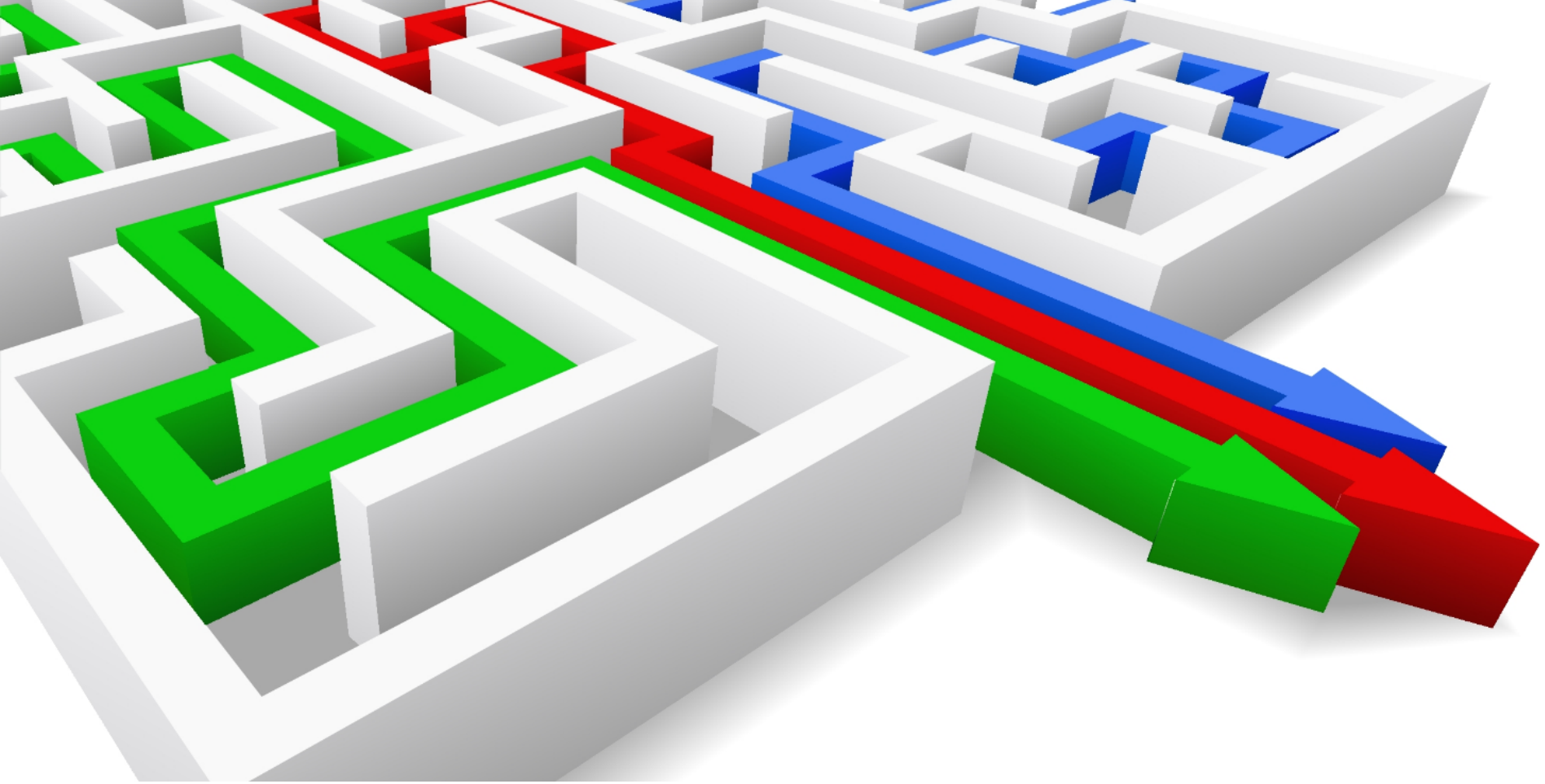


DNSR d. 17. september 2015

BENTE JUUL
SUSANNE BOMMELUND

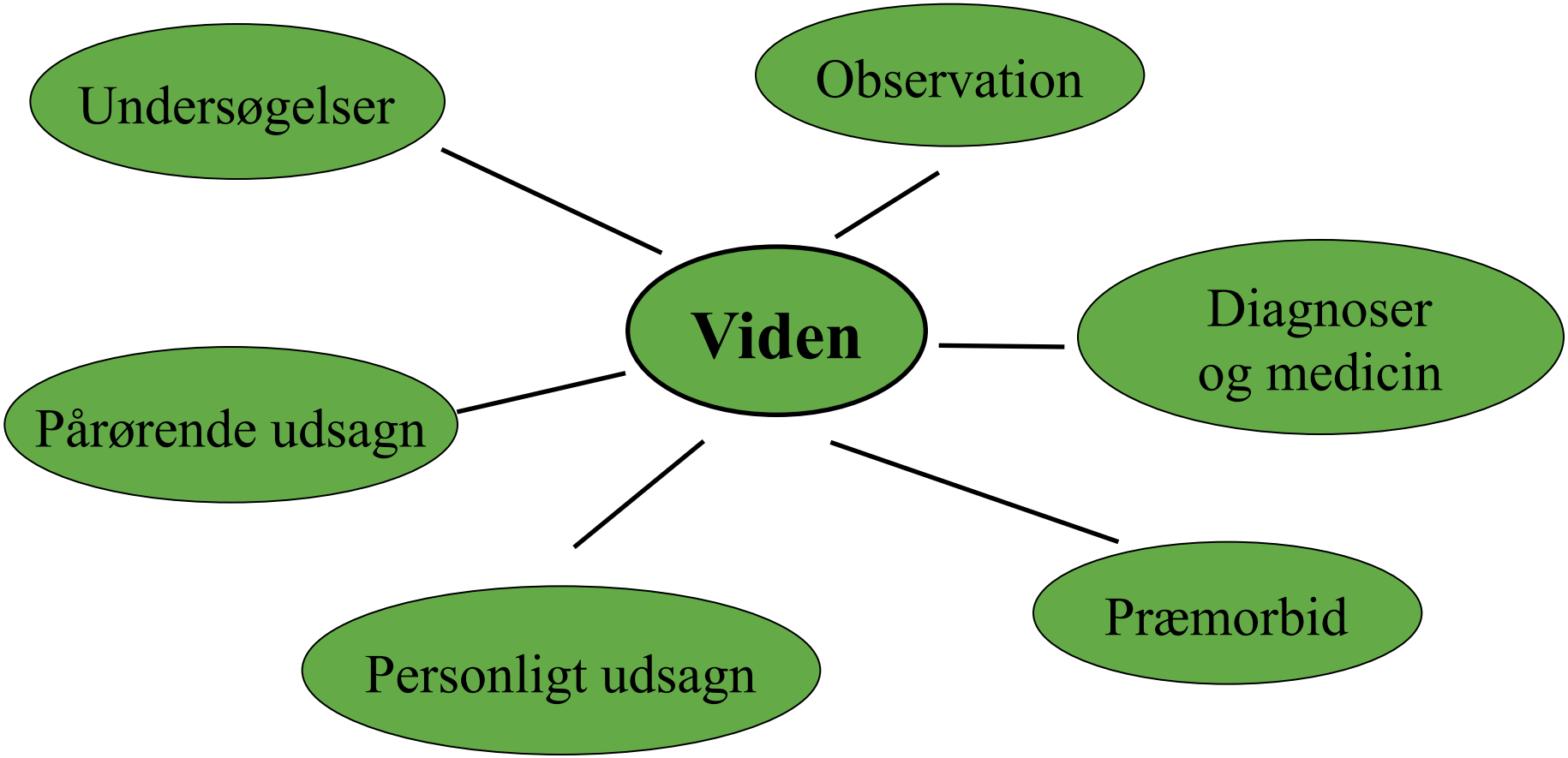
Case

Bo er diagnosticeret apopleksi og deraf frontale svækkelser. Bo har afasi og et meget sparsomt sprog. Det er kun meget få kendte personaler, der kan forstå hans signaler og dermed har den gode kontakt. I tilfælde, hvor Bo ikke føler sig forstået bliver han vred og ked af det, kan finde på at true og slå personalet.

Bo er meget rastløs, vandrene, går søgende rundt det meste af tiden.

Bo har svært ved at klare mange stimuli og nyt personale, hvilket ligeledes ofte resulteret i vredesudbrud og slag og vold mod personalet.

Udredning


Undersøgelser
Observation
Viden
Diagnoser
og medicin
Pårørende udsagn
Præmorbid
Personligt udsagn

Afklaring af problemstillinger

Bo er svær at samarbejde med. Han er svær at holde fast i rammerne. Afvigelser fra døgnrytmeplan frustrerer Bo.

Bo har perioder, hvor han ikke sover ret meget. Det er svært at skærme ham.

Bo er meget kontaktsøgende. Det stresser personalet, at han vil have, at de er synlige. Bo føler sig forladt, når personalet er ude af syne, så råber han højt. Det er specielt svært, når der er vikarer.

På et tidspunkt begyndte Bo at slå, hvorfor personalet blev bange og en krisepsykolog blev rekvireret.

Mange frygtede ham og oplevede ham som et ”monster”.

Bliver usikker og kalder hvis ikke han kan se personalet.

Bliver vred hvis man siger at man ”kommer lige om lidt”.

Bliver som oftest vred hvis man stiller krav

Knytter sig, på skift, til enkelte personaler.

Laver ”splitting”, dvs. sorterer i dem han vil være sammen med (kan skifte i løbet af en dag). Der er personaler som han er meget vred på, jagter dem når han ser dem.

Personalet oplever at Bo prøver dem af, hvis de viser usikkerhed.

Social anamnese

Bo er vokset op på i en søskendeflok på 8 med gode, kærlige forældre.

Som ung arbejdede Bo på forskellige gårde i Jylland og på Fyn.

Han blev gift, parret de købte en gård. Fik en dreng, som døde som 2-årig, da han faldt i bækken. To år senere fik de en datter, men drengens død havde tæret meget på det unge par, som lod sig skille. Datteren voksede op hos sin far, og da gården gik på tvangsauktion, flyttede de ind i en lejlighed i byen.

Alkohol/tobak

Har tidligere været storryger, ryger nu en daglig 10-15 cigaretter. Må ryge i egen lejlighed, har været ved at sætte ild til sig selv (puttede antændt cigaret i buslomme) og gardiner, da han ikke får slukket for cigaretterne. Drikker light øl.

Har ikke tidligere drukket alkohol, begyndte umiddelbart efter blodprop – angivelig havde en tandlæge sagt til ham at han kunne drikke et glas vin om aftenen for at sove

Ressourcer

På gode dage er Bo mild og rar

Vil gerne sidde sammen med de andre beboere og spise.

Kan spise med kniv og gaffel, uden at spilde.

Går nogle dage ture i hele huset.

Kan genkende personalet fra hinanden.

Vanskeligheder

Funktionsniveauet svinger meget - fra time til time

Har afasi(impressiv og ekspressiv)

Apraksi

Nedsat stående og gående balance.

Når skal ned i sit badekar, sætter han sig på kanten og kaster sig ned. Er kun i vandet i ganske kort tid.

Nedsat tidsfornemmelse (døgnrytme)

Støjoverfølsom

Vanskeligheder

Bo blev meget overrasket/urolig over at se en aftenvagt i dagvagten og sagde "jeg skal ikke i seng nu ”.

