

Konsulentopgave

**VEDR. NEUROPÆDAGOGISKE STRATEGIER
MÅLRETTET BORGER PÅ PLEJEHJEM**



baggrundsinfo

- Højresidig hjerneblødning
- Venstresidig lammet
- Mand i 50érne
- Kørestolsbruger
- Liftes
- Hjælp til alt
- Udskrives til plejehjem – etablering af rutiner og tilgang

Problem - samarbejde under plejeopgaver

- Tager hårdt fat i personalet = samarbejdsproblemer, utrygt personale
- Efterkommer ikke verbale opfordringer
- Kan ikke planlægge bevægelser ud fra verbale opfordringer – f.eks.
 - Læn dig frem
 - Bøj benet
- Minus krav (hold op, stop, lad vær) – svag/ingen respons
- Reagerer ikke på at personalet får ondt, når han tager hårdt fat
- Forstår ikke det er upassende at tage på pigernes bryster

Hypoteser om årsager til Problem - samarbejde under plejeopgaver

- Generelt massive vanskeligheder – initiativ, overblik, problemløsning, planlægning, indsigt, mental fleksibilitet, latenstid, nedsat hukommelse mm, hvilket medfører kognitive kommunikative vanskeligheder
- Hypersensibel venstre side af kroppen
- Perceptionsforstyrret
- Smerter
- Hurtigt tempo (personalets tempo)
- Forvirring
- Ubehag
- Konfabulerer
- Ikke orienteret i tid og sted

Positive hverdagsrutiner, forebyggelse, fejlfri læring

- Personalet placerer sig så vidt muligt på venstre side af S.
- Placering ift. omgivelser - badesituation
- Opfordre til at sige: ”stop” eller ”hvad sker der nu”
- Roligt tempo – kræver tid for S. at forstå hvad han skal.
 - Højt tempo/ingen plan = stressende = højre hånd griber fat i det den mærker (impuls)– ikke bevidst ond handling
- Vedvarende stimuleres til at igangsætte, fortsætte og afslutte aktivitet.

Positive hverdagsrutiner, forebyggelse, fejlfri læring

- Reagerer generelt bedst, hvis aktivitet startes (taktil info) og derefter verbal opfordring.
 - Placer genstande i hånden
 - Roter glas i hånd – ny taktil info
 - Guid højre hånd i gang
- Giv hånden ”en plan/opgave” – taktil info
- Pluskrav (vis en plan for hvad han skal) – kortvarig respons
 - ”Hold på din hånd”
 - ”Tag fat i min hånd
 - ”Tag fat på dit skinneben, og bøj dig frem”
 - Taktil stimuli – giv genstande i hånden (relevant for aktiviteten) – deo låg, håndklæde, buksekant osv.
 - ”Ræk op på væggen”
- Undgå ”Prøv igen” – ingen respons (ikke tydeligt)

Specialiseret rehabilitering

**SAMARBEJDE MED KOMMUNAL
REHABILITERINGS AFDELING**



Specialiseret rehabilitering - Borger

Henvendelse fra kommune:

- 50 årig mand er udskrevet med specialiseret rehabiliteringsplan
- Der ønskes et forslag for en rehabiliteringsplan, som kan foregå i tæt samarbejde med personalet på rehabiliteringsafdelingen.
- Tilknyttes ergoterapeut og neuropsykolog.

Specialiseret rehabilitering - Opstart

- Til en start observation af en hel formiddag med tværfagligt personale.
- Indenfor hvilke fokusområder har personalet særlige ønsker om neurofaglig sparring.
- Indenfor hvilke områder observeres mulighed for at opkvalificere indsatsen.

Specialiseret rehabilitering - Indsatser målrettet afdelingen

- Udarbejdelse af håndteringsvejledninger— implementere neurorehabilitering i de daglige rutiner med plejen.
- Sidemandsoplæring med tværfagligt personale under håndtering af X.
- Undervisningsseancer for det tværfaglige personale — eksempelvis lejrning, forflytning, neuropædagogisk tilgang mv.
- Tværfaglige drøftelser vedr. målsætning, koordinering og implementering af indsatser.

Specialiseret rehabilitering - Indsatser målrettet borger

- Udrede kognitive vanskeligheder i praksis ud fra observation under aktivitet, samt neuropsykologisk test.
- Kognitiv træning med fokus på problemløsning, overblik og planlægning, koncentration og hukommelse.
- Støtte til indsigt i egne vanskeligheder, via gruppe ”livet med en hjerneskade” på BOMI.
- Udarbejdelse af selvtræningsprogrammer (arm, hånd, mobilisering)