



ប្រព័ន្ធការពារនិងតស៊ូមតិរបស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា  
ខ្សែទូរស័ព្ទគតិកថ្លៃលេខ (800) 776-5746

## សេវាគាំពារនៅតាមផ្ទះ ការត្រួតពិនិត្យការពារ

**ខែធ្នូ ឆ្នាំ2019 ការបោះពុម្ពផ្សាយ លេខ 5493.06**

ការត្រួតពិនិត្យការពារ គឺជាសេវា IHSS សម្រាប់អ្នកដែលមានតម្រូវការក្នុងការ  
តាមដានរយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដើម្បីការពារពួកគេពីរបួសស្នាម  
ឧបត្តិហេតុ ឬគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗ។ អ្នកផ្តល់សេវា IHSS អាចទទួលបានការបង់ប្រាក់  
ដើម្បីធ្វើការតាមដាន និងគ្រប់គ្រងកុមារ ឬមនុស្សពេញវ័យដែលមានពិការភាព  
នៅពេលដែលបុគ្គលរូបនោះអាចរក្សាសុវត្ថិភាពនៅផ្ទះបាន ប្រសិនបើ  
មានការផ្តល់ជូនការគ្រប់គ្រងតាមដានរយៈពេល 24 ម៉ោង។ MPP 30-757; MPP  
30-757.173(a).

សេវាត្រួតពិនិត្យការពារ អាចមានការលំបាកក្នុងការទទួលបាន និងត្រូវការមាន  
ឯកសារច្បាស់លាស់អំពីតម្រូវការសម្រាប់សេវានោះ។ ឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនេះ គឺ  
ជាមធ្យោបាយដើម្បីជួយអ្នកស្វែងយល់អំពីលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបាន  
សេវាត្រួតពិនិត្យការពារ និងដើម្បីជួយអ្នកធ្វើការតវ៉ាចំពោះការបដិសេធនៃ  
សេវាគ្រប់គ្រងការពារនេះ។ ឯកសារបោះពុម្ពនេះ  
រួមមានឯកសារភ្ជាប់ ដែលអ្នកនឹងត្រូវការដើម្បីសុំការត្រួតពិនិត្យការពារ និង  
រៀបចំសម្រាប់សវនាការ។

- 1) ការវាយតម្លៃអំពីត្រូវការសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារសម្រាប់កម្មវិធីសេវា  
គាំពារនៅតាមផ្ទះ (SOC 821 (3/06))។ - ទំរង់នេះត្រូវបំពេញដោយវេជ្ជបណ្ឌិត  
របស់អ្នកទទួលសេវា IHSS។
- 2) គំរូលិខិតវេជ្ជបណ្ឌិតនៃការត្រួតពិនិត្យការពារ - វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួល  
បានសេវា IHSS ត្រូវប្រគល់លិខិតមួយច្បាប់ដែលពន្យល់លម្អិតអំពីតម្រូវការ  
។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលបានសេវា ក៏នឹងត្រូវការច្បាប់ថតចម្លងនៃ  
កំណត់ត្រាសកម្មភាពឧបត្តិហេតុ ឬរបួសរបស់អ្នកទទួលបានសេវាផងដែរ  
ដើម្បីសរសេរលិខិតនេះ។

3) គម្រោងរ៉ាប់រងសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ (SOC 825 (6/06))។ – អ្នកត្រូវបំពេញទម្រង់នេះ។

**ហេតុអ្វីបានជាការត្រួតពិនិត្យការពារមានសារៈសំខាន់?**

កម្មវិធី IHSS រួមមានកម្មវិធីចំនួនបួន ដែលនឹងត្រូវពិភាក្សានៅពេលបន្ទាប់។ អ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ មានសិទ្ធិទទួលបានចំនួនម៉ោងប្រចាំខែអតិបរមា ចំនួន 195 ម៉ោង ឬ 283 ម៉ោង។ ក៏ប៉ុន្តែ ចំនួនម៉ោងអតិបរមាដែលត្រូវការ គឺអាស្រ័យលើថាតើកម្មវិធីមួយណាក្នុងចំណោមកម្មវិធីទាំងបួនដែលអនុវត្ត និងថាតើអ្នកទទួលសេវា ត្រូវបានចាត់ទុកថាមាន “ការចុះខ្សោយធ្ងន់ធ្ងរ” ឬយ៉ាងណា។ ចំនួនម៉ោងសរុបដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត (ឧ.ទា. ចំនួនម៉ោងដែលអ្នកទទួលសេវាម្នាក់អាចទទួលបាន) ក៏អាចមានការកែសម្រួលទៅតាមការទទួលបានធនធានដទៃផ្សេងទៀតផងដែរ។ អ្នកទទួលបានសេវា IHSS ត្រូវអានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើកម្មវិធី IHSS មួយណាដែលពួកគេត្រូវបានគេដាក់បញ្ចូល និងថាតើចំនួនម៉ោងរបស់ពួកគេត្រូវបានគេកំណត់ទៅខោនធីនោះយ៉ាងដូចម្តេច។

**កម្មវិធី IHSS ទាំងបួន និងចំនួនម៉ោងអតិបរមាដែលបុគ្គលអាចទទួលបានរួមមាន៖**

- កម្មវិធីសំណល់ដើម (IHSS-R)
- បុគ្គលដែលពុំមានកម្សៅធ្ងន់ធ្ងរ អាចទទួលបានចំនួនម៉ោងអតិបរមារហូតដល់ 195 ម៉ោង ក្នុងមួយខែ នៅពេលទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារ។ បុគ្គលដែលមានកម្សៅធ្ងន់ធ្ងរ ទទួលបាន 283 ម៉ោង ក្នុងមួយខែ។ (ច្បាប់ស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន § 12303.4)
- កម្មវិធីសេវាថែទាំបុគ្គល (PCSP)
- អ្នកប្រើប្រាស់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី PCSP មានសិទ្ធិទទួលបាន 283 ម៉ោងក្នុងមួយខែ ដោយមិនគិតថាតើពួកគេត្រូវបានចាត់ទុកថាមានការចុះខ្សោយមិនធ្ងន់ធ្ងរ ឬការចុះខ្សោយធ្ងន់ធ្ងរនោះទេ។ (លិខិតទាំងអស់របស់ខោនធី 93-21 (16 មីនា 1993) នៅ

