

Iagttagelseskema for Afdeling A

- implementeret i Gunn Von Krogh domæne teori.

Psykokognitiv problematik

- er problemer i forbindelse med forstyrrelser i medfødte, udviklingsrelaterede og/eller erhvervede mentale evner så tilpasningsevnen er nedsat og adfærden er afvigende. Både mangelfuld udvikling og svækkelse af kognitive og psykologiske funktioner skaber store problemer i dagligdagen i form af uhensigtsmæssige reaktioner og responser.

Kognitiv status(orientering, kognitiv organisering, perception, tankevirksomhed, hukommelse):

Kognitive evner	<ul style="list-style-type: none">• Fagligt niveau, begavnelsesniveau, langsom/hurtig i opfattelsen, begrebsdannelse, tal forståelse, farver.• Hukommelsesspændvidde(god, dårlig, fotografisk, detaljer), glemmer sine ting og aftaler.• Almen viden, særlig viden, orientering i dagligdags livs forhold. Tidsfornemmelse, kan klokken.• Overblik. Evner til planlægning samt evne til at ændre strategi i både opgaveløsning og konfliktløsning. Specifikke vanskeligheder.
Opmærksomhed og koncentration	<ul style="list-style-type: none">• Holder fokus over tid, koncentrations længe, følger mål, fleksibel opmærksomhed (flytter fokus efter behov).• Adfærd: persevererende, delt opmærksomhed, afledelighed, høj/lav arousal, virker energisk eller doven, vent på tur, impulsiv. Sjusker. Rastløshed/indre uro.
Fantasi og forestillingsevne	<ul style="list-style-type: none">• Naturlig for alderen, virkelighedsnær/fjern, overdreven fantasivirksomhed, barokke, uhyggelige fantasier, ringe/hæmmet fantasi, intakt/læderet realitetstestning.
Andre psykosuspekterte symptomer (perception)	<ul style="list-style-type: none">• Hallucinationer(syn, høre, lugt) vrangforestillinger, giftfrygt, mistroiskhed, paranoide ideer, sære ideer, aparte adfærd, magisk tænkning, latenstid, isolationstendens.• Tvangstanker/tvangshandlinger.

Adaptiv status(identitet, selvbillede, forsvarsmekanismer, kontaktevne, impuls kontrol, følelses kontrol):

Forhold til sig selv	<ul style="list-style-type: none">• Naturlig selvtillid, over/undervurdering, mistillid til sig selv, nederlagspræget, profiterer af ros.• Har selvindsigt i egne problemer/ressourcer.
Forsvarsmekanismer	<ul style="list-style-type: none">• Aldersvarende?• Primitivt forsvar: splitting, projektiv identifikation, projektion.• Modent forsvar: fortrængning, intellektualisering, humor.
Affektivitet (impuls kontrol/ følelses kontrol)	<ul style="list-style-type: none">• Hæmning, spontanitet, udsving.• Tilbøjelighed til: gråd, opgiveness, trække sig ind i sig selv, hidsighed, impulspræget/ukontrollerede reaktioner.• Svær at bringe til ro, bærer nag.• Evne at give naturligt udtryk for glæde/sorg, begejstring/harme.• Tilbøjelighed til overstadighed. Kan trøstes.

Stemningsstatus(grundstemning, stemningsregulering, stemningskontrol):

Stemningsleje og følelsesmæssige udtryk (stemningsregulering/stemningskontrol)	<ul style="list-style-type: none"> • Stabilt eller svingende, små/store udsving, forståeligt/uforståelige udsving. • I hvilken perioder/årstider og tidspunkter herfor. Er der døgnvariation. • Er overvejende: glad, overstadig, harmonisk, neutralt, flad, trist, alvorlig, ængstelig/angst, aggressiv(verbalt/fysisk), vranten, utilfreds, manisk/depressiv/passiv. • Virker hæmmet, reagerer spontant. • Reagerer barnet med gråd, opgiven, trækker ind i sig selv, voldsomme, eksplosive reaktioner. Er barnet til at bringe til ro efter ophidselse og kan barnet tage imod trøst. Kan barnet give udtryk for følelser som glæde, vrede, sorg. • Er der overensstemmelse imellem grundstemning og den ydre tilsyneladende væremåde?
--	---

Funktionel problematik

- er forstyrrelser i funktioner og færdigheder som har betydning for daglige gøremål og som forhindrer sædvanlig social omgang, for eksempel: energi og energiforbrug, udførelse af daglige gøremål, kommunikation med andre og deltagelse i et normalt socialt liv.

