

STATUSRAPPORT

Statusrapporten er et led i erfaringsopsamlingen af de projekter der støttes via tilskud fra Socialministeriet.

Denne udgave af statusrapporten er til anvendelse for projekter med et tilskud over 400.000 kr.

Husk at skemaet skal udfyldes elektronisk og sendes til Tilskudssekretariatet på diskette eller via email med tydelig angivelse af journalnummer i dokumentets titel og i emnefeltet!

Mailadressen er: rapport@sm.dk

Vejledning til besvarelse af de enkelte spørgsmål er indarbejdet i skemaet. De kan evt. også rette henvendelse til Karen Knudsen på telefon 33 92 92 45. Rapporten skal omfangsmæssigt være 10-15 sider med størst vægt på besvarelse af spørgsmål 6-11.

Baggrundsoplysninger		
Emneord (udfyldes af FC):		Kontaktperson(er): Navn: Annette Heinz, Gadenavn, nr.: Kirsebærlunden 12 Postnr. & By: 3460 Birkerød Evt. tlf. nummer? 45 11 41 40 (arb.) 45 81 91 33 (priv.) Navn og adresse på personen, der har udfyldt skemaet: Solveig Karlsdottir, Bakkedraget 22, 3460 Birkerød Annette Heinz, Kirsebærlunden 12, 3460 Birkerød
Reference (udfyldes af FC):		
Projektets titel: Integrering af træning i barnets daglige aktiviteter i hjemmet via uddannelse af og vejledning til forældre.		
Journalnummer: 871451 - 0027		
Pulje: Støtte til udviklingsarbejde i forbindelse med intensivering af optræningsindsatsen for børn med medfødt eller erhvervet hjerneskade.		
Ansøger: Fysio- og Ergoterapifunktionen, Gymnasievej 10, 2620 Albertslund.		
Bevillingsansvarlige: Regitze Funch, ledende terapeut Fysio- og Ergoterapifunktionen, Gymnasievej 10, 2620 Albertslund		
Påbegyndt: D. 01/02 år: 2005		
Afsluttet: D. 06 / 02 år: 2006		
Tilskuddets størrelse: 420.000 + 50.000 kr.		
Rapporttype: <input checked="" type="checkbox"/> Afsluttende rapport <input type="checkbox"/> Midtvejsrapport (angiv hvilket projektår rapporten omhandler): projektår: 2005 + 2006		

Spørgsmål		Besvarelse <i>(Udfyld i nedenstående felt)</i>
Vejledning til spørgsmål 1. I spørgsmål 1 ønskes en beskrivelse af baggrunden for projektet, samt de problemstillinger der er kendetegnende for projektets arbejdsfelt.		
1. Baggrund og problemstilling	Hvad er baggrunden for projektet?	For nogle år siden afholdt vi kurser for familier til bevægelsehandikappede småbørn. Forældrene kom på kurserne for at lære, hvordan de skulle håndtere og udfordre deres barn, så de kunne stimulere til den bedst mulige udvikling.
	Beskriv de problemstillinger, der førte til iværksættelse af projektet. <i>(Angiv maksimalt de tre væsentligste problemstillinger)</i>	Forældre vil gerne have indflydelse på og tage del i barnets udvikling. Forældre mangler indsigt og viden. Oplæring skal finde sted i den konkrete situation.
Vejledning til spørgsmål 2. I spørgsmål 2 ønskes en beskrivelse af projektets formål – hvilke ideer og initiativer er det man ønsker at udbrede med projektet?		
2. Projektets formål.	Hvad er projektets formål?	At udvikle et hjemmetræningstilbud til forældre som supplement til det offentlige skoletilbud med henblik på at sikre sammenhæng i barnets tilværelse. I en families dagligdag er der mange situationer, der kan indrettes, så barnet udfordres til at øve sig i nærmeste udviklingszone og derved komme videre i sin udvikling. Det kan være svært for forældrene selv at få øje på de nødvendige forandringer – projektet har til hensigt at give forældrene viden og indsigt, så de selv får øje på barnets ressourcer og potentialer og således får integreret træning i familiens daglige liv. Mange gentagelser er en forudsætning for, at et barn tilegner sig færdigheder.

Spørgsmål		Besvarelse				
Vejledning til spørgsmål 3						
<p>Nogle projekter omhandler efteruddannelse af personale, etablering af netværk mv., og er således ikke direkte rettet imod, hvad der kan benævnes som den primære målgruppe som for eksempel narkomaner, sindslidende, hjemløse, udsatte børn og unge, udviklingshæmmede, handicappede mv. Er projektets målgruppe således personale, pårørende, medarbejdere i forvaltningen mv. beskriv da som det første i spørgsmål 3 hvilken gruppe, der er tale om, og hvor mange der deltager i projektet.</p> <p>Er projektets målgruppe ikke personale, men udsatte grupper, beskrives i spørgsmål 3, hvordan målgruppen er opgjort for efterfølgende at beskrive målgruppens størrelse og sammensætning nærmere. Opgørelsen af alder og antal foregår ved at angive antallet i målgruppen inden for de fastsatte aldersgrupper</p> <p>Optællingen af målgruppen kan baseres på enten en optælling af antallet af kontakter projektet modtager eller en optælling af antallet af brugere i projektet. Med <i>kontakter</i> menes det antal besøg, telefonhenvendelser e.l. som projektet modtager i løbet af et år. Måler man antal kontakter kan der optræde gengangere blandt brugerne. I modsætning hertil er optælling af målgruppen ud fra antallet af <i>brugere</i> baseret på, hvor mange forskellige brugere, der reelt er tilknyttet projektet. Måler man målgruppen ud fra antallet af brugere, optælles det altså <u>ikke</u>, hvor mange gange brugerne opsøger projektet, men hvor mange forskellige brugere, der opsøger projektet. Er der anvendt andre metoder til at optælle målgruppens størrelse bedes det beskrevet.</p>						
3. Målgruppe	Hvem er projektets målgruppe?	<i>(Beskriv kort målgruppen)</i> Forældre til børn med bevægelseshandicap – elever fra Yngstegruppen på Geelsgårdskolen (alder 7-10 år)				
	Er projektets målgruppe personale, medarbejdere i forvaltningen eller lignende grupper – eksempelvis i forbindelse med et projekt om efteruddannelse?	<i>(Sæt kryds)</i> <input type="checkbox"/> Ja: <i>(Hvis ja angiv da antallet af deltagere i projektet, og angiv også hvilke personalegrupper mv., der er tale om.)</i> <input checked="" type="checkbox"/> Nej:				
	Hvordan er målgruppen opgjort?	<i>(Sæt kun et kryds)</i> <input type="checkbox"/> Antal kontakter: <input checked="" type="checkbox"/> Antal brugere: Forældre til 7 børn med handicap (1 familie udgik, da interventionen startede): 3 familier med samboende forældre. 1 familie med enlig mor. 3 familier, hvor forældrene har hver sin adresse. 1 barns aflastningsfamilie.				
	Angiv hvor mange i målgruppen der er inden for hver aldersgruppe i nedenstående tabel?:	0 – 10 år	11 – 18 år	19 – 30 år	31 – 67 år	>67 år
	7 børn og deres forældre				-	

Spørgsmål	Besvarelse
<p>Vejledning til spørgsmål 4. Spørgsmål 4 besvares ud fra, hvilke problemstillinger der karakteriserer den primære målgruppe – altså den gruppe som projektets deltagere arbejder med/for til daglig.</p>	
<p>4. Projektets primære problemstillinger</p>	<p>Hvilke problemstilling(er) karakteriserer målgruppen? Angiv de tre væsentligste problemstillinger, gerne i prioriteret rækkefølge.</p> <p><i>(Angiv problemstillingerne i nedenstående felt)</i> Forældre ser ofte barnets begrænsninger i stedet for ressourcer. Forældre har svært ved at se, hvordan de kan støtte barnet til udvikling. Det er vanskeligt at integrere træning, så det bliver familiens dagligdag som "livsstil".</p>

