



شورای قضایی کالیفرنیا

Golden Gate Avenue 455  
San Francisco, CA  
94102-3688  
Tel 415-865-4200  
TDD 415-865-4272  
Fax 415-865-4205  
www.courts.ca.gov

مارس 2023

## برگه اطلاعات

### قانون یاری‌رسانی، بازیابی، و توانمندسازی جامعه (CARE)

برطبق قانون یاری‌رسانی، بازیابی، و توانمندسازی جامعه (CARE) (قانون 2022، فصل 319)، افراد بالغ مشخصی حق دارند که در دادگاه مدنی دادخواستی را مطرح کنند تا یک توافقنامه CARE داوطلبانه یا طرح CARE به حکم دادگاه تدوین شود. این طرح می‌تواند شامل درمان، منابع اسکان و سایر خدمات برای افراد مبتلا به اسکیزوفرنی درمان نشده و سایر اختلالات روان‌پریشی باشد.

#### مرور کلی

قانون CARE در جهت ارائه خدمات، حمایت و پاسخگویی سلامت روان برای کالیفرنایی‌هایی است که با اسکیزوفرنی یا سایر اختلالات روان‌پریشی درمان‌نشده زندگی می‌کنند. هدف این قانون برگرداندن و جلوگیری از قیومیت یا توقیف محدودکننده بواسطه طرح CARE به حکم دادگاه یا توافقنامه CARE مورد تأیید دادگاه تا حداکثر 12 ماه است که بموجب دادخواست از طریق دادگاه آغاز می‌شود. هنگامی که دادگاه از اعتبار دادخواست اطمینان حاصل می‌کند و دادخوانده معیارهای CARE را داراست، دولت محلی و دادخوانده با یکدیگر همکاری می‌کنند تا یک توافقنامه CARE را حاصل و منعقد کنند یا یک طرح CARE به حکم دادگاه تدوین و اجرا کنند که به دادخوانده کمک می‌کند به درمان از طریق خدمات و پشتیبانی‌های جامعه-محور دسترسی یابد. برخلاف رویه تحت قانون قیومیت-Lanterman-Petris-Short، قانون CARE شامل شرایط حضانت یا داروهای اجباری طولانی-مدت نمی‌شود. مؤسسه خدمات سلامت و انسان کالیفرنیا (CalHHS) وظیفه دارد در طول فرآیند اجرا تلاش‌هایی در جهت هماهنگ‌سازی با و بین دپارتمان خدمات مراقبت سلامت (DHCS) و شورای قضایی صورت دهد. ایالت بودجه قابل توجهی را برای ارائه خدمات مراقبت‌های سلامت رفتاری و همچنین خدمات حمایتی مسکن اختصاص داده است که بموجب آن دادخوانده‌های CARE در اولویت قرار خواهند گرفت.

#### اجرا

قانون CARE در 1 ژانویه 2023 اجرایی شد. این قانون با یک رویکرد مرحله‌ای اجرا خواهد شد - که طی آن شهرستان‌ها به دو گروه تقسیم شده‌اند. اولین گروه شامل 7 شهرستان - Glenn، Orange، Riverside، San Diego، San Francisco، Stanislaus و Tuolumne خواهد بود و اجرای CARE را حداکثر تا 1 اکتبر 2023 آغاز خواهد کرد. شهرستان لس‌آنجلس اجرای CARE خود را یک سال زودتر از

تاریخ تعیین شده، با اجرای آن تا 1 دسامبر 2023، تسریع خواهد کرد. 50 شهرستان باقی مانده اجرای CARE را حداکثر تا 1 دسامبر 2024 آغاز خواهند کرد. شهرستان‌ها می‌توانند درخواست تمدید مهلت از DHCS کنند تا شروع CARE را به بعد از 1 دسامبر 2024 موکول کنند. با این حال، همه شهرستان‌ها باید CARE را حداکثر تا 1 دسامبر 2025 اجرا کنند.

