

إستمارة أختيار اللاعب الرياضي (INAS).

ملاحظات إرشادية

إصدار: يونيو 2017



معلومات خاصة بالرياضيين والأباء

INAS هو الأتحاد الدولي لرياضة لذوي الإعاقات العقلية وهي المسؤولة عن الإدارة والأشراف عن مدي أهلية الرياضيين الراغبين في

المنافسة ضمن مسابقة INAS

أهلية اللاعب الرياضي:

تتضمن الأختلالات المختارة في غضون مسابقة (INAS) علي :

الأعاقات العقلية:

وينص تعريف الجمعية الأمريكية للإعاقات العقلية والنمائية (AAIDD, 2010) ، والذي يتفق مع التعريف الذي وضعتة منظمة الصحة العالمية (WHO.ICD-10 and ICF2001) علي "الأعاقات العقلية هي حالة من القصور الواضح في كلا من الأداء الوظيفي العقلي، وكذلك السلوك التكيفي الذي يتجسد في المهارات التكيفية والمفاهيمية والأجتماعية والعملية وتنشأ هذه الأعاقات قبل سن 18 سنة. ويؤثر القصور في السلوك التكيفي علي كلا من الحياة اليومية والقدرة علي الأستجابة لتغيرات الحياة ومتطلبات البيئة.

وبناء علي هذا التعريف فإن معايير أهلية إنتخاب الرياضيين لذوي الأعاقات العقلية هي:

1. قصور دال في الوظيفة العقلية ويحدد بأن تكون درجة نسبة الذكاء للمقياس الكلي 75 فيما أقل.
 2. قصور دال في السلوك التكيفي والذي يظهر في المهارات التكيفية للمفاهيمية والأجتماعية والعملية. ويحدد ذلك من خلال أن يكون الأداء علي الأقل (أقل من المتوسط ب2 إنحراف معياري) إما:
 - أ- واحدة من الثلاثة مجالات التالية من السلوك التكيفي: المهارات المفاهيمية والأجتماعية والعملية.
 - ب- درجة كلية لقياس مقنن للمهارات المفاهيمية والأجتماعية والعملية.
 3. لايد من ظهور الأعاقات العقلية بشكل واضح خلال فترة النمو، التي تتراوح من الحمل حتي 18 سنة.
- يجب علي الرياضيين إستيفاء جميع العناصر الثلاثة من المعايير لأخذها في الأعتبار عند التأهيل لرياضة ذوي الأعاقات العقلية.

الرياضيين ذوي الأعاقات العقلية وخلل مصاحب دال

عقب مشاورات مكثفة، سوف نبدأ بتجربة (أي على أساس تجريبي) مجموعة إضافية للأهلية في مسابقة INAS فقط للرياضيين ذوي الإعاقات الذهنية وخلل مصاحب دال .

في المرحلة الاولي من هذه التجربة سيقصر التأهيل علي اللاعبين الذين يعانون من متلازمة داون.

تعرف منظمة الصحة العالمية متلازمة داون علي إنها (قصور عقلي) ناجم زيادة في المواد الوراثية للكرموسوم 21.

وإستنادا إلي هذا التعريف حددت مسابقة INAS معايير لتأهيل اللاعبين الذين يعانون من متلازمة داون وهي .

1. تشخيص رسمي لمتلازمة داون
2. إفادة بأن اللاعب لديه أعراض واضحة من عدم الأستقرار للعصب الفقهي المحوري، ومشكلة العظام الشائعة لدي من يعانون من متلازمة داون.

ملحوظة : يجب علي اللاعبين من ذوي متلازمة داون متلازمة داون الفسيفسائي(الموازيك) إستيفاء كلا من معايير متلازمة الداون و الأعاقات العقلية الموضحة أعلاه.

مع العلم أنه يمكن تغيير هذه الشروط أثناء الخطة التجريبية.

التوحد:

عقب مشاورات مكثفة، سوف نبدأ بتجربة (أي على أساس تجريبي) مجموعة إضافية للأهلية في مسابقة INAS فقط للرياضيين الذين لا يستوفون معايير الإعاقة العقلية ولكنهم شخوصوا بالتوحد.

التوحد أو اضطرابات طيف التوحد كما تعرفه منظمة الصحة العالمية هي عبارة عن مجموعة من الاضطرابات المعقدة في نمو الدماغ. ويتناول هذا المصطلح الشامل حالات من قبيل مرض التوحد واضطرابات التفكك في مرحلة الطفولة ومتلازمة أسبرغر. وتتميز هذه الاضطرابات بمواجهة الفرد لصعوبات في التفاعل مع المجتمع والتواصل معه، ومحدودية وتكرار خزين الاهتمامات والأنشطة التي لديه.

وإستنادا علي هذا التعريف حددت INAS معايير تأهيل اللاعبي ذوي اضطراب التوحد:

1. درجة مقياس الذكاء تكن فوق ال75، أو لم يتم تشخيصه من ذوي الأعاقة العقية.

2. تشخيص رسمي من ممارس مؤهل بالتوحد أو اضطراب طيف التوحد أو الأسبرجر وذلك باستخدام تقنيات التشخيص المقبولة.

ويشير INAS إلي أن هذه المعايير عرضة للتغيير أثناء الخطة التجريبية.

