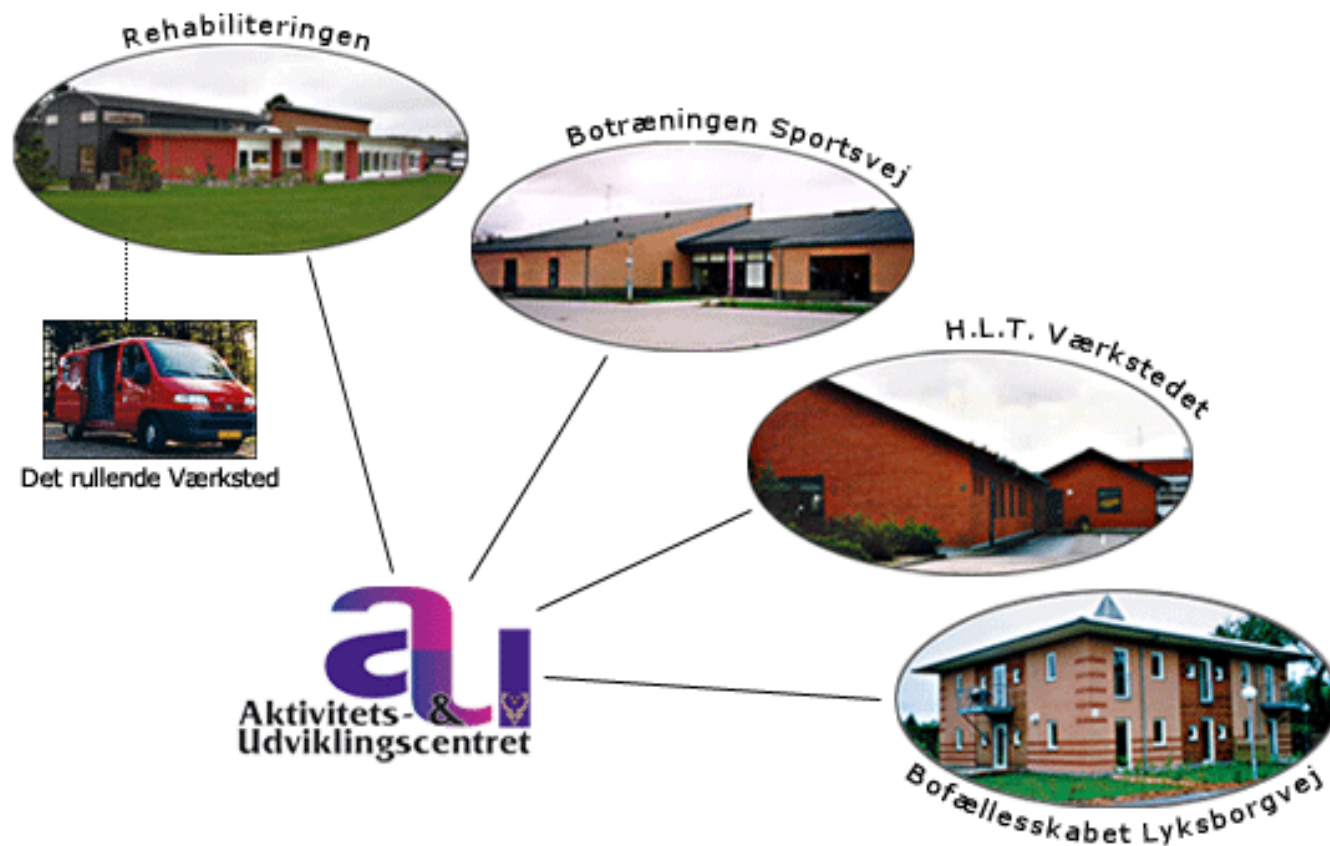


ICF som referenceramme

AU-centrets erfaringer med brug af ICF



- Formål med ophold på AU- centret
Revalidering
Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats § 32.
- Målgruppe:
Yngre med erhvervet hjerneskade.
- Ydelse:
Genoptræning
Vurdering af funktionsevne
Afklaring af erhvervsevne

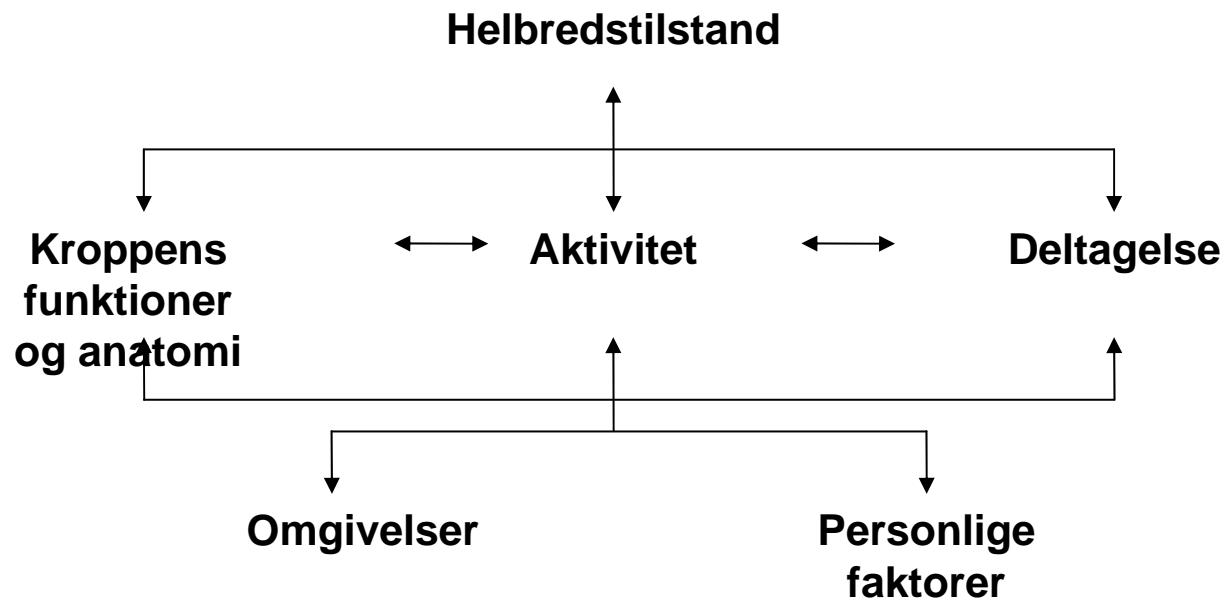
Hvorfor har vi valgt at bruge ICF ?

