

ផែនការវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ករណីជំងឺបង្ក

Initial Specialized Habilitation Plan

ឈ្មោះអ្នកចូលរួមលះបង់សិទ្ធិ	ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា
ឈ្មោះប្រធានសំណុំរឿង	កាលបរិច្ឆេទផែនការត្រូវបានសរសេរ ឬពិនិត្យឡើងវិញ
អ្នកលះបង់សិទ្ធិបច្ចុប្បន្ន	
<p>បង្ហាញពីប្រភេទគោលដៅនៃវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ករណីជំងឺបង្ក ៖</p> <p><input type="checkbox"/> ការផ្តល់អំណោយឱ្យខ្លួនឯង – គាំទ្រដើម្បីបង្កើនការគោរពខ្លួនឯង ជឿជាក់លើខ្លួនឯង និងជំនាញដើម្បីសម្រេចគោលបំណងអភិវឌ្ឍន៍ផ្ទាល់ខ្លួន</p> <p><input type="checkbox"/> ការយល់ដឹងអំពីសុវត្ថិភាព និងការគាំទ្រដោយខ្លួនឯង – គាំទ្រដើម្បីបង្កើនការយល់ដឹងអំពីសុវត្ថិភាព និងតម្រូវការ ចំណង់ និងគោលបំណងបង្ហាញខ្លួនឯង ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព</p> <p><input type="checkbox"/> ប្រសិទ្ធភាពអន្តរក្រុម និងទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព – គាំទ្រដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍ជំនាញសង្គមដើម្បីកសាង និងរក្សាទំនាក់ទំនង ឬបង្កើនការបញ្ចូលរួមគ្នានៅសហគមន៍ និងផ្ទះ</p> <p><input type="checkbox"/> ការចម្លងយុទ្ធសាស្ត្រទាក់ទងបញ្ហាប្រឈមជីវិតរាល់ថ្ងៃ – គាំទ្រដើម្បីពង្រឹងជំនាញដោះស្រាយបញ្ហា និងបច្ចេកទេសគ្រប់គ្រងភាពតានតឹង</p> <p><input type="checkbox"/> ការគ្រប់គ្រងកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ និងការទទួលបានជំនាញអាចផ្លាស់ប្តូរ – គាំទ្រអភិវឌ្ឍន៍ជំនាញរស់នៅក្នុងសហគមន៍ដោយជោគជ័យ និងបង្កើនឯករាជ្យភាព</p>	
<p>គោលបំណង និងកម្មវត្ថុឆ្នាំដំបូង</p> <p>រៀបរាប់ពីគោលបំណង និងកម្មវត្ថុឆ្នាំដំបូងបានដោះស្រាយដែលពួកគេលេចឡើងក្នុងគោលការណ៍ 4.20។</p> <p>មិនឱ្យលើសពីបីគោលបំណងក្នុងមួយផែនការ។</p>	
គោលបំណងទី 1	<p>គោលបំណង និងកម្មវត្ថុឆ្នាំដំបូង ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ជាក់លាក់ • អាចវាស់បាន • អាចសម្រេចបាន • ពាក់ព័ន្ធ • ពេលវេលាកំណត់
គោលបំណងទី 2	
គោលបំណងទី 3	
<p>របៀបដែលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ដោយញឹកញាប់</p> <p>សេវាកម្មញឹកញាប់ ៖</p>	
គោលបំណងទី 1	
គោលបំណងទី 2	
គោលបំណងទី 3	
<p>បានរំពឹងកំឡុងពេលសេវាកម្ម ៖</p>	
គោលបំណងទី 1	
គោលបំណងទី 2	
គោលបំណងទី 3	
<p>តើវឌ្ឍនភាពត្រូវបានវាស់វែងយ៉ាងដូចម្តេច ហើយតើវិធានការនឹងកំណត់ការបញ្ចប់សេវាកម្មយ៉ាងដូចម្តេច?</p>	
គោលបំណងទី 1	
គោលបំណងទី 2	
គោលបំណងទី 3	

ផែនការដើម្បីជួយឈានដល់គោលដៅ

គោលបំណងទី 1	
គោលបំណងទី 2	
គោលបំណងទី 3	

រាយបញ្ជីការណែនាំប្រសិនបើបេក្ខជនលះបង់បង្ហាញជាមួយសក្តានុពលវេជ្ជសាស្ត្រមូលដ្ឋាន សុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬគម្រូវការគាំទ្រការអប់រំ ៖

ហត្ថលេខា			
ហត្ថលេខាអ្នកផ្តល់សេវា	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាគំណាងស្របច្បាប់	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួមលះបង់សិទ្ធិ	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាប្រធានសំណុំរឿង/ធនធាន DDA	កាលបរិច្ឆេទ