

VURDERINGSSKEMA

til observation af demens
vedrørende:

Dato for vurdering: _____

Udfyldt af: _____

Indholdsfortegnelse

Side

| | |
|---|----|
| Vejledning | 3 |
| Motoriske funktioner..... | 5 |
| Intellektuelle funktioner | 6 |
| Følelsesmæssige funktioner | 7 |
| Følelsesmæssige funktioner fortsat..... | 8 |
| Basale funktioner | 9 |
| Symptomer der sædvanligvis ses ved demens..... | 10 |
| Sammentælling/sammenligning af flere observationer | 11 |

Vejledning til vurderingsskema for udviklingshæmmede

Anvendelsen af skemaet

Vurderingsskemaet er målrettet personer med udviklingshæmning. Skemaet sikrer observation af ændret adfærd og funktionsevne og giver et fælles grundlag for vurderingerne af personens funktionsniveau.

Skemaerne er dokumentation for observationerne og et supplement i udredningen. Hvis diagnosen demens er stillet, vil besvarelsene beskrive, hvorledes demensen udvikler sig, og er en fælles vurdering af, hvor der skal kompenseres.

Ideen til udarbejdelse af vurderingsskemaet er fra: Gottfries-Bråne-Steen skalaen (GBS) 1982, som var målrettet normalområdet og var ikke konstrueret med henblik på at fungere som diagnostisk instrument.

Hvilke områder observeres i skemaet?

- Motoriske funktioner.
- Intellektuelle funktioner.
- Følelsesmæssige funktioner.
- Basale funktioner.
- Sædvanlige symptomer ved demens.

Der er under hvert afsnit flere spørgsmål. I alt 33 spørgsmål.

Skemaet afsluttes med et samlet skema, hvor resultaterne kan indføres af flere demensskemaer udført over tid på samme person.

Resultaterne vil give et overblik over, hvorledes personens funktionsevne har ændret sig.

Hvem observeres?

Det er vigtigt at observere den udviklingshæmmede med skemaet **før** demenssymptomerne sætter ind og ændrer personens funktionsniveau. Derfor skal alle, især personer med Downs syndrom, som har særlig stor risiko for at blive demente, observeres fra 40 års alderen og derefter hvert halve eller hele år. Hvis personer har fået diagnosen demens, skal skemaet udfyldes hvert kvartal.

Der vil således, altid foreligge en observation, som beskriver, hvorledes personerne fungerede, før en ændret adfærd.

Hvis der er tale om demens, er det af stor betydning at se, hvilke ændrede funktionsevner der er. Observationerne vil også være en evaluering af de tiltag, der er iværksat.

Hvordan udfyldes skemaet?

Når skemaet skal udfyldes, er det vigtigt at tænke i helheder. Det vil sige, at observationerne ses som et gennemsnit af de seneste 2 uger, netop hvad der er mest kendetegnende for pågældende i observationsperioden.

Personens tilstand beskrives ud fra en spørgeformular, hvor der er et afkrydsningssystem.

Vurderingspoint kan blive noteret som 0, 1, 2, 3, 4, 5, eller 6 ved hvert spørgsmål. Sæt et kryds ud for det udsagn, som stemmer overens med tilstanden. Hvis tilstanden ikke direkte findes i udsagnene, men ligger et eller andet sted imellem dem, sættes der et kryds ved alternativet 1, 3 eller 5. Hvis tilstanden ikke er mulig at vurdere kan det og evt. kommentarer i punktform noteres yderst til højre under 9.

Hvem udfylder skemaet?

Det er personens nære relationer, der udfylder skemaet – det vil typisk være personer fra teamet/ kontaktpersonen.

Det er en mulighed, at flere personer udfylder skemaet. Hvis der er forskellige vurderinger af personen, kan det være et godt udgangspunkt for at få drøftet, hvorfor personen opfattes forskelligt og derfor måske også behandles forskelligt.

