

កម្មវិធីពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួន ដើម្បីធ្វើអន្តរាគមន៍បន្ទាន់ និងការបញ្ជូនទៅព្យាបាល



សាលា _____

កាលបរិច្ឆេទ _____

មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលសិស្សជាទីគោរព

យើងសរសេរលិខិតនេះដើម្បីជូនដំណឹងដល់លោកអ្នក ពីកម្មវិធីថ្មីមួយក្នុងសាលារបស់យើងដែលអាចជួយដល់កូនលោកអ្នក ដើម្បីធ្វើការជ្រើសរើសនូវជម្រើសមួយប្រកបដោយសុខភាព។ ការត្រួតពិនិត្យនេះ គឺជាកម្មវិធី Brief Intervention and Referral to Treatment (SBIRT) ផ្តោតលើការត្រួតពិនិត្យមើលការប្រើប្រាស់ជាតិស្រវឹង កញ្ឆា និងគ្រឿងញៀនផ្សេងទៀត។ គោលបំណងរបស់យើងគឺដើម្បីជូនដំណឹងដល់សិស្សឲ្យដឹងថា យើងនឹងធ្វើការពង្រឹងជម្រើសប្រកបដោយសុខភាព នឹងជួយគាំទ្រពួកគេក្នុងករណីចាំបាច់ចំពោះការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងៗ។ ឆ្នាំនេះ យើងនឹងពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួនសិស្សថ្នាក់ទី7 និងទី 9។ ការពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួននឹងត្រូវធ្វើដោយ ក្រុមប្រឹក្សា គ្រូពេទ្យប្រចាំសាលា បុគ្គលិកសហគមន៍ ឬគ្រូបង្រៀនផ្នែកសុខភាព ជាលក្ខណៈឯកជនមួយទល់មួយ។ យើងនឹងប្រើឧបករណ៍ពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួន CRAFFT+N ដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយជូនលោកអ្នកដើម្បីពិនិត្យ។

សិស្សដែលមិនប្រើសារធាតុញៀនអ្វីសោះនឹងត្រូវបានផ្តល់ជម្រើសពង្រឹងសុខភាពដោយអ្នកពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួន។ អ្នកពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួននឹងផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ដល់សិស្សដែលប្រើសារធាតុញៀនអ្វីមួយ ឬប្រឈមមុខនឹងការប្រើសារធាតុញៀនអ្វីមួយទៅពេលអនាគត។ ក្នុងករណីចាំបាច់ យើងនឹងបញ្ជូនទៅក្រុមប្រឹក្សា ឬបុគ្គលិកសហគមន៍របស់យើងដើម្បីវាយតម្លៃបន្ថែម។ កម្មវិធីនេះផ្តោតទៅលើការការពារ មិនមែនធ្វើដើម្បីបង្កើតច្បាប់វិន័យបន្ថែមទេ។ លទ្ធផលនៃការពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួននឹងមិនដាក់បញ្ចូលក្នុងកំណត់ត្រាសិក្សារបស់សិស្សទេ។ គ្រប់សិស្សទាំងអស់នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្ភារៈអប់រំផ្នែកការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ លោកអ្នក អាចស្នើសុំមិនឲ្យកូនចូលរួមក្នុងកម្មវិធីពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួននេះដោយគ្រាន់តែសរសេរសំណើដាក់ជូន _____ ឬទូរសព្ទសួរសំណួរផ្សេងៗនៅ _____។ កម្មវិធីពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួនជាការស្ម័គ្រចិត្ត ហើយសិស្សអាចមានសិទ្ធិមិនឆ្លើយរាល់សំណួរនៃការពិនិត្យនេះបាន។ ការពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួននឹងត្រូវធ្វើនៅ _____។

យើងសូមលើកទឹកដល់មាតាបិតា អាណាព្យាបាលសិស្សក្នុងការនិយាយជាមួយកូនរបស់ខ្លួនអំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀននេះ។ លោកអ្នក អាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ពីការិយាល័យសុខភាព ការិយាល័យណែនាំ វេបសាយរបស់សាលា LYNN នៅខាងក្រោយនៃទម្រង់ឯកសារនេះ។ យើងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បី **អាច** ធ្វើឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះយុវជនរបស់យើង។

សូមលោកអ្នក ទទួលនូវការគោរពរាប់អានពីយើងខ្ញុំ

កម្មវិធីពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួន ដើម្បីធ្វើអន្តរាគមន៍បន្ទាន់ និងបញ្ជូនទៅព្យាបាល



តំណភ្ជាប់សំខាន់ៗ

សម្រាប់មាតាបិតា /អាណាព្យាបាល

❖ ព័ត៌មាន កម្មវិធីពិនិត្យលើទម្រង់ដងខ្លួន ដើម្បីធ្វើអន្តរាគមន៍បន្ទាន់ និងបញ្ជូនទៅព្យាបាល

<http://www.masbirt.org/sbirt-information/school-sbirt>

❖ ពិភាក្សាជាមួយសិស្សអំពីគ្រឿងស្រវឹង ថ្នាំជក់ និងគ្រឿងញៀនផ្សេងៗទៀត
ការណែនាំ 10 ជំហានសម្រាប់មាតាបិតា

<http://files.hria.org/files/SA1020.pdf> (ភាសាអង់គ្លេស)

<http://files.hria.org/files/SA1025.pdf> (ភាសាអេស្បាញ)

❖ វិធី 7 យ៉ាង ដើម្បីការពារយុវជនពីគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀនផ្សេងៗ

<http://files.hria.org/files/SA1011.pdf> (ភាសាអង់គ្លេស)

<http://files.hria.org/files/SA1013.pdf> (ភាសាអេស្បាញ)

❖ ការការពារការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនចាប់ផ្តើមពីគេហដ្ឋាន ការពារសុវត្ថិភាពកូនរបស់លោកអ្នក

<http://files.hria.org/files/SA1017.pdf> (ភាសាអង់គ្លេស)

<http://files.hria.org/files/SA1019.pdf> (ភាសាអេស្បាញ)

❖ សៀវភៅវាយឈ្មោះសេវាលើការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់យុវជន

<http://files.hria.org/files/SA3533.pdf> (ភាសាអង់គ្លេស)

<http://files.hria.org/files/SA3555.pdf> (ភាសាអេស្បាញ)

សម្រាប់យុវជន

❖ ជម្រើសក្នុងការរក្សាសេរីភាព

<http://files.hria.org/files/SA1006.pdf> (ភាសាអង់គ្លេស)

<http://files.hria.org/files/SA1007.pdf> (ភាសាអេស្បាញ)

❖ ទោះជាលោកអ្នកដឹងពីគ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន

<http://files.hria.org/files/SA1094.pdf> (ភាសាអង់គ្លេស)

➤ សូមផ្តល់ព័ត៌មានដល់សាលាប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការឲ្យយើងខ្ញុំបកប្រែព័ត៌មានខាងលើជាភាសាផ្សេងទៀត ។