



King County

حصه ناتوانی های رشدی و حمایت های دوران اولیه طفولیت (DDECSD)
پروگرام مکتب تا محل کار (S2W)

تاریخ	حوزه مکتب	نام معلم	
نام مکتب/پروگرام		سال خروج	
ساکن کینگ کونتی (KING COUNTY) هستید؟		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر	در صورتیکه نیستید، شهر محل زندگی و اقامت تان را ضبط نمایید: _____
نام متعلم:			
تخلص	نام	حرف اول نام میانی	نام ترجیحی
آدرس:			
سرک	ولسوالی	کود پستی	
معلومات تماس:			
تلیفون منزل	موبایل	پست الکترونیکی	
ولی قانونی خودتان را دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر			
معلومات تماس اولیه / ولی / حامی: (باید به شمول ولی باشد در صورتیکه متعلم ولی خود نیست)			
نام	نسبت با متعلم	تلیفون اولیه	آدرس ایمیل
نام	نسبت با متعلم	تلیفون اولیه	آدرس ایمیل
معلومات دموگرافیک		دبیرارتمنت سرویس های اجتماعی و صحتی ریاست ناتوانی های رشدی معلومات	
تاریخ تولد:		وضعیت DSHS/DDA: (✓) را منحیث تمام مواردی که صدق میکند مصروف سازید)	
ماه	روز	سال	اکنون از متقاضیان DDA میباشید: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر
جنس: <input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> آنث		در حال درخواست / درخواست مجدد / اعتراض و استماع مجدد	
ترجیح میدهم شرح دهم: _____		در صورتیکه مطمئن نیستید، به تماس شوید 206-568-5700	
ترجیح میدهم شرح ندهم		نام مدیر دوسیه (در صورت شناس بودن): _____	
نژاد/گروه قومیتی (✓) را منحیث تمام مواردی که صدق میکند مصروف سازید)		دبیرارتمنت سرویس های اجتماعی و صحتی ریاست ناتوانی های رشدی معلومات	
<input type="checkbox"/> سفید		منحیث DSHS/DVR درخواست داده اید: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر	
<input type="checkbox"/> سیله پوست/آفریقایی آمریکایی		نام مشاور DVR (در صورت آشنایی): _____	
<input type="checkbox"/> آسیایی/آسیایی-آمریکایی			
<input type="checkbox"/> هسپانوی/لاتینو			
<input type="checkbox"/> نژاد لست نشده است:			
<input type="checkbox"/> بومی هاوایی/ساکنان جزایر اقیانوس آرام			
لسان ترجیحی:			
ASL: <input type="checkbox"/> آره <input type="checkbox"/> خیر			
درخواست ترجمان شفاهی: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر			
مبلغ و رقم: \$ _____			
سائر: _____			

گواهی / جواز متعلم

- متعهد میشوم که معلومات موجود در این درخواست تا جایی که میدانم صحیح است. میدانم ممکن است کسی معلومات را بررسی نماید و از من اسناد بیشتری طلب کند. همچنان میدانم در صورتیکه معلومات صحیح نباشد، در صورت عدم واجدیت شرایط میتوانم از پروگرام کنار گذاشته شوم و در صورتیکه عمداً در درخواست دروغ و کذب ارائه کرده باشم، ممکن است به دلیل فریب و/یا شهادت دروغ تحت تعقیب قرار بگیرم. من جواز مصروف سازی این معلومات منحیث بررسی وضعیت واجدیت شرایط بودنم را میدهم. به درخواست خودم، معلوماتی درمورد فرصت برابر و حقوق تجدیدنظر و استماع مجدد و قانون حفظ حریم خصوصی 1974 به من ارائه میشود.
- من به دیپارتمنت سرویس های اجتماعی و صحی، ریاست ناتوانی های رشدی (DSHS/DDA) جواز میدهم تا معلوماتی را به حصه ناتوانی های رشدی و حمایت های اولیه دوران طفولیت کینگ کونتی (DDECSD) (King County) ارائه نماید تا بررسی کنند واجدیت شرایط را دارم یا نخیر و به من در دریافت خدمات مساعی رسانند. تمامی معلومات محرم باقی خواهد ماند.
- به DDECSD جواز میدهم پس از پایان این پروگرام با من به تماس شود تا سرویس های سائری را به من ارائه نماید و درمورد پیامد های بلند مدت اشتراک یافتن در پروگرام مکتب به محل کار (S2W) پرسان نماید.

