

ZAŁĄCZNIK C:

OCENA PO INTERWENCJI PM+

UWAGA: Ocena ta powinna być wykonana jeśli to możliwe w ciągu kilku tygodni od ukończenia przez klienta PM+. Można ją również wykorzystać jako ocenę uzupełniającą kilka miesięcy po ukończeniu PM+ przez klienta.

Twoje imię i nazwisko: _____

Dzisiejsza data: _____

Imię i nazwisko klienta: _____

Dane kontaktowe klienta: _____

Punkt	Spis treści
1	Wprowadzenie
2	PSYCHLOPS (wersja po interwencji)
3	Ocena nasilenia trudności emocjonalnych
4	Formularz podsumowujący ocenę punktową

1. WPROWADZENIE

1. Powód przeprowadzenia oceny:



Dziękuję, że dzisiaj Pan/Pani ze mną rozmawia. Pytania, które zadam Panu/Pani dzisiaj, zabrzmią znajomo, ponieważ są to te same pytania, które zadałem/am Panu/Pani przed rozpoczęciem interwencji. Teraz jednak interesuje nas, jak sobie Pan/Pani radzi po ukończeniu interwencji PM+.

2. Zasada poufności:



Chciałbym/Chciałabym również przypomnieć, że podobnie jak podczas naszych innych sesji wszystko, co mi Pan/Pani powie, ma charakter poufny i pozostanie wyłącznie do wiadomości mojej i mojego superwizora. Jeśli uznam, że istnieje poważne ryzyko, że wyrządzi Pan/Pani krzywdę sobie lub komuś innemu, będę musiał/musiła poinformować o tym mojego superwizora i zapewnić Panu/Pani kontakt z osobami, które będą mogły Panu/Pani pomóc. Wynika to z faktu, że moim obowiązkiem jest pomóc Panu/Pani i dbać o Pana/Pani bezpieczeństwo. Czy jest to dla Pana/Pani zrozumiałe?

2. PSYCHLOPS (wersja po interwencji)²⁶

Instrukcje zapisane *kursywą* należy przeczytać klientowi. Pozostałe instrukcje są przeznaczone wyłącznie dla osoby oceniającej.

Poniżej znajduje się kwestionariusz dotyczący Pana/Pani i Pana/Pani samopoczucia.

Pytanie 1

- a. *To jest problem, o którym Pan/Pani powiedział(-a), że sprawia Panu/Pani największe trudności, kiedy pytałem/pytałam o to za pierwszym razem.*

(Osoba pomagająca – przed oceną proszę wpisać w polu poniżej pierwszy problem, który klient zidentyfikował w kwestionariuszu PSYCHLOPS przed interwencją).

- b. *Jak bardzo wpłynął on na Pana/Panią w ciągu ostatniego tygodnia? (Zaznacz jedno pole poniżej).*

0 1 2 3 4 5

Nie miał żadnego wpływu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miał bardzo poważny wpływ
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------------

Pytanie 2

- a. *To jest kolejny problem, o który powiedział(-a) Pan/Pani, że sprawia Panu/Pani trudności, kiedy pytałem/pytałam o to za pierwszym razem.*

(Osoba pomagająca – przed oceną proszę wpisać w polu poniżej drugi problem, który klient zidentyfikował w kwestionariuszu PSYCHLOPS przed interwencją).

²⁶ Kwestionariusz ten, powielony za zgodą, stanowi zaadaptowaną wersję 5 kwestionariusza Post-therapy PSYCHLOPS. Zob. www.psychlops.org. Wszelkie prawa zastrzeżone © 2010, Department of Primary Care and Public Health Sciences, King's College London.

b. Jak bardzo wpłynął on na Pana/Panią w ciągu ostatniego tygodnia? (Zaznacz jedno pole poniżej).

0 1 2 3 4 5

Nie miał żadnego wpływu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miał bardzo poważny wpływ
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------------

Pytanie 3

a. To jest rzecz, o której powiedział(-a) Pan/Pani, że jest trudna do zrobienia, kiedy pytałem/pytałam o to za pierwszym razem.

(Osoba pomagająca – przed oceną proszę wpisać w poniższe pole odpowiedź klienta na to pytanie z kwestionariusza PSYCHLOPS sprzed interwencji).

--

b. Jak trudne było wykonanie tej czynności w ciągu ostatniego tygodnia? (Zaznacz jedno pole poniżej).

0 1 2 3 4 5

Nie było to wcale trudne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bardzo trudne
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------

Pytanie 4

a. Jak się Pan/Pani czuł(-a) w ostatnim tygodniu? (Zaznacz jedno pole poniżej).

0 1 2 3 4 5

Bardzo dobrze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bardzo źle
------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	------------

Pytanie 5

W trakcie interwencji być może zauważył(-a) Pan/Pani, że ważne stały się również inne problemy. Jeśli tak, to w jakim stopniu te problemy wpływały na Pana/Panią w ciągu ostatniego tygodnia?

(Proszę zaznaczyć jedno pole poniżej lub zostawić puste, jeśli żadne inne problemy nie stały się ważne).

0 1 2 3 4 5

Nie miał żadnego wpływu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miał bardzo poważny wpływ
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------------

Pytanie 6

Jak się Pan/Pani czuje teraz, w porównaniu z sytuacją, gdy rozpoczynał(-a) Pan/Pani interwencję? (Zaznacz jedno pole poniżej).

Dużo lepiej	O wiele lepiej	Trochę lepiej.	Mniej więcej tak samo	Trochę gorzej	Dużo gorzej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6

Całkowita ocena wg PSYCHLOPS przed interwencją: _____²⁷

3. OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA (WHODAS 2.0)

Należy zastosować tę samą ocenę, co podczas oceny wstępnej.

4. OCENA POZIOMU NASILENIA TRUDNOŚCI EMOCJONALNYCH

Należy zastosować tę samą ocenę, co podczas oceny wstępnej.

5. FORMULARZ PODSUMOWANIA OCEN

Lista kontrolna, dzięki której upewnisz się, że wypełniłeś/wypełniłaś wszystkie oceny.

OCENA	PUNKTY	DANE WPROWADZONO (PODPIS/DATA)
Ocena całkowita wg PSYCHLOPS		
Ocena całkowita POZIOMU FUNKCJONOWANIA		
Ocena całkowita POZIOMU PROBLEMÓW EMOCJONALNYCH		

²⁷ Jeśli odpowiedzi na zarówno P1 (Problem 1), jak i P2 (Problem 2) zostały wypełnione, łączna ocena wynosi: P1b + P2b + P3b + P4. Jeśli odpowiedź na P1 (Problem 1) została wypełniona, a P2 (Problem 2) pominięty, to łączna ocena wynosi: (P1b x 2) + P3b + P4. Innymi słowy, ocena P1b (problem 1) jest podwojona.