چشم پوشي از غربالگري يا ارزيابي افراد
ناتوان در يادگيري CalWORKs

اين فرم را به دقت به همراه كارمند بخش خود مرور كنيد. براي اطمينان در مورد چيزهايي كه متوجه نمي شويد، سوال بپرسيد. اگر شما نمي خواهيد كه در اين زمان براي ناتواني در يادگيري غربال شويد، از شما خواسته خواهد شد كه اين فرم را پر كنيد و يك كپي از اين فرم به شما داده خواهد شد.

فوايد ارزيابي و غربالگري ناتواني در يادگيري

اين بسيار مهم است كه شما را براي ناتواني هاي يادگيري احتمالي ارزيابي و غربالگري كنيم. اگر دريابيم كه شما دراي ناتواني در يادگيري هستيد، بهتر مي توانيم به شما كمك كنيم كه تصميم بگيريد، چه فعاليتي براي شما مناسب تر است.

انجام يك ارزيابي و غربالگري براى ناتواني در يادگيري مي تواند به شما كمك كند كه شغلي را پيدا كنيد و در آن مشغول شويد و درآن پيشرفت كنيد كه كاملا براي شما مناسب است. همچنين مي تواند به شما كمك كند كه در برنامه آموزش يا تعليم خوب عمل كنيد. غربالگري و ارزيابي همچنين به شما كمك مي كند كه كمك و خدماتي را براي برآورده كردن قوانين Welfare-to-Work (انتقال از حالت دريافت كمک نقدى به اشتغال) نياز داريد، دريافت كنيد. همچنين ممكن است، به دليل اين شرايط شما حاد است و مانع از كار منظم شما يا شركت در فعاليت هاي Welfare-to-Work مي شود، از قوانين Welfare-to-Work معاف شويد. اين قوانين به صورت زير مي باشند: 20 ساعت در هفته براي يك والد تنها، با بچه زير 6 سال؛ 30 ساعت در هفته براي يك والد تنها بدون بچه زير 6 سال و 35 ساعت در هفته براي خانواده هايي با دو والد (پدر و مادر).

اگر نمي خواهيد در اين زمان براي ناتواني هاي يادگيري ارزيابي و غربالگري شويد:

1. شما براي ناتواني در ياد گيري تحت درمان خاصي قرار نخواهيد گرفت، زيرا ما نمي دانيم كه داراي ناتواني در يادگيري هستيد يا خير.
2. شما مجبور خواهيد بود قوانين از قوانين Welfare-to-Work را مانند هر فرد ديگر در CalWORKs (فرصت های کاری و مسئولیت برای کودکان و نوجوانان در کالیفرنیا) كه ناتواني در يادگيري ندارد، برآورده كنيد. اگر بر طبق قوانين Welfare-to-Work عمل نكنيد، كمك هزينه شما و برچسب هاي غذايي شما كاهش خواهند يافت يا متوقف خواهند شد. شما مي تواند آن ها را دوباره پس بگيريد اگر بر طبق قوانين عمل كنيد يا از قوانين معاف شويد.
3. شما مي توانيد نظر خود را عوض كنيد و براي ارزيابي و غربالگري ناتواني در يادگيري **درخواست بدهيد**. اگر بعدا دريابيد كه داراي يك ناتواني در يادگيري هستيد، بخش به شما كمك خواهد كرد و خدمات مناسب را به شما، از تاريخي كه كارمند شما نتايج ارزيابي ها را مطرح كند و شما در صورت لزوم يك برنامه جديد Welfare-to-Work را امضا كنيد، ارائه خواهد كرد.

من اين حق را دارم كه از امضا كردن اين فرم خودداري كنم. من از امضا اين فرم خودداري مي كنم. اين مانند اين است كه من يك فرم امضا شده در پرونده ام داشته باشم كه اظهار مي كند من از ارزيابي و غربالگري ناتواني در يادگيري صرف نظر كرده ام. برنامه Welfare-to-Work من شامل كمك هاي ناتواني در يادگيري نخواهد بود.

من اين فرم را خوانده ام و اين فرم را براي من خوانده اند. من از اطلاعات موجود در اين فرم آگاه هستم. در حال حاضر موارد زير را نمي خواهم (علامت بزنيد).

☐ **غربالگري ناتواني هاي يادگيري** ☐ **ارزيابي ناتواني هاي يادگيري**

اسم چاپ شده شركت كننده	شماره تامين اجتماعى
اسم امضا شده شركت كننده	تاريخ