

		Foretaksnivå			Generelt dokument
<b>CP behandlingslinje - DIAGNOSEFASE- Tiltak Ergoterapeut</b>					Side 1 av 2
Dokumentplassering: <b>I.3.3.7.2-5</b>	Godkjent dato: <b>01.07.2025</b>	Revideres innen: <b>01.02.2026</b>	Sist endret: <b>01.07.2025</b>	Revisjon: <b>1.04</b>	

Foretaksnivå/Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Habilitering/Cerebral Parese  
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 01.02.2026

## HENSIKT

Standardisere observasjoner og undersøkelser som skal utføres i diagnosefasen ved risiko for CP

## MÅLGRUPPE

Ergoterapeuter som arbeider med barn med CP i HABU

## FREM GANGSMÅTE

### Innhent informasjon fra foresatte

- Problemstillinger og foresattes vurdering av barnet
- Informasjon om lokal oppfølging
- Ved positiv ID protokoll, så informeres foreldre om ASK. ([ASK prosedyre](#))
- Samtale med foreldre om barnets bruk av hender/asymmetri

### Kartlegging

- Observasjon av finmotorikk og lek
- Utgangsstilling i aktivitet og posisjonering dag/natt
- Ledd- og muskelstatus overekstremiteter
- Kartlegge håndfunksjon med Hand Assessment for Infants HAI
- Kartlegge funksjonelle ferdigheter med Ages and Stages Questionnaires ASQ og PEDI
- Evt [ASK kartlegging](#).

### Oppsummering/ aktuelle tiltak

- Vurder behov for å henvise til lokal ergoterapeut
- Dersom barnet får CP diagnose informer kort om CPOP
- Ved positiv ID protokoll følg ASK prosedyre.
- Vurder henvisning til OUS for spastisitet/dempende tiltak arm/hånd (botox), med påfølgende oppfølging etter eventuell botox (alarmverdi)
- Oppstart av intensiv håndtrening (CI trening /stimuleringstiltak /målrettet funksjonell trening)
- Ortose arm/hånd (alarmverdi)
- Informasjon/veiledning lokalt hjelpeapparat
- Anbefale stimuleringstiltak for hender – tohåndsaktiviteter, stilling/tilrettelegging/affisertarm posisjon
- Vurder behov for ortose, tommelortose, håndleddsortoser e.l.
- Ved unilateral CP, informere og vurderer CI trening/intensiv trening

### Informasjon

- Informere om [CPop/ CPRN](#). Innhente samtykke. [CPRN/CPop samtykkeskjema](#)

### Kryssreferanser

[I.3.3.7.2-2](#)

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

[I.3.3.7.2-3](#)

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

### Eksterne referanser

Utarbeidet av: Arbeidsgruppe i HABU	Fagansvarlig: Kåre Danielsen	Verifisert av: □	Godkjent av: Randi Damgård	Dok.nr: D48581
----------------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------	-------------------

Dokument-id:  
I.3.3.7.2-5Utarbeidet av:  
Arbeidsgruppe i HABUFagansvarlig:  
Kåre DanielsenGodkjent dato:  
01.07.2025Godkjent av:  
Randi DamgårdRevisjon:  
1.04

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