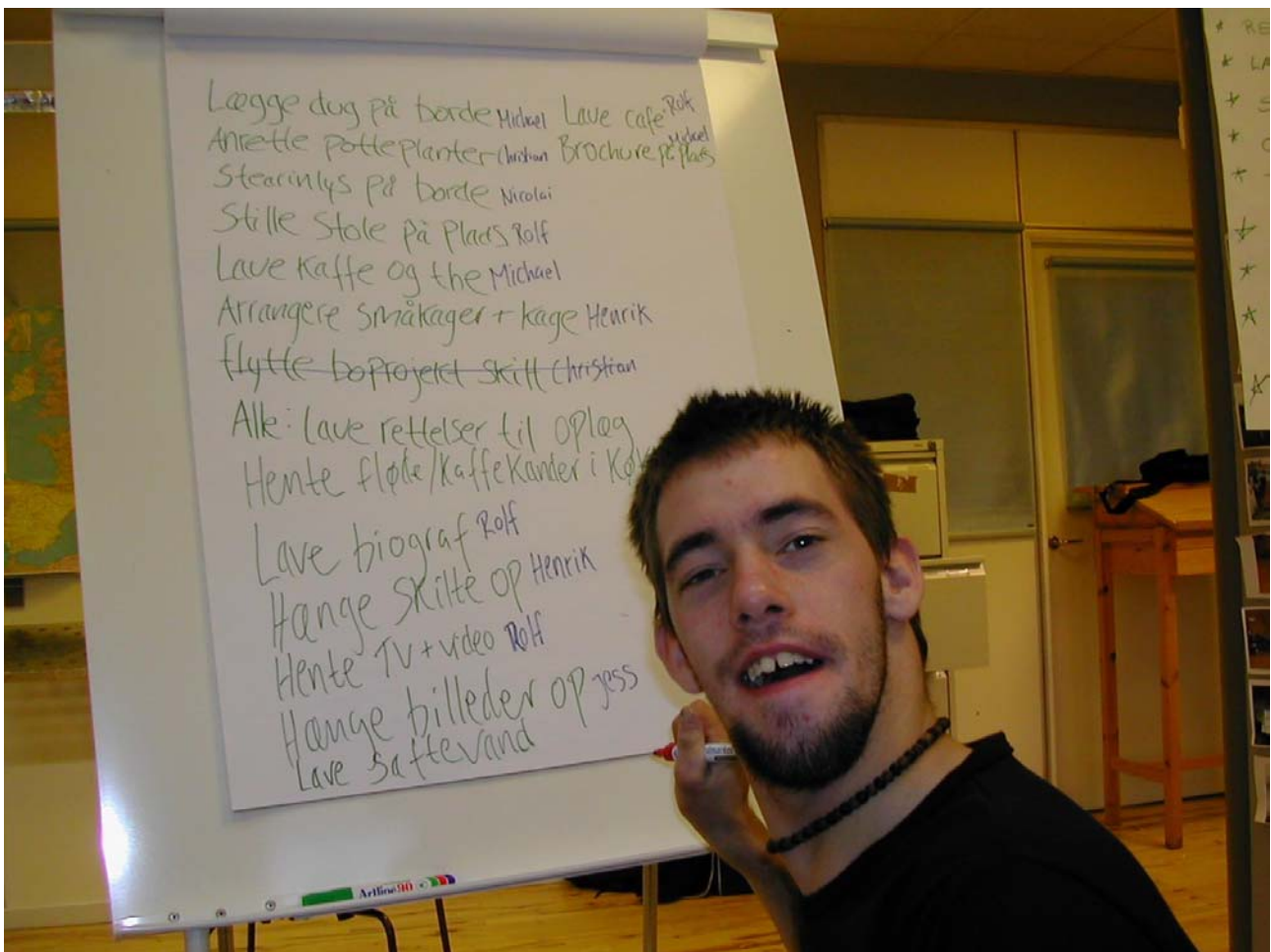


Unge med vedvarende fysisk funktionsnedsættelse

- ideskitse til brug af ICF



En kortfattet indføring i anvendelsen af ICF med udgangspunkt i *Projekt ForSpring*, som beskriver et rehabiliteringsforløb med det formål at støtte unge i at opnå en selvstændig voksentilværelse på egne præmisser.

