

Pozorování a dokumentace

Katijana Harasic
& David Grupe



Snoezelen základní modul 2
Dagmar Mega & David Grupe

Pozorování a dokumentace

Několik návrhů
k pozorování a dokumentaci



Snoezelen základní modul 2
Dagmar Mega & David Grupe




















Pozorování při Snoezelenu

1. Otevřené pozorování situace ve Snoezelenu
2. Strukturované pozorování podle vybraných kategorií jako např. pohoda, spokojenost, uvolnění, klid ...
3. Screeningové postupy zaměřené na příslušný klinický obraz onemocnění či poruchy
4. Standardizované testovací postupy, jako např. koncentrace, paměť, inteligence ...

Kritéria pozorování při Snoezelenu

- Kůže (barva kůže, vlhkost, teplo/chlad, citlivost)
- Srdeční tep
- Dýchání
- Svalový tonus (napětí/uvolnění)
- Držení těla
- Mimika a gesta
- Tóny a intonace hlasu
- Tempo a rytmus pohybů
- Nálada (klid, radost, nevolnost atd.)

Pozorování chování

| Positive Reaktionen | Negative Reaktionen |
|---|---|
|  Tiefes Einatmen |  Unruhige, hektische Atmung |
|  Leichte Zunahme der Herzfrequenz |  Schneller Anstieg der Herzfrequenz |
|  Leichtes körperliches Entspannen |  Erröten, Schwitzen |
|  Lockerer Gesichtsausdruck und Mimik |  Anspannung der Muskulatur bis hin zu Verkrampfung |
|  Leichtes Öffnen des Mundes oder Gähnen |  Verschließen von Augen und Mund |
|  Körperbewegungen in Richtung der stimulierenden Person |  Grimmiger Gesichtsausdruck |
|  Entspanntes Seufzen o.ä. Äußerungen |  Zubeißen (Masseter) |
|  Aufmerksame Gespanntheit bei sonst üblicher Unruhe |  Stirnfalten, Hochziehen der Augenbrauen |
|  Jauchzen und Lachen |  Unmutsäußerungen oder Stöhnen |
| |  Schreien und Weinen |



Beobachtungsbogen über den Entspannungszustand



(vgl. „Beobachtungsbogen über den Entspannungszustand“, Krista Mertens)

Name des Klienten: _____ Beobachter: _____

O Vor Snoezelen O Nach Snoezelen Datum : _____ Oder

oder während Snoezelen-Einheit: O am Anfang O Mitte O am Ende

Situation: (z.B. Geschichte vorlesen, Musik hören, Handmassage etc.)

Mimik

| | | | |
|---------------------|--------------------|---------|-------------------|
| <u>Tonus</u> | locker | ←-----→ | verkrampft |
| <u>Mund</u> | leicht geöffnet | ←-----→ | zusammengespreizt |
| <u>Lippen</u> | locker | ←-----→ | gespannt |
| <u>Lider</u> | leicht geschlossen | ←-----→ | zusammengekniffen |
| | ruhig | ←-----→ | zuckend |
| <u>Augenbrauen</u> | glatt | ←-----→ | hochgezogen |
| <u>Stirn</u> | glatt | ←-----→ | gerunzelt |
| <u>Gesichtszüge</u> | ausgeglichen | ←-----→ | verzerrt |

Atmung

| | | | |
|--------------------------------|-------------------|---------|---------------|
| <u>Atemzug</u> | tief | ←-----→ | flach |
| <u>Beteiligung des Bauches</u> | wenig | ←-----→ | viel |
| <u>Atemfrequenz</u> | Züge/Minute _____ | | |
| <u>Atemrhythmus</u> | ruhig | ←-----→ | sehr schnell |
| | gleichmäßig | ←-----→ | ungleichmäßig |
| | Tief | ←-----→ | flach |

Körperlicher Zustand

| | | | |
|-----------------------------|--------------|---------|------------------|
| <u>Tonus</u> | locker | ←-----→ | verkrampft |
| <u>Hände</u> | locker | ←-----→ | zusammengeballt |
| <u>Körper</u> | ausgestreckt | ←-----→ | zusammengekrümmt |
| <u>Temperatur</u> der Hände | warm | ←-----→ | kalt |
| <u>Temperatur</u> der Füße | warm | ←-----→ | kalt |

Mitbewegungen von _____

Bemerkungen





Observation de la Relaxation

(Source „Beobachtungsbogen über den Entspannungszustand“, Krista Mertens)



