

## Martin - forebyggende kommunikasjon



**Tema:** Forebyggende kommunikasjon, kap. 4

### Læringsmål:

Velg blant disse målene:

- Mestre grensesetting (map4)
- Kjenne til og anvende kommunikasjonsteknikker (map4)

### Utgangspunkt i scenarioet:

**Sted:** Psykiatrisk akuttavdeling, felles oppholdsrom

**Tid:** Start på aftenvakt, innlagt i formiddag.

Mann i manisk fase. Mange behov og ønsker. Blir lett frustrert ved behovsutsettelse, ønsker å skrive seg ut. 1 medpasient: Kari, suicidal med fast vakt i miljøet.

### Deltagere:

2 fagpersoner i miljøet, en er kontaktperson for Martin, en for Anne. 2 personale på vaktrom  
2 markører

### Informasjon til kursdeltagerne

Pasient 1: Martin Rapp, 34 år. Aftenvakt på akuttpsykiatris kavd. Pasient Innlagt i formiddag. Kjent bipolar lidelse, manisk fase. Sovet lite siste tiden, mye stress på jobb. Gift, 2 barn, jobber som selvstendig elektriker (eget firma). Har tidligere vært innlagt flere ganger, korte opphold. Nå frivillig innlagt fra fastlege etter oppfordring fra pårørende. Har trolig autoseponert medisiner forut for innleggelse. Ingen kjent voldshistorikk. Ingen kjent rusproblematikk. Usikkert hvor mye han må beskyttes mot å blamere/skade seg, familie, jobb. Utgang med følge, men må vurderes.

Symptomer: Ukritisk, motorisk uro, taleflom, mange behov og ønsker. Blir lett krenket og frustrert ved grensesetting og behovsutsettelse. Ukritisk verbalt og fysisk. Nærgående på personale og medpasient. Motorisk urolig. Vil skrive seg ut ved behovsutsettelse.

Pasient 2: Anne. Engstelig, utrygg. Suicidal med fast vakt.

### Pasientbeskrivelse for fasilitator og markør

Anne påvirkes av Martin, men vil ikke bli med ut fra stua. Det vil heller ikke Martin, han veksler raskt mellom latter, fortvilelse og løsningsfokus. Sint på kone som fikk ham til å legge seg inn, selv om han og forstår behovet. Martin er parallelt redd for å miste både firma og kone.

**Tilleggsopplysninger:** Tilgang til pasientrom, Tilgang pasienttelefon

**Forslag til hjelp:** Ytterligere 2 personale tilgjengelig på vaktrom.

**Forberedelser:** Utstyr: Bord og stoler, sofagruppe, helst to grupper

## Tenkt situasjonsutvikling

Pasientsituasjon	Forslag til tiltak	Hva skjer videre?	Observasjoner
<p><b><u>Ved scenariostart</u></b> 2 pasienter i fellesarealet.</p> <p>Pasient 1 er motorisk urolig, vandrende, har mange forespørslers.</p> <p>Pasient 2 er engstelig og utrygg.</p>	<p>Avledning</p> <p>Dialog etableres</p> <p>Pasient 2 vil ikke forlate stua</p>	<p>Personalet forsøker å fange pasientens oppmerksomhet</p> <p>Personalet trygger pasienten</p>	<p>Hva gjøres for å roe situasjonen? Kommunikasjonsmessige hensyn? Refleksjonsmodell mht grensesetting</p>
<p><b><u>Underveis</u></b> Pasient 1 involverer både personale og medpasient i forespørlene sine.</p> <p>Bryter intimsoneer. Ønsker å skrive seg ut.</p> <p>Pasient 2 støtter opp om medpasients ønsker og behov.</p>	<p>Oppfordre til hvile på rom</p> <p>Personalet minner om årsak til innleggelsen (for mange behov og ønsker)</p> <p>Ivareta pasient 2 pga. blir redd/uroelig</p>	<p>Personalet forsøker å motivere pasienten til å motta relevant hjelp.(stimuli regulering)</p> <p>Ett personal forsøker å trygge pasient 2</p>	<p>Refleksjonsmodellen</p> <p>Verbal og nonverbal kommunikasjon</p> <p>Hvordan?</p>
<p><b><u>Avslutningsvis</u></b> Går på rommet og lukker døra.</p>	<p>Personalet lar han roe seg</p>	<p>Evaluerer av tiltak</p>	

### Til debriefingen:

Emner som kan berøres:	Andre Map emner som kan berøres	Egne notater
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ulike kommunikasjonsmessige hensyn</li> <li>• Grensesetting</li> <li>• Refleksjonsmodellen</li> <li>• Spesifikke ferdigheter ved verbalt og nonverbal kommunikasjon</li> <li>• Kommunikasjon m. pasient?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samhandling</li> <li>• Kommunikasjon m. kolleger</li> </ul>	<p>Rollefordeling:</p> <p>Kommunikasjon:</p> <p>Fortløpende åpen vurdering:</p> <p>Ressursbruk:</p> <p>Tilkalle hjelp:</p>