

សម្ងាត់

CARE-101 CM

មេធាវី ឬភាគីដែលគ្មានលេខមេធាវី _____ លេខសម្គាល់មេធាវីរដ្ឋ៖ _____ ឈ្មោះ៖ _____ ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន៖ _____ អាសយដ្ឋានផ្លូវ៖ _____ ទីក្រុង៖ _____ រដ្ឋ៖ _____ លេខប្រៃសណីយ៍៖ _____ លេខទូរសព្ទ៖ _____ លេខទូរសារ៖ _____ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖ _____ មេធាវីសម្រាប់ (ឈ្មោះ)៖ _____ តុលាការកំពូលនៃរដ្ឋ California ខោនធីនៃ _____ អាសយដ្ឋានផ្លូវ៖ _____ អាសយដ្ឋានម៉ឺនប៊ុត្រូ៖ _____ ទីក្រុងនិងប្រៃសណីយ៍៖ _____ ឈ្មោះសាខា៖ _____ នីតិវិធីច្បាប់ CARE សម្រាប់ (ឈ្មោះ)៖ _____ អ្នកឆ្លើយតប	សម្រាប់ការប្រើប្រាស់របស់តុលាការប៉ូណ្ណេរ៖ សម្រាប់ជាព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ កុំដាក់ឯកសារជាមួយតុលាការ
សេចក្តីប្រកាសសុខភាពផ្លូវចិត្ត--នីតិវិធីច្បាប់ CARE	លេខសំណុំរឿង៖ _____ កុំដាក់ឯកសារជាមួយតុលាការ

ជូនចំពោះអ្នកជំនាញសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ
ទម្រង់នេះនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីជួយតុលាការកំណត់ថា តើអ្នកឆ្លើយតបបំពេញបានតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរោគវិនិច្ឆ័យសម្រាប់នីតិវិធីច្បាប់ CARE។

ព័ត៌មានទូទៅ

1. ឈ្មោះរបស់អ្នកប្រកាស៖ _____

2. អាសយដ្ឋានការិយាល័យ លេខទូរសព្ទ និងអាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖

3. ស្ថានភាពអាជ្ញាប័ណ្ណ (បំពេញ a ឬ b)៖

- a. ☐ ខ្ញុំជាអ្នកជំនាញខាងសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណហើយការធ្វើការពិនិត្យ ដែលបានពិពណ៌នាលើទម្រង់នេះគឺស្ថិតនៅក្នុងវិសាលភាពនៃអាជ្ញាប័ណ្ណរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំមានអាជ្ញាប័ណ្ណរដ្ឋ California ដែលមានសុពលភាពក្នុងនាមជា (តួសន្លឹកមួយ)៖
- (1) ☐ គ្រូពេទ្យ
- (2) ☐ អ្នកវិភាគចិត្តសាស្ត្រ។
- (3) ☐ បុគ្គលិកសង្គមថែទាំសុខភាព។
- (4) ☐ អ្នកព្យាបាលអាពាហ៍ពិពាហ៍និងគ្រួសារ។
- (5) ☐ អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាសុខភាពជំនាញ។
- b. ☐ ខ្ញុំត្រូវបានផ្តល់ការលើកលែងអាជ្ញាប័ណ្ណ ដោយនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋក្រោមច្បាប់សុខុមាលភាពនិងស្ថាប័នមាត្រា 5751.2 ពីព្រោះ (តួសន្លឹកមួយ)៖
- (1) ☐ ខ្ញុំមានការងារធ្វើជា ☐ អ្នកវិភាគចិត្តសាស្ត្រ ☐ បុគ្គលិកសង្គមថែទាំសុខភាព បន្តការងាររបស់ខ្ញុំនៅក្នុងចំណាត់ថ្នាក់ដែលគិតត្រឹមថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 1979 នៅក្នុងកម្មវិធីដែល ឬកន្លែងដែល។
- (2) ☐ ខ្ញុំបានចុះបញ្ជីជាមួយក្រុមប្រឹក្សាអាជ្ញាប័ណ្ណរបស់នាយកដ្ឋានសុខាភិបាលរដ្ឋ ក្នុងគោលបំណងដើម្បីទទួលបានបទពិសោធន៍ដែលត្រូវការសម្រាប់អាជ្ញាប័ណ្ណនិងបានធ្វើការងារឬនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងនាមជា (តួសន្លឹកមួយ)៖
- (a) ☐ បុគ្គលិកសង្គមថែទាំសុខភាព។
- (b) ☐ អ្នកព្យាបាលអាពាហ៍ពិពាហ៍និងគ្រួសារ។
- (c) ☐ អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាសុខភាពជំនាញ។
- (3) ☐ ខ្ញុំមានការងារ ឬមានកិច្ចសន្យា ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងនាមជាអ្នកវិភាគចិត្តសាស្ត្រដែលកំពុងទទួលបានបទពិសោធន៍ដែលត្រូវការសម្រាប់អាជ្ញាប័ណ្ណ។

នីតិវិធីច្បាប់ CARE សម្រាប់ (ឈ្មោះ)៖	សម្រាប់ជាព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ	លេខសំណុំរឿង៖
	អ្នកឆ្លើយតប	កុំដាក់ឯកសារជាមួយតុលាការ

3. b. (4) ☐ ខ្ញុំត្រូវបានគេជ្រើសរើសសម្រាប់ការងារពីខាងក្រៅរដ្ឋនេះហើយបទពិសោធន៍របស់ខ្ញុំគឺគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានការចូលទៅកាន់ការប្រឡងអាជ្ញាប័ណ្ណរដ្ឋ California។ ខ្ញុំមានការងារធ្វើឬក្រោមកិច្ចសន្យាដើម្បីផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងនាមជា (គូសឆែកមួយ)៖
- (a) ☐ អ្នកវិភាគចិត្តសាស្ត្រ។
- (b) ☐ បុគ្គលិកសង្គមថែទាំសុខភាព។
- (c) ☐ អ្នកព្យាបាលអាពាហ៍ពិពាហ៍និងគ្រួសារ។
- (d) ☐ អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាសុខភាពជំនាញ។

4. អ្នកឆ្លើយតប (ឈ្មោះ)៖ _____

☐ ជា ☐ មិនមែនជា អ្នកជំងឺក្រោមការថែទាំនិងព្យាបាលបន្តរបស់ខ្ញុំទេ។

ការពិនិត្យការប៉ាន់បង់នៅពេលពិនិត្យអ្នកឆ្លើយតប

5. បំពេញមួយក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោម (ទាំង a និង b ត្រូវតែក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃនៃការបំពេញការដាក់ពន្យារកិច្ចច្បាប់ CARE)៖
- a. ☐ ខ្ញុំបានពិនិត្យអ្នកឆ្លើយតបនៅ (កាលបរិច្ឆេទ)៖ _____ (បន្តទៅចំណុចលេខ 7)។
- b. ☐ នៅកាលបរិច្ឆេទខាងក្រោម៖ _____ ខ្ញុំបានព្យាយាមពិនិត្យអ្នកឆ្លើយតបប៉ុន្តែមិនបានជោគជ័យដោយសារតែកង្វះការសហការរបស់អ្នកឆ្លើយតបក្នុងការព្រមទទួលការពិនិត្យ។
6. (ឆ្លើយតែក្នុងករណីដែល 5b ត្រូវបានគូសឆែកប៉ុណ្ណោះ)។ ពន្យល់លម្អិតថា នៅពេលណា ការប៉ាន់បង់ចំនួនប៉ុន្មានដង និងប្រភេទនៃការប៉ាន់បង់ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីពិនិត្យអ្នកឆ្លើយតប។ ពន្យល់ផងដែរនូវចំណុចដែលអ្នកឆ្លើយតបចំពោះការប៉ាន់បង់ទាំងនោះនិងលទ្ធផលនៃការប៉ាន់បង់នីមួយៗ។

7. ផ្អែកលើព័ត៌មានខាងក្រោម ខ្ញុំមានមូលហេតុដើម្បីជឿជាក់ថា អ្នកឆ្លើយតបបានបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យភាគច្រើនសម្រាប់នីតិវិធីច្បាប់ CARE (តម្រូវការទាំងឡាយខាងក្រោមនេះត្រូវតែត្រូវបានបំពេញដើម្បីឱ្យអ្នកឆ្លើយតបមានសិទ្ធិសម្រាប់នីតិវិធីច្បាប់ CARE)៖
- a. អ្នកឆ្លើយតបមានរោគវិនិច្ឆ័យនៃជម្ងឺបែកខ្ញែកស្មារតី (schizophrenia spectrum disorder) ឬជំងឺផ្លូវចិត្តផ្សេងទៀតនៅក្នុងចំណាត់ថ្នាក់ដូចគ្នា (បង្ហាញជម្ងឺជាក់លាក់)៖

កត់សម្គាល់៖ ក្រោមច្បាប់ស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន មាត្រា 5972 ជំងឺផ្លូវចិត្តដែលមានសិទ្ធិត្រូវមានលក្ខណៈចិត្តសាស្ត្រជាចម្បង ហើយមិនត្រូវបណ្តាលមកពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាការរងរបួសខួរក្បាល អួធីស៊ីម រោគរង្វង់វ័យចំណាស់ ឬជំងឺសរសៃប្រសាទឡើយ។ បុគ្គលដែលមានរោគវិនិច្ឆ័យបច្ចុប្បន្ននៃបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដោយមិនបំពេញលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យច្បាប់ផ្សេងទៀតផងដែរ រួមទាំងការវិនិច្ឆ័យភាគច្រើននៃបែកខ្ញែកស្មារតី ឬវិបត្តិចិត្តសាស្ត្រផ្សេងទៀត មិនមានសិទ្ធិនោះទេ។

- b. អ្នកឆ្លើយតបកំពុងតែមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរដែល (ទាំងអស់ខាងក្រោមត្រូវតែបំពេញ)៖
- (1) មានកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរ និងមានរយៈពេលយូរ (សូមពន្យល់លម្អិត)៖

នីតិវិធីច្បាប់ CARE សម្រាប់ (ឈ្មោះ)៖	សម្រាប់ជាព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ	លេខសំណុំរឿង៖
	អ្នកឆ្លើយតប	កុំដាក់ឯកសារជាមួយតុលាការ

7. b. (2) អាចបណ្តាលឱ្យមានអាកប្បកិរិយាដែលប៉ះពាល់យ៉ាងខ្លាំងទៅលើសកម្មភាពសំខាន់នៃជីវិតប្រចាំថ្ងៃ (សូមពន្យល់លម្អិត)៖

(3) អាចបណ្តាលឱ្យមិនអាចរក្សាបាននូវការកែសម្រួលដែលមានស្ថេរភាព និងការបំពេញមុខងារដោយឯករាជ្យដោយគ្មានការព្យាបាល ការគាំទ្រ និងការស្តារឡើងវិញសម្រាប់រយៈពេលយូរឬមិនកំណត់ (សូមពន្យល់លម្អិត)៖

c. អ្នកឆ្លើយតបមិនមានស្ថិរភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងការព្យាបាលដោយស្ម័គ្រចិត្តដែលកំពុងបន្ត (សូមពន្យល់លម្អិត)៖

d. យ៉ាងហោចណាស់មួយក្នុងចំណោមទាំងនេះគឺជាការពិត (បំពេញមួយឬទាំងពីរខាងក្រោម)៖

(1) ☐ អ្នកឆ្លើយតបទំនងជាមិនអាចនៅរស់បានដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងសហគមន៍ដោយគ្មានការត្រួតពិនិត្យ ហើយ ស្ថានភាពរបស់អ្នកឆ្លើយតបបានធ្លាក់ចុះយ៉ាងខ្លាំង (សូមពន្យល់លម្អិត)៖

(2) ☐ អ្នកឆ្លើយតបត្រូវការសេវាកម្មនិងការគាំទ្រដើម្បីបង្ការការលាប់ជំងឺមកវិញ ឬការធ្លាក់ចុះដែលអាចនឹងបណ្តាលឱ្យមានភាពអសមត្ថភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់អ្នកឆ្លើយតបឬអ្នកដទៃ (សូមពន្យល់លម្អិត)៖

សម្ងាត់

CARE-101 CM

នីតិវិធីច្បាប់ CARE សម្រាប់ (ឈ្មោះ)៖	សម្រាប់ជាព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ	លេខសំណុំរឿង៖	កុំដាក់ឯកសារជាមួយតុលាការ
	អ្នកឆ្លើយតប		

7. e. ការចូលរួមក្នុងផែនការ CARE ឬកិច្ចព្រមព្រៀង CARE គឺជាជម្រើសជំនួសដែលមានការដាក់កំហិតតិចតួចបំផុតដែលចាំបាច់ដើម្បីធានាការជាសះស្បើយនិងស្ថេរភាពរបស់អ្នកឆ្លើយតប (សូមពន្យល់លម្អិត)៖

- f. អ្នកឆ្លើយតបអាចទទួលបានផលប្រយោជន៍ពីការចូលរួមក្នុងផែនការ CARE ឬកិច្ចព្រមព្រៀង CARE (សូមពន្យល់លម្អិត)៖

8. ☐ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការពិនិត្យរបស់ខ្ញុំទៅលើអ្នកឆ្លើយតបគឺ ☐ ដូចខាងក្រោម ☐ នៅឯកសារភ្ជាប់លេខ 8។

ខ្ញុំសូមប្រកាសនៅក្រោមការពិន័យលើការភូតភរក្រោមច្បាប់រដ្ឋ Californiaថាការព័ត៌មានទាំងអស់ខាងលើគឺពិតនិងត្រឹមត្រូវ។

កាលបរិច្ឆេទ៖ _____



សម្រាប់ជាព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ

(ហត្ថលេខារបស់អ្នកដាក់ពាក្យ)

(រាយបញ្ជី ឬ សរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកប្រកាស)