❖ الأهلية القومية والدولية:

يمكن للرياضيين التقدم بطلب للحصول على تسجيل الأهلية القومية أو الدولية.

الأهلية القومية (المعروفة سابقا بأسم الأهلية المؤقتة) هي للأحادي وطنية، وأحداث الشباب وألعاب INAS الرياضية النامية. ولن يسمح للرياضيين بدخول بطولة العالم الدولية والإقليمية أو التقدم إلى تصنيف الألعاب الرياضية البارالمبية. رجاء تحقق من معلومات الأشتراك للمسابقة بعناية لتحديد مستوى الأهلية المطلوب.

الأهلية الدولية يسا الأشتراك بالبطولات العالمية والإقليمية، وهو شرط مسبق لتصنيف الألعاب الرياضية البارالمبية.

❖ إستكمال الأستمارة:

- يتم إستكمال الصفحة 1، 2 من قبل المسؤولين عن اللاعبيين الرياضيين وتستكمل الصفحة 3 من قبل الطبيب / المعالج فقط لمن يعانون من متلازمة الداون، وينبغي إرسال النموذج والتقارير ذات الصلة إلي عضو منظمة INAS الخاص بك.
- يجب إستكمال الصفحة 4 من قبل مسئول الأهلية القومية، الصفحة الخامسة من قبل عضو منظمة INAS.
- يجب ملء جميع أقسام الأستمارة بالكامل، كما أن الأستمارات الغير مكتملة أو التي لم يتم إستكمالها بشكل صحيح سيتم إرجاعها مما يسبب التأخيرات.
- يجب إستكمال النموذج باللغة الإنجليزية وينبغي تقديم نسخة أصلية من جميع التقارير مع ترجمة باللغة إنجليزية عند اللزوم.

❖ تحديد هوية اللاعب الرياضي:

يجب أن تتضمن الأستمارة علي نسخة من جواز سفر اللاعب الرياضي، وفي حالة عدم توافرها يمكن إستبدالها بوثيقة تحديد الهوية الفوتغرافية(علي سبيل المثال، بطاقة الرقم القومي، بطاقة الطالب) بحيث تظهر بوضوح صورة اللاعبين الرياضيين، ينبغي أن تشتمل أيضا علي الأسم وتاريخ الميلاد.

❖ حفظ وإستخدام المعلومات:

سوف تستخدم INAS المعلومات المقدمة ضمن الأستمارة لتسجيل اللاعب الرياضي ضمن قاعدة بيانات INAS للرياضيين، وتحديد مدي الأهلية للأشتراك فالمباراه كرياضي من ذوي الأعاقه العقلية أولمباشرة الأجراءات المتعلقة بالشكاوي والطلبات . البحث وقد تبادل المعلومات مع الشركاء المعنيين لهذه الأغراض ويخضع البحث للسياسة المبينة في القسم 6.2 من الدليل الخاص بINAS وسيتم إخفاء هوية جميع البيانات ومتابعة سياسة حماية البيانات ومعالجة المعلومات. وللحصول على تفاصيل كاملة عن سياسة حماية البيانات ومعالجة المعلومات للاتحاد الدولي لرياضة ذوي الأعاقه العقلية INAS ، يرجى زيارة موقع www.inas.org.

❖ لمزيد من المساعدة والخدمات:

ذا كان لديك أي أسئلة أو تحتاج إلى مساعدة في استكمال النموذج، يرجى التواصل مع عضو مؤسسة الأتحاد الدولي لرياضة ذوي الأعاقه العقلية INAS. (يمكن الأطلاع علي التفاصيل من الموقع الألكتروني ل للاتحاد الدولي لرياضة ذوي الأعاقه العقلية INAS. يجب على الرياضيين وأولياء الأمور / مقدمي الرعاية والأخصائيين النفسيين عدم التواصل مباشرة مع يجب على الرياضيين وأولياء الأمور / مقدمي الرعاية وعلماء النفس عدم الاتصال مباشرة مع الأتحاد الدولي لرياضة ذوي الأعاقه العقلية INAS. وينبغي للأعضاء المنظمات التي تحتاج إلى مزيد من الدعم الاتصال برئيس الأهلية في eligibility@inas.org.

يرجى عدم إرسال مسائل الأهلية / الأستمارا إلى عناوين بريد إلكتروني أخرى للاتحاد الدولي لرياضة ذوي الأعاقه العقلية INAS لأن ذلك سيسبب تأخيرات.

❖ المراجع:

لمزيد من المعلومات حول تعريف الإعاقة الذهنية وتقييمها، قم بزيارة:

- الجمعية الأمريكية للأعاقات العقلية والنمائية www.aaidd.org.
- سياسة تأهيل الأتحاد الدولي لرياضة ذوي الأعاقه العقلية INAS www.inas.org.
- قانون التصنيف www.paralympic.org.
- منظمة الصحة العالمية www.who.int.
- المؤسسة العالمية لمتلازمة داون www.globaldownsyndrome.org.