امضاء ولی در حصه ذیل ضرور است

- من به DDECSD جواز میدهم تا به متعلم ام منحیث کاریابی مساعی برساند.
 - من جواز تبادل معلومات بین DDECSD و کدام مکتب، حوزه مکتب یا کالجی که متعلم ام منحیث آن رجیستر بوده یا رجیستر کرده است را میدهم. این جواز تبادل منحیث هرگونه معلومات مرتبط با موفقیت اشتراک یافتن متعلم ام جهت پروگرام S2W و فعالیت ها و اجراءات مرتبط صدق میکند. میدانم که این موارد ممکن است به شمول نتایج تست های معیار، اطلاع نامه ها، سوابق حضور و غیاب، راپور های عملکردی و معلومات مشاوران، معلمان و سائر پرسنل باشد.
 - من به متعلم ام جواز میدهم بطور کامل منحیث فعالیت ها و اجراءات تعلیمی، کورس ها و مشوره مرتبط با کاریابی که توسط DDECSD ارائه میشود، اشتراک داشته باشد.
 - من به متعلم ام جواز میدهم منحیث کدام سفر یا فعالیت ها و اجراءات تعلیمی، وظیفوی و کورس های مرتبط که توسط DDECSD ترتیب داده میشود، اشتراک داشته باشد.
 - من هرگونه معلومات صحی را ارائه خواهم کرد که به DDECSD منحیث ارائه سرویس های مرتبط به متعلم ام مساعی میرساند (به شمول هرگونه تکلیف جسمی، ذهنی، یا عاطفی، الرجی، و همچنان دواهای تجویز شده ای که متعلم تان مصروف میسازد).
- موارد را شرح دهید:
-
- من جواز مصروف سازی نام و شمایل متعلم ام را منحیث نمایش های عامه یا انتشار در رسانه های جمعی به جهت ارتقا آگاهی جمعی از پروگرام هایمان میدهم.

امضاها

متعلم

تاریخ:

ولی

تاریخ:

(در صورتیکه فردی بجز متعلم باشد)



نام متعلم:

تخلص	نام	حرف اول نام میانی
من به آزادی که در حصه ذیل پرکاری شده است جواز میدهم:		
X دیپارتمنت جمعی و سرویس های انسانی کینگ کونتی (King County)		<u>حصه ناتوانی های رشدی و حمایت های دوران اولیه طفولیت (DDECS)</u>
X دیپارتمنت سرویس های اجتماعی و صحت ایالت واشنگتن		<u>حصه توانبخشی حرفه ای (DVR)</u>
X دیپارتمنت سرویس های اجتماعی و صحت ایالت واشنگتن		<u>ریاست ناتوانی های رشدی (DDA)</u>
X دیپارتمنت سرویس های نابینایان ایالت واشنگتن		
X کونتی های ایالت واشنگتن: محل اقامت قبلی، فعلی یا آتی		
X محکمه نوجوانان و اطفال، دیپارتمنت اصلاح و تربیت		
X بنیاد قبایل متحد سرخپوستان (United Indians of All Tribes)		
X مکتب (مکتب) دولتی یا خصوصی که در آن اشتراک داشته است		
X کالج های جمعی درخواست شده و/یا اشتراک یافته		
X پروگرام های فنی حرفه ای درخواست شده و/یا اشتراک یافته		
X ارائه دهندگان سرویس های کاربردی دارای قرارداد با DDECS		
X سازمان های وکالت		<u>آرک کینگ کونتی (Arc of King County)، در های باز منحصی فامیل های چند فرهنگی (Open Doors for Multicultural Families)</u>
X ارائه دهنده سرویس های مسکونی یا منازل فامیل های کلانسال		
X ارائه دهندگان مساعی فنی دارای قرارداد با DDECS		
انتشار معلومات مالییه یا هرگونه معلومات ضرور سانر منحصی پلان ریزی و ارائه سرویس های حرفه ای		
X دیپارتمنت جمعی و سرویس های انسانی کینگ کونتی (King County)		<u>حصه ناتوانی های رشدی و حمایت های دوران اولیه طفولیت (DDECS)</u>
X دیپارتمنت سرویس های اجتماعی و صحت ایالت واشنگتن		<u>حصه توانبخشی حرفه ای (DVR)</u>
X دیپارتمنت سرویس های اجتماعی و صحت ایالت واشنگتن		<u>ریاست ناتوانی های رشدی (DDA)</u>
X دیپارتمنت سرویس های نابینایان ایالت واشنگتن		
X کونتی های ایالت واشنگتن: محل اقامت قبلی، فعلی یا آتی		
X محکمه نوجوانان و اطفال، دیپارتمنت اصلاح و تربیت		
X بنیاد قبایل متحد سرخپوستان (United Indians of All Tribes)		
X مکتب دولتی یا خصوصی درخواست شده و/یا اشتراک یافته		
X کالج های جمعی درخواست شده و/یا اشتراک یافته		
X پروگرام های فنی حرفه ای درخواست شده و/یا اشتراک یافته		
X ارائه دهندگان سرویس های کاربردی دارای قرارداد با DDECS		
X سازمان های وکالت		<u>آرک کینگ کونتی (Arc of King County)، در های باز منحصی فامیل های چند فرهنگی (Open Doors for Multicultural Families)</u>
X ارائه دهنده سرویس های مسکونی یا منازل فامیل های کلانسال		
X ارائه دهندگان مساعی فنی دارای قرارداد با DDECS		

من میدانم که این معلومات محرم باقی خواهد ماند و منحصی سرویس های فعلی من در حصه ناتوانی های رشدی و حمایت های اولیه دوران طفولیت کینگ کونتی (King County) تأثیری نخواهد داشت.

_____ امضا متعلم
تاریخ

_____ امضا ولی (در صورتیکه بجز خود متعلم باشد)
تاریخ



King County

Department of Community and Human Services
Developmental Disabilities and Early Childhood Supports Division

401 Fifth Avenue, CNK-HS-0500

Seattle, WA 98104

تلفون: 206-263-9105

TTY: 711

فکس: 206-205-1632

www.kingcounty.gov/ddd/

رضایتنامه و انتشار تصویری

بهترین شیوه های مکتب تا محل کار: بروشور ها، موارد تبلیغاتی، ویدئو ها و حکایت های موفقیت.

نام متعلم

آدرس

ولسوالی، ولایت، کود پستی

بدینوسیله موافقت مینمایم و از پیش جواز خود را منحیث مصروف سازی و تکثیر همه تصاویر گرفته شده از من جهت مصروف سازی در صفحات اینترنتی، مکتوبات، نمایش، ارائه های ویدئویی و تبلیغات کینگ کونتی (King County) را میدهم. من درک میکنم که تمام فایل های دیجیتال، نگاتیو ها، پازیتو ها، پرینت و موارد ظاهر شده متعلق به کینگ کونتی (King County) خواهد بود و میتواند بدون پرداخت وجه و هزینه به من، مصروف سازی و تکثیر شود. تصاویر کینگ کونتی (King County) تحت مالکیت عامه هستند و نمیتوانند در خواست حق طبع یا موارد تجاری مصروف شوند. موارد مصروف سازی به شمول بروشور ها، ویدئو ها، حکایت های موفقیت، موارد مصروف سازی انجمن قانون گذاری، و صفحات اینترنتی هستند، اما محدود به این موارد نخواهند بود.

بدینوسیله من کینگ کونتی (King County) و نویسنده را از هرگونه ادعا و تقاضای ناشی از یا در ارتباط با مصروف سازی تصاویر و متن، به شمول کدام و همه ادعا های افترا و تهمت، مبرا میدارم.

من 18 سال یا کلان تر استم

امضای متعلم

تاریخ

در صورتیکه مدل صغیر تر از 18 سال است یا دارای ولی میباشد پرکاری نمایید
من گواهی میدهم که ولی مدل مذکور استم و بدون هیچ گونه مسئله ای رضایت خود را مبنی بر مصروف سازی و تولید مجدد تصاویر شرح داده شده توسط کینگ کونتی (King County) / مترو (Metro) میدهم.

امضای ولی (در صورتیکه بجز خود متعلم باشد)

تاریخ

اگرچه رضایتنامه انتشار مدل بطور معمول منحیث تصاویر خبری و روزنامه نگاری ضرور نیست، لیکن این سند میتواند مسئولیت کینگ کونتی (King County) را منحیث تجاوز به حریم خصوصی کاهش دهد. این فورمها منحیث این موارد ضرور نیستند: گروه ها در رویداد های عامه، پرسنل کینگ کونتی (King County) که وظایف رسمی به انجام میرسانند و تصاویر خبری (مگر اینکه ممکن خجالت آور تلقی شوند). رضایتنامه های مدل منحیث تصاویر مصروف شده در اینترنت ضرور است. در صورت درخواست عدم تصویر گرفتن از یک فرد خاص، تصویر گیرنده باید این مورد را رعایت نماید. در صورت امکان، تصویر گیرنده باید اهداف کلی تصاویر را به کسانی که از ایشان تصویر گرفته شده است معلومات دهی نماید. در صورتیکه کسی مایل باشد مصروف سازی را محدود به مکتوبات خاص یا اهداف سائر نماید، باید در فورم رضایتنامه ذکر شود و توسط مدل و تصویر گیرنده پاراف شده باشد. تا زمانیکه فایل های دیجیتال، موارد ظاهر شده، پرینت ها یا نگاتیو ها نزد کینگ کونتی (King County) ضبط میشوند، فورم های رضایتنامه امضا شده باید توسط آژانس حفظ شود.



King County

دبپارتمنت جمعی و سرویس های انسانی
حصه ناتوانی های رشدی و حمایت های دوران اولیه طفولیت

معلومات پروگرام مکتب تا محل کار (S2W) کینگ کونتی (King County) منحیث متعلمین، فامیل ها، اولیا و حامیان اصلی

افراد اصلی زندگی متعلم باید فرصت ها و مسئولیت های پروگرام S2W کینگ کونتی (King County) را درک کنند، منحیث حمایت اهداف متعلم شان توافق داشته باشند و در مراحل مسیر کاریابی دارای عواید اشتراک یابند. این سند رایج ترین پرسش های پروگرام S2W را در اختیار شما قرار میدهد و نقش ها و مسئولیت های متعلمین و افراد اصلی حامی شان را شرح میدهد.

فامیل/فرد(افراد) حامی اصلی و متعلم چه وظایفی دارند؟

- نحوه عملکرد پروگرام را تعلیم ببینند و موافقت نمایند که درمورد موضوعات ذیل که با اهداف کاری متعلم شان مرتبط استند معلومات کسب نمایند.
 - مزایای تضمین اجتماعی، مشوق های کاری، و کار / مدیکید (Medicaid) و کار
 - تامین مالی منحیث سرویس های کاریابی
- منحیث کسب معلومات بیشتر درمورد انتقال از مکتب به سرویس های کلانسالان، درک پروگرام مکتب تا محل کار و ارتباط با آژانس های سرویس های کاریابی مکتب تا محل کار، در رویداد های معلومات دهی جمعی اشتراک پیدا کنید. **حرف اول نام**
- از نزدیک با حوزه تان همکاری نمایید. پرسنل نمایندگی که حوزه تان آژانس سرویس های کاریابی را منحیث همکاری با همه متعلمین به طریق مدل تدوین شده انتخاب کرده است. **حرف اول نام**
- در غیر این صورت، به متعلم و فرد یا افراد حامی اصلی توصیه میشود با سه آژانس سرویس های کاریابی مصاحبه نمایند تا تصمیم بگیرید که مایل استند یا چه آژانسی همکاری کنند و با مشاور کاریابی شان (مربی، متخصص) ملاقات نمایند. به متعلمین اشتراک کننده در بنیاد های وظیفوی توصیه میشود تا در پاییز دومین سال تا سال آخرشان انتقال شان آژانس خود را انتخاب کنند. به همه متعلمین توصیه میشود که آژانس شان را قبل از تابستان پیش از آخرین سال انتقال شان انتخاب نمایند **حرف اول نام**
- متعلمین مسنول حمل و نقل خود استند و اولویت شان تعلیم نحوه مصروف سازی وسایط حمل و نقل جمعی به شمول مترو (Metro) یا اکسس (Access)، قبل از کاریابی است. **حرف اول نام**
- والدین و سایر افراد حامی اصلی باید قسمی از پروسه انکشاف وظیفوی باشند و به طریق به اشتراک گذاری ایده های خلاقانه، ارتباطات جمعی و معلومات تماس منحیث فرصت های بالقوه در صورت نیاز این عمل را به انجام برسانند. اکثر مردم اولین کارشان را از طریق روابط فامیلی شان پیدا میکنند! **حرف اول نام**
- متعلمین باید در مکتب همچنان رجیستر شده باشند:
 - پرسنل مکتب حمایت کورس تعلیمی و کارآموزی را ارائه میدهند؛ آنها صرف در صورتی میتوانند این کار را انجام دهند که متعلمین همچنان رجیستر شده باشند. کارها را میتوان به عنوان قسمتی از زمان روز مکتب در نظر گرفت و متعلمین ممکن است ساعات بسیار کمی را در صنف تعلیمی بگذرانند. **حرف اول نام**
 - گاهی اوقات متعلمین کار اول خود را از دست میدهند و ضرورت دارند منحیث سرویس ها تا یافتن کار سائر به حوزه برگردند. **حرف اول نام**

