

Chương Trình Phục Hồi Chức Năng Lái Xe Bị Suy Giảm Yêu Cầu Điều Trị để Phục Hồi Giấy Phép Lái Xe

Tháng 03/2024

○ Yêu Cầu Điều Trị Khi Vi Phạm Lần Đầu

- Hoàn thành quá trình điều trị với bác sĩ lâm sàng được cấp phép (LICSW, LCMHC, LADC, LMFT, chuyên gia tâm lý được cấp phép) hoặc bác sĩ lâm sàng có bằng thạc sĩ đang tích cực hoạt động để lấy giấy phép.
- Quá trình điều trị phải bao gồm **tối thiểu 4 giờ trong khoảng thời gian tối thiểu là 4 tuần**. Tùy thuộc vào nhu cầu điều trị, các yêu cầu điều trị có thể lâu hơn mức tối thiểu.

Giờ Điều Trị Cần Thiết: _____ Số tuần cần thiết: _____

○ Yêu Cầu Điều Trị Khi Vi Phạm Nhiều Lần

- Hoàn thành quá trình điều trị với bác sĩ lâm sàng được cấp phép (LICSW, LCMHC, LADC, LMFT, chuyên gia tâm lý được cấp phép) hoặc bác sĩ lâm sàng có bằng thạc sĩ đang tích cực hoạt động để lấy giấy phép.
- Quá trình điều trị phải bao gồm **tối thiểu 20 giờ trong khoảng thời gian tối thiểu là 24 tuần**. Tùy thuộc vào nhu cầu điều trị, các yêu cầu điều trị có thể lâu hơn mức tối thiểu.
- Nếu vi phạm sau ngày 01/07/2016, yêu cầu có thiết bị khóa liên động đánh lửa. Liên hệ với DMV để biết thêm thông tin: 802-828-2061.

Giờ Điều Trị Cần Thiết: _____ Số tuần cần thiết: _____

○ Giữ Giấy Phép Vĩnh Viễn — Yêu Cầu Không Hoàn Toàn

- Hoàn thành quá trình điều trị với bác sĩ lâm sàng được cấp phép (LICSW, LCMHC, LADC, LMFT, chuyên gia tâm lý được cấp phép) hoặc bác sĩ lâm sàng có bằng thạc sĩ đang tích cực hoạt động để lấy giấy phép.
- Quá trình điều trị phải bao gồm **tối thiểu 20 giờ trong khoảng thời gian tối thiểu là 24 tuần**. Tùy thuộc vào nhu cầu điều trị, các yêu cầu điều trị có thể lâu hơn mức tối thiểu.
- Phải sử dụng thiết bị khóa liên động đánh lửa trong ít nhất 3 năm. Liên hệ với DMV để biết thêm thông tin: 802-828-2061.

Giờ Điều Trị Cần Thiết: _____ Số tuần cần thiết: _____

Vietnamese

Thông Tin Quan Trọng

- Việc điều trị sẽ không được coi là hoàn thành cho đến khi được cố vấn và, nếu được yêu cầu, Chuyên Gia Đánh Giá IDRP, chấp thuận. Có thể đo lường mức độ tiến bộ thông qua việc xét nghiệm chất gây nghiện trong nước tiểu và/hoặc các phương pháp khác theo yêu cầu của Chuyên Gia Đánh Giá IDRP và/hoặc cố vấn.
- Có thể áp dụng điều trị nội trú tại bệnh viện hoặc tại các cơ sở cho các yêu cầu điều trị IDRP. Những người tham gia phải được xuất viện thành công (không rời đi trái với lời khuyên y tế hoặc đã được xuất viện hành chính) từ bệnh viện hoặc cơ sở nội trú khác với kế hoạch chăm sóc sau điều trị. Trong những trường hợp này, IDRP phải nhận được bản tóm tắt xuất viện và kế hoạch chăm sóc sau điều trị từ (các) nhà cung cấp dịch vụ điều trị nội trú tại bệnh viện hoặc các cơ sở nội trú khác cũng như Biểu Mẫu Thông Tin Điều Trị do cố vấn cung cấp dịch vụ điều trị hoàn thành sau khi điều trị nội trú tại bệnh viện hoặc cơ sở nội trú khác.
- Nếu bắt buộc, quý vị phải lên lịch phỏng vấn kết thúc với Chuyên Gia Đánh Giá IDRP. Biểu Mẫu Thông Tin Điều Trị phải được gửi đến Văn Phòng Trung Tâm IDRP trong vòng 60 ngày kể từ phiên điều trị cuối cùng. Nếu không cần phỏng vấn kết thúc, cố vấn phải gửi [Biểu Mẫu Thông Tin Điều Trị](#) đã điền đầy đủ thông tin đến Văn Phòng Trung Tâm IDRP.
 - Phòng Vấn Kết Thúc ____ là ____ không bắt buộc.
- Khi quý vị đã hoàn thành IDRP, Vermont DMV sẽ được thông báo về việc quý vị hoàn thành trong vòng 10 ngày làm việc. DMV thường xử lý việc phục hồi giấy phép lái xe trong vòng 3 ngày làm việc. Văn Phòng Trung Tâm IDRP không thể tác động đến thời gian DMV xử lý. Các câu hỏi về việc phục hồi giấy phép lái xe nên được chuyển cho DMV.
- Phải hoàn thành IDRP trong vòng năm (5) năm kể từ khi bắt đầu, nếu không quý vị sẽ phải bắt đầu lại và thanh toán lại tất cả các khoản phí.
- Quý vị có thể kháng cáo quyết định của Chuyên Gia Đánh Giá IDRP và / hoặc Bác Sĩ Lâm Sàng IDRP qua fax (1-866-272-7989), email (AHS.VDHIDRP@vermont.gov), hoặc thư (IDRP, 280 State Drive NOB 2 North, Waterbury VT 05671-8340) hoặc yêu cầu xem xét lại quyết định tại Tòa Thượng Thẩm theo Quy Tắc 75 của Quy Tắc Tố Tụng Dân Sự Vermont.

Xác Minh Người Tham Gia

____ Thông tin trên đã được giải thích đầy đủ cho tôi.

____ Tôi đã được cung cấp danh sách các cố vấn IDRP.

____ Tôi đã được cung cấp danh sách các cố vấn IDRP và đã từ chối.

____ Chữ Ký Người Tham Gia Ngày

____ Chữ Ký Chuyên Gia Đánh Giá IDRP Ngày

Vietnamese

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: _____

English

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

English