

## Oppgaver for HABU med fokusområder på ulike alderstrinn

Alder	Fokusområde	Oppgaver
Innen 3 mnd.	Foreldrestøtte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuell samtale med foreldrene</li> </ul>
3-4 mnd.	Samspill, kommunikasjon og spiseutvikling	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdere samspill og førspråklig kommunikasjon samt gi informasjon og veiledning til foreldre</li> <li>• Vurdere spiseutvikling (inkludert munnmotorikk) og behov for tiltak</li> </ul>
	Medisinsk/nevrologisk og motorisk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generell vurdering samtidig med motorisk vurdering</li> <li>• Kontrollere rød refleks og sjekke for skjeling</li> <li>• TSH/fritt T4 (blodprøve)</li> <li>• Vurdere eventuelle søvnforstyrrelser</li> <li>• Informere foreldre om tannhelse og henvise til kommunal tannhelsetjeneste</li> <li>• Sjekke at følgende er ivaretatt               <ul style="list-style-type: none"> <li>- hjerteundersøkelse</li> <li>- ultralyd av hofter</li> <li>- oppfølging av syn og hørsel</li> </ul> </li> </ul>
I løpet av 1. leveår	Foreldrestøtte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppesamling sammen med andre foreldre til barn med Down Syndrom</li> </ul>
10-15 mnd.	Samspill, kommunikasjon, lek og spiseutvikling	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kartlegge og vurdere kommunikasjon samt gi informasjon og veiledning til foreldre</li> <li>• Vurdere motoriske forutsetninger for kommunikasjon, lek og spiseutvikling</li> <li>• Vurdere tiltak i tilfelle spisevansker</li> <li>• Se etter tegn til autismspekterforstyrrelse og sørge for utredning</li> </ul>
15 mnd.	Medisinsk/nevrologisk og motorisk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generell vurdering samtidig med motorisk vurdering</li> <li>• Sjekke for skjeling</li> <li>• TSH/fritt T4 (blodprøve)</li> <li>• Kartlegge risiko for cøliaki (blodprøve)</li> <li>• Vurdere eventuelle søvnforstyrrelser</li> <li>• Sjekke at følgende er ivaretatt:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- oppfølging av syn og hørsel</li> <li>- oppfølging av tannhelse</li> </ul> </li> </ul>
1 ½ -2 år	Kommunikasjon/ Foreldrestøtte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilby AKKtiv Komlgang kurs eller tilsvarende for foreldre (diagnoseovergrepene)</li> </ul>

3-4 år	Foreldrestøtte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppesamling sammen med andre foreldre til barn med Down Syndrom</li> </ul>
	Samspill, kommunikasjon, språk og lek	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuell vurdering av språk/kommunikasjon og lek</li> <li>• Se etter tegn til autismespekterforstyrrelse og sørge for utredning</li> </ul>
5-6 år	Kommunikasjon og språk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bred utredning av kommunikasjon og språk samordnet med utredning av kognisjon.</li> </ul>
	Kognisjon og psykisk helse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kognitiv utredning med gradering av utviklingshemming om mulig</li> <li>• Se etter tegn til ADHD og autismespekterforstyrrelse og sørge for utredning</li> </ul>
	Medisinsk/nevrologisk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generell vurdering</li> <li>• Vurdere eventuelle søvnforstyrrelser</li> <li>• Kostveiledning</li> <li>• Sjekke at følgende er ivaretatt: <ul style="list-style-type: none"> <li>-oppfølging av TSH/fritt T4 og cøliaki</li> <li>- oppfølging av syn og hørsel</li> </ul> </li> </ul>
10 -12 år	Kommunikasjon og språk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdere språk og behov for kommunikativ og kognitiv støtte. Samordne med utredning av kognisjon</li> </ul>
	Kognisjon	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kognitiv utredning (særlig ved usikker gradering av utviklingshemming)</li> </ul>
	Medisinsk/nevrologisk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generell vurdering</li> <li>• Vurdere eventuelle søvnforstyrrelser</li> <li>• Kostveiledning</li> <li>• Informasjon om pubertetsutvikling, gynekologiske problemstillinger og prevensjon</li> <li>• Sjekke at følgende er ivaretatt: <ul style="list-style-type: none"> <li>-oppfølging av TSH/fritt T4 og cøliaki</li> <li>- oppfølging av syn og hørsel</li> </ul> </li> </ul>
	Foreldrestøtte/tenårings-tema	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppesamling sammen med andre ungdommer med utviklingshemming</li> <li>• Gruppesamling for foreldre sammen med andre foreldre til barn med utviklingshemming</li> </ul>

