

Kuadro di evaluashon kuido intensivo pa mucha

Ora di evaluashon médiko ku ta trata di kuido intensivo ta konsiderá 2 elemento, esta 'kuido personal' i 'wakmentu di yu' ku bou di kada unu 5 funshon. Ora di 'kuido personal' ta trata di 'higiene korporal', 'muha/susha karson', 'kome i bebe', 'mobilitat' i 'kuido médiko'. Ku 'wakmentu di yu' ta referí na 'kompportashon', 'komunikashon', 'keda kas su so', 'guia pafó di kas' i 'entretenmentu'. Den kada funshon ta determiná si ta trata di peso di kuido fuerte. Si esaki t'e kaso, ta skor 1 punto.

Ki ora ta trata di un konseho médiko positivo?

E areglo ta dirigí riba mucha di 3 te ku 17 aña. E skor total ta determiná en prinsipio e resultado di e konseho médiko. E konseho ta positivo si pa:

- 5 funshon a duna un skor serka mucha di 3 te ku 5 aña;
- 4 funshon a duna un skor serka mucha di 6 te ku 9 aña;
- 3 funshon a duna un skor serka mucha di 7 te ku 17 aña.

KUIDO PERSONAL

FUNSHON 1 Higiene korporal	<ul style="list-style-type: none"> • Baña i ducha • Seka • Laba kabei • Bisti i kita paña • Skeiru djente
	Situashon
Skor 1	<ul style="list-style-type: none"> • Mester di ayudo kompleto. Koperashon òf yudansa di e mucha no ta posibel òf ta masha tiki mes. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por hasi algun aktivitat si, pero no sin presensia permanente di un otro persona. Hasiendo esei: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Serka (kasi) tur aktivitat mester tin instrukshon i ◦ Serka sierto parti di akshon yudansa físiko dirigí (tuma ofer) ta nesesario.
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none"> • Pa mayor parti por hasi e kosnan físikamente e mes, pero serka parti di e akshonnan mester di hopi supervishon i posiblemente yudansa ta nesesario; òf • Por hasi físikamente (kasi) tur kos e mes, pero hopi bia si mester di splikashon, stimulashon i kòntrol sin ku permanentemente un hende mester ta den serkania. • Por hasi (kasi) tur kos e mes, pero despues si mester di poko kòntrol. • No mester di yudansa ku nada.
Punto di atenshon ora di evaluashon:	
Ku '(kasi) tur' ta referí na kuater òf tur akshon ariba mensioná. Paga tinu: un mucha sin malesa òf afekshon tambe por skor aki.	

FUNSHON 2: Muha/susha karson	
	Situashon
Skor 1	<ul style="list-style-type: none"> • Ta muha/susha karson den dia i anochi. <p style="text-align: center;">Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mester di hopi yudansa ora di bai tualèt, esta tur ora mester tin un hende presente i/o ofresé yudansa serka parti di e akshonnan.
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none"> • Den dia no ta muha/susha karson, pero anochi si. Ta (sigui) drumi sin ku mester a kambia bruki. • En prinsipio e no ta muha/susha karson, pero regularmente ta sosodé aksidente (por lo ménos 1x pa siman) • No ta muha/susha karson, pero mester di yudansa ku higiena despues di hasi shushi. • Mester di yudansa i/òf kòntrol relashoná ku higiena durante menstruashon. • No ta muha/susha karson, pero mester di stimulashon i kòntrol den sentido di kòrda sierto ora, sporádikamente un aksidente; • No ta muha/susha karson i por atendé baimentu di tualèt kompletamente e mes.
<p>Punto di atenshon ora di evaluashon: Paga tinu: un mucha sin malesa òf afekshon tambe por skor aki.</p>	

FUNSHON 3: Kome i bebe

	Situashon
Skor 1	<ul style="list-style-type: none">• Ta risibí alimentashon via sonda (sea komplementá ku kuminda normal òf no). Òf• Mester di yudansa ora di kome pa motibu di malesa òf afekshon. Òf• Tin un estorbo di kome persistente (mas largu ku un aña), determiná pa medio di un dòkter di mucha / sikiatra, i ku ta resistente na terapia. Òf• Mester di supervishon permanente debí na riesgo di aspirashon (pega/choka). Òf• Tin nesetidat pa stimulashon kontinuo durante komentu debí na<ul style="list-style-type: none">○ un patronchi di kome òf dieta ku ta apnormal pero médikamente nesenario (por ehèmpel konsumo di hopi kaloria den kaso di 'cystic fibrosis' òf un dieta ketogéniko den kaso di epilepsia).○ un afekshon sikiátriko i/ òf problemátika di komportashon (opetivo).
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none">• Por kome i bebe e mes, pero de bes en kuando mester di stimulashon.• Por kome i bebe e mes, pero mester di kuchú, fòrki i tayó adaptá.• Por kome i bebe e mes, pero pa motibu di un malesa/afekshon otro hende mester hasi preparashon.
Punto di atenshon ora di evaluashon: Alimentashon total pa medio di mayornan so ('TPV') tambe ta skor.	