- International klassifikation af funktionsevne, funktionsevnenedsættelse og helbredstilstand.
- Velegnet til at samordne og videregive oplysninger, som danner grundlag for videre foranstaltninger.

ICF er en klassifikation

- Målet med ICF er at udvikle en registreringsmodel, som ordner informationer og viden fra de fagspecifikke undersøgelser efter en bestemt, systematiseret plan.
- ICF er ikke et scorings- og undersøgelsesredskab, men et informations og kommunikationsværktøj.

- Ressourcer og begrænsninger undersøges for alle komponenter.



- Hver faggruppe benytter fortsat egne undersøgelsesmetoder.
- Analyseredskaber udvælges af teamet.
- COPM- interview, AMPS- test
- 12 min gangtest, Grooved Peg-board test
- Koordinationsundersøgelse, finmotorik, balance, ADL-taxonomi
- Netværksanalyse, livsformsanalyse, rollecheckliste,
- Observationer, interviews, interesseskema

- Test og undersøgelsesresultater indføres i "Bosted-system", af hver enkelt medarbejder.
- Kontaktperson samler og indordner informationerne i en status.
- Status indeholder ICF-komponenterne, og de relevante områder beskrives i henhold til definitioner.

Status - skabelon

- Præsentation
- Sygdomsforløb
- Formål med forløb på Rehabiliteringen
- Forsørgelsesgrundlag
- Opstart af Rehabiliteringen
- Brugerens ressourcer og begrænsninger på kropsligt niveau (funktion og anatomi)
- Brugerens ressourcer og begrænsninger på aktivitets- og deltagelsesniveau.
- Omgivelsesfaktorer
- Konklusion
- Faglige og praktiske kompetencer i relation til arbejdsmarkedet
- Konklusion

Kropsligt niveau (kroppens funktioner)

- Mentale funktioner
- Sanser og smerter
- Stemme og tale
- Kardiovaskulære, hæmatologiske, immunologiske og respiratoriske funktioner.
- Fordøjelse, stofskifte og hormonelle funktioner.
- Kønsorganer, urinveje og forplantning
- Bevægeapparat
- Huden og tilhørende strukturers funktioner.

Mentale funktioner

- Overordnede mentale funktioner
- Specifikke mentale funktioner

Specifikke mentale funktioner

- Opmærksomhed
- Hukommelse
- Psykomotoriske funktioner
- Følelsesfunktioner
- Opfattelse
- Tænkning
- Overordnede kognitive funktioner
- Sprogfunktioner
- Regnefunktioner
- Fastlægge rækkefølge af sammensatte bevægelse
- Oplevelse af eget selv og af tidsforløb
- Andre

Hukommelse

- Korttidshukommelse
- Langtidshukommelse
- Genkaldelse af hukommelse
 - *Funktioner bestemmende for hukommelse af ca. 30 sekunders varighed, som kan afbrydes, og hvor informationen går tabt, hvis den ikke gemmes i langtidshukommelsen.*

Aktivitets- og deltagelsesniveau.

- Læring og anvendelse af viden
- Almindelige opgaver og krav
- Kommunikation
- Bevægelse og færden
- Omsorg for sig selv
- Husførelse
- Interpersonelt samspil og kontakt
- Vigtige livsområder
- Samfundsliv, socialt liv og medborgerskab

- Husførelse
 - Erhvervelse af fornødenheder
 - Husholdning
 - Passe ejendele og hjælpe andre
- Husholdning
 - Lave mad
 - Lave husligt arbejde

Lave mad

- Tilberede enkle måltider
- Tilberede sammensatte måltider
 - *Planlægge tilberede og servere måltider med få ingredienser, som kræver enkel tilberedning og servering, som f.eks. at lave et mellemmåltid eller mindre måltid og tilberede ingredienser ved at skære, røre, koge og varme mad*

Erfaringer.

- At benytte ICF klassifikationerne har medført en mere entydig kommunikation, såvel internt i AU-centret som til eksterne samarbejdspartnere.

Konklusion

- ICF flytter fokus fra diagnose til konsekvens på aktivitets- og deltagerniveau.
- Det gør vore beskrivelser velegnede som basis for vurdering af :
 - Arbejdsevne
 - Praktisk bistand og støtte i hjemmet
 - Meningsgivende fritidsaktiviteter

