

ផែនការនៃការមាននីតិសម្បទាឯកទេសដំបូង

Initial Specialized Habilitation Plan

ឈ្មោះអ្នកដឹង		ឈ្មោះប្រធានសំណុំរឿង	
ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា		ឈ្មោះភ្នាក់ងារអ្នកផ្តល់សេវា	កាលបរិច្ឆេទផែនការដំបូងត្រូវបានសរសេរ ឬកែប្រែ
<p>បង្ហាញពីប្រភេទគោលដៅនៃការមាននីតិសម្បទាឯកទេស៖</p> <p><input type="checkbox"/> ការងារដោយអំណាចខ្លួនឯង - ជំនួយដើម្បីបង្កើនការគោរពខ្លួនឯង ទំនុកចិត្តលើខ្លួនឯង និងជំនាញដើម្បីសម្រេចគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ផ្ទាល់ខ្លួន។</p> <p><input type="checkbox"/> ការយល់ដឹងអំពីសុវត្ថិភាព និងការគាំទ្រដោយខ្លួនឯង - ជំនួយដើម្បីបង្កើនការយល់ដឹងពីសុវត្ថិភាព និងបង្ហាញពីតម្រូវការ ចង់បាន និងគោលដៅដោយខ្លួនឯងដោយប្រសិទ្ធភាព។</p> <p><input type="checkbox"/> ប្រសិទ្ធភាពអន្តរកម្ម និងការទំនាក់ទំនងសង្គមដោយប្រសិទ្ធភាព - ជំនួយដើម្បីអភិវឌ្ឍជំនាញសង្គមដើម្បីកសាង និងរក្សាទំនាក់ទំនង ឬបង្កើនការដាក់បញ្ចូលនៅក្នុងសហគមន៍ និងផ្ទះ។</p> <p><input type="checkbox"/> យុទ្ធសាស្ត្រទប់ទល់នឹងបញ្ហាប្រឈមក្នុងជីវិតប្រចាំថ្ងៃ - ជំនួយដើម្បីពង្រឹងជំនាញដោះស្រាយបញ្ហា និងបច្ចេកទេសគ្រប់គ្រងស្ថានភាព។</p> <p><input type="checkbox"/> ការគ្រប់គ្រងកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ និងការទទួលបានជំនាញសម្របខ្លួន - ជំនួយជំនាញអភិវឌ្ឍន៍ដើម្បីរស់នៅដោយជោគជ័យនៅក្នុងសហគមន៍ និងដើម្បីបង្កើនកម្រិតសុខុមាលភាព។</p>			
គោលដៅ និងគោលបំណងឆ្នាំរៀង			
ពណ៌នាពីគោលដៅ និងគោលបំណងឆ្នាំរៀង S/F ដែលបានបង្ហាញដូចដែលត្រូវបានរៀបចំនៅក្នុងគោលការណ៍ទី 4.20។		គោលដៅ និងគោលបំណងឆ្នាំរៀង	
គ្មានគោលដៅលើសពីបីក្នុងមួយផែនការនោះទេ។		<ul style="list-style-type: none"> ដាក់លាក់ អាចវាស់វែងបាន អាចសម្រេចបាន ដែលពាក់ព័ន្ធ ទាក់ទងនឹងពេលវេលា 	
គោលដៅទី 1			
គោលដៅទី 2			
គោលដៅទី 3			
តើសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ភ្លាមៗឬបណ្តោះអាសន្ន?			
ភាពញឹកញាប់ និងរយៈពេលនៃសេវាកម្មដែលបានរំពឹងទុក (ញឹកញាប់បណ្តោះអាសន្ន និងយូរឬបណ្តោះអាសន្នដែលបានរំពឹងទុកដល់ចុងក្រោយសម្រាប់អ្នកដឹងអាចមានដល់គោលដៅរបស់ពួកគេ)៖			
គោលដៅទី 1			
គោលដៅទី 2			
គោលដៅទី 3			
តើផែនការនេះអាចធ្វើបាន? តើវិធីសាស្ត្រ និងបច្ចេកទេសអ្វីខ្លះត្រូវប្រើដើម្បីជួយអ្នកដឹង? តើវឌ្ឍនភាពនិងត្រូវបានវាស់វែងយ៉ាងណា ហើយវិធានការនិងកំណត់ការដាក់បញ្ចូលសេវាកម្មដូចម្តេច?			
គោលដៅទី 1			
គោលដៅទី 2			
គោលដៅទី 3			
រាយនាមនៃការបញ្ជូនបន្ត ប្រសិនបើអ្នកដឹងមានវត្តមានសក្តានុពលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមូលដ្ឋាន សុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬតម្រូវការជំនួយអប់រំ (ការបញ្ជូនបន្តអាចជាអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ ការព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈ ឬ DDA)៖			
កាលបរិច្ឆេទនៃការបញ្ជូនបន្ត៖			
ហត្ថលេខា			
ហត្ថលេខាអ្នកដឹង	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាគំណាងស្របច្បាប់អ្នកដឹង	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខាអ្នកផ្តល់សេវា	កាលបរិច្ឆេទ		

ការណែនាំសម្រាប់ផែនការសុខុមដុមជំងឺ

អ្នកជំងឺ ៖ បន្ថែមឈ្មោះរបស់អ្នកជំងឺ។

ប្រធានសំណុំរឿង៖ បន្ថែមឈ្មោះរបស់ប្រធានធនធានសំណុំរឿងបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកជំងឺ។

