

WSKAŹNIK/INDEKS PODEJRZEŃ PRZEMOCY WOBEC OSÓB STARSZYCH

ELDER ABUSE SUSPICION INDEX © (EASI)

Imię i nazwisko pacjenta(ki)

Pytania nr 1-5 są skierowane do pacjenta(ki), na pytanie nr 6 odpowiada lekarz.

UWAGA: WSZYSTKIE PONIŻSZE PYTANIA DOTYCZĄ OKRESU OSTATNICH 12 MIESIĘCY

1. Czy musi Pan(i) polegać na pomocy innych przy którejkolwiek z poniższych czynności:

codzienna pielęgnacja: kąpiel lub mycie zębów
ubieranie się
przygotowywanie posiłków
robienie zakupów
załatwianie spraw w banku/w urzędzie?

2. Czy ktoś utrudniał Panu(i):

dostęp do jedzenia
ubranie się
wzięcie odpowiednich leków
używanie lub zakup okularów
używanie lub zakup aparatu słuchowego
dostęp do opieki medycznej
kontakt z innymi ludźmi?

3. Czy ktoś zwracał się do Pana(i) w sposób, który sprawił, że czuł(a) się Pan(i) zawstydzony(a) lub zagrożony(a)?

4. Czy ktoś próbował zmusić Pana(nią) do podpisania dokumentów lub użycia pieniędzy wbrew Pana(i) woli?

5. Czy ktoś dotykał Pana(nią) w sposób, którego Pan(i) nie chciał(a) lub zranił Pana(nią) fizycznie albo bał(a) się Pan(i), że to zrobi?

TAK NIE BRAK ODPOWIEDZI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TAK NIE BRAK ODPOWIEDZI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TAK NIE BRAK ODPOWIEDZI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

TAK NIE BRAK ODPOWIEDZI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

TAK NIE BRAK ODPOWIEDZI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

6. Pytanie do lekarza:

Nadużycia wobec osób starszych mogą wiązać się z oznakami, takimi, jak:

unikanie kontaktu wzrokowego
wycofanie
niedożywienie
skaleczenia, siniaki, itp.
problemy z utrzymaniem higieny
nieodpowiednio dobrana odzież
nieprzestrzeganie zaleceń lekarskich

Czy zauważył(a) Pan(i) którąkolwiek z powyższych oznak podczas dzisiejszego spotkania lub w okresie ostatnich 12 miesięcy?

Uwagi lekarza:

TAK

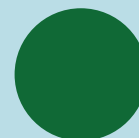
NIE

NIE JESTEM
PEWIEN
(PEWNA)

PROCEDURA POSTĘPOWANIA

ZIELONA PROCEDURA

Jest wdrażana, jeśli udzielono wyłącznie odpowiedzi NIE i/lub BRAK ODPOWIEDZI na pytania nr 2-6.



POMARAŃCZOWA PROCEDURA

Jest wdrażana, jeśli udzielono przynajmniej jednej odpowiedzi TAK na pytania nr 2-6.



Procedura postępowania do polskiej wersji formularza EASI:

Cel: formularz służy rozpoznawaniu przez lekarza przypadków przemocy wobec osób starszych.

W jakich okolicznościach stosujemy narzędzie? Formularz stosujemy do diagnozowania pacjentów, względem których istnieje podejrzenie, że mogą doznawać przemocy (na podstawie rozmowy, wyglądu i/lub zachowania pacjenta i/lub osób trzecich, np. członków rodziny). Wskazaniami do przeprowadzenia badania mogą być np.: niepokojący sposób zachowania pacjenta (np. osoba wylękniona, nieutrzymująca kontaktu wzrokowego, ubrana nieadekwatnie do sytuacji i pory roku) lub ślady, które mogą świadczyć o doznawaniu przemocy fizycznej (np. zauważalne siniaki, zasinienia, zadrapania, inne obrażenia ciała).

Dla kogo przeznaczony jest formularz? Narzędzie jest przeznaczone dla pacjentów posiadających prawidłowe funkcje poznawcze (rozumiejących znaczenie słów i zadawanych pytań). Formularz można zastosować dla osoby, u której stwierdza się łagodne zaburzenia poznawcze (MCI). Narzędzie nie jest przeznaczone dla osób z otępieniem. Przed zastosowaniem formularza zaleca się zbadanie pacjenta testem MMSE (narzędzie przesiewowe do oceny otępień). Jeśli nie ma takiej możliwości, lekarz dokonuje oceny na podstawie własnej obserwacji i rozmowy z pacjentem.

FORMULARZ MOŻE BYĆ STOSOWANY ZARÓWNO W PLACÓWKACH PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ, JAK I W PLACÓWKACH LECZNICTWA ZAMKNIĘTEGO.

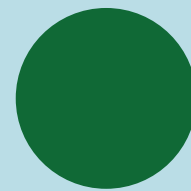
SPOSÓB WYPEŁNIENIA FORMULARZA I WARUNKI PROWADZENIA ROZMOWY:

- Udział w badaniu jest dobrowolny i nie wymaga uzyskania pisemnej zgody pacjenta.
- Wypełnianie formularza powinno odbywać się w okolicznościach zbliżonych do nieformalnych. Zaleca się przeprowadzenie „zwyczajnej”, naturalnej rozmowy oraz zapewnienie odpowiednich warunków, gwarantujących pacjentowi poczucie bezpieczeństwa, poufności i intymności.
- Badanie z zastosowaniem formularza należy potraktować jako element diagnozowania stanu zdrowia pacjenta. Lekarz może rozpocząć rozmowę następująco:
Niepokoi mnie kilka rzeczy w Pana(i) sytuacji, więc chciał(a)bym zadać kilka pytań...
- Formularz powinien zostać wypełniony na podstawie rozmowy z pacjentem. Kluczowe jest uzyskanie odpowiedzi na pytania zamieszczone w formularzu (MOŻLIWE ODPOWIEDZI: TAK, NIE lub BRAK ODPOWIEDZI). Lekarz powinien zadać pytania w kolejności wynikającej z formularza.

Procedura postępowania – do polskiej wersji formularza EASI:

ZIELONA PROCEDURA

Jest wdrażana, jeśli udzielono wyłącznie odpowiedzi NIE i/lub BRAK ODPOWIEDZI na pytania nr 2-6. Oznacza to, że sytuacja danego pacjenta wzbudziła niepokój lekarza, ale zastosowanie narzędzia nie dało jednoznacznie dodatniego wyniku.



- Należy udzielić pacjentowi wyjaśnienia oraz krótko podsumować formularz.
- W uzasadnionych przypadkach zaleca się dalsze monitorowanie sytuacji danego pacjenta, ponieważ jednorazowy, ujemny wynik nie zawsze jest wystarczającym powodem, aby wykluczyć, że dany pacjent doznaje przemocy.
- W zależności od decyzji lekarza (po zadbaniu o właściwe warunki rozmowy oraz o nawiązanie prawidłowej relacji z pacjentem) możliwe jest ponowne wypełnienie formularza po kilku tygodniach. Lekarz może zadać niektóre pytania nieco innymi słowami lub poprosić innego lekarza o ponowne wypełnienie formularza.

POMARAŃCZOWA PROCEDURA

Jest wdrażana, jeśli udzielono przynajmniej jednej odpowiedzi TAK na pytania nr 2-6. Oznacza to, że istnieją wskazania, że dana osoba może doświadczać przemocy.



- Szczegółowy sposób postępowania jest uzależniony od indywidualnej oceny lekarza. Oznacza to, że w przypadku dodatniego wyniku badania lekarz powinien dodatkowo zdiagnozować pacjenta pod kątem doznawania przemocy.
- W tym celu należy omówić wynik badania z pacjentem i dopytać o udzielone odpowiedzi TAK.
- Lekarz powinien przekazać materiały informacyjne na temat przemocy wobec osób starszych i zmotywować pacjenta do skorzystania z pomocy (szczegóły w materiałach informacyjnych).
- Informacja na temat wyniku badania oraz działań podjętych przez lekarza powinna zostać odnotowana w dokumentacji medycznej pacjenta.
- Jeśli przemoc została jednoznacznie stwierdzona, lekarz powinien dopytać, czy przemoc nadal występuje, czy też udzielone odpowiedzi dotyczą stanu już nieaktualnego. Warto uzyskać informację, czy pacjent(ka) podjęła jakiegokolwiek działania w związku z doznawaniem przemocy.
- Jeśli pacjent jest osobą niesamodzielną - w uzasadnionych przypadkach lekarz powinien zgłosić podejrzenie występowania przemocy do właściwego terytorialnie ośrodka pomocy społecznej lub pracownika socjalnego (jeśli taka osoba jest zatrudniona w danej placówce medycznej).
- Jeśli zagrożone jest życie lub zdrowie pacjenta, nie jest konieczna zgoda pacjenta na podjęcie działań przez lekarza. W takim przypadku lekarz powinien złożyć zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa we właściwej terytorialnie jednostce prokuratury. Lekarz powinien wypełnić Niebieską Kartę i przekazać ją odpowiedniej osobie w danej placówce medycznej.

Więcej informacji na temat możliwych sposobów postępowania, w zależności od uzyskanego wyniku badania, znajdziesz na stronie internetowej: <https://www.projektstarsi.pl/>