INDHOLD

Målgruppe og baggrund	3
Formål med ideskitsen	3
Projekt ForSpring	3
ICF	3
ICF i Projekt ForSpring	5
Hvordan kommer man i gang med ICF?	5
Hvornår kan det være hensigtsmæssigt at anvende ICF i forhold til den aktuelle målgruppe?	6
Forslag til en "køreplan" i praksis	6
Vigtigt at vide om ICF	7
Yderligere oplysninger	7
Litteraturreferencer	7
Bilag 1 – <i>Eksempler på udvalgte kategorier, som kan anvendes både til kortlægning og til evaluering af indsats</i>	8
Bilag 2 – <i>Et eksempel på hvordan ICF kan anvendes til systematisk kortlægning</i>	10
Bilag 3 – <i>Eksempler på hvordan man kan anvende ICF til vurdering af individuelle forløb</i>	12

Udarbejdelsen af manualen:

Kirsten Piltoft

Ann-Lisbeth Højberg

Redigering og layout:

Søren Sander Rasmussen

MarselisborgCentret, august 2005

Målgruppe og baggrund

Denne ideskitse til brug af ICF henvender sig til fagpersoner, der arbejder med unge med vedvarende fysisk funktionsnedsættelse med behov for personlig assistance. Den henvender sig også til den enkelte borger, som ønsker at få kendskab til ICF.

Ideskitsen er relevant i forhold til andre målgrupper, f.eks. unge med syns – eller hørenedsættelse, unge der i lettere grad har psykisk funktionsnedsættelse, unge med hjerneskade, unge med sindslidelse samt unge misbrugere, der er afvænnet.

For dem alle gælder det, at de har særlige behov, som skal være tilgodeset, for at kunne leve et selvstændigt liv.

Med selvstændigt liv menes her, at man selv har indflydelse på, hvordan man ønsker at leve sit liv – at man har stor medbestemmelse og mange muligheder for at føre sine ønsker ud i livet; med andre ord drejer det sig om egen indflydelse.

Ideskitsen tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledning "ICF – Den Danske Vejledning og eksempler fra praksis" (1), og følger vejledningens anbefalinger, hvor det er muligt i forhold til det aktuelle projekts mål og målgruppe. Ideskitsen skal betragtes som en uddybning i forhold hertil. Det forudsættes derfor, at man gør sig bekendt med vejledningen og med ICF's teoretiske referenceramme (2).

Formål med ideskitsen

Det er MarselisborgCentrets ønske at uddybe de erfaringer, der er gjort med ICF i *Projekt ForSpring*. Disse er kort beskrevet i ForSprings afsluttende rapport (3). Målet er at give konkrete anvisninger i og bud på, hvordan ICF kan anvendes.

Projekt ForSpring

Formålet med projektet har været "... at udvikle en rehabiliteringsmodel for socialt svage unge med nedsat fysisk funktionsevne for at støtte dem i at opnå en selvstændig voksertilværelse på egne præmisser" (6).

Projektet er et praktisk og teoretisk projekt, hvor der igennem en længere periode er udviklet og afprøvet metoder til at støtte unge med funktionsnedsættelse i at få et mere selvstændigt liv.

I projektet blev der fokuseret på følgende områder:

- At erkende vigtigheden af at kunne være initiativtager i et fællesskab
- At få erfaring omkring bomuligheder og viden om, hvad det indebærer at flytte hjemmefra og få en dagligdag til at fungere
- At få viden om beskæftigelsesmuligheder
- At få viden om muligheder for praktisk hjælp, erkendelse af behovet for praktisk hjælp og erfaring i varetagelse af hjælpeordning
- At få viden om forsørgelsesmuligheder og erfaring i styring af egen økonomi
- At være aktivt deltagende i eksisterende sociale og kulturelle tilbud

ICF

ICF er forkortelsen for "International Klassifikation af Funktionsevne, Funktionsevnenedsættelse og Helbredstilstand, som er udarbejdet af World Health Organisation (WHO). ICF tager udgangspunkt i FN's Standardregler for Handicappede (1993).

Klassifikation er inddeling efter bestemte kriterier. En klassifikation afgrænser og forenkler virkeligheden – og medvirker dermed til at skabe overblik og systematik. En klassifikation består af et standardiseret sprog, der bevirker, at ord og begreber dækker det samme for alle, der anvender klassifikationen. Begrebsdefinitionen præciserer, hvad ord og begreber betyder (4).

