

ErgUs

Informasjon fra pasienten:

- Familie/sosialt:
- Bolig:
- Aktiviteter i hverdagen (jobb/skole, hjem, fritid):
- Offentlig kommunikasjon/bilkjøring:
- Hjelpetjenester fra det offentlige (hj.tj, ergo, fysio, hjelpemidler):
- Kan du si litt om hvorfor du er på sykehuset?

Sjekkliste for ergoterapeut:

- Praktisk aktivitet sammen med teoretiske tester benyttes for å vurdere pasienter som kan ha fått en skade i hjernen.
- Dette gjør vi for å avdekke vansker som ikke er like synlige som en brukket arm, men som er viktig for å klare seg i dagliglivet.
- Dette kan være vansker ifht. konsentrasjon, hukommelse, oppmerksomhet, utholdenhet, språkforståelse, planlegging osv.
- Vi er opptatt av hvilke vansker du kan møte i hverdagen og hvilke behov for oppfølging eller hjelp du trenger etter utskrivning.

ErgUs:

1. Kaffetrakting
2. MMSE-NR
3. Servere kaffe
4. Trail Making Test A og B
5. Klokketest

Spørsmål til pas.

- Hvordan syntes du det gikk?
- Er det noe du tror kan bli vanskelig når du kommer hjem?
- Videre oppfølging? Samtykke for henvisning videre.



Instruksjon for gjennomføring av kaffetrakting.

Kaffetrakter, kaffeboks m/måleskje, filter og litermål er på forhånd plassert på kjøkkenbenken. Evt. vannkoker, pulverkaffe/te.

Deloppgaver	Instruksjon	Kommentarer
1. Lage en halv liter kaffe Ferdighetsverb (jfr. scoringsark neste side) Initierer Koordinerer Har flyt Plasserer Fokuserer Holder tempo Håndterer Arbeider målrettet Spør Gjennomfører i logisk rekkefølge Avslutter Organiserer	Spør pasienten om han/hun pleier å bruke kaffetrakter. Alternativt: - Kokekaffe - Pulverkaffe/te Bruk av kaffetrakter: ”På benken finner du kaffetrakter, kaffe kaffefilter og litermål. Vann finner du der (pek på vannkranen). Nå skal du lage en halv liter kaffe!” eller Kokekaffe: ”På benken finner du kaffekjele, kaffe og litermål. Vann finner du der (pek på vannkranen). Nå skal du lage en halv liter kaffe.” Eller Pulverkaffe/te: ”På benken finner du vannkoker, kaffepulver/te. Vann finner du der (pek på vannkranen). Nå skal du lage to kopper kaffe/te.”	Pasienten plasseres med ryggen til kaffetrakteren. Kaffetrakteren skal være riktig satt sammen på forhånd og støpslet stå i kontakten. Gi instruksjon om deloppgave 1 før pasienter setter i gang. Dersom pasienten ikke kommer i gang eller stopper opp underveis, stilles spørsmålet: Hva vil du gjøre først/nå? Dersom pasienten gjør feil, skal dette påpekes slik at han/hun kan korrigere seg. Spør: Hva har du tenkt å gjøre nå? Ved fortsatt feil handling, spør: Hva skjer da? Ved fortsatt feil handling, pek eller forklar hvordan det skal gjøres.
2. MMSE-NR gjennomføres	”Nå starter vi med neste oppgave. Når vi er ferdige med den, skal du dekke på bordet med kopper og servere kaffen. Koppen er i skapet. Dette må du huske på selv.”	Når testen er gjennomført, avventer ergoterapeuten noen sekunder for å se om pasienten husker instruksjonen. Dersom ikke noe skjer, spør ergoterapeuten: Hva skulle du huske nå? Dersom pasienten ikke gjør tegn til å finne kopper eller å servere kaffen, gis et hint ved å peke på kaffetrakteren.
3. Dekke på og servere kaffen		

Utarbeidet av ergoterapeutene ved SI Lillehammer 2009. Revidert 2013©



ErgU's KAFFETRAKTING - scoringsark

Pas. navn:

Dato:

Utfylt av ergoterapeut:

- 5p.:** Utfører begge aktiviteter selvstendig (lage og servere kaffen) etter gitt instruksjon med jevnt tempo, god rekkefølge og mengdeberegning. Pasienten arbeider målrettet og holder oppmerksomheten under hele aktiviteten. Avslutter som avtalt.
- 4p.:** Små utførelsesvansker; kommer til korrekt resultat uten bistand av ergoterapeuten verbalt eller fysisk.
- 3p.:** Lager kaffen korrekt, men utelater å servere denne (utsatt gjenkalling). **Verbale hint** må gis for at delaktivitetene skal fullføres.
- 2p.:** Trakter/ utstyr brukes feil eller delvis feil slik at det ikke er mulig å fullføre selvstendig. **Noe fysisk** hjelp nødvendig.
- 1p.** Betydelig feil i utførelse/ gjennomføring. Behov for **stor grad av fysisk hjelp** for å komme i gang og fullføre.
- 0p.** Ikke mulig å lage kaffe. Forsøker ikke å utføre.

Kommentar:

Utarbeidet av ergoterapeutene ved SI Lillehammer 2013©



ErgU's

Følgende kartleggingsredskaper skal benyttes:

Mini Mental status Evaluering MMSE-NR

Strobel, C & Engeland, K. Norsk revidert Mini Mental status Evaluering MMSE-NR.

Helsedirektoratet. Revidert og utviklet manual. 2009

<http://www.aldringoghelse.no/?PageID=634&ItemID=560> (hentet 2013.02.21)

Klokketesten

Demens. Nasjonalt kompetansesenter. Demensutredning i kommunehelsetjenesten. Veileder.

Helsedirektoratet. Revidert 2009 <http://www.aldringoghelse.no/?PageID=634&ItemID=560>

(hentet 2013.02.21)

Trail Making A og B

<http://legeforeningen.no/Fagmed/Norsk-geriatrisk-forening/Geriatrisk-test--og-undervisningsmateriell/tester-og-registreringsskjemaer/> (hentet 2013.02.21)

Utarbeidet av ergoterapeutene ved SI Lillehammer 2013©