

커뮤니티의 지원, 회복 및 권한 부여법

자격 기준

CARE 법은 특정 성인이 자발적인 CARE 계약 또는 법원 명령에 따른 CARE 플랜을 수립하기 위해 민사 법원에 청원할 수 있는 권한을 부여 합니다. 이 플랜에는 지속적인 자발적인 치료를 받고 있지만 아직 임상적으로 안정되지 않은 정신병 또는 기분 장애가 있는 동 법에 부합하는 사람을 위한 치료, 주거 지원 및 기타 서비스가 포함될 수 있습니다.

☰ 자격 기준

- I형 양극성 장애와 정신병과 관련된 특징을 동반한 장애, 정신분열증 스펙트럼 장애 및 기타 정신병적 장애 진단을 받은 18세 이상의 성인.
- 이러한 사람은 그 심각성과 지속 기간이 심각한 증상을 보이며, 이로 인해 실질적으로 행동 기능이 저하되어 일상생활의 주요 활동(즉, 개인 관리와 관련된 기본 활동)에 어려움을 느끼며 장기간 또는 무기한 치료, 지원 및 재활 없이는 일상 생활 중 안정적인 조정 및 독립적 기능을 유지할 수 없게 될 수도 있습니다.
- 이러한 사람은 지속적인 자발적 외래 환자 치료에도 불구하고 임상적으로 안정되지 않은 상태입니다.
- 이러한 사람은 사회에서 안전하고 독립적으로 생존할 가능성이 낮거나(자신의 안전, 위생, 식단, 건강 및/또는 타인의 감독 없이 필요한 사회 관계를 유지하는 것 등) 그 상태가 지속적으로 악화되고 있거나 **또는** 심각한 장애나 본인 또는 타인에게 심각한 피해를 입힐 수 있는 경우 증상의 재발이나 악화를 방지하기 위한 서비스와 지원이 필요합니다.
- CARE 법 프로그램 참여는 가장 제한이 적은 대안이며, **그리고**
- 이러한 사람은 CARE 플랜이나 CARE 계약에 참여함으로써 혜택을 얻을 가능성이 높습니다.

⊕ CARE 법에 부합하는 진단

정신분열증 스펙트럼 장애에는 다음과 같습니다:
정신분열증, 분열정동 장애, 정신분열형 장애, 기타 특정 정신분열증 스펙트럼 및 기타 정신병 장애, 특정되지 않은 정신분열증 스펙트럼 및 기타 정신병 장애.

기타 해당되는 장애는 다음과 같습니다.

정신병적 특징을 보이는 I형 양극성 장애, 단기 정신병 장애, 망상 장애, 분열형 인격 장애, 물질 약물로 유발된 정신병 장애, 다른 정신 장애와 관련된 긴장증, 특정되지 않은 긴장증.

정신분열증 스펙트럼 장애가 아닌 정신과적 진단 :

- 일반적인 의학적 상태로 인한 정신 이상
- 다른 질병과 관련된 긴장증
- 정신병적 특징을 동반한 대부분의 우울증
- II형 양극성 장애
- 일시적인 중독으로 인한 정신병을 포함한 위에 나열되지 않은 기타 물질에 의한 장애.*

* 상원 법안 27호의 업데이트에 따르면, 2026년 1월 1일부터 정신병적 특징을 지닌 I형 양극성 장애는 위의 경우의 일시적 중독과 관련된 정신병을 제외한 모든 장애가 해당됩니다.



② CARE 법에 부합하는 진단에 대한 이해

CARE 법에 부합하는 진단은 정신 질환 진단 및 통계 매뉴얼(DSM-5TR)의 기준에 따라 면허를 소지한 의료 전문가가 진단해야 하며, 그 내용은 다음과 같습니다.

- 정신분열증과 관련 정신 이상은 망상, 환각, 극히 무질서한 사고와 같은 지속적인 증상을 특징으로 합니다.
- **정신병적 특징을 동반한 I형 양극성 장애** - 정신병적 증상이 조울증이나 주요 우울증 사례 중에 발생하며 그 증상이 물질 중독이나 의학적 상태에만 기인하지 않는 경우입니다.

다음 자료들은 CARE 자격에 대한 이해를 돋기 위해 이러한 진단에 대해 더 자세히 설명합니다.

정신 분열증:

정신분열증은 다음 영역에서 심각하고 지속적인 증상을 보이는 것으로 정의됩니다.

- 망상
- 환각
- 극히 무질서한 사고
- 매우 무질서하거나 비정상적인 움직임이나 행동
- 부정적 증상 - 감정의 둔화, 무관심, 판단력 저하, 기본적인 작업 완료의 어려움 또는 사회적 관계에서 심한 위축 등.

정신분열증 진단을 내리려면 증상이 사회적 또는 직업적 기능 장애와 관련이 있어야 하고 최소 6개월 동안 지속되어야 하며, 다른 정신적 또는 신체적 장애로 인해 발생한 것이 아니어야 합니다.

