

Điều trị Sức khỏe Hành vi cho Bệnh tự kỷ



Các chương trình của Medi-Cal chịu trách nhiệm cung cấp dịch vụ Trị liệu Sức khỏe Hành vi (BHT) cho những người dưới 21 tuổi mắc Hội chứng Phổ Tự kỷ (ASD) và trẻ em được bác sĩ hoặc chuyên gia tâm lý học có giấy phép hành nghề xác định việc sử dụng dịch vụ BHT là cần thiết về mặt y tế, bất kể chẩn đoán.

Quản lý Các Quyền lợi Sức khỏe Hành vi của **Chương trình Chăm sóc Sức khỏe San Francisco, Sức khỏe Hành vi Carelon**, quản lý quyền lợi dành cho những người thụ hưởng. Vui lòng giới thiệu tới Carelon bất kỳ người thụ hưởng nào đáp ứng các yêu cầu điều kiện hội đủ theo số 855-371-8117.

VAI TRÒ CỦA CHĂM SÓC SỨC KHOẺ CƠ BẢN

Bác sĩ nhi khoa, bác sĩ hoặc bác sĩ tâm lý trẻ em và vị thành niên thường sẽ là người đưa ra chẩn đoán ban đầu nếu nhận thấy những hành vi thái quá và/hoặc thiếu hụt gây cản trở đáng kể cho các hoạt động ở nhà hoặc trong cộng đồng.

Điều này có thể bao gồm: kém hiểu biết các mối quan hệ trong xã hội, gặp vấn đề khó khăn về ngôn ngữ và giao tiếp, yêu cầu cao về sự giống nhau và dễ đoán, suy giảm khả năng tư duy, các vấn đề về sắp xếp và các tình trạng phát triển không đồng đều. Vai trò của PCP đặc biệt quan trọng trong việc đảm bảo chẩn đoán ASD và đề xuất điều trị, cũng như cung cấp dịch vụ thăm khám y tế đối với các rối loạn thường gặp xảy ra cùng lúc làm cho việc điều trị trở nên phức tạp.

CARELON CÓ THỂ GIÚP ĐỠ BẰNG CÁCH NÀO

1. Những người thụ hưởng Medi-Cal có điều kiện hội đủ để được điều phối các dịch vụ sức khỏe hành vi. Carelon hợp tác tham gia các chương trình sức khỏe sẽ hỗ trợ điều phối các dịch vụ này bằng cách cung cấp hỗ trợ và hướng dẫn cho các bác sĩ nhi khoa/bác sĩ chăm sóc chính phục vụ các hội viên có nhu cầu sử dụng dịch vụ Sức khỏe Hành vi.
2. Bác sĩ Chăm sóc Chính (PCP) có thể truy cập các dịch vụ tư vấn và điều phối một cách thuận tiện thông qua bất kỳ hệ thống hiện có nào của chúng tôi, bao gồm gọi điện trực tiếp đến đường dây riêng của Dịch vụ Chăm sóc Khách hàng trong chương trình chăm sóc sức khỏe, gửi giấy giới thiệu đơn giản qua fax hoặc liên hệ với các nhà quản lý dịch vụ chăm sóc của chúng tôi có trong nhóm quản lý trường hợp trong chương trình chăm sóc sức khỏe chính.
3. PCP có thể truy cập nhiều dịch vụ khác nhau dành cho bệnh nhân có nhu cầu về dịch vụ sức khỏe hành vi, bao gồm tư vấn tâm lý nhằm quyết định liệu pháp điều trị, giới thiệu và tiếp cận bệnh nhân ngoại trú của BH, đánh giá và phân loại rủi ro cho bệnh nhân, quản lý dịch vụ chăm sóc, BHT dành cho ASD và đánh giá tâm lý trước khi khám sàng lọc để thực hiện các thủ thuật y tế.
4. Carelon sẽ quản lý và điều phối dịch vụ cho người thụ hưởng của Medi-Cal. Tất cả các yêu cầu và giới thiệu về các dịch vụ sức khỏe hành vi có thể được gửi tới Carelon hoặc người thụ hưởng có thể được chỉ dẫn liên hệ với Ban Dịch vụ Khách hàng Carelon theo số 855-371-8117.

KHÁM SÀNG LỌC TỰ KỶ

Chúng tôi khuyến nghị rằng TẤT CẢ trẻ em cần được khám sàng lọc đánh giá ASD khi trẻ 18 và 24 tháng tuổi đi khám sức khỏe. Khám sàng lọc có thể giúp trẻ phát hiện sớm những vấn đề về phát triển và hành vi, khi đa số trẻ có thể nhận quyền lợi từ biện pháp can thiệp. Có nhiều công cụ được sử dụng để khám sàng lọc ASD, bao gồm:

- Bộ câu hỏi Đánh giá Sự phát triển theo Tuổi và Giai đoạn (ASQ)
- Thang điểm Đánh giá Khả năng Giao tiếp và Tương tượng (CSBS)
- Công cụ Sàng lọc Rối loạn Phổ tự kỷ ở Trẻ Mới Biết Đi và Trẻ Nhỏ (STAT)
- Bảng kiểm Sàng lọc Rối loạn phổ Tự kỷ ở Trẻ Mới Biết Đi có Sửa đổi—Hiệu chỉnh và có Theo dõi (MCHAT-R/F)

Được hỗ trợ phát triển bởi các nghiên cứu của Viện Y tế Quốc gia (NIH), M-CHAT-R/F là một trong những công cụ được sử dụng nhiều nhất. Công cụ này được dùng miễn phí và khám sàng lọc qua hai bước khi trẻ đi khám khỏe định kỳ. Với M-CHAT-R/F, các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe có thể phân loại nguy cơ mắc rối loạn phổ tự kỷ của trẻ ở mức thấp, trung bình hoặc cao dựa trên câu trả lời từ phụ huynh cho 20 câu hỏi.

Danh sách kiểm tra giúp phát hiện chứng rối loạn phổ tự kỷ sớm hơn. Điều này rất quan trọng vì thực hiện biện pháp can thiệp càng sớm có thể giúp cải thiện các rối loạn cho trẻ. Nếu một đứa trẻ có điểm ở mức nguy cơ cao, trẻ sẽ được đảm bảo giới thiệu để đánh giá thêm. Kết quả nguy cơ ở mức trung bình bao gồm một bảng câu hỏi như sau.

Các nhà nghiên cứu tại NIH phát hiện ra rằng tỉ lệ trẻ em có kết quả đánh giá nguy cơ mức trung bình hoặc cao khi thực hiện đánh giá bằng phiên bản này thấp hơn so với các phiên bản trước đó của danh sách kiểm tra. Trong số tất cả trẻ em thực hiện kiểm tra xác định có nguy cơ mắc ASD sau khi theo dõi M-CHAT, 95% được chẩn đoán là chậm phát triển hoặc mối quan ngại về sự phát triển, bao gồm hơn 47% được chẩn đoán mắc ASD.

Quý vị có thể tải xuống miễn phí công cụ kiểm tra bằng nhiều ngôn ngữ tại: <https://mchatscreen.com/>



Carelton Behavioral Health

Kết nối với một cố vấn hoặc nhận trợ giúp về các nhu cầu sức khỏe tâm thần khác. Quý vị có thể liên hệ với chúng tôi 24 giờ/ngày, bảy ngày/tuần.

(855) 371.8117

TTY: (800) 735-2929

