

راهنمای تکمیل فرم "ارزیابی تخصصی و مدیریت مورد مددکاری اجتماعی"

هت تکمیل فرم از دستورالعمل زیر استفاده کنید:

بخش اول مربوط به مشخصات دموگرافیک بیمار و اطلاعات پذیرش است. در انتهای بخش اول منظور از **"نحوه مراجعه"** ابتدا باید مشخص کنید که برنده خدمت به چه صورت شناسایی شده است. که شامل ۷ گزینه می باشد. خود ارجاع، راند مددکاری اجتماعی، تریاژ مددکاری اجتماعی، ارجاع از ادر درمان، ارجاع از سازمان های دولتی، ارجاع از سازمان های غیردولتی و سایر می باشد. منظور از **"ارزیابی اولیه"** در این قسمت ابتدا تعیین کنید زیایی در تریاژ اورژانس انجام گرفته است و یا بر اساس راند ارزیابی شده است. با استفاده از اصول مصاحبه و مشاهده در مددکاری اجتماعی و بر اساس و تکل تریاژ و راند بیمار را ارزیابی کنید..

بخش دوم منظور از **گروه هدف و کد گروه هدف**، لیست گروه های هدف مددکاری اجتماعی است که پیوست فرم ابلاغ می شود. کدهای گروه هدف نیز از کتاب ICPC استخراج و همسان سازی شده است.

بخش ارزیابی تریاژ: در بخش تریاژ، در ردیف اول تاریخ و ساعت دقیق تریاژ را ذکر کنید. در ستون دوم بیمار را از نظر احتمال قرار گرفتن در یکی گروه های پرخطر دهگانه به شرح ذیل ارزیابی کنید. چنانچه شواهد و مستنداتی وجود دارد که احتمال می دهید بیمار در یکی از گروه های ذکر شده را بگیرد، امتیاز ۱۵ را به او بدهید. در ستون سوم، بیمار را از نظر شدت بیماری/ آسیب طبق ارزیابی تریاژ بالینی لحاظ شود، در ستون چهارم از نظر پوشش مه ای و در ستون پنجم از نظر حضور همراه موثر بر اساس آنچه در جدول ذیل آمده است نمره دهی نمایید.

بیمار	گروه های پرخطر (تشخیص احتمالی)	شدت بیماری/ آسیب بر اساس سیستم ESI	پوشش بیمه ای	حضور همراه موثر
۱۵	کودک آزاری	۵	بیمار تبعه غیر ایرانی و فاقد بیمه است.	۵
۱۵	اختلال سایکوتیک	۵	فاقد پاسخ دهی (سطح یک)	۵
۱۵	بی خانمانی	۴	وضعیت پرخطر (سطح دو)	۴
۱۵	خشونت خانگی	۴	بیمار فرد ایرانی و فاقد مدارک هویتی	۴
۱۵	سوء مصرف مواد	۳	تعداد تسهیلات مورد نیاز: دو یا بیشتر (سطح سه)	۳
۱۵	مجهول الهویه	۳	بیمار تبعه غیر ایرانی و دارای بیمه است	۳
۱۵	نزاع و درگیری (ضرب و جرح)	۲	تعداد تسهیلات مورد نیاز: یک (سطح چهار)	۲
۱۵	بیماری خاص	۲	بیمار فرد ایرانی و دارای مدارک هویتی بدون بیمه است	۲
۱۵	اقدام به خودکشی	۱	عدم نیاز به تسهیلات (سطح پنج)	۱
۱۵	صعب العلاج	۱	بیمار فرد ایرانی دارای بیمه است.	۱
۱۵	مادران باردار پرخطر	۱۵		

ستون ششم امتیازات داده شده در قسمت ارزیابی را جمع کرده و مجموع را در زیرستون جمع امتیاز درج کنید. بر اساس مجموع امتیازات بیمار را در کی از اولویت های ذیل دسته بندی کرده و در زیرستون اولویت قید نموده و اقدام لازم برای اولویت ذکر شده طبق پروتکل ابلاغی شماره ۴۰۹/۱۴۹۰۰ رخ ۹۶/۶/۸ صورت پذیرد. در پایان شرح مختصری از ارزیابی را در ستون آخر بنویسید.

۱۵ و بالاتر: اولویت اول	۱۰ تا ۱۴: اولویت دوم	۷ تا ۹: اولویت سوم	۳ تا ۶: اولویت چهارم
-------------------------	----------------------	--------------------	----------------------

بخش ارزیابی راند: در راند اول حداکثر ده دقیقه زمان دارید تا ستون های ششگانه ارزیابی را تکمیل کنید.

- در ستون اول تاریخ ها و ساعات انجام راند را تکمیل کنید. در ستون دوم بیمار را از نظر شبکه حمایتی رسمی (عضویت در سازمان های حمایتی نظیر کمیته امداد/ بهزیستی/ هلال احمر/ بنیاد شهید و امور ایثارگران/ سازمان اوقاف/ کمیساریای عالی امور پناهندگان/ موسسات خیریه/ سازمان های مردم) (شبکه حمایت غیر رسمی: خانواده/ خویشاوندان/ دوستان/ آشنایان) و عدم عضویت بررسی کنید. در این قسمت در صورتیکه بیمار عضو شبکه های حمایتی باشد، نام ارگان و در غیر اینصورت خط تیره () وارد می شود.
- در ستون سوم شرایط روانی بیمار و همراه را از نظر استرس، اضطراب، اختلالات سایکوتیک، رفتارهای تهاجمی، عدم مشارکت در مصاحبه و ... بررسی کنید. در این قسمت یکی از گزینه های نیاز به مداخله، عدم نیاز به مداخله و عدم ارزیابی را انتخاب کنید.
- در ستون چهارم وضعیت اقتصادی بیمار را بر اساس پروتکل حمایت اقتصادی (متعاقباً ابلاغ خواهد شد) ارزیابی کنید. در این قسمت یکی از گزینه های نیاز به مداخله، عدم نیاز به مداخله و عدم ارزیابی را انتخاب کنید.
- در ستون پنجم بیمار را از نظر مشکلاتی که به دلیل بستری شدن برای وی ممکن است اتفاق بیفتد ارزیابی کنید. مثلاً مشکلاتی که باعث شود شغل بیمار یا سایر نقش های اجتماعی وی دچار اختلال شود. در این قسمت یکی از گزینه های نیاز به مداخله، عدم نیاز به مداخله و عدم ارزیابی را انتخاب کنید.
- در ستون ششم بیمار را از نظر احتمال بودن در یکی از گروه های پر خطر طبق جدول فوق الذکر ارزیابی کنید. و در صورت بودن در گروه پرخطر عنوان گروه در اینجا ذکر شود در غیر اینصورت خط تیره () وارد کنید.
- در ستون هفتم بیمار را از نظر مشکلات قضایی و یا حقوقی که در فرایند درمان وی دخیل است بررسی نمایید. مثلاً بیمار از ارگان قضایی (دادسرا، کلاتری، زندان و ...) جهت درمان و ارزیابی جسمی ارجاع داده شده باشد و یا کیس گروه پرخطر بوده و نیاز به مداخله قضایی دارد. در این قسمت یکی از گزینه های نیاز به مداخله، عدم نیاز به مداخله و عدم ارزیابی را انتخاب کنید.

اساس ارزیابی خود به ترتیب زیر یکی از ستون نمرات ۱، ۲ و ۳ را علامت بزنید:

۱: نیاز به مداخله	۲: عدم نیاز به مداخله	۳: عدم ارزیابی
-------------------	-----------------------	----------------

س از بررسی در هر نوبت راند شرح مختصر ارزیابی راند خود را در ستون شرح مختصر ثبت کنید. این شرح حداقل باید شامل کلیدواژه های شاخص ای باشد که نیاز به مداخله دارد.

راند های بعدی تغییرات بیمار در هر یک از ستون ها را پایش و ارزیابی خود را ثبت کنید.

روح نهایی ارزیابی): چنانچه بر اساس ارزیابی راند تشخیص دادید بیمار نیازمند دریافت مداخلات مددکاری اجتماعی می باشد، ابتدا بیمار را مورد زبانی روانی-اجتماعی (PSA) قرار دهید و سپس در این قسمت شرح مختصری از ارزیابی خود را با رعایت اصول رازداری حرفه ای درج نمایید. در صورتی که بر اساس ارزیابی های اولیه بدین نتیجه رسیدید که بیمار نیاز به مداخلات مددکار اجتماعی ندارد در این قسمت، **"عدم نیاز به مداخله مددکار اجتماعی"** را درج نمایید.

هدف یا اهداف مداخله): لازم است مددکار اجتماعی قبل از شروع مداخلات خود هدف مداخله ای را مشخص کند و در قسمت اهداف مداخله ذکر کند. دقت کنید که اهداف مطابق پروتکل نوشته شده و حتماً SMART باشد.

نامه مداخله): در ستون اول تاریخی که فعالیت مداخله ای خود را برای بیمار انجام داده اید ذکر کنید.

ر ستون دوم عنوان فعالیت خود را بنویسید. این عنوان می تواند یکی از موارد ذیل باشد:

زبانی روانی اجتماعی (مشاهده، مصاحبه، مطالعه اسناد)/ مشاوره (فردی، گروهی، خانوادگی)/ آموزش (فردی، گروهی، خانوادگی)/ حمایت یابی درون ازمانی (حمایت اقتصادی، حمایت روانی، اجتماعی)/ حمایت یابی برون سازمانی (حمایت اقتصادی، حمایت روانی، اجتماعی)/ ارجاع درون سازمانی/ جاع برون سازمانی / مداخله در بحران/ پیگیری پس از ترخیص/ بازدید منزل/ مراجعه به سازمان های حمایتی یا قانونی)/ سایر مداخلات

ستون سوم و در مقابل عنوان فعالیتی که ذکر کرده اید شرح کامل فعالیت خود و نتیجه ای که فعالیت شما داشته است؛ را ثبت کنید.

حمایت اقتصادی: در صورتیکه در عناوین مداخله، حمایت اقتصادی را انتخاب کرده اید، این قسمت باید تکمیل شود. پس از انتخاب گزینه بله یا خیر، صورت خودکار سامانه براساس گروه های هدف تعیین شده یک درصد را محاسبه خواهد کرد. سپس مددکار اجتماعی امکان اعمال نظر تا $\pm 30\%$ را خواهد داشت. در صورت اعمال نظر مددکار اجتماعی موظف است علت تغییر درصد را در قسمت شرح ذکر نماید. پس از آن بصورت خودکار سامانه درصد نهایی حمایت اقتصادی را مشخص می کند. درصد تعیین شده از سهم فرانشیز بیمار در صورتحساب کسر می گردد. در نهایت مددکار اجتماعی با رسی منابع حمایتی باید مشخص کند حمایت اقتصادی پیشنهادی از کدام منابع تامین می شوند. منابع تامین شامل: آورده وزارت بهداشت (ردیف زمندان)/ آورده مددکاری اجتماعی: آورده نهادهای حمایتی دولتی - آورده نهادهای حمایتی غیردولتی - آورده موسسه خیریه بیمارستانی - آورده یرین. برای حمایت اقتصادی از هر بیمار می توان از چند منبع استفاده کرد. برای مثال ۱۰ درصد از منابع وزارت بهداشت، ۲۰ درصد از آورده خیرین.

بجه نهایی مداخله): در این قسمت نتیجه نهایی که از مداخلات خود داشته اید و دلیل اختتام فعالیت خود را بیان کنید. این قسمت شامل ۳ عنوان کلی چند عنوان فرعی به شرح ذیل می باشد: ۱- دستیابی موفق به اهداف مداخله و ترخیص ایمن بیمار (همکاری و همراهی بیمار در پیشبرد مداخلات/ همکاری همراهان موثر و خانواده بیمار در پیشبرد مداخلات/ استفاده موثر از منابع موجود/ همکاری موثر سازمان های برون بخشی) ۲- دستیابی نسبی به داف مداخله و ترخیص بیمار (نداشتن همراهان موثر/ عدم همکاری موثر بیمار/ ضعف همکاری سازمان های برون بخشی/ نتیجه مداخلات منوط به دامات سایر سازمان های برون بخشی/ کمبود منابع و امکانات موجود) ۳- عدم دستیابی به اهداف مداخله و عدم ترخیص بیمار (امتناع بیمار از پیشبرد اخلات/ امتناع خانواده یا همراهان بیمار از پیشبرد مداخلات / عدم موفقیت در جذب منابع/ ترخیص بیمار مشروط به اقدامات سایر سازمان های متولی گروه های آسیب پذیر) است) درانتها در صورت لزوم توضیحات تکمیلی ارائه کند.

از به پیگیری پس از ترخیص: منظور اینست که آیا پس از ترخیص بیمار از بیمارستان و بسته شدن پرونده وی هنوز مداخلاتی وجود دارد که نیاز به گیری توسط مددکار اجتماعی وجود داشته باشد یا خیر.

صیه های پس از ترخیص و برنامه پیگیری: در صورتیکه پاسخ به سوال قبلی مثبت باشد، در این قسمت با توجه به پروتکل مدیریت مورد، برنامه ود جهت انجام حداقل پیگیری پس از ترخیص را ذکر کنید. در نظر داشته باشید که پس از انجام پیگیری فعالیت خود را در سیستم HIS گزارش نید. برنامه پیگیری گزارش وضعیت بیمار پس از ترخیص است در صورت عدم ترک بیمارستان که اقدامات انجام شده برای بیمار بر اساس پروتکل دلمات پایه مددکاری . اعلام میگردد.

انتهای برگ نیز مهر و امضای مددکار اجتماعی، و تاریخ تکمیل قید گردد.