

Restricted involuntary treatment orders

About your rights

បញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

អំពីសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក

Cambodian

ជាសេចក្តីសង្ខេប

ពេលណាលោកអ្នកនៅក្រោមបញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ឬបញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ លោកអ្នក:

- នឹងមានគំរោងព្យាបាល ហើយអាចជាប់ទាក់ទិននៅក្នុងគំរោងព្យាបាលរបស់លោកអ្នក។
- មានសិទ្ធិទទួលយកយោបល់ទី២អំពីការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ពីគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រណាម្នាក់។
- មានសិទ្ធិប្តឹងតវ៉ាទៅក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត ជំទាស់នឹងបញ្ជានេះ។
- មានសិទ្ធិទទួលយកឱវាទខាងផ្លូវច្បាប់ ហើយមានមេធាវីណាម្នាក់ធ្វើជាអ្នកតំណាងរបស់លោកអ្នក។
- អាចនិយាយជាមួយ ហើយមានមិត្តភក្តិ ឬសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់ធ្វើជាអ្នកតំណាងរបស់លោកអ្នក។
- អាចប្តឹងតវ៉ាអំពីការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក។
- មានសិទ្ធិនៅក្រោម *លក្ខន្តិកៈនៃសិទ្ធិមនុស្សនិងការទទួលខុសត្រូវ* (Charter of Human Rights and Responsibilities).

លោកអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលណាម្នាក់ មិត្តភក្តិ សមាជិកគ្រួសារ មេធាវី អ្នកជួយគាំទ្រ ឬអ្នកស្រុកស្រាវជ្រាវសហគមន៍ដើម្បីជួយលោកអ្នកធ្វើការទាំងនេះ។

បញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

អំពីសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក

កូនសៀវភៅនេះផ្តល់ជូនព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលនៅក្រោមបញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ឬបញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ និងអំពីសិទ្ធិ និងភាពមានសិទ្ធិទទួលស្របច្បាប់របស់លោកអ្នកនៅក្រោម *ច្បាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត ឆ្នាំ១៩៨៦ (Mental Health Act 1986)*។ សមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលនឹងនិយាយជាមួយលោកអ្នកអំពីព័ត៌មាននេះ ហើយឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក។

ព័ត៌មាននេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីប្រាប់លោកអ្នកជាភាសា ឬវិធីណាមួយដែលលោកអ្នកអាចយល់បាន។ កូនសៀវភៅនេះក៏មានបកប្រែចេញភាសាមួយចំនួនដែរ។ លោកអ្នកអាចសាកសួរសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលក្រែងលោកអ្នកមានព័ត៌មាននេះមានផ្តល់ជូនជាភាសាផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកចង់បាន។ លោកអ្នកអាចទទួលយកសេចក្តីចម្លងនៃកូនសៀវភៅនេះបានជាភាសាដទៃទៀត ពីគេហទំព័រ www.health.vic.gov.au/mentalhealth។



មាតិកា

បញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ	2
ការព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	3
បញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ	4
បណ្តឹងតវ៉ា និងការពិនិត្យឡើងវិញ: ក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យឡើងវិញនូវសុខភាពផ្លូវចិត្ត	5
បណ្តឹង	8
ការទាក់ទងសំខាន់ៗ	8

ខ្សែផ្តល់ព័ត៌មានតាមទូរស័ព្ទ

លោកអ្នកអាចស្តាប់ព័ត៌មានដែលបានថតទុកស្តីអំពីក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្តជាភាសាមួយចំនួន ដោយទូរស័ព្ទទៅខ្សែផ្តល់ព័ត៌មានតាមទូរស័ព្ទ។

លេខទូរស័ព្ទមានចុះនៅក្នុងបញ្ជីផ្នែកខាងក្រោយនៃកូនសៀវភៅនេះ។

ខ្សែទូរស័ព្ទទាំងនេះធ្វើការ២៤ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ ៧ថ្ងៃ ក្នុងមួយអាទិត្យ។

លោកអ្នកអាចទទួលបានយកច្បាប់ចម្លងនៃច្បាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត បានពីកិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្នែកផ្លូវចិត្ត។

ប្រសិនបើពេលណាមួយលោកអ្នកមានសំណួរអំពីព័ត៌មាននេះ ឬសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក សូមស្នើសុំឲ្យនរណាម្នាក់ ពន្យល់ប្រាប់លោកអ្នក។ លោកអ្នកក៏អាច សាកសួរសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាល មិត្តភក្តិ សមាជិកគ្រួសារ មេធាវី អ្នកជួយគាំទ្រ ឬអ្នកសួរសុខទុក្ខពីសហគមន៍បានដែរ។

លក្ខន្តិកៈនៃសិទ្ធិមនុស្សនិងការទទួលខុសត្រូវ

ច្បាប់លក្ខន្តិកៈនៃសិទ្ធិមនុស្សនិងការទទួលខុសត្រូវផ្លូវចិត្តឆ្នាំ 2006 ស្វែងរកការលើកកម្ពស់និងកិច្ចការពារសិទ្ធិមនុស្សជាក់លាក់។ លក្ខន្តិកៈនេះចែងអំពីសិទ្ធិដែលព្រះការពារ និងតម្រូវឲ្យ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តបំពេញការងារឲ្យសមស្របនិងសិទ្ធិទាំងនេះ។

លក្ខន្តិកៈនេះក៏បញ្ជាក់ផងដែរនូវពិសេសនិងរបៀបដែលច្បាប់រឹតត្បិត សិទ្ធិទាំងឡាយ។ ខុទ្ទកថាណាមួយ នៅក្រោមច្បាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត គេអាចហាក់ខ្លាំងលោកអ្នកឲ្យនៅក្នុងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត បើវា ជំនាញចាំបាច់ដើម្បីការពារសុខភាពលោកអ្នកឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ដទៃ។ ប៉ុន្តែការរឹតត្បិតណាមួយលើសេរីភាពលោកអ្នក និងការ ត្រូវតែបំពេញនូវការងារទៅនឹងសិទ្ធិ ភាពផ្ទាល់ខ្លួន កិត្តិយស និងការ គោរពខ្លួនឯងរបស់លោកអ្នក ត្រូវបានធ្វើទៅតាមកិច្ចព្រមព្រៀង ដែលជាភារកិច្ចចាំបាច់នៅក្នុងកាលៈទេសៈទាំងពួង។

បើលោកអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីលក្ខន្តិកៈនេះ ឬចាំបាច់លក្ខន្តិកៈ នេះប្រហែលជាមានសំណួរយ៉ាងណាបើការព្យាបាលលោក អ្នក សូមទាក់ទងអង្គការមួយក្នុងចំណោមអង្គការទាំងឡាយដែល មានរាយនាមនៅខាងចុងបញ្ជីប្រឹក្សាស្បៀងនៅទីនេះ។

បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្ត ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យដែល បានចេញឡើងដោយគុណភាពនៃក្រោមច្បាប់ការវិនិច្ឆ័យទោស ឆ្នាំ ១៩៩១ (Sentencing Act 1991)។ ប្រសិនបើជនណាម្នាក់ដែលមាន ជម្ងឺផ្លូវចិត្តត្រូវគេរកឃើញថាមានកំហុសដោយប្រព្រឹត្តបទល្មើស នុះគុណ ការអាចចេញបញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួត ពិនិត្យ ជាជាងឲ្យជននោះជាប់មានទោស។ បន្ទាប់មកគេយកជននោះចូល ទៅកិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ហើយត្រូវទទួលបានការព្យាបាលសំរាប់ជម្ងឺផ្លូវ ចិត្តរបស់ខ្លួន។

ជម្ងឺផ្លូវចិត្តត្រូវបានគេឲ្យអត្ថន័យក្នុង ច្បាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត (Mental Health Act) ថាជាលក្ខណៈផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលឲ្យឃើញលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ យ៉ាងខ្លាំងខាងគំនិត អារម្មណ៍ ការយល់ដឹង ឬស្មារតីចងចាំ។

គុណភាពបានដាក់លោកអ្នកនៅក្រោមបញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលដោយ មិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ធ្វើដូច្នោះដើម្បីឲ្យលោកអ្នកអាចទទួល

យកការព្យាបាលសំរាប់ជម្ងឺផ្លូវចិត្ត។ គុណភាពបានចេញបញ្ជានេះបន្ទាប់ពី ត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្រម្នាក់បានពិនិត្យមើលលោកអ្នក ហើយរកឃើញនូវ**ក្រប ទាំងលក្ខណៈ**វិនិច្ឆ័យខាងក្រោមនេះ ក្នុងភាពនៅក្រោមបញ្ជាទទួលបានការ ព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ អនុវត្តចំពោះរូបលោកអ្នក៖

- លោកអ្នកបង្ហាញឲ្យឃើញថាមានជម្ងឺផ្លូវចិត្ត; ហើយ
- ជម្ងឺផ្លូវចិត្តរបស់លោកអ្នកត្រូវការការព្យាបាល ដែលអាចទទួលបាន តាមរយៈបញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួត ពិនិត្យ; ហើយ
- ដោយព្រោះតែជម្ងឺផ្លូវចិត្តរបស់លោកអ្នក ដូច្នោះការព្យាបាលមិនស្ម័គ្រ ចិត្តរបស់លោកអ្នកគឺជាចាំបាច់ដើម្បីសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់លោកអ្នក (ទោះជាដើម្បីជួយការពារនូវភាពដុះដាលខាងបញ្ហាផ្លូវកាយ ឬជម្ងឺចិត្ត ឬផ្សេងពីនេះក្តី) ឬដើម្បីការពារសមាជិកសាធារណៈផងក្តី។

គុណភាពនឹងចែងនូវលក្ខខណ្ឌមួយសំរាប់បញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលដោយ មិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ដែលមិនត្រូវឲ្យមានរយៈពេលលើសពី២ ឆ្នាំឡើយ។

ពេលណាគេដាក់លោកអ្នកទៅកិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ នឹងអនុញ្ញាតឲ្យលោកអ្នកទទួលបានយកច្បាប់ដើម្បីសុខភាពជាអ្នកជម្ងឺស្នាក់នៅក្នុង មន្ទីរពេទ្យ ឬចេញបញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោម ការត្រួតពិនិត្យ។ ពេលណាដែលអាចធ្វើទៅបាន លោកអ្នកនឹងត្រូវគេព្យា បាលក្នុងសហគមន៍។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវគេបញ្ជូនមកក្នុងភាពជាអ្នក ជម្ងឺស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នុះលោកអ្នកត្រូវតែស្នាក់នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំសុខ ភាពផ្លូវចិត្ត។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានច្រើនថែមទៀត សូមអានផ្នែកស្តីអំពី ការព្យាបាលអ្នកជម្ងឺស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ ប្រសិនបើត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ ចេញបញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ សូមអានផ្នែកស្តីអំពីបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការ ត្រួតពិនិត្យ។

ការព្យាបាល

ត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក នឹងរៀបចំគំរោងព្យាបាលដែលបានគ្រោង ឡើងដើម្បីបំពេញទៅលើសេចក្តីត្រូវការជាក់លាក់របស់លោកអ្នក។ លោក អ្នកអាចចូលរួមនៅក្នុងគំរោងព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ហើយត្រូវពេទ្យចិត្ត សាស្ត្រនឹងពិចារណាលើការចូលចិត្ត និងកងលំទាំងឡាយរបស់លោកអ្នក។ ពេទ្យវិកលចរិតក៏ពិចារណាផង ដែរពីបំណងរបស់អាណាព្យាបាល សមាជិកគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ លោកអ្នកផ្ទាល់ ដែលជាអ្នកកំពុង តែមើលថែទាំលោកអ្នក (លើកលែងតែលោកអ្នកមិនយល់ព្រម) ព្រមទាំងពិចារណាលើវិធីព្យាបាលផ្សេងទៀត និងគ្រោះថ្នាក់គួរឱ្យ បារម្ភដែលអាចកើតមានដោយសារតែការព្យាបាលនេះ ។

ទោះបីជាយ៉ាងណាក្តី ប្រសិនបើត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកជឿជាក់ ថាការព្យាបាលផ្នែកផ្លូវចិត្តណាមួយគឺជាការចាំបាច់ ដូច្នោះគេអាចផ្តល់ការ ព្យាបាលនោះទៅឲ្យលោកអ្នក ទោះបីជាលោកអ្នកប្រកែកមិនទទួលយល់ ព្រមក៏ដោយ។ ប្រសិនបើការនេះកើតមានឡើង ត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់ លោកអ្នកនឹងពន្យល់ប្រាប់លោកអ្នកអំពីមូលហេតុចាំបាច់នៃការព្យាបាល។

គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលផ្សេងទៀតនឹងពិភាក្សាអំពីគំរោងការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ជាមួយលោកអ្នកហើយផ្តល់គំរោងព្យាបាលនោះជូនលោកអ្នកមួយច្បាប់។ គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក និងសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលផ្សេងទៀតនឹងពិភាក្សាជាមួយលោកអ្នកនូវគោលនយោបាយរបស់លោកអ្នក ថ្នាំពេទ្យ របៀបព្យាបាល ជំងឺសញ្ញាផ្សេងទៀត និងកិច្ចបំរើទាំងឡាយទៀតដែលមានផ្តល់។ គេនឹងពិនិត្យមើលឡើងវិញ ហើយធ្វើឲ្យបានទាន់ពេលវេលាគំរោងការព្យាបាលលោកអ្នកជាទៀងទាត់។ លោកអ្នកប្រហែលជាមានមិត្តភក្តិ ឬអ្នកគាំទ្រជាមួយលោកអ្នក នៅពេលលោកអ្នកកំពុងពិភាក្សាការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ជាមួយគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក។

សមាជិកគ្រួសារ និងអ្នកមើលថែទាំដទៃទៀតអាចផ្តល់នូវការគាំទ្រ និងការមើលថែទាំដ៏មានតម្លៃជូនលោកអ្នក ក្នុងកាលលោកអ្នកកំពុងទទួលយកការព្យាបាលសំរាប់ជំងឺរបស់លោកអ្នក។ ជាទូទៅគេនឹងបានទទួលត្រឹមតែព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល និងមើលការថែទាំរបស់លោកអ្នកប៉ុណ្ណោះប្រសិនបើលោកអ្នកយល់ព្រម។ ក៏ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកមើលថែទាំ សមាជិកគ្រួសារ ឬអ្នកមើលថែទាំចម្បងរបស់លោកអ្នក ត្រូវការព័ត៌មានដើម្បីមើលថែទាំលោកអ្នក សមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលអាចផ្តល់ព័ត៌មាននោះដល់គេ ទោះបីជាលោកអ្នកប្រកែកមិនយល់ព្រមក៏ដោយ។

យោបល់ទី២

គឺជាសិទ្ធិរបស់លោកអ្នកក្នុងការទទួលយកយោបល់ទី២ អំពីលក្ខណៈចិត្តសាស្ត្រ និងការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក។ អ្នកចាត់ចែងករណីរបស់លោកអ្នក ឬគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រអាចរៀបចំការនេះ ពីក្នុងកិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬគេអាចជួយលោកអ្នកជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកជ្រើសរើសយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រឯកជន លោកអ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃកិច្ចបំរើនោះ។ លោកអ្នកអាចពិភាក្សាយោបល់ទី២ជាមួយគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ក៏ប៉ុន្តែគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រដែលព្យាបាលលោកអ្នក គឺជាអ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះសេចក្តីសំរេចចុងក្រោយអំពីការព្យាបាលដែលលោកអ្នកត្រូវទទួល។

លទ្ធភាពទទួលយកព័ត៌មាន

គឺជាសិទ្ធិរបស់លោកអ្នកនៅក្រោមច្បាប់សេរីភាពនៃការទទួលយកព័ត៌មានដើម្បីស្នើសុំមើលឯកសារអំពីព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់លោកអ្នក ដែលកិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្តកាន់កាប់។ ប្រសិនបើលោកអ្នកប្រាថ្នាចង់ទទួលយកព័ត៌មានលោកអ្នកអាចស្នើសុំសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាល ឬភ្នាក់ងារសេរីភាពនៃការទទួលយកព័ត៌មានរបស់កិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឲ្យជួយលោកអ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យសុំ។

អង្គការទាំងឡាយដែលប្រហែលជាអាចជួយលោកអ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យសុំសេរីភាពនៃការទទួលយកព័ត៌មាន គឺមានចុះនៅផ្នែកខាងក្រោយនៃកូនសៀវភៅនេះ។

ការព្យាបាលអ្នកជម្ងឺស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

ផ្នែកនៃកូនសៀវភៅនេះមានព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិ និងភាពមានសិទ្ធិទទួលរបស់លោកអ្នក ក្នុងកាលលោកអ្នកត្រូវបានគេទទួលចូលក្នុងកិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្ត នៅក្រោមបញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការគ្រួសារពិនិត្យ។

ការឈប់សំរាកពីការទទួលយកកិច្ចបំរើ

គេអាចអនុញ្ញាតឲ្យលោកអ្នកឈប់សំរាកពីការទទួលយកកិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្តសំរាប់រយៈពេលខ្លី (ឧទាហរណ៍ ចំនួនពីរ ឬបីម៉ោង មួយយប់ ឬសំរាប់ពេលចុងសប្តាហ៍) ដើម្បីទៅលេងគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិ ឬសំរាប់គោលបំណងផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ឈប់សំរាកពីការទទួលយកកិច្ចបំរើ លោកអ្នកគួរតែនិយាយជាមួយសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាល។ គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកនឹងធ្វើសេចក្តីសំរេចចុងក្រោយ អំពីការស្នើសុំយកការឈប់សំរាកនេះ។

ការដាក់ឲ្យនេត្រាយដាច់ពីគេ និងការប្រើគ្រឿងប្រដាប់ចងការពារ

ការដាក់ឲ្យនេត្រាយដាច់ពីគេ

ការដាក់ឲ្យនេត្រាយដាច់ពីគេកើតមាននៅពេលណាជនណាម្នាក់ត្រូវគេដាក់ឲ្យនៅក្នុងបន្ទប់មួយតែម្នាក់ឯង ដោយមានចាក់សោរទាំងទ្វារ និងបង្អួចពីក្រៅ។ ការនេះកើតឡើងប៉ុណ្ណោះ ប្រសិនបើជាការចាំបាច់ដើម្បីការពារជននោះ ឬអ្នកដទៃទៀតឲ្យធូលីពីគ្រោះថ្នាក់ដែលអាចកើតមានដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាព ឬដើម្បីការពារជននោះកុំឲ្យរត់គេចេញ។ វិធានការណ៍នេះត្រូវបានគេប្រើប៉ុណ្ណោះ ប្រសិនបើគេប្រើវិធីការពារសុវត្ថិភាពដាក់លាក់ឯទៀតមិនបានជោគជ័យ។

គ្រឿងប្រដាប់ចងការពារ

គ្រឿងប្រដាប់ចងការពារគឺជាការប្រើគ្រឿងប្រដាប់ដូចជាខ្សែ ឬខ្សែបន្ទះ ដើម្បីឃាត់យ៉ាងសេរីភាពរបស់ជនណាម្នាក់កុំឲ្យដើរចុះឡើងបាន។ គេប្រហែលជាត្រូវប្រើគ្រឿងប្រដាប់ចងការពារនេះដើម្បីសម្រួលក្នុងការព្យាបាលជននោះ ដើម្បីការពារកុំឲ្យជននោះធ្វើឲ្យមានរបួសដល់ខ្លួន ឬអ្នកដទៃ ឬដើម្បីការពារជននោះកុំឲ្យចេះតែបំផ្លាញទ្រព្យសម្បត្តិ។

ការយល់ព្រម និងការពិនិត្យឃ្នាំមើលការដាក់ឲ្យនេត្រាយដាច់ពីគេ និងគ្រឿងប្រដាប់ចងការពារ

ការដាក់ឲ្យនេត្រាយដាច់ពីគេ និងការប្រើគ្រឿងប្រដាប់ចងការពារអាចមានការយល់ព្រមពីគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬនៅពេលមានកិច្ចបន្ទាន់មានការអនុញ្ញាតពីគិលានុបដ្ឋាកថ្នាក់ខ្ពស់ដែលប្រចាំការ។ គេអាចប្រើគ្រឿងប្រដាប់ចងការពារក្នុងករណីណាដែលមូលហេតុខាងលើត្រូវអនុវត្តប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវគេដាក់នៅក្នុងបន្ទប់ឲ្យនេត្រាយដាច់ពីគេ ឬប្រើគ្រឿងចងការពារ ឬគ្រឿងប្រដាប់ចងការពារត្រូវតែផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវគ្រែដេកសម្បែកបំពាក់ ម្ហូបអាហារ និងគេសង្កេតមើលនៅពេលណាលោកអ្នកត្រូវការ។ គេក៏ត្រូវផ្តល់ជូនលោកអ្នកផងដែរនូវការរៀបចំបង្គន់ឲ្យបានគ្រប់គ្រាន់រាប់បញ្ចូលទាំងឱកាសសំរាប់លាងសំអាតផងដែរ។

គិលានុបដ្ឋាកត្រូវតែពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវលក្ខណៈផ្នែករាងកាយ និងផ្លូវចិត្តរបស់លោកអ្នក ឲ្យបានយ៉ាងហោចណាស់រៀងរាល់១៤ទឹមួយ។ វេជ្ជបណ្ឌិតក៏ត្រូវតែពិនិត្យមើលលោកអ្នក ឲ្យបានយ៉ាងហោចណាស់រៀងរាល់៤ម៉ោងម្តងផងដែរ លើកលែងតែគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកយល់ឃើញថាជាការសមរម្យគួរឲ្យមានការពិនិត្យមើលមិនសូវញឹកញាប់។ ប្រសិន បើលោកអ្នកត្រូវបានគេចង់ដោយគ្រឿងប្រដាប់ចងការពារនោះ គេត្រូវតែពិនិត្យឃ្នាំមើលលោកអ្នកជាហូរហែ។

ការទាក់ទងតាមសំបុត្រ និងទូរស័ព្ទ

លោកអ្នកអាចទាក់ទងជាមួយអ្នកដទៃតាមសំបុត្រ និងទូរស័ព្ទ។ សំបុត្ររបស់លោកអ្នកនឹងមិនត្រូវគេបើកមើលឡើយ។

ការបញ្ជូនទៅកន្លែងផ្សេងទៀត

លោកអ្នកប្រហែលជាត្រូវគេបញ្ជូនទៅកិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្លូវចិត្តផ្សេងទៀត ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកជឿជាក់ថា លោកអ្នកនឹងទទួលបាន ប្រយោជន៍ពីការបញ្ជូនទៅកន្លែងផ្សេងទៀត ឬប្រសិនបើការចាំបាច់សំរាប់ ការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនចង់ឲ្យគេបញ្ជូនទៅទេ លោកអ្នកគួរតែនិយាយជាមួយគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬលោក អ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាទៅក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវបានគេបញ្ជូនទៅ មុនពេលស្តាប់ការប្តឹងតវ៉ា ទុក្រុម ប្រឹក្សានឹងសំរេចថាតើគួរឲ្យលោកអ្នកវិញត្រឡប់មកកិច្ចប្រជុំដើមវិញ ឬយ៉ាងណានៅពេលគេស្តាប់ការប្តឹងតវ៉ា។

បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ ឬនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកជឿជាក់ថាលោកអ្នកអាចរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ក្នុងកាលលោកអ្នកទទួលបាន ការព្យាបាលដែលលោកអ្នកត្រូវការ លោកអ្នកអាចត្រូវគេដាក់នៅក្រោម បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ។ ដើម្បី ឲ្យបានដឹងពីបញ្ហាទាំងនេះ សូមអានផ្នែកនៅក្នុងកូនសៀវភៅនេះស្តីពីបញ្ហា ទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ហើយស្នើសុំ ឲ្យសមាជិកក្រុមព្យាបាលពន្យល់ប្រាប់លោកអ្នក។

ការដោះលែងចេញពីបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្ត ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

ប្រសិនបើនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រពេញចិត្តថា លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យណាមួយ សំរាប់បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ លែងអនុវត្តចំពោះលោកអ្នកទៀតហើយ ទុកនឹងដោះលែងលោកអ្នកចេញ ពីបញ្ហានោះ ហើយលោកអ្នកនឹងមានសេរីភាពចេញនៅពេលនោះ។ ក៏ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើលោកអ្នក និងគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកយល់ឃើញថា លោកអ្នកនឹងទទួលបានប្រយោជន៍ពីការព្យាបាលបន្តទៅទៀត នៅកន្លែង កិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្លូវចិត្ត លោកអ្នកអាចស្នើសុំឲ្យគេអនុញ្ញាតលោកអ្នកស្នាក់ នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

ប្រសិនបើពេលណាមួយលោកអ្នកចង់ឲ្យគេដោះលែងលោកអ្នករួចផុតពី បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ លោក អ្នកគួរតែនិយាយទៅកាន់គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬសមាជិកនៃ ក្រុមព្យាបាលឯទៀត ឬលោកអ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាទៅក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើល ឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ទោះជាលោកអ្នកប្តឹងតវ៉ា ឬក៏មិនប្តឹងតវ៉ាក្រុម ប្រឹក្សានឹងពិនិត្យលោកអ្នកឡើងវិញជាស្វ័យប្រវត្តិ នៅក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃនៃ ការដែលលោកអ្នកត្រូវគេដាក់នៅក្រោមបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយ មិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ហើយរៀនរាល់១២ខែម្តង ប្រសិនបើ លោកអ្នកបន្តនៅក្រោមបញ្ហានេះ។ គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកក៏ នឹងពិនិត្យមើលលោកអ្នកឡើងវិញជាទៀងទាត់ផងដែរ ដើម្បីឲ្យបានដឹងថា តើគួរតែដោះលែងលោកអ្នក ឬយ៉ាងណាដែរ។

បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

ផ្នែកនៃកូនសៀវភៅនេះមានចុះព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិ និងភាពមានសិទ្ធិទទួល របស់លោកអ្នក ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវគេដាក់នៅក្រោមបញ្ហាទទួល បានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ។ បញ្ហាទទួលបាន ការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ (RCTO) គឺជាបញ្ហានៅ ក្រោមច្បាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលអាចឲ្យអ្នកដែលនៅក្រោមបញ្ហាទទួល បានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីរស់នៅ ក្នុងសហគមន៍ ក្នុងកាលគេទទួលបានការព្យាបាលសំរាប់ជម្ងឺផ្លូវចិត្តរបស់គេ។

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ ឬនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ជឿជាក់ថា លោកអ្នកអាចទទួលបានការព្យាបាលដែលលោកអ្នកត្រូវការ ទុកនឹងដាក់លោកអ្នកនៅក្រោម RCTO។ លោកអ្នកនឹងនៅក្រោម បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យដែល ទោះបីជាលោកអ្នកកំពុងរស់នៅក្នុងសហគមន៍នៅក្រោម RCTO ក្តី។

ការរៀបចំគំរោងសំរាប់បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ ឬនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកនឹងនិយាយ ទៅកាន់លោកអ្នកអំពី RCTO ហើយនឹងមូលហេតុចំពោះសេចក្តីត្រូវការ បញ្ហានេះ។ លោកអ្នកអាចចូលរួមនៅក្នុងការរៀបចំគំរោងបញ្ហា ហើយ ការចូលចិត្តរបស់លោកអ្នក នឹងត្រូវគេលើកយកមកគិតពិចារណាផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ លោកអ្នកប្រហែលជាមានអវជ្ជាបណ្ឌិតដាក់លាក់ណាមួយដែល លោកអ្នកចង់ឲ្យមើលគ្រប់គ្រងបញ្ហានោះ។ គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ ឬនាយក គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកនឹងជំរាបប្រាប់លោកអ្នក ពេលណាគេ បានធ្វើបញ្ហានោះហើយ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកធ្វើ RCTO ទុកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រក៏ត្រូវប្រាប់នាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រផងដែរ។

គំរោងការព្យាបាល

គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក នឹងរៀបចំគំរោងការព្យាបាលឱ្យយូរ។ គំរោងការព្យាបាលនេះនឹងមានរួមទាំងការប៉ាន់ស្មានអំពីសេចក្តីត្រូវការរបស់ លោកអ្នកចំពោះការទទួលបានការព្យាបាល និងការផ្គត់ផ្គង់ជាបន្តនៅក្នុង សហគមន៍ និងវិធីប្រសើរចំផុតដែលលោកអ្នកនឹងទទួលបាន។

លោកអ្នកអាចចូលរួមនៅក្នុងគំរោងការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ហើយគ្រូ ពេទ្យចិត្តសាស្ត្រនឹងពិចារណាលើការចូលចិត្ត និងកង្វល់ទាំងឡាយរបស់ លោកអ្នក។ គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាល ផ្សេងទៀតនឹងពិភាក្សាអំពីគំរោងការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ជាមួយលោក អ្នក ហើយផ្តល់គំរោងព្យាបាលនោះមួយច្បាប់ជូនលោកអ្នក។ គំរោងនោះ នឹងមានរួមទាំង:

- ការបញ្ជាក់ប្រាប់នូវការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក។
- ឈ្មោះគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រដែលនឹងពិនិត្យឃ្នាំមើលការព្យាបាលលោកអ្នក។
- ឈ្មោះអវជ្ជាបណ្ឌិតដែលនឹងមើលគ្រប់គ្រងការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក។

- ឈ្មោះអ្នកចាត់ចែងករណីរបស់លោកអ្នក។
- ទីកន្លែង និងពេលវេលាដែលលោកអ្នកត្រូវទទួលបានការព្យាបាល។
- បែបញឹកញាប់យ៉ាងណាដែលអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវត្រងត្រូវរាយការណ៍ពីការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ទៅគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រពិនិត្យឃ្នាំមើល។
- អ្វីផ្សេងទៀតដែលគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកយល់ឃើញថាជាការសមស្រប។

លក្ខខណ្ឌនៃបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

លោកអ្នកនឹងបានទទួល RCTO មួយច្បាប់។ បញ្ហានេះនឹងស្ថិតនៅរហូតទាល់តែមានគេលុបចោល ឬគេដោះលែងលោកអ្នក ឬរហូតទាល់តែបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យត្រូវបានគេហុតចេញ ឬផុតរយៈពេលរបស់វា។ RCTO ពេលខ្លះចែងប្រាប់ពីទីកន្លែងណាដែលលោកអ្នកត្រូវរស់នៅ។ បញ្ហាអាចបញ្ជាក់ប្រាប់ផងដែរអំពីលក្ខខណ្ឌណាមួយដែលគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រពិចារណាទៅឃើញថាវាសមរម្យ។ ជួនកាល គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រអាចកែប្រែលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ ហើយគ្រូពេទ្យតែពិភាក្សាអំពីមូលហេតុទាំងនេះជាមួយលោកអ្នក។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងលក្ខខណ្ឌណាមួយទេ លោកអ្នកគួរតែនិយាយទៅកាន់សមាជិកក្រុមព្យាបាល ឬលោកអ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាទៅក្រុមប្រឹក្សាមើលពិនិត្យឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

ការលុបចោលបញ្ហាព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអនុវត្តតាម RCTO របស់លោកអ្នក ឬគំរោងការព្យាបាលរបស់លោកអ្នកទេ សមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលនឹងខិតខំជួយលោកអ្នកឲ្យអនុវត្តតាម។ ក៏ប៉ុន្តែប្រសិនបើលោកអ្នកនៅតែមិនអនុវត្តតាម ហើយកើតមានសភាពគ្រោះថ្នាក់កាន់តែធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់លោកអ្នក ដោយព្រោះតែមិនបានអនុវត្តតាម ទុះគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រអាចលុបចោល RCTO ហើយលោកអ្នកត្រូវតែវិលត្រឡប់ទៅកិច្ចបម្រើសុខភាពផ្លូវចិត្តវិញដើម្បីទទួលបានការព្យាបាល។

RCTO របស់លោកអ្នកប្រហែលត្រូវគេលុបចោលផងដែរ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រជឿជាក់ថា ជម្ងឺរបស់លោកអ្នកនឹងបានគេព្យាបាលល្អប្រសើរជាង នៅក្នុងកិច្ចបម្រើសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

ប្រសិនបើ RCTO របស់លោកអ្នកត្រូវបានគេលុបចោល ការខិតខំប្រឹងដ៏សមស្របនឹងត្រូវបានគេធ្វើឡើងដើម្បីប្រាប់លោកអ្នក បន្ទាប់មកលោកអ្នកត្រូវតែទៅកិច្ចបម្រើសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

ការដោះលែងពីបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ

ប្រសិនបើនាយកគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកជឿជាក់ថាលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យណាមួយនៅក្រោម បញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យលែងទាក់ទិនលោកអ្នកទៀតហើយ លោកអ្នកនឹងត្រូវគេដោះ

លែងពី RCTO ហើយនឹងបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ។ លោកអ្នកអាចពិភាក្សាអំពីការព្យាបាលបន្តទៅទៀតលើមូលដ្ឋានស្ម័គ្រចិត្តជាមួយអ្នកចាត់ចែងករណីរបស់លោកអ្នក ឬគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក។

ប្រសិនបើពេលណាមួយលោកអ្នកមានបំណងចង់ឲ្យគេដោះលែងពី RCTO លោកអ្នកគួរតែនិយាយទៅកាន់គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ឬសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលទៀត ឬលោកអ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាទៅក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ទោះជាលោកអ្នកប្តឹងតវ៉ា ឬក៏មិនប្តឹងក្តីជាដំបូងក្រុមប្រឹក្សានឹងពិនិត្យលោកអ្នកឡើងវិញជាស្វ័យប្រវត្តិ ក្នុងរយៈពេល៨អាទិត្យនៃថ្ងៃដែលលោកអ្នកត្រូវគេដាក់នៅក្រោមបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ រួចមកយ៉ាងតិចណាស់រៀងរាល់១២ខែម្តង ប្រសិនបើលោកអ្នកបន្តនៅក្រោមបញ្ហា។ ក្រុមប្រឹក្សានឹងពិនិត្យមើល RCTO របស់លោកអ្នកឡើងវិញផងដែរ ប្រសិនបើលោកអ្នកបាននៅក្រោមបញ្ហាចំនួន១២ខែ។ គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកក៏នឹងពិនិត្យមើលលោកអ្នកឡើងវិញជាទៀងទាត់ផងដែរ ដើម្បីឲ្យបានដឹងថា តើគួរតែដោះលែងលោកអ្នកឬទេ។

ការប្តឹងតវ៉ា និងការពិនិត្យមើលឡើងវិញ៖ ក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ផ្នែកនៃកូនស្បែកនេះមានចុះប្រាប់ពីតិចមានអំពីសិទ្ធិ និងភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់លោកអ្នកដើម្បីប្តឹងតវ៉ា និងការពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

ខ្សែផ្តល់ព័ត៌មានតាមទូរស័ព្ទ

លោកអ្នកអាចស្តាប់ទូរស័ព្ទសេចក្តីសង្ខេបនៃព័ត៌មានដែលបានថតទុកអំពីក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត ជាភាសាមួយចំនួនដោយទូរស័ព្ទទៅខ្សែផ្តល់ព័ត៌មានតាមទូរស័ព្ទ។ លេខទូរស័ព្ទមានចុះនៅក្នុងបញ្ជីផ្នែកខាងក្រោយនៃកូនស្បែកនេះ។ ខ្សែទូរស័ព្ទទាំងនេះធ្វើការ២៤ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ៧ថ្ងៃក្នុងមួយអាទិត្យ។

មុខងាររបស់ក្រុមប្រឹក្សា

ក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត គឺជាគុណភាពកាត់ក្តីរាជ្ជកាលដល់៖

- ស្តាប់ពាក្យបណ្តឹងពីអ្នកជម្ងឺនៅក្រោមបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ដែលមានបំណងចង់ឲ្យគេដោះលែងពីបញ្ហា។
- ពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវគ្រប់ទាំងអ្នកជម្ងឺនៅក្រោមបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ក្នុងរយៈពេល៨អាទិត្យនៃការដាក់នៅក្រោមបញ្ហា ដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចប្រសិនបើគេអាចដោះលែងពីបញ្ហា។
- ពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវគ្រប់ទាំងអ្នកជម្ងឺនៅក្រោមបញ្ហាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ យ៉ាងហោចណាស់រៀងរាល់១២ខែម្តង ដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចប្រសិនបើគេអាចដោះលែងពី បញ្ហា។

- ពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវគ្រប់ទាំងអ្នកជម្ងឺនៅក្រោមបញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលនេះ តាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ដែលនៅក្រោមបញ្ជាចំនួន ១២ខែម្តង។
- ស្តាប់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាពីអ្នកជម្ងឺដែលមិនប្រាថ្នាចង់ឲ្យគេបញ្ជូនទៅកិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយផ្សេងទៀត។

នៅពេលប្តឹងតវ៉ា ឬការពិនិត្យមើលឡើងវិញម្តងៗក្រុមប្រឹក្សានឹងពិនិត្យឡើងវិញផងដែរនូវគំរោងការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក។

សិទ្ធិរបស់លោកអ្នកដើម្បីប្តឹងតវ៉ាទៅក្រុមប្រឹក្សា

នេះគឺជាសិទ្ធិរបស់លោកអ្នកដែលត្រូវប្តឹងតវ៉ា ទៅក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាមួយក៏បានដែរ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបំណងចង់ប្តឹងតវ៉ា សូមស្នើសុំពាក្យបំពេញប្តឹងតវ៉ាមួយច្បាប់ពីសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាល បំពេញរួចហើយស្នើសុំឲ្យសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលផ្ញើទៅក្រុមប្រឹក្សា។ ប្រសិនបើពុំមានពាក្យប្តឹងតវ៉ាទេ លោកអ្នកអាចសរសេរសំបុត្រ ឬផ្ញើអ៊ីម៉ែលទៅក្រុមប្រឹក្សា ដោយផ្តល់ឈ្មោះរបស់លោកអ្នក ឈ្មោះនៃកិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ហើយថា តើលោកអ្នកមានបំណងចង់ប្តឹងតវ៉ាអំពីអ្វី។ ក្រុមប្រឹក្សាត្រូវតែស្តាប់ការប្តឹងតវ៉ារបស់លោកអ្នកដោយពុំបង្គំ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញពាក្យបំពេញ ឬជាមួយអ្វីផ្សេងទៀត លោកអ្នកត្រូវស្នើសុំសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាល មិត្តភក្តិ សមាជិកគ្រួសារ មេធាវី ឬអ្នកមកសួរសុខទុក្ខពីសហគមន៍ឲ្យជួយលោកអ្នក។

ព័ត៌មានទាក់ទងរបស់ក្រុមប្រឹក្សា

ដើម្បីផ្ញើពាក្យប្តឹងតវ៉ាតាមទូរសារ សំបុត្រ ឬអ៊ីម៉ែល ទៅកាន់ក្រុមប្រឹក្សា ឬស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមទៀត សូមប្រើព័ត៌មានទាក់ទងខាងក្រោមនេះ៖

Executive Officer
Mental Health Review Board
Level 30, Marland House
570 Bourke Street, Melbourne Victoria 3000

ទូរស័ព្ទ: 8601 5270
ទូរស័ព្ទតតតតតត: 1800 242 703
ទូរសារ: 8601 5299

អ៊ីម៉ែល: mhrb@mhrb.vic.gov.au
រូបសារ: www.mhrb.vic.gov.au

ការរៀបចំសំរាប់ការកាត់ក្តីរបស់ក្រុមប្រឹក្សា

ក្រុមប្រឹក្សានឹងធ្វើដំណើរជូនលោកអ្នកអំពីថ្ងៃខែពេលវេលា និងទីកន្លែងដែលត្រូវសំរេចលើការពិនិត្យមើលឡើងវិញ ឬការប្តឹងតវ៉ារបស់លោកអ្នក។ គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ និងអ្នកចាត់ចែងករណីរបស់លោកអ្នក ក៏នឹងត្រូវគេប្រាប់ផងដែរអំពីដំណើរនៃការកាត់ក្តីនេះ។ នេះគឺជាសិទ្ធិរបស់លោកអ្នកដើម្បីទៅចូលរួមនៅក្នុងការកាត់ក្តី លើកលែងតែក្រុមប្រឹក្សាសំរេចថាការនេះនឹងមិនល្អដល់សុខភាពរបស់លោកអ្នក។ លោកអ្នកត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឲ្យចូលរួមហើយលើកបង្ហាញករណីរបស់លោកអ្នក ហើយលោកអ្នកអាចរៀបចំឲ្យមាននរណាម្នាក់ទៅចូលរួមដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រ ឬនិយាយគាំទ្រលោកអ្នកឧទាហរណ៍អ្នកគាំទ្រ មេធាវី អ្នកបណ្ឌិតឯកជន មិត្តភក្តិ ឬសមាជិកគ្រួសារ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចទៅចូលរួមនៅក្នុងការកាត់ក្តីទេលោកអ្នកត្រូវតែដំរាបប្រាប់ក្រុមប្រឹក្សាឲ្យបានភ្លាមៗ តាមដែលអាចធ្វើបាន។

មុនការកាត់ក្តី សូមអានឯកសារដែលនឹងត្រូវផ្តល់ទៅឲ្យក្រុមប្រឹក្សាសំរាប់ការកាត់ក្តីរបស់លោកអ្នក (សូមមើលខាងក្រោម) ហើយគិតពីការណាអំពីអ្វីដែលលោកអ្នកនឹងត្រូវនិយាយទៅកាន់ក្រុមប្រឹក្សា។ លោកអ្នកប្រហែលជាអាចផ្តល់ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅក្រុមប្រឹក្សាបានផងដែរ។ គ្រួសារនិងមិត្តភក្តិរបស់លោកអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលលោកអ្នកគោរពប្រហែលអាចសរសេរសំបុត្រ ឬអញ្ជើញមកចូលរួមនៅក្នុងការកាត់ក្តីដើម្បីគាំទ្រការប្តឹងតវ៉ា ឬការពិនិត្យមើលឡើងវិញរបស់លោកអ្នក។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសេចក្តីត្រូវការពិសេស ដូចជាអ្នកបកប្រែភាសាលោកអ្នកគួរតែពិភាក្សាអំពីរបៀបទាំងនេះជាមួយសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាល ឬទាក់ទងជាមួយក្រុមប្រឹក្សា។ ក្រុមប្រឹក្សានឹងរៀបចំអ្នកបកប្រែភាសា ប្រសិនបើចាំបាច់។

អង្គការនានាដែលប្រហែលជាអាចជួយលោកអ្នកជាមួយនឹងការប្តឹងតវ៉ា ឬការពិនិត្យមើលឡើងវិញរបស់លោកអ្នក គឺមានចុះនៅក្នុងតារាងសៀវភៅនេះ។

លទ្ធភាពប្រើប្រាស់ឯកសារសំរាប់ការស្តាប់ក្តី

លោកអ្នក ឬអ្នកតំណាងរបស់លោកអ្នកនឹងបានទទួលឯកសារដើម្បីអានឯកសារណាមួយដែលគេផ្តល់ទៅឲ្យក្រុមប្រឹក្សា សំរាប់ការស្តាប់ក្តីរបស់លោកអ្នក រាប់បញ្ចូលទាំងសំណុំរឿងពេទ្យរបស់លោកអ្នក និងរបាយការណ៍របស់គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកទៅកាន់ក្រុមប្រឹក្សា យ៉ាងហោចណាស់ ២៤ម៉ោងមុនការស្តាប់ក្តី។ ក៏ប៉ុន្តែគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យទៅក្រុមប្រឹក្សា ដើម្បីការពារលោកអ្នកពីការមើលឃើញឯកសារ ឬផ្នែកនៃឯកសារនោះ ប្រសិនបើគេជឿជាក់ថា៖

- ការឃើញឯកសារនឹងបណ្តាលឲ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់លោកអ្នក ឬសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពនៃជនផ្សេងទៀត; ឬ
- ព័ត៌មានដែលមានចុះនៅក្នុងឯកសារត្រូវបានផ្តល់ក្នុងភាពលាក់កំបាំង ឬជាព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនអំពីបុគ្គលផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើមានការដាក់ពាក្យសុំ ដើម្បីការពារលោកអ្នកកុំឲ្យមើលឃើញឯកសារ ឬផ្នែកនៃឯកសារ សមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលនឹងជំរាបប្រាប់លោកអ្នកហើយពន្យល់ប្រាប់អំពីដំណើរការ។ ក្រុមប្រឹក្សានឹងធ្វើសេចក្តីសំរេចជាចុងក្រោយថាតើលោកអ្នកគួរឃើញឯកសារទាំងស្រុង ឬផ្នែកខ្លះនៃឯកសារ ឬកុំឲ្យឃើញឯកសារនោះទាល់តែសោះ។

ប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សាសំរេចថាលោកអ្នកមិនត្រូវឃើញឯកសារ ឬផ្នែកខ្លះនៃឯកសារណាមួយទេ នេះគេប្រហែលជាអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកតំណាងរបស់លោកអ្នកឃើញឯកសារនោះជំនួសលោកអ្នកវិញ។

ការស្តាប់រឿងក្តីនៃក្រុមប្រឹក្សា

ការស្តាប់រឿងក្តីត្រូវប្រព្រឹត្តទៅនៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ឬកិច្ចប្រជុំសុខភាពផ្លូវចិត្តសហគមន៍។ តាមធម្មតា ការស្តាប់រឿងក្តីរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយសមាជិកនៃក្រុមប្រឹក្សាបីរូប៖ មេធាវី គ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ និងសមាជិកសហគមន៍។ ប្រសិនបើការស្តាប់រឿងក្តីគឺជាការពិនិត្យមើលឡើងវិញមួយឆ្នាំម្តងនៃការដាក់លោកអ្នកនៅក្រោមបញ្ជាទទួលបានការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ នេះប្រហែលជាត្រូវធ្វើឡើងដោយមនុស្សមួយ

រូប - មេធាវី ត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ ឬសមាជិកសហគមន៍នៃក្រុមប្រឹក្សា។

ការស្តាប់រឿងក្តីនឹងធ្វើឡើងក្រៅផ្លូវការ ហើយឯកជន លើកលែងតែក្រុមប្រឹក្សាសំរេចថាវាជាផលប្រយោជន៍ល្អបំផុតដល់លោកអ្នក ឬជាផលប្រយោជន៍ដល់សាធារណៈដែលត្រូវស្តាប់រឿងក្តីដោយចំហ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នក និងសមាជិកឯទៀតនៃក្រុមព្យាបាល នឹងផ្តល់ព័ត៌មានទៅឲ្យក្រុមប្រឹក្សា។ លោកអ្នក និងអ្នកតំណាងរបស់លោកអ្នកនឹងអាចសួរសំនួរ ហើយពន្យល់ប្រាប់រឿងក្តីផ្នែកម្ខាងរបស់លោកអ្នក ឧទាហរណ៍ មូលហេតុអ្វីបានជាលោកអ្នកជឿជាក់ថាលោកអ្នកមិនត្រូវស្ថិតនៅក្រោមបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ។

ក្រុមប្រឹក្សានឹងពិចារណាជាបឋមទៅលើស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់លោកអ្នក ហើយក៏នឹងពិចារណាផងដែរទៅលើប្រវត្តិខាងផ្នែកពេទ្យ ផ្នែកវិកលចរិត និងការទាក់ទិនចំពោះច្បាប់របស់លោកអ្នក ព្រមទាំងកាលៈទេសៈផ្នែកសង្គម ពេលវេលាធ្វើសេចក្តីសំរេចរបស់ខ្លួន។

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកជម្ងឺព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ហើយមានជម្ងឺឈឺធ្ងន់ធ្ងរមិនអាចទៅចូលរួមនៅក្នុងការស្តាប់រឿងក្តី ក្រុមប្រឹក្សាប្រហែលជាមកជួបលោកអ្នកនៅឯបន្ទប់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់លោកអ្នក។

**សេចក្តីសំរេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាស្តីពីការប្តឹងឥរិយាបថ
ឬការពិនិត្យមើលឡើងវិញ**

ក្រុមប្រឹក្សាត្រូវតែសំរេច ថាគេត្រូវទាំងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសំរាប់ការដាក់នៅក្រោមបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យនៅតែអនុវត្តត្រូវចំលោកអ្នក ឬយ៉ាងណាដែរ។

ការដោះលែងចេញពីស្ថានភាពដោយមិនស្ម័គ្រចិត្ត

ប្រសិនបើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យណាមួយចំពោះការដាក់នៅក្រោមបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ មិនអនុវត្តត្រូវចំលោកអ្នកទេ នុះគេនឹងដោះលែងលោកអ្នកចេញពីបញ្ជា។ ប្រសិនបើលោកអ្នកស្ថិតនៅក្រោមបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ លោកអ្នកនឹងត្រូវគេដោះលែងពីបញ្ជានោះ។

លោកអ្នកអាចពិភាក្សាអំពីការព្យាបាលបន្តទៅទៀត លើមូលដ្ឋានស្ម័គ្រចិត្តជាមួយអ្នកចាត់ចែងករណីរបស់លោកអ្នក ឬត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកជម្ងឺព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ លោកអ្នកនឹងមានសេរីភាពចាកចេញពីកិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ក៏ប៉ុន្តែប្រសិនបើលោកអ្នក និងត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ទាំងពីរយល់ឃើញថាលោកអ្នកនឹងទទួលផលប្រយោជន៍ពីការព្យាបាលបន្តទៅទៀតនៅកន្លែងកិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្ត លោកអ្នកអាចស្នើសុំឲ្យគេអនុញ្ញាតលោកអ្នកស្នាក់នៅជាបន្តទៅទៀតលើមូលដ្ឋានស្ម័គ្រចិត្ត។

ការបន្តទៅទៀតលើស្ថានភាពមិនស្ម័គ្រចិត្ត

ប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សាសំរេចថា គ្រប់ទាំងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសំរាប់ការដាក់នៅក្រោមបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យនៅតែអនុវត្តត្រូវចំលោកអ្នក លោកអ្នកនឹងនៅបន្តទទួលការព្យាបាលក្នុងភាពជាអ្នកជម្ងឺមិនស្ម័គ្រចិត្ត។

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកជម្ងឺព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ហើយក្រុមប្រឹក្សាពិចារណាទៅឃើញថាការព្យាបាលដែលលោកអ្នកត្រូវការនោះ អាចទទួលយកបានតាមរយៈបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ នុះក្រុមប្រឹក្សាអាចបញ្ជាឲ្យត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកដាក់លោកអ្នកនៅក្រោមបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅក្រោមបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យ ក្រុមប្រឹក្សាអាចតែប្រល័ក្តិខ័ណ្ឌដែលមាននៅក្នុងបញ្ជា។ ប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សាលុបចោលបញ្ជាឲ្យទទួលការព្យាបាលនៅតាមសហគមន៍ក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់លោកអ្នក នុះលោកអ្នកត្រូវវិលត្រឡប់ទៅកិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្តវិញ។

ក្រុមប្រឹក្សាក៏នឹងពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវកំរោងព្យាបាលរបស់លោកអ្នកផងដែរដើម្បីសំរេចថាគេដំណើរការត្រឹមត្រូវបានធ្វើតាម ក្នុងការធ្វើកំរោងឬឧទាហរណ៍ តើបំណងរបស់លោកអ្នកត្រូវបានគេលើកយកមកគិតពិចារណា ហើយតើត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្របានពិចារណាពីការព្យាបាលដ៏រើសផ្សេងទៀតឬទេ។ ក្រុមប្រឹក្សាត្រូវតែពេញចិត្តនឹងកិច្ចបំរើសុខភាពផ្លូវចិត្តថាគេអាចធ្វើការអនុវត្តនូវកំរោងការនោះបាន។

នៅទីបញ្ចប់នៃការស្តាប់រឿងក្តី ក្រុមប្រឹក្សានឹងប្រាប់លោកអ្នកឲ្យបានដឹងអំពីសេចក្តីសំរេចរបស់គេ និងមូលហេតុចំពោះសេចក្តីសំរេចនោះ។ លោកអ្នកនឹងបានទទួលសេចក្តីចម្លងនៃបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមួយច្បាប់។ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បានមូលហេតុនៃសេចក្តីសំរេចទាំងនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំមូលហេតុទាំងនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីក្រុមប្រឹក្សាក្នុងរយៈពេល២៨ថ្ងៃ ហើយក្រុមប្រឹក្សាត្រូវតែផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវសេចក្តីថ្លែងពីមូលហេតុ ក្នុងរយៈពេល១៤ថ្ងៃនៃការស្នើសុំរបស់លោកអ្នក។ លោកអ្នកអាចប្តឹងឥរិយាបថទៀត ទៅក្រុមប្រឹក្សានៅពេលណាមួយក៏បាន។

ការពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវសេចក្តីសំរេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សា

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសំរេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សា លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យទៅតុលាការកាត់ក្តីពលរដ្ឋ និងរដ្ឋបាលវិចិត្រិយ៉ា (Victorian Civil and Administrative Tribunal) (VCAT) ដើម្បីឲ្យគេពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវសេចក្តីសំរេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សា។ បាដា១ គឺជាតុលាការឯករាជ្យដែលមានអំណាចដើម្បីបញ្ជាក់ ឬទាត់ចោលនូវសេចក្តីសំរេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សា។

ការដាក់ពាក្យសុំត្រូវតែធ្វើឡើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល២៨ថ្ងៃនៃការទទួលបានសេចក្តីសំរេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សា ឬប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសេចក្តីថ្លែងពីមូលហេតុពីក្រុមប្រឹក្សា នុះត្រូវធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល២៨ថ្ងៃនៃការទទួលបានសេចក្តីថ្លែងនោះ ទេ។

Victorian Civil and Administrative Tribunal
General List
55 King Street, Melbourne Victoria 3000

ទូរស័ព្ទ: 9628 9755
ទូរសារ: 9628 9788

អង្គការទាំងឡាយដែលប្រហែលជាអាចជួយលោកអ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យសុំគឺមានចុះនៅផ្នែកខាងក្រោយនៃកូនសៀវភៅនេះ។

បណ្តឹង

លោកអ្នកគួរទទួលបានការប្រព្រឹត្តិអំពីមកលើដែលប្រកបដោយ កិត្តិយសនិងការគោរព និងត្រូវបានការពារទល់នឹងការប្រព្រឹត្តិ អំពីមិនគប្បីមកលើ នៅពេលលោកអ្នកទទួលបានការព្យាបាល និងការថែទាំសំរាប់ស្ថានភាពជំងឺរបស់លោកអ្នក។

បើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តអំពីផ្នែកណាមួយនៃការព្យាបាល ឬការថែទាំលោកអ្នកទេ លោកអ្នកអាចធ្វើបណ្តឹងបាន។ កន្លែងល្អ សំរាប់ចាប់ផ្តើមគឺជាមួយប្រធានករណីលោកអ្នក គឺមាននុបដ្ឋាក សំខាន់ ឬសមាជិកម្នាក់ទៀតនៃក្រុមព្យាបាល មន្ត្រីទំនាក់ទំនង បណ្តឹង ឬអ្នកពិគ្រោះយោបល់អ្នកប្រើប្រាស់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ផ្សេងទៀតឬគ្រូពេទ្យសរសៃប្រសាទលោកអ្នក ឬនាយកផ្នែក សរសៃប្រសាទនៅសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

លោកអ្នកក៏អាចធ្វើបណ្តឹងដោយផ្ទាល់ទៅកាន់ស្នងការសេវាសុខភាព (Health Services Commissioner) ផងដែរ តាមទូរស័ព្ទលេខ 8601 5200 ឬប្រគេនគ្រូពេទ្យសរសៃប្រសាទ តាមលេខ 1300 767 299 ។

បើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក លោកអ្នកអាចសុំជំនួយពីជនណាមួយដែលលោកអ្នកទុកចិត្ត។ ជននេះប្រហែលជាសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាល មិត្តភក្តិ សមាជិកគ្រួសារ មេធាវី ឬអ្នកសាកសួរសុខទុក្ខក្នុងសហគមន៍។

ការទាក់ទងសំខាន់ៗ

អង្គការទាំងឡាយដែលលោកអ្នកអាចទាក់ទងសុំជំនួយ និង ទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមមានរាយឈ្មោះនៅខាងក្រោមនេះ៖

- **ក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលទ្វីបនិយមន័យសុខភាព ផ្លូវចិត្ត (Mental Health Review Board)** គឺជាសាលាក្តីមិនប្រកាន់ភាគីខាងណាមួយដែលស្តាប់បណ្តឹងតវ៉ាពី អ្នកជំងឺមិនស្ម័គ្រចិត្ត អ្នកជំងឺក្រោមបញ្ជាព្យាបាលមិនស្ម័គ្រចិត្តដែល មានកំរិតកំណត់ និងអ្នកជំងឺជាប់ឃុំឃាំងក្នុងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលចង់ចេញពីស្ថានភាពព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តរបស់ខ្លួន។ ក្រុមប្រឹក្សានេះក៏ពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវអ្នកជំងឺទាំងនេះដោយស្វ័យ ប្រវត្តិផងដែរ។
Level 30, Marland House,
570 Bourke Street, Melbourne 3000
ទូរស័ព្ទ៖ 8601 5270
ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1800 242 703
ទូរសារ៖ 8601 5299
អ៊ីមែល៖ mhrb@mhrb.vic.gov.au
វិបសៃ៖ www.mhrb.vic.gov.au
- **អ្នកសាកសួរសុខទុក្ខក្នុងសហគមន៍ (Community visitors)** គឺជាអ្នកដែលអញ្ជើញទៅកាន់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តយ៉ាង តិចកម្រងដែរក្នុងមួយខែ ដើម្បីសាកសួរអំពីភាពគ្រប់គ្រាន់នៃ សេវានិងគ្រឿងប្រដាប់ប្រដារ សំរាប់ការព្យាបាលនិងការថែទាំអ្នកជំងឺ

ស៊ើបអង្កេតបណ្តឹង និងរាយការណ៍អំពីការសាកសួរនិងការស៊ើប អង្កេតរបស់ខ្លួន។

5th Floor, 436 Lonsdale Street, Melbourne 3000
ទូរស័ព្ទ៖ 9603 9500
ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1300 309 337

- **មណ្ឌលផ្នែកច្បាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត (Mental Health Legal Centre)** គឺជាសេវាឯករាជ្យផ្នែកច្បាប់ដែលមានឯកទេសខាង បញ្ហាច្បាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត។ មណ្ឌលនេះអាចរៀបចំធ្វើជាតំណាង ជូនលោកអ្នកនៅឯការស្តាប់ក្តីរបស់ក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើង វិញលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬផ្តល់ឱវាទអំពីបញ្ហាផ្លូវច្បាប់ផ្សេងទៀត។
9th Floor, 10-16 Queen Street, Melbourne 3000
ទូរស័ព្ទ៖ 9629 4422
ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1800 555 887

