

این برگه اطلاعات حاوی توضیحاتی درباره قانون CARE و روش پر کردن درخواست شروع دعوی قانون CARE (فرم CARE-100) است. در این زمینه می‌توانید از مرکز خودیاری دادگاه نیز کمک بگیرید. برای یافتن مرکز خودیاری دادگاه خود، به <https://selfhelp.courts.ca.gov/self-help/find-self-help> بروید. توجه: ارائه درخواست قانون CARE هزینه‌ای ندارد.

1 قانون CARE چیست؟

CARE سرنام عبارت «کمک‌رسانی، بهسازی و توانمندسازی همگانی» (Community Assistance, Recovery, and Empowerment) است. قانون CARE به افراد مشمول حداقل یکی از 14 دسته (به صفحه 2 مراجعه کنید) اجازه می‌دهد که با ارائه درخواست به دادگاه برای کسب مجوز دریافت خدمات برای فرد بزرگسال دچار اختلال طیف شیزوفرنی یا دیگر اختلالات روان‌پریشی، به‌شرط برآورده شدن معیارهای مشخص، اقدام کند. شخصی که درخواست شروع دعوا را به دادگاه ارائه می‌کند، متقاضی نامیده می‌شود. این فرم با این فرض تهیه شده است که شما در حال بررسی موضوع ارائه درخواست و قرار گرفتن در جایگاه متقاضی هستید. شخصی که، از نظر شما، به کمک نیاز دارد، خوانده نامیده می‌شود. اگر دادگاه تشخیص دهد که خوانده واجد شرایط به‌رهمندی از مزایای CARE است، اداره سلامت رفتار کانتی با خوانده برای دستیابی به توافق CARE، طبق توضیحات آیت 2، همکاری می‌کند.

2 توافق CARE یا برنامه CARE چیست؟

توافق CARE و برنامه CARE اسناد مکتوبی هستند که خدمات مربوط به حمایت از فرآیند بهبود و پایداری خوانده در آنها شرح داده می‌شود. این اسناد باید با حکم دادگاه تایید شود. این خدمات موارد زیر را شامل می‌شود: مراقبت بالینی سلامت رفتار؛ مشاوره، برنامه‌ها و درمان‌های روان‌درمانی تخصصی؛ تجویز داروهای تثبیت‌کننده وضعیت؛ برنامه تامین مسکن؛ و دیگر خدمات و حمایت‌هایی که دولت محلی به صورت مستقیم و غیرمستقیم ارائه می‌کند. وجود توافق یا برنامه هیچ حقی برای مجبور کردن خوانده به مصرف دارو ایجاد نمی‌کند.

توافق CARE توافقی داوطلبانه برای دریافت خدمات و درمان است که بین خوانده و اداره سلامت رفتار کانتی شکل می‌گیرد؛ البته پس از این که دادگاه خوانده را واجد شرایط به‌رهمندی از مزایای برنامه CARE تشخیص دهد. این توافق پس از تایید دادگاه اعتبار می‌یابد. دادگاه می‌تواند توافق را، پیش از تایید، تغییر دهد.

برنامه CARE مجموعه‌ای از خدمات و حمایت‌های جامعه‌محور است که با حکم دادگاه برای خوانده در نظر گرفته می‌شود؛ البته اگر خوانده و کانتی نتوانند به توافق CARE دست یابند.

اگر خوانده و کانتی با اصلاح برنامه CARE یا توافق CARE موافق باشند، این برنامه یا توافق را می‌توان اصلاح کرد. اگر دادگاه، در جلسه رسیدگی، تشخیص دهد که اعمال اصلاحات برای حمایت از خوانده در زمینه دریافت کمک‌های موردنیاز ضروری است، دادگاه می‌تواند اصلاحات برنامه CARE را بدون توافق طرف‌ها تایید کند.

3 آیا، به دیگر راه‌های کمک‌رسانی، غیر از شروع دعوی CARE، فکر کرده‌اید؟

برای کمک‌رسانی به فرد دچار بیماری روانی ممکن است راه‌های دیگری نیز در دسترس باشد. اگر شخص دارای بیمه سلامت خصوصی باشد، باید با پلان/شرکت بیمه سلامت شخص تماس بگیرید. اگر ندانید که آیا شخص دارای بیمه سلامت خصوصی است یا خیر، باید با اداره سلامت رفتار کانتی خود تماس بگیرید یا به وبسایت این اداره مراجعه کنید.

ادارات سلامت رفتار کانتی خدمات مختلفی ارائه می‌کنند. از این خدمات می‌توان به مشاوره، درمان، و تجویز دارو اشاره کرد. ضمناً، برنامه‌هایی مانند مشارکت‌های سرویس کامل، خدمات توان‌بخشی سلامت روان، خدمات حمایتی هم‌تا-محور، مدیریت ویژه پرونده، خدمات ویژه شرایط بحرانی، مراقبت اقامتی، درمان اختلال سوءمصرف مواد مخدر، درمان عمومی تهاجمی، و مسکن حمایتی اجرا می‌شود. کانتی‌ها ملزم به ارائه خدمات به ذینفعان Medi-Cal که واجد شرایط به‌رهمندی از خدمات تخصصی سلامت روان و اختلال سوءمصرف مواد مخدر محسوب می‌شوند هستند. کانتی‌ها می‌توانند خدمات خود را، بسته به تامین بودجه محلی و برآورده شدن الزامات صلاحیت، به افراد فاقد پوشش Medi-Cal نیز ارائه کنند. ارائه این خدمات مستلزم دریافت حکم دادگاه نیست. همچنین، برای معرفی شخص به دعوی قانون CARE، بدون ارائه درخواست، می‌توانید با اداره سلامت رفتار محل خود تماس بگیرید. این اداره می‌تواند تحقیقات لازم را انجام دهد و برای ارائه کردن یا نکردن درخواست تصمیم بگیرد ولی الزامی در این زمینه ندارد.

بررسی کنید که آیا شخص زیست‌خواست پزشکی یا زیست‌خواست روان‌پزشکی تهیه کرده است یا خیر. در این اسناد مکتوب، نام شخص دیگری برای گرفتن تصمیمات درمانی، به‌جای شخصی که از این توانایی برخوردار نیست، ذکر می‌شود. اگر شخص دارای زیست‌خواست باشد، می‌توانید با شخصی که نامش در آن سند ذکر شده است تماس بگیرید و از او راهنمایی بخواهید. به خدمات اجتماعی محلی و برنامه‌های جامعه‌محور نیز فکر کنید.

4 «درخواستنامه شروع دعوای قانون CARE» (فرم CARE-100) را چگونه پر کنم؟

این بخش شما را، گام به گام، با درخواستنامه، فرم CARE-100، آشنا می‌کند.

آیتم 1: نام و سن

همان طور که در صفحه 1 ذکر شد، شما متقاضی هستید. یعنی شما از دادگاه می‌خواهید که دعوای CARE را برای خوانده، یا همان شخصی که به دلیل ابتلا به اختلال روانی جدی، به کمک نیاز دارد، آغاز کند. در آیتم 1 از فرم CARE-100، باید نام خود، نام خوانده، و تاریخ تولد خوانده را وارد کنید (اگر تاریخ تولد را نمی‌دانید، سن تقریبی خوانده را وارد کنید).

آیتم 2: شما چه نوع متقاضی هستید؟

- در آیتم 2، اعلام کنید که شما بزرگسال هستید و کادر کنار هر نوع متقاضی که در مورد شما صدق می‌کند را علامت بزنید:
- با خوانده زندگی می‌کنم.
 - همسر یا شریک جنسی خانگی رسمی، پدر/مادر، خواهر/برادر، فرزند، یا نوه خوانده.
 - نماینده مجاز پدر/مادر خوانده.
 - مدیر یا نماینده مدیر نهاد سلامت رفتار کانتی که خوانده در آن ساکن یا حاضر است.
 - کارشناس مجاز سلامت رفتار یا نماینده این کارشناس، که طی 30 روز گذشته مسئول نظارت بر روند درمان یا مسئول درمان اختلال روانی خوانده بوده است یا هم‌اکنون چنین مسئولیتی دارد.
 - مدیر یا نماینده مدیر نهاد عمومی یا خیریه، که خوانده، طی 30 روز گذشته، از خدمات سلامت رفتار آن استفاده کرده است، یا خوانده در آن سکونت دارد.
 - مدیر یا نماینده مدیر بیمارستانی که خوانده در آن بستری است یا اخیراً بستری بوده است.
 - قاضی یا نماینده قاضی دادگاه قبایل کالیفرنیا که خوانده طی 30 روز گذشته نزد وی حاضر بوده است.
 - مدیر یا نماینده مدیر مرکز خدمات حمایتی بزرگسالان کانتی که خوانده در آن ساکن یا حاضر است.
 - مدیر یا نماینده مدیر برنامه خدمات سلامت سرخپوستان یا اداره سلامت رفتار قبایل کالیفرنیا که خوانده، طی 30 روز گذشته، از خدمات سلامت رفتار آن بهره‌مند شده است یا می‌شود.
 - مأمور شرایط اضطراری که بارها برای اجرای حکم بازداشت یا جلب غیر داوطلبانه خوانده با خوانده برخورد داشته است، با خوانده در روند درمان داوطلبانه همکاری دارد، یا اقدامات دیگری برای رساندن خدمات حرفه‌ای به خوانده انجام می‌دهد.
 - سرپرست عمومی یا متولی عمومی یا نماینده این مأمور عمومی در کانتی که خوانده در آن ساکن یا حاضر است.
 - متولی یا متولی پیشنهادی معرفی‌شده در جریان دعوا، بر اساس «قانون لنترن، پتریس-شورت (LPS)».
 - شخص «خوانده» هستم.

آیتم 3: تعامل شما با خوانده

تعاملات و روابط خود با خوانده را در آیتم 3 شرح دهید. مثلاً، توضیح دهید که چگونه با خوانده آشنا شده‌اید، با چه تناوبی با خوانده دیدار یا گفتگو می‌کنید، آخرین بار چه زمانی (با ذکر تاریخ) با خوانده ملاقات کردید، و در جریان تعامل شما با خوانده چه اتفاقی رخ داد.

آیتم 4: اطلاعات تماس خوانده

اگر محل زندگی خوانده را می‌دانید، نشانی را در آیتم 4a وارد کنید. اگر نشانی خوانده را نمی‌دانید یا اگر خوانده فاقد نشانی است، آخرین مکان سکونت شناخته‌شده و اطلاعات تکمیلی، مانند صندوق پستی محل دریافت نامه یا محل رفت‌وآمد معمول خوانده، را که می‌تواند زمینه‌ساز یافتن مکان خوانده باشد، ارائه کنید. در آیتم 4b، شماره تلفن خوانده، شامل احتمال پاسخ‌گویی خوانده به پیامک و نشانی ایمیل (در صورت وجود)، را ارائه کنید. اگر با خوانده در ارتباط هستید، کادر یا کادرهایی از آیتم 4c که نشان‌دهنده راه‌های ارتباطی قبلی شما با خوانده است، را علامت بزنید. سپس، اگر خوانده به کمک زبانی نیاز دارد، کادر آیتم 4d را علامت بزنید و زبان ترجیحی خوانده را مشخص کنید.



آیتم 5: دادگاه و کانتی مرتبط

ارائه درخواست فقط در کانتی محل زندگی خوانده، کانتی محل استقرار فعلی خوانده، یا کانتی که خوانده در آن پرونده دادرسی قضایی فعال دارد امکان‌پذیر است. در آیتم 5، کادر یا کادرهایی را دلیل مناسب بودن کانتی برای ارائه درخواست را نشان می‌دهد، علامت بزنید. اگر خوانده در آن کانتی زندگی نمی‌کند، کانتی محل سکونت او را، در صورت مشخص بودن، ذکر کنید.

آیتم 6: مستندات تاییدکننده ضروری

شما باید مستندات تاییدکننده را در قالب درخواست یا همراه با آن ارائه کنید. مستندات باید یکی از موارد زیر باشد:

- اظهارنامه کارشناس مجاز سلامت رفتار در قالب اظهارنامه سلامت روان-دعوی قانون CARE (فرم CARE-101)؛ یا
- بیانیه یا سندی که نشان دهد خوانده حداقل دو بار برای درمان غیر داوطلبانه بستری شده است، و این فاصله تاریخ پایان تازه‌ترین نوبت بستری تا تاریخ ارائه درخواست کمتر از 60 روز است.

اگر شخصاً از موضوع بستری شدن خوانده برای درمان غیر داوطلبانه آگاه باشید، می‌توانید توضیحات را در قسمت مشخص‌شده در آیتم 6a ارائه کنید. شما می‌توانید آیتم 6b را علامت بزنید و اسنادی مانند رونوشت گواهی درمان فشرده، اظهارنامه(های) حداقل یک شاهد درمان غیر داوطلبانه، یا دیگر مستندات حاکی از بستری شدن حداقل دو نوبت خوانده برای دریافت درمان غیر داوطلبانه، را پیوست کنید. حداقل یک قطعه از مستندات باید حاوی تاریخ‌های آغاز و پایان (ترخیص) تازمترین دوره درمان باشد.

توجه: در زمینه قانون CARE، «درمان غیر داوطلبانه» صرفاً در مورد نگهداری 14-روزه بر اساس مجوز بخش 5250 «قانون رفاه و موسسات» به کار می‌رود. این عبارت در مورد درمانی که بر اساس سایر قوانین، از جمله (و نه محدود به) نگهداری 72-ساعته بر اساس بخش 5150 از «قانون رفاه و موسسات»، یا درمان‌های مشمول بخشهای 5260، 5270.15 و 5270.70، مجاز محسوب می‌شود، به کار نمی‌رود.

آیتم 7: صلاحیت خوانده برای ورود به فرآیند CARE

درخواست شما باید حاوی استدلال‌ها و اطلاعات تاییدکننده ادعای شما مبنی بر این که، طبق دانش شما، خوانده از صلاحیت ورود به فرآیند قانون CARE برخوردار است، باشد. خوانده در صورتی واجد شرایط محسوب می‌شود که همه الزامات زیر، که در آیتم‌های 7a تا 7f از فرم CARE-100 فهرست شده است، برآورده شود. اگر بخواهید به فرم CARE-101 اظهارنامه حاوی این اطلاعات را پیوست کنید (به آیتم 6a بالا مراجعه کنید)، می‌توانید کادر ابتدای آیتم 7 را علامت بزنید و باقی‌مانده آیتم را نادیده بگیرید. توجه کنید که موقعیت‌های مطرح‌شده زیر صرفاً نمونه‌هایی از شرایطی است که ممکن است شخص را واجد شرایط کند. دادگاه بر اساس اطلاعات موجود مرتبط با خوانده به بررسی صلاحیت موردی خوانده می‌پردازد.

الزامات	توضیحات	مثال
خوانده باید حداقل 18 ساله باشد و:		
به اختلال طیف شیزوفرنی یا دیگر اختلال روان‌پریشی در همان رده، طبق تعاریف مندرج در «راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی» (آیتم 7a)، دچار باشد.	فقط شخص دچار اختلال طیف شیزوفرنی یا دیگر اختلالات روان‌پریشی واجد شرایط ورود به دعوی قانون CARE است. شخصی که چنین مشکلی نداشته باشد واجد شرایط محسوب نمی‌شود حتی اگر به اختلال روانی جدی دیگری، مانند اختلال دوقطبی یا افسردگی شدید، دچار باشد.	شیزوفرنی، اختلال شیزوفرنی‌فرم، اختلال شیزوافکتیو، اختلال توهم، اختلال شخصیت شیزوتیپیکال، و دیگر اختلالات روان‌پریشی.
	توجه: اختلال روان‌پریشی نباید مبتنی بر مشکل جسمی، مثلاً بیماری‌هایی مانند آسیب مغزی تروماتیک، اوتیسم، زوال عقل یا مشکل عصبی، باشد. شخص دچار اختلال سوءمصرف مواد مخدر در صورتی واجد شرایط محسوب می‌شود که به اختلال روان‌پریشی نیز دچار باشد و سایر معیارهای مندرج در آیتم 7 را برآورده کند.	