- شبكة التوحد التفاعلية www.iancommunity.org

❖ تقديم الطلب:

ينبغي تقديم الطلبات إلى الأتحاد الدولي لرياضة ذوي الإعاقات العقلية INAS عن طريق أعضاء منظمة INAS. يجب إرسال إستمارات مجموعة ذوي الإعاقات العقلية عبر رسالة نصية (راجع دليل المستخدم). وينبغي تقديم طلبات مجموعة ذوي الخلل المصاحب و التوحد عن طريق البريد الإلكتروني eligibility@inas.org. ويجب أن تكون الملفات PDF، يجب إرفاق ملف واحد لكل لاعب رياضي (لن يتم قبول ملفات غير مجمعة أو متعددة لكل رياضي). ونوصي بشدة يتم إستلام الأستمارات عن طريق السكرتارية قبل 12 أسبوعاً على الأقل من الموعد النهائي للظهور في القائمة الرئيسية.

طلبات إثبات- الإعاقات العقلية:

الأهلية القومية:

ينبغي تقديم الأدلة التي تدعم تشخيص الإعاقات العقلية.

- كلما أمكن وجود نتائج لتقييم نفسي رسمي يفيد بتشخيص الإعاقة الذهنية، ولكن إذا لم يكن ذلك متاحاً، فسيتم قبول ما يلي:
- إفادة موقعة من أخصائي نفسي أو طبيب يؤكد تشخيص الإعاقة العقلية.
- إثبات الحضور في مدرسة / كلية خاصة للطلاب ذوي الإعاقات العقلية.
- التشخيص من قبل الدولة أو الحكومة لتلقي الدعم، وتحديد بوضوح الدعم المطلوب نتيجة للإعاقة الذهنية، على سبيل المثال المراجعة العاشرة للتصنيف الدولي للأمراض (ICD-10).

الأهلية الدولية:

يجب إجراء تقييم كامل ومفصل للاعب الرياضي من قبل طبيب نفسي مؤهل للأفاد بتشخيص الإعاقة العقلية على النحو التالي:

- يجب تقييم الخلل الدال في الوظيفة الفكرية عن طريق تطبيق إختبار ذكاء معترف به دولياً و مهنياً، و يعترف الأتحاد الدولي لرياضة ذوي الإعاقات العقلية INAS بأحدث الأصدارات المعيارية لـ:

- ✓ مقاييس وكسلر للذكاء –مقياس وكسلر للأطفال (من 6ل16)، مقياس وكسلر للذكاء الراشدين (من 16ل90)، بما في ذلك الاختلافات الإقليمية كما لهواي، سسيس وماوي، (ملحوظة، لا تقبل الصورة المختصرة من مقياس وكسلر).
- ✓ ستانفورد بينيه (فوق العامين).

✓ إختبار المصفوفات المتتابعة لرافن (ملحوظة، لا تقبل المصفوفات المتتابعة الملونة).

row	col	row	col	row	col	row	col	row	col
11	1	11	1	11	1	11	1	11	1
11	2	11	2	11	2	11	2	11	2
11	3	11	3	11	3	11	3	11	3
11	4	11	4	11	4	11	4	11	4
11	5	11	5	11	5	11	5	11	5
11	6	11	6	11	6	11	6	11	6
11	7	11	7	11	7	11	7	11	7
11	8	11	8	11	8	11	8	11	8
11	9	11	9	11	9	11	9	11	9
11	10	11	10	11	10	11	10	11	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
11	12	11	12	11	12	11	12	11	12
11	13	11	13	11	13	11	13	11	13
11	14	11	14	11	14	11	14	11	14
11	15	11	15	11	15	11	15	11	15
11	16	11	16	11	16	11	16	11	16
11	17	11	17	11	17	11	17	11	17
11	18	11	18	11	18	11	18	11	18
11	19	11	19	11	19	11	19	11	19
11	20	11	20	11	20	11	20	11	20
11	21	11	21	11	21	11	21	11	21
11	22	11	22	11	22	11	22	11	22
11	23	11	23	11	23	11	23	11	23
11	24	11	24	11	24	11	24	11	24
11	25	11	25	11	25	11	25	11	25
11	26	11	26	11	26	11	26	11	26
11	27	11	27	11	27	11	27	11	27
11	28	11	28	11	28	11	28	11	28
11	29	11	29	11	29	11	29	11	29
11	30	11	30	11	30	11	30	11	30
11	31	11	31	11	31	11	31	11	31
11	32	11	32	11	32	11	32	11	32
11	33	11	33	11	33	11	33	11	33
11	34	11	34	11	34	11	34	11	34
11	35	11	35	11	35	11	35	11	35
11	36	11	36	11	36	11	36	11	36
11	37	11	37	11	37	11	37	11	37
11	38	11	38	11	38	11	38	11	38
11	39	11	39	11	39	11	39	11	39
11	40	11	40	11	40	11	40	11	40
11	41	11	41	11	41	11	41	11	41
11	42	11	42	11	42	11	42	11	42
11	43	11	43	11	43	11	43	11	43
11	44	11	44	11	44	11	44	11	44
11	45	11	45	11	45	11	45	11	45
11	46	11	46	11	46	11	46	11	46
11	47	11	47	11	47	11	47	11	47
11	48	11	48	11	48	11	48	11	48
11	49	11	49	11	49	11	49	11	49
11	50	11	50	11	50	11	50	11	50
11	51	11	51	11	51	11	51	11	51
11	52	11	52	11	52	11	52	11	52
11	53	11	53	11	53	11	53	11	53
11	54	11	54	11	54	11	54	11	54
11	55	11	55	11	55	11	55	11	55
11	56	11	56	11	56	11	56	11	56
11	57	11	57	11	57	11	57	11	57
11	58	11	58	11	58	11	58	11	58
11	59	11	59	11	59	11	59	11	59
11	60	11	60	11	60	11	60	11	60
11	61	11	61	11	61	11	61	11	61
11	62	11	62	11	62	11	62	11	62
11	63	11	63	11	63	11	63	11	63
11	64	11	64	11	64	11	64	11	64
11	65	11	65	11	65	11	65	11	65
11	66	11	66	11	66	11	66	11	66
11	67	11	67	11	67	11	67	11	67
11	68	11	68	11	68	11	68	11	68
11	69	11	69	11	69	11	69	11	69
11	70	11	70	11	70	11	70	11	70
11	71	11	71	11	71	11	71	11	71
11	72	11	72	11	72	11	72	11	72
11	73	11	73	11	73	11	73	11	73
11	74	11	74	11	74	11	74	11	74
11	75	11	75	11	75	11	75	11	75
11	76	11	76	11	76	11	76	11	76
11	77	11	77	11	77	11	77	11	77
11	78	11	78	11	78	11	78	11	78
11	79	11	79	11	79	11	79	11	79
11	80	11	80	11	80	11	80	11	80
11	81	11	81	11	81	11	81	11	81
11	82	11	82	11	82	11	82	11	82
11	83	11	83	11	83	11	83	11	83
11	84	11	84	11	84	11	84	11	84
11	85	11	85	11	85	11	85	11	85
11	86	11	86	11	86	11	86	11	86
11	87	11	87	11	87	11	87	11	87
11	88	11	88	11	88	11	88	11	88
11	89	11	89	11	89	11	89	11	89
11	90	11	90	11	90	11	90	11	90
11	91	11	91	11	91	11	91	11	91
11	92	11	92	11	92	11	92	11	92
11	93	11	93	11	93	11	93	11	93
11	94	11	94	11	94	11	94	11	94
11	95	11	95	11	95	11	95	11	95
11	96	11	96	11	96	11	96	11	96
11	97	11	97	11	97	11	97	11	97
11	98	11	98	11	98	11	98	11	98
11	99	11	99	11	99	11	99	11	99
11	100	11	100	11	100	11	100	11	100

- يجب تقييم القصور الدال على السلوك التكيفي باستخدام مقاييس معيارية محكمة مهنيًا و معترف بها دوليًا التي تحتوي على معايير مقننة على عامة السكان بما في ذلك الأشخاص ذوي الإعاقات، على سبيل المثال مقياس فاينلاندر للسلوك المتوافق، مقياس السلوك التكيفي للجمعية الأمريكية لذوي الإعاقات العقلية.

✓ ينبغي أن يحتوي التقرير على التقييمات في مجالات التواصل، والرعاية الذاتية، إدارة

الذات، والمهارات الاجتماعية / الشخصية والقدرة على الاستجابة لتغيرات الحياة والمطالب البيئية.

✓ وفي البلدان التي لا يوجد فيها مثل هذا الاختبار المصدق عليه، يمكن إجراء التقييم من خلال ملاحظات

إكلينيكية دقيقة ومنتظمة على مدى فترة من الوقت، تضاف إليها أدلة إضافية من السجلات وأولئك الذين

يعرفون الشخص جيدًا. وذلك فضلًا عن المعلومات المتعلقة بالتقييم من خلال الملاحظة الأكاديمية الملحق

3(مجالات التواصل/الحياة اليومية/التنشئة الاجتماعية).

- الظهور قبل سن الـ 18 سنة: يجب أن يبرهن على ذلك من خلال التاريخ ذو الصلة بالموضوع الكامل و المفصل يشمل التعليم و التاريخ العائلي بالإضافة إلى تقارير مقاييس نسبة الذكاء السابقة المطبقة قبل سن 18 سنة ببيان موقع من أخصائي نفسي متواجد مشيرًا بوضوح إلى الأدلة التي يستند إليها التشخيص.

- وفي حالة تطبيق كلا من إختبار الذكاء و إختبار السلوك التكيفي، لابد وأن لا يزيد عمر التقارير التي يقدمها الأخصائي النفسي عن خمس سنوات و:

✓ يتم تقديمها في رسالة رسمية بورقة يرأسها الإشارة إلى اسم الطبيب النفسي ورقم عضوية التأهيل

وتفاصيل الهيئات المهنية والعنوان ورقم الهاتف / الفاكس والبريد الإلكتروني.

✓ يتم كتابتها على الكمبيوتر (ليست مكتوبة بخط اليد).

✓ تنص على متى وأين تم إجراء التقييم (أي التاريخ والموقع).

✓ تنص على إسم وإصدار اختبار الذكاء المستخدم، وطريقة تقييم السلوك التكيفي، والسبب في اختيار هذا النهج للتقييم.

✓ تشمل على معلومات عامة عن الخلفية وتاريخ ذات الصلة باللاعبين الرياضيين، والتقييمات السابقة.

✓ تتضمن تحليلًا و مناقشة مفصلة لنتائج تقييم إختبار الذكاء و السلوك التكيفي والتي إنتهت بتشخيص/بيان واضح للوظيفة العقلية والسلوك التكيفي.

✓ يوضح أي عوامل قد تكون أحدثت تأثير على نتائج الإختبار. و خاصتها في حالة وجود فروق كبيرة جدا بين

درجات نسب الذكاء للمقاييس الفرعية مما يستدعي تفسير إختبار الذكاء كليًا بشكل مختلف أو عدم الاعتراف

بصحته. كما يجب أن تتبع التقارير الإرشادات الواردة في دليل اختبار نسبة الذكاء. كما يجب أن يحتوي علي تحليل وتعليق مفصل.

✓ في حالة تقييم فايلاند يجب أن يحتوي التقرير علي ملخص لتفسير الدرجات التي حصل عليها تحت كل مجال من المجالات (التواصل، الرعاية الذاتية، توجيه الذات، المهارات الاجتماعية/الشخصية، القدرة علي الاستجابة لتغيرات الحياة والمطالب البيئية)

✓ يتضمن نسخة من الملخص الأصلي لنموذج ورقة/دفتر اختبار الذكاء والتقييمات المعيارية للسلوك التكيفي يوضح جميع الدرجات. ويجب أن تكون مماثلة للصور التوضيحية الموجودة هنا، وفي حالة عدم توافر هذه الأوراق، ينبغي أن يذكر الأخصائي النفسي السبب في التقرير.

يمكنك إيجاد نموذج تقرير في الملحق 1 الذي قد يكون مفيدا عند تجميع التقارير اللازمة. وينبغي مشاركة هذا مع الأخصائي النفسي الذي قام بإجراء التقييمات. والقصد من هذا النموذج هو دليل فقط، قد يفضل الأخصائي النفسي استخدام شكل التقرير الخاص به ولكن من المهم أن يتم تقديم جميع المعلومات المطلوبة كما أن التقرير يكون تم تصميمه خصيصا للفرد.

الأبواب المطلوبة للخلل المصاحب (متلازمة داون):

التأهيل القومي والدولي:

ينبغي تقديم الأدلة التي تدعم تشخيص متلازمة داون.

التثلث الصبغي 21:

أ- نسخة من نتائج إختبار الدم (تحليل الوراثة الخلوي) لهذا اللاعب الرياضي يؤكد التثلث الصبغي 21، أو في حالة عدم توافره.

ب- إفادة موقعة من أخصائي نفسي أو طبيب يؤكد التشخيص التثلث الصبغي 21 لمتلازمة داون.

متلازمة داون (الموز ابيك):

أ و إما ب أوج:

أ- دليل علي وجود إعاقة عقلية كما هو موضح أعلاه.

ب- صورة من نتائج اختبار الدم (التحليل الوراثة الخلوي) لهذا الرياضي الذي يؤكد متلازمة داون الموز ابيك، أو، إذا لم يكن ذلك متاحا؛

ج- إفادة موقعة من أخصائي نفسي أو طبيب يؤكد تشخيص متلازمة داون الموز ابيك.

عدم استقرار العصب الفقري المحوري:

يتسم بأنه حالة نادرة تؤدي إلى زيادة المرونة في مفصل الرقبة ويمكن في بعض الأحيان أن تجعل الشخص أكثر عرضة لخطر الإصابة في بعض الألعاب الرياضية. يمكن أن يكون أكثر انتشارا بين الأشخاص الذين يعانون من متلازمة داون.

الفحص لا يمكن أن يتم إلا من قبل طبيب متخصص ويشمل إجراء أشعة Xعلي مفصل الرقبة.

أ- الرياضيون الذين لديهم أعراض (و تم تشخيصهم) من عدم إستقرار العصب الفقهي المحوري لا يمكنهم المشاركة في المسابقة بسبب خطر الأصابة.

ب- الرياضيون الذين لديهم أعراض (وليس هناك دليل) من عدم إستقرار العصب الفقهي المحوري يمكنهم المشاركة ولكن علي مسؤولياتهم الخاصة مع مراعاة الأحكام التالية:

- أن يوقع الطبيب/المعالج نموذج إستمارة يوضح فيها التصريحات المناسبة.
- وتقدم الموافقة القانونية للأشتراك في السابفة (من أحد الوالدين / الواصي) حيث يكون الرياضي تحت 18 سنة أو ليس لديه أهلية قانونية لإعطاء الموافقة.
- يجب أن لا يكون هناك أي علامة على إعتلال عضلي نمائي (تدهور العضلات)، بعض علامات الأعتلال العضلي النمائي :
 - زيادة في ضعف العضلات.
 - فقدان الأحساس.
 - بداية سلس البول.
 - تغيير في صوت العضلات.
 - نقص التأزر.
 - تناقص الأحساس بالوعي.
 - تغيير نمط المشي.
 - الألام في الأعصاب(كالأبر والدبابيس).
- إمكانية ثني الرقبة بشكل يسمح للذقن بأن تتكأ علي الصدر.
- هذا الشخص لديه تحكم عضلي جيد للرأس / للرقبة.

يجب على الطبيب أن يوقع على الصفحة 3 من استمارة الطلب وأن يرفق أي دليل عند الضروي.

