

Lokalmiljømodellen



Programbeskrivelsen av Lokalmiljømodellen

En del av prosjektet

”Aktiv Rehabilitering i Fellesskap”

Finansiert av Sosial - og helsedirektoratet 2005– 2007



Forord

Beitostølen Helseportsenter (BHSS) har i en 10 års periode gjennomført Lokalmiljømodellen. Modellen kjennetegnes av en samhandlingsprosess mellom barna/familien, aktuelle lokale instanser som arbeider med re/habilitering og undervisning samt ansatte på BHSS. Modellen bygger på troen om å knytte læring og utprøving av nye aktiviteter og ferdigheter opp i mot barnas muligheter i lokalmiljøet.

En systematisering av våre erfaringer har gitt oss grunnlag for forbedring hva gjelder arbeidsmetoder i Lokalmiljømodellen. Disse erfaringene og arbeidsmetodene danner her grunnlaget for programbeskrivelsen.

Denne beskrivelsen er i hovedsak bygd på erfaringer med Lokalmiljømodellen gjort gjennom intensive tilbud for barn og ungdom i alderen 6 – 16 år. Modellen benyttes også overfor voksne brukere, men i vesentlig mindre grad. Det er pr i dag i gang et utviklingsarbeid ved BHSS for å intensivere også denne delen av Lokalmiljømodellen.

Programbeskrivelsen henvender seg til:

- Lokale fagpersoner og foreldre som vurderer å delta i/samarbeide om å gjennomføre Lokalmiljømodellen ved BHSS.
- Andre aktører innen re/habiliteringsfeltet som ønsker informasjon om BHSS og Lokalmiljømodellen, for å vurdere om den kan være et supplement til tilbud som ellers eksisterer på området.
- BHSS sine ansatte som ønsker å få en innføring i Lokalmiljømodellen.

Utarbeidelsen av programbeskrivelsen har vært gjort som en del av prosjektet "Aktiv Rehabilitering i Fellesskap", finansiert av Sosial - og helsedirektoratet i 2005 – 2007.

Vi vil benytte anledningen til å rette en stor takk til medarbeidere på Barneteamet på senteret som har vært svært viktige bidragsytere i dette utviklingsarbeidet. Ikke minst vil vi også takke alle de barn, foreldre og lokale fagpersoner som har vært deltakere i Lokalmiljømodellen på ulike måter.

Med hilsen

Astrid Nyquist
Prosjektleder
Idrettspedagog

Anita Hoberg
Prosjektmedarbeider
Fysioterapeut

Innhold

Forord

	1. Innledning - Beitostølen Helse- og idrettscenter	4
	1.1 Virksomheten ved BHSS.....	5
	1.2 Målgruppe for opphold ved BHSS.....	6
	1.3 Fagpersoner i teamet ved BHSS	7
	1.4 Sentrale begreper.....	8
	2. Opphold for barn ved BHSS.....	9
	2.1 Innhold i opphold for barn.....	10
	2.2 Sentrale målsettinger for opphold.....	12
	2.3 Oversikt over aktivitetsmuligheter	13
	2.4 Organisering av opphold.....	16
	2.5 Aktivitetsglede og mestringsopplevelser.....	18
	2.6 Sammenfattende beskrivelse.....	19
	3. Lokalmiljømodellen – innhold.....	21
	3.1 Utfordringer i forhold til oppfølging.....	22
	3.2 Særtrekk i Lokalmiljømodellen.....	24
	3.3 Hvem retter Lokalmiljømodellen seg til.....	25
	3.4 Kartlegging og målsettingsprosessen.....	27
	3.5 Foreldrenes rolle og foreldreveiledningsprogram.....	29
	3.6 Kurs for lokale fagpersoner/instanser.....	31
	4. Lokalmiljømodellen – forløp.....	33
	4.1 Oversikt over fasene.....	34
	4.2 Flytskjema for fremdrift.....	35
	5. Lokalmiljømodellen – prosedyrer.....	36
	5.1 Fase 1: Planlegging, forarbeid og kartlegging lokalt.....	37
	5.2 Fase 2: Oppholdet barn/foreldre, målsettingsprosessen.....	50
	5.3 Fase 2: Kurs for fagpersoner fra lokalmiljø.....	59
	5.4 Fase 3: Oppfølging og etterarbeid lokalt.....	65
	6. Erfaringer og utvikling videre.....	72
	6.1 Erfaringer med modellen.....	73
	6.2 Plan for videre arbeid – ambulerende virksomhet.....	77

Litteratur

Oversikt over tabeller og figurer

Vedlegg

DVD – digitalt informasjonsmaterieil er laget som et supplement til denne beskrivelsen.



Virksomhetsområde:

”Re/habilitering for barn, unge og voksne med funksjonsnedsettelse gjennom tilrettelagt fysisk aktivitet med medisinsk og pedagogisk veiledning og støtte”

Innledning

Beitostølen Helseportsenter



I. Innledning - Beitostølen Helseportsenter

I.1 Virksomheten ved BHSS

Beitostølen Helseportsenter (BHSS) er en frittstående helseinstitusjon som har re/habilitering av barn, unge og voksne med funksjonsnedsettelse som arbeidsområde og fagfelt. Vår virksomhet bygger på en samordning av anerkjent medisinsk og pedagogisk vitenskap. Sammen utgjør disse to kompetanseområdene vår faglige basis og representerer en viktig utviklingsutfordring for vår virksomhet.

Senteret kombinerer bruk av tilrettelagt fysisk aktivitet med medisinsk, pedagogisk og sosialfaglig veiledning og oppfølging. Senterets visjon er ”å medvirke til at våre brukere får innsikt i og inspirasjon til å utnytte sine evner og muligheter mot et liv i aktiv deltakelse i samfunnet” .

Sentralt i dette står også brukernes medvirkning og ansvar for egen re/habilitering. Vi ønsker brukernes aktive deltakelse i planlegging, målsettingsarbeid, gjennomføring og oppfølging. De erfaringer vi gjør gjennom praktisk samarbeid med brukeren ønsker vi å nytte til videreutvikling. Spesielt legger vi nå vekt på å etablere samhandling med aktører i brukerens lokale miljø, og gjennom dette kunne spre vår aktivitetsrettede kompetanse.

En aktiv re/habilitering i form av tilrettelagt fysisk aktivitet er hovedvirkemiddelet i helseportsenterets tilnærming. BHSS kan tilby et bredt spekter av aktiviteter, utprøving av hjelpemidler og ferdighetstrening. Miljøet rundt virksomheten ved BHSS gir oss også mulighet for å ha en målsetting om å utnytte vår historiske forankring, vår geografiske beliggenhet og omgivelsenes mangfold til barnas beste.

Senterets miljø preges av moderne treningsfasiliteter som gir fleksibilitet i tilrettelegging av aktivitetene.

240 barn i året gjennomfører et opphold på BHSS.

Senterets miljø preges av moderne treningsfasiliteter som gir fleksibilitet i tilrettelegging av aktivitetene. Senteret har idrettshall, gymsal, klatrevegg, treningsrom, ridehall og svømmehall for å nevne de mest utpregede treningsarenaene innendørs. Utendørs er det unik fjell-natur som gir varierte aktivitetsmuligheter. Her kan forholdene legges til rette for den enkelte på ridning, turgåing, sykling, padling, alpint, snøbrett og langrenn. Å gi barn og unge mulighet for å være aktive på disse arenaene, i et aksepterende og trygt miljø er et av hovedtrekkene vi ønsker skal prege senterets tilbud.

1.2 Målgruppe for opphold på BHSS

Senterets primære målgruppe er barn, unge og voksne i alderen 6 år og oppover. Tilbudene er tilrettelagt for mennesker med kroniske, temporære og/eller progredierende fysiske funksjonshemminger, der vi ser at våre tilbud kan bidra til å utvikle eller opprettholde brukerens funksjonsnivå.

Målgruppe når det gjelder tilbud til barn kan synliggjøres gjennom et tilbakeblikk på de barna som var på opphold i 2005 og 2006.

KLASSE/ALDER	ANTALL		GUTTER		JENTER	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006
1. - 4. KLASSE	50	69	24	43	26	26
5. - 7. KLASSE	88	97	47	61	41	36
8. - 10. KLASSE	103	77	60	37	43	40
SUM:	241	243	131	141	110	102

Tabell nr 1: Antall barn fordelt på klassetrinn.

Vi ser at det er noen flere barn i de to eldste aldersgruppene, fra 5. – 7. og 8. – 10. klasse. Det er også en liten overvekt av antall gutter totalt.

For ytterligere å kunne beskrive målgruppen for senterets tilbud er det et større utviklingsarbeid på gang. Tanken bak dette prosjektet er at en gjennom å benytte ICF kategorier gjennomfører en kartlegging av barnets funksjon og problemområder i forhold til aktivitet/deltakelse. Det vurderes også å se på muligheten av å bruke dette materialet som utgangspunkt for videreutvikling av egnet evalueringsverktøy (Ref.

DIAGNOSEGRUPPER	ANTALL BARN I 2005	ANTALL BARN I 2006
Cerebral Parese	98	106
Muskelsykdommer/ nevropatier	7	7
Psykisk utviklingshemming	14	17
Sansetap	14	5
Missdannelser muskel/skjelett	14	17
Missdannelser/Metabol. forst. CNS	7	17
Kromosomavvik/Syndromer	19	12
MMC	10	22
Nevrologiske sykdommer	19	15
Lærevansker/atferdsforstyrrelser	17	10
Følgetilstander etter skade/kreft	10	7
Overvekt/andre indremed. sykdommer	5	3
Revmatiske sykdommer	5	5
SUM	239	243

Tabell nr 2: Oversikt over barn til opphold på BHSS i 2005/06 ut i fra registrert hoveddiagnose (ICD—10).

Tabellen viser blant annet at de barn som hadde opphold ved BHSS i 2005 og 2006 hadde svært ulike hoveddiagnoser, og at over 40 % av barna hadde CP som hoveddiagnose.

1.3 Fagpersoner i teamet ved BHSS

Til senterets fagteam som jobber med tilbud til barna er det tilknyttet: Lege, 2 fysioterapeuter, 2 idrettspedagoger, ergoterapeut, rideinstruktør, lærer, sykepleier og sosionom. I tillegg forsterkes fagteamet av teamassistenter og studenter/hjelpeinstruktører. På ettermiddag og kveldstid er det aktivtør og miljøarbeider som legger til rette for aktiviteter og sosialt program. Det tverrfaglige teamet har lang erfaring innenfor området tilrettelagt fysisk aktivitet.

De 16 barna som er på opphold samtidig deles i to basisgrupper på 8 barn, disse gruppene har en gruppeleder som enten er fysioterapeut, ergoterapeut eller idrettspedagog. Gjennom hele oppholdet har hvert barn/familie en fagperson som er deres kontaktperson. Denne fagpersonen følger opp de individuelle samtalene, målsettingsprosessen og utformingen av trenings/aktivitetsprogrammet.



I.4 Sentrale begreper

Re/habilitering: Habilitering og rehabilitering er tidsavgrensede, planlagte prosesser med klare mål og virkemidler, hvor flere aktører samarbeider om å gi nødvendig bistand til brukeren egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet. (Forskrift om habilitering og rehabilitering 28.juni 2001)

Brukermedvirkning: Den enkelte bruker kan medvirke ved gjennomføring av eget habiliteringstilbud jf. Pasientrettighetsloven. Med gjennomføring menes planlegging, utforming, utøving og evaluering. (Forskrift om habilitering og rehabilitering 28.juni 2001)

ICF: Internasjonal klassifikasjon av funksjon, funksjonshemming og helse. Vedtatt av WHO (World Health Organization) i 2001. Oversatt til norsk i 2003. To bokutgaver, en fullstendig versjon og en kortversjon. ICF kan benyttes i tillegg til ICD-10. Overordnet målsetting med ICF er å opprette et enhetlig idegrunnlag og språk for å beskrive helse og helserelaterte forhold.

COPM (Canadian Occupational Performance Measure) er et standardisert kartleggingsredskap fra 1991. Utviklet av "The Canadian Occupational Therapists Association", og bygger på den Canadiske modellen for ergoterapi CMOP (The Canadian Model of Occupational Performance). Manual og skjema er oversatt til norsk i 2001 ved ergoterapeut Ingvild Kjekken. COPM utføres som et semistrukturert intervju som kan brukes til å identifisere problemområder innen aktivitetsutførelse, vurdere hvordan klienten prioriterer sine daglige aktiviteter, vurdere utførelse og tilfredshet i forhold til disse aktivitetene, og måle endringer i klientens oppfattelse av egen aktivitetsutførelse i løpet av tiltaket/behandlingen.

GAS (Goal Attainment Scale) er et evalueringsverktøy, utviklet av Thomas J. Kiresuk (psykolog) i 1968 i USA. Den grunnleggende tanken bak GAS er å sette målbare mål, som skal vise forandring over tid. GAS er en generisk metode (generell), og er uavhengig av alder og diagnose. Brukes til å spesifisere ferdighetsmål og andre mål, gradere måloppnåelse (5 gradert skala) og måle endring innenfor en gitt tidsperiode. Det benyttes et eget skjema, skjemaet er ikke standardisert.

Bruken og sammenhengen mellom begrepene tilbud, modell, programbeskrivelse, opphold og intensivt tilbud i denne beskrivelse:

Beitostølen helsesportsenter gir flere ulike rehabiliteringstilbud, både til voksne og barn. Et av disse tilbudene er Lokalmiljømodellen. Denne modellen følger et spesielt forløp og har et eget program. Den er her beskrevet som en programbeskrivelse. I denne modellen er det ofte to opphold på senteret. Alle tilbudene senteret gir inneholder opphold. Opphold for barn blir i enkelte sammenhenger betegnet som et intensivt tilbud. Dette må da i første rekke forstås som en betegnelse på den mengden konsentrert aktivitet/trening som det enkelte barn/ungdom (6 –16 år) gjennomfører i løpet av 19 dagers opphold på senteret.



Opphold for barn ved BHSS

2. Opphold for barn ved BHSS

Dette kapittelet har til hensikt å beskrive hvilke elementer som inngår i et opphold for barn. Både organisering, omfang og tilnærming er viktige stikkord i beskrivelsen. Det vil bli brukt noe materiale fra prosjektet "Aktiv Rehabilitering i fellesskap" for å understreke enkelte faktorer. Dette prosjektet er planlagt avsluttet innen 1. august 2007, og det vil da foreligge en prosjektrapport som kan utdype enkelte forhold som her berøres kort.

2.1 Innhold i opphold for barn.

Senteret har ulike tilbud om opphold, for barn opptil 19 dager. Tilbud til barn har vært en kontinuerlig del av senterets re/habiliteringstilbud siden 1992, men den bevisste satsning de siste 3 årene har ført til en fordobling av antall barn pr år. Dette har medført til at det i dag er om lag 240 barn i året som gjennomfører et opphold med fokus på målrettet og variert fysisk aktivitet.

Barna kommer fra alle helseregionene i Sør-Norge. Oppholdet ved BHSS dekkes i sin helhet over folketrygden, dette gjelder også for ledsagere (for mer generell informasjon om BHSS, se: www.bhss.no).

Vår antagelse er at re/habiliteringstilbud som har som målsetting å høyne barnas muligheter til å mestre aktiviteter i dagliglivet, må ta utgangspunkt i aktiviteter som vi erfaringsmessig vet at barn er opptatt av i de ulike aldersfasene.

Det vil også si at ulike aldersgrupper har noe ulikt innhold hva gjelder type aktivitet i sitt program. Dette er mulig siden senteret kan tilby et bredt spekter av innendørs og utendørsaktiviteter, og har spesielt gode forhold for friluftslivsaktiviteter både sommer og vinter.

I hovedtrekk organiseres det tre ulike typer tilbud for barn ved BHSS:

- Ordinært opphold på 19 dager hvor det er individuelt inntak uavhengig av bosted og tilhørighet til habiliteringsenhet. Under oppholdet gjennomføres det foreldre/ ledsagerprogram. Oppholdene gjennomføres hele året, og den enkelte kan ha ønske om prioritet på årstid for opphold. Inntaket foretas fortløpende.
- Emnekurs på 12 dager hvor det er spesifikke områder det fokuseres på og hvor målgruppen defineres og avgrenses. Eksempler på dette er: "Ung og aktiv i rullestol", "Sophiedagene – sommerleir for barn 8-12 år", "Fjellfunkis – friluftslivkurs for de mellom 12-16 år" og "Base Camp friluftskurs - uten ledsager for eldre ungdom/unge voksne". For disse kursene er det egne søknadsfrister.
- Lokalmiljømodellen hvor det er kommunen/ habiliteringsenheten i samråd med BHSS som er med å sette sammen en gruppe med barn som søkes til felles opphold. Oppholdets varighet på BHSS er på 19 dager, men det er en forarbeidsprosess og oppfølgingsprosess som til sammen strekker seg over en periode på minimum 1 år. Det er mulig og ønskelig med re-opphold innenfor en periode på 2 år for å dekke et helårsperspektiv av ulike aktiviteter og styrke kontinuiteten i oppfølgingsarbeidet. Tilbudet inneholder et forsterket foreldreveiledningsprogram og fagkurs for lokale fagpersoner.





