

Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구

Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구는 현재 정신 건강 서비스를 받고 있지 않은 21세 미만의 개인 또는 21세 미만의 개인을 대신하여 정신 건강 서비스를 받기 위해 Medi-Cal 관리형 치료 계획(MCP) 또는 카운티 정신 건강 계획(MHP)에 연락한 경우에 사용해야 합니다. 이 도구는 개인이 임상 평가를 위해 MCP 전달 시스템 또는 MHP 전달 시스템에 의뢰되어야 하는지의 여부를 결정하고, 개인이 적시에 적절한 정신 건강 전달 시스템을 이용할 수 있도록 합니다. Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구는 개인이 정신 건강 서비스를 받기 위해 정신 건강 서비스 제공자에게 직접 연락할 때에는 사용할 필요가 없습니다.¹

지시 사항:

1. Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구에는 두 종류의 양식이 있습니다.
 - 도구의 한 질문지 양식은 청소년이 스스로 답변할 때 사용됩니다. **Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구:청소년 답변자.**
 - 도구의 또 다른 질문지 양식은 청소년을 대신한 사람이 답변할 때 사용됩니다. **Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구:청소년을 대신한 답변자.**
2. 선별 질문 2번에 대한 답변에 따라 사용되는 도구의 양식이 결정됩니다.
3. 점수가 매겨진 각 질문은 ‘예’ 또는 ‘아니요’로 답하는 질문입니다. 모든 질문에 점수가 매겨지는 것은 아닙니다.
4. 점수가 매겨진 각 질문에는 선택한 답변에 대해 정의된 점수가 있습니다. 각 질문의 점수는 점수표에 있는 점수보다 많거나 적을 수 없습니다.
5. 제공된 답변에 따라 ‘예’ 또는 ‘아니요’ 열에서 숫자를 선택/표시합니다.
6. 청소년 또는 그들을 대신하여 답변하는 사람이 질문에 대답할 수 없거나 대답하지 않기로 선택한 경우, 질문을 건너뛰고 ‘0’으로 점수를 매깁니다.

¹ APL 22-028 및 BHIN 22-065에 설명된 바와 같이, MCP 및 MHP는 정신 건강 서비스를 원하는 개인이 직접 연락하는 계약 정신 건강 서비스 제공자가 [BHIN 22-011](#)에 설명된 정신 건강 서비스를 위한 잘못된

문 금지 정책과 일치하도록 선별 도구를 사용하지 않고 평가 절차를 시작하고 평가 기간 동안 서비스를 제공할 수 있도록 허용해야 합니다.

