

## EVALUACIJA OKUPACIONE TERAPIJE

S, R, 1964

Broj pacijenta

**Okupacioni terapeut:** Line K (stažista) i Thibaut Bouttier

**Datum:** 25.06.2015.

**Na zahtjev:**

**Datum prvog prijema:**

**Uputio:** Dr.O.

**Status:** ambulantan

Pregled okupacione terapije se naime odnosi na **poteškoće** i **resurse** pacijenta u smislu potencijala za napredak u njegovoj profesionalnoj budućnosti, kao i u njegovim vezama i u društvenom životu.

U kontekstu radionice okupacione terapije tri puta sedmično po 2h30 u grupi od oko 5 osoba, Gđa S. je odlučila da napravi jastučić sa prikazom svog porodičnog stabla. Gđa je ovaj predmet pravila šivenjem, što je za nju bila nova tehnika (posao njenog oca). Predmet je namijenjen njenoj kćerki.

Evaluacija je trebala biti obavljena u toku 8 seansi, ali Gđa je bila odsutna u 3 navrata. Svoje izostanke objašnjava sumnjom u ozbiljan zdravstveni problem zbog kojeg je anksiozna, ali koji na kraju nije utvrđen. Gđa je bila jako potresena tom epizodom. Nakon toga, ipak je odlučeno da se odrade 2 dodatne sesije. Gđa nije imala vremena da dovrši svoj predmet.

U ovom zaštićenom kontekstu, primijetili smo sljedeće sposobnosti i poteškoće:

STAVKE	KRITERIJI	1	2	3	4	5	6
OKVIR	Orijentacija u vremenu					5	
	Orijentacija u prostoru					5	
	Sposobnost poštivanja vremenskog rasporeda					5	
	Redovni dolasci na sastanke			3			
	Sposobnost poštivanja uputa za evaluaciju					5	

**\*AMT072901\***

Sposobnost poštivanja pravila radionice						5
Gđa je pouzdana osoba koja poštuje okvir. Ipak ističemo problem odsustva, iako je on vjerovatno djelimično vezan za fizičke probleme i za anksioznost od neke dodatne bolesti.		<b>4,7</b>				
<b>IZBOR</b>	Inicijativa pred izborom				4	
	Prilagođavanje izbora nivou vlastitih sposobnosti				4	
	Sposobnost da obrazloži izbor (tip i namjena)					5
Gđi. je teško donijeti odluke koje su bitne za nastavak aktivnosti. Često traži vanjsko mišljenje i potrebno je da je neko vodi ako joj je aktivnost nepoznata. Važno joj je mišljenje drugih i boji se da će razočarati. Kada pak donese odluku, u stanju je argumentovati na zadovoljavajući i logičan način.		<b>4,3</b>				
<b>PONAŠANJE</b>	Samostalnost				4	
	Izdržljivost			3		
	Preuzimanje inicijative u aktivnosti					5
	Ustrajnost u djelovanju				4	
Gđa. je samostalna u aktivnosti, ali lako poklekne pred problemima. Tada joj treba pomoć da razmisli i istraži sva rješenja koja joj se nude. Ako poteškoća potraje, ona se obezvrjeđuje i obeshrabruje. Što se tiče izdržljivosti, jako se umori nakon seanse od 2:30h i potrebne su joj brojne pauze kako bi opustila leđa praveći različite pokrete.		<b>4,0</b>				
<b>MOTIVACIJA</b>	Motivacija za obavljanje aktivnosti					5
	Zainteresiranost za aktivnost					5
Motivirana da dovrši jastučić za kćerku, ali i želi da se što bolje pokaže za potrebe evaluacije.		<b>5,0</b>				
<b>BAZNE KOGNITIVNE SPOSOBNOSTI</b>	Održavana pažnja			3		
	Usmjerena pažnja					5
	Podijeljena pažnja					5
	Kratkoročno i srednjeročno pamćenje					5
	Razumijevanje uputa za aktivnost				4	
Nema naročitih poteškoća sa pamćenjem. Međutim, teže joj je zadržati pažnju jer je obuzimaju bolovi i umor. Čini se da joj teže ide razumijevanje složenih ili implicitnih uputa i tu joj treba pomoć.		<b>4,4</b>				
<b>SLOŽENE KOGNITIVNE SPOSOBNOSTI (izvršne funkcije)</b>	Sposobnost planiranja različitih etapa			3		
	Konkretno sposobnosti organizacije aktivnosti					5
	Organizacija aktivnosti u prostoru					5
	Organizacija aktivnosti u vremenu					5
	Sposobnost rješavanja problema				4	
	Sposobnost rutinskog obavljanja zadataka					5
	Sposobnost prilagođavanja (fleksibilnost)					4
	Brzina reagovanja*					4

**\*AMT072901\***

	Logičko rasuđivanje*					5	
	Sposobnost apstraktnog razmišljanja*					5	
	Sposobnost analiziranja situacije*					5	
	Sposobnost promišljanja o vlastitom djelovanju				4		
	Sposobnost učenja					5	
	Sposobnost generalizacije*					5	
Općenito, složene kognitivne sposobnosti izgledaju korektno. Međutim, primjećujemo da gospođa ne predviđa i ne planira sistematski etape svoje aktivnosti. Obično djeluje prema osjećaju, a potom, ako je neophodno, pravi prilagodbe. Kada se nađe pred problemom, potrebno joj je vođenje i pohvala kako bi istražila sve mogućnosti koje joj se nude, sa rizikom da izgubi motivaciju (depresivni aspekt) ili da doživi blokadu (bespomoćnost). Kada govorimo o stavu koji ima prema onome što radi, obično podcjenjuje svoje sposobnosti (veoma kritički pogled) i odgovornost prenosi na kontekst, kako bi se <b>zaštitila od neuspjeha</b> .		<b>4,2</b>					
*Iako ove stavke nisu izgledale problematično, u trenutnoj situaciji nisu mogle biti detaljno ispitane.							
<b>MOTORIKA</b>	Sposobnost kretanja u prostoru					5	
	Motorička koordinacija					5	
	Preciznost pokreta					5	
	Brzina izvršavanja- učinak			3			
	Kvalitet izvršenog					5	
Fina motorika, spretnost, urednost obavljanja, za gđu. ne predstavljaju nikakav problem. Međutim, njen <b>učinak je jasno umanjen</b> zbog bolova u leđima i simptoma depresije. Ustvari, sposobna je raditi i biti u jednom položaju otprilike 1 sat, a zatim joj treba pauza od 30 minuta. Raspoloženje joj umanjuje motivaciju. Također, narušen je njen radni ritam.		<b>4,6</b>					
<b>SAMOSVIJEST</b>	Shvatanje vlastite odgovornosti					5	
	Lična higijena						6
	Svijest o fizičkim i fiziološkim reakcijama					5	
	Svijest o bolesti				4		
	Osjećaj vlastite učinkovitosti			3			
	Sposobnost samoprocjene vlastitih sposobnosti					5	
	Osjećaj zadovoljstva					5	
	Stabilno raspoloženje				4		
	Sposobnost izražavanja osjećanja					5	
Otpornost na frustraciju				4			
Gđa. ima veoma njegovan izgled. Obraća pažnju na osjećaj bola ili umora i lako se izražava. Svjesna je svog depresivnog stanja, ali izgleda da je manje svjesna							

**\*AMT072901\***

mehanizama i reakcija koje iz njega proizlaze. Raspoloženje joj je stabilno i uglavnom nisko. Osim toga, osjećaj lične učinkovitosti je snažno narušen, sa <b>nepovjerenjem</b> u svoje sposobnosti <b>obezvrjeđivanjem</b> same sebe kada se pojavi poteškoća.		<b>4,6</b>				
<b>ODNOS PREMA DRUGIMA</b>	Društvenost					<b>6</b>
	Prikladno ponašanje u grupi				<b>5</b>	
	Prikladno ponašanje u dvoje				<b>5</b>	
	Želja za uklapanjem				<b>5</b>	
	Saradnja				<b>5</b>	
	Zalaganje u terapijskom odnosu				<b>5</b>	
Gđa. se osjeća ugodno u grupi i lako se uklapa, naročito za vrijeme pauze. Adekvatno komunicira i sa drugim pacijentima i sa terapeutima.		<b>5,2</b>				
<b>UKUPNI ZBIR</b> <i>Minimalno 1 bod, granica 4 boda, norma 5 bodova i maksimalno 6 bodova</i>		<b>4,6</b>				

Može se zaključiti da pacijentica pokazuje brojne resurse, unatoč poteškoćama. Njena prosječna ocjena za performansu iznosi **4,6 bodova**.

Jedan od glavnih primijećenih resursa tiče se **odnosa prema drugima**. Izgleda da aktivnost u grupi naročito odgovara gđi. S., što ona i potvrđuje. Također pokazuje i pravu **motivaciju** da se unese u aktivnost i cijeni to što radi. Gđa je **pouzdana i odana** osoba. Međutim, njena visoka stopa **izostajanja** je stvaran problem u smislu povratka na posao. Njeni psihički i somatski problemi je sprečavaju u održavanju redovnog ritma rada dugoročno. Također, njen **učinak i brzina rada su narušeni**. Za svaki sat rada, potrebna je polusatna pauza. Primjećujemo i veliku uklapanost terapijskih faza motorike i preciznost pokreta ići na predmetulicu.

**\*AMT072901\***

pauza. Primjećujemo i **veliku skionost zamaranju**. Fina motorika i preciznost pokreta joj ne predstavljaju problem, ali **ostajanje u jednom položaju** više od sat vremena trenutno nije moguće. Po pitanju donošenja odluka, gđi. C. je potrebna pomoć **prilikom izbora**. Kada aktivnost otpočne, **samostalna** je, ali joj treba **podrška kada se javi problem** i kada mora istražiti rješenja koja joj se nude. Ima tendenciju da se **obeshrabruje i obezvrjeđuje** i njen **osjećaj lične učinkovitosti** je jako narušen. Čini se da njene kognitivne sposobnosti općenito nisu mnogo narušene. Ipak, njeno **nisko raspoloženje, nedostatak samopouzdanja i bolovi** utječu na njenu održavanu pažnju.

