



عنوان : راهنمای تکمیل فرم مدیریت مورد در بحران (شرایط جنگی)

هدف: آشنایی مددکاران اجتماعی با تکمیل فرم مدیریت مورد در بحران (شرایط جنگی) و تسهیل فرایند مستندسازی

ما نه از خود تجربه هایمان بلکه از تامل کردن بر روی تجاربمان است که می آموزیم. جان دیویی

CASE MANAGEMENT SHEET & SOCIAL WORK ASSESSMENT

Date of Admission: تاریخ مراجعه:	Sex: جنس:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Time of Admission: ساعت مراجعه:			
Tel: تلفن:	ADM Code: کد پذیرش:	Address: آدرس:	
Mother's Name & Family name: نام و نام خانوادگی مادر:	Father's Name & Family name: نام و نام خانوادگی پدر:	Date of Birth: تاریخ تولد:	National/Segment code: کد ملی/کد آمایش:
Patient Companion Name & Family Name: نام و نام خانوادگی همراه:	☐ دارد ☐ ندارد Patient Companion:	Nationality: ملیت:	Marital Status: وضعیت تاهل:
Relative: نسبت با بیمار:	Tel: تلفن همراه بیمار:		
Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش:	Job: شغل:	Education Level: سطح تحصیلات:
Basic Insurance: بیمه پایه: ☐ تأمین اجتماعی ☐ خدمات درمانی ☐ سلامت ایرانیان ☐ نیروهای مسلح ☐ سایر ☐ فاقد بیمه			
Complementary Insurance: بیمه تکمیلی:			
Arrival/Referral Type: نحوه ورود/ارجاع به واحد مددکاری اجتماعی:			
خود ارجاع ☐ راند ☐ ترانژ ☐ ارجاع از کادر درمان ☐ ارجاع از سازمان های دولتی ☐ ارجاع از سازمان های غیر دولتی ☐ سایر ☐ Other			

از آنجا که برخی از مراجعین در شرایط جنگی، کارکنان نیروهای مسلح و سپاه و افرادی هستند که به نوعی محرمانگی و حفظ اطلاعات مربوط به آن ها بخشی از رسالت های دستگاه خدمت رسان محسوب می شود پس تکمیل این فرم برای این افراد و خانواده هایشان باید با حفظ همین رسالت باشد. همچنین بخشی از بیماران ممکن است با هویت مجهول در بیمارستان بستری شوند، به همین منظور به جای کد ملی، از کد شناسایی جایگزین برای این افراد استفاده خواهد شد که در مورد کارکنان نیروهای مسلح، بعضاً نماینده بیمه ی درمانی مربوطه می تواند این کد را به اطلاعات بیمه ای فرد مرتبط سازد. در مورد بیماران مجهول الهویه نیز از این کد تا زمان احراز نهایی هویت استفاده خواهد شد.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Science:

دانشگاه علوم پزشکی:

Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

برگ ارزیابی تخصصی و مدیریت مورد مددکاری اجتماعی

CASE MANAGEMENT SHEET & SOCIAL WORK ASSESSMENT

شماره پرونده: Record No:

در قسمت آدرس می توان به آدرس تقریبی قبل از حادثه و محل اقامت فعلی (در صورت بی خانمانی یا آوارگی) اشاره کرد. در این شرایط بهتر است شماره تماس فرد یا بستگان ایشان نیز برای پیگیری های بعدی اخذ گردد. اگر بیمار، موبایل خود را از دست داده است و شماره ای از بستگان به خاطر ندارد، شماره تلفن واحد مددکاری اجتماعی و بیمارستان را در اختیار ایشان قرار دهید تا در اولین فرصت جهت تکمیل اطلاعات پرونده ی خود با این شماره ها تماس بگیرد. می توانید اهمیت این موضوع را برای پیگیری های آتی، به ایشان گوشزد نمایید.

Date of Admission: تاریخ مراجعه:	Sex: جنس:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Time of Admission ساعت مراجعه:		Address: آدرس:	
Tel: تلفن:	ADM Code: کد پذیرش:	Date of Birth: تاریخ تولد:	National/Segment code: کد ملی / کد آمایش:
Mother's Name & Family name: نام و نام خانوادگی مادر:	Father's Name & Family name: نام و نام خانوادگی پدر:	Nationality: ملیت:	Marital Status: وضعیت تاهل:
Patient Companion Name & Family Name: نام و نام خانوادگی همراه:	همراه بیمار: دارد ☐ ندارد ☐ Patient Companion: Yes No		
Relative: نسبت با بیمار:	Tel: تلفن همراه بیمار:	No Of Children: تعداد فرزندان:	Education Level: سطح تحصیلات:
Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش	Job: شغل:	
Basic Insurance: بیمه پایه: ☐ تامین اجتماعی ☐ خدمات درمانی ☐ سلامت ایرانیان ☐ نیروهای مسلح ☐ سایر ☐ فاقد بیمه			
Complementary Insurance: بیمه تکمیلی:			
Arrival/Referral Type: نحوه ورود/ارجاع به واحد مددکاری اجتماعی:			
Other ☐ سایر ☐ ارجاع از سازمان های غیر دولتی ☐ ارجاع از سازمان های دولتی ☐ ارجاع از کادر درمان ☐ ترانژ ☐ راند ☐ خود ارجاع			

نیاز						
تعیین اولویت Prioritization		حضور همراه موثر Effective participant	پوشش بیمه ای Insurance coverage	شدت بیماری بر اساس ESI Illness severity based on ESI	گروه های پرخطر High risk group	ساعت و تاریخ & date) (time)
اولویت	مجموع امتیاز					
شرح مختصر: Brief Description :						
راند						
شرح مختصر Brief Description	مسائل قانونی Legal issues	گروه های پرخطر High risk group	اختلال در عملکرد اجتماعی به علت بیماری و بستری Social dysfunction due to illness and hospitalization	وضعیت اقتصادی Financial / insurance	شرایط روانی Psychological conditions	شبکه حمایتی Social Support
شرح نهایی ارزیابی: Final Assessment Summary:						

- در قسمت راند و تریاژ به نیازهای بیماران توجه کنید و در قسمت ارزیابی، این نیازهای شناسایی شده را ذکر کنید:
- سرپناه اضطراری
 - غذا و آب آشامیدنی سالم
 - پوشاک و لوازم بهداشتی
 - نیاز به خدمات مددکاری اجتماعی (حمایت روانی و تسهیلگری)
 - نیاز به خدمات روان درمانی / روانپزشکی تخصصی
 - نیاز به مترجم / تسهیلگر ارتباطی
 - نیاز به کمک های حقوقی / پیگیری مدارک شناسایی
 - نیاز به پیگیری وضعیت اعضای خانواده (گمشده / مفقود)
 - نیاز به داروی خاص / تجهیزات پزشکی
 - نیاز به حمل و نقل ایمن
 - سایر نیازهای شناسایی شده (توضیح دهید)
- با توجه به نیازهایی که شناسایی می کنید، اهداف و برنامه های مداخلاتی خود را نیز بر همان اساس تنظیم کنید.

خدمات مددکاران اجتماعی در بحران

ردیف	نام خدمت	ردیف	نام خدمت
۱	شناسایی نیازهای بیماران با تاکید بر نیازهای بومی	۱۶	تعیین وضعیت بازماندگان و میزان دسترسی به کمک و تشویق به برقراری ارتباط با منابع حمایتی
۲	اولویت بندی نیازها و شناسایی نیازهای ویژه	۱۷	ایجاد فضای امن برای کودکان
۳	ارزیابی سریع و مداوم روانی	۱۸	همکاری در جلب حداکثری کمک های مردمی
۴	ارزیابی بیماران و غربالگری	۱۹	مدیریت استرس حاکم بر بیمارستان و بیماران
۵	تعیین گروه های دارای اولویت و در معرض خطر	۲۰	پیشگیری از اتلاف منابع
۶	برنامه ریزی برای مداخله ی سریع	۲۱	توسعه ی همکاری های بین رشته ای و بین سازمانی
۷	ارجاع های مناسب درون و برون سازمانی	۲۲	مقابله با هرگونه برچسب زنی و انگ اجتماعی
۸	شناسایی منابع کمکی و پیشگیرنده	۲۳	توجه به تبعیض و محرومیت های اجتماعی
۹	برنامه ریزی برای ترخیص بیماران فاقد سرپناه و آسیب دیده	۲۴	ایجاد ارتباط موثر بین نهادهای دولتی و آموزشی
۱۰	ایجاد پل ارتباطی بین بازماندگان و نزدیکانشان و تقویت پل های ارتباطی	۲۵	پاسخگویی به مردم و مسئولین
۱۱	مستند سازی اقدامات و گزارش ها	۲۶	ارائه ی مشاوره های ترکیبی و مستقل
۱۲	ارزیابی مداخلات و ارائه ی بازخورد	۲۷	حضور در کمیته های بیمارستانی و ارائه ی راهکار
۱۳	اقدام اصلاحی در راستای حل مشکل و دستیابی به اهداف	۲۸	تشکیل گروه های همیار برای بیماران و خانواده ها
۱۴	شناسایی قربانیان و خانواده ها	۲۹	برنامه ریزی و اجرای برنامه های توسعه ی محلی و اجتماع محور
۱۵	جلب مشارکت بازماندگان در تصمیم گیری	۳۰	کمک های اولیه روانشناختی (حمایت روانی اولیه) مانند همدلی، آرام سازی، ارائه اطلاعات آرامش بخش

Final Result of Intervention:	نتیجه نهایی مداخله:
Recommendation on Discharge:	توصیه های پس از ترخیص:
Need to Follow Up :	نیاز به پیگیری پس از ترخیص دارد؟ ☐ دارد ☐ ندارد
Aftercare Follow-up:	برنامه پیگیری:
Social Workers' Name /Signature/Stamp :	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء مددکار اجتماعی:

در قسمت نتیجه نهایی مداخله، می توان به وضعیت روانی بیمار در پایان مداخله و هنگام ترخیص از بیمارستان نیز اشاره کرد. همچنین توصیه می شود خلاصه ای از مهم ترین نیازهای رفع شده ی مراجعین و بیماران توسط مددکار اجتماعی، ذکر شود.

چنانچه بیمار نیازهای تامین نشده و باقی مانده ای دارد، مددکار اجتماعی می تواند در برنامه پیگیری پس از ترخیص به این نیازها اشاره کند یا بیمار را ارجاع دهد یا توصیه ها و برنامه های پس از ترخیص را برای وی در نظر بگیرد.

در پناه خدا باشید