7. 5번 질문에 대한 답변에서 3세 이하 어린이가 지난 6개월 동안 소아과 의사의 진료를 받은 적이 없거나, 4세 이상의 어린이/청소년이 지난 1년 동안 소아과 의사 또는 주치의(PCP)의 진료를 받은 적이 없다고 표시하는 경우, 선별자는 선별 점수 결과에 따른 정신 건강 전달 시스템 의뢰 외에도 소아과 의사/PCP 방문을 위해 MCP에 연결될 수 있도록 제안해야 합니다.²
8. 청소년 또는 청소년을 대신하여 답변하는 사람이 6, 7번, 또는 9번 질문에 '예'라고 답변하는 경우, [BHIN 21-073](#)에 따른 전문 정신 건강 서비스를 받는 기준에 해당됩니다. 이러한 경우 선별은 필요하지 않으며, 선별자는 MHP에 의한 임상 평가를 위해 의뢰를 제공하고 조정해야 합니다. 의뢰 조정에는 개인에게 평가가 제공되었는지를 확인하기 위한 후속 조치가 포함되어야 합니다. 전문 정신 건강 서비스 기준 및 주요 용어 정의에 대한 자세한 내용은 [BHIN 21-073](#)을 참고하십시오.
9. 청소년 또는 청소년을 대신하여 답변하는 사람이 19, 20번, 또는 21번 질문에 '예'라고 답변하는 경우, 선별자는 선별이 완료된 후 자살 가능성 및/또는 살인 가능성에 대한 추가 평가를 위해 즉시 임상 의에게 의뢰하고 조정해야 합니다. 의뢰 조정에는 완료된 Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구 공유가 포함되어야 합니다. 의뢰 및 후속 임상 평가는 선별 점수 결과에 따른 정신 건강 전달 시스템 의뢰에 영향을 미칠 수도 있고 영향을 미치지 않을 수도 있습니다.
10. 17번 질문에 대한 '예' 답변은 선별 점수에 영향을 미치지 않습니다. 청소년 또는 청소년을 대신하여 답변하는 사람이 17번 질문에 '예'라고 답변하는 경우, 선별자는 선별 점수에 의해 생성된 정신 건강 전달 시스템 의뢰 외에도 약물 남용 장애 평가를 위해 카운티 행동 건강 계획에 대한 의뢰를 제안하고 조정해야 합니다. 개인은 정신 건강 전달 시스템 의뢰에 영향을 주지 않고 이 의뢰를 거부할 수 있습니다.
11. 모든 질문에 대한 답변이 문서화되면 '예' 열에서 선택/표시된 숫자를 함께 더하고 총점을 '총점' 상자에 입력해야 합니다.
 - a. 총점이 0~5점인 개인은 임상 평가를 위해 MCP에 의뢰해야 합니다.
 - b. 총점이 6점 이상인 개인은 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰해야 합니다.
12. 점수가 책정되면 의뢰를 진행해야 합니다.
 - a. 개인의 점수가 동일한 전달 시스템 내에서 의뢰를 필요로 하는 경우 적시에 임상 평가를 제안하고 제공해야 합니다.
 - b. 개인의 점수가 다른 정신 건강 전달 시스템(즉, MCP에서 MHP로, 또는 MHP에서 MCP로)에 대한 의뢰가 필요한 경우, 의뢰는 완료된 Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구 공유와 시기적절한 임상 평가가 개인에게 제공되었는지를 확인하는 후속 조치를 포함하여 다른 전달 시스템과 조정되어야 합니다.

² Bright Futures 어린이 건강 방문 가이드라인에 따르면 4세 이상의 어린이는 매년 소아과 의사에게 진료를 받아야 하며, 3세 이하 어린이는 연령에 따라 1, 3 또는 6개월마다 소아과 의사의 진료를 받아야 합니다.

Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구

청소년 답변자

이름:		생년월일:	
나이: 참고 사항: 21세 이상인 경우 ‘Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 성인 선별 도구’로 전환하십시오.			
Medi-Cal 번호(CIN):			
1. 긴급 또는 위기 상황입니까?		☐ 예 ☐ 아니요	
참고 사항: 예인 경우 선별 검사를 완료하지 말고 기존 긴급 또는 위기 프로토콜에 따라 처리하십시오.			
2. 본인을 위해, 또는 다른 사람을 위해 전화하는 것입니까?		☐ 본인 ☐ 다른 사람	
• 다른 사람을 위해 전화하는 경우, 그 사람은 누구이며 관계는 어떻게 됩니까?			
참고 사항: 다른 사람인 경우, 도구의 ‘청소년을 대신한 답변자’ 양식으로 전환하십시오.			
3. 오늘 정신 건강 서비스를 찾는 이유를 말씀해 주시겠습니까?			
4. 현재 정신 건강 치료를 받고 있습니까?		☐ 예 ☐ 아니요	
• 예인 경우 해당 서비스를 어디에서 받고 있습니까?			
참고 사항: 개인이 현재 MCP 또는 MHP로부터 정신 건강 서비스를 받고 있는 경우 선별 검사를 완료하지 마십시오. 대신 추가 평가를 위해 개인을 현재 제공자와 연결합니다.			
5. 소아과 의사나 주치의를 마지막으로 본 것이 언제입니까?			
참고 사항: 아동/청소년이 3세 이하이고 6개월 이상 소아과 의사를 보지 않았거나, 4세 이상이고 1년 이상 소아과 의사 또는 주치의(PCP)를 보지 않은 경우 선별 검사를 계속 진행하고 소아과 의사/주치의 방문을 위해 그들을 MCP와 연결합니다.			

