

راهنمای ارزیابی نیازهای فراغت خانواده

تعریف فراغت: خدمات فراغت به معنای مراقبت و/یا پایش دوره‌ای، منظم و زمان‌بندی‌شده از کودک یا بزرگسال دچار عقب‌ماندگی رشدی با نیازهای فراتر از افراد دارای سن تقویمی مشابه و بدون عقب‌ماندگی رشدی، است. خدمات فراغت درون-منزل در منزل خانواده ارائه می‌شود. خدمات فراغت بیرون از منزل در مراکز اقامتی مجاز ارائه می‌شود. خدمات فراغت برای برآورده کردن همه نیازهای خانواده در زمینه مراقبت تحت نظارت در نظر گرفته نشده است و در واقع مکمل مسئولیت خانواده در زمینه مراقبت است. خدمات فراغت همان مراقبت روزانه نیست. خدمات فراغت از نوع خدمات حمایتی است که معمولاً موارد زیر را پوشش می‌دهد:

- کمک‌رسانی به اعضای خانواده برای فراهم کردن امکان اقامت فرد دچار عقب‌ماندگی رشدی در منزل
- ارائه مراقبت و نظارت مناسب برای حفظ ایمنی فرد در غیاب اعضای خانواده
- برداشتن موقت بار مسئولیت دشوار ارائه مراقبت از دوش اعضای خانواده؛ و
- رسیدگی به نیازهای اساسی خودیاری و دیگر اموری که معمولاً به کمک اعضای خانواده انجام می‌گیرد
- پس از ارائه آموزش تخصصی، خدمات فراغت درون-منزل ممکن است شامل ارائه خدمات پزشکی گهگاهی باشد (قانون رفاه و موسسات 4686)

سطح مهارت فعلی فرد، نیازهای حمایتی و شرایط خانواده را بر اساس رهنمودهای زیر به شکل بی‌طرفانه ارزیابی کنید. مناسب‌ترین عدد («مقدار») زیر هر عنوان را انتخاب کنید. «مقدار» را به برگه خلاصه منتقل کنید. نکته: اگر مهارت‌ها یا سطح کارآیی فرد یا شرایط خانواده دستخوش تغییرات اساسی شود یا اگر منابع جدیدی شناسایی شود، ارزیابی دوباره نیازهای فراغت خانواده ضرورت می‌یابد.

۱. سن فرد

نمره

	0 - 18 ماه
	1 - 19 ماه - 3 سال
	3 - 5 - 3.1 سال
	4 - 10 - 6 سال
	5 - 14 - 11 سال
	6 - 17 - 15 سال
	7 - 18 و بالاتر

II. فعالیت‌های زندگی روزمره (در زمینه‌های لباس پوشیدن، غذا خوردن، آرایش کردن، استفاده از توالت و غیره، با هم‌تایان غیرمعلول در گروه سنی فرد مقایسه کنید)

- 0 بدون مراقبت ویژه - سطح نیازهای فرد از سطح نیازهای فرد همسن (تقویمی) که عقب‌ماندگی رشدی ندارد، فراتر نیست.
- 1 نظارت روزانه - ضرورت نظارت روزانه در زمینه‌های لباس پوشیدن، آرایش کردن، غذا خوردن و استفاده از توالت.
- 2 کمک عملی روزانه - نیازمند نظارت و کمک‌رسانی جزئی یا موردی (مثلاً در زمینه لباس پوشیدن دچار مشکل است).
- 3 در برخی جنبه‌های لباس پوشیدن، غذا خوردن، آرایش کردن و استفاده از توالت ولی نه همه آن‌ها نیازمند مراقبت کلی است (مثلاً نمی‌تواند دوش را تنظیم کند، خودش را پس از استفاده از توالت تمیز نمی‌کند).
- 4 نیازمند مراقبت کلی است، توانایی خود-مراقبت در هیچ‌یک از فعالیت‌های زندگی روزمره را ندارد.
- 5 بالای 13 سال است و نیازمند مراقبت کلی است، توانایی خود-مراقبت در هیچ‌یک از فعالیت‌های زندگی روزمره را ندارد.

نمره

III. تحرک

- 0 فرد از توانایی جابجایی مستقل برخوردار است.
- 1 فرد توانایی تحرک را دارد و به اندکی کمک یا وسایل کمکی نیاز دارد (مثلاً مستقلاً از واکر استفاده می‌کند، با چوب زیربغل/بریس راه می‌رود، مستقلاً از صندلی چرخدار استفاده می‌کند)، می‌تواند مستقلاً جابجا شود، و از توانایی ورود و خروج به/از توالت و رسیدن به تختخواب و بلند شدن از تختخواب برخوردار است.
- 2 فرد فقط با کمک دیگران می‌تواند جابجا شود (برای استفاده از واکر یا چوب زیربغل یا جابجا شدن به کمک نیاز دارد). نمی‌تواند مستقلاً از صندلی چرخدار استفاده کند و برای ورود به توالت و خروج از توالت و ورود به تختخواب و خروج از تختخواب به کمک نیاز دارد.
- 3 فرد در بازه سنی 18 ماه تا 3 سال است و نمی‌تواند مستقلاً راه برود. یعنی یک فرد بزرگسال در بیشتر اوقات روز باید فرد را حمل کند یا در وضعیت مناسب نگه دارد.
- 4 فرد 4 ساله یا بالاتر است و فقط با کمک و تجهیزات ویژه قادر به حرکت است (مثلاً برای استفاده از توالت یا تختخواب باید از صندلی چرخدار استاندارد استفاده کند).
- 5 فرد، حتی با تجهیزات ویژه، نمی‌تواند مستقلاً در منزل یا جامعه جابجا شود و به مراقبت مستمر نیاز دارد.
- 6 فرد قادر به جابجایی نیست و به حمایت و مراقبت کلی نیاز دارد (مثلاً چرخاندن بدن فرد با تناوب هر چند ساعت یک بار، استفاده از بالابر برای رساندن فرد به تختخواب یا بلند کردن فرد از رختخواب).

نمره

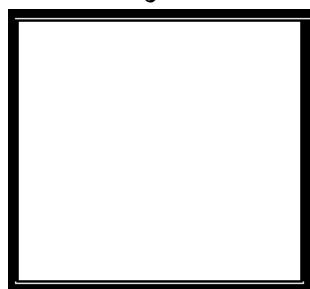
نمره

	<p>0 فرد کمتر از 18 سال دارد و/یا توانایی تکلم دارد و/یا از توانایی استفاده از/فهمیدن نشانه‌ها برخوردار است.</p> <p>1 فرد از واژه‌های ساده استفاده می‌کند، فهمیدن منظور فرد دشوار است، فرد از نشانه‌های غیرکلامی یا وسایل کمک-ارتباطی استفاده می‌کند.</p> <p>2 فرد از واژه‌ها یا نشانه‌های غیرکلامی یا وسایل کمک-ارتباطی استفاده نمی‌کند.</p>
--	---

نشانه‌ها غیرکلامی: اشاره (نشان دادن با دست، تکان دادن سر یا هدایت کردن با دست)، حالات چهره، ایجاد تماس چشمی و لبخند/گریه

V. مدرسه/برنامه روزانه (میانگین 150 روز - 6 ساعت در روز = 30 ساعت در هفته تمام-وقت)

نمره



- 0 فرد در مدرسه یا برنامه روزانه حاضر می‌شود یا مدرسه/برنامه روزانه مناسب در دسترس است ولی فرد یا خانواده ترجیح می‌دهد که در آن حاضر نشود/شرکت نکند.
- 1 فرد 20 تا 24 ساعت در هفته در مدرسه یا برنامه روزانه حاضر می‌شود.
- 2 فرد 11 تا 19 ساعت در هفته در مدرسه یا برنامه روزانه حاضر می‌شود.
- 3 فرد به صورت محدود (5 تا 10 ساعت در هفته) در مدرسه یا برنامه روزانه حاضر می‌شود.
- 4 فرد از مدرسه یا برنامه روزانه تعلیق/اخراج شده است، یا برنامه روزانه وجود ندارد/رائه توضیحات در برگه ارزیابی فراغت ضروری است.

VI. نیازهای پزشکی و تاثیر بر روند نظارت یا مراقبت:

نمره

- 0 فرد مشکل جسمی ندارد (دارای ثبات در زمینه مراقبت پیشگیرانه و روزمره).
- 1 فرد دچار مشکلات جسمی و نیازمند مداخله اندک است (مثلاً مصرف مداوم دارو، استفاده از گهگاهی از نبولایزر ولی نه در ساعات فراغت، اختلال تشنج نیازمند مداخله حداقلی پرستار).
ارائه توضیحات در برگه ارزیابی فراغت ضروری است.
- 2 فرد دچار بیماری یا مشکل مستمر و نیازمند مراجعه به پزشک با تناوب 3 یا 4 بار در ماه، یا نظارت و پایش منظم روزانه است (مثلاً پایش آپنه، چرخاندن بدن هر 2 ساعت یک بار وغیره).
ارائه توضیحات در برگه ارزیابی فراغت ضروری است.
- 3 فرد نیازمند توجه تقریباً مستمر به مشکلات جسمی یا روانی مستلزم مداخله فوری پرستار است (مثلاً حملات روزانه آپنه، مکش گهگاه مایعات بدن در ساعاتی غیر از ساعات فراغت، مدیریت داروهای مختلف).
ارائه توضیحات در برگه ارزیابی فراغت ضروری است.
- 4 فرد، به دلیل شرایط پزشکی یا مشکلات جسمی جدی نیازمند مراقبت کلی 24/7 است و پدر/مادر پرستار اصلی فرد محسوب می شود. تشریح نیاز و فعالیت ها در برگه ارزیابی فراغت ضروری است.

VII. نیازهای رفتاری

نمره

- رفتارهای ایجادکننده اختلال اجتماعی؛ پرخاشگری؛ خود-زنی، تخریب، فرار؛ طغیان احساسات
- 0 رفتار متناسب با سن است.
 - 1 رفتارها را بیشتر اوقات می توان کنترل کرد.
 - 2 رفتارهای افراطی نیازمند کنترل مستمر است و این فرآیند گاهی بی نتیجه می ماند.
 - 3 رفتارهای افراطی که مدیریت آنها با کنترل امکان پذیر نیست. نیازمند مداخله و پایش منظم است.
 - 4 تناوب بروز رفتارهای افراطی بیش از یک بار در هفته است. نیازمند مداخله و پایش منظم است. برنامه رفتار و وضعیت پیشرفت و اطلاعات تکمیلی باید در برگه خلاصه ثبت شود.
 - 5 فرد، حداقل یک بار در روز، رفتارهای افراطی شدید از خود نشان می دهد (مثلاً پرخاشگری با دیگران، خود-زنی شدید). برنامه رفتار و وضعیت پیشرفت باید در برگه خلاصه ثبت شود.

VIII. وضعیت خانواده/وضعیت پرستار

گروه 1 (نمره 3 برای یک وضعیت و 1 برای هریک از وضعیت‌های دیگر)

نمره گروه 1	<input type="checkbox"/> پرستار دچار بیماری مزمن یا مستمر سات که بر روند ارائه مراقبت و نظارت تاثیر می‌گذارد (ارائه گواهی پزشکی ضروری است).
	<input type="checkbox"/> پرستار دچار بیماری حاد یا کوتاه‌مدت است (ارائه گواهی پزشکی ضروری است).
	<input type="checkbox"/> یک عضو خانواده که ساکن منزل است دچار بیماری حاد یا بحران سلامت است (ارائه گواهی پزشکی ضروری است).
	<input type="checkbox"/> پرستار دچار معلولیت جسمی یا ذهنی است (ارائه گواهی پزشکی ضروری است).
<input type="checkbox"/> پرستار دچار مشکل جسمی پیش‌رونده مرتبط با سن است.	
<input type="checkbox"/> پرستار مشتری مرکز منطقه‌ای است.	
<input type="checkbox"/> چندین کودک دچار عقب‌ماندگی در منزل به مراقبت فراغت نیاز دارند.	
<input type="checkbox"/> پدر/مادر مجرد.	
<input type="checkbox"/> مرگ پدر/مادر یا فرزند خانواده طی یک سال گذشته.	

گروه 2 (نمره 2 برای یک وضعیت و 1 برای هریک از وضعیت‌های دیگر)

نمره گروه 2	<input type="checkbox"/> تولد فرزند یا فرزندخواندگی طی 6 ماه اخیر.
	<input type="checkbox"/> مرگ یکی از بستگان طی 6 ماه گذشته.
	<input type="checkbox"/> بحران سلامت یکی از خویشاوندان.
	<input type="checkbox"/> پدر/مادر مجرد متناوب (همسر گاهی غیبت دارد یا والدین مشترکاً مسئولیت حضانت را بر عهده دارند).
<input type="checkbox"/> نبود پرستار بزرگسال (شامل خواهر/برادر) در منزل طی 6 ماه گذشته.	
<input type="checkbox"/> پدر و مادر با حداقل دو فرزند.	

گروه 3 (نمره 1 برای یک وضعیت و 1 برای هریک از وضعیت‌های دیگر)

نمره گروه 3	<input type="checkbox"/> بزرگسال تحت تکفل در منزل که فرزند بزرگسال پرستار(ها) نیست.
	<input type="checkbox"/> نقل مکان اخیر (ظرف 3 ماه گذشته) یا قریب الوقوع.
	<input type="checkbox"/> دو والد با یک فرزند.

IX. نیازهای ایمنی و نظارتی

گروه 1 (نمره 3 برای این وضعیت)

نمره گروه 1	<p><input type="checkbox"/> فرد در طول روز و در هر محیطی رفتارهای افراطی شدید تا عمیق از خود بروز می دهد (مانند پرخاشگری نسبت به دیگران با احتمال ایجاد آسیب، خودزنی نیازمند اجرای راهبردهای پیشگیری از بحران و/یا نیازمند رسیدگی پزشکی، تخریب شدید اموال.</p>
-------------	--

گروه 2 (نمره 2 برای این وضعیت و 1 برای هر یک از وضعیت های دیگر)

نمره گروه 2	<p><input type="checkbox"/> فرد مرتباً از منزل فرار می کند.</p> <p><input type="checkbox"/> فرد رفتارهایی از خود نشان می دهد که فرد را در جامعه به خطر می اندازد و نیازمند پایش مستمر است (رفتار نادرست با افراد غریبه، پرخاشگری در مکان های عمومی).</p> <p><input type="checkbox"/> فرد دچار مشکل جسمی (مثلاً استفاده از لوله G) است و این رفتار تهدیدی برای سلامت او محسوب می شود.</p> <p><input type="checkbox"/> خدمات درمان مشکلات رفتاری/روانی ارائه می شود.</p>
-------------	--

گروه 3 (نمره 1 برای این وضعیت و 1 برای هر یک از وضعیت های دیگر)

نمره گروه 3	<p><input type="checkbox"/> فرد در بیرون از خانه به این سو و آن سو می رود و به نظارت مستمر نیاز دارد.</p> <p><input type="checkbox"/> فرد دستورهای ساده (مانند «نه»، «بایست») را درک نمی کند.</p>
-------------	---

برگه خلاصه ارزیابی نیازهای فراغت خانواده

تاریخ: _____
نام فرد: _____ تاریخ تولد: _____ سن کنونی: _____
شماره UCI مرکز منطقه‌ای فرد: _____ نام هماهنگ کننده خدمات: _____
نام فرد(افراد) پرکننده فرم: _____

دستورالعمل: با استفاده از «راهنمای ارزیابی نیازهای فراغت خانواده»، برگه خلاصه زیر را پر کنید تا مقدار خدمات فراغت که خانواده باید از طریق بودجه مرکز منطقه‌ای دریافت کند، برآورد شود.

- I. سن فرد
- II. فعالیت‌های زندگی روزمره
- III. تحرک
- IV. ارتباطات
- V. مدرسه/برنامه روزانه
- VI. نیازهای پزشکی
- VII. نیازهای رفتاری
- VIII. وضعیت خانواده/وضعیت پرستار
- IX. نیازهای ایمنی و نظارتی
- نمره کل: _____

نام فرد: _____

خدمات فراغت با نرخ ساعتی:

0 - امتیاز	نظارت مستمر
7 - 11 امتیاز	7 ساعت در ماه
12 - 16 امتیاز	14 ساعت در ماه
17 - 21 امتیاز	21 ساعت در ماه
22 - 26 امتیاز	28 ساعت در ماه
27 - 31 امتیاز	35 ساعت در ماه
32 - 36 امتیاز	42 ساعت در ماه
37 + امتیاز	رای گروه برنامه‌ریزی گسترده

کاهش ساعات خدمات فراغت در نوبت اول استفاده از این ابزار باید به تایید گروه برنامه‌ریزی گسترده برسد تا امکان ارائه پیشنهاد کاهش ساعات فراهم شود

فراغت با مراقبت گسترده:

از آنجا که WRC دیگر نمی‌تواند بودجه خدمات فراغت شبانه در منزل را تامین کند، کمیته POS تک‌تک درخواست‌های افزایش ساعات را به صورت موردی بررسی خواهد کرد.

در مورد همه درخواست‌ها، WRC باید بررسی کند که آیا حمایت‌های طبیعی برای ارائه مراقبت موقت به فرد برقرار است یا خیر. (مثلاً: در مدتی که والدین خارج از شهر هستند، پدربزرگ/مادربزرگ از خانواده حمایت می‌کنند.) در هر حال، کمیته POS باید بررسی کند که چه حمایت‌هایی در دسترس خانواده قرار دارد و خانواده از چه حمایت‌هایی بهره‌مند است؛ مثلاً:

- مدرسه/برنامه روزانه/برنامه کار
- بودجه WRC جاری - خدمات فراغت، نظارت تخصصی، PA و غیره
- ساعات IHSS
- دیگر منابع عمومی که مورد استفاده قرار می‌گیرد، مانند بودجه Crystal Stairs، برنامه‌های فوق‌برنامه عمومی مانند برنامه‌های ۷، مراکز اجتماعی و غیره
- حمایت‌های طبیعی

شرایط ویژه

برای بررسی امکان اعمال استثنا برای افزایش ساعات خدمات فراغت، فراتر از موارد ذکر شده در راهنمای ارزیابی، WRC ممکن است اطلاعات تکمیلی را از خانواده درخواست کند. این ممکن است شامل اسناد کتبی مانند تاییدیه مشکل جسمی، جدول زمانی چگونگی استفاده از ساعات اضافی، تاییدیه منابع جایگزینی که نیاز به خدمات فراغت را برآوری می کند، باشد.

شرایط خاص خانواده که بررسی افزایش ساعات خدمات فراغت را توجیه می کند؛ شامل و نه محدود به:

- پدر/مادر برای مراقبت از فرد مجبور به ترک شغل خود شده است
- دیگر مشکلات جسمی مشتری بر وضعیت خانواده تاثیر گذاشته است
- چالش های رفتاری شدید و گسترده
- رویدادهای اخیر تاثیرگذار بر توانایی پرستار اصلی در برآورده کردن نیازهای مراقبتی و نظارتی مشتری
- نیازهای حمایتی مشتری که با منابع جاری (حمایت های طبیعی، منابع عمومی، منابع مشمول بودجه مرکز منطقه ای) برآورده نشده است
- تغییر آشکار در سطح نیازهای مراقبتی و نظارتی مشتری که در آخرین IPP یا ارزیابی نیازهای فراغت خانواده بررسی نشده است

منابع عمومی قابل بررسی (نه مرتبط با فراغت، بلکه به عنوان حمایت تکمیلی)

- آیا خانواده برای بهره مندی از حمایت تکمیلی به IHSS معرفی شده است؟
- آیا فرد احتمالاً واجد شرایط نظارت محافظتی محسوب می شود؟
- آیا خانواده/فرد واجد شرایط حمایت EPSDT است؟
- آیا کودک دچار مشکل لوله G یا مشکلات جسمی دیگری که ممکن است بر صلاحیت کودک در استفاده از ساعات EPSDT تاثیر بگذارد، است؟ آیا ارجاع به یکی از نهادهای پرستاری/خدمات فراغت برای ارزیابی وضعیت ضروری است؟
- آیا خانواده ممکن است واجد شرایط بهره مندی از دیگر خدمات عمومی، مانند بودجه Crystal Stairs، باشد؟