

កញ្ចប់គំរូក្រដាសបំពេញ គ្រួសារថែទាំក្មេង

FAMILY CHILD CARE SAMPLE FORMS PACKET (Khmer)

ជូនចំពោះគ្រួសារអ្នកថែទាំក្មេង ,

ការផ្តល់នូវការថែទាំក្មេងដោយមានគុណភាពខ្ពស់ គឺជាអង្វរ ជាបទពិសោធន៍វិជ្ជាជីវៈ ជាកន្លែងដែលអ្នកមានសមត្ថភាព ដើម្បីធ្វើឲ្យមានគុណភាពលម្អិតដ៏យូរ អង្វែង ទៅលើជីវិតនៃក្មេងៗ ។ ដើម្បីជាជំនួយអ្នកក្នុងកិច្ចការរបស់អ្នក ក្រសួងការអប់រំ យុវជន និងការថែទាំ (Department of Early Education and Care) ឬហៅសង្ខេបថា EEC មានសេចក្តីរីករាយ ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវកញ្ចប់គំរូក្រដាសបំពេញ និងឯកសារនៅដាច់ដាច់នេះ ។ EEC បានរៀបចំ ក្រដាសបំពេញទាំងនេះ ដើម្បីណែនាំអ្នកដោយមានខុទ្ទកថាណាមួយដែលមាន ដែលអ្នកត្រូវកត់ទុកជាឯកសារ ឲ្យបានស្របទៅតាមត្រូវបាន ការចេញសំបុត្រ អនុញ្ញាតរបស់ EEC ។ ឯកសារទាំងនេះគឺជាផ្នែកដ៏សំខាន់ នៃបទពិសោធន៍ការថែទាំក្មេងប្រកបដោយគុណភាព ។ អ្នកអាចថតចម្លងក្រដាសបំពេញ ទាំងនេះ ឬបង្កើតដោយខ្លួនអ្នក ដោយយោងទៅលើព័ត៌មាននៅក្នុងនេះ ។ សូមយកចិត្តទុកដាក់ច្រើនមែនទែន ទៅលើព័ត៌មានដែលបានស្នើ ព្រមទាំងធ្វើឲ្យ ប្រាកដ ថាអ្វីៗទាំងអស់បានបំពេញ លើសិនជាអ្នកសំរេចចិត្តបង្កើតក្រដាសបំពេញទាំងនោះដោយខ្លួនឯង ។ ក្រដាសបំពេញដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់នេះ :

- **ក្រដាសបំពេញ សភាពការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ :** កាលណាក្មេងម្នាក់បាននៅក្នុងការថែទាំចំនួនមួយឆ្នាំ អ្នកត្រូវតែឲ្យឪពុកម្តាយពិនិត្យមើលឡើងវិញ ព្រមទាំងកែតម្រូវព័ត៌មានឲ្យត្រឹមត្រូវតាមសភាពការណ៍ និងមានក្រដាសបំពេញការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៅក្នុងសំណុំរឿងនៃកូនរបស់គេ ។ ប្រើក្រដាសបំពេញនេះ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាព័ត៌មានទាំងអស់បានកែតាមសភាពការណ៍ ។
- **ការផ្លាស់ប្តូរសមាសភាព ក្នុងក្រុមគ្រួសារ :** បើមានការផ្លាស់ប្តូរមនុស្សក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក ក្នុងរយៈពេល 3 ឆ្នាំនៃសំបុត្រអនុញ្ញាត (ដូចជា ទើបមានកូនរំពឹង បានយកកូនគេមកចិញ្ចឹមជាតូច ចិញ្ចឹមកូនអ្នកដទៃបណ្តោះអាសន្ន ឬមនុស្សណាម្នាក់មានអាយុ 15 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង ដែលនឹង នៅទីនោះលើសពី 30 ថ្ងៃ អ្នកត្រូវតែបញ្ជូនព័ត៌មានដែលបានតម្រូវ ទៅក្រសួង ។
- **បញ្ជីការជំរុញសុខុមាលភាព/ប្រដាប់ស្រូបក្លិនផ្សេងៗ :** អ្នកត្រូវតែហាត់សាករយៀបជំរុញសុខុមាលភាព យ៉ាងហោចបំផុតមួយខែម្តង គ្រប់ជាន់ថ្នាក់នីមួយៗ នៃផ្ទះរបស់អ្នក ដែលបានយល់ព្រម ។ គំរូក្រដាសបំពេញនេះមាន បញ្ជីប្រដាប់ស្រូបក្លិនផ្សេងៗ ដែលត្រូវកត់ទុកជាឯកសារការសាកប្រដាប់ ស្រូបក្លិនផ្សេងៗរបស់អ្នកជាប្រចាំខែ ។ បញ្ជីទាំងនេះនឹងបានពិនិត្យមើលដោយអ្នកចេញសំបុត្រអនុញ្ញាត នៅពេលមកមើលជាប្រក្រតី ។
- **ក្រដាសបំពេញ ការមើលខុសត្រូវមិនផ្ទាល់ភ្នែក :** ប្រើក្រដាសបំពេញនេះ ដើម្បីទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីឪពុកម្តាយ សំរាប់ក្មេងៗ អាយុប្រាំពីរឆ្នាំ ឬចាស់ជាង ដើម្បីប្រើកន្លែងដែលបានយល់ព្រម ដោយពុំមានការមើលខុសត្រូវដោយផ្ទាល់ និងទុកក្មេងឲ្យនៅលើទីបរិវេណការថែទាំ ក្មេង ដោយពុំមានការមើលខុសត្រូវដោយផ្ទាល់ ។
- **របាយការណ៍បួស :** អ្នកត្រូវតែរក្សាឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៃរបួសស្តីមួយដែលក្មេងបានរបួស នៅក្នុងពេលថែទាំ ដែលមិនត្រូវការព្យាបាល សុខភាពជាបន្ទាន់ ។
- **សេចក្តីជូនដំណឹងឪពុកម្តាយ ស្តីពីការមើលខុសត្រូវក្មេងៗ :** នេះគឺជាសំបុត្រជូនដំណឹងទៅឪពុកម្តាយ ស្តីពីការមើលខុសត្រូវក្មេងៗ នៅពេលអ្នកថែ រក្សាអមដំណើរក្មេង ទៅមករវាងយានជំនិះ និងផ្ទះរបស់អ្នកថែរក្សា ។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះត្រូវការហត្ថលេខាពីឪពុកម្តាយ/អ្នកអាណាព្យាបាល ។
- **ការលេងនៅក្រៅផ្ទះ ដោយមានការមើលខុសត្រូវម្តងម្កាល :** ក្រដាសបំពេញនេះអាចប្រើបានតែជាមួយនឹងក្មេងៗអាយុ 5 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងទេ បើកន្លែង លេងនៅក្រៅផ្ទះបានចាំងដោយរបប យ៉ាងហោចណាស់មានកំរស់ 4 ហ្វីត ហើយវាបិទនៅលើទីបរិវេណការថែទាំក្មេង នៃផ្ទះគ្រួសារតែឯង ឬនៅលើ ជាន់ទីមួយ ។
- **ការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ សំរាប់ថ្នាំពេទ្យ និងឯកសារការព្យាបាលពេទ្យ :** ប្រើក្រដាសបំពេញនេះ ដើម្បីទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សំរាប់ថ្នាំពេទ្យមានវេជ្ជបញ្ជា និងថ្នាំពេទ្យគ្មានវេជ្ជបញ្ជាស្តីមួយ ដែលឪពុកម្តាយ/អ្នកអាណាព្យាបាល អាចនឹងសូមអ្នកឲ្យផ្តល់ថ្នាំទៅក្មេង ។ ប្រើបញ្ជី ដើម្បីកត់ទុកជាឯកសារ នូវថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលអ្នកបានឲ្យទៅក្មេង ។
- **ឯកសារការសង្កេតមើល :** ប្រើក្រដាសបំពេញនេះ ដើម្បីកត់ទុកជាឯកសារ នៃស្នាម ការលំអិត របួស ដែលធ្ងន់ធ្ងរ ឬខុសពីធម្មតា ឬការកើត មានជាញឹកញយ ដូចជាការកន្តួលខ្លាំងដោយសារកន្តួល ដែលបានសង្កេតឃើញទៅលើក្មេង នៅពេលមកដល់ផ្ទះថែទាំក្មេង ឬនៅពេញទាំងមួយថ្ងៃ ។
- **របាយការណ៍នៃរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ឬការលើកថ្នាំដែលត្រូវការព្យាបាលសុខភាព :** អ្នកត្រូវតែជំរាប EEC ភ្លាមៗ អំពីការស្តាប់ ការរបួសធ្ងន់ធ្ងរស្តីមួយ ការដេកពេទ្យ ឬការព្យាបាលជាបន្ទាន់ ដោយបុគ្គលិកពេទ្យណាម្នាក់ ។ មិនតែប៉ុណ្ណោះសោត ក្រដាសបំពេញនេះត្រូវតែបានធ្វើទៅក្រសួង ក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោងនៃការកើតហេតុ ។

- **ដំណើរការសាងសង់ (ដំណើរសិក្សា) :** ប្រើក្រដាសបំពេញនេះ សំរាប់ដំណើរសិក្សាអ្វីមួយ ដែលមិនបានកត់រាយនៅលើក្រដាសបំពេញ “ការអនុញ្ញាតទូទៅ” នៅក្នុងកញ្ចប់ការចុះឈ្មោះក្នុងគ្រួសារថែទាំក្មេង ។

ក្រដាសបំពេញ សភាពការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ

កាលណាកូនរបស់អ្នកនៅក្នុងការថែទាំចំនួនមួយឆ្នាំ អ្នកត្រូវតែឲ្យអ្នកពិនិត្យមើលឡើងវិញ ព្រមទាំងកែតម្រូវអ្វីមួយឲ្យទាន់សភាពការណ៍ ព្រមទាំងមានក្រដាសបំពេញការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៅក្នុងសំណុំរឿងកូនរបស់គេ ។

ក្រដាសបំពេញ សភាពការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ

កាលណាកូនរបស់អ្នកនៅក្នុងការថែទាំចំនួនមួយឆ្នាំ អ្នកថែរក្សាត្រូវតែឲ្យអ្នកពិនិត្យមើលឡើងវិញ នូវក្រដាសបំពេញនេះ ព្រមទាំងកែតម្រូវអ្វីមួយដែលខុស ឲ្យបានត្រឹមត្រូវទាន់សភាពការណ៍ ។ អ្នកថែរក្សាបានតម្រូវឲ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាម្តងទៀតដែរ ទៅលើក្រដាសបំពេញការអនុញ្ញាតជាច្រើន ។

សូមពិនិត្យមើលព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះសាជាថ្មី ហើយកែតម្រូវឲ្យត្រឹមត្រូវ ។ តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើក្រដាសបំពេញនេះ អ្នកថែរក្សាអ្នកផ្តល់ការអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកថែរក្សា ដើម្បី :

1. ដឹកជញ្ជូនកូនរបស់អ្នក ទៅមន្ទីរពេទ្យ និងទទួលការព្យាបាលសុខភាពជាបន្ទាន់;
2. ផ្តល់ជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង/ឬ CPR ទៅលើក្មេង;
3. យកកូនរបស់អ្នក ចេញពីទីបំណងផ្ទះគ្រួសារថែទាំក្មេង សំរាប់ដំណើរការសាងសង់ជាក់លាក់នៅខាងក្រោម; និង
4. លាបថ្នាំស្បែក ដែលមានកត់រាយនៅលើក្រដាសបំពេញការអនុញ្ញាត ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល

ខែថ្ងៃឆ្នាំ

ការផ្លាស់ប្តូរសមាសភាព ក្នុងក្រុមគ្រួសារ

បើមានការផ្លាស់ប្តូរមនុស្សក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក ក្នុងរយៈពេល 3 ឆ្នាំនៃសំបុត្រអនុញ្ញាត (ដូចជា ទើបមានកូនដើរ បានយកកូនគេមកចិញ្ចឹមជា កូន ចិញ្ចឹមកូនអ្នកដទៃបណ្តោះអាសន្ន ឬមនុស្សណាម្នាក់មានអាយុ 17 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង ដែលនឹងនៅទីនោះលើសពី 30 ថ្ងៃ អ្នកត្រូវតែបញ្ជូនព័ត៌មានដែល បានតម្រូវ ទៅក្រសួង ។

ឈ្មោះអ្នកថែរក្សា : _____

អាសយដ្ឋាន : _____

ខែថ្ងៃឆ្នាំសំបុត្រអនុញ្ញាតផុតកំណត់ : _____

លេខស្ថាប័ន : _____

មនុស្សថែទាំលើក្រុមគ្រួសារ :

ឈ្មោះ : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត _____

ទំនាក់ទំនង _____

ចំនួនម៉ោងនៅផ្ទះ
ក្នុងពេលថ្ងៃការថែទាំក្មេង _____

ឈ្មោះ : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត _____

ទំនាក់ទំនង _____

ចំនួនម៉ោងនៅផ្ទះ
ក្នុងពេលថ្ងៃការថែទាំក្មេង _____

ឈ្មោះ : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត _____

ទំនាក់ទំនង _____

ចំនួនម៉ោងនៅផ្ទះ
ក្នុងពេលថ្ងៃការថែទាំក្មេង _____

ក៏សូមកុំភ្លេចជំរាបដំណឹងខ្ញុំពុកម្តាយ នូវការផ្លាស់ប្តូរសមាសភាពអ្វីមួយ ក្នុងក្រុមគ្រួសារ ផងដែរ ។

ក្រដាសបំពេញ ការមើលខុសត្រូវមិនផ្ទាល់ភ្នែក

ការអនុញ្ញាត សំរាប់ក្មេងៗមានអាយុ 7 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង ដើម្បីប្រើកន្លែងដោយពុំបាច់មានការមើលខុសត្រូវដោយផ្ទាល់

បញ្ញត្តិគ្រួសារថែទាំក្មេង អនុញ្ញាតឲ្យក្មេងៗមានអាយុប្រាំពីរឆ្នាំ ឬចាស់ជាង ឲ្យចូលរួមក្នុងសកម្មភាពដោយពុំបាច់មានការមើលខុសត្រូវដោយផ្ទាល់បាន នៅក្នុង លំហខាងក្នុងផ្ទះ/ខាងក្រៅផ្ទះដែលយល់ព្រម នៃផ្ទះរបស់គ្រួសារថែទាំក្មេង ។ ដើម្បីធ្វើការនេះបាន ទាំងឪពុកម្តាយ ទាំងអ្នកថែទាំ ត្រូវតែផ្តល់ការអនុញ្ញាត ។ ការណែនាំពីសំណាក់អ្នកថែទាំ ត្រូវតែមានគ្រប់ពេលវេលា នៅពេលណាបានស្នើ ឬត្រូវការ ។ អ្នកថែទាំក៏ត្រូវតែត្រួតមើលយ៉ាងទៀងទាត់ ចំពោះសកម្មភាព របស់ក្មេងនិមួយៗផងដែរ ។

កូនរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ _____ ដែលមានអាយុ _____ ឆ្នាំ មានការអនុញ្ញាតពីខ្ញុំ ដើម្បីទៅកន្លែង

ខាងក្នុងផ្ទះ/ខាងក្រៅផ្ទះ នៅខាងក្រោម (បើសិនជាខាងក្នុងផ្ទះ សូមកត់រាយជាន់ថ្នាក់ និងបន្ទប់) :

ដោយមានការកំរិត និងស្ថានភាពនៅខាងក្រោម :

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ : _____

ការអនុញ្ញាត សំរាប់ក្មេងៗមានអាយុ 7 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង ដើម្បីចាកចេញពីទីបរិវេណរបស់គ្រួសារថែទាំក្មេង ដោយពុំបាច់មានការមើលខុសត្រូវដោយផ្ទាល់

បញ្ញត្តិគ្រួសារថែទាំក្មេង អនុញ្ញាតឲ្យក្មេងៗមានអាយុប្រាំពីរឆ្នាំ ឬចាស់ជាង អាចចាកចេញពីទីបរិវេណរបស់គ្រួសារថែទាំក្មេង សំរាប់សកម្មភាពជាក់លាក់ អ្វីមួយ (ដូចជា ការជិះកង់ ឬក្រុមកីឡា) ឲ្យតែទាំងឪពុកម្តាយ ទាំងអ្នកថែទាំ ផ្តល់ការអនុញ្ញាតបែបដូច្នោះ ។ អ្នកថែទាំត្រូវតែទទួលសេចក្តីយល់ព្រម ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរសំរាប់ក្មេងណាម្នាក់ ដើម្បីចាកចេញពីទីបរិវេណរបស់គ្រួសារថែទាំក្មេង ។

កូនរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ _____ ដែលមានអាយុ _____ ឆ្នាំ អាចចាកចេញពីទីបរិវេណរបស់

គ្រួសារថែទាំក្មេង សំរាប់សកម្មភាពនៅខាងក្រោម :

សកម្មភាព	វេលាម៉ោង	របៀបនៃយានជំនិះ	មនុស្សទទួលខុសត្រូវ	ការកំរិត
----------	----------	----------------	--------------------	----------

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ : _____

របាយការណ៍របួស

អ្នកត្រូវតែរក្សាឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៃរបួសអ្វីមួយដែលក្មេងបានរបួស នៅក្នុងពេលថែទាំ ដែលមិនត្រូវការព្យាបាលសុខភាពជាបន្ទាន់ ។

ឈ្មោះរបស់ក្មេង _____

ខែថ្ងៃឆ្នាំនៃរបួស : _____ ផលាម៉ោង : _____

ការរៀបរាប់នៃរបួស : _____

ការព្យាបាលបានផ្តល់ និងបានផ្តល់ដោយអ្នកណា : _____

តើឪពុកម្តាយបានជំរាបដោយដូចម្តេច? _____

ចំណាំ : ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល ស្តីពីការបានទទួលសេចក្តីជំរាបដំណឹង គឺជាជំរើសតាមចិត្ត ប៉ុន្តែបានឲ្យយោបល់ធ្វើ ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល

ខែថ្ងៃឆ្នាំ

សេចក្តីជូនដំណឹងឱ្យពុកម្តាយ ស្តីពីការមើលខុសត្រូវក្មេងៗ

ឋានៈជាគ្រួសារអ្នកថែរក្សាក្មេង ជួនកាលខ្ញុំបានតម្រូវឱ្យអមដំណើរក្មេងៗ ទៅមករវាងឋានជំនិះ និងផ្ទះរបស់ខ្ញុំ ។ នៅពេលណាការនេះកើតឡើង ខ្ញុំអាចនឹងទុកកូនរបស់អ្នកឱ្យនៅក្នុងផ្ទះគ្រួសារថែទាំក្មេង ដោយមិនមើលខុសត្រូវតែមួយរយៈពេលខ្លី ។ នៅពេលណាធ្វើយ៉ាងនេះ

- ក្មេងៗទាំងអស់នឹងនៅលើជាន់ទីមួយនៃផ្ទះរបស់ខ្ញុំ នៅក្នុងបរិស្ថានមួយដែលគ្មានអ្វីនាំឱ្យគ្រោះថ្នាក់;
- ផ្ទះរបស់ខ្ញុំនឹងនៅស្រឡះជានិច្ច ដែលខ្ញុំអាចមើលឃើញ ហើយខ្ញុំនឹងមិននៅឆ្ងាយជាង 50 ហ្វីត ពីផ្ទះរបស់ខ្ញុំនៅពេលណាមួយឡើយ;
- ខ្ញុំនឹងប្រុងប្រយ័ត្នយ៉ាងពិសេស ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាក្មេងៗទាំងអស់ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព នៅពេលណាមានក្មេងម្នាក់ដែលរើសឬមានក្មេងដែលមានឥរិយាបថពិបាក នៅក្នុងការថែទាំ ។

សេចក្តីយល់ព្រមពីមាតាបិតា

ខ្ញុំយល់ដឹង និងយល់ព្រម ថាគ្រួសារអ្នកថែរក្សាកូនរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ _____
(ឈ្មោះអ្នកថែរក្សា)

អាចនឹងទុកកូនរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ _____
(ឈ្មោះរបស់ក្មេង)

ឱ្យនៅតែឯង នៅលើជាន់ទីមួយនៃផ្ទះគ្រួសារថែទាំក្មេង ក្នុងកាលដែលគាត់នាំក្មេងម្នាក់ទៀត ទៅ/មក ពីឋានជំនិះ ហើយថា ក្នុងពេលដែលធ្វើដូច្នោះ គាត់ក៏ចាត់វិធានការទាំងអស់ដែលបានតម្រូវ ដើម្បីធានាអះអាងនូវសុវត្ថិភាពនៃកូនរបស់ខ្ញុំ ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល

ខែថ្ងៃឆ្នាំ

ការលេងនៅក្រៅផ្ទះ ដោយមានការមើលខុសត្រូវម្តងម្កាល

ក្រសួងបំពេញនេះអាចប្រើបានតែជាមួយនឹងក្មេងៗអាយុ 5 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងទេ បើកន្លែងលេងនៅក្រៅផ្ទះបានចាំងដោយរបប យ៉ាងហោចណាស់មានកំពស់ 4 ហ្វីត ហើយវាមិននៅលើទីបរិវេណការថែទាំក្មេង នៃផ្ទះគ្រួសារតែឯង ឬលំនៅដ្ឋានទីមួយ ។

តាមរយៈនេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឲ្យ _____ មានសេចក្តីអនុញ្ញាត ដើម្បី
(អ្នកថែរក្សា/អ្នកជំនួយ)

ឲ្យកូនរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ _____ ដែលមានអាយុ _____ ឆ្នាំ

ដើម្បីលេងនៅខាងក្រៅផ្ទះ ក្នុងរបបមានកំពស់បួន (4) ហ្វីត នៅក្នុងកំហលេងខាងក្រៅផ្ទះ នៅលើទីបរិវេណរបស់គ្រួសារថែទាំក្មេង ដោយពុំបាច់មានអ្នក ថែរក្សា/អ្នកជំនួយនៅទីនោះ ។ ខ្ញុំយល់ថា អ្នកថែរក្សា/អ្នកជំនួយ ត្រូវតែពិនិត្យមើលកូនរបស់ខ្ញុំ រៀងរាល់ 15 នាទី ហើយពេលវេលានៅខាងក្រៅផ្ទះ មិនអាចលើសពីមួយ (1) ម៉ោងឡើយ ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល

ខែថ្ងៃឆ្នាំ

ការអនុញ្ញាតពីមាតាបិតា សំរាប់ថ្នាំពេទ្យ/ការឲ្យថ្នាំពេទ្យ

ប្រើក្រដាសបំពេញនេះ ដើម្បីទទួលការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សំរាប់ថ្នាំពេទ្យមានវេជ្ជបញ្ជា និងថ្នាំពេទ្យគ្មានវេជ្ជបញ្ជាអ្វីមួយ ដែលមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល អាចនឹងសូមអ្នកឲ្យផ្តល់ថ្នាំទៅក្មេង ។ ប្រើបញ្ជីនៅខាងក្រោម ដើម្បីកត់ទុកជាឯកសារ នូវថ្នាំពេទ្យដែលអ្នកបានឲ្យទៅក្មេង ។

ខ្ញុំឈ្មោះ _____ ផ្តល់ការអនុញ្ញាតរបស់ខ្ញុំ ទៅឲ្យ
(ឈ្មោះរបស់មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល)

_____ ដើម្បីឲ្យថ្នាំពេទ្យនៅខាងក្រោម ទៅ
(អ្នកថែរក្សា/អ្នកជំនួយ)

_____ ចាប់ផ្តើមនៅ _____ ហើយចប់នៅ
(ឈ្មោះរបស់ក្មេង) (ខែថ្ងៃឆ្នាំ)

_____ .
(ខែថ្ងៃឆ្នាំ)

_____ ឈ្មោះថ្នាំពេទ្យ

_____ (កំរិតលេបប្រើ ចំនួនដងក្នុងមួយថ្ងៃ និងចំនួនថ្ងៃ សំរាប់អាទិត្យនោះ ដែលថ្នាំពេទ្យនឹងត្រូវបានឲ្យទៅក្មេង)

_____ ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ

ការឲ្យថ្នាំពេទ្យ

ឈ្មោះក្មេង : _____

ខែថ្ងៃឆ្នាំ	ផលប៉ះពាល់	កំរិតថ្នាំពេទ្យ	បានឲ្យដោយ

ឯកសារការសង្កេតមើល

អ្នកត្រូវតែកត់ទុកជាឯកសារ នៃស្ថាប័ន ការជាសាច់ រឬស ដែលផ្តល់ជូន ឬខុសពីធម្មតា ឬការកើតមានជាញឹកញយ ដូចជាការកន្ត្រៃខ្លាំងដោយសារកន្ត្រៃ ដែលបានសង្កេតឃើញទៅលើក្មេង នៅពេលមកដល់ផ្ទះថែទាំក្មេង ឬនៅពេញទាំងមួយថ្ងៃ ។

ឈ្មោះរបស់ក្មេង : _____

ខែថ្ងៃឆ្នាំបានសង្កេតឃើញ : _____ ពេលវេលាបានសង្កេតឃើញ : _____

ការសង្កេតមើល : _____

តើបានជំរាបឪពុកម្តាយ/អ្នកអាណាព្យាបាល ឬទេ? បានចាស _____ ទេ _____

ដោយរបៀបណា? _____

ការរៀបរាប់នូវការផ្លាស់ប្តូរដែលបានសំគាល់ឃើញ នៅក្នុងកិរិយាប្រព្រឹត្តរបស់ក្មេង :

ផ្នែកជំរើសតាមចិត្ត :

ឯកសារយោបល់របស់មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល ចំពោះអ្នកថែរក្សា :

សូមកុំភ្លេចថា ប្រសិនបើអ្នកមានហេតុផលគួរឱ្យជឿជាក់នៅក្នុងការថែទាំ ត្រូវបានធ្វើបាប និង/ឬ ប្រឈើយកឡើយ អ្នកត្រូវតែរាយការណ៍អំពីរឿងនេះ ទៅក្រសួងសង្គមកិច្ច (Department of Social Services) ។

របាយការណ៍នៃរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ឬការឈឺថ្កាត់ដែលត្រូវការព្យាបាលសុខភាព

អ្នកត្រូវតែជំរាប EEC ភ្លាមៗ អំពីការស្លាប់ ការរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ការដេកពេទ្យ ឬការព្យាបាលជាបន្ទាន់ ដោយបុគ្គលិកពេទ្យណាម្នាក់ ។ បន្ទាប់ពីការជំរាប ដំណឹងភ្លាមៗរួចហើយ ក្រុមគ្រូពេទ្យនេះត្រូវតែបានផ្ញើទៅការិយាល័យ EEC ក្នុងភូមិភាគ ក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង ។

ឈ្មោះរបស់អ្នកថែរក្សា : _____

អាសយដ្ឋាន : _____

លេខទូរស័ព្ទ _____

ឈ្មោះរបស់ក្មេង : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត : _____

ឈ្មោះមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល : _____

អាសយដ្ឋាន : _____

លេខទូរស័ព្ទ _____

ខែថ្ងៃឆ្នាំនៃរបួស/ការឈឺថ្កាត់ : _____ ពេលវេលានៃរបួស/ការឈឺថ្កាត់ : _____

1. រៀបរាប់ច្បាស់លាស់អំពីរបៀប និងទីកន្លែងនៃរបួស/ការឈឺថ្កាត់ បានកើតឡើង : _____

2. តើជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬ CPR បានផ្តល់ឱ្យ ឬទេ? បើសិនជាបានផ្តល់ សូមរៀបរាប់ការព្យាបាល : _____

(បើសិនជាចាំបាច់ សូមប្រើសន្លឹកក្រដាសមួយដោយឡែកទៀត) ។

3. ខែថ្ងៃឆ្នាំនៃជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ ផុតកំណត់ : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំនៃសញ្ញាបត្រ CPR ផុតកំណត់ : _____

4. តើក្មេងបានពិនិត្យនៅឯណា? _____

5. បើសិនជាដឹង តើការវិនិច្ឆ័យរោគជាអ្វី ឬការព្យាបាលអ្វីទៅដែលបានផ្តល់? _____

**របាយការណ៍នៃរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ឬការឈឺថ្នាត់ដែលត្រូវការព្យាបាលសុខភាព
ទំព័រទី 2**

6. នៅពេលមានរបួស/ការឈឺថ្នាត់ តើអ្នកណាជាមនុស្សពេញវ័យដែលនៅទីនេះ ហើយគេនៅឯណា?

7. នៅពេលមានរបួស/ការឈឺថ្នាត់ តើមានក្មេងៗប៉ុន្មាននាក់ នៅក្នុងផ្ទះគ្រួសារថែទាំក្មេង?

បានជំរាបមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំបានជំរាប : _____

បានជំរាបមនុស្សនៅ EEC : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំបានជំរាប : _____

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ ថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ គឺសព្វគ្រប់ និងត្រឹមត្រូវ ទៅតាមសមត្ថភាពដ៏ល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំក៏សូមបញ្ជាក់ដែរថា ខ្ញុំបានជំរាបមាតាបិតា /អ្នកអាណាព្យាបាល របស់ក្មេង អំពីការរបួស/ការឈឺថ្នាត់របស់ក្មេង ។

_____ ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល

_____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ

សំរាប់តែក្រសួងប្រើប៉ុណ្ណោះ

Date/ខែថ្ងៃឆ្នាំ :

Facility Number/លេខស្ថាប័ន : _____

Expiration Date/ខែថ្ងៃឆ្នាំផុតកំណត់ : _____

Incident Number/លេខការកើតហេតុ : _____

ដំណើរការស្នើសុំសេស
(ដំណើរសិក្សា)

ក្រដាសបំពេញនេះ គឺត្រូវបានប្រើសំរាប់ដំណើរសិក្សាអ្វីមួយ ចេញពីទីបរិយាកាសរបស់គ្រួសារថែទាំក្មេង ដែលពុំមានកងរាយនៅលើក្រដាសបំពេញការអនុញ្ញាតទូទៅ នៅក្នុងកញ្ចប់ការចុះឈ្មោះក្នុងគ្រួសារថែទាំក្មេង ។

_____ និង/ឬ _____
(អ្នកថែរក្សា) (អ្នកជំនួយ)

មានសេចក្តីអនុញ្ញាតដើម្បីដឹកជញ្ជូនកូនរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ: _____
(ឈ្មោះរបស់ក្មេង)

ដោយ _____ ទៅ _____
(ប្រភេទយានជំនិះ) (ទីកន្លែងត្រូវទៅ)

នៅ _____
(ខែថ្ងៃឆ្នាំ)

ពេលយ៉ាងចេញដំណើរ _____ ពេលយ៉ាងត្រឡប់មកវិញ _____

_____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ
ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល