



ADA/504 សេចក្តីជូនដំណឹងជាសាធារណៈអំពីការមិនរើសអើង

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើងលើមូលដ្ឋាននៃពិការភាពក្រោមច្បាប់ស្តីពីជនជាតិអាមេរិក មានពិការភាពឆ្នាំ 1990 និងផ្នែកទី 504 នៃច្បាប់ស្ថានីតិសម្បទាឆ្នាំ 1973

មាតិកាទី II នៃច្បាប់ស្តីពីជនជាតិអាមេរិកដែលពិការ និងផ្នែកទី 504 នៃច្បាប់ស្ថានីតិសម្បទាតម្រូវឱ្យ DCYF មិនរើសអើង ចំពោះជនពិការដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងកម្មវិធី សេវាកម្ម ឬសកម្មភាពរបស់ខ្លួន។

ការទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព

DCYF នឹងផ្តល់ជំនួយ និងសេវាកម្មសមស្របតាមការស្នើសុំ ដើម្បីធានាឱ្យបាននូវការទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ជនពិការដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដូច្នេះពួកគេអាចចូលរួមដោយស្មើភាពនៅក្នុងកម្មវិធី សេវាកម្ម និងសកម្មភាពរបស់ DCYF។ ជំនួយ និងសេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមបញ្ចូលអ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានសមត្ថភាព ឯកសារជា Braille និងវិធីផ្សេងទៀតក្នុងការធ្វើឱ្យព័ត៌មាន និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងអាចចូលប្រើបានសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការនិយាយ ការស្តាប់ ឬមើល។

ការកែប្រែគោលនយោបាយ និងនីតិវិធី

DCYF នឹងធ្វើការកែប្រែដោយសមហេតុផលចំពោះគោលនយោបាយ និងកម្មវិធីនានា ដើម្បីធានាថាជនមានពិការភាពមានឱកាសស្មើគ្នាក្នុងការចូលរួមក្នុងកម្មវិធី សេវាកម្ម និងសកម្មភាពរបស់ DCYF ទាំងអស់។ ជាឧទាហរណ៍ បុគ្គលដែលមានសត្វបម្រើត្រូវបានស្ថិតនៅក្នុងការិយាល័យរដ្ឋ ទោះបីជាសត្វត្រូវបានហាមឃាត់ជាទូទៅក៏ដោយ។

ការស្នើសុំជំនួយ ឬសេវាកម្មដើម្បីធានាបាននូវការទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ឬការកែប្រែគោលនយោបាយ

នរណាម្នាក់ដែលត្រូវការជំនួយ ឬសេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ឬការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ ឬនីតិវិធីដើម្បីចូលរួមក្នុងកម្មវិធី សេវាកម្ម ឬសកម្មភាពរបស់ DCYF គួរតែជូនដំណឹងដល់បុគ្គលិកម្នាក់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកខាងក្រោមឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ជាពិសេស 48 ម៉ោងមុនកម្មវិធីដែលគ្រោងទុក៖

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

ADA មិនតម្រូវឱ្យ DCYF ចាត់វិធានការណាមួយដែលនឹងផ្លាស់ប្តូរលក្ខណៈជាមូលដ្ឋាននៃកម្មវិធី ឬសេវាកម្មរបស់ខ្លួន ឬដាក់បន្ទុកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ឬរដ្ឋបាលដែលមិនសមរម្យនោះទេ។

ពាក្យបណ្តឹង

ពាក្យបណ្តឹងថាកម្មវិធី សេវាកម្ម ឬសកម្មភាពរបស់ DCYF មិនអាច ចូលប្រើបានសម្រាប់ជនពិការ គួរតែត្រូវបានទទួលដោយ DCYF ក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំនៃកម្មវិធីដែលអ្នកកំពុងទាមទារថាបានបណ្តាលឱ្យ មានការប្រព្រឹត្តិដាក់ដោយមិនស្មើភាពដោយសារតែពិការភាព និងត្រូវ បង្វែរទៅ៖

កម្មវិធីសិទ្ធិទទួលបាន ADA នៃ DCYF
Department of Children, Youth, and Families
(ក្រសួងកុមារ យុវជន និងគ្រួសារ)
1500 Jefferson St., SE
Olympia, WA 98501
dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov
ទូរសព្ទ៖ (360) 480-7230
សេវាបញ្ជូនតេឡេក្រាម Washington៖ 711 ឬ 1-800-833-6384

រដ្ឋ Washington នឹងមិនទាមទារប្រាក់ពីជនពិការ ឬក្រុម ណាមួយនៃជនពិការ ដើម្បីរ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយលើការផ្តល់ជំនួយ ឬ សេវាកម្ម ឬគោលការណ៍សមស្រប ឬការផ្លាស់ប្តូរ ការអនុវត្ត។
ខណៈពេលដែល DCYF មានគោលការណ៍បណ្តឹងតវ៉ាផ្ទៃក្នុង ADA គោលការណ៍នេះនៅតែអនុញ្ញាតឱ្យជនពិការដាក់ពាក្យ បណ្តឹងពីបទរើសអើងជនពិការទៅកាន់ US Department of Justice's Civil Rights Division (ផ្នែកសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ក្រសួងយុត្តិធម៌សហរដ្ឋអាមេរិក) ដោយសាររំលោភលើមាតិកាទី II នៃ ADA, U.S. Department of Health and Human Services (ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិក) ដោយសារបំពានផ្នែក 504 ឬគណៈកម្មការសិទ្ធិមនុស្សនៃរដ្ឋ Washington។

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 សូមទាញយក ទម្រង់បែបបទបណ្តឹង 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
ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងស្តីពីការរើសអើងជនមានពិការភាពទាក់ទង និងកន្លែងស្នាក់នៅសាធារណៈតាមប្រៃសណីយ៍ សូមទាញយក ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងនៃការសម្របសម្រួលសាធារណៈ៖
www.hum.wa.gov/file-complaint
ផ្ញើទម្រង់បែបបទដែលបំពេញរួចទៅកាន់៖
WSHRC – ទីស្នាក់ការកណ្តាល Olympia
711 S. Capitol Way, Suite 402
PO Box 42490
Olympia, WA 98504

DCYF មិនរើសអើង និងផ្តល់សិទ្ធិចូលរួមស្មើគ្នាចំពោះកម្មវិធី និងសេវាកម្មរបស់ខ្លួនសម្រាប់មនុស្សទាំងអស់ដោយមិនគិតពីពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ យេនឌ័រ សាសនា ជំនឿ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ដើមកំណើតជាតិ សញ្ជាតិ ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ អាយុ ទំនោរផ្លូវភេទ ឬអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ អតីតយុទ្ធជន ឬស្ថានភាពយោធា ស្ថានភាពជាម្តាយបំបៅកូន និងការមានពិការភាពផ្លូវកាយ ផ្លូវអារម្មណ៍ ឬផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ឬសត្វបម្រើ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានច្បាប់ ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនៃការបញ្ជីរាយនេះជាទម្រង់ ឬភាសាផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងផ្នែកទំនាក់ទំនងមណ្ឌលរបស់ DCYF តាមរយៈលេខ 1-800-723-4831 ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅ communications@dcyf.wa.gov ។