

Home visit



اهداف آموزش

در پایان این فصل فراگیر باید قادر باشد:

- ۱- اهمیت بازدید منزل را بیان کند.
- ۲- مزایا و معایب بازدید منزل را نام ببرد.
- ۳- مراحل بازدید منزل را نام برده و توضیح دهد.
- ۴- ارزشیابی بازدید منزل را توصیف کند.

- فرایند پرستاري چهارچوبي براي ارزيابي فعاليتهاي پرستاري بوده که حاصل آن سلامت خانواده و جامعه است و بازدید از منزل يکي از استراتژيهاي مهم در کاربرد فرایند پرستاري بهداشت جامعه مي باشد. اما از آنجا که فرایند بازدید از منزل هنوز به عنوان يکي از وظايف اصلي نظام بهداشتي به صورت عام مورد قبول جامعه نمي باشد. همواره دچار مشکلات عدیده اي است.

دیدار بهداشتی در منزل

- عبارتند از ملاقات خانواده و کل اعضا آن در خانه و محیط عادی زندگی آنها





اهداف خاص بازدید منزل:

- ۱- بررسی و شناخت محدودیتها و تواناییهای خانواده
- ۲- آشنایی خانواده با نیازهای بهداشتی خود
- ۳- آشنایی خانواده با چگونگی رفع این نیازها
- ۴- آشنایی خانواده با بکارگیری تواناییهای فرد
- ۵- آشنایی خانواده با منابع بهداشتی موجود در خانواده و چگونگی استفاده از آن
- ۶- ترغیب خانواده به کنترل و شرکت فعال در برخورد با بحرانها و نیازهای بهداشتی

مزایای بازدید منزل

- ۱- انجام ملاقات با خانواده در محیط طبیعی زندگی
- ۲- شناخت موانع و حمایت‌های در دسترس خانواده جهت ارتقاء سطح سلامت خانواده
- ۳- احساس راحتی اعضای خانواده و تمایل بیشتر آنها در همکاری با پرستار
- ۴- امکان مشاهده تعاملات و ارتباط طبیعی اعضای خانواده
- ۵- امکان حضور همه اعضای خانواده



معایب بازدید منزل

- ۱- محیط منزل محل امن و آسایش برای اعضاست اما شاید محل امنی برای دیگران نباشد.
- ۲- ارتباط پرستار در محیط طبیعی و شخصی خانواده نیاز به مهارت ارتباطی دارد.
- ۳- اگر چنانچه در طول روز چند بازدید داریم باید برنامه بازدید به گونه ای باشد که باعث انتقال بیماری از یک منزل به منازل دیگر نشود.

۵ مرحله در بازدید را بیان می کنند Loreland&Cherry

- ۱- مرحله آغازین
- ۲- مرحله قبل از ملاقات در منزل
- ۳- مرحله ملاقات در منزل
- ۴- مرحله پایان
- ۵- مرحله بعد از بازدید

مرحله آغازین

- در این مرحله اهداف ملاقات مشخص می شود.
- این مرحله قبل از شروع ملاقات می باشد.

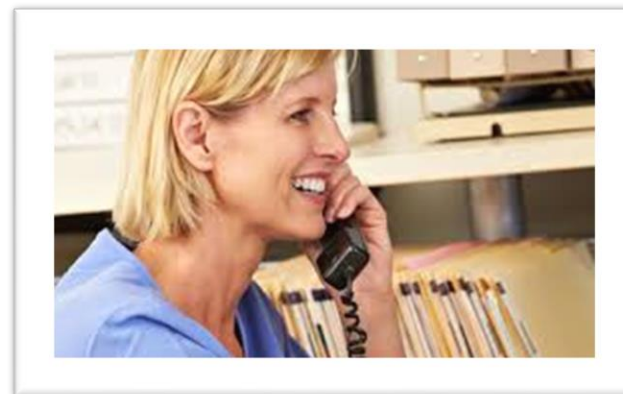
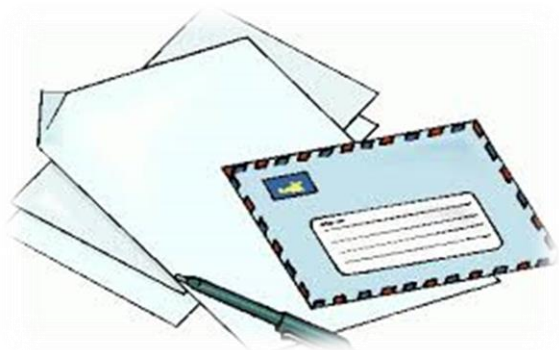




مرحله قبل از ملاقات

- پرستار در این مرحله خود را معرفی می کند و علت برقراری تماس، نحوه ارجاع خانواده، و برنامه ملاقات را بیان می کند.