- **ជំនួយផ្នែកច្បាប់រដ្ឋវិចិត្រីយ៉ា (Victoria Legal Aid)** ផ្តល់ ឱវាទផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃអំពីបញ្ហាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន។ ស្ថាប័ននេះក៏ផ្តល់ជំនួយផ្នែកច្បាប់ផងដែរ បើលោកអ្នកគ្មាន ប្រាក់ជួយមេធាវីឯកជនបាន ហើយក៏អាចជួយឡើងបកស្រាយ ផ្នែកច្បាប់នៅឯការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យមើលឡើងវិញ ផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តផងដែរ។
350 Queen Street, Melbourne 3000
ទូរស័ព្ទ៖ 9269 0234
ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1800 677 402

- **អ្នកគាំទ្រសាធារណៈ (Public Advocate)** ជួយផ្តល់ឱវាទ និងគាំទ្រអ្នកដែលមានបណ្តឹងធ្ងន់ធ្ងរអំពីសេវានិងការព្យាបាល សុខភាពផ្លូវចិត្តនិងពិការភាព។
5th Floor, 436 Lonsdale Street, Melbourne 3000
ទូរស័ព្ទ៖ 9603 9500
ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1300 309 337

- **គណៈកម្មការឱកាសស្មើគ្នានិងសិទ្ធិមនុស្សរដ្ឋវិចិត្រីយ៉ា (Victorian Equal Opportunity and Human Rights Commission)** ជួយបណ្តាជនក្នុងការដោះស្រាយ បណ្តឹងអំពីការប្រកាន់រើសអើង មានមុខងារជាក់លាក់ដែលទាក់ ទងនឹងលក្ខន្តិកៈនៃសិទ្ធិមនុស្សនិងការទទួលខុសត្រូវ ហើយ អាចផ្តល់ឱវាទអំពីលក្ខន្តិកៈនេះ។
សេវាទាំងពួងមានទូរស័ព្ទសាកសួរ និងសេវាដោះស្រាយ បណ្តឹងដោយលាក់ការ ឥតគិតថ្លៃ និងមិនលំអៀង។
Level 3, 380 Lonsdale Street, Melbourne 3000
ទូរស័ព្ទ៖ 9281 7100
ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1800 13 41 42
វិបសៃ៖ www.humanrightscommission.vic.gov.au

- **ប្រធានគ្រូពេទ្យសរសៃស្រួសាទ (Chief Psychiatrist)** គឺជាមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៃក្រសួងសេវាពលរដ្ឋ ដែលតែងតាំងនៅក្រោមច្បាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត ដោយមានការទទួលខុសត្រូវពិសេសទាក់ទងនឹងអ្នកទទួលសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះមានរួមទាំងអំណាចដើម្បីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងនិងបញ្ជាឱ្យតែងដើម្បីចាត់ច្របាចនវិធានការចាំបាច់។

50 Lonsdale Street, Melbourne 3000
 ទូរស័ព្ទ៖ 9096 7571
 ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1300 767 299

- **ស្នងការសេវាសុខភាព (Health Services Commissioner)** គឺជាស្នងការមិនប្រកាន់ខាងណាដែលស៊ើបអង្កេតនិងជួយដោះស្រាយបណ្តឹងដោយអ្នកប្រើប្រាស់ការថែទាំសុខភាព អំពីសេវាសុខភាពដោយមានរួមទាំងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ស្នងការនេះអាចជួយអ្នកជំងឺដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីសុខភាពរបស់ខ្លួន។

30th Floor, 570 Bourke Street, Melbourne 3000
 ទូរស័ព្ទ៖ 8601 5200
 ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1800 136 066

- **មន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងអំពីមន្ត្រីរដ្ឋការ (Ombudsman)** ស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងអំពីក្រសួងរបស់រដ្ឋាភិបាល។

3rd Floor, 459 Collins Street, Melbourne 3000
 ទូរស័ព្ទ៖ 9613 6222
 ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ 1800 806 314

លោកអ្នកក៏អាចសាកសួរប្រធានករណីរបស់លោកអ្នក ឬសមាជិកណាមួយនៃក្រុមព្យាបាលផងដែរ អំពីអង្គការឡើយតម្រូវ និងក្រុមជំនួយទាំងឡាយ ដែលអាចជួយលោកអ្នកបាន។

កូនសៀវភៅដែលបោះផ្សាយជាសេរី

“អំពើសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក”

- អ្នកជំងឺមិនស្ម័គ្រចិត្ត (Involuntary patients)
- បញ្ជាឱ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យ (Restricted involuntary treatment orders)
- អ្នកជំងឺជាប់ឃុំឃាំង (Security patients)
- អ្នកជំងឺនីតិក្រម (Forensic patients)
- ការព្យាបាលដោយវិធីអគ្គិសនី (Electroconvulsive therapy)
- ការព្យាបាលចម្បងដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺសរសៃប្រសាទ (Major non-psychiatric treatment)
- បញ្ជាមើលខុសត្រូវមិននៅក្រោមការឃុំឃាំង (Non-custodial supervision orders)

កូនសៀវភៅផ្សេងទៀតនៅក្នុងសេរី

“អំពើសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក”

- អ្នកជំងឺនីតិក្រម (បញ្ជាឃុំខ្លួននិងមើលខុសត្រូវបណ្តោះអាសន្ន) (Forensic (remand and interim disposition order) patients)
- អ្នកជំងឺមិនស្ម័គ្រចិត្តបន្តការព្យាបាលតទៅទៀត (មាត្រា 12A - 12D) (Continuing treatment (section 12A-12D) involuntary patients)
- បញ្ជាពិនិត្យវាយតម្លៃ និងបញ្ជាពេទ្យវិនិច្ឆ័យ ពិនិត្យវាយតម្លៃនិងព្យាបាល (Assessment orders and diagnosis, assessment and treatment orders)
- ការវះកាត់ព្យាបាលពេទ្យផ្លូវចិត្ត (Psychosurgery)

កូនសៀវភៅទាំងនេះនិងកូនសៀវភៅដទៃទៀត មាននៅតាមវិបសៃ www.health.vic.gov.au/mentalhealth ដោយមានអក្សរធំៗ។

មានកូនសៀវភៅមួយចំនួនជាភាសាផ្សេងទៀតផងដែរ។

សេវាទូរស័ព្ទផ្តល់ព័ត៌មាន

លោកអ្នកអាចស្តាប់ព័ត៌មានថតទុកអំពីបញ្ហាឱ្យទទួលការព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមការត្រួតពិនិត្យជាភាសាមួយចំនួនតាមរយៈការទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាទូរស័ព្ទផ្តល់ព័ត៌មាន។

សេវាទូរស័ព្ទនេះធ្វើការ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយអាទិត្យ។

អង់គ្លេស	9679 9838
អារ៉ាប់	9679 9825
ខ្មែរ	9679 9826
ចិនកម្ពុជា	9679 9827
ក្រុងភាត	9679 9828
ក្រិក	9679 9829
អ៊ីតាលី	9679 9830
ម៉ាសេដូនី	9679 9831
ចិនកុកឌី	9679 9837
ស៊ីប៊ី	9679 9834
សូម៉ាលី	9679 9832
អេស្ប៉ាញ	9679 9833
ទួរគី	9679 9835
វៀតណាម	9679 9836

បោះពុម្ពផ្សាយដោយផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងឱសថ (Mental Health and Drugs Division) ក្រសួងសេវាពលរដ្ឋរបស់រដ្ឋាភិបាលរដ្ឋវិចត្រីយ៉ា ក្រុងមែលប៊ែន រដ្ឋវិចត្រីយ៉ា ប្រទេសអូស្ត្រាលី។

© សិទ្ធិចំលងនៃរដ្ឋវិចត្រីយ៉ា ក្រសួងសេវាពលរដ្ឋ ឆ្នាំ 2008 ។ .

អាចផលិតឡើងវិញដោយឯកសារនេះ ជាផ្នែកបូកសរុបស្រុក បើមានការទទួលស្គាល់សិទ្ធិចំលង។

ខែកញ្ញា 2008 (080519)

អនុញ្ញាតដោយរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋវិចត្រីយ៉ា ក្រុងមែលប៊ែន។

តើលោកអ្នកត្រូវការកូនសៀវភៅនេះតាមរយៈភាសាដទៃទៀតឬទេ?

បើលោកអ្នកត្រូវការកូនសៀវភៅនេះជាទំរង់មួយទៀត លោកអ្នកគួរពិភាក្សាជាមួយ ប្រធានករណីលោកអ្នក ឬសមាជិកណាមួយនៃក្រុមព្យាបាល។