De individuelle målsettingene utvikles i nært samarbeid mellom barn, foreldre og fagpersoner.

2.2 Sentrale målsettinger for opphold

Målsettinger for et opphold på senteret skal i sin natur være av individuell karakter, og det jobbes frem individuelle målsettinger i tett samarbeid med foreldre og barnet.

Prosessen starter i forberedelsesfasen, og oppholdet innledes med en ankomstsamtale som avklarer prioriteringer og viktige målområder. Ved ankomst gjennomføres det både individuell samtale med lege, og med den enkeltes kontaktperson fra kjerneteamet. Målsettingen med oppholdet og aktiviteten skal være tydelig og kjent, og vi har troen på at barnets motivasjon for å være aktiv styrkes gjennom gode opplevelser og utvikling av sterke sider.

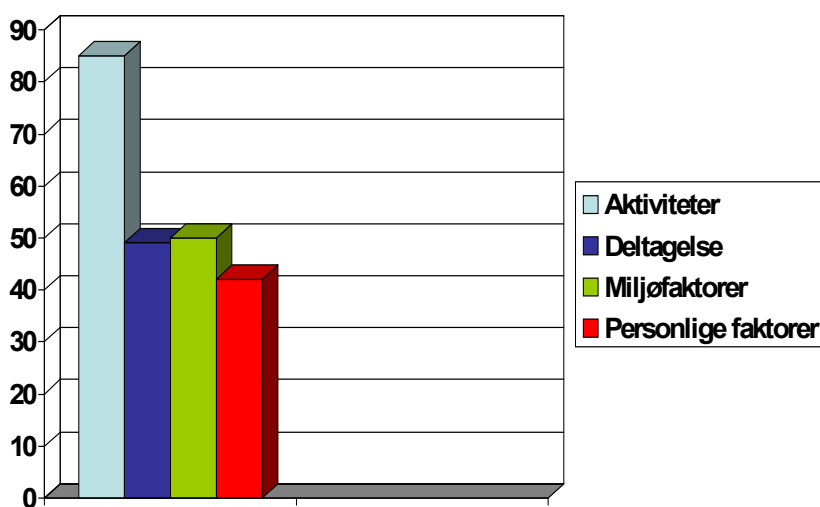
Oversikten nedenfor viser en kategorisering av målsettinger fra 113 barn gjennom en periode i 2005/06. Det er registrert to målsettinger pr. barn, i alt 226 mål. Kategoriene er bygd på ICF sine hovedområder for aktivitet, deltagelse, miljøfaktorer og personlige faktorer. Dette er ingen uproblematisk sortering da enkelte mål kan plasseres i flere kategorier, men oversikten kan gi et bilde av viktige målområder for opphold på BHSS.

<p>Aktivitet</p> <ul style="list-style-type: none"> * Aktivitetsutprøving * Forbedre og/eller lære ferdighet, spesifikk aktivitet * Trene spesifikke bevegelses kvaliteter 	<p>Deltagelse</p> <ul style="list-style-type: none"> * Finne en egnet fritids/ oppfølgings aktivitet * Lære en aktivitet som kan gjøres sammen med venner/familie hjemme. * Tips og ideer til deltagelse i kroppøving/friminutt
<p>Miljøfaktorer</p> <ul style="list-style-type: none"> * Få treffe jevnaldrende/venner i samme situasjon. * Utprøving av hjelpemidler/utstyr. * Avbrekk fra hverdagen, et nytt læringsmiljø. 	<p>Personlige faktorer/ andre momenter</p> <ul style="list-style-type: none"> * Oppleve glede ved aktivitet, ha det gøy. * Mestringsopplevelser * Bli motivert for fysisk aktivitet

Tabell nr 3:

Fordeling av ulike målsettingsområder, kategorisert med utgangspunkt i ICF.

Antall registrerte mål av 226 mål



De ulike kategoriene

Figur nr 1: Fordeling av barns målsetting under opphold på BHSS, kategorisert med utgangspunkt i ICF.

I 2006 har det vært gjennomført bruk av COPM som en del av målsettingsprosessen for noen av barna som har vært til opphold på BHSS. Denne ytterligere fokuseringen på å prioritere målsettinger har gitt et bedre grunnlag for å tydeliggjøre hensikten og målene for opphold. Videre bearbeiding av dette COPM materialet vil bli gjort fortløpende, men så langt viser det seg at aktivitetsfokuseringen styrkes ytterligere.

2.3 Oversikt over aktivitetsmuligheter

Kombinasjonen av moderne treningsfasiliteter og senterets beliggenhet i unik natur gir mulighet for stor variasjon og fleksibilitet i aktivitetstilbud. Oversikten på neste side viser aktivitetsmulighetene som kan være grunnlaget for utforming av ukeplan .

”Aktivitetsutprøving, og lære eller forbedre en spesifikk aktivitet er gjennomgående målsettinger”.

Aktiviteter i idrettshall, ball leker	Basseng	Sykling , pigging	Langrenn/pigging	Forming og t-skjortemaling
Klatring	Treningsrom	Turgåing, orientering	Alpint /Sit- ski/ snowboard	Musikk, sang og dans
Rullestol teknisk trening	Skolegårds - leker	Båtaktiviteter/ Padling	Aktiviteter på is Aking	Sosiale fellesaktiviteter
Rulleskøyter	Bueskyting	Friluftsliv	Ridning Hundekjøring	Skole - vedlikeholdsundervisning

Tabell nr 4 : Aktivitetsmulighetene som kan være grunnlaget for utforming av ukeplan.

Aktivitetsvalgene vil være ulike fra gruppe til gruppe, og bære preg av de prioriteringer som blir gjort i samarbeid mellom fagteamet på senteret og barn/foreldre som gruppe. Med en fokusering på gruppeaktiviteter vil det være tilnærmet like rammeplaner for barna på samme basisgruppe. Tilpassningen og variasjonen vil da i hovedsak være innhold i de ulike øktene, mengde av trening, intensiteten i aktiviteten, individuelle tilpassninger av utstyr og ikke minst individuelle mål og prioriteringer.

Senteret har en egen skoleavdeling som tilbyr vedlikeholdsundervisning under oppholdet. Totalt sett for et opphold utgjør denne delen om lag 8 timer. Det vil si at periodeplanen som det enkelte barn har med seg fra egen skole på langt nær kan følge et ordinært skoletilbud hjemme. Deler av senterets skoletilbud legges også opp som prosjekt / temaundervisning tilknyttet det øvrige programmet som barna deltar i under oppholdet. Barna har ofte med seg et sluttprodukt i form av dagbok eller lignede som også gir et godt bilde av hva barna har deltatt på under oppholdet.



Ukeplan

Tabell nr 5:

Her vises et eksempel på en ukeplan for en barnegruppe 8 – 12 år i sin andre uke av et opphold høsten 2006.

DAG	FORMIDDAG		ETTERMIDDAG	
MAN	8.30 - 10.00 SKOLE	10.15 - 11.00 RIDNING	11.15 - 12.00 SYKKEL	14.00 - 15.30 BÅT/PADLING
	09.00 - 10.30 IDRETTSHALL/KLATRING		11.00 - 11.45 HELSEDANS	13.30 - 14.15 LEKSELESING
TIR	8.30 - 10.00 SKOLE	10.15 - 11.00 RIDNING	11.15 - 12.00 SYKKEL	13.00 - 14.00 SKOLEGARDSLEKER
	09.10 - 10.00 IDRETTSHALL - STASJONER		14.00 - 15.30 BASSENG	
ONS	09.10 - 10.00 IDRETTSHALL - STASJONER		14.00 - 15.30 KLATRING - RULLESKØYTER	
	09.30 - 11.00 RIDNING HJEM FRA TUR		11.15 - 12.00 BASSENG	
TOR	09.30 - 10.30 IDRETTSHALL	11.00 - 12.00 BASSENG		
	09.10 - 10.00 IDRETTSHALL - STASJONER		11.15 - 12.00 BASSENG	
FRE	09.30 - 11.00 RIDNING HJEM FRA TUR		14.00 - 15.30 KLATRING - RULLESKØYTER	
	09.30 - 10.30 IDRETTSHALL		11.00 - 12.00 BASSENG	
LØR	09.30 - 10.30 IDRETTSHALL		11.00 - 12.00 BASSENG	

Et opphold på senteret inneholder opp i mot 50 timer organisert aktivitet og trening. Mesteparten av dette gjennomføres i gruppe.

2.4 Organisering av opphold

I de 19 dagene barna er på senteret gjennomføres det 3-4 aktiviteter/treningsøkter daglig. Søndagene er unntaket hvor det ikke er organisert felles aktivitet/treningsøkter. Lengden på øktene er fra ½ time til 1 ½ time, og vi tilstreber å variere lengden på øktene både ut i fra barnets forutsetninger og målsettingen med aktiviteten. Ut i fra dette kan en anslå at det totale omfanget av organiserte aktivitetstimer er opp i mot 50 timer. Disse timene er ulikt organisert og intensiteten varierer. I tillegg kommer det flere økter med uorganisert lek og fritidsaktiviteter, foreldreorganiserte turer og sosiale treff.

De forskjellige aktivitets/treningsøktene vil være ulike i sin organisering hva gjelder fokus på "individuell trening" – "gruppetrening" og "individuell trening i gruppe". Generelt har vi troen på at tilnærming med tilrettelegging og opptrening av det enkelte barns evne til å mestre aktiviteter bør foregå i grupper. Det kan virke hensiktsmessig å gi gruppebaserte tilbud hvor dynamikken i gruppen kan bidra til økt motivasjon og mestring. Slik gruppetrening preges ofte av lekbetonte og gjenkjennbare aktiviteter og kan i seg selv være motiverende. Erfaringer tilsier at barn av og til lærer strategier fra hverandre og motiveres av felles aktiviteter. Lystbetont trening og aktivitet er et mål i seg selv, og erfaringer tyder på at barn klarer å holde en høyere intensitet over lengre tid når aktiviteten foregår i grupper (Capjon, Diseth, Skjeldal—2004)

I samråd med de individuelle målsettingene legges det opp til individuell trening og veiledning. Størsteparten av denne individuelle treningen foregår i gruppe, men ved behov tilrettelegges det også for individuell trening utenom det programmet som gruppen gjennomfører.

Av de opptil 50 timene som organiseres av fagteamet på dagtid kan fordelingen se ut som følger:

- 2/3 av timene gjennomføres som individuell trening i gruppe, hvor hvert barn har tett oppfølging og individuelle mål.
- 1/3 av timene er gruppetrening, hvor barna er i fellesaktivitet og målsetningen er på gruppenivå
- Unntaksvis spesifikk individuell trening hvor barnet tas ut av gruppen og trener utenfor gruppens aktivitets arena.

Denne beregningen er gjort med utgangspunkt i opphold hvor målsetningen er aktivitetsutprøving og læring av ferdigheter som en kan fortsette med hjemme etter oppholdet. Det er viktig å poengtere at det kan være store individuelle forskjeller i mengde trening for de ulike barna. Like viktig er det å poengtere at den individuelle treningen ofte preger deler av timen, mens tilrettelagte aktivitetsarenaer og "fri lek" gir rom for variasjon og samhandling barna imellom i løpet av samme aktivitets/treningstime.

I senterets tverrfaglige perspektiv er sosialt samvær og deltakelse viktige elementer. Dette forsøker vi å legge til grunn gjennom hele oppholdet.. De organiserte gruppeaktivitetene suppleres derfor med mer frie aktiviteter og det legges til rette for fellesarenaer for sosialt samvær. Så vel på dagtid som ettermiddag og kveldstid tilbringer barna og foreldrene mye tid sammen, enten på felles boenhet eller gjennom de fritids- og hobby aktivitetene som tilbys.

Gruppens betydning for utbyttet er ikke lett å måle, men vi vurderer denne faktoren så betydningsfull at vi ønsker å opprettholde denne tilnærmingen og organiseringsformen. Dette er imidlertid et område vi i fremtiden kunne ønske å kartlegge ytterligere.





”Et opphold på senteret er noe å se frem til både for barnet og oss foreldre.

For barna er det selvfølgelig aller mest viktig alt det de får til, at de kan mestre noe.

Det å komme hit og få tid og veiledning slik at vi kan lære noe vi kan fortsette med hjemme er utrolig verdifullt.”

(Far til gutt 15 år)

2.5 Aktivitetsglede og mestringsopplevelser

Opphold på senteret skal være utformet på en slik måte at barna opplever at aktivitetene er tilpasset deres funksjon, nivå og aktivitetsinteresser. Dette anser vi som en forutsetning for at den enkelte kan oppnå følelse av mestring i aktivitetene, noe som igjen kan gi grunnlag for at barna lar seg motivere for videre aktivitet og deltakelse. Mestringsbegrepet kan forstås ut i fra flere perspektiver, og tillegges ofte ulik mening ut i fra hvilken faggruppe og sammenheng det brukes i. Grue (2001,2005) som har forsket mye på dette området sier blant annet at deltakelse og opplevelse av mestring er avgjørende for å utvikle en positiv identitet som funksjonshemmet, dette omtales som mestringsens sosiale dimensjon. Dette uttrykker både et element av at den enkelte skal ha mulighet til å delta og mestre aktiviteten, men også selv kunne bestemme hvordan de vil bruke disse mulighetene.

I denne sammenheng virker det hensiktsmessig å trekke frem aktivitetsglede og mestring som to av de viktigste kategoriene som kommer frem gjennom en intervjuundersøkelse blant 20 foreldre og 10 ungdommer gjennomført på BHSS i 2006. I denne undersøkelsen ble det under oppholdet gjort intervju som hadde som hovedmål å avdekke hva foreldre og ungdom opplever er viktige kjennetegn ved opphold på BHSS. Et av spørsmålene som ble stilt under intervjuene:

”Dersom du skal fortelle andre om oppholdet på senteret – hvordan vil du beskrive dette?”

To av de mest fremtredene begrepene når svarene behandles og kategoriseres er ”aktivitetsglede” og ”mestringsopplevelser”. Dette gjelder både foreldresvarene og svarene fra ungdom i alderen 14-20 år.

For senteret vil det derfor også handle om å la den enkelte få mer innflytelse over de prioriteringer og beslutningsprosesser som legges til grunn for oppholdet og det individuelle tilbudet. Vi ønsker derfor barnas og foreldrenes aktive deltakelse i så vel planlegging, gjennomføring og evaluering som i oppfølging av oppholdet lokalt. Et innblikk i hvordan dette gjennomføres i praksis i ”Lokalmiljømodellen” kommer til uttrykk i kap. 5.

2.6 Sammenfattende beskrivelse:

Målet med sentrets re/habiliteringstilbud for barn er å skape et grunnlag for aktivitet og deltagelse, på skolen og i fritiden.

Dette søkes nådd gjennom et intensivt, individuelt og målrettet opphold med 3-4 aktivitetsøkter daglig over en periode på inntil 19 dager.

Aktivitetsutprøving, ferdighetslæring og det å trene spesifikke bevegelsesfunksjoner danner utgangspunkt for individuelle målsettinger under oppholdet. De individuelle målsettingene utvikles i nært samarbeid mellom barn, foreldre og fagpersoner.

Oppholdet skal være preget av læring av aktiviteter og lek som er overførbare til lokalmiljøet. Aktiviteten skal være tilpasset den enkeltes forutsetninger og bygge på det barnet lar seg motivere for. Senterets læringsmiljø gir opplevelser i fellesskap med andre barn og voksne med ulike funksjonshemninger.

Et tilbud gjennom Lokalmiljømodellen er en del av en prosess som i tillegg til oppholdet på BHSS inneholder lokalt forarbeid og oppfølging.

Parallelt med oppholdet til barnet gjennomføres det et foreldre - veiledningsprogram og et kurs for lokale fagpersoner. Modellen inneholder mulighet for re - opphold etter avtale.

Målsettingen med Lokalmiljømodellen er å medvirke til at barnas mulighet for aktivitet og deltagelse i eget lokalmiljø styrkes. Dette søkes nådd gjennom utarbeidelse av felles oppfølgingsplan og fokusering på lokal kompetanse.



Beskrivelsen på foregående side bygger på en felles faglig forståelse blant de fagpersoner som jobber med tilbudet til barn på BHSS. Den har også forankring i et empirisk materiale hentet fra gruppediskusjoner og intervju med foreldre og eksterne fagpersoner som benytter seg av et tilbud på BHSS etter LMM (ARF- prosjektet).

Summerer vi opp det som omfatter mengde og organisering kan det se ut som at en i løpet av et opphold på 19 dager kan forvente en fordeling som vist under.

