



DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)
በፍቃደኝነት ላይ የተመሰረተ የዝውውር ስምምነት (VPA)

የዕድገት አካለ ስንኩልነት ላለበት ልጅ ወይም ወጣት

Voluntary Placement Agreement (VPA) For Child or Youth With Developmental Disabilities

ይህ ስምምነት የፈቃደኝነት ላይ የተመሰረተ የዝውውር አገልግሎቶችን (VPS) የሚመለከት በዕድገት አካለ ስንኩልነቶች አስተዳደር (DDA) እና በወላጅ /ጠባቂ መካከል የሚከተለውን በተመለከተ የሚደረግ ነው፡-

የልጅ/ልጅቷ ስም (መጀመሪያ፣ የአባት፣ የአያት)	የትውልድ ቀን	DDA መታወቂያ ቁጥር
--------------------------------	----------	---------------

ይህንን ስምምነት በመፈረም፡ **DSHS / DDA እና በልጁ/ልጅቷ ወላጅ(ጆች) / ጠባቂ (ዎች) የሚከተለውን ለመፈጸም የተደረገ ነው፡-**

ሀ. በ RCW 71A.10.020 ላይ እንደተገለጸው ልጁ/ልጅቷ ከ 18 ዓመት በታች እና የዕድገት አካለ ስንኩልነት ችግር አለበት/ አለባት፡፡“የዕድገት አካለ ስንኩልነት (Developmental disability) ማለት ከአውቀት አካለ ስንኩልነት፣ ሴሬብራል ፓልሲ፣ ራስ መጣል፣ አቲዝም፣ ወይም ሌላ ኒውሮሎጂካል ወይም ከዕውቀት አካለ ስንኩልነት ጋር በጥብቅ የተያያዘ እንደሆነ በፀሐፊው የተገኘ ሁኔታ ወይም ከዕውቀት አካለ ስንኩልነት ያለባቸው ግለሰቦችን ጋር የሚመሳሰል የሕክምና እገዛ የሚያስፈልገው፣ ግለሰቡ የአሰራ ስምንት ዕድሜ ሳይሞለው አካለ ስንኩልነቱ የተከሰተ እንደሆነ፣ እየቀጠለ ያለ እንደሆነ ወይም ላልተወሰነ ጊዜ እንደሚቀጥል የሚጠበቅ ከሆነ፣ እና በግለሰቡ ላይ ከፍተኛ ጉድለት የሚያስከትል ከሆነ ነው) እና

ለ. ወላጁ ወይም ጠባቂው ሕጋዊ የማሳደግ መብት ያለው እንደሆነ እና ከልጁ/ልጅቷ ማሳደግ ጋር በተያያዘ ምንም ዓይነት እየታየ ያለ የጥቃት ችግር እና ችላ ማለት የሌለ እንደሆነ ገልጿል፡፡

ሐ. ከቤት ውጪ ዝውውሩ በልጁ ፍላጎት ላይ የተመሰረተ እና በልጁ የዕድገት አካለ ስንኩልነት የተነሳ ብቻ ሲሆን ነው፡፡

ልጅ የህንድ ዝርያ ይኖረዋል ተብሎ የሚታመንበት ምክንያት አለ? አዎ አይደለም

አዎ ከሆነ፣ በህንዳዊ የልጅ ድገት መመሪያ ላይ ያሉትን መመሪያዎች ይከተሉ፡፡ ልጁ/ልጅቷ የሚከተለውን ከሆነ/ከሆነች ይህንን ቅጽ አይጠቀሙ፡፡ 1) በፌደራል የሚይታወቅ የህንድ ጎሳ አባል ከሆነ፣ ወይም 2) በፌደራል ዕውቅና በተሰጠው የሕንድ ጎሳ አባልነት ብቁ ከሆነ እና የልጁ በውልደት ያገኛቸው ወላጆቹ የጎሳ ዓባል የሆኑ እንደሆኑ፡፡ ከልጁ/ልጅቷ ውልደት አስር (10) ቀን በኋላ ከጎሳ ወይም የወጣት ከፍተኛ ፍርድ ቤት በፊት በወላጅ ስምምነቱ ከተፈረመ እና በዓኛው ስምምነቱ የፀደቀ ካልሆነ በስተቀር ለማደግ ማሳደጊያዎች ለሚሰጡ በፍቃደኝነት ላይ የተመሰረቱ ስምምነቶች የፀኑ አይሆኑም፡፡ በሕንዳዊ ልጅ ወላጅ ወይም በሕንዳዊ ጠባቂ ለማደግ ማሳደጊያ መስጠት ስምምነት ይጠቀሙበት፡፡

