



## APG - Arousal Profil & Guidelines

Et risikovurdering- og håndteringsredskab udviklet til den særligt udfordrende borger, beboer, elev eller patient. Har I en borger med særlige udfordringer, kan vi tilbyde at lave en Arousal Profil og Guidelines sammen med jer. Her vil I få konkrete anvisninger til forebyggelse og håndtering af daglige konfliktsituationer.

Mange af de trusler og voldsrelaterede arbejdsskader vi ser på eksempelvis på socialpsykiatriske bosteder, plejecentre, i psykiatrien og på specialskoler, relaterer sig ofte til et lille antal af borgere. Personer, som personalet ofte beskriver som uforudsigelige og med mange og komplekse problemstillinger. I forhold til den forholdsmæssige lille gruppe af borgere, forsøges der mange og ressourcekrævende tiltag - desværre ofte uden den store effekt.

Psykologerne Pia Kielberg, psykolog, Center for Kompetenceudvikling, Region Midt, Anne Jensen, og Bjarne Vejgaard og Henrik Møller fra De Psyko-Fysiske Konsulenter har udviklet en risikoprofil - APG - Arousal Profil & Guidelines, der på samme tid er et trygheds- risikovurderingsredskab og en metode til at håndtere risikoen. Til forskel fra mange andre lignende redskaber fokuserer APG'en dels på den unikke adfærd, der indikerer vold for det enkelte individ, og på udarbejdelse af nødvendige handlestrategier for håndtering af den aggressive eller selvskadende adfærd.

Metoden er inspireret af Kaplan og Wheelers "Circle of violence", men med inddragelse af andre anerkendte metoder fx mentalisering, Low Arousal, Deeskalering som Metode, forskning, praktisk erfaring m.v. Metoden er i øvrigt tilpasset dansk lovgivning og danske forhold i øvrigt. Ved arbejdet med APG oplever personalet en større fælles forståelse, får fælles sprog og ensartede handlestrategier, og derved et mere trygt og sikkert arbejdsmiljø til glæde for både personalet og borgerne.

Vi har borgeren i centrum og centrale områder i APG'en tager udgangspunkt i en forståelse af, at aggressiv adfærd er individuelt, og har et bestemt forløb. I vores APG beskrives det i fem faser.

- **Baseline** er den fase, hvor borgeren har det bedst.
- **Triggerfasen** og **optrappingsfasen** er de faser, hvor aggressionsniveauet stiger og borgeren bliver tiltagende frustreret eller aggressiv.
- **Krisefasen** er den fase, hvor aggressionen bliver udadreagerende eller for nogles vedkommende selvskadende.
- **Helingsfasen** er den fase, hvor aggressionen aftager og ender tilbage i baseline.

Ligeledes er anerkendelse af relationens betydning central i arbejdet med APG'en. Vi arbejder med relationen ud fra relationscirklerne, som beskriver og henviser til, at ethvert menneske indgår i forskellige relationer til de mennesker der omgiver sig med.

Afhængig af relationen har vi forskellige perspektiver, forskellige udfordringer, forskellige belastninger og forskellige handlemuligheder i forhold til den enkelte borger.



For alle faser gælder det, at personalets observationer og erfaringer, gør det muligt at identificere hensigtsmæssige handlestrategier for personalet i forhold til at imødegå den aggressive eller selvskadende adfærd. Helst så tidligt som det overhovedet er muligt. APG'en giver personalet mulighed for at identificere selv meget små og subtile tegn på frustration eller aggression, der ligger forud for vold eller selvskade, og sætter dem i stand til at handle hurtigt og relevant på disse tegn. Det er afgørende for arbejdet med at udvikle hensigtsmæssige handlestrategier for personalet, at der tages højde for at handlestrategierne for personalet vil være afhængige af, hvilken relation medarbejderen har til borgeren. Det vil sige, at enkelte personalemedlemmer kan have forskellige strategier for at nå det samme mål.

Strategierne består bla. af psykologiske og pædagogiske strategier, ligesom de fysiske rammer, lovgivningen og situationen har betydning, i forhold til hvordan personalet håndterer borgerens fysiske udadreagerende eller selvskadende adfærd.

Magtanvendelse ved den Psyko-Fysiske Metode er udviklet ud fra etiske principper omkring skånsomhed og med fokus på, at en magtanvendelse altid foregår ud fra mindstemiddels-princippet, mindst mulig indgriben, med størst mulig sikkerhed for personalet og borgeren.

Selve arbejdet med APG'en foregår ved, at de personalemedlemmer, der til daglig arbejder med borgeren, samles og arbejder med profilen under ledelse af en Facilitator.

Facilitator skal især hjælpe personalet med at fastholde fokus på de forskellige faser, samt understøtte, at personalet via de konkrete beskrivelser får italesat den tavse og intuitive viden, de hver især besidder, så det bliver muligt at reflektere over og diskutere denne viden internt. Italesættelsen af den tavse og intuitive viden, samt anerkendelsen af relationens betydning for det man ser, danner grundlaget for beskrivelsen af borgeren, og sikrer det "hele billede".

#### **Formål:**

At lave en APG vil altid tage udgangspunkt i en konkret borger og sværhedsgraden af de udfordringer og belastninger, der knytter sig til dette arbejde. Derfor kan APG forløbene være meget forskellige i forhold til de ressourcer der skal bruges.

Det aftales på forhånd, hvordan arbejdspladsen kan støtte op omkring arbejdet med APG, implementering, opfølgning, ledelsesmæssig opbakning, med videre.

#### **Anvendelse:**

APG'en anvendes i dag blandt andet i Region Sjælland på "Sikringen" ved Slagelse, i Region Midt ved "Specialområde – Kriminalitetstruede og dømte børn og unge", psykiatrien i Region Syd, psykiatrien i Region Nord, demens- og ældreplejen, specialskoler og inklusion, institutioner og bosteder i socialpsykiatrien, m.v. i forskelligt omfang.

**Kontakt:** Henrik Møller, e-mail: [kontakt@ifkh.dk](mailto:kontakt@ifkh.dk), telefon: + 45 28566430



**IFKH - Institut for  
Konflikthandling**