



KLINIČNA POT ZA OCENO TVEGANJA ZA NASILNO VEDENJE

PODATKI O PACIENTU/KI:

Spol: M Ž
 Enota: _____
 Oddelek: _____
 Datum ocenjevanja: _____

Nalepka / podatki o pacientu

.....

.....

.....

OAS / Napadalno vedenje (označite vse, kar ustreza)

- Med izmeno brez napadalnih izgrediv (besednih ali telesnih), usmerjenih proti sebi, drugim osebam ali predmetom (označite tukaj)

BESEDNA NAPADALNOST

- Je hrupen, jezno vpije
 Kriči blage osebne žaljivke (npr. „Neumen si!“)
 Grobo preklinja, jezno uporablja kletvice, srednje močno grozi drugim ali sebi
 Nedvoumno grozi z nasiljem do drugih ali do sebe („Ubil te bom!“) ali prosi za pomoč pri samoobvladovanju

TELESNA NAPADALNOST DO SEBE

- Si puli ali praska kožo, se udarja, si puli lase (brez ali z blago poškodbo)
 Udarja z glavo, udarja s pestmi v predmete, meče se na tla ali v predmete (se rani, a poškodba ni huda)
 Manjše ureznine ali modrice, blažje opekline
 Se poškoduje z globokimi urezninami, krvavečimi ugrizi, notranjimi poškodbami, zlomi, izgubo zavesti, izgubo zob

TELESNA NAPADALNOST DO PREDMETOV

- Loputa z vrati, razmetava obleko, dela nered
 Meče predmete na tla, brca pohištvo, ne da bi ga polomil, maže zid
 Uničuje predmete, razbija okna
 Zaneti ogenj, nevarno meče predmete

TELESNA NAPADALNOST DO DRUGIH LJUDI

- Dela grozeče kretnje, zamahuje proti ljudem, grabi za obleko
 Udarja, brca, poriva, puli lase (brez poškodbe)
 Napada druge in povzroča blage do zmerne telesne poškodbe (udarnine, zvine, podplutbe)
 Napada druge in povzroča hude telesne poškodbe (zlom kosti, globoke rane, notranje poškodbe)

Čas začetka izgrediv: _____

Trajanje izgrediv: _____

BVC / Opazovano nasilno vedenje: (označite vse, kar ustreza)

0 - brez

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> zmedenost, nemir | <input type="checkbox"/> napetost, razdražljivost, konfliktnost | <input type="checkbox"/> glasnost, zahtevnost |
| <input type="checkbox"/> verbalne grožnje | <input type="checkbox"/> fizične grožnje | <input type="checkbox"/> nasilnost do predmetov |
| <input type="checkbox"/> nasilno vedenje do ljudi | | |

Ocena tveganja za nasilno vedenje: (malo verjetno) 1 2 3 4 5 6 7 (zelo verjetno) >>>>>>>>

Posredovanje (označite vse, kar ustreza)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Brez | <input type="checkbox"/> Takojšnja medikacija – peroralno | <input type="checkbox"/> Oviranje |
| <input type="checkbox"/> Pogovor z bolnikom | <input type="checkbox"/> Takojšnja medikacija – z injekcijo | <input type="checkbox"/> Poškodba terja takojšnje zdravljenje bolnika |
| <input type="checkbox"/> Bolj pozorno opazovanje | <input type="checkbox"/> Izolacija brez osamitve ('time out') | <input type="checkbox"/> Poškodba terja takojšnje zdravljenje druge osebe |
| <input type="checkbox"/> Držanje bolnika | <input type="checkbox"/> Osamitev | |

Ocenjevalec: _____

ime in priimek

podpis

