

Ime študenta, specializanta:

Datum:

Calgary-Cambridge ocenjevalni list 1. del – Zbiranje informacij

Začetek obravnave	Komentarji
<p>Vzpostavitev odnosa</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pozdravi pacienta in ga povpraša, kako mu je ime2. Predstavi se; kaj je namen posveta; pridobi soglasje, če je potrebno3. Izkaže spoštovanje in zanimanje za pacienta; poskrbi za pacientovo dobro telesno počutje <p>Ugotoviti vzroke za posvet</p> <ol style="list-style-type: none">4. Prepozna pacientove težave oziroma področja, ki jih pacient želi obdelati s primernim UVODNIM vprašanjem (npr. Zaradi katerih težav ste danes prišli? ali O čem se želite danes pogovoriti? ali Na katera vprašanja vam lahko danes odgovorim?)5. Aktivno posluša pacientovo uvodno izjavo, ne da bi ga prekinjal ali vodil pacientov tok govora6. Potrdi seznam težav in poizve po še dodatnih problemih (npr. Torej glavoboli in utrujenost, ali je še kaj drugega?)7. Pogaja se o »dnevnem redu« posveta, upošteva pacientovo in svojo perspektivo	
<p>Zbiranje informacij</p> <p>Raziskati pacientove probleme</p> <ol style="list-style-type: none">8. Spodbuja pacienta da pove zgodbo svojih težav s svojimi besedami odkar so se težave začele do sedanjosti9. Primerno uporablja odprta in zaprta vprašanja10. Aktivno posluša, dopusti pacientu, da dokonča stavke, ne da bi ga prekinjal, dopusti, da pacient premisli, preden odgovori, nadaljuje po premoru11. Spodbuja pacientove odgovore z besedo in nebesedno komunikacijo (spodbude, tišina, ponovitev, parafraziranje)12. Odzove se na besedne in nebesedne namige (telesna govorica, govor, izraz na obrazu); preveri in prepozna, če je to potrebno13. Razjasni nejasne izjave (npr. Ali lahko razložite kaj pomeni vrtenje v glavi?)14. Občasno povzame, da preveri ali je razumel, kar je pacient povedal15. Uporablja natančna in razumljiva vprašanja in komentarje; izogiba se ali razloži žargonske izraze16. Izpostavi datume in sosledje dogodkov <p>Dodatne spretnosti za razumevanje pacientove perspektive</p> <ol style="list-style-type: none">17. Aktivno poizve o:<ol style="list-style-type: none">a. pacientovih prepričanjih (npr. kaj pacient misli, da je vzrok težav)b. pacientovih strahovihc. pacientovih pričakovanjihd. učinki težav na pacientovo življenje18. Spodbuja pacienta da izrazi svoja čustva	

Zagotavlјati strukturo	
<p>Skrb za jasnost poteka obravnave</p> <p>19. Na koncu vsebinskega sklopa naredi povzetek in poskrbi, da se noben pomemben podatek ne spregleda; povabi pacienta, da ga popravi</p> <p>20. Od enega do drugega sklopa napreduje s pomočjo povezovalnih izjav; razloži kaj je namen naslednjega sklopa</p> <p>Skrb za gladek potek obravnave</p> <p>21. strukturira pogovor v logičnem sosledju</p> <p>22. pazi na čas in pazi, da pogovor ne zdrsne v druge teme</p>	
Graditi odnos	
<p>Uporaba primerne nebesedne komunikacije</p> <p>23. uporablja primerno nebesedno komunikacijo</p> <ol style="list-style-type: none"> a. očesni stik, izraz obraza b. drža telesa, kretnje in drugi premiki telesa c. glas (glasnost, hitrost govora, ton) <p>24. Če bere, piše zapiske ali uporablja računalnik ali dela to na način, ki ne moti pogovora s pacientom</p> <p>25. Izraža primerno samozavest</p> <p>Razvijati odnos</p> <p>26. Upošteva pacientove poglede in ni obsojajoč</p> <p>27. Je empatičen ko sporoča, da razume in ceni pacientove občutke ali situacijo</p> <p>28. Nudi podporo; izrazi skrb, razumevanje, hoče pomagati; ceni pacientovo samozdravljenje in kosanje s situacijo; ponudi partnerstvo</p> <p>29. Občutljivo se loteva mučnih in neprijetnih tem, ko je pacient v zadregi; pri telesnem pregledu pacientu ne povzroča nepotrebnih bolečin</p> <p>Vključevanje pacienta</p> <p>30. Na glas razmišlja, da bi vključil pacienta (npr. Trenutno razmišljam o tem, da bi...)</p> <p>31. Razloži vprašanja ali postopke, ki na prvi pogled niso logični</p> <p>32. Pri telesnem pregledu razloži postopke, prosi za dovoljenje</p>	
Zaključek obravnave (delovna diagnoza in načrtovanje)	
<p>33. Razlaga ob primernih časih (ne prekmalu)</p> <p>34. Daje preliminarne informacije na jasen, dobro organiziran način; ne obremeni pacienta s preveliko količino informacij, izogiba se žargonu</p> <p>35. S pacientom sklene dogovor o naslednjih korakih</p> <p>36. Preveri, če se pacient strinja z naslednjimi koraki</p> <p>37. Na kratko povzame posvet</p> <p>38. Spodbudi pacienta, da se pogovorita še o drugih težavah in mu to tudi omogoči</p>	