

Arousal og sansebearbejdning

- til udarbejdelse af hypoteser

Dato for udfyldelse:	
Borgers navn:	
Udfyldt af:	
<p>Formål: Formålet med nedenstående skema er at undersøge, hvilke mulige udfordringer af arousal eller sansemæssig karakter, der kan understøtte og belyse sammenhænge med adfærdsmæssige udfordringer, samt kontekstens betydning derfor</p> <p>Anvendelse: Læs spørgsmålet i skemaet og sæt kryds i det felt, der bedst beskriver jeres oplevelse af borgers adfærd. I feltet uddybning, beskriver I, i hvilke situationer I ser nævnte adfærd, samt jeres faglige overvejelser for jeres svar.</p> <p>Resultat og tolkning: Skemaet er et pædagogisk strukturerende observationsredskab, der er undersøgende på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan personalet oplever borgers (grundlæggende) arousal niveau samt evne til sansebearbejdning • Kontekster og relationers betydning for arousal, arousalregulering og sansebearbejdning. <p>Flere afkrydsede punkter, der optræder under sammen kolonne, kan føre til arbejdshypoteser om arousal eller sansebearbejdningsudfordringer.</p> <p>Arbejdshypotesen kan kalde på en tværfagligt pædagogisk indsats, fx samarbejde med en ergo- eller fysioterapeut, gennem yderligere systematisk observation.</p>	

Arousal (hjernens grad af vågenhed)

UDDYBNING: Beskriv dine faglige overvejelser/begrundelser for dit svar, og i hvilke situationer du eventuelt ser det.