U ovom kontekstu predlažemo da se nastavi terapija istim intenzitetom, te da se **odgodi povratak na posao**. Naime, trenutno se čini bitnijim da se gđi. C. pruži društveni i terapijski okvir u kom može ponovo zadobiti samopouzdanje. Mislimo da bi ponovni pokušaj reintegracije gđe. u taj životni segment predstavljao trošenje energije i bio veliki čimbenik za izbijanje krize. Gđa. pokazuje sve simptome iscrpljenosti zbog ponavljanih neuspjeha i treba joj kroz terapiju dati prozor kroz koji bi mogla vidjeti u budućnosti reintegraciju do koje joj je trenutno stalo.

Izveštaj sačinili Thibaut Bouttier i fLine K. (stažista), 25. juna 2015., u Prilly

## LJESTVICA VRIJEDNOSTI BODOVA

**1 bod.** Deficit je ogroman i čak ni pokušaji intervencije ga ne uspijevaju vidno poboljšati. Aktivnost je sasvim onemogućena i njen rezultat je veoma nezadovoljavajući u više od 80% slučajeva, ako se pacijent prepusti sam sebi. Pacijent konstantno i u ogromnoj mjeri pribjegava raspoloživim terapijskim resursima, često i preko mogućnosti sistema za pružanje njege ili van mogućnosti evaluacije. Nema vidljive samostalnosti i terapeut na sebe preuzima gotovo cijelu aktivnost. Često nije dovoljna neposredna pomoć: terapeut radi umjesto pacijenta kada želi postići manje ili više zadovoljavajući rezultat.

**2 boda.** Uočeni deficit je veliki: osoba nije u stanju do kraja izvesti aktivnost iako se može primijetiti neki napredak uz veliku vanjsku pomoć. Međutim, te poboljšanja performansi nestaju čim prestane podrška. Bez vanjske pomoći aktivnost je nedovoljna, a njen rezultat nezadovoljavajući u 60 do 80% slučajeva. Podrška je potrebna u svakoj novoj etapi aktivnosti, ali ne nužno i kada se pređe taj novi prag: pacijent se osamostali nakon što prevaziđe prvu prepreku. Dakle, mnogo više mu je potrebno ponovljeno pružanje pomoći, naročito na početku neke radnje, nego stalna asistencija.

**3 boda.** Jasno je vidljivo prisustvo deficita. Bez pomoći, performansa je nezadovoljavajuća u 40 do 60% slučajeva u kojima se koristi procjenjivana sposobnost. Uz značajnu asistenciju osoba ipak može izaći na kraj sa aktivnošću, ali kvalitet i rezultat aktivnosti vidljivo trpe, pa čak mogu u određenim slučajevima biti i nezadovoljavajući. Bez vanjske podrške aktivnost i njen rezultat očito nisu na nivou uobičajenih zahtjeva. Podrška je naročito važna u svakoj novoj etapi aktivnosti. Međutim, potreba za pomoći se ograničava samo na te trenutke promjene. Za uspjeh aktivnosti potrebne su veoma konkretne demonstracije, pa čak i veća asistencija.

**4 boda.** Performansa na nivou stavke u određenim trenucima može izgledati dovoljna, a u drugim nedovoljna za obavljanje aktivnosti, zbog čega se za ovu ocjenu koristi izraz granična performansa. Bez asistencije, neuspjeh se javlja u manje od 40% slučajeva. Poteškoće su umjerene i uglavnom se mogu prevazići uz malo veću podršku u tim konkretnim trenucima, a jasnije, ponovljene i razjašnjene upute uglavnom su dovoljne za prevazilaženje prepreke.

**5 bodova.** Ovaj rezultat služi za vrednovanje normalne performanse. Norma je zasnovana na performansi prosječne osobe. Ovdje se ukazuje na to da osoba ima performansu koja omogućava obavljanje aktivnosti bez naročite vanjske asistencije. Minimalna podrška može biti neophodna u osjetljivijim dijelovima aktivnosti gdje se zahtijeva neko znanje ili vještina koju većina ljudi nema. Kada se pacijentu pruža pomoć, ona je lagana i precizna: pomaže mu se uglavnom da prevaziđe specifične poteškoće zbog težine zadatka ili situacije.

**6 bodova.** Maksimalan rezultat ukazuje na odličnu, nadprosječnu performansu, koja predstavlja jasan talenat, izrazito razvijen resurs. Možemo reći da je osoba sjajna u stavci sa ovim rezultatom. Podrška je minimalna ili čak ravna nuli. Nije potrebna nikakva naročita intervencija za pomoć pacijentu osim