

## آمادگی برای دادرسی لغو IHSS یا کسورات از تعداد ساعات

می 2019، نشریه شماره 5482 Farsi

این نشریه به شما در بازبینی و در صورت لزوم به چالش کشیدن کاهش و یا لغو ساعات خدمات حمایتی در منزل (IHSS) کمک می کند. این نشریه شامل چهار ابزار است که به شما کمک می کند اطلاعات لازم برای آمادگی برای یک دادرسی منصفانه را بدست آورید:

**(1) در خواست اطلاعات مرتبط با محدودیت عملکرد بیمار (صفحات 9-21) - این فرم باید توسط دستیار پزشکی شما کامل شود.**

**(2) راهنمای مقایسه کار ساعتی (صفحات 22-24) - تفاوت بین فرمت راهنمای کار ساعتی فعلی و فرمت قدیمی را توضیح می دهد.**

**(3) کاربرگ خودارزیابی IHSS (صفحات 25-32) - این فرم را با کمک ارائه دهنده IHSS خود تکمیل کنید. این فرم به شما کمک می کند تا زمان مورد نیاز برای تکمیل هر وظیفه IHSS را تعیین کنید.**

**(4) کاربرگ معیار ارزیابی IHSS (صفحات 33 تا آخر) - این فرم باید بعد از ملاقات پزشک تان و دریافت اطلاعات از پرونده IHSS شهرستان، توسط خود شما تکمیل شود. این فرم به شما کمک می کند تا رتبه بندی های شاخص عملکردی خود را تعیین کنید.**

(نکته: کاربرگ های صفحات 25-32 به طور کامل در دسترس نیستند. اگر به فرمت دیگری از آن کاربرگ ها نیاز داشتید با این شماره 1-800-776-5746 با ما تماس بگیرید.)

### کانتی از چه اطلاعاتی برای تعیین توانایی من در انجام یک عملکرد خاص استفاده می کند؟

برای تعیین میزان کمک مورد نیاز برای تکمیل هر عملکرد (یا فعالیت در زندگی روزانه) باید از یک مددکار اجتماعی IHSS کمک گرفت. عددی با نام رتبه شاخص عملکردی برای هر عملکرد در نظر گرفته می شود.

رتبه شاخص عملکردی باید میزان کمک مورد نیاز افراد در انجام یک عملکرد خاص یا فعالیت در زندگی روزانه را اندازه گیری کند. مددکار اجتماعی هر رتبه را بر اساس اطلاعات ارائه شده توسط شما، اطلاعات بدست آمده از سوی دیگران از جمله پزشک، اعضای خانواده، ارائه دهنده (گان) IHSS و مشاهدات مددکار اجتماعی در مورد توانایی ها و ناتوانایی های شما تعیین می کند. رتبه هر عملکرد باید بر اساس نقص های جسمانی، شناختی و عاطفی در عملکرد تعیین شود. رتبه تنها بر اساس محدودیت های جسمانی نیست.

## چه عملکردهایی را باید رتبه بندی کرد؟

مددکار اجتماعی شهرستان باید عملکرد شما را در هر حوزه زیر رتبه بندی کند.

1. خدمات خانگی (خانه داری)؛
2. شستن لباس؛
3. خرید؛
4. تهیه/تمیز کردن وعده های غذایی؛
5. حرکت (با عنوان حرکت داخل خانه در گذشته)؛
6. حمام کردن، بهداشت دهانی و آراستن/حمام روئین بر روی تخت (حمام کردن و مراقبت از مو)؛
7. پوشاندن لباس/یا اندام مصنوعی (لباس)؛
8. مراقبت از روده و مثانه؛
9. انتقال (تغییر وضعیت بدن)؛
10. خوردن؛
11. تنفس؛
12. حافظه؛
13. تغییر جهت؛ و
14. قضاوت.

حافظه، تغییر جهت و قضاوت تنها برای تعیین نیاز نظارت حمایتی استفاده می شود.

## کانتی چگونه رتبه شاخص عملکردی را تعیین می کند؟

در ادامه، لیستی از استانداردهای کلی ارائه خواهیم کرد که برای تعیین رتبه هر عملکرد به کار گرفته می شود. کاربرد معیار ارزیابی IHSS، استانداردهای خاصی را برای هر عملکرد ارائه می کند. **استانداردهای کلی الزامی هستند، زیرا جزئی از قوانین ایالتی به شمار می روند.** استانداردهای خاص تنها بعنوان دستورالعمل استفاده می شوند زیرا جزئی از قوانین نیستند. این نشریه به بخش ارقام "MPP" ارجاع می دهد. MPP مخفف "رویه ها و سیاست های دستی" است. MPP ها قوانینی هستند که برنامه IHSS باید آنها را رعایت کند. قوانین برنامه IHSS بخشهای 30-785 - 30-700 MPP هستند و شما می توانید آنها را به صورت آنلاین در صفحات بیابید. [رجوع کنید به قوانین] بخش دادرسی های ایالتی و قوانین MPP را دنبال کنید. بخش قوانین دادرسی های ایالتی، بخشهای 22-085 - 22-000 MPP هستند و شما می توانید آنها را به صورت آنلاین بیابید. [رجوع کنید به قوانین]

رتبه هر عملکرد باید بر اساس نقص های **جسمانی، شناختی و عاطفی** در عملکرد تعیین شود. رتبه تنها بر اساس محدودیت های جسمانی نیست.

**عملکرد ذهنی.** از عملکرد ذهنی می توان برای تعیین رتبه هر عملکرد بهره برد. قوانین IHSS ایالتی یعنی MPP 30-756.37 می تواند بر اساس شرایط زیر برای ارزیابی عملکرد ذهنی به کار گرفته شود:

MPP بخش 30-756.371. "میزان تأثیر نقص های **شناختی و عاطفی** دریافت کننده ها (در صورت وجود) بر روی **11 عملکردهای جسمانی** ارائه شده در بالا در هر کدام از آن **عملکردها مشخص رتبه بندی شده است.**" سطح و نوع مداخلات انسانی مورد نیاز در رتبه هر عملکرد منعکس خواهد شد."

MPP بخش 30-756.372. "عملکرد ذهنی دریافت کننده را می توان بر اساس یک مقیاس سه امتیازی (رتبه های 1، 2 و 5) از عملکرد حافظه، **جهت یابی و قضاوت** ارزیابی کرد. این مقیاس برای تعیین نیاز به نظارت **حمایتی استفاده می شود.**"

**خدمات پیراپزشکی.** اگر برای غذا خوردن مجبورید از لوله استفاده کنید، باید این خدمات را بعنوان خدمات پیراپزشکی دریافت کنید نه بعنوان کمکی برای تغذیه، پاک کردن یا تهیه غذا. در این مورد، هم تغذیه و هم تهیه و پاک کردن غذا باید در رتبه 1 قرار گیرد. رجوع کنید به MPP بخش 30-756.4.

اگر به مراقبت های تراکتومی و ساکشن نیاز دارید، باید این خدمات را بعنوان خدمات پیراپزشکی و نه تنفسی دریافت کنید. اگر تنها به خدمات تنفسی نیاز دارید، تنفس باید در رتبه 1 قرار گیرد. رجوع کنید به MPP بخش 30-756.4.

**عملکرد متغیر.** اگر شما در طول یک ماه عملکرد متغیری داشته باشید، رتبه عملکردی شما منعکس کننده عملکردتان در طول روزهای عود بیماری است. منحصراً بر اساس سناریو "بدترین روزها" نیست. (به عنوان مثال اگر آرتروز دارید، ممکن است روزهایی درد شما شدید و روزهایی درد خفیفتری داشته باشید. مددکار اجتماعی رتبه بندی های شاخص عملکردی شما را بر اساس روزهای عود کننده ای که درد شدیدتری دارید، تعیین می کند.) رجوع کنید به MPP بخش 30-757.1(a)(1).

معیارهای کلی برای رتبه بندی محدودیت های عملکردی در بخش MPP آمده است. 30-756.1. این قوانین عبارتند از:

**رتبه 1: استقلال:** می تواند کاری را بدون کمک انسانی انجام دهد، اگرچه شاید انجام آن کار برای دریافت کننده بسیار دشوار باشد، اما انجام یک کار با یا بدون کمک حرکتی یا دستگاه، هیچ ریسک بالقوه ای برای ایمنی وی به همراه ندارد. دریافت کننده ای که رتبه "1" را در هر عملکرد دریافت کرده است، مجاز به استفاده از خدمات مربوطه نیست.

**رتبه 2: قابلیت انجام یک کار با کمک شفاهی نظیر یادآوری، راهنمایی یا تشویق.**

**رتبه 3: قابلیت انجام یک کار با برخی کمک های انسانی شامل اما نه محدود به کمک جسمانی مستقیم از سوی ارائه دهنده.**

**رتبه 4: قابلیت انجام یک کار تنها با کمک قابل توجه انسانی.**

**رتبه 5: فرد نمی تواند کاری را با یا بدون کمک انسانی انجام دهد.**

## **اگر شهرستان یک وظیفه را به صورت نادرست رتبه بندی کرده است، باید چه کاری انجام دهم؟**

می توانید فوراً در مورد اطلاعیه تغییر خدمات تان، درخواست تجدید نظر کرده و یک دادرسی در مورد "پرداخت کمک مشروط" تقاضا نمایید. **به منظور دریافت پرداخت کمک مشروط باید درخواست تجدید نظر در مورد اطلاعیه IHSS خود را تا قبل از تاریخ تغییر ارائه دهید.** رجوع کنید به MPP بخش 22-072.5. **پرداخت کمک مشروط به این معناست که خدمات شما حداقل تا تاریخ دادرسی ادامه خواهد یافت.** اگر شما درخواست پرداخت کمک مشروط خود را به موقع ارائه داده باشید، خدمات شما تا زمان اعلان تصمیم دادرسی، بدون تغییر ادامه خواهند یافت.

اگر اطلاعیه را دیر دریافت کرده و یا اصلاً دریافت نکرده اید، باید فوراً درخواست تجدید نظر و تقاضای پرداخت کمک مشروط کنید.

اگر مهلت تجدید نظر و درخواست پرداخت کمک مشروط را از دست داده اید، از تاریخ دریافت اطلاعیه 90 روز فرصت تجدیدنظر پرداخت کمک مشروط را خواهید داشت. رجوع کنید به MPP بخش 1.009-22.

## در کانتی موردنظر، چطور ساعات مورد نیاز من برای خدمات تعیین می شوند؟

وقتی شهرستان رتبه هر عملکرد شما را بررسی کرد، شهرستان ساعات مورد نیاز شما برای هر خدمت IHSS بر اساس دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG) تعیین می کند. این دستورالعمل ها به مددکاران اجتماعی IHSS کمک می کنند تا دفعات نیاز شما به هر وظیفه IHSS را تعیین کنند. همچنین دستورالعمل ها به مددکاران اجتماعی کمک می کند تا موارد استثناء را تعیین کنند بنابراین شما می توانید زمان مورد نیاز را برای اتمام هر وظیفه دریافت کنید.

برای تعیین زمان هر وظیفه (ساعات مورد نیاز برای (IHSS)، قابلیت تان برای انجام وظایف بر اساس رتبه بندی های شاخص عملکردی، یک عامل کمک کننده خواهد بود و نه یک عامل اصلی. عوامل دیگر شامل محیط زندگی و متغیرهای موجود در ظرفیت عملکردی شما می شوند. رجوع کنید به MPP بخش 1(a)(1) 30-757.1.

بیشتر عملکردهای مورد نیاز برای رتبه بندی، دارای یک طیف زمانی هستند که توسط کانتی برای هر وظیفه IHSS تعیین می شوند. مددکار اجتماعی IHSS می تواند بر اساس این دستورالعمل ها، زمان مورد نیاز برای تکمیل وظایف IHSS را در اختیارتان قرار دهد. با اینحال اگر نسبت به زمان ارائه شده در دستورالعمل های وظایف ساعتی (HTG) به زمان بیشتری نیاز دارید، می توان در صورت ذکر دلیل برای نیاز به زمان بیشتر برای تکمیل وظیفه توسط مددکار اجتماعی، برای شما استثنائی قائل شد. کاربرد شماره 3، کاربرد معیار ارزیابی IHSS بر اساس دستورالعمل های وظایف ساعتی تنظیم شده است تا نیاز نباشد شما آنها را پیدا کنید. جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره HTG ها، ضمیمه A را مطالعه کنید. همچنین نمونه هایی را که در آن شخص برای دریافت خدمات بیشتر یا کمتر از خدماتی که دستورالعمل ها ارائه می دهند، ممکن است نیاز به استثناء در مورد دستورالعمل ها داشته باشد را ببینید.

## چطور باید درخواست یک دادرسی (یعنی تجدید نظر) را ارائه دهم؟

برای ارائه یک دادرسی باید به یکی از طرق زیر عمل کنید:

1) فرم پشت برگ اطلاعیه را پر کرده و به آدرس ارائه شده ارسال کنید

2) یک نامه به این مرکز ارسال کنید:

IHSS Fair Hearing  
State Hearings Division  
Department of Social Services  
744 P Street, Mail Station 9-17-37  
Sacramento, CA 95814

3) درخواست خود را به 916-651-5210 یا 916-651-2789 فاکس کنید.

4) می توانید با شماره 800-743-8525 تماس بگیرید.

5) می توانید به صورت آنلاین درخواست دادرسی خود را ارسال کنید. [درخواست دادرسی]

### **بعد از درخواست یک دادرسی، چه اتفاقی می افتد؟**

شما دو اطلاعیه از سازمان خدمات اجتماعی ایالتی، بخش دادرسی دریافت می کنید. اولین اطلاعیه در تأیید درخواست شما برای دادرسی است. دومین اطلاعیه حاوی تاریخ، زمان و مکان دادرسی است.

کمی بعد از دریافت اولین اطلاعیه، شهرستان مأمور تجدیدنظری را در نظر می گیرد که نماینده شهرستان در دادرسی شما خواهد بود. شما می توانید در مورد دلیل خود برای درخواست دادرسی، با مأمور تجدیدنظر تماس برقرار کنید و شاید حتی مشکل را بدون رفتن به جلسه دادرسی، برطرف کنید. اگر مشکل شما تا قبل از تاریخ دادرسی حل نمی شود، هر چه زودتر برای جلسه دادرسی خود آماده شوید.

### **چطور خودم را برای دادرسی آماده کنم؟**

#### **مرحله 1 – بازبینی فایل پرونده IHSS شما**

شما حق دارید تا هر نوع اطلاعات در فایل پرونده IHSS مربوط به درخواست خود برای تجدیدنظر را بازبینی کنید. رجوع کنید به MPP بخش 22-051.1. شاید لازم باشد برای بازبینی فایل خود با مأمور پرونده IHSS یا مأمور تجدیدنظر شهرستان منتصب به پرونده تان برای تنظیم قرار ملاقات برای بازبینی پرونده تان، قبل از تاریخ دادرسی تماس برقرار کنید.

رتبه ها و امتیاز شاخص عملکردی موجود در فایل پرونده IHSS خود را پیدا کنید. فرم SOC 293 را برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص رتبه بندی های شاخص عملکردی بازنگری کنید. اگر فرم SOC 293 در

پرونده شما موجود نیست، مددکار اجتماعی می تواند آن را برای شما از کامپیوتر شهرستان پرینت بگیرد. همچنین باید فرم های تکمیل شده توسط پزشکتان در مورد محدودیت های عملکردی و یادداشت های مأمور پرونده درباره بازدید های خانگی/مصاحبه ها را پیدا کنید.

## مرحله 2 - جمع آوری اطلاعات

1. از پزشکتان بخواهید اطلاعات موجود در مورد محدودیت های عملکردی شما را در اختیاران قرار دهد. شما و پزشکتان باید هر گونه اطلاعات ارائه شده از سوی شهرستان را بازبینی کنید و صحت آنها را بررسی کرده و اشتباهات را تصحیح کنید. پزشکتان باید هر گونه تغییر در شرایط را برای شما توضیح دهد. اگر شرایطتان روز به روز تغییر می کند، پزشکتان باید رتبه های شما را بر اساس روزهای بدتان تعیین کند. برای ارائه این اطلاعات پزشک شما باید از کاربرگ شماره 1 (درخواست برای اطلاعات استنادی محدودیت های عملکردی بیمار) استفاده کند.
2. با تکمیل کاربرگ شماره 2 کاربرگ خودارزیابی IHSS تعیین کنید برای تکمیل هر خدمت IHSS که نیاز دارید چقدر زمان لازم است
3. نیازهای مراقبتی خود را برای ارائه در جلسه دادرسی با تکمیل کاربرگ شماره 3، کاربرگ ارزیابی معیارهای IHSS، به تفصیل شرح دهید.

## مرحله 3 - بیانیه موقعیتی شهرستان را بازنگری کنید.

### نحوه استفاده از کاربرگ شماره 2 - کاربرگ خودارزیابی IHSS

برای ثبت زمان مورد نیاز برای تکمیل هر وظیفه، زمان شروع، زمان پایان و تعداد ساعات و دقائق هر خدمت IHSS مورد نیاز خود را بنویسید. به خاطر داشته باشید که اگر به زمان بیشتری از آنچه در دستورالعمل های ساعتی وظایف نیاز دارید، باید این نکته را متذکر شوید. برای آمادگی کامل جهت جلسه دادرسی باید این نمودار را کامل کنید. وقتی که فرم را کامل کردید، خودارزیابی شما مدرکی برای مدت زمان مورد نیاز برای تکمیل هر وظیفه IHSS مورد نیاز شما است.

اگر بخواهید در جلسه دادرسی حضور یافته و در حضور قاضی مجری قانون صحبت کنید و یا تمایل دارید با نماینده دادرسی شهرستان مذاکره کنید، باید شواهد معتبری (مثل کاربرگ خودارزیابی IHSS) در مورد زمان مورد نیاز برای هر خدمت IHSS مورد نیاز خود ارائه دهید. حدس و گمان در مورد زمان مورد نیاز برای هر خدمت نمی تواند در جلسات دادرسی به شما کمکی کند. چون شما مستحق دریافت زمان مورد نیاز برای تکمیل هر خدمت از IHSS هستید. شما مستحق دریافت زمان مورد نیاز تقریبی یا زمان فکری (یا حدسی) برای تکمیل هر خدمت IHSS نیستید.

## نحوه استفاده از کاربرگ شماره 3 - کاربرگ ارزیابی معیار IHSS

**مرحله 1** – رتبه بندی مناسب را به گونه ای که توسط پزشک شما برای هر وظیفه در کاربرگ شماره 3 تعیین شده است، بررسی کنید. برای این کار اطلاعات مربوط به محدودیت های عملکردی تان را از کاربرگ شماره 1 (درخواست برای اطلاعات ثبت شده محدودیت های عملکردی بیمار) در کاربرگ شماره 3 (کاربرگ معیار ارزیابی IHSS وارد کنید).

**مرحله 2** – ثبت کنید چقدر زمان برای تکمیل هر خدمت IHSS که در آن به کمک نیاز دارید، لازم است. برای انجام این کار اطلاعات مرتبط با زمان مورد نیاز برای تکمیل هر خدمت IHSS را از کاربرگ شماره 2 (IHSS کاربرگ خودارزیابی IHSS) در فرم شماره 3 (کاربرگ معیار ارزیابی IHSS وارد کنید). اگر بر اساس رتبه تان به زمان بیشتری نیاز دارید، گزینه "بله" را علامت بزنید و دلیل تان را توضیح دهید.