Mengde aktivitet/trening i basisgruppene ledet av fagteamet. Opp til 50 timer med fordeling:			Individuelle samtaler og veiledning	Aktivitets - rammeplan	Diverse
Gruppe trening	Individ. trening i gruppe	Individuell trening, utenfor gruppen	3 ind. samtaler mellom foreldre/ barn og kontakt person	Felles ukeplan over aktiviteter med 3-4 økter pr dag, som er rammen for tilbudet – individuelle justeringer	Fritidsaktiviteter og uorganiserte aktiviteter daglig
1/3 = opp til 17 t.	2/3 = opp til 34 t	unntak/ etter behov	Daglig veiledning 1-2 ind. samtaler med lege		Vedlikeholds undervisning i basisgrupper på 4 barn, totalt 8 timer

Figur nr 2 : Oversikt over mengde aktivitet og organisering.

Lokalmiljømodellen — innhold



3. Lokalmiljømodellen – innhold

Forløpet i Lokalmiljømodellen og Programbeskrivelsen er tenkt systematisert via en forløpstenkning, organisert i fire ulike faser. De ulike fasene er som vist under, og de vil danne utgangspunkt for prosedyre beskrivelsene i kap. 5. I dette kapitelet vil vi si noe om utfordringer relatert til oppfølging, hvem modellen retter seg mot og hva vi legger i overførbare kompetanse som kan følge barnet.

”Jeg ville si at på Beitostølen er det ingen som er annerledes, og det er tilpasset for oss slik at vi kan være som andre liksom. Det er lettere å snakke med andre her også siden alle har noe, og selv om vi prater mye blir det ikke så mange som spør om sånne dumme ting.”

Kan du prøve å fortelle meg hva du mener med at ingen er annerledes og at du føler at du er som de andre?

”Jeg tenkte på at alle har noe ikke sant, og da synes det liksom ikke hva som feiler deg. Jeg kan være meg selv og slappe av. Det er ikke så mye å passe på heller. Vi godtar hverandre og da kan du prøve ting - og det gjør ikke så mye om du ikke får det til med en gang.

Dette har blitt mitt fristed liksom”

(Jente 15 år)

Fase 1: Planlegging og forarbeid	Fase2:		Fase 3: Oppfølging og etterarbeid	Fase4: Videreføring
	Opphold	Kurs for fagpersoner		
Forarbeid 12-6 mnd før opphold på BHSS	19 dagers opphold på BHSS for barn	3 dagers kurs i oppholdes siste uke	Bearbeide erfaringer og gjennomføre oppfølgingsplan lokalt	Videre oppfølging
Legesøknad	Foreldre-veiledningsprogram		Oppfølgingsmøte 1-3 mnd. etter oppholdet	Planlegging og gjennomføring av re-opp hold
Planleggingsmøte 1 mnd før opphold				

Tabell nr 6: Oversikt over de ulike faser i modellen

3.1 Utfordringer i forhold til oppfølging.

En av de store utfordringene for BHSS, og andre tilsvarende institusjoner, er å finne gode metoder som kan gjøre erfaringer fra et opphold overførbare til den enkeltes lokale miljø. Skal vi kunne imøtekomme noe av denne utfordringen tror vi at det vil måtte påvirke hvordan vi utvikler selve intervensjonen. Et annet spørsmål blir hvordan vi klarer å legge til rette for overførbare tiltak som kan følge barna videre etter at intervensjonen er avsluttet og over i deres lokalmiljø.

Gjennom Lokalmiljømodellen har vi større mulighet til å strekke prosessen med målsettingsarbeid over en lengre tidsperiode. I tillegg starter den forberedende fasen med kartlegging og målsettingsarbeid lokalt, noe som kan gi mulighet for både en forventningsavklaring og en nærmere tilknytning til forhold lokalt. Selv om prosessen i lokalmiljømodellen knyttes til lokale forhold og forankres gjennom fagpersoner og kontaktperson lokalt, gjennomføres hoveddelen av tilbudet på helsesportsenteret. Dette gjør sitt til at det kan være hensiktsmessig å tematisere og være bevisst den avstanden det er mellom institusjonen og den enkeltes hverdag. Det å sammenlikne og vurdere hva som er likt og ulikt i disse to kontekstene, og hva som kan hemme og fremme aktivitet, har erfaringsmessig vært sentrale stikkord.

Slik vi har erfart det kan det også være relevant å belyse de fordeler en slik situasjon gir. Barna er fri fra sin vanlige hverdag, sine plikter, egne og andres forventninger, roller og ikke minst tidspress.

Dette aktualiserer spørsmålet om det er slik at når læringsarenaen på BHSS ikke er underlagt de samme vilkår som i lokalmiljø, vil det da kunne oppstå situasjoner som gir et friere læringsrom?

Dette kan for eksempel gi en frihet fra de andre sine blikk, som gjør det lettere å tørre å prøve nye aktiviteter. Capjon mfl. (2004) påpeker dette også i sine erfaringer med "Habiliteringsopphold i varmt klima for barn med CP". De ser at for barn med funksjonshemninger som til daglig er integrert i vanlig skole, er mulighetene for mestringsøyeblikk mer begrenset enn i et gruppefelleskap med andre barn med funksjonshemninger.

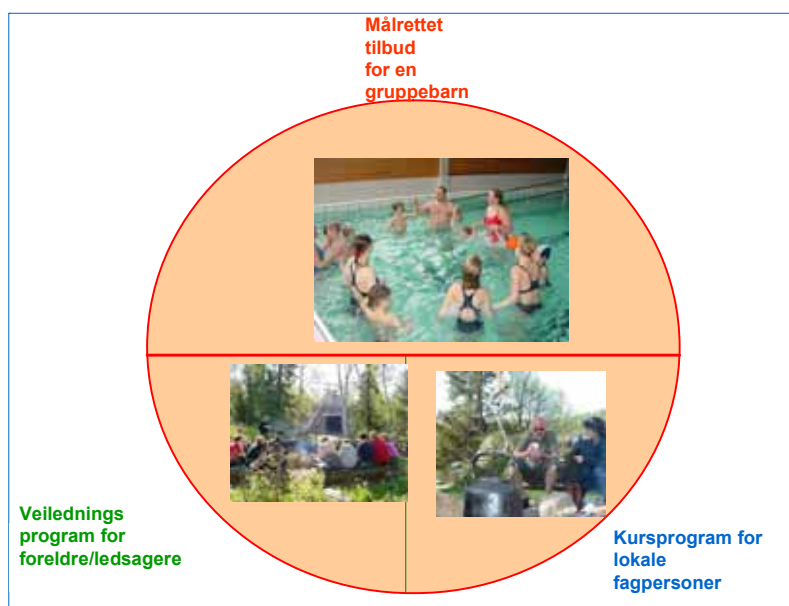
Barna er fri fra sin vanlige hverdag.



For BHSS består utfordringene bl.a. i å gjøre verktøyene som; undervisningsmetode, utstyr, hjelpemidler og tilpasninger for aktivitet, så lite spesielle at de kan brukes i lokalmiljøet. For lokalmiljøet er utfordringen å omsette læringen til praksissituasjoner i hverdagen, og kartlegge hva som må til for å kunne følge opp ønskelige tiltak.

Hypotesen bak lokalmiljømodellen er at denne overføringen skjer best gjennom et konkret møte der vi som institusjon jobber mer ambulerende og der de ulike aktørene som skal samarbeide har et felles erfaringsgrunnlag rundt barna.

3.2 Særtrekk i Lokalmiljømodellen



Figur nr 3: Målgrupper i Lokalmiljømodellen.

Lokalmiljømodellen kjennetegnes ved en aktiv samhandlingsprosess mellom barn/foreldre, aktuelle lokale instanser og ulike forvaltningsnivå rundt barna over en lengre periode. Perioden for samarbeidet varierer noe ut i fra avtaler om gjennomføring av re-opphold, men gjennomsnittlig samarbeidsperiode er på om lag 2 ½ år.

Det er to viktige særtrekk som skiller Lokalmiljømodellen fra ordinært opphold:

- **For det første gir modellen muligheten for et gruppeopphold ved BHSS for barn fra en eller flere samarbeidende kommuner, eller gjennom en habiliteringsenhet. Denne gruppen med barn bør ha muligheten for samarbeid og felles oppfølgingstiltak lokalt.**
- **For det andre gjennomføres det et kurs for en lokalt forankret faggruppe som er sentrale for barnas daglige aktiviteter. Dette gjennomføres i nær tilknytning til et forsterket foreldreveiledningsprogram under oppholdet på BHSS.**

Begge disse særtrekkene krever et utvidet samarbeid over tid mellom de ulike aktørene i forhold til et ordinært opphold på senteret.

3.3 Hvem retter Lokalmiljømodellen seg til?

Modellen henvender seg både til en kommune, samarbeidende kommuner og habiliteringsenheter. Siktemålet er at samarbeidet mellom BHSS og kommunene/habiliteringsenhetene skal bidra til en videreføring av re/habiliteringstiltak lokalt. Dette siktemålet gjør at målgruppen når det gjelder fagpersoner lokalt tar utgangspunkt i personer som enten kjenner godt til barnas skolehverdag, fysioterapitilbud eller fritidsaktiviteter. Samarbeidet retter seg mot alle som jobber med ett eller flere av barna som skal til opphold på senteret, og til de fagpersoner, etater og frivillige organisasjoner som har ansvar for re/habilitering lokalt og som kan spille en rolle for videre oppfølging.

Den samarbeidende enheten pålegges å utpeke eller etablere en kontaktperson for samhandlingsprosessen med senteret. Kontaktpersonen lokalt, i samarbeid med faggruppen lokalt, oppfordres til selv å sette sammen en gruppe barn som søker opphold ved BHSS. Senterets inntaksteam beslutter hvem som får opphold.

Kontaktpersonens oppgaver er i hovedtrekk å:

- videreformidle informasjon til aktuelle fagpersoner og fagetater lokalt
- være pådriver for å finne fram til og informere aktuelle foreldre/barn
- være kontaktperson mellom lokalmiljø og BHSS

Kontaktpersonenes fagbakgrunn varierer noe, men i de fleste kommunene er det fysioterapeut med hovedansvar for barn/ unge som har vært pådriver. Dette varierer noe mer innenfor Habiliteringsenhetene hvor det ofte er flere i fagteamet som er reelle kontaktpersoner. Oversikten under viser kontaktpersoner på 10 grupper som har vært til opphold på BHSS i 2005 og 2006.

Kontaktperson lokalt er oftest fysioterapeut.



GRUPPE	A+B	C	D	E	F+G	H	I	J	SUM
KONTAKT PERSON									
Fysioterapeut	2	2	2	1	2	1	1		11
Ergoterapeut				1					1
Lærer								1	1

Tabell nr 7: Kontaktpersoner for 10 Lokalmiljøgrupper. (der det står to grupper/bokstaver i samme rute indikerer dette at det har vært samarbeidende grupper og 16 barn til opphold samtidig)

Grupper	A+B	C	D	E	F+G	H	I	J	SUM
Fagpersoner									
Fysioterapeut	8	4	6	1	6	1	4		30
Ergoterapeut		2		1	2				5
Lærer/Spesialpedagog	13	3	2	1	9	3	1	2	34
Assistent	4			3	3			5	15
Sykepleier/Vernepleier					3			1	4
Avlastere					2				2
Konsulent for funk. hem.	2								2
Totalt antall:	27	9	8	6	25	4	5	8	92

Tabell nr 8: Deltagere i ulike faggrupper for 10 faggrupper i 2005 og 2006

Det er det samme fagteamet ved BHSS som gjennomfører Lokalmiljømodellen som er kontaktpersoner mot gruppene og holder fagkurset, som de som gjennomfører og tilrettelegger oppholdet for barna og foreldrene. Fagteamet på senteret utpeker en egen kontaktperson som er hovedansvarlig for kontakten med den lokale gruppen før, under og etter oppholdet på senteret.

3.4 Kartlegging og målsettingsprosessen

Målsettingsprosessen vektlegges spesielt i modellen og prosessen starter allerede gjennom kartleggingen av ønsker og behov i forarbeidet. Gjennom å benytte kartleggingsmaterialet fra forarbeidet og sette fokus på muligheter for oppfølging allerede tidlig i prosessen, er hensikten at målsettingsarbeidet skal ha en forankring til det som skjer lokalt i barnas hjemmemiljø.

Størrelsen på faggruppene varierer fra 4 til 27 personer.

Lærere og fysioterapeuter er deltagere i nesten alle gruppene.

Målsettingsprosessen legger vekt på at aktivitetene og treningen bør være spesifikk og ha overføringsverdi til dagliglivet.

Kartleggingen tar for seg skolearenaen med spesiell vekt på kroppsøving, aktivitetsdager og friminutt. I tillegg er det viktig å få frem fritidsarenaene og tilbudet som gis via helsetjenesten. I tillegg til å kartlegge situasjonen ønskes det at foreldre/barn og aktuelle fagpersoner lokalt gjør seg opp tanker om ønsker og behov innenfor disse områdene.

Oppholdet på BHSS innledes med en individuell konsultasjon med lege, og i løpet av denne konsultasjonen gjøres det en kartlegging av barnets funksjon, og den enkeltes forventninger til oppholdet fanges opp.

Videre i målsettingsarbeidet benyttes individuelle ankomstsamtaler, hvor barn, foreldre og kontaktpersonen sammen gjennomgår de muligheter som ligger i oppholdet, samt hvilke prioriteringer de enkelte ønsker å gjøre. Ankomstsamtalen avsluttes med en gjennomføring av et modifisert COPM – intervju, hvor foreldre og barn gjør en utvelgelse av tre områder/aktiviteter de vil prioritere. Videre gjøres det en scoring på utførelse og tilfredshet på de samme områdene. Barn scorer på en 5 delte skala med "smile fjes", mens foreldrene scorer på den ordinære 10 delte skalaen.

COPM - Canadian Occupational Performance Measure er et semistrukturert intervju om daglige aktiviteter. Vi har benyttet det for å identifisere og prioritere de viktigste områdene innenfor aktivitetsutførelse, og få kartlagt hvordan barn og foreldrene vurderer utførelse og tilfredshet i forhold til disse aktivitetene.

Det gjennomføres en re-scoring siste dag under oppholdet for de tre utvalgte aktivitets/mål områdene. Det gjøres også en re-scoring nr 2 på de samme aktivitets/målområdene på ettermøtet i oppfølgingsfasen. Denne re-scoringen er ment som en indikator på om barn og foreldre har opplevd endringer i de utvalgte områdene for oppholdet og for perioden etter oppholdet.

Etter 5 dager av oppholdet gjennomføres det en konkretisering av den enkeltes målsetting, og det velges ut ett til tre områder som det settes ytterligere opprasjonaliserte mål på. Som et forsøk på å gjøre denne prosessen konkret og så felles som mulig ble det valgt å prøve ut GAS (Goal Attainment Scale) i en prøve periode i slutten av 2006.

Den grunnleggende tanken bak GAS er å sette målbare mål, som skal vise forandring over tid. Det er en generisk modell som vi har brukt for å spesifisere ferdighets/aktivitetsmål, og det er utarbeidet et eget skjema som senteret benytter i dette arbeidet (se s.55). GAS mål kan settes både for selve oppholdet på BHSS, men også for utvalgte oppfølgingsmål. Så langt virker det mest hensiktsmessig å sette GAS- mål for oppfølging når barn, foreldre og lokale fagpersoner er samlet til oppfølgingssamtale. Dette skal prøves ut ytterligere i 2007.

Både COPM – intervju og GAS – mål er i en utprøvingsfase, men for 2007 vil dette bli benyttet i barnegruppene som gjennomfører Lokalmiljømodellen. Det er da også tenkt som en mulig indikator på endring under opphold og for oppfølgingen. Vi ser det også viktig å benytte disse verktøyene i vårt målsettingsarbeid, også for og kunne vurdere om dette kan fange opp grad av måloppnåelse. Det er noe uavklart i hvilken grad og hvordan COPM og GAS brst skal følges opp som arbeidsverktøy etter ARF- prosjektperioden i 2007.

3.5 Foreldrenes rolle og foreldreveiledningsprogram

Alle barn som gjennomfører et opphold på senteret har med seg en ledsager. Ledsager er oftest en av foreldrene eller andre personer som står barna nært. Ledsagere deltar aktivt i enkelte av aktivitetene/treningsøktene og får innsikt i tilpassning av aktivitetene og hvordan dette kan gjennomføres i praksis. I tillegg til dette gjennomgår foreldre/ledsagere et eget foreldreveiledningsprogram. Dette programmet fokuserer på at de skal få kunnskap om aktivitetene og nødvendige hjelpemidler, og øke sine erfaringer om hvordan de kan legge til rette miljøet rundt barnet.

COPM og GAS er under utprøving.



”Slike nye relasjoner gjør jo også noe med oss foreldre.

Det at andre har fått til ting, kjenner noen løsninger og vet hvordan hverdagen kjennes gjør godt.

Tror vi har lært mye av hverandre.”

(Far til jente 7 år)

Foreldrenes rolle i re/habiliteringstilbud kan tematiseres gjennom den forskningen som viser at læring fremmes når barnets omsorgspersoner støtter opp under læring av nye ferdigheter og verdsetter barnets nye aktiviteter. For å få til læring der ferdigheter kan overføres mellom ulike situasjoner mener flere at aktiviteter må trenes i mange variasjoner, over tid og i mange ulike situasjoner (Sørsdahl, Kaale, Rieber-2004).

