



California's protection & advocacy system

វិធានកម្មវិធី Early Start ស្តីពីការប្រើប្រាស់ ធានារ៉ាប់រងឯកជន

ខែធ្នូ ឆ្នាំ2018 ការបោះពុម្ពផ្សាយ លេខ 7140.06 – Cambodian

ច្បាប់របស់រដ្ឋបានតម្រូវឱ្យនាយកដ្ឋានសេវាបញ្ជាការអភិវឌ្ឍលូតលាស់ (Department of Developmental Services, DDS) កាត់បន្ថយកញ្ចប់ថវិការបស់ ខ្លួនកាលពីឆ្នាំកន្លងទៅ។ ជាលទ្ធផល នាំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរនានាចំពោះសេវា កម្មវិធី Early Start (សេវាអន្តរាគមន៍ដើមទី) ដែលមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ អាចទិញ បាន និងប៉ះពាល់ដល់របៀបដែលមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ប្រតិបត្តិការងារ។

ឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនេះ រៀបរាប់អំពីការផ្លាស់ប្តូរនានានៅក្នុងច្បាប់ស្តីពីការ ប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងឯកជនសម្រាប់សេវាកម្មវិធី Early Start។ នេះរួមបញ្ចូលទាំង ការផ្លាស់ប្តូរមួយដែលចែងថា ក្រុមការងារធ្វើផែនការសេវាក្រសួងសម្រាប់បុគ្គល អាចរួមបញ្ចូល (នៅត្រឹមពេលនៃការបង្កើតគម្រោង) នូវការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញ តាមពេលវេលាកំណត់ ឬការផ្លាស់ប្តូរផែនការសេវាក្រសួងសម្រាប់បុគ្គល (Individual Family Service Plan, IFSP) ដែលជាការកំណត់មួយថាសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមានចែងនៅក្នុង IFSP ពុំមានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងធានារ៉ាប់រង សុខភាពឯកជនរបស់ក្រសួង ដែលគម្រោងនឹងត្រូវចេញប្រាក់ដោយមជ្ឈមណ្ឌល ក្នុងតំបន់។ ច្បាប់នេះ បានចូលជាធរមាននៅថ្ងៃទី27 ខែមិថុនា ឆ្នាំ2017។¹

ការប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងឯកជន

នៅក្នុងឆ្នាំ 2012 ច្បាប់បានកែប្រែពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងឯកជន សម្រាប់សេវាថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសេវាថែទាំសុខភាពដែលបានកំណត់នៅក្នុង IFSP របស់ទារក ឬកូនដៃដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មថា ការប្រើប្រាស់ ធានារ៉ាប់រងឯកជនមិនត្រូវ៖²

¹ ក្រមស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន មាត្រា 4646.4(a)(2) [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)
² ក្រមរដ្ឋាភិបាល មាត្រា 95004(c) [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)

- 1) រាប់បញ្ចូល ឬនាំឱ្យមានការខាតបង់អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាព ឬសមាជិកគ្រួសារដទៃផ្សេងទៀតដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយសារចំនួនទឹកប្រាក់កំណត់ប្រចាំឆ្នាំ ឬពេញមួយជីវិត ឬ
- 2) មានផលប៉ះពាល់ជាអវិជ្ជមានដល់ភាពដែលអាចស្វែងរកបាន ឬនាំឱ្យមានការកាត់ផ្តាច់ធានារ៉ាប់រងឯកជនសម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាព ឬសមាជិកគ្រួសារដទៃផ្សេងទៀតដែលមានធានារ៉ាប់រង ឬ
- 3) ស្ថិតនៅលើមូលដ្ឋាននៃការបង្កើនបុព្វលាភរ៉ាប់រងសម្រាប់ធានារ៉ាប់រងឯកជនសម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាព ឬសមាជិកគ្រួសារដទៃផ្សេងទៀតដែលមានធានារ៉ាប់រងនោះទេ។

ជាទូទៅ ច្បាប់សហព័ន្ធ តម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយដើម្បីឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់អាចប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងឯកជនរបស់ឪពុកម្តាយដើម្បីបង់ថ្លៃសេវាអន្តរាគមន៍ដើមទី³ ក៏ប៉ុន្តែ ស្ថិតក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ ការយល់ព្រមរបស់ឪពុកម្តាយ គឺមិនត្រូវបានតម្រូវទៀតនោះទេដើម្បីឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់អាចប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងឯកជនរបស់ឪពុកម្តាយបាន ប្រសិនបើវាបានអនុម័តច្បាប់ស្តីពីធានារ៉ាប់រងរបស់រដ្ឋ ដែលការពារឪពុកម្តាយពីផលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដែលពួកគេអាចជួបប្រទះជាមួយនឹងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងឯកជនដោយសារមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងឯកជននោះ។⁴ ដោយសាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាបានអនុម័តច្បាប់ដែលបានរៀបរាប់ខាងលើដែលការពារឪពុកម្តាយពីផលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរទាំងបីនេះ ការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយលែងជាការតម្រូវចាំបាច់ទៀតហើយ។ មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ អាចប្រើប្រាស់

³ 34 CFR Sec. 303.520(b)(1). [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)
⁴ 34 CFR Sec. 303.520(b)(2). [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)

អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងឯកជនរបស់ឪពុកម្តាយដើម្បីធ្វើការទូទាត់ថ្លៃសេវាអន្តរាគមន៍ដើមទីសម្រាប់កុមាររូបនោះបាន។⁵

ការកំណត់ពីប្រាក់រ៉ាប់រងនៃធានារ៉ាប់រងឯកជននៃសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីធានានូវសេវាដែលផ្តល់ជូនបានទាន់ពេលវេលា

នៅពេលមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ព្យាយាមប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនដើម្បីបង់ថ្លៃសេវាអន្តរាគមន៍ដើមទី នោះមជ្ឈមណ្ឌលអាចពន្យារពេលកុមារក្នុងការទទួលបានសេវាចាំបាច់មួយចំនួន។ ច្បាប់ថ្មីនេះ លើកទឹកចិត្តឱ្យក្រុមការងារធ្វើផែនការធ្វើការកំណត់ថាតើ (នៅត្រឹមពេលនៃការបង្កើត ការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញ ឬការកែប្រែ IFSP) សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានកំណត់នៅក្នុង IFSP មានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនរបស់ក្រុមគ្រួសារដែរឬទេ។⁶ ប្រសិនបើកំណត់ថា សេវាវេជ្ជសាស្ត្រមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនរបស់គ្រួសារទេនោះ មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ត្រូវចេញប្រាក់ថ្លៃសេវាដោយគ្មានការពន្យារពេល ស្របទៅតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលសេវាកម្មនោះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការចង់បាននិងទាន់ពេលវេលា។⁷

ឪពុកម្តាយត្រូវបានការពារពីផលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរ

ប្រសិនបើឪពុក/ម្តាយត្រូវរ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយនៃបុព្វលាភរ៉ាប់រង សហបង់ប្រាក់ ឬប្រាក់ធានារ៉ាប់រងដែលត្រូវបង់មុន នោះថ្លៃចំណាយទាំងអស់នេះ ត្រូវរួមបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធបង់ប្រាក់មួយរបស់គ្រួសារសម្រាប់សេវាអន្តរាគមន៍ដើមទី ដែលរដ្ឋត្រូវ

⁵ បើទោះបីជា DDS នៅបន្តមានបទប្បញ្ញត្តិមួយដែលបានអនុម័តនៅក្នុង 2003 (Title 17 Cal. Code of Regulations Sec. 52109(c)) ដែលចែងថា ការប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងឯកជនរបស់ឪពុកម្តាយពីសំណាក់មណ្ឌលក្នុងតំបន់សម្រាប់សេវាអន្តរាគមន៍ដើមទី ត្រូវធ្វើឡើងដោយការស្ម័គ្រចិត្ត ដែលបទប្បញ្ញត្តិនោះលែងបន្តមានសុពលភាពទៀតហើយ ក្នុងវិសាលភាពដែលវាពុំស្របគ្នាជាមួយនឹងក្រមរដ្ឋាភិបាល មាត្រា 95004(b)(1) ដែលចែងថា ធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង IFSP (ក្រៅពីសម្រាប់ការវាយតម្លៃនិងការប៉ាន់តម្លៃ) ត្រូវប្រើប្រាស់ស្របទៅតាមច្បាប់និងបទប្បញ្ញត្តិជាធរមានរបស់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ។ [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)

⁶ ក្រមស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន មាត្រា 4646.4(a)(2). [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)

⁷ ក្រមស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន មាត្រា 4646.4(a)(2); ក្រមរដ្ឋាភិបាល មាត្រា 95004(b)(2); 34 CFR Sec. 303.511(d)(1). [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)

អនុម័តលើប្រព័ន្ធបង់ប្រាក់នេះ។⁸ ដោយសាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាមិនទាន់បានអនុម័ត
ប្រព័ន្ធរបស់រដ្ឋណាមួយសម្រាប់ការទូទាត់ប្រាក់ដោយគ្រួសារសម្រាប់សេវា
អន្តរាគមន៍ដើមទី នោះឪពុក/ម្តាយ ពុំទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការបង់ប្រាក់
ធានារ៉ាប់រងដែលត្រូវបង់មុន ឬសហបង់ប្រាក់ ដែលជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹង
កិច្ចសន្យាណាមួយដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យ មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ធ្វើការប្រើប្រាស់
ធានារ៉ាប់រងឯកជនដើម្បីបង់ថ្លៃសេវាអន្តរាគមន៍ដើមទីរបស់កុមារនោះទេ។
ឪពុក/ម្តាយ គប្បីត្រូវរួមបញ្ចូលនូវកិច្ចសន្យាណាមួយដែលអនុញ្ញាតឱ្យមជ្ឈមណ្ឌ
លក្នុងតំបន់ប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនរបស់ឪពុក/ម្តាយដើម្បីបង់ថ្លៃ
សេវាអន្តរាគមន៍ដើមទី ហើយនៅក្នុង IFSP របស់កុមារ ធានារ៉ាប់រងណាមួយដោយ
មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ មជ្ឈមណ្ឌលនឹងបង់ប្រាក់ ឬសង់ប្រាក់នោះត្រឡប់ទៅឱ្យ
ឪពុក/ម្តាយវិញសម្រាប់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងដែលត្រូវបង់មុន ឬសហបង់ប្រាក់ដែល
បានកិត្យប្រាក់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងការផ្តល់សេវាអន្តរាគមន៍
ដើមទី ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អនុម័តប្រព័ន្ធនៃការបង់ប្រាក់មួយ ដែលតម្រូវឱ្យឪពុក
ម្តាយបង់ប្រាក់សហបង់ប្រាក់នៃធានារ៉ាប់រងណាមួយ ឬប្រាក់ធានារ៉ាប់រងដែលត្រូវ
បង់មុន នោះរដ្ឋក៏ត្រូវរួមបញ្ចូលនូវលក្ខខណ្ឌសម្រាប់ការកំណត់ថាតើពេលវេលាដែល
ឪពុក/ម្តាយ ពុំអាចមានលទ្ធភាពបង់ប្រាក់ថ្លៃចំណាយដែលពាក់ព័ន្ធនឹង
សេវាអន្តរាគមន៍ដើមទីនេះ។⁹ សេវាអន្តរាគមន៍ដើមទីសម្រាប់កូននៃឪពុក/ម្តាយ
ដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌស្តង់ដាររបស់រដ្ឋស្តីពីអសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ អាច
មិនត្រូវបានគេបដិសេធ ឬពន្យារពេល ដោយសារអសមត្ថភាពរបស់ឪពុក/ម្តាយ
ក្នុងការផ្តល់ការយល់ព្រមក្នុងការប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងឯកជនរបស់ពួកគេសម្រាប់
សេវាអន្តរាគមន៍ដើមទីនោះទេ។¹⁰

