

تنازل عن فحص و/أو تقييم CalWORKs بخصوص صعوبات التعلم

أخبر الموظف إذا كنت بحاجة للمساعدة في قراءة أو فهم هذا النموذج. عليك مراجعة هذا النموذج بتمعن مع موظف المقاطعة الذي يساعدك. تأكد من توجيه الأسئلة حول أي شيء لا تفهمه. إذا كنت لا ترغب بالخضوع لفحص أو تقييم صعوبات التعلم في هذا الوقت فسيطلب منك التوقيع على هذا النموذج وستحصل على نسخة من هذا النموذج.

مزايا فحص وتقييم صعوبات التعلم

إن من المهم جداً أن تخضع للفحص والتقييم للتعرف على صعوبات التعلم المحتملة. يرجى أن تتذكر أن غالبية الأشخاص الذين يعانون من صعوبات تعلم يكونون أذكى والعديد منهم موهوبون. إذا وجدت المقاطعة بأنك تعاني من صعوبة تعلم فستتمكن المقاطعة من مساعدتك بشكل أفضل على تحديد النشاط الأفضل لك. يمكن تعليم الأفراد الذين يعانون من صعوبات تعلم كيفية استخدام نقاط قوتهم وإيجاد طرق لتسهيل تعلم كيفية تحقيق نجاح أكثر في المدرسة والعمل.

إن الخضوع لفحص وتقييم صعوبات التعلم يمكن أن يساعدك على التعرف على الاحتفاظ والتقدم في الوظيفة الملائمة لك. ويمكن أن يساعدك على تقديم أداء أفضل في برنامج تعليمي أو تدريبي. ويمكن للفحص والتقييم أيضاً على الحصول على نوع المساعدة والخدمات التي ستحتاج إليها لتلبية متطلبات الانتقال من الرعاية الاجتماعية إلى العمل. ومن الممكن إعفاؤك من متطلبات الانتقال من الرعاية الاجتماعية إلى العمل إذا كانت حالتك شديدة جداً بحيث أنها تمنعك من العمل بشكل منتظم أو من المشاركة في أنشطة الانتقال من الرعاية الاجتماعية إلى العمل: 20 ساعة في الأسبوع للأم العزباء التي لديها طفل دون سن ستة سنوات و 30 ساعة للأم العزباء التي ليس لديها طفل دون سن ستة سنوات أو 35 ساعة للأسر التي يتواجد فيها الوالدان.

إذا كان لديك تقييم سابق يصرح بأن لديك صعوبة تعلم يرجى أن تقوم بإعطاء تقييمك لموظف المقاطعة الذي يقوم بمساعدتك. قد تقبل المقاطعة تقييمك ككل أو جزء منه وتقوم بتزويدك بتسهيلات معقولة أو قد لا تقبل التقييم وتقوم بتحويلك إلى تقييم آخر. سيقوم موظف المقاطعة بتضمين معلومات في ملف حالتك تفيد بأن المقاطعة قد قبلت تقييم صعوبات التعلم الخاص بك. لا يتوجب عليك توقيع هذا التنازل في حال قبلت المقاطعة تقييمك السابق.

إذا كنت لا ترغب بالخضوع للفحص أو التقييم لصعوبات التعلم في هذا الوقت ولم تقم بتزويدنا بدليل على وجود صعوبة تعلم فإنك:

1. لن تحصل على تسهيلات صعوبات التعلم.

2. سيتوجب عليك تلبية متطلبات الانتقال من الرعاية الاجتماعية إلى العمل مثل أي شخص مشمول في CalWORKs ولا يعاني من صعوبات تعلم. إذا كنت لا تلبية متطلبات الانتقال من الرعاية الاجتماعية إلى العمل فإن المساعدة النقدية المقدمة لك قد يتم خفضها أو وقفها.

3. قد تغير رأيك في أي وقت وتطلب الخضوع لفحص صعوبات تعلم تقييم و/أو تقييم صعوبات تعلم.

إذا اكتشفت لاحقاً بأن تعاني من صعوبة تعلم ستقوم المقاطعة بتزويدك بالمساعدة والخدمات اللازمة التي تحتاج إليها بعد تاريخ مناقشة موظف الرعاية نتائج التقييم معك وعندما توقع على خطة انتقال جديدة من الرعاية الاجتماعية إلى العمل في حال كان ذلك ضرورياً.

انتقل للصفحة التالية لتعبئة هذا النموذج.

التنازل عن فحص و/أو تقييم CalWORKs فحص و/أو تقييم (تتمة)

في هذا الوقت أرغب بالتنازل عن (رفض) فحص صعوبات التعلم و/أو تقييم صعوبات التعلم. لن تتضمن خطة الانتقال من الرعاية الاجتماعية إلى العمل الخاصة بي تسهيلات لصعوبات التعلم إذا لم أقم بتوفير تقييم صعوبات تعلم سابق وإذا لم تقبل المقاطعة هذا التقييم.

لقد قرأت هذا النموذج و/أو قرأه شخص لي. أنا أفهم المعلومات الموجودة في هذا النموذج.
لا أرغب في إجراء ما يلي في هذا الوقت:

فحص صعوبات التعلم تقييم صعوبات التعلم

لدي الحق في رفض التوقيع على هذا النموذج. إذا رفضت التوقيع على هذا النموذج فهو نفس الشيء كما لو قمت بالتوقيع على هذا النموذج للتنازل عن فحص و/أو تقييم صعوبات التعلم. سوف يتم تضمين معلومات في ملف حالي تفيد بأنني قد تنازلت عن فحص صعوبات التعلم و/أو تقييم صعوبات التعلم.

اسم المشارك كتابة	رقم ملف الحالة:
توقيع المشارك	التاريخ

قسم خاص باستخدام المقاطعة فقط (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

JOB TITLE OF INTERVIEWER	PRINTED NAME OF INTERVIEWER
SIGNED NAME OF INTERVIEWER	DATE