الأثباتات المطلوبة-للتوحد

الأهلية القومية:

ينبغي تقديم الأدلة التي تدعم تشخيص التوحد. و يكن ذلك من خلال نتائج التقييم النفسي/الطبي لتشخيص التوحد كلما كان ذلك ممكن، ومع ذلك، فإنه في حالة عدم توافر ذلك، يمكن قبول التالي:

بيان موقع من أخصائي نفسي/طبيب متخصص لتشخيص التوحد، أو متلازمة الأسبرجر.

الأهلية الدولية:

ينبغي أن يكون هناك تقرير كامل و مفصل عن من قبل أخصائي نفسي/طبيب مؤهل لتأييد تشخيص التوحد، و يمكن الأستناد علي إحدي النهجين:

1-تقرير يستند إلى التقييمات السابقة التي قاموا بعرضها من قبل وتقييمها وإجراء مقابلة مع الرياضي للتأكد من أن هذه التقارير تتعلق بهذا الفرد و الأخذ في الاعتبار أي تغييرات هامة حدثت منذ الانتهاء من التقييم. وينبغي أن يتضمن هذا التقرير ما يلي:

أ- نسخ من تقارير التقييم السابقة لتشخيص مرض التوحد، متلازمة أسبرجر.

ب- التاريخ التعليمي و العائلي والنمائي.

ج- تعليقات علي صدق وثبات و نتائج تقرير التقييم وذلك بإستخدام المعايير الموضحة أدناه2(C/F).

د- بيان موقع يوضح فيه رأيهم المهني بأن التقييم السابق كاف لتشخيص التوحد / متلازمة أسبرجر.

2-إجراء تقييم كامل ومفصل من قبل أخصائي نفسي مؤهل أو طبيب لغرض تشخيص وجود التوحد/متلازمة أسبرجر. وينبغي أن يتضمن تقرير التقييم هذا ما يلي:

أ- تفاصيل المؤهلات المهنية والخبرة الخاصة بهم لتقييم التوحد.

ب- التاريخ الكامل للعائلة، التعليم، النمو.

ج- تفاصيل أساليب التقييم المستخدمة والأساس المنطقي لاستخدامها.

د- النتائج الكاملة للتقييمات، بما في ذلك نسخ ملخص لأستمارة النتائج / الدرجات، النتيجة لأي تقييمات رسمية أستخدمت.

هـ- مناقشة وتحليل مفصل لنتائج التقييم.

و- توضيح أي عامل يمكن أن يكون قد أثر علي النتائج.

ز- إستنتاج واضح ينطوي علي بيان موقع، علي أنه في رأيهم المهني يمكن تأكيد تشخيص التوحد.

كلا من شكل التقارير1 و2 يجب الا يتجاوز عمر التقرير أكثر من خمس سنوات

يتم تقديمها في رسالة رسمية بورقة رأسها الإشارة إلى اسم الطبيب النفسي ورقم عضوية التأهيل وتفاصيل الهيئات المهنية والعنوان

ورقم الهاتف / الفاكس والبريد الإلكتروني.

مكتوبة(لاتقبل تقاريرمكتوبة بخط اليد).

أذكر أين و متي تم إستكمال التقييم أو التقرير.(الموقع، التاريخ)

يمكنك إيجاد نموذج تقرير في الملحق 2 الذي قد يكون مفيدا عند تجميع التقارير اللازمة.وينبغي مشاركة هذا مع الأخصائي النفسي

الذي قام بإجراء التقييمات. والقصد من هذا النموذج هو دليل فقط، قد يفضل الأخصائي النفسي إستخدام شكل التقرير الخاص

به ولكن من المهم أن يتم تقديم جميع المعلومات المطلوبة كما أن التقرير يكون تم تصميمه خصيصا للفرد.

ملحق 1 – نموذج تقرير- الأعاقة العقلية

يستخدم هذا النموذج للأرشاد فقط

إِسْمِ الْأَخْصَائِيِّ:

العنوان: البريد الإلكتروني: رقم التليفون:

مؤهلات الأخصائي النفسي:

عضوية الهيئات المهنية / أرقام العضوية:

الأسم بالكامل للرياضي:

تاريخ ميلاد الرياضي:

تاريخ التقييم:

العمر عند التقييم:

1. مقدمة:

وهنا يجب علي الأخصائي أن يشرح الغرض من التقييم، وصف الأدوات والأساليب المستخدمة للتقييم (علي سبيل المثال، أي من تقييمات السلوك التكيفي و إختبار الذكاء تم إستخدامها) ولماذا تم إختيارهم.

2. تاريخ التقييم:

هنا ينبغي أن يفسر الطبيب النفسي أي خلفية ذات صلة بالرياضي بما في ذلك التعليم تاريخ العائلة والتاريخ الطبي (إذا كان ذات صلة بالتقييم) ونتائج أي اختبارات سابقة. والهدف من ذلك هو بناء صورة كلية عن الرياضي.

يجب على الطبيب النفسي أيضا أن يوضح إتجاه المفحوص نحو التقييم، إذا كان مصحوب من قبل الآباء / مقدمي الرعاية وغيرها، وأي مسائل قد تكون أحدث تأتسرا على نتائج التقييم.

ونتوقع ألا يقل هذا القسم عن فقرتين.

