

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| |
|--------------|
| CRF 1 |
|--------------|

ID.nr

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | | - | | | |
|--|--|---|--|--|--|

PRACTIC


Preventing and Approaching Crises
for frail community-dwelling patients
Through Innovative Care

Innholdsfortegnelse:

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Sosiale forhold..... | side 2 |
| General Questionnaire for Psychological and Social factors at work (QPS-Nordic)..... | side 3-5 |
| Holdninger til demens..... | side 6 |
| Samvittighetsstress..... | side 7-8 |

Veiledning

Skjemaene leses optisk og det er derfor viktig at

- det krysses av nøyaktig
- ved feil settes kryss i riktig boks og det settes ring rundt **riktig** avkrysning. 
- det skrives tydelig og brukes **sort** eller **blå** penn
- arkene ikke brettes
- originalskjema brukes, kopi kan ikke leses optisk
- det ved feilskrivning av tall, settes strek over over boksen og riktig tall skrives ved siden av

| | |
|--------------|---|
| 7 | 8 |
|--------------|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Sosiale forhold

Kjønn Mann Kvinne

Utdanning/yrke Høgskole/universitet (sykepleier, ergoterapeut, vernepleier, fysioterapeut, sosionom, etc.)
 Videregående yrkesrettet utdanning (helsefagarbeider, hjelpepleier, aktivtør etc.)
 Høgskole med videreutdanning
 Videregående med videreutdanning (fagskole)
 Ingen relevant helse- eller sosialutdanning

Alder:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Stillingstørrelse >20 % 20-39% 40-59% 60-79% 80% eller mer

Tid i nåværende jobb (år)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Er du fast ansatt eller vikar? Fast ansatt Vikar Begge deler

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

General Questionnaire for Psychological and Social factors at work (QPS-Nordic)

Dallner et al, 2000.

På følgende sider vil du finne spørsmål og påstander om arbeidet ditt og organisasjonen som du arbeider i. Du avgir svar på spørsmålene ved å sette kryss i den ruten som passer best med din oppfatning.

| Jobbkraav | Meget sjelden eller aldri | Nokså sjelden | Av og til | Nokså ofte | Meget ofte eller alltid |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Er arbeidsbelastningen din ujevn slik at arbeidet hoper seg opp? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Må du arbeide overtid? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Er det nødvendig å arbeide i høyt tempo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har du for mye å gjøre? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Krever arbeidet ditt raske avgjørelser? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Er arbeidsoppgavene dine for vanskelige for deg? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Krever arbeidet ditt maksimal oppmerksomhet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Krever ditt arbeid kompliserte avgjørelser? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Utfører du arbeidsoppgaver som du trenger mer opplæring for å gjøre? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Krever jobben din at du lærer deg nye kunnskaper og ferdigheter? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Mestring av arbeidet | Meget sjelden eller aldri | Nokså sjelden | Av og til | Nokså ofte | Meget ofte eller alltid |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Er du fornøyd med kvaliteten på arbeidet du utfører? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Er du fornøyd med mengden arbeid som du får gjort? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Er du fornøyd med din evne til å løse problemer som dukker opp i arbeidet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Er du fornøyd med din evne til å ha et godt forhold til dine arbeidskolleger? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Får du informasjon om kvaliteten på arbeidet som du utfører? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| Lederskap | Meget sjelden eller aldri | Nokså sjelden | Av og til | Nokså ofte | Meget ofte eller alltid |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Oppmuntrer din nærmeste sjef deg til å delta i viktige avgjørelser? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Oppmuntrer din nærmeste sjef deg til å si fra når du har en annen mening? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Hjelper din nærmeste sjef deg med å utvikle dine ferdigheter? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Prøver din nærmeste sjef å løse problemer med en gang de dukker opp? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Stoler du på ledelsens evne til å ivareta bedriftens/virksomhetens framtid? | Svært lite eller ikke i det hele tatt <input type="checkbox"/> | Nokså lite <input type="checkbox"/> | Noe <input type="checkbox"/> | Nokså meget <input type="checkbox"/> | Svært meget <input type="checkbox"/> |
| 6. Fordeler din nærmeste sjef arbeidsoppgaver rettferdig og upartisk? | Meget sjelden eller aldri <input type="checkbox"/> | Nokså sjelden <input type="checkbox"/> | Av og til <input type="checkbox"/> | Nokså ofte <input type="checkbox"/> | Meget ofte eller alltid <input type="checkbox"/> |
| 7. Behandler din nærmeste sjef de ansatte rettferdig og upartisk? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Er forholdet mellom deg og din nærmeste sjef en kilde til stress for deg? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Rolleforventninger | Meget sjelden eller aldri | Nokså sjelden | Av og til | Nokså ofte | Meget ofte eller alltid |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Er det fastsatt klare mål for din jobb? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Vet du hva som er ditt ansvarsområde? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Vet du nøyaktig hva som forventes av deg i jobben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Må du gjøre ting som du mener burde vært gjort annerledes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Får du oppgaver uten tilstrekkelige hjelpemidler og ressurser til å fullføre dem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Mottar du motstridende forespørsler fra to eller flere personer? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Inneholder jobben din oppgaver som er i strid med dine personlige verdier? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| Organisasjonsklima <i>Med "organisasjon" menes sykehjemmet eller enheten.</i> | Meget sjelden eller aldri | Nokså sjelden | Av og til | Nokså ofte | Meget ofte eller alltid |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Tar de ansatte selv initiativ på ditt arbeidssted? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Blir de ansatte oppmuntret til å tenke ut måter for å gjøre tingene bedre på ditt arbeidssted? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Er det god nok kommunikasjon i din avdeling? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Engasjement | Helt uenig | Delvis uenig | Hverken enig eller uenig | Delvis enig | Helt enig |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Denne organisasjonen inspirerer meg virkelig til å yte mitt beste. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Gruppearbeid | Svært lite eller ikke i det hele tatt | Nokså lite | Noe | Nokså meget | Svært meget |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Setter du pris på å være medlem av arbeidsgruppen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Meget sjelden eller aldri | Nokså sjelden | Av og til | Nokså ofte | Meget ofte eller alltid |
| 2. Utføres arbeidet i gruppen på en fleksibel måte? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Er gruppen din dyktig til å løse problemer? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Hvor ofte har din arbeidsgruppe møter? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Holdninger til demens

Veiledning: Nedenfor følger 19 påstander som undersøker din generelle innstilling til personer med demens. Sett kryss ved det svaret som passer best for deg. For hvert spørsmål finnes det personer som er enige og uenige, så det er ingen rette eller gale svar. Forsøk å svare så raskt som mulig, det første alternativet som føles naturlig er ofte det mest passende for deg.

| | Sterkt enig | Enig | Verken enig eller uenig | Uenig | Sterkt uenig |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Det er viktig å ha strenge rutiner i arbeidet med demenslidende | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Personer med demens er som barn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Det finnes ikke håp for personer med demens | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Personer med demens er ikke i stand til å ta beslutninger på egenhånd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Det er viktig at personer med demens er beskjeftiget med stimulerende og trivelige aktiviteter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Demenslidende er syke og trenger tilsyn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Det er viktig at personer med demens i dagliglivet får så mange valgmuligheter som mulig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Man kan ikke gjøre stort annet for personer med demens enn å holde dem rene og gjøre det mest mulig komfortabelt omkring dem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Personer med demens vil sannsynligvis være tilfreds når de behandles med forståelse og oppmuntring | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Når en person er blitt dement, er det uunngåelig at det utelukkende går nedoverbakke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Personer med demens har samme behov som andre for å føle seg respektert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. God demensomsorg betyr å ivareta både personens psykiske og fysiske behov | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Det er viktig å ikke bli for sterkt knyttet til pasientene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Det spiller uansett ingen rolle hva du sier til personer med demens, fordi de glemmer det uansett | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Personer med demens har ofte gode grunner for å oppføre seg som de gjør | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Det kan være givende å omgås personer med demens | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Det er viktig å møte personer med demens med empati og forståelse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Det er mange ting som personer med demens er i stand til å gjøre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Personer med demens er vanlige mennesker som trenger spesiell forståelse for å få sine behov oppfylt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Samvittighetsstress

Skalaen Samvittighetsstress består av 9 spørsmål med delspørsmål A og B.