چطور همه افراد با هم همکاری میکنند؟

این پروگرام به یک تفکر تیمی ضرورت دارد! اعضای اصلی تیم به شمول متعلم، فامیل/افراد حامی کلیدی، معلم و سائر پرسنل مکتب، آژانس سرویس های کاربایی، مشاور دبیرتمنت سرویس های اجتماعی و صحت ایالت و اشتگتن حصه توانبخشی حرفه ای (DSHS/DVR) و مدیر دوسیه ریاست ناتوانی های رشدی (DDA) میباشد.

- برقراری ارتباط باز و انتظارات واضح منحیث موفقیت ضرور است. ایجاد رابطه خوب با آژانس سرویس های کاربایی به خودی خود دارای اهمیت است، بناء میتواند در مورد مسائل قبل از بدل شدن به مشکلات گپ و گفت بزنید. از همان ابتدا به آنها اجازه دهید ترجیحات و انتظارات تان را بدانند. بیشتر مسائل، اشتباهات و سوتفاهم های ساده استند. فعال باشید و در صورتیکه در مورد پروسه گپج استید با ایشان به تماس شوید. سائر مسائل ممکن است به دلیل تفاوت بین نحوه ارائه سرویس های کلانسالان و سرویس های مکتب باشد.

حرف اول نام

- اعضای تیم باید بطور منظم ملاقات و ارتباط داشته باشند تا طوفان فکری، انکشاف ستراتیژی ها و مذاکره در مورد مسؤلیت ها حول انکشاف کاری و کورس تعلیمی را به انجام برسانند. در حالیکه مجلس های رسمی برگزار خواهند شد و این موارد با شرکای مختلف به شمول آژانس سرویس های کاربایی و DVR میباشد، متعلم و افراد فامیل/حامی باید در صورت وجود سوال یا نگرانی، نسبت به درخواست مجلس فعال باشند. آژانس سرویس های کاربایی موظف است راپور ماهوار کتبی فعالیت ها و اجراات و پیشرفت را به متعلم و تیم حمایتی ایشان ارائه دهد.

حرف اول نام

زمانیکه متعلم کاری را پیدا میکند چه میشود؟

آژانس های سرویس های کاربایی از نزدیک با صاحب کار و متعلم همکاری خواهند کرد. آنها کورس تعلیمی تکمیلی در مورد کار را به متعلم ارائه خواهند داد تا در حد امکان در همه کار ها مستقل باشد. به نگرانی های ایمنی و نظارت رسیدگی خواهد شد؛ با این حال، به افراد توصیه میشود ریسک های منطقی را قبول کنند و ستراتیژی های حمایت طبیعی را تدوین نمایند. هر چه متعلمین با استقلال بیشتری تعلیم ببینند میتوانند فرصت های کاری بیشتری داشته باشند.

حرف اول نام

ممکن است پلان های زمانی و پلان های روزانه زمانیکه متعلم کارش را آغاز کند تغییر کنند. تیم متعلم میتواند با تداوم گپ و گفت یا ارائه حمایت های سائر از طریق این تغییرات و با تقویت ارزش و اهمیت کار مساعی برساند.

