Bedre kommunikation for personer med traumatisk hjerneskade

Udfordringer og muligheder i rehabiliteringen

KLINIK FOR HØJT SPECIALISERET
NEUROREHABILITERING &
TRAUMATISK HJERNESKADE

REGION

Annesofie Ishøy Nielsen, Cand. Mag. Audiologopædi

- Traumatisk hjerneskade, konfusion og kommunikation
- Rehabiliteringspersonalets opfattelse af kommunikationen med konfuse patienter
- Effekten af implementering af Samtalestøtte på Klinik for Højt Specialiseret Neurorehabilitering
- Anbefalinger i kommunikationen

Konfusion efter traumatisk hjerneskade

Patienten er ved bevidsthed - er vågen men konfus/forvirret.

Ingen sammenhængende dag-til-dag hukommelse. Deraf følgende store vanskeligheder med indlæring.

De kognitive og adfærdsmæssige træk ved tilstanden omfatter bl.a. nedsat orientering, opmærksomhed og hukommelse, udsving i præstationsniveau hen over dagen, agitation og rastløshed.

Sherer et al (2005). Multidimensional assessment of acute confusion after traumatic brain injury. *Arch Phys Med Rehabil, 86*(5), 896-904.

Konfusion og kommunikation

Patienterne kan bl.a. udvise problemer med ordmobilisering, auditiv forståelse, verbal fluency og syntaks. De kan have konfabulerende tale og problemer med diskurs.

Problemer med social kognition

- Tilpasning i kommunikationen
  - til samtalepartner
  - til kontekst
  - af emne og indhold

Steel et al (2015). Language and cogn.comm. during PTA: A critical synthesis. *NeuroRehabilitation, 37*(2)

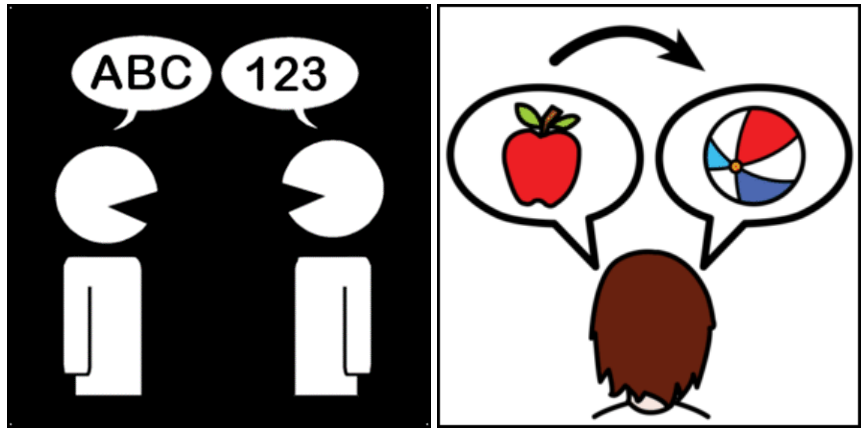
Konfusion og kommunikation

Vanskeligheder med at forstå:

- Har svært ved at skabe sammenhæng i det de hører og læser
- Har svært ved at skelne relevant overfor irrelevant information

Vanskeligheder med at formulere sig:

- Mangel på sproglig præcision
- Tangentiel og usammenhængende tale
- At holde sig til et emne af gangen
- At initiering og udbygge



Udfordringen

- Patienterne har kognitive vanskeligheder og kommunikationsvanskeligheder
- Den tidlige rehabilitering kræver at personalet skal motivere, pleje og træne disse patienter mens de er konfuse

Rehabiliteringspersonalet

Eksisterende undersøgelser viser, at sundhedspersonale finder det udfordrende og stressende at interagere med konfuse patienter.

1. Plejepersonalet rapporterer bekymring for

    at forstå de confuse patienters behov (smerter m.m.)

    at gøre skade, og selv blive skadet (agitation)

2. Terapeuter finder det svært at samarbejde med patienterne

Ingen studier fokuserer på kommunikations-specifikke aspekter af at interagere med de konfuse patienter.

Oyesanya, et al (2018). Nurses' concerns about caring for patients with acute and chronic traumatic brain injury. *J Clin Nurs, 27*(7-8), 1408-1419. doi:10.1111/jo
Oyesanya et al (2017). Caring for Patients with traumatic brain injury: a survey of nurses' perceptions. *J Clin Nurs, 26*(11-12), 1562-1574. Silva et al (2012))

Samtalestøtte på Klinik for Højt Specialiseret Neurorehabilitering

- Finder personalet Samtalestøtte brugbart og effektivt i kommunikationen? **Spørgeskema**
- Hvordan reagerer de konfuse patienter? **Video**

Supported Conversation for adults with Aphasia (SCA™)

- Uddannelse af samtalepartnere
- Fokus på samtale: et samarbejde – et fælles ansvar
- Kommunikationsstrategier

- Dokumenteret effekt ift. at skabe
  - Mere ligeværdige samtaler
  - Øget grad af informationsoverførsel

PEP!

Spørgeskema-undersøgelse forud for kursus i Samtalestøtte

Rehabiliteringspersonalets opfattelse af kommunikationen med konfuse patienter

METHODS

- **Design:** Cross-sectional paper-based survey
- **Participants:** 120 interdisciplinary staff - nurses/assistants, physiotherapists, occupational therapists, neuropsychologists, social advisers, porters, secretaries, pedagogical assistants
- **Setting:** Subacute inpatient rehab unit for patients with moderate to severe TBI.
- **Measures:** 10 item survey with quantitative items (4-point scaled questions) and qualitative open ended questions.

  Content covered: (i) basic demographics, (ii) how respondents would describe the communication of patients in PTCS, (iii) respondents perception of their own interaction with patients, (iv) use of strategies in communication, and (v) experiences with successful and non-successful communication.

- **Analysis**: Descriptive and non-parametric inferential statistics conducted for quantitative data. Content analysis applied to open ended questions.

%	Staff reported they…
72%	Found communication difficult
67%	Found communication time-consuming
50%	Don’t feel confident communicating with a person with PTCS

Jeg synes det er tidkrævende at kommunikere med konfuse patienter:

Meget uenig
Uenig
Enig
Meget enig

No significant difference b/n staff groups or years of experience in above results.

One exception: Nursing group rated communication more time-consuming ($p<0.05$).

Level of confidence does not improve with length of experience.

Resultater fra Nielsen, Power og Randrup Jensen. Artikel under udarbejdelse marts 2019

85% **reported using strategies to support communication**

15% **reported using none**

1. **Brug af objekter/skrevet materiale til at støtte <u>opgaven</u>**

   Fx fotos og skrevet materiale fx dagsplan

2. **Sikre patientens forståelse**

   Fx bruger korte sætninger, taler langsomt

3. **Strukturering af opgaven og begrænsning af stimuli fra omgivelserne**

   Fx begrænser egen tale, skærmer pt. fra input

4. **Kropssprog og gestik**

   Fx pege og øjenkontakt

5. **Generelle strategier i interaktionen**

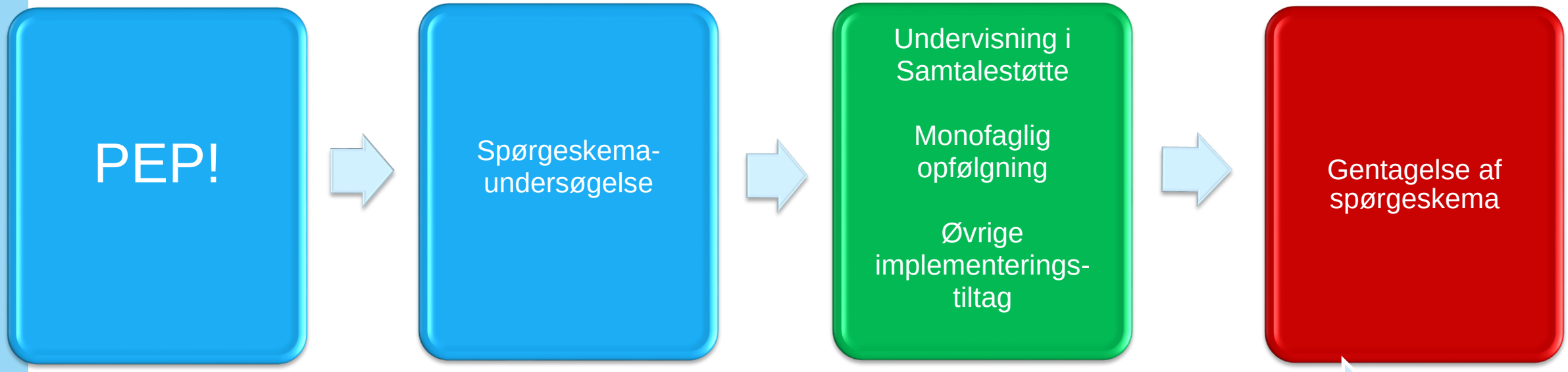
   Observerende, tålmodig, have en positive attitude

Hyppigst rapporterede kommunikative kendetegn er patienternes problemer med at udtrykke sig – men personalet fokuserer sjældent på det aspekt i deres rapporterede strategier.

REGION

Resultater fra Nielsen, Power og Randrup Jensen. Artikel under udarbejdelse marts 2019

Samtalestøtte på Klinik for Højt Specialiseret Neurorehabilitering



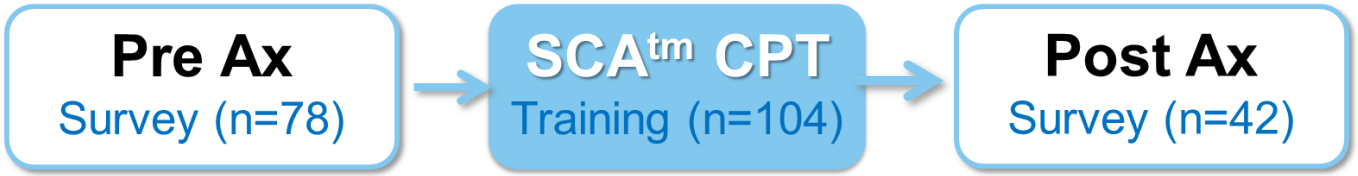
Logopædisk supervision i det daglige arbejde

Tiltag målrettet inddragelse af Samtalestøtte i det daglige arbejde

Rehabiliteringspersonalets vurdering af SCA™ som effektiv metode i kommunikationen med konfuse patienter

METHODS

- **Design:** Phase 2 pre-post training study



- **Participants:** 104 interdisciplinary staff (nursing, medical, therapists, neuropsychologists, allied health) at a subacute rehabilitation unit for patients with moderate to severe TBI.
- **Measures:** 16 item survey designed to examine staff experience communicating with patients, effectiveness of the SCA™ program and implementation process. The survey contained of quantitative items (e.g. rated on a 4 point scale), and qualitative open ended questions.
- **Training:** 3-hour SCA™ training followed by implementation support e.g. meetings addressing perceived communication difficulties in relation to profession. Delivered by 1 SLP in face to face sessions.
- **Analysis**: Descriptive and non-parametric inferential statistics conducted for quantitative data. Content analysis applied to open ended questions.

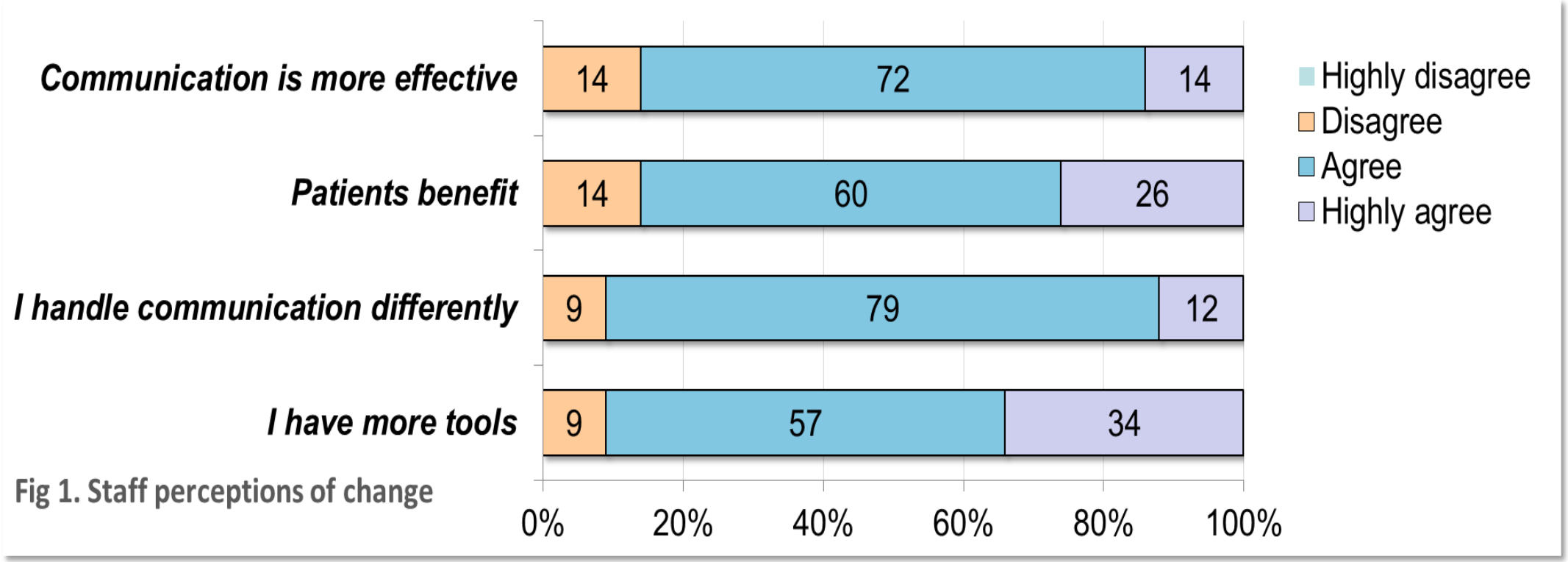


Fig 1. Staff perceptions of change

"I'm more aware of checking my own understanding"

"I write keywords more often and have a more structured approach"

Resultater fra Nielsen, Randrup Jensen og Power. Artikel under udarbejdelse marts 2019

Interviewundersøgelse efter implementering af SCA™

Positive elementer

IND: Støtte patientens forståelse

Skriftlige stikord

- styrke patientens forståelse
- samle patientens opmærksomhed
- dæmpe 'talestrøm'

UD: give patienten mulighed for at svare

Give 2 valgmuligheder

- Konkreter (tøj/mad & drikke)

Udfordringer

IND: Støtte patientens forståelse

Billedmateriale

- diffust for patienten
- svært at relatere til en aktivitet
- svært at relatere til patienten selv

UD: give patienten mulighed for at svare

Når patienten giver udtryk for:

- at noget 'er galt' - at have noget på hjerte

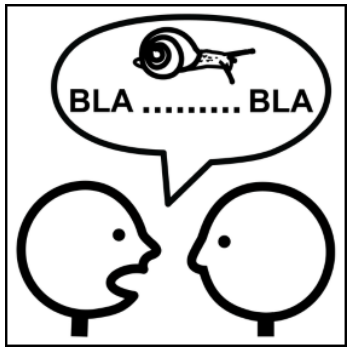
CONCLUSION

- SCA^{tm} is perceived as an effective method by staff in subacute rehabilitation; they report to use tools and strategies related to the training.
- CPT successfully increase rehabilitation staff's confidence and self-assessed ability to communicate with patients in PTA after severe TBI.
- Even though communication is still experienced as difficult and time consuming, communication is reported to be more effective after CPT for the majority of staff.

Implications FOR PRACTICE:

- The challenge of staff turn over and the constant attention required to maintain implementation results must be taken into consideration.
- Staff that are not reporting CPT to be effective need to be addressed.
- Need to consider objective observational outcome measures to compliment the reported subjective measures.

Kommunikationsstrategier



Anerkend vanskelighederne > emotionel support > ro

Tage sig tid/Giv tid > ro

Giv en overskrift, og tænk over rækkefølgen og mængden af det du siger

At skrive støtter fokus på ”et fælles tredje” > ro > øget forståelse i situationen

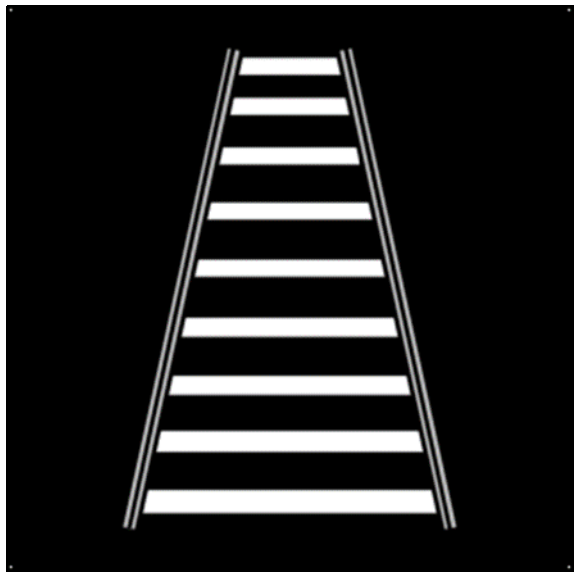
Andet personale kan vende tilbage til det skrevne > dele viden

Det er nemmest at anerkende og støtte forståelsen (IND)

Udfordringen er at støtte patienternes mulighed for at udtrykke sig – TÆNK NEUROPLASTICITET

- Giv informationen i stedet for at efterspørge den
  - Prompt hukommelsen i stedet for at teste den
- Giv stikord for at lede samtalen videre eller for at støtte dem i at tænke deres muligheder igennem
  - Introducer fx nye emner
- Giv den korrekte information hvis patienter siger noget forkert
- Organiser informationen
  - Gør sammenhænge mellem emner tydelig
  - Opsummer information

Nedsat initiativ



- Støtte til at udbygge samtale
  - Give idéer
  - Opstiller muligheder

Turde kræve noget

Vores ansvar at holde samtalen kørende

Manglende hæmning

- Støtte til at blive på sporet
  - Hold fast ved emnet
  - Lukke af for det irrelevante

Turde begrænse

Vores ansvar at bremse uhensigtsmæssig kommunikation

Tak for jeres opmærksomhed

Henvendelse: annesofie.ishoey.nielsen@regionh.dk

KLINIK FOR HØJT SPECIALISERET
NEUROREHABILITERING &
TRAUMATISK HJERNESKADE