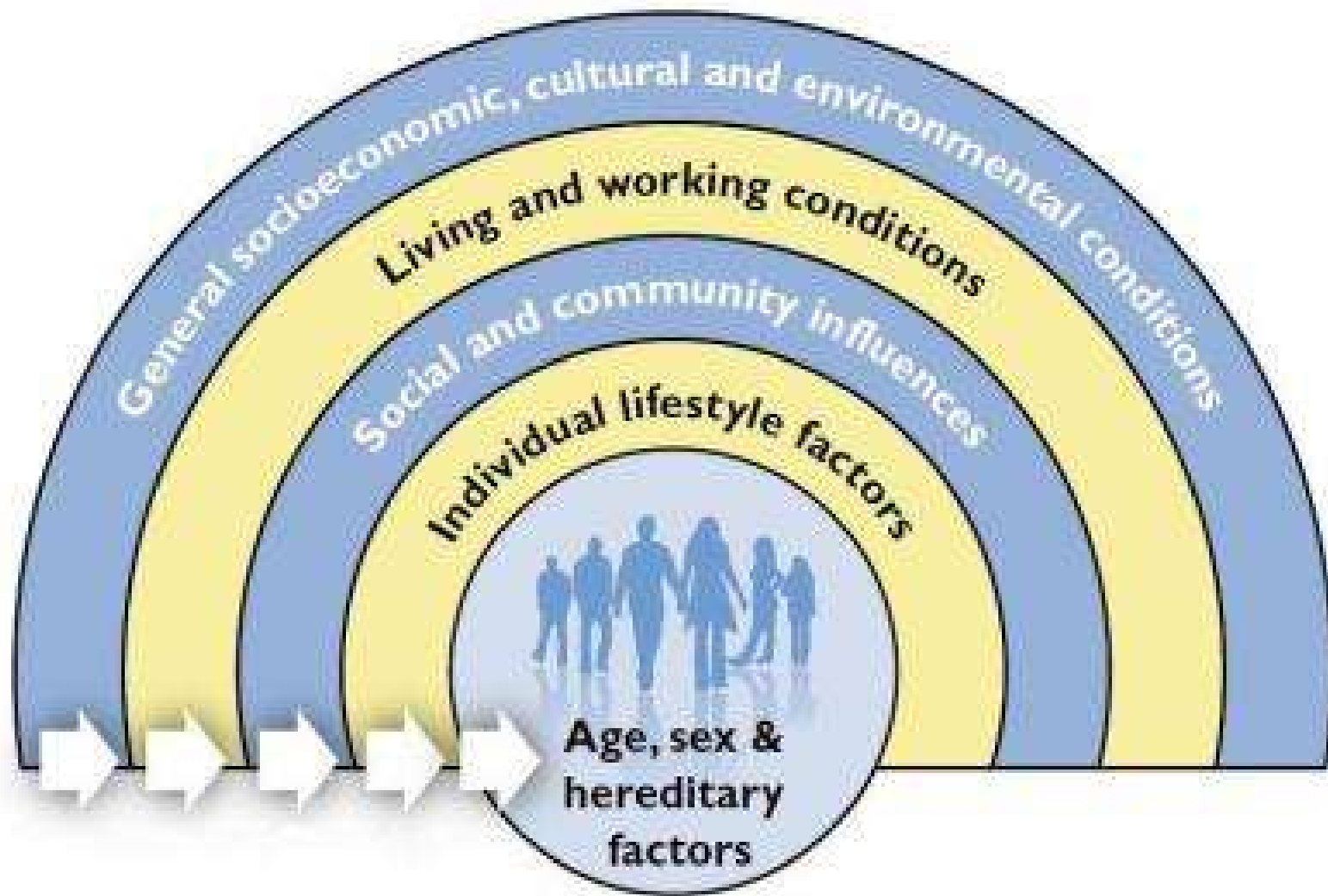


Bendravimas po insulto

Aleksandra Gavrilova





Health Determinants Model

WHAT INFLUENCES HEALTH IN OLDER AGE

INDIVIDUAL

ENVIRONMENT THEY LIVE IN



Bendravimo problemos

- Motorinės – dizartrija, disfonija, kvėpavimo raumenų silpnumas.
 - Kalbinės (*lingvistinės*) – afazija, kalbos apraksija.
 - Kognityvinės – atminties, dėmesio, motyvacijos, mokymosi sutrikimai.
 - Vengia kalbėti dėl psichologinio barjero, depresijos.
-
- Afazija nustatoma bent 1/3 insultą persirgusių pacientų
 - Kognityviniai sutrikimai – 2/3.

P.J.G. Peeters Masters Thesis. Nurses' clinical observation and interpretation of communication disorders in poststroke patients. July 2015

JCN

Journal of Clinical Nursing

Journal of
Clinical Nursing

REVIEW

A systematic review of nursing rehabilitation of stroke patients with aphasia

Irina E Poslawsky, Marieke J Schuurmans, Eline Lindeman and Thóra B Hafsteinsdóttir on behalf of the Rehabilitation Guideline Stroke Working Group*

- Tarp pacientų su afazija stebimas didesnis mirštamumas ir blogesnės funkcinės išeitys.
- Iki 40% pacientų afazija atsistato visiškai arba beveik visiškai
- Praėjus metams po insulto, 18–27% pacientų lieka lėtinė afazija
- Didesnė komplikacijų rizika – nesugeba pasiskųsti

Bendravimo ypatumai, esant afazijai

- Pokalbj „reguliuoja“ sveikas pašnekovas – keičia temą, inicijuoja pokalbį
- Kalbant su pacientu, tenka daugiau spelioti
- Suklydus, pavartojus netinkama žodį, pacientas laukia sveiko pašnekovo pagalbos
- Didelė gestų, pozos, tono reikšmė
- Ilgesnės pauzės tarp frazių – neverbaliniai signalai, kad dar nebaigė kalbėti (pvz., kol nebaigia, nepažiūri pašnekovui į akis).

2 BŪDAI LAIMĒTI
GINČA, SU MOTĒRIMI:

1. PRAVIRKTI PIRMAN
2. APSINĒSTI MĪRUSIŅU

Kodėl svarbu tinkamai bendrauti?

- Geresnės iševitys
- Geresnė skausmo kontrolė
- Didesnis gydymosi režimo laikymasis (*compliance*)

SERVICE DEVELOPMENT

I'll be back in a minute: an initiative to improve nurses' communication with acute stroke patients

Kate Williams and Birgit Gurr

JAN

JOURNAL OF ADVANCED NURSING

ORIGINAL RESEARCH

The use of conversational analysis: nurse–patient interaction in communication disability after stroke

Clare Gordon, Caroline Ellis-Hill & Ann Ashburn

- Slaugytojos bendraudamos koncentravosi tik ties mediciniais klausimais.

Bendravimo priemonių analizė

Journal of Nursing Management, 2007, 15, 214–221

Care-planning meetings with stroke survivors: nurses as moderators of the communication

BERITH HEDBERG BSc, RNT, Licentiate degree^{1,2}, ANN-CHRISTIN CEDERBORG PhD³ and MARITA JOHANSON PhD, RNT⁴

¹Doctoral Student, *Institute of Health Care Pedagogics, The Sahlgrenska Academy at Göteborg University,*

²*University College of Health Sciences, Jönköping,* ³*Associate Professor and Senior Lecturer, Department of Behavioral Sciences, Linköping University and* ⁴*Senior Lecturer, University of Trollhättan-Uddevalla, Sweden*

1. „Pasisakymas“ (*utterance*)

- **Pasyvus pokalbio palaikymas (*facilitators*):** „mm“; „taip“; „visiškai sutinku“.
- **Paskatinimas (*invitations*):** klausimai, teiginiai, kurie nedaro įtakos dalyvių atsakymui. Pvz.: „Papasakokite, kas įvyko namuose?“
- **Nukreipimas (*directive utterance*)** atkreipia paciento / giminių dėmesį į anksčiau aptartintų problemų detales, naudojant „K-klausimus“, pvz.: „Kaip Jums sekasi gaminti namuose?“.
- **Pasirinkimo suteikimas (*option-posing utterances*)** atkreipia dėmesį į anksčiau neminėtas temas, prašant paciento patvirtinti / paneigti teiginį arba išsirinkti vieną iš kelių siūlomų teiginių. Klausimas užduodamas neutraliai, be išankstinio nusistatymo, kaip atsakys pacientas. Pvz., „Ar norite išsirašyti iš ligoninės?“.
- **Prielaida (*suggestive utterance*)** – toks teiginys ar klausimas, kai slaugytoja aiškiai parodo savo nusistatymą, pvz., „Jums sunku tai atlikti!“

