



SPECIALBØRNEHJEMMENE

Kategori- og ydelsesbeskrivelser for døgnophold samt aflastning efter §52 og §84

Målgruppe 1, kategori 2

Afdelinger: Søhuset, Muslingen og Nygården



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder

INDHOLD

1	Målgruppe 1 – Kategori 2	<i>Anbringelse efter Lov om social service § 52.3.7</i>	3
	Ydelsesbeskrivelse - Hovedydelse kategori 2		5
2	Målgruppe 1 – Kategori 2	<i>Aflastning efter Lov om social service § 52.3.5</i>	8
	Ydelsesbeskrivelse - Aflastning § 52 kategori 2		10
3	Målgruppe 1 – Kategori 2	<i>Aflastning efter Lov om social service § 84.</i>	13
	Ydelsesbeskrivelse - Aflastning § 84 kategori 2		15

1

Målgruppe 1 – Kategori 2*Anbringelse efter Lov om social service § 52.3.7*

Børnene/de unge i denne kategori er særligt karakteriseret ved, at de har massive fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. De har i perioder massive vanskeligheder ved at regulere arousal og udfordringer med at forarbejde sensoriske informationer. Det betyder, at disse børn/unge let overstimuleres, hvilket kan resultere i fysisk sygdom og psykisk mistrivsel.

Børnene/de unge i denne kategori har behov for massiv skærmning af ydre stimuli samt massivt behov for omsorg og pleje i forhold til alle områder. Støttebehovet for børnene og de unge i kategori 2 er fuldstændigt.

Tema	Børnene/de unge karakteriseres ved:	Støttebehov:
Sundhedsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • En mental retardering i omfattende grad. • Massive fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, som påvirker livssituationen i høj grad. • Tillægsdiagnoser som CP, epilepsi, CVI. • Massive sensoriske modulationsforstyrrelser. • Massive udfordringer med at forarbejde sensoriske informationer. • Massive vanskeligheder ved at regulere arousal. • Udviklingsalder varierende fra 0-3 år. • Behov for mange hjælpemidler. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til at skabe genkendelighed, forudsigelighed og ensartethed i dagligdagen. • Fuldstændig støtte ift. ydre stimuli gennem personalets pædagogiske støtte samt de fysiske rammer for at regulere arousal. • Fuldstændig specialpædagogisk og sundhedsfaglig støtte til at vedligeholde og udvikle kompetencer inden for det sansemotoriske og motoriske felt. • Fysioterapeutisk indsats. • Fuldstændig støtte til administration af medicin.
Kommunikationsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Oftest intet verbalt sprog. • Anvender kompenserende kommunikationshjælpemidler. • Omfattende udfordringer ift. den impressive og ekspressive kommunikation. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig specialpædagogisk støtte for at vedligeholde og udvikle kommunikative kompetencer.
Indflydelse på eget liv	<ul style="list-style-type: none"> • Er ikke i stand til selvstændigt at have indflydelse på eget liv. • Har massive vanskeligheder ift. at give udtryk for egne behov og ønsker. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændigt støtte ift. at udtrykke ønsker og behov.
Følelse- og adfærdsmæssige forhold	<ul style="list-style-type: none"> • Har massive udfordringer med at håndtere stressfyldte situationer. • Har massive udfordringer i forhold til at regulere egen grundstemning. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til affektiv afstemning. • Fuldstændig støtte ift. at ydre stimuli minimeres og reguleres gennem de fysiske rammer og personalets pædagogiske indsats.
Identitetsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Har massive vanskeligheder ift. at mærke sig selv og føle accept af sit værd som menneske. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til at udvikle og styrke selvværd og identitetsdannelse.
Selvstændighedsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Massive vanskeligheder i forhold til at varetage samtlige opgaver i forbindelse med ADL. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til pleje og omsorg i forhold til alle ADL-områder.

Tema	Børnene/de unge karakteriseres ved:	Støttebehov:
Fritidsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Kan med fuldstændig støtte deltage i særligt tilrettelagte individuelle fritidsaktiviteter sammen med få andre børn og unge. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til fastholdelse af fritidsaktiviteter.
Venskabsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Kan i enkelte situationer indgå i et kortvarigt samspil med andre børn og unge ved tilstedeværelse af tæt personalekontakt, men er først og fremmest afhængig af relationer til personale. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til at agere i socialt samspil, hvis barnet/den unge kortvarigt skal være sammen med andre.
Familieforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Relationen til familien er individuel. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til at bevare en relation til forældremyndighed, søskende og øvrige familiedlemmer.
Skoleforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Kan deltage i et eksternt dag- eller skoletilbud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte for at komme afsted i dag- eller skoletilbud.

Ydelsesbeskrivelse - Hovedydelse kategori 2

Sundhedsforhold	
Kontaktpersoner/kontaktteam	Barnet/den unge og familien tilknyttes et kontaktteam, der har det generelle overblik, såvel pædagogisk som praktisk.
Daglig struktur	Der tilrettelægges en struktureret hverdag for det enkelte barn/den unge, som er i overensstemmelse med de opstillede mål, barnets/den unges udviklingsniveau og kompetencer samt barnets/den unges fysiske og psykiske behov. Strukturen ydes i form af visuelle eller auditive støtteredskaber samt fuldstændig støtte fra personalet gennem detaljerede procesbeskrivelser, kontinuerlige gentagelser og faste rutiner.
Dagtilbud/skole	Det er en forudsætning for døgntaksten, at barnet/den unge har et eksternt dagtilbud på fuld tid i form af børnehave eller skole.
Sygdom	Ved sygdom, der medfører, at barnet/den unge ikke deltager i dagtilbud, varetages indsatsen op til tre uger efter sygdommens start.
Generelle hjælpemidler	Der stilles almindelig plejeseng med standardmadras, bade- og toiletstol, stå-støttestativ og almindelig transportkørestol til rådighed på afdelingen.
Personlige hjælpemidler	Personlige hjælpemidler er et kommunalt ansvar. I samarbejde med de kommunale terapeuter tilbydes der afdækning af behov, afprøvning, instruktion og mindre justeringer ift. personlige hjælpemidler. Såfremt et barn/ung bruger briller, som ikke anses at være et personligt hjælpemiddel efter SEL § 112, dækker Specialbørnehjemmene udgifterne til max 2 par briller årligt.
Lægeordnede måltider	Lægeordneret specialkost og kosttilskud stilles til rådighed.
Sundhedsfaglig pleje og behandling	Der ydes en sundhedsfaglig indsats ift. barnets/den unges almene helbredstilstand. Opgaven varetages af pædagogisk personale.
Personlig hygiejne	Bleer, engangs- og hygiejneartikler, sengetøj, håndklæder, tøjvask, samt udgifter og ledsagelse til tandlæge og frisør stilles til rådighed.
Tøj og lommepege	Udbetales jf. gældende taksttabel fra KL.
Basisinventar ved indflytning	Seng, stol, reol, gardiner, skrivebord, musikanlæg og TV stilles til rådighed.
Medicin samt medicinadministration	Specialbørnehjemmene indkøber, betaler og varetager dagligt alle forhold vedr. den medicin, der er ordineret til det enkelte barn/unge.
Fysioterapeutisk undersøgelse	Tilbydes børn i den skolepligtige alder. Undersøgelsens resultat anviser et eventuelt behov for behandling.
Fysioterapeutisk behandling samt behandlingsplan.	Foregår i henhold til den fysioterapeutiske undersøgelses konklusioner. Der udarbejdes en behandlingsplan for det fysioterapeutiske arbejde samt en funktionsbeskrivelse af barnets/den unges fysiske formåen.
Sensorisk profil	Ved behov udarbejdes der en sensorisk profil, som giver viden om sammenhængen mellem barnets/den unges evne til at forarbejde sensoriske informationer og barnets/den unges adfærd. Den sensoriske profil bidrager med viden til overordnet og konkret planlægning af pædagogisk intervention i barnets/den unges hverdag.
Ledsagelse ved sygehusindlæggelse inden for regionen	Ved akutte samt planlagte sygehusindlæggelser inden for Region Nordjylland, ledsager Specialbørnehjemmene barnet/den unge til sygehuset. Ved ledsagelse forstås hjælp og støtte under transporten samt ved ankomsten, og orientering omkring væsentlige forhold vedrørende barnet/den unge.
Konsultationer ved eksterne specialister	Efter behov og jf. aftale med forældremyndighedsindehaverne deltager personale fra barnets/den unges afdeling i konsultationer med f.eks. praktiserende læge, speciallæge, Neuropædiatrisk team og tandlæge.
Fraflytning	Der tilbydes at deltage på ét møde med nyt bosted for overlevering af informationer om barnet/den unge. Vi besøger evt. nyt bosted én gang inden indflytning. Nyt bosted er velkommen hos os i det omfang, det ønskes. På indflytningdagen følges barnet/den unge til nyt bosted.

Kommunikationsforhold	
Kommunikation og udvikling	Der arbejdes dagligt med kommunikation for at understøtte og udvikle det enkelte barns/den unges kommunikative kompetencer. Der udarbejdes en kommunikativ afdækning med udgangspunkt i viden om to-talkommunikation. Der arbejdes med verbal og nonverbal kommunikation gennem tolkning af lyde, mimik, kropssprog med fuldstændig støtte fra personalet.
Kommunikationshjælpemidler	Der tilbydes alternative supplerende kommunikationsformer. Derudover er der adgang til fælles computere med mulighed for adgang til Skype etc. Særlige teknologiske hjælpemidler som f.eks. talemaskiner eller specialfremstillet handicapkompenserende software er ikke en del af ydelsen.

Indflydelse på eget liv	
Indflydelse på eget liv	Der arbejdes med afdækning af barnets/den unges behov og ønsker gennem daglige observationer, tolkninger og faglig analyse. Der ydes fuldstændig støtte ift. at understøtte og udvikle barnets/den unges mulighed for indflydelse på eget liv.

Følelses- og adfærdsmæssige forhold	
Socialt samvær	Der ydes fuldstændig støtte ift. regulering af indre og ydre stimuli samt stor støtte ift. at indgå i samvær med andre børn og unge i kortere perioder.

Identitetsforhold	
Selvværd og identitetsdannelse	Der ydes fuldstændig støtte til at udvikle og styrke barnets/den unges selvværd og identitetsdannelse. Dette sker gennem anerkendende samvær og pædagogisk opstillede rammer, som imødekommer og udfordrer barnet/den unge.

Selvstændighedsforhold	
Praktiske opgaver	Der ydes fuldstændig støtte til alle tilpassede praktiske opgaver.
Personlig hygiejne og egenomsorg	Der ydes fuldstændig støtte og guidning til ADL-områder.

Fritidsforhold	
Fritidsaktiviteter	Der ydes fuldstændig støtte til, at barnet/den unge kan deltage i én særligt tilrettelagt individuel fritidsaktivitet sammen med få andre børn, dette under hensyntagen til den samlede børnegruppe og den økonomiske ramme.
Udflugter	Der ydes fuldstændig støtte ift. at barnet/den unge kan deltage i enkelte individuelt tilrettelagte udflugter. Turene kan have karakter af såvel oplevelser som sansestimulering.

Venskabsforhold	
Relationer	Der ydes fuldstændig støtte til, at barnet/den unge kan indgå i kortvarigt samspil med andre børn/unge.

Familieforhold	
Samarbejdsaftale	Ved indflytning indgås en samarbejdsaftale med forældremyndighedsindehaverne og barnets/den unges kontaktpersoner/team. Denne skal bl.a. afklare, hvilke opgaver omkring barnet/den unge, forældremyndighedsindehaverne gerne selv vil klare/være med til, og hvilke opgaver afdelingen skal varetage. Dette sker for at sikre helheden og koordineringen omkring det enkelte barn/unge. Samarbejdsaftalen evalueres/justeres efter behov eller min. én gang årligt.
Nyhedsbreve	Der udsendes fire gange årligt et nyhedsbrev, hvor forældrene modtager information fra den respektive afdeling og fra tilbudslederen.
Arrangementer for forældre og pårørende	Der afholdes forskellige arrangementer i løbet af året, eks. ved højtider og årstider.

Familieforhold	
Tolkebistand	Hvis der er behov, tilbydes tolkebistand. Tolkebistand tilbydes altid på opfølgingsmøder og på de to årlige statusmøder, hvor samarbejdsaftalen blandt andet revideres. Region Nordjylland benytter tolkebureauet Tolk Danmark.
Hjemtransport	Tilbydes hver 14. dag, med billigste transportmiddel, enten ved at afdelingen sørger for transporten i egen bus eller taxa, eller ved at forældremyndighedsindehaverne selv henter/bringer barnet/den unge. Forældrenes eventuelle udgifter til hjemtransport refunderes efter ansøgning i henhold til statens laveste takst. Vi dækker hjemtransport inden for Region Nordjylland og max 120 km, hvis forældrene er bosat uden for Region Nordjylland. Hjemtransporten vil altid ske, så det tidsmæssigt passer ind i afdelingens dagligdag.
Konfirmation/nonfirmation	Det er forældremyndighedsindehaverne, der bestemmer om deres barn/unge skal fejres. Hvis dette ønskes, kan der stilles lokaler til rådighed på afdelingen – under hensyntagen til de fysiske rammer på afdelingen. Hvis forældrene ønsker at afholde festen på afdelingen, vil afdelingens børn/unge samt det personale, der er på arbejde, som udgangspunkt deltage. Specialbørnehjemmene betaler maden for disse børn/unge og personalet. Der udbetales beløb til beklædning og gave, jf. gældende taksttabel fra KL.

