

## راهنمای تکمیل فرم گزارش مشاوره و آموزش فردی و خانوادگی

<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">مرکز درمانی:</p> <p>در این قسمت نام بیمارستان/ مرکز درمانی ذکر شود</p>	<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">دانشگاه علوم پزشکی:</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">ایران</p>
<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">مددکار اجتماعی:</p> <p>نام مددکار اجتماعی ذکر شود</p> <p>در صورتی که جلسه فردی بصورت مشترک با روانشناس، پرستار و یا سایر کادر درمانی برگزار میگردد نام افراد و سمت آنها ذکر شود.</p>	<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">تاریخ:</p> <p>زمان برگزاری جلسه فردی/ خانوادگی ( روز/ماه/سال) ذکر شود</p>
<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">اطلاعات شناسایی مراجع:</p> <p>نام فرد یا افرادی که در جلسه مددکاری فردی(مشاوره فردی و خانوادگی) حاضر هستند و در این قسمت ذکرشود.</p>	
<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">شرح مسائل و مشکلات مراجع:</p> <p>علت مراجعه بیمار یا خانواده به واحد مددکاری اجتماعی در این قسمت نوشته شود.</p> <p style="background-color: yellow;">نکته مهم: مراجعه بیماران می تواند از طریق شناسایی مددکار اجتماعی و یا به صورت خود معرف و ارجاعی از کادر درمان باشد.</p> <p style="background-color: yellow;">به عنوان مثال:</p> <p>بیمار آقای ..... ۲۲ ساله حدود ۱۰ روز پیش طی مشاجره خیابانی مجروح شده و یک روز بعد به علت خونریزی شدید به بیمارستان منتقل شده است. در بیمارستان براساس آزمایشات صورت گرفته ایشان HIV مثبت اعلام شدند و با توجه به اینکه جهت بهبود زخم نیاز به مراقبت دارد و در ابتدای ورود به بیمارستان فاقد همراه بودند لذا با پیگیری واحد مددکاری اجتماعی خانواده ایشان به بیمارستان مراجعه کردند اما از ترخیص بیمار امتناع می کنند و خواهان نگهداری او در بهزیستی هستند. بیمار شرایط نگهداری در بهزیستی را ندارد و فاقد سرپناه مشخص بوده و همچنین توانایی جسمی کافی جهت خروج بدون همراه از بیمارستان را ندارد.</p>	
<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">تاریخچه مشکل:</p> <p>مشکلاتی که علت مراجعه بیمار و یا خانواده به مددکار اجتماعی می باشد دارای پیش زمینه ها و علت های قبلی بوده که به اصطلاح تاریخچه مشکل نام دارد که باید بصورت توصیفی در این قسمت ذکر شود. با توجه به اینکه اطلاعات کامل و ارزیابی بیمار قبلا در تریاژ مددکاری تکمیل شده است در این قسمت فقط تاریخچه مشکل مشخص بیمار (مشکلی که در بالا اشاره کردید) ذکر شود.</p> <p style="background-color: yellow;">به عنوان مثال:</p> <p>بیمار به علت سوء مصرف مواد حدود دو سال پیش از طرف خانواده طرد شده و در این مدت در پارک ها و یا در خانه هایی که گروهی از مصرف کننده های مواد حضور داشتند زندگی می کرد. بیمار در ۱۵ سالگی ترک تحصیل کرده و مدتی در مکانیکی مشغول کار شده و از سن ۱۶ سالگی مصرف ماده مخدر گل داشته و سپس شیشه مصرف می کرده است که تا ۲۰ سالگی دو بار در کمپ بستری شده است ولی به دلیل مصرف مواد در خانه طی مشاجره با پدر از منزل بیرون رفته و در این دو سال شیشه و هروئین مصرف کرده و جهت تامین هزینه ها به جمع آوری ضایعات پرداخته است. ایشان همچنین با چندتن خانم ارتباط جنسی محافظت نشده داشته است. تنش در ارتباط بین بیمار و پدر وجود داشته و پدر به هیچ عنوان پذیرای پسر نیست و آرزوی مرگش را دارد. پدر رفتار همراه باخشم با اعضای خانواده دارد و در زمان عصبانیت اقدام به کتک زدن اعضای خانواده به ویژه همسرش می کند. مادر بیمار وخواهر بزرگش که متاهل بوده قبلا پیگیر ترک اعتیاد ایشان بودند و در طول این دو سال چندین بار کمک مالی به ایشان کردند.</p>	
<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">تشخیص یا ارزیابی:</p> <p>در این قسمت طی مصاحبه با خانواده و بیمار و جمع آوری اطلاعات از سایر منابع ارزیابی صورت گرفته و مشکل اصلی بیمار تشخیص داده می شود.</p> <p style="background-color: yellow;">به عنوان مثال:</p>	

## راهنمای تکمیل فرم گزارش مشاوره و آموزش فردی و خانوادگی

براساس گفتگوهای صورت گرفته بین مددکاراجتماعی و خانواده مشخص شد آنان ترس از انتقال HIV از بیمار به سایر اعضا خانواده دارند و لذا از ترخیص بیمار خودداری می کنند و سوءمصرف بیمار نیز از نظر خانواده مسئله ای غیرقابل حل می باشد.

**طرح و برنامه کمکی:** در این قسمت براساس تشخیص و ارزیابی صورت گرفته برنامه کمکی در نظر گرفته شود. منظور از برنامه کمکی موضوعی می باشد که شما برای مشاوره آموزشی در نظر گرفته اید. براساس جدول محتوا در شناسنامه و استاندارد خدمت مشاوره آموزشی مددکاری اجتماعی، موضوعاتی جهت مشاوره فردی و خانوادگی ارائه شده است.

### به عنوان مثال:

یکی از برنامه های مداخلاتی برای کیس ذکر شده، می تواند کاهش ترس و دادن آموزش به خانواده بیمار در زمینه های مختلف باشد که بدین منظور جلسه مشاوره آموزشی با حضور پزشک متخصص بیماری های عفونی، سوپروایزر کنترل عفونت، آموزش به بیمار و مددکار اجتماعی و در صورت امکان روانشناس و روانپزشک برگزار می شود.

بنابراین براساس جدول محتوا در شناسنامه و استاندارد خدمت مشاوره آموزشی مددکاری اجتماعی، موضوع ذیل انتخاب می شود.

### برنامه مداخلاتی (موضوع مشاوره آموزشی):

آموزش مدیریت هیجانات و فشارهای منفی به خانواده در ارتباط با بیمار و بیماری و افزایش اطلاعات خانواده در خصوص فرآیند بیماری

### گزارش اجرای طرح و برنامه ها(مداخلات):

در این قسمت شرح مشاوره آموزشی ذکر شود.

### به عنوان مثال:

در روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۸/۱۵ در اتاق مشاوره جلسه ای با حضور آقا/ خانم.....مادر/ پدر بیمار - خانم/آقای ..... سوپروایزر آموزش به بیمار- آقا/ خانم ..... سوپروایزر کنترل عفونت- خانم/آقای ..... مسئول بخش داخلی یک و خانم/آقای ..... مددکاراجتماعی برگزار شد.

سوپروایزر در خصوص ماهیت این بیماری و روشهای سرایت، روشهای پیشگیری از انتقال، نحوه ادامه درمان و چگونگی مصرف داروها صحبت کرد. همراهم بیمار سوالات و دغدغه هایشان را مطرح کردند و همه آن سوالات توسط سوپروایزر و مددکاراجتماعی پاسخ داده شد. نمونه های واقعی از بیمارانی که به خانواده خود زندگی می کنند برای آنان ارائه شد و قرار شد خانواده امور ترخیص بیمار را انجام دهد و بیمار برای ادامه درمان به بیمارستان مراجعه کند.

### پیگیری و گزارش ادامه جلسات(جلسه دوم به بعد) در صورت نیاز:

در صورتی که نیاز به ادامه جلسات مشاوره آموزشی بود در این قسمت نوشته شود و زمان و مکان آن نیز مشخص گردد.

### به عنوان مثال

با توجه به اینکه نیاز است بیمار برای ترک سوءمصرف مواد اقدام نماید لذا ارائه مشاوره انگیزشی و ترغیب بیمار به بستری در کمپ ترک اعتیاد مورد نیاز بوده و قرار شد در مراجعه مجدد به بیمارستان که هفته بعد روز شنبه ۱۴۰۲/۰۸/۲۰ می باشد ساعت ۱۱ الی ۱۲ جلسه مشاوره در اتاق مشاوره با حضور بیمار و مددکاراجتماعی تشکیل گردد.