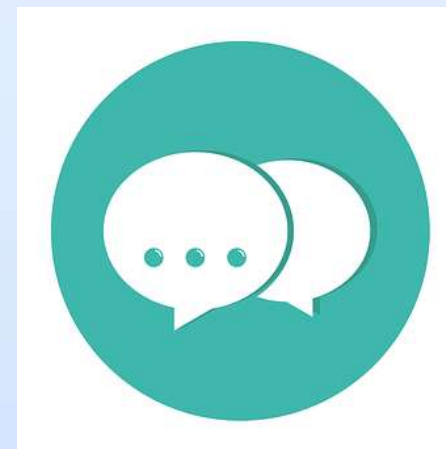


Dialogkort

- et redskab til at kvalificere det daglige samarbejde mellem pårørende og hjælper i hjemmet

Udviklet af IKH's NCL team



IKH
NCL-TEAMET

Baggrund

Det kan være en stor forandring at modtage hjælp udefra i sit eget hjem og oven i købet at skulle være en slags arbejdsgiver for de hjælpere, som er sammen med ens barn/pårørende.

Det gode samarbejde forudsætter, at man får tænkt over, hvordan man gerne vil indrette sin dagligdag med det sygdomsramte barn/unge og barnets/ den unges hjælpere, så det foregår på en måde, alle er tilfredse med.

Det er også en stor opgave at træde ind i en familie som hjælper for et sygdomsramt barn/ungt menneske og den øvrige familie.

”Hvor tætte skal vi være? Kan familien forstå, når jeg skal gå til tiden, selvom barnet er midt i en leg med mig osv. i kraft af min rolle som hjælper?”

Erfaringen i NCL-teamet viser, at der kan forekomme samarbejdsudfordringer eller uoverensstemmelse mellem hjælpere og familie.

For det meste handler det om, at der blot ikke har været afsat tid til at tale nok om, hvad hver især forstår ved opgaven.

NCL –teamet har med inspiration fra respirationsteamet på Aarhus Universitetshospital (AUH) udviklet ”Dialogkort, som et redskab, der kan hjælpe barnets/ den unges netværk med at få talt om hvilke forventninger de hver især kan have under og forud for samarbejdet.

Formål

Dialogkortene indeholder både en **Samarbejdsdialog** og en **Fokusdialog**

Formål med samarbejdsdialogen er at danne grundlag for det overordnede gode samarbejde og forventningsafstemning i forhold til roller og funktioner hos hjælper og pårørende. Samarbejdsdialogen indeholder trin 1-4.

Formål med Fokusdialogen er at danne grundlag for det konkrete daglige samarbejde omkring barnet/ den unge med udgangspunkt i de 3 Dialogkort: *Opdragelse, Aktiviteter og Trivsel & Helbred.*



Forudsætninger for det gode samarbejde

Samarbejdsdialog trin 1-4

	Samarbejdsdialog	Noter
1	Lav konkrete skriftlige aftaler for, hvordan vi samarbejder hjælper/pårørende imellem	
2	Lav konkrete skriftlige mål for vores fælles indsats med barnet/den unge fx i form af en handleplan.	
3	Drøft jeres fælles ansvar for barnets/den unges trivsel. Udarbejd definition af roller og funktioner	
4	Drøft og vær nysgerrige på jeres forskellige forståelser og tilgange til barnet/den unges behov	

Samarbejdsdialog Trin 1

En samarbejdsaftale skal være med til at danne grundlag for jeres daglige samarbejde og bør derfor indeholde punkter, som tilgodeser både pårørendens og hjælperens behov.

Det er vigtigt at huske på, at vi taler om en borgers private hjem, men også en medarbejders arbejdsplads.

Vigtige fokuspunkter kan være aftaler om;

- Hvordan vi kommunikerer – skriftligt, mundtligt – begge?
- Hvornår kommunikerer vi – kan der være behov for aftale om daglige opsamlinger/overleveringer.
- Hvad kommunikerer vi om? Og hvordan taler vi om det, der er svært?