# 1.

## درخواست برای اطلاعات استنادی محدودیت های عملکردی بیمار محدودیت های عملکردی

بیمار شما دریافت کننده یا درخواست کننده خدمات حمایتی در منزل (IHSS) می باشد. برنامه IHSS خدمات مراقبتی حضوری را در خانه به افرادی ارائه می کند که نمی توانند وظایف معینی (یعنی فعالیت های روزانه) را به تنهایی انجام دهند، به این منظور که فرد بتواند همچنان در منزل خود زندگی کنند. خدماتی که می توان تحت برنامه IHSS ارائه داد در بخش 30 تا 757 دفترچه راهنمای سیاست ها و رویه های سازمان خدمات اجتماعی کالیفرنیا (MPP) ذکر شده اند.

برنامه IHSS باید از نوع محدودیت های عملکردی بیمار شما، اثر آن بر روی عملکرد وی در انجام فعالیت های زندگی روزانه مطلع باشد تا بتوانند تعیین کنند چند ساعت در ماه باید خدمات مراقبتی حضوری به وی ارائه دهند. برای مثال (به دلیل مشکل در راه رفتن، استفاده از بازوها و مچ دست، نمی تواند کارهای خانه را انجام دهد)

لطفاً فرم زیر را برای اثبات محدودیت های عملکردی بیمارستان پر کنید.

نام ذینفع: \_\_\_\_\_

تاریخ تولد: \_\_\_\_\_

تشخیص: \_\_\_\_\_

پیش بینی: \_\_\_\_\_

تاریخ آخرین ویزیت شما از بیمار: \_\_\_\_\_

### محدودیت های عملکردی

لطفاً محدودیت های عملکردی بیمار خود را بنویسید. (برای مثال: نفس کشیدن، دیدن، شنیدن، راه رفتن، ایستادن، خم شدن، کشش، چنگ زدن، حمل کردن، نشستن، چرخیدن، ضعف در بازوها یا پاها، از دست دادن عضو، استقامت، خستگی، غیره):

---

---

## ارزیابی محدودیت های عملکردی

لطفاً مربع مناسب را علامت بزنید. (حداکثر یک مربع برای هر وظیفه).

### خانگی (کار منزل) رجوع کنید به MPP بخش 30-757.11

جارو کشیدن، جارو برقی کشیدن و شستن کف؛ شستن سینک و پیشخوان آشپزخانه؛ تمیز کردن حمام؛ ذخیره غذا و لوازم؛ بیرون بردن آشغال؛ گردگیری و مرتب کردن؛ تمیز کردن گاز و فر؛ پاک کردن و یخ زدایی یخچال؛ آوردن سوخت از محفظه سوخت در حیاط برای گرمایش یا پخت و پز؛ عوض کردن رو تختی.

استقلال: توانایی انجام کارهای منزل بدون ایجاد مشکلی برای امنیت یا سلامت فرد.

توانایی انجام وظایف اما با راهنمایی یا تشویق فرد دیگر.

نیاز به کمک جسمانی فرد دیگر برای انجام برخی از کارهای منزل به عنوان مثال محدودیت های استقامتی یا محدودیت در خم شدن، دولا شدن، کشش برای رسیدن و غیره.

بااینکه توانایی انجام برخی از کارهای منزل (از جمله گردگیری مبلمان یا پیشخوان ها) را دارد، به کمک فردی دیگر برای اکثر کارهای منزل نیاز دارد.

در مجموع برای انجام دادن تمامی کارهای منزل به سایر افراد وابسته است.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی توانایی آنها در انجام کارهای خانه اثر می گذارد.

---

---

---

---

---

---

## شستن لباس: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.134

دسترسی به ماشین ها، دسته بندی، پر کردن محفظه های ماده شوینده، دسترسی به داخل ماشین ها، کار با لباس خیس، تنظیم کنترل های ماشین، آویزان کردن لباس ها، تا کردن و مرتب کردن. توانایی اتو کشیدن لباس هایی که اتوکشی نیاز دارند، از این عملکرد به شمار می رود تنها در صورتی که به خاطر شرایط بیمار به این مورد نیاز باشد؛ به عنوان مثال، برای جلوگیری از زخم بستر یا دریافت کننده هایی که لباس های بدون نیاز به اتو ندارند.

استقلال: قادر است تمام کارهای سخت را انجام دهد.

برای انجام اکثر وظایف نیاز به کمک دارد. ممکن است فرد بتواند برخی از وظایف شستشوی لباس را انجام دهد؛ مانند، شستشوی لباس زیر با دست، تا کردن و/یا جا دادن لباس توسط خود فرد یا تحت نظارت فرد دیگر.

فرد نمی تواند هیچ کاری را انجام دهد. کاملاً به کمک فرد دیگری نیازمند است.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی توانایی های وی برای شستشوی لباس اثر می گذارد:

---

---

---

---

---

---

## خرید کردن و وظایف بیرون از خانه: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.135

تهیه لیست خرید، خم شدن، کشش برای به دست گرفتن، بلند کردن، مدیریت چرخ خرید یا سبد خرید، تشخیص آیتم های مورد نیاز، حمل آنها به خانه، جابجا کردنشان، سفارش تلفنی و دریافت داروهای تجویزی، و خرید لباس.

استقلال: بیمار می تواند تمام وظایف را بدون کمک انجام دهد.

نیازمند کمک فردی دیگر برای برخی از وظایف؛ مانند کمک برای خریدهای اصلی اما مصرف کننده می تواند برای خرید برخی آیتم های کوچک به نزدیک ترین فروشگاه مراجعه کند یا به دستورالعمل یا راهنمایی نیاز دارد.

فرد نمی تواند هیچ وظیفه ای را به تنهایی انجام دهد.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی توانایی وی برای خرید و انجام وظایف بیرون از خانه اثر می گذارد:

---

---

---

---

### تهیه وعده غذایی و تمیزکاری: MPP بخش های 30-757.131 و 30-757.132

برنامه ریزی منوی غذا. شستشو، پوست کردن، خرد کردن سبزیجات، باز کردن بسته ها، قوطی ها یا کیسه ها، مخلوط کردن مواد، برداشتن ماهی تابه یا دیگ، گرم کردن دوباره غذا، پخت و پز غذا، استفاده ایمن از اجاق گاز، چیدن میز، سرو غذا، تقسیم کردن غذا به تکه های کوچک. شستن و خشک کردن ظرف ها و جابجا کردن آنها.

استقلال: بیمار می تواند وعده های غذایی خود را برنامه ریزی، آماده، سرو و تمیز کند.

تنها نیاز به یادآوری یا راهنمایی در زمینه برنامه ریزی منو، آماده سازی وعده های غذایی و یا تمیزکاری دارد.

نیازمند کمک فردی دیگر برای تهیه و پاک کردن وعده(های) غذایی اصلی به صورت روزانه مانند گرم کردن مجدد غذایی که توسط فردی دیگر تهیه شده است، آماده کردن غذاهای ساده و یا نیاز به کمک در تمیزکاری در کارهای غیر روزانه.

نیاز به کمک فردی دیگر برای تهیه و تمیز کردن وعده های غذایی بر اساس نیاز روزانه.

وابستگی کلی به فردی دیگر برای تهیه و تمیز کردن در تمام وعده های غذایی.

توسط لوله تغذیه می شود. (لطفاً فرم ارزیابی خدمات پیراپزشکی را کامل کنید) \*

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر توانایی های وی برای تهیه و تمیز کردن وعده های غذایی اثر می گذارد:

---

---

---

---

---

---

**بلند شدن از بستر (قبلاً با نام تحرک داخل) شناخته می شد: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.14(k)**

راه رفتن یا حرکت کردن در خانه، تغییر مکان در یک اتاق، حرکت از یک اتاق به اتاق دیگر. بیمار می تواند در صورت افتادن یا تلو تلو خوردن دوباره بلند شود. بیمار می تواند در برابر حیوانات خانگی یا موانعی مانند سطوح ناهموار رد شود و از روی آنها عبور کند. بالا یا پایین رفتن از پله ها در صورت وجود پله در خانه. به انتقال ها، توانایی ها یا نیازها هنگام رسیدن به مقصد، توانایی وارد و خارج شدن از خانه، یا حرکت در محیط بیرون اشاره نمی کند.

- استقلال: با این که ممکن است بیمار مقداری دشواری یا عدم راحتی تجربه کند، نیازی به کمک جسمانی ندارد. انجام وظایف هیچ ریسکی برای امنیت بیمار ایجاد نمی کند.
  - می تواند تنها با یادآوری یا تشویق دیگران به صورت مستقل حرکت کند. برای مثال، نیاز به یادآوری برای قفل کردن بست، باز کردن ویلچر یا استفاده از یک عصا یا واکر دارد.
  - نیازمند کمک جسمانی از جانب فردی دیگر برای حرکت های خاص؛ مانند هل دادن ویلچر در گوشه های باریک، حرکت از روی پله ها یا حرکت بر روی سطوح خاص.
  - نیازمند کمک از جانب فردی دیگر در بیشتر مواقع. اگر کمکی وجود نداشته باشد، فرد در خطر خواهد بود.
  - وابستگی کامل به افراد دیگر برای حرکت کردن. بیمار باید همواره روی ویلچر یا تخت روان توسط فردی دیگر حمل شود یا هل داده شود.
- لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی تحرک وی اثر می گذارد:
- 
- 
-

---

---

## حمام کردن، بهداشت دهانی و آراستن، حمام های روزانه بر روی تخت:

### MPP بخش های (d) 30-757.14 و (e) 30-757.14

حمام کردن به معنای تمیز کردن بدن با استفاده از وان، دوش یا حمام اسفنجی است که شامل تهیه یک تشت آب، باز و بسته کردن شیر آب، ورود و خروج از وان، لیف زدن، آب کشی و خشک کردن سر و بدن می شود. آراستن شامل شانه یا برس زدن موها، شامپو زدن، بهداشت دهان، تراشیدن موها، گرفتن ناخن های دست و پا (در صورتی که گرفتن ناخن پا منع شده باشد، از این رو به عنوان خدمت پیرایشگری ارزیابی می شود). تذکر: رفتن به داخل و خارج شدن از حمام بعنوان حرکت داخل منزل ارزیابی می شود.

استقلال: توانایی حمام کردن و آراستن ایمن خویش بدون کمک فردی دیگر.

توانایی حمام کردن و آراستن با راهنمایی یا نظارت متناوب. ممکن است برای حفظ بهداشت نیاز به یادآوری داشته باشد.

عموماً توانایی حمام کردن و آراستن خویش را دارد، که البته در برخی از نقاط بدن به کمک فردی دیگر نیاز دارد؛ برای مثال وارد و خارج شدن از حمام یا وان، شامپو زدن موها یا توانایی حمام اسفنجی دارد اما با این حال فردی دیگر باید آب ریخته، صابون بزند یا حوله و غیره را به وی بدهد.

نیازمند کمک مستقیم برای بیشتر بخش های حمام کردن و آراستن. در صورت تنها گذاشتن، فرد در خطر خواهد بود.

وابستگی کامل به دیگران برای حمام و آراستن.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی توانایی وی برای حمام کردن، حفظ بهداشت دهان و آراستن اثر می گذارد.

---

---

---

---

---

## لباس پوشیدن: بخش MPP 30-757.14 (f)

پوشیدن و درآوردن، بستن و باز کردن لباس ها و لباس های زیر، وسایل خاصی مانند کمر بند یا پا بندها، سوتین، جوراب شلواری/لباس های کشی و اندام مصنوعی یا آتل.

استقلال: توانایی پوشیدن، بستن و درآوردن تمام لباس ها و وسایل را بدون نیاز به کمک دارد. برای حفظ سلامتی و ایمنی، خودش به درستی لباس می پوشد.

فرد می تواند به تنهایی لباس بپوشد، اما نیاز به یادآوری یا راهنمایی در انتخاب لباس دارد.

عدم توانایی پوشیدن لباس بدون کمک فردی دیگر؛ برای مثال در بستن بند کفش، دکمه، زیپ، پوشیدن کفش، و غیره.

عدم توانایی پوشیدن بیشتر لباس ها توسط خود فرد. در صورت عدم دریافت کمک باعث پوشیدن نامناسب یا نادرست لباس می شود.

فرد به هیچ عنوان توانایی پوشیدن لباس ندارد. نیازمند کمک کامل از فردی دیگر است.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر توانایی های وی برای لباس پوشیدن اثر می گذارد:

---

---

---

---

---

## روده، مثانه و قاعدگی: بخش MPP 30-757.14(a) و 30-757.14(j)

کمک به بیمار برای رفتن یا بیرون آمدن از توالت یا مراجعه و خالی کردن توالت تاشو، مرتب کردن پوشش و تمیز کردن وی بعد از توالت، کمک برای تخلیه و استفاده از لگن، استومی و یا مخزن سوند و ظرف پیشاب، استفاده از پوشک یا نوار بهداشتی. مراقبت های دوران قاعدگی به استفاده از دستمال بهداشتی و تمیز کردن محدود می شود. (نکته: استفاده از سوند، شستشوی استومی و برنامه روده بعنوان خدمات پیراپزشکی ارزیابی می شوند.\* رفتن به داخل و بیرون آمدن از دستشویی بعنوان حرکت در داخل منزل ارزیابی می شود.)

استقلال: قادر به مدیریت مراقبت های روده، مثانه و دوره قاعدگی بدون کمک از جانب فردی دیگر.

به یادآوری یا راهنمایی نیاز دارد.

نیازمند کمی کمک در برخی از فعالیت ها، اما به حضور دائم ارائه دهنده خدمات نیاز نیست.

بدون کمک قادر به انجام بیشتر فعالیت ها نیست.

در بیشتر جنبه های مراقبتی نیاز به کمک جسمانی دارد.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی توانایی وی برای مدیریت مراقبت های روده، مثانه و دوره قاعدگی اثر می گذارد:

---

---

---

---

---

---

### تغییر وضعیت: MPP بخش 30-757.14(h)

حرکت از حالت نشسته یا خوابیده به حالتی دیگر؛ برای مثال از رختخواب بر/از روی ویلچر یا کاناپه، یا بلند شدن و یا جابجایی برای جلوگیری از زخم بستر. (نکته: اگر زخم بستر گسترش یابد، مراقبت های این حوزه بخشی از خدمات پیراپزشکی محسوب خواهند شد.

استقلال: قادر به تغییر ایمن تمامی وضعیت های بدن بدون کمک از سوی فردی دیگر است.

در بیشتر جنبه های مراقبتی نیاز به کمک جسمانی دارد.



- نیازمند مقداری کمک از فردی دیگر است؛ برای مثال، به صورت منظم نیاز به هل دادن یا کمک در تغییر موقعیت دارد.
- بدون کمک جسمانی قادر به قرار گرفتن در اکثر وضعیت ها نیست. اگر کمکی وجود نداشته باشد، فرد در خطر خواهد بود.
- کاملاً به فردی دیگر برای تمام تغییر وضعیت های بدن وابسته است. فرد برای انتقال از یک وضعیت به وضعیت دیگر باید حمل شود یا به دستگاه مکانیکی نیاز دارد.
- به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی توانایی های وی برای تغییر وضعیت اثر می گذارد:

---



---



---



---



---

### غذا خوردن: MPP بخش (c) 30-757.14

کشش برای دسترسی به غذا، برداشتن، در دست گرفتن لوازم آشپزخانه و فنجان؛ ریختن غذا در وسایل، آوردن غذا، لوازم آشپزخانه، لیوان به دهان، جویدن، بلع غذا و مایعات، حرکت دادن مواد غذایی در بشقاب. پاک کردن دست و صورت در صورت نیاز بعد از صرف غذا.

- استقلال: فرد می تواند خودش غذا بخورد.
- فرد می تواند خودش غذا بخورد اما به کمک لفظی مانند یادآوری یا تشویق فردی دیگر برای غذا خوردن نیاز دارد.
- برای غذا خوردن به کمک نیاز دارد از جمله برای استفاده از دستگاه کمکی، آوردن نوشیدنی یا کشیدن غذا در دسترس خود و غیره؛ اما برای اینکار به حضور فردی دیگر نیاز ندارد.
- فرد می تواند خودش به تنهایی غذا بخورد اما نمی تواند وسایل آشپزخانه، فنجان ها، لیوان ها و غیره را نگه دارد و به حضور دائمی فردی دیگر برای اینکار نیاز دارد.

فرد نمی تواند خودش به تنهایی غذا بخورد و کاملاً به کمک فردی دیگر وابسته است.

فرد از طریق لوله تغذیه می شود. تمام جنبه های غذا خوردن از طریق لوله بعنوان خدمات پیراپزشکی در نظر گرفته می شوند.\*

به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی توانایی وی برای غذا خوردن اثر می گذارد:

---

---

---

---

---

### تنفس: MPP بخش 30-757.14(b)

تنفس بخشی از خدمات غیر پزشکی نظیر استفاده خود فرد از اکسیژن و پاکسازی تجهیزات اکسیژن و ماشین های IPPB محسوب می شود.

فرد از دستگاه تنفسی یا دیگر تجهیزات اکسیژن استفاده نمی کند یا می تواند به تنهایی از این ابزار استفاده کرده و آنها را تمیز کند.

فرد در استفاده شخصی و یا تمیز کردن دستگاه به کمک نیاز دارد.

نیاز به خدمات پیراپزشکی همانند ساکشن کردن.\*

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های عملکردی بیمارتان بر روی توانایی وی برای تنفس اثر می گذارد:

---

---

---

---

---

## ارزیابی عملکرد ذهنی

لطفاً مربع مناسب را علامت بزنید. (حداکثر یک مربع برای هر محدودیت در عملکرد ذهنی.)

- حافظه؛ یادآوری رفتارهای آموخته شده و اطلاعات از گذشته دور یا نزدیک.
- هیچ مشکلی وجود ندارد: حافظه مشکلی ندارد، بیمار می تواند اطلاعات دقیقی در مورد سوابق پزشکی خود را در اختیار شما بگذارد؛ می تواند به درستی در مورد نظراتی که قبلاً در مکالمه بیان شده صحبت کند؛ و به راحتی رویدادهای گذشته را به خاطر می آورد.
- نقص در حافظه خفیف است یا مقطعی است: بیمار علائمی از نقص در حافظه را نشان می دهد، اما نه تا حدی که وی را در معرض خطر قرار دهد؛ بیمار گاهی به یادآوری وظایف روزمره یا کمک برای یادآوری رویدادهای گذشته نیاز دارد.
- نقص شدید حافظه: بیمار به خاطر نمی آورد که فعالیت های روزانه که برای سلامتی و/یا ایمنی اش حائز اهمیت است را آغاز کند یا به اتمام برساند. نمی تواند رشته افکارش را در حین گفتگو با شما حفظ کند.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های حافظه بیمارتان بر روی توانایی های وی برای تکمیل ADL اثر می گذارد:

---

---

---

---

---

## هوشیاری: آگاهی از زمان، مکان و خویشتن و دیگران در محیط اطراف خود.

- هیچ مشکلی وجود ندارد: هوشیاری درست است. بیمار از مکان خودش مطلع بوده و می تواند اطلاعات دقیقی در مورد زمان فعالیت های روزانه، خانواده و غیره ارائه دهد؛ همچنین به گذر زمان در طول روز نیز آگاه است.