관련 정신적 이상:

다른 조현병 스펙트럼 장애들은 조현병과 유사한 특징을 일부 공유합니다. 그러나 이러한 장애들은 조현병 진단의 모든 기준을 충족하지 않거나 다른 질환으로 진단시 더 잘 설명될 수 있습니다.

정보 자료

- [캘리포니아 사법위원회의 CARE 법 웹사이트](#)
- [CARE 법 팩트 시트\(2023년 3월\)](#)
- [CARE 법 용어집](#)
- [CARE 법 리소스 센터](#)

정신병적 특징을 지닌 I형 양극성 장애:

I형 양극성 장애는 적어도 한 번의 조울증 사례가 나타나는 것으로 정의되며, 심각한 우울증 사례나 혼합된 특징을 보이는 사례가 이에 포함될 수 있습니다. 일반적인 기분 증상으로는 기분이 좋아지거나 우울해지는 것, 활력, 수면, 언어, 활동, 사고에 변화가 있습니다. 이러한 사례에 정신병 증상(예: 망상, 환각, 사고의 혼란)이 동반되면 정신병적 특징이 포함된다고 진단합니다.

조증의 증상은 다음과 같습니다.

- 과대망상
- 수면의 필요성이 줄어듬
- 너무 빠른 언어 구사와 극히 비약적인 사고
- 위험하거나 충동적인 행동.

조증은 신체 기능에 현저한 장애를 초래하거나 입원이 필요할 수 있습니다.

조증은 물질 남용이나 의학적 질환으로 인한 것이 아니며, 분열정동장애로 진단하더라도 더 잘 설명되지 않습니다.

정신병을 동반한 I형 양극성 장애와 분열정동형 양극성 장애의 주요 진단적 차이점은 다음과 같습니다.

- I형 양극성 장애 정신병은 기분 변화가 있는 동안에만 발생하는 반면, 분열정동형 양극성 장애의 경우 기분 변화 증상이 나타나지 않는 경우에도 최소 주 동안 정신병이 발생합니다.
- 두 가지 진단 모두 CARE 법의 기준에 적합하다는 점을 유의하십시오.



CARE 자격은 어떻게 결정되나요?

청원서에 제공된 개인 정보는 판사가 그의 CARE 자격 적합 여부를 판단하는 데 도움을 줍니다. 그러므로 청원인은 자신의 자격 기준에 대한 정보를 포함해야 합니다.

포함해야 할 핵심 사항:

- 기준에 적합한 정신병 장애의 확진 또는 임시 진단.
- 관찰된 증상 및 행동(예: 망상, 편집증, 환각, 무질서한 언어/행동, 둔화된 정서, 대인 기피 행동).
- 자신의 기본적인 욕구를 충족시키는 능력에 영향을 미치는 정신적/신체적 상태의 저하.
- 자기 관리 업무(예: 개인 위생, 옷 입기)의 어려움
- 주거, 이동, 재정적 문제.
- 사회적 관계를 형성하고 유지하는 데 어려움이 있음.
- 치료 불이행 또는 치료 효과 없음.

경우에 따라 판사는 적격 여부를 판단하기 위한 추가 정보가 필요할 경우 해당 카운티의 행동 건강 부서에 추가 조사를 요청할 수 있습니다.

지속적인 자발적 치료를 받아서 임상적으로 안정된다 는 것은 무슨 의미입니까?

CARE 프로세스의 설계 의도는 지속적인 자발적 치료를 하였지만 임상적으로 안정되지 않은 심각한 정신 질환을 앓고 있는 사람을 지원하는 것입니다. 다음 두 가지 조건이 모두 충족되는 경우 그 사람은 지속적인 자발적 치료를 통해 임상적으로 안정된 것으로 간주됩니다.

- **안정적인 심신 상태.** 그 상태가 안정적이며 악화되지 않고 있음.
- **치료에 적극적으로 참여함.** 해당인은 현재 치료를 받고 있으며 약물이나 치료적 개입을 통해 증상을 관리하고 있음. 중요한 점은 치료에 등록하는 것만으로는 충분하지 않다는 것입니다.

CARE 자격을 얻으려면 5250 보류가 두 번 필요합니까?

아니요. 두번의 5250(14일 보류) 서류는 청원서에 포함되거나 청원서와 함께 제출해야 하는 두 가지 증빙 자료 중 하나입니다. 하지만 CARE 자격 요건을 입증하는 데 반드시 필요한 것은 아닙니다.

법령 용어 및 인용

- 법원 절차: [캘리포니아 복지제도법\(W&I 법\) 섹션 5977](#)
- 자격: [W&I 법 섹션 5972](#)
- 기준에 부합하는 청원인: [W&I 법 섹션 5974](#)

*선택된 하이퍼링크는 영어로만 작성될 수 있습니다.

