

Årsberetning 2019

Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi (CKV Odense)



ckv.rsyd.dk



Center for
Kommunikation og
Velfærdsteknologi

Effektivt samarbejde om højt specialiseret faglighed til gavn for fynske borgere

Den smukke tanke bag etableringen og eksistensen af det regionale kommunikationscenter Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi (CKV) er de fynske kommuners samarbejde om at sikre deres borgeres adgang til specialister i netop deres, specifikke funktionsnedsættelse, uanset om funktionsnedsættelsen er almindelig, speciel eller meget speciel. Det giver effektiv rehabilitering og øger borgernes livskvalitet. Statistikkerne i denne årsrapport taler sit tydelige sprog om kvalificeret rådgivning og undervisning til et stort antal fynske borgere.

Især når det handler om meget specielle ydelser som f.eks. synsrådgivningens brailleundervisning (blindskrift) eller taleafdelingens undervisning efter mundhuleoperation har det fynske samarbejde om et kommunikationscenter uvurderlig betydning for borgerens rehabilitering. For ingen kommune har tilstrækkelig volumen i form af antal borgere med de små lidelser til selv at kunne opbygge specialistviden. En forudsætning for at opretholde beredskabet af specialister på CKV er kritisk masse og volumen af sager fra alle hylder fra de almindelige til de meget specielle og et tæt og konstruktivt samarbejde med kommunernes terapeuter og sagsbehandlere. Derfor holder vi dialogmøder med og åbent hus for alle abonnementskommuner, og vi stiller gerne op for at informere nye kommunale medarbejdere om vores ydelser.

Den højt specialiserede faglighed danner også baggrund for effektiv tværfagligt samarbejde, som det f.eks. er tilfældet i udredning og behandling af senfølger efter hjernerystelse, hvor specialister fra alle CKVs afdelinger – syn, tale, mobilitet/IKT og høre – samarbejder til gavn for borgerne. Når symptom-mønstret er kompleks, må tilgangen nødvendigvis være helhedsorienteret.

I CKV har vi fundet en model til at omsætte de faglige medarbejdere og samarbejdspartneres gode ideer til udviklingsprojekter. I nær fremtid afsluttes "Syng med Parkinson", som er et eksternt finansieret projekt i samarbejde med Parkinsonforeningen. Med en professionel korleder i spidsen samles borgere med Parkinson til korsang. Vi måler på effekten på borgernes stemmer og på deres livskvalitet. "Fastholdelse af relationer" er

et nystartet projekt, der er finansieret af EU-midler. Her vil vi sammen med et privat firma udvikle en model for fastholdelse af relationer mellem borgere med kognitive udfordringer og deres pårørende. Det er bare to eksempler på den række af udviklingsprojekter, som CKV deltager i, og som har det ædle formål at rehabilitere og forbedre borgernes livskvalitet.

Vi deler gerne vores viden med andre. Derfor tilbyder vi en omfattende mængde kurser f.eks. til plejehjem og bosteder i alternativ kommunikation med kognitivt udfordrede borgere, og derfor udsender vi nyhedsbreve, er synlige på sociale medier f.eks. YouTube og Facebook, og derfor er vores e-læringsprogrammer f.eks. HøreRehab.dk tilgængelige på nettet.

På den netop afsluttede runde af dialogmøder med abonnementskommuner var der tilfredshed med vores faglige indsats. De fleste kommuner er presset økonomisk, og det har vi stor respekt for, men vi vil bestræbe os på at levere ydelser af høj kvalitet inden for budgetrammen også i 2020.

Steen Friis, centerchef



Indhold

- 3** Effektivt samarbejde om højt specialiseret faglighed til gavn for fynske borgere
- 6** Hørerådgivningen
- 8** Hørerådgivningen - Opgørelse
- 10** Mobilitet- og IKT-afdelingen
- 12** Mobilitet- og IKT-afdelingen - Opgørelse
- 14** Synsrådgivningen
- 16** Synsrådgivningen - Opgørelse
- 18** Taleafdelingen
- 20** Taleafdelingen - Opgørelse
- 22** Tværfagligt

Hørerådgivningen 2019

Opgørelsen for 2019 på det hørefaglige område viser, at tallet for det samlede antal entydige borgere er steget for alle abonnementskommuner. Ydelserne derimod er faldet en smule generelt, dog er tallet steget for Nordfyns og Assens kommuner.

Træffestederne har været besøgt af flere borgere men med et færre antal besøg. Ligeledes har der været fald i begynderundervisning og tidsbestilte konsultationer. Begynderundervisningen foregår ikke længere på Høreklubben, borgeren kommer på træffestederne eller på CKV. Der har været en stigning inden for undervisning af borgere med Tinnitus, borgere der får CI og borgere i erhverv. Generelt kan konkluderes, at i 2019 har flere borgere fået flere af de mere omkostningstunge ydelser - men generelt færre ydelser.

Personale

7 kommuner har abonnement på Hørerådgivning og dermed har vi et befolkningsgrundlag på ca. 197.000 borgere. Området passes af 5 konsulenter, der alle har en audiologopædisk uddannelse og alle har en solid erfaring. De har hver især et specialtområde og alle specialer f.eks. Cochlear Implant Tinnitus, passes af mindst 2 konsulenter, så alle områder er sikret forsyningsmæssigt. Flere af konsulenterne underviser på SDU og vi er praktiksted for audiologopædstuderende.

CKV Hørerådgivning er med i SDU's praktikudvalg og følgegruppe og får således mulighed for at være tæt på udviklingen af faget. Vi er repræsenteret i forskellige faglige nationale udvalg bl.a. udvalget, nedsat af Sundheds- og Ældreministeriet, som har arbejdet med at udarbejde den nye Vejledning for borgere og fagfolk på Høreområdet.



Lovende Praksis

CKV Hørerådgivningen var i 2019 udvalgt til at deltage i projektet Lovende praksis, der har til hensigt at afprøve Socialstyrelsens Lovende praksis redskab i DTHS regi.

Lovende praksis er udviklet og valideret af SFI og Socialstyrelsen gennem et forskningsprojekt, og er et redskab til indkredsning og måling af, i hvilken grad en given specialiseret indsats i Socialområdet kan anses for lovende.

Formålet med projektet Lovende praksis er at indføre et redskab til at kvalificere og beskrive de praksisser, hvis virkning er svær at måle, men som alligevel har en særligt god sandsynlighed for at skabe udvikling og velfærd for borgerne og samfundet. Redskabet består af en typologi med 11 elementer, der hver især er fundet betydelig for, at en praksis kan anses for lovende. CKV Hørerådgivningen har deltaget i projektgruppen inden for området Cochlear Implant.

En repræsentant fra CKV Hørerådgivningens CI-team, har siddet i projektgruppen og har videreformidlet brug af redskabet til CI-teamets arbejdsgruppe. Over en periode på 4 måneder er redskabet afprøvet i Hørerådgivningens Cochlear Implant-team. Der har i projektperioden løbende været sparrings- og dialogmøder i projektgruppen for at sikre den rette tilgang og brug af måleredskabet.