2. Profesiniai komentarai

- „Jūsų gebėjimas atlikti ... yra sutrikęs“
- „Tokia kėdė galėtų apsaugoti Jus nuo griuvimų“
- „Pirmiausia suplanuosim Jūsų reabilitaciją, o paskui – išrašymą“

3. Paciento ignoravimas (*asymmetries*)

- Kalbėjimas apie pacientą su kitais dalyviais trečiuoju asmeniu
- Atsakymas į klausimą, kuris buvo užduotas pacientui

Rezultatai

- Iš viso fiksuota 663 skirtingi pasisakymai.
- Dažniausiai buvo sutinkamas paciento ignoravimas (234)
- Profesiniai pasisakymai (187)
- Pasyvus pokalbio palaikymas (161)
- Paprastas pasisakymas (81)

Išvados

?



A Nice Electric Shock
敏銳電感

CURVED
Yellow FRUIT
40¢

女
FEMAN

男
MALE MAN

Bendraukime daugiau

- Paciento priežiūros planavimo susitikimas su socialiniu darbuotoju ir slaugytoja, išsirašant iš ligoninės.
- Aptariama, kaip toliau bus vykdoma priežiūra ir rehabilitacija, kartotinių vizitų poreikis, taip pat pagalbos buityje, būsto pritaikymo klausimai.
- Jeigu pacientai su kalbos ir kognityviniais sutrikimais negali sklandžiai išreikšti minčių, jiems siūlomi variantai, stebimi judesiai, kūno padėtis.
- Gali dalyvauti giminės.

Kaip palengvinti bendravimą
















































- Pašalinti trukdančius aplinkinius garsus ir dirgiklius.
- Įsitikinti, kad pacientas sukaupė į Jus dėmesį.
- Atsistoti taip, kad pacientas matytų veidą.
- Turi būti pasitelktos visos pagalbinės priemonės: akiniai, klausos aparatas, dantų protezai.
- Iš anksto pasakyti pacientui, kokia bus pokalbio tema.
- Neaptarinėti kelių klausimų vienu metu.
- Naudoti gestus, rodyti komandas.

Kaip palengvinti bendravimą

- Jeigu afazija sunki, pradėti nuo paprastų klausimų, reikalaujančių atsakymo „taip“ arba „ne“.
- Jeigu pacientas nesupranta, neaiškinti primityvia kalba (kaip vaikams).
- Aiškiai parodyti, kai supratot, ką sako pacientas. Nemeluoti, jeigu nesupratote.
- Pauzės yra normalu – daugiau kantrybės.
- Jeigu pokalbis nesiklosto – grįžti prie jo po pauzės.
- Kontaktas nebūtinai bus vienodas visą laiką.



<https://www.stroke.org.uk>

YES	 Nurse	 Doctor	 Carer	 Walking Frame	 Wheelchair	NO
 Medicine	 Pills	 Bathroom	 Bed	 Toilet	 Bath	 Shower
 Bedroom	 Hot Drink	 Cold Drink	 Food	 Help	 I don't understand	 Slippers
 Light	 Sit up/down	 TV	 Telephone	 Newspaper	 Walk	 Teeth
 Glasses	 Clothes	 Bag	 Walking Stick	 Shopping	 Cold	 Hot
 Alone	 Husband/Wife	 Family	 Garden	 Noise	 Hearing Aid	 Watch
 Hairdresser	 Priest/Vicar	 Worried	 Pain	 Bored	 Tired	 Angry



ESOL HELP

Home | ESL Games | ESL Tests | **Picture Dictionary** | ESL Flashcards | ESL Worksheets

Online Picture Dictionary

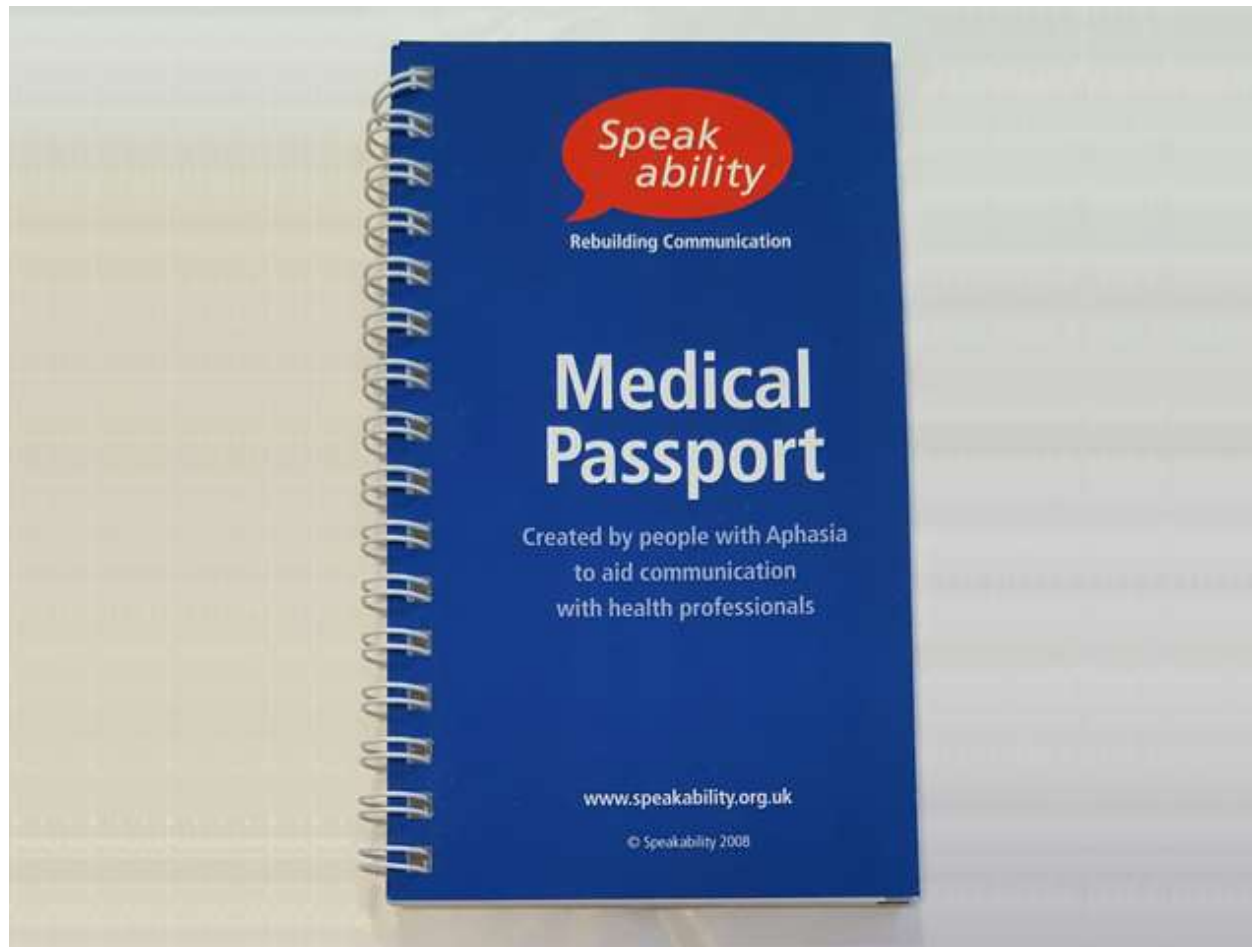
This online picture dictionary is free to use for educational, noncommercial purposes. The pictures used on this website were created by Jupiter Images.



Return from the Online Picture Dictionary page to the English Language Learning Software main page.



<http://www.esolhelp.com/online-picture-dictionary.html>
www.icoon-book.com/shop/books/ICOON-communicator-global-picture-dictionary.html



<https://www.stroke.org.uk>

S **Speak**
clearly

T **Talk**
slowly

R **Remember**
I'm a person

O **Observe**
my body language

K **Know me**
and my preferences

E **Encourage**
and reassure me

Ačiū už dėmesį!

