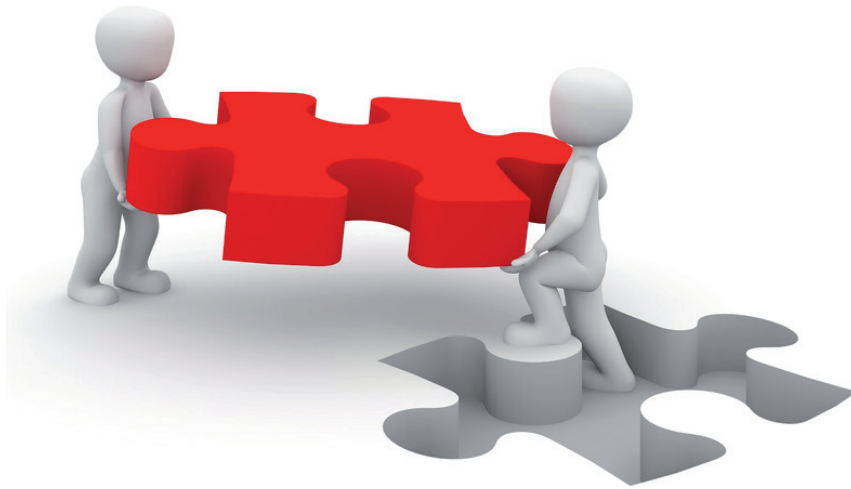


MIN FÖRMÅGA[®]

Aktivitetsutförande – Strukturerat samtal och observation



2. Observation av brukarens nuvarande aktivitetsutförande på avdelningen

2a. Personlig ADL

Beakta vid skattning: Har brukaren förmåga att fokusera och nå målet med uppgiften med önskvärt resultat? Påbörjas och avslutas aktiviteten inom rimlig tid och på eget initiativ? Med vilken frekvens utförs aktiviteten? Observera hur brukaren tar hand om händer, fötter, hår, tänder och huden. Klär sig brukaren i rena kläder som är adekvata för väderlek och social situation? Finns fungerande rutiner vid sänggående och skapas en optimal sovmiljö? Finns ett sammanhållet och stabilt sömnmönster? Behövs praktisk hjälp eller påminnelser avseende brukarens personliga ADL vid aktivitetsutförande?

Dusch	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Hårvård	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Tandvård	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Händer	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Fötter	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Hud	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Klädsel	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Sömnhygien	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Sömn	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____

2b. Instrumentell ADL

Beakta vid skattning: Har brukaren förmåga att fokusera och nå målet med uppgiften med önskvärt resultat. Påbörjas och avslutas aktiviteten inom rimlig tid och på eget initiativ? Håller brukaren ordning vid sin sängplats, bäddar och bäddar rent vid behov, torkar av, tar bort disk? Tar brukaren hand om sina kläder och lägger smutsiga kläder för tvätt och rena i garderoben? Iordningställer brukaren dusch/toalett efter användande? Har brukaren ett adekvat ätbeteende, tar till sig en lagom mängd mat, går till matsalen på utsatta mattider? Om du följt brukaren till t.ex. en kiosk: iaktogs några svårigheter att hitta, plocka varor och betala? Behövs praktisk hjälp eller påminnelse avseende brukarens instrumentella ADL vid aktivitetsutförande?

Sängplats	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Garderob/sängbord	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Matsal	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Toalett/dusch	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Besök på t.ex. kiosk	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____

2c. Social förmåga

Beakta vid skattning: Är den sociala interaktionen på avdelningen gentemot personal, andra brukare eller besökare adekvat? Uppmärksamma ögonkontakt, mimik, gester, hållning, kroppsriktning. Har brukaren förmåga att föra ett enklare samtal t.ex. initiera ett samtal, finns det en röd tråd, förmåga att lyssna, hitta nya samtalsämnen, avväga när ett samtal är lämpligt? Ber brukaren om hjälp för mycket eller för lite, i förhållande till faktiskt hjälpbehov? Behov av praktisk hjälp eller påminnelse avseende social förmåga?

Adekvat socialt beteende	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Adekvat kroppsspråk	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Föra enklare samtal	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____
Förmåga att be om hjälp	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> ANM _____