Spørgsmål	Besvarelse	
<p>Vejledning til spørgsmål 5. Nedenfor ønskes en angivelse af antallet af ansatte i projektet og deres uddannelsesmæssige baggrund. Derudover ønskes en angivelse af antallet af frivillige i projektet. Ansatte defineres som den gruppe i projektet, der er aflønnet af projektet. Frivillige defineres som, personer, der arbejder ulønnet i projektet. Endelig ønskes en besvarelse af dels, hvilke parter, der, foruden Socialministeriet, har været involveret i projektet, dels hvordan finansieringen af projektet er konstrueret.</p>		
<p>5. Ansatte og samarbejdspartnere</p>	<p>Hvor mange er fuldtidsansatte i projektet?</p>	<p>0</p>
	<p>Hvor mange er deltidsansatte i projektet?</p>	<p>5</p>
	<p>Hvor mange er frivillige?</p>	<p>0</p>
	<p>Angiv antal ansatte inden for hver uddannelsesgruppe:</p> <p><u>Socialfaglig uddannelse</u></p> <p><u>Sundhedsfaglig uddannelse:</u></p> <p><u>Erhvervsuddannelse:</u></p> <p><u>Andet (erhvervsrelateret erfaring eller lign.):.....</u></p>	<p>4</p> <p>1</p>
	<p>Er der foruden Socialministeriet andre parter, som deltager i finansieringen af projektet, f.eks. via kontorlokaler, lønninger eller andet? I så fald hvem?</p>	<p>Geelsgårdskolen og Fysio- og Ergoterapifunktionen.</p>
	<p>Hvor stor en andel udgør anden finansiering af projektets samlede finansiering?</p>	<p>Udlån af lokaler samt kontorartikler.</p>
	<p>Samarbejder projektet med andre parter f.eks. via styregruppe eller andet fra kommune(r), amt, organisationer, frivillige mv.?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • løbende orientering til kolleger i skolen • kommunale ergoterapeuter vedrørende hjælpemidler og • skolens talepædagoger vedrørende kommunikative aktivitetsproblemer

Spørgsmål	Besvarelse
<p>Vejledning til spørgsmål 6 Spørgsmål 6 omhandler projektets metodiske baggrund. Her ønskes en uddybende beskrivelse af de overvejelser og fremgangsmåder, der er valgt i projektet.</p>	
<p>6. Metode</p>	<p>Hvilke faglige overvejelser og strategier er anvendt for at nå projektets mål?</p> <p>I Yngstegruppen er dagligdagen tilrettelagt efter en fast struktur, der er inspireret af Konduktiv Pædagogik. Træning indgår således i alle dagens aktiviteter som en "livsstil". Det er hensigtsmæssigt for børnene, hvis dette videreføres i dagligdagen hjemme. Mange gentagelser giver mulighed for større/hurtigere læring.</p> <p>I planlægningsfasen opridsede vi vores visioner med projektet: Styrke/støtte forældrene i</p> <ul style="list-style-type: none"> • forælderrollen • at se barnets ressourcer og potentialer frem for begrænsninger • at opleve BARNET i stedet for "det handicappede barn" • at agere i forhold til barnets kronologiske alder • at have indflydelse på og tage del i barnets udvikling • at tilegne sig indsigt i barnets nærmeste udviklingszone • automatisk at have opmærksomhed på hvor meget/lidt støtte, barnet har behov for • at integrere træning i familiens daglige liv som "livsstil" <p>COPM – Canadian Occupational Performance Measure – er en klientorienteret semistruktureret interviewguide til afdækning af aktivitetsproblemer. Den er standardiseret, idet der er specifikke instruktioner og metoder for, hvordan testen anvendes og scores. Materialet er udarbejdet i Canada, hvor såvel reliabilitet som validitet er undersøgt og anerkendt.</p> <p>Ergoterapeutforeningen har oversat og udgivet det danske materiale: Ergoterapeutforeningen, Ergoterapifaglig Afdeling Nørre Voldgade 90 1358 København K tlf. 33 41 47 00 etf@etf.dk</p>

	<p>Gennem interviewet identificerer klienten/forældrene aktivitetsproblemer i dagligdagen og scorer på en skala fra 1- 10 såvel disses betydning som udførelse og tilfredshed hermed.</p> <p>Vi brugte COPM før og efter interventionen. Vi forventede, at den ville være et godt måleredskab for forældrenes tilfredshed og indflydelse. Vi ville således have COPM som et kvantitativt måleredskab udover de kvalitative konklusioner, vi ville få fra fokusgruppeinterviews.</p> <p>Interventionen har bestået dels af fire kursuslørdage på skolen dels af hjemmebesøg.</p> <p>Vi valgte at afholde kursusdage, idet vi håbede, at forældrene ville få indsigt i barnets aktive deltagelse i forskellige aktiviteter og situationer i skolen. Det ville måske give baggrund og forståelse for at kunne overføre noget til hjemmet og således skabe sammenhæng i barnets tilværelse (jf. projektets formål).</p> <p>Da det er vanskeligt for både forældre og børn at overføre fra en situation til en anden, var det nødvendigt at vejlede i aktivitetsproblemerne dér, hvor forældre og børn oplever dem: i hjemmet. Derfor blev den anden del af interventionen hjemmebesøg.</p> <p>Vi har gennemført 4-9 hjemmebesøg hos hver familie.</p> <p>Forskellige faktorer har haft indflydelse på antallet af hjemmebesøg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Familiernes behov • Ventetid (6 uger) på et hjælpemiddel, som var en forudsætning for at arbejde med et identificeret aktivitetsproblem hos flere familier • Operation, der gjorde et barn immobil i 4 uger • Forældre med hver sin adresse har i nogle tilfælde modtaget besøg sammen på den enes adresse i andre tilfælde på hver sin adresse • Desuden har et barns aflastningsfamilie modtaget besøg
--	---

		<p>Endvidere har vi haft hjælpemiddelafprøvninger og møder på skolen samt kommunikation via kontaktbøger og telefon.</p> <p>Etiske overvejelser: Vi har været meget bevidste om at være ”ydmyge” gæster på hjemmebesøgene. Erfaringen fortæller os, at man som professionel i mødet med forældre meget nemt kommer til ”at sætte dagsordenen”.</p> <p>Det ville vi gerne undgå. Forældrene skulle have ejerskab på det, vi gjorde sammen. Derfor har forældrene også været styrende for indhold og frekvens af hjemmebesøg.</p>
<p>Vejledning til spørgsmål 7 Her ønskes en beskrivelse af de redskaber, der er anvendt, for at understøtte metoden og opnå projektets mål. Her tænkes bl.a. på, om der er anvendt særlige tilgange for få kontakt til målgruppen.</p>		

<p>7. Redskaber/ aktiviteter</p>	<p>Beskriv hvilke konkrete redskaber, der er anvendt i projektet?</p>	<p>1. hjemmebesøg: Forældrene identificerede via COPM aktivitetsproblemer. De valgte 4 eller 5 aktivitetsproblemer, der skulle arbejdes med i projektperioden. De scorede på en skala fra 1 – 10, hvordan aktiviteterne blev udført ”nu” og deres tilfredshed med udførelsen. Forældrene identificerede følgende aktivitetsproblemer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forflytning ved stol/toilet • Op i/ud af seng • Badesituation • Acceptere et nej/håndtere følelser • Forflytning generelt • Aktivere barnet fysisk • Lege selv/beskæftige sig selv • Kommunikation - kunne forstå/gøre sig forståelig • Lære at falde i søvn selv • Spisning • Bevæge sig målrettet i gangvogn • Tage initiativ til kontakt med kammerater • Afklædning/påklædning • Vægtbæring/stå • At sætte sig aktivt • Sige ord • Finde sin plads i en gruppe • Renlighedstræning
---	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> • Svare, når nogen taler til barnet • Være ”glad” for at være på besøg • Komme omkring i gangvogn • Beskæftige sig selv udendørs stående • Trapper • Opmærksomhedsspændevide <p>Vi udarbejdede en konkret handleplan for alle valgte aktivitetsproblemer.</p> <p>2. hjemmebesøg: Vi præsenterede handleplanen og udleverede den til forældrene. Vi gav den vejledning og instruktion, der var en forudsætning for, at forældrene kunne påbegynde handleplanen.</p> <p>Efterfølgende hjemmebesøg: Vi startede med ”hvordan er det gået siden sidst?” Forældrenes svar på dette satte dagsordenen for besøgene.</p> <p>Besøgene har indeholdt snak om fælles oplevelser, vejledning, demonstration, instruktion og opmuntring. Når der har været behov for et hjælpemiddel, har vi støttet forældrene i samarbejdet med den kommunale ergoterapeut. I flere tilfælde deltog ergoterapeuten i et hjemmebesøg.</p> <p>Kursuslørdagene har haft en fast struktur ligesom børnenes skoledag i overensstemmelse med Konduktiv Pædagogik. Vi har arbejdet med forskellige aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fremstille ”kunstværk”: kramme silkepapir og lime • Bage boller • Ansigts- og mundøvelser foran spejl • Bage kage med brug af 0/1-kontakt • Grovmotoriske øvelser indbygget i zoo-leg (liggeprogram jf. Konduktiv Pæd.) <p>Undervejs var der pause til saft, kaffe og lidt at spise samt toilet.</p> <p>Derefter fælles frokost med ”socialt samvær”. Til sidst blev børnene passet/underholdt, mens forældrene fik teori:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det motoriske grundmønster • Konduktiv Pædagogiks grundpiller
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • Perception • Forflytning og ergonomi • Muskelpleje (her deltog børnene, så forældrene kunne øve praksis) <p>Under hele projektforsløbet har vi taget digitalfotos. Forældrene har fået både ”dejlige billeder” af deres aktive barn og konkrete fotovejledninger. I handleplaner og fotovejledninger har vi kombineret bevægelse og sprog, hvilket er kendetegnende for Konduktiv Pædagogik.</p> <p>Vi afsluttede interventionen med, at forældrene via COPM revurderede udførelse af og tilfredshed med de aktivitetsproblemer, de havde arbejdet med i perioden.</p> <p>Forældrene er i juni måned interviewet via fokusgruppeinterview forud for interventionen.</p> <p>Midtvejsfokusgruppeinterview er afviklet i oktober for at kunne justere interventionen. Det var der imidlertid ikke behov for.</p> <p>Slutfokusgruppeinterview er gennemført i januar 2006. Fokusgruppeinterviewene skulle afklare forældrenes tilfredshed og oplevelse af egen indflydelse før, under og efter interventionen. Forældrene var delt i to grupper til alle tre interviews for at give alle mulighed for at komme til orde.</p> <p>Det har været vigtigt for os, at forældrene kunne være åbne og sige alt, hvad der lå dem på sinde under interviewene. Der måtte ikke være risiko for, at de følte, at de kom ”i klemme” med os. Derfor har en ”uvildig” person gennemført og bearbejdet fokusgruppeinterviewene.</p> <p>Projektet afsluttes med en aften uden børn, hvor såvel slutrapport som ”arbejdsrapport” præsenteres, og der bliver mulighed for udveksling af oplevelser og erfaringer.</p>
--	---

Vejledning til spørgsmål 8

Spørgsmålet omhandler projektets resultater. Her tænkes på hvilken viden og erfaring der er opnået, og hvilke konkrete tiltag der er gennemført. Spørgsmålet er opdelt i fire underspørgsmål.

8. Projektets resultat(er)	Beskriv hvilke resultater I har opnået i forhold til projektets formål (som angivet i spørgsmål 2).	<p>Vi oplever:</p> <ul style="list-style-type: none">• Alle forældre har taget nogle nye handlemåder til sig, så de nu integrerer barnets træning i familiens daglige liv som "livsstil".• Forældrenes "nye vaner" skaber sammenhæng i barnets tilværelse.• Den "nye livsstil" muliggør aktiv deltagelse for barnet i ADL (Aktivitet i Dagligt Liv) mange gange på en dag – dette giver optimale betingelser for, at barnet kan tilegne sig færdigheder og komme videre i udviklingen.
	Beskriv hvilke andre resultater, der evt. er opnået i projektperioden.	<p>Forældrene til skolebegynderne har givet udtryk for, at projektet har gjort, at de meget hurtigt og nemt er kommet "tæt på skolen". Den personlige og tætte kontakt til os har gjort det trygt for dem at sende barnet af sted om morgenen.</p> <p>Under hjemmebesøgene har flere forældre sagt, at de føler sig forstået af os. De siger, at det er første gang i barnets liv, at de professionelle har indsigt i og forståelse for, hvordan deres liv er. Forældrene udtrykker, at de nu lettere kan bede os om hjælp og vejledning.</p> <p>Inden interventionen gjorde vi os meget bevidste om, at vi ikke skulle komme med "de skræddersyede løsninger", men være meget lyttende og lade forældrene sætte dagsordenen. Ved at bruge COPM har forældrene og vi haft "sagen" imellem os og skabt en symmetrisk relation omkring den. Det er lykkedes forældrene at tage "ejerskabet".</p> <p>Fokusgruppeinterviewene har givet forældrene en tættere kontakt med hinanden – de har talt om meget nære og personlige oplevelser og erfaringer – de har nu talt om at arrangere fælles udflugter og besøg hos hinanden.</p>

