



## Spørgeskema om sansebearbejdning

|                               |                         |                                   |  |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Barnets navn</b>           |                         | <b>Cpr. nr.</b>                   |  |
| <b>Institution og pædagog</b> |                         | <b>Institutionens telefon nr.</b> |  |
| <b>Mors navn</b>              | <b>Mors telefon nr.</b> | <b>Mors mailadresse</b>           |  |
| <b>Fars navn</b>              | <b>Fars telefon nr.</b> | <b>Fars mailadresse</b>           |  |

### Dit barns tidlige udvikling:

Evt. vigtige oplysninger ift. graviditet og fødsel (fx om barnet er præmatur):

| Hvornår kunne dit barn                      | Ca. alder | Bemærkninger |
|---|-----------|--------------|
| Trille                                      |           |              |
| Indtage siddende stilling uden hjælp        |           |              |
| Kravle                                      |           |              |
| Rejse sig til stående ved møbel             |           |              |
| Gå uden støtte                              |           |              |
| Løbe  |           |              |
| Hoppe med samlede ben                       |           |              |
| Drikke af kop                               |           |              |
| Spise med ske                               |           |              |
| Begynde at hjælpe til ved af- og påklædning |           |              |

**Ved besvarelse af spørgeskemaet:**

- **JA:** Dit barn reagerer hyppigt på denne måde, ca. **75 %** af tilfældene eller over
- **NEJ:** Dit barn reagerer sjældent på denne måde, ca. **25 %** af tiden eller mindre
- **AF OG TIL:** Dit barn reagerer af og til på denne måde, ca. i **50 %** af tilfældene.

| <b>Svarmuligheder</b>  | Ja | Af og Til | Nej |
|--|----|-----------|-----|
| <b>Da dit barn var lille</b>   |    |           |     |
| Var mere utilpas og irriteret end andre babyer   |    |           |     |
| Virkede mere slap end andre babyer   |    |           |     |
| Var svær at få til at falde til ro eller til at sove   |    |           |     |
| Havde problemer med at sutte/amme  |    |           |     |
| Var svær at motivere til at lege (F.eks. titte bøj eller klappe kage)                                  |    |           |     |
| <b>Dit barn nu (indenfor de seneste 8 uger)</b>  |    |           |     |
| <b>Aktivitetsniveau/adfærd</b>   |    |           |     |
| <b>Svarmuligheder</b>  | Ja | Af og Til | Nej |
| Barnet undgår øjenkontakt  |    |           |     |
| Er mere stille end jævnaldrende  |    |           |     |
| Trækker sig væk, når der sker noget omkring det  |    |           |     |
| Har svært ved at falde til ro om aftenen ved sengetid  |    |           |     |
| Vågner let eller sover mindre end jævnaldrende   |    |           |     |
| Er mere fysisk aktivt end andre jævnaldrende børn  |    |           |     |
| Bringer sig selv i farlige situationer   |    |           |     |
| Bliver let afledt og har svært ved at koncentrere sig  |    |           |     |
| Er mere ængstelig og forsigtig end andre børn  |    |           |     |
| Er sløv og falder let hen  |    |           |     |
| Har svært ved at lære nye motoriske færdigheder (fx. cykle, gribe bold mm.)                            |    |           |     |
| Barnets adfærd forværres når daglige rutiner ændres  |    |           |     |
| <b>Forarbejdning af sanseindtryk</b>   |    |           |     |
| <b>Bearbejdning af sanseindtryk, der opstår gennem bevægelse af kroppen (vestibulære sanseindtryk)</b> |    |           |     |
| Undlader at gygne og snurre rundt.   |    |           |     |
| Bliver køresyg selv på korte ture  |    |           |     |
| Rokker eller sidder uroligt på stolen  |    |           |     |
| Opsøger muligheden for at gygne, dreje, snurre ekstremt meget  |    |           |     |
| Er utryk ved at kravle højt op   |    |           |     |
| Er utryk ved at blive løftet op i luften, få hovedet nedad   |    |           |     |
| <b>Bearbejdning af sanseindtryk fra muskler og led (proprioceptive sanseindtryk)</b>                   |    |           |     |

| Svarmuligheder  | Ja | Af og til | Nej |
|---|----|-----------|-----|
| Virker mere kraftsløs end jævnaldrende  |    |           |     |
| Fravælger aktiviteter der kræver mange kræfter, fx grave, cykle, flytte ting      |    |           |     |
| Snubler ofte over ting f.eks. dørtrin, legeredskaber eller lignende               |    |           |     |
| Vil gerne bevæge sig og er i gang hele tiden                                      |    |           |     |
| Nyder aktiviteter som at hoppe, bumpe ind i eller lade sig falde                  |    |           |     |
| Tager for hårdt fat, fx i legetøj og andre personer                               |    |           |     |
| Har svært ved at fornemme hvor mange kræfter der skal bruges                      |    |           |     |
| Virker frygtløs   |    |           |     |
| <b>Bearbejdning af sanseindtryk fra huden via berøring (taktile sanseindtryk)</b> |    |           |     |
| Piller usædvanligt meget ved ting eller personer                                  |    |           |     |
| Bliver forskrækket ved uventet berøring   |    |           |     |
| Reagerer usædvanligt voldsomt på at få solcreme på, vasket hår/redt hår           |    |           |     |
| Virker til at generes af bestemte typer af tøj, syninger eller mærker i tøj       |    |           |     |
| Vil selv bestemme hvornår det skal krammes  |    |           |     |
| Giver udtryk for ubehag ved tandbørstning   |    |           |     |
| Undgår at få ting på fingrene (f.eks. sand, mudder, dej, ler, fingermaling mv.)   |    |           |     |
| <b>Bearbejdning af høre-og lydindtryk.</b>  |    |           |     |
| Bliver forskrækket ved uventede eller høje lyde                                   |    |           |     |
| Holder sig for ørene for at beskytte sig mod lyde                                 |    |           |     |
| Kan ofte lide at lave høje lyde   |    |           |     |
| Skal du tale højt for at få barnets opmærksomhed                                  |    |           |     |
| Bliver afledt eller har svært ved at koncentrere sig ved støj i rummet            |    |           |     |
| Har svært ved at spise i støjende omgivelser                                      |    |           |     |
| <b>Bearbejdning af synsindtryk.</b>   |    |           |     |
| Generes af eller undgår barnet skarp lys  |    |           |     |
| Har svært ved at lægge puslespil  |    |           |     |
| Generes af ting der skinner   |    |           |     |
| Drejer hovedet væk/er bange for bolden, når der kastes til barnet                 |    |           |     |
| Har svært ved at overskue blandet legetøj og finde en bestemt ting                |    |           |     |
| <b>Bearbejdning af sanseindtryk i og omkring mund.</b>                            |    |           |     |
| Tygger på/putter ofte ting i munden (legetøj, lynlåse, tøj mv.)                   |    |           |     |
| Bemærker ikke, når der er rester af mad eller væske omkring munden                |    |           |     |
| Vil kun spise bestemt konsistens af mad   |    |           |     |
| Vil kun spise mad med bestemt type smag   |    |           |     |

### Supplerende oplysninger

Beskriv/uddyb hvorledes du oplever ovenstående og barnets udfordringer i det daglige og måske andre vigtige informationer:

### Indsendes til:

[ppr@randers.dk](mailto:ppr@randers.dk) att. Fysioterapeuterne.

Bemærk at denne mailadresse kun må benyttes af institutioner, der har en "randersmail" (@randers.dk). Private institutioner skal indsende spørgeskemaet via sikker post.

Nedenstående skal indsendes sammen med dette spørgeskema:

- Dansk Pædagogisk Udviklingsbeskrivelse (DPU)
- Skema til tværfagligt netværksmøde
- Referat fra tidligere møder, hvis der er afholdt sådanne

Der henvises ligeledes til link: <https://www.randers.dk/borger/boern-unge-og-familie/stoette/ppr/skemaer-og-blanketter/skemaer-til-dagtilbud/>