

ضروری نیست.	ضروری است.	ضروری است.	ضروری است.	برنامه تخصصی کودکان
ضروری است اگر خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی کودکان خانه و اجتماع باشد محدود مورد است.	ضروری است اگر خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی کودکان خانه و اجتماع است.	ضروری است اگر خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی قطع غصه خانه و اجتماع باشد محدود مورد است.	ضروری است اگر خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی قطع غصه خانه و اجتماع باشد محدود مورد است.	برنامه تخصصی قطع غصه
ضروری است اگر کودک انجام داشته باشد و سازمان خواستار برایه تخصصی توانشی کودکان نباشد ضروری نیست اگر خواستار اعیانبخشی قطع غصه خانه و اجتماع باشد.	ضروری است اگر کودک انجام داشته باشد و سازمان خواستار برایه تخصصی توانشی کودکان نباشد ضروری نیست اگر خواستار اعیانبخشی قطع غصه خانه و اجتماع باشد.	ضروری است اگر خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی قطع غصه خانه و اجتماع باشد محدود مورد است.	ضروری است اگر خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی قطع غصه خانه و اجتماع باشد محدود مورد است.	برنامه تخصصی آسیب مغزی
ضروری است اگر کودک انجام داشته باشد و سازمان خواستار برایه تخصصی توانشی کودکان نباشد ضروری نیست اگر سازمان خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی آسیب مغزی خانه و اجتماع است.	ضروری است اگر کودک انجام داشته باشد و سازمان خواستار برایه تخصصی توانشی کودکان نباشد ضروری نیست اگر سازمان خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی آسیب مغزی خانه و اجتماع است.	ضروری است اگر خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی قطع غصه خانه و اجتماع باشد محدود مورد است.	ضروری است اگر خواستار اعیانبخشی برایه تخصصی قطع غصه خانه و اجتماع باشد محدود مورد است.	برنامه تخصصی آسیب مغزی

قسمت "الف" از بخش ۳. برنامه توانبخشی جامع یکپارچه بسترهای

برنامه توانبخشی جامع یکپارچه بسترهای بخشی از خدمات هماهنگ و یکپارچه پژوهشی توانبخشی است که به طور ۲۴ ساعته به فرد دریافت‌کننده خدمت ارائه می‌شود و از مشارکت فعال و ترجیحات او در طول برنامه سود می‌برد. با ارزیابی افراد قبل از پذیرش، بخش‌هایی از برنامه که به بهترین وجه نیازهای ایشان را برآورده می‌کنند، تعیین می‌شوند. فرد دریافت‌کننده خدمت در همکاری با اعضای تیم بین رشته‌ای نیازهای پژوهشی و توانبخشی خود را شناسایی و تأمین می‌کند. برنامه برای اطمینان یافتن از شفافیت اطلاعات، برای هر کاربر بیانیه‌ای تهیه، شدت و گستردگی مراقبتها را که به او ارائه خواهد شد، ذکر می‌کند.

برنامه توانبخشی جامع یکپارچه بسترهای، گستردگی و ارزش خدمات پژوهشی و توانبخشی ارائه شده را به طور شفاف تعیین می‌کند. با توجه به وضعیت و شدت بیماری فرد دریافت‌کننده خدمت، برنامه توانبخشی جامع یکپارچه بسترهای، ممکن است در بیمارستان، مرکز پرستاری حرفه‌ای، بیمارستان‌های مخصوص مراقبتها طولانی مدت، بیمارستان وضعیت حد (در کانادا) یا بیمارستان با تختهای توانبخشی سیار (در کانادا) اجرا شود. هر برنامه، نوع خدمت ارائه شده، توانمندی و شدت آن خدمات، فرکانس خدمات، روش‌مندی دسترسی به خدمات، مهارت و صلاحیت کارکنان را از طریق ارائه اهداف و گستره خدمات به صورت مکتوب، شرح می‌دهد. برنامه اطلاعات در خصوص گستره خدمات و نتایج به دست آمده را با ذینفعان به اشتراک می‌گذارد.

