

Wzór profilu behawioralnego

Profil behawioralny to formularz diagnozy uzupełniany przez asystentów podczas pierwszego spotkania z rodzicem/opiekunem prawnym. Profil behawioralny to także dokument, który jest modyfikowany adekwatnie do obecnej sytuacji uczestnika/jego rodziny/otoczenia.

Profil behawioralny zawiera następujące informacje:

ogólne informacje o uczestniku – kilka słów dotyczących uczestnika, wieku, jego miejsca zamieszkania, osób wspierających.

Przebieg edukacji to podpunkt ważny z punktu widzenia funkcjonowania uczestnika poza domem – często pierwsze objawy trudnych zachowań odnotowują nauczyciele. Funkcjonowanie uczestnika w szkole daje obraz zachowań na różnych etapach życia i najważniejszym z punktu widzenia funkcjonowania osób ze spektrum autyzmu – rozpoczęcia okresu dojrzewania. To okres, w którym często pojawiają się nowe zachowania, a także problemy zdrowotne wynikające z tego procesu.

Podpunkt dotyczący problemów zdrowia psychicznego i fizycznego określa jednostki 40 chorobowe, które zostały zdiagnozowane w trakcie życia uczestnika.

Funkcjonowanie społeczne to informacje dotyczące reakcji uczestnika na konkretne sytuacje, konkretne miejsca, relacje z innymi ludźmi.

Podpunkt podejmowanie leczenia opisuje próby oraz często niepowodzenia w kontakcie rodziny z specjalistami różnych dziedzin oraz wyjaśnienie zachowań, które przyczyniły się do nieskutecznego leczenia.

Aktualne problemy to zbiór informacji dotyczących najważniejszych spraw, które utrudniają funkcjonowanie uczestnika/jego rodziny/środowiska.

Scenariusz wizyty to kilka informacji/rad udzielonych przez środowisko uczestnika, które mogą pozytywnie wpłynąć na przebieg wizyty i przyczynić się do skutecznego leczenia.

Trudności w podejmowaniu leczenia

1. Trudności z punktu widzenia pacjenta neuroatypowego Obserwacja zachowań trudnych uczestnika, które pojawiają się w odpowiedzi na bodziec zewnętrzny pozwala zakładać, że są to sytuacje, które wywołują dyskomfort. Dla osób o niestandardowym przetwarzaniu sensorycznym nowy, nieznany dotąd dźwięk, zapach, światło może wywoływać sytuację stresującą, która jest niezrozumiała dla osoby o standardowym przetwarzaniu bodźców sensorycznych. Wnikliwa analiza uczestników pozwala na zaplanowanie wizyty w taki sposób żeby zminimalizować stres związany z nowymi sytuacjami.
2. Trudności wynikające z akceptacji zachowań trudnych. W naszym teście nie chcemy zmuszać personelu do podejmowania działań na rzecz osób przejawiających trudne zachowania. Chcemy przyczynić się do wsparcia procesu leczenia jako asystenci, którzy poznali funkcjonowanie osoby z niepełnosprawnością. Nie jesteśmy zwolennikami pretensjonalnego, problemogennego podejścia do kwestii leczenia osób przejawiających trudne zachowania. Chcemy znaleźć kompromis pomiędzy zachowaniem uczestnika, a umiejętnością akceptacji tych zachowań przez innych pacjentów i personel.
3. Co przeszkadza? Nie istnieją żadne rozwiązania systemowe dla podejmowania leczenia dla osób przejawiających zachowania trudne. Brak wiedzy, strach przed kontaktem lekarzy z dorosłymi pacjentami. Rozumiemy, że sytuacje podejmowania leczenia stanowią spore wyzwanie dla lekarzy, uważamy, że wielu sytuacji można uniknąć stosując rozwiązania, które będą rekomendacją na zakończenie testu.
4. Co ułatwia? Od 2018 roku istnieje możliwość skorzystania z świadczeń zdrowotnych poza kolejnością dla osób z niepełnosprawnością w stopniu znacznym. To również okazja żeby w trakcie umawiania wizyty powiedzieć w rejestracji kilka informacji dotyczących pacjenta. Wiele pracowników rejestracji daje możliwość indywidualnego kontaktu z lekarzem celem zapoznania go z zachowaniami trudnymi, jakie pacjent może prezentować podczas wizyty.

Uczestnik X
Ogólne informacje o uczestniku
Przebieg edukacji
Problemy zdrowia psychicznego i fizycznego
Funkcjonowanie społeczne
Podejmowane leczenie
Aktualne problemy
Scenariusz wizyty
Indywidualnie ustalony przez asystenta na podstawie diagnozy