3. تقييم اختبار الذكاء:

هنا ينبغي أن يفسر الأخصائي النفسي نتائج التقييم و التعليق بشكل خاص علي كل مجال. على سبيل المثال، في اختبار وكسلر لذكاء الراشدين سوف يتطلب أن يشتمل علي ملخص للأختبارات الفرعية اللفظية و الأدائية، بما في ذلك الدرجات التي حصل عليها . يجب على الأخصائي النفسي أن يوضح بالتفصيل أي تباين كبير في درجات الاختبارات الفرعية وأثار هذا التباين على تفسير نسبة الذكاء الكلية، وفقا للتعليمات الواردة في دليل الاختبار.

الدرجات

نحن نتوقع إرسال ملخصا للنتائج التي حصل عليها(علي سبيل المثال، وكسلر لذكاء الراشدين الصورة الرابعة)

الدرجة المعيارية	مدي الثقة(95%)
الفهم اللفظي	
الأستدلال الحسي	
الذاكرة قصية المدي	
سرعة المعالجة	
الدرجة الكلية للمقياس	

ونتوقع ألا يقل هذا القسم عن 5 فقرات.

4. السلوك التكيفي:

وهنا ينبغي أن يوضح الأخصائي النفسي الذي تم إستشارته طريقة إجراء تقييم السلوك التكيفي، ثم تلخيص نتائج التقييم وذلك بالتعليق على كل مجال بوجه التحديد.

إذا تم إجراء التقييم من خلال الملاحظة الأكلينيكية فمن المهم أن يتم تقديم أكبر قدر ممكن من المعلومات حول هذا التقييم. وينبغي أن يشمل ذلك علي متى وأين وإلى أي مدى لوحظ الفرد، ما الخطوات التي تم إتخاذها لفعل ذلك، ونتائج هذه الملاحظة. يجب إضافة أي سجلات متاحة والمقابلات التي تم إجراءها مع الأشخاص الذين يعرفونه جيدا مثل الأقارب أو مقدمي الرعاية.

وينبغي الإشارة إلى مصدر هذه الأدلة الإضافية في التقرير. وعادة ما يستغرق الأمر وقتاً أطول لتقييم الفرد عن طريق الملاحظة، عن ما إذا تم تطبيق تقييم معياري مثل فاينلاند.

التواصل- الدرجة التي حصل عليها أو النتائج :
يجب أن يقدم الأخصائي النفسي تفسير / ملخص النتائج في هذا المجال.

الحياة اليومية- الدرجة التي حصل عليها أو النتائج:
يجب أن يقدم الأخصائي النفسي تفسير / ملخص النتائج في هذا المجال.

التنشئة الاجتماعية- الدرجة التي حصل عليها أو النتائج:
يجب أن يقدم الأخصائي النفسي تفسير / ملخص النتائج في هذا المجال

المهارات الحركية- الدرجة التي حصل عليها أو النتائج:
يجب أن يقدم الأخصائي النفسي تفسير / ملخص النتائج في هذا المجال

نتائج التقييم/الدرجة الكلية للسلوك التكيفي:
وهنا سوف يقدم الأخصائي النفسي التشخيص النهائي للسلوك التكيفي

5. عمر الظهور:

إذا كان الرياضي يبلغ من العمر 18 عاماً أو أكثر أثناء وقت التقييم، فإنّه يستوجب علي الأخصائي النفسي أن يوضح ما هي الأدلة التي يتم تقديمها قبل سن 18، أو سيقدم بيان يوضح فيه الأدلة التي قام عليها التشخيص.

6. التشخيص النهائي:

هنا سوف يلخص الأخصائي النفسي النتائج الرئيسية وسيوفر تشخيص نهائي واضح. كما سيوضح ما إذا كانت هناك أي ظروف قد أحدثت تأثيراً على نتائج الاختبار.

7. المرفقات:

يقوم الأخصائي النفسي بإرفاق الأوراق الموجزة من تقييم الذكاء والتكيف السلوكي.

التاريخ

توقيع الأخصائي النفسي

ملحق 2 – نموذج تقرير- التوحد

يستخدم هذا النموذج للأرشاد فقط

إِسْمِ الْأَخْصَائِيِّ:

العنوان: البريد الإلكتروني: رقم التليفون:

مؤهلات الأخصائي النفسي:

عضوية الهيئات المهنية / أرقام العضوية:

الأسم بالكامل للرياضي:

تاريخ ميلاد الرياضي:

تاريخ التقييم:

العمر عند التقييم:

1. مقدمة:

وهنا يجب علي الأخصائي أن يشرح الغرض من التقييم، وصف الأدوات والأساليب المستخدمة للتقييم (علي سبيل المثال، أي من تقييمات السلوك التكميلي و اختبار الذكاء تم إستخدامها) ولماذا تم إختيارهم.

2. تاريخ التقييم:

هنا ينبغي أن يفسر الطبيب النفسي أي خلفية ذات صلة بالرياضي بما في ذلك التعليم تاريخ العائلة والتاريخ الطبي (إذا كان ذات صلة بالتقييم) ونتائج أي اختبارات سابقة. والهدف من ذلك هو بناء صورة كلية عن الرياضي.

يجب على الطبيب النفسي أيضا أن يوضح إتجاه المفحوص نحو التقييم، إذا كان مصحوب من قبل الأباء / مقدمي الرعاية وغيرها، وأي مسائل قد تكون أحدث تأثرا على نتائج التقييم.