Nom du client : Mrs Baud Date : 21/05/15

Mimique

| | | | |
|-----------------------------|--------------------|--|--------------------------|
| <u>Tonus</u> | détendu | | crispé |
| <u>Bouche</u> | peut ouverte | | pressé |
| <u>Lèvres</u> | détendues | | pressées |
| <u>Paupières</u> | légèrement fermées | | pressées |
| | Calmes | | agités |
| <u>Sourcils</u> | calmes/droits | | hissés en haut/sourcilés |
| <u>Front</u> | calme/droit | | ridé |
| <u>Expression du visage</u> | serene/normale | | rictus/tirée |

Respiration

| | | | |
|---------------------------------|---------------|----------------------------|-------------------|
| <u>Inspiration</u> | profonde | | légère |
| <u>Respiration</u> | par le ventre | | ventre pas active |
| <u>Rythme</u> | calme | | très rapide |
| | régulier | | irrégulier |
| | profond | | léger |
| <u>Fréquence de respiration</u> | | <u>18</u> fois par minutes | |

Etat corporel

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|---------------|
| <u>Tonus</u> | détendu | | crispé |
| <u>Mains</u> | détendus | | poings serrés |
| <u>Corps</u> | détendu | | recroquevillé |
| <u>Température</u> | des mains élevée | | basse |
| <u>Température</u> | des pieds élevée | | basse |
| <u>Mouvements spéciaux</u> | _____ | | |

Remarques

Observateur : _____



Snoezelen základní modul 2
Dagmar Mega & David Grupe



Association Internationale de Snoezelen SUISSE www.isna.ch info@isna.ch





Observation de la Relaxation

(Source „Beobachtungsbogen über den Entspannungszustand“, Krista Mertens)



Patient : Dame Guignot Date : 5/10/21/15

Mimique

| | | | |
|-----------------------------|--------------------|---------------|--------------------------|
| <u>Tonus</u> | détendu | ←-----○-----→ | crispé |
| <u>Bouche</u> | peut ouverte | ←-----○-----→ | pressé |
| <u>Lèvres</u> | détendues | ←-----○-----→ | pressées |
| <u>Paupières</u> | légèrement fermées | ←-----○-----→ | pressées |
| | Calmes | ←-----○-----→ | agités |
| <u>Sourcils</u> | calmes/droits | ←-----○-----→ | hissés en haut/sourcilés |
| <u>Front</u> | calme/droit | ←-----○-----→ | ridé |
| <u>Expression du visage</u> | sereine/normale | ←-----○-----→ | rictus/tirée |

Respiration

| | | | |
|---------------------------------|----------------------------|---------------|-------------------|
| <u>Inspiration</u> | profonde | ←-----○-----→ | légère |
| <u>Respiration</u> | par le ventre | ←-----○-----→ | ventre pas active |
| <u>Rythme</u> | calme | ←-----○-----→ | très rapide |
| | régulier | ←-----○-----→ | irrégulier |
| | profond | ←-----○-----→ | léger |
| <u>Fréquence de respiration</u> | <u>18</u> fois par minutes | | |

Etat corporel

| | | | |
|------------------------------|----------|---------------|---------------|
| <u>Tonus</u> | détendu | ←-----○-----→ | crispé |
| <u>Mains</u> | détendus | ←-----○-----→ | poings serrés |
| <u>Corps</u> | détendu | ←-----○-----→ | recroquevillé |
| <u>Température des mains</u> | élevée | ←-----○-----→ | basse |
| <u>Température des pieds</u> | élevée | ←-----○-----→ | basse |

Mouvements spéciaux _____

Remarques

La patiente n'aime pas le toucher. Les massages aux pieds et jambes pour elle n'ont pas d'effet. Regarde les lumières, reste calme

Observateur : [Signature]



Snoezelen základní modul 2
Dagmar Mega & David Grupe





Fragen zum Wohlbefinden zu Massagen mit Medien

(vgl. „Fragen zum Wohlbefinden Klopf- und Streichmassage“, Mofers, hier erweitert u. aktualisiert)



Klient: _____ Begleiter: _____ Datum: _____

Bitte Zutreffendes einfach immer unterstreichen:

1. In welcher Position kannst Du Dich besonders gut entspannen?

| | |
|----------------------------|-----------------------------|
| a. Im Liegen auf dem Bauch | b. Im Liegen auf dem Rücken |
| c. Im Sitzen | d. Im Liegen auf der Seite |