FUNSHON 4 Mobilidat	Aki ta trata funshon di kanamentu ku ta seriamente limitá pa konsekuensia di limitashon di moveshon òf energétiko.
	Situashon
Skor 1	<ul style="list-style-type: none"> • No por kana, ta move gatiando, lastrando. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ta dependé di stul ku wil i tin mester di yudansa ora di kambio di lugá i/òf bai dilanti. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por kana solamente ku yudansa kontinuo i sosten di un guia. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pafó di kas semper mester di un stul ku wil i un guia ta pusha pa motibu di limitashon energétiko serio.
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none"> • Ta move den stul ku wil, pero por move e mes den kas i pafó di kas i por trasladá e mes tambe. • Por move e mes independientemente den kas (kanando òf kanando ku un aparato) i pafó di manera limitá, pero tin mester di stul ku wil pa distansia largu, kaminda un kontemporáneo averahe no mester di un shèrs di yu/'buggy' mas. • Ta kapas di kana (subi trapi) e mes. Maksimalmente ta usa un stul ku wil de bes en kuando pa un paseo.
<p>Punto di atenshon ora di evaluashon: Aki ta trata di <i>limitashon di</i> moveshon ora di kana i subi trapi. Mucha yòng ku ta keda transportá ainda den un 'buggy' òf un vehíkulo similar pa otro motibu no ta skor aki. Tampoko si ta trata di problema di komportashon òf limitashon di sentido.</p> <p>Den esei nos ta sali di aparatonan ku ta presente. Akseso/Salú Públiko no ta bai drepta den diskushon di kua aparato (mas adekuá) posiblemente lo mester keda duná den un situashon konkreto.</p> <p>E evaluashon ta tuma lugá pa e situashon aktual. Por si akaso durante di e evaluashon médiko ta resultá ku tin deseo di adaptashon di e aparatonan, e ora ei ta sigui e ruta di petishon di kustumber. Asina ku e areglo definitivo tei, por tin sentido pa hasi un petishon di nobo, si ta resultá ku e skor ta kambia.</p>	

FUNSHON 5: Kuido médiko

	Situashon
Skor 1	<ul style="list-style-type: none">• Kuido médiko <i>intensivo</i> i <i>spesialisá</i> duradero (mas largu ku un año) den situashon na kas. Ta trata di e siguiente situashonnan:<ul style="list-style-type: none">○ Mucha ku problema somátiko di kompleksidat haltu òf un hèndikèp físiko, ku konsekuensia di e problemanan aki tin nesetidat di kuido personal òf di enfermeria i kaminda supervishon permanente ta nesesarío. Esaki ta impliká supervishon kontínuo i opservashon aktivo durante henter dia pa loke ta e funshonnan físiko, durante kua mayornan/ayudante aktivamente mester kontrolá funshon físiko di e mucha. Aki ta trata por ehèmpel di kòntrol aktivo di respirashon, guli, bahada di konsiensia, derame interno òf supkutáneo, preshon di sanger i temperatura korporal. Ora tin desviashon mester aktua inmediatamente, sino ta surgi peliger. E peliger aki ta enserá spesífikamente bahada agudo di oksígeno, okashoná por ehèmpel pa medio di paro di respirashon, òf un opstrukshon di respirashon, un atake epiléptiko pisá òf un shòk. Ehèmpel di aktuashon na tempu ta dunamentu di oksígeno (èkstra), chupamentu, dunamentu di remedi i reanimashon.○ Por trata tambe di mucha ku un problema kompleho ménos grave òf un hèndikèp físiko, kaminda un òf mas akshon di kuido ta nesesarío i kaminda kuido kontínuo den serkania ta nesesarío. Serka e muchanan aki, e kuido mester ta disponibel henter dia den serkania si, pero e no ta rekerí opservashon permanente aktivo. Pues ta trata aki di un forma di disponibilitat di kuido ku pa mayor parti ta konsistí di supervishon pasivo. Sin embargo e kuido ta nesesarío tantu riba momentu di kuido planeá komo momento di kuido ku no ta planeá. E prosedimentunan di enfermeria spesífiko ta impliká aktividat manera dunamentu di oksígeno, konekshon i deskonekshon di aparato ku ta ventilá, duna remedi òf nutrishon intravenoso, kambio di angua i chupa i laba kateter i semehante. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none">• Nesetidat di <i>preparashon ku ta tene man</i> di alimento dietétiko individual, preskribí pa un médiko.

