



نظام الحماية والدفاع بكاليفورنيا
www.disabilityrightsca.org
Toll Free: (800) 776-5746
TTY: (800) 719-5798

Disability Rights California

إجراءات دعم الشكاوى لحماية والدفاع عن الأشخاص ذوي الأمراض العقلية
(PAIMI Assurance Grievance Procedure)

Disability Rights California مطالبه من قبل القانون الفيدرالي أن تقيم إجراءات للشكاوى للأشخاص الذين تلقوا أو يتلقون خدمات للصحة العقلية، ولأفراد عائلة هؤلاء الأشخاص ذوي الأمراض العقلية أو من يمثل هؤلاء الأشخاص أو أفراد العائلة للتأكد على أن Disability Rights California تعمل طبقاً للقانون رقم 42 U.S.C الفقرة (9)(a) 10805 لحماية والدفاع عن الأشخاص الذين يعانون من مرض عقلي (Protection and Advocacy for Mentally Ill Individuals).

إذا ظن أي شخص أن Disability Rights California قد إنتهكت أي من التعهدات الفيدرالية على النحو المبين أدناه، فمن حقه أن يتقدم بشكاوى بموجب إجراءات دعم الشكاوى (Assurance Grievance Procedure) إذا كان هذا الشخص أيضاً:

- 1- شخص تلقى أو يتلقى خدمات للصحة العقلية
- 2- أحد أفراد العائلة لهذا الشخص الذي يتلقى أو تلقى خدمات للصحة العقلية أو
- 3- ممثل عن شخص يتلقى أو تلقى خدمات للصحة العقلية.

يجب على جمعية Disability Rights California حسب التعهدات الفيدرالية أن :

- 1 - يكونوا مستقلين عن من يقدمون الخدمة.
- 2 - تكون لديها القدرة لحماية والدفاع عن الحقوق.
- 3 - تكون لديها فريق مدرب.
- 4 - تكون لديها السلطة للتحري عن إدعاءات الإساءة والإهمال.
- 5 - تكون لديها السلطة لمتابعة الحلول القانونية والإدارية و أي حلول أخرى مناسبة.
- 6 - تكون لديها إمكانية الإطلاع على سجلات العملاء والمرافق المختلفة.
- 7 - الحفاظ على سرية المعلومات.

8 - أن لا تقوم بأي إجراءات بالنيابة عن العملاء وتكون مطابقة لإجراءات قد تم إتخاذها من قبل الوصي القانوني للعميل, أو القيم أو ممثل له عدا الولاية إلا إذا طلب هؤلاء الممثلون القانونيون المساعدة من حقوق المعاقين بكاليفورنيا.

9 - إستفاد جميع أمور الإصلاح الإدارية قبل البدء بالإجراءات القانونية إلا فى الحالات الطارئة.

10- تكون لديها مجلس تنظيمي متعدد الأعضاء يوضح الأولويات بصورة مشتركة, ويكون به أعضاء يمثلون بصورة واضحة عملاء Disability Rights California ورئيس المجلس الإستشاري.

11 - تكون لديها مجلس إستشاري يقوم بإعطاء الأستشارات بما يتعلق بالسياسات والأولويات, تتكون 60% من عضويتها من المتلقين (لخدمات الصحة العقلية) أو المتلقين السابقين أو أفراد الأسرة وإستكمال جزء من التقرير السنوي.

12 - تمنح العامة (الجمهور) الفرصة للتعليق على الأولويات.

13- تستخدم الأحكام القضائية لأغراض أخرى للقوانين الفيدرالية و

14- تستخدم المخصصات الفيدرالية للإضافة والتكملة وليس لإستئصال الموارد المالية غير الفيدرالية.

إن الشخص الذى يعتقد ان Disability Rights California قد إنتهكت أي من هذه التعهدات يمكن أن يتقدم بشكوى مكتوبة للمدير التنفيذي (Executive Director) مستخدماً نموذج دعم الشكاوى (Assurance Grievance form) لحقوق المعاقين بكاليفورنيا. ويجب إرسال هذه الشكوى إلى:

Executive Director
Disability Rights California
100 Howe Avenue, Suite 185 North
Sacramento, CA 95825

ويمكن للمدير التنفيذي أن يطلب مدير التقاضي (DIRECTOR OF LITIGATION) أو أي من الموظفين فى حقوق المعاقين فى كاليفورنيا للقيام بتحليل قانوني للشكوى كما يراه مناسباً. وسيقوم المدير التنفيذي بتحرير قراره كتبة بالنسبة لدعم الشكوى خلال 30 يوماً من تلقي الشكوى.

نموذج دعم الشكاوى لحماية والدفاع عن الأشخاص ذوي الأمراض العقلية
(PAIMI Assurance Grievance Form)

إسمك:

عنوانك:

رقم تليفونك النهاري: ()

بريدك الإلكتروني:

أنا [علم على البند المناسب]:

- شخص يتلقى أو تلقى خدمات للصحة العقلية.
- أحد أفراد عائلة شخص يتلقى أو تلقى خدمات للصحة العقلية.
- ممثل عن شخص يتلقى أو تلقى خدمات للصحة العقلية أو أحد أفراد عائلته.

أنا أعتقد أن Disability Rights California قد أنتهكت التعهدات التالية والمفروضة
حسب الحماية والدفاع عن الأشخاص ذوي الأمراض العقلية
(Protection and Advocacy for Individuals with Mental Illness) طبقاً للقانون رقم
U.S.C 42 الفقرة (a)(9) 10805
وأسبابي في هذا الاعتقاد هي:

التاريخ _____ بواسطة _____ الإمضاء _____

قم بإرسال النموذج بعد إستكماله إلى

Executive Director
Disability Rights California
100 Howe Avenue, Suite 185 North
Sacramento, CA 95825
Fax: (916) 488-9962
E-mail: executivedirector@disabilityrightsca.org