Hvordan kan det konstateres, at projektet har opnået de beskrevne resultater? - Beskriv konkrete træk, f.eks. vedr. målgruppen, adfærdsmønstre, aktiviteter, samarbejde mv.

COPM viste ved revurderingen en højere score i såvel udførelse som tilfredshed hos alle forældre.

Et eksempel: For et barn er der identificeret 4 aktivitetsproblemer.

Ved interventionens start scores:

	udførelse	tilfredshed
1. Toilet/renlighed	1	5
2. Forflytning/vægtbæring	2	5
3. Opmærksomhed	4	2
4. Op i/ ud af seng	4	6

Gennemsnitlig udførelse $12/4 = 3,0$

Gennemsnitlig tilfredshed $18/4 = 4,5$

Efter interventionen scores:

	udførelse	tilfredshed
1. Toilet/renlighed	5	3
2. Forflytning/vægtbæring	7	8
3. Opmærksomhed	7	9
4. Op i/ ud af seng	7	6

Gennemsnitlig udførelse: $26/4 = 6,5$

Gennemsnitlig tilfredshed: $26/4 = 6,5$

Fremgang i udførelse: $6,5 - 3,0 = 3,5$

Fremgang i tilfredshed: $6,5 - 4,5 = 2,0$

COPM viser en fremgang hos alle familier:

	udførelse	tilfredshed
1. familie	2,50	3,25
2. familie	4,20	5,20
3. familie	3,60	3,80
4. familie mor	2,80	2,80
4. familie far	3,50	2,00
5. familie	1,00	2,80
6. familie	1,80	4,20
7. familie	7,30	8,00

I nogle tilfælde var der - set med vores øjne - ikke sket forandringer i udførelsen af aktiviteten.

Alligevel var scoren højere i såvel udførelse som tilfredshed.

For os ser det ud til, at dét at identificere og sætte fokus på aktivitetsproblemer i sig selv forandrer oplevelsen.

	<p>Konklusioner fra fokusgruppeinterviews:</p> <p><i>1. Forældre mangler viden og indsigt</i></p> <p>Forældrene har forskellig holdning til undervisning om lørdagen. Nogle forældre mener, at der er for megen tid, andre mener, at der har været passende. Alle understreger, at samværet er meget værdifuldt og at man får et meget bedre kendskab til, hvad børnene gør i løbet af en skoledag. Flere udtrykker også, at det er positivt at blive undervist i løfteteknik.</p> <p><i>2. Forældrene har brug for vejledning i den konkrete situation</i></p> <p>Alle forældre udtrykker meget stor tilfredshed med hjemmebesøgene. De oplever, at de får hjælp til at løse de problemer, de selv har peget på, i forhold til at hjælpe barnet i dagligdags situationer (spisning, komme ind/ud af seng, lege selv osv.)</p> <p>Forældrene fortæller, at ergo-fysioterapeuterne giver konkrete og umiddelbart anvendelige råd om hjælpemidler, deres anvendelse, mulighed for træning og behandling i dagligdags situationer. For nogle forældre kan det dog opleves svært at have tid og kræfter til altid at gøre ”det rigtige”. Forældrene oplever i høj grad, at de får et tæt og mere fortroligt samarbejde med ergo – og fysioterapeuten, og at disse giver meget kvalificeret rådgivning, der passer til det enkelte barn/den enkelte familie, ud fra barnets/familiens rammer og ressourcer.</p> <p><i>3. Forældrene oplever større symmetri i samarbejdet</i></p> <p>En af forældrene siger:</p> <p><i>”....I starten der skulle du rette det, det, det og det. Nu kommer de bare og siger, at det er mest smart at gøre sådan og sådan, men det kommer selvfølgelig an på Jer, hvordan I synes tingene fungerer. Det synes jeg de er meget gode til.”</i></p> <p>Der er altså en generel oplevelse af, at samarbejdet er blevet bedre og mere ligeværdigt. Det vil være interessant at undersøge, hvad denne forandring skyldes, om forældre, ergo-fysioterapeut, eller begge parter har ændret adfærd.</p>
--	--

		<p>Alle forældre giver i høj grad udtryk for, at det har været umagen værd, at deltage i interventionen, samt at de meget gerne vil kunne fortsætte med at få hjemmebesøg.</p> <p><i>4. Forældrenes ønsker fremover</i></p> <p>Forældrene giver i fællesskab udtryk for, at de ønsker, at ergo-fysioterapeuter i barnets skole/daginstitutioner, kan fortsætte med at rådgive om hjælpemidler og træning/behandling og daglige færdigheder ved hjemmebesøg. De beretter, at ergo-fysioterapeuterne kan vise, hvordan barnets færdigheder kan anvendes i dagligdagen, efterhånden som de udvikles, og alle forældrene fortæller, at det har medført, at de har ændret vaner. En af forældrene fortæller:</p> <p><i>”Man kører i de vaner og rutiner som man har gjort siden barnet var baby. Man kan ikke selv få de ideer, for man gør bare som man altid har gjort”.</i></p>
	Er der resultater, som projektet evt. endnu ikke har nået, eller evt. helt har måttet opgive?	<p>De identificerede aktivitetsproblemers forskellige karakter har haft indflydelse på, hvor let tilgængelig handleplanen har været. Forældrenes parathed ”lige nu” betyder meget for, om det er muligt at ændre daglige vaner. Selvom forældrene selv har identificeret og valgt at handle på et aktivitetsproblem, er der kommet helt legale ting ind fra højre, der har forstyrret.</p> <p>Der vil til stadighed være behov for at justere handleplaner i takt med barnets udvikling og familiens habitus.</p>

Spørgsmål		Besvarelse
<p>Vejledning til spørgsmål 9 Spørgsmål 9 skal besvares ud fra om der i projektet er foretaget ændringer i forhold til det, der var planlagt for projektet. Ofte sker der ændringer enten i forhold til målgruppen eller i forhold til, hvordan man vil gribe problemet an. Såfremt der er sket sådanne ændringer ønskes det uddybet.</p>		
<p>9. Afvigelser fra den oprindelige projektplan</p>	<p>Er der sket justeringer i forhold til den oprindelige projektplan, f.eks. i forhold til projektets målgruppe, tidsplan eller andet? Beskriv hvorfor og hvordan?</p>	<p>Antallet af hjemmebesøg har varieret fra familie til familie som tidligere beskrevet.</p> <p>Det var først i planlægningsfasen, at vi besluttede at bruge COPM – derfor er den ikke omtalt i projektansøgningen.</p>

<p>Vejledning til spørgsmål 10 & 11. I spørgsmål 10 og 11 skal projekterne beskrive hvilke succeser og vanskeligheder, der har været i projektperioden. Det må understreges at en beskrivelse af evt. problemer er lige så væsentlig som beskrivelserne af de positive oplevelser.</p>		
<p>10. Væsentlige succeser</p>	<p>Beskriv hvad der er lykkedes særligt godt i projektførelsen. <i>(Beskriv de tre væsentligste succeser)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • COPM viser større tilfredshed hos forældrene efter interventionen. • Træning er delvist integreret som ”livsstil”. • Forældrene har fået indsigt og større forståelse for børnenes ressourcer og tilgang til at styrke dem – taget ejerskabet. • Forældrene vil til enhver tid anbefale andre at deltage i et lignende projekt.
<p>11. Væsentlige problemer</p>	<p>Beskriv hvad der har været særligt vanskeligt i projektførelsen. <i>(Beskriv de tre væsentligste problemer)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Et barn er blevet opereret og har derfor været uarbejdsdygtig i en måned. • Der har været 6 ugers ventetid på et hjælpemiddel, der var en forudsætning for udførelse af en aktivitet (renlighedstræning).
<p>Vejledning til spørgsmål 12 & 13 Her ønskes en beskrivelse af de overvejelser eller kommentar, som projektet ønsker at videregive til andre, der evt. skal påbegynde et lignende projekt. Ved spørgsmål 13 skal fremtidige projektplaner beskrives, såfremt der er tale om en midtvejsrapport.</p>		
<p>12. Andre kommentarer eller refleksioner</p>	<p>Evt. andre erfaringer, råd til andre projektmagere mv.</p>	<p>Interventionsperioden har været kort (4 måneder) og derfor meget intensiv. Forældrene har udtrykt, at de ind i mellem har følt sig lidt pressede over at skulle rumme både kursuslørdage og hjemmebesøg – ”men det var det værd” siger de.</p> <p>Interventionsperioden skulle have bredt sig over et helt skoleår. Det ville have gjort det muligt at nå længere med flere handleplaner. Ved at gøre interventionsperioden længere mister man dog noget af intensiteten, der også har været meget positiv.</p> <p>Det var lidt overraskende og uventet for os som terapeuter, at flere af de identificerede og valgte aktivitetsproblemer var af adfærdsmæssig/opdragelsesmæssig karakter. Det var dog både en positiv og lærerig udfordring.</p>
<p>13. Fremtidige projektplaner (udfyldes hvis midtvejsrapport).</p>	<p>Beskriv planerne for resten af projektperioden.</p>	<p>Dette er en slutrapport.</p>