ICF er vedtaget af FN i maj 2001 og er udkommet på dansk i 2003. I maj 2005 udkom en dansk vejledning i anvendelse af ICF.

Det overordnede formål med ICF er at tilbyde et fælles, tværfagligt og standardiseret sprog og en tilsvarende referenceramme til beskrivelse af helbred og dermed forbundne tilstande - *funktionsevne*. Gennem anvendelse af referenceramme kan der skabes et billede af, hvad der her og nu har indflydelse på en borgers funktionsevne.

I ICF beskrives begrebet funktionsevne ud fra en dynamisk "bio-psyko-social" referenceramme, som kan forstås som en sammenkobling af:

1. Den traditionelle bio-medicinske opfattelse, hvor funktionsnedsættelse betragtes som et problem, der er knyttet til borgeren og direkte forårsaget af sygdom, skade eller andre helbredsforhold. Behandlingen af funktionsnedsættelse opfattes her som rettet mod helbredelse eller borgerens tilpasning og ændring af adfærd
2. Den sociale opfattelse, hvor den nedsatte funktionsevne betragtes i samfundsmæssig kontekst, det vil sige et spørgsmål om alles ret til fuld deltagelse i samfundet

Funktionsevne er altså ikke udelukkende egenskaber hos den

enkelte, men snarere en kompleks samling af betingelser, som ud over de medicinske betingelser (sygdom, skade og andre helbredsforhold) også påvirkes af mange vilkår, der er socialt skabte.

ICF beskriver, hvordan forskellige forhold, relateret til *en persons helbredstilstand i kroppen, udførelse af aktivitet, social deltagelse, personlige forudsætninger og omgivelser*, påvirker hinanden gensidigt. ICF kan beskrive aspekter af den enkelte borgers funktionsevne her og nu – det gælder såvel faktorer, der kan virke positivt som negativt på borgerens funktionsevne.

- Med ICF skabes der mulighed for at beskrive *konsekvenserne* af den enkeltes funktionsevne-nedsættelse
- Funktionsevnenedsættelsen analyseres i *en sammenhængende ramme*, som kan øge såvel fagpersoners som borgerens forståelse for, at funktionsevnen også påvirkes af
 - *personlige* faktorer
 - *omgivelsesmæssige* faktorer

Dynamikken mellem de forskellige faktorer skaber forståelse for, at en nedsættelse af funktionsevne ikke udelukkende bestemmes af sygdom og funktionsforstyrrelser, men i lige så høj grad af samfundsbestemte og psykosociale muligheder, begrænsninger og holdninger (8).

Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt (*fortsættes*)

og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats (5).

ICF i Projekt ForSpring

I projekt ForSpring er ICF anvendt på følgende måder:

- Som *referenceramme* i forhold til projektets formål. Her indtager begreber som aktivitet og deltagelse en central placering, og i projektets værdigrundlag er deltagelsesbegrebet indbygget i mange af nøglebegreberne
- Som redskab til *afdækning af specifikke problemområder*. Ønsket om at bruge ICF var blandt andet begrundet i at forsøge at lave så præcis en beskrivelse af deltagernes funktionsniveau og kompetencer som muligt. Der blev udvalgt kategorier, hvis definitioner kunne bidrage til at skabe overblik over og præcisere de udvalgte fokusområder i projektet

- Som *forløbsregistrering* – klassifikation af funktionsevne. De udvalgte kategorier blev anvendt til kodning af funktionsevne. Der er kodet i alt tre gange af fagpersonerne i projektet. Deltagerne har kodet sig selv to gange

Klassifikationen består af forskellige elementer. Kort beskrevet er den opbygget i forskellige domæner, som hver især beskriver forskellige kategorier. F.eks. indeholder domænet *Kommunikation* bl.a. følgende kategorier: tale, skrive beskeder, samtale, diskussion, anvendelse af kommunikationsudstyr og teknikker (7).

Erfaringerne herfra er kort beskrevet i Projekt ForSprings afsluttende rapport. Her skal blot fremhæves projektets erfaringer med at inddrage deltagerne i at kode egen funktionsevne. Deltagerne har efter kodningen givet udtryk for, at de fandt det spændende, og flere sagde, at de havde fået mere viden om sig selv (8).

Hvordan kommer man i gang med ICF?