Det kan anbefales, at en nøgleperson med kendskab til skemaets anvendelse er ansvarlig for skemaets udfyldelse, fremlæggelse og opfølgning.

Motoriske funktioner

Ved følgende variable skal den motoriske formåen måles – ikke motivationen

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|----|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|---|--|
| 1. | Motoriske færdigheder ved af- og påklædning | Klarer helt sig selv | | Får hjælp til knapper, lynlås, livrem, etc. | | Må altid have tilsyn, men hjælper selv til | | Må hjælpes helt | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Motoriske færdigheder ved spisning | Spiser selv | | Behøver tilsyn og begrænset hjælp til spisning | | Må altid have tilsyn, men hjælper til selv | | Må mades | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Balance evne | Færdes frit | | Hjælpes i gang | | Skal have en støttende hånd | | Hjælpes helt og har brug for hjælpemidler | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Fysisk aktivitet | Går ubesværet | | Behov for hjælpemidler ved gang | | Behov for personstøtte ved gang | | Kørestolsbruger eller sengeliggende | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Spontan aktivitet | Normalt niveau af spontan aktivitet | | Lidt behov for stimulering af spontan aktivitet | | Stort behov for stimulering af spontan aktivitet | | Viser ingen spontan aktivitet | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | Motoriske færdigheder ved personlig hygiejne | Kan klare personlig hygiejne | | Behov for nogen hjælp ved bad, men klarer øvrige toilette selv | | Behov for en del hjælp, men deltager aktivt | | Må hjælpes helt | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Intellektuelle funktioner

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|-----|--------------------------------|---|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--|
| 7. | Huske daglige vaner og rutiner | Husker normalt | Skal mindes om rækkefølger | | | Fastholdes i vane/rutine | | Glemmer vaner/rutiner | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Rumorientering | Orienteret vedr. geografisk placering af boenheden og i eget hjem | Ikke orienteret vedr. geografisk placering af boenheden, men er orienteret i eget hjem | | | Ikke orienteret i forhold til geografisk placering af boenheden eller eget hjem | | Helt desorienteret i eget hjem | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9. | Tidsorientering | Orienteret i tid (hvilken ugedag, dato, måned, år) | Delvis orienteret i tid | | | Ved hvilken årstid det er | | Helt desorienteret i tid | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10. | Personorientering | Kender sit navn, alder og fødselsdag | Kender sit navn, men er usikker på andre oplysninger om egen person | | | Kan med usikkerhed angive sit navn | | Helt desorienteret omkring egen person | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11. | Korttidshukommelse | Intakt korttidshukommelse | Læderet korttidshukommelse i nogen grad. | | | Svært læderet korttidshukommelse, | | Kan ikke huske hvad der er sket fra det ene øjeblik til det næste | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12. | Langtidshukommelse | Intakt langtidshukommelse | Læderet langtidshukommelse i nogen grad | | | Svært læderet langtidshukommelse | | Kan ikke genkalde noget fra langtidshukommelsen | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Intellektuelle funktioner - fortsat

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|-----|-------------------------|--|---|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 13. | Træthed | Uændrede forhold | Sover af og til om dagen | Fremstår mere træt, men der kræves kun lettere opfordringer for at holde sig vågen | Udtalt træthed, kan vækkes men falder let i søvn igen | Ikke vurderbart | | _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14. | Evne til at øge tempo | Klarer at øge tempoet, hvis det kræves | Ved påskyndelse forringes præstationen tydeligt, men opgaven klares | Ved påskyndelse kan selv simple opgaver ikke gennemføres | Ingen reaktion på påskyndelse | Ikke vurderbart | | _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15. | Nærvær | Nærværende som normalt | Periodevis fraværende | Fraværende i let grad | Fraværende i udtalt grad | Ikke vurderbart | | _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16. | Kommunikation | Ingen ændring. Tovejskommunikation | Svært ved at forstå og finde ordene | Reagerer ukontrolleret | Kan ikke kommunikere | Ikke vurderbart | | _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17. | Nonverbal kommunikation | Forstår tiltale. Har tydeligt kropssprog | Reagerer på tiltale og af og til på kropssprog | Reagerer ukontrolleret | Forstår ikke at kommunikere | Ikke vurderbart | | _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18. | Distraheret | Kan fastholde opmærksomheden | Opmærksomheden forstyrres af og til | Opmærksomheden er i nogen grad forstyrret | Opmærksomheden er udtalt forstyrret og meningsfuld aktivitet kan ikke gennemføres | Ikke vurderbart | | _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Følelsesmæssige funktioner

