

Tööleht VESTLUSE KULG

Nimi:

ETTEVALMISTAMINE

1. KONSULTATSIOONI ALUSTAMINE

Teavita (nimi, roll, aeg), küsi luba, leia pöördumise põhjus(ed), sõelu, räägi läbi kava

2. INFO KOGUMINE

Patsiendi kaasamine: IMO

OBJEKTIIVNE LABIVAATUS

3. INFO JAGAMINE

Olukorra avamine, infovahetus (too esile - anna teavet - too esile), ühine otsuse tegemine

OTSUS

4. PLANEERIMINE

Aktsepteeritava raviplaani koostamine

LÕPETAMINE

KÜSI

KUULA

VÕTA KOKKU

ANNA TEAVET

5. STRUKTUUR

Teetähised, kokkuvõtted, ajas püsimine

6. SUHTE HOIDMINE

Aktsepteerimine, partnerlus, autonoomia toetamine, empaatia väljendamine, toetus, vihjete märkamine, ajas püsimine

Ettevalmistuse käigus lõpeta viimane tegevuse, koonda tähelepanu ja valmistu käesolevaks konsultatsiooniks.

Tervita patsienti ja täpsusta tema nimi, tutvusta ennast ja oma rolli. Selgita vastuvõtu olemust, võta vajadusel nõusolek. Väljenda huvi ja lugupidamist, taga patsiendi heaolu.

Leia pöördumise põhjus

Uuri, et mis on patsiendi vajadus konsultatsiooniks või et miks patsient tuli täna kasutades sobilikku avaküsimust.

- NB Pea meeles, et pole olemas ühte ainuõiget avalüsimust, mis sobiks alati!

Sõelu

Sõelumine on protsess kus regulaarselt kontrollitakse koos patsiendiga, kas kõik olulised vestlusteemad on teada. Patsiendid ei pruugi ise kõike välja öelda. Sõelumine viib ühise konsultatsiooni plaani tegemiseni.

- NB Mitmed uuringud on näidanud, et patsientidel on reeglina mitu teemat, mida nad soovivad arutada ja nende esitamise järjekord ei korreleeru nende kliinilise olulisusega.

Räägi läbi kava

Kava tegemine on konsultatsioonile struktuuri tekitamine, kus pannakse paika prioriteedid.

Koosta ja kooskõlasta probleemide või teemade nimekiri. Räägi läbi tegevuskava arvestades patsiendi ja arsti vajadus.

Info kogumise eesmärgiks on avada patsiendi probleeme, et leida oluline Bio-mediitsiiniline, patsiendi väärtushinnangutest tulenev ja tausta informatsioon. Info kogumise käigus tuleb veenduda, et kogutud info on õige, täielik ja ühiselt mõistetav ning et patsienti on kuulnud ja tema arvamust on arvesse võetud.

IMO

Ideed: uskumused haiguse kohta; **Mured:** (nt ärevus, hirm) iga probleemi osas; **Ootused:** milline on patsiendi meelest lahendus.

Märkmed, kommentaarid

1. KONSULTATSIOONI ALUSTAMINE

- Nimi
- Roll
- Aeg

Teavita

Küsi luba

Leia pöördumise põhjus(ed)

Sõelu

Räägi läbi kava

2. INFO KOGUMINE

Patsiendi kaasamine: IMO

Info jagamise eesmärgiks on hinnata iga patsiendi info vajadust, jagada laiahaardelist ja sobilikku infot parajas koguses.

Infovahetus

Infovahetus on kõige efektiivsem kui võtab arvesse, mida patsient juba teab (**too esile**), lisab informatsiooni, mis on patsiendile uus (**anna teavet**) ning uurib jagatud info tähendust patsiendile (**too esile**).

Ühine otsuse tegemine

Ühine otsuse tegemine võimaldab patsiendil aru saada otsuse tegemise protsessist kaasates patsienti otsuste tegemisse sellisel määral nagu ta soovib suurendades patsiendi pühendumust tehtud plaaniga.

Planeerimine

Planeerimise eesmärgiks on patsienti kaasates kokku leppida tema jaoks teostatav tegevuskava tervikliku raviplaani täitmiseks.

3. INFO JAGAMINE

Olukorra avamine

Infovahetus:

Too esile-Anna teavet-Too esile

Ühine otsuse tegemine

4. PLANEERIMINE

Aktsepteeritava raviplaani koostamine

Märkmed ja kommentaarid

Struktuur võimaldab saavutada paindlikku, kuid samal ajal struktureeritud vastuvõtu. Aitab patsiendil paremini aru saada kuhu ja miks konsultatsiooniga liigutakse ning olla sellesse kaasatud. Julgustab patsiendi aktiivset osalust ning koostööd. Võimaldab korrektset informatsiooni jagamist ja kogumist. Võimaldab aja efektiivset kasutust.

5. STRUKTUUR

Teetähised
Kokkuvõtted
Ajas püsimine

Teetähis

Vestluse suunamuutusest märku andmine:

- tähelepanu pööramine sellele, mida on kavas öelda
- ülemineku lausung, mis võimaldab märku anda vestluse suuna muutusest ning liikuda ühelt konsultatsiooni osalt teisele
- lühike ülevaate järgmise konsultatsiooni osa või teema vajadusest

Aktsepteerimine on patsiendi võrdväärne kohtlemine, hinnanguvaba suhtumine tema väärtustesse ja potentsiaali. Võime näha inimest sellisena nagu ta on.

Partnerlus on teineteist austav koostöö. Partnerlus eeldab huvitumist patsiendi ideedest, soovidest, võimalustest ning tema kaasamist info jagamisel ja planeerimisel.

Autonoomia tunnustada ja aktsepteerida patsiendi vankumatut õigust ise valida ja otsustada.

Empaatia patsiendi mõtete ja tunnete mõistmise väljendamine.

Toetamine patsiendi tugevuste, võimekuse, kavatsuste ja pingutuse tunnustamine.

Vihjete märkamine: vihjete verbaalsed ja mitteverbaalsed märgid patsiendi väljaütlemata mõtete ja tunnete kohta.

6. SUHTE HOIDMINE

Aktsepteerimine
Partnerlus
Autonoomia toetamine
Empaatia väljendamine
Toetus
Vihjete märkamine

Märkmed ja kommentaarid
