

Szent Kamill Idősek Otthona
3751 Szendrőlád, Dózsa Gy. u. 1.

Élettörténeti információs adatlap

Kérelmező/ellátott/hozzátartozója **saját érzetén alapuló elmondása**, valamint az előgondozást/gondozást végző személy benyomása alapján.
Ha nem egy időpontban dolgozzuk fel a különböző kérdéseket (bár ez lenne a kívánatos) a dátumot külön rögzítsük az adott pontnál.

A felvétel időpontja:.....

Az adatlapot kitöltő személy neve :.....

1. -A kérelmező / ellátott azonosítására, Én- azonosságára utaló adatok

Név:

Becenév, amihez az intézménybe kerülésnél is ragaszkodik:

Születési hely, idő :

An :

Házasságainak száma :

Melyik házasságából hány gyermek született : név szerint :

Házassági állapota, mióta tart ez az állapot :

Foglalkozásai:

Hobbyja:

Mivel szeretett foglalatoskodni, ami élményt jelentett számára ?

Mit kellett feladnia ezekből ?

Mivel foglalatoskodik jelenleg, ami élményt jelent számára ?

Anyanyelve.....

Milyen családban nevelkedett, hányan voltak testvérek, hányadik a kérelmező/ellátott ?

Emlékkép szüleiről :

2.) Bekerülési körülmények:

Élő családtagok, akikre erőforrásként támaszkodni lehet:

Vesztés negatív élményét (halálozás folytán, háza megrongálódása, megszakadt rokoni kapcsolat....) átélte-e, mikor?

Vallási hovatartozás:.....

Gyakorolja-e a vallását, milyen módon ?.....

Megelőző kórházi kezelések (csak elbeszélés alapján, amiből kiderülhet, hogy milyen mértékű a betegségtudat)

Áll-e az interjú időszakában kórházi kezelés alatt, ha igen, akkor hol és mióta?

Min szeretne változtatni segítségünkkel (bekerülést követően) a jelenlegi állapotán.

Kedveli- e a közösséget, vagy inkább egyedül szeret lenni ?

Valóban önkéntes elhatározás alapján lett-e előterjesztve a kérelem? (az igen mögött is lehetnek inkább beletörődő, mások akarátának engedő sóhajok, családi ráhatás eredményei megbújhatnak)

Kifejezetten saját döntésen alapszik-e a beköltözés gondolata, hosszú tervezési folyamat előzte-e meg ezt az elhatározást. Ha már intézményi keretek között él : milyen volt a beilleszkedése?

Indokok, ami alapján idősök otthonába szeretne bekerülni ?

Más intézményből való átkérés esetén :

✍ honnan benyújtotta be a kérelmét? :

✍ Intézményünkkel szemben támasztott igényének rövid leírása: (ha tárgyi feltétel az ok, nagyon korrekt tájékoztatás a saját intézményi helyzetünkről)

✍ Az előgondozást/intervjú készítő **személyes benyomása (ennek a konkrét kérdésnek a nyomán)** viselkedésének, megnyilvánulásainak rövid, szubjektív leírása.

3.) Betegségeinek története a kérelmező/ellátott saját szavaival- ami összefüggésbe hozható jelenlegi életkörülményeivel:

4.) Információ ahhoz, hogy hogy viseli a segítségkérést (inkább némán szenved, vagy mindenkit mozgósít maga körül, hogy viszonyul a segítségben résztvevőkhöz)

5.) Hogyan írja le a kérelmező/ellátott a saját személyiségét, amikor még nem volt beteg?
(fontos, hogy saját szakvakkal legyen lejegyezve)

6.) Előgondozó benyomása (hogy a jelenlegi állapot hatását hogyan ítéli meg a kérelmező)

- élet-tevékenységeire,
- személyes kapcsolataira,
- érdeklődésére,
- mindennapi hangulatára,
- másokhoz való viszonyában
- külső megjelenésében (ruházat, személyes higiéné)
- mindennapi szokásaira
- feszültségére/kiegyensúlyozottságára
- napi aktivitására
- figyelemkoncentrációjára/zavartságára
- aktivitására
- szociabilitására/ rezervációs fokára:

7.) Előgondozó konkrét kérdésre kapott információi. Szenvedélybetegséggel, pszichiátriai kezelésekkel kapcsolatosan (ezek ugyanis kizáró okok az idősek otthonában történő elhelyezés esetén)

8.) Étkezés:

- ✍ általános-e a táplálkozása?
- ✍ Vegetáriánus?
- ✍ Hányszor étkezett naponta az otthonában?
- ✍ milyen ételeket nem szeret (és nem is eszi meg) ?
- ✍ van-e orvos által dokumentált diétás szükséglete?
- ✍ van-e egyéni érzékenysége?
- ✍ Mely ételek tartoznak a kedvencek közé ?

9.) Társadalmi helyzet lejegyzése a tapasztaltak alapján

- Lakhatás :
 - Bútorozottság (Ne a mai trendből induljunk ki, hanem abból, hogy az idős ember szükségletét/igényszintjét milyen mértékben tudja kielégíteni .Így egy zár nélküli, rosszul záródó szekrényt is ítélnénk megfelelőnek.)
 -
 -
 - Magánszférája mennyire nyugodt (pihenésre/visszavonulásra alkalmas-e)
 -
- Tágabb környezetében tart-e fenn egyáltalán kapcsolatot, annak milyenségét hogyan ítéli meg ?
 -
 -
 -
- Családtagok élete lakáskörülményei mennyire megoldottak , ezzel a kérelmező (ellátott) mennyire nyugodt
- A család jövedelemi forrására, szervezési problémákra, szociális támogatások milyenségére van-e információ:

10.) Pszichés megnyilvánulások (Beszélgetés során nyert benyomások, észrevételek)

- Megjelenésre (testtartás, járás, öltözködés, ápoltság, kinézet)
- Megnyilvánulásra (pl. beteg, krákog, köp, vagy dühös, szemtelen, agresszív feszélyezett)
-
-
- Magatartásra, pszichomotoros aktivitásra (pl. erősen gesztikulál, rángatózik, száját eltakarja, sűrűn pislog, rágja a körmét, fürge a mozgása, mosolygós, figyelmes, együttműködő, segítő, udvarias, óvatos, gyanakvó, ellenséges).

11.) Beszéd jellemzői:

(Folyamatos, érthető, adekvát, gazdag vagy szegényes szókincs, kérdéstől hosszú reakcióidő telik el válasz esetén, releváns témabehozatal, spontán/élő jelleg vagy monoton, motyogó, gyorsan hadaró, dadogó, hezitáló, félbeszakadó).

12.) Tudatállapot a beszélgetés során:

Éber/aktív orientáció: figyel-e a kérdésre, érti-e a kérdést, válaszol-e, akar-e válaszolni, tud-e válaszolni, vagy elakad-e a válasz?

13.) Utasítás: egyszerűbb utasítást végrehajt-e ?

Pl.

✍ Tessék szíves lenni menni egy pár lépést, (mert szeretném megnézni, hogy milyen biztonságos a járása.)

✍ Tessék nekem egy jó receptet mondani, (ami segítené a holnapi főzésemet)

(Demens személy esetén csak a zárójeles tagmondat nélküli, egyszerű mondatokat alkalmazzunk).

14 .) Érzelmi állapot (ahogyan beszél az érzéseiről, milyen mélységben és milyen tartalommal, kulturáltsággal teszi azt, nyugodt, ingerlékeny, pánikos, üres....)

15.) Szorongás jelei beszéd közben:(lesütött szemek, verejtékezés, homlok/tenyér törülgetése , újjak morzsolása, nagy nyelések, elcsukló hang, feszült izmok, pirulás)

Témaváltások esetén ezen szorongásjelek változásai:

16.) Gondolkodási sajátosságok: Ékkövek, bevillanó kifejezések feljegyzése !!!!!.

- **Produktivitás:** gazdag és gyors gondolatfűzér/ nincsenek önálló gondolatai/röpködnek a gondolatai/ meglassult/ hezitáló.

- Kérdés nélkül tudja áramoltatni gondolatait, vagy egyáltalán nem beszél.
- Ha beszél, fellelhető-e

Ok-okozati összefüggés: megjelenik-e logikusság, vagy körülményes, esetleg kitérő

Gondolatközlés milyensége: összefüggő, érthető, vagy csapongó

Gondolkodás tartalmi megnyilvánulása :

természetes, mindent érintő : öröm/bánat/ kétely/remény

Vagy csak a betegséggel, sérelemmel, problémával, kényszerekkel, antiszociális késztetésekkel foglalkozik

Észlelés zavarai: hallucinációk, illúziók.

17.) Téri-időbeni és személyi orientáció

- Időbeni: év, hó, nap, évszak, tudja-e mi mióta és meddig tart (pl. mikortól van kórházban, és meddig marad ?
- Helyi: tudja-e melyik országban, megyében, településen, épületben van?
- Személyi: tudja-e, ki ő ,és tudja-e, kivel beszél, vagy ki a mellette fekvő.?

18.) Memória

Jó memória- hiteles kifejezésben tetten érhető

Emlékezetgyengülés attitűdjei :

a.) Tagadás

b.) Konfabuláció : (hétköznapi nyelven kóros meseszöveg. Ez egy pontatlansággal megszótt emlékkiegészítés, vagy emlékcsera, a végeredmény egy valósághoz nem mérhető, fantázia szüleménye)

Hosszú távú memória (HTM) személyes jellegű élmények, események kapcsán

- Közelmúlt emlékei (az elmúlt néhány hónap).
- Közlebbi emlékek (az elmúlt néhány nap. pl. mit evett tegnap ?
- Közvetlen felidézés és megőrzés:

a.) mondok három szót, ne ismétlje, csak jegyezze meg:
Fakanál, lakat, szobapapucs.

Csak a 21. kérdésnél ismétlje el.

a.) Három kérdésre kérem, hogy válaszoljon.
Ezt meg fogjuk ismétlni a 21. kérdésnél is.

✍ **Hány éves ?**

✍ **Hogy becézték gyermekkorban ?**

✍ **Hány élő gyermeke van ?**

Megjegyzés : Ha a kérdésekre eltérő választ ad, ezt a kérdezőnek fel kell tüntetni a 21. kérdésnél

19.) .Betegségtudat:

Elfogadja, megbékél, feladja, reménykedik a gyógyulásban, elutasítja a segítséget, együttműködést tanúsít a gyógyulás érdekében , másokat hibáztat a kialakult helyzetért, ismeretlen okokra vezeti vissza, belső okokból eredezteti, nem foglalkozik az okkal, az idős kor számlájára írja

20.) Értérendszer - amit az idős ember kiemeltnek tekint

(nem fontos az első interjú alkalmával kitölteni, lehet, hogy csak a mélyebb megismerés következtében kerülnek felszínre)

Pl. élet, munka tisztelete, tolerancia, saját autonómiája, nemzeti öntudat, közösségének hagyománya, segítők megbecsülése, tisztelete, személyes környezetének megbecsülése, rendben tartása , takarékoság, gyermekszeretet, hit, vallási szokásai....

21.) Ez a 18. PONT ALATTI MEMÓRIA GYAKORLAT FOLYTATÁSA

A:) KORÁBBAN MONDTAM HÁROM SZÓT, KÉREM, ISMÉTELJE MEG:

Fakanál, lakat, szobapapucs.

B:) Kérem, három kérdésre válaszoljon.

✍ **Hány éves ?**

✍ **Hogy becézték gyermekkorban ?**

✍ **Hány élő gyermeke van ?**

Megjegyzés : ha a 18 kérdésnél adott feleletektől eltérő választ ad, fel kell jegyezni

22.) Milyen foglalatosság szerez örömet számára? (ez lesz az alapja annak, hogy intézménybe kerülve milyen foglalkoztatás típusba orientálható)

Olvasás, tv, rádió, beszélgetések, filmek, mozgás, tréfa, receptek, hímzés, rajzolás, festés, gyurmázás, ragasztás, varrás, kirándulás , mesemondás, népdal, tánczene, farsang, kertészkedés.....

23.) Személyes élettörténet - Oral history alapján

- Csak nyugodt, intim környezetben végezzük el, amikor erre az interjú alany ön maga biztosít lehetőséget, másként nincs értelme.
- Csak annyi instrukciót adjunk, hogy „meséljen az életéről ...”
- Ne segítsünk elakadáskor, ne javítsunk, csak türelmünket adjuk hozzá.

Pontosan az élettörténeti hézagok, megállások, sóhajtasok, sírások/nevetések lesznek a fontosak. Amik a felszínre kerülnek : érzelmek, sérelmek, örömök, konfliktusok, fájdalmak.- az ÉN és a MÁSOK viszonya

- Lejegyzéskor a beszélő saját kifejezéseit használjuk
- Fontosak lehetnek azon megnyilvánulások lejegyzései, melyek a verbalizációt kísérik. (pl. sírva fakad, amikor a háza eladásáról beszél, vagy mosolyogva nyugtázza örömét, hogy házába unokája költözik be)

Fontos információt kaphatunk

- A gyerekkori személyiségről

(családnagyság, hányadik gyermekként született, szülő/testvér/rokoni kötődés, nyugtalanságság, alkalmazkodó készség, nyitottság, zárkózottságság, társaságkedvelő/kerülő, mások milyennek ítélték meg elmondása alapján, iskolai élményei, kedvenc tantárgyai, játéakai, szabadidős terhei/elfoglaltságai, sikerek/kudarcsok)

- Serdülőkorról

(érzelmek, problémák, eredmények szerelmek, önértékelés, szenvedélyek, fizikai aktivitás)

- Felnőttkorról

(Képesítések, foglalkozások, munkahelyek, ambíciók, elért eredmények, ki nem elégített szakmai vágyak, ezek okai, munkatársakkal való viszony, háztartásbeliség jelentéstartalma, barátok, férfi esetén katonaság, házasság, házastársi viszony, etnikai, vallási hagyományok, gyermekvállalás/nehézségei, gyermekvárás, nevelés, gyermekekhez való attitűd,leválás, útnak engedés, anyagi erőfeszítések, nehézségek, gyarapodások, szerencsék, igazságtalanságok)

- Időskorról

(Nyugdíjazás, unokák, szociális aktivitás megtartása/hanyatlása, továbbfoglalkoztatottság, új célok/érdektelenség megjelenése, lakhelyváltoztatás, betegségek, veszteségek, anyagi körülmények,hagyományaiból mit sikerült megőrizni, ahogyan a körülötte élőket jellemzi)

