

Kategori:	Psykatri - MAP simulering
Tema:	MAP - Møte med aggresjonsproblematikk - fra teori til praksis
Læringsmål:	Deltagerne skal kunne anvende: Voldsrisikovurdering og -håndtering Forebyggende kommunikasjon Deeskalering
Hendelsesforløp	Pasient møter uanmeldt på poliklinikk, henvender seg i resepsjonen og ønsker samtale med poliklinisk behandler. Blir informert at behandler ikke er tilgjengelig i dag, og at pas eventuelt må avtale time for samtale på annen dag, pas blir økende aggressiv og truende. Dagtid, hovedinngangen, ett personal tilstede i resepsjonen og 2 personal sitter i naborommet med åpen dør.
Nøkkelhendelser (Kritisk for gjennomføring)	1: Pas blir økende aggressiv når han får informeres om at behandler ikke er tilgjengelig 2: Pas blir verbalt truende nå personalet kommer til (alarm?) 3: Pas får tilbud om AAT samtale og takker ja, setter seg ned.
Beskrivelse av pasientoppførsel for markører eller operatører	Pas fremstår først som rolig, men ruspåvirket med sløvet tale og noe ustø, ukonsentrert. Blir økende irritabel, pågående når han får informasjon at behandler ikke er tilgjengelig.
Pasientbeskrivelse (Bakgrunnsinfo for fasilitator)	Mann 35 år, paranoid schizofreni og rusavhengighet, nylig samlivsbrudd og står i fare for å miste bosted, eskalerende rusbruk siste 2 uker. Pas er underlagt TUD og går til jevnlig polikliniske samtaler. Pas har tidligere vært innlagt på lukket sengepost for avrusning og oppstart med antipsykotika. grunnet paranoid psykose. Pas er vurdert med høy V-risk og har tidligere gått til angrep på personal på sengepost i ruset tilstand.
Informasjon til kursdeltakerne	Mann 35 år, paranoid schizofreni og rusavhengighet. Pas er underlagt TUD og går til jevnlig polikliniske samtaler. Pas har tidligere vært innlagt på lukket sengepost for avrusning og oppstart med antipsykotika. grunnet paranoid psykose. Pas er vurdert med høy V-risk og har tidligere gått til angrep på personal på sengepost i ruset tilstand.

SIM info	Type	
	Utstyr	Alarm ? Telefon, kaffe
	Ekstrautstyr	
	Medikamenter	

Utgangsverdier	Airway	
	Breathing	
	Circulation	
	Disability	
	Øvrige verdier	

Endringer i forløpet	nøkkelhendelse 1: økende aggressiv, økt volum og banning, stirrende i blikk nøkkelhendelse 2: fysisk truende i kroppsspråk, nøkkelhendelse 3: dempet volum, mer avslappet kroppsspråk, tilgjengelig for samtale, setter seg ned
-----------------------------	---

Forslag til hjelp/notater	Verbal deeskalering - empatisk tilnærming Kommunikasjonsmessige hensyn Voldsrisikovurdering: - hva kan skje? - hvorfor kan det skje? - hva kan vi gjøre med det? Oppmerksomhet på nærhet, avstand, plassering Non-verbal kommunikasjon (personalet)
----------------------------------	---

Referanser/ Andre tips	sifer.no/map kapittel 2, 4, 5
-----------------------------------	----------------------------------