



DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)

ແຜນການເຂົ້າຮ່ວມນໍາຂອງເດັກນ້ອຍແລະຄອບຄົວ
Child and Family Engagement Plan

ວັນທີມີຜົນໃຊ້ການໄດ້ຂອງໂຄງການ

ວັນທີຈົບລົງ

ຊື່ຕາມກົດໝາຍຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມ	ເລກ ADSA ID
---------------------------------	-------------

ບ່ອນຢູ່ອາໄສຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມ	ເມືອງ	ຮັດ	ຊື່ບໍລິເວນ
--------------------------------	-------	-----	------------

	ເລກ	ເລກໂທຣະສັບ (ເຮືອນ,ບ່ອນເຮັດວຽກ,ມືຖື)
ພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດໝາຍ		
ພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດໝາຍ		
ຜູ້ບໍລິການທີ່ມີໃບປະກາດຫລືຖືກຢັ້ງຢືນ		
ບ່ອນຕິດຕໍ່ຍາມສຸກເສີນ		
ທ່ານໝໍ		
ທ່ານໝໍແຂ້ວ		
ຜູ້ຊ່ວຍຊານ		
ຊື່ຂອງບ່ອນຕິດຕໍ່ໂຮງຮຽນ IEP / 504		
ຜູ້ອອກຊື່ຈ່າຍເງິນຕາງໜ້າ		
ຄົນສໍາຄັນອື່ນໆ (ຄອບຄົວ,ໜຸ່ມເພື່ອນ, ແລະຄົນຂ້າງບ້ານ)	ຄວາມສໍາພັນຕໍ່ເດັກນ້ອຍ	ເລກໂທຣະສັບ (ເຮືອນ,ບ່ອນເຮັດວຽກ,ມືຖື)

ຫ້ອງການຄຸມຄຸນແລະການຄຸ້ມຄອງທາງການ (ເຊັ່ນວ່າ, WISE, ຜູ້ປຶ້ມປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດ,ແລະ/ຫລືຜູ້ບໍລິການ ABA)

ຫ້ອງການຄຸມຄຸນບໍ່ເປັນທາງການ (ເຊັ່ນວ່າ,ໂບດ / YMCA / ສູນກາງພັກຜ່ອນ)

ໂຮງຮຽນ: ຕາຕະລາງເວລາເຂົ້າໂຮງຮຽນຕາມທີ່ມະດາແມ່ນແນວໃດ,ແມ່ນໃຜເປັນບ່ອນຕິດຕໍ່ຫາຕົ້ນຕໍສໍາລັບໂຮງຮຽນ,ແລະຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາຂອງ IEP/504 ?

ມັນມີແນວໃດຂອງການຝາກເດັກນ້ອຍຂອງເຈົ້າແນວໃດທີ່ເຈົ້າຢາກຈະມຸ່ງໝາຍໃສ່? ອັນນີ້ກ່ຽວພັນນໍາເປົ້າໝາຍ/ຈົນຕະນາການໃນອະນາຄົດຂອງລູກຂອງທ່ານ?

ຈົນຕະນາການຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງສໍາລັບສາມເດືອນທໍາອິດ,ຫົກເດືອນ,ແລະປີນີ້?

ແຜນການເບິ່ງແຍງດູແລ (ປົກກະຕິແຕ່ລະວັນ,ຕາຕະລາງເວລາກາງຄືນ,ຄວາມຊອບໃຈການເບິ່ງແຍງດູແລ)

ຫມາຍນັດພົບພະຍາບານ (ການເຮັດຫມາຍນັດ,ການຂົນສົ່ງໄປມາ,ການຕິດຕໍ່ສື່ສານ)

ໃບຟອມອະນຸຍາດດ້ານການພະຍາບານຖືກເຊັນຊື່ໃສ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ການວາງແຜນດ້ານການເງິນ*

ຜູ້ບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອບໍ່ໃນການກຳກັບເບິ່ງນຳສ່ວນໃດສ່ວນນຶ່ງຂອງເງິນຂອງລູກຄ້າບໍ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ລູກຄ້າຕ້ອງມີການຊຸ້ມຊູເພື່ອຈະໄດ້ຄວາມຊຳນານດ້ານການກຳກັບຄວບຄຸມເງິນບໍ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

* ພໍ່ແມ່ຍັງຈະຕ້ອງຮັບພຶດຊອບຢູ່ຕໍ່ໄປສຳລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ເປັນປະຈຳ,ທັມມະດາ,ເຊັ່ນວ່າເຄື່ອງນຸ່ງ,ອຸປະກອນໂຮງຮຽນ,ອື່ນໆ.

ຜູ້ອອກຊື່ຈ່າຍເງິນຕາງຫນ້າໄດ້ຖືກເລືອກເອົາແລ້ວບໍ່ (ເທື່ອດຽວເທົ່ານັ້ນ): ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າບໍ່,ກະຊວງບອກວັນທີທີ່ພາລະກິດອັນນີ້ຈະຖືກເຮັດໃຫ້ແລ້ວ:

ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາເງິນ Supplemental Security Income (SSI) ໄດ້ຖືກຍື່ນແລ້ວບໍ່? (ເທື່ອດຽວເທົ່ານັ້ນ) ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າແມ່ນ,ວັນທີຍື່ນ:

ຖ້າບໍ່ແມ່ນ,ກະຊວງບອກວັນທີທີ່ພາລະກິດອັນນີ້ຈະຖືກເຮັດໃຫ້ແລ້ວ:

ການພິຈາະນາເບິ່ງປະເພນີວັດທະນະທັມໂອກາດ

ຊາວຫນຸ່ມແລະ/ຫລືຄອບຄົວມີການພິຈາະນາດ້ານປະເພນີວັດທະນະທັມຫລືຄວາມຊອບໃຈທາງຈິດວິນຍານສຳຄັນບໍ່ (ວັນພັກບຸນ,ວັນເກີດ,ໂອກາດປະເພນີວັດທະນະທັມ/ຈິດວິນຍານອື່ນໆ) ທີ່ຄວນຈະຖືກຊູ້ມອດໂດຍຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຂອງເຂົາເຈົ້າ? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າແມ່ນ,ກະຊວງບັນຮະຍາຍ:

ວັນເກີດ: ຊາວຫນຸ່ມແລະ/ຫລືຄອບຄົວສະເລີມສະລອງວັນເກີດແນວໃດ?

ວັນພັກບຸນ: ວັນພັກບຸນມີຄວາມສຳຄັນແນວໃດຕໍ່ຊາວຫນຸ່ມແລະ/ຫລືຄອບຄົວ?

<p>ເວລາພ້ອມກັນ: ຊາວໜຸ່ມຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການຮະດູພັກຮ້ອນຫລືກິຈກັມຮະດູພັກຮ້ອນອື່ນໆບໍ່?</p>	
<p>ແຜນການເວລາພັກຮ້ອນ:</p>	
<p>ອື່ນໆ:</p>	
<p>ແຜນການເຂົ້າຮ່ວມຂອງຄອບຄົວ</p>	
<p>ຄອບຄົວຈະຮັກສາໄວ້ການເຂົ້າຮ່ວມໃນຊີວິດຂອງຊາວໜຸ່ມຂອງເຂົາເຈົ້າແນວໃດ?</p>	
<p>ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ມີໃບປະກາດຫລືຖືກຢັ້ງຢືນຕ້ອງການທີ່ຈະໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳແຜນການຢ້ຽມຢາມຂອງຄອບຄົວບໍ່?</p>	
<p>ຂ້ອຍ ຈະຢ້ຽມຢາມລູກຂອງຂ້ອຍ ເທື່ອ/ເດືອນຢູ່ໃນສະພາບສະຖານທີ່ຕໍ່ລຶງໄປນີ້: ສະຖານທີ່ OHS, ຊຸມຊົນ, ຫລືເຮືອນຄອບຄົວ.</p>	
<p>ໃນຖານະເປັນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງຂອງລູກຂອງຂ້ອຍ, ຂ້ອຍເຫັນພ້ອມນຳເງື່ອນໄຂທີ່ຖືກກ່າວມາຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ແລະຈະແຈ້ງບອກຜູ້ຊ່ຽວຊານການບໍລິການສັງຄົມ DDA ແລະ ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຂອງລູກຂອງຂ້ອຍຖ້າຫາກວ່າການປ່ຽນແປງເກີດຂຶ້ນ. ໃບຟອມໃບນີ້ສາມາດຖືກດັດແປງຕາມເວລາແລະແກ້ໄຂໃຫມ່ຕາມທີ່ຕ້ອງການ.</p>	
<p>ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ</p>	<p>ວັນທີ</p>
<p>ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ມີໃບປະກາດຫລືຖືກຢັ້ງຢືນ</p>	<p>ວັນທີ</p>