Skoleforhold	
Samarbejde med barnets/ Den unges dagtilbud	Efter behov og jf. aftale med forældremyndighedsindehaverne samarbejdes der dagligt med barnets/den unges dagtilbud.

Dokumentation	
Mål og delmål	På baggrund af kommunens formål med indsatsen udarbejdes der op til tre mål og tre delmål samt en individuel plan for barnet/den unge. Den individuelle plan tager udgangspunkt i temaerne fra Integrated Children's System (ICS).
Daglig dokumentation	Der dokumenteres dagligt/hyppigt i Sensum One med fokus på trivsel og udviklingsmål.
Status	To gange årligt udarbejdes der en statusrapport i ICS-skabelon. I statusrapporten evalueres der på indsatsen, og barnets/den unges udvikling ift. de opsatte mål og delmål. Statusrapporten sendes til kommunen forud for statusmøderne, som afholdes to gange årligt. Sagsbehandler kan videresende statusrapporten til forældrene. Sagsbehandler og forældre inviteres til statusmøderne.

Tilkøbsdeler	
Ekstra personaleressourcer - efter en konkret vurdering	
Kompensation for manglende dagtilbud	
Tolkebistand ud over det der er beskrevet i ydelsen	
Ferieudbetaling	
Fysioterapeutisk genoptræning jf. genoptræningsplan	

2

Målgruppe 1 – Kategori 2

Aflastning efter Lov om social service § 52.3.5

Børnene/de unge i denne kategori er særligt karakteriseret ved, at de har massive fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. De har i perioder massive vanskeligheder ved at regulere arousal og udfordringer med at forarbejde sensoriske informationer. Det betyder, at disse børn/unge let overstimuleres, hvilket kan resultere i fysisk sygdom og psykisk mistrivsel.

Børnene/de unge i denne kategori har behov for massiv skærmning af ydre stimuli samt massivt behov for omsorg og pleje i forhold til alle områder. Støttebehovet for børnene og de unge i kategori 2 er fuldstændigt.

Serviceovens § 52.3.5 er en aflastningsordning der finder anvendelse, når der er tale om et behov for aflastning på grund af barnets/den unges særlige behov for støtte. Der vil her være tale om aflastning med udviklende indsatser for barnet/den unge, hvor den kommunale myndighed har opstillet mål for aflastningsopholdet.

Tema	Børnene/de unge karakteriseres ved:	Støttebehov:
Sundhedsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • En mental retardering i omfattende grad. • Massive fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, som påvirker livssituationen i høj grad. • Tillægsdiagnoser som CP, epilepsi, CVI. • Massive sensoriske modulationsforstyrrelser. • Massive udfordringer med at forarbejde sensoriske informationer. • Massive vanskeligheder ved at regulere arousal. • Udviklingsalder varierende fra 0-3 år. • Behov for mange hjælpemidler. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til at skabe genkendelighed, forudsigelighed og ensartethed i dagligdagen. • Fuldstændig støtte ift. ydre stimuli gennem personalets pædagogiske støtte samt de fysiske rammer for at regulere arousal. • Fuldstændig specialpædagogisk og sundhedsfaglig støtte til at vedligeholde og udvikle kompetencer inden for det sansemotoriske og motoriske felt. • Fuldstændig støtte til administration af medicin
Kommunikationsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Oftest intet verbalt sprog. • Anvender kompenserende kommunikationshjælpemidler. • Omfattende udfordringer ift. den impulsive og ekspressive kommunikation. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig specialpædagogisk støtte for at vedligeholde og udvikle kommunikative kompetencer.
Indflydelse på eget liv	<ul style="list-style-type: none"> • Er ikke i stand til selvstændigt at have indflydelse på eget liv. • Har massive vanskeligheder ift. at give udtryk for egne behov og ønsker. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændigt støtte ift. at udtrykke ønsker og behov.
Følelse- og adfærdsmæssige forhold	<ul style="list-style-type: none"> • Har massive udfordringer med at håndtere stressfyldte situationer. • Har massive udfordringer i forhold til at regulere egen grundstemning. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til affektiv afstemning. • Fuldstændig støtte ift. at ydre stimuli minimeres og reguleres gennem de fysiske rammer og personalets pædagogiske indsats.
Identitetsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Har massive vanskeligheder ift. at mærke sig selv og føle accept af sit værd som menneske. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til at udvikle og styrke selvværd og identitetsdannelse.

Tema	Børnene/de unge karakteriseres ved:	Støttebehov:
Selvstændighedsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Massive vanskeligheder i forhold til at varetage samtlige opgaver i forbindelse med ADL. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til pleje og omsorg i forhold til alle ADL-områder.
Venskabsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Kan i enkelte situationer indgå i et kortvarigt samspil med andre børn og unge ved tilstedeværelse af tæt personalekontakt, men er først og fremmest afhængig af relationer til personale. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til at agere i socialt samspil, hvis barnet/den unge kortvarigt skal være sammen med andre.
Familieforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Relationen til familien er individuel. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte til at bevare en relation til forældremyndighed, søskende og øvrige familiedlemmer.
Skoleforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Kan deltage i et eksternt dag- eller skoletilbud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldstændig støtte for at komme afsted i dag- eller skoletilbud.

Ydelsesbeskrivelse - Aflastning § 52 kategori 2

Sundhedsforhold	
Kontaktpersoner/kontaktteam	Barnet/den unge og familien tilknyttes et kontaktteam, der har det generelle overblik, såvel pædagogisk som praktisk.
Daglig struktur	Der tilrettelægges en struktureret hverdag for det enkelte barn/den unge, som er i overensstemmelse med de opstillede mål, barnets/den unges udviklingsniveau og kompetencer samt barnets/den unges fysiske og psykiske behov. Strukturen ydes i form af fuldstændig støtte fra personalet gennem detaljerede procesbeskrivelser og kontinuerlige gentagelser og faste rutiner.
Generelle hjælpemidler	Der stilles almindelig plejeseng med standardmadras, standard bade- og toiletstol, stå- støttestativ der ikke kræver personlig indstilling og almindelig transportkørestol til rådighed på afdelingen.
Personlige hjælpemidler	Personlige hjælpemidler medbringes.
Måltider	Der serveres ernæringsrigtig og alsidig kost. Hvis barnet/den unge ernæres ved sondemad skal dette samt alle remedier til sonden medbringes.
Personlig hygiejne	Engangs- og hygiejneartikler, sengetøj, håndklæder og tøjvask stilles til rådighed i det omfang, behovet kan tilgodeses inden for afdelingens almindelige indkøb.
Sundhedsfaglig pleje og behandling	Der ydes en sundhedsfaglig indsats ift. barnet/den unges almene helbredstilstand. Barnet/den unge skal selv medbringe medicin samt nyt opdateret medicinkort ved hvert aflastningsophold. Medicingivning, bivirkninger og epilepsikramper dokumenteres. Ved almindelig infektionssygdom kan barnet/den unge modtages i aflastningsophold. Opgaven varetages af pædagogisk personale.
Besøg hos tandlæge/læge/sygehus	Der tilbydes ledsagelse til læge og tandlæge ved akutte tilfælde. Ved indlæggelse på sygehus følger afdelingspersonale med indtil forældrene kommer.

Kommunikationsforhold	
Kommunikation og udvikling	Der ydes fuldstændig støtte vedr. barnets/den unges kommunikation og de tiltag, der er iværksat omkring barnets/den unges kommunikation. Antal af tiltag vil blive vurderet individuelt ud fra tiltagenes omfang og barnet/den unges øvrige behov for hjælp og støtte.
Kommunikationshjælpemidler	Der tilbydes alternative supplerende kommunikationsformer. Derudover er der adgang til fælles computere med mulighed for adgang til Skype etc. Særlige teknologiske hjælpemidler som f.eks. talemaskiner eller specialfremstillet handicapkompenserende software er ikke en del af ydelsen.

Indflydelse på eget liv	
Indflydelse på eget liv	For allerede igangsatte faglige tiltag ydes der fuldstændig støtte ift. at understøtte og udvikle barnets/den unges mulighed for indflydelse på eget liv. Antal af tiltag vil blive vurderet individuelt ud fra tiltagenes omfang og barnet/den unges øvrige behov for hjælp og støtte.

Følelses- og adfærdsmæssige forhold	
Socialt samvær	Der ydes fuldstændig støtte i forhold til regulering af indre og ydre stimuli samt fuldstændig støtte til at indgå i samvær med andre børn og unge i kortere perioder.

Identitetsforhold	
Selvværd og identitetsdannelse	Der ydes fuldstændig støtte til at understøtte barnets/den unges selvværd og identitetsdannelse.

Identitetsforhold	
Selvstændighedsforhold	
Personlig hygiejne og egenomsorg	Der ydes fuldstændig støtte og guidning til understøttelse af ADL-områder samt samarbejde om enkelte igangsatte indsatser, eksempelvis selvhjulpenshed i forbindelse med spisning. Antal af tiltag vil blive vurderet individuelt ud fra tiltagens omfang og barnets/den unges øvrige behov for hjælp og støtte.