Nedsat overblik og evne til problemløsning

Hukommelses vanskeligheder (sproglige beskeder)

Nedsat styring fra frontallapper bl.a. i forhold til følelser (bliver meget vred eller meget kærlig)

Nedsat evne til at forudse konsekvens af egne handlinger

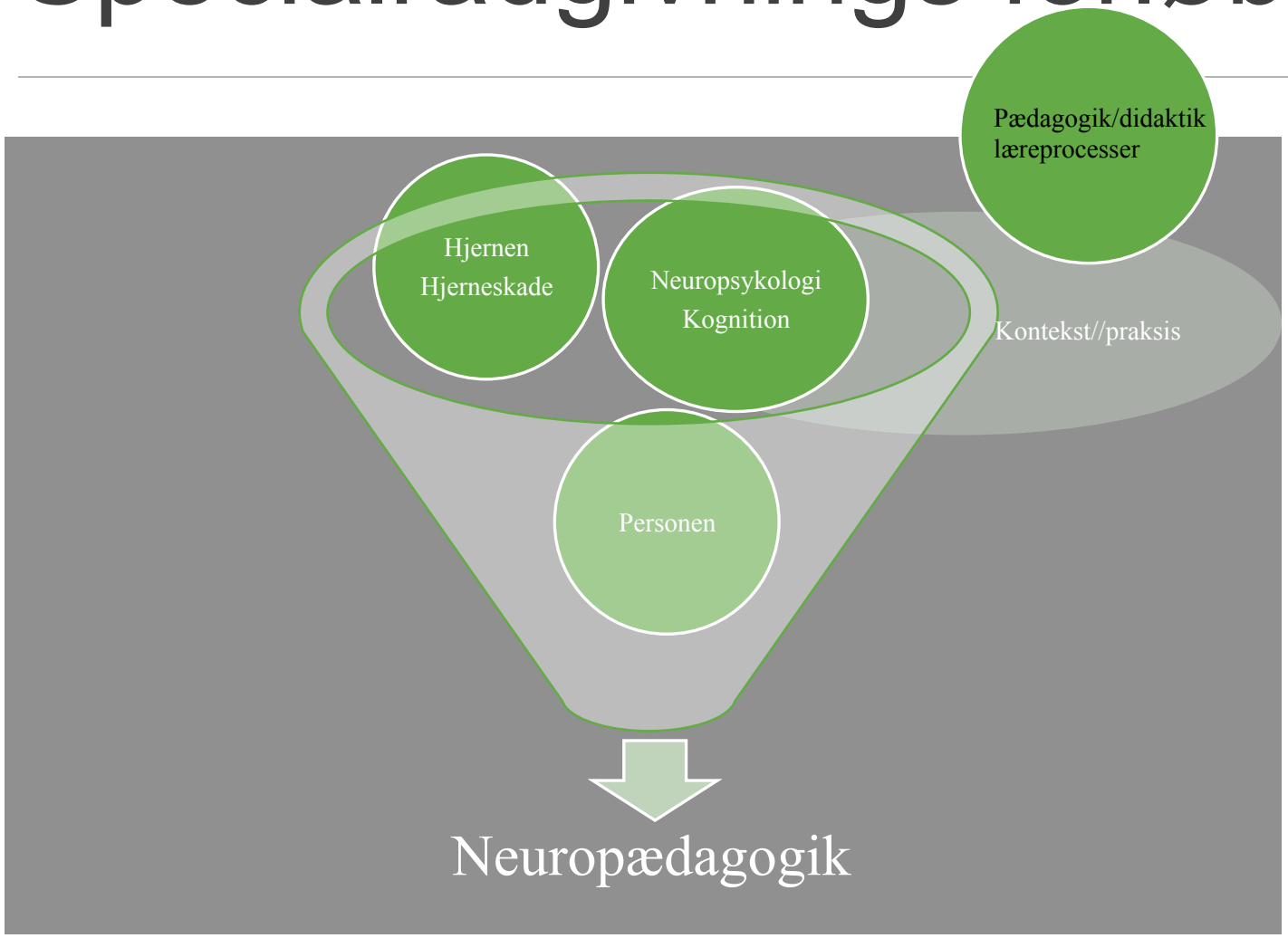
Indsatser

Til borgen med agiterede adfærd

”Mennesket handler som det bedst kan i den givne situation”

Kilde: Bo Heilskov

Specialrådgivnings forløb:



Spændingsfelt

Naturvidenskaben
Forklarer og beskriver
mennesket som objekt
En sandhed

Hjernen i mennesket

Diagnose
Hjerneskanninger
Neuropsykologiske tests
Test, målinger
Fysiske symptomer
Neurologi
Neuropsykologi
Anatomi/Fysiologi

Neuropædagogik i vores praksis

Hermeneutikken
Forstår og fortolker
mennesket som subjekt
Flere sandheder

Mennesket i hjernen

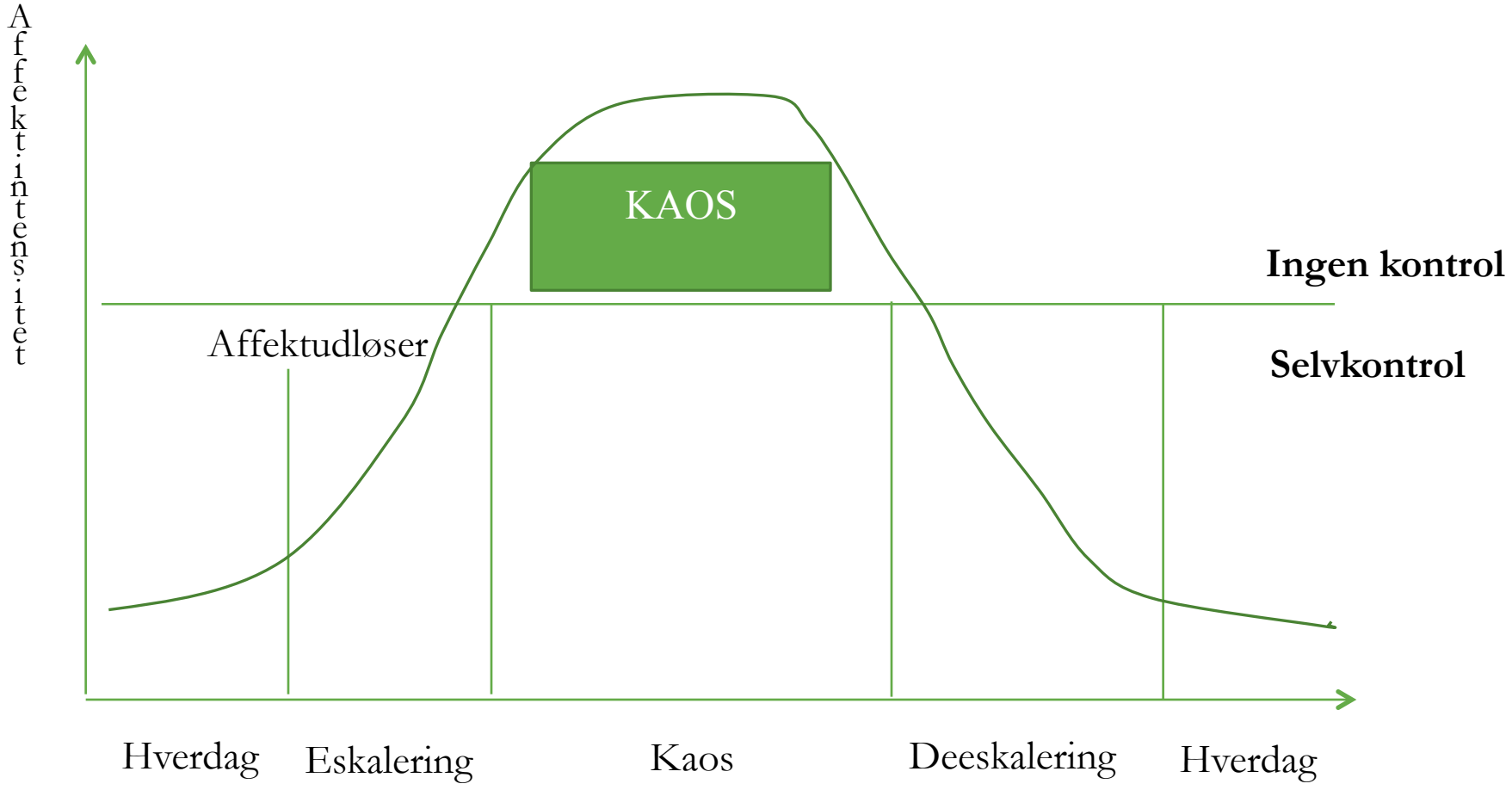
Handicap
Det levede liv før skaden
Oplevelse af sygdomsforløb
Nuværende livssituation
Åben dialog
Værdier, holdninger, personlighed
Følelser, adfærd og erfaringer
Holisme

Metodikken

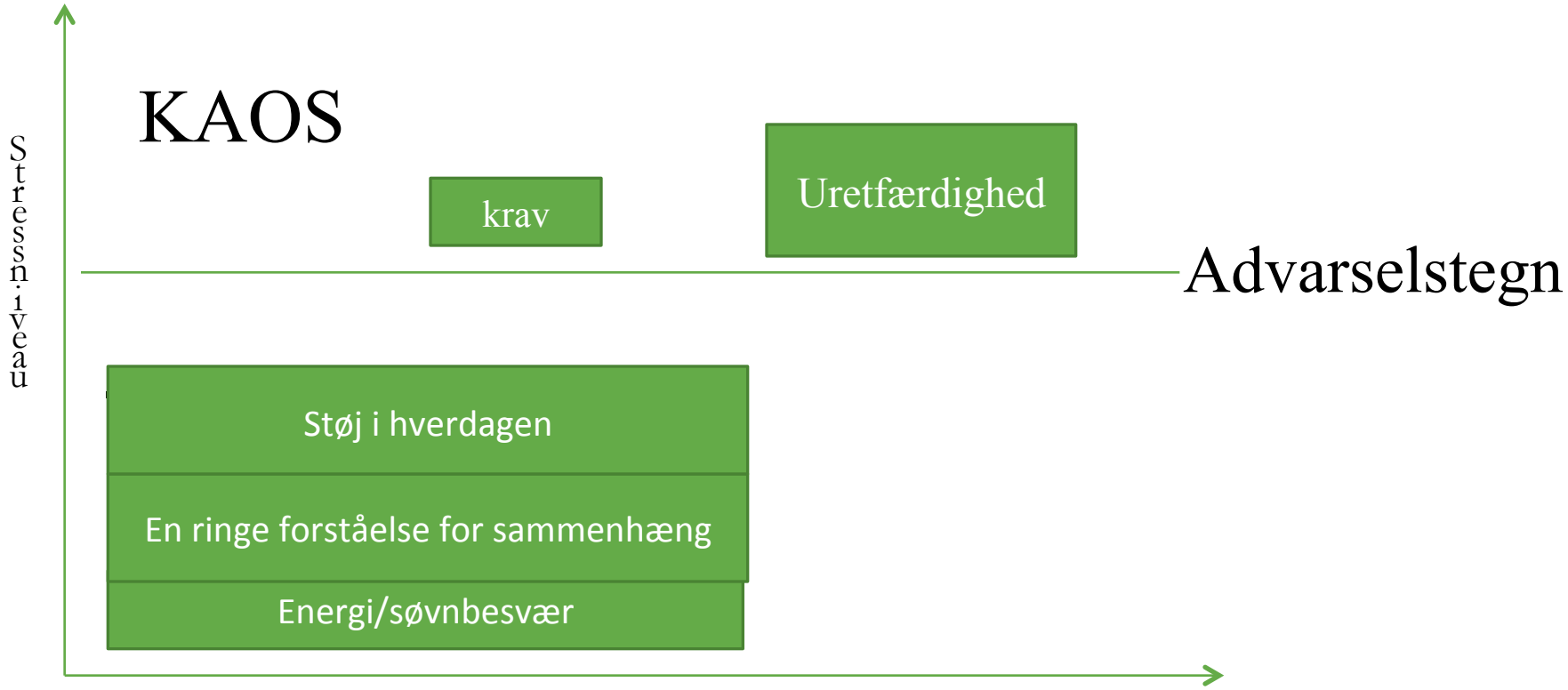
Beskriver selve læreprocessens indhold:

Værktøjskassen:
-Sammenskrivning jf. HSR
-Seksboksen jf Louise Brûckner Wiwe
-Hypotese model, Dorthe Birkemose
-Neuropædagogisk arbejdsplan jf. HSR
-Model på baggrund af Himm og Hippe
-Forandringscirklen jf. Knud Ramian
-KRAP jf. Lene M. og Peter Storgård
-Affektudbrudsmodel,j f Bo Heilskov m.fl
-Stress og belastningsmodel jf. Bo Heilskov

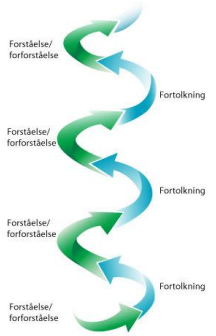
Affektudbrudsmodel v. psykolog Bo Heilskov

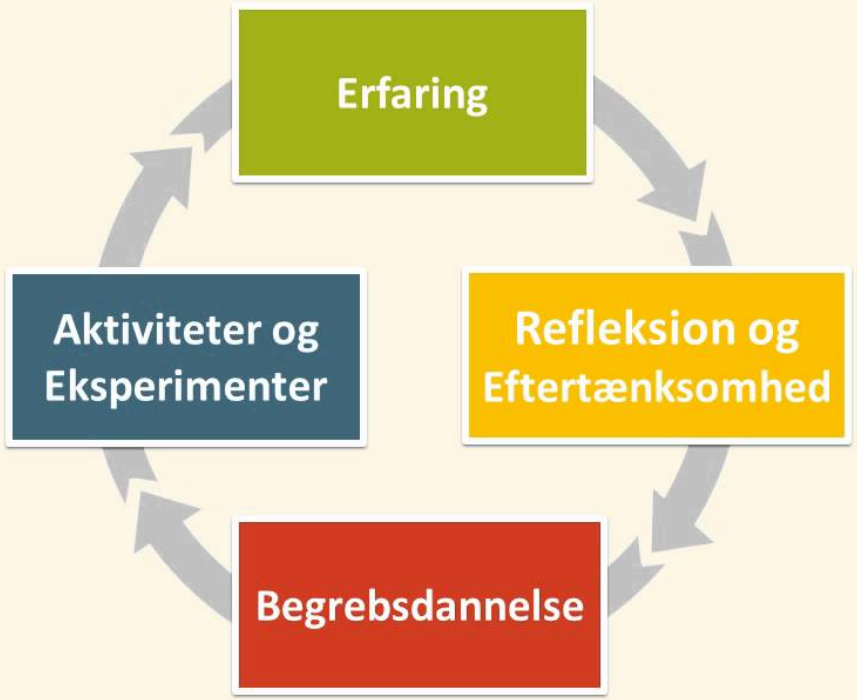


Stress og belastning v. psykolog Bo Heilskov



Hermeneutik - Procesorienteret

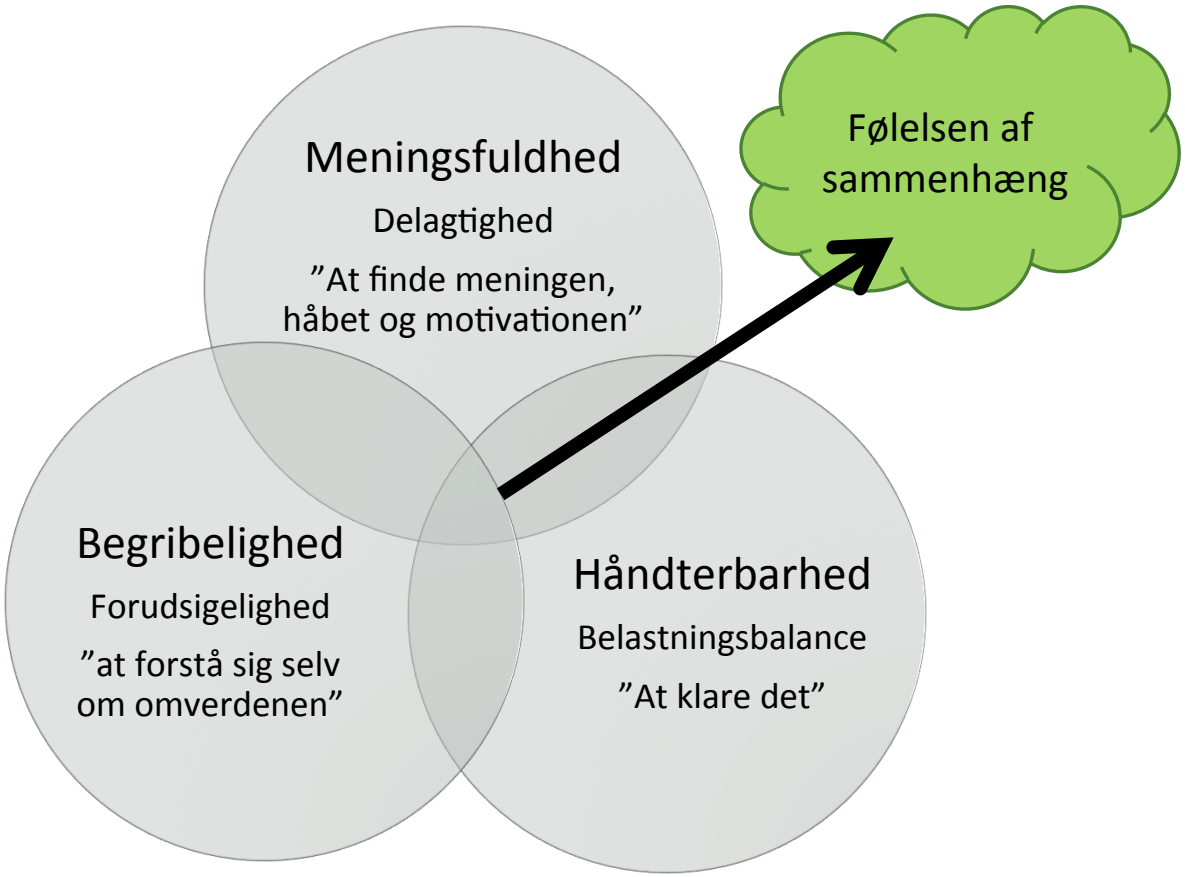




Kolbs læringscirkel

- Vi kan gå lidt frem og tilbage i cirklen
- Læring = cyklisk proces
- Læreproces med teori og praksis

Målet med indsatsen



Kilde: . A. Antonovsky

Hvad er opnået?

Bo har fået det meget bedre, han er mere rolig, smilende og mindre opfarende

Struktur på dagligdagen

Fælles faglig forståelse i personalegruppen

Personalets bevidsthed om, at Bo`s adfærd hænger sammen med hans hjerneskade og personalets tilgang

Dilemma - Træerne vokser ikke ind i himlen

Hvordan bibeholdes viden, når specialisterne er væk?

Hvem tager ansvaret for den fortsatte udvikling og implementering?

Tak for jeres opmærksomhed