## رویه‌های رسیدگی

### دادخواهان و دادخواندگان

رویه‌های رسیدگی در قانون CARE زمانی آغاز می‌شود که یک فرد دادخواست قانون CARE را ارائه کند. افراد بزرگسال زیر می‌توانند دادخواست تنظیم کنند:

- فردی که دادخوانده با او زندگی می‌کند؛
- همسر، والدین، خواهر و برادر، فرزند، یا پدربزرگ و مادربزرگ، یا فرد دیگری که در جایگاه والدین<sup>1</sup> دادخوانده قرار دارند؛
- مدیر بیمارستانی که دادخوانده در آن بستری است؛
- مدیر یک سازمان، مؤسسه یا خانه دولتی یا خیریه که خدمات سلامت رفتاری را به دادخوانده ارائه کرده یا در حال حاضر ارائه می‌کند؛
- یک متخصص سلامت رفتاری دارای مجوز که بر درمان یک بیمار روانی نظارت داشته یا وی را درمان کرده است؛
- اولین پاسخ‌دهنده<sup>2</sup> که تعاملات<sup>3</sup> مکرری با دادخوانده داشته است؛
- قیم عمومی تام‌الاختیار یا با اختیار محدود شهرستانی که دادخوانده در آن حضور دارد یا منطقاً تصور می‌شود در آن حضور دارد؛
- مدیر یک مؤسسه سلامت رفتاری در شهرستانی که دادخوانده در آن ساکن است یا حضور دارد؛
- مدیر مرکز خدمات حمایتی بزرگسالان شهرستانی که دادخوانده در آن ساکن است یا حضور دارد؛

<sup>1</sup> فردی که مسئولیت قانونی انجام وظایف یا مسئولیت‌های والدین را دارد.

<sup>2</sup> این فرد می‌تواند یک افسر پلیس، آتش‌نشان، بهیار، تکنسین فوریت‌های پزشکی، مددکار سیار واکنش به بحران، یا مددکار معاضدت بی‌خانمان‌ها باشد.

<sup>3</sup> این خدمت شامل دستگیری‌های متعدد، بازداشت‌های متعدد، و خدمات حمل‌ونقل تحت بخش 5150 قانون رفاه و مؤسسات، تلاش‌های متعدد برای مشارکت دادن دادخوانده در درمان داوطلبانه، یا تلاش‌های مکرر دیگر برای کمک به دادخوانده در دریافت کمک حرفه‌ای است.

- مدیر برنامه خدمات سلامت هندی کالیفرنیا یا اداره سلامت رفتاری قبیله‌ای کالیفرنیا؛ یا
- قاضی دادگاه قبیله‌ای واقع در کالیفرنیا.<sup>4</sup>

برای شرکت در جلسه رسیدگی قانون CARE، دادخوانده باید 18 سال یا بیشتر داشته باشد؛ اخیراً یک بیماری روانی شدید را تجربه کرده و برای او تشخیص طیف اسکیزوفرنی یا سایر اختلالات روان‌پریشی (اسکیزوفرنی، اسکیزوافکتیو، اسکیزوفرنیفرم، و کاتاتونی) داده شده باشد<sup>5</sup>؛ به لحاظ بالینی در درمان داوطلبانه مداوم تثبیت نشود؛ احتمال دوام او در جامعه بدون نظارت وجود نداشته باشد و وضعیت وی به طور چشمگیری رو به وخامت باشد یا به خدمات و حمایت نیاز داشته باشند تا از عود یا وخامت وضعیت وی که احتمالاً منجر به ناتوانی شدید یا آسیب جدی به او یا دیگران می‌شود، جلوگیری شود؛ در شرایطی باشد که شرکت در طرح CARE یا توافقنامه CARE یک جایگزین با کمترین محدودیت باشد که بهبود و ثبات وی را تضمین می‌کند؛ و احتمالاً از شرکت کردن در یک طرح CARE یا توافقنامه CARE سود ببرد.

### جلسات رسیدگی قانون CARE

#### دادخواست برای برگزاری استماع دادرسی

پس از ارائه دادخواست به دادگاه، مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان باید بررسی کند که آیا فرد معیارهای CARE را دارد یا خیر و گزارشی از یافته‌های خود تسلیم کند. پس از بررسی گزارش، اگر دادگاه تشخیص دهد که شخص احتمالاً معیارهای CARE را دارد، ظرف 14 روز یک تاریخ را برای اولین حضور در دادگاه تعیین می‌کند<sup>6</sup> و یک مشاور حقوقی را برای نمایندگی از شخص در تمام جلسات رسیدگی قانون CARE منصوب می‌کند.<sup>7</sup> دادگاه در اولین حضور مشخص خواهد کرد که آیا فرد دارای معیارهای CARE است یا خیر. در صورت برخورداری فرد از معیارها، مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان با وی، مشاور و حامی او همکاری می‌کند تا در درمان سلامت رفتاری شرکت کند و تعیین کنند که