Fritidsforhold	
Deltagelse i afdelingens planlagte aktiviteter	Der ydes fuldstændig støtte ift. at barnet/den unge kan deltage i enkelte individuelt tilrettelagte udflugter med få andre børn/unge. Turene kan have karakter af såvel oplevelser som sansestimulering.

Venskabsforhold	
Relationer	Der ydes fuldstændig støtte til, at barnet/den unge kan indgå i kortvarigt samspil med andre børn/unge.

Familieforhold	
Samarbejdsaftale	Der udarbejdes en samarbejdsaftale i forbindelse med indskrivningsmødet. Aftalen omhandler hvad der ønskes informeret om, kontakt ved sygdom, samarbejde med skole/børnehave samt aftale om tøjvask og diverse fuldmagter. Samarbejdsaftalen evalueres/justeres efter behov eller min. 1 gang årligt.
Nyhedsbreve	Der udsendes fire gange årligt et nyhedsbrev, hvor forældrene modtager information fra den respektive afdeling og fra tilbudslederen.
Arrangementer for forældre og pårørende	Der afholdes forskellige arrangementer i løbet af året, f.eks. ved højtid og årstider.
Tolkebistand	Hvis der er behov, tilbydes tolkebistand. Tolkebistand tilbydes på opfølgingsmøder samt på de to årlige statusmøder hvor samarbejdsaftalen blandt andet revideres. Region Nordjylland benytter tolkebureauet Tolk Danmark.

Skoleforhold	
Samarbejde med barnets/den unges dagtilbud	Efter behov og jf. aftale med forældremyndighedsindehaverne samarbejdes der med barnets/den unges dagtilbud via telefon og barnets/den unges kontaktbøger.
Netværksmøde	Afdelingen kan deltage i 1 max 2 årlige netværksmøder efter ønske fra myndighed. Dagsorden, mødeafholdelse og referat er myndigheds ansvar.

Dokumentation	
Mål og delmål	På baggrund af kommunens formål med indsatsen udarbejder Specialbørnehjemmene op til to mål og to delmål samt en individuel plan for barnet/den unge. Den individuelle plan tager udgangspunkt i temaerne fra Integrated Children's System (ICS).
Daglig dokumentation	Der skrives dagligt/hyppigt i Sensum One med fokus på trivsel og eventuelle mål.
Status	To gange årligt udarbejdes der en statusrapport i ICS-skabelon. I statusrapporten evalueres der på indsatsen, og barnets/den unges udvikling ift. de opsatte mål og delmål. Statusrapporten sendes til kommunen forud for statusmøderne, som afholdes to gange årligt. Sagsbehandler kan videresende statusrapporten til forældrene. Sagsbehandler og forældre inviteres til statusmøderne.

<p>Generelt om aflastning</p> <p>Første aflastningsdag starter kl. 12.00 og slutter kl. 10.00 på den sidste aflastningsdag. På øvrige hverdage kan barnet/den unge modtages på afdelingen kl. 14.30. Dette er ligeledes gældende på skolefri hverdage.</p> <p>Det er en forudsætning for aflastningstaksten, at barnet/den unge har et eksternt dagtilbud på fuld tid i form af børnehave/skoletilbud/fritidstilbud på alle hverdage. Dette er også gældende i ferieperioder. De børn/unge der frekventerer et fritidstilbud som eksempelvis SFO, skal derfor beholde dette under aflastningsopholdet.</p> <p>Antal weekender er afhængig af antal bevilligede døgn, hvilket svarer til 1/7 af det samlede antal bevilligede døgn. Er barnet/den unge f.eks. bevilget 84 døgn årligt, vil barnet få tildelt 12 weekender årligt.</p> <p>Ved planlagte operationer, der er kendt af Specialbørnehjemmene 8 uger før aflastningsopholdet, kan de fordelte døgn afmeldes. I samarbejde med afdelingslederen skal det afgøres om disse døgn kan omplaceres. Såfremt dette ikke er en mulighed, vil der ske en reduktion i betalingsaftalen.</p>
--

<p>Tilkøbsydelser</p>
Ekstra personaleressourcer - efter en konkret vurdering
Kompensation for manglende dagtilbud og/eller fritidstilbud
Tolkebidstand ud over det der er beskrevet i ydelsen
Sensorisk profil

3

Målgruppe 1 – Kategori 2

Aflastning efter Lov om social service § 84.

Børnene/de unge i denne kategori er særligt karakteriseret ved, at de har massive fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. De har massive vanskeligheder ved at regulere arousal og udfordringer med at forarbejde sensoriske informationer. Det betyder, at disse børn/unge let overstimuleres, hvilket kan resultere i fysisk sygdom og psykisk mistrivsel.

