ក្រសួង អប់រំបឋម និងមធ្យមសិក្សា

នម្រង់បែបបទចំណាប់អារម្មណ៍កម្មវិធីការពារលើនៅផ្ទះ DESE/DDS ឆ្នាំ 2022

ក្រសួងអប់រំបឋមសិក្សា និងមធ្យមសិក្សា/ក្រសួង អប់រំបឋមសាធារណៈ

ការកំណត់នាកម្មវិធី៖ កម្មវិធី DESE/DDS គឺជាកម្មវិធីមិនធ្លាក់ចោលដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រយ៉ាងល្អិតល្អន់ជូនក្រុមគ្រួសារ និងតេមជ្ជាន ដើម្បីកាត់ថយការកម្រិតក្នុងការកែច្នៃសាកល្បងដែលមានកំណត់សម្រាប់សិស្ស។ សិស្សធ្វើកិច្ចការនៅផ្ទះរបស់ពួកគេជាមួយក្រុមគ្រួសារ និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសៀវភៅដើម្បីពិនិត្យជំនាញពេញមួយជីវិត។

សូមបំពេញប្រសិនបើសិស្សរបស់អ្នក៖

1. បច្ចុប្បន្នបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីសាលាដែលបានអនុម័តតាមរយៈមណ្ឌលសាលាសៀវភៅក្នុងមូលដ្ឋាន
2. អាយុចន្លោះពី 6 នៅ 21 ឆ្នាំ
3. បច្ចុប្បន្នកំពុងរស់នៅក្នុងគ្រួសារ ឬកន្លែងអ្នកផ្តល់ការថែទាំ

សូមតាយបណ្តូលចង្កើយ ឬសរសេរឱ្យបានច្បាស់ (ប្រើតែកត្តាកាត់ខ្សែ ឬផ្ទៅ)៖

ឈ្មោះសិស្ស				
ឈ្មោះឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល				
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់សិស្ស				
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នរបស់សិស្ស				
អាសយដ្ឋានចម្បងរបស់សិស្ស៖	អាសយដ្ឋានជួរទី 1៖			
	អាសយដ្ឋានជួរទី 2៖			
	ក្រុង/ទីប្រជុំ៖		រដ្ឋ៖ MA	
	លេខកូដប្រៃសណីយ៍៖			
លេខទូរស័ព្ទចម្បងរបស់ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល				
អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលចម្បងរបស់ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល				
តើអ្នកចង់និយាយអំពីកូនរបស់អ្នកជាភាសាអ្វី?*	☐ អង់គ្លេស ☐ អេស្پាញ ☐ ព័ត៌មានមិនច្បាស់ ☐ អារ៉ាប់ ☐ ស្វ៊ីតណាម ☐ ហៃទីក្រេអូល ☐ ចិនកុកម៉ី ☐ ផ្សេងទៀត៖			
តើអ្នកចង់ទទួលឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការថែទាំកូនរបស់អ្នកជាភាសាអ្វី?*	☐ អង់គ្លេស ☐ អេស្پាញ ☐ ព័ត៌មានមិនច្បាស់ ☐ អារ៉ាប់ ☐ ស្វ៊ីតណាម ☐ ហៃទីក្រេអូល ☐ ចិនកុកម៉ី ☐ ផ្សេងទៀត៖			
តើកូនរបស់អ្នកបច្ចុប្បន្ននេះចូលរៀននៅកន្លែងណា? *(ជ្រើសរើសមួយ)*	☐ សាលារៀនតាមផ្ទះ នៅក្នុងផ្ទះរបស់សិស្ស	☐ សាលារៀនផ្ទៃ នៅសាលារៀនតាមមូលដ្ឋានក្នុងក្នុងរបស់អ្នក	☐ ក្នុងចំណោមសាលារៀនក្នុងមណ្ឌល នៅក្នុងសាលារៀនសម្រាប់តម្រូវការសហការ ការណែនាំ ឬតម្រូវការពិសេស	☐ ផ្សេងទៀត
តើកូនរបស់អ្នកបច្ចុប្បន្ននេះមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មកុមារ DDS ដែរឬទេ? *(ជ្រើសរើសមួយ)*	☐ បាន/ចាស ☐ ទេ (សូមទាក់ទងមន្ត្រីមណ្ឌលសំរាប់ត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីសុំជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យ)			
តើកូនរបស់អ្នកកំណត់យកភេទអ្វី? *(ជ្រើសរើសបានច្រើនតាមតម្រូវការនៃកូនរបស់អ្នក)*	☐ ស្រី ☐ ប្រុស ☐ មិនមែនទាំងពីរ ☐ ចូរភេទ ☐ មិនចង់ឆ្លើយ			
តើសិស្ស/កូនរបស់អ្នកមានពូជសាសន៍/ជនជាតិអ្វី? *(ជ្រើសរើសបានច្រើនតាមតម្រូវការនៃកូនរបស់អ្នក)*	☐ អាស៊ី ☐ អាមេរិកដើមកំណើតឡាទីន/ស្پានីស ☐ អ្នកកោះហាវ៉ៃ/អ្នកកោះប៉ាស៊ីফিក ☐ អេស្پាញ/ឡាទីន ☐ ជនជាតិដើមអាមេរិក ☐ ស្បែកស ☐ ផ្សេងទៀត៖ ☐ មិនចង់ឆ្លើយ			