<http://www.cdss.ca.gov/lettersnotices/entres/getinfo/acl93/93-21.PDF>

- កម្មវិធីជម្រើសបន្ថែម IHSS (IPO)
- បុគ្គលដែលពុំមានកម្សៅធូនធូរ អាចទទួលបានចំនួនម៉ោងអតិបរមារហូតដល់ 195 ម៉ោង ក្នុងមួយខែ នៅពេលទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារ។ បុគ្គលដែលមានកម្សៅធូនធូរ ទទួលបាន 283 ម៉ោង ក្នុងមួយខែ។ (ច្បាប់ស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន § 14132.952, លិខិតទាំងអស់របស់ខោនធី 11-19 (23 កុម្មៈ 2011) នៅ

<http://www.cdss.ca.gov/lettersnotices/entres/getinfo/acl/2011/11-19.pdf>

- និង
- កម្មវិធីជម្រើសទីមួយសហគមន៍ (CFCO)
- បុគ្គលដែលមិនមានការចុះខ្សោយធូនធូរ អាចទទួលបាន 195 ម៉ោងនៃសេវាត្រួតពិនិត្យការពារ បូកនឹងចំនួនម៉ោងសម្រាប់សេវាដទៃទៀតរហូតដល់ទៅ 283 ម៉ោងក្នុងមួយខែ។ (លិខិតទាំងអស់របស់ខោនធី 14-60 (29 សីហា 1993) នៅ

<http://www.cdss.ca.gov/lettersnotices/EntRes/getinfo/acl/2014/14-60.pdf>

**តើធ្វើដូចម្តេចដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងនាមជាអ្នកមានកម្សៅធូនធូរ?**

ដើម្បីមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងនាមជាអ្នកមាន "កម្សៅធូនធូរ" បុគ្គលម្នាក់ត្រូវមានតម្រូវការម៉ោងចំនួនម្ភៃម៉ោងឬច្រើនជាងនេះក្នុងមួយសប្តាហ៍ ក្នុងផ្នែកសេវាមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់បុគ្គល ហើយមានតម្រូវការសម្រាប់ការរៀបចំចំណីអាហារ ការសម្អាតចំណីអាហារនៅពេលរៀបចំចម្អិនម្ហូបអាហារ និងសេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ (MPP 30-701(s)(1))។

**តើនៅពេលណាដែលអាចទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារនៃកម្មវិធី IHSS បាន?**

បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារ ត្រូវមាន៖

- 1) "ការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត" ឬ "ជំងឺផ្លូវចិត្ត" ដែលបណ្តាលឱ្យមានបញ្ហាផ្នែកមុខងារលើ៖

- ការចងចាំ (ឧ.ទា. ភ្លេចពីវត្ត មនុស្ស ទឹកឆ្នែង ភ្លេចធ្វើការ ឬបង្ហើយ ការងារ ។ល។)
- ការសម្របខ្លួន (ឧ.ទា. អសមត្ថភាពក្នុងការដឹង និងសម្របទៅតាម ពេលវេលា មនុស្ស ទឹកឆ្នែង បរិស្ថាន មជ្ឈដ្ឋានជុំវិញ ។ល។ ត្រូវការរស់នៅ និងបញ្ចប់ការងារ។)
- ការវិនិច្ឆ័យ (ឧ.ទា. ធ្វើការសម្រេចចិត្ត ដែលធ្វើឱ្យសុខភាព និង/ឬសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលប្រឈមនឹងគ្រោះថ្នាក់)

និង

2) ការចុះខ្សោយ បណ្តាលឱ្យអ្នកទទួលសេវាត្រូវប្រទះនូវភាពរង្វេងរង្វាន់ និង អសមត្ថភាពក្នុងការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងចំពោះអាកប្បកិរិយារបស់ខ្លួន ក្នុង ការរក្សាសុវត្ថិភាពផ្ទាល់ខ្លួន និងគេចផុតពីការគំរាមកំហែង ឬរបួសស្នាម។ MPP 30-757.171. ឧទាហរណ៍ អ្នកទទួលបានសេវា IHSS ដែលពុំយល់អំពីអ្វី ដែលខ្លួនអាចឬមិនអាចធ្វើបាន ហើយប្រសិនបើគ្មានការត្រួតពិនិត្យ ការពារ និងស្ថិតក្នុងស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់នៃការរងរបួសដោយសារការខិតខំ ប្រឹងប្រែងធ្វើការហួសពីសមត្ថភាពរបស់ខ្លួន។ ការចុះខ្សោយធ្ងន់ធ្ងររបបនេះ អាចកើតឡើងដោយសារការលូតលាស់យឺតយ៉ាវផ្នែកសតិបញ្ញា ជំងឺអូទិសីម ជំងឺរីកលចរិត ជំងឺភ្លេចភ្លាំងស្មារតី និងពិការភាពផ្លូវចិត្ត។ **ក៏ប៉ុន្តែ ការដែលមានពិការភាពណាមួយនៃពិការភាពទាំងនេះតែមួយមុខ ពុំមាន លក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្លាយជាអ្នកទទួលបានសេវា IHSS ដោយស្វ័យ ប្រវត្តិសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារនោះទេ។**

និង

3) ខោនធីក៍ត្រូវធ្វើការកំណត់ផងដែរថា តើអ្នកទទួលសេវាត្រូវការការគ្រប់គ្រង ម្តែប្តូរម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដើម្បីឱ្យអ្នកទទួលសេវានោះមានសុវត្ថិភាពនៅផ្ទះដែរ ឬយ៉ាងណា។ MPP 30-757.173. នេះពុំមានន័យថា អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវតែមាន វត្តមាន និងតាមមើលបុគ្គលនោះគ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់នោះទេ។ វាអាចរួម បញ្ចូលនូវការគ្រប់គ្រងបុគ្គលតាមវិធីផ្សេងទៀត ហើយបុគ្គលនោះអាចត្រូវ បានគេដាក់ឱ្យនៅតែម្នាក់ឯងសម្រាប់រយៈពេលខ្លីមួយ ឬក្នុងរយៈពេលកំណត់ ណាមួយច្បាស់លាស់។ MPP 30-172.(b)(3) និង ACL 98-87។

បុគ្គលិករបស់ខោនធី ក៏ត្រូវតម្រូវឱ្យធ្វើការពន្យល់អំពីលទ្ធភាពទទួលបាន និងតម្រូវ ការសម្រាប់សេវាត្រួតពិនិត្យការពារ និងថា តើការថែទាំនៅក្រៅផ្ទះនឹងជាជម្រើស សាកសម ឬអត់សម្រាប់ការការត្រួតពិនិត្យការពារ។ MPP 30-757.174.

**តើនៅពេលណាដែលមិនអាចស្វែងរកត្រួតពិនិត្យការពារបាន?**

ការត្រួតពិនិត្យការពារ នឹងត្រូវបានបដិសេធចោលប្រសិនបើតម្រូវការត្រួតពិនិត្យ ការពារគឺសម្រាប់៖

- ការទៅសួរសុខទុក្ខ ឬសកម្មភាពសង្គមនានា
- នៅពេលដែលតម្រូវការកើតមានដោយសារស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយ បុគ្គលនោះត្រូវការការត្រួតពិនិត្យបែបវេជ្ជសាស្ត្រ (ឧ.ទា. ការតាមមើល អ្នកទទួលសេវា និងបង្ហូរទឹកតាមសុដ ឬការបង្វែរខ្លួនអ្នកទទួលសេវា ដើម្បីការបង្ការការជាប់គាំង)
- ក្នុងពេលកំពុងធ្វើការសង្រ្គោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ឧ.ទា. ការចុះខ្សោយ ធ្ងន់ធ្ងន់នៃមុខងាររាងកាយ ឬដំណើរការមិនប្រក្រតីធ្ងន់ធ្ងន់នៃផ្នែក ណាមួយរបស់អរយរ រាងកាយ។ ឧទាហរណ៍រួមមាន ការស្ទុះ ការប្រកាច់ ឬគាំងបេះដូង ឬ ការវាយប្រហារដោយជំងឺហឺត)។
- ដើម្បីគ្រប់គ្រង និងអាកប្បកិរិយាប្រឆាំងនឹងសង្គម ឬ អាកប្បកិរិយាឆេវឆាររបស់អ្នកទទួលសេវា (ឧ.ទា. ការវាយតប់គ្នា ឬការ បំផ្លេញបំផ្លាញទ្រព្យសម្បត្តិ)។
- ដើម្បីការពារទប់ទល់នឹងអាកប្បកិរិយាបង្កការមហន្តរាយដល់ខ្លួនឯង ដោយចេតនា (ឧ.ទា. បន្ទាប់ពីការគិតពិចារណាយ៉ាងយកចិត្តទុកដាក់លើ ឥទ្ធិពល និងផលប៉ះពាល់) ដូចជា អត្តឃាតកម្ម ឬនៅពេលបុគ្គលនោះមាន ចេតនាចង់បង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់ខ្លួនឯង។ (MPP 30-757.172)

**តើការត្រួតពិនិត្យការពារមានសម្រាប់កុមារដែរឬទេ?**

បាទ/ចា។ កុមារអាចទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារ។ ក៏ប៉ុន្តែ កុមារនោះត្រូវការ ការគ្រប់គ្រងច្រើនជាងកុមារដទៃដែលមានអាយុស្រករគ្នា។

បុគ្គលិករបស់ខោនធីត្រូវការវាយតម្លៃលើមុខងារផ្លូវចិត្តរបស់កុមារទាំងអស់ដោយ ផ្ដោតលើកុមារម្នាក់ៗ និងផ្តល់ការត្រួតពិនិត្យការពារទៅតាមតម្រូវការរបស់ បុគ្គល។ កុមារទាំងអស់ដែលមានបញ្ហាកម្សៅផ្លូវចិត្ត ត្រូវទទួលបានការវាយតម្លៃ សម្រាប់ត្រួតពិនិត្យការពារ។

កុមារអាចត្រូវបានគេបដិសេធការសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ ផ្អែកលើ៖

- កត្តាអាយុតែម្យ៉ាង
- ដោយសារកុមារនោះពុំមានរបួសស្នាមក្នុងពេលថ្មីៗកន្លងមក
- ដោយសារឪពុកម្តាយទុកកូនឱ្យនៅតែម្នាក់ឯងក្នុងរយៈពេលកំណត់ ណាមួយ ដូចជារយៈពេលត្រឹមប្រាំនាទីជាដើម។

ខោនធីត្រូវគិតពិចារណាអំពីកត្តាទាំងអស់ក្នុងការកំណត់ពីតម្រូវការសម្រាប់  
ការត្រួតពិនិត្យការពារ រួមមានកត្តាដូចជា អាយុ អវត្តមានរបួសស្នាម និង  
អវត្តមានឪពុកម្តាយជាដើម។

ខោនធីក៏ត្រូវធ្វើការជជែកជាមួយឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់កុមារនោះ  
អំពីលទ្ធភាពទទួលបាន និងសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារ និងមិនត្រូវ  
សន្មតថាឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលអាចផ្តល់នូវសេវានានាដោយឥតគិតថ្លៃនោះ  
ទេ។ (ACL 98-87)

**រៀបចំឯកសារពីអាកប្បកិរិយាដោយសារបញ្ហាចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត ឬជំងឺផ្លូវចិត្ត  
ដើម្បីបង្ហាញសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារ។**

ដើម្បីបង្ហាញពីសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារ អ្នកនឹងត្រូវផ្តល់នូវឯកសារ  
ដែលបង្ហាញថា ដោយសារបញ្ហាចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត ឬជំងឺផ្លូវចិត្ត អ្នកទទួល  
បានសេវា IHSS គឺកំពុងស្ថិតក្នុងហានិភ័យនៃការរងរបួសស្នាម ប្រសិនបើពុំមាន  
ការគ្រប់គ្រងនៅពេលណាមួយក្នុងអំឡុងពេលម្ភៃបួនម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។ ឯកសារ  
នេះត្រូវផ្តល់ឧទាហរណ៍អំពីការងារដែលអ្នកទទួលសេវានឹងធ្វើដើម្បីបង្កការឈឺចាប់  
ដល់ខ្លួនឯង ឬធ្វើឲ្យខ្លួនឯងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់នៅពេលនៅតែម្នាក់ឯង។

ប្រសិនបើអ្នកពុំអាចកំណត់ពីអាកប្បកិរិយាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយដែលអ្នកទទួលសេវា  
មាន ឬកំណត់ពីអ្វីដែលអ្នកទទួលសេវានឹងធ្វើដែលនឹងបង្កឲ្យមានរបួសស្នាម ឬធ្វើ  
ឲ្យអ្នកទទួលសេវាគ្មានសុវត្ថិភាពនៅពេលនៅតែម្នាក់ឯង នោះសំណើសុំរបស់អ្នក  
សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារអាចនឹងត្រូវបានគេបដិសេធចោល។

អ្នកត្រូវប្រាកដក្នុងចិត្តថា ត្រូវរក្សាទុកច្បាប់ថតចម្លងនៃឯកសារដែលអ្នកបាន  
ប្រមូលដើម្បីបង្ហាញពីសិទ្ធិសម្រាប់ទទួលបានសេវាត្រួតពិនិត្យការពារ។

**1) បង្កើតតារាងសកម្មភាពនៃឧបត្ថិហេតុ/គ្រោះថ្នាក់**

វិធីដែលបំផុតក្នុងការបង្ហាញពីសិទ្ធិទទួលបានសេវា (ឧ.ទា. តម្រូវការសម្រាប់  
ការត្រួតពិនិត្យការពារ) គឺតាមរយៈការបង្កើតបញ្ជី  
ឬតារាងកំណត់ត្រាដើម្បីកត់ត្រាពីគ្រោះថ្នាក់/របួសស្នាមជារៀងរាល់ថ្ងៃ ឬ ករណី  
ដែលអ្នកទទួលសេវាជិតបង្កគ្រោះថ្នាក់/របួសស្នាម នៅក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយ (6) ខែ  
ចុងក្រោយ ឬច្រើនជាងនេះ ប្រសិនបើចាំបាច់។

បញ្ជី ឬតារាងកំណត់ត្រាសកម្មភាពដែលអ្នកធ្វើ ត្រូវពិពណ៌នាជារៀងរាល់ថ្ងៃ  
អំពីសកម្មភាពដែលអ្នកទទួលសេវាបានធ្វើដែលអាចបង្ករបួស ឬធ្វើឲ្យអ្នកទទួល

សេវាស្ថិតក្នុងហានិភ័យនៃការបង្ករបួសឬការគំរាមកំហែង និងថាតើករណីនោះ កើតមានញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា។

ឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃប្រភេទនៃអាកប្បកិរិយាទាំងអស់នោះរួមមាន៖ ការចោល កន្ទុយបារីដែលបានអុចនៅក្នុងផ្ទះ ប្រើប្រាស់បន្ទះ SOS ដើម្បីដូតទឹក និងដើម្បី ដុសលាងសម្អាតខ្លួន ដើរលេងនៅក្រៅផ្ទះ និងរង្វេងផ្ទះ អនុញ្ញាតឱ្យ មនុស្សប្លែកមុខចូលផ្ទះ បើកចង្ក្រានចោល និងភ្លេចបិទវិញ អុចភ្លើងបន្តិចបន្តួច នៅជុំវិញផ្ទះ បើកទឹកបង្ហូរចោល ទទួលទានផលិតផលដែលមានគ្រោះថ្នាក់ ឬអាហារដែលគ្មានសុខភាព បោកក្បាល ខាំឬក្រញ៉ៅខ្លួនឯង ប្រើប្រាស់កាំបិត ឬសម្ភារៈដែលគ្មានសុវត្ថិភាពផ្សេងទៀត ឡើងទៅកន្លែងខ្ពស់រួចលោតចុះ ដោយសារគាត់ព្យាយាមហោះ ពួនក្នុងទូរទឹកកក សឹកម្រាមដៃចូលក្នុងប្រអប់ភ្លើង ដើម្បីមើលថាតើមានភ្លើងឬអត់ ដើរលើផ្លូវដោយពុំខ្វល់ពីចរាចរណ៍ទៅមក លោតចូលក្នុងអាងទឹកទាំងខ្លួនពុំចេះហែលទឹក ព្យាយាមរើគ្រឿងសង្ហារឹមនៅ ពេលខ្លួនគ្មានលំនឹងនិងកម្លាំងគ្រប់គ្រាន់ ព្យាយាមក្រោកចេញពីគ្រែនៅពេល ដែលបុគ្គលបាត់បង់សមត្ថភាពក្នុងការបញ្ជា ឬគ្រប់គ្រងសាច់ដុំ ធ្វើកិច្ចការដែល លើសមត្ថភាពរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់បុគ្គលនោះដែលអាចបង្កជារបួស ឬ គ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកទទួលសេវា។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលសេវាពុំធ្លាប់មានគ្រោះថ្នាក់ ឬពុំធ្លាប់ធ្វើឱ្យខ្លួនស្ថិត ក្នុងស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ក្នុងពេលថ្មីៗនេះទេ សូមជួយពន្យល់ពីមូលហេតុនេះ។ ឧទាហរណ៍ បុគ្គលរូបនោះត្រូវបានគេតាមឃ្លាំមើលដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ នៃកម្មវិធី IHSS និងដោយសមាជិកគ្រួសារ រយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដើម្បី បង្ការគ្រោះថ្នាក់នានា។ ពន្យល់ពីសកម្មភាពនានាដែលអ្នកផ្តល់ការថែទាំ និងសមាជិកគ្រួសារបានធ្វើដើម្បីបង្ការរបួសស្នាមនិងគ្រោះថ្នាក់នានា។

អ្នកប្រហែលជាចង់បង្កើតផ្នែកកំណត់ចំណាំមួយ នៅក្នុងកំណត់ត្រាសកម្មភាព គ្រោះថ្នាក់/របួសស្នាម ដែលរៀបរាប់ពីរបៀបដែលផ្ទះរបស់អ្នកទទួលសេវាមិនអាច ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ ឬមិនអាចធ្វើឱ្យមានសុវត្ថិភាពទាំងស្រុងបាន និង/ឬវិធីផ្សេង ទៀតដែលគេអាចតាមឃ្លាំមើលបុគ្គលនោះបាននៅពេលដែលអ្នកទទួលសេវា IHSS ត្រូវតែទុកឱ្យនៅម្នាក់ឯងក្នុងរយៈពេលខ្លីមួយ ឬពេលវេលាកំណត់ណាមួយ (ប្រសិន បើអាចធ្វើទៅបាន)។ ឧទាហរណ៍ អ្នកទទួលសេវាអាចត្រូវបានគេទុកឱ្យនៅតែ ម្នាក់ឯងពីរដងក្នុងមួយខែដើម្បីឱ្យសមាជិកគ្រួសារទៅទិញភ្នំនៅផ្សារសម្រាប់ រយៈពេលមិនលើសពី 2 ម៉ោង ហើយអ្នកទទួលបានសេវាត្រូវបានគេតាមដាន ដោយការទទួលទូរសព្ទនៅផ្ទះជារៀងរាល់ 20 នាទីម្តង។

**2) ការទទួលបានលិខិតបន្ថែមដើម្បីរៀបចំឯកសារតម្រូវការសម្រាប់ ការត្រួតពិនិត្យការពារ**

ការទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ ឬធនធានដទៃ ផ្សេងទៀតដូចជាកម្មវិធីពេលថ្ងៃ ឬកម្មវិធីសាលារៀនជាដើម។ លិខិតនេះត្រូវមាន ព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

ការទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ ឬធនធានដទៃ ផ្សេងទៀតដូចជាកម្មវិធីពេលថ្ងៃ ឬកម្មវិធីសាលារៀនជាដើម។ លិខិតនេះត្រូវមាន ព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- អាយុរបស់អ្នកទទួលសេវា
- ព័ត៌មានអំពីការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកទទួលសេវា និង/ឬជំងឺ ផ្លូវចិត្ត
- ព័ត៌មានអំពីភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃបញ្ហាមុខងារមានកម្រិត ដែលបណ្តាលមកពី ការចុះខ្សោយក្នុងផ្នែកការចងចាំ ការសម្របខ្លួន និងការវិនិច្ឆ័យ
- ការពិពណ៌នាថាតើដែនកំណត់នៃការចងចាំ ការសម្របខ្លួន និង ការវិនិច្ឆ័យ បង្កជាការភាន់ច្រឡំ និងអាកប្បកិរិយាមិនអាចគ្រប់គ្រង ខ្លួនឯងបានយ៉ាងដូចម្តេច (ឧ.ទា. អសមត្ថភាពក្នុងការកំណត់ទីកន្លែង ពេលវេលា មនុស្ស ។ល។)
- ព័ត៌មានថាតើបុគ្គលនោះត្រូវការឱ្យគេតាមដាន និងគ្រប់គ្រងឬអត់ ដើម្បីឱ្យពួកគេមានសុវត្ថិភាព និងមូលហេតុ (ដូចជា ពេលណាអ្នកទទួល សេវាធ្វើរឿងដែលមិនមានសុវត្ថិភាព បុគ្គលនោះទទួលបានការណែនាំជា ពាក្យសម្តី ហើយអាកប្បកិរិយាត្រូវបានបញ្ឈប់)
- ផ្តល់ឧទាហរណ៍អំពីអាកប្បកិរិយាគ្មានសុវត្ថិភាពដែលបុគ្គលនោះមាន និង ភាពញឹកញាប់ដែលអាកប្បកិរិយានោះកើតមាន។

**ការទទួលបានឯកសារពេទ្យស្តីពីតម្រូវការសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ**

**1) ទទួលបានទម្រង់ “ការវាយតម្លៃអំពីតម្រូវការសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យ ការពារសម្រាប់កម្មវិធីសេវាគាំពារនៅតាមផ្ទះ” (SOC 821 (3/06)) ដែល បំពេញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលសេវា**

អ្នកត្រូវមានទម្រង់ SOC 821 បច្ចុប្បន្នដែលបំពេញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួល សេវា នៅពេលស្នើសុំសេវាត្រួតពិនិត្យការពារ។ រក្សាច្បាប់ថតចម្លងនៃទម្រង់ឯកសារ នោះដើម្បីជាកំណត់ត្រាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ខោនធីនឹងប្រើប្រាស់ទម្រង់នេះដើម្បី ប្រមូលព័ត៌មាន និងធ្វើការកំណត់អំពីតម្រូវការសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ។ ទម្រង់ SOC 821 នេះអាចទាញយកបាននៅ៖

<http://www.cdss.ca.gov/cdssweb/entres/forms/English/SOC821.PDF>



ទំរង់នេះអាចត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រតែប៉ុណ្ណោះ ជាមួយនិងជំនាញវិជ្ជាជីវៈផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬដែនអនុវត្តក្នុងផ្នែកការចងចាំ ការសម្របខ្លួន និងការវិនិច្ឆ័យ។ MPP 30-757.173(a)(1)(A)។

ទំរង់ SOC 821 នឹងសាកសួរវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលសេវានូវព័ត៌មានអំពីមុខងាររបស់អ្នកទទួលសេវាក្នុងផ្នែកការចងចាំ ការសម្របខ្លួន និងការវិនិច្ឆ័យ។ ទំរង់នេះនឹងសាកសួរព័ត៌មានអំពីរបៀបសម្រប ឬគ្រោះថ្នាក់នានាដែលអ្នកទទួលសេវាធ្លាប់មានដោយសារការថមថយក្នុងផ្នែកការចងចាំ ការសម្របខ្លួន និងការវិនិច្ឆ័យ និងថាតើបុគ្គលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់រាងកាយ ឬធ្វើឱ្យខ្លួនឯងស្ថិតក្នុងស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ឬអត់។

ជាច្រើនលើក ខោនធីនឹងផ្តល់នូវការត្រួតពិនិត្យការពារ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលសេវាគូសក្នុងប្រអប់ពាក្យថា "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរមួយឬពីរនៅក្នុងទំរង់ SOC 821 និងគូសលើប្រអប់ពាក្យថា "ធ្ងន់ធ្ងរ" ក្នុងគ្រប់ផ្នែកមុខងារទាំងអស់ ហើយនឹងធ្វើការបដិសេធការត្រួតពិនិត្យការពារអ្នកផ្សេងទៀត។ ក៏ប៉ុន្តែ ខោនធីតម្រូវឱ្យប្រើប្រាស់ទំរង់ SOC 821 ភ្ជាប់ជាមួយនិងព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធដទៃផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃអំពីតម្រូវការសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ។ ទំរង់ (SOC 821) តែមួយ មិនត្រូវយកទៅប្រើប្រាស់ដើម្បីបង្ហាញពីសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារនោះទេ។ ច្បាប់ស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន § 12301.21 និង MPP 30-757.173(a)(2) និង (3)។

**ចំណាំ:** ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលសេវាបំពេញទំរង់ SOC 821 (3/06) នៅពេលមុន និងបានបង្ហាញថាអ្នកទទួលសេវាពុំមានតម្រូវការការត្រួតពិនិត្យការពារទេនោះ និងបានបង្ហាញពីតម្រូវការសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារនៅក្នុងទំរង់ SOC 821 ដែលបានបំពេញហើយថ្មី វេជ្ជបណ្ឌិតត្រូវធ្វើការពន្យល់ពីមូលហេតុដែលមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះតម្រូវការនេះ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើដែនកំណត់នៃមុខងាររបស់អ្នកទទួលសេវាមានសភាពកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរឡើង ឬប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើការគូសប្រអប់ខុសពីពេលមុន ឬពុំបានដឹងពីរបៀបត្រូវបំពេញទំរង់នេះទេ វេជ្ជបណ្ឌិតត្រូវពន្យល់ពីបញ្ហានេះនៅក្នុងទំរង់ SOC 821 ដែលទើបបានបំពេញថ្មីនោះ។

**2) ទទួលបានលិខិតវេជ្ជបណ្ឌិតបន្ថែមមួយទៀតដែលកត់ត្រាពីតម្រូវការសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ (ឯកសារភ្ជាប់ 1)**

ត្រូវមានលិខិតរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតមួយច្បាប់ដែលកត់ត្រាពីពិការភាពរបស់អ្នកទទួលសេវា (ជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត) កម្រិតមុខងារ អាយុ និងពិពណ៌នាអំពីរបៀបដែលពិការភាពបណ្តាលឱ្យមានបញ្ហាចុះខ្សោយដល់ការវិនិច្ឆ័យ

ការភាន់ច្រឡំ ការចងចាំចុះខ្សោយ ឬការភ្លេងស្មារតី។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទំរង់នៅ ចុងបញ្ចប់នៃឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនេះដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានដែលរៀបរាប់ ខាងលើពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលសេវា។

វេជ្ជបណ្ឌិតត្រូវមានការយល់ដឹងខ្លះៗអំពីអាកប្បកិរិយានិងសមមត្តភាព រូបរាងកាយនិងផ្លូវចិត្តរបស់បុគ្គលនេះ ដែលអាចធ្វើឱ្យខ្លួនឯងស្ថិតក្នុងស្ថានភាព គ្រោះថ្នាក់ ដើម្បីអាចបំពេញទំរង់នៅក្នុងកញ្ចប់នេះបានត្រឹមត្រូវ ឬដើម្បីផ្តល់ជូន នូវលិខិតមួយដែលមានព័ត៌មានចាំបាច់អំពីរបៀបដែលការចុះខ្សោយរបស់អ្នក ទទួលសេវាដែលចាំបាច់មិនអាចទុកបុគ្គលនោះឱ្យនៅតែម្នាក់ឯងបាន។ អ្នកអាច ផ្តល់ជូនដល់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលសេវានូវច្បាប់ថតចម្លងនៃកំណត់ត្រា គ្រោះថ្នាក់/របួសស្នាម ដើម្បីចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតអំពី អាកប្បកិរិយាគ្រោះថ្នាក់ដែលអ្នកទទួលសេវាមានដែលចាំបាច់មិនអាចទុកបុគ្គល នោះឱ្យនៅតែម្នាក់ឯងបានក្នុងអំឡុងពេលណាមួយក្នុងរយៈពេលម្ភៃបួនម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ។

**ទំរង់ដទៃផ្សេងទៀតដែលត្រូវការដើម្បីទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារ**

**1) “គម្រោងវ៉ាប់រងសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងបង្ការរយៈពេល 24ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ”  
ទំរង់ (SOC 825 (6/06)) ដែលអ្នកបានបំពេញ**

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្នើសុំការការត្រួតពិនិត្យការពាររយៈពេល 24ម៉ោង អ្នកក៏ត្រូវ បំពេញទំរង់ SOC 825 ផងដែរ។ ទំរង់នេះតម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់នូវព័ត៌មានអំពីរបៀប ដែលត្រូវផ្តល់ការត្រួតពិនិត្យការពាររយៈពេល 24ម៉ោង។ MPP 30- 757.173(a)(1)(A)(5)។ បើទោះបីជាទំរង់នេះលើកឡើងថា “ទំរង់ ប្រើប្រាស់របស់ខោនធីមិនចាំបាច់” ក៏ពិតមែន ប៉ុន្តែយើងសូមណែនាំឱ្យអ្នកធ្វើការ បំពេញទំរង់នេះ។

ទំរង់នេះអាចស្វែងរកបាននៅការិយាល័យសុខុមាលភាពខោនធីក្នុងមូលដ្ឋាន របស់អ្នក។

ទំរង់នេះអាចស្វែងរកបាននៅលើអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈគេហទំព័រ

<http://www.cdss.ca.gov/cdssweb/entres/forms/English/soc825.pdf>

**ខោនធីនិយាយថា ខ្ញុំពុំត្រូវការការត្រួតពិនិត្យការពារនោះទេ។ តើខ្ញុំត្រូវធ្វើបែបណា?**

ខោនធីមួយចំនួនមានហេតុផលសាមញ្ញៗសម្រាប់ប្រាប់ដល់អ្នកណាម្នាក់ថាពួកគេពុំមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យការពារនោះទេ។ ខាងក្រោមនេះ គឺជាហេតុផលងាយៗនិងចម្លើយសមស្របមួយចំនួនរបស់ខោនធី។

**តើមានការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរឬទេ?**

មូលហេតុរបស់ខោនធី	ចម្លើយតបមួយចំនួន
<p>ការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរមិនបាន ពិនិត្យឃើញ ក្នុងពេលចុះពិនិត្យតាមផ្ទះ នោះទេ។</p>	<p>កំណត់ត្រាសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នក, របាយការណ៍របស់វេជ្ជបណ្ឌិត, កំណត់ហេតុរបស់មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់, ការត្រួតពិនិត្យដល់ផ្ទះមានពេលខ្លីពេក, អាកប្បកិរិយាដែលបានអង្កេត និងពុំបានឆ្លើយតបនឹងសំណួរណែនាំ, ឪពុកម្តាយដែលមានការភ្លេចភ្លាំងបង្ហាញតែ “ថ្ងៃណាដែលល្អ” ដល់អ្នកចុះត្រួតពិនិត្យ, ទំរង់ SOC 293, បន្ទាត់ H ចំណុច 5 សម្រាប់ការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត។</p>
<p>ត្រូវការត្រួតពិនិត្យការពារដោយសារការចុះខ្សោយផ្នែករូបរាងកាយ មិនមែនជាការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្តនោះទេ។</p>	<p>ដោយសារតែការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្តពុំដឹងពីការចុះខ្សោយរូបរាងកាយពុំដឹងឬឲ្យតម្លៃលើផលវិបាកសកម្មភាពលើការចុះខ្សោយផ្នែករូបរាងកាយ ដូចជាព្យាយាមក្រោក ឬដើរដោយគ្មានជំនួយ នៅពេលមិនអាចធ្វើបែបនោះបានដោយពុំមានគ្រោះថ្នាក់រហូសស្នាម, នឹងទទួលបានបង្អែមបើទោះបីជាមានហានិភ័យនៃការរងគ្រោះដោយជំងឺទឹកនោមផ្អែមក៏ដោយ, នឹងព្យាយាមស្រាយបង់រំហួសទុយយោ ឬរណបដោយសារតែការឈឺចាប់ ឬការរំខាន។ល។</p>
<p>ការចុះខ្សោយផ្នែករូបរាងកាយ បណ្តាលឲ្យមានអាកប្បកិរិយាគ្រោះថ្នាក់។</p>	<p>ការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្តក៏អាចបណ្តាលឲ្យមានអាកប្បកិរិយាគ្មានសុវត្ថិភាពផងដែរ។ មិនតម្រូវឲ្យបង្ហាញបញ្ហាផ្លូវចិត្តថាជាមូលហេតុចំបងតែមួយគត់នោះទេ។</p>

**តើមានអាកប្បកិរិយាគ្រោះថ្នាក់នៅផ្ទះដែរឬទេ?**

ការដោះសាររបស់ខោនធី	ចម្លើយតបមួយចំនួន
ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យផ្លូវការពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រពុំបង្ហាញពីតម្រូវការនោះទេ។	របាយការណ៍របស់វេជ្ជបណ្ឌិតពីអាកប្បកិរិយាធម្មតានៃបុគ្គលដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។
ពុំមានរបួសស្នាមណាមួយក្នុងពេលកន្លងមក។	អ្នកទទួលសេវាត្រូវបានគេគ្រប់គ្រងយ៉ាងល្អ។
ពុំមានភស្តុតាងពីអាកប្បកិរិយាគ្រោះថ្នាក់ក្នុងអំឡុងពេលការចុះត្រួតពិនិត្យនៅផ្ទះដោយបុគ្គលិករបស់ខោនធី។	ភាពញឹកញាប់ពុំកើតមានតាមម៉ោង។ ខកខានថ្ងៃមុននិងថ្ងៃបន្ទាប់។ មិនអាចធ្វើទូទៅកម្មបានសម្រាប់រយៈពេលពីមួយម៉ោងទៅ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។
ការខ្លិនរូបរាងកាយ "ទាំងស្រុង" រារាំងមិនឱ្យអ្នកទទួលសេវាធ្វើអ្វីៗបាន។	សកម្មភាពដោយចេតនាណាមួយដែលមានលក្ខណៈគ្រោះថ្នាក់ ដូចជាការទាញទុយយោសុដ ទុយយោ G-tube ។ល។

**ធនធានសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ និង IHSS ផ្សេងទៀត**

អង្គការសិទ្ធិជនពិការរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា មានឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយនានា និងព័ត៌មានសំខាន់ៗនៅលើគេហទំព័ររបស់ខ្លួនស្តីពី IHSS ដែលអាចស្វែងរកបាននៅ

<https://www.disabilityrightsca.org/publications/in-home-supportive-services-ihss>

អង្គការសិទ្ធិជនពិការរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ក៏ផ្តល់សេវានានាដោយឥតគិតថ្លៃដល់ប្រជាជន

រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាដែលមានពិការភាពលើបញ្ហាមួយចំនួនពាក់នឹងពិការភាពផងដែរ។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយ អ្នកអាចទាក់ទងទៅអង្គការសិទ្ធិជនពិការរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ដោយទូរសព្ទទៅលេខ

1-800-776-5746 ដើម្បីស្នើសុំការទទួលយក។

ក្រសួងសេវាសង្គមរបស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា បោះពុម្ពបទប្បញ្ញត្តិរបស់ខ្លួន ដែលមាន

ចំណងជើងថា “សៀវភៅណែនាំអំពីគោលការណ៍និងនីតិវិធី” ឬ “MPP” នៅ

លើគេហទំព័ររបស់ខ្លួន <http://www.cdss.ca.gov/inforesources/Letters-Regulations/Legislation-and-Regulations/Adult-Services-Regulations>. ។

ក្រសួងសេវាសង្គមរបស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាបោះពុម្ពផ្សាយលិខិតទាំងអស់របស់

ខោនធីខ្លួន (ACLs) និងសេចក្តីជូនដំណឹងព័ត៌មានរបស់ខោនធីទាំងអស់ (ACINs)

នៅលើគេហទំព័ររបស់ខ្លួន <http://www.cdss.ca.gov/inforesources/Letters-Regulations/Letters-and-Notices/All-County-Letters>

## ឯកសារភ្ជាប់ 1

**ទិដ្ឋភាពរួមនៃការត្រួតពិនិត្យការពារ**

ដើម្បីទទួលបានសិទ្ធិសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារ បុគ្គលម្នាក់ត្រូវមានជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្តដែលបណ្តាលឱ្យមានអាកប្បកិរិយាដូចជា៖ កម្សៅផ្នែកវិនិច្ឆ័យ (ធ្វើការសម្រេចចិត្តមិនបានល្អអំពីបញ្ហាសុខភាព ឬសុវត្ថិភាព) ភាន់ច្រឡំ/រង្វេងស្មារតី (ដើរចុះឡើង រង្វេង ច្រឡំមនុស្សមិនដឹងថ្ងៃឬយប់) ឬមានការចងចាំមិនសូវល្អ (ភ្លេចធ្វើការ ឬបង្ហើយការងារអ្វីមួយ)។ ការចុះខ្សោយបែបនេះ អាចកើតឡើងដោយសារការលូតលាស់យឺតយ៉ាវផ្នែកសតិបញ្ញា ជំងឺអូទិសីម ជំងឺរីកលចរិត និងជំងឺភ្លេចភ្លាំងស្មារតី និងពិការភាពផ្លូវចិត្ត។ ត្រួតពិនិត្យការពាររួមមានការតាមដានអ្នកណាម្នាក់ដើម្បីធ្វើគេមានសុវត្ថិភាព។

