



សំណើអត្រាថែទាំកុមារ តម្រូវការពិសេស
Special Needs Child Care Rate Request

ឈ្មោះកុមារ (អក្សរពុម្ព)	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតកុមារ	
ឈ្មោះឪពុកម្តាយ (អក្សរពុម្ព)	លេខ ID អ្នកជំងឺ	
ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំកុមារ (អក្សរពុម្ព)	ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា SSPS#	លេខទូរសព្ទ
<p>កុមារដែលមានតម្រូវការពិសេសជាទូទៅមានដែនកំណត់ប្រឈមរាងកាយ អារម្មណ៍ ឬផ្លូវចិត្តមួយ ឬសកម្មភាពជីវិតមេរៀន។ សកម្មភាពជីវិតមេរៀននីមួយៗដូចជាការដកដង្ហើម ការស្តាប់ឮ ការឃើញ ការនិយាយ ការដើរ ការប្រើដៃ និងប្រអប់ដៃ ការសិក្សា និងការលេង។ រាយការណ៍ស្ត្រីដែលពាក់ព័ន្ធ និង/ឬការធ្វើរោគសុខភាពផ្លូវចិត្ត បើអាចរក។</p>		

សូមភ្ជាប់ឯកសារដើម្បីគាំទ្រភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃស្ថានភាព និងកម្រិតថែទាំរបស់កុមារក្នុងការកំណត់ថែទាំ។
 ឯកសារ ត្រូវតែមកពី៖
 បុគ្គលដែលមិនបានជួលដោយមណ្ឌលថែទាំកុមារ ឬសាច់ញាតិនៃគ្រួសាររបស់កុមារ និង
 សុខភាព សុខភាពផ្លូវចិត្ត ការអប់រំ ឬជំនាញសេវាសង្គមជាមួយយ៉ាងហោចណាស់ថ្នាក់អនុបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ។
 ឧទាហរណ៍នៃការគាំទ្រឯកសារដែលអាចត្រូវបានទទួល៖
 ផែនការស្នាក់នៅបុគ្គល (IHP), ផែនការអប់រំបុគ្គល (IEP) ផែនការសេវាគ្រួសារបុគ្គល (IFSP), កំណត់ត្រាសុខភាព ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

តម្រូវការរបស់កុមារ

ត្រូវបំពេញដោយអ្នកផ្តល់៖
 សូមប្រើប្រាស់នេះដើម្បីរៀបរាប់ពីតម្រូវការជាក់លាក់របស់កុមារ និងគាំទ្រកុមារ។ សូមប្រើឧទាហរណ៍ជាក់លាក់
 រួមទាំងកិច្ចការណាមួយដែលអ្នកនឹងអនុវត្តនោះទាមទារការថែទាំបន្ថែមលើ និងលើសអ្វីដែលអ្នកធ្វើសម្រាប់កុមារធម្មតាអាយុដូចគ្នាក្នុងការថែទាំរបស់អ្នក។

ឈ្មោះឪពុកម្តាយ៖	ឈ្មោះកុមារ៖	អ្នកជំងឺ៖
-----------------	-------------	-----------

សំណើអត្រាថែទាំកុមារ

តើអត្រាថែទាំកុមារអ្វីដែលអ្នកកំពុងស្នើបន្ថែមក្នុងអត្រាធម្មតា?

ប្រចាំម៉ោង
 ប្រចាំថ្ងៃ
 ប្រចាំសប្តាហ៍
 ប្រចាំខែ

សូមកត់ចំណាំថា៖ DCYF បំប្លែងកម្រិតអត្រាទូទាត់ តម្រូវការពិសេស 2 ទៅក្នុងអត្រាប្រចាំម៉ោង ប្រធានបទទៅនឹងអត្រាអតិបរមាដែលចែងក្នុង WACs 110-15-0225, 110-15-0230, និង 110-15-0235

តើអ្នកគឺជាប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំអ្វី?

ក្រុសារ មិត្តភក្តិ និងអ្នកជិតខាង (FFN)
 ផ្ទះក្រុសារមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (LFH)
 មជ្ឈមណ្ឌលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ

តើនរណាម្នាក់នឹងត្រូវបានខ្ចីសិទ្ធិផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់កុមារនេះមួយទល់នឹងមួយ?
 បាទ/ចាស
 ទេ

បើបាទ/ចាស ឈ្មោះអ្នកផ្តល់ការថែទាំមួយទល់នឹងមួយ៖

ដោយចុះហត្ថលេខាលើបែបបទនេះ ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថាសំណើរបស់ខ្ញុំសម្រាប់អត្រាតម្រូវការពិសេស៖

ហត្ថលេខាឪពុកម្តាយ	កាលបរិច្ឆេទ
-------------------	-------------

ហត្ថលេខាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំកុមារ	កាលបរិច្ឆេទ
---------------------------------	-------------

ភ្នាក់ងារខាងក្រោមអាចផ្តល់ព័ត៌មានធនធានសម្រាប់អ្នក និងកូនរបស់អ្នក៖
 រដ្ឋបាលសេវាថែទាំកុមារ និងការពារកុមារ, <http://www.aasa.dshs.wa.gov>, 1-800-422-3263
 Arc of WA, ឪពុកម្តាយទៅកាន់ឪពុកម្តាយ, <http://www.arcwa.org>, 1-888-754-8798
 សេវាអន្តរាគមន៍ដំបូង, ចាប់ពីកើតដល់បីឆ្នាំ www.withinreachwa.org 1-800-322-2588
 រង្វាន់ថែទាំកុមារនៃវ៉ាស៊ីនតោន, <http://wa.childcareaware.org/> 1-800-446-1114
 សេវាអប់រំពិសេស ប្រព័ន្ធសាលាសាធារណៈ