادة أو نوبات غیر حمویة خلال الأعوام الثلاثة الأولى من الحياة
- تشوهات أو مشاكل في الجهاز العصبي المركزي (CNS)



دور منسق الخدمة

يتم تعيين منسق الخدمة للعمل مع الطفل وأسرتك عندما تتم فيه إحالتهم للتقييم، سيكون بمثابة نقطة اتصال أساسية لتنسيق الخدمات وتقديم المساعدة للطفل والأسرة.

منسق الخدمة مسؤول عن التخطيط لوضع خطة IFSP ومراجعتها مع أسرتك ومقدمي الخدمة كل ستة أشهر.

مع اقتراب عيد ميلاد الطفل الثالث، سيضع منسق الخدمة، بالتعاون مع فريق IFSP، خطة للانتقال من برنامج Early Start في سن الثالثة.

ماذا يحدث في سن الثالثة؟

في سن الثالثة، تتم إحالة الأطفال الصغار الذين لا يعانون من إعاقات نمائية إلى موارد المجتمع للحصول على خدمات أخرى حسب الحاجة.

وبالنسبة للأطفال الصغار الذين يتبين أنهم يعانون من إعاقات نمائية بحلول عيد ميلادهم الثالث أو قبله، فسيظلون مؤهلين للحصول على الخدمات وتتم إحالتهم إلى وحدة الإدارة الحالة في مناطقهم الجغر افية من أجل استمرار الدعم والرعاية.

تحدد الأهلية للخدمات عن طريق مركز سان دييغو الإقليمي بموجب قانون Lanterman. يتضمن الأفراد ممن لديهم الحالات التالية: الإعاقة الذهنية، والشلل الدماغي، والصرع، والتوحد ومتلازمة داون وحالات أخرى تتطلب خدمات مماثلة لتلك التي يحتاجها الأشخاص المصابين بإعاقات ذهنية.

• عدوی CNS

- أذية طبية بيولوجية (إصابة أو حادث أو مرض) قد تؤثر على حصيلة النماء
 - التعرض لتشوهات خلقية في مرحلة ما قبل الولادة
 - التعرّض لمادة معينة في مرحلة ما قبل الولادة، أو فحص إيجابي للسميّة أوّ انسحاب
 - متلازمة الكحول الجنينية
 - اخفاق كبير سريريًا في النماء
 - فرط التوتر أو نقص التوتر المستمر
 - أو كان أحد والدي الرضّع/الأطفال الصغار شخص من ذوي الإعاقات النمائية.

دور المركز الإقليمي

- القيام بالتنسيق للخدمات
- التنسيق أو الترتيب لإجراء تقييمات لتحديد الأهلية لخدمات Early Start
 - إجراء تقييمات للتخطيط للخدمات
 - وضع خطة لخدمات الأسرة المخصصة
- مراقبة الخدمات وتقديم مراجعات وتقييمات دورية للخطة

خطة خدمة الأسرة الفردية

خطة خدمات الأسرة المخصصة (IFSP) هي خطة تركز على الأسرة موجهة بالنتائج ومبنية على الدعم الطبيعي الأسرة. تتناول مخاوف الأسرة، والاحتياجات النمائية للطفل، ومتطلبات الأسرة لتلبية تلك الاحتياجات.

الموارد المتاحة للتدخل المبكر

تتفرد الموارد بحسب كل أسرة، بناءً على احتياجاتها. تشمل الموارد العامة، على سبيل المثال لا الحصر، برنامج Medi-Cal، ودخل الضمان التكميلي (SSI)، وخدمات الدعم المنزلي (IHSS)، وخدمات كاليفورنيا للأطفال (CCS)، وخدمات Tri-West.

يجب أن تستخدم الأسر تأمينها الخاص أو برنامج الرعاية الصحية للحصول على أي مخصصات مغطاة، من أجل خدمات Early Start المحددة في خطة IFSP.