Flere har også erfart at dersom en skal oppnå et økt aktivitetsnivå må barnets nære personer delta aktivt i treningen og være kjent med både mål for treningen og hvordan den kan tilrettelegges og gjennomføres (Østensjø, Fallang, Øien—prosjektbeskrivelse 2005). De må ha fått veiledning slik at det er praktisk mulig å få til oppfølging også utover den organiserte treningssituasjonen. Dette stemmer godt overens med de erfaringene vi har gjort oss, og et opphold på senteret følges tett av barnas foreldre eller andre nær personer.

Foreldrene formidler at kanskje den viktigste delen av foreldreveiledningsprogrammet er den muligheten og tiden som settes av til både organiserte og mer uformelle erfaringsutvekslinger. Det å lære av hverandres erfaringer, få råd og finne støtte i felles utfordringer er et viktig bidrag i foreldrenes opphold. Vi anser at dette også gir en mulighet for å knytte aktivitetene nærmere til det nærmiljøet barna tilhører. Foreldrene gir uttrykk for at dersom de som foreldregruppe kan støtte og motivere hverandre for fellestreff og aktiviteter i hverdagen kan oppfølgingen ha bedre grunnlag for å lykkes.

Gjennom å ha fokus på foreldreveiledningsprogrammet ønsker vi å sette søkelyset på foreldrenes viktige rolle i oppfølgingsarbeidet og samhandlingsprosessen. Våre erfaringer tyder på at foreldrene erkjenner dette oppfølgingsansvaret, men etterspør ofte de gode råd og veiledning i hvordan de kan ta fatt i prosessen lokalt.

Foreldreveiledningsprogrammet kombinerer en praktisk tilnærming til de ulike aktivitetene med tid til erfaringsutveksling og undervisning. Dette programmet i Lokalmiljømodellen bygger på den samme malen som under et ordinært opphold, men har en forsterket del knyttet opp i mot kurset som holdes for fagpersonene fra lokalmiljø.

Foreldrenes/ledsageres veiledningsprogram strekker seg over hele 3 ukers perioden som barnet er på senteret, men har en intensiv del i starten rettet mot behov for informasjonsutveksling og individuelt målsettingsarbeid for oppholdet. Den andre delen består i hovedsak av observasjon og deltagelse i ulike aktiviteter. Den siste intensive delen er parallelt med kurset for fagpersonene fra lokalmiljø. Her rettes fokuset mot kartlegging av individuelle og lokale forutsetninger for oppfølging, erfaringsutveksling mellom foreldre og fagpersoner samt individuell og felles oppfølgingsplan. En skjematisk oversikt av foreldreveiledningsprogrammet finnes i kap. 5, s.54.

3.6 Kurs for lokale fagpersoner/instanser.

I løpet av barnas siste uke av oppholdet er det et tre dagers kurs for lokale fagpersoner. Dette kurset ved BHSS har fokus på observasjon i og deltagelse på aktivitet, gruppesamtaler og individuelle samtaler med barn/foreldre og fagpersoner ved BHSS. Vi ønsker at hver enkelt i faggruppa skal kunne få erfaringer sammen med barna og foreldrene. I tillegg legges det opp til undervisning i utvalgte temaer som aktivitetshjelpemidler, tilrettelegging av aktivitet, ridning som oppfølgingsaktivitet, målsettingsarbeid m.m. Kurset fordrer at det er gjort et forarbeid lokalt i tilknytning til planleggingsmøtet før oppholdet. Forarbeidet retter seg spesielt mot en aktivitetsregistrering i forhold til hvert enkelt barn og en kartlegging av muligheter for oppfølging.

Foreldrene er en viktig ressurs i utforming av lokal oppfølgingsplan.



” Dere har en målsetting om at oppfølging er det viktigste, da synes jeg det er flott at dere gir tilbud til både barna, foreldrene og oss fagpersoner.

Det er et nettverk oss imellom som kan ta den utfordringen.

Dere kan gi noen positive erfaringer på veien, og være litt starthjelpere.”

(Ergoterapeut)

Det er også en obligatorisk del av kurset å delta på et oppfølgingsmøte 1-3 mnd etter hjemkomst. Dette etterarbeidet dreier seg i hovedtrekk om å ta del i oppfølgingsplanen og å sette i verk ulike tiltak.

Vårt mål er at gjennom deltagelse i Lokalmiljømodellen og kurset skal den enkelte fagperson kunne oppnå en eller flere av punktene under;

- lære noe om hvordan barna fungerer i ulike aktivitets-/treningssituasjoner
- observere en gruppe barn med ulike funksjonshemminger i variert aktivitet
- bidra til erfaringsutveksling mellom fagpersonene og med foreldre/foresatte
- få økt kunnskap om aktuelle aktiviteter og aktivitets – hjelpemidler
- få erfaring som aktiv deltager i gruppediskusjoner. Disse organiseres med utgangspunkt i lokal kartlegging og er utgangspunktet for utarbeidelse av oppfølgingsplanen.
- få individuell oppfølging/veiledning i tilknytning til det aktuelle barnet en har kjenneskap til
- få ideer om hvordan en kan være bidragsyter til oppfølging etter oppholdet.

Våre erfaringer viser at det er spesielt viktig å styrke samhandlingen rundt oppfølgingen etter oppholdet. Gjennom utarbeidelse av en konkret oppfølgingsplan med ansvarsfordeling er dette i fokus for kursdagene.

Kurset gjennomføres uten kursavgift, men den enkelte kommune må dekke reiseutgifter og evt. vikarutgifter. Oppholdet ved BHSS koster 400,- pr. døgn som inkluderer kost og losji.

(Kursinvasjon og program finner du i kap. 5 s. 39 og 40)



Lokalmiljømodellen — forløp

4. Lokalmiljømodellen – forløp

Oversikt over fasene og tilhørende flytskjema er tenkt som illustrasjon på forløpet i Lokalmiljømodellen. Det danner også rammeverk for de ulike prosedyrebeskrivelsene som foreligger. Internt på BHSS fungerer flytskjema og prosedyrebeskrivelser i en integrert enhet elektronisk på "Ek- Web" system. Denne sammenhengen er ikke like tydelig i papirversjon, men vi antar likevel en nytteverdi av å synliggjøre komponentene og forløpet i denne programbeskrivelsen.

4.1 Oversikt over hovedelementene i de ulike fasene

Mål Fase gruppe	Fase 1 Planlegging og forarbeid	Fase 2 Opphold Kurs for fagpersoner	Fase 3 Oppfølging og etterarbeid
Lokale fagpersoner i kommunen og habilitering senheten	Formøte (FM) - planleggings møte og informasjon ca.1 mnd før opphold på BHSS Individuell kartlegging av barna Felles oversikt over aktivitetstilbud Forventinger	3 dagers intensivt målrettet kurs tilknyttet barnets aktivitetsprogram. Individuell oppfølgingsplan Felles oppfølgingsplan Avklare behov for ulike oppfølgingstiltak og veiledning	Individuelle rapporter på barna Ettermøte (EM) – møte lokalt etter 1-3 mnd, Kartlegging gruppenivå. Individuell kartlegging/ målsetting og oppfølging
Foreldre/ foresatte	FM - planleggingsmøte og informasjon ca 1 mnd før opphold. Individuell kartlegging, forventinger og målsetting	Ankomst og avreise med individuelle samtaler Målsettingsprosess- COPM Foreldre veiledningsprogram	Individuell rapport på barna EM – møte lokalt etter 1-3 mnd Individuell kartlegging av målsetting og oppfølging.
Barn/ ungdom	FM - informasjon om BHSS og møte deltakerne i gruppa ca 1 mnd før opphold. Individuell forventningsavklaring	Ankomst m/ konsultasjon og individuell målsettingsprosess - COPM Målrettet aktivitets tilbud 3-4 økter pr. dag i grupper Individuell avreisesamtale og oppfølgingsplan	Individuelle rapporter EM – møte lokalt etter 1-3 mnd Individuell kartlegging av måloppnåelse og oppfølgingsplan Gjensynstreff

Tabell nr 9: Oversikt over hovedelementene i de ulike fasene.

Flytskjema - brukerforløp BHSS - barn generell/Lokalmiljømodell



Forarbeid								
- 1. år	- 8. mnd	- 6. mnd	- 5. mnd	- 4. mnd	- 3. mnd	- 2. mnd	- 1 mnd	- 1 uke
Info modell Webseite Brosjyrer	Oppdager tilbud Henvender seg til BHSS Brosjyre	*Finner skjema Sender søknad	Henvender seg til BHSS	Svar Standardbrev Infobrosjyre Annen info			Henvendelser Info	
Årsplan Webseite	Brosjyrer	Planl. LM	Søknadsskjema	Infobrosjyre Inntaksprosedyre Søknadsfrist LM			Formate lokalt	Formate BHSS

Uke 1						
M	T	O	T	F	L	S
	Mottak BHSS Mottaksprosedyre	Infomøte Kartlegging Bastilbud	Bastilbud Ledsagermøte Ukeplan	Aktivitet Ledsagermøte Ind. timeplan	Aktivitet Hvile	Hvile
Sjekkliste ny grp.	Velkommen Omv. APS frilid Sykepleier NPR-registrering GCPM GAS	Lagsplan Ank. samtale spl Velk. møte team Stikkord Kons. med lege Ank. samt. Team Skjema Omv. APS frilid Besøk ved skole	Ukeplan Ledsagermøte Journalmøte	Ledsagermøte Stikkord	Koordinator lar	

Uke 2						
M	T	O	T	F	L	S
Aktivitet Ledsagermøte Undervisning	Aktivitet Målsøttsamtale Dir. samtale	Aktivitet Ledsagermøte	Aktivitet Gruppesamtale	Aktivitet Ledsagermøte	Aktivitet	Hvile
Ukeplan Ledsagermøte Stikkord Tuf. Statusmøte Rettinger	Målsøttsamtale Skjema Revidert timepl.	Ledsagermøte Stikkord Tur team Info. Stel Planlegg faggr.	Foreldre til barn med f.n.	Ledsagermøte Stikkord	Koordinator lar	

Uke 3					
M	T	O	T	F	L
Aktivitet Ledsagermøte Gruppesamtale	Aktivitet Undervisning	Aktivitet Avreisesamt Ledsagermøte Gruppesamtale	Aktivitet Brukerfredshet	Aktivitet Ledsagermøte	Aktivitet Avreise
Ledsagermøte Stikkord	Hilfemidler	Avreisesamt. bu Skjema Ledsagermøte Stikkord	Avreisesamt. bu Skjema br. tilfreds	Ledsagermøte Stikkord	Koordinator lar
Kurs lokalt fagpersonell (Lokalmiljømodell)					
Infomøte Grp. samtale Observasjon	Infomøte Grp. samtale Rikning Observasjon	Infomøte Grp. samtale Aktivitetslud Observasjon Avreisesamt. bu Skjema			

Etterarbeid					
1. uke	2. uke	1. mnd	2. mnd	3. mnd	2. mnd
Rapportering Selvurdering NPR-registrering	Epikrise/akt. rapport sendes			Skjema Ettermøte	

Figur nr. 4 Flytskjema

Lokalmiljømodellen — prosedyrer



5. Lokalmiljømodellen - prosedyrer

Her følger en kort innledende beskrivelse av hver fase, samt prosedyrer, maler og skjemaer som benyttes i det praktiske arbeidet. Markedsføringen og det forarbeidet som ligger før den konkrete planleggingen av gruppa er ikke synliggjort her. Den forberedende fasen består først og fremst i å få opprettet kontakt med aktuelle kommuner og habiliteringsenheter. Slik det forligger i dag har helsesportsenteret intensjonsavtale /samarbeid med 7 habiliteringsenheter, og dette samarbeidet er tenkt videreført. I tillegg har det i den siste tre års perioden vært om lag 18 ulike kommuner som har vært i en samarbeidsprosess i Lokalmiljømodellen. På årsbasis vil det i snitt si at BHSS gjennomfører 14 gruppeopphold etter denne modellen. Det er planlagt en ytterligere markedsføring ovenfor nye aktuelle kommuner i nær fremtid.

5.1 Planlegging, forarbeid og kartlegging lokalt.

1-2 mnd. før oppholdet starter, kommer representanter fra BHSS på besøk til kommunene og informerer om oppholdet og innhenter informasjon om gruppa, behov, forventninger og ønsker. Felles planleggingsmøte omfatter både foreldre/barn og lokale fagpersoner. For de lokale fagpersonene anses dette forarbeidet som en viktig del av kurset fra BHSS. For foreldre og barna skal et slikt møte kunne imøtekomme behovet for informasjon om oppholdet, muligheter for forventningsavklaring og være starten på målsettingsprosessen for oppholdet og oppfølgingen.

Foreldre med støtte fra fagpersonene lokalt gjennomfører en aktivitetskartlegging for det enkelte barn, og starter prosessen med klargjøring av forventninger og behov. Fagpersonene gjør så langt det er mulig også en kartlegging av ulike oppfølgingsmuligheter. Dette dreier seg i hovedsak om å skaffe tilveie en oversikt over ulike tilbud for barn med funksjonshemninger, tilgjengelige lokaliteter, transport muligheter, ressurspersoner m.m.

Sidene (39—49) viser en del av de prosedyrer, maler og skjemaer som kan benyttes i fase I. Dette er tenkt som en hjelp til det konkrete arbeidet. Her kan man trekke ut de elementene som er mest aktuelle, og de påfølgende sidene er ikke ment å skulle leses sammenhengende.



Fase I Forarbeidet – inneholder prosedyrer for:	Merknader:
Informasjons brosjyre LMMs. 39	Fås ved henvendelse til BHSS
Retningslinjer for formøte.....s.41	Tid/sted, Deltagere, Produkt, Hovedagenda
Formøte lokalt (FM) - innkalling barn og foreldre.....s.44	Sendes ut av kontakt- person lokalt
Formøte lokalt (FM) - innkalling fagpersoner.....s.46	Sendes ut av kontakt- person lokalt
Sjekkliste - Formøte.....s.47	For koordinator på BHSS
Kartlegging av aktiviteter og forventninger for opphold på BHSS....s.48	Deles ut på møtet og returneres til BHSS før opphold
Intern planlegging av Lokalmiljømodellen og faggruppekurss.49	Gruppeleder internt er ansvarlig for gjennomføring

Tabell nr 10: Oversikt over elementene i Fase I forarbeid

Lokalmiljømodellen

I dette konseptet henvender vi oss til en kommune eller flere samarbeidende kommuner. Kommunen(e) bør ha en kontaktperson som sørger for informasjon ut til fagpersoner og aktuelle brukere av vårt tilbud. I dialog med BHSS setter vi av tid for et opphold i vår inntaksplan.

Kommunen(e) setter selv sammen en gruppe som søker opphold ved BHSS. Vårt inntaksteam beslutter hvem som får opphold, i nær dialog med kontaktpersonen i kommunen. 1-2 mnd. før oppholdet starter, kommer representanter fra BHSS på besøk og gir informasjon om oppholdet og inhenter informasjon om gruppa og behov og ønsker.

Oppholdet gjennomføres som et vanlig opphold. I løpet av siste uke setter vi av tre dager for besøk av lokale fagpersoner. Våre erfaringer viser at dette er viktig for å sikre oppfølging av et opphold ved BHSS. De tre dagene ved BHSS legges opp som et kurs med fokus på observasjon i aktivitet, gruppesamtaler og individuelle samtaler med bruker, ledsager og fagperson ved BHSS. Oppholdet ved BHSS koster kun. kr. 400 pr. døgn som inkluderer kost og losji.

I etterkant av oppholdet sender vi ut rapport til bruker, ledsager og fagpersoner.

Ønsker du mer informasjon?

Du er hjertelig velkommen til å ta kontakt med oss for å få mer informasjon om

Individuelle opphold:

Legekontoret
legekontor@bhss.no
tlf. 61 340800

Lokalmiljømodellen:

Martin Sæbu
martin@bhss.no
tlf. 95208137



www.bhss.no

Beitostølen Helseportaler, 2953 Beitostølen

Telefon: 61 34 08 00, Faks: 61 34 11 16

E-post: post@bhss.no



Lokalmiljømodellen - rehabilitering i fellesskap



Vår drivkraft er det privilegiet vi har -
å medvirke til at våre brukere får
innsikt og inspirasjon til å utnytte sine
evner og muligheter mot et liv i aktiv
deltakelse i samfunnet

www.bhss.no

Vi er frittsående

helseinstitusjon (offentlig stiftelse) som har re-/habilitering av barn, unge og voksne med fysiske funksjonshemninger som arbeidsområde og fagfelt.

Fra 1. januar 2004 har vi avtale med Helse Øst RHF. Vi tar inn brukere fra hele Sør-Norge (alle fire helseregioner)

Kapasitet og opphold

BHSS har 58 brukerplasser. Vi har om lag 25-30 voksne brukere fordelt på 2 grupper. Den andre halvdel består av barn og ungdom med ledsagere, også fordelt på 2 grupper.