2. Welches Massagerät hat Dir gut gefallen?

| | |
|--------------------|-----------------------------------|
| a. <u>Igelball</u> | b. Yuk-E-Ball |
| c. Bürste | d. Pinsel |
| e. Stoff | f. <u>Boomwhaker</u> |
| g. Kopfstimulator | h. Hände direkt (ohne Massagerät) |
| i. _____ | j. _____ |

3. Wie magst Du die Massage gerne:

| | |
|-----------------|-----------------------|
| a. Fester Druck | b. Sanft, wenig Druck |
| c. Schnell | d. Langsam |
| e. Klopfen | f. Streichen |
| g. _____ | h. _____ |

4. An welchen Körperteilen magst Du gerne die Massage:

| | |
|-----------|------------|
| a. Kopf | b. Gesicht |
| c. Rücken | d. Hände |
| e. Beine | f. Füße |
| g. _____ | |

5. Was hat Dir weniger gefallen?

6. Wie fühlst Du Dich jetzt?



Snoezelen základní modul 2
Dagmar Mega & David Grupe



NÁVRH hodnotící stupnice pro snoezelen – Lorraine Thomas

| physiologische Reaktion | vor - Snoezelen | während- Snoezelen SESSION | nach - Snoezelen |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|------------------|
| Atmung | | | |
| langsam/ruhig | | | |
| schnell | | | |
| aufgeregt | | | |
| Sabbern | | | |
| leicht | | | |
| mittel | | | |
| übermäßig | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Grad der Fortbewegung | | | |
| <i>reflexiv</i> | | | |
| <i>nicht-reflexiv</i> | | | |
| Kommunikationsniveau (I) Aussprache/Gestik/in Reizreaktion: | | | |
| <i>keine Veränderung</i> | | | |
| <i>geringfügige Veränderung</i> | | | |
| <i>auffällige Reaktion</i> | | | |
| Kommunikationsniveau (II) Interaktion mit Betreuer: | | | |
| keine Veränderung | | | |
| geringfügige Veränderung | | | |
| auffällige Reaktion | | | |
| Gesamtreaktion im Raum: Positiv (P) Negativ (N) | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Auditive Reaktion Positiv (P) Negativ (N) | | | |
| Reaktion auf Aromatherapie Positiv (P) Negativ (N) | | | |
| Reaktion auf Betreuer (ganze Zeit) wie viel Interaktion hat stattgefunden? | | | |
| Visuelle Reaktion | | | |
| <i>kurz</i> | | | |
| <i>anhaltend</i> | | | |
| <i>lang</i> | | | |

Hodnotící stupnice Snoezelen – Lorraine Thomas



| Dauer (Interesse) der Reaktion: | unter 1 min | 1- 3 min | über 5 min |
|--|--------------------|-----------------|-------------------|
| Wassereffekt-Stegwände | | | |
| Projektor | | | |
| Faseroptik | | | |
| Vibrationsmatte | | | |
| Wassersäule | | | |
| Projektor | | | |
| Vibrating mat | | | |
| Effektrad | | | |
| Aromazerstäuber | | | |
| Sternenteppich | | | |
| blaue Leuchtwand | | | |

Fragebogen am Ende der Snoezelenstunde

Name:

Vorname:

Datum:

Zeitspanne:

Hallo,

Du weißt, dass das Snoezelen noch nicht so bekannt ist. Wir wollen wissen, ob es Dir nach dem Snoezelen besser geht. Deshalb müssen wir Dich vor und nach jeder Snoezelenstunde fragen, wie es Dir gerade geht. Nun haben wir wieder gemeinsam eine Snoezelenstunde verbracht.

Wie fühlst Du Dich gerade?



Du bekommst jetzt eine Liste von Wörtern, die näher beschreiben, wie Du Dich gerade fühlst. Kreuze bitte das jeweils zutreffendste Gesicht an.

sehr glücklich



sehr unglücklich

gut drauf



sehr wütend

sehr fit



sehr schlapp

sehr munter



sehr müde

sehr fröhlich



sehr traurig

äußerst gut



äußerst schlecht

sehr ruhig



sehr zappelig

Fragebogen zur Befindlichkeit ®

Einschätzskala

[Notenskala von 1 („stimme voll zu“) - 5 („stimme überhaupt nicht zu“)]

A1 „Snoezelen als freies Angebot“

- | | | | | | | |
|------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1.1 | Ich habe mich heute auf die Einheit gefreut | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | Ich konnte mich hier nicht besonders gut entspannen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.3 | Ich habe mich hier nicht aufgehoben gefühlt | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.4 | Ich wurde hier in Ruhe gelassen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.5 | Ich konnte hier schnell vergessen, was mich belastet | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.6 | Ich konnte kein Vertrauen gewinnen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.7 | Ich habe mich hier besonders gut auf eine Sache konzentrieren können | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.8 | Ich habe den Aufenthalt in diesem Raum genossen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.9 | Es war mir während meiner Einheit in diesem Raum nicht möglich, meine Probleme zu vergessen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.10 | Ich fühle mich hier rundum zufrieden | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.11 | Ich finde hier keine Zeit für mich | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.12 | Ich spüre, dass ich hier ruhiger bin als sonst | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.13 | Ich erlebe mich während der Snoezeleinheit nicht völlig angstfrei | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.14 | Ich verweile hier gerne lange | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.15 | Ich kann in diesem Raum nicht so gut abschalten | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 1.16 | Meine Gedanken können hier abschweifen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

Fragebogen zur Befindlichkeit ®

Einschätzskala

[Notenskala von 1 („stimme voll zu“) - 5 („stimme überhaupt nicht zu“)]

A2 „Snoezelen als gezielte Intervention“

- | | | | | | | |
|------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 2.1 | Ich komme nicht so gerne hierher | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | Ich kann hier über meine Gedanken sprechen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.3 | Ich fühle mich hier unbeachtet | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.4 | Ich kann mich hier selber besser verstehen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.5 | Ich bin hier gelassener als sonst | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.6 | Ich spüre hier die Nähe zu meinem Betreuer | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.7 | Ich fühle mich hier als etwas Besonderes | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.8 | Ich fühle mich nach meiner Einheit unruhig als vorher | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.9 | Ich kann hier nicht über meine Probleme sprechen | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.10 | Ich kann hier neue Erfahrungen sammeln | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.11 | Ich spüre eine besondere Zuwendung | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.12 | Ich bin hier weniger aufnahmebereit als zuvor | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.13 | Ich verfüge nach meiner Einheit über weniger Energie als zuvor | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.14 | Ich kann mich nach meiner Einheit besser konzentrieren | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2.15 | Ich fühle mich nach meiner Einheit selbstbewusster | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

Name der zu betreuenden Person:

Einschätzskala

[Notenskala von 1 („stimme voll zu“) - 5 („stimme überhaupt nicht zu“)]

B „Ich mag den besonderen Raum“

- | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 4.1 Die Lichteffekte gefallen mir gut | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.1.1 Wassersäulen | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.1.2 Lichtschlangen (Faseroptik) | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.1.3 Bildwand (Effektbilder/Fotos) | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.1.4 farbiger Lichtspot | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.1.5 Lichtpunkte der Spiegelkugel | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.1.6 Lauflichter in der Lichtschlange | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 Die Musik spricht mich an | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Ich mag die besonderen Düfte | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 Ich mag den Sitz- oder Liegeplatz | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.4.1 Sitzsack | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.4.2 runde Sitzkissen | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.4.3 Wasserbett | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.4.4 Liegematten | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.4.5 Schaumstoff-Liegebox | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Ich mag die Massagen | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 Ich mag die Gespräche mit meinem Betreuer | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.7 Ich mag die Gespräche innerhalb der Gruppe | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.8 Ich mag das Ausruhen | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.9 Ich mag, wenn ich neues lernen kann | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.10 Ich fühle mich nach der Snoezelenstunde besser | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |

.....
Unterschrift des Betreuers und Datum

Zusatzfragen:

E i n s c h ä t z s k a l a

Notenskala von 1-5: stimme ...

voll an 1-----2-----3-----4-----5 nicht an

B 2 Ich mag den besonderen Raum

- 4.1 Die Lichteffekte gefallen mir gut 1-----2-----3-----4-----5
- 4.2 Die Musik spricht mich an 1-----2-----3-----4-----5
- 4.3 Ich mag die besonderen Düfte 1-----2-----3-----4-----5
- 4.4 Ich mag den Sitz- oder Liegeplatz 1-----2-----3-----4-----5

Name der zu betreuenden Person:

Interventionsphase

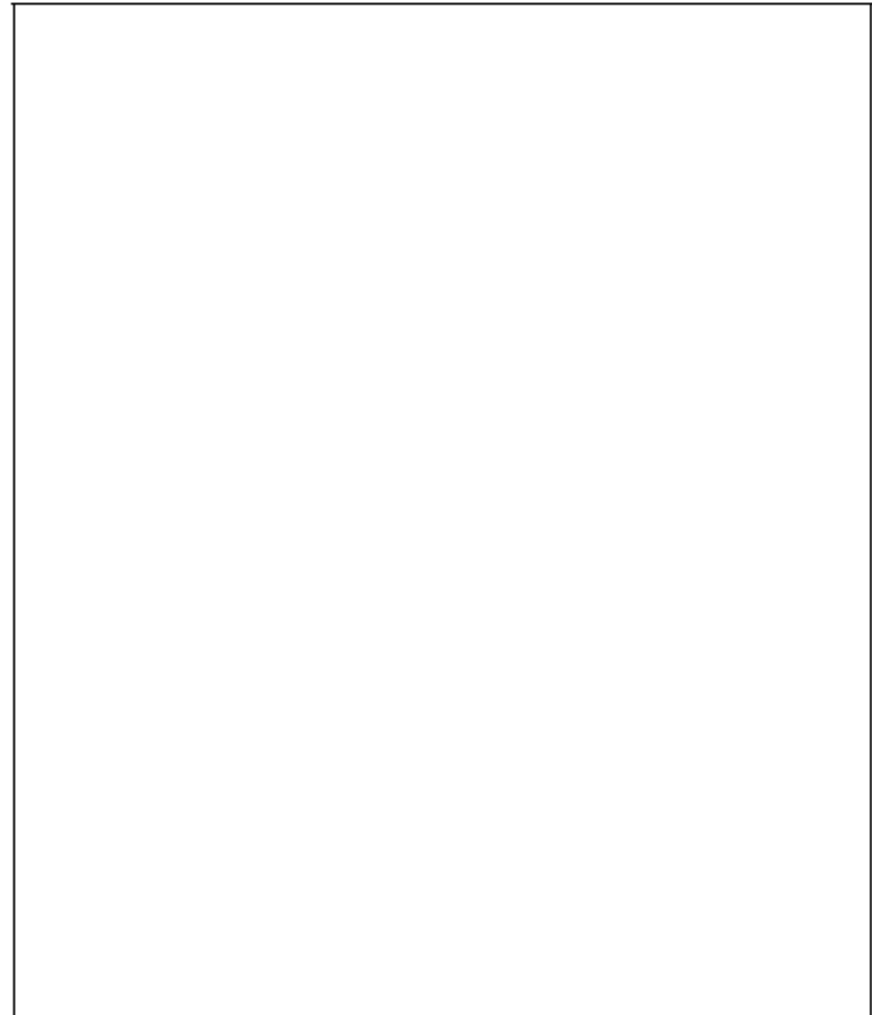
| Datum | Bemerkungen |
|-------|-------------|
| | |

.....
Unterschrift des Betreuers und Datum



Prof. Dr. K. Mertens

Weitere Bemerkungen:



.....
Unterschrift des Betreuers und Datum

Planung einer Snoezelen-Einheit (David Grupe)

Thema / Name der Einheit: **Reise in die Arktis**

Zielgruppe / Klient(en) (kurze Beschreibung des/der Klienten, Diagnose, spezielle Vorlieben, Abneigungen, max 3 Zeilen) : Kinder ab 6J. Jugendliche und Erwachsene mit und ohne Behinderung (anzupassen).

Zielstellungen der Einheit:

- Wohlbefinden
- .
- .



| Phase/Zeit | Inhalt | Organisation/Medien | Ziele |
|---------------------------------|---|---|-------|
| Einführung 5-10 Min. | Teilnehmer werden im Raum begrüßt und zu einer Reise in die Arktis eingeladen Film zeigen „Reisebilder Arktis“, eventuell mit begleitenden Erläuterungen , je nach Teilnehmergruppe | Standbild Beamer mit Schiff, anschließend Beamer mit Film „Reisebilder Arktis“, Lautsprecher an PC Wassersäulen in blau u gelb | |
| Raum „blind“ erkunden 10-15' | Die Teilnehmer sind mit dem Boot auf einer Insel im hohen Norden angekommen und sollen nun die Insel erkunden. Dabei verlassen sie sich auf den Tast- und <u>Hörsinn</u> , <u>schliessen</u> die Augen. In Gruppen von 3-4 Personen als „Zug“ (d.h. Hände auf den Schultern des Vormanns) gehen, klettern und bewegen sich im | (Keine Musik) Wassersäulen bleiben an (zur Orientierung) | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | <p>Snoezelen-Raum, und versuchen ihre Umgebung zu begreifen. Der Reiseleiter/ Zugführer behält die Augen offen und übernimmt die Führung.</p> <p>Wenn Raum sehr klein ist, entweder statt Zug jeder für sich allein oder 2 Züge hintereinander.</p> | | |
| <p>Der gefrorene Pinguin</p> <p>10-15'</p> | <p>TN stellen sich im Kreis auf. In der Mitte steht 1 Teilnehmer, er ist der „gefrorene Pinguin“ (wenn möglich mit geschlossenen Augen). Er kann sich nicht mehr bewegen und lässt sich wie eine Stange nach vorne o hinten fallen. Seine Familie (die im Kreis Stehenden) fängt ihn auf und gibt ihn im Kreis weiter.</p> | <p>Wassersäulen</p> | |
| <p>Massagegeschichte Exkursion im Ozean</p> <p>15-20'</p> | <p>Teilnehmer setzen sich zu zweit hintereinander und geben sich zu Massagegeschichte (Exkursion im Ozean) passende Bewegungen auf dem Rücken.</p> <p>Nach ca.10 Minuten Positionswechsel mit eventuell neuer Geschichte (Pizza backen, Tiere im hohen Norden etc.)</p> | <p>Beamer mit Bildern von Meeresbewohnern</p> <p>Wassersäulen</p> | |
| <p>Phantasiereise</p> <p>15'</p> | <p>TN suchen sich eine angenehme Liegeposition.</p> <p>Vor dem inneren Auge lassen wir unseren Tagesausflug in die Arktis nochmal Revue passieren. Anschließend Ruhephase zur Tiefenentspannung.</p> | <p>Wassersäulen,</p> <p>Musik v. Martin Buntrock</p> | |

Dokument v místnosti, který je průběžně využíván všemi uživateli

Journal de Snoezelen



| Date/heure | Qui accompagne ? | Participants (Noms) | Sujet | Quel équipement | Commentaires/Observations |
|---|---------------------|---------------------|---|---|---|
| 08.01.15 10h30 - 11h00 | Jacqueline | M. PACHE | Découverte de la salle / Appropriation des lieux | Essentiellement en l'invitant à toucher et à deviner les objets présentés. - Colonne d'eau - Eponge - foulard...etc. | Est ravi et le dit. Apprécie bien le cadre et trouve l'échange intéressant. Est dé-tendu. |
| 9.01.15 15h10 - 15h35 | Ronica Sorephine | N. Carset | Relaxation | - Colonne d'eau - Matelas + fibres optiques - Musique + bulles multicolores | N'a beaucoup apprécié. Se dit tendu et explore la salle sans problème. S'agit avec la femme présente de elle-ci. |
| 10.01.2015 22 ¹⁵ - 23 ¹⁵ | David | Mme DURAND | Découverte de la salle + relaxation (maux de vue) | Colonne d'eau MATÉLAS + fibres optiques + Tapis | Mme accepte de s'allonger sur le matelas, dit se sentir bien et de se détendre. A dormi peu dans 35 minutes - se plaignait de maux de vue en arrivant à la fin de la séance a eu une crise neuro-musculaire et dit se sentir bien (plus de maux de vue) souhaite revenir pour renouveler l'expérience Bonne nuit |

Journal de Snoezelen



| Date/heure | Qui accompagne ? | Participants (Noms) | Sujet | Quel équipement | Commentaires/Observations |
|--------------------------------------|------------------|---------------------|--------------------|---|--|
| 9/04/2015 h 22 - 22 ³⁵ | Dou's | Ami BLANCHARD | INSOMNIE TENDUE | Musique - colonnes d'eau - lit - Lumières | Découverte de la salle se dit devant à cette approche sans les sons spécifique revivre de nouveau |
| 18/04/2015 15h - 15h30 | Honica | Ami Baud | Troustiss | Tout | Nadama veut rester assis et ne veut aucun contact corporel dit entendre des voix qui lui disent de partir de l'hospice. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Alternativa: Jeden deník/záznam pro každého uživatele

