

ជូនចំពោះ មាតាបិតា

Child Care Enrollment Packet (Khmer)

សូមអរអរសាទរ ! តាមរយៈការជ្រើសរើសគ្រួសារអ្នកថែរក្សាក្មេង ដែលមានសំបុត្រអនុញ្ញាត អ្នកបានធ្វើការសំរេចដ៏សំខាន់នូវការថែទាំកូនសំរាប់ខ្លួនអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នក ។ ក្រសួងការអប់រំវិជ្ជាជីវៈ និងការថែទាំ (Department of Early Education and Care) ឬហៅសង្ខេបថា EEC នៅឥឡូវនេះ អញ្ជើញអ្នកឲ្យចូលរួមធ្វើការជាមួយយើង និងគ្រួសារអ្នកថែរក្សាកូនរបស់អ្នក ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាបរិស្ថានការថែទាំក្មេងមានគុណភាពខ្ពស់ ។ ក្រដាសព័ត៌មានពិត និងកញ្ចប់ការចុះឈ្មោះនេះ គួសបញ្ជាក់អំពីព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវតែផ្តល់ទៅអ្នកថែរក្សារបស់អ្នក ដែលនឹងធ្វើឲ្យអ្នកយល់ច្បាស់ អំពីសារៈសំខាន់ខ្លះនៃមាត្រដ្ឋាន EEC ដែលបានពាក់ព័ន្ធនឹងធ្វើឲ្យប្រាកដថាមានក្តីសុខ មានសុខភាពល្អ និងមានបទពិសោធន៍ការអប់រំថែទាំក្មេង ។

នៅថ្ងៃដំបូងដែលកូនរបស់អ្នកទៅកន្លែងថែទាំក្មេង អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឲ្យអ្នកថែរក្សានូវសំណើនៃកញ្ចប់ការចុះឈ្មោះ គ្រួសារថែទាំក្មេង (Family Child Care Enrollment Packet) ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយ ។ បើគ្មានឯកសារបានបំពេញចប់ ដែលត្រូវតែបានកែតម្រូវទាន់សភាពការណ៍ជាប្រចាំឆ្នាំទេ អ្នកថែរក្សាមិនអាចថែទាំកូនរបស់អ្នកបានឡើយ ។ សេចក្តីតម្រូវនេះធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកថែរក្សាមានព័ត៌មាន និងលេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ ដែលគេនឹងត្រូវការ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំកូនរបស់អ្នកឲ្យបានល្អជាទីបំផុត ។

យើងសូមកុំឡាត់ចិត្តអ្នក ឲ្យរក្សាការសន្តូរជាមួយនឹងអ្នកថែរក្សារបស់អ្នកដោយឥតលាក់លៀម ជាការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នារវាងឪពុកម្តាយ និងអ្នកថែរក្សា គឺជាគ្រឹះសំរាប់ទំនាក់ទំនងធ្វើការដ៏រឹងមាំ និងជាបទពិសោធន៍ការថែទាំក្មេងដ៏ល្អ ។ សូមអានព័ត៌មានសំខាន់ៗមាននៅក្នុងក្រដាសព័ត៌មានពិត សំរាប់ឪពុកម្តាយនៅខាងក្រោម មុននឹងបំពេញក្រដាសចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នក ។ សូមនឹកចាំថា EEC គឺតែងតែអាចជួយអ្នកបានជានិច្ចជាធរមានសំរាប់ទាំងអ្នក ទាំងអ្នកថែរក្សារបស់អ្នក ។

រកមើលសំបុត្រអនុញ្ញាត

EEC មានគុណភាពមាត្រដ្ឋាន សំរាប់កម្មវិធីថែទាំក្មេងដែលមានសំបុត្រអនុញ្ញាតទាំងអស់ ដើម្បីឲ្យប្រាកដថាការអប់រំមានតម្លៃខ្ពង់ខ្ពស់ ព្រមទាំងមានសុខភាពល្អ និងមានសុវត្ថិភាពផង ។ ការមានសំបុត្រអនុញ្ញាត មានន័យគ្រួសារអ្នកថែរក្សាក្មេង បានបង្ហាញថាគាត់បានធ្វើស្របទៅតាម មាត្រដ្ឋានដែលបានគូសបញ្ជាក់នៅក្នុងបញ្ញត្តិរបស់ EEC ។ ដើម្បីទទួលសំណើនៃបញ្ញត្តិគ្រួសារថែទាំក្មេងរបស់ EEC អ្នកអាចផ្ទេរយកវាបានពីរ៉ូបសែតរបស់ EEC ។

ការចុះឈ្មោះ/សមត្ថភាព – អ្នកថែរក្សាអាចនឹងមើលថែក្មេងៗ តាមចំនួនដែលគាត់បានទទួលសំបុត្រអនុញ្ញាតតែប៉ុណ្ណោះ ។ អ្នកអាចរកមើលថា តើសំបុត្រអនុញ្ញាតនៃអ្នកថែរក្សានោះ អាចមើលក្មេងៗបានប៉ុន្មាននាក់ ដោយពិនិត្យមើលសំបុត្រអនុញ្ញាតរបស់គេ ដែលបិទនៅក្នុងផ្ទះរបស់គេ ។ សូមចំណាំថាអ្នកថែរក្សាអាចមើលថែក្មេងមិនលើសពីបីនាក់ ក្រោមអាយុពីរឆ្នាំដោយគ្មានអ្នកជំនួយម្នាក់បានឡើយ ។ បើសិនអ្នកមានចំងល់ ឬមានសំណួរអំពីចំនួនក្មេងៗនៅក្នុងការថែទាំនៃអ្នកថែរក្សារបស់អ្នក សូមពិភាក្សាស្ថានភាពនោះជាមួយនឹងអ្នកថែរក្សារបស់អ្នក ឬទាក់ទងមក EEC ។

ការត្រួតត្រាមើល

ការមើលខុសត្រូវ គឺជាសារៈសំខាន់ដើម្បីរក្សាក្មេងៗឲ្យបានសុខ ។ អ្នកថែរក្សាក្មេងត្រូវតែមើលខុសត្រូវក្មេងៗដោយផ្ទាល់ នៅគ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់ ។ ការនេះមានសេចក្តីថា អ្នកថែរក្សាត្រូវតែអាចឃើញ ឬឮក្មេងៗ ដោយពុំមានការជ្រៀតជ្រែកឡើយ ។

ការប្រើអ្នកជំនួយ – បើបានយល់ព្រមដោយ EEC អ្នកថែរក្សាអាចមានអ្នកជំនួយម្នាក់ ដើម្បីជួយមើលថែទាំក្មេងៗ ។ អ្នកថែរក្សាក៏ត្រូវតែរៀបរាប់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលរបស់ក្មេងៗដែរ នូវឈ្មោះនៃអ្នកជំនួយ និងនៅពេលណាអ្នកជំនួយនឹងជួយអ្នកថែរក្សាក្នុងការថែទាំក្មេង ។

ព័ត៌មានសុខភាព

ព័ត៌មានអំពីសុខភាពកូនរបស់អ្នក ត្រូវតែបានឲ្យទៅអ្នកថែទាំកូនរបស់អ្នក ក្នុងរយៈពេលមួយខែ ចាប់តាំងពីថ្ងៃខែឆ្នាំដែលកូនរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមមកកន្លែងថែទាំ ។ មានក្រដាសស្នាមបីយ៉ាង ដែលអ្នកថែទាំកូនរបស់អ្នកនឹងត្រូវការ :

1. សេចក្តីថ្លែងការណ៍ ពីគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព ដែលថ្លែងថាកូនរបស់អ្នកបានទទួលការពិនិត្យរូបកាយ ក្នុងរយៈពេលឆ្នាំកន្លងទៅ;
2. ភស្តុតាង ដែលបញ្ជាក់ថាកូនរបស់អ្នកបានចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ ដូចបានឲ្យយោបល់ដោយ ក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈ (Department of Public Health);
3. បើកូនរបស់អ្នកមានអាយុប្រាំបួនខែ ឬចាស់ជាង ត្រូវមានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ ពីគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព ដែលថ្លែងថាកូនរបស់អ្នកបានត្រួតពិនិត្យមើលការពុលជាតិសំណ ។

សូមកត់សំគាល់ : ឯកសារការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគនៃកូនរបស់អ្នក ត្រូវតែទាន់សភាពការណ៍ ហើយបានឲ្យទៅអ្នកថែទាំកូន ដោយស្របទៅតាមកាលវិភាគការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈ ។ របាយការណ៍នៃការត្រួតពិនិត្យជាតិសំណ ក៏ត្រូវតែទាន់សភាពការណ៍ ដូចបានតម្រូវដោយបញ្ញត្តិនៃក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈដែរ ។ របាយការណ៍នេះក៏ត្រូវតែបានឲ្យទៅអ្នកថែទាំកូនផងដែរ ។ បើកូនរបស់អ្នកពេញអាយុចូលរៀន អ្នកថែទាំកូនរបស់អ្នកក៏អាចនឹងទទួលបានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ថាព័ត៌មានដែលត្រូវការគឺមានក្នុងឯកសារនៃសាលារបស់ក្មេង ។

សុវត្ថិភាព

EEC មានមាត្រដ្ឋានមួយចំនួននៃការចេញសំបុត្រអនុញ្ញាត ដែលជាប់ទាក់ទងចំពោះសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះគ្រួសារថែទាំក្មេង ។ ភាគច្រើននៃមាត្រដ្ឋានទាំងនេះ គូសបញ្ជាក់នូវការប្រុងប្រយ័ត្នសុវត្ថិភាពជាទូទៅ ដូចជាការធ្វើកុំឲ្យក្មេងអាចប៉ះនឹងវត្ថុដែលគ្រោះថ្នាក់ ការគ្របកន្លែងដោតអគ្គិសនី ការមានប្រដាប់ជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការហាត់ជំលៀសខ្លួន មានរនាំងបាំងជំណើរ បង្អួច ឬគ្រឿងកំដៅផ្ទះ ការបិទលេខហៅនៅគ្រាអាសន្ន និងការរក្សាទឹកកន្លែងឲ្យបានស្អាតស្អំ គ្មានអ្វីជាទីគ្រោះថ្នាក់នៅក្នុងផ្ទះ ។ ទឹកកន្លែងនៅខាងក្រៅផ្ទះ ក៏ត្រូវតែមានក្តីសុខ គ្មានវត្ថុជាទីគ្រោះថ្នាក់ និងគួរត្រូវតែមិនចូលទៅផ្លូវមាញឹក ចូលទៅទឹក ចូលទៅសំភារៈសំណង់ ច្រេះ ឬសំភារៈលេងដែលបែក កំទេចកំទី ឬថ្នាំលាបដែលរបក ។

ការជំរាប

បញ្ញត្តិបានតម្រូវឲ្យអ្នកថែទាំកូន ជំរាបឪពុកម្តាយនូវព័ត៌មានខ្លះៗ អំពីផ្ទះគ្រួសារថែទាំក្មេង ។ ការជំរាបទាំងនេះរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ ការប្តូរក្មេង, ជំងឺឆ្លងរាលដាលកើតមាននៅក្នុងផ្ទះថែទាំក្មេង, ភិនភាគនៃអ្នកថែទាំផ្សេងទៀត, ក្មេងៗ ត្រូវបានយកចេញពីបរិវេណថែទាំក្មេង, ការមានអាវុធ, ការផ្លាស់ប្តូរសមាសភាពមនុស្សក្នុងក្រុមគ្រួសារ, សត្វចិញ្ចឹម និងការដាក់ឲ្យទារកគេងយ៉ាងណាឡើយ ។

កម្មវិធីអប់រំ និងកាលវិភាគរាល់ថ្ងៃ

អ្នកថែទាំកូនត្រូវតែធ្វើការជាទំលាប់ដែលអាចប្រែប្រួលបាន និងឆ្លើយតបចំពោះសេចក្តីត្រូវការ និងចំណង់ចិត្តនៃក្មេងៗនៅក្នុងការថែទាំ ។ ការជាទំលាប់ត្រូវតែរួមបញ្ចូលនូវការដូចជា: ការធ្វើឲ្យស្របតាមសេចក្តីត្រូវការនៃរូបកាយរបស់ក្មេងៗនៅក្នុងការថែទាំ, ការហាត់ប្រាណចំនួនសាបសិបនាទីរៀងរាល់ថ្ងៃ, មានសកម្មភាពដែលក្មេងផ្តួចផ្តើម និងអ្នកថែទាំផ្តួចផ្តើម ព្រមទាំងការលេងនៅក្រៅផ្ទះរាល់ថ្ងៃ បើសិនជាមានអាកាសធាតុល្អ ។ លើសពីនេះទៅទៀត អ្នកថែទាំកូនត្រូវតែបង្កើតកម្មវិធីអប់រំ ដែលឲ្យក្មេងៗចូលរួម ក្នុងការបង្កបង្កើតសកម្មភាពយ៉ាងសមរម្យ តាមរយៈការគ្រោងបទពិសោធន៍ការសិក្សាជាក់លាក់ ។ កម្មវិធីអប់រំត្រូវតែរួមបញ្ចូលការដូចជា: ការសិក្សាជំនាញជួយខ្លួនឯង ដែលបង្កើតភាពខ្លួនទីពីរខ្លួន, ឱកាសដើម្បីចេះដោះស្រាយបញ្ហា និងសមត្ថភាពធ្វើការសំរេចចិត្ត និងជំនាញភាពជាអ្នកដឹកនាំ ដើម្បីឲ្យមានឱកាសរៀនសូត្រ អំពីអាហារមានជីវៈជាតិគ្រឹមត្រូវ, សុខភាពល្អ និងសុវត្ថិភាពផ្តល់ខ្លួន ។ អ្នកថែទាំកូន ក៏ទទួលខុសត្រូវសំរាប់ការផ្តល់បរិស្ថាន ដែលផ្សព្វផ្សាយរយៈពេលវែង សង្គម និងភាពទីតាំងនៃបុគ្គលម្នាក់ៗដែរ ។

