

ВІДМОВА ВІД ПЕРЕВІРКИ ТА/АБО ОЦІНЮВАННЯ ПОРУШЕННЯ ЗДАТНОСТІ ДО НАВЧАННЯ В РАМКАХ ПРОГРАМИ CalWORKs

Якщо у вас виникли труднощі з прочитанням або розумінням цієї форми, зверніться по допомогу до працівника свого округу. Уважно ознайомтеся з цією формою разом із працівником свого округу. Якщо вам щось незрозуміло, ставте запитання. Якщо ви не хочете, щоб вас зараз перевіряли або оцінювали з метою з'ясування, чи є у вас порушення здатності до навчання, вам слід підписати цю форму (ви отримуєте її копію).

Переваги перевірки й оцінювання здатності до навчання

Процедура перевірки й оцінювання дуже важлива, тому що дає змогу з'ясувати, чи у вас є порушення здатності до навчання. Не слід забувати, що більшість людей із порушенням здатності до навчання є розумними, а багато хто – обдарованими. Якщо виявиться, що ви маєте порушення здатності до навчання, працівники округу допоможуть вам вибрати той вид діяльності, що найкраще підходить для вас. Таким чином, особи з порушенням здатності до навчання зможуть використовувати свої сильні сторони та знаходити ті способи, за допомогою яких можна полегшити навчання й стати успішнішими в школі та на роботі.

Проходження перевірки й оцінювання щодо порушення здатності до навчання може допомогти вам знайти роботу, яка найкраще відповідає вашим потребам, і досягнути кар'єрного зросту. Це також допоможе вам досягти успіхів в освітній або навчальній програмі. Окрім того, завдяки перевірці й оцінюванню ви отримуєте допомогу та послуги, необхідні для виконання правил програми Welfare-to-Work (Від соціального забезпечення до праці). Більше того, вас може бути звільнено від виконання правил програми Welfare-to-Work, якщо ваш стан є настільки серйозним, що не дає вам змогу працювати на постійній основі або брати участь у передбачених програмою заходах протягом 20 годин на тиждень (для одинокої матері чи одинокого батька, які дбають про дитину віком до 6 років), 30 годин на тиждень (для одинокої матері чи одинокого батька, у яких немає дитини віком до 6 років) або 35 годин (для повних сімей, тобто з матір'ю та батьком).

Якщо у вас є результат попереднього оцінювання, який підтверджує наявність порушення здатності до навчання, надайте його працівнику свого округу. Працівники округу можуть повністю або частково прийняти результати оцінювання та надати вам обґрунтовані переваги чи не прийняти результати взагалі й направити вас на ще одне оцінювання. Працівник округу вкаже у вашій справі інформацію про те, що округ прийняв ваші результати оцінювання стосовно порушення здатності до навчання. Якщо округ прийме результати попереднього оцінювання, вам не потрібно підписувати цю форму відмови.

Якщо ви не хочете проходити зараз перевірку чи оцінювання з метою з'ясування, чи у вас є порушення здатності до навчання, і не можете надати інші докази наявності чи відсутності такого порушення, ознайомтеся з інформацією нижче.

1. Ви не отримаєте переваги, передбачені для людей із порушенням здатності до навчання.
2. Як і будь-який учасник програми CalWORKs, у якого не виявлено порушення здатності до навчання, ви повинні виконувати правила програми Welfare-to-Work. Якщо ви не виконуватимете правила програми Welfare-to-Work, вашу грошову допомогу можуть зменшити або призупинити.
3. У разі змінення свого рішення ви можете **в будь-який час** звернутися до працівників округу з проханням провести процедуру перевірки та/або оцінювання, щоб з'ясувати, чи у вас є порушення здатності до навчання.

Якщо згодом виявиться, що у вас є порушення здатності до навчання, за потреби округ надасть вам необхідну допомогу та послуги, починаючи з дати, коли працівник округу обговорить результати оцінювання з вами, а ви надасте згоду на новий план у рамках програми Welfare-to-Work, підписавши його.

Перейдіть на наступну сторінку, щоб заповнити цю форму.

ВІДМОВА ВІД ПЕРЕВІРКИ ТА/АБО ОЦІНЮВАННЯ ПОРУШЕННЯ ЗДАТНОСТІ ДО НАВЧАННЯ В РАМКАХ ПРОГРАМИ CalWORKs (продовження)

Наразі я хочу відмовитися від перевірки та/або оцінювання порушення здатності до навчання. Мій план роботи в рамках програми Welfare-to-Work не включатиме переваги, передбачені для людей із порушенням здатності до навчання, якщо я не надам результати попереднього оцінювання щодо виявлення такого порушення, а округ не прийме ці результати.

Я прочитав(-ла) цю форму та/або мені її було роз'яснено. Мені зрозуміла вся інформація у формі. Наразі я відмовляюся від зазначених нижче процедур.

- Перевірка на порушення здатності до навчання
- Оцінювання порушення здатності до навчання

Я маю право відмовитися від підписання цієї форми. Відмова від підписання цієї форми означатиме те саме, що й підписання форми відмови від перевірки та/або оцінювання порушення здатності до навчання. У моїй справі буде вказана інформація про те, що я відмовився(-лась) від процедури перевірки та/або оцінювання порушення здатності до навчання.

ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ УЧАСНИКА ПРОГРАМИ (ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ)	НОМЕР СПРАВИ
ПІДПИС УЧАСНИКА ПРОГРАМИ	ДАТА

Розділ, призначений для заповнення лише працівниками округу (County Use Only Section):

I have discussed this form and offered a learning disabilities screening/evaluation to the participant named above:

- Participant signed this form to waive the learning disabilities screening/evaluation.
- Participant refused to sign this form after waiving the learning disabilities screening/evaluation.

PRINTED NAME OF INTERVIEWER	JOB TITLE OF INTERVIEWER
SIGNED NAME OF INTERVIEWER	DATE