Journal de Snoezelen



| Date/heure | Qui accompagne ? | Participants (Noms) | Sujet | Quel équipement | Commentaires/Observations |
|--|------------------|---------------------|--|--|---|
| 11-04-2015 22h - 22 ^h 45 | David (Nuit) | Mme BAUD | Reçoisse - S'ambulation Veut partir. | Musique Lumières Assise sur le bord du lit. | Reçoisse, se sent persécutée veut partir - Réa un peu + peu à peu plus détendue sacréante - A voir de nouveau repond qu'elle manque d'appetit. Dit que les patients sont parlent au corridor et la pressent à partir de l'hôpital. Elle confie à la fin de la séance - Accepte de l'aide pour faire une petite toilette et s'installe au lit. Sacréante, remercie pour les soins. |
| 13/04/15 11H-11H30 | Reu-te | Mme. Baud | relax | tout | assis sur le canapé pleure; peur que la police doit venir chercher et être punis par les religion extra - Ça jug-k |

Journal de Snoezelen



| Date/heure | Qui accompagne ? | Participants (Noms) | Sujet | Quel équipement | Commentaires/Observations |
|-----------------------|------------------|---------------------|---|--|---|
| 20/04/15 11h-11h20 | Renata | Mme Baud | relax | tout | assis sur canapé perfectée, après lui 20 sec le leve et part |
| 24/04/15 11h-11h15 | Monica | Mme Baud | relaxation (les vacances) | text (bruit de la mer) | de mts avis sur le canapé, parle un peu de ses vacances en Espagne à la mer, et après demande à partir et M. lier. |
| 14.05.15 11h-11h30 | J. MELET | Mme BAUD | Relaxation: Voyage dans l'imaginaire | Tout (boule à facettes statique) | Choisit de s'installer sur le canapé. Se détend à mon invitation. Exprime son sentiment de bien être à la fin de |
| 21.05.15 15h-15h30 | Monica | Mme Baud | détente et relaxation | Tout | Madame s'allonge tout de la séance suite son lit, matras, ferme les yeux et entend. la musique l'essaye de respirer profondément. |
| 28.05.15 11h-11h30 | J. Melet | Mme BAUD | Conte du petit renardeau qui gardait tout son ventre. | fond musical Tapis d'étoiles colonne d'eau lumière bleue (plafond) diffuseur de senteurs | Ecoute attentive ment. En partage après lecture. Exprime qu'il veut mieux parler que de tout garder pour soi mais ajoute que ce n'est pas facile à faire. |

Klient/Klientin beim Snoezelen



Name, Vorname:

Geboren am:

Beim Snoezelen seit

Begleiter

Diagnose:

Allergien & Unverträglichkeiten, vor allem bei Düften/Geschmäckern:

Ängste/ negative Erinnerungen:

Vorlieben: braucht er/sie Tageslicht beim Snoezelen?

Vorlieben :

Lichter/Farben : braucht Klient Tageslicht beim Snoezelen?

-

-

Musik :

Massagemedium :

Düfte :

Geschichten/Phantasiereisen :

Klient beim Snoezelen



Name, Vorname: G. David

Geboren am: 10 August
in Berlin

Beim Snoezelen seit 1998

Begleiter

Diagnose: unklar, zwischen Euphorie, Vergesslichkeit und Enthesiasmus

Allergien (vor allem bei Düften/Geschmäckern?):

Mag keinen Lavendelduft, Weichwachs nur sehr sparsam

Ängste/ negative Erinnerungen:

Angst zu vollbringen...

Vorlieben: braucht er/sie Tageslicht beim Snoezelen?



Lichter/Farben :

liebt sanfte Lichter, v. allem grün und orange
Bei Kleidung blau..

Liege-/Sitzplatz :

für alles offen

Musik :

Fan v. Martin Barthelemy + Hangdrum

Massagemedien :

alles

Düfte :

alle Citrus, Rose

Geschichten/Phantasieeisen :

Damit kannst Du ihn begeistern ...

Nutzerkarte Snoezelenraum



Name Vorname

Geburtsdatum..... Zivilstand..... Kinder

Angehörige mit Interesse am Snoezelen

Beginn Snoezelen-Einheiten Häufigkeit Verantwortlich

Biographisch wichtige Ereignisse.....

| Es liegen Probleme vor | ja | nein | Details | Bemerkungen |
|---------------------------------------|----|------|---------|-------------|
| Beim Gehen, Sitzen, Liegen | | | | |
| Bei der Körperkontrolle | | | | |
| Beim Hantieren mit Dingen | | | | |
| Beim Hören, Sehen, Riechen, Schmecken | | | | |
| Beim Fühlen, Berühren | | | | |
| Beim Verstehen, Merken | | | | |
| Anderes | | | | |



www.isna.ch

| Es liegen Ängste vor | ja | nein | Details | Bemerkungen |
|---|----|------|---------|-------------|
| Bei Dunkelheit | | | | |
| Bei Fehlen der Bezugsperson | | | | |
| Bei Kontaktaufnahme, Nähe | | | | |
| Bei Farben, Aromen | | | | |
| Bei der Körperkontrolle in der Dunkelheit | | | | |
| Anderes | | | | |

| Es besteht Gefahr wegen | ja | nein | Details | Bemerkungen |
|--|----|------|---------|-------------|
| Erkrankungen (Asthma, Herz-Kreislauf...) | | | | |
| Anfälle | | | | |
| Depressionen | | | | |
| Medikamenteneinnahme | | | | |
| Allgemeine Unruhe | | | | |
| Biographisch wichtige Ereignisse | | | | |
| Anderes | | | | |



| Vorlieben in der Raumgestaltung | ja | nein | Details | Bemerkungen |
|--|----|------|---------|-------------|
| Wassersäule | | | | |
| Lichtvorhang/Faseroptik | | | | |
| Projektor an der Wand <i>Scheibe</i> | | | | |
| Spiegelkugel <i>drehend</i> | | | | |
| Bett / Sitzmöglichkeiten | | | | |
| Vibrationsgegenstände / Massagegeräte <i>welche nicht</i> | | | | |
| Handpuppe / therapeutische Stofftiere <i>welche nicht</i> | | | | |
| Musik / Musikinstrumente <i>welche nicht</i> | | | | |
| Aromen <i>welche nicht</i> | | | | |
| Tastmaterialien | | | | |
| Geschichten | | | | |

Allfällige weitere Ergänzungen:

.....

.....

.....



www.isna.ch

Pflegebericht

 gedruckt am 27.10.2015
 gedruckt von KOE

Seite 1 von 2

Bewohner
Name, Vorname Haas-Kaufmann, Josefine
Geburtsdatum 05.02.1933
Station, Zimmer Abteilung 4 DG, Hw 409

Selektiertes Ereignis Snoezelen

Selektierte Aktion
Selektierte Massnahme

| Datum | Uhrzeit | Visum | Datum Ereignis |
|-------|---------|-------|----------------|
|-------|---------|-------|----------------|

| | | | |
|------------|-------|-----|------------------|
| 27.10.2015 | 14:12 | KOE | 27.10.2015 14:12 |
|------------|-------|-----|------------------|

Snoezelen

Fr. H. war zu Beginn sehr ruhig, wollte sich nichtsetzen. Ihre Begleitfiguren warf sie zu Boden. Gemeinsames Singen, ich ein Lied, sie ihre Melodien liessen sie ruhig werden. ;it dem Vorhang und den Lichtern und der kleine Teddi beschäftigten sie ausreichend.

| | | | |
|------------|-------|-----|------------------|
| 21.10.2015 | 09:01 | KOE | 20.10.2015 14:10 |
|------------|-------|-----|------------------|

Snoezelen

Fr. H. war sehr ruhig, wollte marschieren. Ich bin mit ihr auf einen Spaziergang gegangen und erst dann in den Snoezelenraum. Dort konnten wir dann mit ihrer Puppe sitzend plaudern und singen. Sie entspannte sich sichtlich. war ganz aufgestellt zum Schluss.

| | | | |
|------------|-------|-----|------------------|
| 14.10.2015 | 08:28 | KOE | 13.10.2015 08:28 |
|------------|-------|-----|------------------|

Snoezelen

Fr. H. war zu Beginn sehr unruhig, wollte nicht absitzen, zeigte auch drohende Gesten. Mit der Zeit fand sie die Ruhe zum Sitzen und sprachintensiv mit ihrer Puppe, lachte ab und zu wenn ich ihr antwortete. Sass nanschliessend ganz ruhig am Tisch.

| | | | |
|------------|-------|-----|------------------|
| 06.10.2015 | 16:44 | KOE | 06.10.2015 16:44 |
|------------|-------|-----|------------------|

Snoezelen

Fr. H. war zu Beginn sehr unruhig. Nach kurzer Zeit sass sie ruhig und sang und redete mit mir via ihre Puppe. Sie lachte öfters und war zufrieden.

Vom 01.10.2015 bis 31.10.2015

Děkuji za pozornost

Katijana Harasic
& David Grupe



Snoezelen základní modul 2
Dagmar Mega & David Grupe