ការនៅចូលប្រឡូកជាទីធ្លា

វាគឺជាសារៈសំខាន់ ដើម្បីបើកការសន្ទនាជាមួយនឹងគ្រួសារអ្នកថែទាំកូនរបស់អ្នក និងរក្សាតួនាទីយ៉ាងសកម្មក្នុងការថែទាំកូនរបស់អ្នក ។ ត្រូវមកមើលឲ្យញឹកញាប់ មិនមែនគ្រាន់តែពេលយកមកដាក់ និងយកទៅវិញទេ ប៉ុន្តែមកមើលនៅពេលផ្សេងៗទៀតក្នុងថ្ងៃដែលកូនរបស់អ្នកនៅទីនោះ ។ វាគឺជាសិទ្ធិរបស់ឪពុកម្តាយ ដើម្បីទៅមើលនៅពេលណាក៏បាន ហើយការធ្វើដូច្នោះ វានឹងជួយបង្កើននូវបទពិសោធន៍មួយដ៏ជោគជ័យ សំរាប់កូនរបស់អ្នក ។ ការថែទាំក្មេងមានគុណភាពខ្ពស់ គឺជាផលប្រយោជន៍សំរាប់គ្រួសាររបស់អ្នកទាំងមូល ។ ត្រូវចាំថា អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ ក្រសួងការអប់រំពីដើមដំបូង និងការថែទាំ ជាទីធ្លាបាន បើអ្នកមានសំណួរ ឬមានកង្វល់អំពីការថែទាំកូនរបស់អ្នក ។

កញ្ចប់ការចុះឈ្មោះ គ្រួសារថែទាំក្មេង

សូមបំពេញក្រដាសបំពេញទាំងនេះឲ្យចប់ទាំងអស់ ។ បើសំណួរណាមួយមិនពាក់ព័ន្ធនឹងកូនរបស់អ្នកទេ សូមសរសេរ N/A (មិនពាក់ព័ន្ធទេ) ។ ក្រដាសបំពេញនេះត្រូវតែមានដល់ដៃរបស់អ្នកថែរក្សា នៅថ្ងៃ ឬមុនថ្ងៃដំបូង នៃការចាប់ផ្តើមថែទាំកូនរបស់អ្នក ។ សូមជំរាបអ្នកថែរក្សារបស់អ្នក បើសិនជាមានការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានអ្វីមួយ ។

ព័ត៌មានជាទូទៅ

ខែថ្ងៃឆ្នាំអនុញ្ញាតឲ្យចូល _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំឲ្យចេញ _____

ឈ្មោះពេញរបស់ក្មេង _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត _____

អាសយដ្ឋាន _____

លេខទូរស័ព្ទ : _____

ឈ្មោះហៅក្រៅ _____ ភាសាកំណើត _____

ពណ៌ភ្នែក _____ ពណ៌សក់ _____ ភេទ _____ កំពស់ _____ ទម្ងន់ _____

ប្រតិកម្ម/របបអាហារពិសេស _____

ឈ្មោះមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល _____

អាសយដ្ឋានផ្ទះ (បើសិនជាខុសគ្នា) _____

លេខទូរស័ព្ទ : _____

ទីកន្លែងមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល ក្នុងពេលកូននៅកន្លែងថែទាំក្មេង :

មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល : _____ មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល : _____

នៅទីណា : _____ នៅទីណា : _____

លេខទូរស័ព្ទ : _____

លេខទូរស័ព្ទ : _____

ទូរស័ព្ទដៃ : _____

ទូរស័ព្ទដៃ : _____

សេចក្តីណែនាំ : _____

សេចក្តីណែនាំ : _____

មនុស្សទាក់ទងនៅគ្រាអាសន្ន/មនុស្សមកយកបានអនុញ្ញាត

នៅក្នុងប្រតិការណ៍មានអាសន្ន នៅពេលដែលគេមិនអាចទាក់ទងខ្ញុំបាន អ្នកថែរក្សាអាចទាក់ទងបុគ្គលនៅខាងក្រោម (តាមលំដាប់បានផ្តល់) ដែលខ្ញុំ បានអនុញ្ញាតឲ្យយកកូនរបស់ខ្ញុំ ចេញពីទីបំណងថែទាំក្មេង ។

(1) ឈ្មោះ : _____ អាសយដ្ឋាន _____

ទូរស័ព្ទ _____ ទូរស័ព្ទដៃ _____

(2) ឈ្មោះ : _____ អាសយដ្ឋាន _____

ទូរស័ព្ទ _____ ទូរស័ព្ទដៃ _____

ខ្ញុំអនុញ្ញាតបុគ្គលនៅខាងក្រោមជាបន្ថែមទៀត ឲ្យយកកូនរបស់ខ្ញុំចេញពីទីបំណងថែទាំក្មេង ។ (យើងឲ្យឱ្យវាទៅអ្នកជំរាបអ្នកថែរក្សា នៅ ពេលចាប់ផ្តើមថែទាំ នៅពេលកូនរបស់អ្នកនឹងបានមកយកដោយបុគ្គលណាមួយដែលបានអនុញ្ញាត) ។

ឈ្មោះ : _____ អាសយដ្ឋាន _____

ទូរស័ព្ទ _____ ទូរស័ព្ទដៃ _____

ឈ្មោះរបស់ក្មេង _____

ការមក

ថ្ងៃ	<u>ពេលមកដល់</u>	<u>ពេលចេញទៅវិញ</u>	ថ្ងៃ	<u>ពេលមកដល់</u>	<u>ពេលចេញទៅវិញ</u>
ច័ន្ទ	_____	_____	សុក្រ	_____	_____
អង្គារ	_____	_____	សៅរ៍	_____	_____
ពុធ	_____	_____	អាទិត្យ	_____	_____
ព្រហស្បតិ៍	_____	_____			

ការបញ្ជាក់ដោយលាយលក្ខណ៍អក្សរ នូវការទទួលបានក្រសួងព័ត៌មានពិតអំពីឪពុកម្តាយ (សូមមើលពីរទំព័រដំបូង) ។

ខ្ញុំបញ្ជាក់ថាខ្ញុំបានទទួលសំណៅ ពីរទំព័រដំបូង នៃកញ្ចប់ការចុះឈ្មោះ (ក្រសួងព័ត៌មានពិតអំពីឪពុកម្តាយ) ដែលបានបង្កើតឡើងដោយក្រសួងការអប់រំ រដ្ឋសុខាភិបាល និងការថែទាំ ។

 មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល ខែថ្ងៃឆ្នាំ

ឪពុកម្តាយមកមើលដោយប្រាប់ដំណឹង

ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំអាចមកមើលផ្ទះគ្រួសារថែទាំក្មេង ដោយពុំប្រាប់ដំណឹងជាមុន នៅពេលណាក៏បាន ក្នុងកំឡុងម៉ោងដែលកូនរបស់ខ្ញុំនៅកន្លែងថែទាំ ។

 មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល ខែថ្ងៃឆ្នាំ

គ្រូពេទ្យកុមាររបស់ក្មេង ឬប្រភពការថែទាំសុខភាព

ឈ្មោះ : _____ លេខទូរស័ព្ទ : _____
 អាសយដ្ឋាន : _____

ព័ត៌មានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព (តាមចិត្ត)

ឈ្មោះអ្នកទទួលរ៉ាប់រង : _____ លេខច្បាប់សន្យា _____
 ប្រភេទការធានារ៉ាប់រង : _____
 ឈ្មោះរបស់ក្មេង _____

កាលវិភាគ និងចំណង់ចិត្តរបស់ក្មេង

ព័ត៌មាននៅខាងក្រោមស្តីអំពីទំលាប់ និងសកម្មភាពនៃកូនរបស់អ្នក នឹងជួយអ្នកថែរក្សារបស់អ្នកឲ្យផ្តល់ការថែទាំកូនរបស់បានល្អជាទីបំផុត ។ បើសំណួរណាមួយមិនពាក់ព័ន្ធនោះ សូមសរសេរ N/A (មិនពាក់ព័ន្ធនោះ) ។

