

ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal

ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal គឺជាចាំបាច់សម្រាប់ប្រើប្រាស់នៅពេលដែលបុគ្គលដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ឬអ្នកតំណាងឲ្យបុគ្គលដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលបច្ចុប្បន្នមិនទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទាក់ទងគម្រោងថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង (MCP) ដោយ Medi-Cal ឬគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្ត (MHP) របស់ខោនធីពូកេ ដើម្បីស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ឧបករណ៍នេះកំណត់ថាតើបុគ្គលម្នាក់គួរតែត្រូវបានបញ្ជូនទៅប្រព័ន្ធផ្តល់សេវា MCP ឬទៅប្រព័ន្ធផ្តល់សេវា MHP សម្រាប់ការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក និងធានាថាបុគ្គលម្នាក់ៗអាចទទួលបានប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសមស្របទាន់ពេលវេលាដែរឬទេ។ ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal មិនតម្រូវឱ្យប្រើប្រាស់ទេ នៅពេលដែលបុគ្គលម្នាក់ៗទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដោយផ្ទាល់ ដើម្បីស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។¹

សេចក្តីណែនាំ៖

- ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal មានពីរប្រភេទ៖
 - ឧបករណ៍មួយប្រភេទត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅពេលដែលយុវជនកំពុងឆ្លើយតបជំនួសពួកគេ៖
ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal៖ អ្នកឆ្លើយជាយុវជន។
 - ឧបករណ៍មួយប្រភេទទៀតត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅពេលដែលមនុស្សម្នាក់កំពុងឆ្លើយតបជំនួសយុវជន៖
ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal៖ អ្នកឆ្លើយជំនួសយុវជន។
- ចម្លើយចំពោះសំណួរនៃការពិនិត្យទី 2 កំណត់ថាតើឧបករណ៍ប្រភេទណាមួយនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់។
- សំណួរដាក់ពិន្ទុនីមួយៗគឺជាសំណួរ "បាទ/ចាស" ឬ "ទេ"។ មិនមែនគ្រប់សំណួរទាំងអស់ដាក់ពិន្ទុទេ។
- សំណួរដាក់ពិន្ទុនីមួយៗមានចំនួនពិន្ទុកំណត់សម្រាប់ចម្លើយដែលបានជ្រើសរើស។ ចំនួនពិន្ទុសម្រាប់សំណួរនីមួយៗមិនអាចច្រើន ឬតិចជាងអ្វីដែលមាននៅលើតារាងពិន្ទុនោះទេ។
- ជ្រើសរើស/គូសលេខនៅក្នុងជួរឈរ "បាទ/ចាស" ឬ "ទេ" ដោយផ្អែកលើចម្លើយដែលបានផ្តល់។
- ប្រសិនបើយុវជន ឬអ្នកដែលឆ្លើយតបជំនួសគេ មិនអាច ឬជ្រើសរើសមិនឆ្លើយសំណួរ សូមរំលងសំណួរ ហើយដាក់ពិន្ទុ "0"។

¹ ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុង APL 22-028 និង BHIN 22-065 គម្រោង MCPs និង MHPs ត្រូវតែអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ជាប់កិច្ចសន្យាដែលត្រូវបានទាក់ទងដោយផ្ទាល់ដោយបុគ្គលដែលស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តចាប់ផ្តើមដំណើរការវាយតម្លៃ និងផ្តល់សេវាកម្មក្នុង អំឡុងពេលនៃរយៈពេលវាយតម្លៃដោយមិនប្រើឧបករណ៍ពិនិត្យស្របតាមគោលនយោបាយស្តីពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អង្គការ No Wrong Door ដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងប្រការ [BHIN 22-0111](#)