الزامات	توضیحات	مثال
هم‌اکنون دچار اختلال روانی جدی است که (آیتم 7b): - شدید و بلندمدت است - ممکن است سبب بروز رفتاری شود که فعالیت‌های زندگی روزمره شخص را مختل کند، و - ممکن است، در صورت نبود درمان، حمایت و توان‌بخشی، منجر به ناتوانی در حفظ سازگاری پایدار و کارکرد مستقل به مدت طولانی یا محدود شود.	منجر به بروز رفتارهایی مانند توهم، هذیان یا تغییرات خلقی غیرعادی یا مداوم شود و این عوارض سبب ایجاد اختلال جدی در توانایی خوانده در انجام دادن وظایف اساسی و روزانه مرتبط با شغل یا خود-مراقبت گردد. توضیح دهید که چرا فکر می‌کنید که خوانده بدون کمک تکمیلی قادر به زندگی مستقل، حضور در جامعه و مدیریت بیماری و روابط اجتماعی خود نخواهد بود.	اگر از اختلال روانی مزمن، بلندمدت یا متناوب ناشی شود: - مشکلات خود-مراقبت (مثلاً حمام کردن، حفظ آراستگی، تهیه و خوردن غذا، پوشیدن لباس متناسب با وضعیت هوا، دریافت خدمات درمانی، یا رعایت توصیه‌های پزشکی). - مشکلات تهیه مسکن، استفاده از امکانات حمل‌ونقل، یا مدیریت روزانه پول. - مشکل تمرکز یا انجام دادن منظم کارها. - مشکل حضور در جامعه و ایجاد و حفظ روابط اجتماعی. - وجود سابقه اخیر ناتوانی در مراقبت روزانه و مستقل از خود (حمام کردن، حفظ آراستگی، تهیه و خوردن غذا، استفاده از دستشویی).
نبود ثبات بالینی در روند درمان مستمر داوطلبانه (آیتم 7c).	توضیح دهید که چرا فکر می‌کنید که خوانده از حمایت کافی در برنامه درمان داوطلبانه، به گونه‌ای که امکان حفظ ثبات وضعیت و عوارض فراهم گردد، برخوردار نبوده است.	- خودداری مکرر و مستمر از پذیرش درمان داوطلبانه، بدون دلیل موجه. - پذیرش موقت درمان داوطلبانه که روند آن با کوتاهی یا خودداری از پیگیری درمان، بدون دلیل موجه، مختل می‌شود. - درمان داوطلبانه پذیرفته می‌شود ولی این درمان برای ایجاد ثبات در وضعیت خوانده کافی نیست.
حداقل یکی از موارد زیر باید درست باشد (آیتم 7d):		
خوانده، بدون نظارت، احتمالاً نمی‌تواند ایمنی خود را در جامعه حفظ کند و مشکل خوانده به شکل چشمگیر در حال بدتر شدن است (آیتم 7d(1)). یا (به صفحه بعد مراجعه کنید)	به موارد اخیر ضرورت به‌رمندی خوانده از نظارت برای حضور در جامعه، به دلیل فقدان درک واقعیت، سردرگمی یا اختلال بینش، اشاره کنید. توضیح دهید که توانایی خوانده در زمینه تفکر شفاف، ایجاد ارتباط یا شرکت در فعالیت‌های روزانه اخیراً چگونه دچار اختلال شده است.	- بستری شدن اخیر یا مکرر به دلیل بروز عوارضی مانند توهم، هذیان، بی‌نظمی، اختلال بینش، اختلال قضاوت. - دستگیری اخیر یا مکرر به دلیل اختلال روانی.



الزامات	توضیحات	مثال
خوانده برای پیشگیری از بازگشت یا بدتر شدن مشکل که احتمالاً منجر به تحمل ناتوانی چشمگیر یا آسیب جدی به خوانده یا دیگران خواهد شد، به خدمات و حمایت‌هایی نیاز دارد (آیتم 7d(2)).	توضیح دهید که نبود خدمات و حمایت‌های لازم چگونه باعث می‌شود که خوانده دچار ناتوانی چشمگیر شود یا احتمالاً به خود یا دیگران آسیب جدی بزند. • ناتوانی چشمگیر شامل ناتوانی فرد، بر اثر اختلال روانی، در زمینه برآورده کردن نیازهای ابتدایی فردی مربوط به غذا، لباس، سرپناه، ایمنی یا مراقبت پزشکی می‌شود. • آسیب جدی شامل تحمل آسیب زمینه‌ساز درد شدید، افزایش احتمال مرگ یا از دست رفتن توانایی جسمی یا ذهنی، می‌شود.	• شخصی که به مسکن ایمن دسترسی بی‌واسطه دارد ولی، به دلیل اختلال روانی، زندگی در شرایط زمینه‌ساز ایجاد خطرهای جسمی را انتخاب کرده است. • شخصی که اخیراً، به دلیل اختلال روانی، اقدام به خودکشی کرده است و میل به خودزنی همچنان در او وجود دارد. • رفتار خود-آسیب‌زا، مانند راه رفتن در میان خودروها یا آسیب زدن نادانسته به خود از طریق رفتاری که شخص را در معرض آسیب جدی یا مرگ قرار می‌دهد.
مشارکت خوانده در برنامه CARE یا توافق CARE باید:		
کم-محدودیت‌ترین راهکار جایگزین لازم برای تضمین بهبود و ثبات خوانده باشد (آیتم 7e)، و	توضیح دهید که مشارکت خوانده در برنامه CARE یا توافق CARE چگونه: • سبب برآورده شدن موثر نیازهای درمانی خوانده، با تحمل کمترین موارد محدودیت ممکن بر حقوق و آزادی‌های فردی خوانده، خواهد شد. • به این دلیل ضرورت دارد که سایر راهکارهای جایگزین کم-محدودیت نمی‌تواند بهبود و ثبات وضعیت خوانده را تضمین کند؛ مثلاً، به این دلیل که سایر راهکارهای جایگزین کم-محدودیت قبلاً کارآمد نبوده است.	از راهکارهای جایگزین کم-محدودیت می‌توان به اینها اشاره کرد: • مشارکت‌های سرویس-کامل روابط همکارانه بین کانتی و فرد و، در صورت لزوم، خانواده فرد، را شامل می‌شود که کانتی از این طریق اقدام به برنامه‌ریزی و تامین طیف کامل خدمات اجتماعی می‌کند. • تصمیم‌سازی حمایتی فرآیند فردی حمایت و کمکرسانی به فرد بزرگسال دچار ناتوانی برای ایجاد امکان گرفتن تصمیمات ضروری، بدون مختل شدن استقلال فردی، است. • درمان عمومی تهاجمی گزینه درمانی شخص-محور و مبتنی بر بهبود، با نسبت پایین مراجع-به-کادر درمان است.
احتمالاً به سود خوانده باشد (آیتم 7f).	توضیح دهید که شرکت در برنامه CARE چه کمکی به خوانده در زمینه ایجاد ثبات و بهسازی وضعیت و موقعیت جاری خواهد کرد.	• سابقه بهبود وضعیت بیمار بر اثر شرکت در برنامه‌های درمانی مشابه. • نظر پزشکی در مورد این که فرآیند درمان برای بیمار سودمند خواهد بود.

توجه: در برگه درخواست همه اطلاعاتی را که درباره هر آیتم دارید ارائه کنید. اگر تشخیص دهید که در حال ارائه اطلاعات تکراری هستید، می‌توانید ذکر کنید که قبلاً این اطلاعات را ارائه کرده‌اید و بگویید که این اطلاعات را کجا ارائه کرده بودید. شما می‌توانید مستندات را که تاییدکننده هریک از این آیتم‌ها باشد، پیوست کنید.



آیتم 8: دیگر اطلاعات اختیاری

در آیتم 8، هریک از کادرهای مرتبط با خوانده را علامت بزنید و اطلاعات درخواستی را، در صورت وجود، ارائه کنید. اطلاعات مربوط به بخشهای خاص آیتم 8 در ادامه ارائه شده است.

توجه: اگر شما اطلاعات درخواستی در هریک از بخشهای آیتم 8 را در اختیار ندارید، آن بخش را خالی بگذارید. به درخواست شما، حتی در صورت پر نشدن آیتم 8، رسیدگی خواهد شد.

- مرکز منطقه‌ای: اگر می‌دانید که خوانده تحت پوشش مرکز منطقه‌ای است، آیتم 8b را علامت بزنید، نام و نشانی مرکز را ارائه کنید، و خدماتی را که مرکز به خوانده ارائه می‌کند فهرست کنید. فهرست مراکز خدماتی را می‌توانید در www.dds.ca.gov/rc/listings/ بیابید.
- استفاده از برنامه عضویت یا خدمات قبیله‌ای از طریق ارائه‌دهنده خدمات درمانی سرخپوستان آمریکا: اگر می‌دانید که خوانده عضو یکی از قبایل سرخپوست رسمی فدرال است یا مثلاً از ارائه‌دهنده خدمات درمانی سرخپوستان کالیفرنیا، دادگاه قبیله‌ای، یا سازمان قبیله‌ای خدمات می‌گیرد، آن اطلاعات را در آیتم 8d یا 8e ارائه کنید.
- اطلاعات دادگاه کودکان: اگر خوانده، به عنوان فرد تحت سرپرستی، قیم یا فرد تحت سرپرستی غیر خردسال، تحت پوشش دادگاه کودکان است، آیتم 8f را پر کنید. نام دادگاه، شماره پرونده، و اطلاعات تماس وکیل دادگاه کودکان خوانده را ارائه کنید.
- اطلاعات سرپرست: اگر خوانده سرپرست دارد، آیتم 8g را پر کنید. نام دادگاه، شماره پرونده، و اطلاعات تماس وکیل سرپرستی خوانده را ارائه کنید.