- تماس با خانواده در این مرحله به روشن شدن مشکل، نیازهای خانواده و ایجاد انگیزش در خانواده کمک میکند.





مرحله ملاقات در منزل

- ۱- ملاقات زمانی انجام گیرد که اکثر افراد خانواده حضور داشته باشند.
- ۲- مدت زمان ملاقات بین ۱۵-۶۰ دقیقه باشد.
- ۳- جلسات اولیه صرف برقراری ارتباط، راحتی و احترام به خانواده شود.
- ۴- پرستار ابتدا خود را معرفی کند.
- ۵- به منظور کاهش اضطراب و آمادگی جهت انجام مصاحبه و جمع آوری اطلاعات، خلاصه‌ای از اهداف ملاقات را بیان کند.

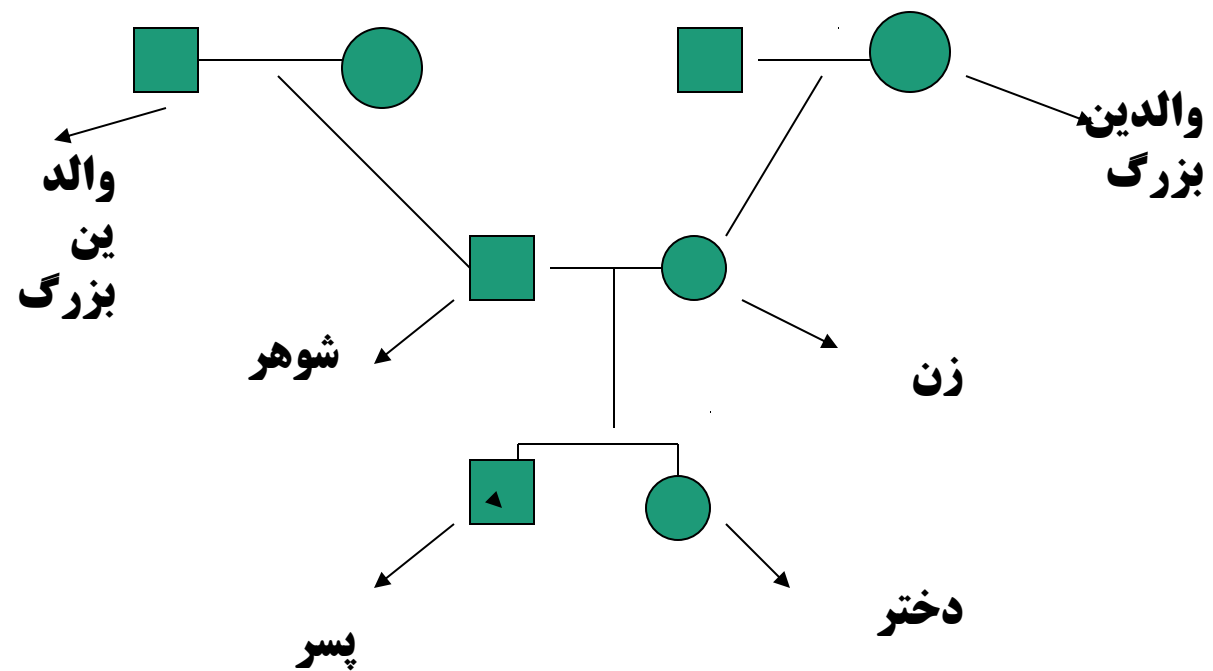
ادامه



- ۶- پرستار باید خانواده را تشویق به صحبت کند.
- ۷- با استفاده از درک خانواده از مشکل و بیان مشکلات از زبان خانواده، از خصوصیات و مشکلات و حوادث خانواده، آگاه گردد.
- ۸- شنونده فعالی باشد.
- ۹- بهتر است یادداشت برداری نکند.
- ۱۰- به فرهنگ خانواده توجه کند زیرا محور دریافت مراقبت، الگوهای ارتباطی، سیاسی، اقتصادی، مذهبی و فعالیتهای بهداشتی است.
- ۱۱- در طول ملاقات اول بهتر است اطلاعات کلی و مشکلات اولیه بدست آید، پیگیری عمیق تر در جلسات دیگر انجام گیرد.



