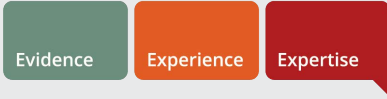


ਖਾਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ



National Eating Disorders Collaboration (NEDC) ਨੇ ਦੋ ਦਹਾਕਿਆਂ ਦੇ ਸੈਕਟਰ ਅਤੇ ਆਪ ਕੀਤੇ ਅਨੁਭਵ ਵਿਚਕਾਰ ਬਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਵਿਕਾਸ ਨੂੰ ਖਾਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਮਾਡਲ ਵਿੱਚ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ (ਚਿੱਤਰ 1)। ਇਸ ਮਾਡਲ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਣਾ ਹੈ ਜੋ ਖਾਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗਾਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਇੱਕ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਰਹੇ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਜ਼ੋਖਮ ਵਿਚਲੇ ਲੋਕਾਂ, ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ/ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਬਿਮਾਰੀ (ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਜ਼ੋਖਮ) ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੀਬਰਤਾ ਜਾਂ ਬਾਰੰਬਾਰਤਾ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਗਤੀ ਸਿੱਧੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਇਸ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਇਸ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਇਸ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚੋਂ ਗੁਜ਼ਰਨ ਲਈ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਰਹੇ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਜ਼ੋਖਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ/ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਨੀਤੀ ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾਕਾਰਾਂ ਦੀ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਹਿੱਸੇ ਰਾਜਾਂ, ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਸਿਧਾਂਤ; ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼; ਆਪ ਕੀਤੇ ਅਨੁਭਵ; ਖੋਜ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ

ਵਿਅਕਤੀ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ/ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ/ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ

ਰੋਕਥਾਮ

ਪਛਾਣ

ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਵਾਬ

ਇਲਾਜ

ਮਨੋ-ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ
ਰਿਕਵਰੀ ਸਹਾਇਤਾ

ਚਿੱਤਰ 1: ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗਾਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਪੈਰੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਇਸ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਹਰੇਕ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਥਾਰ ਵਿੱਚ ਬਿਆਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਸਿਧਾਂਤ ਅਤੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼, ਆਪ ਕੀਤੇ ਅਨੁਭਵ, ਅਤੇ ਖੋਜ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨੂੰ ਸਾਰੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਪੁਰਜ਼ੋਰ ਸਮਰਥਨ ਅਤੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੀ, ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਰਹੇ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਜ਼ੋਖਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ/ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ, ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਇਸ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਅਨਿੱਖੜਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਹੈ।



ਰੋਕਥਾਮ

ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਨੀਤੀਆਂ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗਾਂ ਲਈ ਸੋਧਣਯੋਗ ਜ਼ੋਖਮ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ ਹੈ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਾਂ ਨੀਤੀਆਂ ਸਿਹਤ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪਾਉਣ ਵਾਲੇ ਵਿਆਪਕ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇ ਸਮਾਜਿਕ ਨਿਰਣਾਇਕ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸਰਕਾਰ, ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ, ਸਕੂਲਾਂ ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਸੈਟਿੰਗਾਂ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ (ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ) ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗਾਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਵਿੱਚ ਪੂਰੇ ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਹੈ।



ਪਛਾਣ

ਪਛਾਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਪਰਿਵਾਰ, ਭਾਈਚਾਰੇ, ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਚੇਤਾਵਨੀ ਦੇ ਚਿੰਨ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ, ਅਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਵਾਬ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਮੂਲੀਅਤ ਕਰਨ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਕੁੱਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਚੇਤਾਵਨੀ ਦੇ ਚਿੰਨ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਸਵੈ-ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੇ ਆਪ ਇੱਕ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਵਾਬ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪਛਾਣ ਕਈ ਪ੍ਰਸੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰ, ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਖੇਡ ਸਕੂਲਾਂ, ਸਕੂਲ ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਸਕੂਲਾਂ, ਹੈਲਪਲਾਈਨਾਂ, ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ ਜਨਰਲ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ, ਹੈੱਡਸਪੇਸ ਅਤੇ Head to Health ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।



ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਵਾਬ

ਇੱਕ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਜਾਂਚ, ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀਆਂ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ, ਸਰੀਰਕ, ਪੈਸਟਿਕ ਅਤੇ ਮਨੋ-ਸਮਾਜਿਕ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਢੁੱਕਵੇਂ ਇਲਾਜ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਲੋੜੀਂਦੀ ਖੁਰਾਕ ਮਾਤਰਾ/ ਸਰੀਰਕ ਦਿੱਖ ਪ੍ਰਤੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਇੱਕ ਢੁੱਕਵੇਂ ਦਖਲ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਵਾਬ ਨੂੰ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਸਿੱਖਿਆ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ/ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੀ ਸਮੂਲੀਅਤ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਵਾਬ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਨਰਲ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ, ਬਾਲ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰ/ਯੁਵਾ ਅਤੇ ਬਾਲਗ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਹੈੱਡਸਪੇਸ, Head to Health, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ, ਅਤੇ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗਾਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਪੜਾਅਵਾਰ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਤਿੰਨ ਪੱਧਰ ਹਨ - ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ, ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਤੀਬਰ, ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ। ਇਹਨਾਂ ਤਿੰਨ ਪੱਧਰਾਂ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਦੀ ਤੀਬਰਤਾ ਵਧਦੀ ਹੈ। ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਇਲਾਜ

ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਇਲਾਜ, ਡਾਕਟਰੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਇਲਾਜ, ਪੌਸ਼ਟਿਕਤਾ ਸੰਬੰਧੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ, ਅਤੇ ਕਈ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਤਾਲਮੇਲ ਵਾਲੀ ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਤਬਦੀਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਸਵੈ-ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੰਖੇਪ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਲੰਬੇ ਕੋਰਸਾਂ ਤੱਕ, ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਬੂਤ-ਆਧਾਰਿਤ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਇਲਾਜ ਡਿਜ਼ੀਟਲ ਰੋਕਥਾਮ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਨਰਲ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ, ਬਾਲ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰ/ਯੁਵਾ ਅਤੇ ਬਾਲਗ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਹੈੱਡਸਪੇਸ, Head to Health, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ, ਅਤੇ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਤੀਬਰ ਇਲਾਜ

ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਤੀਬਰ ਇਲਾਜ, ਡਾਕਟਰੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਇਲਾਜ, ਪੌਸ਼ਟਿਕਤਾ ਸੰਬੰਧੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ, ਅਤੇ ਕਈ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਤਾਲਮੇਲ ਵਾਲੀ ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਤਬਦੀਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਇਲਾਜ ਨਾਲੋਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੀ ਬਾਰੰਬਾਰਤਾ ਜਾਂ ਤੀਬਰਤਾ 'ਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਬੂਤ-ਆਧਾਰਿਤ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਤੀਬਰ ਇਲਾਜ ਕਈ ਰੂਪਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਡੇਅ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਇੰਟੈਂਸਿਵ ਆਊਟਪੈਸ਼ੈਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਜਾਂ ਹੋਮ ਆਊਟਰੀਚ ਮੈਡੀਕਲ ਦਖਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਤੀਬਰ ਇਲਾਜ ਜਨਤਕ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਬਾਲ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰ/ਯੁਵਾ ਅਤੇ ਬਾਲਗ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ

ਇਲਾਜ ਦਾ ਇਹ ਪੱਧਰ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਜ਼ੋਖਮ ਵਿੱਚ ਹਨ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਥਿਰ ਹਨ ਪਰ ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਜਾਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਿਤ ਤੀਬਰ ਇਲਾਜ ਵਿਕਲਪਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੇ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ। ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਕਈ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਤਾਲਮੇਲ ਵਾਲੀ ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਤਬਦੀਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਪੌਸ਼ਟਿਕਤਾ ਸੰਬੰਧੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਦਾ ਮੁੱਖ ਹਿੱਸਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਇਨਪੈਸ਼ੈਂਟ ਯੂਨਿਟਾਂ, ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦੇ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਇਨਪੈਸ਼ੈਂਟ ਯੂਨਿਟਾਂ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗਾਂ, ਘਰ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਾਲੀ ਸੁਵਿਧਾ ਦੇਣ ਰਾਹੀਂ, ਅਤੇ ਮੁੜ ਵਸੋਬਾ (ਰੀਹੈਬਲਿਟੇਸ਼ਨ) ਯੂਨਿਟਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।



ਇਲਾਜ



ਮਨੋ-ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਸਹਾਇਤਾ

ਮਨੋ-ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦੇ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ/ਸਹਾਇਤਾ/ਭਾਈਚਾਰੇ (ਮਨੋ-ਸਮਾਜਿਕ ਸਹਾਇਤਾ) ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਰਹੇ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਜ਼ਖਮ ਵਿਚਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀਆਂ ਵਿਸ਼ਾਲ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹਨ; ਅਤੇ/ਜਾਂ ਜੋ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦੇ ਵਿਕਾਰ-ਰੋਗ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰ ਰਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਰਿਕਵਰੀ ਜਾਂ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ (ਰਿਕਵਰੀ ਸਪੋਰਟ) ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰ/ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ/ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮੱਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਮਨੋ-ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਸਪੋਰਟ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਅਤੇ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼, ਪੀਅਰ ਸਪੋਰਟ ਸਰਵਿਸਿਜ਼, ਆਪ ਅਨੁਭਵ ਕੀਤੇ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਹੈੱਡਸਪੇਸ, Head to Health, ਹੈਲਪਲਾਈਨਜ਼ ਅਤੇ ਡਿਜ਼ੀਟਲ ਸਰੋਤਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।