

		Foretaksnivå			Generelt dokument
<b>CP behandlingslinje TILTAK 0-4 år Ergoterapeut, HABU BUA SSK</b>					Side 1 av 2
Dokumentplassering: <b>I.3.3.7.2-6</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 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: <b>Arbeidsgruppe i HABU</b>	Fagansvarlig: <b>Kåre Danielsen</b>	Verifisert av: <b>□</b>	Godkjent av: <b>Randi Damgård</b>	Dok.nr: <b>D48582</b>
---	--	----------------------------	--------------------------------------	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHU	<b>CP behandlingslinje TILTAK 0-4 år Ergoterapeut, HABU BUA SSK</b>				<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: I.3.3.7.2-6	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe i HABU	Fagansvarlig: Kåre Danielsen	Godkjent dato: 01.07.2025	Godkjent av: Randi Damgård	Revisjon: 1.04

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

### Kryssreferanser

[I.3.3.7.2-2](#)

[I.3.3.7.2-3](#)

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

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

### Eksterne referanser