نمودار دیاگرام خانواده



برای برنامه ریزی ویزیت منزل پرستار باید به دو عامل مهم توجه کند:

- توانایی و امکانات خانواده
- توانایی و امکانات پرستار و توسعه جامعه

تعیین هدف براساس پیش دانسته ها

• اهداف فوری و کوتاه مدت

• اهداف غیر فوری و بلند مدت





برنامه ریزی :

- منابع موجود در خانواده و جامعه و نیروهای بالقوه انجام کار
- تدابیر پرستاری باید با توجه به نیازها و مسائل بهداشتی
- برنامه ریزی باید مورد قبول خانواده باشد.



در طول ملاقات ،موارد ایمنی زیر رعایت گردد.



۱- لباس

۲- رفتار

۳- راه رفتن

۴- محیط خانه





در بازدید منزل باید به موارد زیر توجه داشت

- ۱- قدر لحظات و ساعات بازدید را جهت کسب اطلاعات بدانیم.
- ۲- اطلاعات پرستاری، پزشکی، و اجتماعی پرستار نقش مهمی در پیشرفت برنامه های طرح ریزی شده دارد.
- ۳- پرستار باید از کلیه فرصتها برای آموزش، مشاوره و راهنمایی استفاده کند.
- ۴- پرستار در مراحل مختلف انجام کار، نتیجه اجرای برنامه خود را ارزیابی کند.
- ۵- تماس پرستار و اعضای خانواده به منظور دید و بازدید نیست

رعایت موارد زیر در برقراری ارتباط

- مباحثات ، حریم و خلوت خانواده
- واقع بین باشه
- فعالیتهای پرستار در اجرای ویزیت منزل بر اساس هدف پرستار میباشد.
- مراقبت مستقیم
- مراقبت حمایتی
- آموزش بهداشت



وقتی هدف آموزش بهداشت

- بررسی نگرش در مورد آموزش بهداشت
 - اطلاعات و دانش
 - تصور خانواده
 - مسائل پس از آموزش
- کمکهای که خانواده و مددجو میتواند به پرستار کمک کند
 - بررسی عکس العمل مددجو

مرحله پایان

- در این مرحله پرستار از علت ملاقات، میزان دستیابی به اهداف و میزان مفید بودن ملاقات، یک بازنگری دارد. برنامه ریزی برای ملاقات جلسه بعد انجام میشود و یا در صورت نیاز به ارجاع، محل و چگونگی آن مشخص می شود.



مرحله بعد از بازدید

- ثبت فعالیتها و اقدامات به پرستار در مداخلات و تمرکز بر مشکلات خانواده کمک میکند.
- ثبت گزارشات به صورت صحیح از میزان خطای پرستار نیز در پیگیریهای بعدی می گاهد.



ثبت اطلاعات :

- خانواده مورد بررسی را توصیف میکند
- فعالیتهای انجام شده را نشان میدهد
- واکنش خانواده نسبت به مراقبت را نشان میدهد
- برنامه بازدید آینده را روشن میکند





ارزشیابی بازدید منزل

- **نهایی ترین کار پرستار است که میزان دسترسی به اهداف بازدید منزل در آن بررسی می شود. و مشخص می کند که آیا به بر آیندهای مورد انتظار دست یافته است یا نه؟**



بازدید از منزل

یکی از مهمترین و کارآمدترین ابزار کار پرستاران بهداشت جامعه در فرایند پرستاری «بازدید از منزل» است. بازدید از منزل اگر بر طبق ضوابط و اصول و به شیوه درست انجام پذیرد، نتایج مطلوبی در پی دارد و در غیر این صورت ممکن است بر روند کار تأثیر منفی بگذارد.

توجه با خانواده، نقش و جایگاه آن در فرایند پرستاری به منظور کمک گرفتن از آن در مراحل نظیر جمع آوری اطلاعات، تشخیص مشکل یا نیاز، تدوین برنامه های کمکی و به طور کلی برای فراهم کردن زمینه مشارکتشان در فرایند مشکل گشایی یا افزایش مسئولیت پذیری اعضای خانواده در قبال فرد دچار مشکل.