ការត្រួតពិនិត្យការពារគឺពុំអាចស្វែងរកបានទេសម្រាប់៖

- ការទៅសួរសុខទុក ឬសកម្មភាពសង្គមនានា។
- នៅពេលដែលតម្រូវការបណ្តាលមកពីលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយបុគ្គលនោះត្រូវការការគ្រប់គ្រងបែបវេជ្ជសាស្ត្រ។
- កំពុងទទួលបានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ដើម្បីគ្រប់គ្រងលើអាកប្បកិរិយាប្រឆាំងនឹងសង្គម ឬអាកប្បកិរិយាឆេវឆាវ។

**គំរូអំពីព័ត៌មានដែលត្រូវមាននៅក្នុងលិខិតរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត**

ដើម្បីបង្ហាញថាអ្នកទទួលបានកម្មវិធី IHSS មានសិទ្ធិទទួលបានការគ្រប់គ្រងបង្ការ អ្នកទទួលបានកម្មវិធី IHSS ត្រូវមានភស្តុតាង (ក្នុងទម្រង់ជាលិខិតរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត) ដែលទទួលបានពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេដែលនិយាយអំពីតម្រូវការសម្រាប់សេវានេះ។ លិខិតវេជ្ជបណ្ឌិតគម្បីពិពណ៌នាអំពីពិការភាពរបស់បុគ្គល (ជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត) កម្រិតមុខងារ ការចុះខ្សោយផ្នែកមុខងារ អាយុ និងរៀបរាប់ពីរបៀបដែលពិការភាពរបស់គាត់បណ្តាលឱ្យមានការវិនិច្ឆ័យពុំបានល្អ ការភាន់ច្រឡំការចងចាំខ្សោយ ឬការរង្វេងស្មារតី និងផ្តល់ជាឧទាហរណ៍នានាអំពីអាកប្បកិរិយាគ្រោះថ្នាក់ដែលបុគ្គលមាន ដែលគាត់ពុំបានដឹងថាទង្វើទាំងនោះមានគ្រោះថ្នាក់នោះទេ។

លិខិតនោះក៏ត្រូវផ្តល់ជូននូវចម្លើយចំពោះសំណួរខាងក្រោមនៅទំព័របន្ទាប់ ឬបំពេញទម្រង់នោះនៅទំព័របន្ទាប់បន្ថែមលើលិខិតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីតម្រូវការរបស់បុគ្គលសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការពារនេះ។



ឈ្មោះអត្តសញ្ញាណ: \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: \_\_\_\_\_

រោគវិនិច្ឆ័យ: \_\_\_\_\_

លទ្ធផលទៅថ្ងៃមុខ: \_\_\_\_\_

1. តើបុគ្គលនេះមានការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត ឬការចុះខ្សោយផ្នែកពុទ្ធិដែលបង្កឡើងដោយពិការភាពរបស់គាត់ដែរឬទេ?

សូមគូសផែកចំពោះចម្លើយដែលសមស្រប:  បាទ/ចាស ឬ  ទេ

2. តើការចុះខ្សោយផ្នែកផ្លូវចិត្ត ឬការចុះខ្សោយផ្នែកពុទ្ធិធ្វើឲ្យគេពុំអាចទុកបុគ្គលនោះឲ្យនៅតែម្នាក់ឯងមែនទេ?

សូមគូសផែកចំពោះចម្លើយដែលសមស្រប:  បាទ/ចាស ឬ  ទេ

3. តើអាកប្បកិរិយានានាដែលរៀបរាប់នៅក្នុងតារាងសកម្មភាពគ្រោះថ្នាក់និងរបួសស្នាមស្របគ្នាជាមួយនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរបស់បុគ្គលនោះដែរឬទេ?

សូមគូសផែកចំពោះចម្លើយដែលសមស្រប:  បាទ/ចាស ឬ  ទេ

4. តើពិការភាពរបស់បុគ្គលអាចរំពឹងថានឹងបណ្តាលឲ្យមានប្រភេទនៃអាកប្បកិរិយាដែលកើតមាននៅក្នុងកំណត់ត្រាអំពីគ្រោះថ្នាក់ឬរបួសស្នាមឬទេ?

សូមគូសផែកចំពោះចម្លើយដែលសមស្រប:  បាទ/ចាស ឬ  ទេ

5. តើពិការភាពអាចជះឥទ្ធិពលលើការវិនិច្ឆ័យរបស់បុគ្គលពាក់ព័ន្ធសុវត្ថិភាពដែរឬទេ?

សូមគូសផែកចំពោះចម្លើយដែលសមស្រប:  បាទ/ចាស ឬ  ទេ

6. សូមផ្តល់ការពន្យល់ដោយសង្ខេបអំពីចម្លើយខាងលើ និងការរៀបរាប់អំពីដែនកំណត់ផ្នែកមុខងាររបស់អត្តសញ្ញាណ:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

ខ្ញុំបានផ្តល់ជូននូវព័ត៌មានខាងលើតាមចំណេះដឹងដែលខ្ញុំមាន។

ចុះហត្ថលេខាដោយ \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_

---

យើងចង់ស្តាប់មតិយោបល់របស់លោកអ្នក!  
សូមបំពេញការស្ទង់មតិដូចខាងក្រោមនេះអំពី  
ឯកសារបោះពុម្ពផ្សាយរបស់យើងខ្ញុំនិងសូមឲ្យយើងដឹងថាតើសកម្មភាពដែល  
យើងកំពុងធ្វើនេះមានលក្ខណៈដូចម្តេច។ [\[ធ្វើការស្ទង់មតិ\]](#)

ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់សូមហៅទៅលេខ 800-776-5746 ឬបំពេញ  
[សំណុំបែបបទស្នើសុំជំនួយ](#)។ សម្រាប់គោលបំណងផ្សេងទៀត  
សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ 916-504-5800 (ភាគខាងជើងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា) 213-213-  
8000 ( ភាគខាងត្បូងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា)។

*អង្គការសិទ្ធិជនពិការរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (Disability Rights California)*  
*ត្រូវបានផ្តល់មូលនិធិដោយប្រភពខុសគ្នាសម្រាប់បញ្ជីពេញ*  
*លេញនៃអ្នកផ្តល់មូលនិធិសូមចូលទៅកាន់*  
[http://www.disabilityrightsca.org/Documents/  
ListofGrantsAndContracts.html](http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html)។