



جمهوری اسلامی افغانستان
وزارت صحت عامه

چک لست مانیتورینگ خدمات مشاوره روانی - اجتماعی در حالات اضطرار

1. معلومات عمومی		
شناسایی و موقعیت محل عرضه خدمات مشاوره روانی-اجتماعی در حالات اضطرار		
اسم مانیتور کننده گان : الف : _____ ب : _____	تاریخ (جنتری شمسی) / /139	101
نام ارگان های مونیتورکننده :	الف : _____ ب : _____	102
زمان آغاز	(ساعت و دقیقه) : :	103
موقعیت عرضه خدمات :	-----	104
موقعیت	الف : ولایت _____ ب : ولسوالی _____ ج : شهر / قریه _____	105
نفوس تحت پوشش مرکز صحتی	-----	106
نوع عرضه خدمات	1. در کمپ بیجا شدگان..... 2. بشکل موبایل..... 3. در ساحه آسیب دیده..... 4. به سطح جامعه..... 5. در داخل خانه..... 1. سایر (مشخص نمایید).....	107
اداره تطبیق کننده	1- وزارت صحت عامه بدون حمایه موسسات..... 2- وزارت صحت عامه با حمایه موسسات (نام موسسه) 3- تنها موسسه (نام موسسه)	108

2: اداره:			
ملاحظات	نخیر	بلی	بخش مصاحبه با بخش مدیریت پروژه: معلومات را از طریق مشاهده مستقیم، چک نمودن اسناد و سوالات از مشاور روانی اجتماعی و بخش اداری پروگرام بدست آورید.
	0	1	201 آیا موسسه ثبت وزارت اقتصاد می باشد؟
	0	1	202 آیا موسسه مربوطه تفاهنامه با وزارت صحت عامه دارد؟
	0	1	203 آیا کارمندان صحتی موسسه تایید شده وزارت صحت عامه اند؟
	0	1	204 آیا موسسه از برنامه های خویش نظارت حمایتی یا تخنیک می نماید؟
	0	1	205 آیا موسسه با دبیرتمنت صحت روانی وسایر دست اندر کاران مربوطه هماهنگی دارد؟ مثلا اشتراک در مجالس در

			سطح مرکز و ولایات
کورس آموزش یک ساله مشاوره روانی - اجتماعی / تصدیق شده وزارت صحت عامه	0	1	206 آیا مشاور روانی - اجتماعی آموزش دیده و سرتفکیت دارد؟
10 روزه و 5 روزه	0	1	207 آیا مشاور روانی - اجتماعی آموزش های خاص در مورد مشاوره روانی-اجتماعی در حالات اضطرار دریافت نموده است؟
	0	1	208 آیا مشاور روانی اجتماعی لایحه وظایف تایید شده دارد (به زبان رسمی)؟
	0	1	209 آیا مشاور روانی اجتماعی پلان کاری دارد؟
	0	1	210 آیا مشاورین روانی - اجتماعی روزانه حضوری امضا میکنند؟
	0	1	211 آیا کارکنان صحتی جامعه مربوط به ساحات کاری تان در رابطه به مداخلات اولیه روانشناختی آموزش دیده اند؟
	0	1	212 آیا مراجعین توسط کارکنان صحتی جامعه به شما رجعت داده میشوند؟
			نمرات شماره 201- 212 راجع نموده و حاصل جمع آن را در خانه مقابل نوشته نمایید.
ملاحظات	نخیر	بلی	3: زیر بنا از طریق مشاهده مستقیم در مرکز صحتی ویا در مرکز مشاوره روانی اجتماعی دیده شود.
	0	1	301 آیا جای مناسب و مصون برای مشاوره وجود دارد؟
	0	1	302 مراجعین جای مصون برای انتظار دارند؟
	0	1	303 آیا مشاور علامتی بری شناسایی دارد ؟ مانند یونیفورم یا لوحه یا غرفه یا موقعیت مشخص
	0	1	304 آیا خدمات بشکل تیم ورک فراهم میگردد؟
	0	1	305 آیا دسترسی مراجع کنندگان به مشاور روانی - اجتماعی آسان است ؟
			نمرات شماره 301-305 راجع نموده و حاصل جمع آن در خانه مقابل نوشته نمایید.
ملاحظات	نخیر	بلی	4: وسایل ضروری از طریق مشاهده مستقیم در مرکز صحتی ویا درجایی که خدمات مشاوره روانی اجتماعی عرضه میشود.
	0	1	401 آیا وسایل برای نشستن مانند میز و چوکی /فرش معه دوشک و بالش موجود است؟
نظر به موسم نظارت	0	1	402 تهیه محل مشاوره مناسب است ؟ (در صورت فضای باز سایبان دارد)
	0	1	403 آیا خدمات به صورت درست ریکارد و ثبت میشود؟
	0	1	404 آیا تخته سفید و مارکر موجود است؟ (مرکز صحتی)
			نمرات شماره 401-404 راجع نموده و حاصل جمع آن در خانه مقابل نوشته نماید.
ملاحظات	نخیر	بلی	5: خدمات معلومات را از طریق مشاهده مستقیم ،چک نمودن اسناد وسوالات از مشاور روانی اجتماعی و مراجعه کننده بدست آورید. فعالیت های مشاوره روانی اجتماعی اجرا شده در ماه گذشته؟
	0	1	501 مشاوره روانی اجتماعی انفرادی
	0	1	502 مشاوره روانی اجتماعی گروهی (گروپ های باز و بسته)
	0	1	503 مشاوره روانی اجتماعی فامیلی
تعداد مردها ، خانم ها اطفال		تعداد	504 تعداد مجموعی کسانی که خدمات مشاوره روانی اجتماعی مراجعه نموده اند؟

تعداد	تعداد	تعداد مجموعی کسانیکه جلسات متعدد مشاوره روانی اجتماعی را دریافت نموده اند؟	505
تعداد	تعداد	تعداد مجموعی کسانیکه مشاوره روانی اجتماعی انفرادی دریافت نموده اند؟	506
تعداد	تعداد	تعداد مجموعی کسانیکه مشاوره روانی اجتماعی گروهی دریافت نموده اند؟	508
تعداد	تعداد	تعداد مجموعی افراد که مشاوره روانی اجتماعی را در گروههای باز دریافت نموده است.	509
تعداد	تعداد	تعداد مجموعی افراد که مشاوره روانی اجتماعی را در گروههای بسته دریافت نموده اند.	510
تعداد	تعداد	تعداد مجموعی کسانیکه مشاوره روانی اجتماعی فامیلی دریافت نموده اند.	511
تعداد	تعداد	تعداد مجموعی افرادیکه توسط مشاور روانی - اجتماعی رجعت داده شده اند.	512
تعداد	تعداد	تعداد مجموعی افرادیکه به مشاور روانی- اجتماعی رجعت داده شده اند.	513
تعداد	تعداد	تعداد مجموعی افرادیکه توسط کارکنان صحتی جامعه به مشاور روانی - اجتماعی رجعت داده شده اند.	
		نمرات شماره 501-503 را جمع نموده و حاصل جمع آن در خانه مقابل نوشته نماید.	
		نمرات: 3/	
ملاحظات		بلی	نخیر
6: سیستم معلوماتی: معلومات را از طریق مشاهده مستقیم، چک نمودن اسناد و سوالات از مشاور روانی اجتماعی و مراجعه کننده بدست آورید.			
	0	1	601 آیا مراجعین راجستر میشوند؟
	0	1	602 آیا موارد ثبت و ریکارد شده به صورت درست درج دوسیه میگردد؟
	0	1	604 آیا ورق رجعت موجود است؟
	0	1	605 آیا راپور ماه گذ شده موجود است؟
	0	1	606 آیا فارغ شدن مراجعین در دوسیه ثبت گردیده است؟
	0	1	607 آیا تیم های دیگر در ساحه از موجودیت خدمات مشاوره روانی- اجتماعی اطلاع دارند؟
	0	1	608 در صورت ضرورت مراجعه کننده به یک مرجع مناسب (قابل دسترس) رجعت داده میشود؟
	0	1	609 آیا رهنمود معیاری برای مشاوره روانی اجتماعی در محل کار موجود است؟
		نمرات: 9/	
		نمرات شماره 601-609 راجع نموده و حاصل جمع آن در خانه مقابل نوشته نماید.	
ملاحظات		بلی	نخیر
7: آگاهی دهی عامه: معلومات را از طریق مشاهده مستقیم، چک نمودن اسناد و سوالات از مشاور روانی اجتماعی و آمر پروگرام بدست آورید.			
	0	1	701 آیا فعالیت های آگاهی برای مردم موجود است؟
	0	1	702 آیا مواد IEC برای آگاهی دهی استفاده میشود؟
		نمرات: 2/	
		نمرات شماره 701-702 راجع نموده و حاصل جمع آن در خانه مقابل نوشته نماید.	

مراحل و کارها را چک کنید		موارد زیر را چک و مشاهده کنید	
در جلسه		بخش اول: مهارت های ارتباطات	
تاریخ:			
0	1	سلام دادن و احوال پرسی	1

0	1	تشویق نمودن مراجعه کننده به صحبت نمودن در مورد مشکلات خود	2
0	1	گوش دادن فعال و مشاهده رفتار مراجعه کننده	3
0	1	ابراز همدلی	4
0	1	توازن میان استفاده سوالات باز (در اوایل) و بسته (در اخیر مصاحبه)	5
0	1	خلاصه سازی میگردد	6

مجموعه / 6

بخش دوم: مهارت ها و دانش کارمند صحی

0	1	بررسی شکایت عمده	1
0	1	بررسی اعراض موجود و ارتباط آن با حالت اضطراب	2
0	1	بررسی استرس زا های روانی-اجتماعی موجود و ارتباط آن با حالت اضطراب	3
0	1	بررسی سایر اختلالات روانی متفرقه	4
0	1	دریافت تأثیرات اعراض بالای زندگی روزمره مریض	5
0	1	بررسی تاریخچه مریضی روانی قبلی، مدت دوام و تداوی	6
0	1	تاریخچه فامیلی (اختلالات روانی در فامیل)	7
0	1	بررسی استعمال مواد نشه اور (مانند هیروئین، تریاک، الکول)	8
0	1	اهتمامات (مطابق مدل Bio-psychosocial)	9

مجموعه / 9

بخش سوم: تعلیمات روانی برای مریضان و فامیل آنها در مورد:

0	1	ماهیت اعراض و ارتباط آن با حالت اضطراب	1
0	1	عوامل خطرات ممکنه	2
0	1	فشارزا های روانی- اجتماعی	3
0	1	اهمیت مشاوره روانی- اجتماعی	4
0	1	اهمیت پیگیری	5

مجموعه / 5

بخش چهارم: معلومات در قسمت جلسه مشاورین:			مخالف
برای اولین نشست انفرادی مشاورروانی- اجتماعی با مراجعه چه مقدار وقت را در نظر دارد؟	1	"10-30"	
در ملاقات تعقیبیه مشاورروانی- اجتماعی بامراجعه کننده چند دقیقه وقت سپری می کند؟	1	"20-30"	
مشاور- روانی اجتماعی در مشاوره گروپی چی مقدار وقت همراهی مراجعین سپری می کند؟	1	"30-45"	
مجموعه			/ 3

زمان ختم: ___ / ___ / ___ (قبل از ظهر/ بعد از ظهر)

امضا نظارت کنندگان :

تاریخ :