مثال اول : فرض کنید شخصی اقدام به خود کشی کرده و به موقع به بیمارستان منتقل شده و سلامت جسمی خود را به دست آورده است. اگر عضوی از خانواده این فرد تخصص روانشناسی، مشاوره یا روانپزشکی داشته باشد پرستار بهداشت جامعه می تواند در فراهم کردن زمینه پذیرش فرد در خانواده یا روان درمانی و تقویت اعتماد به نفس او از این عضو متخصص خانواده بهره گیرد.

- مثال دوم : فردی را در نظر بگیرید که برای درمان اعتیاد به مرکز مراجعه می کند. پرستار ضرورت ارتباط با خانواده او را برای جلب حمایت آنها در ترک اعتیاد فرد تشخیص می دهد و بعد از هماهنگی لازم از منزل بازدید می کند.
- 1- فراهم کردن زمینه برای برقراری ارتباط با مراجع و خانواده اش.
- 2- شناخت نحوه ارتباط بین اعضای خانواده.

نکات اساسی در بازدید از منزل

- نکات مهمی که پرستار در بازدید از منزل باید در نظر داشته باشد عبارت است از اینکه :
- - ضرورت بازدید از منزل نه تنها برای پرستار که برای مراجع و خانواده نیز باید مشخص شده باشد.
- - بین مشکل مراجع و بازدید از منزل رابطه معقول وجود داشته باشد.
- - بازدید از منزل باید بر اساس هماهنگی با مراجع و خانواده او و رضایت آنها باشد. پرستار نمی تواند بدون رضایت خانواده یا مراجع بازدید از منزل را انجام دهد، حتی اگر ضرورت این کار برایش محرز شده باشد. در مورد بیماران روانی یا معلولان ذهنی یا کودکانی که نمی توانند اطلاعات دقیق بدهند نیز پرستار پس از اطلاع به خانواده آنها می تواند در صورت تمایل خانواده برای جمع اوری اطلاعات خواستار مراجعه آنها به مرکز شود یا در زمان مورد توافق بازدید از منزل را انجام دهد.

- هیچ گونه مانع دیگری برای بازدید از منزل وجود نداشته باشد، مثلاً حضور یک زن پرستار در منزل یک مرد مراجع یا برعکس. ضمن اینکه از نظر شرعی مشکل دارد، ممکن است از نظر نیز پیامد مناسبی نداشته باشد و باید جلوی رواج شایعات و تفسیر و تعبیر های نا مناسب اجتماعی را گرفت.
- - پرستار اجتماعی باید تلاش کند در بازدید از منزل شان و منزلت مراجع و خانواده او را حفظ کند و به گونه ای برخورد نکند که مراجع و خانواده اش را برنجاند.
- - مراجع و خانواده باید از زمان بازدید از منزل اطلاع داشته و توافق نیز کرده باشند.
- - از به همراه بردن همراه غیر پرستار و یا فرستادن اشخاص غیر مسئول (مثل راننده ، اعضای خانواده و دوست) به منزل مراجع پرهیز کند.

- از مصاحبه در جلوی در منزل پرهیز شود؛ خواه به سبب کثرت تعداد بازدیدها در روز یا به هر دلیل دیگر باشد؛ چون در این صورت نه امکان مشاهده روابط اعضای خانواده مراجع و نه امکان گرفتن اطلاعات کامل و درست (به سبب نگرانی مراجع از همسایگان و ملاحظات دیگر) هست. در واقع، این نوع بازدید منزل فقط رفع تکلیف و یا به عبارتی همان دیدن خانه است که در فرایند پرستاری جایگاهی ندارد.
- - فقط به وضع اقتصادی خانواده توجه نشود. در بسیاری از گزارشهای بازدید از منزل ، محور مطالب وضع اقتصادی است و پرستار در پی آن است که ثابت کند مراجع فقیر است یا فقیر نیست. پرستاران حرفه ای باید این مسئله را در نظر داشته باشند که پرستار مامور مالیات یا مفتش نیست.

- - ساعت مناسبی از روز برای بازدید از منزل انتخاب شود و حتما در ساعت اداری باشد و چنانچه بر حسب ضرورت و استثنائاً پرستار مجبور شود در ساعت غیر اداری از منزل بازدید کند، باید هم با مسئول اداره یا واحد و هم با خانواده خود هماهنگی لازم را انجام دهد.

