

Observasjonsskjema ved utprøving av Paro

Kommune:	Institusjon/bolig:
Informant/observatør (navn og yrkestittel):	
Observasjonsperiode:	

Informasjon om bruker

Bruker nr. (nummerer nr. 1, 2, 3 osv.):	
Alder:	Kjønn:

	Ja	Nei	
Har samboer/er gift (<i>kryss av</i>)			
Enslig (<i>kryss av</i>)			
Har søsken (<i>kryss av</i>)			
Har hatt søsken (<i>kryss av</i>)			
Har barn (<i>kryss av</i>)			
Har hatt barn (<i>kryss av</i>)			
Har barnebarn (<i>kryss av</i>)			
Har hatt barnebarn (<i>kryss av</i>)			
Har kjæledyr (<i>kryss av</i>)			
Har hatt kjæledyr (<i>kryss av</i>)			
Har produksjonsdyr (<i>kryss av</i>)			
Har hatt produksjonsdyr (<i>kryss av</i>)			
Lettere kognitiv svikt (<i>kryss av</i>)			
Moderat kognitiv svikt (<i>kryss av</i>)			
Alvorlig kognitiv svikt (<i>kryss av</i>)			
Annet:			

Presentasjon av Paro 1. gang

Paro introdusert i gruppe. Beskriv kort situasjonen:
Paro introdusert i enerom. Beskriv kort situasjonen:

Positive reaksjoner

Bedre humør/gladere (<i>kryss av</i>)		
Smil (<i>kryss av</i>)		
Latter (<i>kryss av</i>)		
Roligere (<i>kryss av</i>)		
Mer aktiv (<i>kryss av</i>)		
Positive, beskriv for eks. kommunikasjon med Paro, ansatte, medbeboere, pårørende eller annet:		

Negative reaksjoner

Dårlig humør (<i>kryss av</i>)		
Barnslig (<i>kryss av</i>)		
Angst (<i>kryss av</i>)		
Sinne (<i>kryss av</i>)		
Irritasjon (<i>kryss av</i>)		
Uro (<i>kryss av</i>)		
Negative, beskriv for eks. mindre kommunikasjon med ansatte, medbeboere, pårørende eller annet:		

Ingen spesielle reaksjoner

Likegyldig (<i>kryss av</i>)		
Oppfatter ikke Paro (<i>kryss av</i>)		
Annet:		

Beskriv gjerne spesielle historier, opplevelser knyttet til bruk av Paro. Dersom Paro har blitt brukt med en spesiell hensikt (terapeutisk) beskriv her:

--

Observasjonsskjema ved utprøving av Paro

Kommune:	Institusjon/bolig:
Informant/observatør (navn og yrkestittel):	
Observasjonsperiode:	
Bruker nr.:	

Presentasjon av Paro 2. gang og senere

Paro introdusert i gruppe. Beskriv kort situasjonen:
Paro introdusert i enerom. Beskriv kort situasjonen:

Positive reaksjoner

Bedre humør/gladere (<i>kryss av</i>)		
Smil (<i>kryss av</i>)		
Latter (<i>kryss av</i>)		
Roligere (<i>kryss av</i>)		
Mer aktiv (<i>kryss av</i>)		
Positive, beskriv for eks. kommunikasjon med Paro, ansatte, medbeboere, pårørende evt. endringer fra 1. gang:		

Negative reaksjoner

Dårlig humør (<i>kryss av</i>)		
Barnslig (<i>kryss av</i>)		
Angst (<i>kryss av</i>)		
Sinne (<i>kryss av</i>)		
Irritasjon (<i>kryss av</i>)		
Uro (<i>kryss av</i>)		
Negative, beskriv for eks. mindre kommunikasjon med ansatte, medbeboere, pårørende evt. endringer fra 1. gang eller annet:		

Ingen spesielle reaksjoner

Likegyldig (<i>kryss av</i>)		
Oppfatter ikke Paro (<i>kryss av</i>)		
Annet:		

Beskriv gjerne spesielle historier, opplevelser knyttet til bruk av Paro. Dersom Paro har blitt brukt med en spesiell hensikt (terapeutisk) beskriv her: