

Nøkkel til tverrfaglig vurderingsskjema- Hjerneskader

3 = god/ingen vansker, 2=nedsatt, 1=svært nedsatt
Bruk kommentarfeltet for å utdype

ADFERDSOBSERVASJONER

Ved scoring 1 eller 2 på adferdsobservasjoner, skal det gis eksempler i kommentarfelt.
Kjenne igjen personalet de har møtt mange ganger før

1. Viser ikke tegn til å kjenne igjen personal
2. Kjenner igjen noe, men husker ikke yrke/navn
3. Gjenkjenner

Gjentar handlinger/ytringer, vansker med å komme ut av dette mønsteret på egenhånd (perservering)

1. Hyppig gjentakende handlinger/ytringer
2. Noen tegn til å henge seg opp i handlinger og ytringer, men klarer etter hvert komme videre
3. Ikke vansker med dette

Orienterer seg mot nye relevante stimuli (syn, hørsel)

Orienterer seg mot personer som kommer inn i rommet, reagerer på tiltale, orienterer seg mot brå endringer i miljøet (syns eller hørselsinntrykk)

1. Klart nedsatt
2. Noe redusert
3. Normalt

Orienterer seg mindre mot en side av kroppen

Bruker en hånd mindre enn motorisk funksjon skulle tilsi. Tar lite hensyn til hånd/fot i aktiviteter, slik at den kan komme i klem, at man snubler el. Vasker en side av kroppen mindre, barberer ikke en side nøye etc.

1. Klar sideforskjell
2. Lettere tegn til sideforskjell
3. Ingen tegn til sideforskjell'

Orienterer seg mindre mot en side av rommet

Støter borti objekter på en side (eks: dørkarm), finner ikke ting som ligger på én side av rommet, ignorerer halvparten av objekter (eks: spiser ikke mat på en side av tallerken), trekker mot én side ut over det sensomotorisk svikt skulle tilsi. Spesifiser hvilken side pasienten orienterer seg mindre mot.

1. Klar sideforskjell
2. Lettere tegn til sideforskjell
3. Ingen tegn til sideforskjell

Følger enkle instruksjoner

1. Kan ikke ta instruksjoner verken verbalt eller gjennom demonstrasjon.
2. Trenger gjentatte og spesifiserte instruksjoner.
3. Ingen vansker med å følge enkle instruksjoner

Forholder seg til nye hendelser, beskjeder og avtaler inkl timeplan

1. Ikke i stand til å følge timeplan eller huske beskjeder
2. Trenger noe påminnelser og veiledning til å huske avtaler, beskjeder, følge timeplan
3. Ingen vansker

Finne frem inne/ute

1. Klarer ikke finne frem til eget rom, kantina og treningssal, tross at de har vært der mange ganger
2. Sliter mer enn forventet med å finne frem, men ikke gjennomgående
3. Ingen problemer med å finne frem

Upassende adferd ovenfor andre pasienter/personalet

Eks: utagering, roping, slag, biting, trusler, seksualiserte kommentarer/atferd, sjenerende atferd i miljøet (for pågående, manglende hensyn til eget og andres privatliv, påkledning, lukt/hygiene)

1. Svært upassende adferd som krever tiltak
2. Noe upassende adferd
3. Ingen upassende atferd

Justere adferd for å unngå fare

Fare med tanke på fall, skade, brann

1. Klarer ikke selv å tilpasse adferd for å unngå fare – trenger fastvakt
2. Tidvis risikoatferd, trenger noe tilsyn og veiledning ift å justere adferd i enkeltaktiviteter

3. Normalt

Treghet i respons (latens)

1. Uttalt forsinkelse i responser verbalt eller kroppslig
2. Noe forsinket respons
3. Normal

Leter etter tingene sine

1. Bruker uforholdsmessig mye tid på å lete etter ting, andre må hjelpe, man finner stadig personens ting forlagt rundt i avdelingen/på rommet
2. Gjentatt leting ut over det som er vanlig
3. Ikke noe problem

Gjennomfører påbegynte aktiviteter uten behov for påminning underveis

1. Trenger kontinuerlig bistand og påminnelse for å gjennomføre en aktivitet
2. Trenger noe tilrettelegging/påminnelse underveis
3. Ingen problemer

Har interesse/bekymring for egen prognose

1. Viser ingen interesse for hva som har skjedd eller prognose, er ikke bekymret
2. Viser noe nedsatt interesse/bekymring for egen situasjon relativt til hva det er grunnlag for
3. Viser normal interesse og bekymring rundt egen tilstand og prognose

Interessert i nyheter

1. Viser ingen interesse for nyheter i familien eller tv/aviser
2. Noe nedsatt interesse for nyheter i familien eller tv/aviser
3. Normalt

Tar ansvar for kommunikasjon med pårørende/jobb/venner

1. Ingen egeninitiativ for å ta kontakt med personer utenfor avdelingen
2. Tar noe kontakt med pårørende, men familien mener det er mindre enn normalt
3. Ivaretar kommunikasjon selvstendig

SENSOMOTORIKK

Tonus = spenning i musklatur i hvile

Presiser i kommentarfelt om det er unormalt høy eller lav tonus, og i hvilken kroppsdel/side

1. Hypo eller hypertoni dvs fravær eller svært høy muskelspenning i hvile (Kan ikke bevege aktivt)
2. Noe lav tonus/noe forøket tonus (kan bevege aktivt mot tyngdekraften med unormal bevegelse og kontroll)
3. Normal tonus (kan bevege normalt)

Forflytningevne (fra seng til stol)

1. Kan ikke forflytte seg. Trenger hjelp av minst 2 personer (evt. heis)
2. Bidrar noe aktivt i forflytning, men trenger hjelp eller tilsyn av minst 1 person m/u hjelpemiddel
3. Trygg og selvstendig i all forflytning m/u hjelpemiddel

Gangfunksjon

Presiser evt. type ganghjelpemiddel i kommentarfelt

1. Ingen gangfunksjon
2. Må ha tilsyn eller fysisk støtte av minst 1 person m/u ganghjelpemiddel
3. Trygg og selvstendig m/u ganghjelpemiddel

Aktive bevegelser (H+V)

Presiser kroppsdel(er) i kommentarfelt

1. Ingen aktiv bevegelse (kan ikke bevege aktivt i de enkelte ledd)
2. Noe aktiv bevegelse i enkelte ledd
3. Normal bevegelse i de enkelte ledd (normal kontroll og bevegelsesutslag)

Sensibilitet

Presiser i kommentarfelt om det gjelder berøring, temperatur, leddposisjon osv.

1. Svært redusert/bortfall av sensorikk (f.eks. kjenner ikke berøring, forskjell på varmt/kaldt, at armen kommer i klem/faller ned fra armstøtte, stikk/sår)
2. Nedsatt sensorikk (reduert evne til å kjenne berøring, skille mellom varmt/kaldt, kjenne at armen kommer i klem/faller ned fra armstøtte, stikk/sår)
3. Normal sensorikk

Koordinasjon/tempo høyre side og venstre side

Presiser kroppsdel(er) i kommentarfelt

1. Svært nedsatt koordinasjon/tempo (trenger betydelig hjelp i ADL som følge av nedsatt koordinasjonsevne/motorisk tempo)
2. Noe redusert koordinasjon/tempo (f.eks. vansker med å treffe munnen med gaffel/glass, helle vann i glass, pusse tenner o.l.)
3. Normal koordinasjon/tempo

Finmotorikk

Hvorvidt klarer pasienten å utføre finmotoriske oppgaver som f.eks. knytte skolisser, kneppe knapper, bruke/holde bestikk, legge dosett, skrive/bruke mobil o.l.

1. Betydelig nedsatt finmotorikk (trenger hjelp til alle finmotoriske oppgaver)
2. Redusert finmotorikk (strever med/bruker lang tid på finmotoriske oppgaver)
3. Normal finmotorikk (ingen vansker med finmotoriske oppgaver)

Balansereaksjoner

1. Bortfall/svært nedsatt balansereaksjoner (ikke selvstendig sittebalanse, trenger støtte av minst 1 person)
2. Reduserte balansereaksjoner (selvstendig sittebalanse/nedsatt ståbalanse)
3. Adekvate balansereaksjoner

Skyveadferd (pushing)

1. Stor grad av skyving mot affisert side (til stort hinder i daglig aktivitet)
2. Moderat skyvetendens mot affisert side (Til hinder i daglig aktivitet, kan påvirkes av håndtering)
3. Ingen skyveadferd

Smerter

kommenter hvor i kroppen pasienten gir uttrykk for smerte

1. Fremstår eller gir pas uttrykk for sterk smerte (påvirker i stor grad rehabiliteringen)
2. Fremstår/gir pas uttrykk for moderat/lett smerte (påvirker i liten grad/sjeldent rehabiliteringen)
3. Ingen angivelse av smerte

KOMMUNIKASJON

Uttale/Artikulasjon:

1. Store vansker med uttale. Vanskelig for oss å oppfatte alle språklydene.
2. Noen vansker med uttale. Avvikende og utydelig tale sammenlignet med tidligere.
3. Like tydelig i talen som tidligere.

Stemme kvalitet:

1. Fravær av stemme/lyd eller svært avvikende fra tidligere.
2. Noe endret stemme.
3. Stemmen fungerer som tidligere.

Finne ord/formulere setninger:

1. Store vansker med å uttrykke det man ønsker.
2. Noe/en del strev med å formulere seg som tidligere.
3. Bruker språket som tidligere.

Oppfatte beskjeder/forstå verbale instruksjoner:

1. Store vansker med å forstå språk.
2. Noe vansker med å forstå. Misforståelser oppstår lett.
3. Ingen vansker med å forstå og kommunisere adekvat.

Lese og skrive:

Kommenter om det gjelder lesing eller skriving

1. Store vansker med å lese og/eller skrive.
2. Noe vansker med å lese høyt, forstå det man leser eller å uttrykke seg skriftlig.
3. Ingen vansker relatert til lesing eller skriving.

Tar initiativ i samtale:

1. Er passiv i kommunikasjon.
2. Har utfordringer som påvirker det sosiale samspillet i samtale/kommunikasjon.
3. Kommuniserer og samtaler som tidligere.

Bruker mobil/internett:

1. Mestrer ikke å håndtere digitale hjelpemidler.
2. Har noe vansker og trenger noe oppfølging.
3. Ingen problemer. Bruker det enkelt som tidligere.

ADL

Mestrer hygiene, kroppspleie og påkledning

1. Store vansker i personlig stell (hjelp i all aktivitet ved personlig hygiene og påkledning).
2. Noen vansker i personlig stell (kan utføre deler av personlig hygiene og påkledning ved veiledning/hjelp).
3. Selvstendig

Tar initiativ til hygiene, kroppspleie og påkledning

1. Kommer ikke i gang uten hjelp
2. Trenger veiledning/personhjelp underveis i aktiviteten
3. Ingen vansker, er selvstendig

Vannlating

1. Inkontinent for urin på dag og natt / urinkateter
2. Delvis kontinent (bruker f.eks .bleie/innlegg)
3. Kontinent (sier ifra eller klarer seg på egen hånd).

Avføring

1. Inkontinent for avføring
2. Obstipasjon / løs avføring
3. Kontinent for avføring

Svelgefunksjon

1. Sondeernæring pga store vansker med spise og svelgefunksjonen.
2. Kan spise selv, men må ha tilrettelegging, fortykning, tilsyn eller veiledning. Hørbare svelgenger, hoste eller uklar stemme etter svelging.
3. Kan spise selv.

Ernærings situasjon

1. Under/feilernært (ufrivillig vekt nedgang, BMI under 18.5 eller over 30)
2. I fare for under/feilernæring (BMI 18.5-20, endret næringsinntak)
3. Normal

Medikamenthåndtering

Revurderes ved utreise

1. Kan ikke ta ansvar for egne medisiner
2. Trenger noe hjelp til å ta ansvar for egne medisiner
3. Kan selv ivareta medisinsansvar

Ber om hjelp der det er nødvendig

1. Ber ikke om hjelp der det er nødvendig
2. Ber for mye/ for lite om hjelp der det er nødvendig
3. Ber om hjelp der det er nødvendig

Ivaretar egen økonomi

1. Store vansker med å ivareta egen økonomi
2. Trenger veiledning/personhjelp for å ivareta egen økonomi
3. Kan ivareta egen økonomi selvstendig

Riktig bruk av redskaper

1. Store vansker med å håndtere redskaper (bestikk, fjernkontroll etc).
2. Lette vansker med å utføre praktiske handlinger og håndtere redskaper, kan korrigere seg selv.
3. Normal.

EMOSJONELL FUNKSJON

Nedstemt

1. Gjennomgående tristhet, fravær av å glede seg over ting som før gav glede, håpløshet
2. Periodevis trist, men lar seg muntre opp
3. Nøytralt stemningsleie

Labilitet

1. Gråter eller ler svært lett, med økt intensitet og i upassende situasjoner
2. Tar lettere til tårer (evt latter) enn før
3. Normal følelsesrespons på situasjoner

Motivasjon

1. Fravær av egenmotivasjon til daglige aktiviteter og trening, må overtales
2. Trenger oppmuntring og drahjelp til å gjennomføre rehabiliteringsprosessen
3. Normalt, følger opp selvstendig

ANDRE MEDISINSKE PROBLEMER

Syn

Kommenter evt synshjelpemidler-briller, øyelapp, lue etc

1. Synsutfordringer av en slik grad at det går ut over funksjon i hverdagen
2. Subjektive eller objektive endringer i synsfunksjon sammenliknet med før skade
3. Uendret synsfunksjon sammenliknet med før skade

Hørsel

Kommenter evt hørselshjelpemidler, og om det er nytilkommen endring

1. Sterkt nedsatt hørsel, som påvirker kommunikasjon og forståelsen
2. Noe nedsatt hørsel
3. Normal hørsel

Kapasitet

1. Svært trøttbar, sovner under aktiviteter/samtaler
2. Behov for flere hvilepauser/søvn gjennom dagen
3. Klarer gjennomføre en hel dag med aktiviteter uten økt hvile/søvnbehov

Søvn

1. Mangler døgnrytme, svært oppstykket nattesøvn
2. Nedsatt nattesøvn. F.eks innsovningssvanser, hyppig eller tidlig oppvåkning, snorking, pustestopp (kommenter)
3. Normal søvnrytme

SOSIAL SITUASJON

Bolig

1. Store forandringer påkrevet (boligen kan ikke brukes i sin nåværende stand).
2. Enkle tiltak for å tilpasse boligen.
3. Boligendringer ikke nødvendig.

Arbeid

1. Ikke mulig å gjenoppta nåværende arbeid.
2. Mulighet for tilbakegang til arbeid på sikt, evt med tilrettelegging.
3. Tilbake til tidligere livs-/arbeidssituasjon.

Transport

1. Kan transporteres ved hjelp av andre.
2. Kan benytte offentlig transportmiddel m/personhjelp.
3. Kan benytte offentlig transportmiddel alene, eller kjører egen bil.

Sosialt nettverk

1. Har ikke sosialt nettverk som kan gi noen form for hjelp eller støtte.
2. Har et sosialt nettverk som kan gi noe hjelp og støtte.
3. Har et sosialt nettverk som kan gi god hjelp og støtte.