For hvert spørsmål A sett kryss for det du anser stemmer best på deg.

For hvert spørsmål B grader med et kryss på linjen, hvor dårlig samvittighet dette gir deg.


Sett så inn verdien du har krysset av på linjen i boksen til høyre med en (1) desimal.

Spørsmål 1:

A) Hvor ofte hender det at du ikke rekker å gi den pleien pasienten behøver?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i det hele tatt  Ja, gir meg mye dårlig samvittighet

,

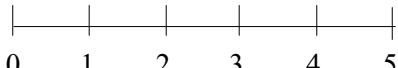
Sett inn skår fra skala her

Spørsmål 2:

A) Hender det at du er tvunget å gi pleie som kjennes feil?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i det hele tatt  Ja, gir meg mye dårlig samvittighet

,

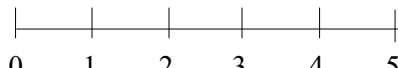
Sett inn skår fra skala her

Spørsmål 3:

A) Hender det at du utsettes for uforenlige krav i ditt arbeid?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i det hele tatt  Ja, gir meg mye dårlig samvittighet

,

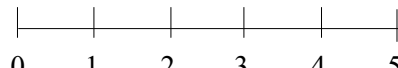
Sett inn skår fra skala her

Spørsmål 4:

A) Hender det at du blir vitne til at en pasient krenkes og/eller skades?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i det hele tatt  Ja, gir meg mye dårlig samvittighet

,

Sett inn skår fra skala her

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

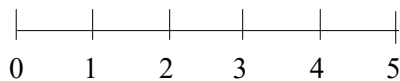
Spørsmål 5:

A) Hender det at du unnviker en pasient eller pårørende som har behov for hjelp eller støtte?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i
det hele tatt



Ja, gir meg
mye dårlig
samvittighet

,

Sett inn skår fra skala her

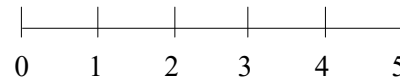
Spørsmål 6:

A) Hender det at ditt privatliv er så krevende at du ikke orker å bruke så mye tid på ditt arbeid slik som du skulle ønske?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i
det hele tatt



Ja, gir meg
mye dårlig
samvittighet

,

Sett inn skår fra skala her

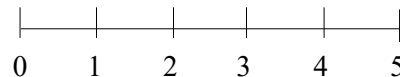
Spørsmål 7:

A) Hender det at arbeidet er så krevende at du ikke orker å bruke så mye tid på dine nærmeste slik som du skulle ønske?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i
det hele tatt



Ja, gir meg
mye dårlig
samvittighet

,

Sett inn skår fra skala her

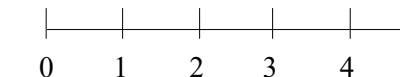
Spørsmål 8:

A) Hender det at du opplever at du ikke kan leve opp til andres forventninger på din arbeidsinnsats?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i
det hele tatt



Ja, gir meg
mye dårlig
samvittighet

,

Sett inn skår fra skala her

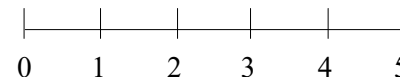
Spørsmål 9:

A) Hender det at du gir avkall på dine ambisjoner om å gi god pleie?

Aldri Mindre enn 1g/halvår Mer enn 1g/halvår Hver måned Hver uke Daglig

B) Gir dette deg dårlig samvittighet?

Nei, ikke i
det hele tatt



Ja, gir meg
mye dårlig
samvittighet

,

Sett inn skår fra skala her