<sup>4</sup> برای همه مدیران مؤسسات و سایر متخصصان موجود در فهرست که می‌توانند دادخواستی را برای شروع رویه قانون CARE مطرح کنند، منصوبان آنها نیز می‌توانند طبق قانون CARE دادخواست ارائه دهند.

<sup>5</sup> صلاحیت شامل اختلال روان‌پریشی ناشی از مشکل جسمی نمی‌شود یا دارای ماهیت عمدتاً روانپزشکی نیست، (مانند آسیب‌های مغزی، اوتیسم، زوال عقل یا مشکلات عصبی).

<sup>6</sup> مؤسسه شهرستان باید تاریخ استماع اولیه تعیین شده توسط دادگاه را به دادخوانده و همه طرف‌های مربوطه اطلاع دهد. اگر مؤسسه پیشرفتی حاصل کرده باشد، دادگاه می‌تواند با درخواست شهرستان برای ادامه کار، مشارکت و ثبت نام فرد در خدمات داوطلبانه تا 30 روز دیگر موافقت کند.

<sup>7</sup> روند رسیدگی قانون CARE یک پروژه خدمات حقوقی واجد شرایط است. اگر مشاور حقوقی از طریق پروژه خدمات حقوقی در دسترس نباشد، یک وکیل تسخیری به عنوان نماینده دادخوانده منصوب می‌شود. دادگاه باید به دادخواه و سایر اشخاص ذیربط اطلاع دهد.

آیا طرفین می‌توانند به یک توافق CARE با یکدیگر برسند. دادگاه ظرف 14 روز استماع رسیدگی به پرونده را ترتیب می‌دهد.

#### جلسه استماع رسیدگی به پرونده برای توافق CARE یا ارزیابی بالینی

در جلسه استماع رسیدگی به پرونده، دادگاه ارزیابی می‌کند که آیا طرفین به یک توافق CARE رسیده‌اند یا خیر. اگر به توافق رسیده باشند، و دادگاه توافق CARE را تأیید کند، دادگاه یک جلسه استماع رسیدگی پیشرفت را ظرف 60 روز تعیین می‌کند.<sup>8</sup> اگر طرفین به توافق CARE نرسیده باشند، دادگاه به مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان دستور می‌دهد که ارزیابی بالینی فرد را انجام دهد.<sup>9</sup> دادگاه ظرف 21 روز یک جلسه استماع ارزیابی بالینی را تعیین خواهد کرد.<sup>10</sup>

#### ارزیابی بالینی طرح CARE

در جلسه استماع ارزیابی بالینی، اگر مشخص شود که شرایط CARE صدق می‌کند، مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان، فرد، مشاور و حامی وی برای تدوین یک طرح CARE همکاری می‌کنند.<sup>11</sup> دادگاه باید<sup>12</sup> ظرف 14 روز<sup>13</sup> یک جلسه استماع برای بررسی طرح یا طرح‌های CARE پیشنهادی تعیین کند. در جلسه استماع بررسی طرح CARE، دادگاه برنامه‌ها را بررسی می‌کند و مؤلفه‌هایی را اتخاذ می‌کند که از بازیابی و ثبات فرد حمایت می‌کند.<sup>14</sup> تصویب طرح CARE از سوی دادگاه، آغاز رویه یک ساله CARE است.

#### جلسات استماع بررسی وضعیت

انتظار می‌رود فرد در طول سال و در فواصل زمانی تعیین شده توسط دادگاه در جلسات بررسی وضعیت شرکت<sup>15</sup> کند تا از پایبندی آنها به طرح CARE اطمینان حاصل کند. مؤسسه

<sup>8</sup> دادگاه همچنین می‌تواند شرایط ضمن توافق CARE را اصلاح کند و توافق اصلاح شده را تأیید کند.

<sup>9</sup> ارزیابی بالینی از طریق یک متخصص سلامت رفتاری دارای مجوز انجام می‌شود. دادگاه باید ارزیابی را در اختیار مشاور دادخوانده قرار دهد.

<sup>10</sup> این امر می‌تواند تا حداکثر 14 روز پس از الزام دادخوانده و مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان ادامه یابد، مگر اینکه دلیل خوبی برای تمدید وجود داشته باشد.

<sup>11</sup> طرح CARE شامل همان مؤلفه‌های توافقنامه CARE است.

<sup>12</sup> مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان، دادخوانده، یا هر دو، می‌توانند یک طرح CARE پیشنهادی تسلیم کنند.

<sup>13</sup> هر یک از طرفین می‌توانند درخواست تمدید مدت کند.

<sup>14</sup> چنانچه طرفین به زمان بیشتری نیاز داشته باشند، دادگاه می‌تواند روند رسیدگی را تا حداکثر 14 روز تداوم دهد. اگر دادگاه به اطلاعات بیشتری نیاز داشته باشد، باید دستور ارائه یک گزارش تکمیلی بدهد که می‌تواند روند رسیدگی را تا حداکثر 14 روز تداوم دهد. در صورت وجود دلایل موجه، زمانبندی می‌تواند برای مدت بیشتری تمدید شود.

<sup>15</sup> این جلسات استماع حداقل هر 60 روز یکبار برگزار خواهد شد (مشروط به تغییر بسته به قوانین آتی).

سلامت رفتاری شهرستان باید گزارشی<sup>16</sup> را به دادگاه تسلیم کند که حاوی اطلاعاتی درباره پیشرفت فرد، خدمات و حمایت‌های ارائه شده/نشده، هرگونه مسئله‌ای که شخص در پایبندی به طرح CARE بیان کرده و توصیه‌هایی برای تغییرات باشد. در هر زمانی در طول برنامه، مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان یا شخص می‌تواند درخواست جلسه استماعی برای رسیدگی به تغییر شرایط کند.

#### طرح CARE برای اتمام دوره

در ماه یازدهم این برنامه، دادگاه یک جلسه استماع رسیدگی به وضعیت یک ساله برگزار می‌کند تا به بررسی گزارش تسلیم شده توسط مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان<sup>17</sup> در مورد وضعیت شخص بپردازد. فرد می‌تواند انتخاب کند که برای یک سال دیگر در برنامه بماند یا طرح اتمام داوطلبانه دریافت کند. این طرح به طور مشترک توسط مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان و شخص تدوین می‌شود تا از فرد در خروج از حوزه صلاحیت دادگاه حمایت کند.<sup>18</sup> طرح اتمام دوره در جلسه استماعی که برای یک سال پس از تصویب طرح CARE برنامه‌ریزی شده به دادگاه ارائه می‌شود و مورد بررسی قرار می‌گیرد. پس از جلسه استماع، فرد رسماً از برنامه خارج می‌شود. با این حال، اگر دادگاه تشخیص دهد که شخص طرح CARE را با موفقیت تکمیل نکرده است و تداوم برنامه برای وی سودمند خواهد بود، ممکن است شخص را مجدداً و بالاجبار منصوب کند.

#### تأمین بودجه

قانون CARE بودجه‌ای را برای پاسخگویی قانون CARE در خزانه ایالت تعیین می‌کند تا جریمه‌های تعیین شده تحت این قانون را دریافت کند. DHCS مسئول تخصیص و توزیع سالانه بودجه به نهادهای دولت محلی است که جریمه را برای خدمت به افرادی که طیف اسکیزوفرنی یا سایر اختلالات روان‌پریشی دارند و در معرض خطر بی‌خانمانی، مشارکت در عدالت کیفری، بستری شدن در بیمارستان یا قیومیت هستند، پرداخت کرده‌اند. وجوه تخصیص یافته به هر دادگاه به منظور حمایت از وظایف دادگاه-محور مورد نیاز قانون CARE لحاظ شده است. بودجه باید فقط بخش‌هایی از هزینه‌های خدماتی را پوشش دهد که نمی‌توان آن‌ها را با سایر بودجه‌ها، از جمله سایر بودجه‌های سلامت روان، بیمه‌های دولتی و خصوصی، و سایر بودجه‌های محلی، ایالتی و فدرال، پرداخت کرد. به عنوان مثال، قانون CARE توضیح می‌دهد که تأمین بودجه از صندوق خدمات سلامت روان و بازآرایی 1991 و 2011 می‌تواند برای ارائه خدمات به افراد تحت توافقنامه CARE یا طرح CARE مورد استفاده قرار گیرد.

<sup>16</sup> گزارش باید حداکثر 5 روز قبل از جلسه استماع تسلیم شود. مؤسسه شهرستان باید گزارش را در اختیار دادخوانده و مشاور و حامی او قرار دهد.

<sup>17</sup> گزارش باید حداکثر 5 روز قبل از جلسه استماع به دادگاه تسلیم شود. مؤسسه سلامت روان شهرستان باید گزارش را به دادخوانده و مشاور و حامی وی تسلیم کند. دادخوانده باید اجازه داشته باشد که به گزارش و شهادت مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان پاسخ دهد.

<sup>18</sup> برنامه انتقال تدریجی می‌تواند دربردارنده یک دستورالعمل قبلی مشکلات روانی باشد.

علاوه بر این، با توجه به اینکه برآورد می‌شوند اکثر دادخوانده‌های CARE از Medi-Cal بهره‌مند بوده یا واجد شرایط Medi-Cal باشند، مسئولیت ارائه خدمات تخصصی سلامت روان، درمان سوء‌مصرف مواد و خدمات سلامت روان جامعه بر عهده مؤسسات سلامت رفتاری شهرستان است. در نهایت، ممکن است خدمات اجتماعی برای دادخوانده‌های خاصی از طریق برنامه‌هایی مانند «درآمد تأمین اجتماعی تکمیلی»/«پرداخت تکمیلی ایالتی» (SSI/SSP)، «برنامه کمک نقدی برای مهاجران» (CAPI)، CalWORKs، «برنامه کمک غذایی کالیفرنیا»، «برنامه خدمات حمایتی در منزل»، و CalFresh تأمین شود.

اعتبارات قانون CARE برای سال مالی 2022-23 برابر است با 2,828,000 دلار برای اولین گروه دادگاه‌ها. برآورد های بودجه‌ای تعیین‌کننده استخدام کارکنان بیشتر در دادگاه‌ها برای انجام وظایف لازم بموجب قانون CARE است؛ با این حال، دادگاه‌ها مختارند که نحوه استفاده از این بودجه را تعیین کنند. به عنوان مثال، دادگاه‌ها می‌توانند انتخاب کنند که کارکنان را استخدام کنند، فضای دادگاه را توسعه دهند یا سیستم‌های امنیتی را تقویت کنند. بودجه سایر عملکردهای مبتنی بر دادگاه، مانند جمع‌آوری داده‌ها و فناوری اطلاعات، به طور جداگانه تأمین می‌شود. مسئولیت تأمین بودجه برای وکالت بر عهده دادگاه نیست. بودجه وکالت حقوقی از خارج از منبع تخصیص یافته دادگاه تأمین می‌شود و شهرستان‌ها برای حمایت از خدمات اجتماعی بودجه دریافت خواهند کرد. قانون CARE کمیسیون صندوق امانی خدمات حقوقی در قانون ایالتی را ملزم می‌کند که بودجه مؤسسات خدمات حقوقی ذیصلاح را برای وکالت دادخوانده تأمین کند.<sup>19</sup>

### نقش DHCS و CalHHS

مؤسسه سلامت و خدمات انسانی کالیفرنیا وظیفه دارد تلاش‌هایی برای هماهنگ‌سازی با و بین دپارتمان خدمات مراقبت‌های سلامت و شورای قضایی صورت دهد. CalHHS مسئول تعامل و معاضدت با شرکای مشخص در سطح شهر و شهرستان، حمایت از آموزش DHCS، کمک‌های فنی و تلاش‌های ارزیابی، نظارت بر نیازهای مرتبط با مسکن، و ارتباطات پشتیبانی از طریق وب و کمک‌رسانی جامعه در طول اجرا است. DHCS بر آموزش و کمک‌های فنی مؤسسات سلامت رفتاری شهرستان، مشاوران و حامیان داوطلب نظارت می‌کند؛ از تلاش‌های جمع‌آوری و ارزیابی داده‌ها پشتیبانی می‌کند؛ و بودجه اجرای قانون CARE را سالانه مدیریت می‌کند.

### نقش شورای قضایی

شورای قضایی موظف است فرم الزامی برای تسلیم دادخواست رویه CARE و سایر فرم‌های لازم برای رویه دادرسی قانون CARE را تدوین کند.

<sup>19</sup> قانون CARE ایجاب می‌کند که در مواردی که دادخوانده از بیمه تجاری برخوردار است، طرح‌های سلامت هزینه‌های سلامت رفتاری مشمول طرح را به شهرستان‌ها بازپرداخت کنند.

و همچنین فرآیندی که طی آن این فرم‌ها بایگانی و بررسی می‌شوند را تشریح کند.<sup>20</sup> شورای قضایی با مشورت DHCS، سایر مؤسسات و «انجمن مدیران سلامت رفتاری شهرستان»، مسئول ارائه آموزش و کمک‌های فنی به قضات و سایر کارکنان ضروری دادگاه در رابطه با روند CARE، توافقنامه CARE و خدمات و پشتیبانی‌های طرح CARE، همکاری با حامیان، حامی، تصمیم‌گیری حمایت‌شده، نقش حامی، نقش خانواده، مراقبت مبتنی بر تروما، رفع سوگیری، بهترین شیوه‌ها، مدل‌های مبتنی بر شواهد مراقبت برای افراد مبتلا به مشکلات رفتاری شدید است. شورای قضایی می‌تواند برای آموزش تصمیم‌گیری در مورد بهترین شیوه‌ها برای افراد مبتلا به بیماری‌های روانی، ناتوانی‌های ذهنی و رشدی، سایر معلولیت‌ها و افراد مسن‌تر مورد مشورت DHCS قرار گیرد.

### گزارش‌دهی و جمع‌آوری داده‌ها

قانون CARE شورای قضایی را ملزم می‌کند که با مشورت با DHCS، یک برنامه گزارش سالانه برای ارسال داده‌های قانون CARE<sup>21</sup> از دادگاه‌ها تهیه کند و این داده‌ها را طبق این برنامه جمع‌آوری و به DHCS تسلیم کند. DHCS، با مشورت با نهادهای دولت محلی و ایالتی، و با استفاده از داده‌های جمع‌آوری‌شده از بخش‌های سلامت رفتاری شهرستان، دادگاه CARE هر شهرستان و هر نهاد دولتی یا ایالتی دیگر، باید سالانه گزارشی درباره قانون CARE تهیه کند. DHCS مسئول تعیین معیارها، مشخصات و قالب داده‌ها و انتشار آنها است. DHCS همچنین باید یک نهاد مستقل و مبتنی بر تحقیق برای ارزیابی اثربخشی قانون CARE و تهیه گزارش اولیه و نهایی بر اساس ارزیابی باقی بماند.

افرادی که می‌توانید با آنها تماس بگیرید:

Anne Hadreas، وکیل ناظر، مرکز خانواده، کودکان و دادگاه‌ها، Anne.Hadreas@jud.ca.gov  
Theresa Chiong، وکیل، مرکز خانواده، کودکان و دادگاه‌ها، Theresa.Chiong@jud.ca.gov  
Kelly Ragsdale، تحلیلگر ارشد، مرکز خانواده، کودکان و دادگاه‌ها، Kelly.Ragsdale@jud.ca.gov

منابع بیشتر:

اطلاعات قانون CARE [www.courts.ca.gov/cfcc-mentalhealth.htm](http://www.courts.ca.gov/cfcc-mentalhealth.htm)  
مؤسسه سلامت و خدمات انسانی کالیفرنیا، [www.chhs.ca.gov/care-act/](http://www.chhs.ca.gov/care-act/)

<sup>20</sup> این مورد عبارتست از الزام به امضای دادخواست تحت مجازات شهادت دروغ و حاوی اطلاعات مشخصی در پشتیبانی از دعوی مبنی بر برخورداری دادخوانده از معیارهای CARE است.

<sup>21</sup> این مورد شامل تعداد دادخواست‌های تسلیم شده، تعداد حضور اولیه بابت این دادخواست و تعداد کل جلسات استماع می‌شود (قانون § 5985(d), Welf. & Inst.).