<p>Ningun skor</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atenshon i kuido médiko di durashon largu na kas. • Por hasi labamentu di tripa independientemente, pero mester di sierto yudansa, por ehèmpel preparashon, pone material na òrdu i instrukshon/kòntrol pa ku e akshonnan nesenario • Supervishon di e dreñahe ventrikuloperitoneal (dreñahe serebral) • Nesesidat di prepará kuminda dietétiko individual ku no ta tuma muchu tempu • Tratamentu paramédiko i tambe ehersisio diario di parti di mama i tata na kas • Kòntrol di tumamentu i/òf stimulashon pa tuma remedi króniko tur dia • Mester di kuido di kueru di durashon largu/króniko pa medio di otro hende tur dia • Mester di supervishon regular den kaso di bishita na hòspital por lo ménos 1x pa luna • Uso de remedi pa tempu kòrtiku òf tratamentu médiko • Tratamentu paramédiko temporal
<p>Punto di atenshon ora di evaluashon: E dieta no ta inkluí produkto ku ta kla pa kome. E preparashon mester tuma <i>hopi tempu</i>, manera sa pasa algun bia so ku preparashon di kuminda via sonda i alimentashon total pa medio di mayornan so ('TPV') ku no ta kla pa uso.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mayoria mucha ku 'TPV' ta usa un sistema 'all-in-one', suministra kla pa uso dor di botika di e hòspital, por ehèmpel. Esakinan no ta skor akinan. - Sin embargo, muchanan serka ken e nutrishon mester kore dreñahe separadamente (karbohidrato, vèt i proteina separá) òf ku ta prepará separadamente (mas o ménos 10% di e klientenan ku 'TPV', 'oncoline'). - Alimentashon via sonda, suministra den forma kla pa usa (den forma líkido òf na puru ku mester lanta na awa) no ta skor (ni maske ta 1x pa kada 24 ora òf ku kada kuminda). - Solamente loke ta tuma mas tempu ophetivamente i ku ta médikamente nesenario ta ser klasifiká komo 'di durashon largu'. - E tratamentunan òf remedinan no regular tambe no ta haña skor. Meskos ta konta pa preparadó di vitamina, òf algu otro, ku no ta ser usá ku resèpt médiko. - Periodo okashonal di remedi, por ehèmpel durante di empeorashon di asma tampoko ta skor. 	
<p>Opservashon</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tuma nota: Den algun kaso un skor na e punto aki ta sufisiente pa bin na remarke pa e areglo. Esaki ta e kaso ora di kuido médiko intensivo: ta trata di muchanan ku ta rekerí un supervishon permanente (promé punto bou di 'skor 1': 'problema somátiko di kompleksidat haltu'); e kriterio adishonal ta ku e pronóstiko ta ku esaki lo dura mas ku un aña. Den kaso ku tin duda tokante e supervishon: presentá esaki na e asesor médiko. 	

WAKMENTU DI YU

FUNSHON 6: Komporthashon	Den e punto aki ta skor patologia di kondukta solamente si ta eksistí un diagnósis akklaratorio di un eksperto den e materia.
	Situashon
Skor 1	<ul style="list-style-type: none">• Mester tin supervishon permanente relatá na problema di kondukta durante henter dia òf menasa di problema di komporthashon i eskalashon.<ul style="list-style-type: none">○ Serka PSY: un profeshonal huisioso a realisá un diagnósis sikiátriko di mucha den aria di patologia di komporthashon.○ Serka VG: ophetivo dor di un eksperto den materia manera eksperto un 'AVG' òf un eksperto di komporthashon.
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none">• Un profeshonal huisioso a realisá un diagnósis sikiátriko di mucha den aria di patologia di komporthashon; pero supervishon permanente no ta al kaso.• Tin problema struktural i grave di komporthashon si, pero no ta un kestion di supervishon permanente.• No tin òf tin insufisiente patologia di komporthashon dokumentá pa medio di un eksperto den e materia.• Solamente problema di komporthashon reaktivo òf reakshon pubertat.
Punto di atenshon ora di evaluashon: Ta trata aki solamente di supervishon permanente. ADHA i outismo leve no tin di haña skor.	

