

CORE

Programa de Recuperación y Empoderamiento Orientados a la Comunidad

Fases del tratamiento

El enfoque del modelo por etapas es la transición a lo largo del tiempo a un nivel más bajo de intensidad de servicio como resultado de un aumento en el funcionamiento del cliente y las personas de su entorno social. El nivel de intensidad del servicio puede aumentar o disminuir en cualquier momento según las necesidades del cliente. Cualquier decisión de aumentar o disminuir los servicios se tomará de acuerdo con el cliente y la razón será documentada en la historia clínica electrónica del cliente. Los servicios se proporcionarán en el hogar, la comunidad o la oficina, según las necesidades del cliente.

Fase de participación y planificación

Descripción: En esta fase, el personal de servicios directos comienza a establecer relaciones y a recopilar Comunicados de Información, información de evaluación del cliente, así como información adicional de las personas de su entorno social y los sistemas implicados con el fin de iniciar las derivaciones y los vínculos basados en las necesidades inmediatas y básicas. Una vez que se completa la evaluación biopsicosocial integral, el plan del cliente se desarrolla en colaboración con el cliente y se identifican las personas de su entorno social.

Contacto: Como mínimo, 1 vez a la semana y un máximo de varias veces al día, 7 días a la semana, según sea necesario para proporcionar servicios de salud mental con el propósito de la estabilización.

Servicios: Participación, evaluación, desarrollo de planes, planificación de seguridad y monitoreo de planes de seguridad.

Fase de monitoreo y adaptación

Descripción: Durante esta fase, el personal de servicio directo supervisa el progreso del plan del cliente y realiza adaptaciones o revisiones individualizadas según sea necesario para apoyar el progreso hacia el cumplimiento de los objetivos del plan. El proveedor de CORE se reunirá regularmente con el cliente y las personas de su entorno social para reconocer los hitos y celebrar los éxitos, resolver problemas y responsabilizar al cliente y a los miembros por cumplimiento de las tareas asociadas con el plan del cliente. La intensidad del servicio puede aumentar para la estabilización según sea necesario.

Contacto: Como mínimo, 30 minutos por semana para brindar servicios de salud mental con el propósito de lograr una estabilización continua y trabajar en el progreso de la recuperación.

Servicios: Rehabilitación social individual y grupal para el desarrollo de habilidades, la mejora de las relaciones y las conexiones con la comunidad, la gestión de casos, el monitoreo del plan de seguridad y cualquier otro servicio que ayude al bienestar y la recuperación.

Fase de transición

Descripción: En la fase de transición, el cliente asume un papel más activo y el plan de transición desarrollado garantizará que se cuenten con los servicios y apoyos necesarios para ayudar a reducir a un nivel de atención más bajo. La intensidad del servicio puede aumentar para la estabilización según sea necesario.

Contacto: Como mínimo, 30 minutos por mes para brindar servicios de salud mental con el propósito de estar preparados para la transición. La fase de transición no debe superar los 3 meses sin una justificación clínica documentada.

Servicios: Gestión de casos que apoya la planificación del alta del Plan de Salud Mental a un nivel inferior de atención, como el Centro de Bienestar Comunitario de CORE, un Plan de Atención Administrada y/u otros recursos comunitarios basados en la necesidad.