ការប្រគល់ប័ណ្ណថែទាំសុខភាពទៅមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់

នៅក្នុងឆ្នាំ 2009 រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា បានអនុម័តច្បាប់នានាដែលតម្រូវឱ្យឪពុក/ម្តាយ
ដែលមានកូនកំពុងស្ថិតក្នុងការវាយតម្លៃ ឬកំពុងទទួលបានសេវាអន្តរាគមន៍
ដើមទី ផ្តល់ជូននូវសំណើថតចម្លងនៃប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពដែលកូនរបស់
ពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបានជូនដល់មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ រួមបញ្ចូលទាំងគម្រោង
ធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនផងដែរ។¹¹ ការនេះអនុញ្ញាតឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់

⁸ 34 CFR Sec. 303.520(b)(1)(ii). [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)
⁹ 34 CFR Sec. 303.521(a)(3). [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)
¹⁰ 34 CFR Sec. 303.520(c). [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)
¹¹ ក្រមរដ្ឋាភិបាល មាត្រា 95020(b) & (f). [\(ត្រឡប់ទៅកាន់ឯកសារដើម\)](#)

បានដឹងថា តើទារកនិងកូនដៃតម្រូវឲ្យមានអត្ថប្រយោជន៍ដែលអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់បង់ថ្លៃសេវាអន្តរាគមន៍ដើមទី។ នេះមានន័យថា មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ អាចធ្វើការស្នើសុំការយល់ព្រមរបស់ឪពុកម្តាយជាប្រចាំ ដើម្បីប្រើប្រាស់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់ពួកគេដើម្បីបង់ថ្លៃសេវាដែលចាំបាច់។

មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ ត្រូវផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពី ចំណាត់ការណាមួយ

ប្រសិនបើ មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរអ្វីមួយនៅក្នុងសេវាអន្តរាគមន៍ដើមទីរបស់អ្នក មជ្ឈមណ្ឌលត្រូវផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមពេលវេលាសមស្របណាមួយនៅមុនពេលការផ្លាស់ប្តូរនោះចាប់ផ្តើម។ ការជូនដំណឹងនេះ ត្រូវប្រាប់អ្នកឲ្យបានជ្រាបអំពី៖

- ចំណាត់ការដែលមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់កំពុងស្នើឡើង ឬកំពុងបដិសេធ។
- មូលហេតុសម្រាប់ការចាត់វិធានការនេះ។
- របៀបដាក់បណ្តឹង ឬស្នើសុំដំណោះស្រាយតាមដំណើរការស្របច្បាប់ ឬសវនាការស្របច្បាប់

ការជូនដំណឹងនេះ ក៏ត្រូវមានការយល់ដឹងដោយសាធារណជនទូទៅ និងត្រូវធ្វើឡើងជាភាសាជាជម្រើសរបស់ឪពុកម្តាយផងដែរ។ មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ ត្រូវបកប្រែឯកសារនោះ និងត្រូវប្រាកដថាឪពុក/ម្តាយយល់ដឹងអំពីឯកសារនោះ។

ការដាក់ពាក្យសុំដំណោះស្រាយ និងសវនាការ

ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំដំណោះស្រាយ និងសវនាការ អ្នកចាំបាច់ត្រូវធ្វើការស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើបែបនេះបាន មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ត្រូវជួយអ្នកក្នុងការស្នើសុំនេះ។ នៅពេលណាដែលអ្នកដាក់ពាក្យសុំសវនាការ កូនរបស់អ្នកនឹងបន្តទទួលបានសេវាអន្តរាគមន៍ដើមទី ដែលមានចែងនៅក្នុង IFSP ដែលពួកគេកំពុងទទួលបានក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ន។ ពួកគេនឹងមិនទទួលបានសេវាថ្មីណាមួយដែលមានវិវាទនោះទេ លើកលែងតែមានដំណោះស្រាយ ឬលទ្ធផលសមស្របនៃសវនាការណាមួយ។ ដាក់ពាក្យសុំសវនាការ ឬដំណោះស្រាយរបស់អ្នកជាមួយ៖

Office of Administrative Hearings
Attention: Early Start Intervention Section
2349 Gateway Oaks Drive, Suite 200
Sacramento, CA 95833-4231
សារជាសំឡេង៖ (800) 515-2229
ទូរសារ៖ (916) 376-6318 ឬ (916) 263-0549

សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលនៃដំណើរការសវនាការ

អ្នកមានសិទ្ធិ៖

- ក្នុងការពិនិត្យមើលកំណត់ត្រាមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់របស់អ្នក
- ទទួលបានការបង្ហាញ ឬទទួលបានភស្តុតាងតាមពាក្យសម្តី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ
- ទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យមានវត្តមានក្រុមគ្រួសារ មិត្តភក្តិ គ្រូពេទ្យព្យាបាល ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេនិយាយជំនួសអ្នក
- ទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យមានវត្តមានរបស់មេធាវី ឬអ្នកគាំពារ
- ទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យមានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ ប្រសិនបើភាសាដើមរបស់អ្នកមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស

ការត្រៀមលក្ខណៈសម្រាប់សវនាការរបស់អ្នក

- ប្រមូលព័ត៌មានដែលបង្ហាញថា អ្នកត្រូវការសេវានានាដែលមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។ ត្រូវប្រាកដថា ព័ត៌មានដែលអ្នកប្រើប្រាស់ គឺពិតជាត្រឹមត្រូវច្បាស់លាស់ និងត្រូវពន្យល់ពីតម្រូវការរបស់អ្នកឱ្យបានលម្អិត។ បន្ថែមលើនេះ ត្រូវស្វែងរកអ្នកណាដែលអាចចូលរួមក្នុងសវនាការរបស់អ្នកបាន និងប្រាប់ចៅក្រមពីមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវការសេវាទាំងនោះ។ ត្រូវប្រាកដថាមនុស្សទាំងនោះដឹងអំពីតម្រូវការរបស់អ្នក។
- នៅក្នុងសវនាការ អ្នកអាចតវ៉ាបានថាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកដើម្បីសម្រេចបានគោលដៅ និងកម្មវត្ថុរបស់ IFSP របស់អ្នក ឬពន្យល់ពីមូលហេតុដែលអ្នកបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌនៃការលើកលែង ឬការលើកលែងដោយច្បាប់។

យើងចង់ស្តាប់មតិយោបល់របស់លោកអ្នក! សូមបំពេញនូវការស្ទង់មតិខាងក្រោមអំពីឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយរបស់យើង និងប្រាប់យើងថាអ្វីដែលយើងកំពុងធ្វើនេះមានលក្ខណៈដូចម្តេចដែរ! [\[ធ្វើការស្ទង់មតិ\]](#)

សម្រាប់ជំនួយផ្នែកច្បាប់ សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 800-776-5746 ឬសូមបំពេញនូវ [ទម្រង់សំណើសុំជំនួយ](#)។ សម្រាប់គោលបំណងផ្សេងទៀត

ទំព័រ 7 នៃ 7

សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 916-504-5800 (រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងជើង) 213-213-8000 (រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកាតខាងត្បូង)។

Disability Rights California ត្រូវបានផ្តល់មូលនិធិដោយប្រភពខុសៗគ្នាសម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃអ្នកផ្តល់មូលនិធិ សូមចូលទៅកាន់ <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>។