Hypoarousal	Gør det	Nogle gange	Gør det ikke	Ved ikke
Har svært ved at fastholde opmærksomheden eller falder hen ved stillesiddende og rutineprægede aktiviteter, fx TV, måltider, buskørsel eller monoton aktivitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Falder let i søvn, sover ofte længe og har svært ved at komme op og i gang om morgenen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Reagerer forsinket på sansepåvirkninger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Nedsat reaktion på impulser fra kroppen, fx sult, tørst, tissetrang.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Eventuelle kompenserende/regulerende strategier				
Opsøger hyppigt stimuli i omgivelserne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Opsøger stimuli i omgivelserne i form af kontakt med andre, hensigtsmæssig såvel som uhensigtsmæssig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Vil gerne have flere stimuli kørende samtidig (Fx Tv, radio mm.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Viser motorisk uro i stimulibegrænset miljø fx med hyppige stillingsskift, taler meget, laver lyde, bevægelser mm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Hyperarousal	Gør det	Nogle gange	Gør det ikke	Ved ikke
Afledes konstant og forstyrres af stimuli i omgivelserne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Udviser høj aktivitet/uro ved mange og varierede stimuli i omgivelserne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Påvirkes og smittes let af stemninger, herunder egne og andres følelser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Fungerer bedst i mindre og afskærmede sammenhænge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Udviser fysisk anspændthed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Øget opmærksomhed (scanner) på stimuli i omgivelserne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Forøget reaktion på impulser fra kroppen, fx tørst, tissetrang, sult.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Eventuelle kompenserende/ regulerende strategier				
Er generelt afvisende eller afventende i nye situationer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Trækker sig fra større sociale sammenhænge, som fester, udflugter m.m..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan på egen præmis modtage og give kontakt og berøring.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Søger støtte og skærmning i stimulfyldte miljøer gennem kendt medarbejder eller placering.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Primære sanser				
Reaktioner på taktil stimulation	Ja	Nogle gange	Nej	Ved ikke
Vil gerne have mange lag tøj på	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Udtrykker ubehag ved personlig hygiejne fx: ved at blive vasket i ansigtet, blive barberet/friseret/klippet, få børstet tænder/klippet negle, at komme i bad, få vasket hår.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Er sensitiv, eller udviser ubehag ved berøring af: Tøj, sko, strømper, bestemte typer tekstur, sømme, tøjmærker, - vil helst ikke have tøj eller sko på.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Sensitiv i forhold til at røre ved/ undgår håndfladekontakt med fx sand, fingermaling, dej, holde i hånd mm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Sensitiv overfor bestemte typer mad (konsistens)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Bliver urolig ved berøring fra andre når borger er tæt på andre eller ved at være /stå tæt på andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Trækker sig fra omfavnelser og fysisk kontakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Er meget søgende på berøring og udviser kontaktsøgende adfærd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Vrider sine hænder eller optaget af at have genstande i hænderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Selvskadende adfærd: Kradser, bider eller slår sig, trækker sig i håret. Vedligeholder sår ved at krads i dem, slår sig til blods, river sig i håret, bider negle og neglerødder til blods, river negle af.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Selvstimulerende adfærd: fører ofte hånden til munden, putter ting/tøj i munden, samler spyt og gnider/leger med det, har hånden i bukserne/bukselommen, sidder på hænder og fødder, "vikler" sig ind i sig selv eller tøj/stof, skubber/gnubber kroppen mod genstande, vægge eller andre mennesker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Reaktioner på vestibulær stimulation	Ja	Nogle gange	Nej	Ved ikke
Har problemer med at sidde oprejst eller har tendens til at sidde og hænge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Nedsat kropsfornemmelse (støder ind i ting eller placere sig uhensigtsmæssigt).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Fælder hovedet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Slap underkæbe, evt. tendens til at savle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Balancereaktioner og bevægemønstre				
Mister let balancen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Snubler eller falder ofte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Har forsinkede eller ingen beskyttende faldreflekser, fx tager ikke fra med hænder/arme ved fald	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Har en bredsporet gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Støtter sig til gelænder og personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Har en trippende gang med små hurtige skridt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Går med slæbende skridt og med en nedsat afvikling af hæl-tå funktion (går på flad fod)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Hoved, nakke og skuldre er præget af stivhed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Usikkerhed ved egen tyngdekraft				
Er utryk ved højder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Reagerer med tegn på ubehag ved bevægelser/ændringer af hovedets stilling, fx hovedet nedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Støder ind i genstande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Går forsigtigt/langsomt på trapper, ramper og ujævnt underlag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Selvstimulerende adfærd				
Rokker kroppen frem og tilbage eller fra side til side	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Virrer med hovedet, vinker eller knipser med fingrene tæt ved øjnene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Ynder at sætte ting i bevægelse og iagttage drejningerne med øjnene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Går med hoppende gang, eller gangen afbrydes af små hop/løb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Modsætter sig at deltage i aktiviteter med megen motorisk bevægelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Reaktioner på proprioceptiv stimulation	Ja	Nogle gange	Nej	Ved ikke
Nedsat fornemmelse af egen krop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Svagt håndgreb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Overstrakte led	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Motorisk planlægning/kropsopfattelse				
Upræcise eller kejtede bevægelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Tager "for høje" skridt ved ex trappegang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Placerer sig skævt på møbler eller genstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Holder løst på genstande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Holder fast/hårdt på genstande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Taber ofte ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Ser på hånden for at kunne række præcist ud/udføre kendte opgaver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Bruger lang tid til af- og påklædning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Selvstimulerende adfærd				
Er fysisk voldsom ved andre mennesker og genstande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Tramper, hopper eller slår hænderne sammen i overdreven grad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Skubber eller læner sig tungt mod personer og møbler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Skærer tænder eller bider i genstande – eller bider andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Smider med (tunge) ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Selvskadende adfærd				
Kaster sig mod væggen eller andet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Slår hovedet mod væggen eller andet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Slår sig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Bider sig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Reaktioner på stimulation af de sekundære sanser				
Generelt forsinket, forøget eller ingen reaktion på visuelle stimuli (syn)	Ja	Nogle gange	Nej	Ved ikke
Lukker ofte øjnene eller vender hovedet væk ved skift i lyskilde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Slukker lyset og foretrækker mørke, solbriller, kasket mm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Vil gerne have alt lyset tændt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Drages af kraftigt lys udefra eller fra (blinkende) lamper / lys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Foretrækker afdæmpede farver og visuelt stimulfattige omgivelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uddybning:				
Vil gerne have mange ting omkring sig (pynt, nips, billeder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Generelt forsinket, forøget eller ingen reaktion på auditive stimuli (lyd)	Ja	Nogle gange	Nej	Ved ikke
Holder for ørerne ved bestemte lyde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Trækker sig fra begivenheder med højt lydniveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Vil gerne høre fx radio alene for at skærme mod andres lyde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Vil gerne deltage i arrangementer med støj, fx fra mange mennesker, musik mm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Skramler og rumsterer med genstande med lyd i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Siger selv lyde og snakker højt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uddybning:				
Generelt forsinket, forøget eller ingen reaktion på olfaktoriske stimuli (lugt)	Ja	Nogle gange	Nej	Ved ikke
Holder sig ofte for næsen eller gemmer næsen i ærmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Undgår steder, hvor der laves mad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Snuser gerne til alt, fx mad, tøj, andre mennesker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Er opsøgende ift. kraftige dufte fra krydderier, parfume m.m.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Generelt forsinket, forøget eller ingen reaktion på gustatoriske stimuli (smag)	Ja	Nogle gange	Nej	Ved ikke
Fravælger eller spytter mad ud med kraftig smag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Vælger de samme – gerne neutrale – madvarer igen og igen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Spiser varieret og kraftigt krydret mad med mange smagsnuancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				
Smager på andet end mad – gerne med afvigende smag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uddybning:				

Arbejdshypotese og indsatsplan: