





# ដំណឹងជូន ក្រុមគ្រួសារដែលមានកូនអត្តចារឹក

ទំនាក់ទំនង

អ្នកទទួលបាន ព័ត៌មាន បន្ថែម  
អំពី កូន របស់  
លោក

ទូរស័ព្ទ  
៦១៧  
៣៨៦  
៧៧៧

បានកម្រិត វិស្វកម្ម ការងារ ដល់ ដំណើរ

ដំណើរ ការងារ របស់ លោក អ្នក ទទួលបាន ព័ត៌មាន បន្ថែម កម្រិត វិស្វកម្ម ការងារ ដល់ ដំណើរ  
ដើម្បី ឱ្យ កូន របស់ លោក ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

សិទ្ធិ ឱ្យ កូន របស់ លោក ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម កម្រិត វិស្វកម្ម ការងារ ដល់ ដំណើរ  
ការងារ របស់ លោក ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

1. ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន ជំងឺ រ៉េតស៊ីនដ្រូម (Autism Spectrum Disorder) ដែល បាន កំណត់  
កំណត់ ហេតុ ផល ថា កូន របស់ លោក ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

2. ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន អាយុ ក្រោម ៩ ឆ្នាំ ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

3. ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន អាយុ ក្រោម ៩ ឆ្នាំ ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

4. ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន អាយុ ក្រោម ៩ ឆ្នាំ ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម  
លើកលែងតែ ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន អាយុ ក្រោម ៩ ឆ្នាំ ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម  
ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម កម្រិត វិស្វកម្ម ការងារ ដល់ ដំណើរ ការងារ របស់ លោក ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

5. ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន អាយុ ក្រោម ៩ ឆ្នាំ ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម  
ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន អាយុ ក្រោម ៩ ឆ្នាំ ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

6. ស ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន អាយុ ក្រោម ៩ ឆ្នាំ ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

7. ក្រុមគ្រួសារ ដែល មាន កូន ដែល មាន អាយុ ក្រោម ៩ ឆ្នាំ ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម  
ដែល បាន ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម កម្រិត វិស្វកម្ម ការងារ ដល់ ដំណើរ ការងារ របស់ លោក ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

សេចក្តី ជូន ព័ត៌មាន បន្ថែម អំពី កូន របស់ លោក ទទួលបាន ការ គាំទ្រ បន្ថែម

1 - Autism Division of DDS, 500 Harrison Avenue, Boston, MA 02118

Page 1



**ដំណើរ ដេញ ព័ត៌មាន អំពី អ្នកប្តូរ ឈ្មោះ ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល មាន កម្រិត ច្រើន**

1. ដេញ ព័ត៌មាន អំពី កូដ កម្រិត ឬ សំគាល់ អត្តសញ្ញាណ
2. អត្តសញ្ញាណ លេខ ចរាចរ (SS#) នៃ សំគាល់ អត្តសញ្ញាណ ដែល បាន ផ្តល់ ជូន
3. ឈ្មោះ សុំ ឱ្យ បាន ការ បញ្ជាក់ ពី សម្រាប់ សំគាល់ អត្តសញ្ញាណ ដែល បាន ផ្តល់ ជូន

3. ញាតិ រូប រាង ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន ដោយ ភ្នាក់ ងារ របស់ អ្នក ប្តូរ ឈ្មោះ ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន

- អ្នក ប្តូរ ឈ្មោះ ដែល បាន ប្តូរ ឈ្មោះ ពី ឈ្មោះ មុន ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត 31 ឆ្នាំ ដើម ឆ្នាំ 2017
- អ្នក ប្តូរ ឈ្មោះ ដែល បាន ប្តូរ ឈ្មោះ ពី ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត
- សូម បញ្ជាក់ ពី ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត
- សូម បញ្ជាក់ ពី ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត
- អ្នក ប្តូរ ឈ្មោះ ដែល បាន ប្តូរ ឈ្មោះ ពី ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត
- សូម បញ្ជាក់ ពី ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត ឬ ឈ្មោះ មុន ដែល បាន ផ្តល់ ជូន លេខ អត្តសញ្ញាណ ឆ្នាំ 2017 នៃ រដ្ឋ ម៉ាសាឈូសេត

**AUTISM DIVISION of DDS**

Att. Autism Program Application Form
500 Harrison Avenue, Boston, MA 02118

វេទនាជាអាទិភាពនៃកងរដ្ឋបាលសុខភាពអ្នកដែលមានកំហុសចរិត ចម្បងលើការសម្របសម្រួលជនមានកំហុសចរិត ដើម្បីឱ្យគេអាចរស់នៅបានប្រសើរឡើង

ចំពោះការស្នើសុំសេវា និង កម្មវិធីសម្រាប់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត ចម្បងលើការផ្តល់សេវាសម្រាប់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ។

ការ កម្មវិធី ភាសាខ្មែរ ភាសាបារាំង និង ភាសាអង់គ្លេស ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដោយឥតគិតថ្លៃ ដល់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ។

សេវាកម្ម ភាសាខ្មែរ និង ភាសាអង់គ្លេស មានសេវាទូទៅ និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ដល់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត តាមរយៈគេហទំព័រ www.mass.gov/DDS ក្រុមហ៊ុន 'Autism Spectrum Services' ផ្តល់សេវាប្រឹក្សា និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ដល់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត ។

សេវាកម្ម ភាសាខ្មែរ ភាសាអង់គ្លេស ភាសាបារាំង និង ភាសាអង់គ្លេស ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដោយឥតគិតថ្លៃ ដល់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ។

ការ ដាក់សេវា ដល់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដោយឥតគិតថ្លៃ ដល់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ។

សេវាកម្ម ភាសាខ្មែរ ភាសាអង់គ្លេស ភាសាបារាំង និង ភាសាអង់គ្លេស ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដោយឥតគិតថ្លៃ ដល់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ។

- ACL: Community Resources for People with Autism (CRPA): 116 Pleasant Street Easthampton, MA, 01027 #413-529-2428: Serving Western, MA
Advocates: Autism Alliance of MetroWest (AAMW): 1881 Worcester Road Suite 100A Framingham, Ma, 01701 #508-652-9900: Serving Metro West of Boston
Community Autism Resources (CAR): 33 James Reynolds Rd, Unit C Swansea, MA 02777 #508-379-0371: Serving Southeastern, MA
HMEA: Autism Resource Center: 71 Sterling Street West Boylston, MA 01583 #508-835-4278: Serving: Central, MA
NEARC: The Autism Support Center: 6 Southside Road Danvers, MA 01923 #978-777-9135: Serving Northeastern, MA
TILL, Inc.: Autism Support Center: 20 Eastbrook Road Dedham, MA 02026 #781-302-4600 x 4661: Serving Greater Boston
The Arc of South Norfolk: The Family Autism Center: 789 Clapboardtree Street Westwood, MA 02090 #781-762-4001, X. 395 Serving Norfolk County Area

www.mass.gov/DDS

ក្រុមហ៊ុន មានអំពូលសេវាសម្រាប់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត ចម្បងលើការផ្តល់សេវាសម្រាប់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ។

អាសយដ្ឋាន ភ្នាក់ងារ ភាសាខ្មែរ ភាសាអង់គ្លេស ភាសាបារាំង និង ភាសាអង់គ្លេស ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដោយឥតគិតថ្លៃ ដល់អ្នកដែលមានកំហុសចរិត និង វេទនាបច្ចុប្បន្ន ។

ដំណើរ ឯកសារ

សេចក្តីស្នើសុំសំខាន់ៗដែលមានកម្រិតខ្ពស់

ក្រសួងសុខាភិបាល,

រាជធានីភ្នំពេញ,

ព័ត៌មាន ទូរស័ព្ទ, ទូរស័ព្ទ

អគ្គនាយកដ្ឋាន,

កម្មវិធីសុខាភិបាល។