

هل التقييمات التعليميّة والتقييمات الطبيّة هي الشيء نفسه؟

 لا. الغرض من التقييم التعليمي هو تحديد الأهلية للحصول على خدمات التعليم الخاص. أما الغرض من التقييم الطبي فهو إجراء التشخيص.

هل يمكن أن يكون التشخيص الطبيّ جزءاً من التقييم التعليميّ؛

نعم. لا يُشتر ط التشخيص الطبيّ قبل إجراء تقييم لخدمات التعليم الخاص. ومع ذلك، إذا كان الطالب لديه بالفعل تشخيص طبيّ، فينبغي على المدرسة مراجعة أية تقييمات خارجيّة. الغرض من هذه المراجعة تحديد ما إذا كان محتوى التقييم الخارجيّ يوازي ما يُلاحَظ في البيئة المدرسيّة و/أو البيئة الطبيعيّة. بعد ذلك، بينغي على الغريق استخدام جميع المعلومات المجمّعة لتحديد ما إذا كان الطالب تتوافر لديه معايير الأهليّة التعليميّة التوحّد. من المهم ملاحظة أن العنصر الأساسيّ للتصنيف التعليميّ للتوحّد هو أن الإعاقة توثّر على تعلم الطلاب.

هل يمكن أن تختلف النتائج التعليمية عن النتائج الطبيّة؟

نعم. استناداً إلى المعايير المختلفة المستخدمة، من الممكن ألا يكون الطفل الذي شُخصت إصابته طبياً بالتوحد مؤهلاً للحصول على خدمات التعليم الخاص ضمن تصنيف التوحد. وبالمثل، فإن الطالب الذي يتلقى خدمات التعليم الخاص ضمن تصنيف التوحد قد لا يتلقى التشخيص الطبي.

هل يمكن للأطباء وصف برنامج تعليم فردي أو تعليم خاص؟

لا. يُحدد فريق برنامج التعليم الفردي، الذي يشمل الوالدين والطفل
 والمهنبين المؤهلين في المدرسة، ما إذا كان الطفل مؤهلاً لخدمات التعليم
 الخاص، فضلاً عن الاحتياجات التعليمية الخاصة للطفل.





للمزيد من المعلومات:

إدارة التعليم في ديلاوير

www.doe.k12.de.us

التوحّد في ديلاوير

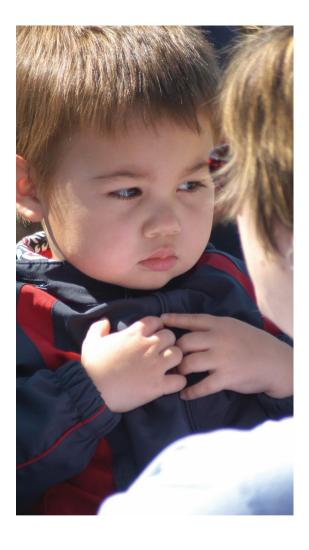
www.delautism.org

صوت التوحد

www.autismspeaks.org

مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها

www.cdc.gov/ncbddd/autism



فهم الأهليّة التعليميّة والتشخيص الطبيّ للتوحّد

ما ينبغي أن يعرفه الوالدون ومقدّمو الرعاية في ديلاوير

التعريف الطبيّ: التشخيص

لا توجد اختبارات طبيّة لتشخيص اضطراب طيف التوحّد (ASD). ومع ذلك، قد تُستخدم بعض الفحوص الطبيّة لاستبعاد الأسباب لأعراضٍ معينة.

قد يُجِرَى تقييمٌ طبيّ من قِبَلُ أحد موفّري الرعاية الطبيّة أو فريق من المهنيّين قد يشمل اختصاصيّين و/أو أطباء أطفالٍ مختصّين بالنمو تكون لديهم دراية وخبرة في تشخيص اضطراب طيف التوحد.

يوفّر الإصدار الخامس من الدليل التشخيصيّ والإحصائيّ (DSM-V) معايير محدّدة لتشخيص اضطراب طيف التوحّد:

- العجز المستمر في التواصل الاجتماعي والتفاعل الاجتماعي
 في سياقاتٍ متعددة
 - أنماط سلوكية أو مصالح أو أنشطة مقيدة أو متكررة
 - ينبغي أن تكون الأعراض موجودة في فترة النمو المبكرة
 - تسبّب الأعراض ضعفاً سريرياً كبيراً في المجالات الاجتماعية أو المهنيّة أو غيرها من المجالات المهمة من الأداء الحالي
- لا تُفسَّر هذه الاضطرابات على نحوٍ أفضل على أنها إعاقة ذهنية أو تأخر عام في النمو

لماذا تحتاج إلى تشخيص اضطراب طيف التوحد؟

التشخيص الطبيّ يمكن أن يستبعد الحالات الطبيّة الأخرى كتفسير للعلامات و الأعراض، ويمكن أن يساعد المهنيّين الطبيّين على التوصية بالتّدخّلات الطبيّة التي قد تكون مفيدة، ويمكن أن تؤهّل طفلك للحصول على الخدمات التي يمكن أن يغطيها التأمين.

التعريف التعليمي: الأهليّة التعليميّة والتصنيف

لتحديد ما إذا كان الطفل يستوفي معايير الأهليّة للتصنيف التعليميّ للتوحد، يُجري فريق المدرسة تقييماً في بيئة المدرسة العامة. قد يتكوّن الفريق من الوالدين والمعلم والاختصاصيّ النفسيّ في المدرسة ومعالج النطق وغير هم. يستخدم الفريق المدرسيّ المعايير المحددة في قانون تعليم الأفراد نوي الإعاقة (IDEA) وقانون ديلاوير الإداريّ لتحديد ما إذا كان الطفل مؤهلاً للحصول على خدمات التعليم الخاص ضمن تصنيف التوحّد. معايير التصنيف التعليميّ للتوحّد محددة جداً. المعايير التالية مطلوبة:

- ضعفٌ كبير في التفاعل الاجتماعي؛
 - ضعفٌ في التواصل و/أو
 - أنماط سلوكية متكررة

لكي يكون الطفل مؤهلاً للحصول على خدمات التعليم الخاص، ينبغي أن ينتج عن الإعاقة تأثير على تعلم الطالب.

هل أنت بحاجةٍ إلى تصنيف التوحّد لتلقّي خدمات التعليم الخاص؟

احتياجات الطالب تحدّد الخدمات والمساعدات اللازمة للطالب بغض النظر عما إذا كان الطفل مؤهلاً بموجب تصنيف التوحّد أو أيّ تصنيفٍ آخر للإعاقة.

في بعض الأحيان، قد يكون الطلاب غير المؤهلين للحصول على خدمات التعليم الخاص مؤهلين لتلقى تسهيلات بموجب الخطة 504.



ما تحتاج أن تعرفه

من المهم أن نفهم الاختلافات والتشابهات بين التصنيف التعليميّ والتشخيص الطبيّ للتوحّد. يتطلّب التصنيف التعليميّ للتوحّد أن تؤثر الإعاقة على تعلّم الطلاب. هذا هو الفارق الأساسيّ بين التصنيف التعليميّ للتوحّد والتشخيص الطبيّ. ولذلك، من الممكن أن يكون الطفل الذي شُخّصت إصابته طبيّاً بالتوحّد غير مؤهل للحصول على خدمات التعليم الخاص.

فهم الشروط

تستخدم المدارس مصطلح *الأهليّة التطيعيّة* لتحديد ما إذا كانت الإعاقة "تؤثّر سلباً على الأداء التعليميّ للطفل" بموجب قانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقة (IDEA) وقم 300.8 §34 CFR وقانون ديلاوير الإداريّ رقم 925.6.6 §. تُحدّد الأهليّة ضمن 13 تصنيفاً تعليميّاً، من بينها التوحد.

يستخدم الأطباء ومقدّمو الرعاية الصحيّة مصطلح التشخيص الطبيّ لوصف عملية تحديد أيّة حالة تفسّر أعراض الشخص وعلاماته.

مقارنة بين الأهلية التعليمية والتشخيص الطبي

	الأهليّة التعليميّة ضمن تصنيف التوحّد	التشخيص الطبي لاضطراب طيف التوحد
في أيّ إطارٍ يؤخذ القرار؟	بيئة المدرسة العامة	بيئة خاصة مثل عيادة الطبيب أو عيادة عامة
من يتَخذ القرار؟	فريقٌ مدرسيّ يمكن أن يشمل الوالدين والمعلّم والاختصاصيّ النفسيّ في المدرسة ومعالج النطق، وما إلى ذلك.	فريقٌ من الاختصاصيّين الطبيّين يمكن أن يشمل اختصاصيّاً نفسيّاً وطبيب أعصاب وطبيباً أغضاً وطبيب أعضاب وطبيباً نفسيّاً وطبيب أطفال مختصّ بالنمو، إلخ.
أين توجد المعايير؟	استناداً إلى القانون الفيدراليّ وقانون الولاية (قانون A الله القانون ديلاوير الإداريّ)	DSM-V
ما هي الأدوات المستخدمة؟	قد تشتمل الأدوات المستخدمة على المقابلات والملاحظات والتفاعلات المباشرة مع الطفل و/أو التقييمات القياسيّة المرجعيّة والتقييمات التي أجريت سابقاً.	

الفارق الأساسيّ بين الأهليّة التعليميّة والتشخيص الطبيّ هو التأثير على تعلّم الطالب.