

د الکول، مخدره توکو تر اغیز لاندې د موټر چلونکو د بیارغونې پروگرام د جواز بحالولو لپاره د درملنې اړتیاوې

مارچ 2024

د لومړي جرم د درملنې اړتیاوې

- د جواز لرونکي کلینیکي کارکوونکي سره درملنه بشپړه کړئ (LMFT, LADC, LCMHC, LICSW)، جواز لرونکي ارواپوه، یا هغه کلینیکي کارکوونکي سره چې د ماسټرۍ ترکچې د درجې سند لري او چې په فعاله توګه د جواز تعقیب کوي.
- درملنه باید لږ تر لږه 4 ساعته وي، لږ تر لږه د 4 اونيو په موده کې وي د درملنې اړتیاوو پر اساس، ممکن د درملنې اړتیاوې د لږ اندازې څخه اوږدې وي.

د درملنې ساعتونه چې اړین دي: _____ د اونيو تعداد چې ورته اړتیا ده: _____

د دوو جرمونو د درملنې اړتیاوې

- د جواز لرونکي کلینیکي کارکوونکي سره درملنه بشپړه کړئ (LMFT, LADC, LCMHC, LICSW)، جواز لرونکي ارواپوه، یا هغه کلینیکي کارکوونکي سره چې د ماسټرۍ ترکچې د درجې سند لري او چې په فعاله توګه د جواز تعقیب کوي.
- درملنه باید لږ تر لږه 20 ساعته وي، لږ تر لږه د 24 اونيو په موده کې. د درملنې اړتیاوو پر اساس، ممکن د درملنې اړتیاوې د لږ اندازې څخه اوږدې وي.
- که چېرې جرم د 1 جولای 2016 وروسته پېښ شوی وي، نو د ignition interlock device اړین دی. د نورو معلوماتو لپاره د DMV سره اړیکه ونیسئ: 802-828-2061.

د درملنې ساعتونه چې اړین دي: _____ د اونيو تعداد چې ورته اړتیا ده: _____

د ټول عمر تعلیق - په بشپړه توګه د مخدره توکو نه د ځان ساتلو (Total Abstinence) اړتیاوې

- د جواز لرونکي کلینیکي کارکوونکي سره درملنه بشپړه کړئ (LMFT, LADC, LCMHC, LICSW)، جواز لرونکي ارواپوه، یا هغه کلینیکي کارکوونکي سره چې د ماسټرۍ ترکچې د درجې سند لري او چې په فعاله توګه د جواز تعقیب کوي.
- درملنه باید لږ تر لږه 20 ساعته وي، لږ تر لږه د 24 اونيو په موده کې. د درملنې اړتیاوو پر اساس، ممکن د درملنې اړتیاوې د لږ اندازې څخه اوږدې وي.
- لږ تر لږه د 3 کلونو لپاره د الکول څښلو وروسته د موټر پیل کولو مخه نیسونکي آله (ignition interlock device) اړینه ده. د نورو معلوماتو لپاره د DMV سره اړیکه ونیسئ: 802-828-2061.

د درملنې ساعتونه چې اړین دي: _____ د اونيو تعداد چې ورته اړتیا ده: _____

اړين معلومات

- درملنه به تر هغه وخته بشپړه نه گڼل کېږي تر هغه چې دا د مشاور او که اړتيا وي نو د IDRP ارزونکي لخوا تاييد نشي. ممکن ده چې پرمختگ د IDRP ارزونکي او/يا مشاور د غوښتنې سره سم، د تشو متيازو د مخدره توکو لپاره د سکرين کولو او/ يا د نورو لارو کارولو له لارې اندازه شي.
- داخلي يا د استوگني درملنه د IDRP درملني اړتياوو لپاره پلي کېدای شي. گډون کوونکي بايد په برياليتوب سره د داخلي يا د استوگني تاسيساتو څخه د وروستي پاملرني پلان سره رخصت کړل شي (د طبي مشورې پر وړاندې اجازه ورکړل شي يا د ادارې لخوا رخصت نکړل شي). پدې حالتونو کې، IDRP بايد د داخلي يا د استوگني درملني چمتو کوونکي يا کوونکو څخه د رخصتېدو لنديز او وروستي پاملرني پلان او همدارنگه د درملني معلوماتو فورمه تر لاسه کړي چې د مشاور لخوا بشپړ شوي وي چې د داخلي يا د استوگني وروسته درملنه چمتو کوي.
- که چېرې د وتلو مرکه اړينه وي، نو تاسو بايد دا د IDRP ارزونکي سره مهالوېش کړئ. د درملني معلوماتو فورمه بايد د درملني وروستي ناستې څخه د 60 ورځو په موده کې IDRP مرکزي دفتر ته واستول شي. که چېرې د وتلو مرکه اړينه نه وي، نو مشاور بايد بشپړ شوي د درملني د معلوماتو فورمه د IDRP مرکزي دفتر ته واستوي.
 - د وتلو مرکه اړينه ده _____ نه ده.
- کله چې تاسو IDRP بشپړ کړئ، د Vermont DMV به د 10 کاري ورځو په اوږدو کې ستاسو د بشپړېدو نه خبر شي. DMV عموماً د 3 کاري ورځو په موده کې د بحالولو پروسس کوي. د IDRP مرکزي دفتر د DMV پروسس کولو وخت باندې تاثير نلري. د لايسنس بحالولو په اړه پوښتنې بايد DMV نه وکړل شي.
- IDRP بايد د پيل څخه په پنځو (5) کلونو کې بشپړ شي يا به تاسو اړتيا لرئ چې بيا يې پيل کړئ او ټول فيسونه به بيا تاديه کړئ.
- تاسو کوالای شئ د فکس (1-866-272-7989)، برېښنالیک (AHS.VDHIDRP@vermont.gov)، يا پوست (280) ، IDRP د چلولو ايالت 2 NOB شمال ، Waterbury VT 05671-8340) له لارې د IDRP ارزونکي او/يا IDRP کلينيک پريکړې باندې د بيا کتنې غوښتنه وکړئ يا د Vermont مدني طرز العمل قواعدو د 75 قانون سره سم په عالي محکمه کې د پريکړې بياکتنه وغواړئ.

د گډون کوونکي تاييد

_____ پورته معلومات ما ته په بشپړ ډول څرگنده شوي.

_____ ما د IDRP مشاورينو لپست تر لاسه کړ.

_____ ماته د IDRP مشاورينو لپست وړاندیز وشو او رد کړی می ده.

نېټه

د IDRP ارزونکي لاسليک

نېټه

د گډون کوونکي لاسليک

Impaired Driver Rehabilitation Program

Treatment Requirements for License Reinstatement

March 2024

○ First Offense Treatment Requirements

- Complete treatment with a licensed clinician (LICSW, LCMHC, LADC, LMFT, licensed psychologist), or a clinician with a master's degree who is actively pursuing licensure.
- Treatment must consist of a **minimum of 4 hours, over a minimum period of 4 weeks**. Depending upon treatment needs, the treatment requirements may be longer than the minimum.

Treatment Hours Required: _____ Number of weeks required: _____

○ Multiple Offense Treatment Requirements

- Complete treatment with a licensed clinician (LICSW, LCMHC, LADC, LMFT, licensed psychologist), or a clinician with a master's degree who is actively pursuing licensure.
- Treatment must consist of a **minimum of 20 hours, over a minimum period of 24 weeks**. Depending upon treatment needs, the treatment requirements may be longer than the minimum.
- If the offense occurred after July 1 2016, an ignition interlock device is required. Contact the DMV for more information: 802-828-2061.

Treatment Hours Required: _____ Number of weeks required: _____

○ Life Suspension—Total Abstinence Requirements

- Complete treatment with a licensed clinician (LICSW, LCMHC, LADC, LMFT, licensed psychologist), or a clinician with a master's degree who is actively pursuing licensure.
- Treatment must consist of a **minimum of 20 hours, over a minimum period of 24 weeks**. Depending upon treatment needs, the treatment requirements may be longer than the minimum.
- An ignition interlock device is required for at least 3 years. Contact the DMV for more information: 802-828-2061.

Treatment Hours Required: _____ Number of weeks required: _____

Important Information

- Treatment will not be considered complete until it has been approved by the counselor and, if required, the IDRP Evaluator. Progress may be measured through use of urine drug screens and/or other methods as requested by the IDRP Evaluator and/or counselor.
- Inpatient or residential treatment can be applied towards IDRP treatment requirements. Participants must be successfully discharged (did not leave against medical advice or was administratively discharged) from the inpatient or residential facility with an aftercare plan. In these instances, IDRP must receive the discharge summary and aftercare plan from the inpatient or residential treatment provider(s) as well as the Treatment Information Form completed by the counselor providing treatment after inpatient or residential.
- If an exit interview is required, you must schedule it with the IDRP Evaluator. The Treatment Information Form must be sent to IDRP Central Office within 60 days of the final treatment session. If an exit interview is not required, the counselor must send the completed [Treatment Information Form](#) to the IDRP Central Office.
 - Exit Interview ___ is ___ is not required.
- Once you have completed IDRP, Vermont DMV will be notified of your completion within 10 business days. DMV typically processes reinstatements within 3 business days. IDRP Central Office does not have influence over DMV processing time. Questions about license reinstatement should be directed to the DMV.
- IDRP must be completed within five (5) years of starting or you will be required to start over and pay all fees again.
- You may appeal the decision of the IDRP Evaluator and/or IDRP Clinician via fax (1-866-272-7989), email (AHS.VDHIDRP@vermont.gov), or mail (IDRP, 280 State Drive NOB 2 North, Waterbury VT 05671-8340) or seek review of the decision in Superior Court pursuant to Rule 75 of the Vermont Rules of Civil Procedure.

Participant Verification

___ The above information has been fully explained to me.

___ I have been given a list of IDRP counselors.

___ I have been offered a list of IDRP counselors and have declined it.

Participant Signature

Date

IDRP Evaluator Signature

Date