(vækst og udvikling, energi, bevægelse, egenomsorg, kommunikation, social funktion):

Udseende Modning svarende til alder	<ul style="list-style-type: none"> • Vækstpersentil: højde og vægt. • Fysisk udvikling i forhold til biologisk alder, syndromsuspekt, særlig kendetegn, beklædning, soignering • Renlighed
Sanser (aldersfunktionelt)	<ul style="list-style-type: none"> • Smertetærskel, lyd/støjfølsom, smag, lugt, varme/kulde, berøring(f.eks. snavs), fysisk kontakt.
Søvn	<ul style="list-style-type: none"> • Søvn i forhold til alder: søvnbehov/længde, søvnrytme. • Indsovningsvanskeligheder, afbrudt søvn, tidlig opvågning, tankemylder, rastløshed, indre uro, drømme, mareridt, ritualer ved indsovnning, sovested. • Vådligger.
Motorik	<ul style="list-style-type: none"> • Fin- og grovmotorik. • Koordinationsevne, afpasning af styrke til handling, balance, krydsbevægelser, muskeltonus (hypo-/hyperton), hypermobile led. • Rum-retning, øje-hånd koordination, sidedominans, tågang, medbevægelse, mundmotorik/spisning, kropssprog, mimik, motoriske tics, motorisk uro/rastløshed, viften/basken. (stereotypier)
Sproglig udvikling	<ul style="list-style-type: none"> • Im- og ekspressive vanskeligheder, ordforråd, fonologiske vanskeligheder, toneleje, stammen, baby/barnlig/voksen sprog. • Bruges sproget kommunikativt, indgår i dialog, konkret i sprog og tankegang. • Stereotypet sprog, floskeltale, ekkolali(gentager andres ord og sæt-

	ninger), palilali (gentager sig selv), vokale tics, humor, ironi.
Kontaktevne og socialt samspil (social funktion i forhold til social deltagelse, sociale færdigheder, netværk og rollefunktion)	<ul style="list-style-type: none"> • Øjenkontakt (længde, kvalitet, naturlig, unaturlig, vigende, stirrende). • Kontakt (overfladisk, ukritisk, grænseoverskridende, gensidig, på egne præmisser), kontaktform (klæbende, afventende, afvisende, pjattende, drillende, små barnlig, genert), fælles opmærksomhed (spontan delagtiggørelse af andre, peger, viser, deler, lytter, fortæller), formel/emotionel kontakt. Misforstår andres hensigt. • Evne til sympati (er kærlig, giver omsorg, hjælper andre) og evne til empati (sætte sig ind i andres tanker og følelser) både i forhold til andre børn og voksne.
Legeevne (social funktion i forhold til social deltagelse, sociale færdigheder, netværk og rollefunktion)	<ul style="list-style-type: none"> • Evne til samspil, imitationsleg, rollelege, parallelleg, regellege samt evne til at konstruere en leg. • Alene eller sammen med andre. Stereotyp leg. Stereotype/indsnævrede interesser.
Forhold til andre børn	<ul style="list-style-type: none"> • Har legekammerater, en bedste kammerat, kan etablere og vedligeholde relationer over tid, • Dominerende/afglidende i samspillet, finder sig i for meget, tåles samværet med andre, er accepteret af de andre, virker interesseret i gruppen. • Har kontakt med jævnaldrende/ynge/ældre. Hvordan klares konflikter i gruppen.
Forhold til andre voksne	<ul style="list-style-type: none"> • Tillidsfuldt, venskabeligt, beundrende, påtrængende, afhængigt, tilbageholdende, hjælpsøgende, knytter sig til enkelte voksne, forskel på mænd/kvinder, fremmed voksne. • Bruges de voksne som redskab. Følsom overfor de voksnes mening. • Føjelig, artig, indsmigrende, fræk, drillende, provokerende, er rolle barn(ung)/voksen klart defineret.
Forhold til regler	<ul style="list-style-type: none"> • Indordner sig, kravafvisende, oppositionel, kværulerende, bryder regler, regelbunden, ”politimand”, glemmer hurtigt henstillinger, reaktioner når korrigeres.