ወላጅ / ጠባቂ የሚሰማው፡-

እኔ በፍቃደኝነት ከላይ ስሙ የተጠቀሰው ልጅ በማደግ ውስጥ እንዲያደግ እና በ DSHS/DDA ከትትል እንዲደረግለት እስማማለሁኝ፡፡ የልጄን ጠባቂነት መብቴን እንደያዝኩኝ እቆያለሁኝ፡፡ ድንገተኛ ያልሆነ ቀዶ ጥገና እና የዘውትር ሕክምና እንከብካቤን የመፍቀድ ስልጣኔን፣ ጋብቻ ላይ የመስማማት፣ በመከላከያ ኃይሎች ጋር የመቀላቀል፣ እና ለልጄ ሌሎች አስፈላጊ የሕግ ውሳኔዎችን የመወሰን ስልጣኔን እንደያዝኩኝ እቆያለሁኝ፡፡ የተፈቀደለት ተወካይ ከፋይ ልጄ ለማግኘት ብቁ የሆነባቸውን ማንኛውንም ጥቅማጥቅሞች እንዲያስተዳድር እና ለልጄ የማሳደጊያ እና ለሚቀርቡት አገልግሎቶች (የይግባኝ ጠያቂ ወይም የሌላ ሰው ዓረፍተካሳብ ይመልከቱ) የሚወጡትን ወጪዎች እንዲሸፍን እነዚህን ገንዘቦች እንዲጠቀሙባቸው እፈቅዳለሁኝ፡፡ ይህ ስምምነት በጽሁፍ በማስገባው ማመልከቻ ሊቋረጥ እንደሚችል ግንዛቤው አለኝ፡፡ እንደዚሁም በ RCW 13.34.050 ወይም 26.44.050 በተያያዘ ወደ ጥበቃ ካልተወሰደ፣ በ RCW 13.34.060 መጠለያ ላይ ካልተወሰደ፣ ውይም RCW 13.34.130 የማደግ ማሳደጊያ ካልተወሰደ በስተቀር DDA የጽሁፍ ጥያቄ ከቀረበለት በኋላ በ 72 ሰዓታት ውስጥ ልጄ እንደሚመለስልኝ እስማማለሁ እና አውቃለሁኝ፡፡ እንደዚሁም የልጄን የአሳዳጊነት መብቴ ስለሚጠበቅልኝ፣ የልጄ ማደግ መስጠት የሚቋረጥ ከሆነ እና ሌላ ተገቢ የማሳደጊያ ቦታ ከሌለ፣ ተገቢ የማሳደጊያ ስፍራ እስኪገኝ ድረስ ወደ ቤቴ መልሼ መውሰድ እንዳለብኝ አውቃለሁኝ፡፡ ለ DDA ፈቃድ ሰጥቻለሁኝ እና ከታች እንደተገለጸው የሚከተሉትን ተግባራት እና ሃላፊነቶችን ለመወጣት እስማማለሁኝ፡፡

1. ለ DDA ወቅታዊ አድራሻዬን እና ስልክ ቁጥሬን ማሳወቅ እንዳለብኝ፡፡
2. ውሳኔዎችን መወሰን ላይ ከ DDA ሠራተኞች እና ልጄን ከሚንከባከቡ ሰዎች ጋር ለመሳተፍ እና በትብብር መስራት፡፡
3. ከልጄ ጋር የግል ግንኙነት መፍጠር እና ፈቃድ ከተሰጠው አቅራቢ ጋር “የጋራ የማሳደግ ዕቅድ” ን በጋራ የመቅረጽ እና የመከታተል ተሳትፎ ማድረግ፡፡
4. ለልጄ አስፈላጊው ድጋፍ መቅረቡን ለማረጋገጥ ለ DDA የሕክምና፣ ማህበራዊ፣ አካላዊ፣ ባህሪያዊ፣ የወንጀል፣ እና የትምህርት መረጃን ለማቅረብ፡፡
5. በማህበራዊ ደህንነት አስተዳደር በኩል የልጄን ሙሉ ጥቅማጥቅሞችን በማግኘት ላይ ከ DDA ጋር ለመተባበር፡፡ እነዚህ ፈንዶች (የልጅ እና/ወይም የጉዲፊቻ ድጋፍን ሊያካትት ይችላል) የልጄን መሰረታዊ የክፍል እና የመኖሪያ ወጪዎችን ለመክፈል እንደሚያገለግሉ አረዳለሁኝ እና እስማማለሁኝ፡፡
6. በዋሽንግተን ግዛት ውስጥ ወይም በ WAC 182-501-0175 ላይ እንደተጠቀሱት ከግዛት ውጪ ያሉ አጎራባች ከተማዎች ውስጥ መኖሪን አቀጥላለሁኝ፡፡
7. በግል የጤና እና የጥርስ መድሃኒት (የሚተገበር ከሆነ) ውስጥ የልጄን መግባት ዘላቂ ማድረግ፡፡ እና
8. ለ DDA በፍርድ ቤት የታዘዘውን የጋራ የልጅ የማሳደግ ዕቅድ ቅጂውን ወይም/እና የሚተገበር ከሆነ የፍቺ ማጽደቂያውን ማቅረብ፡፡

የይገባኛል ጠያቂ ወይም ሌላ ሰው መሐላ

Statement of Claimant or Other Person

የደምዘተኛ ስም፣ የራሱን ሥራ የሚሰራ ግለሰብ፣ ወይም የ SSI ይገባኛል ጠያቂ ስም	የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር
መሐላውን የሚፈጽመው ሰው ስም (ከላይ ከተጠቀሱት ደምዘተኛ፣ የራሱን ሥራ የሚሰራ ግለሰብ፣ ወይም የ SSI የጥገባኛል ጠያቂ ውጪ ከሆነ)	ከደምዘተኛ ፣ የራሱን ሥራ የሚሰራ ግለሰብ ወይም የ SSI ይገባኛል ጠያቂ ጋር ያለው ዝምድና

ይህ መሐላ ለማህበራዊ ዋስትና አስተዳደር አገልግሎት እንደሚውል በመረዳት፣ እንደሚከተለው አማኝነቴን እሰጣለሁኝ፡-

በፍትሕ-ብሔር ሕግ መሰረት በዚህ ቅጽ፣ በማንኛውም ተጓዳኝ መሐላዎች ወይም ቅጾች ላይ የቀረቡትን ሁሉንም መረጃዎች እንደመረመርኩኝ፣ እና እኔ እስከማውቀው ድረስ እውነተኛ እና ትክክለኛ ስለመሆኑ አረጋግጣለሁኝ። በዚህ መረጃ ውስጥ ጠቃሚ መረጃን በሐሰት ወይም በሚያሳስት መልኩ ሆን በሎ የሚያቀርብ፣ ወይም ሌላ ሰው እንደዚህ እንዲያደርግ የሚገፋፋ ማንኛውም ሰው፣ ወንጀል እንደፈጸመ እና እስር ቤት ውስጥ ሊገባ እንደሚችል፣ ወይም ሌሎች ቅጣቶችን ወይም ሁለቱንም ሊጋፈጥ እንደሚችል አውቃለሁኝ።

መሐላውን የሚፈጽመው ግለሰብ ፊርማ። በቀለም ይጻፍ።

የወላጅ / ጠባቂ ፊርማ (የመጀመሪያ ስም፣ የአባት ስም ምህግር፣ የአያት ስም)	ቀን (ወር፣ ቀን፣ ዓመት)
እዚህ ይፈርሙ	ስልክ ቁጥር (የአካባቢ መለያ ኮድ ያስገቡ)
የፖስታ አድራሻ (ቁጥር እና መንገድ፣ የአፓርታማ ቁጥር፣ ፓ.ሳ.ቁጥር የገጠር መንገድ)	
ከተማ እና ግዛት	ዚፕ ኮድ
የወላጅ / ጠባቂ ፊርማ (የመጀመሪያ ስም፣ የአባት ስም ምህግር፣ የአያት ስም)	ቀን (ወር፣ ቀን፣ ዓመት)
እዚህ ይፈርሙ	ስልክ ቁጥር (የአካባቢ መለያ ኮድ ያስገቡ)
የፖስታ አድራሻ (ቁጥር እና መንገድ፣ የአፓርታማ ቁጥር፣ ፓ.ሳ.ቁጥር የገጠር መንገድ)	
ከተማ እና ግዛት	ዚፕ ኮድ

ከላይ በ (X) ምልክት መሐላው ከተፈረመ ብቻ ምስክሮች ያስፈልጋሉ። በ (X) ምልክት ከተፈረመ፣ መፈራረሙ ላይ ግክለሰቡን የሚያውቁ ሁለት ምስክሮች ከታች ሙሉ አድራሻቸውን በመስጠት መፈረም አለባቸው።

1. የምስክር ፊርማ	2. የምስክር ፊርማ
አድራሻ (ቁጥር እና መንገድ፣ ከተማ፣ ግዛት፣ እና ዚፕ ኮድ)	አድራሻ (ቁጥር እና መንገድ፣ ከተማ፣ ግዛት፣ እና ዚፕ ኮድ)