



ကျောင်းတွင်း သွားဘက်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးပရိုဂရမ်

သဘောတူညီချက်ပုံစံနှင့် SDF အကြောင်း အခြားအချက်အလက်များ

ဆေးလ်စားခိုင်ယာမင်းဖလိုရိုက် (SDF) ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

SDF သည် သွားများပိုးစားခြင်းကို ကာကွယ်နိုင်သည့် သွားပေါ်တွင် ပွတ်တိုက်ပေးရသည့် အရည်တစ်မျိုးဖြစ်သည်။ ဆေးထိုးအပ် သို့မဟုတ် လွန်စက်ကို မသုံးဘဲ သွားများပေါ်တွင် လိမ်း၍ရသောကြောင့် သွားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူရန် ခက်ခဲနေသော Vermont တွင် နေထိုင်သူများအတွက် အထူးအထောက်အကူဖြစ်နိုင်ပါသည်။

သွားပိုးစားခြင်းကို SDF ဖြင့် ကုသခြင်းသည် ပိုးပေါက်နေသည့် သွားများအား နောက်ပိုင်းတွင် ပုံမှန်ဖာထေးရန် လိုအပ်မှုကို ကာကွယ်နိုင်မည် မဟုတ်ပါ။

ကျွန်ုပ်ကလေး၏ သွားများပေါ်တွင် SDF ကို သုတ်လိမ်းခြင်းအတွက် လုပ်ငန်းစဉ်မှာ အဘယ်နည်း။

- သွားဘက်ဆိုင်ရာသန့်ရှင်းရေးပညာရှင်သည် သင့်ကလေး၏သွားများကို ခြောက်သွေ့အောင် ပြုလုပ်လိမ့်မည်။
- ၎င်းတို့သည် အနည်းငယ်မျှသော SDF ပမာဏကို သွားပေါက်များအတွင်း ထည့်ပြီး ခြောက်သွေ့အောင် တစ်မိနစ်ခန့် ထားပါမည်။
- SDF သည် သွားပိုးပေါက်များအား အမည်းရောင်ဖြစ်စေသည်ကို သိထားပေးပါ။ အောက်ပါပုံများကို ကြည့်ရှုပါ။
- သင့်ကလေးသည် ပါးစပ်ထဲတွင် သတ္တုအရသာအား ခံစားရနိုင်ပြီး ၎င်းသည် လျင်မြန်စွာ ပျောက်ကွယ်သွားမည်ဖြစ်သည်။
- SDF သည် အရေပြားနှင့်/သို့မဟုတ် သွားဖုံးများနှင့် ထိတွေ့မိပါက ယာယီ အရောင်စွန်းထင်းမှု ဖြစ်ပေါ်မည်။
- သွားအရောင်ဖြည့်ထားသော သွားတစ်ချောင်းပေါ်တွင် SDF ကို သုတ်လိမ်းလိုက်ပါက အရောင်စွန်းထင်းမှု ဖြစ်ပေါ်နိုင်ပါသည်။

သင့်ကလေးတွင် အောက်ပါအခြေအနေများရှိပါက သွားဘက်ဆိုင်ရာ သန့်ရှင်းရေးပညာရှင်ကို အသိပေးပါ -

- ငွေ သို့မဟုတ် အခြားသတ္တုများနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်း
- နာကျင်သော ပါးစပ်နာများရှိခြင်း
- ပုံမှန်မဟုတ်သော အရေပြား ထိခိုက်လွယ်မှု တစ်ခုခု

လုပ်ငန်းစဉ်ပြီးနောက်တွင် -

- သင့်ကလေးသည် ကျန်ရှိသည့် ထိုနေ့တစ်နေ့လုံး သွားမတိုက်သင့်ပါ။
- အထက်ဖော်ပြပါ ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများသည် ဆေးဝါးထုတ်လုပ်သူက တင်ပြထားသည့် ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများအားလုံး မပါဝင်ပါ။ အထက်တွင်ဖော်ပြထားသော အခြားသက်ရောက်မှုများကို သင်သတိပြုမိပါက သင်၏ ကျောင်းသူနာပြုထံ ဆက်သွယ်ပါ။
- သင့်ကလေးတွင် ပုံမှန်ပြသနေသည့် သွားဆရာဝန်မရှိပါက သွားဘက်ဆိုင်ရာသန့်ရှင်းရေးပညာရှင်သည် သင်၏ ကလေးအတွက် လုပ်လက်စ၊ ပြီးပြည့်စုံသော သွားဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုကို ရရှိနိုင်သည့်နေရာကို ရှာဖွေရန် သင့်အား ကူညီပေးပါမည်။
- သင်၏ကလေးသည် သွားဘက်ဆိုင်ရာကုသမှု မခံယူရသေးပါက SDF ကုသမှုကို နောက်ခြောက်လအတွင်း ထပ်မံ ပြုလုပ်သင့်ပါသည်။

SDF ဖြင့် ကုသထားသည့် သွားများ -



Photo Credit: Dr Jeanette MacLean



Photo Credit: Dr Jeanette MacLean

ကျွန်ုပ်၊ _____ သည် ဤဖောင်ပုံစံအား ဖတ်ရှုပြီး၍ ကုသမှုအကြောင်းကို နားလည်ပြီးဖြစ်ပါသည်။

ဖြစ်လာနိုင်သည့်အန္တရာယ်များနှင့် အကျိုးကျေးဇူးများအပါအဝင် ကုသမှုအကြောင်းကို ကျွန်ုပ်အား နားလည်ကျေနပ်သည်အထိ ရှင်းပြထားပြီး မေးခွန်းများမေးမြန်းရန်လည်း အခွင့်အရေးရခဲ့ပါသည်။ ဤကုသမှုကို အောင်မြင်မည်ဟု ကတိပြုထားခြင်းမရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် ဤလုပ်ငန်းစဉ်ကို လုပ်ဆောင်ရန် လိုင်စင်ရ သွားဘက်ဆိုင်ရာသန့်ရှင်းရေးပညာရှင်ကို ဤစာဖြင့် ခွင့်ပြုချက်ပေးပါသည်။

ရက်စွဲ - _____ လူနာ၏ လက်မှတ် - _____

လူနာ၏ မိဘ၊ အုပ်ထိန်းသူ သို့မဟုတ် တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်၏ လက်မှတ် (ရရှိပါက) - _____

မျက်မြင်သက်သေ၏ လက်မှတ် - _____

ကလေး၏မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူမှ ရုပ်သိမ်းသည်အထိ ဤခွင့်ပြုချက်သည် တရားဝင်ပါသည်။