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | | | | | | |
|-----|------------------------------------|---|--|--|--|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|-------|-------|
| 19. | Ændrede følelsesmæssige funktioner | Reagerer passende på stimuli | Reagerer passende på stimuli, men de fine nuancer ses ikke | Reagerer unuanceret på stimuli | Der opleves ingen tegn på følelsesmæssige reaktioner | Ikke vurderbart | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| 20. | Følelsesmæssig kontrol | Kan normalt kontrollere sine følelsesmæssige reaktioner | Reagerer ukontrolleret på kraftig påvirkning | Reagerer ukontrolleret på let påvirkning | Reagerer ukontrolleret | Ikke vurderbart | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| 21. | Nedsat motivation | Er motiveret for at løse en opgave | Skal motiveres for at starte en opgave | Der kræves konstant motivation for at starte en opgave | Overhovedet ikke motiveret og påbegynder ikke spontant en opgave | Ikke vurderbart | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| 22. | Evne til at fungere i en gruppe | Formår at opretholde status i gruppen | Har i let grad ændret status i gruppen | Har i høj grad ændret status i gruppen | Fuldstændigt ændret status i gruppen | Ikke vurderbart | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |

Basale funktioner

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|-----|--------------------------|--|---|---|---|---|---|---|--|
| 23. | Sanseindtryk | Reagerer "normalt" på sanseindtryk <input type="checkbox"/> | | Reagerer nuanceret på sanseindtryk <input type="checkbox"/> | | Reagerer unuanceret <input type="checkbox"/> | | Udviser apati og ingen reaktion på sanseindtryk <input type="checkbox"/> | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| 24. | Søvnmønster | Sover normalt <input type="checkbox"/> | | Vågner jævnligt, står op om natten <input type="checkbox"/> | | Sover om natten <input type="checkbox"/> | | Personalet fastholder døgnrytmen <input type="checkbox"/> | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| 25. | Vægtstabilitet | Holder sin normalvægt <input type="checkbox"/> | | Holder sin normalvægt, men har ændret sine spisevaner <input type="checkbox"/> | | Har ændret spisevaner og taber sig eller tager på <input type="checkbox"/> | | Nedsat mad indtag og taber sig <input type="checkbox"/> | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| 26. | Drikkemønster | Drikker den normale mængde <input type="checkbox"/> | | Skal motiveres for at drikke <input type="checkbox"/> | | Skal i nogen grad hjælpes med at drikke <input type="checkbox"/> | | Skal konstant hjælpes med at drikke <input type="checkbox"/> | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| 27. | Synkefunktion | Synker normalt <input type="checkbox"/> | | Har tendens til at fejlsynke <input type="checkbox"/> | | Har udtalt tendens til at fejlsynke <input type="checkbox"/> | | Fejlsynker konstant <input type="checkbox"/> | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| 28. | Kontrol af blære og tarm | Kan kontrollere blære og tarm <input type="checkbox"/> | | Har nogle gange ufrivillig afgang af urin og fæces <input type="checkbox"/> | | Har ofte ufrivillig afgang af urin og fæces <input type="checkbox"/> | | Inkontinent <input type="checkbox"/> | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |

Symptomer der sædvanligvis ses ved demens

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 |
|-----|---------------|---------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--|--|
| 29. | Forvirring | Fremstår klar og orienteret | Fremstår mindre klar / let rådvild | | | Overvejende forvirret dog med perioder med klarhed | | Helt forvirret hvilket umuliggør kommunikation | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 30. | Irritabilitet | Udviser ingen tegn på irritabilitet | Kan udvise tegn på irritabilitet | | | Udviser nemt tegn på irritation | | Al kontakt udløser irritabilitet | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 31. | Ængstelig | Udviser ingen overdreven ængstelighed | Af og til bekymret hvilket kan beherskes | | | Overdreven ængstelig | | Ængstelighed er hæmmende for hensigtsmæssig adfærd | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 32. | Angst | Udviser ingen tegn på angst | Kan udvise tegn på angst, men tilstanden kan beherskes | | | Udviser tegn på angst som ikke kan afledes | | Angstanfaldene er længerevarende og hæmmende | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 33. | Sindsstemning | Normal sindsstemning | Forekommer af og til nedtrykt | | | Udtalt nedtrykthed, som udtrykkes verbalt og fysisk | | Ekstremt nedtrykt og ude af stand til at fungere i det daglige | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 34. | Rastløshed | Ingen rastløshed | Viser tegn på rastløshed | | | Fremstår tydeligt rastløs | | Fremstår konstant rastløs og kan ikke korrigeres | Ikke vurderbart _____ _____ _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Sammenligning på flere observationer.

GBS-skala

| Motoriske funktioner | Dato | Dato | Dato | Dato | Dato | Dato | Dato | Dato |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1. Motoriske færdigheder ved af- og påklædning | | | | | | | | |
| 2. Motoriske færdigheder ved at klare sig ved spisning | | | | | | | | |
| 3. Balance evne | | | | | | | | |
| 4. Fysisk aktivitet | | | | | | | | |
| 5. Spontan aktivitet | | | | | | | | |
| 6. Motoriske vanskeligheder ved personlig hygiejne | | | | | | | | |
| Intellektuelle funktioner | | | | | | | | |
| 7. Huske daglige vaner og rutiner | | | | | | | | |
| 8. Rumorientering | | | | | | | | |
| 9. Tidsorientering | | | | | | | | |
| 10. Personorientering | | | | | | | | |
| 11. Korttidshukommelse | | | | | | | | |
| 12. Langtidshukommelse | | | | | | | | |
| 13. Træthed | | | | | | | | |
| 14. Evne til at øge tempo | | | | | | | | |
| 15. Nærvær | | | | | | | | |
| 16. Kommunikation | | | | | | | | |
| 17. Nonverbal kommunikation | | | | | | | | |
| 18. Distraheret | | | | | | | | |
| Følelsesmæssige funktioner | | | | | | | | |
| 19. Ændrede følelsesmæssige funktioner | | | | | | | | |
| 20. Følelsesmæssig kontrol | | | | | | | | |
| 21. Nedsat motivation | | | | | | | | |
| 22. Evne til at fungere i en gruppe | | | | | | | | |
| Basale funktioner | | | | | | | | |
| 23. Sanseindtryk | | | | | | | | |
| 24. Søvn mønster | | | | | | | | |
| 25. Vægtstabilitet | | | | | | | | |
| 26. Drikkemønster | | | | | | | | |
| 27. Synkefunktion | | | | | | | | |
| 28. Kontrol af blære og tarm | | | | | | | | |
| Symptomer, der sædvanligvis ses ved demens | | | | | | | | |
| 29. Forvirring | | | | | | | | |
| 30. Irritabilitet | | | | | | | | |
| 31. Ængstelighed | | | | | | | | |
| 32. Angst | | | | | | | | |
| 33. Sindsstemning | | | | | | | | |
| 34. Rastløshed | | | | | | | | |

Navn: _____