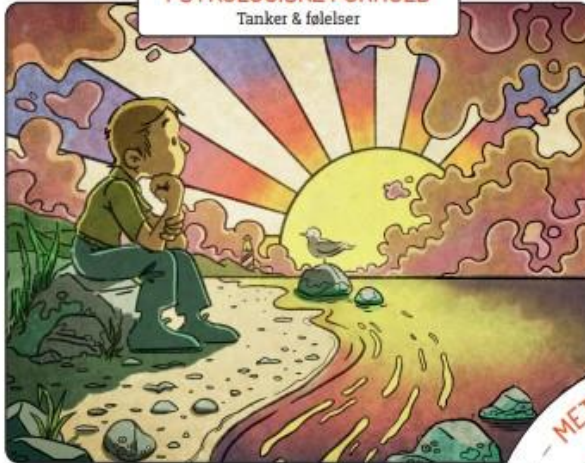
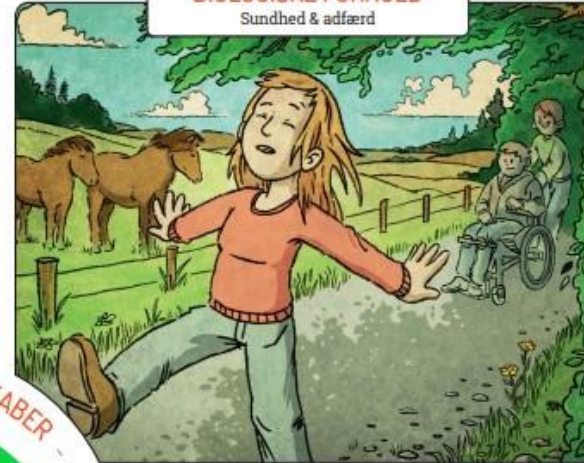


← INDIVIDUELT →

PSYKOLOGISKE FORHOLD
Tanker & følelser



BIOLOGISKE FORHOLD
Sundhed & adfærd



↑ INDEFRA PERSPEKTIV ↓

↑ UDEFRA PERSPEKTIV ↓

METODER & REDSKABER

Kommunikation

RELATIONSKOMPETENCE

SOCIALE FORHOLD
Kultur & relation



KONTEKSTUELLE FORHOLD
Love & struktur



← FÆLLESSKAB →

— VÆRDIGRUNDLAG —

Psykologiske forhold (tanker og følelser)

Hvad ved vi om borgerens:

- Identitet
- Livshistorie
- Stress
- Traumer
- Sorg
- Tab
- Tilknytning (ex. borgerens erfaring med at give og modtage omsorg)
- Følelsesmæssig udviklingsalder
- Tryghed (ex. hvordan opleves borgerens grundlæggende tryghed?)
- Egen handicapforståelse
- Psykologiske forsvarsstrategier

-der kan have indflydelse på kommunikationen

Biologiske forhold (sundhed og adfærd)

Hvad ved vi om:

- Diagnose
- Alder
- Kognitive udviklingsalder
- Medicin / bivirkninger
- Syn
- Hørelse
- Vægt
- Søvn
- Sansning
- Arousal
- Den fysiologiske seksualitet
- Kommunikation
- Generelt helbred (KRAM)
- Smerter

-der kan have indflydelse på kommunikationen

Sociale forhold (kultur og relation)

Hvad ved vi om borgerens:

- Kontakt til familie
- Venskaber
- Fritidsaktiviteter
- Kærester
- Sociale medier
- Relationer til personalet
(*obs. på kvaliteten af div. relationer*)
- Kulturelle baggrund
- Tab af relationer- ex. personaleudskiftning
- Samarbejde med eksterne instanser

-der kan have indflydelse på kommunikationen

Kontekstuelle forhold (love og struktur)

Hvad ved vi om:

- VUM, mål, delmål, handleplan
- Dokumentation
- De fysiske rammer (ex. trivsel i egen bolig, lyd fra nabo m.m.)
- Er der tilstrækkelig faglig viden ift. målgruppen?
- Arbejds miljø
- Ledelse
- Konflikter der kan have indflydelse på borgeren (ex. samarbejdet mellem bosted, sagsbehandler og pårørende)
- Mulighed for selv- og medbestemmelse
- Politikker (ex. seksualpolitik, magtanvendelser m.m.)
- Lovgivning

-der kan have indflydelse på kommunikationen