آیتم 9: ارجاع از دادگاه

اگر این درخواست را در پاسخ به ارجاع از دعوای دادگاهی دیگر ارائه می‌کنید، آیتم 9 را پر کنید. نام دادگاه ارجاع‌دهنده و شماره پرونده، بخش، و نوع پرونده را، اگر می‌دانید، ارائه کنید. اگر رونوشت حکم ارجاع را دارید، آن را در با عنوان (پیوست 9) «Attachment 9» به این درخواست ضمیمه کنید.

آیتم 10: پیوست‌ها

در آیتم 10، تعداد کل صفحات پیوست درخواست را ذکر کنید.

امضا: شما باید تاریخ و نام خود (با حروف بزرگ کتابی) را ذکر کنید و درخواست را با آگاهی از مجازات سوگندشکنی امضا کنید. بدین ترتیب، اگر هر بخش از اطلاعاتی که در فرم وارد می‌کنید نادرست باشد، ممکن است مشمول اتهام کفری شوید. اگر وکیل داشته باشید، وکیل می‌تواند درخواست را از طرف شما امضا کند.

5) آیا ارائه یا ارسال درخواست به خوانده یا اشخاص دیگر الزامی است؟

خیر. برای شروع دعوای CARE، باید درخواست را تسلیم دادگاه کنید. نیازی به ارائه یا ارسال درخواست به خوانده یا اشخاص دیگر نیست.

6) پس از ارائه درخواست، چه اتفاقی می‌افتد؟

پس از ارائه درخواست، دادگاه آن را به همراه مستندات پشتیبان پیوست بررسی می‌کند. دادگاه مستندات ارائه‌شده را برای تصمیم‌گیری در این باره که آیا خوانده واقعاً یا احتمالاً الزامات صلاحیت قانون CARE را برآورده می‌کند، بررسی خواهد کرد. سپس، دادگاه به یکی از دو تصمیم زیر می‌رسد:

- درخواست را رد می‌کند** اگر تشخیص دهد (1) که، طبق اطلاعات مندرج در درخواست، خوانده الزامات صلاحیت دعوای CARE را برآورده نمی‌کند (یا احتمالاً برآورده نمی‌کند) یا (2) این که خوانده داوطلبانه با نهاد کانتی همکاری کرده است، همکاری خوانده موثر بوده است، و خوانده از طریق کانتی یا ارائه‌دهنده دیگر در برنامه درمان داوطلبانه ثبت‌نام کرده یا احتمالاً ثبت‌نام خواهد کرد. یا
 - دستور تهیه گزارش مرتبط را صادر می‌کند**، اگر تشخیص دهد که خوانده واقعاً یا احتمالاً الزامات صلاحیت CARE را برآورده می‌کند. طبق دستور دادگاه، نهاد کانتی باید با خوانده همکاری کند و گزارش کتبی خود را هرچه زودتر، در بازه 30 روز دادگاهی، به دادگاه ارائه کند. اگر دادگاه دستور تهیه گزارش را بدهد، نهاد کانتی موضوع را به شما و خوانده اطلاع خواهد داد.
- توجه:** اگر اداره سلامت رفتار کانتی همان متقاضی باشد، این روال متفاوت خواهد بود.



7 یافته اولیه

اگر دادگاه تشخیص دهد که گزارش نهاد کانتی با مندرجات درخواست همخوانی دارد و نشان می‌دهد که خوانده الزامات صلاحیت قانون CARE را واقعاً یا احتمالاً برآورده می‌کند و همکاری کانتی با خوانده موثر نبوده است، دادگاه برنامه نشست اولیه خود را تنظیم می‌کند. ضمناً، دادگاه از کانتی می‌خواهد که اخطار نشست اولیه را به شما و نیز خوانده، وکیل منصوب خوانده، و اداره سلامت رفتار کانتی، ابلاغ کند. شما، در جایگاه متقاضی، باید در نشست اولیه حضور یابید، وگرنه دادگاه ممکن است درخواست را رد کند. نامه اخطار نشست اولیه، حاوی تاریخ، ساعت و مکان برگزاری نشست، از طریق پست به دست شما می‌رسد.

