

ການສະຫຼະສິດການກວດກັນຕອງ ແລະ/ຫຼື ການປະເມີນຜົນພາວະການຂາດສະມັຖພາບ ດ້ານການຮຽນຮູ້ຂອງໂຄງການ CalWORKs

ຂໍໃຫ້ບອກພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ ຖ້າວ່າ ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການອ່ານ ຫຼື ເຂົ້າໃຈຟອມນີ້. ອ່ານທົບທວນຟອມນີ້ຢ່າງຮອບຄອບ ຮ່ວມກັບພະນັກງານຄາວຕີ້ຂອງທ່ານ. ຂໍໃຫ້ຖາມກ່ຽວກັບສິ່ງໃດໆ ທີ່ທ່ານບໍ່ເຂົ້າໃຈ. ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການຮັບການກວດກັນຕອງ ຫຼື ການປະເມີນຜົນສໍາລັບການຂາດສະມັຖພາບດ້ານ ການຮຽນຮູ້ ໃນເວລານີ້, ທ່ານຈະຖືກຂໍໃຫ້ເຊັນຊື່ໃນຟອມນີ້ ແລະທ່ານຈະໄດ້ຮັບສໍາເນົາຂອງຟອມນີ້ສະບັບໜຶ່ງ.

ຜົນປະໂຫຍດຂອງການກວດກັນຕອງ ແລະການປະເມີນຜົນພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້

ມັນເປັນເລື່ອງສໍາຄັນຫຼາຍທີ່ຈະຕ້ອງກວດກັນຕອງ ແລະປະເມີນຜົນທ່ານໃນເລື່ອງພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້. ກະຣຸນາຮັບຮູ້ໄວ້ວ່າ ຄົນສ່ວນຫຼາຍທີ່ມີພາວະຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ນັ້ນ ແມ່ນຄົນສະຫຼາດ ແລະຫຼາຍຄົນເປັນຄົນມີພອນສະຫວັນ. ຖ້າວ່າ ຄາວຕີ້ພົບວ່າ ທ່ານມີພາວະຂາດສະມັຖພາບດ້ານ ການຮຽນຮູ້, ທາງຄາວຕີ້ກໍຈະສາມາດຊ່ວຍທ່ານ ໄດ້ດີຂຶ້ນໃນການຕັດສິນໃຈວ່າ ກິດຈະກຳໃດທີ່ຈະດີທີ່ສຸດ ສໍາລັບທ່ານ. ຄົນທີ່ມີພາວະຂາດສະມັຖພາບດ້ານ ການຮຽນຮູ້ນັ້ນສາມາດຮັບການສິດສອນການນໍາໃຊ້ ຈຸດແຂງຂອງຕົນ ແລະຊອກຫາວິທີການທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ ການຮຽນຮູ້ຂອງຕົນງ່າຍຂຶ້ນແລະປະສົບຄວາມສໍາເລັດ ຫຼາຍຂຶ້ນຢູ່ທີ່ໂຮງຮຽນ ແລະໃນວຽກງານ.

ການຮັບເອົາການກວດກັນຕອງ ແລະການປະເມີນຜົນ ສໍາລັບພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ ນັ້ນສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້ໃນການຊອກຫາ, ຮັກສາ, ແລະກ້າວໜ້າໃນວຽກໃດໜຶ່ງທີ່ເໝາະສົມກັບທ່ານ. ນອກຈາກນີ້ ມັນຍັງຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານສາມາດເຮັດໄດ້ດີ ໃນໂຄງການການສຶກສາ ຫຼື ໂຄງການຝຶກອົບຮົມ ໃດໜຶ່ງດ້ວຍ. ການກວດກັນຕອງ ແລະການປະເມີນຜົນ ຍັງສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບ ປະເພດຂອງການ ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນສໍາລັບທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ສອດຄ້ອງກັບຂໍ້ກຳນົດຂອງໂຄງການ ສະຫວັດດີການດ້ານວຽກ. ທ່ານຍັງອາດໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນ ຈາກຂໍ້ກຳນົດຂອງໂຄງການ ສະຫວັດດີການດ້ານວຽກ ອີກດ້ວຍ ຖ້າວ່າ ສະພາບການເຈັບເປັນຂອງທ່ານ ຮຸນແຮງຫຼາຍ ຊຶ່ງເຮັດໃຫ້ທ່ານບໍ່ສາມາດເຮັດ ວຽກໄດ້ ຕາມປົກກະຕິ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ບໍ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມ ໃນກິດຈະກຳຂອງ ສະຫວັດດີການດ້ານວຽກ ໄດ້: 20 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດສໍາລັບ ພໍ່ແມ່ຄົນດຽວ ຊຶ່ງມີລູກອາຍຸ ຕໍ່າກວ່າຫົກປີ, 30 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດສໍາລັບພໍ່ແມ່ ຄົນດຽວທີ່ບໍ່ມີລູກອາຍຸຕໍ່າກວ່າຫົກປີ, ຫຼື 35 ຊົ່ວໂມງ ສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ມີພໍ່ແມ່ສອງຄົນ.

ຖ້າວ່າ ທ່ານໄດ້ຮັບການປະເມີນຜົນມາກ່ອນໜ້ານີ້ແລ້ວ ຊຶ່ງລະບຸວ່າ ທ່ານຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້, ກະຣຸນາໃຫ້ເອກະສານການປະເມີນຜົນນັ້ນແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ ຄາວຕີ້ຂອງທ່ານ. ທາງຄາວຕີ້ອາດຍອມຮັບ ຜົນການປະເມີນນັ້ນທັງໝົດ ຫຼື ພຽງບາງສ່ວນ ແລະ ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອອໍານວຍຄວາມສະດວກທີ່ ສົມເຫດຜົນ ແກ່ທ່ານ ຫຼື ບໍ່ຍອມຮັບຜົນການປະເມີນນັ້ນ ແລະ ສິ່ງທ່ານໄປຮັບການປະເມີນຜົນອື່ນຕໍ່ໄປ. ເຈົ້າໜ້າທີ່ຄາວຕີ້ຈະໃສ່ຂໍ້ມູນລົງໃນແຟັມກໍລະນີ ຂອງທ່ານວ່າ ຄາວຕີ້ໄດ້ຍອມຮັບຜົນການປະເມີນພາວະ ການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ຂອງທ່ານ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງເຊັນຊື່ໃນຟອມສະຫຼະສິດນີ້ ຖ້າວ່າ ຄາວຕີ້ຍອມຮັບຜົນການປະເມີນຄັ້ງກ່ອນຂອງທ່ານ.

ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການຮັບການກວດກັນຕອງ ຫຼື ປະເມີນຜົນພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ ໃນເວລານີ້ ແລະບໍ່ໃຫ້ຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ແກ່ພວກເຮົາ:

1. ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການອໍານວຍຄວາມສະດວກເພື່ອຊ່ວຍ ພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້.
2. ທ່ານຈະຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດ ຂອງໂຄງການ ສະຫວັດດີການດ້ານວຽກ ຄືກັນກັບຜູ້ອື່ນໆ ທີ່ຢູ່ໃນໂຄງການ CalWORKs ຊຶ່ງເຂົາເຈົ້າບໍ່ມີພາວະ ການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້. ຖ້າວ່າ ທ່ານບໍ່ມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງ ສະຫວັດດີການດ້ານວຽກ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສິດຂອງທ່ານ ກໍອາດຖືກຫຼຸດລົງ ຫຼື ຢຸດຊະງັກໄດ້.
3. ທ່ານອາດປ່ຽນໃຈຂອງທ່ານ **ຍາມໃດກໍໄດ້** ແລະຂໍຮັບການກວດກັນຕອງ ແລະ/ຫຼື ການປະເມີນຜົນ ພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້.

