

Henvisning til ergo- og fysioterapitjenesten barn/unge

Avdelingen har hovedbase på Buen helse- og omsorgssenter i Nedre Melhus Distrikt. Vi har også ansatte på Hølonda og i Horg- og Flå Distrikt.

Fysioterapeut er til stede på helsestasjoner 1,5 dag pr. uke.

Samarbeidspartnere:

- Hjem, helsestasjon, legetjenesten, barnehage, avlastningsboliger
- PPT, Skole; barnetrinnet og ungdomstrinnet samt videregående
- NAV og Hjelpemiddelsentralen
- Koordinerende enhet
- Melhus Familiesenter
- Aktuelle parter i spesialisthelsetjenesten er for eksempel St. Olavs Hospital; Barne- og ungdomsklinikken og Trondsletten habiliteringssenter (HABU).

Vi gir tilbud om:

- Kartlegging, vurdering, observasjon og tiltak i forhold til motorisk og fysisk funksjon.
- Tiltak:
 - Opplæring/veiledning i forhold til livsstil og trening/stimulering til foreldre, assistenter, lærere, helsepersonell m. fl.
 - Veiledning/ rådgivning i forhold til hjelpemidler: søking, utprøving og tilrettelegging
 - Rådgivning om tilpasning/ utforming av ute- og innemiljø i hjem, skole og barnehage
 - Trening; individuelt, i gruppe og i basseng
 - Rådgivning i forhold til bilsøknader
 - Helsestasjonsgrupper ved 4-ukers alder

Praktisk informasjon

Henvisningsskjema til ergo- og fysioterapitjenesten ligger på hjemmesiden til Melhus kommune (<https://www.melhus.kommune.no/skjema.419296.no.html>)

Kontaktinformasjon:	Telefon
Avdelingsleder Heidi Dahlen Moen	950 27 370
Ergoterapeut Kathrine Løvseth Bakke	907 87 707
Ergoterapeut Elfrid Halseth	970 14 707
Fysioterapeut Anne Kari Stubsjøen	909 47 385
Fysioterapeut Jannicke Rikstad Jacobsen	468 20 034
Fysioterapeut Marthe Eidissen Holmeide	994 87 026

BARN/UNGE 6-18 ÅR

Henvisningsgrunn		Tiltak (mest aktuelle)
<ul style="list-style-type: none"> • Motoriske problemer sammen med konsentrasjons- og oppmerksomhetsproblemer • Muskel- og skjelettlidelser og psykosomatiske utfordringer • Ortopediske problemstillinger (fotfeilstillinger, favorittside, rygg; scoliose, kyfose, benlengdeforskjell, kne; menisk, schlatters, genu varum/valgum, brudd) • Barn med sammensatte behov, ofte m/ diagnose. De vanligste diagnosene: CP, ervervede hjerneskader, reumatiske lidelser, Down`s syndrom, blinde- og svaksynte, døve- og tunghørte, lungesykdommer astma /cystisk fibrose, Erb`syndrom, dysmeli, hjertesykdommer, ryggmargsbrokk • Grovmotorisk usikre barn • Barn med finmotoriske problemer 	U n d e r sø k e r e s e / v e r d e r e n g / o b s e r e n g / s p e s i f i k k e n n i n g / t e s t i n g	<ul style="list-style-type: none"> • Tverrfaglig samarbeid • Forebyggende team • Spesifikk motorisk trening • Aktivitetsregulering • Individuell tilrettelegging/ kompensering for manglende ferdigheter • Individuell behandling • Veiledning/rådgivning av nærpåsoner • Videre henvisning ved behov • Individuell plan • Ansvarsgruppe • Individuell behandling • Individuell tilpasning; fysisk miljø inne/ute, fysisk aktivitet • Søke/tilpasse hjelpemidler • Aktivitetsregulering • Veiledning og opplæring av nærpåsoner, eks i forhold til ADL • Bassenggrupper • Tverrfaglig samarbeid • Innhold/organisering av dagen • Spesifikk motorisk trening, eller kompenserende tiltak • Tilrettelegging av fysisk miljø • Tverrfaglig samarbeid • Innhold/organisering av dagen • Spesifikk trening eks. stabilitetstrening, skredans • Kompenserende tiltak • Veiledning av nærpåsoner eks. i forhold til ADL aktiviteter

Medisinsk sett er dette forenklet og omhandler de vanligste henvendelsene til ergo- og fysioterapitjenesten.