

CORE

توانمندی سازی بهبود خدمت رسانی به جامعه

مراحل در مان

تمرکز مدل مرحله‌ای بر این است که در نتیجه افزایش عملکرد مراجعه‌کننده و حامیان حقیقی با گذشت زمان از سطح شدت خدمات کاسته شود. سطح شدت خدمات می‌تواند در هر زمان بر اساس نیاز مراجعه‌کننده افزایش یا کاهش یابد. هرگونه تصمیم مبنی بر افزایش یا کاهش خدمات باید به‌واسطه توافق با مراجعه‌کننده و دلایل مستند در پرونده الکترونیک سلامت مراجعه‌کننده اتخاذ شود. بسته به نیاز مراجعه‌کننده، خدمات باید در خانه، جامعه، یا محل کار ارائه شود.

مرحله تعامل و برنامه‌ریزی

توضیحات: در این مرحله، کارکنان ارائه‌دهنده مستقیم خدمات ضمن جمع‌آوری اطلاعات منتشرشده، اطلاعات ارزیابی از مراجعه‌کننده، و همچنین اطلاعات جانبی از حامیان حقیقی دخیل و سیستم‌های مؤثر به‌منظور شروع ارجاع افراد و ایجاد ارتباطات بر اساس نیازهای فوری و اولیه، تعامل و سازگاری را آغاز می‌کنند. به‌محض تکمیل ارزیابی جامع زیستی، روانی و اجتماعی، «طرح مراجعه‌کننده» با همکاری مراجعه‌کننده و حامیان حقیقی شناسایی‌شده توسعه می‌یابد.

تماس: حداقل 1 بار در هفته و حداکثر چند بار در روز، 7 روز در هفته، بر حسب نیاز برای ارائه خدمات سلامت روان به‌منظور ایجاد ثبات.

خدمات: تعامل، ارزیابی، توسعه طرح، برنامه‌ریزی ایمنی، و پایش طرح ایمنی.

مرحله پایش و تطبیق

توضیحات: در طول این مرحله، کارکنان ارائه‌دهنده مستقیم خدمات، میزان پیشرفت «طرح مراجعه‌کننده» را زیر نظر دارند و در صورت نیاز، تطبیق‌ها یا بازنگری‌های فردی را برای حمایت از پیشرفت در جهت تحقق اهداف طرح انجام می‌دهند. ارائه‌دهنده CORE باید به‌طور منظم با مراجعه‌کننده و حامیان حقیقی ملاقات کند تا ضمن اعلام و تأیید گذشتن از مراحل مهم، موفقیت‌ها را جشن بگیرد، چالش‌ها را مرتفع سازد، و مسئولیت تکمیل وظایف مرتبط با «طرح مراجعه‌کننده» را به عهده خود مراجعه‌کننده و اعضا بگذارد. شدت خدمات ممکن است در صورت لزوم برای تثبیت افزایش یابد.

تماس: حداقل 30 دقیقه در هفته برای ارائه خدمات سلامت روان به‌منظور تثبیت مداوم و کار بر روی پیشرفت در بهبودی.

خدمات: توانبخشی اجتماعی فردی و گروهی برای ایجاد مهارت، تقویت روابط و ارتباطات اجتماعی، سامانبخشی بیمار، نظارت بر طرح ایمنی، و هرگونه خدمات دیگری که به سلامتی و بهبودی کمک می‌کند.

مرحله گذار

توضیحات: در مرحله گذار، مراجعه‌کننده نقش فعال‌تری را بر عهده می‌گیرد و «طرح گذار» توسعه‌یافته باید تضمین کند که خدمات و پشتیبانی‌های مورد نیاز برای حمایت از روند کاهش ارائه خدمات به سطح مراقبت پایین‌تر وجود دارد. شدت خدمات ممکن است در صورت لزوم برای تثبیت افزایش یابد.

تماس: حداقل 30 دقیقه در ماه برای ارائه خدمات سلامت روان به‌منظور انتقال از مرحله گذار. مرحله گذار نباید بدون توجه بالینی مستند بیش از 3 ماه طول بکشد.

خدمات: سامانبخشی بیمار که از برنامه‌ریزی ترخیص از «طرح سلامت روان» به سطح مراقبت پایین‌تر، مانند مرکز سلامت جامعه CORE، برنامه مراقبت مدیریت‌شده، و/یا سایر منابع جامعه بر اساس نیاز پشتیبانی می‌کند.