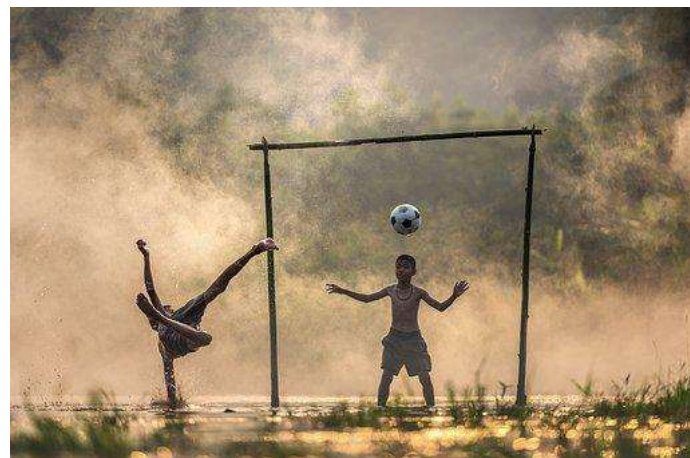
Samarbejdsdialog Trin 2

Hvordan sætter vi fælles mål for indsatsen og hvem sætter målene?

I denne proces er det vigtigt at have fokus på barnet/den unges behov – og ikke hvad der er vigtigt for en selv. Det anbefales, at I løbende drøfter barnet/den unges aktuelle progression og funktionsniveau og sætter målene herefter.

Målsætninger kan ske i samarbejde og løbende på egentlige handleplansmøder, personalemøde, midtvejsmøder og afklarende møder (hvis VISO er inddraget)

Spørg jeres rådgiver til råds om evt. understøttende redskaber til målsætninger og handleplaner.



Samarbejdsdialog Trin 3

Hvad er fælles ansvar og hvilke roller og funktioner har vi ind i opgaven?

Drøft hvilke roller I hver især har ind i opgaven. Der kan være stor forskel på, hvilken rolle man som forældre og senere værge ønsker at have.

Nogle ønsker stor grad af inddragelse og medvirken i den daglige indsats, andre ønsker i højere grad at overdrage opgaven til de medarbejdere, der møder ind. For medarbejderen er det vigtigt, at deres rolle og funktion er klart defineret ud fra den ramme, som ligger ned over arbejdsopgaven.

Det kan derfor være hensigtsmæssigt, at have en 3. part i form af en teamleder med i drøftelsen.



Vigtige punkter kan være;

- Hvilken rolle vil forældre/værge have?
- Hvilken funktion vil forældre/værge have? Vil forældre/værge bestille medicin, bleer mv.? Kan/vil forældre/værge selv være deltagende i den daglige pleje mv.
- Hvilken rolle har medarbejderen? Må medarbejderen ex. opdrage på barnet.
- Hvilke konkrete opgaven kan/skal medarbejderen udføre? Stemmer dette overens med forældre/værges forventning om støtten i hjemmet?

Samarbejdsdialog Trin 4

Hvad forstår vi hver især ved tilgange og metoder? Har vi respekt for forskellighed?

- Der kan være forskel på, hvordan vi hver især tilgår barnet/den unge. Vi kommer med forskellige baggrund. Nogle er faglærte, andre er ikke og forældrene har stor erfaring og kendskab til barnet/den unge.
- Vigtigt er det for alle, at tilgangen og metoden har respekt for barnet/den unges behov.
- Det anbefales, at man har en ensartet tilgang og rutiner og strukturer er faste, men tilpasses jævnligt i takt med sygdommens progression og barnet/den unges funktionsniveau.



Fokusdialog: Adfærd og opdragelse

	Spørgsmål	Opgave
1	Hvordan drøfter I forskellige måder at håndtere barnet/ den unge på?	Fortæl hver især om en episode, hvor du var i tvivl om hvordan du skulle håndtere barnet/den unge.
2	Hvad kan udvikle sig til at blive en farlig situation med barnet, hvor det er nødvendigt at bremse eller irettesætte barnet?	Lav en liste over situationer, hvor omsorgspersonen skal handle, for at undgå eskalering af adfærden.
3	Hvad skyldes det, når barnet /den unge taler grimt eller er svær at stoppe i sin talestrøm?	Drøft hvad der kan ligge til grund for at barnet taler grimt? (utryghed?, usikkerhed?, forvirring?, manglende forståelse? utilfredshed, dårlig vane?, kontaktbehov?)
4	Hvordan stopper jeg uhensigtsmæssig opførsel eller upassende sprogbrug?	Giv eksempler på, hvordan det kan lykkes at aflede barnet væk fra denne adfærd.

