

စွမ်းရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာနှင့် အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ ကလေးအထူးကုဆေးပညာဌာနစိတ်အတွင်း



ရေတိုစောင့်ရှောက်မှုလမ်းညွှန်

စောင့်ရှောက်မှုအတွင်း မျှော်လင့်မထားသည့် အပြောင်းအလဲအတွက် ပြင်ဆင်ရန် ဖြည့်စွက်လုပ်ဆောင်နိုင်သော လမ်းညွှန်

အမည်- []

ရက်စွဲ- []

ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များ

လိပ်စာ

[]

ဖုန်းနံပါတ်

[]



အရေးပေါ်အဆက်အသွယ်(များ)

အမည်-

ဖုန်းနံပါတ်

[]

လူပုဂ္ဂိုလ်နှင့် တော်စပ်ပုံ

[]

*ဒုတိယ အရေးပေါ်အဆက်အသွယ်အဖြစ် ဆောင်ရွက်ရန် ဒေသခံဖြစ်သော မိသားစုဝင်မဟုတ်သူ သို့မဟုတ် အခြား စောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးကို ရွေးချယ်သတ်မှတ်ပါ။

အဆက်အသွယ် 2-

ဖုန်းနံပါတ်

[]

လူပုဂ္ဂိုလ်နှင့် တော်စပ်ပုံ

[]

စောင့်ရှောက်မှု မန်နေဂျာ/ညှိနှိုင်းလုပ်ဆောင်သူ

အမည်-

ဖုန်းနံပါတ်

[]

အေဂျင်စီ

[]

အိမ်ထောင်စုဆိုင်ရာ အချက်အလက်

ပင်မစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ 1-

လိပ်စာ

[]

ဖုန်းနံပါတ်

တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ ဟုတ်ပါသလား။

[] နှိ []

ပင်မစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ 2-

လိပ်စာ

[]

ဖုန်းနံပါတ်

တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ ဟုတ်ပါသလား။

[] နှိ []

စောင့်ရှောက်မှုကို ပံ့ပိုးသည့် အခြားသူများ

အမည်-

လိပ်စာ

[]

ဖုန်းနံပါတ်

တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ ဟုတ်ပါသလား။

[] နှိ []

မှတ်ချက်များ

[]

အမည်-

လိပ်စာ

[]

ဖုန်းနံပါတ်

တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ ဟုတ်ပါသလား။

[] နှိ []

မှတ်ချက်များ

[]

နေ့စဉ် လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်

အိပ်စက်မှု အချိန်ဇယား

ယေဘုယျ အိပ်ချိန်

ယေဘုယျ နိုးထခြင်း

အိပ်စက်ခြင်းနှင့် ဆိုင်သည် စီးရိပ်ပတ်စ်မမား

ကောင်းစွာအိပ်စက်မှုကို အထောက်အကူပြုသည့် အကြံပေးချက်များ/ဖြတ်လမ်းနည်းများ

အထူးလုပ်ရိုးလုပ်စဉ်များ၊ အရာဝတ္ထုများ သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်မှုများ

အခြားမှတ်ချက်များ-

အခြားအချက်အလက်

ကြိုက်နှစ်သက်သည့် လုပ်ဆောင်မှုများ

အာရုံခံစားမှုဆိုင်ရာ မနှစ်မြို့မှုများ

အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ တုန့်ပြန်မှုကို ဖြစ်ပေါ်စေသည့်အရာများ

ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်မှု ပုံစံ

ဆက်သွယ်ရေး စက်ပစ္စည်း သုံးစွဲမှုရှိသလား။

ရှိ မရှိပါ အမျိုးအစား-

တစ်ကိုယ်ရေ သန့်ရှင်းမှု

အောက်ပါတို့ကို ကိုယ်တိုင်

ဖြည့်စွက်လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသလား။

ရှိ မရှိပါ တခါတရံ

ရေချိုးခြင်း

အထောက်အပံ့ လိုအပ်ပါသည်

သွားတိုက်ခြင်း

အထောက်အပံ့ လိုအပ်ပါသည်

နားနေခန်း

အသုံးပြုခြင်း

အထောက်အပံ့ လိုအပ်ပါသည်

ဓမ္မတာစက်ဝ

နားအတွင်း

အထောက်အပံ့ လိုအပ်ပါသည်

ထုတ်ကုန်များ/စက်ဝန်းကို စီမံခန့်ခွဲမည့် မဟာဗျူဟာများ

ဖုန်း/တီဗွီ/တာလက် အစရှိသည်တို့ကို သုံးစွဲမှု လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်

ကြိုက်နှစ်သက်သည့် ဖုန်း/တီဗွီ/တာလက် အစရှိသည်တို့ကို သုံးစွဲခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်မှုများ

ကန့်သတ်ချက်များ

အခြား လမ်းညွှန်ချက်များ

ဓာတ်မတည့်မှုများနှင့် ဓာတ်စာ

ဓာတ်မတည့်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်

ဓာတ်မတည့်မှု #1

ဓာတ်မတည့်မှု

တုန့်ပြန်မှု

ကုသမှု

ဓာတ်မတည့်မှု #2

ဓာတ်မတည့်မှု

တုန့်ပြန်မှု

ကုသမှု

ဓာတ်မတည့်မှု #3

ဓာတ်မတည့်မှု

တုန့်ပြန်မှု

ကုသမှု



ဓာတ်စာဆိုင်ရာ အချက်အလက်

အနှစ်သက်ဆုံး အစားအစာများ

အထူးဓာတ်စာဆိုင်ရာ ညွှန်ကြားချက်များ

အစားအစာအတွက် အပြုအမူ သို့မဟုတ် အခြားနည်း မဟာဗျူဟာများ

အစားအစာဆိုင်ရာ သည်းမခံနိုင်သည့်အရာများ/တုန့်ပြန်မှုများ

အခြားအချက်အလက်

စောင့်ရှောက်မှု ပံ့ပိုးသူများနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံမှု



ကျောင်း/ ကလေးစောင့်ရှောက်မှု/လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်

အဖွဲ့အစည်း၏ အမည် ဖုန်းနံပါတ်

လိပ်စာ မှတ်ချက်များ

ကျောင်း	နေ့ပိုင်းစောင့်ရှောက်မှု	လုပ်ငန်းခွင်	လူနေထိုင်နိုင်သည့် အခြေခံအဆောက်အအုံ
အမျိုးအစား <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ကြိုက်နှစ်သက်သည့် အဆက်အသွယ် #1 ဖုန်းနံပါတ်

ကြိုက်နှစ်သက်သည့် အဆက်အသွယ် #2 ဖုန်းနံပါတ်



ကျောင်း/ ကလေးစောင့်ရှောက်မှု/လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်

အဖွဲ့အစည်း၏ အမည် ဖုန်းနံပါတ်

လိပ်စာ မှတ်ချက်များ

ကျောင်း	နေ့ပိုင်းစောင့်ရှောက်မှု	လုပ်ငန်းခွင်	လူနေထိုင်နိုင်သည့် အခြေခံအဆောက်အအုံ
အမျိုးအစား <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ကြိုက်နှစ်သက်သည့် အဆက်အသွယ် #1 ဖုန်းနံပါတ်

ကြိုက်နှစ်သက်သည့် အဆက်အသွယ် #2 ဖုန်းနံပါတ်



ဘေးကင်းလုံခြုံမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်

(ဥပမာ- လှည့်လည်သွားလာခြင်း သို့မဟုတ် ထွက်ပြေးခြင်း၊ အစားအစာမဟုတ်သည့်အရာများကို စားသောက်ခြင်း)

အန္တရာယ်ကျရောက်နိုင်သည့် အကြောင်းခြင်းရာများ-

အောင်မြင်သော သို့မဟုတ် ကြိုက်နှစ်သက်သည့် ဘေးကင်းလုံခြုံမှုဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့များ-

အခြားအချက်အလက်

သက်ဆိုင်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ၏ တည်နေရာ (ဥပမာ-ကျောင်းမှတ်တမ်းများ၊ IEP/504၊ အလုပ်နှင့် ပတ်သက်သော နည်းပြအစီအစဉ်)-

ဆက်သွယ်ရေး စက်ပစ္စည်းများ၏ တည်နေရာ/အာရုံခံစားမှုဆိုင်ရာ အရာဝတ္ထုများ/ အခြား အထောက်အပံ့များ-

ကျောင်း သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းခွင်တွင် ပံ့ပိုးထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ အနက် မည်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးထားသနည်း။

ကျန်းမာရေး အချက်အလက်



အရေးကြီးသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ/အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အချက်အလက်

ဆေးဆိုင်အမည် ဖုန်းနံပါတ်

လိပ်စာ

.....

ပင်မစောင့်ရှောက်မှုပုံစံ ဖုန်းနံပါတ်

လိပ်စာ

အာမခံမူဝါဒအစီအစဉ် အာမခံမူဝါဒ #

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်ချက်

သွားဆရာဝန်

အမည်

လိပ်စာ

ဖုန်းနံပါတ်

အာမခံမူဝါဒအစီအစဉ်

အာမခံမူဝါဒ #

မှတ်ချက်များ

ကုသဆေးဝါး #3

အမည်

သောက်သုံးရမည့်ပမာဏ

ညွှန်ကြားချက်များ

မှတ်ချက်များ (ပြန်လည်ဖြည့်သွင်းမှုများ စသည်ဖြင့်)

ကုသဆေးဝါးများ



ကုသဆေးဝါး #1

အမည်

သောက်သုံးရမည့်ပမာဏ

ညွှန်ကြားချက်များ

မှတ်ချက်များ (ပြန်လည်ဖြည့်သွင်းမှုများ စသည်ဖြင့်)

ကုသဆေးဝါး #2

အမည်

သောက်သုံးရမည့်ပမာဏ

ညွှန်ကြားချက်များ

မှတ်ချက်များ (ပြန်လည်ဖြည့်သွင်းမှုများ စသည်ဖြင့်)

ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်ပံ့ပိုးသူများ



အထူးစောင့်ရှောက်ပံ့ပိုးသူများ

အထူးစောင့်ရှောက်ပံ့ပိုးသူ #1

ပံ့ပိုးသူအမည်	<input type="text"/>	ဖုန်းနံပါတ်	<input type="text"/>
လိပ်စာ	<input type="text"/>		
ပံ့ပိုးသူ၏ အထူးကုသမှု	<input type="text"/>	အာမခံမူဝါဒ အစီအစဉ်	<input type="text"/>
ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်ချက်	<input type="text"/>	အာမခံမူဝါဒ #	<input type="text"/>
		လာရောက်ပြသမှုများ ပြုလုပ်သည့် အကြိမ်	<input type="text"/>

အထူးစောင့်ရှောက်ပံ့ပိုးသူ #2

ပံ့ပိုးသူအမည်	<input type="text"/>	ဖုန်းနံပါတ်	<input type="text"/>
လိပ်စာ	<input type="text"/>		
ပံ့ပိုးသူ၏ အထူးကုသမှု	<input type="text"/>	အာမခံမူဝါဒ အစီအစဉ်	<input type="text"/>
ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်ချက်	<input type="text"/>	အာမခံမူဝါဒ #	<input type="text"/>
		လာရောက်ပြသမှုများ ပြုလုပ်သည့် အကြိမ်	<input type="text"/>

အထူးစောင့်ရှောက်ပံ့ပိုးသူ #3

ပံ့ပိုးသူအမည်	<input type="text"/>	ဖုန်းနံပါတ်	<input type="text"/>
လိပ်စာ	<input type="text"/>		
ပံ့ပိုးသူ၏ အထူးကုသမှု	<input type="text"/>	အာမခံမူဝါဒ အစီအစဉ်	<input type="text"/>
ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်ချက်	<input type="text"/>	အာမခံမူဝါဒ #	<input type="text"/>
		လာရောက်ပြသမှုများ ပြုလုပ်သည့် အကြိမ်	<input type="text"/>

အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်

လူတစ်ဦးချင်းသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချိန်းဆိုတွေ့ဆုံမှုများနှင့် မည်သည့်အထူးညွှန်ကြားချက်များကို မည်သို့ရရှိကြောင်း ဖော်ပြပါ

ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းများ ထားရာနေရာ-

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်

ဆေးဘက်ကိရိယာတန်ဆာပလာ အချက်အလက်

ကိရိယာတန်ဆာပလာ #1

ကိရိယာတန်ဆာ
ပလာ၏ အမည်

တည်နေရာ

ရည်ရွယ်ချက်

အမှတ်စဉ်နံပါတ်

သက်တမ်း

ကုန်ဆုံးရက်

ပေးသွင်း

ပေးသွင်းသူ၏

သူအမည်

ဖုန်း #

ကိရိယာတန်ဆာပ
လာအသုံးပြုခြင်း
အပေါ်မှတ်ချက်

ကိရိယာတန်ဆာပလာ #2

ကိရိယာတန်ဆာ
ပလာ၏ အမည်

တည်နေရာ

ရည်ရွယ်ချက်

အမှတ်စဉ်နံပါတ်

သက်တမ်း

ကုန်ဆုံးရက်

ပေးသွင်း

ပေးသွင်းသူ၏

သူအမည်

ဖုန်း #

ကိရိယာတန်ဆာပ
လာအသုံးပြုခြင်း
အပေါ်မှတ်ချက်

ကိရိယာတန်ဆာပလာ #3

ကိရိယာတန်ဆာ
ပလာ၏ အမည်

တည်နေရာ

ရည်ရွယ်ချက်

အမှတ်စဉ်နံပါတ်

သက်တမ်း

ကုန်ဆုံးရက်

ပေးသွင်း

ပေးသွင်းသူ၏

သူအမည်

ဖုန်း #

ကိရိယာတန်ဆာပလာအသုံး
ပြုခြင်းအပေါ်မှတ်ချက်

ဖြည့်သွင်းလုပ်ဆောင်ရေးလမ်းညွှန်ကို Rochester
Medical Center တက္ကသိုလ်ရှိ
စွမ်းရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာနှင့် အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ
ကလေးအထူးပြုဆေးပညာဌာနစိတ်မှ စွမ်းရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ
မသန်စွမ်းအခြေအနေများအတွက် ကျန်းမာရေးအားကစားရုံမှ

စွမ်းရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းအခြေအနေများအတွက် ကျန်းမာရေးအားကစားရုံ (SCDD) သည်
စွမ်းရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းအခြေအနေများအတွက် ထူးချွန်သူများ၏ တက္ကသိုလ်သင်ယူရေးဌာန
(University Centers for Excellence) 67 ခုအနက် တစ်ခုဖြစ်၍
မသန်စွမ်းမှုတက္ကသိုလ်စင်တာများအသင်း (AUCD) ၏အသင်းဝင်ဖြစ်ပြီး သုတေသန၊ ပညာရေးနှင့်
ဝန်ဆောင်မှုမှတစ်ဆင့် စွမ်းရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာနှင့် အခြား မသန်စွမ်းသည် အခြေအနေများရှိသူတစ်ဦးချင်း၊ ၎င်းတို့၏
မိသားစုများနှင့် လူမှုအသိုက်အဝန်းများအတွက် မူဝါဒနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းတို့ကို တိုးတက်လုပ်ဆောင်သည့်



UNIVERSITY of
ROCHESTER
MEDICAL CENTER



AUCD

ASSOCIATION OF UNIVERSITY CENTERS ON DISABILITIES
THE LEADERSHIP, EDUCATION, ADVOCACY & RESEARCH NETWORK

[WWW . SCDD . URMC . EDU](http://WWW.SCDD.URMC.EDU) တွင် သွားရောက်ကြည့်ရှုပါ