질문	예	아니요
6. 귀하는 현재 소년원에 있거나 보호 관찰 중이거나 법원의 감독을 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ¹ <i>참고 사항: 예인 경우 선별 검사를 중단하고 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰합니다.</i>	☐ —	☐ —
7. 현재 위탁 가정에 있거나 아동 복지 시스템에 참여하고 있습니까? ¹ <i>참고 사항: 예인 경우 선별 검사를 중단하고 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰합니다.</i>	☐ —	☐ —
8. 위탁 양육이나 아동 복지 시스템에 참여한 적이 있습니까?	☐ 1	☐ 0
9. 현재 집이나 잠을 잘 곳이 없습니까? ¹ <i>참고 사항: 예인 경우 선별 검사를 중단하고 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰합니다.</i>	☐ —	☐ —
10. 집이나 잠을 잘 곳이 없었던 적이 있습니까?	☐ 1	☐ 0
11. 가정, 학교 또는 직장에서 당신을 힘들게 하는 생각, 감정 또는 행동이 있습니까?	☐ 1	☐ 0
12. 친구와 함께 있거나 즐거운 시간을 보내는 것을 어렵게 만드는 생각, 감정 또는 행동이 있습니까?	☐ 1	☐ 0
13. 몸이 좋지 않아 학교, 직장 또는 활동에 자주 결석합니까?	☐ 1	☐ 0
14. 당신을 돌보는 사람이 자주 자리를 비우거나 당신을 돌볼 수 없는 경우가 자주 있습니까?	☐ 1	☐ 0
15. 지원을 받지 못하거나 안전하지 않다고 느끼십니까?	☐ 1	☐ 0
16. 누군가 당신을 해치고 있습니까?	☐ 1	☐ 0
17. 마약이나 술 때문에 문제가 있습니까? ² <i>참고 사항: 예인 경우, 선별 검사를 계속 진행하고 선별 검사가 완료된 후 약물 남용 장애 평가를 위해 카운티 행동 건강 계획에 의뢰하도록 조정합니다</i>	☐ —	☐ —

질문	예	아니요
18. 가족이나 동거인 중에 약물이나 술로 인해 문제를 겪고 있는 사람이 있습니까?	☐ 1	☐ 0
19. 일부러 자신을 다치게 한 적이 있습니까? ³ <i>참고 사항:예인 경우 선별 검사를 계속 진행하고 선별 검사가 완료된 후 자살 가능성에 대한 추가 평가를 위해 즉시 임상 의에게 의뢰하도록 조정합니다.</i>	☐ 2	☐ 0
20. 지난 한 달 동안 삶을 끝내고 싶은 생각이 들었거나, 죽기를 바랐거나, 잠이 들어 깨지 않았으면 하고 바란 적이 있습니까? ³ <i>참고 사항:예인 경우 선별 검사를 계속 진행하고 선별 검사가 완료된 후 자살 가능성에 대한 추가 평가를 위해 즉시 임상 의에게 의뢰하도록 조정합니다.</i>	☐ 2	☐ 0
21. 다른 사람을 해칠 계획이 있습니까? ³ <i>참고 사항:예인 경우 선별 검사를 계속 진행하고 선별 검사가 완료된 후 살인 가능성에 대한 추가 평가를 위해 즉시 임상 의에게 의뢰하도록 조정합니다.</i>	☐ 2	☐ 0
22. 가족 이외의 누군가가 불안, 우울증 또는 행동에 도움이 필요하다고 말한 적이 있습니까?	☐ 2	☐ 0
23. 지난 6개월 이내에 정신 건강 상태에 대한 도움을 받기 위해 병원을 방문한 적이 있습니까?	☐ 2	☐ 0
총 점수: 점수가 0 ~ 5점인 경우 지침 11번에 따라 MCP에 의뢰합니다. 점수가 6점 이상인 경우 지침 11번에 따라 MHP에 의뢰합니다.		
1 6, 7, 9번 질문은 채점되지 않습니다. '예'라고 답변하면 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰됩니다.전문 정신 건강 서비스 기준 및 핵심 용어 정의에 대한 자세한 내용은 BHIN 21-073을 참고하십시오. 2 17번 질문은 채점되지 않습니다. '예'라고 답변하면 선별 점수에 의해 생성된 정신 건강 전달 시스템 의뢰 외에 약물 남용 장애 평가를 위한 군 계획에 의뢰됩니다. 3 19, 20, 21번 질문에 '예'라고 답변하면 선별 검사가 완료된 후 자살 가능성 및/또는 살인 가능성에 대한 추가 평가를 위해 임상 의에게 즉시 의뢰됩니다. 의뢰 및 후속 평가는 선별 점수에 의해 책정된 정신 건강 전달 시스템 의뢰에 영향을 미칠 수도 있고 영향을 미치지 않을 수도 있습니다.		

Medi-Cal 정신 건강 서비스를 위한 청소년 선별 도구

청소년을 대신한 답변자

이름:	생년월일:
나이: 참고 사항: 21세 이상인 경우 ‘Medi-Cal정신 건강 서비스를 위한 성인 선별 도구’로 전환하십시오.	
Medi-Cal 번호(CIN):	
1. 긴급 또는 위기 상황입니까? 참고 사항: 예인 경우 선별 검사를 완료하지 말고 기존 긴급 또는 위기 프로토콜에 따라 처리하십시오.	☐ 예 ☐ 아니요
2. 본인을 위해, 또는 다른 사람을 위해 전화하는 것입니까? • 다른 사람인 경우 그 사람은 누구이며 관계는 어떻게 됩니까? 참고 사항: 본인에 대해 문의하는 경우 도구의 ‘청소년 답변자’ 양식으로 전환하십시오.	☐ 본인 ☐ 다른 사람
3. 오늘 아동/청소년을 위한 정신 건강 서비스를 찾는 이유를 말씀해 주시겠습니까?	
4. 아동/청소년이 현재 정신 건강 치료를 받고 있습니까? • 예인 경우 해당 서비스를 받는 곳은 어디입니까? 참고 사항: 개인이 현재 MCP 또는 MHP로부터 정신 건강 서비스를 받고 있는 경우 선별 검사를 마치지 마십시오. 대신 추가 평가를 위해 개인을 현재 제공자와 연결합니다.	☐ 예 ☐ 아니요
5. 아동/청소년이 소아과 의사 또는 주치의로 본 것은 언제입니까? 참고 사항: 아동/청소년이 3세 이하이고 6개월 이상 소아과 의사를 보지 않았거나, 4세 이상이고 1년 이상 소아과 의사 또는 주치의(PCP)를 보지 않은 경우 선별 검사를 계속 진행하고 소아과 의사/주치의 방문을 위해 그들을 MCP와 연결합니다.	

질문	예	아니요
6. 아동/청소년이 현재 소년원에 있거나 보호 관찰 중이거나 법원의 감독을 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ¹ <i>참고 사항:예인 경우 선별 검사를 중단하고 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰합니다.</i>	☐ —	☐ —
7. 아동/청소년이 현재 위탁 양육을 받고 있거나 아동 복지 시스템에 참여하고 있습니까? ¹ <i>참고 사항:예인 경우 선별 검사를 중단하고 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰합니다.</i>	☐ —	☐ —
8. 아동/청소년이 위탁 가정에 있었거나 아동 복지 시스템에 참여한 적이 있습니까?	☐ 1	☐ 0
9. 현재 아동/청소년에게 집이나 잠을 잘 곳이 있습니까? ¹ <i>참고 사항:예인 경우 선별 검사를 중단하고 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰합니다.</i>	☐ —	☐ —
10. 아동/청소년이 집이나 잠을 잘 곳이 없었던 적이 있습니까?	☐ 1	☐ 0
11. 아동/청소년이 가정, 학교 또는 직장에서 그들을 힘들게 하는 생각, 감정 또는 행동을 가지고 있습니까?	☐ 1	☐ 0
12. 아동/청소년이 친구와 함께 있거나 즐거운 시간을 보내는 것을 어렵게 만드는 생각, 감정 또는 행동을 가지고 있습니까?	☐ 1	☐ 0
13. 아동/청소년이 몸이 좋지 않아 학교, 직장 또는 활동에 자주 결석합니까?	☐ 1	☐ 0
14. 아동/청소년의 주 양육자가 자주 자리를 비우거나 아동/청소년을 돌볼 수 없는 일이 자주 있습니까?	☐ 1	☐ 0
15. 아동/청소년이 지원을 받지 못하거나 안전하지 않다고 느낍니까?	☐ 1	☐ 0
16. 아동/청소년을 해치는 사람이 있습니까?	☐ 1	☐ 0

질문	예	아니요
17. 아동/청소년이 약물이나 술 문제를 겪고 있습니까?² 참고 사항: 예인 경우, 선별 검사를 계속 진행하고 선별 검사가 완료된 후 약물 남용 장애 평가를 위해 카운티 행동 건강 계획에 의뢰하도록 조정합니다.	☐ 1	☐ 0
18. 아동/청소년의 가족 또는 동거인 중 약물이나 술로 인해 문제를 겪고 있는 사람이 있습니까?	☐ 1	☐ 0
19. 아동/청소년이 자해를 하거나 자신에게 해를 끼칠 수 있는 방식으로 행동합니까? ³ 참고 사항:예인 경우 선별 검사를 계속 진행하고 선별 검사가 완료된 후 자살 가능성에 대한 추가 평가를 위해 즉시 임상 의에게 의뢰하도록 조정합니다.	☐ 2	☐ 0
20. 지난 한 달 동안 아동/청소년이 자신의 삶을 끝내는 것에 대해 생각했거나, 자신이 죽기를 바랐거나, 잠이 들어 깨지 않았으면 하고 바란 적이 있습니까?³ 참고 사항:예인 경우 선별 검사를 계속 진행하고 선별 검사가 완료된 후 자살 가능성에 대한 추가 평가를 위해 즉시 임상 의에게 의뢰하도록 조정합니다.	☐ 2	☐ 0
21. 아동/청소년이 다른 사람을 해칠 계획이 있습니까?³ 참고 사항:예인 경우 선별 검사를 계속 진행하고 선별 검사가 완료된 후 살인 가능성에 대한 추가 평가를 위해 즉시 임상 의에게 의뢰하도록 조정합니다.	☐ 2	☐ 0
22. 아동/청소년의 가족이 아닌 사람이 아동/청소년의 불안, 우울증 또는 행동에 대한 도움이 필요하다고 말한 적이 있습니까?	☐ 2	☐ 0
23. 아동/청소년이 지난 6개월 이내에 정신 건강 문제로 병원에 방문한 적이 있습니까?	☐ 2	☐ 0
총 점수: 점수가 0 ~ 5점인 경우 지침 11번에 따라 MCP에 의뢰합니다. 점수가 6점 이상인 경우 지침 11번에 따라 MHP에 의뢰합니다.		

- 1 6, 7, 9번 질문은 채점되지 않습니다. ‘예’라고 답변하면 임상 평가를 위해 MHP에 의뢰됩니다. 전문 정신 건강 서비스 기준 및 주요 용어 정의에 대한 자세한 내용은 [BHIN 21-073](#)을 참고하십시오.
- 2 17번 질문은 채점되지 않습니다. ‘예’라고 답변하면 선별 점수에 의해 생성된 정신 건강 전달 시스템 의뢰 외에 약물 남용 장애 평가를 위한 카운티 행동 건강 계획으로 의뢰됩니다.
- 3 19, 20, 21번 질문에 ‘예’라고 답변하면 선별 검사가 완료된 후 자살 가능성 및/또는 살인 가능성에 대한 추가 평가를 위해 임상 의에게 즉시 의뢰됩니다. 의뢰 및 후속 평가는 선별 점수에 의해 생성된 정신 건강 전달 시스템 의뢰에 영향을 미칠 수도 있고 영향을 미치지 않을 수도 있습니다.