- سادگی و بی پیرایه بودن پرستار در ایجاد ارتباط تاثیر مناسبی دارد، به خصوص، در مواجهه با خانواده های فقیر استفاده از پوشش بسیار رسمی و لوازم آرایشی و جواهر آلات، اغلب، رابطه حرفه ای را خدشه دار می کند. البته، سادگی و بی پیرایگی و استفاده از پوشش ساده و معمولی هیچ منافاتی با پاکیزگی و مرتب بودن ندارد. در مورد خانواده های مرفه هم پرستار نباید حتما خود را مقید کند که کاملا شبیه آنها باشد.

- - پرستار در هنگام بازدید از منزل هم باید خوب گوش کند، هم خوب مشاهده کند و هم خوب صحبت کند؛ همچنین باید رفتار و واکنشهای کلامی و غیر کلامی مراجع و اعضای خانواده را مد نظر داشته باشد و خود نیز خوب واکنش نشان دهد.

- چنانچه پرستار به منزل مراجع رفت و با وجود هماهنگی انجام شده کسی در منزل حضور نداشت، نباید همسایه و یا اهل محل را از موضوع آگاه کند و یا از آنان برای رساندن پیغام کمک بخواهد. همچنین پرستار یادداشت کتبی نیز نباید بگذارد؛ چون ممکن است کسان دیگر با آن یادداشت دسترسی پیدا کنند. البته، هنگامی که پرستار مطمئن است که یادداشت فقط به دست مراجع یا خانواده او که از مشکل باخبرند می رسد گذاشتن پیغام کتبی مانعی ندارد. اما پرستار باید تلاش کند در اولین فرصت بازدید از منزل را انجام دهد، حتی اگر مجبور شود چندبار برای این کار به محل سکونت مراجع برود.

- - هنگام نوشتن گزارش بازدید از منزل، پرستار باید اطلاعات مورد نیاز و مهم را ثبت و از ذکر مواردی که ارزش و اهمیت ندارند اجتناب ورزد. گزارش بازدید از منزل با سفرنامه توصیفی فرق می کند و باید با اهداف بازدید از منزل کاملاً تناسب داشته باشد. (متأسفانه هم اکنون بسیاری از گزارشهای بازدید از منزل، گزارش حرفه ای نیست و در آنها جملاتی از این دست دیده می شود: صبح که بیدار شدم به اداره رفتم و بعد همانگی کردم و وسیله نقلیه گرفتم و به طرف منزل مراجع حرکت کردم. بوی غذا در فضای منزل پیچیده بود ... !)
- در اینجا یک نمونه از فرم گزارش بازدید از منزل ارائه می شود:

تاریخ صدور:.....

شماره پرونده مراجع:..

ضرورت بازدید از منزل:
اهداف بازدید از منزل:
متن گزارش:

نام و نام خانوادگی پرستار:
تاریخ، مهر و امضا:

- اگر بازدید از منزل به هر دلیلی ناممکن باشد، پرستار باید اطلاعات مورد نیاز خود را با استفاده از مهارتها یا روشهای دیگر جمع آوری کند، چون بازدید از منزل تنها ابزار ممکن نیست.
- - پرستار در بازدید از منزل می تواند با دیگر مشکلات اعضای خانواده نیز آشنا شود؛ زیرا در فرایند پرستاری فردی به مراجع و خانواده به عنوان فرد نگاه می شود.
- - بازدید از منزل فرصتی است تا پرستار بتواند اطلاعات خانواده را افزایش دهد؛ مثلاً در محله ای که اعتیاد زیاد است این فرصت مناسبی برای پرستار بهداشت جامعه است تا در خصوص پیشگیری از اعتیاد آموزش دهد.

استانداردهای ایمنی

الف) پیش از عزیمت به محل

1- زمان بازدیدها را به دقت انتخاب کنید:

بازدید از منزل مددجو بهتر است در طول ساعات اول صبح (8-10) صورت گیرد ، و یا بلا فاصله پس از اتمام مدرسه (4-2 بعد الظهر) چرا که در طول این ساعات ساکنان محل و همسایه ها از جریان امور پیرامونشان آگاه ترند و به آنچه که در همسایگی آنان میگذرد اشراف بیشتری دارند و در عین حال فعالیتهای اول وقت کمتر به تاخیر می افتد .

2- مطمئن شوید که مددجوی شما از آمدنتان کاملاً باخبر است:

بازدید از منزل مددجو قرار نیست یک اقدام غافلگیرانه باشد . علاوه براین ، اگر بازدید اول شما ست ، باید از مددجو بخواهید که در سر کوچه و یا حداقل ، در مقابل در ورودی به استقبال شما بیاید این نکته از نظر رعایت جوانب ایمنی حائز اهمیت است .

3- آشنائی با مکان مورد نظر :

پس از ورود به منزل میتوانید از صاحبخانه بخواهید شما را در محدوده ای که خانه مورد نظر در آنجا قرار دارد بگرداند تا از موقعیت منزل مطلع شوید با این کار ، افراد محل و همسایگان در بازدیدهای بعدی شما را به جا خواهند آورد .

4 – باید بدانید کجا می روید :

اگر برایتان مقدور است یک تلفن همراه با خودتان داشته باشید تا در صورت گم شدن یا بروز هر نوع مشکلی از آن استفاده کنید .

5 – در صورت امکان با کسی همراه باشید :

از یک همکار بخواهید شما را همراهی کند بخصوص اگر اولین بازدید شماست .

6- مطلع کردن همکاران و سرپرستان :

حتما کسانی را در جریان بازدید خود قرار دهید که کی و کجا می روید و کی برمیگردید . سرپرست اداره ، همکاران بخش و سرپرست کارورزی مهم ترین کسانی هستند که باید از برنامه بازدید از منزل شما مطلع باشند .

ب (رانندگی و پارکینگ

7 - ساده بودن اتوموبیل: اگر با اتوموبیل خود به محل بازدید میروید ، دقت کنید که بیرون و داخل آن ساده و فاقد ابزار و علائم جلب نظر کننده باشد به این ترتیب بچه های محل و یا افراد خرابکار و سارق کمتر به طرف اتومبیل شما جذب خواهند شد (توجه دارید که معمولاً بازدید از منازل در مناطق و محله های محروم بیشتر ضرورت پیدا میکند).

8 - اطمینان از میزان بنزین: سعی کنید که باک بنزین اتومبیل تان بیش از نیمه بنزین داشته باشد ، چرا که احتمال دارد راه را گم کنید و نیاز به رانندگی طولانی تری داشته باشید .

9 - همیشه درها و شیشه های اتومبیل را کاملاً بسته و قفل نمایید .

10 - دقت در محل پارکینگ: اتومبیل خود را مستقیماً در جایی که میروید پارک نکنید ، چرا که در هنگام نیاز فوری به عزیمت ، حمله کننده احتمالی میتواند بفهمد که دقیقاً از کجا بیرون می آید به جای این کار آن طرف خیابان و با فاصله چند اتومبیل از محل عزیمت خود توقف نمایید .

14 - دقت در ورود به مکانهای سرپوشیده: هرگز داخل اتاقی که درش باز است و یا صدائی از داخل شما را به درون میخواند وارد نشوید .

15 - نحوه قرار گرفتن در آستانه در: وقتی در میزنید یا زنگ دری را به صدا در می آورید ، مستقیماً در مقابل رودی نایستید : به جای آن به یک طرف متمایل شوید . مراقب سگها ، مکانهای تاریک ، سطوح ناصاف و نامطمئن و یا افراد مشکوک و کسانی که تحت تاثیر مواد مخدر و الکل قرار دارند ، باشید .

16 - بدون رودربایسی و قوی عمل کنید: اگر احساس میکنید که از موقعیت خود راضی نیستید و یا احساس نا امنی میکنید ، بسیار روشن و قاطع از مددجوی خود برای رفع نگرانی خودتان کمک بخواهید و یا اینکه به آنها گوشزد کنید که در فرصت مناسب تری با آنها ملاقات خواهید کرد .

17 - ادای پلیسها را در نیاورید :

یادتان باشد که شما پلیس نیستید و نمیتوانید جای آنها اقدامی بکنید . در هنگام مواجهه با خطر و سوئی ظن فوراً محل را ترک کنید و در صورت لزوم پلیس را در جریان قرار دهید .

18 - ضرورت اعتماد به نفس و حفظ آرامش: سعی کنید خودتان را خوب بشناسید . اگر احساس نا امنی یا ناراحتی میکنید ، فوراً محل را

ترک کنید و یا اصلاً به آنجا نروید . برای مقابله با هرگونه عامل تنش زا شما باید ابتدا آرامش خود را باز یابید و به اوضاع مسلط شوید .

بر اساس نتایج حاصله از پژوهش، دانشجویان معتقد هستند جهت اجرایی فرایند پرستاری بازدید از منزل، باید با دانش و آگاهی و برنامه ریزی قبلی به خانواده مراجعه و با توجه به مشکلات موجود با مشارکت خانواده مداخلات خود را انجام دهند