7. ប្រសិនបើចម្លើយចំពោះសំណួរទី 5 បង្ហាញថា កុមារ/យុវជនដែលមានអាយុ 3 ឆ្នាំ ឬក្មេងជាងនេះមិនបានជួបគ្រូពេទ្យកុមារក្នុងរយៈពេល 6 ខែចុងក្រោយនេះ ឬបង្ហាញថា កុមារ/យុវជនដែលមានអាយុចាប់ពី 4 ឆ្នាំឡើងទៅមិនទាន់បានជួបគ្រូពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (PCP) កាលពីឆ្នាំទៅទេ អ្នកពិនិត្យត្រូវស្នើសុំភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងពួកគេជាមួយនឹង MCP របស់ពួកគេដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យកុមារ/PCP បន្ថែមពីលើការបញ្ជូនទៅប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។²
8. ប្រសិនបើយុវជន ឬអ្នកដែលឆ្លើយជំនួសគេ ឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 6, 7 ឬ 9 ពួកគេបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌសម្រាប់សេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តយោងតាមប្រការ [BHIN 21-073](#)។ ក្នុងករណីទាំងនេះ ការពិនិត្យមិនត្រូវបានទាមទារទេ ហើយអ្នកពិនិត្យត្រូវផ្តល់ជូននិងសម្របសម្រួលនូវការបញ្ជូនទៅធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិកដោយ MHP។ ការសម្របសម្រួលការបញ្ជូនត្រូវតែរួមបញ្ចូលការតាមដានបន្ត ដើម្បីធានាថាការវាយតម្លៃត្រូវបានធ្វើឡើងមានសម្រាប់បុគ្គលនោះ។ សូមយោងប្រការ [BHIN 21-073](#) សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមលើលក្ខខណ្ឌនៃសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងនិយមន័យនៃវាក្យសព្ទគន្លឹះ។
9. ប្រសិនបើយុវជន ឬអ្នកដែលឆ្លើយជំនួសគេ ឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 19, 20 ឬ 21 អ្នកពិនិត្យត្រូវផ្តល់ជូន និងសម្របសម្រួលភ្លាមៗនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យ ដើម្បីវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួន និង/ឬការគិតចង់សម្លាប់គេបន្ទាប់ពីបានបញ្ចប់ការពិនិត្យនេះ។ ការសម្របសម្រួលការបញ្ជូនត្រូវរួមបញ្ចូលការចែករំលែកឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal ដែលបានបញ្ចប់។ ការបញ្ជូននិងការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិកជាបន្តបន្ទាប់អាចនឹង ឬមិនអាចនឹងប៉ះពាល់ដល់ការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។
10. ការឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 17 មិនប៉ះពាល់ដល់ពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះទេ។ ប្រសិនបើយុវជន ឬអ្នកដែលឆ្លើយជំនួសគេឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 17 អ្នកពិនិត្យត្រូវផ្តល់ជូន និងសម្របសម្រួលនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ខោនធីសម្រាប់ធ្វើការវាយតម្លៃលើវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន បន្ថែមពីលើការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។ បុគ្គលនោះអាចបដិសេធការបញ្ជូននេះដោយគ្មានផលប៉ះពាល់ដល់ការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឡើយ។
11. នៅពេលដែលចម្លើយនៃសំណួរទាំងអស់ត្រូវបានចងក្រងជាឯកសារ លេខដែលបានជ្រើសរើស/គូសនៅក្នុងជួរឈរ "បាទ/ចាស" គួរតែដាក់បញ្ចូលបន្ថែមជាមួយគ្នា ហើយចំនួនសរុបនោះគួរតែបញ្ចូលក្នុងប្រអប់ "ពិន្ទុសរុប"។
 - a. បុគ្គលដែលមានពិន្ទុសរុបចាប់ពី 0 – 5 ត្រូវតែទទួលបានការបញ្ជូនទៅកាន់ MCP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។
 - b. បុគ្គលដែលមានពិន្ទុសរុបចាប់ពី 6 និងខ្ពស់ជាងនេះត្រូវតែទទួលបានការបញ្ជូនទៅកាន់ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។
12. នៅពេលដែលពិន្ទុត្រូវបានដាក់ ការបញ្ជូនត្រូវតែមានការសម្របសម្រួល។
 - a. ប្រសិនបើពិន្ទុរបស់បុគ្គលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូននៅក្នុងប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចគ្នា គេត្រូវតែស្នើសុំផ្តល់និងផ្តល់ជូនការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិកទាន់ពេលវេលា។
 - b. ប្រសិនបើពិន្ទុរបស់បុគ្គលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តផ្សេងទៀត (ពោលគឺ MCP ទៅ MHP ឬ MHP ទៅ MCP) ការបញ្ជូនត្រូវតែមានការសម្របសម្រួលជាមួយប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តផ្សេងទៀត រួមទាំងការចែករំលែកឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal ដែលបានបញ្ចប់ និងតាមដានបន្តដើម្បីធានាថាការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិកទាន់ពេលវេលាបានធ្វើឡើងមានផ្តល់ជូនបុគ្គលនោះ។

² គោលការណ៍ណែនាំអំពីការទៅសួរសុខទុក្ខរបស់ well-child នៃអង្គការ Bright Futures បង្ហាញថា កុមារអាយុ 4 ឆ្នាំឡើងទៅគួរតែទៅជួបពិនិត្យសុខភាពជាមួយគ្រូពេទ្យកុមារជារៀងរាល់ឆ្នាំ ហើយកុមារដែលមានអាយុចាប់ពី 3 ឆ្នាំ និងក្រោមនេះ គួរតែទៅជួបពិនិត្យសុខភាពជាមួយគ្រូពេទ្យកុមាររៀងរាល់ 1, 3 ឬ 6 ខែម្តងអាស្រ័យលើអាយុរបស់ពួកគេ។

ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal
អ្នកឆ្លើយជាយុវជន

ឈ្មោះ៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖
អាយុ៖ <i>ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ សូមប្តូរទៅ “ឧបករណ៍ពិនិត្យមនុស្សពេញវ័យសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal” ។</i>	
លេខ Medi-Cal (CIN)៖	
1. តើនេះជាស្ថានភាពអាសន្ន ឬប្រតិបត្តិ ? <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមកុំបញ្ចប់ការពិនិត្យ ហើយត្រូវដោះស្រាយតាមពិធីសារសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬវិបត្តិដែលមានស្រាប់។</i>	☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ
2. តើអ្នកកំពុងហៅទូរសព្ទនិយាយអំពីខ្លួនឯង ឬអំពីនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ? • បើទូរសព្ទនិយាយអំពីនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត តើអ្នកហៅទូរសព្ទនិយាយអំពីនរណា ហើយអ្នកត្រូវជាអ្វីនឹងពួកគេ ? <i>ចំណាំ៖ ប្រសិនបើនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត សូមប្តូរទៅប្រភេទ “អ្នកឆ្លើយជំនួសយុវជន” នៃឧបករណ៍នេះ។</i>	☐ ខ្លួនឯង ☐ នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត
3. តើអ្នកអាចប្រាប់ខ្ញុំបានទេពីហេតុផលដែលអ្នកកំពុងស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តថ្ងៃនេះ ?	
4. បច្ចុប្បន្ននេះ តើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តមែនទេ ? • បើឆ្លើយ បាទ/ចាស តើអ្នកកំពុងទទួលសេវាកម្មទាំងនោះនៅឯណា ? <i>ចំណាំ៖ ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបច្ចុប្បន្ននេះកំពុងទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពី MCP ឬ MHP របស់ពួកគេ សូមកុំបញ្ចប់ការពិនិត្យ។ ជំនួសមកវិញ សូមភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងពួកគេជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព បច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែម។</i>	☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ
5. តើនៅពេលណាដែលអ្នកបានជួបគ្រូពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នកជាលើកចុងក្រោយ ? <i>ចំណាំ៖ ប្រសិនបើកុមារ/យុវជនមានអាយុ 3 ឆ្នាំ ឬក្មេងជាងនេះ ហើយមិនបានជួបគ្រូពេទ្យកុមារក្នុងរយៈពេលលើសពី 6 ខែ ឬអាយុ 4 ឆ្នាំឡើងទៅ ហើយមិនបានជួបគ្រូពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (PCP) ក្នុងរយៈពេលលើសពីមួយឆ្នាំ សូមបន្តការពិនិត្យ និងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងពួកគេជាមួយនឹង MCP របស់ពួកគេដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យកុមារ/PCP ។</i>	

សំណួរ	បាទ/ចាស	ទេ
6. តើបច្ចុប្បន្ននេះអ្នក ឬតើអ្នកធ្លាប់ជាប់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលឃុំឃាំងអនីតិជន ទទួលបានការព្យាបាលមានលក្ខខណ្ឌ ឬស្ថិតក្រោមការត្រួតពិនិត្យតាមផ្លូវតុលាការដែរឬទេ ? ¹ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបញ្ជាក់ការពិនិត្យ ហើយបញ្ជូនទៅ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។</i>	☐ –	☐ –
7. បច្ចុប្បន្ននេះ តើអ្នកកំពុងស្ថិតក្រោមការចិញ្ចឹមថែទាំ ឬបានចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធសុខុមាលភាពកុមារដែរឬទេ ? ¹ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបញ្ជាក់ការពិនិត្យ ហើយបញ្ជូនទៅ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។</i>	☐ –	☐ –
8. តើអ្នកធ្លាប់ស្ថិតក្រោមការចិញ្ចឹមថែទាំ ឬបានចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធសុខុមាលភាពកុមារដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
9. តើបច្ចុប្បន្នអ្នកគ្មានផ្ទះស្នាក់នៅ ឬគ្មានកន្លែងដេកដោយសុវត្ថិភាពមែនទេ ? ¹ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបញ្ជាក់ការពិនិត្យ ហើយបញ្ជូនទៅ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។</i>	☐ –	☐ –
10. តើអ្នកធ្លាប់គ្មានផ្ទះសម្បែង ឬកន្លែងដេកដោយសុវត្ថិភាពដែរទេ ?	☐ 1	☐ 0
11. តើអ្នកមានគំនិត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយាដែលធ្វើឱ្យអ្នកពិបាកនៅផ្ទះ សាលារៀន ឬកន្លែងធ្វើការដែរទេ ?	☐ 1	☐ 0
12. តើអ្នកមានគំនិត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយាដែលធ្វើឱ្យពិបាកនៅជាមួយមិត្តភក្តិ ឬភរិយាដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
13. តើអ្នកខុស្បាប់អវត្តមានពីសាលា ការងារ ឬសកម្មភាពនានាដោយសារមិនមានអារម្មណ៍ល្អដែរទេ ?	☐ 1	☐ 0
14. តើមនុស្សដែលមើលថែអ្នកច្រើនតែមិននៅក្បែរ ឬមិនអាចមើលថែអ្នកបានមែនទេ ?	☐ 1	☐ 0
15. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ថាមិនទទួលបានការគាំទ្រ ឬមិនមានសុវត្ថិភាពឬ ?	☐ 1	☐ 0
16. តើមានអ្នកណាធ្វើបាបអ្នកទេ ?	☐ 1	☐ 0
17. តើអ្នកមានបញ្ហាជាមួយគ្រឿងញៀន ឬគ្រឿងស្រវឹងមែនទេ ? ² <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយាបស់ខោនធី ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលើប្រតិបត្តិប្រាសសារធាតុញៀន បន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ –	☐ –

សំណួរ	បាទ/ចាស	ទេ
18. តើមាននរណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក ឬអ្នកដែលរស់នៅជាមួយអ្នកមានបញ្ហាគ្រឿងញៀន ឬគ្រឿងស្រវឹងដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
19. តើអ្នកធ្វើបាបខ្លួនឯងដោយចេតនាទេ ? ³ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលភ្លាមៗនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យ ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួនបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ 2	☐ 0
20. កាលពីខែមុន តើអ្នកមានគំនិតចង់បញ្ចប់ជីវិតរបស់អ្នក បន់ឲ្យអ្នកស្លាប់ ឬចង់ឱ្យអ្នកគេងលក់មិនភ្ញាក់ហូតដែរទេ ? ³ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលភ្លាមៗនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យ ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួនបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ 2	☐ 0
21. តើអ្នកមានគម្រោងធ្វើបាបអ្នកដទៃទេ ? ³ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលភ្លាមៗនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់គេបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ 2	☐ 0
22. តើមាននរណាម្នាក់នៅខាងក្រៅគ្រួសាររបស់អ្នកបានប្រាប់អ្នកថា អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដោះស្រាយយការថប់បារម្ភ ការធ្លាក់ទឹកចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកដែរឬទេ ?	☐ 2	☐ 0
23. តើអ្នកត្រូវបានគេឃើញនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដើម្បីទទួលបានជំនួយសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែចុងក្រោយនេះមែនទេ ?	☐ 2	☐ 0
ពិន្ទុសរុប៖ 0 ប្រសិនបើពិន្ទុ 0 – 5 សូមមើល MCP តាមការណែនាំ លេខ 11 ប្រសិនបើពិន្ទុ 6 ឬខ្ពស់ជាងនេះ សូមមើល MHP តាមការណែនាំ លេខ 11		
1 សំណួរទី 6, 7 និងទី 9 មិនដាក់ពិន្ទុទេ។ ការឆ្លើយ "បាទ/ចាស" នាំឱ្យមានការបញ្ជូនទៅកាន់ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។ សូមយោងប្រការ BHIN 21-073 សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមលើលក្ខខណ្ឌនៃសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងនិយមន័យនៃវាក្យសព្ទគន្លឹះ។ 2 សំណួរទី 17 មិនដាក់ពិន្ទុទេ។ ការឆ្លើយ “បាទ/ចាស” នាំឱ្យមានការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងខោនធីដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលើវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនបន្ថែមលើការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។ 3 ការឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 19, 20 និងទី 21 នាំឱ្យមានការសម្របសម្រួលភ្លាមៗនៃការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួន និង/ឬការគិតចង់សម្លាប់គេបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។ ការបញ្ជូន និងការវាយតម្លៃជាបន្តបន្ទាប់អាចនឹង ឬមិនអាចនឹងប៉ះពាល់ដល់ការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។		

ទម្រង់ច្បាស់លាស់

ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal

អ្នកឆ្លើយជំនួសយុវជន

ឈ្មោះ៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖
អាយុ៖ ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ សូមប្តូរទៅ “ឧបករណ៍ពិនិត្យមនុស្សពេញវ័យសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal” ។	
លេខ Medi-Cal (CIN)៖	
1. តើនេះជាស្ថានភាពអាសន្ន ឬវិបត្តិ ?	☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ
ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមកុំបញ្ចប់ការពិនិត្យ ហើយត្រូវដោះស្រាយតាមពិធីសារសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬវិបត្តិដែលមានស្រាប់។	
2. តើអ្នកកំពុងហៅទូរសព្ទនិយាយអំពីខ្លួនឯង ឬអំពីនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ? ☐ ខ្លួនឯង ☐ នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត	
• បើទូរសព្ទនិយាយអំពីនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត តើអ្នកហៅទូរសព្ទនិយាយអំពីនរណា ហើយអ្នកត្រូវជាអ្វីនឹងពួកគេ ?	
ចំណាំ៖ ប្រសិនបើហៅទូរសព្ទនិយាយអំពីខ្លួនពួកគេ សូមប្តូរទៅប្រភេទ “អ្នកឆ្លើយជាយុវជន” នៃឧបករណ៍នេះ។	
3. តើអ្នកអាចប្រាប់ខ្ញុំបានទេពីហេតុផលដែលអ្នកកំពុងស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់កុមារ/យុវជនថ្ងៃនេះ ?	
4. តើកុមារ/យុវជនបច្ចុប្បន្នកំពុងទទួលការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តមែនទេ ?	☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ
• បើឆ្លើយ បាទ/ចាស តើពួកគេកំពុងទទួលសេវាកម្មទាំងនោះនៅឯណា ?	
ចំណាំ៖ ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបច្ចុប្បន្ននេះកំពុងទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពី MCP ឬ MHP ឬ MCP របស់ពួកគេ សូមកុំបញ្ចប់ការពិនិត្យ។ ជំនួសមកវិញ សូមភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងពួកគេជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែម។	
5. តើនៅពេលណាដែលកុមារ/យុវជនបានជួបគ្រូពេទ្យកុមារ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់ពួកគេលើកចុងក្រោយ ?	
ចំណាំ៖ ប្រសិនបើកុមារ/យុវជនមានអាយុ 3 ឆ្នាំ ឬក្មេងជាងនេះ ហើយមិនបានជួបគ្រូពេទ្យកុមារក្នុងរយៈពេលលើសពី 6 ខែ ឬអាយុ 4 ឆ្នាំឡើងទៅ ហើយមិនបានជួបគ្រូពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (PCP) ក្នុងរយៈពេលលើសពីមួយឆ្នាំ សូមបន្តការពិនិត្យ និងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងពួកគេជាមួយនឹង MCP របស់ពួកគេដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យកុមារ/ PCP ។	

សំណួរ	បាទ/ចាស	ទេ
6. តើបច្ចុប្បន្នកុមារ/យុវជនជាប់ ឬពួកគេធ្លាប់ជាប់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលឃុំឃាំងអនីតិជន ទទួលបានការព្យាបាលមានលក្ខខណ្ឌ ឬស្ថិតក្រោមការត្រួតពិនិត្យតាមផ្លូវតុលាការដែរឬទេ ? ¹ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបញ្ឈប់ការពិនិត្យ ហើយបញ្ជូនទៅ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។</i>	☐ –	☐ –
7. តើកុមារ/យុវជនបច្ចុប្បន្នកំពុងស្ថិតក្រោមការចិញ្ចឹមថែទាំ ឬបានចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធសុខុមាលភាពកុមារដែរឬទេ ? ¹ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបញ្ឈប់ការពិនិត្យ ហើយបញ្ជូនទៅ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។</i>	☐ –	☐ –
8. តើកុមារ/យុវជនធ្លាប់ស្ថិតក្រោមការចិញ្ចឹមថែទាំ ឬបានចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធសុខុមាលភាពកុមារដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
9. តើកុមារ/យុវជនបច្ចុប្បន្នគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬគ្មានកន្លែងដេកដោយសុវត្ថិភាពមែនទេ ? ¹ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបញ្ឈប់ការពិនិត្យ ហើយបញ្ជូនទៅ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។</i>	☐ –	☐ –
10. តើកុមារ/យុវជនធ្លាប់គ្មានផ្ទះសម្បែង ឬគ្មានកន្លែងដេកដោយសុវត្ថិភាពដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
11. តើកុមារ/យុវជនមានគំនិត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយាដែលធ្វើឱ្យពួកគេពិបាកនៅផ្ទះ សាលារៀន ឬកន្លែងធ្វើការដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
12. តើកុមារ/យុវជនមានគំនិត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយាដែលធ្វើឱ្យពិបាកនៅជាមួយមិត្តភក្តិ ឬភ្នាក់ងារដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
13. តើកុមារ/យុវជនខុស្បាតអវត្តមានពីសាលា ការងារ ឬសកម្មភាពនានាដោយសារមិនមានអារម្មណ៍ល្អដែរទេ ?	☐ 1	☐ 0
14. តើអ្នកមើលថែទាំបឋមសម្រាប់កុមារ/យុវជនច្រើនតែមិននៅក្បែរ ឬមិនអាចមើលថែកុមារ/យុវជនបានមែនទេ ?	☐ 1	☐ 0
15. តើកុមារ/យុវជនមានអារម្មណ៍ថាមិនទទួលបានការគាំទ្រ ឬមិនមានសុវត្ថិភាពដែរទេ ?	☐ 1	☐ 0
16. តើមាននរណាធ្វើបាបកុមារ ឬយុវជនដែរទេ ?	☐ 1	☐ 0

សំណួរ	បាទ/ចាស	ទេ
17. តើកុមារ/យុវជនមានបញ្ហាជាមួយនឹងគ្រឿងញៀន ឬគ្រឿងស្រវឹងមែនទេ ? ² <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ខោនធី ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលើបញ្ហាប្រឈមសាធាតុញៀន បន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ –	☐ –
18. តើមាននរណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសាររបស់កុមារ ឬយុវជន ឬអ្នកដែលរស់នៅជាមួយពួកគេមានបញ្ហាគ្រឿងញៀន ឬគ្រឿងស្រវឹងដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
19. តើកុមារ/យុវជនធ្វើបាបខ្លួនឯង ឬប្រព្រឹត្តទង្វើដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់ខ្លួនដែរឬទេ ? ³ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលក្លាយៗនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យ ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួនបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ 2	☐ 0
20. កាលពីខែមុន តើកុមារ/យុវជនមានគំនិតចង់បញ្ចប់ជីវិត បន់ឲ្យពួកគេស្លាប់ ឬចង់ឱ្យពួកគេគេងលក់មិនភ្ញាក់ហូតដែរទេ ? ³ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលក្លាយៗនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យ ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួនបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ 2	☐ 0
21. តើកុមារ/យុវជនមានគម្រោងធ្វើបាបអ្នកដទៃដែរទេ ? ³ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលក្លាយៗនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់គេបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ 2	☐ 0
22. តើមាននរណាម្នាក់នៅខាងក្រៅគ្រួសាររបស់កុមារ/យុវជនបាននិយាយថា កុមារ/យុវជនត្រូវការជំនួយក្នុងការដោះស្រាយការថប់បារម្ភ ការធ្លាក់ទឹកចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយារបស់ពួកគេដែរទេ ?	☐ 2	☐ 0
23. តើកុមារ/យុវជនត្រូវបានគេឃើញនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែចុងក្រោយនេះ ដែរទេ ?	☐ 2	☐ 0
ពិន្ទុសរុប៖ 0 ប្រសិនបើពិន្ទុ 0 – 5 សូមមើល MCP តាមការណែនាំ លេខ 11 ប្រសិនបើពិន្ទុ 6 ឬខ្ពស់ជាងនេះ សូមមើល MHP តាមការណែនាំ លេខ 11		

ទម្រង់ច្បាស់លាស់

- 1 សំណួរទី 6, 7 និងទី 9 មិនដាក់ពិន្ទុទេ។ ការឆ្លើយ "បាទ/ចាស" នាំឱ្យមានការបញ្ជូនទៅកាន់ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។ សូមយោងប្រការ [BHIN 21-073](#) សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីលក្ខខណ្ឌនៃសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងនិយមន័យនៃវាក្យសព្ទគន្លឹះ។
- 2 សំណួរទី 17 មិនដាក់ពិន្ទុទេ។ ការឆ្លើយ "បាទ/ចាស" នាំឱ្យមានការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងខោនធីដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលើប្រតិបត្តិប្រាសសារធាតុញៀនបន្ថែមពីលើការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។
- 3 ការឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 19, 20 និងទី 21 នាំឱ្យមានការសម្របសម្រួលភ្លាមៗនៃការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួន និង/ឬការគិតចង់សម្លាប់គេបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។ ការបញ្ជូន និងការវាយតម្លៃជាបន្តបន្ទាប់អាចនឹង ឬមិនអាចនឹងប៉ះពាល់ដល់ការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។