

برگ مداخلات تخصصی مددکاری اجتماعی در خودکشی

شماره پرونده: Record No:

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Science:

دانشگاه علوم پزشکی:

Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

Date of Admission: تاریخ	Sex: جنس:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Time of Admission: مراجعه: 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:
نسبت قیم یا سرپرست قانونی (غیر از پدر):		نام و نام خانوادگی قیم یا سرپرست قانونی (غیر از پدر):	
Patient Companion Name & Family Name: نام و نام خانوادگی همراه:	Patient Companion: همراه بیمار: ☐ دارد ☐ ندارد Yes ☐ No ☐	Nationality: ملیت: ایرانی	وضعیت تاهل: Marital Status:
Relative: نسبت با بیمار:	Tel: تلفن همراه بیمار:		
Attending Physician: پزشک معالج:	Job: شغل: Ward: بخش:	No Of Children: تعداد فرزندان:	سطح تحصیلات: Education Level:
علت پذیرش در مرکز:			
بیمه پایه: بیمه تکمیلی: دهک بندی یارانه:			
نحوه ورود/ارجاع به واحد مددکاری اجتماعی: ☐ ارجاع از پزشک ☐ خود ارجاع ☐ راند ☐ تریاژ ☐ ارجاع از کادر درمان ☐ سایر ☐ ارجاع از سازمان های غیر دولتی ☐ ارجاع از سازمان های دولتی			
تعداد دفعات اقدام به خودکشی:		شیوه ی خودکشی:	
علت اولیه ارجاع:			

غربالگری و راند (ارزیابی تکمیلی)		
ارزیابی افکار و قصد خودکشی فعلی:		
ارزیابی و شناسایی علائم هشدار دهنده:		
ارزیابی تسریع کننده ها / محرک ها:		
ارزیابی معنای زندگی و عوامل محافظتی:		
ارزیابی عوامل شخصی / خانوادگی خطر خودکشی:		
ارزیابی عوامل رفتاری خطر خودکشی:		
ارزیابی عوامل شناختی / عاطفی خطر خودکشی:		
بر آورد خطر:		
تعیین سطح ریسک:		
ارزیابی پزشک معالج یا سایر تیم درمان:		
ارزیابی تیم سلامت روان:		
ابزارهای جمع آوری اطلاعات:		
نتیجه ی تست های تشخیصی:		
جمع بندی و شرح ارزیابی تکمیلی مددکار اجتماعی:		
مهمترین مخاطره:		
مهمترین محافظ:		
اسامی ارزیابی کنندگان:		
برنامه ریزی و مداخله		
هدف	عنوان مداخله / استراتژی / استاندارد	نتیجه مداخله / دستاورد
شماره نامه یا مکاتبات برون سازمانی:		
مداخلات بین سازمانی مورد نیاز:		
فهرست ارجاعات مددکار اجتماعی:		
نتیجه تعاملات بین سازمانی:		
ریسک خودکشی در حین ترخیص:		
نکات و توصیه های حین و پس از ترخیص:		
نتیجه نهایی مداخلات مددکار اجتماعی:		

برنامه پیگیری پس از ترخیص براساس ریسک خطر

اهداف و برنامه پیگیری:

تاریخ پیگیری	شیوه پیگیری	نتیجه پیگیری

دستاوردهای حاصل از پیگیری مددکار اجتماعی:

ارزشیابی مداخله براساس میزان دستیابی به اهداف

ترخیص ایمن	همکاری بیمار در فرایند درمان و ترخیص	همکاری خانواده و همراهان در فرایند درمان و ترخیص	وجود منابع و امکانات موثر	همکاری بین سازمانی موثر	سایر اهداف تدوین شده	ارزشیابی نهایی

ارزشیابی نهایی مداخله براساس مقیاس:

کسب نامطلوب ترین نتیجه‌ی محتمل	کسب موفقیت کمتر از حد مورد انتظار	موفقیت مورد انتظار	کسب موفقیت بیش از حد انتظار	کسب مطلوب ترین نتایج محتمل

پیشنهادهای مددکار اجتماعی برای برنامه ریزی در عرصه خودکشی:

نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء مددکار اجتماعی: