

## راهنمای مصاحبه تلفنی با آسیب دیدگان کرونا ویروس در استان

قبل از انجام مصاحبه مشخصات فرد به شرح زیر تکمیل گردد؟									
نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		کد ملی:		تاریخ تولد:		مشخصات فردی بیمار / آسیب دیده	
وضعیت فرد:		مبتلا در قرنطینه / بستری		فوت ناشی از بیماری		آدرس و شماره تماس:			
خود بیمار		همسر بیمار		فرزند		پدر / مادر		سایر با ذکر نسبت:	
فرد مصاحبه شونده الو..... منزل آقای ..... سلام، من روانشناس مرکز بهداشت ..... هستم.									
در صورت مورد فوت تسلیت عرض می کنم.					خداوند به شما صبر عنایت فرماید. سر شما سلامت اگر اجازه می فرمایید می فرمایید می خوام در مورد سلامتی شما و خانواده محترم تون سئوالاتی داشته باشم؛ می تونم بپرسم شما چه نسبتی با مرحوم دارید؟				
در صورت بیمار بودن برای پیگیری وضعیت بیماری تماس گرفتیم.					از خدای بزرگ سلامتی و صحت کامل شما و خانواده محترم را خواستارم. ان شاء الله به زودی بهبود پیدا می کنید اگر اجازه می فرمایید می خوام در مورد سلامتی شما و خانواده محترم تون سئوالاتی داشته باشم؛ می تونم بپرسم شما چه نسبتی با بیمار دارید؟				
پرسشنامه ارزیابی اولیه روانشناختی									
شرح سئوال									
پاسخ نداد		خیر		بله					
شما هم تحت درمان هستید؟									
روند بهبودی تان مناسب است؟									
نگرانی خاصی دارید؟									
چه موردی بیشتر شما را نگران کرده است؟									
ترس از ابتلا به بیماری حرف زدن مکرر در مورد بیماری پرسش و پاسخ های مکرر و اضطرابی پیگیری افراطی اخبار چک کردن مکرر علائم و نشانه های جسمی اطرافیان مثل: (تب، درد، تنفس، سرفه کردن و غیره...)									
کاهش توجه و تمرکز (تکرار اشتباه در انجام کارهای ساده) دلشوره، بیقراری، کلافه بودن، اضطراب، بی ثباتی هیجانی (نشان دادن طیف متفاوتی از هیجانات مانند شادی، غم، ترس، خشم و غیره) بی حوصلگی، کاهش اشتها، بد خوابی و یا کم خوابی، خواب پر تنش و یا بی نیازی به خواب و استراحت تپش قلب، احساس نا امیدی و غمگینی، اشتغال ذهنی در مورد مرگ خود و یا نزدیکان علائم جسمانی مانند سردرد، مشکلات گوارشی عدم رعایت نکات بهداشتی و پیشگیرانه و بی توجهی افراطی اختلال عملکرد شغلی، اجتماعی و خانوادگی									
در مورد موارد زیر احساس تون را بنویسید:									
عدم وجود علائم شدید		وجود زجر روانی (دیسترس)		افت عملکرد		وجود اختلال روان پزشکی		نتیجه ارزیابی سلامت روان و مداخلات انجام شده	
مدیریت نگرانی		مدیریت استرس		مداخلات سلامت روان مورد نیاز		ارجاع به پزشک روانشناس مرکز			
سایر		سایر							
در پایان تاکید می کنم از خود و خانواده تان مراقبت کنید و این موارد را حتماً حتماً رعایت کنید:									
نام و نام خانوادگی		شماره		نام و نام خانوادگی روانشناس رابط		در صورت نیاز خود یا یکی از اعضاء خانواده تان به مشاوره اگر تمایل داشته باشید با شما تماس گرفته شود یا با این شماره تماس بگیرید			
شماره تماس کننده:		شماره تماس :		امضا و تاریخ:					