Inden man begynder at anvende ICF bør man overveje følgende:

- Hvad er formålet med at anvende ICF? Ønsker man at foretage en afklaring af, om man vil tilslutte sig tankesættet bag referencerammen, eller er ønsket primært at registrere og kode. Uanset hvad der vælges, anbefaler Sundhedsstyrelsen, at man anvender hele referencerammen, idet man kun derigennem kan beskrive funktionsevne som en foranderlig, dynamisk størrelse
- Hvordan beskrives og vurderes funktionsevne? Anvendes ICF i rehabiliteringssammenhænge skal der foretages valg, som kan få indflydelse på den eksisterende praksis. Her er inddragelse af borgeren nødvendig, idet omdrejningspunktet for en rehabiliteringsindsats er borgerens deltagelse i et almindeligt hverdagsliv, i fællesskab med andre og i samfundet. Begrebet deltagelse er her det centrale fokus. Hvad den enkelte borger ønsker med sit liv kan kun afgøres af den, det drejer sig om. Funktionsevne kan også beskrives uden at den enkelte borger medinddrages. Vurderingen af funktionsevnen bliver derved udelukkende et anliggende for fagpersoner
- Sundhedsstyrelsen anbefaler, at beskrivelse af funktionsevne altid foregår i samarbejde med den borger, hvis funktionsevne beskrives og vurderes
- Hvad er der behov for at beskrive? ICF åbner mulighed for at beskrive utallige områder indenfor funktionsevne. Det er vigtigt at overveje, hvad der er relevant i

forhold til formålet med beskrivelsen. Her bør man som fagperson løbende forholde sig til relevansen i samarbejde med borgeren

- Hvordan inddrager man borgere, hvis funktionsevne skal beskrives? ICF er et anderledes og vanskeligt sprog, og derfor bør man gøre sig overvejelser om, hvordan det formidles i praksis
- Hvordan oplever den enkelte borger at blive beskrevet på denne måde? Der kan være stor forskel på, hvordan man som borger oplever at blive beskrevet og vurderet, lige som det kan være svært for den enkelte at overskue, hvorfor det er nødvendigt, og i hvilken sammenhæng beskrivelsen og vurderingen indgår
- Erfaringen viser, at det tager tid at indarbejde ICF i det praktiske arbejde. Imidlertid viser de første erfaringer, at diskussioner om evt. anvendelse af ICF igangsætter en proces, hvor bl.a. begrebet funktionsevne stimulerer til overvejelser om, hvad de specifikke fagområder kan bidrage med, når det er borgerens samlede funktionsevne, der er i centrum

Hvornår kan det være hensigtsmæssigt at anvende ICF i forhold til den aktuelle målgruppe?

- Som *referenceramme* når værdigrundlaget diskuteres f.eks. i forbindelse med start på nye former for rehabiliteringsforløb, hvor forskellige faggrupper bidrager med specifikke fagområder. ICF anbefaler, at klassifikationen altid bør anvendes med respekt for den enkeltes værdighed og selvbestemmelse (9)
- Som *kommunikationsredskab* ved overgange mellem forskellige sektorer f.eks. fra barn til ung (under / over 18 år). Det er vigtigt, at redskabet udvikles i fællesskab mellem sektorerne, så der er enighed om, hvad der skal kommunikeres
 - Bilag 1* er en "maxiudgave" af kategorier, som beskriver målgruppen. De udvalgte kategorier er tænkt som inspiration, men ikke som et endeligt valg. Formålet afgør, hvilke kategorier, der er relevante. Hvis formålet er at gøre unge borgere med nedsat funktionsevne i stand til at leve selvstændigt, f.eks. med personlig assistance, så vælges de kategorier, der er relevante i forhold hertil. Projekt ForSprings valg af kategorier kan læses i den afsluttende rapport (10)
- Som *systematisk kortlægning* til at skabe overblik ved start på forløb. Strukturen i klassifikationen kan anvendes som inspiration til hvilke områder, det er relevant at beskæftige sig med. ICF definerer områder i præcise ord og begreber, og kan derfor anvendes til at sikre fælles forståelse af indholdet indenfor de udvalgte områder. Som eksempler på anvendelse kan nævnes indledende interview til optagelse i bofællesskab, på efterskole eller højskole
 - Bilag 2* er et eksempel på hvordan ICF kan anvendes som struktureringsredskab ved en indledende samtale til f.eks. start på forløb, optagelse i bofællesskab, på efterskole eller højskole. Strukturen følger her overskrifterne i ICF's domæner
- Til *monitorering* - evaluering af individuelle vurderinger i et forløb
 - Bilag 3* giver eksempler på, hvordan ICF og et undersøgelsesredskab (her COPM) kan anvendes til individuel vurdering. Der kunne være valgt andre undersøgelsesredskaber. Vurderingerne er ikke eksempler på kodning af kategorierne. Projekt ForSprings erfaring med kodning var, at der skal udvikles mere præcise retningslinier for kodning, hvis dette skal ske fremover

Forslag til en "køreplan" i praksis

- Hvad er formålet med indsatsen?
- Hvilke områder vil man arbejde med?
- Drejer det sig f. eks. om at leve et mere selvstændigt liv, må man gøre sig klart, hvad der menes med selvstændig

- Hvad skal man kunne for at leve et selvstændigt liv (i forhold til andre unge)
- Udvalgelse af kategorier
- Tilrettelæggelse af individuelle planer med specificerede indsatsområder
- Opstilling af "succeskriterier" for de forskellige indsatsområder, som kan måles ved start, midtvejs og ved afslutning

Vigtigt at vide om ICF

- ICF er en *klassifikation* - ikke et undersøgelsesredskab. Klassifikationen indfanger oplysninger, der er kendte. Den beskriver en borgers funktionsevne på udvalgte områder. ICF giver overblik over, hvilke områder indsatsen skal tilrettelægges ud fra, men der er brug for mere specifikke undersøgelsesredskaber, hvis man skal vurdere behov og præcisere indsats
- Vælges der områder ud fra *hele* klassifikationens referenceramme kan borgerens funktionsevne beskrives som en *helhed*. Derigennem øges mulighederne for at kunne fokusere på, hvor og hvordan indsatsen skal centreres
- ICF er et *fælles standardiseret* sprog med præcise definitioner. Det er nødvendigt at anvende ICF's termer som erstatning for det specifikke faglige eller almindelige hverdagsprog
- ICF er *værdineutral*. ICF beskriver ikke, hvad nedsættelsen af funktionsevnen betyder for den enkelte. Dette kan være forskelligt fra borger til borger afhængig af kultur, livsopfattelse og hvad der er meningsfyldt for den enkelte. Anvendt indenfor rehabilitering vil udgangspunktet derfor være den enkeltes *deltagelse*, idet betydning og relevans derved indgår naturligt
- ICF er baseret på *normer*, idet kroppens funktion, aktivitet og deltagelse er beskrevet i relation til en bestemt standard for "det normale", set fra fagpersoners synsvinkel.

Yderligere oplysninger

Yderligere oplysninger om projekt ForSpring kan fås ved henvendelse til projektleder Ann-Lisbeth Højberg: anho@rcfm.dk

Yderligere oplysninger om ICF kan fås ved henvendelse til konsulent Tove Kilde: tk@marselisborgcentret.dk eller konsulent Mette Svarre: msv@marselisborgcentret.dk

Litteraturreferencer

1. ICF – Den danske vejledning og eksempler fra praksis. Sundhedsstyrelsen og MarselisborgCentret 2005. Kan downloades fra www.icf.marselisborgcentret.dk
2. ICF International Klassifikation af Funktionsevne, Funktionsevnenedsættelse, og Helbredstilstande, Sundhedsstyrelsen, Munksgaard 2003
3. Afsluttende rapport for Projekt ForSpring – et udviklingsprojekt for unge med fysiske funktionsnedsættelser, MarselisborgCentret, januar 2005
4. ICF (2005): s.109
5. Rehabilitering i Danmark, Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet, MarselisborgCentret 2004: s. 4
6. ForSpring (2005): s.14
7. ICF (2005): s 20
8. ForSpring (2005): s. 31-32
9. ICF (2005): s. 10
10. ForSpring (2005): s. 27
11. ForSpring (2005): s. 24-26

Bilag 1 – Eksempler på udvalgte kategorier, som kan anvendes både til kortlægning og til evaluering af indsats

Deltagelse:

Kommunikation: p330 - tale, p345 - skrive beskeder, p350 – samtale, p355 – diskussion, p360 – anvende kommunikationsudstyr og – teknikker.

