

8.2.2 Beperking in de ouderrol (ICIDH b 17.3)

A Verpleegkundige diagnostische termen

* <i>Definitie:</i>	Een beperking in de interesse voor de eigen kinderen en in het opnemen en uitvoeren van de verzorgings- en opvoedingstaak passend bij de positie in het gezin.
* <i>Beïnvloedende factoren</i>	* <i>Kenmerken en aanwijzingen</i>
a psychose	1 een verandering in de gebruikelijke verzorging van het kind
b schizofrenie	2 niet in staat zijn tegemoet te komen aan de behoeften van het kind
c verstandelijke handicap	3 geen belangstelling tonen voor het kind
d afhankelijkheid van alcohol of drugs	4 geen betrokkenheid tonen bij beslissingen over het kind
e antisociale persoonlijkheidsstoornis	5 verwoonden van onvermogen ten opzichte van het kind
f borderline-persoonlijkheidsstoornis	6 uiten van bezorgdheid ten opzichte van een verandering van de ouderrol
g afhankelijke persoonlijkheidsstoornis	7 geen activiteiten samen met het kind uitvoeren
h bipolaire stemmingsstoornis	8 verwaarlozen van het kind
i verlies van controle over het eigen leven	9 tonen van agressie ten opzichte van het kind
j depressie	10 mishandelen van het kind
k identiteitsproblematiek	11 incest plegen
l gebrek aan kennis of vaardigheden	
m scheiding van levenspartner of kinderen	
n onvolledige ouder-kindbinding	
o verstoord coping-patroon	
p verstoring in de sociale vaardigheden	
q sociaal isolement	
r conflictueuze omgeving	
s afwezigheid van personen om op terug te vallen	
t situationele crisis	
u noodzaak tot isolering van het kind door een bepaalde behandelingsprocedure	
v verantwoordelijkheid voor de verzorging van een kind met speciale behoeften	
w verstoring van het gezinsleven	
x rouw	
y klinische behandeling	

B Verpleegdoelen

- 1 *Cognitieve verpleegdoelen*
 - 1a Herkent en verwoordt de eigen beperkingen in de ouderrol.
 - 1b Verwoordt factoren die geleid hebben tot deze beperking.
 - 1c Benoemt activiteiten en gedragingen die noodzakelijk zijn voor het succesvol veranderen van deze beperking.
 - 1d Stelt zichzelf haalbare doelen en verwachtingen naar het kind toe.
- 2 *Affectieve/sociale verpleegdoelen*
 - 2a Toont meer vertrouwen in zichzelf om de taken van het ouderschap te vervullen.
 - 2b Toont meer belangstelling voor het kind.
- 3 *Psychomotorische verpleegdoelen*
 - 3a Demonstreert een toename van passende vaardigheden in de omgang met het kind.
 - 3b Zoekt hulp bij de opvoeding van het kind.

C Verpleegkundige interventies

- 1 *Directe zorg*
 - 1a De patiënt begeleiden in de dagelijkse verzorging van het kind.
 - 1b Stimuleren van het ondernemen van activiteiten samen met het kind.
 - 1c Positieve feedback geven bij adequaat gedrag zodat het zelfvertrouwen van de patiënt toeneemt.
- 2 *Training*
 - 2a Ondersteunen van de patiënt in het bespreken van factoren en daarmee samenhangende gevoelens die de beperkte ouderrol beïnvloeden.
 - 2b De patiënt helpen te ontdekken wat wel en wat niet goed gaat.
 - 2c Bespreken van de wenselijke rol vanuit de optiek van de patiënt, en beoordelen of deze reëel is.
 - 2d Ondersteuning bieden bij het in praktijk brengen van de wenselijke rol, in kleine en overzichtelijke stappen zodat het voor de patiënt haalbaar is.
 - 2e Informatie verstrekken over instanties die hierin (bijvoorbeeld het opvoeden van kinderen) gespecialiseerd zijn.
 - 2f Familieleden betrekken bij veranderingen in de rol van de patiënt, mits de patiënt hiermee instemt.
- 3 *Beoordeling*
 - 3a Observeren en rapporteren van de wijze waarop de patiënt met het kind omgaat en mogelijke veranderingen daarin.

8.2.2 Beperking in de ouderrol (ICIDH b 17.3)

- 3b Observeren en rapporteren van normen- en waardenpatronen binnen de familie.
- 4 *Management van persoonlijke zorg*
- 4a Een gepaste situatie creëren voor bezoekmogelijkheden van het kind.
- 4b Garanderen van de veiligheid van het kind.