حرف اول نام

- پلان های کاری ممکن است به شمول ساعات عصر و/یا آخر هفته باشد. حتی در صورتیکه مکتب به دلایل آب و هوا، تعطیلات، تعطیلی زودهنگام و غیره بسته باشد، ممکن است انتظار رود متعلمین بالای کار حاضر شوند.

- متعلمین باید در صورت ضرور منحیث برقراری ارتباط مستقیم با صاحبان کار حمایت شوند، مواردی که به شمول مریضی، تاخیر، یا تمایل به درخواست مرخصی منحیث تعطیلات یا رویداد های خاص استند.

حرف اول نام

- پلان های کاری ممکن است با فعالیت ها و اجراات مکتب، به شمول گردش های تفریحی، مجلس ها، جشن های تولد و غیره مغایرت داشته باشد. ممکن است امکان مذاکره روزهای تعطیل خاص وجود داشته باشد؛ لیکن در غیر این صورت، از تیم میخواهیم متعلم را منحیث انتخاب کار و یافتن راههایی جهت مصروف سازی پیسه به دست آمده یا سائر اوقات مرخصی منحیث ایجاد تعادل بین کار و زندگی حمایت نمایند.

حرف اول نام

- ممکن است ضرور باشد متعلم از یک نوعیت خاص البسه پیروی نماید یا در محل کار البسه فورم به تن کند. آنها ممکن است به مساعی در منزل ضرور داشته باشند تا مطمئن شوند که به موقع از خواب بیدار میشوند، دوش میگیرند، لباس های مناسب و تمیز دارند و ظاهر و صحت فردی شان منحیث محل کار مناسب است. در صورت امکان به متعلمین توصیه کنید در این وظایف اشتراک پیدا کنند!

حرف اول نام

- کار ممکن است روز یا هفته متعلم را به همان میزانی که مکتب پر کرده بود، پر نکند. در حالیکه به متعلمین توصیه میشود در حد امکان حدود تمام وقت کار کنند، اکثر متعلمین با وظایف پاره وقت کار خود را آغاز میکنند. در حالیکه هدف اولیه این پروگرام یافتن کار دارای عواید است، به متعلمین و فامیل/فرد (افراد) حامی اصلی شان توصیه میشود سال آخر مکتب را منحنیت انکشاف پلان ها منابع بر علاوه کار مصروف سازند تا یک زندگی کامل و معنادار منحنیت متعلمین پس از پایان مکتب ایجاد گردد.

حرف اول نام

پروگرام S2W میتواند تضمین کند که همه متعلمین کاری که میخواهند را پیدا کنند؟

- این پروگرام تضمین نمیکند که همه متعلمین با یافتن کار مکتب را ترک کنند. این پروگرام فرصت هایی را منحنیت دستیابی به این هدف ارائه میدهد و این در حالی است که متعلم تا هنوز در مکتب است. در صورتیکه متعلمی مکتب را در حالیکه که کار یافته است ترک نکند، با آژانس های سرویس اصلی منحنیت تدوین پلان پس از مکتب ارتباط برقرار خواهند کرد.
- ما به متعلمین و تیم حمایتی ایشان توصیه میکنیم تا منحنیت یافتن کار عالی و همخوان، نگارش رزومه و طی مراحل مسیر کار مساعی نمایند. مانند بسیاری از ما، کار اولیه متعلم بطور معمول کار رویاهای ایشان نیست، لیکن این اولین مرحله است.

حرف اول نام

- این پروگرام در دسترس بودن بودجه تامین مالی طولانی مدت را تضمین نمیکند. این پروگرام توسط DDECSD و با مصروف سازی بودجه محدود کونتی تا پایان سال تحصیلی تامین مالی میشود. DSHS/DVR یک شریک تامین مالی پروگرام S2W است، لیکن بودجه ای را منحنیت حمایت طولانی مدت ارائه نمیدهد. این حمایت میتواند منحنیت حفظ فرصت کاری و تدوین مسیر کاری ضرور باشد. هر متعلم و/یا فامیل/فرد (افراد) حامی اصلی ایشان باید درمورد گزینه های تامین مالی بلند مدت شان به شمول DSHS/DDA تعلیم ببینند.

حرف اول نام

متعلم میتواند آژانس ارائه دهنده اش را تغییر دهد یا از پروگرام خارج شود؟

- متعلمین ممکن است انتخاب کنند که ارائه دهندگان را طی یا پس از پروگرام S2W تغییر دهند. با این حال، تغییر ارائه دهندگان طی S2W با پلان زمانی کوتاه آن میتواند بر ارائه سرویس ها تاثیر منفی داشته باشد. در دسترس بودن ارائه دهنده نو تضمین نمیشود. از متعلمین و تیم حمایتی ایشان میخواهیم منحنیت مصاحبه کم از کم 3 آژانس سرویس های کاریابی وقت بگذارند یا منحنیت همکاری حوزه شان با آژانس شریک شان همکاری نمایند.

حرف اول نام

- سرویس های پروگرام S2W یک حق مسلم محسوب نمیشود. DDECSD طبق قانون ملزم به ارائه این سرویس ها نیست. DDECSD از متعلمین و تیم حمایتی ایشان میخواهد قبل از رجیستر کردن، واجدیت شرایط را داشتن و الزامات اشتراک یافتن در پروگرام را مدنظر قرار دهند. این موضوع اهمیت دارد که متعلم و تیم حمایتی ایشان بخواهند سرویس های کاریابی دریافت کنند و با اشتراک یافتن فعال در پروگرام موافقت نمایند.

حرف اول نام

- در صورتیکه متعلم یا تیم حمایتی او احساس کنند که آژانس سرویس های کاریابی سرویس های اصلی را ارائه نمیکند، علیرغم مساعی های منطقی منحنیت برقراری ارتباط، مسئولیت آنهاست که به مدیر پروگرام S2W معلومات بدهند. یکی از مدیران پروگرام با تیم کار خواهد کرد تا وضعیت را فیصله نماید. در صورتیکه فیصله ای پیدا نشود، مدیر پروگرام گزینه های سرویس های حمایتی را به طریق آژانس سائری در اختیار متعلم و تیم حمایتی ایشان قرار میدهد.

حرف اول نام

- DDECSD از افراد حامی اصلی هر متعلم میخواهد که درمورد پروگرام معلومات کسب کنند، در آن اشتراک پیدا نمایند و از اهداف کاریابی متعلم حمایت کنند. در صورتیکه طی پروگرام آژانس سرویس های کاریابی متوجه شود که متعلم یا تیم حمایتی ایشان علیرغم مساعی های منطقی منحنیت برقراری ارتباط، از اهداف کاریابی متعلم حمایت نمیکند، ارائه دهنده به مدیر پروگرام S2W معلومات میدهد منحنیت فیصله مشکل مساعی برساند. DDECSD این حق را منحنیت خود محفوظ میدارد که پرداخت سرویس ها را تا زمانیکه وضعیت حل و فصل شود، خاتمه دهد.

حرف اول نام

من درخواست کامل پروگرام مدرسه تا محل کار را خوانده ام. من مسئولیت های والدین/ولی/حامی اصلی و متعلم را درک میکنم و با آن موافقم.

امضا متعلم _____ تاریخ _____

امضا فرد حامی اصلی _____ تاریخ _____

امضا ولی (در صورتیکه بجز خود متعلم و حامی اولیه باشد) _____ تاریخ _____

منحیث روان کردن درخواست تان

لطفا ایمیل بزینید S2Wreports@kingcounty.gov، یا آن را بدین آدرس پست کنید

Department of Community and Human Services
Developmental Disabilities and Early Childhood Supports Division
401 Fifth Avenue, CNK-HS-0500
Seattle, WA 98104

مدیران پروگرام S2W:

کیسی گلن (Cassie Glenn)
مدیر پروگرام
تلیفون: 206-263-7999
cglenn@kingcounty.gov

امیلی هارت (Emily Hart)
مدیر پروگرام
تلیفون: 206-477-7661
Emily.Hart@Kingcounty.gov

ریچارد ویلسون (Richard Wilson)
مدیر پروگرام
تلیفون: 206-263-9044
Richard.Wilson@Kingcounty.gov

تی جی پروتو (TJ Protho) Protho
مدیر پروگرام
تلیفون: 206-930-2496
tprotho@kingcounty.gov