15 år	Medisinsk/nevrologisk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generell vurdering</li> <li>• Vurdere eventuelle søvnforstyrrelser</li> <li>• Kostveiledning</li> <li>• Sjekke at følgende er ivaretatt: <ul style="list-style-type: none"> <li>- oppfølging av TSH/fritt T4 og cøliaki</li> <li>- oppfølging av syn og hørsel</li> <li>- oppfølging av prevensjon og gynekologiske problemstillinger</li> </ul> </li> </ul>
16-18 år	Foreldrestøtte/ungdoms-tema	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppesamling sammen med andre ungdommer med utviklingshemming</li> <li>• Gruppesamling for foreldre sammen med andre foreldre til ungdom med utviklingshemming</li> </ul>
	Kommunikasjon, språk og kognisjon	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gjøre en individuell vurdering av behovet for en ny utredning av kognisjon, kommunikasjon og språk før 18 år</li> </ul>
	Overgang voksen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdere behovet for videre oppfølging i spesialisthelsetjenesten og sørge for henvisning og samarbeid</li> </ul>

## Tidsplan for rutinemessig oppfølging i HABU

	3-4 mnd	Første leveår	10-15 mnd	1 ½-2 år	3-4 år	5-6 år	10-12 år	15 år	16-18 år
Foreldrestøtte/gruppesamling	x <sup>1</sup>	x		x <sup>2</sup>	x		x <sup>3</sup>		x <sup>4</sup>
Samspill/Kommunikasjon/lek/spiseutvikling	x		x <sup>5</sup>		x <sup>6</sup>	x	x		x <sup>7</sup>
Motorisk vurdering	x		x						
Medisinsk/nevrologisk undersøkelse inkludert vurdering for søvnforstyrrelser	x		x			x	x	x	
TSH/fritt T4 <sup>8</sup> (blodprøver)	x		x						
Henvise til kommunal tannlege	x								
Cøliakiundersøkelse			x <sup>9</sup>						
Kognisjon og adaptive ferdigheter						x <sup>10</sup>	x		x <sup>11</sup>
Kostveiledning						x	x	x	
Pubertet, gynekologiske spørsmål og prevensjon							x	x	
Vurdere behov for videre oppfølging i spesialisthelsetjenesten									x

<sup>1</sup> Individuell samtale med foreldrene innen 3 mnd.

<sup>2</sup> AKKtiv Kom i gang kurs for foreldre (diagnoseovergripende)

<sup>3</sup> Sammen med andre personer med utviklingshemming. Tilbud til både barn og foreldre

<sup>4</sup> Sammen med andre personer med utviklingshemming. Tilbud til både ungdom og foreldre

<sup>5</sup> Være oppmerksom på tegn til autismespekterforstyrrelse

<sup>6</sup> Være oppmerksom på tegn til autismespekterforstyrrelse

<sup>7</sup> Etter en individuell vurdering av behovet

<sup>8</sup> Årlig undersøkelse av TSH/fritt T4 bør ivaretas av fastlegen

<sup>9</sup> Cøliakiundersøkelsen skal gjennomføres årlig hvis pasienten har påvist HLA DQ2/DQ8 i blodprøve ved 15 måneder. Ellers bare på indikasjon. Fastlegen følger opp etter 15 mnd.

<sup>10</sup> Være oppmerksom på tegn til autismespekterforstyrrelse og ADHD

<sup>11</sup> Etter en individuell vurdering av behovet