ونتوقع ألا يقل هذا القسم عن فقرتين.

3. تقييم نسبة الذكاء:

هنا يجب على الأخصائي النفسي تقديم و تفسير نتائج التقييم وخصوصا كيفية البرهان علي توافر معايير التوحد الموضحة بالتصنيف الدولي العاشر للأمراض في التقييم المقدم . إذا قدمت أدلة إضافية في شكل اختبار ذكاء يجب تقديمها بنفس الشكل الموضح في المرفق 1. هذه الأدلة مفيدة لأنها يمكن أن توفر المزيد من المصداقية لتشخيص التوحد (على سبيل المثال التباينات الكبيرة في أشكال الصفحة النفسية لمقيا وكسلر للراشدين).

ونتوقع ألا يقل هذا القسم عن 5 فقرات.

4. السلوك التكيفي:

وهنا ينبغي أن يوضح الأخصائي النفسي الذي تم إستشارته طريقة إجراء تقييم السلوك التكيفي ، ثم تلخيص نتائج التقييم وذلك بالتعليق على كل مجال بوجه التحديد.

إذا تم إجراء التقييم من خلال الملاحظة الأكلينيكية فمن المهم أن يتم تقديم أكبر قدر ممكن من المعلومات حول هذا التقييم. وينبغي أن يشمل ذلك علي متى وأين وإلى أي مدى لوحظ الفرد، ما الخطوات التي تم إتخاذها لفعل ذلك، ونتائج هذه الملاحظة. يجب إضافة أي سجلات متاحة والمقابلات التي تم إجراءها مع الأشخاص الذين يعرفونه جيدا مثل الأقارب أو مقدمي الرعاية. وينبغي الإشارة إلى مصدر هذه الأدلة الإضافية في التقرير. وعادة ما يستغرق الأمر وقتا أطول لتقييم الفرد عن طريق الملاحظة، عن ما إذا تم تطبيق تقييم معياري مثل فاينلانند.

التواصل- الدرجة التي حصل عليها أو النتائج :

يجب أن يقدم الأخصائي النفسي تفسير / ملخص النتائج في هذا المجال.

الحياة اليومية- الدرجة التي حصل عليها أو النتائج:

يجب أن يقدم الأخصائي النفسي تفسير / ملخص النتائج في هذا المجال.

التنشئة الاجتماعية- الدرجة التي حصل عليها أو النتائج:

يجب أن يقدم الأخصائي النفسي تفسير / ملخص النتائج في هذا المجال

المهارات الحركية- الدرجة التي حصل عليها أو النتائج:

يجب أن يقدم الأخصائي النفسي تفسير / ملخص النتائج في هذا المجال

نتائج التقييم/الدرجة الكلية للسلوك التكيفي:

وهنا سوف يقدم الأخصائي النفسي التشخيص النهائي للسلوك التكيفي

5. عمر الظهور:

إذا كان الرياضي يبلغ من العمر 18 عاما أو أكثر أثناء وقت التقييم، فإنه يستوجب علي الأخصائي النفسي أن يوضح ما هي الأدلة التي يتم تقديمها قبل سن 18، أو سيقدم بيان يوضح فيه الأدلة التي قام عليها التشخيص.

6. التشخيص النهائي:

هنا سوف يلخص الأخصائي النفسي النتائج الرئيسية وسيوفر تشخيص نهائي واضح. كما سيوضح ما إذا كانت هناك أي ظروف قد أحدثت تأثيرا على نتائج الاختبار.

7. المرفقات:

يقوم الأخصائي النفسي بإرفاق الأوراق الموجزة من تقييم الذكاء والتكيف السلوكي.

التاريخ

توقيع الأخصائي النفسي

ملحق 3 - إرشادات إضافية لتقييم السلوك التكيفي من خلال الملاحظة الأكلينيكية:

يتم قبول تقييم السلوك التكيفي عن طريق الملاحظة الأكلينيكية فقط في البلدان التي لا تتوفر فيها اختبار موحد (مثل فينلاندي أو ABAS). وفي مثل هذه الحالات، وفقا للجمعية الأمريكية للأعاقاة العقلية (2010)، ينبغي أن:

- استخدام مجموعة واسعة من مصادر المعلومات (الآباء / مقدمي الرعاية والمعلمين والسجلات المدرسية والسجلات الطبية وغيرها).
- يجب تقييم "السلوك الشائع" على مدى فترة من الزمن ومجموعة من المهام.
- يجب أن يؤخذ في الاعتبار التحيزات التي يمكن أن تحدث.
- يجب التمييز بين السلوك التكيفي ومشكلة السلوك.

ويجب أن يغطي التقييم مجالات الاتصال، الرعاية الذاتية، التوجيه الذاتي، والمهارات الاجتماعية / العلاقات الشخصية والقدرة على الاستجابة لتغيرات الحياة والمطالب البيئية. نحتاج لتقرير أكثر تفصيلا في حالة استخدام أسلوب الملاحظة الأكلينيكية عن ما إذا تم تطبيق تقييم معياري مثل فاينلاندي.

ملحق 4 – إرشادات إضافية للرياضيين لذوي متلازمة داون.