Vejledning til spørgsmål 14

Er der tale om en afsluttende rapport bedes man besvare spørgsmål 14, som omhandler forankringen af projektet. Med forankring af projektet menes om projektet fortsætter efter støtteperiodens ophør. Forankring kan have forskellig karakter. Man kan her skelne mellem *forankring af projektet* og *forankring af ideerne/erfaringerne*. Forskellen er, at ved *forankring af projektet* fortsætter projektet mere eller mindre uændret, hvorimod projektet ved *forankring af ideerne/erfaringerne* kan ophøre, men erfaringerne implementeres i eksempelvis andre dele af den (amts)kommunale forvaltning eller den frivillige verden. Desuden bedes det uddybet hvilken form for forankring, der er tale om.

14. Forankring <i>(udfyldes hvis afsluttende rapport).</i>	Er der gjort tiltag for at projektet vil opnå forankring? I så fald hvilke? Hvad har udfaldet af forankringstiltagene været?	<p>Forældrene synes, at de har fået stort udbytte af interventionen. Forældrene til skolebegynderne synes, at det er en god og dejlig måde at starte i skolen på.</p> <p>Vi foreslår derfor, at der tilbydes en lignende intervention for forældrene til de skolebegyndere, der starter i august 2006 i Yngstegruppen.</p> <p>Forældrene har også udtrykt, at de kunne ønske sig et lignende samarbejde med lærere og pædagoger.</p> <p>Ved hjemmebesøgene er der opstået et meget tæt samarbejde mellem forældrene og os samt symmetri i ”mødet”. Det giver tanker om, at en større del af skole-hjemsamarbejdet måske skulle foregå i barnets hjem. Vi oplever, at forældrene er anderledes trygge og deltagende, når de er derhjemme, og vi kommer hjem til dem.</p>
--	--	---

Vejledning til spørgsmål 15

I spørgsmål 15 skal besvares, hvis viden om projektets eksistens og/eller resultater er videregivet til andre. I den forbindelse ønskes det beskrevet, hvorledes en sådan formidling er foregået. Har der eksempelvis været afholdt seminarer, har man anvendt internettet eller lignende?

15. Formidling	Er projektets eksistens og/eller resultater formidlet til andre? Til hvem og hvordan?	<p>Skolens ledelse, vores kolleger i Yngstegruppen og vores fagkolleger er mundtligt orienteret om projektet og resultaterne.</p> <p>Vi har midt i perioden skrevet et orienterende indlæg til skolebladet på Geelsgårdskolen – og lovet at skrive et indlæg igen med resultaterne.</p> <p>Når rapporten er færdig, holder vi et afsluttende møde med de deltagende forældre.</p> <p>De deltagende forældre har givet tilladelse til, at vi laver en ”arbejdsrapport” med de udleverede materialer. Den er tænkt som inspiration for kolleger og må kun bruges internt på Geelsgårdskolen.</p>
-----------------------	---	--