I Servicelovens § 84 er der tale om en aflastningsordning, hvor behovet for aflastning alene er opstået på grund af barnets/den unges funktionsnedsættelse. Formålet med aflastningen er konkret at aflaste forældrene, og der er således ikke tale om aflastning på grund af barnets/den unges særlige behov for støtte, hvorfor der ikke arbejdes med udviklende og behandlende indsatser under aflastningsopholdet.

Tema	Børnene/de unge karakteriseres ved:	Støttebehov:
Sundhedsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • En mental retardering i omfattende grad. • Massive fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, som påvirker livssituationen i høj grad. • Tillægsdiagnoser som CP, epilepsi, CVI. • Massive sensoriske modulationsforstyrrelser. • Massive udfordringer med at forarbejde sensoriske informationer. • Massive vanskeligheder ved at regulere arousal. • Udviklingsalder varierende fra 0-3 år. • Behov for mange hjælpemidler. 	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte til den basale behovsomsorg i forhold til søvn, kost og ernæring samt ved pleje og sundhedsopgaver, der ikke er behandlingskrævende. • Fuldstændig støtte til administration af medicin
Kommunikationsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Oftest intet verbalt sprog. • Anvender kompenserende kommunikationshjælpemidler. • Omfattende udfordringer ift. den impulsive og ekspressive kommunikation. 	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte i forhold til de kommunikative kompetencer.
Indflydelse på eget liv	<ul style="list-style-type: none"> • Er ikke i stand til selvstændigt at have indflydelse på eget liv. • Har massive vanskeligheder ift. at give udtryk for egne behov og ønsker. 	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte i forhold til at udtrykke ønsker og behov.
Følelse- og adfærdsmæssige forhold	<ul style="list-style-type: none"> • Har massive udfordringer med at håndtere stressfyldte situationer. • Har massive udfordringer i forhold til at regulere egen grundstemning. 	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte i forhold til affektiv afstemning. • Støtte til ydre styring.
Selvstændighedsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Massive vanskeligheder i forhold til at varetage samtlige opgaver i forbindelse med ADL. 	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte i forhold til de ADL-områder barnet/den unge allerede mestrer.
Venskabsforhold	<ul style="list-style-type: none"> • Kan i enkelte situationer indgå i et kortvarigt samspil med andre børn og unge ved tilstedeværelse af tæt personalekontakt, men er først og fremmest afhængig af relationer til personale. 	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at agere i socialt samspil med andre børn/unge på en hensigtsmæssig måde, hvis barnet/den unge kortvarigt skal være sammen med andre.

Tema	Børnene/de unge karakteriseres ved:	Støttebehov:
Skoleforhold	<ul style="list-style-type: none">• Kan deltage i et eksternt dag- eller skoletilbud.	<ul style="list-style-type: none">• Fuldstændig støtte for at komme afsted i dag- eller skoletilbud.

Ydelsesbeskrivelse - Aflastning § 84 kategori 2

Sundhedsforhold	
Kontaktpersoner/kontaktteam	Barnet/den unge tilknyttes et kontaktteam med primær kontakt til familien.
Daglig struktur	Barnet/den unge følger husets struktur, tilpasset det enkelte barns/unges basale behov i forhold til medicin, kost og ernæring, søvn samt pauser.
Generelle hjælpemidler	Der stilles almindelig plejeseng med standardmadras, standard bade- og toiletstol og almindelig transportkørestol til rådighed på afdelingen.
Personlige hjælpemidler	Personlige hjælpemidler medbringes. Der ydes hjælp/støtte til brug af kørestol samt kropsbårne hjælpemidler. Daglig brug af sundhedsfremmende hjælpemidler tilbydes ikke.
Måltider	Der serveres ernæringsrigtig og alsidig kost. Hvis barnet/den unge ernæres ved sondemad skal dette samt alle remedier til sonden medbringes.
Personlig hygiejne	Engangs- og hygiejneartikler, sengetøj, håndklæder og tøjvask stilles til rådighed i det omfang behovet kan tilgodeses inden for afdelingens almindelige indkøb.
Sundhedsfaglig pleje og behandling	Barnets/den unges sundhedsfaglige behov i forhold til medicin varetages. Barnet/den unge skal selv medbringe medicin samt nyt opdateret medicinkort ved hvert aflastningsophold. Medicingivning, bivirkninger og epilepsikramper dokumenteres. Ved almindelig infektionssygdom kan barnet/den unge modtages i aflastningsophold. Opgaven varetages af pædagogisk personale.
Besøg hos tandlæge/læge/sygehus	Der tilbydes ledsagelse til læge og tandlæge ved akutte tilfælde. Ved indlæggelse på sygehus følger afdelingspersonale med indtil forældrene kommer.