Vi tilbyr opphold av varierende lengde, men et vanlig opphold er:

Barn 2 ½ uker
Voksne 4 uker

Et opphold ved BHSS dekkes i sin helhet over folketrygden. Dette gjelder også for ledsagere.



Våre satsningsområder

Vi videreutvikler nå vårt tilbud til barn og unge og intensiverer arbeidet med Lokalmiljømodellen.

For mer informasjon om denne modellen, se baksiden

Hva tilbyr vi?

Ved BHSS kombinerer vi bruk av tilrettelagt fysisk aktivitet med medisinsk, pedagogisk og sosialfaglig veiledning og oppfølging. Sentralt i dette står brukerens medvirkning og ansvar for egen rehabiliteringsprosess. Vi ønsker brukerens aktive deltagelse i planlegging, gjennomføring,

Til hvert av våre 2 fagteam er det tilknyttet: Lege, 2 fysioterapeuter, 2 idrettspedagoger, rideinstruktør, sykepleier og sosionom. I tillegg disponerer vi assistenter og hjelpeinstruktører. Alle medarbeidere har sitt fokus rettet mot å yte best mulig bistand til den enkelte bruker.

BHSS kan tilby et bredt spekter av treningsaktiviteter til brukerne. Vi legger vekt på gruppeorientert aktivitet med individuell tilpassning.

Våre brukere får tilbud om 1-4 treningsøkter pr. dag, avhengig av funksjonsnivå og motivasjon. Vi har moderne treningsfasiliteter som gir oss fleksibilitet i tilrettelegging av aktivitetene. Vi nevner idrettshall, gymsal, velutstyrt treningsrom, svømmehall med terapibasseng (33°C) og treningsbasseng på 25 m (27°C).

Kombinert med unik natur åpner dette for aktivitet og trivsel.

Utendørs legges forholdsene til rette for ridning, turgåing, sykling, padling, alpint, snøbrett og langrenn.

Vi tror på

- å bygge på de sterke sidene og utvikle mulighetene hos den enkelte bruker
- å gi muligheter for å arbeide målrettet med det våre brukere er motivert for
- et aksepterende og trygt miljø med gode forbilder
- å bidra til at våre brukere kan prøve ut hjelpemidler i et miljø med høy kompetanse i tilpassning, utprøving og opplæring.

Hvem kan få opphold?

Hvordan søke?

Vår primære målgruppe er barn, unge og voksne i alderen 6 år og oppover. Vårt tilbud er tilrettelagt for mennesker med kronisk, temporær og/eller progredierende fysisk funksjonshemming, der vi ser at vårt tilbud kan bidra til å utvikle eller opprettholde brukerens funksjonsnivå.

Brukere mottas etter søknad fra lege. Søknad fra annet relevant fagpersonell, f. eks. lærer, fysioterapeut eller sosionom aksepteres under forutsetning av at lege anbefaler oppholdet og vedlegger de nødvendige medisinske opplysninger. Vi benytter ikke søknadsskjema, og søknaden kan gjerne skrives i brev form.



Formøte (FM) tilknyttet LMM (side 1/3)

Hensikt og omfang:

Gi retningslinjer for gjennomføring av Formøte (FM) knyttet til gruppeopphold etter LMM

Målgruppe:

Personell på "Avdeling for klinisk virksomhet" (AKV) som innehar gruppelederfunksjon, deltager i ambulerende team og teammedlemmer som deltar på FM.

Møte- eier/møteledere

Kontaktperson lokalt

Gruppeleder/leder ambulerende team BHSS

Tid/sted

- 1 mnd før opphold for LMM- gruppe
- Tidspunkt fastsettes når inntaket er gjort (4 mnd. før opphold). Avd. leder AKV og leder i ambulerende team/gruppeleder har ansvar for at dette blir gjort.
- FM gjennomføres enten som et felles møte med alle deltagerne, eller som to separate møter. Da ett møte med aktuelle lokale fagpersoner på dagtid, og ett ettermiddagsmøte med foreldre/foresatte og barna/ungdommene.
- Sted for møtet avklares av kontaktperson lokalt.
- Det settes av min. 2 timer til møtet/møtene

Avklaringer

- Sjekkliste for planlegging og praktisk gjennomføring av FM foreligger til møtet, sørge for møtelokale og evt. servering til møtet.
- Forslag til innkalling til FM. Denne kan ved behov sendes til kontaktperson.
- PP –presentasjon med sesongens videoklipp er grunnlag for fremlegging fra BHSS på møtet, denne fås hos Avd.leder
- Kartleggingsskjema for aktivitetsregistrering skal deles ut i løpet av møtet.

Formøte (FM) tilknyttet LMM (s. 2/3)

Hensikt og mål

Formøtet har til hensikt å gi deltagere så god informasjon som mulig om oppholdet på BHSS og om LMM prosessen. Herunder behovet for forarbeid rettet mot kartlegging av aktiviteter og eksisterende tilbud lokalt.

FM skal også kunne være starten på målavklaringsprosessen. Spesielt rettet mot det enkelte barn, men også for gruppen som helhet. Dette er grunnlaget for videre arbeid med igangsetting av individuelle målsettinger (evt. COPM/GAS).

Forventinger og behov hos lokale fagpersoner skal fanges opp, og vurderes videreført til kursprogrammet.

Deltakere

- Fra brukergruppen: alle barn som skal delta på oppholdet med foreldre/ ledsager
- Fra lokal faggruppe: fagpersoner som er sentrale rundt barnet/ungdommene, i forhold til oppholdet på BHSS og for oppfølging knyttet til overføringen i etterkant av oppholdet.
- Fra BHSS: ambulerende team, m/gruppeleder og evt. sykepleier/sosionom

Produkt

Møtet skal gi barna/ungdommene:

- en mulighet for et innblikk i hva et opphold på BHSS kan være, gjøres gjennom bilder og film
- en mulighet til å stille spørsmål og gi førstehånds informasjon om hva de gjør av aktiviteter i dag, og hva de evt. gleder seg til
- mulighet for kontakt med andre i gruppen

Møtet skal gi foreldre/ledsagere:

- en mulighet for et innblikk i hva et opphold på BHSS kan være, hvilke forberedelser er nødvendig å gjøre og hvilke muligheter foreligger
- en mulighet til å stille spørsmål ang. forberedelser, oppholdet, praktiske forhold
- bakgrunn for å starte på kartlegging av barnas aktiviteter og ønsker, samt starte på målavklaringsprosessen (evt. supplert med COPM/GAS)
- grunnlag for direkte kontakt med andre i gruppen, faggruppen lokalt, og BHSS

Formøte (FM) tilknyttet LMM (s. 3/3)

Møtet skal gi lokale fagpersoner:

- en mulighet for et innblikk i hva et opphold og et kurs på BHSS kan være, hvilke forberedelser er nødvendig å gjøre og hvilke muligheter foreligger
- en mulighet til å stille spørsmål ang. oppholdet, samarbeidet og oppfølgingen
- bakgrunn for å starte på kartlegging av barnas aktiviteter og ønsker
- grunnlag for direkte kontakt med andre i gruppen lokalt og BHSS
- et grunnlag for forsterket fokusering på tilpasset fysiske aktivitet knyttet til det enkelte barn, gruppen og virkemiddelet generelt

Møtet skal gi ambulerende team/gruppeleder ved BHSS:

- en mulighet for å gi målrettet informasjon om et opphold på BHSS, fokus på aktiviteter, fasiliteter, forberedelser og muligheter
- få førstehåndsinformasjon om gruppenes forventninger, forutsetninger og ønsker
- mulighet til å belyse innhold i en ukeplan for barn/ungdommene
- mulighet for å gi informasjon om ledsageroppgavene og foreldreveiledningsprogrammet
- mulighet til å fokusere på satsning rundt lokal faggruppe og innhold i kursprogrammet

Hovedagenda

1. Innledning (ledes av kontaktperson lokalt)
2. Presentasjon av deltagerne (barn/foreldre, fagpersoner lokalt, BHSS)
3. PP- presentasjon, med bilder og film fra BHSS, fokus på aktiviteter, fasiliteter
4. Presentere innhold i oppholdet for foreldre/ledsagere, oppgaver og veiledning
5. Presentere innhold i kurset for fagpersonene
6. Praktiske forberedelser til oppholdet, spesielle behov

Utdeling av kartleggingsskjema, med kommentarer om gjennomføring.

Parallelt med punkt 4-7 bør det kunne legges til rette for lek/aktivitet for barn

Avslutning (ledes av kontaktperson lokalt)



Til barn/ungdom med foreldre

Invitasjon til informasjonsmøte om opphold ved Beitostølen Helseportsenter

Tid: **Sted:**

Hei!

Dere er tilknyttet en gruppe fra som skal på opphold ved Beitostølen Helseportsenter (BHSS) i perioden

I den sammenheng inviterer vi dere alle til et informasjonsmøte om dette oppholdet der to representanter fra Beitostølen Helseportsenter gjennom lyd og bilder vil gi dere et innblikk i et opphold for denne gruppa.

Programmet vil gi en mulighet for å:

- å bli kjent med hverandre
- få informasjon om hva oppholdet kan inneholde
- tenke gjennom hva som kan vektlegges for hver av deltakerne
- stille spørsmål som dere måtte ha i tilknytning til dette oppholdet

Vi har erfart at deltakerne får mer ut av oppholdet hvis de er blitt litt kjent på forhånd og at det har vært en aktiv felles planleggingsprosess. Vi ønsker derfor at så mange som mulig kommer på møtet.

Noe av hensikten med oppholdet er å få videreført aktivitet og deltagelse til skolen og fritida i hjemmemiljø. Vi ønsker derfor å invitere folk fra skolene, støttekontakter, fysioterapeuter, boligpersonale og andre aktuelle personer til planleggingsmøtet. Derfor må dere være aktivt med på å synliggjøre hvem vi bør invitere.

Fyll derfor ut svarslippen på neste side og send den til så raskt som mulig, slik at vi kommer videre med planleggingen.

Hjertelig velkommen!

Mvh.

.....

Beitostølen Helseportsenter

Påmelding til informasjonsmøte om opphold på Beitostølen

Fra oss møter (navn på deltager og foreldre/ledsager:

I tillegg ønsker vi at følgende personer inviteres:

Påmeldingen sendes til lokal kontaktperson:

.....

.....

.....

.....



Til aktuelle lokalt fagpersoner

Invitasjon til informasjonsmøte om opphold og kurs på Beitostølen Helseportsenter

Tid: **Sted:**

Dere er som fagpersoner tilknyttet en gruppe barn/ungdommer som skal på opphold ved Beitostølen Helseportsenter (BHSS) i perioden

Dette er ledd i en samarbeidsprosess under navnet Lokalmiljømodellen. I den sammenheng inviterer vi til et felles informasjonsmøte om oppholdet, og om samarbeidet rundt kompetanseoverføring mellom lokale fagpersoner og BHSS.

To representanter fra Beitostølen Helseportsenter vil gjennom lyd og bilder gi et innblikk i oppholdet for barna/ungdommene og komme inn på innholdet i faggruppens kurs ved Helseportsenteret. Kursdagene er satt til

Programmet vil gi en mulighet for å:

- få informasjon om hva oppholdet kan inneholde for barna/ungdommene
- få en gjennomgang av samarbeidsprosessen i Lokalmiljømodellen
- se på innhold i kurset, detaljer program deles ut på møtet
- stille spørsmål som dere måtte ha i tilknytning til oppholdet/kurset

Noe av hensikten med oppholdet er å få videreført aktivitet og deltagelse til skolen og fritida i hjemmemiljø i oppfølgingen. Vi ønsker derfor at så mange som mulig kommer på møtet.

Påmelding til:

Hjertelig velkommen!

Mvh.

.....

..... Beitostølen Helseportsenter

LMM
SJEKKLISTE – FORMØTE (FM)

**FORBEREDELSE TIL FM LOKALT, MED BARN/FORELDRE OG
FAGPERSONELL**

BARN/UNGDOMS GRUPPA

Gruppe fra: _____

Samarbeid med: _____

Lokal kontaktperson: _____ **tlf:** _____

Oppholdstidspunkt: _____

Kurs dager: _____

Gruppeleder ved BHSS: _____

FORMØTE

Når: _____

Sted: _____

Hvem representerer BHSS: _____

Fordeling av oppgaver og ansvar ved (BHSS): _____

Lage og sende ut invitasjonsmal til kontaktperson: _____

Lage program og brosjyre for kursdagene: _____

Hvem leder formøtet: _____

UAVKLARTE SPØRSMÅL TIL SELVE FORMØTET

Mangler det legegaper/annen informasjon på noen: _____

Skal det gjennomføres spesielle instrumenter(COPM, GAS,): _____

Spesielle behov, rom/seng/heis m.m : _____


Behov for å vurdere reserver: _____

Info "Aktivitetshjelpemidler", behov: _____

Skal det benyttes "måleskjema": _____

Annet: _____

Kartleggingsskjema før opphold



Kartlegging av aktiviteter og forventninger for opphold på Bestøstølen Helseportssenter.

Navn på barn/ ungdommen:	
Kartleggingen er gjort av:	
Dato utførelse:	Dato utførelse:
Innlevering:	Sendes individuelt til BHSS innen 2 uker Brukes som grunnlag for individuelle midtsetningsamtaler.

<p>1. Aktivitetsregistrering/kartlegging Besary aktiviteter som barnet/ ungdommen deltar i. Type aktivitet, tilstedeværende, utstyr/hjelpemidler, voksens rolle, deltakelse m.m. Skole dager - Frimant</p>	<p>Utskrift og side:</p>
<p>Kroppsvingstimer (Gym, rytmisk, alternativt eller individuelle opplegg)</p>	<p>Utskrift og side:</p>
<p>Ure-aktivitet/dager</p>	<p>Utskrift og side:</p>

<p>Friid. Organisert aktivitetstid, på eget initiativ, tilvokstlag, utstyr/hjelpemidler, voksens rolle, deltakelse, tidspunkt m.m.</p>	<p>Utskrift og side:</p>
<p>Ferdig behandling med fysioterapeut og oppsett Type trening og behandling, utstyr/hjelpemidler, samarbeid med andre</p>	<p>Utskrift og side:</p>
<p>Andre forhold som dere erfaringsriktig mener er viktige for barnets utvalgte aktiviteter for læring av og deltagelse i aktiviteter? (Kommunikasjon, sosial, konsentrasjon, oppmerksomhet, oppmuntreelse, berøring, strategier, spesielle måter å tilegne seg ferdigheter på, m.m.)</p>	<p>Utskrift og side:</p>

<p>2. Forventninger til oppholdet på BHSS for barnet/ ungdommen Eva har dere ønsker og forventninger om? (aktiviteter, utstyr/aktivitets/hjelpemidler, sosialt utbytte, trening/læring m.m.)</p>	<p>Utskrift og side:</p>
<p>3. Samarbeidsprosessen mellom foreldre/barn - fagpersoner lokalt - fagteam BHSS Hvilke ønsker og forventninger har du/dere som foreldre når det gjelder oppholdet på BHSS, kontakt med fagpersoner fra lokalmiljø og fagteamet på sentret? Er det spesielle momenter som kan være viktige for samarbeidet rundt oppholdet på BHSS?</p>	<p>Utskrift og side:</p>

Intern planlegging før opphold av LMM gruppe

Målgruppe:

Fagpersonell på AKV: Lege, sykepleier, sosionom, fysioterapeut, idrettspedagog, lærer, rideinstruktør, assistenter team (Team)

Møte-eier/ Møteleder(e)

Gruppeleder

Tid/sted

Onsdag/torsdag i uke før ankomst. Tidspunkt for møte planlegges på forutgående

VK (virksomhetskoordinerende) - møte.

Hensikt og mål

Formøtet sikrer god koordinering og planlegging av mottaks-prosessen ved BHSS, og god tilrettelegging og ivaretagelse av den enkelte bruker der all tilgjengelig og nødvendig forhåndsinformasjon gjøres kjent for alle faggrupper.

Deltagere

Lege, sykepleier, sosionom, fysioterapeut, idrettspedagog, lærer, rideinstruktør, assistenter team.

Studenter kan unntaksvis delta på møtet dersom dette er hensiktsmessig. Dette skal gruppeleder avklare med seksjonsleder Medisinsk og sosialfaglig seksjon (MSS) i god tid før møte.

Produkt

Grunnlag for planlegging og gjennomføring av mottak ny gruppe

Innformasjonsoppdatering for tverrfaglig personell

Hovedagenda

Kort gjennomgang av brukergruppen.

Koordinering av fellesinformasjon og tverrfaglig samarbeid som innhold i ankomstinformasjon, tid og sted for ankomstmøte, foreløpig tidspunkt for journalmøte etc.

Følge opp spesielle prosedyrer ved behov (eks; sjekklister før opphold v/ grupper med blinde/ svaksynte)

Sammenheng med andre møter

Gir føringer til: Mottaksprosedyrer, ankomstmøter og samtaler, journalmøte

Fordeling av agenda og referater

Fortløpende notater i pasientadministrativt datasystem ved behov

Referent

Samme referent som ved avreisemøte (foregående møte)

5.2 Oppholdet på BHSS for barn/foreldre.

Selve oppholdet på 19 dager gjennomføres som et vanlig opphold med tanke på aktiviteter, intensitet og mengde. Vi forsøker å gi barna og foreldrene positive erfaringer og opplevelser knyttet til aktivitet og trening.

Bærebjelken i oppholdet er beskrevet i kap. 2, og bygger på troen om:

- å bygge på de sterke sidene og utvikle mulighetene hos det enkelte barn, med spesielt fokus på aktiviteter som er mulige i oppfølgingen
- å gi muligheter for å arbeide målrettet i gruppeorienterte aktiviteter med det barna lar seg motivere for, og skape et aksepterende og trygt miljø med andre barn og foreldre fra ditt eget lokalmiljø
- å bidra til at barna og foreldrene og lokale fagpersoner kan prøve ut hjelpemidler i et miljø med høy kompetanse på tilpasning, utprøving og opplæring

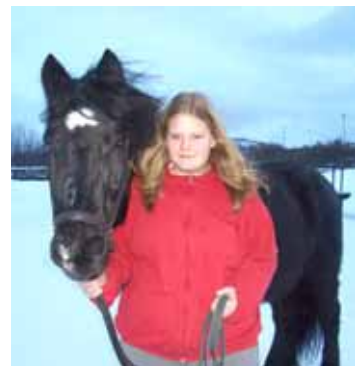
Målsettingsprosessen vektlegges spesielt i Lokalmiljømodellen og prosessen starter allerede gjennom kartleggingen av ønsker og behov i forarbeidet. Gjennom å benytte kartleggingsmaterialet fra forarbeidet og å sette fokus på muligheter for oppfølging allerede tidlig i prosessen er hensikten at målsettingsarbeidet skal ha en forankring til det som skjer lokalt i barnas hjemmemiljø.

I målsettingsarbeidet benyttes individuelle ankomstsamtaler. Ankomstsamtalen avsluttes med en gjennomføring av et modifisert COPM – intervju, hvor foreldrene og barna gjør en utvelgelse av hvilke aktivitets/målområder de vil vektlegge og prioritere. Videre gjør foreldrene og barna en uavhengig scoring på utførelse og tilfredshet på de utvalgte aktivitets/målområdene.

Sidene (52 - 58) viser en del av de prosedyrer, maler og skjemaer som kan benyttes i fase 1. Dette er tenkt som en hjelp til det konkrete arbeidet. Her kan man trekke ut de elementene som er mest aktuelle, og de påfølgende sidene er ikke ment å skulle leses sammenhengende.

Fase 2 - oppholdet for barn og foreldre inneholder prosedyrer for:	Merknader:
Skjema for ankomstsamtales.52	
Skjema for modifisert COPM - scoring barn.....s.53	
Foreldreveiledningsprogram.....s. 54	
GAS - skjema for individuelle mål....s. 55	Utarbeidet på BHSS
Eksempel på ukeplan - vinter uke 3...s.56	
Mal for tverrfaglig aktivitetsrapport....s.57	Sendes ut om lag 2 uker etter opphold

Tabell nr 11: Oversikt over fase 2 — Oppholdet for barn og foreldre



Ankomstsamtale

Navn: _____

Navn ledsager(e): _____

Skole / gym: (integreert, assistent, hjelpemidler, evt. alternativt tilbud)

Fritid: (på eget initiativ, organisert aktivitet. Vært med på tidligere. NB: Ridning)

Ferdigheter: (svømmeferdigheter, ski, sykkel, alpint med mer)

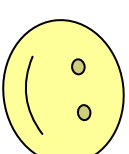
Fysioterapi: (Hvor ofte, egentrening, eller "behandling", hva?)

Forventninger til oppholdet: (målsetting til bruker/ ledsager)

Aktivitetsønsker: (ridning, basseng, klatring, friluftsliv, uteakt. og div akt. i sal)

Diverse: (Hva har de med seg av utstyr/hjelpemidler?)

SCORINGSSKJEMA FOR BARN/UNGDOM



Navn: Gruppe:

Prioriterte aktiviteter/
målområder

	Første vurdering		Andre vurdering		Tredje vurdering	
	Utførelse	Tilfredshet	Utførelse	Tilfredshet	Utførelse	Tilfredshet
Betydning						
1. _____	<input type="checkbox"/>					
2. _____	<input type="checkbox"/>					
3. _____	<input type="checkbox"/>					

Intervjues av: Intervjues av: Intervjues av:

Total utførelse/ tilfredshetspoeng	Utførelse 1	Tilfredshet 1	Utførelse 2	Tilfredshet 2	Utførelse 3	Tilfredshet 3
/ antall områder	/	/	/	/	/	/
TOTALSCORE						

Foreldreveiledningsprogram

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Merknad
1.uke			Ankomstmøte med	Ledsagermøte team	Ledsagermøte	
			Individuelle ankomstsamtaler	Info fra lege/sykepleier		
			Team/COPM	Observasjon i akt., team	Observasjon i aktivitet, team	
2.uke	Ledsagermøte		Ledsagermøte		Ledsagermøte	
		Samtale med direktør	Individuelle statussamtaler			
		Observasjon i akt. team	Gruppesamtale om prioritert tema: Ansvar sykepleier	Gruppesamtale Tema etter behov Ansvar sykepleier/ sosionom		
3.uke	Ledsagermøte		Ledsagermøte		Ledsagermøte	
	Ankomst fagpersonell	Observasjon i aktivitet, team	Info om BHSS ulike muligheter for tilbud v/ BHSS		Individuell re-scoring COPM	
	Observasjon i aktivitet, team	Info om aktivitet/ridning	Gruppesamtale: felles oppfølgingsplan			
	Gruppesamtale Tema: forventninger/mål	Info om Aktivitetshjelpemidler m.m	Individuelle avreisesamtaler			

GAS – MÅL FOR OPPFØLGING ETTER OPPHOLD PÅ BHSS

Bilde

Barnets navn:

ID nr:

Dato for målformuleringen:

Dato for oppfølging/forventet måloppnåelse:

Målsetting:

FORVENTET MÅLOPPNÅELSE	MÅL	MULIGE TILTAK	KOMMENTARER/ EVALUERING	DATO
Mye bedre enn forventet				
Bedre enn forventet				
Måloppnåelse				
Gjør framskritt				
Dagens funksjon, barnets utgangspunkt				

Timeplan gruppe 2C

uke 3

Teamansvarlige:
 Idrettspedagog
 Lise - rideminstruktør
 Ingeborg - fysioterapi turnus

Anne Katrine fysiot. og gruppeleder
 Ragna, Knut / Line - lærere

DAG	FORMIDDAG	12.00	ETTERMIDDAG
MANDAG 6.2 9.15 Leds.mote K1	09.10-09.50 UTE Uten ski	11.15-12.00 BASSENG	13-14.30 K1 13-14.30 Gruppe- Åpen Åpen gymnal v/stud.
	10.15-11.00 SKOLE RIDNING		14.45-15.30 UTE Kasper
TIRSDAG 7.2 9.15 Leds.mote Oppfølging Auditoriet	09.10-09.50 IDRETTSHALL	11.15-12.00 UTE Langrenn/pigging	13-14 13-14 Auditoriet Åpen gymnal v/stud.
	10.15-11.00 SKOLE RIDNING		14.15-15.30 UTE Myrabakken. Alpint/aking
ONSDAG 8.2 9.15 Leds.mote K1	09.10-09.50 IDRETTSHALL	10.30-12.00 AVREISESAMTALE Åpen gymnal ved stud.	13.00-14.00 UTE NATURSTI Med skolen Oppmøte resepsjonen
	10.15-11.00 SKOLE RIDNING		14.00-15.00 Fri-aktivitet UTE Pigging/langrenn Med foreldre
TORSDAG 9.2	09.10-09.50 IDRETTSHALL	11.15-12.00 UTE Langrenn/pigging	14.00- 15.30 Myrabakken. Alpint/aking
	10.15-11.00 SKOLE RIDNING		
FREDAG 10.2 9.15 Leds.mote K1	09.10-09.50 UTE Uten ski	11.15-12.00 BASSENG	14.00-15.00 Eventyrstund og avslutning i Gamma (rett ved senteret).
	10.15-11.00 SKOLE RIDNING		
LORDAG 11.2	09.00 - 10.00 AKTIVITET i gymnal v/studenter	10.30 - 11.30 BASSENG / UTE v/studenter	

Rapport fra treningsopphold



Vedlagt finner dere en rapport fra Beitostølen Helse- og Sportscenter (BHSS). Denne rapporten er utarbeidet av fagpersonell ved Beitostølen Helse- og Sportscenter i samarbeid med barnet, foreldre og evt. fagpersoner fra lokalmiljøet. Rapporten gir forslag til videre oppfølging, basert på en prioritering gjort av de forannevnte.

Barnet har deltatt på et treningsopphold sammen med 7 andre barn fra i alderen år. Oppholdet varte i 19 dager. Teamet på BHSS har lagt vekt på generelle treningsaktiviteter som er blitt tilpasset den enkeltes behov ut i fra målsetting og aktivitetsønsker. Av aktiviteter kan nevnes:

Uteaktiviteter (kano/robåt, sykling, friluftsliv med dagstur og halvdagstur, skolegårdsleker, gange i ulendt terreng, orientering, bildeorientering og natursti til fots /rullestol, aking, bygge snømann og ridning)

Bassengaktiviteter (leiker, balanseøvelser, stasjonsarbeid, vanntilvenning/flyting, stuping/hopping, svømmeteknikk, merketaking).

Aktiviteter i idrettshall (klatring, leiker, boksing, ballspill/leiker, rollerblades, rullebrett, stasjonsarbeid, hinderløype, øye-hånd-koordinasjon, fallskjerm-aktivitet, helsedans)

Aktiviteten har for det meste foregått i grupper og det sosiale aspektet er blitt vektlagt. Det har vært individuelle instruksjoner i teknikker i ulike båt-, sykkel- og svømme/vanntilvennings- aktiviteter, samt klatring.

Siste uke av oppholdet,, var det kursdager for lokale fagpersoner fra hjemkommunen. I løpet av disse dagene ble det diskutert mulige oppfølgingsaktiviteter/tiltak for gruppene, og opprettet kontaktpersoner. Sammendrag/referat foreligger sammen med denne forsiden.

2 konkrete samlingspunkter ble foreslått.

Ettermøte: Nærmere invitasjon om sted og tidspunkt kommer senere. På ettermøte vil vi gjennomføre en re- scoring av "COPM". Så langt det lar seg gjøre, ber vi derfor om at barna samme forelder som var med på COPM i forbindelse med ankomstamtalen, møter. Ber også om at dere tar med "Tilbakemeldingsskjema etter opphold ved BHSS" i ferdig utfylt stand.

Dersom dere skulle være interessert i generell informasjon om treningsopphold ved BHSS, besøk vår hjemmeside www.bhss.no. Her vil dere også finne informasjon om spesielle tema-uker og tips til aktiviteter under kompetanse – litteratur osv. Se også på nettsiden til Norges funksjonshemmedes idrettsforbund www.nfif.no etter integrerings tilbud i ulike særforbund/idretter.

Rapporten blir sendt til barnets/ungdommens hjemmeadresse. Samt formidlet rapporten til aktuelle personer i deres nærmiljø, for eksempel til skolen/ rektor og fysioterapeut/ergoterapeut.

Ta gjerne kontakt med oss, dersom dere har spørsmål. Send oss en e-post eller ring for å gjøre en avtale om tidspunkt for en samtale.

Mvh.

.....

.....

5.3 Kurs for fagpersoner fra lokalmiljø

I løpet av siste uke av barnas opphold ved BHSS settes det av tre dager for kurs for lokale fagpersoner. Det sendes ut kursinvitasjon til fagpersoner lokalt som enten kjenner godt til barnas skolehverdag, fysioterapitilbud eller fritidsaktiviteter. Samarbeidet retter seg mot alle som jobber med ett eller flere av barna som er på opphold.

De tre dagene ved BHSS legges opp som et kurs med vekt på observasjon i aktivitet, gruppesamtaler og individuelle samtaler med bruker, ledsager og fagpersoner ved BHSS.

Våre erfaringer viser at det er viktig med oppfølging etter oppholdet, og gjennom en konkret oppfølgingsplan og ansvarsfordeling settes dette i fokus under kursdagene.

Sidene (60 - 64) viser kursprogrammet og innhold i gruppediskusjonene, samt et eksempel på en oppfølgingsplan. Her kan man trekke ut de elementene som er mest aktuelle, og de påfølgende sidene er ikke ment å skulle leses sammenhengende.

Fase 2 - Kurs for lokale fagpersoner inneholder prosedyrer for:	Merknader:
Program for oppholdet på BHSS.....s.60	Justeres etter årstid og gruppe
Mal for gruppesamtaler.....s.61	Gjennomføres over tre dager
Eksempel på oppfølgingsplan.....s.63	
Bekreftelse på kursdeltakelse.....s.64	

Tabell nr 12: Oversikt over fase 2—Kurs for lokale fagpersoner



Program for kursdagene på BHSS

Mandag

- 1200: Lunch
- 1300: Velkommen, informasjon om program og oppholdet, fagbesøk på Konferanserom 2.
- 1400: Observasjon og deltagelse i aktivitet med gruppa.
- 1500: Gruppesamtale for faggruppe og ledsagere. Konferanserom 2
Tema: Status og forventninger
- 1600: Middag
- 20.00: Internt arbeid med kartlegging i faggruppen

Tirsdag

- 0900: Planlegging av dagen, fagbesøk.
- 0900–1200: Observasjon og deltagelse i aktivitet med gruppa.
- 1200: Lunch
- 1300: Informasjon om terapiridning for ledsagere og fagbesøk. Konferanserom 1.
- 1400: Observasjon og deltagelse i aktivitet.
- 20.00: Internt arbeid i faggruppen

Onsdag

- 0900: Planlegging av dagen, fagbesøk.
- 0900-1200: Individuelle oppfølgingssamtaler
- 1200: Lunch
- 1300: Oppsummering med faggruppe og ledsagere
Tema: Fremlegging av aktuelle tiltak/oppfølgingsplan
Aktivitetstilbud ved BHSS. Brosjyrer og info.
- Hjemreise

Gruppesamtaler, LMM s 1 av 2

Hensikt og omfang:

Gi en enkel beskrivelse av prosess for gjennomføring av gruppesamtaler under fagkurs tilknyttet Lokalmiljømodellen.

Målgruppe:

Personell på team. Aktuelle ledere for gruppesamtaler (dvs. gruppe-ledere) og samarbeidspartnere

Handling/beskrivelse:

Gruppesamtaler/prosess Lokalmiljømodell

Dette er en enkel beskrivelse av prosess for gjennomføring av gruppesamtaler under fagkurs tilknyttet Lokalmiljømodellen. Gruppesamtaler ledes av gruppeleder, evt. støttet av avdelings leder.

Trinn 1

Gruppesamtale 1: Foresatte/Faggruppe: 1. dag (15.00)

- Avklar rammene for møtet (tidsramme)
- Forventninger og status (nå) hva forventer dere av oss, hva forventer vi av dere?
- Hva forventer foresatte/ledsagere av faggruppa?
- Hva har vi observert/våre erfaringer så langt

Oppsummering: Forventninger settes på flippover, samt oppgave om kartlegging (se trinn 2)

Trinn 2

- Planlegging i faggruppa på kveldstid, evt. med foresatte (selvstendig uten BHSS fagpersonell)

Tema: Kartlegging, hva finnes av lokale tilbud/aktiviteter

Gruppesamtaler, LMM s 2 av 2**Trinn 3**

Gruppesamtale 2: Faggruppe: 2. dag (15.00)

- Hva kom frem under kartlegging
- Aktiviteter og tiltak noteres på flippover
- utfordringer i disse aktivitetene?
- Hvordan møter vi foreldrenes forventninger?
- Strategier?

Trinn 4

Individuelle oppfølgingssamtaler med barn/ledsager

(Trinn 5)

- Planlegging i faggruppa (selvstendig uten BHSS fagpersonell)
- Tema: Faggruppa oppsummerer oppfølgingssamtalene
- Behov for nye tiltak?

Trinn 6

- Gruppesamtale 3: Foresatte/Faggruppe: Onsdag 13.00
- Fremlegging av aktuelle tiltak
- Alle tiltak noteres på flippover med navn på person som har ansvar og tidsfrist
- En fra teamet dokumenterer dette i stikkordsform, og fordeler dette til teamet

Husk dato for evt. ettermøte og evt. ønske om tid for nytt opphold

Eksempel på oppfølgingsplan:

Aktivitet	Innhold/merknader	Ansvar/kontaktperson	Tid
Ridning	Mesnali islandshest senter Birkebeiner Stadion	Ida	Pågår – 2g. pr uke Ny gruppe til høsten
Langrenn	Lillehammer skiklubb Skileik	Lillehammer rehab.senter Jannicke	Mandager 18.00
Vannski	Lillehammer vannskiklubb	Børre	Aktuelt for sommerferien?
Basseng	Raufoss badeland Ankerskogen	Den enkelte tar kontakt med det som ligger lettest tilgjengelig	
Klatring	Tyrili – Strandtorget Lillehammer	Brit Melde inn som ny gruppe til kurs, m/10 kvelder	Første gang 12. nov. kl 16.00
Alpint/aking	Ta kontakt med integreringskonsulenten. Behov om utprøving.	Hilde	

Øvrige oppfølgingsplaner	Innhold/merknader	Ansvar/kontaktperson	Tid
Første fellestreff	Ettermøte etter opphold på BHSS m/film og besøk fra BHSS	Koordinator lokalt Innkalling kommer	15.des
Foreninger/grupper	NFU – foreldregruppe HBF	www.nfunorge.org www.hbf.no	
Støttekontakter	Flere har innvilget støttekontakt – men mangler personer. Velger å slå sammen til grupper på 2-3 barn pr/ støttekontakt	Ta kontakt med: - videregående skole m/valgfag - ungdommens Røde Kors - klatre og svømmeklubben	
Utvidet SFO	Planlegge felles aktiviteter etter skoletid i SFO tiden	Skolene/ Kulturkontoret Kontakt m/Kjersti Tas opp i ansvarsgruppemøter	
Familie samling	Felles tur med grilling, kano og overnatting i lavo.	To av foreldrene sender ut info og sjekker opp utlån av kanoer	Aug.

Tabell nr 13: Eksempel på oppfølgingsplan



DELTAGERBEVIS

har deltatt på

Lokalmiljømodellen - rehabilitering i fellesskap.

Kurs med fokus på lokal oppfølging.

Kurset har hatt som målsetting å fokusere på lokal oppfølging etter et re/habiliteringsopphold på Beitostølen HelseSportsenter (BHSS).

Kurset har hatt følgende innhold:

*** Observasjon og deltagelse i aktiviteter,**

eks: gymsalaktiviteter, ridning, aktiviteter i basseng,

friluftsliv og uteaktiviteter

*** Forelesninger**

Tema: - aktivitetshjelpemidler

- rehabiliteringstilbud ved BHSS

*** Gruppediskusjoner**

Tema: - deltagerens forventninger til samarbeidet med BHSS

- kartlegging av lokale forhold relatert til oppfølging

- mål for oppfølging, utfordringer rundt disse målene

- konkretisering av oppfølgingsplaner, videre samarbeid

*** Individuell veiledning**

Individuelle oppfølgingsamtaler mellom fagteam på BHSS og lokale fagpersoner. Direkte knyttet opp i mot hvert enkelt barn/ungdom.

Kurset strekker seg over tre dager, integrert i miljøet ved Beitostølen HelseSportsenter. I tillegg kommer det to samlinger lokalt; et gjennomført forberedende møte før kurset og et planlagt oppfølgingsmøte ca 3 mnd etter hjemkomst.

For BHSS

Martin Sæbu

Avd. leder

5.4 Oppfølging og etterarbeid lokalt

I etterkant av oppholdet sender senteret ut en aktivitets rapport til barna/foreldrene, ledsagere og aktuelle fagpersoner. Denne aktivitetsrapporten inneholder en generell del som sier noe om hvilke aktiviteter og tiltak som er gjennomført, og en individuell del som knyttes opp i mot den enkeltes målsetting og oppfølgingsplaner. Brukerens egen vurdering utgjør også en egen del i rapporten. 1-3 mnd etter avsluttet opphold reiser fagpersonell fra BHSS til lokalmiljøet og gjennomfører et oppfølgingsmøte med faggruppe og barn/foreldre for å diskutere erfaringer og oppfølgingstiltak. Dette oppfølgingsmøtet tar utgangspunkt i den oppfølgingsplanen som faggruppen og barna/foreldrene laget avslutningsvis under oppholdet på senteret. I tillegg gjennomføres det re- scoring på det modifiserte COPM-intervjuet. Sidene (66 – 71) viser dette, og her kan man trekke ut de elementene som er mest aktuelle, og de påfølgende sidene er ikke ment å skulle leses sammenhengende.

Fase 3 - Oppfølging og etterarbeid	Merknader:
Retningslinjer for ettermøte.....s.66	Tid/sted, Deltagere, Produkt, Hovedagenda
Ettermøte lokalt - innkalling foreldre/barn og lokale fagpersoner.....s.69	Sendes ut av kontaktperson lokalt
Sjekkliste - Ettermøte.....s.70	For kontaktperson BHSS
Re - kartlegging av aktiviteter og oppfølgings.71	Delt ut ved avreise BHSS, samles inn på ettermøtet

Tabell nr 14: Oversikt over fase 3 - Oppfølging.

Videreføring og mulig re- opphold

Det er vår intensjon å tilby ett sommer- og ett vinteropphold til alle grupper innen en 2 års periode. Samarbeid over tid gir både forutsigbarhet for den enkelte familie og for kommunen og habiliteringsenhetene. Relatert til re- opphold vil prosedyrene i hovedtrekk bli de samme som i planlegging og kartleggingsfasen for første opphold.



Ettermøte (EM), Lokalmiljømodell s.1 av 3

Hensikt og omfang:

Gi retningslinjer for gjennomføring av Ettermøte (EM) knyttet til gruppeopphold etter LMM

Målgruppe:

Personell på AKV som innehar gruppelederfunksjon, deltagere i ambulerende team og teammedlemmer som deltar på EM.

Handling/beskrivelse:

Ettermøte knyttet til kommunegrupper/habiliteringstjenester (Lokalmiljømodell)

Møte- eier/møteledere

Kontaktperson lokalt og gruppeleder/ambulering team BHSS

Tid/sted

- 1-3 mnd etter opphold
- Tidspunkt fastsettes siste kursdag, etter avtale mellom kontaktperson/lokal faggruppe, leder i ambulering team/gruppeleder og Avd. leder AKV. Leder i ambulering team/gruppeleder har ansvar for at dette blir gjort.
- Sted for møtet avklares av kontaktperson lokalt.

Det settes av om lag 2 timer til møtet

Avklaringer:

- Sjekkliste for planlegging og praktisk gjennomføring av EM foreligger
- Møtes innhold og gjennomføring avklares med lokale fagpersoner og vil av den grunn ha noe ulik karakter. Tilbakemelding/kartlegging av oppfølging skal gjennomføres. Det deles ut til kontaktperson siste kursdag.
- Kontaktperson lokalt har ansvar for å sende ut innkalling med kartleggings skjema, ta imot påmelding til møtet, sørge for møtelokale og evt servering til møtet.

Foreligger forslag til innkalling til EM. Denne kan ved behov sendes til kontaktperson.

Hensikt og mål

Ettermøtet har til hensikt å gi deltagere et tilbakeblikk på oppholdet og være en pådriver for igangsetting av oppfølging i henhold til planen. Det fokuseres på hva som skjer av aktivitet og på prioritering av tiltak knyttet til felles oppfølgingsplan for gruppen og for den enkelte.

EM skal også gi mulighet for en evaluering knyttet både til gruppeoppholdet, fag

Ettermøte (EM), Lokalmiljømodell s. 2 av 3

Deltagere

- Fra brukergruppen: barn som deltok på oppholdet med foreldre/ledsager
- Fra lokal faggruppe: fagpersoner som deltok på kurset.
- Andre fagpersoner kan være aktuelle etter vurdering fra brukere/kontaktperson
- Fra BHSS: ambulerende team/gruppeleder

Produkt

Møtet skal gi barna/ungdommene:

- en mulighet for et tilbakeblikk på opphold på BHSS gjennom bilder, film og deres egne historier
- en mulighet til å gi tilbakemeldinger på oppfølgingen etter oppholdet og videre planer
- mulighet for videre kontakt med gruppen

Møtet skal gi foreldrene/ledsagerne:

- en mulighet for å evaluere opphold på BHSS, måloppnåelse og tilfredshet (evt. supplert med COPM/GAS evaluering)
- tilbakemelding på oppfølgingsplanene, hva er gjennomført og hvorfor (gjennomført kartlegging relatert til oppfølging)
- grunnlag for videre kontakt i gruppen

Møtet skal gi lokale fagpersoner:

- mulighet for å evaluere oppholdet, måloppnåelse og samarbeidet med BHSS
- tilbakemelding på oppfølgingsplaner (gjennomført kartlegging relatert til oppfølging).
- et grunnlag for videre fokusering på oppfølging knyttet til den enkelte bruker, brukergruppen og virkemiddelet "Tilpasset fysisk aktivitet".

Ettermøte (EM), Lokalmiljømodell s.3 av 3

Møtet skal gi ambulerende team/gruppeleder ved BHSS

- førstehåndsinformasjon om evaluering og oppfølging rundt enkelt brukere og gruppen
- belyse den planlagte oppfølgingsplanen
- mulighet til å fokusere på videre satsning rundt virkemiddelet lokalt

Ambulerende team/gruppeleder skal dersom ønskelig bidra med ulike innspill ut i fra avtalte temaer fra kontaktperson/faggruppen lokalt.

Hovedagenda

1. Innledning (ledes av kontaktperson lokalt)
2. Tilbakeblikk på oppholdet på BHSS, gjennomgang av materialet som brukerne har med av video, bilder og innspill (ledes av kontaktperson lokalt)
3. Oppfølgingsplanen – drøfte hva som skjer med aktivitetene og planene

Parallelt legges det til rette for lek når det er barnegrupper

4. Innsamling av kartleggingsskjema gjennomføres.
5. Tema. Emne til undervisning, opplæring eller debatt. Avtales mellom kontaktperson/lokal faggruppe og ambulerende team/gruppeleder ved BHSS.
6. Dersom mulig/ønskelig: Avtale oppfølgingssamtale COPM/GAS
7. Avslutning (ledes av kontaktperson lokalt)

Fordeling av agenda og referater

Møtet refereres etter stikkordsmal. Dette for internt bruk til evaluering av opphold og LMM.



Kjære deltakere, foresatte og samarbeidspartnere fra oppholdet på Beitostølen

Det er gått noen måneder siden vi var sammen på Beitostølen Helseportsenter. Noen av dere har truffet hverandre etter oppholdet og flere har vært aktive i hjemmemiljø.

Nå er det tid for å treffes alle sammen igjen, slik som vi avtalte.

Vi inviterer dere derfor til en oppsummering for å utveksle erfaringer etter oppholdet på Beitostølen og tenke framover.

Velkommen til oppfølgingsmøte etter opphold ved Beitostølen Helseportsenter

Tid:

Sted:

Programmet vil gi en mulighet til:

Tilbakeblikk på oppholdet.

Alle oppfordres til å ta med seg bilder og video-opptak!

Hva skjer med aktivitetene videre?

Blir de fulgt opp i etterkant på skole og fritid?

Videre kontakt?

..... fra Beitostølen kommer
og deltar på møtet.

Vi gleder oss til å møte dere alle igjen - velkommen!

Mvh.

.....

.....

.....

Beitostølen Helseportsenter

SJEKKLISTE – ETTERMØTE (EM)

FORBEREDELSE TIL EM LOKALT, MED BARN/FORELDRE OG FAGPERSONELL BARN/UNGDOMS GRUPPA

Gruppe fra: _____

Samarbeid med: _____

Lokal kontaktperson: _____ tlf: _____

Oppholdstidspunkt: _____

Gruppeleder ved BHSS: _____

ETTERMØTE

Når: _____

Sted: _____

Hvem representerer BHSS: _____

Fordeling av oppgaver og ansvar ved (BHSS): _____

Lage og sende ut invitasjonsmal til kontaktperson: _____

Hvem leder ettermøtet: _____

Sjekk opp at Kartleggingskjema er delt _____

UAVKLARTE SPØRSMÅL TIL SELVE ETTERMØTET

Ta med kopi av oppfølgingsplan, felles rapporter og lignende: _____


Skal det gjennomføres spesielle instrumenter (COPM, GAS,): _____

Plan for re-opphold, fastsatt tid: _____

Finnes det bilder, video fra gruppa som skal benyttes: _____

Annet: _____

Kartleggingsskjema etter opphold

 Tilbakemeldingsskjema etter opphold på Befrostøten Helseportenter	
<p>Navn på barnet/ ungdommen: _____</p> <p>Tilbakemelding er gjort av: _____</p> <p>Dato utlevering: _____ Dato uttløp: _____</p> <p>Indretting: <input type="checkbox"/> Ja, med ferdig utfyllt til Etenmålet <input type="checkbox"/> Ja, med ferdig utfyllt for andre skoleleie samler</p>	
<p>1. Søke oppholder på BHSS Hva var års, hva kunne ha vært bedre? Aktiviteter, tilretteleggingen, utførelse relatert til innlemming, det sosiale m.m.</p>	
<p>2. Samarbeidspartnere mellom fordringsbarn – fagpersoner lokalt - BHSS Fagberedelse, isose, kartleggingen, rapporten, m.m.</p>	
<p>Finns For det viktigste med de andre delene fra opphold, etter som endelige i egenart aktivitet, tilrettelegging, utøvelse, vilkårene, informasjon, deltagelse, og erfaringer og aktivitet m.m.</p> <p>Tilrettelegging med fagpersoner/utøvere Er det i type av behandling, utøvelse, samarbeid med skole</p> <p>Andre forhold som det er erfart har hatt betydning for barnets/ungdommens mulighet for læring av og deltagelse i aktiviteter i lokalsamfunnet?</p>	
<p>3. Oppfølgingen Følg oppholder til noen forandring i eksisterende tilbud, nye aktiviteter, bedre tilrettelegging, utøvelse/utøvere og når deltagelse så langt? Skolearbeid - Fremtiden</p> <p>Kroppslig aktivitet (som, svømming, alternative tilbud/individuelle opplegg)</p> <p>For skolearbeid:</p>	

Erfaringer og utvikling videre



6. Erfaringer og utvikling videre

6.1 Erfaringer med modellen

Samarbeidet med kommuner, habiliteringsenheter og foreldre har gitt oss troen på at Lokalmiljømodellen ved Beitostølen Helsesportsenter kan være et bidrag til å oppnå økt aktivitet og deltagelse i lokalmiljøet. På hvilken måte dette kan dokumenteres, og hvilke måleverktøy som er egnet for å belyse dette har vært mye diskutert.

Det som har vært gjennomført for Lokalmiljøgrupper har vært kartleggingen før opphold angående utfordringer knyttet til aktivitet og forventninger til et opphold, samt samarbeid med BHSS. Dette har blitt fulgt opp 1- 3 mnd etter oppholdet, hvor fokuset da har vært rettet mot hvilke erfaringer den enkelte har med oppfølgingen etter oppholdet. Kartleggingen baserer seg på en individuell subjektiv opplevelse hos den det gjelder. Dette har til hensikt å gi et bilde på hvilke tiltak og endringer som er igangsatt lokalt etter opphold på BHSS. I tillegg til denne kartleggingen er det i prosjektperioden i 2006 gjennomført modifiserte COPM – intervjuer under oppholdet og etter 1-3 mnd. etter oppholdet. Endringer i skåringer indikerer også i hvilken grad foreldrene opplever endring i utførelse og tilfredshet med ulike aktiviteter over tid. Resultater fra dette er så interessante at for 2007 vil COPM bli brukt som et verktøy for om mulig fange opp endringer under oppholdet og i oppfølgingen.

Erfaringene som BHSS besitter på arbeidet med denne modellen strekker seg tilbake til tidlig på 90 tallet, og det er derfor en mengde ulike erfaringer og tiltak som ikke eksplisitt kommer til uttrykk i denne oppsummeringen. Den viktigste erkjennelse internt på senteret er at denne arbeidsmodellen gir god mening både faglig og personlig. Sagt på en annen måte "det virker meningsfullt å jobbe sammen med barna og foreldrene over en lengre tidsperiode, og det virker svært relevant å koble vårt tilbud nærere den hverdagen og det miljø den enkelte kommer fra" (sitat fra ansatt på barne-



Som en fast del av Lokalmiljømodellen gjennomføres det Ettermøte lokalt 1-2 mnd etter opphold. Dette er et fast holdepunkt både for barn/foreldre, lokale fagpersoner og kontaktpersonen på BHSS til å sikre minst ett fellesmøte etter oppholdet . Fokuset er da på de ulike oppfølgingstiltak og på videreføring av tilpasset fysisk aktivitet både på gruppe og individ nivå.

Sammenfatning og eksempler på noen av de konkrete oppfølgingstiltak og tilbakemeldinger som har kommet frem gjennom kartleggings skjema og ettermøter lokalt:

Oppfølgingstiltak:	Merknader/erfaringer:
Ny oppstartet allidrettsgruppe	Egen gruppe for barn med ulike funksjonshemninger 8 –12 år og egen ungdomsgruppe. Eksisterer 3 år etter opphold.
Ridetilbud i SFO –tilbudet	Kobler sammen fritidskontakt, SFO ressurs/assistent og ridetilbud i nærheten av skolen. Foreldrebetaling.
Utarbeidet en oversikt over aktivitetsmuligheter og tilbud i kommunen.	Konsulent for funksjonshemmede på kultur og kontaktperson for opphold BHSS samarbeider om info brosjyre over tiltak tilpasset denne målgruppen.
Foreldregruppe - ressursgruppe for sosiale treff	Videreføre kontakt i gruppen for foreldre og barn. I.g pr måned m/ulike sosiale arrangementer .
Alpin kurs/sit -ski kurs over 2 helger, og oppfølging m/5 kvelder	Kompetanse fra BHSS kobles opp i mot lokalt tiltak for oppstart av alpint kurs.
Ansvarsgruppemøter - BHSS og TFA-som tema	Fastlegge at oppholdet på BHSS er neste tema på ansvarsgruppemøter. Legge oppfølgingstiltak inn i Individuellplan.
”Kultur for alle” kalender	Prosjekt med ukentlige og ulike aktiviteter. Kulturbussorden ordner transport.
Samkjøring av basseng og aktivitetsdager på skolene.	Justere timeplanen på to skoler, samkjøring på bassengtimer og aktivitetsdager for å tilrettelegge gruppetilbud for barn m/ spesielle behov.
Faglig ressursgruppe lokalt for TFA	Videreføre tverrfaglig samarbeid ”ressursgruppe” for tilpasset fysisk opplæring. Kommunal fysioterapeut for barn tar koordineringsansvar.

Tabell nr 15:

Eksempel på ulike oppfølgingstiltak

Senteret har opp igjennom de senere årene gjort seg mange erfaringer med Lokalmiljømodellen som arbeidsmetode. Enkelte av de forholdene som vi spesielt synes dette har hatt god innvirkning på er:

- **Informasjon** - mulighet for å avklare forventninger, opparbeide felles engasjement
- **Søknad** - kan bedre søknadsprosessen, oppnå relevante brukere til rett tid
- **Kartlegging** - gir et grunnlag for målrettet aktivitet
- **Gruppe** - felles erfaringer, tilhørighet i gruppa som kan videreføres lokalt
- **Oppfølging** - brukermedvirkning i oppfølgingsplanene
- **Kompetanse** - utveksling av erfaringer mellom lokale instanser, brukere og fagpersoner på BHSS gir grunnlag for relevante tiltak
- **Samarbeid** - over tid gir grunnlag for bedre kompetanseutveksling og felles forståelse av utfordringer og muligheter

I tillegg har det vist seg relevant og viktig i flere sammenhenger å ha samarbeid med habiliteringsenhetene. Dette har vært et strukturert samarbeid som har gitt forutsigbarhet og muligheten til å inngå i programtenkning og som intensive perioder i barnets Individuelle plan (IP).



”Rett barn på rett sted til rett tid”

Habiliteringsenhetene har god oversikt over aktuelle barn , og lang erfaring med systematisk samarbeid med familier og lokale instanser.

Pr i dag har BHSS samarbeid med følgende habiliteringsenheter: Buskerud, Hedmark, Oppland, Østfold, Hordaland, Sør Trøndelag og Telemark.

Sammenfatning av de erfaringer som senteret har gjort seg i samarbeidet med habiliteringsenheter kan uttrykkes bl.a. gjennom punktene under.

Habiliteringsenhetene har:

- god oversikt over aktuelle barn og familier
- lang erfaring og kjennskap til kartlegging av barn og forventninger/målsetninger
- erfaring med å følge opp barna og familien etter opphold i samarbeid med lokalmiljø
- godt grunnlag for samarbeid med kommunene

Habiliteringsenheten i Buskerud har hatt samarbeid med BHSS i over 6 år. I hvilken grad opphold ved BHSS kan være en del av et programforløp i habiliteringsenhetens arbeid og del av intensive program blir belyst i prosjektet BIP – Buskerud Intensive Program (Hanne Langeland, Hab, enheten i Buskerud)

Her sees det på muligheten av å fastlegge to perioder på BHSS inn i barnas programplan:

- ”Aktiv fritid” 8-10 års alder – ett vinter og ett sommeropphold
- ”Ungt fellesskap” 12-15 års alder - ett vinter og ett sommeropphold

Dette prosjektet følges opp med en forskningsdel som gjennomføres av Høyskolen i Oslo (Østensjø, Fallang, Øien 2005)

6.2 Plan for videre arbeid - ambulerende virksomhet

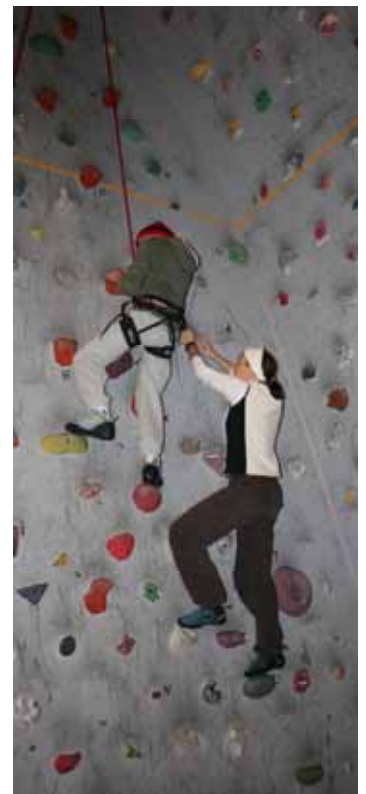
Det er en kontinuerlig prosess å videreutvikle Lokalmiljømodellen og få til gode arbeidsformer og hensiktsmessige rutiner. Ikke minst er det viktig for senteret å kunne justere innhold og prosessen ut i fra de konkrete tilbakemeldingene som kommer frem fra brukere og de ulike brukergruppene.

Gjennom prosjektet "Aktiv Rehabilitering i Fellesskap" har det vært mulig å sette ekstra fokus på dette. Evalueringsarbeidet kombinert med en mer operasjonalisert programbeskrivelse av modellen gir nå grunnlag for forskning og nye utviklingsprosjekter.

Kort skissert er det fire utviklingstrekk som vil styrkes for kommende periode:

- 1) Gjennomføre et helt år med bruk av instrumentene/ arbeidsverktøyene COPM og GAS på alle "Lokalmiljøgrupper" i 2007. Videreføre resultater av dette over i forskningsarbeid (Astrid Nyquist, Anita Hoberg, BHSS)
- 2) Øke bruken av ambulans virksomhet tilknyttet alle "Lokalmiljøgrupper på kommunenivå (ikke for alle "habiliteringsgrupper"), dvs 2-3 dager forarbeid og tilsvarende oppfølgingsarbeid tilknyttet hver gruppe
- 3) Utvikling av kjernesettmaterialet fra ICF og videreføre innsamlingen fra foreldrene som deltar på opphold på BHSS (Håkon Dalen, BHSS)
- 4) Sette fokus på unge voksne som kan være en viktig målgruppe for videreutvikling av Lokalmiljømodellen generelt og spesielt BHSS sitt tilbud til denne målgruppen.
(Martin Sæbu, Viljar Aasen, BHSS)

I tillegg til denne programbeskrivelsen er det også planlagt en artikkel som går inn på deler av de erfaringene som er kommet frem gjennom prosjektet "Aktiv Rehabilitering i Fellesskap"- høst 2007.



Den økte ambulante virksomheten er det utviklingstrekket som vil få størst konkret betydning for videre gjennomføringen av Lokalmiljømodellen. Gjennom finansiering fra Stiftelsen Sofies Minde er det nå mulig for en tre års periode å prøve ut dette i praksis. Momenter som er har vært viktige nå i oppstartfasen og som er tenkt inn i den ambulante virksomheten som styrking av forarbeidet og oppfølgingsarbeidet i Lokalmiljømodellen er:

- Besøke kommunen 2-3 dager, 1 mnd i forkant av et opphold
- Besøke kommunen 2-3 dager, 1 mnd i etterkant av et opphold
- Styrke kartlegging av den enkelte bruker gjennom kontakt med lokale instanser som skole, kommunehelsetjeneste og PPT
- Økt kvalitet på målsetningsarbeidet
- Økt kvalitet på målrettede tiltak under oppholdet
- Styrket grunnlag for kompetanseutveksling mellom BHSS og lokalmiljøets fagpersonell
- Større bredde i det faglige programmet for lokalmiljøets fagpersonell
- Kontakt med flere aktuelle profesjoner i det lokale fagmiljøet
- Bidra til utvikling av tiltak i lokalmiljøet som kan nyttes av brukere og andre i lokalmiljøet som har behov for lav - terskeltilbud

Det vil være en viktig del av denne treårsperioden (2007 – 2009), med økt ambulant virksomhet å dokumentere de erfaringer som innhentes. Dette vil etter vår vurdering styrke senterets muligheter for å gjennomføre Lokalmiljømodellen på en tilfredsstillende måte og samtidig utvide den delen av tilbudet som kan foregå lokalt. Gjennom god planlegging i forkant, og starthjelp til lokale oppfølgings tiltak kan oppholdet på senteret lettere settes inn i en større sammenheng og forløpstenkning.



Litteratur

- Beckung E, Brogren E, Røsblad B. 2002. "Sjuktgymnastikk før barn och ungdom, teori og tillæmping". Lund
- Berntsen T (2005) Barnets egen stemme: Høres den i program for intensiv habilitering? Barnestafetten nr.44
- Bjørndal A, Hofoss D (2004) Statistikk for helse og sosialfagene
- Campell S, Linden D, Palisano R (3.ed 2006): Physical therapy for children
- Capjon H, Diseth T, Skjeldal O (2004) Habiliteringsopphold i varmt klima for barn med Cerebral Parese – Foreldre og barnas opplevelse av deltagelse og mestring. Fysioterapeuten nr.12, s22-27
- Carswell A, McColl MA, Baptiste S, Law M, Polatajko H, Pollock N: The Canadian Occupational Performance Measure: A research and clinical literature review. Can J Occup Ther. 2004;71:210-23
- Cusick A, McIntyre S, Noval I, Lannin N, Lowe K: A comparison of goal attainment scaling and the Canadian occupational performance measure for paediatric rehabilitation research. Pediatric Rehabilitation, April 2006; 9(2): 149-157
- Dahl T: ICF an introduction and discussion of its potential impact on rehabilitation services and research. J Rehabil Med 2002; 34: 201-204
- Duesund L: Kropp, kunnskap og selvoppfatning. Universitetsforlaget, Oslo 1995.
- Elvrum A-K (2005). Målrettet trening basert på motorisk læring. Ergoterapeuten: nr.9
- Elvrum A-K med ergoterapeuter (2006): Målrettet trening basert på motorisk læring
- GAS-Nätverket 2005: Rapport: GAS DANMARK. Metode. Kompetence. Kontekst
- Grotle M (2004): Bruk av ICF i fysioterapi. Faginnlegg i Fysioterapeuten nr. 5 mai.
- Grue, L: Motstand og mestring. NOVA rapport 1/2001.
- Guillaume D, Van Havenbergh A, Vloeberghs M, Vidal J, Roeste G: A clinical study of intrathecal baclofen using a programmable pump for intractable spasticity. Arch Phys Med Rehabil. 2005 Nov;86(11):2165-71
- Handicapidrættens Videnscenter (2006): Kroppen som deltager – idræt og bevægelse i rehabiliteringen. Antologi
- Helsedepartementet. Strategiplan. Habilitering av barn. Helsetjenestetilbudet til barn med nedsatt funksjonsevne og kronisk syke barn, og deres foreldre – organisering og utvikling. Oslo: Sosial og helsedepartementet, 2004
- Helse og Omsorgsdepartementet: Sammen for fysisk aktivitet. Handlingsplan for fysisk aktivitet 2005-2009. HOD i samarb. med andre dep. Oslo 2004

ICF – Internasjonal klassifikasjon av funksjon, funksjonshemming og helse (2003). Oversatt og tilrettelagt av KITH, Sosial- og helsedirektoratet med tillatelse fra WHO

Jahnsen R (2007): Voksen med Cerebral parese

Jespersen E: Idrettens kroppslige mesterlære. I Nielsen og Kvale (red): Mesterlære, læring som sosial praksis. Oslo: Ad Notam Forlag, 2002

King GA, McDougall J, Palisano RJ, Gritzan J, Tucker MA (1999): Goal Attainment Scaling: Its use in evaluating pediatric therapy programs. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics* 19: 31-52

Kronk R, Ogonowski J, Rice C, Feldman H (2005) Reliability in assigning ICF codes to children with special health care needs using a developmentally structured interview. *Disability and Rehabilitation*, 27 (17):977-983

Kvale S (5.opplag 2002: Det kvalitative forskningsintervju.

Larsen A: Tværfaglig brug af COPM. *Danske Ergoterapeuten* nr. 15. 2004

Law M, Baptiste S, Carswell A, McColl MA, Polatajko N, Pollock N (1998): Canadian Occupational Performance Measure. Norsk utgave oversatt av Kjekken (2001). Diakonhjemmet. Oslo

Levack W, Dean S, Siegert R, McPherson K: Purposes and mechanisms of goal planning in rehabilitation: The need for a critical distinction. *Disability and Rehabilitation*, June 2006; 28 (12):741-749

Lofterød B, Jahnsen R, Terjesen T: Cerebral parese hos barn – motorisk funksjon og nye behandlingsstrategier. *Tidsskr Nor Lægeforen* nr.20, 2006; 126:2648-51

Løberg H (2006): Til foreldre – fra foreldre. En nyttebok for foreldre som har funksjonshemmede barn

Magnus P, Bakketeig L (2002). Prosjektarbeid i helsefagene

Malterud K (2003) Kvalitative metoder i medisinsk forskning. – en innføring

Morisbak I, Nyquist A: Lokalmiljømodellen. Beitostølen 1998

Nielsen K og Kvale S: Mesterlære. Læring som sosial praksis. Ad Notam Gyldendal, København 1999

Odom S, Brantlinger E, Gersten R, Horner R, Thompson B, Harris K: Research in special education: Scientific methods and evidence-based practices. *Exceptional children*, 2005; vol.71, No 2, 137-148

SEF (2001) Fysisk aktivitet og helse - kartlegging . Rapport nr.1/2001, Statens råd for fysisk aktivitet og ernæring

Sigmundsson H, Haga M (2004) Motorikk og samfunn. En samfunnsvitenskapelig tilnærming til motorisk adferd

Skjeldal OH m. fl: Habilitering av barn. En faglig vurdering og tilråding. Rapport fra arbeidsgruppe nedsatt av SH dir. Oslo, 2004

Sherrill C (4.ed 1993): Adapted physical activity, recreation and sport

Sosial og Helsedirektoratet: Fysisk aktivitet for mennesker med funksjonsnedsettelse. Anbefalinger. Rapport. Oslo 2004

Sørsdahl AB, Kaale HK, Rieber J (2004) Intensiv motorisk trening i gruppe – modell og erfaringer: Fysioterapeuten nr.9, 2004

Trætteberg E (2006): Ridning som rehabilitering

Tøssebro J, Lundeby H (2002): Å vokse opp med funksjonshemming – de første årene

Verkerk GJ, Wolf MJ, Louwers AM, Meester-delver A, Nollet F: The reproducibility and validity of the Canadian Occupational Performance measure in parents of children with disabilities. Clin Rehabil. 2006 Nov;20(11):980-8

Ødman P, Øberg B (2005) Effectiveness of intensive training for children with cerebral palsy – a comparison between child and youth rehabilitation and conductive education. J Rehabil Med; 37:263-270

Østensjø, Fallang, Øien: Prosjektbeskrivelse: Intensiv habilitering for barn med cerebral parese og andre nevrologiske tilstander. Fysioterapeututdanningen, Høgskolen i Oslo, januar 2005

Østensjø S: Hverdagsproblemer hos barn med CP. CP bladet nr 2 2006; 44-50

Østensjø S: Hjelpemidler og annen fysisk tilrettelegging for barn med CP. CP bladet nr 3 2006; 40-47



Oversikt over figurer og tabeller

Tabell nr 1: Antall barn fordelt på klassetrinn.....	6
Tabell nr 2: Oversikt over barn til opphold på BHSS.....	7
Tabell nr 3: Fordeling av ulike målsettingsområder.....	12
Tabell nr 4: Aktivitetsmuligheter.....	14
Tabell nr 5: Ukeplan.....	15
Tabell nr 6: Oversikt over de ulike faser i modellen.....	22
Tabell nr 7: Kontaktperson for 10 lokalmiljøgrupper.....	26
Tabell nr 8: Deltagere i ulike faggrupper for 10 faggrupper.....	27
Tabell nr 9: Oversikt over hovedelementene i de ulike fasene.....	34
Tabell nr 10: Oversikt over elementene i fase 1, forarbeid.....	38
Tabell nr 11: Oversikt over elementene i fase 2, barn/foreldre.....	51
Tabell nr 12: Oversikt over elementer i fase 2, kurs for fagpersoner	59
Tabell nr 13: Eksempel på oppfølgingsplan.....	63
Tabell nr 14: Oversikt over elementer i fase 3, oppfølging.....	65
Tabell nr 15: Eksempel på ulike oppfølgingsstiltal.....	74
Figur nr 1: Fordeling av barns målsetting under opphold på BHSS.....	13
Figur nr 2: Oversikt over mengde trening og organisering.....	20
Figur nr 3: Målgrupper i Lokalmiljømodellen.....	24
Figur nr 4: Flytskjema.....	35



