# 谈话要点

## 概述

以下谈话要点谨用于帮助您在您所在县域扩展《CARE法案》意识和分享相关信息。但是，《CARE法案》是综合性文案；其内容旨在站在一定高度采用言简意赅的语言始终如一地向不同受众群体传达有关《CARE法案》的信息。您也可以使用该信息向您的网站添加内容、创建本地化资料等。

**资源**

我们建议您使用[CARE法案各县交流工具包](https://care-act.org/resource/care-act-communications-toolkit/)，获取战略沟通建议、最佳实践以及可以支持您工作的资源。

[《CARE法案》资源中心](https://care-act.org)的资料可以帮助解答您的基础性问题：

* [常见问题](https://care-act.org/library/faqs/)（网站）
* [CARE法案概览](https://care-act.org/resource/the-care-act-at-a-glance/)（摘要）
* [CARE流程](https://care-act.org/resource/the-care-process-flow-to-treatment-housing-and-support/)（摘要）
* [CARE法案资格标准说明书](https://care-act.org/resource/care-act-eligibility-criteria-fact-sheet/)（摘要）
* [志愿支持者工具包](https://care-act.org/resource/volunteer-supporter-toolkit/)（工具包）

**常见问题**

### 什么是《CARE法案》？

《社区援助、恢复与赋权（CARE）法案》是一项新的民事法院程序，为没有获得治疗的成年精神分裂症谱系障碍或其他精神障碍患者提供基于社区的心理健康服务。CARE程序为符合条件的个人对接服务，支持其康复。这些服务可能包括治疗、住房和社区支持。

### 《CARE法案》的目标是什么？

[请注意，这是一份目标清单，可以根据沟通工作的受众群体进行调整。]

《CARE法案》支持自主决定康复方式。

* CARE旨在成为一项可由现行计划支持与扶持的新程序。
* 它的目标是优先为重病和脆弱的个人提供行为健康服务，同时最大限度地保留自决权并支持他们获得目标感和归属感。
* CARE是一种上游转移，以防陷入限制性更大的监管或监禁。
* CARE要求行为健康系统负责为那些往往极具护理需求的人提供全面服务。
* 它为人们提供了一种获得稳定性、开始康复和摆脱无家可归状态的方式。

### 谁符合参加CARE计划的资格？

根据具体情况确定是否符合资格要求。仅无家可归和患有心理疾病两种情形并不足以满足资格要求。部分标准包括：

* 年满18岁或以上。
* 经诊断患有精神分裂症谱系或其他精神障碍。
* 精神疾病必须是严重的、持续的，并且严重干扰日常生活活动。
* 正在接受自愿治疗，但病情在临床表现上不稳定。
* CARE必须提供获得康复和稳定性的限制最少的替代方案。

更多信息，详见[CARE法案资格标准说明书](https://care-act.org/resource/care-act-eligibility-criteria-fact-sheet/)（摘要）

### 哪些人可提交申请？

许多人都可以向法院进行申请，寻求帮助。比如说：

* 家人。
* 医疗保健/社会服务提供者。
* 急救人员。
* 县行为健康机构。

如需获取符合资格的申请人列表，请访问加州卫生与公众服务部（CalHHS）网站上的[《CARE法案》申请人须知](https://www.chhs.ca.gov/care-act-petitioners/)（Information for CARE Act Petitioners）部分。

### CARE程序的操作流程是？

CARE程序在提交申请后启动。然后，法院将通过审查判定是否符合资格。如果符合资格，法院将与参与者及其代理人/律师合作，制定自愿的CARE协议或法院下达CARE方案，为之对接服务。还会召开状况审查听证会，审查进度和遇到的困难。12个月后，参与者可以圆满退出计划，或者延长一年时限。

更多信息，请见[CARE流程](https://care-act.org/resource/the-care-process-flow-to-treatment-housing-and-support/)摘要。

### CARE如何确保责任机制？

CARE问责制是双向制度。如果被申请人无法顺利完成CARE方案，法院可依据现行法律确保其安全。《CARE法案》还要求地方政府负责使用各种可用的资金流，为有需要的人提供护理。

**后续如何？**  
结束参与CARE程序后，参与者仍有资格获得社区的持续治疗、支持性服务和住房服务，以支持长期恢复。