Sykehuset Innlandet HF

Forløp for barn med autismespekterforstyrrelse

Autisme er en utviklingsforstyrrelse der de første symptomene vanligvis kommer i løpet av barnets tre første leveår. Autisme kjennetegnes ved svikt i sosial fungering og kommunikasjon og repetitiv, begrenset og ensformig atferd.
Denne prosedyren gjelder for barn i alderen 0-18 år.
Ansvar og målgruppe: Pasienter og foresatte, helsesykepleier, barnehage, skole, pedagogisk- psykologisk tjeneste, fastlege, barnevern, Habiliteringstjenesten i SI og Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk i SI.

Informasjon til pasient og foresatte

Forløp

Ved bekymring → Henvisning → Utredning og diagnostisering → Oppfølging

Dokumentasjon

Retningslinjer/ Veiledere og kartleggingsverktøy

Mål og arbeidsgruppe

HELSE SØR-ØST

Barnehage	– Snakke med foresatte om bekymringen – Innhente samtykke fra foresatte for å samarbeide med andre faginstanser i kommunen – Kontakte PPT ved bekymring – Samarbeide med PPT frem mot henvisning, f.eks. om kartlegginger – Tverrfaglig drøfting i kommunen som «behandler saken» bør bestå av PPT, fastlege, helsesykepleier, kommune psykolog og barnehage	- Folkehelseinstituttet. Se hva jeg ser – om barnets sosiale utvikling – brosjyre - Hva gjør vi med Maren? https://www.youtube.com/ - Autismeplakaten - Autisme – HelseNorge - Autisme og autismespekterforstyrrelser (ASF) - Helsebiblioteket
Skole	– Snakke med foresatte om bekymringen – Innhente samtykke fra foresatte for å samarbeide med andre faginstanser i kommunen og fylkeskommunen – Kontakte PPT ved bekymring – Samarbeide med PPT frem mot henvisning, f.eks. om kartlegginger – Tverrfaglig drøfting i kommunen som «behandler saken» bør bestå av PPT, fastlege, helsesykepleier, kommune psykolog og barnehage	- Folkehelseinstituttet. Se hva jeg ser – om barnets sosiale utvikling – brosjyre - Hva gjør vi med Maren? https://www.youtube.com/ - Autismeplakaten.no/ - Autisme – HelsenNorge - Autisme og autismespekterforstyrrelser (ASF) - Helsebiblioteket
Foresatte	- Melde bekymring til barnehage/skole, PPT, helsestasjon eller fastlege - Foresatte må gi samtykke til at aktuelle faginstanser kan samarbeide - Foresatte deltar i samtale i barnehage/skole med PPT - Kontakte autismeforeningen for informasjon - Delta i drøfting om behov for henvisning til spesialisthelsetjenesten	- Folkehelseinstituttet. Se hva jeg ser – om barnets sosiale utvikling – brosjyre - Hva gjør vi med Maren? - Autismeplakaten.no/
PPT Pedagogisk psykologisk tjeneste	– Snakke med foresatte og ansatte i barnehage/skole (skape felles forståelse) – Innhente samtykke fra foresatte for å samarbeide med andre faginstanser i kommunen og fylkeskommunen – Observerer barnet i barnehage/skole (eller hjemme dersom barnet ikke har barnehageplass) – PPT samarbeider med foresatte, barnehage, skole og fastlege ved bekymring – Ta i bruk anbefalte kartleggingsverktøy/screeningsverktøy med barnehage/skole og foresatte, som grunnlag for rapport som legges ved henvisningen før lege gjennomgår det hele – Innkalle til tverrfaglig drøfting i kommunen som «behandler saken» bør bestå av PPT, fastlege, helsesykepleier, kommune psykolog og barnehage/skole – Anbefale at foresatte og barn oppsøker fastlege – Kan drøfte saken anonymt med spesialisthelsetjenesten	- Social Communication Questionnaire (SCQ.) - Behavior Checklist (CBCL) - Modified Checklist for Autisme in Toddlers (M-CHAT) - Helsedirektoratet. Nasjonalt pasientforløp. Psykiske lidelser- barn og unge. - Childhood Autism Spectrum Test (CAST) (psychology-tools.com)
Helsestasjon	– Ha tilgjengelig informasjon om autismespekterforstyrrelser på flere språk – Innhente samtykke fra foresatte for å samarbeide med andre faginstanser i kommunen og fylkeskommunen – Videreformidle eventuelt bekymring til barnehage/skole/PPT og delta i tverrfaglig drøfting – Gjøre en vurdering i forhold til om det er nødvendig med henvisning til spesialisthelsetjenesten – Helsestasjonslege kan gjøre fastlegens oppgaver – koble på fastlegen for videre samarbeid – Kan drøfte saken anonymt med spesialisthelsetjenesten – Innkalle til tverrfaglig drøfting i kommunen som «behandler saken», bør bestå av PPT, fastlege, helsesykepleier, kommune psykolog og barnehage/skole – Undersøkelse av syn og hørsel	- Folkehelseinstituttet. Se hva jeg ser- om barnets sosiale utvikling- brosjyre - Hva gjør vi med Maren? - Modified Checklist for Autisme in Toddlers (M-CHAT) - Autismeplakaten.no/ - Autisme – HelseNorge - Autisme og autismespekterforstyrrelser (ASF) - Helsebiblioteket - Autismeforeningen. I Norge - Henvisning, Helsedirektoratet, Nasjonalt pasientforløp, Psykiske lidelser- barn og unge
Fastlege	– Fastlegen bør ved bekymring foreta en medisinsk undersøkelse av barnet inkl. syn og hørsel – Innhente samtykke fra foresatte for å samarbeide med andre faginstanser i kommunen og fylkeskommunen – Fastlegen må ta kontakt med barnehage/skole/PPT ved bekymring etter samtykke fra foresatte – Fastlegen bør inkluderes i tverrfaglig drøfting ved bekymring – Kan drøfte saken anonymt med spesialisthelsetjenesten – Etter tverrfaglig drøfting i kommunen ved bekymring har fastlegen et ansvar for å henvise barnet videre til spesialisthelsetjenesten med foresattes samtykke	- Folkehelseinstituttet. Se hva jeg ser – om barnets sosiale utvikling – brosjyre - Henvisning, Helsedirektoratet, Nasjonalt pasientforløp, Psykiske lidelser- barn og unge - Autismeplakaten.no/
Barnevern	– Om det ikke er særlig tungtveiende grunner for det bør samme prosedyre og saksgang følges. – Innhente samtykke fra foresatte for å samarbeide med andre faginstanser i kommunen og fylkeskommunen – Forventer tverrfaglig samarbeid	- Endringer i barnevernloven fra 1. januar 2022 (bufdir.no)
HAB/BUP	– Drøfter saker anonymt ved henvendelser fra kommunen	

Barnehage		
Skole		
Foresatte	– Foresatte skal være orientert om vurderingen etter tverrfaglig drøfting i kommunen – Foresatte skal være innforstått med innholdet i henvisningen og samtykke til henvisning (de over 16 år må samtykke selv)	
PPT	– Legge ved kartlegginger og vurderinger av barnet til henvisningen	- Henvisning, Helsedirektoratet, Nasjonalt pasientforløp, Psykiske lidelser- barn og unge
Helsestasjon	– Legge ved kartlegginger og vurderinger av barnet til henvisningen	
Fastlege	– Etter tverrfaglig drøfting i kommunen ved bekymring har fastlegen et ansvar for å henvise barnet videre til spesialisthelsetjenesten – Fastlege gjennomfører somatisk undersøkelse(syn og hørsel) i tråd med anbefalinger i pakkeforløp psykisk helse for barn og unge – Henvisning skal inneholde en symptombeskrivelse av barnet samt vedlagt foretatte kartlegginger gjort av barnehage/skole/PPT/helsestasjon – Henvisning skal inneholde samtykke fra foresatte (alder 16-18 år samtykker selv). – Barn med uklar og sammensatt problematikk, kan henvises til barnepoliklinikk for en somatisk undersøkelse	- Skjema - Henvisning habilitering barn og unge, Sanderud - Henvisningsskjema til Habiliteringstjenesten -Lillehammer - Henvisning, Helsedirektoratet, Nasjonalt pasientforløp, Psykiske lidelser- barn og unge
Barnevern	– Barnevern henviser BUP i tråd med pakkeforløp psykisk helse for barn og unge – Om det ikke er særlig tungtveiende grunner for det bør samme prosedyre og saksgang følges	- Henvisning, Helsedirektoratet, Nasjonalt pasientforløp, Psykiske lidelser- barn og unge
HAB/BUP	– Tar i mot henvisning og vurderer rett til helsehjelp – Innhente samtykke fra foresatte for å kontakte andre aktuelle faginstanser – Har ansvar for å innhente utfyllende informasjon for å ferdigbehandle henvisning – En førsteobservasjon av barnet i barnehage/skole kan være hensiktsmessig – Dersom det er uklart om pasienten skal til BUP eller HAB tas saken opp til drøfting i felles møte mellom instansene – Svar på henvisning – i henhold til frister jf. Pasient og brukerrettighetsloven	- Helsedirektoratet. Pasient- og brukerrettighetsloven

Barnehage	– Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon	
Skole	– Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon	
Foresatte	– Delta i utredning ved HAB/BUP	
PPT	– Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon	
Helse-stasjon	- Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon	
Fastlege	- Bistå spesialisthelsetjenesten med somatisk vurdering og supplerende undersøkelser ved indikasjon	- Helsebiblioteket. Pediatriveiledere - Autismeplakaten.no/ - Autisme og autismespekterforstyrrelser (ASF) - Helsebiblioteket
Barnevern	– Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon – Vurdere omsorgssituasjon ved indikasjon	
HAB/BUP	– Utredning i tråd med Regional retningslinje for utredning og diagnostisering av autismespekterforstyrrelse – Anamnese – Medisinsk utredning – ADI-R/ADOS-2 – Kognisjon – Språk – Komorbiditet og differensialdiagnoser (ved bruk av f.eks Kiddie-SADS og strukturerte samspillsobservasjoner)	– Helsedirektoratet. Nasjonalt pasientforløp. Psykiske lidelser – barn og unge – EIBI Fagprosedyre for spesialisthelsetjenesten - Helsebiblioteket

Barnehage	– Iverksette kunnskapsbasert intervensjon i samarbeid med PPT/HAB/BUP – Tiltakene bør være kunnskapsbaserte og individuelt tilpassede metoder bl.a basert på atferdsanalytiske prinsipper. Tiltak rettes mot felles oppmerksomhetsferdigheter, områdene kommunikasjon, sosiale ferdigheter og lek, kognitive ferdigheter, selvhjelpsferdigheter, motoriske ferdigheter, førakademiske- og akademiske ferdigheter, samarbeidsferdigheter og utfordrende atferd – Legge til rette for regelmessige, hyppige samarbeidsmøter – Samarbeid med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Hyppig evaluering av igangsatte tiltak sammen med foresatte	– EIBI Fagprosedyre for spesialisthelsetjenesten – Helsebiblioteket – Barnekoordinator – Helsedirektoratet – Veilederen Spesialpedagogisk hjelp | udir.no
Skole	– Iverksette kunnskapsbasert intervensjon i samarbeid med PPT/HAB/BUP – Tiltakene bør være kunnskapsbaserte og individuelt tilpassede metoder bl.a basert på atferdsanalytiske prinsipper. Tiltak rettes mot felles oppmerksomhetsferdigheter, områdene kommunikasjon, sosiale ferdigheter og lek, kognitive ferdigheter, selvhjelpsferdigheter, motoriske ferdigheter, førakademiske- og akademiske ferdigheter, samarbeidsferdigheter og utfordrende atferd – Legge til rette for regelmessige, hyppige samarbeidsmøter – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Hyppig evaluering av igangsatte tiltak sammen med foresatte	- Barnekoordinator – Helsedirektoratet - Veilederen Spesialpedagogisk hjelp | udir.no
Foresatte	– Delta i samarbeidsmøter og motta veiledning – Gjennomføre kunnskapsbasert intervensjon i samarbeid med PPT/HAB/BUP, barnehage/skole, og kommunale helsetjenester – Tilbys mulighet for deltakelse på foreldrekurs arrangert av HAB/BUP og pasientforeninger – Delta på regelmessige evalueringer av igangsatte tiltak sammen med barnehage eller skole – Delta i utarbeidelse av opplæringsplan og individuell plan ved behov – Delta på veiledninger og tverrfaglig evalueringsmøter ved behov	- Barnekoordinator - Helsedirektoratet
PPT	– Veilede skole og barnehage for å sikre progresjon i barnets utvikling – Vurdere behov for sakkyndig vurdering – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Delta på evalueringsmøter	- Barnekoordinator – Helsedirektoratet - Veilederen Spesialpedagogisk hjelp | udir.no
Helsestasjon	– Oppfølging etter nærmere avtale – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Delta på evalueringsmøter	- Barnekoordinator – Helsedirektoratet
Fastlege	– Delta i samarbeidsmøter ved behov – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Overta oppfølging av eventuell medisinering etter avtale med HAB/BUP – Delta på evalueringsmøter	- Barnekoordinator – Helsedirektoratet
Barnevern	– Sikre tiltak i tråd med barnet og ungdommens behov – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Delta på evalueringsmøter	- Barnekoordinator – Helsedirektoratet
HAB: **BUP:**	- Samarbeide med relevante kommunale tjenester - Tiltakene bør være kunnskapsbaserte og individuelt tilpassede metoder bl.a basert på atferdsanalytiske prinsipper. Tiltak rettes mot felles oppmerksomhetsferdigheter, områdene kommunikasjon, sosiale ferdigheter og lek, kognitive ferdigheter, selvhjelpsferdigheter, motoriske ferdigheter, førakademiske- og akademiske ferdigheter, samarbeidsferdigheter og utfordrende atferd - Informere foresatte om tilbud til oppfølging av søsken (søskenkurs) - Ambulant/digital veiledning, psykoedukasjon, kurs og veiledning til foresatte - Initiere behov for samarbeidsavtale - Hyppig evaluering av igangsatte tiltak - Samarbeid med relevante kommunale tjenester - Psykoedukasjon - Kurs til pasienter, foresatte og fagpersoner i kommunene	– EIBI Fagprosedyre for spesialisthelsetjenesten – Helsebiblioteket – Missouri Autisme Guidelines Initiative. Autisme Spectrum Disorders: Guide to Evidence-based Interventions - Barnekoordinator - Helsedirektoratet