ຖ້າວ່າ ທ່ານຖືກພົບໃນພາຍຫຼັງວ່າ ມີພາວະຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້, ທາງຄາວຕີ້ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ໃຫ້ການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຈໍາເປັນຕໍ່ທ່ານ ຫຼັງຈາກວັນທີ ທີ່ທາງພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ ໄດ້ປຶກສາຫາລືຜົນການປະເມີນຮ່ວມກັບທ່ານ ແລະ ເມື່ອທ່ານເຊັນຊື່ໃນແຜນ ສະຫວັດດີການດ້ານວຽກ ອັນໃໝ່, ຖ້າວ່າຈໍາເປັນ.

ໄປໜ້າຕໍ່ໄປເພື່ອປະກອບຟອມໃຫ້ຄົບຖ້ວນ.

ການສະຫຼະສິດການກວດກັນຕອງ ແລະ/ຫຼື ການປະເມີນຜົນພາວະການຂາດສະມັຖພາບ ດ້ານການຮຽນຮູ້ຂອງໂຄງການ CalWORKs (ຕໍ່)

ໃນເວລານີ້, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການສະຫຼະສິດ (ປະຕິເສດ) ການກວດກັນຕອງພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ ແລະ/ຫຼື ການປະເມີນຜົນພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້. ແຜນໂຄງການ ສະຫວັດດີການດ້ານວຽກ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຈະບໍ່ອໍານວຍຄວາມສະດວກ ຕໍ່ພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ ເວັ້ນແຕ່ວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າ ຈັດຫາຜົນການປະເມີນພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ ຄັ້ງກ່ອນໃຫ້, ແລະທາງຄາວຕ້ຍອມຮັບ ຜົນການປະເມີນນັ້ນ.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ອ່ານຟອມນີ້ ແລະ/ຫຼື ມີຄົນອ່ານ ໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຟັງ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈຂໍ້ມູນທີ່ຢູ່ໃນຟອມນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕ້ອງການສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ໃນເວລານີ້:

ການກວດກັນຕອງພາວະການຂາດສະມັຖພາບ ດ້ານການຮຽນຮູ້ ການປະເມີນຜົນພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການ ຮຽນຮູ້

ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດທີ່ຈະປະຕິເສດທີ່ຈະເຊັນຊື່ໃນຟອມນີ້. ຖ້າວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າປະຕິເສດທີ່ຈະເຊັນຊື່ໃນຟອມນີ້, ມັນກໍຄືດັ່ງວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ເຊັນຊື່ໃນຟອມນີ້ ເພື່ອສະຫຼະສິດໃນການຮັບການກວດກັນຕອງ ພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ ແລະ/ຫຼື ການປະເມີນຜົນພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານ ການຮຽນຮູ້. ຂໍ້ມູນຈະຖືກລວມເຂົ້າໃນແຟັມກໍລະນີຂອງ ຂ້າພະເຈົ້າ ຊຶ່ງລະບຸວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ສະຫຼະສິດ ໃນການຮັບການກວດກັນຕອງພາວະການຂາດ ສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້ ແລະ/ຫຼື ການປະເມີນຜົນ ພາວະການຂາດສະມັຖພາບດ້ານການຮຽນຮູ້.

ຊື່ຕົວພິມໃຫຍ່ຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ

ເລກເຟັມກໍລະນີ

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ

ວັນທີ

ພາກສ່ວນສໍາລັບການນໍາໃຊ້ຂອງຄາວຕ້ເທົ່ານັ້ນ (County Use Only Section):

I have discussed this form and offered a learning disabilities screening/evaluation to the participant named above:

- Participant signed this form to waive the learning disabilities screening/evaluation.
- Participant refused to sign this form after waiving the learning disabilities screening/evaluation

PRINTED NAME OF INTERVIEWER

JOB TITLE OF INTERVIEWER

SIGNED NAME OF INTERVIEWER

DATE