Kommunikationsforhold	
Kommunikation	Barnets/den unges kommunikation understøttes. Barnet/den unge skal selv medbringe eventuelle kommunikationshjælpemidler.
Kommunikationshjælpemidler	Der er adgang til fælles computere med mulighed for adgang til Skype etc. Særlige teknologiske hjælpemidler som f.eks. talemaskiner eller specialfremstillet handicapkompenserende software er ikke en del af ydelsen.

Indflydelse på eget liv	
Indflydelse på eget liv	Barnets/den unges ønske om indflydelse på eget liv understøttes.

Følelses- og adfærdsmæssige forhold	
Socialt samvær og venskabsforhold	Barnets/den unges samvær med andre børn/unge understøttes, således dette foregår på en hensigtsmæssig måde.

Selvstændighedsforhold	
Personlig hygiejne og egenomsorg	Der ydes støtte og guidning til understøttelse af de ADL funktioner, som barnet/den unge allerede mestrer.

Fritidsforhold	
Deltagelse i afdelingens planlagte aktiviteter	Barnet/den unge kan deltage i planlagte såvel som spontane udflugter sammen med andre børn/unge.

Familieforhold	
Samarbejdsaftale	Der udarbejdes en samarbejdsaftale i forbindelse med indskrivningsmødet. Aftalen omhandler hvad der ønskes informeret om, kontakt ved sygdom, samarbejde med skole/børnehave, samt aftale om tøjvask og diverse fuldmagter. Samarbejdsaftalen evalueres/justeres efter behov eller min. én gang årligt. Samarbejde med skole/børnehave foregår udelukkende via kontaktbøger eller lignende.


Familieforhold	
Nyhedsbreve	Der udsendes fire gange årligt et nyhedsbrev, hvor forældrene modtager information fra den respektive afdeling og fra tilbudslederen.
Arrangementer for forældre og pårørende	Der afholdes forskellige arrangementer i løbet af året – f.eks. ved højtid og årstider.
Tolkebistand	Hvis der er behov, tilbydes tolkebistand. Tolkebistand tilbydes på opfølgingsmøder samt ved møder, hvor det vurderes nødvendigt og på foranledning af afdelingen. Region Nordjylland benytter tolkebureauet Tolk Danmark.

Skoleforhold	
Samarbejde med barnets/den unges dagtilbud	Efter behov og jf. aftale med forældremyndighedsindehaverne samarbejdes der med barnets/den unges dagtilbud via barnets/den unges kontaktbøger.

Dokumentation	
Daglig dokumentation	Der skrives dagligt i Sensum One med fokus på trivsel.

Generelt om aflastning	
<p>Første aflastningsdag starter kl. 12.00 og slutter kl. 10.00 på den sidste aflastningsdag. På øvrige hverdage kan barnet/den unge modtages på afdelingen kl. 14.30. Dette er ligeledes gældende på skolefri hverdage.</p> <p>Det er en forudsætning for aflastningstaksten, at barnet/den unge har et eksternt dagtilbud på fuld tid i form af børnehave/skoletilbud/fritidstilbud på alle hverdage. Dette er også gældende i ferieperioder. De børn/unge der frekventerer et fritidstilbud som fx SFO skal derfor beholde dette under aflastningsopholdet.</p> <p>Antal weekender er afhængig af antal bevilligede døgn, hvilket svarer til 1/7 af det samlede antal bevilligede døgn. Er barnet/den unge eks. bevilget 84 døgn årligt, vil barnet/den unge få tildelt 12 weekender årligt.</p> <p>Ved planlagte operationer, der er kendt af Specialbørnehjemmene 8 uger før aflastningsopholdet, kan de fordelte døgn afmeldes. I samarbejde med afdelingslederen skal det afgøres om disse døgn kan omplaceres. Såfremt dette ikke er en mulighed, vil der ske en reduktion i betalingsaftalen.</p> <p>Ved aflastning efter § 84 med under 72 døgn afholdes opfølgingsmøde efter 5 måneder.</p>	

Tilkøbsydelser	
Ekstra personaleressourcer - efter en konkret vurdering	
Kompensation for manglende dagtilbud og/eller fritidstilbud	
Tolkebistand ud over det der er beskrevet i ydelsen	



Målgruppe 1, kategori 2

Specialektoren
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst
<http://www.rn.dk>

28. juli 2023



REGION NORDJYLLAND
- i gode hænder