

Evaluering af hjælpemidler der har været brugt i Projekt Sensory Profile, hjælpemidlerne har været i udlån fra firmaet Zibo Athene.

Hjælpemidlerne har sjældent været den eneste indsats til borgeren, der kan have været noget med tilgangen til borgeren, der kan have været noget med struktur på hverdagen osv.

En borger, der havde problemer med uro/ aggressivitet i hans adfærd havde god effekt af 6 kg kædedyne, der var lagt sammen med hans almindelige dyne. Han benyttede også tyngdekrave når han var i fællesrummene, og det gav ham en langt roligere og mere tolerant adfærd.

En borger fik bedre sammenhængende nattesøvn, ved brug af 6 kg kædedyne. Efterfølgende var der øget tolerance for berøring ved personlig hygiejne. Vedkommenet var stadig meget følsom for berøring i ansigtet.

En borger der hele tiden trak sig, som var meget deprimeret og var stoppet i hans dagtilbud havde god effekt af 8 kgs kædedyne, samt kædevesten. Han tog selv kædevesten på når han stod op, og han begyndte i dagtilbud igen.

En borger med smerteproblematik og depression (uden for SP projekt) har afprøvet 8 kg. kædedyne i en 14 dages periode med positiv effekt. Han fortæller, at han udover en mere sammenhængende søvn har fået bedre overskud til at strukturere dagens gøremål og planlægge ugens aktiviteter mere hensigtsmæssig. Det betyder, at han har mere energi til at være deltagende socialt og i de daglige gøremål. Han har derfor også nemmere ved at få det gjort, som han på forhånd har planlagt. Dette er med til at bryde op/nedturs mønsteret.

En borger der kunne være meget konfronterende og nærmest opsøge konflikter, havde god effekt af 6 kg kædedyne, og sammen med andre interventioner som faste gåture mm betød det at han ikke længere var konfliktsøgende.

En borger der kunne være meget grov i sproget og som havde svært ved at modulere hendes adfærd generelt, havde rigtig god effekt af kædetæppet u lommer.

En borger der igennem den seneste tid havde ændret adfærd, hvor hun reagerede med vrede og irritation, havde svært ved at opfatte en besked/ opfordring og var svær at motivere til at tage medicin, mad og drikke. Afprøvede kædetæppe, kædedyne og krave. Kædedynen ville hun ikke bruge (klagede over den var kold), men brugte kædetæppet med egen dyne over. Brugte også kædetæppet i dagtimerne, til at have over sig i kørestolen. Hun blev mere tolerant over for berøring, kunne bedre tolerere bad og at få smurt creme på, og var ikke gal, på samme niveau som tidligere. Hun blev mere rolig. Samme borger har man afprøvet at bruge tæppet, inden nedre hygiejne i sengen, uden effekt.

Borgeren syntes kraven var for tung, og nægtede at bruge den

En borger kunne bedre rumme at være i opholdsstuen, sammen med andre beboere, om aftenen, når hun havde kædetæppet over sig.

En borger har brugt kædetæppet, i pausestunder på egen stue, hun blev mere rolig og tolerant efterfølgende.

Nogle borgere kunne ikke acceptere tyngdekraven, fordi den synsmæssigt virkede mærkelig, pga forfængelighed.

En borger kunne bedre koncentrere sig om at spise, når hun havde tyngdekraven på.

En borger kunne bedre rumme at være i opholdsstuen sammen med andre beboere – faldt til ro, når hun havde tyngdekraven på.

En borger der var meget angst og bange, højlydt klagende og hyperventilerende specielt når personalet var tilstede, grædende, meget negativ i tale og afvisende, og kunne være højtråbende, har afprøvet kædedyne og kædetæppe, samt sansemadras uden større virkning end hendes egen dyne, tæpper eller madras. Ville ikke have kædevesten eller kraven på, så det er ikke blevet afprøvet.

En anden borger der var meget sengeliggende om formiddagen, men travede op og ned af gangen i aftenvagten, søgende på plejepersonale konstant i aftenvagten, fulgte med ind til de andre beboere afprøvede sansemadrassen. Hun havde en vekseltryksmadras i forvejen, så man planlagde at madrassen skulle på til middag og først fjernes til natten igen. Der var ikke effekt, men det blev heller ikke brugt systematisk.

Som en generel kommentar, så synes vi at det med hjælpemidler lykkedes bedst i de tilfælde hvor personalet var positive omkring det, og havde en nogenlunde ens tilgang/ rytme og samarbejde omkring det.

Derudover var der flere hvor jeg tænkte og sagde at jeg mente, at kædedynen/ tyngdekraven havde effekt for den enkelte, men personalet var indbyrdes uenige om det. Derfor blev der ikke søgt om det.

For at opnå den ønskede virkning af et produkt, er det vores erfaring, at plejepersonalets forståelse og motivation er helt afgørende. Det er vigtig at personalet har fælles fokus og systematik. At dag-, aften-, og nattevagt taler sammen. Det er et must at det står i plejeplanen, men vi har oplevet at det ikke altid blev fulgt.

Når man vurderer at en borger kan have glæde af et produkt, forslår vi at der laves en systematisk og kontinuerlig afprøvning, f.eks. ved udfyldelse af skema (f.eks. tidspunkt og effekt ect). Hele teamet skal introduceres til produktet og det vil være en god ide med undervisning til plejepersonalet om sanser.