ຄຳແນະນຳສຳລັບແຜນການເຂົ້າຮ່ວມນຳຂອງເດັກນ້ອຍແລະຄອບຄົວ

ໃບຟອມໃບນີ້ຈະຕ້ອງຖືກຂຽນປະກອບພາຍໃນ 45 ວັນຂອງການເຂົ້າຢູ່ໃນການບໍລິການຈັດໃຫ້ຢູ່ນອກເຮືອນ.ພໍ່ແມ່,ພະນັກງານສັງຄົມ DDD, ແລະຫ້ອງການພັກເຊົາທີ່ມີພະນັກງານຢູ່/ພໍ່ລ້ຽງແມ່ລ້ຽງທຸກໆຄົນລວມຈະເຂົ້າຮ່ວມນຳໃນກອງປະຊຸມວາງແຜນການເຂົ້າຮ່ວມນຳຂອງຄອບຄົວ.ພໍ່ແມ່ລວມຈະຖືກເອົາໃບຟອມນີ້ໃຫ້ກ່ອນການຍົກຍ້າຍເດັກນ້ອຍໃສ່ໃນການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່.

ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໄດ້ຂອງແຜນການ: ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໄດ້ຂອງແຜນການແມ່ນວັນທີ່ໃບຟອມໄດ້ຖືກເຊັນຊື່ໃສ່ໃບຟອມຈະຖືກກວດເບິ່ງຄືນໃນຮະຫວ່າງເວລາຂອງການປະເມີນຜົນປະຈຳປີລວມທັງດັດແປງໃຫມ່ຕາມທີ່ຕ້ອງການໃນຮະຫວ່າງການຢ້ຽມຢາມ 90 ວັນ.

ເລກ ADSA ID: ເລກທີ່ຖືກເຮັດອອກມາຈາກຮະບົບເມື່ອເວລາບັນທຶກຂອງລູກຄ້າໄດ້ຖືກກໍ່ຕັ້ງຂຶ້ນມາ.

ວັນທີຈົບລົງ: 364 ວັນຈາກວັນທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໄດ້ຂອງແຜນການ.

ບ່ອນຢູ່ອາໄສຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມ: ສະຖານທີ່ຂອງບ່ອນຢູ່ທີ່ມີໃບປະກາດຫລືຖືກຢັ້ງຢືນ.

ທ່ານໝໍ/ທ່ານໝໍແຂ້ວ: ຮາຍຮະອຽດການຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານໝໍປັດຈຸບັນ (ທ່ານໝໍປະຖົມພະຍາບານ) ແລະທ່ານໝໍແຂ້ວ.

ໂຮງຮຽນ: ຊື່ຂອງໂຮງຮຽນແລະເລກໂທບ່ອນທີ່ບ່ອນຢູ່ຂອງບ່ອນມີໃບປະກາດຫລືຖືກຢັ້ງຢືນຂອງເດັກນ້ອຍ.

ຄົນສຳຄັນຄົນອື່ນໆ: ທຸກໆຄົນຜູ້ທີ່ກ່ຽວພັນນຳຊີວິດຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມທີ່ມີຄຳຍິນຍອມຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງທີ່ຈະຕິດຕໍ່ຫາຫລືຢ້ຽມຢາມເດັກນ້ອຍ.

ຫ້ອງການຂຸມຊົນແລະການອຸ້ມອຸທຳງານ: ກ່າວເຖິງໂຄງການແມ່ນເພື່ອຈະເອົາການອຸ້ມອຸທຳນີ້ໃຫ້ແລະມັນຈະເກີດຂຶ້ນໄດ້ຢ່າງໃດ (ເຊັ່ນວ່າພໍ່ແມ່ຈະຮັບຜິດຊອບສຳລັບການຕໍ່ໃຫມ່ໃນບັດພະຍາບານປະຈຳປີ).

ຫ້ອງການຂຸມຊົນທີ່ບໍ່ເປັນທາງການ: ກ່າວເຖິງໂຄງການແມ່ນເພື່ອຈະເອົາການອຸ້ມອຸທຳນີ້ໃຫ້ແລະມັນຈະເກີດຂຶ້ນໄດ້ຢ່າງໃດ (ເຊັ່ນວ່າພໍ່ລ້ຽງແມ່ລ້ຽງຈະອິນສິ່ງເດັກນ້ອຍໄປ YMCA ທຸກໆແລງວັນອັງຄານຕັ້ງແຕ່ 6-8pm).

ໂຮງຮຽນ: ກ່າວເຖິງວ່າແມ່ນໃຜຈະປະສານງານການບໍລິການຂອງໂຮງຮຽນ,ພໍ່ແມ່ຈະຖືກກ່ຽວພັນນຳແນວໃດ,ການເຂົ້າມາຮ່ວມນຳໃນກອງປະຊຸມໂຄງການສຶກສາສ່ວນບຸກຄົນ (IEP) ໄດ້ແນວໃດ,ໂຄງການຫລັງຈາກໂຮງຮຽນ,ກົາຈັກມການຮ່ຳຮຽນພິເສດ,ອື່ນໆ.ຍັງຈະລວມເອົາຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບຕາຕະລາງເວລາເຂົ້າໂຮງຮຽນຕາມທັມມະດາ.ຖ້າຫາກວ່າເດັກນ້ອຍບໍ່ໄດ້ຈິດຊື່ເຂົ້າໃນໜວດໂຮງຮຽນໃນປັດຈຸບັນບ່ອນທີ່ເຂົາເຈົ້າກຳລັງໄດ້ຮັບການບໍລິການຢູ່ນອກເຮືອນຢູ່,ລວມທັງຮາຍຮະອຽດການຕິດຕໍ່ຂອງໂຮງຮຽນປັດຈຸບັນຂອງເດັກນ້ອຍແລະການໂອນບັນທຶກຈະເກີດຂຶ້ນໄດ້ແນວໃດ (ຖ້າກ່ຽວຂ້ອງນຳ).

ຈຸດມຸ່ງຫມາຍໃສ່ແລະເປົ້າຫມາຍໃນອະນາຄົດ: ອັນນີ້ແມ່ນໂອກາດສຳລັບເດັກນ້ອຍແລະຄອບຄົວເພື່ອຈະເວົ້າລົມເປົ້າຫມາຍນຳຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລະເອົາເຈົ້າຢາກຈະມຸ່ງການອຸ້ມອຸໃສ່ອັນໃດ.

ຈົນຕະນາການສຳລັບສາມເດືອນທຳອິດ,ຫົກເດືອນ,ແລະປີນຶ່ງ: ຄວາມຄາດຫມາຍກ່ຽວກັບວ່າຄອບຄົວແລະຊາວໜຸ່ມມີຄວາມຫວັງວ່າຈະໄດ້ຮັບໃນຂະນະຢູ່ໃນສະຖານທີ່ການຈັດໃຫ້ຢູ່ນອກເຮືອນ.ລວມເອົາເປົ້າຫມາຍ,ຄວາມຝັນ,ແລະຄວາມປະສົງທີ່ຄອບຄົວມີຢູ່ສຳລັບລູກຂອງເອົາເຈົ້າ,ຫລືອັນທີ່ເດັກນ້ອຍຈະບັນລຸຜົນສຳເລັດ.

ແຜນການເບິ່ງແຍງດູແລ: ລວມເອົາຮາຍຮະອຽດເຊັ່ນວ່າຄວາມຊອບໃຈໃນເຄື່ອງມຸ່ງ,ການເຮັດປະຈຳໃນການເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນຕົວ,ການເຮັດປະຈຳໃນການບົວຮະບັດເລັບແລະຜົມ,ຄວາມຊອບໃຈທາງປະເພນີວັດທະນະທັມ,ການເຮັດປະຈຳເວລາເຂົ້ານອນ.

ຫມາຍນັດພົບພະຍາບານ: ກ່າວເຖິງວ່າແມ່ນໃຜຈະໄປເຂົ້າຮ່ວມ,ອິນຊິ່ງໄປມາ,ຕິດຕໍ່ສື່ສານ,ແລະອະທິບາຍແຜນການເຂົ້າຮ່ວມນຳຂອງຄອບຄົວກ່ຽວກັບຫມາຍນັດພະຍາບານ.

ການວາງແຜນດ້ານການເງິນ: ກ່າວເຖິງວ່າຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມຈະຖືກຕອບສະນອງໄດ້ແນວໃດ.ຊື່ບອກວ່າແມ່ນໃຜຈະຮັບໃຊ້ໃຫ້ເປັນຜູ້ອອກຊື່ຈ່າຍເງິນຕາງໜ້າ.ບັນຮະຍາຍຄານຕັດສິນໃຈຂອງພໍ່ແມ່ແລະແຜນການກ່ຽວກັບການເງິນຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມ,ເຊັ່ນວ່າ,ການກໍ່ຕັ້ງບັນຊີສິນເຊື້ອ ABLE, ບັນຊີຝັງສົບ,ເງິນໃຊ້ຈ່າຍຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມ,ເງິນລ້ຽງລູກ,ອື່ນໆ.ເວົ້າລົມຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງເດັກນ້ອຍກ່ຽວກັບຫ້ອງແລະກິນນອນໃນແບບ “ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍການຈ່າຍຮ່ວມຂອງລູກຄ້າ”.ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາເງິນ SSI: ເອົາວັນທີ່ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາເງິນ SSI ໄດ້ຖືກຍື່ນ.ອັນນີ້ຈະເກີດຂຶ້ນເທື່ອດຽວເທົ່ານັ້ນ.ຖ້າຫາກວ່າຂັ້ນຕອນນີ້ບໍ່ຖືກເຮັດໃຫ້ແລ້ວ,ກະຮຸນາບອກວັນທີ່ພາລະກິດອັນນີ້ຈະຖືກເຮັດໃຫ້ແລ້ວໂດຍພໍ່ແມ່.

ແຜນການເຂົ້າຮ່ວມຂອງຄອບຄົວ: ກ່າວເຖິງວ່າຄອບຄົວຈະເຂົ້າຮ່ວມນຳໃນຊີວິດຂອງຊາວໜຸ່ມຂອງເອົາເຈົ້າໄດ້ແນວໃດ.ລວມທັງແຜນການສຳລັບການຢ້ຽມຢາມຢູ່ບ່ອນຢູ່ອາໄສ,ການປະຊຸມຢູ່ໃນຂຸມຊົນ,ການຕິດຕໍ່ສື່ສານທາງໜັງສື,ແລະການໂທຮະສັບຫາ,ອື່ນໆ.ຖ້າຫາກວ່າຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຈະຊ່ວຍເຫລືອນຳການຢ້ຽມຢາມແລະການຕິດຕໍ່ເຫລົ່ານີ້,ບັນຮະຍາຍວ່າການຊ່ວຍເຫລືອແນວໃດຈະຖືກເອົາໃຫ້,ເຊັ່ນວ່າ,ການເອົາການອິນສິ່ງໄປມາໃຫ້,ການເອົາພະນັກງານໃຫ້ໃນຮະຫວ່າງການຕິດຕໍ່ບາງເທື່ອ,ອື່ນໆ.