En forudsætning for at blive udvalgt til deltagelse i projekt Lovende praksis er, at teamet skal have en vis størrelse, der bl.a. forudsætter den sparring, der er behov for i det specialiserede arbejde. Derudover skal konsulenterne have flere års erfaring med undervisningsforløb af Cochlear Implant opererede.

Hørerådgivningens Cochlear Implant-team har mangeårig erfaring med undervisning og genoptræning af hørelse med Cochlear Implant, og har stor erfaring med en varieret gruppe af CI-brugere grundet et stort borgergrundlag igennem mange år. De samlede konkrete resultater og erfaringer fra arbejdsgrupperne danner sammen grundlag for en rapport, som udkom i december sammen med en række anbefalinger.

Hørerehab.dk

Vi har via fondsmidler tilført hjemmesiden: Hørerehab.dk 10 nye videoer om Høretekniske hjælpemidler. Videoerne omhandler bl.a.: Problemer og spørgsmål om høreteknik; Kan ikke høre trods høreapparat; Problemer med at høre TV; Dørklokke; Telefon; Vækkeur m.m.



Hjemmesiden indeholder nu "Information om Høreapparater", "Kommunikation med nedsat hørelse" og "Høretekniske hjælpemidler". Siden er velbesøgt og efterspurgt i hele landet. Siden er tilegnet både borgere og fagpersoner, men det er klart at fagpersoner kan have yderlig brug for hjælp og derfor er vi nu i gang med at finde midler til et e-læringsprojekt, netop tilegnet kommunalt ansat plejepersonale.

Konference

I juni 2019 arrangerede CKV en konference om tinnitus. Konferencen blev afviklet på Center for Høretab i Fredericia, og 70 fagpersoner fra hele landet havde tilmeldt sig konferencen om en kognitiv tinnitusmodel.

Talere var modellens opfinder, psykologen Dr. Laurence McKenna fra London, og Dr. Lucy Handscomb, ligeledes fra London, der har undersøgt modellens validitet og brugbarhed i sin Ph.d. forskning. Begge har lang erfaring med at hjælpe mennesker med generende tinnitus til at opnå et bedre liv, trods de besværligheder tinnitus kan give i dagligdagen.

Dr. Laurence McKenna og Dr. Lucy Handscomb havde sammen med CKV Høre sammensat et program, der både indeholdt en teoretisk gennemgang af modellens elementer, en video med en borger med tinnitus samt muligheden for at prøve modellen af, inden den skal bruges i Danmark. Dagen endte med en dansk oversættelse af modellens elementer, så den er lige til at gå i gang med.

I december 2019 arrangerede CKV en konference om neuropædagogik og sanserne. Konferencen strakte sig over 2 dage og blev afholdt i Odeon i Odense og havde 137 deltagere i konferencen.

Programmet var tilrettelagt, så man gik fra en generel gennemgang af hjerneprocesser over sansernes bearbejdning og betydning over sprog til perspektiver på neuropædagogik og rehabilitering. Mange forskellige faggrupper med meget forskellige forudsætninger havde fundet vej til konferencen. Det er altid spændende om man får sammensat et program, der tilfredsstiller deltagerne, når man inviterer så bredt, men konferencen fik fine anmeldelser af næsten alle.

Afholdelse af konferencer, tovholderfunktion for netværk på specialistområder er en måde at få finansieret kurser og tilegnelse af ny viden og udvikling af fagligheden på et område, der er i fare for at blive atomiseret.

Hørerådgivningen

Opgørelse 1/1 - 31/12 2019

	Assens		Faaborg-Midtfyn		Kerteminde		Langeland		Nordfyns	
	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
H1 - Telefontræffetid	173	144	228	190	95	76	68	51	149	115
H2 - Åben træffetid ved lokale træffesteder	296	211	357	243	462	274	173	110	159	119
H3 - Begynderundervisning	93	93	115	113	62	0	27	0	58	58
H4 - Spørgeskema/opfølgning på rehabilitering med høreapparat	247	247	274	274	160	160	69	69	176	176
H5 - Tidsbestilt konsultation/hjemmebesøg med udredning, specialundervisning og rådgivning	76	65	96	85	83	57	35	30	77	55
H6 - Høretekniske hjælpemidler - udredning, afprøvning og rapport	98	79	121	90	61	44	32	27	54	45
H7 - Kommunikationskursus										
H8 - Tinnitus/Ménière/Hyperacusis. Grundforløb	37	23	30	20	21	11	3	3	33	18
H9 - Cochlear Implant (CI)	14	11	22	17	8	7	8	6	7	4
H10 - Visuel kommunikation TSK/MHS niveau 1-2-3 (derefter tilkøb)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H11 - Tale-/stemmekorrektion	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H12 - Voksne med erhvervet syns- og hørenedsættelse *	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
H13 - Overgangsvej-ledning til unge HH og døvblevne u/18 år	4	3	2	2	2	2	0	0	2	2
H14 - Psykologsamtaler - Tinnitus/Ménière/Hyperacusis	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
H18 - Spørgeskema/efterkontrol af udbyttet af tildelte høretekniske hjælpemidler	0	0	0	0	0	0	0	0	32	31
H20 - Specialrådgivning vedr. unge i uddannelse	0	0	3	3	1	1	0	0	0	0
H21 - Hørefaglig specialrådgivning vedr. personer med hørevanskeligheder i erhverv	7	7	6	6	3	3	1	1	1	1
I alt	1045	883	1254	1043	959	636	416	297	748	624
Entydige CPR. nr.	584		689		484		226		412	

* H12 Opgøres ikke statistisk, da ydelsen registreres under de øvrige ydelser

	Nyborg		Odense		Ærø		Andre		I alt	
	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
H1 - Telefontræffetid	130	102	13	13	57	39	7	7	920	737
H2 - Åben træffetid ved lokale træffesteder	519	359	0	0	102	99	13	9	2081	1424
H3 - Begynderundervisning	77	77	1	1	10	10	5	5	448	357
H4 - Spørgeskema/opfølgning på rehabilitering med høreapparat	191	191	1	1	23	23	12	12	1153	1153
H5 - Tidsbestilt konsultation/hjemmebesøg med udredning, specialundervisning og rådgivning	119	87	3	3	49	39	3	3	541	424
H6 - Høretekniske hjælpemidler - udredning, afprøvning og rapport	74	65	13	13	10	10	2	2	465	375
H7 - Kommunikationskursus	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
H8 - Tinnitus/Ménière/Hyperacusis. Grundforløb	32	19	0	0	0	0	1	1	157	95
H9 - Cochlear Implant (CI)	8	6	0	0	0	0	2	2	69	53
H10 - Visuel kommunikation TSK/MHS niveau 1-2-3 (derefter tilkøb)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H11 - Tale-/stemmekorrektion	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H12 - Voksne med erhvervet syns- og hørenedsættelse *	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H13 - Overgangsvej-ledning til unge HH og døvblevne u/18 år	1	1	0	0	0	0	3	3	14	13
H14 - Psykologsamtaler - Tinnitus/Ménière/Hyperacusis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
H18 - Spørgeskema/efterkontrol af udbyttet af tildelte høretekniske hjælpemidler	0	0	0	0	0	0	0	0	32	31
H20 - Specialrådgivning vedr. unge i uddannelse	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
H21 - Hørefaglig specialrådgivning vedr. personer med hørevanskeligheder i erhverv	4	3	0	0	0	0	0		22	21
I alt	1155	910	31	31	251	220	49	45	5908	4689
Entydige CPR. nr. i alt	617		15		125		15		3194	

* H12 Opgøres ikke statistisk, da ydelsen registreres under de øvrige ydelser

Mobilitet- og IKT-afdelingen 2019

Mobilitet, Legetek og Datatek

Som det fremgår af statistikken er der få kommuner, der har abonnement på Mobilitet. De kommuner, der benytter vores tilbud, bruger vores ekspertise på bil- og siddestillingssager. Antallet af sager for biler og siddestillinger er samme niveau som 2019 som i 2018.

Udover at betjene abonnementskommunerne med bil- og siddestillingssager løser vi VISOsager. Det er især på siddestillingsområdet, der er efterspørgsel på vores kompetencer. Vi gør opmærksom på, at vi stadig er i stand til at hjælpe med boligsager, og at vi har testbolig som kan benyttes (mod et mindre honorar), hvor man kan arbejde dynamisk med elementerne.

Legeteket er velbesøgt af både børn, forældre og fagpersoner. Hele 1812 børn har lånt materialer i Legeteket i 2019. Heraf 631 gennem forældre og 1181 gennem fagfolk. 255 fagfolk har besøgt Legeteket i 2019 for at låne, få sparring eller råd og vejledning.

Pipper Holler som står for Legeteket blev nomineret og vandt titlen som "Årets Lykkebringer" af det nationale fællesskab LykkeLiga. Prisen blev givet, fordi Pipper hjælper og har hjulpet mange, mange børn med udfordringer.

Datateket har desværre været ramt af sygefravær og et dødsfald i personalegruppen, og det har derfor ikke været muligt at skaffe valide tal for antallet af lånere. Datateket er dog i fuld gang igen, og der er efterspørgsel fra børn, forældre og fagfolk på Datatekets ydelser.

Aktiviteter

Også i 2019 har der været holdt yogakurser. I år har kurserne været rettet mod lærere og pædagoger i indskolingen. Vi tilbyder også yogakurser i 2020. Som noget nyt har vi udbudt et kursus i Medieret læring.

Medieret læring tager udgangspunkt i Feuersteins teorier. Feuersteins træningsmetoder er baseret på, at en mediator ved hjælp af spørgsmål guider barnet til at have fokus på de stimuli, der er vigtige for opgaveløsningen. Samtidig hjælper mediatoren eleven til at udvikle og anvende de tankeprocesser, der er hensigts-

mæssige. Feuerstein kaldte det medieret lærings-erfaring, som betyder, at barnet over tid udvikler hensigtsmæssige kognitive strategier og arbejdsvaner. Vi ser selv metoden, som meget anvendelig inden for vores konsulentområder, og derfor håber vi, at flere vil tilmelde sig de kurser, vi udbyder i 2020 ved psykolog, Jens Wilbrandt.

Torsdag d. 28. marts 2019 afholdt Mobilitetsafdelingen i samarbejde med Brugerrådet en stor hjælpemiddeludstilling. Et væld af borgere og professionelle lagde vejen forbi for at se hjælpemidler fra både Mobilitets- og IKT-området. Hjælpemidlerne blev fremvist af medarbejdere fra CKV og af en stor flok repræsentanter, som beredvilligt stillede både hjælpemidler og ekspertise til rådighed. Udstillingen omfattede mange forskellige hjælpemidler lige fra alskens småhjælpemidler, over senge, elkørestole, kommunikationshjælpemidler og til Virtual Reality.

IKT

I 2019 har der været flere sager og flere entydige borgersager. 9 kommuner har abonnement på området, som flittigt bliver brugt. Man kan se, at der er mange sager, der ikke resulterer i et konkret teknologisk hjælpemiddel.

Hvad man ikke kan læse ud af statistikken er, at andelen af børne iksager bliver større og større.

Børnesagerne tager tid og mange ressourcer, da der er mange aktører involveret, og alle skal blive enige om den vej, der skal gåes. Ofte er der en lang afklaringsperiode, hvor der bliver arbejdet med kommunikation og kommunikationsstøtte. I denne periode udvikler børnene sig, fagfolk og forældre får lært, hvordan de skal være gode kommunikationspartnere og først efter en forholdsvis lang periode er man parat til at vælge det rigtige kommunikationsudstyr.

Herefter kræves oplæring af forældre og fagpersoner i opsætning og brug af kommunikationsudstyr, så barnet får mulighed for at udvikle sit ordforråd og begrebsapparat. I tilkøbssagerne er de "kognitive sager" inkluderet, og selv om Odense kommune har kontrakt på dette område, er de registreret under tilkøb.

Aktiviteter

Projektet, Det mobile Rådgivnings- og AktivitetsCenter for mennesker med demens afsluttedes i december 2019. Vores opgave i 2019 har været at besøge og give oplæg på forskellige offentlige steder i de 4 kommuner (Langeland, FåborgMidtfyn, Assens og Nordfyns) og undervise grupper af fagpersoner i kommunerne. Kommunerne har søgt nye midler, og CKV fortsætter med at levere undervisning og kurser til pårørende i 2020.

Vi har holdt kurser på flere botilbud f.eks. i "Tegn til tale" og i brug af specifikke applikationer, f.eks. "Go talk Now". Det kan anbefales at købe et huskursus, da det giver mulighed for at fremme den alternative kommunikation i hele institutionen. Kompetencerne smitter på den gode måde og man kan få kommunikationsformerne til at sprede sig ud, så man får højnet det kommunikative niveau.

Socialstyrelsen har udgivet en forløbsbeskrivelse for børn og unge med komplekse følger af cerebral parese. Forløbsbeskrivelsen indeholder Socialstyrelsens anbefalinger til, hvordan man kan tilrettelægge og organisere en sammenhængende og koordineret indsats til børn og unge i målgruppen.

IKT afdelingen var repræsenteret i arbejdsgruppen, og det har blandt andet betydet, at der er sat fokus på denne gruppe af børn og unges mulighed for kommunikation og en tidlig indsats med kommunikationshjælpemidler, når barnet ikke har talesprog. Vi har de senere år flere gange oplevet, at børn med CP ret tidligt har formået at anvende alternativ støttet kommunikation og dermed få mulighed for at indgå i læringsfællesskaber og erhverve sig begreber.



Mobilitet- og IKT-afdelingen

Opgørelse 1/1 - 31/12 2019

Mobilitet	Assens		Faaborg-Midtfyn		Kerteminde		Langeland		Middelfart		Nordfyns	
	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
M1 - Hjælpe midler til børn og voksne	1	1	0	0	2	2	0	0	1	1	2	2
M2 - Biler	0	0	0	0	8	8	12	11	0	0	18	17
M3 - Boligændringer	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
M3A - Testbolig	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M4 - Siddestillingsanalyse	16	16	0	0	8	8	5	5	0	0	1	1
M4A - Siddestilling opfølgning	14	13	0	0	11	9	0	0	0	0	0	0
M7/M8 - Tværgående ydelser	5	5	15	15	12	12	9	9	0	0	17	17
M10 - Legeteket	98	98	207	207	92	92	9	9	180	180	45	45
M11 - Datatektet	6	6	15	14	5	5	2	2	4	4	12	8
M11A - Datatektet til børn fra 7-12 år	1	1	6	6	0	0	0	0	0	0	2	2
I alt	142	141	243	242	139	137	37	36	185	185	98	93

IKT	Assens		Faaborg-Midtfyn		Kerteminde		Langeland		Middelfart		Nordfyns	
	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
IKT1 - Hjælpe midler til alternativ og støttet kommunikation	33	28	31	28	22	19	5	5			30	27
IKT1A - Varigt udlån	11	11	11	6	4	4	1	1	0	0	5	5
IKT1B - Opfølgning, rep. Udskiftning af varigt udlån	4	4	6	5	4	4	1	1	0	0	7	5
IKT 22 - Hotline, Service	25	25	20	20	8	8	6	6	2	2	16	16
IKT2 - Borgere med ALS	3	3	3	2	1	1	1	1			1	1
IKT 3/4 - Åben rådgivning	24	24	42	42	18	18	12	12			18	18
Tilkøb Mobilitet og IKT	12	12	14	14	7	7	1	1	5	5	14	14
I alt	112	112	127	117	64	61	27	26	7	7	106	97
Entydige CPR. nr. i alt	89		90		68		24		5		87	

Mobilitet	Nyborg		Odense		Svendborg		Ærø		Andre		I alt	
	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
M1 - Hjælpe midler til børn og voksne	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7
M2 - Biler	11	10	0	0	0	0	0	0	0	0	49	46
M3 - Boligændringer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
M3A - Testbolig	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M4 - Siddestillingsanalyse	4	4	0	0	0	0	3	3	2	2	39	39
M4A - Siddestilling opfølgning	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	29	26
M7/M8 - Tværgående ydelser	15	15	24	24	2	2	6	6	2	2	107	107
M10 - Legeteket	129	129	1006	1006	33	33	0	0	13	13	1812	1812
M11 - Datatektet	1	1	59	49	3	3	0	0	0	0	107	92
M11A - Datatektet til børn fra 7-12 år	0	0	7	7	0	0	0	0	1	1	17	17
I alt	162	161	1096	1086	38	38	10	10	20	20	2170	2149

IKT	Nyborg		Odense		Svendborg		Ærø		Andre		I alt	
	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
IKT1 - Hjælpe midler til alternativ og støttet kommunikation	19	15	116	105	41	39	4	4	2	2	303	272
IKT1A - Varigt udlån	7	7	28	26	4	4	0	0	2	2	73	66
IKT1B - Opfølgning, rep. Udskiftning af varigt udlån	1	1	29	21	5	4	0	0			57	45
IKT 22 - Hotline, Sevice	9	9	72	72	16	16	6	6	3	3	183	183
IKT2 - Borgere med ALS	5	4	19	16	1	1	4	1			38	30
IKT 3/4 - Åben rådgivning	18	18	154	154	38	38	9	9	15	15	348	348
Tilkøb Mobilitet og IKT	14	14	57	57	5	5	1	1	5	5	135	135
I alt	73	68	475	399	110	107	24	21	27	27	1137	1079
Entydige CPR. nr. i alt	62		259		67		10		5		766	

Synsrådgivningen 2019

Børneområdet

Når man taler om personkredsen af blinde og svagsynede, mener man de borgere, der har en varig øjenlidelse og en synsstyrke, der svarer til 6/18 eller 0,33 målt på det bedste øje med den bedste optik. Det vil sige, at det en normaltseende kan se på 18 meters afstand skal den svagsynede borger have en afstand af 6 meter til for at kunne se.

Alle 10 fynske kommuner har abonnement på børne- og ungeområdet. Antallet af børn og unge med en varig synsnedsættelse ligger forholdsvis konstant for Fyn på ca. 220. Oven i dette tal udreder synskonsulenterne ca. 25 børn om året, som ligger uden for personkredsen men har problemer af synsmæssig art. Disse børn bliver henvist af pædagoger, lærere og psykologer, der er usikre på om børnenes udfordringer også skyldes en synsnedsættelse. Synskonsulenternes arbejde består i at sikre personkredsens forældre og fagpersoner rådgivning og vejledning og at assistere kommunens fagfolk ved mistanke om synsnedsættelse hos børn.

Nogle gange har en kommune få børn med synsnedsættelser, og efter nogle år kan kommunen så få flere børn og ovenikøbet helt blinde børn, der bliver placeret i det generelle børnetilbud af vuggetuer/børnehaver/skole m.m. Børnekonsulenterne rapporterer til kommunens PPR og ser sig selv som PPR's forlængede arm.

Socialstyrelsen er ved at redigere forløbsbeskrivelsen for blinde børn, og i den forbindelse har vi siddet med i en arbejdsgruppe. Ud over dette har Synsrådgivningen haft en meget aktiv rolle i et nationalt samarbejde, NNS projekt (Nationalt Netværksbaseret Samarbejde), hvor formålet er at få rådgivningen og vejledningen af blinde og svagsynede børn beskrevet, så det bliver let at tilgå, og så vi sikrer at børnene kan følge undervisningen og få et godt børneliv, så de senere kan få uddannelse og arbejde. Vi er tovholdere på to ud af fem områder og vi sidder i styregruppen af projektet, som afsluttes i 2020.

Der bliver løbende arrangeret aktiviteter for børn og unge. Blandt andet har der været afholdt en pigedag for unge mellem 12 og 18, hvor der blev fremvist og udvekslet erfaringer med mode og make up.

Der har været en eftermiddag/aften for børn og forældre, der havde til formål at sætte fokus på børn med nedsat syn og den digitale verden og hvordan forældre kan understøtte deres børn, når de arbejder digitalt. Det er af stor betydning, at børn og forældre har tilbud i det normale system samtidig med, at de får mulighed for at møde ligestillede og får mulighed for at spejle sig.

Voksenområdet

Det samlede antal ydelser i 2019 er steget til 4000 samlet set. Det er dog Odense og Svendborg kommuner, der står for denne stigning, hvor imod de øvrige kommuner har haft en mindre nedgang. Generelt er antallet af voksne borgere med en synsnedsættelse faldet – dvs. at færre borgere har fået flere ydelser.

For at sikre forsyningen af kontaktlinser til borgere med keratoconus (hornhindesygdom) og for at kunne afse optikerkapacitet til syns/hjerneskedede borgere, har vi ansat en optiker 37 timer / ugentlig. Med udvidelsen af optikerkapaciteten får vi desuden mulighed for at følge kontaktlinseområdet på tæt hold og dermed blive dygtigere til at behandle og vurdere kontaktlinsesager.

De fleste blinde og svagsynede rammes i en sen alder, heldigvis. Øjensygdommen, AMD - Aldersrelateret Macula Degeneration er ofte årsag til ældres problemer med synet. Det er især læsesynet, som bliver ramt, men efterhånden som øjensygdommen progredierer, optræder mængden af udfordringer, som bliver sværre at håndtere. Det har været muligt de senere år at behandle den våde form af øjensygdommen og dermed at forhale det tidspunkt, hvor man når blindegrænsen. Det betyder, at gennemsnitsalderen for borgeren, der har brug for hjælp er øget, og vi oplever, at vores borgersager tager længere tid. Forklaringen er, at borgerne er længere tid om at omstille sig til deres nye levevilkår. Færre og færre af vores borgere har brug for computer og kompenserende programmer til denne, mens flere og flere borgere skal introduceres for - og instrueres i at bruge smartphone og tablet med kompenserende programmer. Elektroniske briller er kommet på markedet, og mange borgere ønsker at afprøve dem, dog er det kun få borgere, der vælger at ansøge om brillerne.

Vi måler stadig effekten af vores arbejde. Vi bruger måleredskabet IPPA, læs mere her: <https://ckv.rsyd.dk/wm659110>



Resultat for 2019:

Læsning - Gennemsnitscore:

IPPA-1	IPPA-2	IPPA effektscore
17,93	11,8	6,15

ADL - Gennemsnitscore:

IPPA-1	IPPA-2	IPPA effektscore
14,3	7,41	6,89

TV - Gennemsnitscore:

IPPA-1	IPPA-2	IPPA effektscore
17,8	7,7	10,1

Vores indsats er virkningsfuld for borgerne, og vi får fulgt op på vores indsats. Desværre sker det af og til, at borgerens øjenssygdom er progredieret, hvilket betyder, at både situation og rehabilitering er en helt anden, og sagen må udredes på ny.

Aktiviteter

Der har i 2019 været holdt to arrangementer, der især har tilgodeset de optikere, som vi har samarbejds – og prisaftaler med, men selvfølgelig var foredragene også til gavn for konsulenter og andre interesserede. Ivan Nisted, Lektor ved Randers Optikerhøjskole og ekstern lektor ved Aarhus Universitet talte om hovedtraumer, og at om forskning har påvist, at forekomsten af en række synsrelaterede tilstande er 5-10 gange højere end i baggrundsbefolkningen, og at disse patienters symptomer så som dobbeltsyn, sløret syn og læsebesvær ofte kan reduceres med optisk rehabiliterings-træning. Optometrist Carsten Haarh fra Ibos talte om filterbriller og lysfølsomhed.

I september havde vi et dagsarrangement for kommunernes visiterende sagsbehandlere. De kommunale sagsbehandlere fik en kort indføring i vores specialer og fik lejlighed til at afprøve nye hjælpemidler og diskutere bevillingskriterier med hinanden. Konsulenterne har været i DBS' og FDDB's lokalkubber for at holde oplæg, men kommer også i kommunernes aktivitetscentre for at give oplæg om nye hjælpemidler og muligheder, når man har mistet synet.

Samtalecaféerne er blevet betænkt med fondsmidler, og derfor har det været muligt at afholde 10 caféer i løbet af 2019. I 2020 leverer vi vores erfaringer til Nyborg kommune, hvor Røde Kors, som er projektejer, indgår i et samarbejde med kommunen om at iværksætte samtalecaféer for ensomme med funktionsnedsættelser.

Synsrådgivningens brugerråd

Synsrådgivningen har et brugerråd, der mødes ca. 3-4 gange årligt. I brugerrådet sidder repræsentanter fra Dansk Blindesamfund, Dansk Blindesamfunds Ungdom, foreningen Nedsat Syn samt nogle medlemmer, der af interesse har meldt sig. Formålet med brugerrådet er at skabe god kontakt mellem centrets brugere og centrets medarbejdere, ledelse og bestyrelse.

Brugerrådet kan komme med ideer til udvikling af afdelingen, og CKV - bestyrelsesmedlemmet kan rådføre sig med brugerrådet om aktuelle problemstillinger. Brugerrådet er aktive og frivillige ved vores arrangementer, og de er altid gode sparringspartnere.

Synsrådgivningens medarbejdere

I Synsrådgivningen har vi ansat 5 medarbejdere der mere eller mindre har en alvorlig synsnedsættelse.

For det første er det for at vise omverdenen, at en synsnedsættelse ikke er en hindring for at yde et godt stykke arbejde, og for det andet er det vigtigt for kollegaerne at kende synsnedsættelsers omfang og mangeartede fremtrædelsesformer. Vores arbejdsplads er beriget med at få denne viden foræret ved at arbejde sammen med vores svagsynede og blinde kollegaer.

Synsrådgivningen

Opgørelse 1/1 - 31/12 2019

	Assens		Faaborg-Midtfyn		Kerteminde		Langeland		Middelfart		Nordfyns	
	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
S0 Foreløbig udredning	47	44	58	55	32	31	26	26	4	3	32	32
S1 Rådgivning og vejledning	51	47	58	50	37	34	36	35	0	0	38	30
S2 Borgere med alvorlig syns- og høreskade	0	0	1	1	6	5	14	14	0	0	1	1
S3 Psykisk udviklingshæmning	3	3	4	4	2	2	0	0	0	0	1	1
S4 Brailleundervisning	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S5 Undervisning i mobility	2	2	3	2	5	3	7	7	0	0	0	0
S6 ADL eneundervisning	0	0	5	5	7	7	4	4	0	0	0	0
S7 Undervisning i brug af CCTV	0	0	3	3	2	2	3	3	0	0	1	1
S9 Småbørn	3	3	10	10	0	0	0	0	5	5	2	2
S10 Skolebørn	9	9	3	3	2	2	0	0	7	7	3	3
S11 Børn med multiplefunktionsnedsættelse	4	4	8	8	5	5	2	2	5	5	4	4
S12 Unge	1	1	6	3	2	2	4	1	0	0	1	1
S13 Specialoptiker Heden	9	9	9	9	4	4	5	5	1	1	7	7
S13A Indkaldt til Svagsynoptiker Lokalt	5	5	7	7	10	9	0	0	0	0	4	3
S13B Optik løst i hjemmet ved kons.	32	30	40	39	27	26	28	26	0	0	9	8
S14 Med/optisk defineret optik	72	64	71	66	44	38	19	19	3	3	52	47
S16 IKT	11	5	25	9	15	7	11	3	0	0	15	6
S16A IKT afprøvn. Heden	3	3	7	6	5	4	3	3	0	0	0	0
S16B IKTHjemmebesøg	5	4	16	11	10	7	5	4	0	0	7	5
S17 Syn /hjerneskode	8	8	4	4	0	0	1	1	0	0	8	8
S17A Syn /hjerneskode rehab.	5	5	1	1	3	3	1	1	0	0	7	7
S21 Tilvalg IKT Undervisning	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
S22 Tilvalg IKT Undervisning	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
S25 Jobcenter	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
I alt	273	249	342	299	218	191	169	154	25	24	193	167
Entydige CPR. nr. i alt	174		176		114		96		17		125	

