

Implementering av ICF

Erfaring fra Barnehabilitering



Beitostølen
Helsesportsenter

ICF konferanse 14.01.09
Håkon E. Dalen



Noen få fakta:

- I drift siden 1970
- 58 plasser, 1/2 -parten til barn
- Ulike opplegg som individuelle søknader, avtaler med hab.team om grupper, lokalmiljømodellen osv
- 2007: tilbud til 294 barn alder 0-18 år

Beitostølen Helseportsenter

Idegrunnlag



Ideologi og behandlingsfilosofi like aktuell i dag som fra starten:

I "moderne" ICF-språkbruk:

Aktivitet og deltagelse

står sentralt

og

"Focus on the potensial"

ICF-relatert FoU virksomhet,



ved Beitostølen Helseportsenter, rettet mot barn

2005: prosjektmidler fra Shdir til to prosjekter, ett av de:

”Hvilke måleverktøy kan benyttes med tanke på effektmål av et intensivt trenings- og aktivitetstilbud for barn, sett i forhold til aktivitets- og delttagelsesdimensjonen i ICF”

Prosjekt



Krav:

- Valid norsk oversettelse
- Vitenskapelighet, egnethet, begrenset omfang, lav brukerterskel
- Fange opp elementer i læring av nye ferdigheter og aktiviteter innen termen "intensiv trening"

Resultat: Fant ingen gode effektmålinstrumenter til vårt bruk, men valgte to, særlig egnet for målsettingsarbeid:

 COPM og GAS

Nytt prosjekt 2006



Utvikling av et generisk kjernesett for funksjonshemmede barn

Kjernesett definert som:” Et utvalg/ sett ICF kategorier, lite nok til å være praktisk, stort nok for å være dekkende, som beskriver begrensningene i funksjon og helse ved en gitt tilstand”

Kjernesett



- Til nå: Internasjonalt utviklet kjernesett for en rekke diagnoser (opprinnelig 12)
- Lite egnet for barn fordi:
 - De må ha fokus på funksjonsvurderinger i nøkkelområder og ikke etiologi/diagnose
 - Må ta hensyn til barn i vekst, utvikling og endring
 - Og dermed sannsynligvis lage aldersgrupperte kjernesett

Motforestillinger



- Det er ikke mulig å lage et kjernesett for den barnepopulasjonen som kommer til Beitostølen
 - For stor variasjon i diagnoser
 - For stor variasjon i funksjon
 - For stor variasjon i alder