Sikkerhedsproblematik

- drejer sig om, at patienten har problemer som udgør en direkte trussel mod liv, helbred og velvære. Det kan både være potentielle problemer som følge af et sygdomsforløb eller komplikationer til medicinsk behandling. Det kan også være problemer knyttet til, at patienten kan udgøre en trussel for sig selv og/eller andre.

(personlig risikostatus, sygdomsrisikostatus, kontekstrisiko):

Personlig	<ul style="list-style-type: none"> • Selvmordstanker/forsøg med selvskade/selv mord
Overlast	<ul style="list-style-type: none"> • Skadet af andre fysisk, psykisk, seksuelt? • Udsat for overgreb/incest?
Kontekst	<ul style="list-style-type: none"> • Udsat for mobning?

Fysiologisk problematik

- er knyttet til forstyrrelser eller skader i biofysiske strukturer så kroppen ikke fungerer som den skal.

(cirkulation, respiration, ernæring, elimination, hud og væv, immunrespons, neurofysiologisk respons, farmakologisk balance):

Ernæring	<ul style="list-style-type: none">• Måltids rytme, nærings- og energiindhold.• Vægt og BMI
Elimination (fysiologisk)	<ul style="list-style-type: none">• Normal funktion (enuresis/encoprese)
Hud og væv, sårheling	<ul style="list-style-type: none">• Uproblematik sårheling

Eksistentiel problematik

- betyder at patienten har situationsbetingede problemer som er knyttet til oplevelser og erfaringer her og nu. Problemerne har karakter af velværeproblematikker og mestringsproblematikker.

(velvære, mestring):

Velvære (trivsel, livskvalitet, symptomoplevelser, lidelseserfaring)	<ul style="list-style-type: none">• Tilfreds med sit liv: egen funktion, social interaktion, helbredsstatus.• Oplever lav symptombelastning og velbefindende.
Mestring	

Livsstil problematik

- er knyttet til en generel viden om sundhed og overbevisninger om egen sundhed. Problemerne består i at den daglige adfærd indbefatter sundhedsfjendtlige vaner og risikoadfærd.

(viden om sundhed, sundhedsadfærd):

Sundhed, særlige forhold	<ul style="list-style-type: none">• KRAM faktorer• Kendskab til prævention
Sundhedsskadelig adfærd Adfærd/risikoadfærd	<ul style="list-style-type: none">• Misbrug• Raserianfald, lydighedsnægtelse, provokerende adfærd, udad projicerende holdning, irritabilitet, vredagtighed, hævngrighed, løgnagtighed, udadreagerende, hærværk.

Netværk- og familie problematik

- drejer sig om funktionelle og strukturelle aspekter i patientens netværk. Familieproblematik er knyttet til familieenheden og/eller forældrene og har en sådan karakter at velvære, sundhed og liv er truet. Det kan dreje sig om problemer relateret til forældrenes rolleudøvelse, familiens funktion eller egen rolleudøvelse.

(funktionelle netværk, strukturelle netværk, familie forøgelse, omsorgsgiver, familieenhed):

Familieenhed Tilknytning/integritet i familien.	<ul style="list-style-type: none">• Modstridende/ambivalente reaktioner, mangel på respons, tilbagetrækning, aggressivitet (indad eller mod andre), ængstelig, vagtsom, klæbende, ukritisk i kontakten, trøstsøgningstendens, moduleret/umoduleret samspil.
--	---

HBN/28.10. 2010