	Nyborg		Odense		Svendborg		Ærø		Andre		I alt	
	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
S0 Foreløbig udredning	47	46	259	253	91	88	16	14	22	21	634	613
S1 Rådgivning og vejledning	56	49	270	236	86	77	15	13	4	4	651	575
S2 Borgere med alvorlig syns- og høreskade	11	10	27	22	25	22	0	0	0	0	85	75
S3 Psykisk udviklingshæmning	2	2	14	14	4	4	1	1	0	0	31	31
S4 Brailleundervisning	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
S5 Undervisning i mobility	2	2	16	15	15	15	1	1	2	2	53	49
S6 ADL eneundervisning	2	2	8	8	8	8	0	0	0	0	34	34
S7 Undervisning i brug af CCTV	2	2	2	2	6	5	0	0	0	0	19	18
S9 Småbørn	1	1	32	32	8	8	0	0	7	7	68	68
S10 Skolebørn	4	4	29	29	10	10	0	0	11	11	78	78
S11 Børn med multiplefunktionsnedsættelse	5	5	44	44	7	7	0	0	10	10	94	94
S12 Unge	1	1	19	15	4	4	3	1	5	3	46	32
S13 Specialoptiker Heden	13	12	91	85	30	28	2	2	3	3	174	165
S13A Indkaldt til Svagsynoptiker Lokalt	5	5	40	38	3	3	0	0	0	0	74	70
S13B Optik løst i hjemmet ved kons.	32	29	137	131	70	68	12	11	1	1	388	369
S14 Med/optisk defineret optik	47	45	413	366	137	112	10	8	18	14	886	782
S16 IKT	15	6	128	43	55	15	8	3	0	0	283	97
S16A IKT afprøvn. Heden	3	3	25	25	13	11	1	1	1	1	61	57
S16B IKTHjemmebesøg	16	11	83	55	31	21	4	3	0	0	177	121
S17 Syn /hjerneskode	4	4	33	32	7	7	1	1	0	0	66	65
S17A Syn /hjerneskode rehab.	3	3	36	36	8	8	0	0	1	1	65	65
S21 Tilvalg IKT Undervisning	1	1	5	5	1	1	1	1	0	0	10	10
S22 Tilvalg IKT Undervisning	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	3	3
S25 Jobcenter	1	1	38	33	0	0	1	1	0	0	44	39
I alt	274	245	1749	1519	621	524	76	61	85	78	4025	3511
Entydige CPR. nr. i alt	153		997		309		39		63		2246	

Taleafdelingen 2019

2019 Statistik

Fordelingen af ydelser i Taleafdelingen for 2019 viser en lille stigning ift. 2018. Det samlede antal ydelser var i 2019: 1184, og der var 2018: 1122 ydelser.

Antallet af ydelser afspejler ikke antallet af borgere, der har modtaget ydelser. Flere borgere kan have modtaget mere end én ydelse. Dvs. at antallet af borgere, der har modtaget en taleydelse, er lavere.

Fra 1. december 2019 løste Taleafdelingen ikke længere opgaver for Faaborg-Midtfyns kommunes voksne borgere, hvilket betyder, at tal på voksenområdet for 2019 og 2018 ikke kan sammenlignes direkte.

Når denne ændring medtages, kan det konstateres, at antallet af ydelser i Taleafdelingen er steget med ca. 7 – 10% fra 2018 til 2019. Tendensen er således den samme som sidste år – Taleafdelingen leverer flere ydelser.



På børneområdet (ydelser til børn, der stammer eller har ikke flydende tale; sproggrupper til børn med specifikke sproglige vanskeligheder) afspejler fordelingen de børn, der er blevet henvist fra de fynske kommuner. Der er en stigning i antallet af underviste skolebørn, der stammer fra 88 i 2017 til 103 børn i 2018 til 192 børn i 2019.

Levering af tilkøbsydelser inden for flere forskellige logopædiske områder i 2019

I 2019 har Taleafdelingen leveret en del tilkøbsydelser til både fynske og jyske kommuner. En tilkøbsydelse starter ofte med, at en kommune henvender sig til afdelingen med ønsket om et tilkøb. Det kan være et tilkøb, der svarer til en abonnementsydelse, eller det kan være et tilkøbsindhold efter kommunens ønske. Tilkøbet starter som regel med en udredning efter aftale med kommunen.

Udredningsresultatet kan i sig selv skabe afklaring i visse tilkøbssager, hvorefter kommunen kan handle fremadrettet sammen med borgeren. I andre tilfælde, vil udredningen resultere i et konsultativt forløb med rådgivning og vejledning, der målretter sig en bestemt problemstilling.

I visse tilfælde resulterer udredningen i et planlagt undervisningsforløb, hvor den logopædiske intervention målretter sig en eller flere sprog- og talevanskeligheder hos borgeren.

Der igangsættes kun tilkøbs-undervisning efter forudgående aftale med rekvirenten, der som regel er en kommunal myndighed. Nogle gange er der tale om aktiviteter efter anden lovgivning end specialundervisningsloven for voksne. Det kan være STU- lovgivning eller arbejdsmarkedslovgivning.

En tilkøbsydelse er ingen binding ift. det aftalte forløb. Hvis det planlagte viser sig ikke at kunne gennemføres med borgeren, afsluttes tilkøbet, og der afregnes kun for den gennemførte del.

Selvom der har været en del tilkøb i Taleafdelingen i 2019, er denne aktivitet fortsat kun en lille del af Taleafdelingens samlede aktiviteter.

Den frivillige samtalegruppe bliver til 2 grupper

Taleafdelingen havde for 5. år i træk en frivillig samtalegruppe for borgere med moderat til let afasi.

Aktiviteten er nu så veletableret og populær, at afdelingen besluttede at starte gruppe nummer 2 i

februar 2020. Grupperne ledes fortsat af frivillige logopædistuderende med en løbende udskiftning.

Gruppernes ramme har ikke ændret sig. Der er fokus på et kravfrit samtalerum, hvor de studerende tilrettelægger aktiviteter og emner, der tales om.

Deltagerne sørger selv for transport, ingen af de afasiramte borgere modtager længere undervisning, og møderne ligger uden for normal arbejdstid.

