



សេចក្តីជូនដំណឹងជាសាធារណៈអំពីការមិនរើសអើង

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើងលើមូលដ្ឋាននៃពិការភាពក្រោមច្បាប់ស្តីពីជនជាតិអាមេរិក មានពិការភាពឆ្នាំ 1990 និងផ្នែកទី 504 នៃច្បាប់ស្ថានីតិសម្បទាឆ្នាំ 1973

យោងតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃចំណងជើងទី II នៃច្បាប់ស្តីពីជនជាតិ អាមេរិកមានពិការភាពឆ្នាំ 1990 និងផ្នែកទី 504 នៃច្បាប់ស្តីពី ការស្ថានីតិសម្បទាឆ្នាំ 1973 Department of Children, Youth, and Families (ក្រសួងកុមារ យុវជន និងគ្រួសារ, DCYF) នៃរដ្ឋ Washington នឹងមិនរើសអើងចំពោះបុគ្គលដែល មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលមានពិការភាពដោយផ្អែកលើ ពិការភាពនៅក្នុងសេវាកម្ម កម្មវិធី ឬសកម្មភាពឡើយ។

ការទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព

DCYF នឹងផ្តល់ជំនួយ និងសេវាកម្មសមស្របតាមការស្នើសុំ ដើម្បី ធានាការទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ជនដែលមាន ពិការភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដូច្នេះពួកគេអាច ចូលរួមដោយស្មើភាពនៅក្នុងកម្មវិធី សេវាកម្ម និងសកម្មភាពរបស់ DCYF។ ជំនួយ និងសេវាកម្មបែបនេះអាចរួមបញ្ចូលអ្នកបកប្រែភាសា សញ្ញាដែលមានសមត្ថភាព ឯកសារជាអក្សរស្នាប និងវិធីផ្សេងទៀតក្នុង ការធ្វើឱ្យព័ត៌មាន និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងអាចចូលប្រើបានសម្រាប់ អ្នកដែលមានបញ្ហាចុះខ្សោយនៃការនិយាយ ការស្តាប់ ឬភ្នែក។

ការកែប្រែគោលនយោបាយ និងនីតិវិធី

DCYF នឹងធ្វើការកែប្រែដោយសមហេតុផលចំពោះ គោលនយោបាយ និងកម្មវិធីនានា ដើម្បីធានាថាជនមានពិការភាព មានឱកាសស្មើគ្នាក្នុងការចូលរួមក្នុងកម្មវិធី សេវាកម្ម និងសកម្មភាព របស់ DCYF ទាំងអស់។ ជាឧទាហរណ៍ បុគ្គលដែលមានសត្វបម្រើ ត្រូវបានស្ថាប័ននៅក្នុងការិយាល័យរដ្ឋ ទោះបីជាសត្វត្រូវបាន ហាមឃាត់ជាទូទៅក៏ដោយ។

ការស្នើសុំជំនួយ ឬសេវាកម្មដើម្បីធានាបាននូវការ ទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ឬការកែប្រែ គោលនយោបាយ

នរណាម្នាក់ដែលត្រូវការជំនួយ ឬសេវាកម្មសម្រាប់ការទំនាក់ទំនង ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ឬការកែប្រែគោលនយោបាយ ឬនីតិវិធី ដើម្បីចូលរួមក្នុងកម្មវិធី សេវាកម្ម ឬសកម្មភាពរបស់ DCYF គួរតែ ជូនដំណឹងដល់សមាជិកម្នាក់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកខាងក្រោមឱ្យបាន ឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ជាពិសេសក្នុងពេល 48 ម៉ោងជាមុន នៃព្រឹត្តិការណ៍ដែលបានគ្រោងទុក៖

1. បុគ្គលិក DCYF ឬ
2. អ្នកសម្របសម្រួល DCYF ADA
dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov
 ទូរសព្ទ៖ (360) 480-7230 អ្នកប្រើប្រាស់សេវាបញ្ជូនត សូម ចុច 7-1-1

ADA មិនតម្រូវឱ្យ DCYF ចាត់វិធានការណាមួយដែលនឹងផ្លាស់ប្តូរ លក្ខណៈជាមូលដ្ឋាននៃកម្មវិធី ឬសេវាកម្មរបស់ខ្លួន ឬដាក់បន្ទុកផ្នែក ហិរញ្ញវត្ថុ ឬរដ្ឋបាលដែលមិនសមរម្យនោះទេ។

ពាក្យបណ្តឹង

ពាក្យបណ្តឹងដែលកម្មវិធី សេវាកម្ម ឬសកម្មភាពរបស់ DCYF មិនអាច ចូលប្រើបានសម្រាប់ជនមានពិការភាព គួរតែត្រូវបានបញ្ជូនទៅកាន់៖

Karin Morris អ្នកសម្របសម្រួល ADA
Department of Children, Youth, and Families
(ក្រសួងកុមារ យុវជន និងគ្រួសារ)
1500 Jefferson St., SE
Olympia, WA 98501

dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov
ទូរស័ព្ទ៖ (360) 480-7230
សេវាបញ្ជូនតេឡេវីស្ត Washington៖ 711 ឬ 1-800-833-6384

រដ្ឋ Washington នឹងមិនគិតថ្លៃបន្ថែមលើបុគ្គលដែលមាន ពិការភាពដោយឡែក ឬក្រុមណាមួយនៃបុគ្គលមានពិការភាព ដើម្បី រ៉ាប់រងថ្លៃដើមនៃការផ្តល់ជំនួយ ឬសេវាកម្មជំនួយ ឬការកែប្រែ គោលនយោបាយសមហេតុផលនោះទេ។

ខណៈពេលដែល DCYF មានគោលនយោបាយបណ្តឹងសាទុក្ខ របស់ ADA ផ្ទៃក្នុង គោលនយោបាយនេះមិនរារាំងបុគ្គលដែលមាន ពិការភាពពីការដាក់ពាក្យបណ្តឹងនៃការរើសអើងពិការភាពជាមួយផ្នែក សិទ្ធិស៊ីវិលនៃ Department of Justice (ក្រសួងយុត្តិធម៌) សហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ការរំលោភលើ ADA ចំណងជើងទី II, Department of Health and Human Services (ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្ស) សហរដ្ឋអាមេរិក សម្រាប់ការបំពានផ្នែកទី 504 ឬគណៈកម្មការសិទ្ធិមនុស្សនៃរដ្ឋ Washington ទេ។

Department of Justice (ក្រសួងយុត្តិធម៌, DOJ) សហរដ្ឋអាមេរិក ផ្នែកសិទ្ធិស៊ីវិល

<https://civilrights.justice.gov>

ទាក់ទង Department Of Justice (ក្រសួងយុត្តិធម៌) ដើម្បី រាយការណ៍អំពីការរំលោភសិទ្ធិស៊ីវិលតាមអនឡាញ៖

<https://civilrights.justice.gov/report>

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹង ADA តាមប្រៃសណីយ៍ សូមទាញយកទម្រង់ បែបបទបណ្តឹង ADA៖

www.ada.gov/t2cmpfrm.html

ផ្ញើទម្រង់បែបបទដែលបានបំពេញរួចហើយទៅកាន់៖

DOJ សហរដ្ឋអាមេរិក – ផ្នែកសិទ្ធិស៊ីវិល
950 Pennsylvania Ave, NW
4CON, 9th Floor
Washington, DC 20530

Department of Health & Human Service (ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្ស) សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការប្តឹងតវ៉ាសិទ្ធិស៊ីវិល៖
www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html

HHS អនឡាញ - ផ្តល់ពាក្យបណ្តឹងរបស់ OCR៖
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងផ្នែកទី 504 នៃច្បាប់ស្តីពីការស្តារនីតិសម្បទា តាមប្រៃសណីយ៍ សូមទាញយកទម្រង់បែបបទរើសអើងសិទ្ធិស៊ីវិល៖
www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-60-day-frn-cr-crf-complaint-forms-508r-11302022.pdf

ផ្ញើទម្រង់បែបបទដែលបានបំពេញរួចហើយទៅកាន់៖

ប្រតិបត្តិការគ្រប់គ្រងករណីកណ្តាល
U.S. HHS – 200 Independence Ave., S.W.
Room 509F HHH Bldg.
Washington DC 20201

Washington State Human Rights Commission (គណៈកម្មាធិការសិទ្ធិមនុស្សរដ្ឋ Washington, WSHRC)

www.hum.wa.gov

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងស្តីពីការរើសអើងជនមានពិការភាពទាក់ទងនឹង កន្លែងស្នាក់នៅសាធារណៈតាមប្រៃសណីយ៍ សូមទាញយកទម្រង់ បែបបទពាក្យបណ្តឹងនៃការសម្របសម្រួលសាធារណៈ៖

www.hum.wa.gov/file-complaint

ផ្ញើទម្រង់បែបបទដែលបានបំពេញរួចទៅកាន់៖

WSHRC – ទីស្នាក់ការកណ្តាល Olympia
711 S. Capitol Way, Suite 402
Olympia, WA 98504

DCYF មិនរើសអើង និងផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានកម្មវិធី និងសេវាកម្មរបស់ខ្លួនស្មើគ្នាដល់មនុស្សទាំងអស់ដោយមិនគិតពីជនជាតិ ពណ៌សម្បុរ យេនឌ័រ សាសនា ជំនឿ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ទំនោរផ្លូវភេទ អាយុ ស្ថានភាពអតីតយុទ្ធជន ឬមានពិការភាពផ្លូវកាយ ពិការភាពវិញ្ញាណ ឬពិការភាពផ្លូវចិត្តឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនៃការចេញផ្សាយនេះជាទម្រង់ ឬស្នាដៃផ្សេងទៀត DCYF Constituent Relations (ទំនាក់ទំនងសំខាន់របស់ DCYF) តាមលេខ 1-800-723-4831 ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅ communications@dcyf.wa.gov។