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ បន្ថែមឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាការចូលរួមសហគមន៍។

ឈ្មោះភ្នាក់ងារអ្នកផ្តល់សេវា៖ ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកផ្តល់សេវាជាមួយភ្នាក់ងារជាប់កិច្ចសន្យា សូមបង្ហាញភ្នាក់ងាររបស់អ្នកនៅទីនេះ។

កាលបរិច្ឆេទសរសេរ ឬកែប្រែ រួមបញ្ចូលនៅពេលផែនការនេះត្រូវបានបំពេញ។

បង្ហាញប្រភេទគោលដៅនៃសុខុមដុមជំងឺ៖ គួសប្រអប់ទៅតាមប្រភេទសុខុមដុមជំងឺដែលអ្នកជំងឺនឹងធ្វើការជាមួយ។ កុំគូសប្រអប់លើសពីគោលដៅ។ ឧទាហរណ៍៖

ប្រសិនបើអ្នកជំងឺចង់ធ្វើការជាមួយ។ កុំគូសប្រអប់ក្រៅពីគោលដៅ។ ឧទាហរណ៍៖ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានគោលដៅ (3) (ដែលជាអតិមរមានៅគ្រប់ពេល) ត្រូវតែមានបី (3)

ឬគូសប្រអប់តិចជាង។ អាចមានគោលដៅច្រើនដែលសមស្របប្រភេទមួយ ដូច្នោះអាចមានបី (3) គោលដៅ ប៉ុន្តែបានគូសតែពីរ (2) ប៉ុណ្ណោះនៅក្នុងតំបន់នេះ។

ពណ៌នាពីគោលដៅ និងគោលបំណងភ្នាក់ងារដែលអ្នកជំងឺត្រូវធ្វើការជាមួយនៅគោលការណ៍ទី 4.20។ គួរគោលដៅលើសពីបីក្នុងមួយផែនការ៖

កំណត់គោលដៅដែលអ្នកជំងឺមាននៅក្នុងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ S.M.A.R.T.) ដោយប្រើភាសាភាសាខ្មែរនិងខាងស្តាំនៃបែបបទជាការណែនាំ។ តើអ្នកជំងឺចង់បានអ្វី?

តើគោលដៅរបស់អ្នកជំងឺជាអ្វី? នេះត្រូវតែផ្តោតលើមនុស្ស និងនៅក្នុងពាក្យរបស់អ្នកជំងឺ។

តើភាពញឹកញាប់ និងរយៈពេលនៃសេវាកម្មដែលរំពឹងទុកជាអ្វី?

រៀបរាប់ពីរយៈពេលដែលសេវាកម្មសុខុមដុមជំងឺត្រូវបានរំពឹងទុករហូតដល់អ្នកជំងឺអាចឈានដល់គោលដៅរបស់អ្នកជំងឺ។

តើអ្នកជំងឺត្រូវធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឬប៉ុណ្ណោះដើម្បីឱ្យអ្នកជំងឺឈានដល់គោលដៅរបស់អ្នកជំងឺ។ ឧទាហរណ៍៖ ម្តងក្នុងមួយសប្តាហ៍ពីរ (2) ម៉ោង សម្រាប់បី (3) ខែបន្ទាប់។

តើផែនការគឺជាអ្វី? តើវិធីសាស្ត្រ និងបច្ចេកទេសអ្វីខ្លះនឹងត្រូវប្រើដើម្បីជួយអ្នកជំងឺឈានដល់គោលដៅរបស់អ្នកជំងឺ? ពណ៌នាអ្នកជំងឺនេះ។

រាយណែនាំការបញ្ជូនបន្ត៖ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានវត្តមានសក្តានុពលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមូលដ្ឋាន សុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬតម្រូវការជំនួយអប់រំ

(ការបញ្ជូនបន្តអាចជាអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ ការព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈ ឬ DDA)៖

រាយនៅក្នុងផ្នែកនេះនូវការបញ្ជូនបន្តណាមួយដែលចាំបាច់សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលនៅក្រៅអ្វីដែលសុខុមដុមជំងឺអាចផ្តល់។ ឧទាហរណ៍នៃការពិចារណា៖

តើមានកង្វល់ណាមួយដែលការបង្ហាញពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងតម្រូវការអប់រំរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់អ្នកជំងឺគ្រប់អាយុចូលរៀន?

តើអ្នកជំងឺត្រូវការការបញ្ជូនបន្តទៅធនធានដែលអ្នកជំងឺមិនទាន់បានភ្ជាប់ឬទេ?

ហត្ថលេខារបស់អ្នកជំងឺ៖ អ្នកជំងឺត្រូវតែចុះហត្ថលេខា។

តំណាងស្របច្បាប់៖ នៅពេលអាចអនុវត្តបាន តំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកជំងឺត្រូវតែចុះហត្ថលេខាទីនេះ ការយល់ព្រមនឹងផែនការដំបូងនេះ។

ហត្ថលេខាអ្នកផ្តល់សេវា៖ អ្នកផ្តល់សេវាសុខុមដុមជំងឺនឹងចុះហត្ថលេខាទីនេះ។