



Recovery Based Engagement Support Team (RBEST)

Thông Tin Chương Trình

RBEST là gì?

Recovery Based Engagement Support Team (RBEST) là một chương trình tự nguyện, lấy khách hàng làm trung tâm, cung cấp các dịch vụ tiếp cận và tương tác cộng đồng (tại hiện trường) cho các cá nhân có bệnh trạng sức khỏe hành vi. Mục tiêu của chúng tôi là “kích hoạt” và liên kết các cá nhân với phương pháp điều trị thích hợp, có thể bao gồm sức khỏe tâm thần ngoại trú, Rối Loạn Do Lạm Dụng Dược Chất (SUD) và hỗ trợ toàn diện chuyên sâu. Chúng tôi cũng cung cấp hỗ trợ cho các gia đình thông qua các nhóm hỗ trợ, giáo dục tâm lý, và hỗ trợ điều hướng trong hệ thống chăm sóc sức khỏe hành vi. Các cá nhân được giới thiệu phải được 18 tuổi trở lên và đáp ứng một trong các tiêu chí sau đây:

- Cá nhân đang sống với một bệnh trạng sức khỏe hành vi
- Cá nhân có tiền sử không tuân thủ hoặc từ chối điều trị ngoại trú cần thiết
- Cá nhân thường sử dụng các dịch vụ can thiệp khủng hoảng (ví dụ như các trung tâm can thiệp khủng hoảng không cần đặt hẹn, các bệnh viện tâm thần, phòng cấp cứu) và/hoặc tiếp xúc liên tục với nhân viên ứng phó ban đầu dẫn đến việc phải nhập viện/tạm giữ nhiều lần (có nghĩa là bị bắt giữ) mà không theo dõi điều trị ngoại trú

Luật Laura là gì?

Khi chương trình RBEST tiếp cận các cá nhân được giới thiệu nhằm nỗ lực thu hút họ tham gia điều trị một cách tự nguyện và cá nhân đó tiếp tục từ chối điều trị, chương trình có thể khám phá các lựa chọn Điều Trị Ngoại Trú Có Hỗ Trợ theo Luật Laura với sự hợp tác của các đối tác của quận, thành viên gia đình, và các bên liên quan khác. Các cá nhân đủ điều kiện nhận dịch vụ theo Luật Laura phải đáp ứng các tiêu chí sau đây:

- 18 tuổi trở lên
- Mắc một bệnh tâm thần
- Không có khả năng sống sót an toàn trong cộng đồng nếu không có sự giám sát hoặc ngăn ngừa tái phát/suy giảm chức năng đáng kể dẫn đến khuyết tật nghiêm trọng hoặc gây tổn hại nghiêm trọng cho bản thân hoặc người khác
- Tiền sử không tuân thủ điều trị bệnh tâm thần của người đó, trong đó ít nhất một trong những điều sau đây là đúng:
 - Bệnh tâm thần của người đó, ít nhất hai lần trong vòng 36 tháng vừa qua, là một yếu tố quan trọng dẫn đến việc phải nhập viện hoặc nhận các dịch vụ tại đơn vị pháp y hoặc đơn vị chăm sóc sức khỏe tâm thần khác của một cơ sở cải huấn tiểu bang hoặc cơ sở cải huấn địa phương, không bao gồm bất kỳ khoảng thời gian nào trong đó người đó đã phải nhập viện hoặc bị giam giữ ngay trước khi nộp đơn.
 - Bệnh tâm thần của người đó đã dẫn đến một hoặc nhiều hành vi có hành vi nghiêm trọng và bạo lực đối với bản thân họ hoặc người khác, hoặc đe dọa, hoặc cố gây tổn hại nghiêm trọng về thể chất cho bản thân họ hoặc người khác trong vòng 48 tháng vừa qua, không bao gồm bất kỳ khoảng thời gian nào trong đó người đó được nhập viện hoặc bị giam giữ ngay trước khi nộp đơn.
- Có khả năng được hưởng lợi từ các dịch vụ Điều Trị Ngoại Trú Có Hỗ Trợ
- Việc tham gia chương trình là lựa chọn điều trị ít hạn chế nhất để đảm bảo sự phục hồi và ổn định của người đó

Để gửi giấy giới thiệu: Email DBHRBEST@dbh.sbcounty.gov; Gọi (909) 421-9452; Fax (909) 421-4686; hoặc Gửi Thư 850 E. Foothill Blvd, Rialto, CA 92376



Recovery Based Engagement Support Team (RBEST)

Giấy Giới Thiệu

Việc giới thiệu được thực hiện như thế nào?

Việc giới thiệu có thể được chấp nhận qua điện thoại, email, fax, và thư.