Interpersonelt samspil og kontakt: a710 – basalt interpersonelt samspil, p730 – kontakte fremmede, p740 - skabe formelle relationer, p750 - skabe uformelle sociale relationer, p770 - skabe intime relationer.

Samfundsliv, socialt liv og medborgerskab: p910 – deltage i fællesskaber, p920 – deltage i rekreative aktiviteter og fritidsaktiviteter.

Aktiviteter:

Læring og anvendelse af viden: a160 - fokusere opmærksomhed, a163 - tænke, a166 - læse, a172 - regne, a175 – problemløsning, a177 - beslutning.

Almindelige opgaver og krav: a210 – påtage sig en enkelt opgave, a220 - påtage sig flere opgaver.

Bevægelse og færden: a445 – bruge hånd og arm, a450 – gå, a455 – bevæge sig omkring, a470 – bruge transportmiddel, a475 – køre.

Omsorg for sig selv: a510 - vaske sig, a520 – kropspleje, a530 – gå på toilet, a540 – af – og påklædning, a550 – spise, a560 – drikke.

Husførelse: a610 – skaffe sig bolig, a620 – skaffe sig varer og tjenesteydelser, a630 – lave mad, a640 – lave husligt arbejde, a660 – hjælpe andre.

Vigtige livsområder: a820 - skolegang, a839 – enten være i gang med uddannelse eller være afklaret hermed, a845 – finde, have og fratræde et job, a860 – varetage basale økonomiske transaktioner.

Kroppens Funktioner:

Mentale funktioner: b117 – intellektuelle funktioner, b122 – generelle psykosociale funktioner, b126 - temperament og personlighed, b130 - energi og handlekraft, b134 – søvn, b140 – opmærksomhed, b164 – overordnede kognitive funktioner.

Sanser og smerter: b210 - syn, b230 - hørelse, b280 – opfattelse af smerte.

Stemme og tale: b310 – stemme, b320 – udtale.

Kardiovaskulære, hæmatologiske, immunologiske og respiratoriske funktioner: b440 - respiration, b455 – udholdenhed.

Fordøjelse, stofskifte og hormonsystemer: b520 – afføring.

Urinveje og kønsorganer: b620 – vandladningsfunktioner, b640 – seksualfunktioner.

Bevægeapparatet: b730 – muskelstyrke, b735 – muskeltonus.

Omgivelser:

Støtte og kontakt: e310 – opvækstfamilie, e320 - venner, e325 - bekendte, ligesindede, kolleger, naboer og medlemmer af lokalsamfundet, e399 – andre.

Holdninger: e410 – individuelle holdninger i familien, e420 – individuelle holdninger blandt venner, e440 – individuelle holdninger blandt personer, omsorgsgivere og personlige hjælpere.

Tjenester, systemer og politikker: e540 – tjenester, systemer og politikker vedrørende transport,
e570 – tjenester, systemer eller politikker vedrørende social sikring.

Personlige faktorer:

Personlige faktorer, som vurderes at have betydning for funktionsevnen beskrives kvalitativt. Kan være køn, alder, mestringsevne, livsverden og livserfaring.

Bilag 2 - Et eksempel på hvordan ICF kan anvendes til systematisk kortlægning		
Navn:		
Cpr.nummer:		
Udfyldt dato:		
Af:		
<i>Deltagelse</i> ("ledeord", der kan anvendes ved udfyldelse af ressourcer og begrænsninger : varetager/deltager i, ja,nej)		
Ressourcer	Begrænsninger	Tjekliste
		Kommunikation
		Interpersonel samspil
		Samfundsliv, socialt liv og medborgerskab
<i>Aktiviteter ("ledeord": udfører, ja/nej)</i>		
Ressourcer	Begrænsninger	Tjekliste
		Læring og anvendelse af viden
		Almindelige opgaver og krav
		bevægelse og færden
		Omsorg for sig selv
		Husførelse
		Vigtige livsområder

(fortsættes)

<i>Omgivelsesfaktorer ("ledeord" = tilgængeligt og til rådighed)</i>		
Ressourcer	Begrænser	Tjekliste
		Støtte og kontakt
		Holdninger
		Tjenester, systemer og politikker
<i>Personlige faktorer er ikke klassificeret og beskrives derfor kvalitativt</i>		
		Køn
		Alder
		Mestringsevne
		Kompetencer
		Livshistorie
Konklusion - Fokus på udvalgte områder		

Bilag 3 - Eksempler på hvordan man kan anvende ICF til vurdering af individuelle forløb. ICF beskriver som nævnt funktionsevne ud fra en bestemt standard for "det normale". Ud fra valget af kategorier beslattes det sammen med borgeren, hvad der er brug for at arbejde videre med, og hvordan det skal tilrettelægges.