استانداردهای اجرایی

- استانداردهای قسمت "الف" و "ب" از بخش ۲.
- استانداردهای قسمت "د" از بخش ۲.
- استانداردهای قسمت "ه" از بخش ۲، اگر کودک / نوجوان دریافت‌کننده خدمت وجود داشته باشد ولی سازمان خواستار برنامه اختصاصی توانبخشی کودکان نباشد، این استانداردها لازم الاجرا هستند.

■ در خصوص استانداردهای بخش ۳، جدول زیر را ملاحظه نمایید:

استانداردهای اجرایی قسمت "الف" از بخش ۳		
۱ تا ۱۶	توصیف برنامه	
✓	✓	برنامه توانبخشی جامع یکپارچه بستری (با یا بدون اعتباربخشی انتخابی برنامه تخصصی)
استانداردهای اجرایی اضافه بخش ۳، اگر سازمان خواستار اعتباربخشی انتخابی برنامه تخصصی است:		
قسمت "و" از بخش ۳- برنامه تخصصی کودکان: توصیف برنامه‌ها و استانداردها		برنامه تخصصی کودکان
قسمت "ز" از بخش ۳- برنامه تخصصی قطع عضو: توصیف برنامه‌ها و استانداردها		برنامه تخصصی قطع عضو
قسمت "ح" از بخش ۳- برنامه تخصصی آسیب مغزی: توصیف برنامه‌ها و استانداردها		برنامه تخصصی آسیب مغزی
قسمت "ط" از بخش ۳- برنامه تخصصی توانبخشی سرطان: توانبخشی سرطان؛ توصیف برنامه‌ها و استانداردها		برنامه تخصصی توانبخشی سرطان
قسمت "ی" از بخش ۳ - سیستم مراقبتی طناب نخاعی: توصیف برنامه‌ها و استانداردها		سیستم مراقبتی طناب نخاعی
قسمت "ک" از بخش ۳- برنامه تخصصی سکته مغزی: توصیف برنامه‌ها و استانداردها		برنامه تخصصی سکته مغزی

استانداردهای اجرایی

همه برنامه‌های توانبخشی جامع یکپارچه بستری باید استانداردهای ۱ تا ۱۶ را رعایت کنند.

۱. برنامه توانبخشی جامع یکپارچه بستری برای تسهیل درک صحیح اطلاعات از سوی افراد دریافت‌کننده خدمت، اطلاعات مربوط به ترتیب امور و برنامه‌ها را مستند نموده و به اشتراک می‌گذارد، شامل این موارد:

- ۱-۱. خدمات درمانی.
- ۲-۱. تصویربرداری تشخیصی.
- ۳-۱. خدمات آزمایشگاهی.
- ۴-۱. خدمات داروخانه.
- ۵-۱. در مورد هر یک از موارد فوق:
 - ۱-۵-۱. دسترسی به مکان.
 - ۲-۵-۱. ظرفیت.
- ۳-۵-۱. پاسخ به موقع به دستور (order) پزشک.
- ۴-۵-۱. حاضر شدن به موقع نتایج برای ارائه به پزشک مسئول.

مفهوم عبارات

این استاندارد بر اساس استاندارد ۱ قسمت "الف" از بخش ۲ و استاندارد ۱ قسمت "ب" از بخش ۲ بسط داده شده است. برنامه باید در خصوص پارامترهای این استاندارد، ترتیب امور مثلاً برای تصویربرداری تشخیصی، خدمات پزشکی، آزمایشگاهی و داروخانه‌ای را مستند کند و این اطلاعات را با همه گروههای ذکر شده در استاندارد ۱ قسمت "الف" از بخش ۲ به اشتراک بگذارد.

برنامه، مکان و چگونگی آماده‌سازی خدمات را به طور روشن مشخص می‌کند مثلاً بهترین محل ارائه برنامه کجاست یا این که برنامه از راه قرارداد با کدام تامین‌کننده یا انجمن، این خدمت را ارائه می‌کند. زمان مناسب دریافت اطلاعات و گردآوری اطلاعات از بخش مناسب، در تصمیم‌گیری توسط افراد دریافت‌کننده خدمت حیاتی است.