FUNSHON 7 Komunikashon	Ta trata aki di (1) e abilidadat tékniko pa papia i (2) e kurso di komunikashon básiko. Pues no ta trata di defekto di skibi, lesa òf siña òf problema di interpretashon.
	Situashon
Skor 1	<ul style="list-style-type: none"> • Inabilidadat di papia. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niun hende no por komprondé e papiá òf solamente e kudadónan/mayornan; ta splika solamente pa medio di gesto kiko e ke di un hende. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ta komuniká solamente ku gesto i palabra lòs. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kasi nunca no ta reashoná riba instrukshon òf pregunta komo konsekuensia di un aflikshon outista òf solamente ku gesto òf gesto di sosten i palabra lòs. Komunikashon ta kasi imposibel.
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none"> • E mes ta buska kontakto ku otronan. • Terser persona tambe ta tende i komprondé. • Por sigui enseñansa regular sufisientemente.
<p>Punto di atenshon ora di evaluashon:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ta trata aki di defisiensi di papia i di idioma. - ADHD, ODD no ta skor ora ta trata di komunikashon, a ménos ku tin un diagnósis adishonal probá ku por splika esaki. - Si akaso e reashon di e mucha no ta adekuá, pero mester keda atribuí na problema di komportashon patológiko, e ora ei esei ta skor serka e otro sekhonnan. 	

FUNSHON 8: Keda kas su so

	Situashon
Skor 1	<ul style="list-style-type: none"> No por keda kas su so pa mas ku 30 minüt komo konsekuensia di un malesa òf afekshon.
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none"> Por keda kas su so pa mas ku 30 minüt, den dia i/òf anochi. Por keda solamente den dia na kas e so, pero den anochi tempran i lat no.
<p>Punto di atenshon ora di evaluashon: Punto ta, kiko e mucha por i no loke (ainda) e no tin mag. E ‘no por’ mester ta aseptabel òf ophetivo.</p>	

FUNSHON 9: Guia pafó di kas

	Situashon
Skor 1	<p>Pa konsekuensia di un malesa òf afekshon:</p> <ul style="list-style-type: none"> no por bai afó e so òf solamente por hunga den su mes kurá ‘será’ òf por hunga pafó solamente pasombra e besindario i situashon sosial ta apto pa esei i por tira bista for di kas òf den e bista direkto (i kontinuo).
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none"> Por hunga pafó solamente den e besindario direkto òf na un lugá palabrá, ku kòntrol/bista na sierto momentu. No por partisipá na tráfiko sin guia pafó di su mes besindario (tráfiko no ta seif p’e). Por kore solamente un òf dos ruta konosí e mes ku bus òf baiskel. Ta hunga pafó ku e palabrashon pa yega kas na sierto ora. E so ta bai serka amiguitunan, famia. E mes por hasi un diligensia (ku instrukshon si mester). E mes ta bai skol, klup.
<p>Punto di atenshon ora di evaluashon: Punto ta kiko e mucha por i no loke (ainda) e no tin mag. E ‘no por’ mester ta aseptabel òf ophetivo.</p>	

FUNSHON 10 Entretienimentu (dun'é un man)

FUNSHON 10 Entretienimentu (dun'é un man)	
	Situashon
Skor 1	<p>Pa konsekuensia di un malesa òf afekshon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tin un nesesidat pa ofresé un struktura di dia total, kompleto ku atenshon i stimulashon individual kontinuo. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • e mucha no por entretené òf okupá su mes niun ora so. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • tur aktividat mester keda organisá i guiá den kas. <p>Òf</p> <ul style="list-style-type: none"> • ta un kuestion di adaptashon total i limitashon serio di estilo di bida di e famia komo konsekuensia di enfermedat físiko króniko serio (por ehèmpel leukemia, defisiensia di nir terminal, fase avansá di 'Duchenne', 'cystic fibrosis').
Ningun skor	<ul style="list-style-type: none"> • Nesesidat pa struktura fiho i un programa di dia relatá na problemátiko di komportashon òf otro afekshon sikiátriko infantil. • Algun adaptashon di estilo di bida pa konsekuensia di enfermedat króniko serio, dependensia di stul ku wil i/òf hèndikèp serio di sentido. • Nesesidat pa un struktura èkstra òf splikashon/preparashon/guia pa konsekuensia di limitashon mental (leve). • Ratu ratu tin nesesidat di atenshon pa loke ta trata prosesamentu di malesa/hèndikèp, mundu sensorial, splikashon tokante enkargo, preparashon pa situashon nobo, trankilisashon, pero tambe por entretené su mes pa algun tempu su so òf hasi un kos ku konsentrashon. • Por entretené su mes pa algun tempu e so òf hunga den su mes kamber. • Por entretené su mes e so bon, de bes en kuando ku guia eventualmente. • Por ta okupá basta tempu su so den su mes kamber òf den sala ku algu.