

		Foretaksnivå			Generelt dokument
CP behandlingslinje TILTAK 0-4 år Ergoterapeut, HABU BUA SSK					Side 1 av 2
Dokumentplassering: I.4.3.7.2-6	Godkjent dato: 28.06.2023	Revideres innen: 28.06.2025	Sist endret: 28.06.2023	Revisjon: 1.03	

Foretaksnivå/Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Habilitering/Cerebral Parese

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 28.06.2025 uten endringer i dokumentet.

HENSIKT

Standardisere observasjoner og undersøkelser som skal utføres fra perioden 0-4 år hos et barn med CP

MÅLGRUPPE

Ergoterapeuter som arbeider med barn med CP i HABU

FREM GANGSMÅTE

Send Ergoterapiprotokoll til OUS RH hvert år fram til 6 år i henhold til retningslinjen.

Innhent informasjon fra foresatte

- Problemstillinger og foresattes vurdering av barnet
- Innhente opplysninger om igangsatte tiltak (eks intensiv trening, hjelpemidler, ortoser, deltagelse i aktivitet, interesser, hjelpemidler)
- Lokal oppfølging (barnehage, assistent, PPT, fys/ergo)
- Samtale om kommunikasjon, ASK behov/ tiltak (CFCS klassifisering)
- Samtale med foreldre om barnets bruk av hender i lek, spising/drikking, av/-påkledning

Kartlegging

- Undersøkelse med utgangspunkt i [CPOP ergoterapiprotokoll 2020](#)
- Observasjon i finmotorikk og lek (eks bordaktivitet og ADL ferdigheter)
- Utgangsstilling i aktivitet og posisjonering dag/natt
- Kartlegge håndfunksjon med Assisting Hand Assessment (AHA)/ Both Hand Assessment (BoHA). Se [CPOP Ergoterapimanual 2015](#)
- Kartlegge funksjonelle ferdigheter innen egenomsorg, forflytning og sosial fungering ved hjelp av PEDI og evt Vineland
- ASK se [Kartlegging og oppfølgingsskjema](#)

Oppsummering/aktuelle tiltak

- Klassifisere [Mini-MACS](#) nivå. Klassifisere [MACS nivå](#) ved 4 års alder
- Klassifisere barnets kommunikasjon. Bruk [CFCS klassifisering skjema](#)
- Samtale om evt ASK behov og tverrfaglig kartlegging. [Følg ASK prosedyre](#)
- Undersøke om tiltak er satt i gang lokalt og kontakt med ergoterapeut/evt fysioterapeut er etablert (evt henvise)
- Behov for posisjonering, stimuleringstiltak og hjelpemiddelvurdering (stol, vogn, bilsete, badehjelpemidler)
- Anbefale stimuleringstiltak for hender – tohåndsaktiviteter
- Vurdere henvisning til OUS for spastisitetdempende tiltak arm/hånd (botox), med påfølgende oppfølging etter eventuell botox (se alarmverdi)
- Oppstart av intensiv håndtrening (CI trening /stimuleringstiltak /målrettet funksjonell trening)
- Ortose arm/hånd (se alarmverdi)
- Informasjon/veiledning lokalt hjelpeapparat

Informasjon

- Informere om [CPOP/ CPRN](#). Evt sjekk at foreldre har gitt samtykke. [CPRN/CPOP samtykkeskjema](#)
- Informasjon om CP og ASK

Utarbeidet av: Arbeidsgruppe i HABU	Fagansvarlig: Kåre Danielsen	Verifisert av: □	Godkjent av: Randi Damgård	Dok.nr: D48582
---	--	----------------------------	--------------------------------------	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHU	CP behandlingslinje TILTAK 0-4 år Ergoterapeut, HABU BUA SSK				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.4.3.7.2-6	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe i HABU	Fagansvarlig: Kåre Danielsen	Godkjent dato: 28.06.2023	Godkjent av: Randi Damgård	Revisjon: 1.03

Foretaksnivå/Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Habilitering/Cerebral Parese

Kryssreferanser

[I.4.3.7.2-2](#)

[CP behandlingslinje - ASK Utredning og oppfølgingsmodell, HABU, BUA SSK](#)

[I.4.3.7.2-3](#)

[CP behandlingslinje - ASK flytdiagram - Kartlegging og oppfølging](#)

Eksterne referanser