Som undersøgelsesredskab har Projekt ForSpring bl.a. anvendt COPM til at identificere individuelle aktivitets - og udviklingsønsker for borgeren mhp. at tilrettelægge indsatsen (11). Redskabet er baseret på borgerens egen vurdering af betydningen af en konkret daglig aktivitet, af udførelsesniveau, af tilfredshed med udførelse af aktiviteten og af ændringer.

Navn og Cpr.nr.

Udfyldt af og dato

(fortsættes)

COPM/aktivitets-problem	Kategori	Kode	Definition som den er beskrevet i ICF	Præcisering af indsatsområde - individuelt	Hvordan tilrettelægges indsatsen?	Beskrivelse af kriterier, som er målbare ved projektes afslutning evt. midtvejs -såvel selvurdering som medarbejders vurdering - laves i fællesskab	Ja/Nej	COPM evaluering
Vil blive bedre til at være arbejdsgiver	Opmærksomhed	b140	Specifikke mentale funktioner bestemmende for fokusering på eksterne stimuli eller indre oplevelser så længe som nødvendigt	Koncentrere sig om at blive færdig med udfyldelse af hjælpeskema til kommunen	Tilrettelæggelsen foregår ved brug af planlægningskema, hvor bl.a. metode til løsning af opgaven, relevante ressourcer for opgaveløsning, tidsforbrug og succeskriterium bliver beskrevet. Medarbejder og den unge udarbejder hver et planlægningskema. Disse bliver drøftet, hvorefter deltagerne udarbejder det endelige planlægningskema med det indhold, som den unge finder rigtigt.	a) lader forældrene tage sig af det, b) beder hjælperen om at gøre det, c)beder hjælperen om at det bliver gjort i fælleskab på en bestemt dag, d) gør det selv på en bestemt dag		

(fortsættes)

COPM/aktivitets-problem	Kategori	Kode	Definition som den er beskrevet i ICF	Præcisering af indsatsområde - individuelt	Hvordan tilrettelægges indsatsen?	Beskrivelse af kriterier, som er målbare ved projektes afslutning evt. midtvejs -såvel selvvurdering som medarbejders vurdering - laves i fællesskab	Ja/Nej	COPM evaluering
Vil blive bedre til at være arbejdsgiver	Gennemføre daglige rutiner	a230	Udføre simple, komplekse og sammensatte handlinger til planlægning, styring og gennemførelse af dagligt tilbagevendende rutiner eller pligter som f.eks at holde tider og lægge planer for særlige aktiviteter i løbet af dagen	Komme op om morgenen og møde til tiden	Se tekst under b140 opmærksomhed	<p>a) beder hjælperen om at blive vækket hver morgen</p> <p>b) beder hjælperen om at stille vækkeur</p> <p>c) beder hjælperen om at checke, at han er vågen</p> <p>d) kalder selv på hjælperen, når han skal op</p>		

(fortsættes)

COPM/aktivitets-problem	Kategori	Kode	Definition som den er beskrevet i ICF	Præcisering af indsatsområde - individuelt	Hvordan tilrettelægges indsatsen?	Beskrivelse af kriterier, som er målbare ved projektes afslutning evt. midtvejs -såvel selvvurdering som medarbejders vurdering - laves i fællesskab	Ja/Nej	COPM evaluering
Ønsker at få mere styr på sin økonomi	Skabe formelle kontakter	p740	Skabe og opretholde særlige kontakter i formaliserede sammenhænge som med arbejdsgiver, professionelle eller tjensteydere	Låne penge til at komme ud at rejse for og skal lave aftale med banken	Se tekst under b140 opmærksomhed	<ul style="list-style-type: none"> a) beder forældrene om at tage sig af det b) beder hjælperen om at kontakte banken c) fortæller hjælperen, hvad der skal siges til banken d) tager selv kontakt til banken og vender tilbage, hvis der er problemer 		