توجه: در نشست اولیه، مدیر یا نماینده مدیر اداره سلامت رفتار کانتی، به‌جای شما در جایگاه متقاضی قرار می‌گیرد.

8 آیا برای متقاضی حقوقی تعیین شده است؟

شما حق دارید که، بنا به ضرورت، در جلسه دادرسی شرکت کنید و اظهارات خود را ارائه نمایید. در صورت پذیرش خوانده، دادگاه ممکن است اجازه شرکت در مراحل باقی‌مانده دعوای CARE را نیز به شما بدهد. اگر با خوانده زندگی کنید؛ همسر، پدر/مادر، خواهر/برادر، فرزند یا نوه خوانده باشید؛ یا نماینده مجاز پدر/مادر باشید، دادگاه شما را در مدت برگزاری جلسات دعوای قانون CARE از روند پیشرفت کار مطلع می‌کند. مثلاً دادگاه اطلاعیه تعویق دادرسی یا مختومه شدن پرونده را برای شما می‌فرستد. البته، اگر دادگاه تشخیص دهد که ارسال این اطلاعیه‌ها به شما به مصلحت خوانده یا فرآیند درمان خوانده نیست، ممکن است این اطلاعیه‌ها را ارسال نکند.

اگر درخواست رد شود و شرایط خوانده بعداً تغییر کند، می‌توانید درخواست جدیدی را تسلیم دادگاه کنید.

9 دادخواه مزاحم یعنی چه؟

دادخواه مزاحم به شخصی گفته می‌شود که، بنا به تشخیص دادگاه، از فرآیند دادرسی برای آسیب زدن (به) یا آزار دادن اشخاص دیگر، از طریق پیگرد قانونی مستمر، یا اقامه دعوای علیه اشخاص دیگر، بدون دلیل موجه، سوءاستفاده می‌کند.

اگر شخصی بیش از یک بار درخواست قانون CARE را به صورت نادرست یا با هدف ایجاد مزاحمت، تحمیل آسیب یا آزار دادن خوانده ارائه کند، دادگاه قانون CARE ممکن است آن شخص را «دادخواه مزاحم» تشخیص دهد. نام شخصی که دادخواه مزاحم شناخته می‌شود، ممکن است در فهرست دادخواه‌های مزاحم، که شورای قضایی تهیه می‌کند، ثبت شود. دادگاه می‌تواند، با صدور حکم و بدون نیاز به کسب اجازه از قاضی دادگاه دادرسی، دادخواه مزاحم را از اقامه دعوای جدید، حتی سایر انواع دعوای (نه فقط دعوای قانون CARE)، منع کند. اگر چنین حکمی صادر شود، دادگاه ممکن است شخصی را که الزامات این حکم را رعایت نمی‌کند جریمه کند یا، به دلیل توهین به دادگاه، به زندان بفرستد.

10 اگر نتوانم انگلیسی صحبت کنم، چه باید بکنم؟

هنگام ارائه مستندات، از منشی بپرسید که آیا مترجم در دادگاه حضور دارد یا خیر. برای ارائه درخواست حضور مترجم، می‌توانید از درخواست مترجم (مدنی) (فرم INT-300) یا فرم یا وبسایت دادگاه محلی استفاده کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات ترجمه در دادگاه، به <https://selfhelp.courts.ca.gov/request-interpreter> بروید.

11 اگر معلولیت داشته باشم، چه باید بکنم؟

اگر معلولیت داشته باشید و در محیط دادگاه به امکانات کمکی نیاز داشته باشید، می‌توانید درخواست امکانات را با پر کردن فرم امکانات کمکی معلولان (فرم MC-410) ارائه کنید. شما می‌توانید از «هماهنگ‌کننده ADA» دادگاه خود نیز راهنمایی بخواهید. برای کسب اطلاعات بیشتر، به روش ارائه درخواست امکانات ویژه معلولان در دادگاه (فرم MC-410-INFO) مراجعه کنید یا به نشانی زیر بروید.

<https://selfhelp.courts.ca.gov/jcc-form/MC-410>