- Số Điện Thoại: (909) 421-9452
- Gửi email giấy giới thiệu đã điền đầy đủ đến: DBHRBEST@dbh.sbcounty.gov
- Fax giấy giới thiệu đã điền đầy đủ đến: (909) 421-4686
- Gửi giấy giới thiệu đã điền đầy đủ đến: San Bernardino County, Department of Behavioral Health – Recovery Based Engagement Support Teams (RBEST), 850 E. Foothill Blvd., Rialto, CA 92376

Thông Tin về Người Nộp Giấy Giới Thiệu:

Ngày Điền Giấy Giới Thiệu: _____ Người Điền: _____

(Họ Tên Viết In)

- Nơi Giới Thiệu:
- Chương Trình của Sở Chăm Sóc Sức Khỏe Hành Vi (DBH)
 - Gia Đình/Người Phối Ngẫu/Bạn Đòi
 - Người Trưởng Thành Sống Cùng Cá Nhân Đó
 - Cơ Quan Thực Thi Pháp Luật/Thẩm Phán
 - Tổ Chức Trong Cộng Đồng/Tổ Chức Dựa Trên Đức Tin
 - Cơ Sở Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần
 - Cơ Sở Y Tế
 - Cơ Sở Nội Trú (không khóa)
 - Tự Giới Thiệu
 - Khác: _____

Tổ chức giới thiệu (nếu có): _____
(Họ Tên Viết In)

Cá nhân giới thiệu (nếu khác với người điền): _____
(Họ Tên Viết In)

Mối quan hệ với cá nhân được giới thiệu: _____

Thông Tin Liên Hệ: _____
Số điện thoại _____ Địa Chi Email _____

Để gửi giấy giới thiệu: Email DBHRBEST@dbh.sbcounty.gov; Gọi (909) 421-9452; Fax (909) 421-4686; hoặc Gửi Thư 850 E. Foothill Blvd, Rialto, CA 92376



Recovery Based Engagement Support Team (RBEST)

Giấy Giới Thiệu

Thông Tin về Cá Nhân Được Giới Thiệu Đến Chương Trình:

Tên Khai

Tên Ưa Dùng:

Sinh:

(Họ Tên Viết In)

Ngày Sinh:

Tuổi:

Số An Sinh Xã Hội:

Giới tính:

Nữ

Nam

Nữ Chuyên Giới

Nam Chuyên Giới

Khác/Không Có Trong

Danh Sách:

Từ chối trả lời

Chủng Tộc/Sắc Tộc (chọn tất cả các tùy chọn phù hợp):

Người Mỹ Gốc Phi/Người Da Đen

Người Da Đỏ/Người Alaska Bản Xứ

Người Châu Á

Người Capcaz/Người Da Trắng

Người Mỹ Latinh/Người Gốc Tây Ban Nha

Người Hawaii Bản Xứ/Người Đảo Thái

Bình Dương

Khác/Không Có Trong Danh Sách:

Từ chối trả lời

Ngôn Ngữ Ưu Tiên:

Tiếng Anh

Tiếng Quan Thoại

Tiếng Tây Ban Nha

Tiếng Việt

Khác/Không Có Trong

Danh Sách:

Từ chối trả lời

Địa Chỉ/Địa Điểm của Cá Nhân:

Số Điện Thoại của Cá Nhân:

Bảo Hiểm Sức Khỏe, nếu biết:

Tên & Số Điện Thoại của Gia Đình/Người Chăm Sóc:

Hiện tại họ không có nhà ở?

Có Không

Họ đang tại ngũ hoặc là cựu chiến binh? Có Không

Lý Do Giới Thiệu:

Không Tuân Thủ Điều Trị

Hành Vi Lạ/Kỳ Quái

Có Suy Nghĩ Tự Tử/Giết Người

Rối Loạn Do Lạm Dụng Drogen Chất

Hành Vi Hung Hăng

Ảo Giác/Ảo Tưởng

Tiền Sử Khác (Bắt Buộc Đối Với Giấy Giới Thiệu của Cơ Quan Thực Thi Pháp Luật):

Hành vi hoặc cố gây tổn hại nghiêm trọng về thể chất cho bản thân/người khác trong 48 tháng vừa qua

Ngày, nếu biết:

Hai Lần Nhập Viện/Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần khi bị giam giữ trong 36 tháng vừa qua:

Ngày, nếu biết:

Để gửi giấy giới thiệu: Email DBHRBEST@dbh.sbcounty.gov; Gọi (909) 421-9452;

Fax (909) 421-4686; hoặc Gửi Thư 850 E. Foothill Blvd, Rialto, CA 92376



Recovery Based Engagement Support Team (RBEST)

Giấy Giới Thiệu

Thông Tin Bổ Sung:

Để gửi giấy giới thiệu: Email DBHRBEST@dbh.sbcounty.gov; Gọi (909) 421-9452;
Fax (909) 421-4686; hoặc Gửi Thư 850 E. Foothill Blvd, Rialto, CA 92376