Korprojekt fra 2019 afsluttes i 2020

Taleafdelingen er godt i gang med Korprojektet, der blev startet i 2019 i samarbejde med Parkinsonforeningens Fynskreds.

Forskningen viser, at korsang kan være med til at forbedre udtalen især hos personer med Parkinson. Med den baggrund blev et beskrevet og bevilget projekt igangsat i første halvdel af 2019.

Der blev etableret et kor, der undervises af en professionel korleder i både 2019 og 2020. Projektets indledende data er indsamlet.

Taleafdelingen bidrager i projektet med at undersøge og dokumentere effekten af korsangen. Derudover har afdelingen også givet korlederen indblik i de tale- og stemmевanskeligheder, borgere med Parkinson kan have.

Taleafdelingen håber at kunne medvirke til at udvikle en ny undervisningsmetode, som på den lange bane kan udbredes til parkinsonpatienter over hele landet.



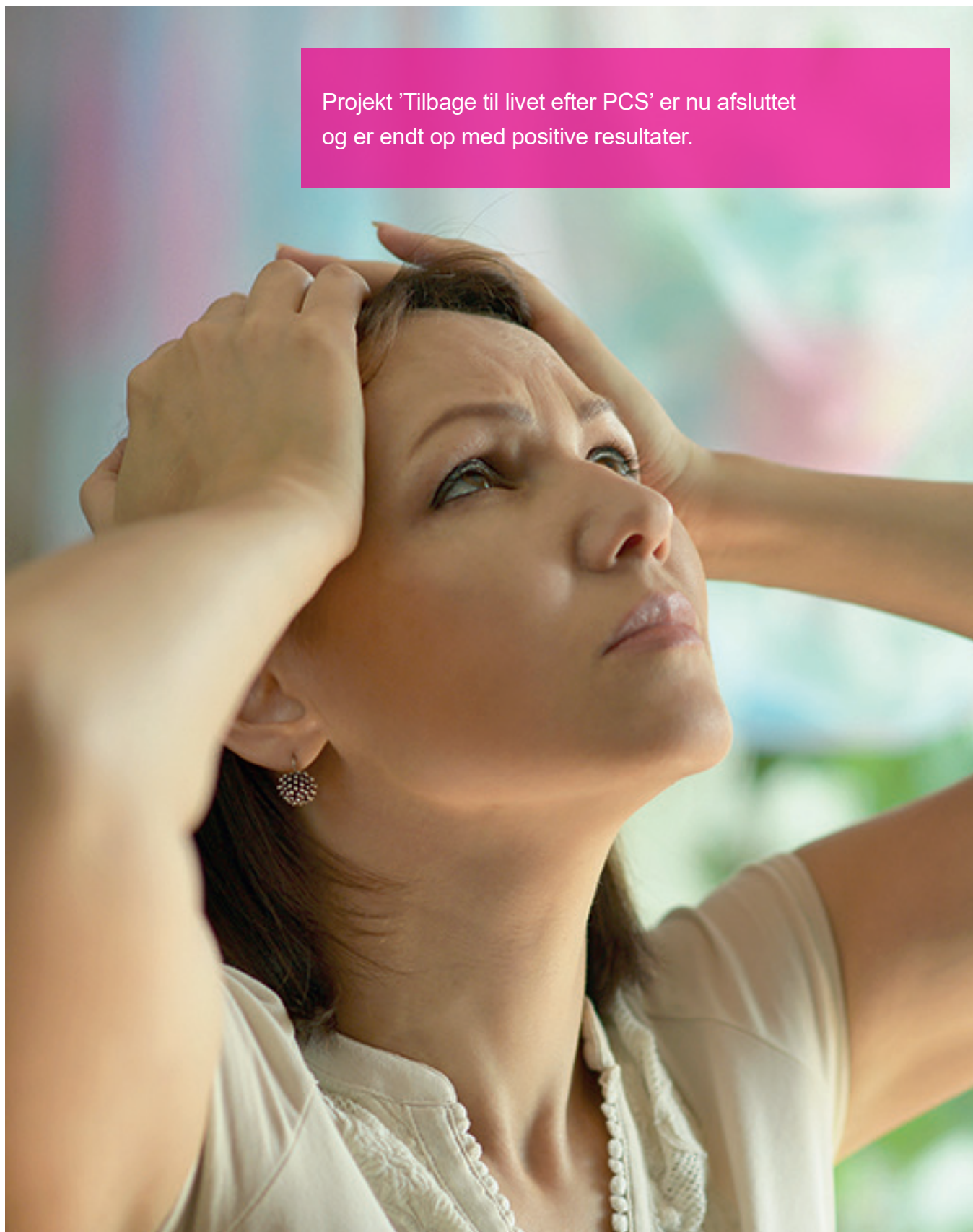
Taleafdelingen

Opgørelse 1/1 - 31/12 2019

		Assens		Faaborg-Midtfyn		Kerteminde		Langeland		Nordfyns	
		Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
Logopædisk udredning efter erhvervet hjerneskade	T1	11	11	5	5	3	3	1	1	6	5
Antal T1A indgår i T1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Første kontakt	T1A	31	28	23	22	15	13	8	7	23	22
Udredning hos borger (i hjemmet)	T1B	3	3	5	5	5	5	0	0	1	1
Udredning på CKV	T1C	0	0	1	12	1	1	0	0	5	5
Direkte undervisning	T1D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Udsættelse, begrundet i borgers forhold	T1E	4	4	2	2	1	1	2	2	3	3
Genhenvielse	T1F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Afslag	T1G	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Eneundervisning af voksne med afasi	T2	1	1	6	6	1	1	1	1	3	2
Eneundervisning af voksne med dysartri	T3	2	1	0	0	2	2	0	0	2	2
Holdundervisning af voksne med afasi	T4	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0
Holdundervisning af voksne med dysartri	T5	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0
Holdundervisning af voksne med let afasi	T6	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
Holdundervisning for voksne med moderat afasi	T7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holdundervisning for voksne med svær afasi	T8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kursus for pårørende til voksne med afasi	T9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rådgivning og vejledning til børn af forældre med afasi	T10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Logopædisk udredning af stemme/talevanskeligheder	T11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eneundervisning af borgere med stemme/talevanskeligheder	T12	40	36	60	56	33	33	8	7	32	31
Gruppeundervisning af borgere med stemme/talevanskeligheder	T12A	10	10	11	11	6	6	0	0	4	4
Logopædisk udredning parkinsonsyge / DS	T13	2	2	4	4	4	4	1	1	1	1
Eneundervisning - parkinsonsyge /DS	T14	1	1	3	3	3	3	0	0	3	3
Gruppeundervisning (L) parkinsonsyge /DS	T15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gruppe- eller holdundervisning parkinsonsyge / DS	T16	0	0	4	4	5	5	1	1	4	3
Udredning og undervisning af voksne med udtalevanskeligheder	T17	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Eneundervisning efter total laryngectomi	T18	0	0	8	5	3	2	0	0	6	4
Intensiv internatkursus for laryngectomerede og pårørende	T19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Konsulentfunktion i forbindelse med total laryngectomi	T20	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1
Eneundervisning efter operation / skader i mundhulen	T21	5	4	0	0	1	1	0	0	0	0
Unge og voksne med stammen og løbsk tale	T22	5	4	3	3	4	4	2	2	3	3
Førskolebørn med stammen eller løbsk tale og deres forældre	T23	3	3	0	0	18	13	6	5	0	0
Skolebørn med stammen	T24A	43	27	2	2	43	26	40	23	1	1
Skolebørn med løbsk tale	T24B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Skolebørn med atypisk ikke-flynde tale	T24C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Skolebørn med stammen, løbsk tale eller atypisk ikke-flydende tale	T24D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sproggruppe førskolebørn med specifikke sproglige vanskeligheder	T25	8	8	0	0	5	5	2	2	0	0
I ALT		174	148	143	144	154	129	72	52	99	92

		Nyborg		Odense		Svendborg		Ærø		I alt	
		Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.	Ydelse	Cpr.
Logopædisk udredning efter erhvervet hjerneskade	T1	10	10	56	54	1	1	4	4	98	94
Antal T1A indgår i T1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Første kontakt	T1A	35	32	114	105	1	1	7	6	257	236
Udredning hos borger (i hjemmet)	T1B	3	3	5	5	5	5	0	0	36	36
Udredning på CKV	T1C	0	0	3	3	0	0	0	0	10	21
Direkte undervisning	T1D	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Udsættelse, begrundet i borgers forhold	T1E	1	1	7	7	0	0	0	0	20	18
Genhenvielse	T1F	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Afslag	T1G	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Eneundervisning af voksne med afasi	T2	7	5	22	20	0	0	0	0	41	36
Eneundervisning af voksne med dysartri	T3	5	4	7	6	0	0	0	0	18	15
Holdundervisning af voksne med afasi	T4	1	1	18	12	0	0	0	0	22	16
Holdundervisning af voksne med dysartri	T5	2	1	6	6	0	0	0	0	12	11
Holdundervisning af voksne med let afasi	T6	0	0	1	1	0	0	0	0	3	3
Holdundervisning for voksne med moderat afasi	T7	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Holdundervisning for voksne med svær afasi	T8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kursus for pårørende til voksne med afasi	T9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rådgivning og vejledning til børn af forældre med afasi	T10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Logopædisk udredning af stemme/talevanskeligheder	T11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eneundervisning af borgere med stemme/talevanskeligheder	T12	41	38	10	9	0	0	2	1	226	211
Gruppeundervisning af borgere med stemme/talevanskeligheder	T12A	8	8	2	2	0	0	0	0	41	41
Logopædisk udredning parkinsonsyge / DS	T13	3	3	23	23	0	0	0	0	38	38
Eneundervisning - parkinsonsyge /DS	T14	2	2	11	11	0	0	0	0	23	23
Gruppeundervisning (L) parkinsonsyge /DS	T15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gruppe- eller holdundervisning parkinsonsyge / DS	T16	0	0	13	13	0	0	0	0	27	26
Udredning og undervisning af voksne med udtalevanskeligheder	T17	1	1	2	2	0	0	0	0	4	4
Eneundervisning efter total laryngectomi	T18	1	1	14	10	0	0	1	1	33	23
Intensiv internatkursus for laryngectomerede og pårørende	T19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Konsulentfunktion i forbindelse med total laryngectomi	T20	0	0	3	3	0	0	0	0	6	6
Eneundervisning efter operation / skader i mundhulen	T21	1	1	5	5	0	0	0	0	12	11
Unge og voksne med stammen og løbsk tale	T22	0	0	9	8	0	0	0	0	26	24
Førskolebørn med stammen eller løbsk tale og deres forældre	T23	5	4	0	0	0	0	0	0	32	25
Skolebørn med stammen	T24A	60	35	1	1	0	0	0	0	192	115
Skolebørn med løbsk tale	T24B	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Skolebørn med atypisk ikke-flynde tale	T24C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Skolebørn med stammen, løbsk tale eller atypisk ikke-flydende tale	T24D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sproggruppe førskolebørn med specifikke sproglige vanskeligheder	T25	0	0	1	1	0	0	0	0	16	16
I ALT		190	154	346	320	3	3	14	12	1198	1054

Projekt 'Tilbage til livet efter PCS' er nu afsluttet og er endt op med positive resultater.



Tværfagligt

Afslutning af Projekt "Tilbage til livet efter PCS" (Postcommotionelt syndrom)

Projekt "Tilbage til livet efter PCS" er nu afsluttet og er endt med positive resultater. Projektet har kørt over 1,5 år og der har været to hold af 7-10 personer gennem et gruppeforløb. Efter første forløb blev både form og indhold tilpasset og justeret.

Gruppeundervisningen blev varetaget af fagpersoner inden for specifikke fagområder; fysioterapeut, neurooptometrist samt 2 audiologopæder, med speciale i henholdsvis hørelse, tale og IKT. Sideløbende med gruppeundervisningen fik deltagerne 3 individuelle konsultationer hos neurooptometristen.

Deltagerne i projektet har gennemgået en neuropsykologisk test. Resultatet viser forbedringer i hukommelsen generelt. De største forbedringer ligger i den forsinkede- og umiddelbare hukommelse. Derudover har de gennemført en livskvalitetsundersøgelse ved start og slut af gruppeforløbet.

I denne livskvalitetsundersøgelse kan vi se, at størstedelen oplever at have opnået bedre overordnet livskvalitet. Ydermere kan vi se, at det store fokus på neurooptometri har gjort, at størstedelen af deltagerne har opnået en forbedring af synet, hvilket bekræfter os i, at det er et essentielt fokusområde i rehabiliteringsmodellen.

En endelig rehabiliteringsmodel, er vi endnu ikke helt i mål med, men med udgangspunkt i den metode som blev brugt i projektet, er vi kommet et stort skridt nærmere. Rehabiliteringsmodellen til at behandle borgere ramt af PCS, skal justeres yderligere i relation til varighed, personlig rådgivning samt undervisningsindhold.

Gennem projektet har vi tilegnet os stor viden, både om PCS som diagnose, og om hvilke konkrete virkemidler, der kan gøre en forskel for den enkelte borger i rehabiliteringsprocessen. I forløbet har der været fokuseret på psykoedukation, neurooptometrisme, selvmonitorering samt personlig rådgivning.

Deltagerne i gruppeforløbene har pointeret, at det har været af stor betydning for dem, at hele behandlingen var samlet; det vil sige, at det er det tværfaglige samarbejde, der gør udslaget. Ydermere har flere udtalt, at det er ærgerligt at det er så sent i deres rehabiliteringsproces, at de er blevet tilknyttet et forløb som dette.

Projektet er støttet af TrygFonden.

Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi (CKV)
Heden 11
5000 Odense C

Tlf.: 9944 3400

ckv.rsyd.dk

CKV Odense / 25.02.2020