

<b>Registrering utmanandebeteende</b>	Namn:
---------------------------------------	-------

Beskrivning av beteende:

<b>Datum och tid</b>	<b>Situation</b> Plats, aktivitet, med vilka sinnenstryck (höga ljud, varmt, trångt etc)	<b>Igångsättare</b> Vad hände precis innan beteendet	<b>Beteende</b> Vad gör personalen? Beskriv beteendet/beteenderna konkret!	<b>Konsekvens</b> Vad hände direkt efter beteendet? Vad gjorde du som personal? Vad gjorde andra?	<b>Lösning</b> Beskriv hur situationen löste sig för personen	<b>Signatur</b>

Registrering av beteenden					Namn:
Beskrivning av problemet:					
Datum och tid	Situation Beskrivning utav situationen i stort	Igångsättare Vad hände precis innan?	Beteende Styrka (1-10) varaktighet i minuter	Konsekvens Vad hände direkt efter beteendet?	Signatur

<b>Registrering av utmanande beteende</b>	Namn:
-------------------------------------------	-------

Beskrivning av problembeteende:

<b>Datum och tid</b>	<b>Situation</b> Plats, aktivitet, med vilka sinnesintryck (höga ljud, varmt, trångt etc)	<b>Igångsättare</b> Vad hände precis innan beteendet	<b>Tidiga tecken</b> Vilka är de första tecknet i en upptrappingskedja?	<b>Beteende</b> Vad gör personalen? Beskriv beteendet/beteenderna konkret!	<b>Konsekvens</b> Vad hände direkt efter beteendet? Vad gjorde du som personal? Vad gjorde andra?	<b>Signatur</b>

Kartläggning av förstärkare				Namn:		
Ifyllt av:				Datum:		
Sådant som personen tycker om att <b>äta</b>	Sådant som personen tycker om att <b>dricka</b>	<b>Föremål/leksaker</b> personen tycker om	<b>Speciella aktiviteter</b> personen tycker om	<b>Sociala aktiviteter</b> personen tycker om	<b>Platser</b> personen tycker om att besöka	<b>Människor</b> personen tycker om