



Specialebeskrivelse for ergoterapi indenfor Børn og Unge

Beskrivelse af specialet og dets relevans

Specialet retter sig mod ergoterapeutisk intervention overfor børn og unge i alderen 0 – 18 år og deres nære voksne. De fleste af børnene, som modtager ergoterapi har medfødte eller erhvervede dysfunktioner på kropsniveau, aktivitetsniveau og/eller deltagelsesniveau. Indsatserne tager afsæt i viden om børns og unges fysiske, psykiske, kognitive og sociale udvikling og formålet er, at give barnet/den unge en meningsfuld hverdag. Dvs. at barnet/den unge skal have mulighed for, at være en del af fællesskabet og bidrage med sit eget potentiale. Ergoterapeuten behandler barnets krop, psyke og hjerne, og udvikler barnets sanser og færdigheder i samarbejde med barnet.

Børne- og unge ergoterapeuten

Perspektivering:

- Siden 1991 har der eksisteret en formel gruppe af børneergoterapeuter i Danmark nu EFS – Børn og Unge med 400 medlemmer (pr. februar 2019)
- Børneergoterapi er et fag i stor udvikling, såvel med hensyn til specifik børneergoterapeutisk litteratur, som med specifikke undersøgelsesredskaber og behandlingsmetoder
- Børneergoterapi er et arbejdsfelt med stor stigning i antallet af stillinger, specielt i kommunerne. Man har i stigende grad erkendt nødvendigheden af en tidlig, tværfaglig, koordineret indsats overfor børn og unge med særlige behov – med børneergoterapeuter som en naturlig faggruppe i teamet.
- Børneergoterapi er omtalt blandt andet i vejledning om: ”Træning af børn og unge i kommunerne efter serviceloven”
https://www.sum.dk/Aktuelt/Publikationer/Vejledning_om_traening_regioner_kommuner2009/Kapitel%204.aspx . På undervisningsområdet ses også brug af børneergoterapi på mange specialskoler.

- Børneergoterapi er et særligt interesseområde såvel i Norden som i lande som USA og England. Den fortsatte udvikling af undersøgelses- og behandlingsmetoder tager udgangspunkt i evidensbaseret viden

Ergoterapeutisk intervention til børn og unge (arbejdsområder og indsatsområder)

- Interventionen kan foregå i nærmiljøet, i barnets hjem, daginstitutioner, specialbørnehaver og døgninstitutioner, special- eller almenskoler samt i forbindelse med fritidsaktiviteter. Endvidere kan interventionen foregå på hospital eller kommunernes genoptræningscentre. Interventionen kan i den nærmeste fremtid også foregå hos private aktører, der har aftale med KL om, at udføre GOP efter sundhedslovens § 140 under frit valg.
- Ergoterapeutisk intervention til børn og unge tager afsæt i, at alle har behov for en meningsfuld hverdag. Der kan være mange grunde til, at barnets mulighed for at udføre hverdagsaktiviteter er forstyrret. Ergoterapeuter har viden om at tilrettelægge en hverdag til for tidlig fødte børn, børn med hypermobilitet børn med sjældne handicaps i form af medfødte sygdomme og syndromer (fx muskelsvind, rygmarsbrok, Downs, Angelmann), børn med gigt, børn med neurologiske sygdomme (som cerebral parese, epilepsi), børn med erhvervede hjerneskader og børn med kognitive udfordringer. Dertil kommer børn med sensoriske bearbejdningsforstyrrelser, som bliver påvirket af deres sansebearbejdning i hverdagen. De senere år har et stigende antal børn og unge med neuropsykiatriske diagnoser, som ADHD, ASF, Tourettes syndrom og spiseforstyrrelser haft behov for ergoterapeutisk intervention for at bedre deres mulighed for at indgå i familiens, børnehavens og skolens hverdag.

Interventionen kan indeholde (Kerneopgaver)

- Behandling af barnet eller den unge ud fra ergoterapeutiske principper og metoder
- Funktions og færdighedstræning
- Forbyggende tiltag i hjem, institution, skole og nærmiljø
- Tidlig opsporing af børn med særlige behov eller en diagnose
- Kortlægning af barnet eller den unges ressourcer og begrænsninger gennem observation, undersøgelse og vurdering af barnet eller den unge og deres hverdagsliv
- Rådgivning og vejledning af voksne omkring barnet eller den unge, samt barnet eller den unge selv, tilpasset udviklingsniveau.
- Planlægning af aktiviteter i barnets eller den unges dagligdag (hjem, institution, skole, fritid), så barnet eller den unge via egen leg og aktivitet, får mulighed for at udvikle sig, trives og lære.
- Tilpasning af omgivelserne så barnet eller den unge i sin hverdag kan leve et liv, der i så høj grad som mulig, bliver ligesom det hverdagsliv andre børn og unge på samme alder lever
- Behandling/træning af specifikke funktionsforstyrrelser (fx håndfunktion eller af kognitive forstyrrelser hos børn med CP eller børn med reumatologiske lidelser)

- Træning i brug af hjælpemidler

Ergoterapi indenfor Børn og Unge på specialistniveau

Det kræver særlig viden og færdigheder, at være ergoterapeut på specialistniveau indenfor børne- og ungeområdet, og det kræver, at man indhenter og anvender den nyeste viden indenfor relevante områder f.eks.:

Sensorisk bearbejdning, neurofysiologi, PEO, Leg (TOP & TOES), Flow-teori, Virksomhedsteori, NUZO, MOHO, kommunikation, Neuroaffektiv udvikling, relevante diagnoser, Alternativ og støttende kommunikation, Sundhedsfremme og forebyggelse, samt videnskabsteori og metode.

Eksempler på specifikke undersøgelsesredskaber og behandlingsmetoder: OPT, Castillo Morales, SOS, SPM, Sensory Profile, iLs/SSP, Wilbarger Therapressure program, BOT-2, ABC-Movement, Kliniske Observationer, Bayley, School AMPS, TVPS, DTVP, MACS, AHA-testen og Halliwick svømning

Titler: Certificeret klinikere i børne og unge-rehabilitering
Specialist i børne og unge-rehabilitering

Netværk og samarbejdsflader

Børn og unge er faglig forankret i EFS Børn og Unge, som er et fagligt selskab under Ergoterapeutforeningen. Selskabet arbejder løbende på at fremme kvalitet, dokumentation indenfor området.

Samarbejdsflader: Ergoterapeuter på specialistniveau indenfor børne- og ungeområdet samarbejder med forældre/plejeforældre, og professionelle i barnets dagtilbud eller skole, såsom pædagoger, lærere, talepædagoger, fysioterapeuter og psykologer. Desuden kan der være samarbejde med sundhedsvæsenet i form af egen læge eller sygeplejerske og speciallæge tilknyttet hospital i regionen (psykiatri/somatik). Tværsektorielt samarbejde med sagsbehandler, psykolog eller andre i barnets eller den unges netværk.

Det forventes at en ergoterapeut inden børneområdet tilegner sig viden om pædagogik, læring og kommunikation med børn med særlige behov. Ergoterapeutens rolle afhænger af barnets alder, diagnose og udviklingsniveau, ressourcer og motivation for at skabe ændringer i hverdagen. Ligeledes har den organisatoriske ramme ergoterapeuten arbejder under også betydning for tilbuddet til barnet/den unge.