



Checklista som utredningshjälp

för oro vid svåra kognitiva störningar

Ibland leder oro och ångest till rastlöshet och/eller annan motorisk oro. Någon enstaka gång efterfrågas skyddsmedel för att förhindra skada. En noggrann analys behöver då göras. Tvångsmedel är inte tillåtet.

När mår personen bättre?

Kan man utöka antalet situationer som personen mår bra i?

Kan man skapa fler bra situationer för personen?

Har personen balans mellan stimulans och vila?

Är aktiviteten anpassad för personen? Är aktiviteterna spridda på lämpliga tider över dagen?

Är personen överstimulerad? Understimulerad?

När är personen orolig (vid vilka situationer) Kartlägg oron!

till exempel genom att föra dagbok eller använda HAW-schemat, se vidare:

http://www.demenscentrum.se/sites/default/files/globalassets/fou_pdf/04_fouvast_haw.pdf

Visar personen en rädsla för något särskilt? Kan man hjälpa till att ta bort anledningen till rädslan?

Varför är personen orolig?

Vad står önskan att röra sig för? Flykt från ångest? Längtan efter frisk luft?

Kartlägg behov av rörelse/motion!

Har personen fått för lite möjlighet att röra sig?

Har miljöanalys gjorts?

Är sittplatsen trevlig? Färger och mönster? Är det lagom varmt/kallt?

Kan buller och ljud undvikas; TV, diskmaskin mm?

Har social analys gjorts?

Vill ha sällskap? Trivs inte i sällskapet? Bordsplacering? Finns till exempel andra personer som påverkar oro vid vissa tillfällen? (positivt och negativt) osv

Har smärtanalys gjorts?

Har orörlighetssmärta beaktats? Värk i knä av för mycket eller långvarigt sittande eller liggande? Värk i rygg eller annan värk på grund av för mycket eller långvarigt sittande eller

liggande? Stelhet? Trötthet?

Eva Silow, MAR Majorna-Linné och Centrum,
Göteborg 2011