Pilot

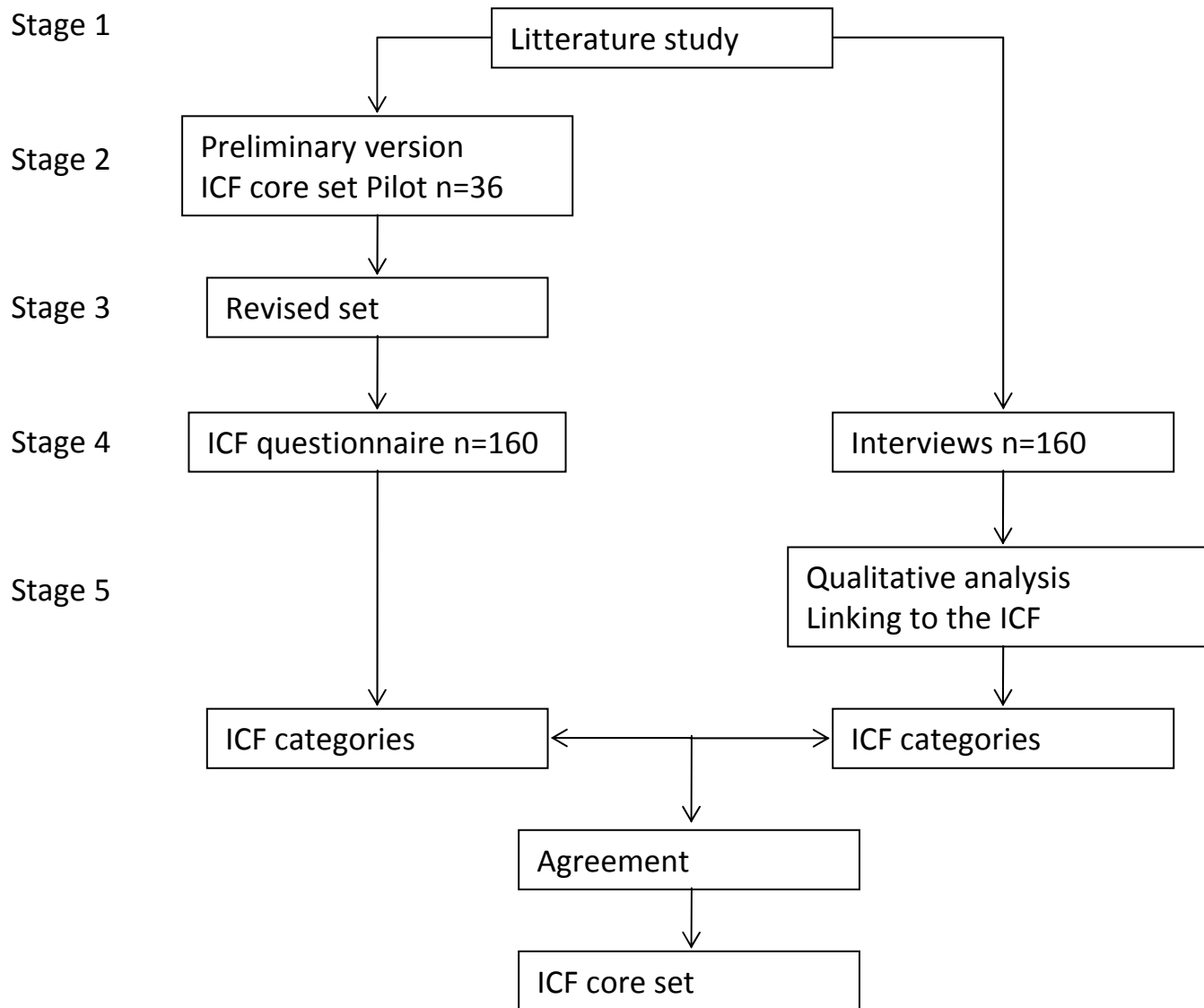


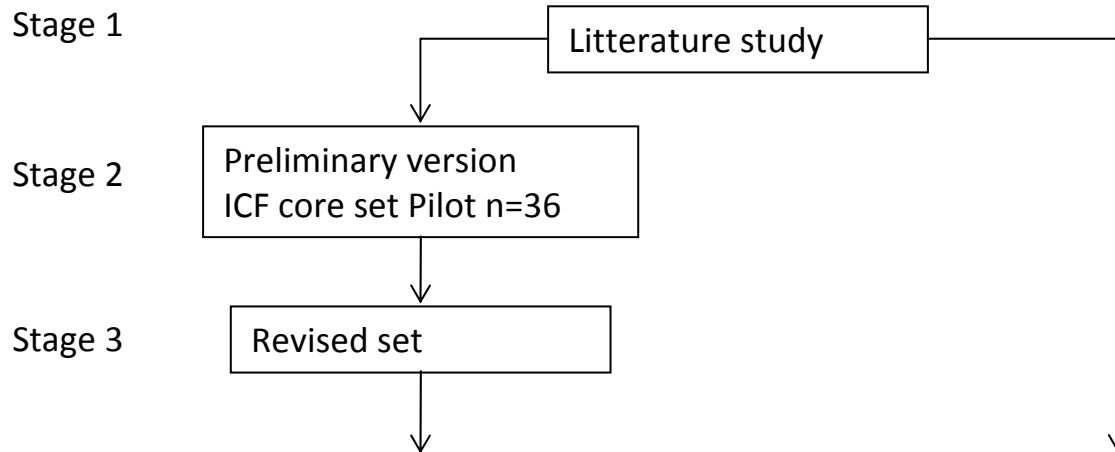
- Utvikling av spørreskjema
- Initialt forsøk på lenking mot eksisterende instrumenter mislykket pga store metodologiske problemer:
 - Store struktur- og begrepsmessige variasjoner

Nytt prosjekt 2006/2007:

- I stedet en kombinert kvantitativ og kvalitativ studie:

Kjernesett - studie

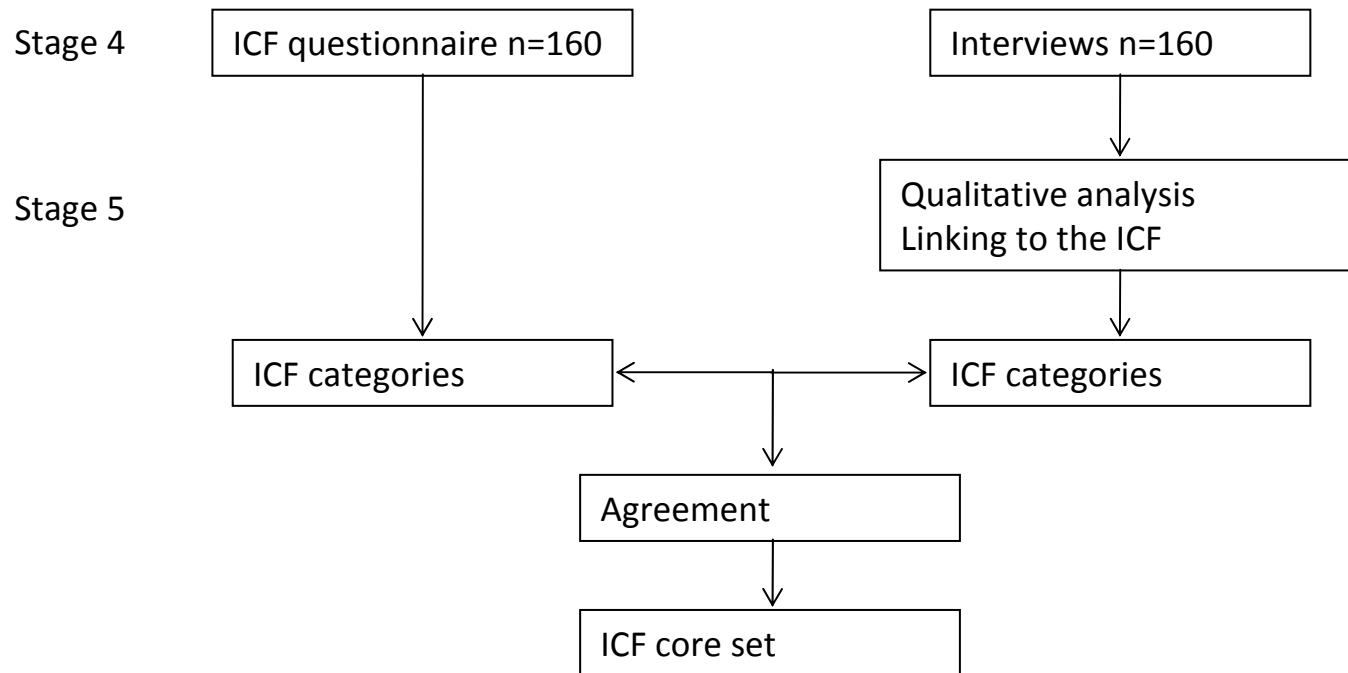




Preliminær versjon utarbeidet av 3

fagpersoner:

- spørreskjema med ICF modifikatorer
 - 66 kategorier
 - ICF core set metode, men Delphi prosess erstattet med foreldre
 - Revidert set: 60 kategorier →
- ICF Questionnaire



Intervju: 2. dag, semi-strukturert, COPM/GAS, transkribert til journal

Kvalitativ analyse: "Meaning condensation" (Kvale) → 330 "meaning units"

Lenkeprosess: (Updated linking rules) hver "meaning unit" lenket til den mest presise ICF kategori, konsensus-prosess

Generisk ICF kjernesett



Kan brukes til:

- Bedre beskrivelse av pasientenes problemprofil
- Bedre kvalitet og presisjon i målsettingsarbeid
- Hjelpemiddel for planlegging og gjennomføring av intervensjon
- Grunnlag for et effektmål-instrument????