گیجی و سردرگمی گاه به گاه واضح است، اما فرد را در معرض خطر قرار نمی دهد: بیمار آگاهی کلی در مورد زمان دارد؛ می تواند اطلاعات محدودی در مورد خانواده، دوستان، کارهای روزمره و غیره بدهد.

سردرگمی شدید که بیمار را در معرض خطر قرار می دهد؛ عدم آگاهی یا نگرانی از امنیت یا رفاه؛ عدم شناخت آشنایان یا احساس امنیت در محیط یا موقعیت؛ عدم اطلاع از زمان.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های مربوط به هوشیاری بیمارتان بر توانایی های وی برای تکمیل ADL اثر می گذارند:

---

---

---

---

---

**تصمیم گیری: تصمیم گرفتن به گونه ای که خود یا اموال را به خطر نیندازد؛ امنیت در اطراف اجاق گاز. قابلیت واکنش به تغییرات محیطی، مانند آتش یا سرد شدن خانه. گزینه های دیگر و خطرهای موجود را درک می کند و پیامد تصمیمات را می پذیرد.**

تصمیم گیری بدون نقص: قادر به ارزیابی سرنخ های داخل محیط و واکنش مناسب نسبت به آنها است.

تصمیم گیری با نقص نسبی: فرد توانایی لازم برای برنامه ریزی برای خود را ندارد؛ و به سختی می تواند میان گزینه ها تصمیم گیری کند اما از توصیه پیروی می کند؛ همچنین قضاوت های اجتماعی در فرد بسیار ضعیف است.

تصمیم گیری با نقص شدید: فرد قادر به تصمیم گیری نیست یا بدون توجه به امنیت و رفاه تصمیم گیری می کند.

لطفاً به صورت خلاصه توضیح دهید که چطور محدودیت های مربوط به تصمیم گیری بیمارتان می تواند بر توانایی های وی برای تکمیل ADL اثر بگذارد:

---

---

---

---

---

\*اگر بیمار به خدمات پیراپزشکی نیاز دارد، لطفاً فرم SOC 321 را پر کنید.

تأیید می‌کنم که من مجوز فعالیت پزشکی در ایالت کالیفرنیا را در اختیار داشته و اطلاعات ارائه شده فوق صحت دارند.

نام چاپی:

امضای شخص حرفه ای:

تخصص پزشکی:

تاریخ:

شماره پروانه:

آدرس:

تلفن:

شهر: ایالت:

## 2.

### مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی

#### دستورالعمل های وظیفه ساعتی چه هستند؟

دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG ها) ابزاری است که مددکاران اجتماعی IHSS از آن برای تعیین زمان لازم برای اختصاص دادن به هر وظیفه استفاده می کنند. HTG ها برای هر وظیفه و برای هر رتبه بندی شاخص عملکردی متفاوت هستند. برای هر وظیفه، HTG ها بسته به هر رتبه بندی شاخص عملکردی، یک بازه زمانی (از پایین تا بالا) ارائه می دهند. وقتی متوجه شدید که برای هر وظیفه چقدر زمان در هفته لازم دارید، می توانید مجموع زمان محاسبه شده را با HTG ها مقایسه کنید تا مطمئن شوید که به صورت طبیعی در بازه مجاز برای رتبه بندی عملکردی خود قرار می گیرید یا خیر، حتی اگر استثنائاتی هم وجود داشته باشد.

نشریه ما از فرمت جدید (ساعت دقیقه) پیروی می کند و به صورت زیر است: 1.30 برای 1 ½ ساعت یا 1 ساعت و 30 دقیقه. اگر برای انجام کاری 1 ساعت و 1 دقیقه زمان لازم دارید، می توانید اینگونه بنویسید 1.01. در اینجا نمونه هایی از این فرمت ارائه شده است:

01 = 1 دقیقه

02 = 2 دقیقه

03 = 3 دقیقه

04 = 4 دقیقه

10 = 10 دقیقه

20 = 20 دقیقه

30 = 30 دقیقه

40 = 40 دقیقه

50 = 50 دقیقه

60 = 1 ساعت (60 دقیقه)

1.05 = 1 ساعت و 5 دقیقه

2.25 = 2 ساعت و 25 دقیقه

این یک فرمت جدید است و اطلاعاتیه اقدام شما از این فرمت پیروی می کند. نسخه های قبلی این نشریه از فرمتی استفاده می کرد که MPP استفاده می کند، که یک فرمت ده دهی است و دهم های ساعت را بیان می کند. این فرمت به این شکل است: 1.50 ساعت برای 1 ½ ساعت یا 1 ساعت و 30 دقیقه. در اینجا چگونگی محاسبه دهم های ساعت ارائه شده است:

$$03 \text{ دقیقه} = .05$$

$$05 \text{ دقیقه} = .08$$

$$06 \text{ دقیقه} = .10$$

$$09 \text{ دقیقه} = .15$$

$$10 \text{ دقیقه} = .17$$

$$12 \text{ دقیقه} = .20$$

$$15 \text{ دقیقه} = .25$$

$$18 \text{ دقیقه} = .30$$

$$20 \text{ دقیقه} = .33$$

$$21 \text{ دقیقه} = .35$$

$$24 \text{ دقیقه} = .40$$

$$25 \text{ دقیقه} = .42$$

$$27 \text{ دقیقه} = .45$$

$$30 \text{ دقیقه} = .50$$

$$33 \text{ دقیقه} = .55$$

$$35 \text{ دقیقه} = .58$$

$$36 \text{ دقیقه} = .60$$

$$39 \text{ دقیقه} = .65$$

$$42 \text{ دقیقه} = .70$$

$$45 \text{ دقیقه} = .75$$

48 دقیقه = 0.80

50 دقیقه = 0.83

54 دقیقه = 0.90

55 دقیقه = 0.92

57 دقیقه = 0.95

60 دقیقه = 1.00

120 دقیقه = 2.00

180 دقیقه = 3.00

240 دقیقه = 4.00

300 دقیقه = 5.00

می توانید این اطلاعات را در اطلاعیه اطلاعات تمامی شهرستان ها به شماره 17-82-1 (5 دسامبر 2017) که به صورت آنلاین در دسترس است، مطالعه کنید. [اطلاعیه وبسایت به شهرستان]



(نکته: بخش زیر به طور کامل در دسترس نیست. اگر به فرمت دیگری از آن کاربرد نیاز داشتید با این شماره 1-800-776-5746 با ما تماس بگیرید.)

### 3.

## کاربرگ خودارزیابی IHSS

### کاربرگ خود ارزیابی خدمات حمایتی در منزل

خدمات خانگی: تنها برای بزرگسالان. کودکان واجدالشرایط دریافت خدمات خانگی ساعتی نیستند.

خدمات خانگی معمولاً به 6 ساعت در هر ماه برای هر خانوار محدود شده و این ساعت نیز بر تعداد اعضای خانواده تقسیم می شود. اگر شما به دلیل ناتوانی دریافت کننده، به بیش از 6 ساعت برای خدمات خانگی نیاز دارید (مثلاً تمیز کردن مکرر حمام به علت بی اختیاری، گردگیری مکرر به دلیل آسم و غیره) باید زمان مورد نیاز را در ستون های زیر علامت بزنید.

### جدول خدمات خانگی IHSS برای چاپ و پر کردن جاهای خالی

خدمات خانگی	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	مجموع
a. جارو کشیدن و جاروبرقی								
b. شستن پیشخوان های آشپزخانه								
c. تمیز کردن فر و اجاق گاز								
d. تمیزکردن و یخ زدایی یخچال								

خدمات خانگی	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	مجموع
e. ذخیره غذا و لوازم								
f. بیرون بردن زباله								
g. گردگیری و جابجایی وسایل								
h. آوردن سوخت برای پخت و پز یا گرمایش از محفظه سوخت داخل حیاط، متفرقه								
i. تغییر روکش تختخواب								
j. متفرقه								
خدمات خانگی کلی								

خدمات مربوطه: آماده سازی غذا، تمیز کاری بعد از آماده سازی غذا، شستشوی لباس روزانه، خرید و سایر امور. (دوشنبه تا یکشنبه)

**جدول خدمات خانگی IHSS برای چاپ و پر کردن جاهای خالی**

مجموع	یکشنبه			شنبه			جمعه			پنجشنبه			چهارشنبه			سه شنبه			دوشنبه			خدمات مربوطه			
	D	L	B	D	L	B	D	L	B	D	L	B	D	L	B	D	L	B	D	L	B	D	L	B	D=L=شام، B=صبحانه، L=نهار
																									a. تهیه غذا، سرو غذا و خرد کردن آن*
																									b. تمیز کردن غذا و برنامه ریزی منو غذایی**
																									c. شستشوی لباس، ترمیم، اتو کشیدن، مرتب کردن، تا زدن و جابجا کردن لباس ها  (معمولاً 60 دقیقه در هفته در خانه، 90 دقیقه در هفته در بیرون از خانه)***

مجموع	یکشنبه	شنبه	جمعه	پنجشنبه	چهارشنبه	سه شنبه	دوشنبه	خدمات مربوطه
								d. سایر خریدها / امور (معمولاً حداکثر 30 دقیقه در هفته)***
								خدمات مربوطه کلی

خدمات مربوطه: تمیز کاری سنگین، خدمات فردی غیر پزشکی

جدول خدمات غیر پزشکی IHSS برای چاپ و پر کردن جاهای خالی

خدمات فردی غیر پزشکی	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	مجموع
<u>تمیز کاری کلی</u>								
<u>خدمات فردی غیر پزشکی</u> a. تنفس*								
b. مراقبت های مربوط به روده یا مثانه (از جمله نشستن/بلند شدن از روی توالت قابل حمل)								
c. خوردن و نوشیدن*								
d. حمام در تخت*								
e. پوشیدن لباس*								
f. خدمات مربوط به قاعدگی*								
g. بلند شدن از تخت*								

خدمات فردی غیر پزشکی	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	مجموع
h. رفتن به تخت و بلند شدن از تخت*								
i. آراستن، حمام کردن، مراقبت از مو، دندان و ناخن ها*								
j. ماساژ پوست برای کمک به جریان خون، چرخیدن در رختخواب								
k. مراقبت و کمک در اندام مصنوعی*.								
کلیه خدمات مراقبت شخصی								

جدول خدمات ایاب و ذهاب IHSS برای چاپ و پر کردن جاهای خالی

خدمات ایاب و ذهاب	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه	مجموع
ایاب و ذهاب پزشکی								
a. برای رفتن به قرارهای پزشکی***								
b. برای رفتن به منابع جایگزین								
کاهش خطرات حیاط								
نظارت محافظتی								
<u>خدمات پیراپزشکی</u> (یعنی، سوند گذاری، تزریق، طیفی از تمرینات حرکتی و غیره، مشخص کنید)								
<b>کلیه خدمات هفتگی</b> (هر چیزی به جزء خدمات خانگی)								
ضرب در 4.33 برای دستیابی به زمان ماهیانه کلی								



								به علاوه خدمات خانگی (حداکثر 6 ساعت در هر ماه مگر اینکه بتوان در صفحه 1 بالا نشان داد که ساعات بیشتری نیاز است)
								کلیه خدمات ماهیانه

\* اگر ساعات ستاره دار برابر با 20 ساعت یا بیشتر در هفته باشد، دریافت کننده بعنوان شدیداً آسیب دیده شناخته می شود.

\*\* اگر برای تهیه و مصرف غذا به کمک IHSS نیاز باشد، ساعات تمیز کردن غذا برای تعیین میزان شدت آسیب دیدگی در نظر گرفته می شود.

\*\*\* IHSS در ازای ساعاتی که برای رساندن شما به قرار ملاقات های پزشکی و همچنین زمان انتظار وقت صرف می کنید، هزینه پرداخت می کند. برای دریافت هزینه در ازای انتظار در قرار ملاقات پزشکی، ارائه دهنده باید نشان دهد که زمانی که آنها در قرار ملاقات پزشکی دریافت کننده به سر می برند، نمی توانند آنجا را ترک کنند چون نمی توانند پیش بینی کنند که ملاقات پزشکی دریافت کننده چقدر طول می کشد. برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص ایاب و ذهاب به محل قرار ملاقات پزشکی و بازگشت از آن و زمان انتظار ارائه دهنده در آن قرار ملاقات ها، به نشریه زمان های سفر و زمان های انتظار ارائه دهنده که به صورت آنلاین در دسترس است، رجوع کنید. نشریه سازمان حقوق معلولین کالیفرنیا شماره 5607.01.

## 4.

### کاربرگ معیارهای ارزیابی خدمات حمایتی در منزل

نام مصرف کننده IHSS: برای ورود به متن اینجا را فشار داده یا کلیک کنید.

#### ارزیابی IHSS

میزان IHSS دریافتی شما به زمان مورد نیازتان بستگی دارد. مددکار اجتماعی کانتی ساعات مورد نیاز شما را بعد از "ارزیابی عملکردی" محاسبه می کند. این یک ارزیابی از محدودیت های شما در انجام فعالیت های روزانه تان است.

بعد از اینکه مددکار ارزیابی عملکردی انجام داده و ساعات مورد نیاز شما را محاسبه کرد، مددکار باید ارزیابی عملکردی شما را با ساعات مورد نیاز مقایسه کند تا مطمئن شود که ساعات کافی در اختیار شما قرار داده شود.

این فرم به شما کمک می کند تا رتبه های شاخص عملکردی (FI) خود را تعیین کنید. رتبه های FI باید شدت محدودیت های عملکردی شما را اندازه گیری کنند. این رتبه های FI به مددکار اجتماعی کانتی برای تعیین ساعات مورد نیاز شما برای اکثر خدمات IHSS کمک می کند.

این کاربرگ به شما کمک می کند تا دستورالعمل های وظیفه ساعتی IHSS یا HTG ها را درک کنید. مددکاران اجتماعی کانتی می توانند از این دستورالعمل ها برای تعیین ساعات مورد نیاز IHSS شما استفاده کنند. در صورت لزوم، این کاربرگ به شما در تقسیم ساعات کمک خواهد کرد.

تذکر: CDSS فرمت HTG ها را در دسامبر 2017 برای سازگاری با فرمت سیستم مدیریت پرونده CDSS بروزرسانی کرده است. نسخه بروز شده در اطلاعیه اطلاعاتی تمام شهرستان ها (ACIN) شماره 17-82-1 (به تاریخ 5 دسامبر 2017) در دسترس است. این بدین معناست که فرمت جدید و بروزرسانی شده کمی با بخش های MPP که به آن ارجاع می دهیم متفاوت است. MPP ساعات HTG در فرمت ده دهی در دهم های ساعت ها نشان می دهد مانند مثال زیر: 1.50 برای 1 ½ ساعت یا 1 ساعت و 30 دقیقه. برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص چگونگی تبدیل ساعات خود به دهم های ساعت ضمیمه A را ببینید.

با این حال اطلاعیه اقدام شما از فرمت جدید پیروی می کند که HTG ها را در فرمت ساعت و دقیقه نشان می دهد. فرمت جدید در مثال زیر نشان داده شده است: 1.30 برای 1 ½ ساعت یا 1 ساعت و 30 دقیقه. مثال دیگری از این فرمت: 1:17 برای 1 ساعت و 17 دقیقه.

در این بخش نحوه استفاده از این کاربرگ را نشان می دهیم:

1. اطلاعات فرم شماره (1#) (درخواست برای اطلاعات استنادی محدودیت های عملکردی بیمار) را به این فرم (کاربرگ شماره 4، کاربرگ معیار ارزیابی IHSS) منتقل کنید. پزشک شما برای هر وظیفه به شما یک رتبه بندی می دهد و شما باید این کاربرگ را برای سازگاری با آن رتبه بندی ها پر کنید.
2. اطلاعات فرم شماره 3 (کاربرگ خودارزیابی IHSS) را به این کاربرگ (کاربرگ شماره 4، کاربرگ معیار ارزیابی IHSS) منتقل کنید. کاربرگ شماره 3 (کاربرگ خودارزیابی IHSS) که به شما در محاسبه مجموع ساعات مورد نیاز برای هر وظیفه کمک کرد. بدین ترتیب ساعات واقعی مورد نیاز شما به دست می آید. نیاز به خدمات خانگی (کار خانگی) بر اساس تعداد ساعت در هر ماه است. نیاز به خدمات دیگر بر اساس تعداد ساعت در هفته است.
3. ساعات کلی مورد نیاز را با دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG) مقایسه کنید. اگر ساعات کلی مورد نیاز خارج از محدوده ساعات تعیین شده در دستورالعمل است، شرایط نیاز به استثناء را توضیح دهید.
4. اگر فردی دیگر نیز در خانه شما زندگی می کنند که به IHSS نیاز ندارند، می توانید در صورت لزوم، این ساعات را تقسیم کنید.

## رتبه شاخص عملکردی: رجوع کنید به MPP بخش 1-756-30

مددکار اجتماعی شهرستان باید عملکرد شما را در هر یک از عملکردهای زیر رتبه بندی کند. سه مورد آخر "حافظه، هوشیاری و تصمیم گیری" برای تعیین نیاز به نظارت محافظتی به کار گرفته می شوند.

1. خدمات خانگی (خانه داری)؛
2. شستن لباس؛
3. خرید؛
4. تهیه/تمیز کردن وعده های غذایی؛
5. حرکت (با عنوان حرکت داخل خانه در گذشته)؛
6. حمام کردن، بهداشت دهانی و آراستن/حمام روتین بر روی تخت (حمام کردن و مراقبت از مو)؛
7. پوشاندن لباس/یا اندام مصنوعی (لباس)؛
8. مراقبت مربوط به روده، مثانه و دوره قاعدگی؛
9. انتقال (تغییر وضعیت بدن)؛
10. خوردن؛
11. تنفس؛
12. حافظه؛
13. تغییر جهت؛ و
14. قضاوت.

در ادامه استانداردهای کلی آمده است که به شما در رتبه بندی هر عملکرد کمک می کند. در این کاربرد، استانداردهای خاص هر عملکرد آمده است. استانداردهای کلی الزامی هستند، زیرا جزئی از قوانین ایالتی به شمار می روند. استانداردهای خاص تنها بعنوان دستورالعمل استفاده می شوند زیرا جزئی از قوانین نیستند.

رتبه هر عملکرد باید بر اساس نقص های جسمانی، شناختی و عاطفی در عملکرد تعیین شود. رتبه تنها بر اساس محدودیت های جسمانی نیست.

در اینجا استانداردهای کلی برای رتبه بندی محدودیت های عملکردی ارائه شده است که از قوانین IHSS در MPP بخش زیر استخراج شده است:  
30-756.1:

**رتبه 1:** استقلال: می تواند کاری را بدون کمک انسانی انجام دهد، اگرچه شاید انجام آن کار برای دریافت کننده بسیار دشوار باشد، اما انجام یک کار با یا بدون کمک حرکتی یا دستگاه، هیچ ریسک بالقوه ای برای ایمنی وی به همراه ندارد. دریافت کننده ای که رتبه "1" را در هر عملکرد دریافت کرده است، مجاز به استفاده از خدمات مربوطه نیست.