ការបរិភោគអាហារ : កាលវិភាគ _____
អាហារចូលចិត្ត និងមិនចូលចិត្ត _____
ប្រតិកម្មអាហារ _____

ការគេង : កាលវិភាគការគេងថ្ងៃ _____
សូមរៀបរាប់ពេលដែលកូនរបស់អ្នកម្តងម៉ោង បើសិនជាមាន _____

សូមរៀបរាប់អំពីកាលៈទេសៈ ឬសេចក្តីត្រូវការពិសេស : (ដូចជា សត្វញាត់សំឡី រឿងអ្វីមួយ ចិត្តនៅពេលភ្ញាក់ពីគេង ជាដើម) ។

តើកូនរបស់អ្នកគេងក្នុង : គ្រែកូនដំរីត? _____ គ្រែ? _____
តើកូនរបស់អ្នកគេង : ផ្ទះ? _____ ចំហៀង? _____ ពេប? _____

សូមកត់សំគាល់ : វិទ្យាស្ថានពេទ្យកុមារអាមេរិកាំង (American Academy of Pediatrics) បានសំរេចថាការដាក់កូនដំរីតឲ្យគេងផ្ទះបន្ថយភាពគ្រោះថ្នាក់នៃ អាការរោគប្រល័យជីវិតទារកភ្លាមៗក្នុងពេលគេង (Sudden Infant Death Syndrome) ឬហៅសង្ខេបថា SIDS ។ SIDS គឺជាការស្លាប់ទារកភ្លាមៗក្រោមអាយុមួយឆ្នាំ ដោយឥតដឹងហេតុ ។ បើកូនរបស់អ្នកតាមធម្មតាមិនធ្លាប់គេងផ្ទះទេ សូមទាក់ទងគ្រូពេទ្យកុមារនៃកូនរបស់អ្នកភ្លាម ដើម្បីពិគ្រោះអំពីលក្ខណៈការគេងដែលល្អបំផុតសំរាប់កូនដំរីតរបស់អ្នក ។ ក៏សូមចំណាយពេលពិភាក្សាជាមួយនឹងអ្នកថែរក្សារបស់អ្នក អំពីលក្ខណៈការគេងនៃកូនរបស់អ្នកដែរ ។ អ្នកថែរក្សារបស់អ្នក នឹងដាក់ទារករបស់អ្នកឲ្យគេងផ្ទះ លុះត្រាតែមានបទបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរចេញពីវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលចែងច្បាស់លាស់ ។

ការប្រើបង្គន់ : តើកូនរបស់អ្នកបានប្រើបង្គន់ថ្នាំឬទេ? _____ កាលវិភាគ : _____
សូមរៀបរាប់បញ្ហារឿយៗនៃការប្រើបង្គន់ ឬការដូរកន្ទុប _____

ប្រតិកម្ម : តើកូនរបស់អ្នកមានប្រតិកម្មអ្វីមួយ (ដូចជា ម្ហូប ផ្លែឈើ ឬសត្វល្អិត) ឬទេ? បើសិនជាមាន តើមានសេចក្តីត្រូវការពិសេសអ្វីមួយឬទេ? ក៏សូមបញ្ជាក់ឲ្យជាក់លាក់នូវសេចក្តីណែនាំ សំរាប់អ្នកថែរក្សា ស្តីអំពីប្រតិកម្មនៃកូនរបស់អ្នក ផងដែរ ។

សូមរៀបរាប់អាគសញ្ញាប្រតិកម្មនៃកូនរបស់អ្នក _____

ការលេង : សកម្មភាពដែលចូលចិត្ត : ខាងក្នុងផ្ទះ : _____
ខាងក្រៅផ្ទះ : _____

ការភ័យខ្លាច : សូមរៀបរាប់ការភ័យខ្លាចអ្វីមួយដែលកូនរបស់អ្នកអាចនឹងមាន _____

ការប្រដៃប្រដៅកូន : សូមរៀបរាប់អំពីជំហានដែលអ្នកធ្វើ ក្នុងការចាត់ចែងសិលាបចនៃកូនរបស់អ្នកនៅឯផ្ទះ : _____

សេចក្តីត្រូវការពិសេស : សូមរៀបរាប់សេចក្តីត្រូវការពិសេសផ្នែកខាងសុខភាព រូបកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ដែលកូនរបស់អ្នកអាចនឹងមាន : _____

បន្ថែមព័ត៌មានអ្វីមួយស្តីអំពីកូនរបស់អ្នក ដែលអ្នកយល់ថានឹងជួយអ្នកថែរក្សា ក្នុងការថែទាំកូនរបស់អ្នក : _____

ឈ្មោះរបស់ក្មេង _____

ការអនុញ្ញាត

ការអនុញ្ញាតទូទៅ (ឪពុកម្តាយមិនគួរចុះហត្ថលេខាលើការអនុញ្ញាតនេះទេ លុះត្រាតែអ្នកបានអនុញ្ញាតឲ្យកូនរបស់អ្នកទៅទឹកនៃឯកជន ដែលអ្នកថែរក្សាបានកត់រាយ) ។ តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើក្រដាសបំពេញនេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឲ្យគេយកកូនរបស់ខ្ញុំចេញពីទីបរិវេណការថែទាំក្មេង ។

តាមរយៈនេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឲ្យ _____ មានសេចក្តីអនុញ្ញាតដើម្បីយកកូនរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ _____ (អ្នកថែរក្សា/អ្នកជំនួយ)

ឲ្យចេញពីទីបរិវេណនៃគ្រួសារថែទាំក្មេង សំរាប់ដំណើរកំសាន្តនៅខាងក្រោម : (ទឹកនៃឯកជនដែលអ្នកបានអនុញ្ញាតឲ្យកូនរបស់អ្នកទៅ) :

ដោយប្រើទំរង់យានជំនិះនៅខាងក្រោម : _____

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ _____

ខ្ញុំមិនចង់ឲ្យគេយកកូនរបស់ខ្ញុំ ចេញពីទីបរិវេណការថែទាំក្មេងឡើយ ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ _____

ការព្យាបាលសុខភាពជាអាសន្ន (ក្រសួងការអប់រំដើមដំបូង និងការថែទាំ ឲ្យយោបល់ថាគប្បីសាកសួរមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក អំពីការព្រមទទួលយកសេចក្តីថ្លែងការណ៍នេះ)

តាមរយៈនេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឲ្យ _____ មានសេចក្តីអនុញ្ញាតដើម្បីផ្តល់ជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង/ឬ CPR ទៅឲ្យ (អ្នកថែរក្សា/អ្នកជំនួយ)

កូនរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ _____ និង/ឬ យកកូនរបស់ខ្ញុំទៅមន្ទីរពេទ្យ សំរាប់ការព្យាបាលសុខភាព នៅពេលគេមិនអាចទាក់ទងខ្ញុំបាន ឬនៅពេលណាការព្យាបាលនឹងបណ្តាលឲ្យគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពកូនរបស់ខ្ញុំ ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ _____

ថ្នាំលាបលើស្បែក/ក្រមួនលាប (សូមកត់រាយតែថ្នាំពេទ្យ/ក្រមួនលាប ដែលអ្នកនឹងអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកថែរក្សាលាបស្បែកកូនរបស់អ្នក) : ឧទាហរណ៍ : ថ្នាំលាបការពារកំដៅថ្ងៃ ថ្នាំបាញ់កំចាត់សត្វល្អិត ក្រមួនលាបការរលាកដោយសារកន្ទួប ។

ប័ណ្ណព័ត៌មានសំរាប់អាសន្ន

សេចក្តីរំលឹក : ប័ណ្ណព័ត៌មានសំរាប់អាសន្ននេះ គឺជាសំភារៈជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់សំរាប់អ្នកថែរក្សា ។ អ្នកថែរក្សាត្រូវតែយកសំភារៈជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់មកជាមួយ នៅពេលចេញពីទីបរិវេណការថែទាំក្មេង ។

ឈ្មោះរបស់ក្មេង : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត : _____

អាសយដ្ឋានផ្ទះរបស់ក្មេង : _____
លេខទូរស័ព្ទ : _____

សេចក្តីណែនាំដើម្បីទាក់ទងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាល

1. _____
(ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ និងទូរស័ព្ទដៃ)
2. _____
(ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ និងទូរស័ព្ទដៃ)

ព័ត៌មានសំរាប់ទាក់ទងគ្រូពេទ្យកុមារ ឬប្រភពការថែទាំសុខភាព

1. _____
(ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ របស់គ្រូពេទ្យ)

មនុស្សទាក់ទងនៅគ្រាអាសន្ន

1. _____
(ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ និងទូរស័ព្ទដៃ)
2. _____
(ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ និងទូរស័ព្ទដៃ)

ការព្យាបាលសុខភាពជាអាសន្ន

តាមរយៈនេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យ _____ មានសេចក្តីអនុញ្ញាត ដើម្បី
(ឈ្មោះអ្នកថែរក្សា/អ្នកជំនួយ)

ផ្តល់ជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ជាគោល និង/ឬ CPR ទៅឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំ _____
(ឈ្មោះ)

និង/ឬ យកកូនរបស់ខ្ញុំ _____ ទៅមន្ទីរពេទ្យ សំរាប់ការព្យាបាលសុខភាព
(ឈ្មោះ)

នៅពេលគេមិនអាចទាក់ទងខ្ញុំបាន ឬនៅពេលណាការព្យាបាលនឹងបណ្តាលឱ្យគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពកូនរបស់ខ្ញុំ ។

មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល ខែថ្ងៃឆ្នាំ

ព័ត៌មានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព (តាមចិត្ត)

ឈ្មោះអ្នកទទួលរ៉ាប់រង : _____
ប្រភេទនៃការធានារ៉ាប់រង : _____
លេខច្បាប់សន្យា : _____

ព័ត៌មានសុខភាពផ្សេងៗទៀតដែលជាប់ទាក់ទង : _____

ជូនចំពោះវេជ្ជបណ្ឌិត :

_____ បានចុះឈ្មោះក្នុងថ្នាក់គ្រួសារថែទាំក្មេង ដែលបានទទួលសំបុត្រអនុញ្ញាតពី ក្រសួងការអប់រំ រ៉ាំ រ៉ៃដើមដំបូង និងការថែទាំ (Department of Early Education and Care) ។ បញ្ញត្តិរបស់ក្រសួងការអប់រំរ៉ាំ រ៉ៃដើមដំបូង និងការថែទាំ តម្រូវឱ្យក្រសួងសុខាភិបាល ត្រូវបានបំពេញ និងបានចុះហត្ថលេខាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ក្មេង ឬប្រភពការថែទាំសុខភាព ។ លើសពី នេះទៅទៀត ភស្តុតាងដែលក្មេងបានចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនចាញ់ គ្រប់ទាំងអស់ ស្របតាមយោបល់បច្ចុប្បន្នរបស់ ក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈ (Department of Public Health) ត្រូវតែបានបញ្ជូនមក និងបានចុះហត្ថលេខាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬប្រភពថែទាំសុខភាពណាមួយ ។

ភស្តុតាងនៃការពិនិត្យសុខភាពកាយ គឺប្រើការបានចំនួនមួយឆ្នាំ ចាប់តាំងពីខែថ្ងៃឆ្នាំដែលក្មេងបានទទួលពិនិត្យ ហើយគប្បីតែបានពិនិត្យសារឡើងវិញ ជាប្រចាំឆ្នាំ បន្ទាប់ពីពេលនោះមក ។

អត្តសញ្ញាណ

ឈ្មោះក្មេង : _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត : _____

អាសយដ្ឋាន : _____ លេខទូរស័ព្ទ _____

ឈ្មោះមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល : _____

អាសយដ្ឋាន : _____

ខែថ្ងៃឆ្នាំនៃការពិនិត្យក្មេង : _____

តើមតិរបស់អ្នកយ៉ាងណាដែរ ស្តីអំពីលក្ខណៈសុខភាពទូទៅ និងប្រកាសរបស់ក្មេង : _____

តើក្មេងនេះបានត្រួតពិនិត្យរកការពុលជាតិសំណល់ឬទេ? បាទចាស _____ ទេ _____

បើ បាទចាស ខែថ្ងៃឆ្នាំបានត្រួតពិនិត្យ : _____

តើក្មេងនេះមានភាពពិការ ឬមានបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃអ្វីមួយ (ប្រតិកម្ម មើលមិនសូវឃើញ ជាដើម) ដែលត្រូវការនូវការពិចារណា ឬការថែទាំពិសេស ពីអ្នកថែរក្សាក្មេង ឬទេ? បើសិនជាមាន សូមថ្លែងឲ្យក្បាលនៅខាងក្រោម :

ហត្ថលេខាវេជ្ជបណ្ឌិត : _____

ខែថ្ងៃឆ្នាំ : _____ យោបល់ : _____

សូមផ្ញើក្រដាសបំពេញនេះ ព្រមទាំងឯកសារការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនចាញ់របស់ក្មេង ត្រឡប់ទៅ :

ឈ្មោះអ្នកថែរក្សា : _____

អ្នកថែរក្សា អាចនឹងទទួលយកសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីឪពុកម្តាយរបស់ក្មេងៗពេញនាម ឬ ចូលរៀន ថាព័ត៌មានដែលត្រូវការគឺមានក្នុងឯកសារនៃសាលារបស់ក្មេង ។