- ۱۰-۳-۶. منظور از قوانین و مقررات مربوط به اینمی مسافر می‌تواند استفاده از صندلی ماشین و طناب‌های ویژه بستن ویلچر باشد.
۱۱. برنامه، حمایت این افراد را فراهم می‌کند یا ترتیب می‌دهد:
- ۱-۱۱. اولیاء برای اولیاء.
 - ۲-۱۱. خانواده / سیستم حمایتی برای خانواده / سیستم حمایتی.
 - ۳-۱۱. خواهر و برادر برای خواهر و برادر.
 - ۴-۱۱. همتا برای همتا.
۱۲. در صورت رضایت خانواده / سیستم حمایتی و اجازه کودک / نوجوان دریافت‌کننده خدمت، اطلاعات درخصوص محدودیت‌های فعالیت و محدودیت‌های مشارکت او، ارائه می‌شود، به:

- ۱-۱۲. خواهر و برادران کودکان / نوجوانان دریافت‌کننده خدمت.
- ۲-۱۲. همتایان کودکان / نوجوانان دریافت‌کننده خدمت.

مثال‌ها

اطلاعات محدودیت‌های فعالیت ممکن است به خواهران و برادرانی که در فعالیت‌های لباس پوشیدن یا تغذیه کمک می‌کنند، ارائه شود. اطلاعات ممکن است به همسالانی داده شود که با کودکان / نوجوان دریافت‌کننده خدمت در کلاس درس همراهی می‌کنند. یا با هل دادن ویلچر در جست‌ها به شرکت او در فعالیت‌ها و بازی‌ها کمک می‌کنند.

۱۳. برنامه آموزشی برای کودک / نوجوان دریافت‌کننده خدمت، بر اساس نیازها و متناسب با سن و تکامل او است، می‌پردازد به:

۱-۱۳. دانش و ظرفیت شرح و بحث این موارد:

۱-۱-۱۳. توانایی‌ها.

۲-۱-۱۳. فعالیت.

۳-۱-۱۳. مشارکت.

۲-۱۳. تکنیک‌های مقابله، شامل:

۱-۲-۱۳. آموزش جرأت مندی شامل:

- ۱-۲-۱۳. در تمام مراحل توانبخشی.
- ۲-۲-۱۳. در میان اعضای تیم بین رشته‌ای.
- ۳-۲-۱۳. مناسب با سن باشد.
- ۴-۲-۱۳. خود مراقبتی را تقویت کند.
- ۵-۲-۱۳. برای نیازهای افراد زیر مناسب باشد:
 - ۱-۵-۱۳. افراد دریافت‌کننده خدمت.
 - ۲-۵-۱۳. خانواده / سیستم‌های حمایتی.
 - ۳-۵-۱۳. در خصوص این موارد باشد:
- ۶-۲-۱۳. دسترسی به مراقبت‌های اورژانسی.
- ۷-۲-۱۳. انطباق با سکته مغزی.
- ۸-۲-۱۳. پیر شدن همراه با ناتوانی.
- ۹-۲-۱۳. وسایل کمکی.
- ۱۰-۲-۱۳. حمایت از مراقبان.
- ۱۱-۲-۱۳. شناخت.
- ۱۲-۲-۱۳. ارتباطات.
- ۱۳-۲-۱۳. مخاطرات سلامتی.
- ۱۴-۲-۱۳. تغییرات خانگی.
- ۱۵-۲-۱۳. اینمنی خانه.
- ۱۶-۲-۱۳. هیدراتاسیون.
- ۱۷-۲-۱۳. تغذیه.
- ۱۸-۲-۱۳. جلوگیری از:
- ۱۹-۲-۱۳. شرایط جدید.
- ۲۰-۲-۱۳. بدتر شدن شرایط موجود.
- ۲۱-۲-۱۳. دفاع از حقوق.
- ۲۲-۲-۱۳. امور جنسی.
- ۲۳-۲-۱۳. علائم و نشانه‌ها و پاسخ به سکته مغزی مجدد.