

ក្រដាសបំពេញ D

ក្រដាសបំពេញ ការទំនុកបំរុងសេវា

សំរាប់តែការិយាល័យប្រើ:			
កាលបរិច្ឆេទ:	ID គ្រួសារ:	ID សមាជិកគ្រួសារ:	
នាមត្រកូល:	នាមខ្លួន:	នាមកណ្តាល សង្ខេប:	ឈ្មោះហៅក្រៅ (ឈ្មោះដែលចង់ឲ្យហៅ):
ឈ្មោះបុគ្គលិកដែលបញ្ជូនមក:		សមាជិកគ្រួសារថ្មី: <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	

ផ្នែក A. ភស្តុតាងយោងលើកម្មវិធីអប់រំការចិញ្ចឹមកូន (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
ឥឡូវនេះ សកម្មភាពការចិញ្ចឹមកូន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សកម្មភាព នៃការចិញ្ចឹមកូនជិតពេញជំទង់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សកម្មភាព នៃការចិញ្ចឹមកូនជំទង់ៗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ក្រុម ARC គាំទ្រមាតាបិតា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សហការចិញ្ចឹមកូន និង ជំនួយស្រាយទំនាស់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ជំហានជាដំបូង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ជំរើសការណែនាំល្អ - GGC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
របៀបនិយាយដើម្បីឲ្យក្មេងៗនឹងស្តាប់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ម្តាយ និង ខ្ញុំ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
កម្មវិធីថែបីបាច់បិតា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
កម្មវិធីថែបីបាច់ចិញ្ចឹមកូន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការរៀនមាតាបិតា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចិញ្ចឹមកូននៅប្រទេសអាមេរិក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ដំណើរការចិញ្ចឹមកូន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចិញ្ចឹមកូន Wisely – ប្រជុំជាបុគ្គលៗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចិញ្ចឹមកូន Wisely – ប្រជុំជាក្រុមៗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
កម្មវិធីចិញ្ចឹមកូនដោយវិជ្ជមាន (P បីដង)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ជំនួយស្រាយដោយវិជ្ជមាន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចិញ្ចឹមកូនដោយសន្តិភាព	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ដំណើរការចិញ្ចឹមកូនដោយស្រគត់ស្រគំ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក A. កសាងយោងលើកម្មវិធីអប់រំការចិញ្ចឹមកូន (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
ចូរមានមោទនភាព! ចូរមានការការពារ!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សន្តិភាពណែនណាំ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ប្រកបអំណាចនៃការចិញ្ចឹមកូន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
យុវីយវ័យអន្តរាគមន៍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក B. ក្រុមជួយខ្លួនឯងទាំងសងខាង (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
ក្រុមរបស់យាយតា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
កម្មវិធីគាំទ្រយុវីយវ័យក្នុងការចិញ្ចឹមកូន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ក្រុមគាំទ្រមាតាបិតា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
មាតាបិតាជួយមាតាបិតា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ក្រុមការងារបង្កើនវិញ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក C. សិក្ខាពិភាក្សា / ការហ្វឹកហ្វឺន ភាពជំនាញខាងជីវិត (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
សិក្ខាពិភាក្សាការចិញ្ចឹមកូន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
អក្សរសាស្ត្រខាងហិរញ្ញវត្ថុ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចាត់ចែងមនុស្សក្នុងផ្ទះ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចាត់ចែងកំហឹង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចាត់ចែងភាពតានតឹងចិត្ត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចាត់ចែងឥរិយាបថ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក D. កម្មវិធីការអប់រំ (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
ការអប់រំមនុស្សពេញវ័យ (GED, ការហ្វឹកហ្វឺនការងារ, ESOL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
អក្សរសាស្ត្រខាងកុំព្យូទ័រ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Head Start/មុនថ្នាក់កុមារដ្ឋាន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការគាំទ្រសាលា/អ្នកទំនាក់ទំនង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ថ្នាក់អប់រំមាតាបិតា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក E. សិល្បៈ / ព្រឹត្តិការណ៍វប្បធម៌ (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
សកម្មភាពនៃការកំសាន្ត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ព្រឹត្តិការណ៍ពិសេសសំរាប់គ្រួសារ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការចេញក្រៅ និងដំណើរតាមផ្លូវ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ព្រឹត្តិការណ៍ជាស្នូល / ការបរិភោគផ្សេងៗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
កវីនិពន្ធន៍ /និទានរឿង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក F. លេងជាត្រុមៗ (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
លេងជាត្រុម, សកម្មភាពសំរាប់ មាតាបិតា/កូន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សកម្មភាពការអប់រំ/ការកំសាន្ត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក G. កីឡា និងព្រឹត្តិការណ៍ការកំសាន្ត (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
ការចេញក្រៅជាគ្រួសារ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការដាំស្ពាននៅក្រៅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ពិធីជប់លៀងថ្ងៃបុណ្យ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ព្រឹត្តិការណ៍កីឡា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក H. សេវាផ្សេងៗទៀត និងការបញ្ជូន (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
សេចក្តីត្រូវការជាមូលដ្ឋាន				
ប្រាក់ចំណូល/ជំនួយបណ្តោះអាសន្ន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SSI/SSDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
លំនៅដ្ឋាន/ទីជម្រក (ការដាក់ពាក្យសុំ លំនៅដ្ឋាន)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ជំនួយថ្លៃជួលផ្ទះ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ជំនួយប្រេងឥន្ធនៈ/ទឹកភ្លើង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
យានជំនិះ (យានប័ណ្ណ, ល.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ស្វែងរកនិយោជក/ការងារ (ការដាក់ពាក្យសុំការងារ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ម្ហូបអាហារ/ជីវជាតិ (ស្បៀង, ចំណី អាហារ, WIC, ហូតស្តែម, ល.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សេវាការបកប្រែ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ជំនួយខាងផ្លូវច្បាប់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
អន្តោប្រវេសន៍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ព័ត៌មានខាងសញ្ជាតិ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ជំនួយថ្ងៃបុណ្យ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក H. សេវាផ្សេងៗទៀត និងការបញ្ជូន (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
ឧបករណ៍/សំភារៈ				
សំលៀកបំពាក់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
កន្ទប់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ទឹកដោះគោរូបមន្តកូនដំរី	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
កៅអីឡាន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
គ្រឿងតុ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការគាំទ្រគ្រួសារ				
សេវាអំពីហិង្សាក្នុងគ្រួសារ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សេវាការធ្វើបាប/ព្រួយបារម្ភដោយកន្ត្រៃ ដល់ក្មេង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ព័ត៌មានវឌ្ឍនកម្មក្មេង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការអន្តរាគមន៍ពីជំងឺ/ការត្រួតពិនិត្យ វឌ្ឍនកម្ម	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការថែទាំក្មេង (ជាអាសន្ន ឬហូបហៃ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សេវាសំរាប់ក្មេងៗដែលមានសេចក្តី ត្រូវការពិសេស	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សេវាសំរាប់មាតាបិតា ដែលមានកូន មានសេចក្តីត្រូវការពិសេស	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការប៉ាន់ប្រមាណ CRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
គំរោងសេវា CRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការបញ្ជូនទៅ LMHC ទាក់ទងនឹង CRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការគាំទ្របុគ្គល/គ្រួសារ (ការិយាល័យ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការគាំទ្របុគ្គល/គ្រួសារ (នៅក្រៅ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សេវា ទាក់ទងនឹងសុខភាព				
ការថែទាំសុខភាព (ការត្រួតពិនិត្យ, ការធានារ៉ាប់រង, ការចាក់ថ្នាំការពារ រោគ, ល.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ, ផ្ទៃពោះ, និង គាំទ្រការបំបៅដោះ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក H. សេវាផ្សេងៗទៀត និងការបញ្ជូន (សូមគូសទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)				
សេវា ធនធាន ឬកម្មវិធី	សកម្មភាព FRC	សកម្មភាព/សេវា ពីខាងក្រៅ	កាលបរិច្ឆេទ ដែលទំនេរ	កំណត់ហេតុ
សេវាការពិចារណាសាធាតុប្រៀន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
សេវាសុខភាពសតិអារម្មណ៍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ផ្សេងទៀត: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ផ្នែក I. កំណត់ហេតុ	
បានកែដោយ:	កាលបរិច្ឆេទ
បានកែដោយ:	កាលបរិច្ឆេទ
បានកែដោយ:	កាលបរិច្ឆេទ
បានកែដោយ:	កាលបរិច្ឆេទ

សេចក្តីសង្ខេបព័ត៌មាន

(ត្រូវបានផ្តល់ទៅឲ្យគ្រួសារ)

ឈ្មោះកម្មវិធី	អ្នកផ្តល់សេវា	អាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា	លេខទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវា	ប្រភេទកម្មវិធី

កំណត់ហេតុ