**Motorisk rastlöshet**

**När uppstår beteendet?**

* Mot eftermiddagen/kvällen efter eftermiddagskaffet
* På väg längre in i demensen, när brukaren försämras i sin demenssjukdom
* Plötsligt utan orsak

**Var uppstår det? Plats?**

I lägenhet, matsal, ute, dvs. varsomhelst

**Hur yttrar sig beteendet?**

* Hummar
* Plockar
* Flyttar möbler
* Vandrar - går runt, runt i sin egen värld
* Tar i de andra boende
* Vill ut från avdelning, ”rymmer”
* Dras till andra brukare som möter honom med aggressivitet (slagsmål)
* Snabb när han är själv, men inte i vårdsituationen med personalen (då det går trögt och tar lång tid
* Trötthet
* Håller fast
* Knips
* Rivs

**Varför uppstår beteendet? Finns det olika anledningar?**

* Smärta
* Van att arbeta sedan tidigare
* Letar efter sin hund
* Magproblem
* Törst/hunger
* Aggressiv när personalen ska hjälpa (i vårdsituationen)

**Hur löser vi dessa situationer idag?**

Olika åtgärder fungerar vid olika tillfällen, t ex:

* Säga ”kom” och vinka (använda kroppsspråket)
* När brukaren mår dåligt av vandringen sitter vi ner med honom, klappar på handen (brukaren tycker om kroppskontakt)
* Taktil massage
* Aktivitetsförkläde
* Säga till att låta annan brukare vara ifred
* Provar med mat och dryck
* Går på toaletten

**Hur fungerar lösningarna?**

Blandat resultat, ibland fungerar det, ibland inte – vi provar allt vi kan komma på.

Viktigt att personalen känner brukaren för att lättare hitta lösningar/avledningar.