Viden om Aktiviteter til et barn/ung med NCL

- Til brug i dialogen

Om begrebet aktiviteter er det igen vigtigt, at I har fokus på barnets/den unges behov og hele tiden har øje for barnet/den unges funktionsniveau. Hvad der var en god aktivitet for 3 måneder siden, er nødvendigvis ikke en god aktivitet mere.

Aktiviteter skal tilpasses sygdommens progression.

Aktiviteter kan for barnet/den unge være i form af **ADL aktiviteter**, hvor barnet/den unge inddrages. Det kan ex. være at skære en agurk, røre en fars, forme en bolle, hjælpe med vasketøjet mv.

I det hele taget at være inddraget i en almen hverdagsaktivitet.

Senere i livet kan det handle om at være til stede og modtage de sansestimuli, som følger med. Dufte til maden, lytte til det steger mv.

Sansestimuli er i det hele gode aktiviteter for den unge, i det sene stadie.



Pauseaktiviteter kan være alt fra at se/lytte til en film, synge en sang, høre en historie eller andet, der får barnet/den unge i ro. Det kan også være en massage med dybe tryk, sidde med et tyngdeprodukt mv. Vigtigst af alt er at finde noget, der får barnet/den unge i ro, og som er behageligt for barnet/den unge.

Læring og træningsaktiviteter tilpasses også i takt med sygdommens progression og barnet/den unges funktionsniveau. Det kan være alt fra at spille et spil, hvor der skal tælles, gættes, perleplader mv. til konkrete træningsaktiviteter der understøtter vedligehold og forhaling af den unges funktionsniveau.

Fokusdialog: Aktiviteter

	Spørgsmål	Noter
1	Hvad forstår du ved ordet aktivitet?	
2	Hvad oplever du er gode aktiviteter for barnet/den unge? Fx. spil, højtlesning, gå tur, massage.	
3	Hvilke aktiviteter beroliger barnet/den unge?	
4	Hvilke aktiviteter udtrætter barnet/den unge?	
5	Hvordan ser du tegn på fysisk træthed hos barnet/den unge under en aktivitet?	

Fokusdialog: Aktiviteter

	Spørgsmål	Opgave
6	Hvor tit oplever, at det er nødvendigt at støtte barnet/den unge i at blive i aktiviteten?	Giv eksempler på, hvordan du med held fastholder barnet i at deltage i aktiviteten.
7	Hvad hjælper barnet/den unge, når det er overstimuleret eller mentalt træt, når barnet/den unge er i gang med en aktivitet?	Hvilke af barnets tegn afgør om du synes, at en aktivitet skal stoppe?
8	Hvordan kan I være barnets/den unges forlængede arme, ben og talerør under en aktivitet, så barnet/den unge føler, at det er deltagende i aktiviteten?	Giv hver især eksempler på dette.

Fokusdialog: Trivsel og Helbred

	Spørgsmål	Opgave
1	Genbesøg jeres samarbejdsaftale/eller se slide om Samarbejdsdialog.	Drøft jeres forståelse for sygdommens progression og barnets/ den unges behov. Er der sket ændringer i barnets funktionsniveau og behov ift. trivsel?
2	Hvad er vigtigt for barnet/den unge, så vi har mulighed for at skabe den bedste dag, hvor barnet/ den unge trives og har det godt?	Lav 2-3 prioriteringspunkter, der vægter de største udfordringer i de daglige arbejde, og aftal hvornår I samler op og drøfter indsatsen.
3	Hvordan får vi en fælles forståelse af, hvordan vi læser barnets/den unges behov? og hvordan drøfter vi uenigheder og forskellige perspektiver.	Udvælg hvilke parametre der er de mest vigtige at vurdere ud fra og aftal hvornår I samler op og drøfter indsatsen
4	Hvordan sikrer I overlevering omkring barnets dagsform på tværs af barnets arenaer (hjem, skole-dagtilbud m.m.)?	Genbesøg samarbejdsaftalen og drøft de aftaler I har indgået og justér ved behov.

God arbejdslyst!
- husk at I altid kan
hente rådgivning til at
kickstarte arbejdet
med dialogkortene og i
øvrigt indhente
rådgivning hos NCL-
teamet