**رتبه 2:** قابلیت انجام یک کار با کمک شفاهی نظیر یادآوری، راهنمایی یا تشویق.

**رتبه 3:** قابلیت انجام یک کار با برخی کمک های انسانی شامل اما نه محدود به کمک جسمانی مستقیم از سوی ارائه دهنده.

**رتبه 4:** قابلیت انجام یک کار تنها با کمک قابل توجه انسانی.

**رتبه 5:** فرد نمی تواند کاری را با یا بدون کمک انسانی انجام دهد.

**توجه: عملکرد ذهنی.** از عملکرد ذهنی می توان برای تعیین رتبه هر عملکرد بهره برد. بخش MPP بخش 30-756.37 برای ارزیابی عملکردهای ذهنی از شرایط زیر استفاده کنید:

MPP بخش 30-756.371. "میزان تأثیر نقص های شناختی و عاطفی دریافت کننده ها (در صورت وجود) بر روی 11 عملکردهای جسمانی ارائه شده در بالا در هر کدام از آن عملکردها مشخص رتبه بندی شده است. "سطح و نوع مداخلات انسانی مورد نیاز در رتبه هر عملکرد منعکس خواهد شد."

MPP بخش 30-756.372 "عملکرد ذهنی دریافت کننده را می توان بر اساس یک مقیاس سه امتیازی (رتبه های 1، 2 و 5) از عملکرد حافظه، جهت یابی و قضاوت ارزیابی کرد. این مقیاس برای تعیین نیاز به نظارت حمایتی استفاده می شود."

**توجه: خدمات پیراپزشکی.** اگر برای غذا خوردن مجبورید از لوله استفاده کنید، باید این خدمات را بعنوان خدمات پیراپزشکی دریافت کنید نه بعنوان کمکی برای تغذیه، پاک کردن یا تهیه غذا. در این مورد، هم تغذیه و هم تهیه و پاک کردن غذا باید در رتبه 1 قرار گیرد. رجوع کنید به MPP بخش 30-756.4.

اگر شما به مراقبت های تراکتومی و ساکشن نیاز داشته باشید، باید این خدمات را بعنوان خدمات پیراپزشکی و نه تنفسی دریافت کنید. اگر تنها به خدمات تنفسی نیاز دارید، تنفس باید در رتبه 1 قرار گیرد. رجوع کنید به MPP بخش 30-756.4.

**توجه: عملکرد متغیر.** اگر شما در طول یک ماه عملکرد متغیری داشته باشید، رتبه عملکردی شما منعکس کننده عملکردتان در طول روزهای عود بیماری است. منحصراً بر اساس سناریو "بدترین روزها" نیست. (به عنوان مثال اگر آرتروز دارید، ممکن است روزهایی درد شما شدید و روزهایی درد خفیفتری داشته باشید. مددکار اجتماعی رتبه بندی های شاخص عملکردی شما را بر اساس روزهای عود کننده ای که درد شدیدتری دارید، تعیین می کند.) MPP بخش های 30-757.1(a)(1).

**توجه: تعیین زمان برای هر وظیفه.** برای تعیین زمان وظیفه (ساعات مورد نیاز برای IHSS)، قابلیت تان برای انجام وظایف بر اساس رتبه بندی های شاخص عملکردی، یک عامل کمک کننده خواهد بود و نه یک عامل اصلی. عوامل دیگر شامل محیط زندگی و متغیرهای موجود در ظرفیت عملکردی شما می شوند. MPP بخش های 30-757.1(a)(1).

**توجه: استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG).** استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی زمانی به کار رفته می شود که به شما برای ایجاد و حفظ استقلال در کارهای روزانه و یا امن ماندن در خانه تان کمک کند و باید بعنوان بخش عادی از فرآیند تأیید در نظر گرفته شود. MPP بخش های 30-757.1(a)(3).

## ارزیابی مددکار اجتماعی شهرستان

در ادامه معیارهای ارزیابی ای آورده شده است که مددکاران اجتماعی کانتی از آنها استفاده می کنند. در معیار ارزیابی محدودیت عملکردی خاص از معیار ارزیابی ارائه شده در ضمیمه "ب"، نامه ارسالی به همه کانتی ها 06-34E2 (ACL)، 4 می، 2007 استفاده می شود. دستورالعمل های وظیفه ساعتی از قوانین IHSS ایالتی گرفته شده است. MPP بخش 30-757.

### خدمات خانگی (خانه داری): رجوع کنید به MPP بخش 30-757.11

جارو کردن، استفاده از جاروبرقی و شستن یا واکس زدن کف خانه؛ شستن سینک ها و پیشخوان های آشپزخانه؛ تمیز کردن حمام؛ ذخیره مواد غذایی و لوازم؛ بیرون بردن زباله؛ گردگیری و جابجا کردن وسایل؛ پاک کردن فر و اجاق گاز؛ تمیزکردن و یخ زدایی یخچال؛ آوردن سوخت برای بخاری و پخت و پز از محفظه سوخت داخل حیاط؛ تغییر روکش تخت؛ تعویض لامپ ها؛ و تمیز کردن ویلچر و شارژ یا شارژ مجدد باتری های ویلچر.

- رتبه 1 - مستقل:** فرد می تواند تمام کارهای سخت خانه را بدون ایجاد مشکلی برای سلامتی یا امنیتش انجام دهد. دریافت کننده قادر است تمام کارها را انجام دهد البته شاید هر روز مجبور باشد فقط چند کار را انجام دهد تا بیش از حد به خودش فشار وارد نکند.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا خانه تمیز و مرتب است. نظارت بر اینکه آیا حرکت دریافت کننده بدون نقص و مشکل است.
- برای مثال: دریافت کننده بدون هیچ نقصی می تواند به آسانی در اطراف اتاق تمیز حرکت کند، برای برداشتن وسایل خم شود و وسایل را از قفسه ها بردارد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا می توانید تمام کارهای خانه از جمله بیرون بردن زباله ها را خودتان انجام دهید؟
- رتبه 2 - فرد می تواند وظایف را انجام دهد اما برای این کار به راهنمایی یا تشویق فردی دیگر نیاز دارد.** دریافت کننده می تواند کارها را انجام دهد البته اگر فردی دیگر لیستی از کارها را برایش تهیه کند و یا کارها را به وی یادآوری کند.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده سردرگم یا فراموشکار به نظر می رسد و هیچ گونه نقص جسمانی قابل مشاهده شدید ندارد که باعث محدودیت های وی برای انجام کارهای خانه شود؛ آیا ناهمخوانی در نظارت وجود دارد، نظیر ظرف های کثیف در قفسه ها.
- برای مثال: مرد جوانی که از لحاظ جسمانی به نظر سالم می رسد اما دچار سردرگمی و فراموشی است، زمان جارو کردن و جاروبرقی زدن به او یادآوری شود.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: چطور آپارتمانتان را تمیز نگه می دارید؟ آیا تا این زمان فردی به شما کمک می کرد؟
- **رتبه 3 -** نیاز به کمک جسمانی فرد دیگر برای انجام برخی از کارهای منزل به عنوان مثال محدودیت های استقامتی یا محدودیت در خم شدن، دولا شدن، کشش برای رسیدن و غیره.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده دارای مشکلات حرکتی ذکر شده در بالا است؛ دارای استقامت محدودی است؛ به راحتی خسته می شود؛ یا مشکلات بینایی شدیدی دارد. نظارت بر اینکه آیا خانه به صورت کلی تمیز است، اما نیاز به تمیزکاری بهتری دارد؛ آیا واضح است که دریافت کننده سعی کرده است آن را تمیز کند، اما قادر به انجام آن نبوده است.
- مثال: زن نحیف و کوچکی در آپارتمان را باز می کند. در آپارتمان مقداری گرد و خاک بر روی فرش پخش شده بود و سطح زباله پری در گوشه آشپزخانه قرار دارد. بقیه قسمت های آپارتمان تمیز است.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا کارهای خانه را خودتان انجام داده اید؟ تا به حال برای انجام کارهای خانه چه کاری انجام داده اید؟
- **رتبه 4 -** بااینکه توانایی انجام برخی از کارهای منزل (از جمله گردگیری مبلمان یا پیشخوان ها) را دارد، به کمک فردی دیگر برای اکثر کارهای منزل نیاز دارد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده دارای قدرت محدود و ضعف در طیف حرکتی است. نظارت بر اینکه آیا خانه به تمیز کاری جدی نیاز دارد.



- مثال: دریافت کننده ای که با یک عصا راه می رود، به سختی در اتاق نشیمن بهم ریخته خود نفس می کشد. وان حمام و توالت به تمیز کاری نیاز دارند. فعالیت های دریافت کننده به دلیل تنگی نفس و سرگیجه محدود است.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: کدام کارهای خانه را می توانید خودتان انجام دهید؟ آیا دکتر، فعالیت هایتان را محدود کرده است؟
- **رتبه 5 - وابستگی کامل به دیگران برای انجام تمام کارهای خانه.**
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا خاک/خرده در آپارتمان وجود دارد؛ آیا بوی سطل آشغال در آپارتمان پیچیده است؛ آیا حمام نیاز به شستن دارد؛ آیا مدت هاست که کارهای خانه انجام نشده اند. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده به وضوح ظرفیت های حرکتی یا ذهنی بسیار محدودی دارد.
  - نمونه ها: دریافت کننده محدود به تخت می تواند به سؤالات پاسخ دهد اما حرکتی در بازوها یا پاها ندارد. پیرمرد نحیفی در دوران ریکواری بعد از جراحی قلب است و دکتر اجازه انجام کارهای خانه را برای وی قدغن کرده است.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا کاری در خانه است که بتوانید انجام دهید؟ چه چیزی باعث محدود شدن فعالیت هایتان می شود؟ تا به حال چه کسی به شما کمک کرده است؟

### خدمات خانگی (خانه داری): رجوع کنید به MPP بخش 30-757.11

<p><u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u> (تعداد ساعات خدمات خانگی در هر ماه)</p>	<p><u>رتبه شاخص عملکردی:</u></p>	<p><u>نیاز کلی برای وظیفه</u> (قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG)) (تعداد ساعات در هر ماه)</p>
<p>6:00 ساعت در هر ماه برای هر خانوار</p>	<p>رتبه 2 رتبه 3 رتبه 4 رتبه 5</p>	<p>تعداد ساعات در هر ماه: _____</p>

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

دلایل این استثنائات: \_\_\_\_\_

---



---



---



---

## شستن لباس: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.134

دسترسى به ماشین ها، مرتب کردن لباس ها، مدیریت محفظه ماده شوینده، دسترسى به داخل ماشین ها، کار با لباس های خیس، تنظیم کنترل ماشین، خشک کردن لباس های شسته شده، تا کردن و مرتب کردن لباس ها، ترمیم و اتو زدن. (نکته: رتبه های 2 و 3 برای تعیین عملکردها این وظیفه قابل قبول نیستند.)

□ رتبه 1 - مستقل: قادر است تمام کارها را انجام دهد.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا حرکت دریافت کننده بدون مشکل است؛ آیا بنظر می رسد که وی می تواند راه برود، چیزی را در دست بگیرد، خم شود، بلند کند و به صورت مناسبی بایستد؛ آیا لباس های تمیز پوشیده است.
- مثال: دریافت کننده ظاهراً دارای تناسب جسمانی است. حرکت دریافت کننده در طول مصاحبه نشان می دهد که وی هیچ مشکلی برای کشش برای دسترسى، خم شدن یا بلند کردن ندارد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا می توانید لباس هایتان را بشویید و خشک کنید؟ آیا می توانید آنها را تا زده و جابجا کنید؟
- رتبه 4 - برای بیشتر کارها به کمک نیاز دارد. ممکن است فرد بتواند برخی از وظایف شستشوی لباس را انجام دهد؛ مانند، شستشوی لباس زیر با دست، تا کردن و/یا جا دادن لباس توسط خود فرد یا تحت نظارت فرد دیگر.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده دارای نقص حرکتی می تواند سرش را تکان دهد، علائم فراموشی را نشان می دهد و یا بینایی بسیار ضعیفی دارد؛ آیا لباس دریافت کننده دارای چرک و لک است.
- مثال: زنی نحیف نمی تواند لباس های خیس، به خصوص ملافه ها و حوله ها را داخل خشک کن بریزد. هم خانه اش، وی را برای مرتب کردن و تا کردن لباس ها و غیره تشویق می کند.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا شما می توانید لباس های خیس را بلند کنید و در خشک کن بریزید؟ تا به حال چطور لباس هایتان را می شستید؟ تا به حال چه کسی این کار را برایتان انجام می داد؟ آیا دکتر توصیه کرده است که شما کارهای ساده را با بازو و دست هایتان انجام دهید؟

□ رتبه 5 - نمی تواند هر وظیفه ای را انجام دهد و به صورت کلی به فردی دیگر وابسته است.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا محدودیت های حرکتی شدیدی وجود دارد.
- مثال: دریافت کننده ای که از گردن به پایین فلج است از ویلچر استفاده می کند و مشخص است که نمی تواند کارهای مربوط به شستن لباس را خودش انجام دهد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: در حال حاضر چه کسی کارهای مربوط به شستشوی لباس هایتان را انجام می دهد؟ چه تغییری در شرایطتان باعث شده است تا شما کمک بخواهید؟

### شستن لباس: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.134

<p><u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u> (تعداد ساعات در هر هفته)</p>	<p><u>رتبه شاخص عملکردی:</u></p>	<p><u>نیاز کلی برای وظیفه</u> (قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))</p>
<p>1:00 ساعت در هر هفته اگر تسهیلات شستشوی لباس در منزل وجود داشته باشد.</p> <p>1:30 ساعت در هر هفته اگر تسهیلات شستشو لباس در خارج از منزل وجود داشته باشد.</p>	<p>رتبه 4 یا</p> <p>رتبه 5</p>	<p>تعداد ساعات در هفته: _____</p>

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله □ خیر □

### خرید کردن و وظایف بیرون از خانه: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.135

تنظیم لیست؛ خم شدن، کشش برای دسترسی، بلند کردن و مدیریت چرخ خرید یا سبد؛ تعیین اقلام مورد نیاز؛ انتقال این اقلام به خانه و جابجا کردنشان؛ تلفن زدن و گرفتن داروهای تجویزی؛ و خرید لباس. (نکته: رتبه های 2 و 4 برای تعیین عملکردها این وظیفه قابل قبول نیستند.)

رتبه 1 - مستقل: بیمار می تواند تمام وظایف را بدون کمک انجام دهد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده نقص حرکتی ندارد و به نظر هوشیار می رسد.

● مثال: مددکار اجتماعی از مردی سالمند سؤال می پرسد و پاسخ های وی نشان می دهد که او می تواند کارهای خرید را خودش انجام دهد و می تواند مواد غذایی و سایر اقلام را در مکان معین قرار دهد. اگرچه حرکات وی کمی کند هستند، واضح است که وی می تواند این کار را خودش انجام دهد.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: چطور کارهای مربوط به خرید کردن و انجام وظایف خارج از خانه را انجام می دهید؟

رتبه 3 – فرد برای برخی از وظایفش نیاز به کمک فردی دیگر دارد (برای مثال دریافت کننده در خریدهای اصلی نیاز به کمک دارد اما می تواند برای خرید برخی از اقلام کوچک به فروشگاه نزدیک خانه برود؛ یا به راهنمایی یا هدایت فردی دیگر نیاز دارد).

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا حرکت دریافت کننده تا حدودی دارای نقص است؛ آیا دریافت کننده استقامت کمی داشته یا نمی تواند اقلام سنگین را بلند کند؛ آیا به آسانی سردرگم شده یا ضعف شدیدی در بینایی دارد؛ آیا مقدار محدودی غذا در یخچال و کابینت وجود دارد.

- مثال: دریافت کننده برای خرید اقلام کوچک به صورت روزانه به فروشگاه نزدیک خانه می رود. فرد دیگری لیست خرید را برایش تهیه می کند.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا مشکلی در خرید دارید؟ سنگین ترین کالایی که می توانید بلند کنید، چیست؟ آیا معمولاً اقلام برنامه ریزی شده را خریداری می کنید؟ آیا مشکلی در به یادآوری خریدهایتان یا تصمیم گیری در مورد خرید دارید؟ (از زوج دریافت کننده بپرسید که آیا مشکلی در تصمیم گیری در رابطه با خرید داشته و یا اینکه عملکرد ذهنی دریافت کننده به نظر ناقص است.)
- **رتبه 5** – نمی تواند هیچ کاری را به تنهایی انجام دهد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا محدودیت شدیدی در عملکرد حرکتی یا ذهنی اش دارد.
- مثال: همسایه هایش در صورت توان به وی کمک می کنند. پسر نوجوانی به منزل همسایه مراجعه می کند و پول و لیست را از او گرفته و برخی از خریدهها را برایش انجام می دهد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا فرد دیگری خریدهایتان را انجام داده است؟ چطور داروهایتان را دریافت می کنید؟

### خرید کردن و وظایف بیرون از خانه: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.135

<p><u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u> (تعداد ساعات در هر هفته)</p>	<p><u>رتبه شاخص عملکردی:</u></p>	<p><u>نیاز کلی برای وظیفه</u> (قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))</p>

<p>1:00 ساعت در هر هفته برای خرید غذا.</p> <p>0:30 ساعت در هفته برای خرید ها و وظایف دیگر.</p> <p>هیچ زمانی برای همراهی دریافت کننده و ارائه دهنده تخصیص داده نمی شود.</p>	<p>رتبه 3 یا</p> <p>رتبه 5</p>	<p>تعداد ساعات در هفته: _____</p>
--	--------------------------------	-----------------------------------

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

دلایل این استثنائات: \_\_\_\_\_

### تهیه/تمیز کردن بعد از آماده سازی وعده های غذایی: MPP بخش های 30-757.131 و 30-757.132

تهیه غذا شامل وظایفی مانند برنامه ریزی منو غذایی؛ درآوردن غذا از یخچال یا قفسه؛ شستن یا خشک کردن دست ها قبل و بعد از تهیه غذا؛ شستن، پوست کردن یا خرد کردن سبزیجات؛ باز کردن بسته ها، قوطی ها و کیسه ها؛ اندازه گیری و مخلوط کردن مواد اولیه؛ بلند کردن قابلمه و دیگ؛ تمیز کردن گوشت؛ گرم کردن دوباره غذا؛ پختن و استفاده ایمن از اجاق گاز؛ چیدن میز؛ سرو غذا، له کردن غذا و بریدن آن به قطعات کوچکتر می شود.

تمیز کردن غذا شامل پر و خالی کردن ظرفشویی؛ شستن، آبکشی و خشک کردن ظرف ها، قابلمه؛ ماهی تابه، قاشق و چنگال، و وسایل آشپزخانه و جابجا کردن آنها؛ ذخیره کردن و جابجایی غذای باقیمانده؛ تمیز کردن میز، پیشخوان ها، اجاق گاز یا فر و سینک ها؛ و شستن یا خشک کردن دست ها می شود.

**توجه:** تمیز کردن غذا شامل تمیز کاری کلی یخچال، اجاق گاز یا فر و یا پیشخوان ها و سینک ها نمی شود. این خدمات تحت عنوان خدمات خانگی ارزیابی می شوند.

**توجه: تغذیه از طریق لوله.** اگر تمام فرآیند هضم مواد مغذی دریافت کننده از طریق لوله انجام شود، دریافت کننده رتبه "1" را در زمینه تهیه و خوردن غذا دریافت می کند زیرا تغذیه از طریق لوله یک خدمت پیراپزشکی است. (30-756.41 MPP)

**رتبه 1 - مستقل:** فرد می تواند وعده های غذایی خود را برنامه ریزی، تهیه، سرو و تمیز کند.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا حرکت دریافت کننده بدون نقص است.

● مثال: دریافت کننده می تواند غذا بپزد و غذای باقیمانده را به منظور گرم کردن دوباره فریز کند.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا می توانید وعده های غذایی خود را تهیه کنید و بعد از آن تمیزکاری انجام دهید؟ آیا رژیم خاصی دارید؟ اگر بله، توضیح دهید.

**رتبه 2 -** تنها به یادآوری یا راهنمایی برای برنامه ریزی منو، تهیه غذا، و یا تمیز کردن نیاز دارد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: دریافت کننده فراموشکار به نظر می رسد. مقداری غذای فاسد دیده می شود، هیچ غذایی در یخچال نیست، یا فقط مقدار زیادی کیک Twinkie وجود دارد. لباس های دریافت کننده بسیار بزرگ هستند که نشان دهنده کاهش وزن احتمالی وی است. هیچ علامتی از پخت و پز دیده نمی شود.

● مثال: دریافت کننده مسن نمی تواند وعده های غذایی متعادلی را برای خود برنامه ریزی کند، نمی تواند به یاد بیاورد که چه چیزی باید بخورد و بدین ترتیب دسر و تنقلات زیادی می خورد، از نوه اش می خواهد برایش فست فود بخرد. دریافت کننده ظرف ها را کنار مبلی که روی آن غذا می خورد رها می کند؛ اگر به وی در مورد شستن و خشک کردن ظرف ها یادآوری نشود، بار دیگر از ظرف های کثیف استفاده خواهد کرد.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا می توانید وعده های غذایی را خودتان تهیه و تمیز کنید؟

**رتبه 3 -** نیاز به فردی دیگر برای تهیه و تمیز کردن وعده (های) اصلی که البته بر پایه و اساس کمتر از روزانه است (برای مثال، دریافت کننده می تواند غذای آماده شده توسط فردی دیگر را مجدداً گرم کند، می تواند وعده های غذایی ساده ای تهیه کند؛ و یا برای تمیز کردن به مقداری کمک نیاز دارد اما برای تهیه و تمیز کردن وعده های غذایی پیچیده ای که به پوست کندن، خرد کردن و غیره نیاز دارد، باید از فردی دیگر کمک بگیرد).



- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده دارای نقص حرکتی است؛ آیا دارای ضعف در قدرت و استقامت است یا مشکل شدید بینایی دارد؛ آیا به اندازه کافی غذا و آب مصرف می کند.
  - مثال: دریافت کننده می تواند وعده های غذایی خود را مجدداً گرم کند، ساندویچ درست کرده و بسته تنقلات را باز کند. آرتروز دریافت کننده مانع در دست گرفتن اشیاء توسط او می شود؛ نمی تواند ظرف ها را بشوید چون قادر نیست آنها را در دست هایش نگه دارد.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: چه نوع غذاهایی را می توانید تهیه کنید؟ آیا می توانید پیرکس های شیشه ای یا ماهی تابه را بلند کنید؟ آیا می توانید غذاهایی که قبلاً توسط فرد دیگری تهیه شده را مجدداً گرم کنید؟ آیا می توانید ظرف ها را بشوید؟ می توانید کابینت ها و اجاق گاز را تمیز کنید؟
- **رتبه 4** - به صورت روزانه به فرد دیگری برای تهیه و تمیز کردن وعده (های) غذایی نیاز دارد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: دریافت کننده دارای مشکلات حرکتی و استقامتی است و قدرت بسیار کمی برای گرفتن وسایل دارد.
  - مثال: دریافت کننده نمی تواند برای طولانی مدت بایستد. دریافت کننده می تواند تنقلاتی مانند میوه یا نوشیدنی سرد را از یخچال بردارد، می تواند غلات صبحانه مهیا کند یا می تواند برای صبحانه نان تست آماده کند و غیره.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا می توانید به اندازه ای بایستید که بتوانید از اجاق گاز استفاده کنید، ظرف ها را بشوید، خشک و جابجا کنید و یا ماشین ظرف شویی را پر یا خالی کنید؟
- **رتبه 5** - برای تهیه و تمیز کردن تمامی وعده های غذایی به طور کامل به فردی دیگر وابسته است.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده مشکلات حرکتی شدید دارد یا هنگام استفاده از اجاق سردرگم است و احساس ناامنی می کند.

- مثال: دریافت کننده دارای اسکیزوفرنی است. دریافت کننده معتقد است وقتی با آب خیس می شود، قدرت آب باعث می شود افراد دیگر بتوانند ذهنش را بخوانند. ارائه دهنده غذا را خرد کرده و سینی غذا را برای دریافت کننده محدود به تخت می برد.
- سوالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا می توانید چیزی برای خوردن درست کنید؟ آیا غذا یا نوشیدنی را باید به روشی خاص در اختیارتان قرار داد؟ آیا می توانید ظرف ها را بشویید؟

### تهیه/تمیز کردن بعد از آماده سازی وعده های غذایی: MPP بخش های 30-757.131 و 30-757.132

<u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u> (تعداد ساعات در هر هفته)	<u>رتبه شاخص عملکردی:</u>	<u>نیاز کلی برای وظیفه</u> (قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))
--	---------------------------	--

### آماده سازی وعده های غذا: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.131

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2 3:01 تا 7:00

رتبه 3 03:30 ق.ظ تا 7:00

رتبه 4 05:15 ق.ظ تا 7:00

رتبه 5 07:00 ق.ظ تا 7:00

### تمیز کاری بعد از غذا: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.132

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2 01:10 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

رتبه 3 01:45 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

رتبه 4 01:45 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

رتبه 5 02:20 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

### بلند شدن از بستر (قبلاً با نام تحرک داخل) شناخته می شد: MPP بخش 30-757.14(K)

کمک به دریافت کننده برای راه رفتن یا حرکت از یک مکان به مکان دیگر در منزل از جمله رفتن و بیرون آمدن از حمام؛ بالا رفتن یا پایین آمدن از پله ها؛ حرکت دادن و آوردن وسایل کمکی نظیر عصا، واکر، ویلچر و غیره؛ و شستن یا خشک کردن دست ها قبل و بعد از انجام این کارها. حرکت شامل کمک برای بازگشت یا بیرون رفتن از درب ورودی به ماشین (از جمله سوار شدن یا پیاده شدن از ماشین) برای همراهی پزشکی و یا منبع سفری دیگر می شود.

**رتبه 1 – مستقل:** به هیچ کمک جسمانی نیاز ندارد با این حال امکان دارد دریافت کننده مقداری سختی یا ناراحتی را تجربه کند. انجام وظایف هیچ ریسکی برای امنیت بیمار ایجاد نمی کند.

● **مشاهده مددکاری اجتماعی:** ببینید آیا دریافت کننده می تواند به صورت متعادل روی پاهایش بایستد و در منزل و از میان مبلمان راه برود و حرکت کند. ببینید آیا دریافت کننده برای کمک لازم است از لوازم و مبلمان دستش را بگیرد. از دریافت کننده بخواهید خانه را به شما نشان دهد و شما گردش و حرکت وی در خانه را مشاهده کنید.

● **سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد:** آیا تا به حال مشکلی برای حرکت در خانه داشتید؟ آیا تا به حال مجبور بوده اید از عصا یا واکر استفاده کنید؟ از تنها راه رفتن در خانه احساس امنیت می کنید؟

**رتبه 2 –** آیا می توانید به صورت مستقل و تنها با یادآوری یا تشویق دیگران حرکت کنید (برای مثال یادآوری در مورد بستن دستبند یا پابند، باز کردن قفل ویلچر یا استفاده از یک عصا یا واکر).

● **مشاهده مددکاری اجتماعی:** نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده می تواند به خواست و اراده خود از عصا یا واکر استفاده کند؛ آیا دریافت کننده می تواند به یک وسیله تکیه کند؛ آیا دستگاه کمکی قابل مشاهده ای در گوشه خانه و نه در کنار خود دریافت کننده وجود دارد؛ دریافت کننده تا چه حد می تواند با استفاده از یک دستگاه کمکی راه برود؛ آیا تغییرات قابل مشاهده ای در خانه وجود دارد مانند میله دست گیره، غیره.

- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا تا به حال در کار با دستگاه تان با مشکل مواجه شده اید؟ آیا تا به حال برایتان پیش آمده که دستگاه کمکی خود را فراموش و به مکان دیگری رفته باشید و برای بازگشت نیاز به کمک داشته باشید و یا علاقه ای به استفاده از دستگاه تان نداشته باشید؟ بعد از آن چه اتفاقی رخ می دهد؟ آیا اخیراً زمین خورده اید؟ توضیح دهید.
- **رتبه 3** – نیازمند کمک جسمانی از جانب فردی دیگر برای حرکت های خاص؛ مانند هل دادن ویلچر در گوشه های باریک، حرکت از روی پله ها یا حرکت بر روی سطوح خاص.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده از شما درخواست کمک می کند؛ آیا وی برای انجام یک حرکت خاص با مشکلاتی دست و پنجه نرم می کند که ممکن است وی را در معرض خطر قرار دهد؛ آیا دریافت کننده آنقدر قوی هست که بتواند از دستگاه استفاده کند؛ آیا موانع معماری در خانه وجود دارد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: تا به حال برایتان پیش آمده که برای حرکت در اطراف خانه به کمک فردی دیگر نیاز داشته باشید؟ چه زمان هایی و به چه کمک هایی نیاز داشتید؟ اگر فردی برای کمک به شما حضور نداشته باشد، چه اتفاقی می افتد؟ آیا زمانی در طول روز یا شب وجود دارد که حرکت برای شما مشکل تر باشد؟ آیا به تمام نقاط منزلتان دسترسی دارید؟
- **رتبه 4** – بیمار در بیشتر مواقع به کمک فردی دیگر نیاز دارد. اگر کمک نداشته باشد، در خطر خواهد بود.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده می تواند در خانه را باز کند؛ بدون مشکلی برگشته و بر روی صندلی بنشیند؛ آیا کف خانه بهم ریخته است، فرش های بهم ریخته یا پله ای وجود دارد؛ آیا فرد دچار خستگی واضح یا مشکل تنفسی است؛ آیا کبودی، زخم، برآمدگی، یا سوختگی (علائم افتادن) بر روی بدن دریافت کننده وجود دارد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا در حال حاضر فرد دیگری در خانه برای کمک به شما حضور دارد؟ اگر اینگونه است، تا چه حد به شما کمک می کند؟
- **رتبه 5** – بیمار برای حرکت به صورت کلی به افراد دیگر وابسته است. باید تمام وقت حمل شود، بلندش کرد یا برای نشستن در ویلچر یا تخت روان نیاز به کمک دارد.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده توانایی حرکت ندارد؛ آیا احساس ناراحتی یا درد دارد؛ آیا از اینکه حرکت داده شود می ترسد؛ آیا دیگران را از نیازهایش مطلع می سازد.
- سوآلی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: برای حرکت، از چه کسی کمک می گیرید؟ آیا فکر می کنید وی می تواند بدون ایجاد درد یا ناراحتی ناگوار، به شما کمک کند؟ فکر می کنید برای راحتی بیشترتان، چه چیزهایی باید تغییر کنند؟

### بند شدن از تخت: رجوع کنید به MPP بخش 30-757.14(k)

نیاز کلی برای وظیفه

(قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG)) رتبه بندی شاخص عملکردی

مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG) (تعداد ساعات در هر هفته)

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

2 0:35 تا 1:45

3 01:00 ق.ظ تا 02:06 ق.ظ

4 01:45 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

5 01:45 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

### حمام کردن، بهداشت دهانی و آراستن، حمام های روزانه بر روی تخت: MPP بخش های (d) 30-757.14 و (e) 30-757.14

**حمام کردن (حمام کردن/دوش گرفتن)** شامل تمیز کردن بدن در وان یا زیر دوش آب؛ دسترسی به آب یا وسایل دیگر و جابجا کردن آنها؛ باز و بسته کردن شیر آب و تنظیم دمای آب؛ کمک برای رفتن به داخل وان یا زیر دوش آب و بیرون آمدن از آن؛ کمک برای شستن تمام بخش های بدن، آب کشیدن، خشک کردن و استفاده از لوسیون، پودر، دئودورانت ضد تعریق؛ و شستن یا خشک کردن دست ها می شود.

**بهداشت دهان** که شامل استفاده از خمیر دندان، مسواک، آب کشیدن دهان، مراقبت از دندان مصنوعی، استفاده از نخ دندان و شستن یا خشک کردن دست ها می باشد.

**آراستن** که شامل برس کشیدن یا شانه زدن موها؛ مرتب کردن موها برای زمانی که دریافت کننده نمی تواند به آرایشگاه یا سلمانی برود؛ شامپو زدن، استفاده از نرم کننده و خشک کردن موها؛ تراشیدن موها؛ گرفتن ناخن های دست یا پا وقتی که این خدمات ارائه شده تحت عنوان خدمات پیرایشگری ارزیابی نشده اند؛ و شستن یا خشک کردن دست ها می شود.

**توجه:** حمام کردن، بهداشت دهان و آراستن شامل رفتن به داخل و بیرون آمدن از حمام نمی شود. این وظیفه ها بعنوان حرکت تحت خدمات حرکت داخل منزل دسته بندی می شوند.

**حمام روزانه بر روی تخت** شامل تمیز کردن تشت یا دیگر وسایلی که برای لیف زدن بر روی تخت استفاده می شوند و جابجا کردن آنها؛ دسترسی به آب و وسایل دیگر؛ شستن، آب کشیدن و خشک کردن بدن؛ استفاده از لوسیون، پودر و دئودورانت ضد تعریق؛ و شستن یا خشک کردن دست ها قبل و بعد از حمام می شود.

**رتبه 1 - مستقل:** فرد می تواند بدون کمک فردی دیگر حمام کرده، دندان هایش را مسواک زده و خودش را مرتب کند.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا حرکت دریافت کننده بدون نقص است؛ آیا دریافت کننده تمیز و مرتب است؛ آیا تجهیزات کمکی در حمام وجود دارد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا برای حمام کردن، بهداشت دهانی یا آراستن به کمک نیاز دارید؟ آیا می‌توانید بدون مشکل به داخل وان یا زیر دوش آب رفته و بیرون بیایید؟ آیا تا به حال زمین خورده‌اید؟
- **رتبه 2** - فرد می‌تواند با راهنمایی یا با نظارت فردی دیگر حمام کرده، دندان هایش را مسواک زده و خودش را مرتب کند. ممکن است برای حفظ بهداشت نیاز به یادآوری داشته باشد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا بدن دریافت کننده بو می‌دهد، موهایش شسته نیست یا بدنی چرک آلود و کثیف دارد، ناخن هایش کوتاه نشده است؛ آیا موهای بدنش تراشیده نشده است، عدم بهداشت دهان یا عادات آراستگی کلی بدی از خود نمایش می‌دهد؛ آیا دریافت کننده از ظاهر خود بی‌اطلاع است.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا تا به حال اتفاق افتاده است که حمام کردن، مسواک زدن دندان یا آراستن خود را فراموش کنید یا این که به نظرتان در دسر برانگیز باشند؟ آیا کسی به شما برای حمام کردن یا دوش رفتن کمک می‌کند؟
- **رتبه 3** - به صورت کلی این بیمار توانایی حمام و آراستن خود را دارد اما برای برخی از کارهای مربوط به اعضا بدن (از جمله رفتن و بیرون آمدن از وان حمام یا زیر دوش آب، شامپو زدن موها، یا مسواک زدن دندان‌ها) نیاز به کمک دارد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده ضعف یا دردی در اندام‌ها یا مفاصلش دارد؛ به سختی می‌تواند دست هایش را به بالای سرش ببرد، نحیف است، ضعف کلی دارد، به صورت نامنظم راه می‌رود که همین می‌تواند برای امنیتش مشکلاتی ایجاد کند؛ آیا حمام نیازهای ایمنی دریافت کننده را برآورده می‌کند (مانند تعبیه میله دستگیره، نیمکت وان)؛ آیا وضع ظاهری دریافت کننده نشان می‌دهد که به یکی از نیازهای وی رسیدگی نشده است.
- مثال: دریافت کننده ترس مربوط به عدم حرکت دارد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا فکر می‌کنید برای برخی کارهای مربوط به حمام کردن، بهداشت دهان یا آراستن نیاز به کمک دارید؟ چه کارهایی؟ چه زمانی؟ چگونه به زیر دوش یا داخل وان می‌روید؟ آیا تا به حال در حمام حس ناامنی کرده‌اید؟ آیا تا به حال در حمام دچار حادثه شده‌اید؟ در صورت زمین خوردن، چه کاری انجام خواهید داد؟



□ **رتبه 4 -** بیمار برای بیشتر کارهای مربوط به حمام کردن، بهداشت دهانی و آراستن نیاز به کمک مستقیم دارد. تنها بودن فرد می تواند برایش خطرناک باشد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده برای انتقال (تغییر وضعیت) نیاز به کمک دارد؛ طیف حرکتی محدود، ضعف، تعادل ضعیف، خستگی و مشکلات پوستی دارد (برای مثال، علائم نشان دهنده به خطر انداختن جان فرد). تشخیص دهید که حمام تا چه میزان قابل دسترس و اصلاح شده است که بتواند نیازهای دریافت کننده را تأمین کند.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: تا چه حد برای حمام کردن یا شستن موهایتان به کمک نیاز دارید؟ اگر کسی برای کمک نباشد، چه کارهایی ناتمام خواهند ماند؟ آیا تجربه بی حس شدن بدنتان را داشتید؟ آیا از حمام کردن می ترسید؟ تا به حال در حین رفتن یا بیرون آمدن از زیر دوش یا وان حمام زمین خورده اید؟ در صورت زمین خوردن، چه کاری انجام خواهید داد؟

□ **رتبه 5 -** بیمار به صورت کامل برای حمام کردن، بهداشت دهان و آراستن خود به دیگران وابسته است.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا هیچ حرکت اختیاری وجود دارد و در چه مواقعی رخ می دهد؛ آیا دریافت کننده رنگ پوست خوب، پوست و مو سالم و تمیز دارد؛ آیا فعالیت ها یا برنامه ریزی مربوط به حمام کردن برای محدودیت ها یا ناتوانایی های خاص دریافت کننده مناسب است.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا از برنامه روزمره حمام کردن، بهداشت دهان و مرتب کردن خود رضایت دارید؟ آیا در حین حمام شدن، چیزی شما را می ترساند؟

حمام کردن، بهداشت دهانی و آراستن، حمام های روزانه بر روی تخت:

**MPP بخش های (d) و (e) 30-757.14**

<u>نیاز کلی برای وظیفه</u>	<u>رتبه شاخص عملکردی:</u>	<u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u>
(قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))		(تعداد ساعات در هر هفته)

**حمام کردن، بهداشت دهان و آراستن: MPP بخش (d) 30-757.14**

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2      12:30 ق.ظ تا 01:55 ق.ظ

رتبه 3      01:16 ق.ظ تا 03:09 ق.ظ

رتبه 4      02:21 ق.ظ تا 04:05 ق.ظ

رتبه 5      03:00 ق.ظ تا 05:06 ق.ظ

### حمام در تخت: MPP بخش (e) 30-757.14

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2 12:30 ق.ظ تا 01:45 ق.ظ

رتبه 3 01:00 ق.ظ تا 02:20 ق.ظ

رتبه 4 01:10 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

رتبه 5 01:45 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

دلایل این استثنائات: \_\_\_\_\_

---

---

---

### حمام در تخت: MPP بخش (e) 30-757.14

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2 12:30 ق.ظ تا 01:45 ق.ظ

رتبه 3 01:00 ق.ظ تا 02:20 ق.ظ

رتبه 4 01:10 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

رتبه 5 01:45 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

## پوشاندن لباس/ یا اندام مصنوعی (لباس): MPP بخش (f) 30-757.14

لباس پوشیدن یا استفاده از اندام مصنوعی: پوشیدن یا درآوردن، بستن یا باز کردن، بستن دکمه یا باز کردن دکمه، بستن زیپ یا باز کردن زیپ و بستن یا باز کردن لباس ها، لباس های زیر، سوتین، جوراب های شلوار کشی، دستبندها یا پابندها، و اندام های مصنوعی؛ عوض کردن لباس های کثیف، و آوردن ابزاری که به دریافت کننده کمک می کنند بدون کمک لباس هایش را بپوشد.

□ **رتبه 1 - مستقل:** فرد توانایی پوشیدن، بستن و درآوردن تمام لباس هایش را دارد. برای حفظ سلامتی و ایمنی، خودش به درستی لباس می پوشد.

● **مشاهده مددکاری اجتماعی:** نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده به درستی لباس پوشیده است؛ آیا دکمه، زیپ یا بند لباس ها بسته شده است؛ آیا دریافت کننده مشکلی در انجام حرکات دستی کوچک ندارد که در توانایی وی برای امضا کردن فرم نشان داده می شود.

● **سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد:** آیا شما می توانید بدون مشکل لباس بپوشید (برای مثال، بستن دکمه یا زیپ لباس و غیره)؟

□ **رتبه 2 - فرد می تواند خودش لباس بپوشد؛ اما به یادآوری یا راهنمایی فردی دیگر نیاز دارد.**

● **مشاهده مددکاری اجتماعی:** نظارت بر اینکه آیا لباس دریافت کننده متناسب با دمای اتاق است یا آیا لباس وی عجیب است (برای مثال، پوشیدن لباس زیر بر روی لباس های دیگر)؛ آیا دکمه، زیپ یا بند لباس بسته است؛ آیا لباس نسبتاً تمیز است و در صورت نیاز ترمیم شده است یا دقیقاً اندازه دریافت کننده است؛ آیا دریافت کننده نابیناست؛ آیا دریافت کننده هوشیار و مطلع از ظاهر خود است.

● **سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد:** آیا تا به حال این حس را داشته اید که لباس پوشیدن در دسر زیادی دارد؟ آیا تا به حال کسی در مورد نحوه لباس پوشیدن، نظری داده است؟ آیا لباس ها به اندازه کافی گرم است یا خیلی گرم است؟ آیا برای آماده کردن لباس هایتان برای روز بعدی نیاز به مقداری کمک دارید؟

□ **رتبه 3 - بیمار نمی تواند بدون کمک فردی دیگر لباس بپوشد (برای مثال، بستن بند کفش، بستن دکمه یا زیپ لباس، پوشیدن جوراب، دستبند یا پابند و غیره).**

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا لباس های دریافت کننده به درستی بسته شده است؛ آیا دریافت کننده در مورد وضعیت لباس هایش عذرخواهی کرده یا خجالت زده است؛ آیا دریافت کننده برای پوشیدن لباس هایش از شما کمک خواسته است؛ آیا دست غالب وی فلج است؛ آیا مشکلاتی در حرکت، گرفتن یا حرکات کوچک دست دارد؛ آیا به لباس مخصوص نیاز دارد.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا لباسی هست که در پوشیدن یا بستن آن به مشکل برخورد داشته باشید؟ آیا برای اینکه احساس کنید پوشش مناسبی بر تن دارید نیاز به کمک در پوشیدن لباس هایتان دارید؟ برای پوشیدن لباس به ابزار خاصی نیاز دارید؟ برای بستن لباس تان به Velcro® نیاز دارید؟
- **رتبه 4 -** بیمار نمی تواند اکثر لباس هایش را به تنهایی بپوشد. دریافت کننده بدون کمک پوشش نامناسب یا نادرستی به تن خواهد داشت.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر این که آیا طیف حرکت و سایر حرکات دریافت کننده ناقص هستند. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده به جای لباس عادی، با لباس خواب و دمپایی حاضر شده است؛ آیا لباس هایش برای دمای اتاق خیلی گرم یا سرد است؛ آیا دریافت کننده مایل است از روش های جایگزین برای پوشیدن لباس استفاده کند.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا بخاطر اینکه نمی توانید لباس مناسبی بپوشید، احساس می کنید نمی توانید بیرون بروید یا این که با کسی ملاقات کنید؟ آیا به دلیل اینکه نمی توانید برای راحتی بیشتر لباستان را خودتان بپوشید یا آنها را در بیاورید، احساس گرما یا سرمای زیادی دارید؟ آیا تا به حال عدم مصرف دارو یا تنظیم لباس بر اساس دما یا شرایط آب و هوایی، سلامتی تان را تحت تأثیر قرار داده است؟
- **رتبه 5 -** بیمار نمی تواند خودش لباس بپوشد و کاملاً به کمک فردی دیگر نیاز دارد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده می تواند به صورت اختیاری حرکت کند؟ آیا لباس دریافت کننده راحت و تمیز است؛ آیا از میزان لباس هایی که پوشیده، رضایت دارد. بررسی کنید که آیا دریافت کننده به جای لباس خواب و دمپایی، لباس رسمی تر و کفش را ترجیح می دهد.

- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: چطور لباس های تان را عوض می کنید؟ آیا تا به حال حس کرده اید که لباس تان بیش از اندازه گرم یا سرد است؟ آیا لباس تان به اندازه کافی راحت و تمیز است؟ آیا به تعداد دفعات مد نظرتان لباس تان را عوض می کنید؟

### لباس پوشیدن یا استفاده از اندام مصنوعی: MPP بخش های 30-757.14(f) و 30-757.14(i)

<u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u> (تعداد ساعات در هر هفته)	<u>رتبه شاخص عملکردی:</u>	<u>نیاز کلی برای وظیفه</u> (قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))
--	---------------------------	--

### لباس پوشیدن: MPP بخش 30-757.14(f)

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2	12:34 ق.ظ تا 01:12 ق.ظ
رتبه 3	01:00 ق.ظ تا 01:52 ق.ظ
رتبه 4	01:30 ق.ظ تا 02:20 ق.ظ
رتبه 5	01:54 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

## اندام های مصنوعی: MPP بخش 30-757.14(i)

0:28 تا 1:07

رتبه: قابل اعمال نیست \_\_\_\_\_ تعداد ساعات در هفته:

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

دلایل این استثنائات: \_\_\_\_\_

## مراقبت از روده، مثانه و دوره قاعدگی: MPP بخش های 30-757.14(a) و 30-757.14(j)

**مراقبت از روده، مثانه و دوره قاعدگی:** کمک برای استفاده، خالی کردن و تمیز کردن لگن یا توالت تاشو کنار تخت، ظرف پیشاب، استومی، تنقیه و یا محفظه کاتتر؛ استفاده از پوشک؛ تعویض پوشک؛ مدیریت پوشش؛ تعویض نوارهای بهداشتی؛ پوشیدن و درآوردن دستکش های یکبار مصرف؛ شستن و تمیز کردن دریافت کننده؛ کمک برای رفتن به یا بیرون آمدن از توالت تاشو یا توالت؛ و شستن یا خشک کردن دست ها. مراقبت های دوره قاعدگی به استفاده از نوار بهداشتی و تمیز کردن بیرونی و تعویض نوار بهداشتی، استفاده و یا دور انداختن نوارها، تنظیم لباس؛ پاک کردن، تمیز کردن و یا شستن و خشک کردن دست ها محدود می شود.

**توجه:** این وظیفه شامل استفاده از تنقیه، کاتتر، شیاف، محرک دیجیتال بعنوان بخشی از برنامه روده ای، یا شستشوی کلستومی نمی شود. این وظایف تحت عنوان خدمات پیراپزشکی ارزیابی می شوند. در ارزیابی مراقبت های دوره قاعدگی، شاید لازم باشد زمانی را به دیگر خدمات مانند شستن لباس، پوشیدن لباس، کارهای خانه، حمام کردن، بهداشت دهان و آراستن فرد تخصیص دهیم. همچنین، اگر دریافت کننده از پوشک استفاده می کند، نیازی به مراقبت های دوره قاعدگی وجود نخواهد داشت.

رتبه 1 - مستقل: قادر به مدیریت مراقبت های روده، مثانه و دوره قاعدگی بدون کمک از جانب فردی دیگر.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده بدون مشکل حرکت کرده و بوی ادرار می دهد؛ آیا دریافت کننده سرطان روده دارد، نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده از کیسه کلتومی یا استومی استفاده می کند یا آیا کیست های استومی یا کلتومی دیده می شوند.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا برای استفاده از توالت به کمک نیاز دارید؟ آیا کنار تخت از توالت تاشو، ظرف پیشاب یا لگن استفاده می کنید؟ آیا برای استفاده به موقع از دستشویی مشکل دارید؟
- **رتبه بندی 2 -** این بیمار تنها به یادآوری یا هدایت فردی دیگر نیاز دارد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده گیج یا سردرگم به نظر می رسد؛ آیا بوی ادرار به مشام می رسد؛ آیا فرش از پلاستیک یا نوار محافظتی پوشیده شده است؛ آیا در اتاق یا حمام دریافت کننده پوشک مخصوص بزرگسالان دیده می شود؛ آیا دریافت کننده از ادرار آورهایی مانند Lasix<sup>®</sup> استفاده می کند؛ آیا لباس دریافت کننده به دلیل مشکل بی اختیاری، لک شده است.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: در ماه گذشته، مشکلی برای رسیدن به توالت تاشو یا توالت داشته اید؟ اگر اینطور است، هرچند وقت یکبار این اتفاق رخ می دهد؟ آیا فردی به شما یادآوری می کند که باید از توالت استفاده کنید؟
- **رتبه 3 -** فرد برای برخی فعالیت ها به کمی کمک نیاز دارد اما نیازی نیست که ارائه دهنده خدمات همیشه حضور داشته باشد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا مشکل حرکتی متوسطی وجود دارد؛ آیا دریافت کننده دچار مشکلات شدید در دست هایش است؛ آیا دریافت کننده برای جابجا شدن نیاز به کمک دارد.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا برای استفاده از دستشویی یا مدیریت لباس هایتان مشکلی دارید؟ آیا فردی به شما کمک می کند؟ اگر بله، چه کمکی نیاز دارید و هرچند وقت یکبار؟ آیا می توانید توالت تاشو کنار تخت یا ظرف پیشاب خود را خالی کنید؟ تا به حال خود را خیس کرده اید؟ هرچند وقت یکبار این اتفاق می افتد؟ می توانید بعد از آن خود را تمیز کنید؟
- **رتبه 4 -** فرد نمی تواند بدون کمک، فعالیت ها را انجام دهد.



- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر شدت مشکلات حرکتی دریافت کننده؛ آیا دریافت کننده نمی تواند بدون کمک خود را جابجا شود؛ توجه به گفته های ارائه دهنده خدمات یا دریافت کننده برای تعیین میزان یا تعداد دفعات شستن لباس در طول روز و هرگونه علامتی از شستن لباس با دست در طول روز. نظارت بر اینکه آیا لباس های نشسته زیاد با بوی ادرار یا مدفوع وجود دارد. نظارت بر اینکه آیا هیچ دارویی مانند مسهل در خانه دیده می شود.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: چه کسی به شما کمک می کند؟ این کمک چگونه است؟ آیا هر زمان که نیاز داشته باشید، وی می تواند فوراً حاضر شود؟ آیا در زمان های خاصی در طول روز یا شب، به کمک بیشتری نیاز دارید؟
- رتبه 5 - بیمار برای تمام این مراقبت ها به کمک جسمانی نیاز دارد.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده می تواند به صورت اختیاری حرکت کند؛ آیا دریافت کننده به تخت یا صندلی محدود شده است؛ آیا دریافت کننده می تواند دیگران را از نیازهای خودش مطلع سازد.
  - سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: چه کسی به شما کمک می کند؟ چه کارهایی را به صورت روزمره انجام می دهید؟ آیا برای فعالیت هایی که بعنوان خدمات پیراپزشکی دسته بندی می شوند، نیاز به کمک دارید؟

### مراقبت از روده، مثانه و دوره قاعدگی: MPP بخش های 30-757.14(a) و 30-757.14(j)

مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG) (تعداد ساعات در هر هفته)	رتبه شاخص عملکردی:	نیاز کلی برای وظیفه (قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))
---	--------------------	---

### مراقبت از روده و مثانه: MPP بخش های 30-757.14(a)

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2 12:35 ق.ظ تا 02:00 ق.ظ

رتبه 3 01:10 ق.ظ تا 03:20 ق.ظ

رتبه 4 02:55 ق.ظ تا 05:50 ق.ظ

رتبه 5 04:05 ق.ظ تا 08:00 ق.ظ

### مراقبت های دوره قاعدگی: MPP بخش 30-757.14(j)

تعداد ساعات در هفته: _____	رتبه: قابل اعمال نیست	12:17 ق.ظ تا 12:48 ق.ظ
----------------------------	-----------------------	------------------------

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

دلایل این استثنائات: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

### انتقال (تغییر وضعیت): MPP بخش 30-757.14(h)

**انتقال:** کمک برای تغییر از حالت ایستاده، نشسته یا دراز کشیده به حالتی دیگر و یا بلند شدن از روی تجهیزات و نشستن بر روی مبل یا بالعکس. این روند شامل انتقال از یک تخت، صندلی، مبل، ویلچر، والکر یا دیگر دستگاه های کمکی می شود که معمولاً در یک اتاق وجود دارند.

**توجه:** انتقال شامل کمک برای استفاده از توالت نمی شود. این وظیفه بعنوان بخشی از مراقبت های روده ای، مثانه و دوره قاعدگی ارزیابی می شود. مراقبت از زخم بستر (مراقبت از پوست و زخم) این وظیفه بعنوان بخشی از خدمات پیراپزشکی ارزیابی می شود.

**رتبه 1 - مستقل:** فرد می تواند تمام کارهای مربوط به انتقال را بدون کمک فردی دیگر انجام دهد اما دریافت کننده ممکن است احساس سختی یا ناراحتی تجربه کند. انجام وظایف وی را در معرض هیچ گونه خطری قرار نمی دهد.

● **مشاهده مددکاری اجتماعی:** نظارت بر اینکه آیا حرکت دریافت کننده بدون مشکل است؛ آیا می تواند برای اینکه خانه را به شما نشان دهد، بدون کمک از روی صندلی بلند شود؛ آیا در حالیکه نشسته است، وزنش را روی سمتی دیگر می اندازد.

● **سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد:** آیا برای بیرون آمدن از تخت یا بلند شدن از روی صندلی به کمک نیاز دارید؟ چه زمانی؟ هرچند وقت یکبار؟ آیا برای حرکت در خانه مشکل دارید؟

**رتبه بندی 2 - بیمار می تواند تغییر وضعیت دهد، اما برای اینکار به تشویق یا راهنمایی دیگران نیاز دارد.**

● **مشاهده مددکاری اجتماعی:** نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده دچار سردرگمی است و برای بلند شدن از روی صندلی مشکل دارد (احتمالاً برای بیرون آمدن از تخت مشکلات بیشتری را تجربه می کند) تعیین اینکه آیا بیمار در روزهایی که وضعیت خوبی ندارد، فقط به تخت محدود می شود.

● **سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد:** آیا کسی برای بلند شدن از تخت در صبح به شما کمک می کند؟ چه کمکی به شما می دهد؟

**رتبه بندی 3 - فرد به کمی کمک از سوی دیگران نیاز دارد (برای مثال، برای بلند شدن به صورت روزمره به کمی کمک نیاز دارد).**

● **مشاهده مددکاری اجتماعی:** ببینید که دریافت کننده برای باز کردن درب منزل چقدر زمان نیاز دارد؛ چه صداهایی هنگام پایین آمدن دریافت کننده برای باز کردن درب شنیده می شوند؛ آیا برای مصرف داروهایش از شما کمک خواسته است یا در زمان استفاده از دستگاه های کمکی دچار لرزش می شود؛ آیا دریافت کننده چاق است و به سختی می تواند از جایش بلند شود.

● **سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد:** آیا همیشه برای بلند شدن از روی صندلی مشکل دارید؟ چه کسی به شما کمک می کند؟ این کمک چگونه است؟ هرچند وقت یکبار؟ آیا برای بلند شدن از روی تخت نیز مشکل دارید؟ به چه کمکی نیاز دارید؟ (اگر به نحوه حل یک مشکل از سوی دریافت کننده علاقه نشان دهید، معمولاً وی تشویق می شود تا روش حل دیگر مشکلات را نیز به شما بگوید.)

□ **رتبه 4** - بیمار نمی تواند بدون کمک جسمانی اکثر انتقال ها را انجام دهد. اگر کمکی وجود نداشته باشد، فرد در خطر خواهد بود.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده از دستگاه های کمکی برای حرکت استفاده می کند؛ آیا مفاصل دریافت کننده به دلیل آرتروز یا بیماری های دیگر تغییر شکل یافته اند؛ آیا دریافت کننده از یک دستبند/پابند یا آتل استفاده می کند؛ اگر دریافت کننده از ویلچر یا واکر استفاده می کند، آیا فردی در خانه به وی برای بلند شدن کمک می کند؛ آیا کبودی، زخم، برآمدگی یا سوختگی بر روی پوست دریافت کننده دیده می شود.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: چه کسی به شما کمک می کند؟ این کمک چگونه است؟ هرچند وقت یکبار؟ هم برای رفتن و بلند شدن از تخت و هم برای نشستن یا بلند شدن از روی صندلی یا ویلچر به کمک نیاز دارید؟ آیا در زمان های خاصی در طول روز یا شب، به کمک بیشتری نیاز دارید؟

□ **رتبه 5** - بیمار برای همه انتقال ها کاملاً به فرد دیگری وابسته است. فرد برای انتقال از یک وضعیت به وضعیت دیگر باید حمل شود یا به دستگاه مکانیکی نیاز دارد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده بی تحرک است؛ آیا احساس ناراحتی یا درد دارد؛ آیا از اینکه تکان داده شود می ترسد؛ آیا از نیازهایش مطلع است.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: برای حرکت، از چه کسی کمک می گیرید؟ آیا فکر می کنید آنها می توانند بدون ایجاد درد یا ناراحتی به شما کمک کنند؟ فکر می کنید برای راحتترتان، چه چیزهایی باید تغییر کنند؟

### تغییر وضعیت: MPP بخش 30-757.14(h)

<u>نیاز کلی برای وظیفه</u> (قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))	<u>رتبه شاخص عملکردی:</u>	<u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u> (تعداد ساعات در هر هفته)
---	---------------------------	--

## انتقال

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2 12:30 ق.ظ تا 01:10 ق.ظ

رتبه 3 12:35 ق.ظ تا 01:24 ق.ظ

رتبه 4 01:06 ق.ظ تا 02:20 ق.ظ

رتبه 5 01:10 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

دلایل این استثنائات: \_\_\_\_\_

---

---

---

## تغییر وضعیت/مالش پوست: MPP بخش (g) 30-757.14

تغییر وضعیت/مالش پوست: شامل مالش پوست برای افزایش گردش خون و یا پیشگیری از ترک برداشتن پوست می شود؛ تغییر وضعیت در تخت و انواع دیگر تغییر وضعیت ها؛ و انجام حرکات تمرینی که به این شرایط محدود می شوند:

- نظارت کلی که توسط یک درمانگر واجدالشرایط یا دیگر متخصصین مراقبت های بهداشتی برای درمان محدودیت های حرکتی ناشی از مصدومیت، حرکت ندادن یا بیماری به دریافت کننده آموزش داده می شود.

● درمان نگهدارنده در زمانی که به اطلاعات و تصمیم درمانگر واجدالشرایط نیازی نباشد و تمرین ها با ظرفیت و تحمل بیمار سازگار است.

○ چنین تمریناتی شامل اجرای برنامه های درمان نگهدارنده می شود (مانند انجام تمرین های تکراری مورد نیاز برای حفظ عملکرد، بهبود گام برداشتن، حفظ قدرت یا استقامت؛ تمرینات منفعل برای حفظ دامنه حرکتی در معلولیت های شدید و پیاده روی با کمک).

**توجه:** "تغییر وضعیت و مالش پوست" شامل این موارد نمی شود:

● مراقبت از زخم بستر (مراقبت از پوست و زخم) این روند بعنوان بخشی از خدمات "پیراپزشکی" مربوط به 30-757.19 MPP ارزیابی می شود.

● درمان های فرابنفش (تنظیم و نظارت بر تجهیزات) برای زخم بستر و یا استفاده از کرم های دارویی برای پوست. این وظایف بعنوان بخشی از "کمک گرفتن از دستگاه های پروتز" در 30-757.14 (i) MPP ارزیابی می شوند.

هیچ رتبه ای در شاخص عملکردی برای این خدمات در نظر گرفته نشده است.

### تغییر وضعیت/مالش پوست: MPP بخش 30-757.14(g)

<u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u>	<u>رتبه شاخص عملکردی:</u>	<u>نیاز کلی برای وظیفه</u>
(تعداد ساعات در هر هفته)	(قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))	تعداد ساعات در هفته: _____
12:45 ق.ظ تا 02:48 ق.ظ	رتبه: قابل اعمال نیست	

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

### غذا خوردن: MPP بخش 30-757.14(c)

کمک برای مصرف مواد غذایی و تضمین مصرف مایعات به اندازه کافی یا کمک به بیمارانی که نمی توانند خودشان غذا بخورند یا افرادی که برای خوردن غذا یا نوشیدن مایعات به دستگاه های ویژه ای نیاز دارند. وظیفه خوردن شامل کشش برای دسترسی به، گرفتن و برداشتن وسایل آشپزخانه و فنجان؛ تمیز کردن صورت و دست ها؛ و شستن و خشک کردن دست های ارائه دهنده خدمات نمی شود.

**توجه:** این روند شامل برش غذا به قطعات کوچکتر یا له کردن غذا نمی شود؛ چون این وظایف بعنوان زیر مجموعه خدمات تهیه غذا ارزیابی می شوند.

**توجه:** تغذیه از طریق لوله. اگر تمام فرآیند هضم مواد مغذی دریافت کننده از طریق لوله انجام شود، دریافت کننده رتبه "1" را در زمینه تهیه و خوردن غذا دریافت می کند زیرا تغذیه از طریق لوله یک خدمت پیراپزشکی است. رجوع کنید به MPP بخش 30-756.41.

□ رتبه 1 - مستقل: فرد می تواند خودش غذا بخورد.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا هیچ مشکلی در برداشتن وسایل یا ظرف دارو وجود دارد؛ فنجان یا لیوانی نزدیک صندلی دریافت کننده قرار دارد؛ دریافت کننده چطور نوشیدنی مصرف می کند.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا برای خوردن به کمک نیاز دارید؟ (چون زوال عقل به صورت سلسله مراتبی رخ می دهد و خوردن یکی از آخرین عملکردهایی است که از بین می رود، لازم نیست از دریافت کننده بپرسیم که آیا می تواند خودش لباس بپوشد یا نه و امتیاز 1 برای مراقبت های روده و مثانه در نظر گرفته می شود مگر اینکه دریافت کننده از لحاظ ذهنی آسیب دیده باشد.)

□ **رتبه 2** فرد می تواند خودش غذا بخورد اما به کمک لفظی مانند یادآوری یا تشویق فردی دیگر برای غذا خوردن نیاز دارد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده افسرده، دلسرد یا سردرگم به نظر می رسد؛ لباس هایش گشاد شده اند که نشان می دهد دریافت کننده احتمالاً اخیراً کاهش وزن شدید داشته است؛ غذای فاسد در یخچال وجود دارد یا هیچ غذایی در یخچال دیده نمی شود، یا تنها بسته های کیک <sup>®</sup>Twinkies دیده می شود؛ هیچ علامتی از پخت و پز وجود دارد.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: امروز چه چیزی خوردید؟ هر روز چند وعده غذایی می خورید؟ آیا اشتهایتان را از دست داده اید؟ مشکلاتان چیست؟ آیا تا به حال پیش آمده که غذا خوردن را فراموش کرده باشید؟ آیا تا به حال پیش آمده که غذا خوردن برایتان بسیار دشوار شده باشد؟ تا به حال مشکلی برای انتخاب غذا داشته اید؟

□ **رتبه 3** برای غذا خوردن به کمک نیاز دارد از جمله برای استفاده از دستگاه کمکی، آوردن نوشیدنی یا کشیدن غذا در دسترس خود و غیره؛ اما برای اینکار به حضور فردی دیگر نیاز ندارد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: مشاهده اینکه آیا دریافت کننده چالاکي دست هایش را از دست داده است بخصوص در دست غالبش؛ نی یا فنجان هایی با درب ضد ریزش دیده می شود؛ دریافت کننده به سختی می تواند دست دهد؛ آیا بینایی بسیار ضعیفی دارد.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا برای خوردن غذا به کمک نیاز دارید؟ آیا از ابزار خاصی برای خوردن غذا استفاده می کنید؟ فکر می کنید به اندازه کافی غذا می خورید؟ آیا برای رسیدن به بشقاب یا لیوان مشکل دارید؟

□ **رتبه 4** فرد می تواند خودش به تنهایی غذا بخورد اما نمی تواند وسایل آشپزخانه، فنجان ها، لیوان ها و غیره را نگه دارد و به حضور دائمی فردی دیگر برای اینکار نیاز دارد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: لکه های غذا بر روی لباس؛ لرزش دست ها؛ بدشکلی دست ها که مشکلاتی برای گرفتن یا نگه داشتن سینی، حوله یا آشامیدنی ایجاد می کند.



- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا فردی دیگر برای غذا خوردن به شما کمک می کند؟ این کمک چگونه است؟ هر چند وقت یکبار؟ آیا با سایر افراد خانواده غذا می خورید؟ آیا می توانید با دست غذا بخورید؟ آیا می توانید از قاشق یا چنگال استفاده کنید؟ برای جویدن و قورت دادن غذا مشکل دارید؟ اگر بله، چطور این مشکل را برطرف می کنید؟

**رتبه 5** - فرد نمی تواند خودش به تنهایی غذا بخورد و کاملاً به کمک فردی دیگر وابسته است.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده نمی تواند از اندام های بالایی خود استفاده کند؛ سینی ها، حوله ها، نوشیدنی ها و غیره نزدیک دریافت کننده قرار دارد.

- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: برای خوردن وعده های غذایی، به صورت روزمره چه کاری انجام می دهید؟

### غذا خوردن: MPP بخش (c) 30-757.14

<u>مقایسه دستورالعمل وظیفه ساعتی (HTG)</u> (تعداد ساعات در هر هفته)	<u>رتبه شاخص عملکردی:</u>	<u>نیاز کلی برای وظیفه</u> (قبل از مقایسه دستورالعمل های وظیفه ساعتی (HTG))
--	---------------------------	--

تعداد ساعات در هفته: \_\_\_\_\_

رتبه 2 12:42 ق.ظ تا 02:18 ق.ظ

رتبه 3 01:10 ق.ظ تا 03:30 ق.ظ

رتبه 4 03:30 ق.ظ تا 7:00

رتبه 5 05:15 ق.ظ تا 09:20 ق.ظ

آیا به استثنائاتی برای دستورالعمل های وظیفه ساعتی نیاز دارید؟ بله  خیر

دلایل این استثنائات:

---

---

## تنفس: MPP بخش 30-757.14(b)

تنفس بخشی از خدمات غیر پزشکی نظیر استفاده خود فرد از اکسیژن و پاکسازی تجهیزات اکسیژن و ماشین های IPPB محسوب می شود.

**توجه:** مراقبت های تراکئوستومی و ساکشن اگر خدمات پیراپزشکی مربوط به مراقبت های تراکئوستومی و ساکشن بتواند تمام نیازهای دریافت کننده برای تنفس را رفع سازد، دریافت کننده رتبه "1" را دریافت می کند، زیرا این مراقبت های جزئی از خدمات پیراپزشکی و نه تنفس محسوب می شوند. رجوع کنید به MPP بخش 30-756.42.

رتبه 1 - بیمار از دستگاه تنفس مصنوعی یا دیگر تجهیزات اکسیژنی استفاده نمی کند یا قادر است خودش از این دستگاه ها استفاده و آنها را تمیز کند.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا تجهیزات اکسیژنی وجود دارد؛ دریافت کننده سرفه یا خس خس شدید می کند یا به سختی نفس می کشد.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بی‌رسد: آیا می توانید خودتان تجهیزات مربوط به اکسیژن را تمیز و از آن استفاده کنید؟

رتبه 5 - بیمار برای استفاده از دستگاه یا تمیز کردن آن نیاز به کمک دارد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر شرایط بالا و اینکه آیا زمانی که دریافت کننده راه می رود مشکلی در تنفس دارد یا به سختی نفس می کشد. مشاهده داروهای دریافت کننده؛ آیا دریافت کننده در کنار ضعف و بی تحرکی مشکلات تنفسی هم دارد؛ آیا یادداشتی از جانب تأمین کننده وجود دارد که نشان دهد دریافت کننده نمی تواند به درستی از این تجهیزات استفاده کند.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بی‌رسد: آیا می توانید خودتان تجهیزات مربوط به اکسیژن را تمیز و از آن استفاده کنید؟ اگر نه، چطور این کار را انجام می دهد؟ هر چند وقت یکبار از این تجهیزات استفاده می کند؟ آیا مشکلی برای استفاده از دستگاه اکسیژن یا استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی دارید؟ (اگر بله، به خدمات پیراپزشکی اشاره کنید.) بعد از استفاده از تجهیزات، چه کسی آن را تمیز می کند؟

## ارزیابی عملکرد ذهنی

(برای هر محدودیت عملکرد ذهنی، فقط مربع 1 را علامت بزنید)

### حافظه

یادآوری رفتارهای آموخته شده و اطلاعات از گذشته دور یا نزدیک.

□ **رتبه 1** - فرد مشکلی ندارد: حافظه اش به خوبی کار می کند. دریافت کننده می تواند اطلاعات دقیقی در مورد سابقه پزشکی خود ارائه دهد؛ می تواند به درستی در مورد نظراتی که پیشتر در مکالمه گفته، صحبت کند؛ و رویدادهای گذشته را به خوبی به یاد می آورد. دریافت کننده می تواند اطلاعات جزئی در مورد سؤالتان ارائه دهد.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا پاسخ دریافت کننده به سؤالات شما نشان دهنده حافظه خوب وی است؛ نام دکترش را می داند؛ شماره تلفن خودش یا دوستانش را می داند؛ آیا در مورد منبع درآمد و دارایی هایش اطلاعاتی دارد؛ بستگان نزدیکش را می شناسد و می داند کجا زندگی می کند. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده از لحاظ ذهنی می تواند فعالیت های روزانه اش را انجام دهد؛ مهارت های اجتماعی خوبی دارد؛ فرآیند تفکرش واضح است و می تواند یک مکالمه را ادامه دهد.
- مثال: یک زن سالمند به تنهایی در خانه خودش زندگی می کند و به سرعت و با اطمینان به سؤالات شما در مورد واجدالشرایط بودن برای IHSS پاسخ می دهد و نیازهای خدماتی خودش را تعیین می کند. دریافت کننده در حد معقولی مرتب و منظم است. داروهایش در جای خود قرار دارند. صورت حساب های مهر شده ای در صندوق نامه ها قرار دارند. به نظر می رسد زباله ها به طور منظم جمع آوری شده اند. لیست خریدی برای خدمات دهنده IHSS فراهم شده است.
- سؤالاتی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: دکترتان چه کسی است؟ معمولاً چه داروهایی را به طور منظم مصرف می کنید؟ آدرس و شماره تلفنتان چیست؟ در چه تاریخی متولد شده اید؟ کجا به دنیا آمدید؟ امروز چندم است؟ چند وقت است که در این خانه زندگی می کنید؟ قبل از این خانه، کجا زندگی می کردید؟ آیا تا به حال بیماری جدی یا جراحی داشتید؟ این بیماری یا جراحی چند وقت پیش بود؟

□ **رتبه 2** - از دست دادن حافظه در فرد در حد متوسط یا متناوب است دریافت کننده نشانه هایی از مشکلات حافظه نشان می دهد، اما این مشکل آنقدر نیست که وی را به خطر بیندازد. دریافت کننده گاهی برای انجام وظایف روزمره یا به خاطر آوردن اتفاقات گذشته، به یاد آوری نیاز دارد.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده فراموش کار است و به سختی می تواند نام ها، تاریخ، آدرس ها و شماره تلفن ها را به یاد بیاورد؛ دریافت کننده به سختی می تواند تمرکز یا توجه کند؛ دریافت کننده بی قرار یا درهم است که احتمالاً نشان می دهد به سختی می تواند چیزی را به یاد بیاورد؛ دریافت کننده مدام جملات را تکرار می کند و سوالات تکراری می پرسد؛ دریافت کننده گاهی فراموش می کند که داروهایش را مصرف کند یا نمی تواند به یاد بیاورد آخرین بار چه زمانی داروهایش را مصرف کرده است و آیا با گذاشتن جعبه دارویی در کنارش می توان این مشکل را رفع کرد. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده حیرت زده است یا هنگامی که درباره جزئیات از وی سؤال شود احساس استرس می کند؛ فرآیند یادآوری باعث تشدید سردرگمی ذهنی در وی شده یا باعث می شود تا به صورت متناوب، دچار فراموشی شود؛ وقتی کارهای روزمره تغییر می کنند، دریافت کننده تا حدودی دچار سردرگمی می شود.

● مثال: مردی مسن برای پاسخ به سوالات شما، باید گاهی همسرش به وی یادآوری کند. وی سعی می کند فراموشی خود را پنهان کند یا بابت آن عذرخواهی می کند.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: در چه سالی متولد شده اید؟ چند سالتان است؟ زمان تولد اولین فرزندتان، چند سال داشتید؟ از چه داروهای استفاده می کنید؟ به من بگویید در طول روز چه کارهایی انجام می دهید. معمولاً چه کسی به شما تلفن کرده یا به دیدنتان می آید؟ امشب چه چیزی برای شام دارید؟

□ **رتبه 5** - اختلال شدید در حافظه: دریافت کننده معمولاً فراموش می کند چه زمانی باید فعالیت های روزانه مهم برای سلامتی یا ایمنی اش را شروع یا به پایان برساند. دریافت کننده نمی تواند در طول یک مکالمه، رشته افکارش را حفظ کند.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده در بیشتر زمان ها، نگاهی مهربان یا بی احساس دارد؛ برای طفره رفتن از سؤال های شما، مدام اشیای داخل اتاق را جابجا می کند؛ پاسخ نامناسبی به سوالات شما می دهد؛ صدا یا رشته افکارش در طی مکالمه دچار اختلال می شود؛ فعالیتی را شروع کرده و یادش رفته که آن را به اتمام برساند؛ فراموش کرده که داروهایش را مصرف کند یا آنها را اشتباه خورده است حتی با اینکه جعبه داروها در کنارش قرار داشتند. بررسی کنید آیا دریافت کننده سابقه روشن گذاشتن اجاق گاز یا شیر آب در سینک یا وان حمام که منجر به سرریز شدن آب می شود را دارد. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده می تواند به یاد بیاورد آخرین بار کی غذا خورده و چه چیزی خورده است؛ می تواند نام بستگان نزدیکش را به یاد بیاورد؛ قابلیت صحبت کردن دارد؛ از نظر فکری دچار اختلال شده است؛ رفتارهای خطرناک و غیرعادی نشان می دهد.

- مثال: مردی میانسال که از بیماری آلزایمر رنج می برد، نمی تواند به صورت کامل به سؤال های شما پاسخ دهد. وی بدون هیچ دلیلی پریشان شده؛ از روی صندلی بلند شده و اتاق را ترک کرده است و با حیرت به یک گوشه خیره شده است؛ وی برای نشستن دوباره بر روی صندلی نیاز به کمک دارد. به نظر نگرانی هایی در مورد رویدادهای روزانه ندارد و نمی تواند نیازهای خود برای دریافت خدمات را بیان کند. کارهای روزمره وی بر اساس یک الگوی دقیق و برنامه ریزی شده است. ظاهراً شرایط وی به موقعیتش ربط دارد.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: نام و روابط تان با نزدیکترین بستگان تان چیست؟ امروز صبحانه خورده اید؟ چه چیزی خوردید؟ می توانید بگویید چه چیزی در دست دارم؟ چند سالتان است؟ در چه تاریخی متولد شده اید؟ از هم خانه ای وی بپرسید: چه اتفاقی می افتد اگر دریافت کننده تنها بماند؟ آیا دریافت کننده اتفاقی از روز گذشته، ساعات یا دقیقه های قبل را به یاد می آورد؟ شما را می شناسد؟ می داند چطور از اجاق گاز استفاده کند، موهای زائد خود را بتراشد یا کارهایش را به صورت ایمن انجام دهد؟

## هوشیاری

اطلاع از زمان، مکان، خودش و افراد دیگر حاضر در آن محیط.

- **رتبه 1** – فرد مشکلی ندارد: هوشیاری درست است. دریافت کننده از موقعیت خود مطلع است و در صورتی که از وی سؤال شود، اطلاعات دقیقی در مورد فعالیت های روزانه، خانواده و غیره ارائه می کند؛ همچنین از گذر زمان نیز مطلع است.
- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده با محیط راحت و آشنا است. دریافت کننده می تواند تماس چشمی خوبی برقرار کند. چهره هوشیاری دارد و مطابق با شرایط رفتار می کند. دریافت کننده هوشیار و متوجه است. دریافت کننده به مرتب بودن ظاهرش علاقه نشان می دهد. دریافت کننده بر اساس واقعیت عمل می کند؛ از زمان و مکان مطلع است؛ به سؤالات شما در مورد زندگی، خانواده و غیره پاسخ می دهد؛ دلیل ملاقات با شما را می داند. باید بررسی کنید که آیا دریافت کننده از لحاظ جسمانی می تواند بدون کمک خانه را ترک کرده و بدون گم شدن راه برگشت به خانه را پیدا کند و یا می تواند از وسایل حمل و نقل عمومی استفاده کند.

- **مثال:** دریافت کننده آماده و منتظر ملاقات شماست. او پذیرایی ابتدایی را از جمله تعارف قهوه و تعارف صندلی و غیره را برای نشستن انجام می دهد. دریافت کننده اعضای خانواده را معرفی می کند و/یا می تواند تصاویر خانواده را وقتی از او سؤال می شود، بشناسد و اسنادی را که از او خواستید پیدا کند، آماده کرده است.
- **سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد:** آیا از بستگانتان، کسی در اطراف شما زندگی می کند؟ چرا در این زمان، کمک خواستید؟ تا به حال چطور از خودتان مراقبت می کردید؟ آیا کسی را دارید که برای انجام کارهای خانه به شما کمک کند؟
- **رتبه 2 – کاملاً مشخص است که فرد موقتاً گیج و سردرگم است، اما شرایطش به گونه ای نیست که دریافت کننده را به خطر بیندازد:** دریافت کننده آگاهی کلی نسبت به زمان آن روز دارد؛ می تواند اطلاعات کمی در مورد خانواده، دوستان، سن، کارهای روزانه و غیره در اختیارتان قرار دهد.
- **مشاهده مددکاری اجتماعی:** نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده ظاهری پریشان داشته و محیط اطراف نیز بهم ریخته است. نظارت بر اینکه آیا وسایل در جای اشتباهی قرار دارد یا وسایل در جای نامناسبی قرار دارند؛ غذای کپک زده ای داخل یا بیرون آشپزخانه وجود دارد؛ تا زمانی که شما اشاره نکرده باشید، دریافت کننده نمی دانست خانه اش بیش از اندازه گرم یا سرد است؛ در محیط های آشنا یا در کنار دوستان نزدیکش آشفتگی کمتری دارد؛ دریافت کننده می تواند تا حدودی تعاملات اجتماعی اش را حفظ کند؛ می تواند اطلاعاتی در اختیارتان قرار دهد اما گاهی سردرگم و گیج به نظر می رسد؛ همیشه از زمان، محیط و افراد اطرافش مطلع نیست؛ می تواند با راهنمایی و یادآوری، پاسخ شما را بدهد.
- **مثال:** در طول سال گذشته، دریافت کننده دو بار در ساعت 2 صبح به دخترش زنگ زده است، درحالیکه نمی دانست نیمه شب است. وقتی ساعت را به وی متذکر شدند، عذرخواهی کرده و به تختش برگشته بود. وقتی وارد آپارتمان دریافت کننده شدید، دریافت کننده که زنی سالمند بود از شما می پرسد "چرا امروز آمده اید؟ شما گفته بودید که سه شنبه می آید." شما پاسخ می دهید: "امروز سه شنبه است." به نظر می رسد دریافت کننده برای ملاقات با شما آماده نیست و به سختی می تواند مصاحبه را ادامه دهد. وی با مقداری دشواری در مصاحبه شرکت می کند. با خارج شدن از محیط فعلی اش راحت نیست و به ندرت بیرون می رود. برخی از نامه هایش باز نکرده مانده اند و لباس و برخی از غذاهای فاسد شدنی نیز در مکان مناسب جای داده نشده اند.

- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: امروز چه روزی است؟ در خانه چند اتاق دارید؟ نزدیکترین فروشگاه خواربار کجاست؟ من را می شناسید و می دانید برای چه به اینجا آمده ام؟ آیا تنها بیرون می روید؟ آیا تا به حال وقتی تنهایی بیرون رفته اید، گم شده اید؟ می دانید برای رفتن به فروشگاه و بازگشت به خانه باید کدام اتوبوس را سوار شوید؟ ماه، سال، فصل، تعطیلات و غیره را می دانید؟

□ **رتبه 5** – فرد دارای اختلال مکان یابی شدیدی است که وی را به خطر می اندازد: دریافت کننده سرخود مکان را ترک می کند؛ هیچ اطلاعات یا نگرانی برای ایمنی یا بهزیستی خود ندارد؛ نمی تواند نزدیکان را شناسایی کند یا در محیط ها و شرایط احساس امنیت کند؛ اطلاعی از زمان روز ندارد.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده بی هدف در خانه حرکت می کند، رفتارهای نامناسبی مانند خندیدن بی مورد از خود نشان می دهد یا نظری می دهد که ربطی به موضوع صحبت ندارد؛ بدون دقت اشیا را بر می دارد؛ نامرتب به نظر برسد، بهداشت فردی بدی دارد؛ نوع لباس پوشیدنش نامناسب یا عجیب است؛ آیا زمانی که مددکار اجتماعی سعی می کند به وی دست دهد، می خواهد دست مددکار را گاز بگیرد. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده سردرگم است، اطلاعاتی در مورد زمان، مکان و یا افراد اطراف خود ندارد؛ به سمت صندوق پست می رود و نمی تواند به آپارتمان باز گردد؛ زمانی که مدیر ساختمان سعی می کنند وی را به خانه باز گردانند، وی را نمی شناسد و به شدت پریشان می شود. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده گیج به نظر می رسد و تجربه توهم داشته و از نظر ذهنی پریشان و سردرگم است؛ نمی تواند به سؤالات ساده پاسخی مناسب دهد؛ آیا چرخه خواب دریافت کننده نرمال نیست؛ آیا دریافت کننده بستگان زنده خود (پسر/ دختر) را با بستگان فوت کرده (همسر، غیره) اشتباه می گیرد؛ آیا بی ثباتی عاطفی در وی وجود دارد.

- مثال: اعضای خانواده یا دوستان باید درب منزل را باز کنند، چون دریافت کننده نمی تواند بدون گم شدن، در خانه حرکت کند. دریافت کننده باید به سمت صندلی هدایت شود. دریافت کننده دلیل ملاقات با مددکار اجتماعی را نمی داند. دریافت کننده نمی تواند تمرکز کند؛ نمی تواند به سؤالات پاسخ داده یا نامفهوم صحبت می کند.



- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: نام تان چیست؟ کجا زندگی می کنید؟ امروز چندم است؟ می دانید در چه سالی قرار داریم؟ کجا هستید؟ قصد دارید کجا بروید؟ اگر دریافت کننده نمی تواند به سؤالات پاسخ دهد یا پاسخ های نامناسبی می دهد، از هم خانه ای وی بپرسید: ماهیت مشکل ذهنی \_\_\_\_\_ چیست؟ چه کاری را می تواند خودش انجام دهد؟ اگر دریافت کننده تنها بماند چه کاری انجام می دهد؟

## قضاوت

تصمیم گرفتن به گونه ای که خود یا اموالش را به خطر نیندازد. دریافت کننده می تواند به صورت ایمن از اجاق گاز استفاده کند. دریافت کننده توانایی واکنش در برابر تغییرات محیطی را دارد (برای مثال آتش سوزی، سرد شدن خانه). دریافت کننده گزینه های دیگر و خطرات را درک کرده و عواقب ناشی از تصمیمات را می پذیرد.

□ **رتبه 1** – قضاوت بدون مشکل: قادر به ارزیابی سرخ های داخل محیط و واکنش مناسب نسبت به آنها است.

- مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا خانه تمیز و تعمیر شده است؛ آیا دریافت کننده می تواند به درستی تصمیم گیری کند؛ لباس وی متناسب با شرایط آب و هوایی است؛ بیمار می تواند بر اساس تجربیاتش، نتیجه گیری کند؛ بیمار می تواند به صورت مستقل تصمیم بگیرد و می تواند با سایرین ارتباط برقرار کند.
- مثال: دریافت کننده به توانایی خود در مدیریت امور مربوط به خود افتخار می کند و این امور را به درستی انجام می دهد. دریافت کننده لیستی از شماره تلفن های اورژانسی دارد؛ سعی می کند برای امنیت بیشتر، اقداماتی انجام دهد نظیر قفل کردن درها در شب، به غریبه ها اجازه ورود به خانه را نمی دهد و غیره.
- سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: آیا لیستی از شماره تلفن های اورژانسی دارید؟ آیا دوستان یا خانواده ای دارید که در شرایط بحرانی به شما کمک کند؟ اگر ارائه دهنده خدمات شما یک روز نتوانست بیاید، چه کار خواهید کرد؟

□ **رتبه 2** – قضاوت با کمی مشکل: فرد توانایی لازم برای برنامه ریزی برای خود را ندارد؛ و به سختی می تواند میان گزینه ها تصمیم گیری کند اما از توصیه پیروی می کند؛ همچنین قضاوت های اجتماعی در فرد بسیار ضعیف است.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا خانه تعمیر نشده است (شیرها چکه می کنند، وسایل شکسته است، نور در وضعیت نامناسبی قرار دارد و غیره)؛ در مسیر رفت و آمد شاهد گرد و خاک بوده اید؛ غذاهای داخل خانه دارای ارزش غذایی کمی هستند؛ دریافت کننده نمی تواند شرایط جایگزین را تشخیص دهد یا نمی تواند بین آنها انتخاب کند و نمی تواند نتایج تصمیم گیری را پیش بینی یا برنامه ریزی کند. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده نمی تواند بدون نصیحت دیگران، تصمیم گیری کند، بعد از توجیه شدن، می تواند گزینه ها را درک کند و انتخاب درستی انجام دهد؛ اطلاعات کافی برای روشن و خاموش کردن اجاق گاز یا بخاری دارد.

● مثال: دریافت کننده پولش را صرف خرید اقلام نامناسب می کند در حالیکه خانه اش نیاز به تعمیر دارد. بیمار با شرایط خانه مشکلی ندارد حتی اگر شرایط برایش مناسب نباشد. دریافت کننده به جمع کردن وسایل علاقه دارد و به سختی می تواند چیزی را دور بیندازد حتی اگر این کار محدودیت هایی در خانه برایش ایجاد کرده باشد. دریافت کننده نمی تواند تصمیم بگیرد که به کدام ارائه کننده خدمات نیاز دارد. در لیست خریدی که برای خدمات دهنده فراهم کرده است شاهد هله هوله هستیم. دریافت کننده وقتی متوجه شد که غذاهای خانگی بی مزه هستند به جای اینکه نمک اضافه کند، از خوردن آن صرف نظر کرد. استفاده از واکر یا عصا را کنار گذاشته است.

● سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد: در شرایط اورژانسی با چه کسی تماس می گیرید؟ اگر نیمه شب، غریبه ای زنگ خانه را بزند، چه کاری انجام می دهید؟ چه کاری می توانید برای خودتان انجام دهید؟ آیا به کمک فردی دیگر نیاز دارید؟ اگر به تعمیر خانه نیاز داشته باشید مانند تعمیر بخاری، از چه کسی کمک می گیرید؟

□ **رتبه 5** – قضاوت با مشکل شدید: دریافت کننده قادر به تصمیم گیری نیست یا بدون توجه به امنیت و رفاه تصمیم گیری می کند.

● مشاهده مددکاری اجتماعی: نظارت بر اینکه آیا خطرات امنیتی وجود دارد: لباس ها سوراخ های ناشی از سوختگی دارد؛ سیم کشی ها معیوب است؛ گاز نشت می کند؛ لوازم آشپزی سوخته و غیره. بررسی کنید و ببینید آیا آب و برق قطع شده است، مواد غذایی تمام شده است یا قابل خوردن است یا خیر. اگر دریافت کننده از یک حیوان خانگی مراقبت می کند، نظارت بر اینکه آیا در خانه مدفوع حیوان وجود دارد. نظارت بر اینکه آیا بیمار از شرایط خطرناک خود مطلع نیست، و بدون کمک و راهنمایی دیگران نمی تواند فعالیت های روزانه اش را انجام دهد و بدون لباس مناسب، بیرون می رود؛ آیا همسایه ها شاهد خروج دود از آپارتمان وی بوده اند؛ وارد خانه اش شده و اقدام به دفع آتش سوزی اجاق کرده اند؛ آیا فردی در آن منطقه گزارش داده است که دریافت کننده در حیاط جلویی مدفوع یا ادرار کرده است. نظارت بر اینکه آیا دریافت کننده نمی تواند در مورد خوردن، لباس پوشیدن یا مصرف دارو تصمیم بگیرد؛ دریافت کننده پریشان، سردرگم یا ترسیده است؛ آیا دریافت کننده برای تصمیم گیری برای حفظ امنیت خود در خانه ناآگاه یا بسیار ضعیف یا ساده لوح است؛ با لباس دوش می گیرد، شیر فاسد شده را می خورد و غیره.

- **مثال:** دریافت کننده به هر کسی اجازه ورود به خانه را می دهد. دریافت کننده دود یا بو ناشی از زباله، مدفوع، ادرار و غیره را حس نمی کند؛ در مورد خطرات ایمنی واضح (مانند گرد و خاک اجاق گاز، کاغذهای پخش شده در اطراف بخاری و غیره) نگران نیست؛ آسیب هایی مانند سوختگی ها را بدون درمان می گذارد. در سال گذشته، دریافت کننده قصد داشت شام درست کند اما در حین این کار خوابش برده و در آشپزخانه ای پر از دود از خواب بیدار شد.
- **سؤالی که شاید مددکار اجتماعی بپرسد:** اگر چیزی در خانه آتش بگیرد، چه کاری انجام می دهید؟ اگر مجبور باشید به دیدن دکتر بروید، چه کاری انجام می دهید؟ از هم خانه ای وی بپرسید: وقتی \_\_\_\_\_ در خانه تنها باشد، چه اتفاقی می افتد؟ آیا می تواند موقعیت های خطرناک را تشخیص دهد؟ می تواند تصمیمات منطقی بگیرد؟

## حوزه وظیفه

### تعداد ساعات در هفته

همراهی برای ملاقات های پزشکی: تعداد قرار ملاقات های پزشکی در هفته، فاصله رانندگی و زمان انتظار را ذکر کنید (ارائه دهندگان می توانند در ازای همراهی مصرف کننده در قرارهای پزشکی اگر کارمند در حال "انجام وظیفه" باشد، حقوق دریافت کنند- به این معنا که ارائه دهنده لازم است که همراه مصرف کننده بماند، چون در هر لحظه ارائه دهنده به او کمک خواهد کرد که به خانه برگردد. برای کسب اطلاعات بیشتر به نشریه زمان ایاب ذهاب و انتظار ارائه دهنده IHSS، قابل دسترس در اینجا رجوع کنید).

میانگین زمان مورد نیاز: برای ورود به متن اینجا را فشار داده یا کلیک کنید.

همراهی تا منابع جایگزین: تعداد ملاقات ها با منابع جایگزین در هفته و فاصله رانندگی را ذکر کنید. تنها زمان رفت و برگشت از خانه ارائه شده است.

میانگین زمان مورد نیاز: برای ورود به متن اینجا را فشار داده یا کلیک کنید.

نظارت محافظتی (برای اطلاع از نحوه دسترسی به این خدمات، به نوشته مربوط به حقوق معلولین مراجعه کنید) توضیح دهید: 1) معلولیت دریافت کننده 2) محدودیت های عملکردی مانند حافظه، هوشیاری و قضاوت (توانایی تصمیم گیری برای حفظ ایمنی دریافت کننده) و محدودیت های عملکرد جسمانی 3) توانایی دریافت کننده برای درک پیامد رفتار یا تصمیماتش، 4) رفتارهایی که باعث خطراتی برای دریافت کننده شده یا به وی آسیب می رساند:

پیراپزشکی (SOC 321 باید توسط پزشک و مشتری تکمیل شده باشد): توضیح زمان لازم برای تکمیل وظیفه و خدمت و تعداد آن.

میانگین زمان مورد نیاز: برای ورود به متن اینجا را فشار داده یا کلیک کنید.

آموزش و نمایش (محدود به سه ماه برای آموزش مراقبت از خود می شود، اگر انتظارات منطقی وجود داشته باشد، باعث کاهش IHSS می شود): توضیح درباره وظایف، روش های مورد استفاده در دستورالعمل، تعداد دفعات و مدت زمان دستورالعمل. ↓

میانگین زمان مورد نیاز: برای ورود به متن اینجا را فشار داده یا کلیک کنید.

کاهش خطر حیاط/برف روبی (خدمات محدود است رجوع کنید به MPP بخش 30-757.16)

میانگین زمان مورد نیاز: برای ورود به متن اینجا را فشار داده یا کلیک کنید.

## منابع جایگزین

آیا شهرستان، فرد یا آژانس یا نهادی را که تمایل به ارائه خدمات رایگان IHSS داشته باشد، تعیین کرده است؟

دور پاسخ در زیر خط بکشید ↓

بله  یا خیر

**اگر بله:** شهرستان مربوطه باید بیانیه امضا شده (SOC 450) را از ارائه دهنده دریافت کند که این موضوع نشان می دهد ارائه دهنده در مورد حقوق و مزایای IHSS مطلع بوده، اما به صورت اختیاری تصمیم می گیرد این حقوق مزایا را دریافت نکند. رجوع کنید به MPP بخش 30-757.176. کانتی ممکن است به دلیل یک منبع جایگزین، تعداد ساعات را کاهش ندهد تا زمانی که یک SOC 450 تکمیل شود و در فایل خواهان IHSS قرار گیرد.

---

می خواهیم از شما بشنویم! لطفاً نظرسنجی زیر را درباره نشریه های ما پر کنید و ما را از کیفیت کارمان مطلع کنید! [در نظرخواهی شرکت کنید]

جهت معاونت حقوقی با شماره 800-776-5746 تماس بگیرید یا فرم درخواست کمک را تکمیل کنید. [درخواست فرم کمک] جهت تمام امور دیگر با شماره های 916-504-5800 (کالیفرنیا شمالی)؛ 213-213-8000 (کالیفرنیا جنوبی) تماس بگیرید.

**مخارج سازمان معلولین کالیفرنیا از منابع گوناگونی تأمین می شود که برای اطلاع از لیست حمایت کنندگان می توانید به آدرس زیر مراجعه کنید**  
[.http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html](http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html)