នម្រង់បែបបទចំណាប់អារម្មណ៍នេះត្រូវតែបានយកត្រាប្រៃសណីយ៍នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមីនា ឆ្នាំ 2022 ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា ឆ្នាំ 2022

- ការបំពេញនម្រង់បែបបទនេះ គឺដើម្បីបញ្ជាក់ពីចំណាប់អារម្មណ៍នៅក្នុងកម្មវិធីនេះ ហើយមិនធានាដល់ការទទួលយក ឬការចុះឈ្មោះឡើយ។
- បើអ្នកបានបំពេញនម្រង់បែបបទចំណាប់អារម្មណ៍មួយរួចហើយកាលពីមុន ហើយអ្នកនៅតែចាប់អារម្មណ៍ សូមបំពេញនម្រង់បែបបទមួយទៀត។
- នម្រង់បែបបទត្រូវតែតាយបណ្តូល ឬសរសេរឱ្យបានច្បាស់។ ប្រសិនបើជាកំណែនម្រង់បែបបទ ចូរជាក់ស្តែងក្នុងស្រោមសំបុត្រចិនចិតជាយជាក់ស្តែក នម្រង់បែបបទចំណាប់អារម្មណ៍ DESE/DDS។
- **ជាក់ស្តែងម្រង់បែបបទ៖** នៅការិយាល័យ DDS ប្រចាំតំបន់តាមមូលដ្ឋាន នៃមជ្ឈមណ្ឌលសំរាត្រួសារ/អ្ងាស៊ីម- **មិនមែននៅការិយាល័យកណ្តាល DDS ទេ។**
- **ផ្ញើនម្រង់បែបបតតាមប្រៃសណីយ៍៖** DDS-Central Office, Att. DESE/DDS Program, 1000 Washington Street 4th Floor, Boston, MA 02118
- **ផ្ញើតាមអ៊ីមែលនម្រង់បែបបត៖** DESEDDSPROGRAM@MassMail.State.MA.US។
- **សូមកត់ត្រាចំណាប់ព្រ IEP/ផ្ទេរសាលារៀន /ឯកសារផ្សេងទៀតនៅពេលនេះ។ ផ្ញើតែនម្រង់បែបបតនេះប៉ុណ្ណោះ។**

ទុំបានបំពេញនម្រង់បែបបតនេះដោយប្រុសត្រង ដូចស្ថានប្រាប់តាមការនេះ ដើម្បីជួយបំផុតរបស់ទុំ។

ចាប្តូលេខារបស់ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល៖	កាលបរិច្ឆេទ៖

**ការបកប្រែឯកសារ និងការបកប្រែផ្ទាល់ខាតត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃជូនអ្នកចូលរួម។*