Barnehage

Ved bekymring	– Snakke med foreldre om bekymringen – Kontakte PPT ved bekymring – Samarbeide med PPT frem mot henvisning, f.eks. om kartlegginger – Tverrfaglig drøfting i kommunen som «behandler saken», bør bestå av PPT, fastlege, helsesykepleier, kommune psykolog og barnehage
Henvisning	
Utredning	– Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon.
Oppfølging	– Iverksette kunnskapsbasert intervensjon i samarbeid med PPT/HAB/BUP – Tiltakene bør være individuelt tilpasset og basert på atferdsanalytiske prinsipper og rettes mot felles oppmerksomhetsferdigheter, områdene kommunikasjon, sosiale ferdigheter og lek, kognitive ferdigheter, selvhjelpsferdigheter, motoriske ferdigheter, førakademiske- og akademiske ferdigheter, samarbeidsferdigheter og utfordrende atferd – Legge til rette for regelmessige, hyppige samarbeidsmøter – Samarbeid med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Hyppig evaluering av igangsatte tiltak sammen med foresatte

Skole

Ved bekymring	– Snakke med foreldre om bekymringen – Kontakte PPT ved bekymring – Samarbeide med PPT frem mot henvisning, f.eks. om kartlegginger – Tverrfaglig drøfting i kommunen som «behandler saken», bør bestå av PPT, fastlege, helsesykepleier, kommune psykolog og barnehage
Henvisning	
Utredning	– Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon.
Oppfølging	– Iverksette kunnskapsbasert intervensjon i samarbeid med PPT/HAB/BUP – Tiltakene bør være individuelt tilpasset og basert på atferdsanalytiske prinsipper og rettes mot felles oppmerksomhetsferdigheter, områdene kommunikasjon, sosiale ferdigheter og lek, kognitive ferdigheter, selvhjelpsferdigheter, motoriske ferdigheter, førakademiske- og akademiske ferdigheter, samarbeidsferdigheter og utfordrende atferd – Legge til rette for regelmessige, hyppige samarbeidsmøter – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Hyppig evaluering av igangsatte tiltak sammen med foresatte

Foresatte

Ved bekymring	- Melde bekymring til barnehage/skole, PPT, helsestasjon eller fastlege - Foresatte deltar i samtale i barnehage/skole med PPT - Kontakte autismeforeningen for informasjon - Delta i drøfting om behov for henvisning til spesialisthelsetjenesten
Henvisning	– Foresatte skal være orientert om vurderingen etter tverrfaglig drøfting i kommunen – Foresatte skal være innforstått med innholdet i henvisningen og samtykke til henvisning
Utredning	– Delta i utredning ved HAB/BUP
Oppfølging	– Delta i samarbeidsmøter og motta veiledning – Gjennomføre kunnskapsbasert intervensjon i samarbeid med PPT/HAB/BUP, barnehage/skole, og kommunale helsetjenester – Tilbys mulighet for deltakelse på foreldrekurs arrangert av HAB/BUP og pasientforeninger – Delta på regelmessige evalueringer av igangsatte tiltak sammen med barnehage eller skole – Delta i utarbeidelse av opplæringsplan og individuell plan ved behov – Delta på veiledninger og tverrfaglig evalueringsmøter ved behov

Pedagogisk psykologisk tjeneste

Ved bekymring	– Snakke med foresatte og ansatte i barnehage/skole (skape felles forståelse) – Observerer barnet i barnehage/skole (eller hjemme dersom barnet ikke har barnehageplass) – PPT må ta kontakt med barnehage/skole/fastlege ved bekymring – Ta i bruk anbefalte kartleggingsverktøy/screeningsverktøy med barnehage/skole og foresatte, som grunnlag for rapport som legges ved henvisningen før lege gjennomgår det hele – Innkalle til tverrfaglig drøfting i kommunen som «behandler saken», bør bestå av PPT, fastlege, helsesykepleier, kommune psykolog og barnehage/skole – Anbefale at foresatte og barn oppsøker fastlege – Kan drøfte saken anonymt med spesialisthelsetjenesten
Henvisning	- Legge ved kartlegginger og vurderinger av barnet til henvisningen
Utredning	– Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon
Oppfølging	– Veilede skole og barnehage for å sikre progresjon i barnets utvikling – Vurdere behov for sakkyndig vurdering – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Delta på evalueringsmøter

Helsestasjon

Ved bekymring	– Ha tilgjengelig informasjon om autismespekterforstyrrelser på flere språk – Videreformidle eventuelt bekymring til barnehage/skole/PPT og delta i tverrfaglig drøfting – Gjøre en vurdering i forhold til om det er nødvendig med henvisning til spesialisthelsetjenesten – Helsestasjonslege kan gjøre fastlegens oppgaver – koble på fastlegen for videre samarbeid – Kan drøfte saken anonymt med spesialisthelsetjenesten – Innkalle til tverrfaglig drøfting i kommunen som «behandler saken», bør bestå av PPT, fastlege, helsesykepleier, kommune psykolog og barnehage/skole – Undersøkelse av syn og hørsel
Henvisning	– Legge ved kartlegginger og vurderinger av barnet til henvisningen
Utredning	- Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon
Oppfølging	– Oppfølging etter nærmere avtale – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Vurdere ønske og behov for individuell plan – Delta på evalueringsmøter

Fastlege

Ved bekymring	– Fastlegen bør ved bekymring foreta en medisinsk undersøkelse av barnet inkl. syn og hørsel – Fastlegen må ta kontakt med barnehage/skole/PPT ved bekymring etter samtykke fra foresatte – Fastlegen bør inkluderes i tverrfaglig drøfting ved bekymring – Kan drøfte saken anonymt med spesialisthelsetjenesten – Etter tverrfaglig drøfting i kommunen ved bekymring har fastlegen et ansvar for å henvise barnet videre til spesialisthelsetjenesten med foresattes samtykke
Henvisning	– Etter tverrfaglig drøfting i kommunen ved bekymring har fastlegen et ansvar for å henvise barnet videre til spesialisthelsetjenesten – Fastlege gjennomfører somatisk undersøkelse(syn og hørsel) i tråd med anbefalinger i pakkeforløp psykisk helse for barn og unge – Henvisning skal inneholde en symptombeskrivelse av barnet samt vedlagt foretatte kartlegginger gjort av barnehage/skole/PPT/helsestasjon – Henvisning skal inneholde samtykke fra foresatte (alder 16-18 samtykker selv). – Barn med uklar og sammensatt problematikk, kan henvises til barnepoliklinikk for en somatisk undersøkelse
Utredning	– Bistå spesialisthelsetjenesten med somatisk vurdering og supplerende undersøkelser ved indikasjon
Oppfølging	– Delta i samarbeidsmøter ved behov – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Overta oppfølging av eventuell medisinering etter avtale med HAB/BUP – Delta på evalueringsmøter

Barnevern

Ved bekymring	– Om det ikke er særlig tungtveiende grunner for det bør samme prosedyre og saksgang følges. – Forventer tverrfaglig samarbeid
Henvisning	– Barnevern henviser BUP i tråd med pakkeforløp psykisk helse for barn og unge – Om det ikke er særlig tungtveiende grunner for det bør samme prosedyre og saksgang følges
Utredning	– Bistå med ytterligere observasjoner og kartlegginger ved indikasjon – Vurdere omsorgssituasjon ved indikasjon
Oppfølging	– Sikre tiltak i tråd med barnet og ungdommens behov – Samarbeide med relevante kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten – Delta på evalueringsmøter

HAB/BUP

Ved bekymring	- Drøfter saker anonymt ved henvendelser fra kommunen
Henvisning	– Tar i mot henvisning og vurderer rett til helsehjelp – Har ansvar for å innhente utfyllende informasjon for å ferdigbehandle henvisning – En førsteobservasjon av barnet i barnehage/skole kan være hensiktsmessig – Dersom det er uklart om pasienten skal til BUP eller HAB tas saken opp til drøfting i felles møte mellom instansene – Svar på henvisning – i henhold til frister jf. Pasient og brukerrettighetsloven
Utredning	– Utredning i tråd med Regional retningslinje for utredning og diagnostisering av autismespekterforstyrrelse – Anamnese – Medisinsk utredning – ADI-R/ADOS-2 – Kognisjon – Språk – Komorbiditet og differensialdiagnoser (ved bruk av f.eks. Kiddie -SADS og strukturerte samspillsobservasjoner)
Behandling	- Samarbeide med relevante kommunale tjenester - Tiltakene bør være individuelt tilpasset og basert på atferdsanalytiske prinsipper og rettes mot felles oppmerksomhetsferdigheter, områdene kommunikasjon, sosiale ferdigheter og lek, kognitive ferdigheter, selvhjelps-ferdigheter, motoriske ferdigheter, førakademiske- og akademiske ferdigheter, arbeidsferdigheter og utfordrende atferd - Informere foresatte om tilbud til oppfølging av søsken (søskenkurs) - Ambulant/digital veiledning, psykoedukasjon, kurs og veiledning til foresatte - Initiere behov for samarbeidsavtale - Hyppig evaluering av igangsatte tiltak - Samarbeid med relevante kommunale tjenester - Psykoedukasjon - Kurs til pasienter, foresatte og fagpersoner i kommunene

Informasjon til pasienter og foresatte

Pasient- og foresatte informasjon

- Forsiden - Autismeforeningen i Norge
- Hva gjør vi med Maren? - YouTube
- Autisme Banner – Autismeplakaten
- Se hva jeg ser - om barnets sosiale utvikling (brosjyre) – FHI
- Regional kompetansetjeneste for autisme, ADHD, Tourettes syndrom og narkolepsi Helse Sør-Øst (RKT) - Oslo universitetssykehus (oslo-universitetssykehus.no)

Startside

Retningslinjer, veiledere, prosedyrer og kartleggingsverktøy

Retningslinjer, veiledere, prosedyrer	– EIBI Fagprosedyre for spesialisthelsetjenesten – Helsebiblioteket – Helsebiblioteket. Gjennomgripende utviklingsforstyrrelser eller autismespekterforstyrrelser (ASF) - Pediatriveiledere fra Norsk barnelegeforening – Henvisningsskjema til Habiliteringstjenesten -Lillehammer – Henvisningsskjema til Habiliteringstjenesten- Sanderud – Barn som pårørende- Kartlegging – Autisme og autismespekterforstyrrelser (ASF) – Helsebiblioteket – Veilederen Spesialpedagogisk hjelp | udir.no
Helse-direktoratet	- Pakkeforløp.helsedirektoratet.no. psykiske-lidelser-barn-og-unge/kartlegging-og-henvisning - Lovdata. Pasient- og brukerrettighetsloven - Lovdata. Forskrift om fastlegeordningen - Helse Norge. Rettigheter til individuell plan
Kartleggings-verktøy	- Social Communication Questionnaire (SCQ.) - Child Behavior Checklist (CBCL) - Modified Checklist for Autisme in Toddlers (M-CHAT) - Childhood Autism Spectrum Test (CAST), Autism Research Centre
Annet	- Evidence-Based Practices for Children, Youth and Young Adults with Autisme Spectrum Disorder. - Missouri Autisme Guidelines Initiative. Autisme Spectrum Disorders: Guide to Evidence-based Interventions - Psyktestbarn. Social Responsiveness Scale (SRS), måleegenskaper

Mandat/Målsetting/Arbeidsgruppe

Målsetting	– Likeverdig tjenestetilbud til barn og unge med autismespekterforstyrrelser i Innlandet
Arbeidsgruppe	– Wenche Midjo Røkke, Avd.sjef, avd. for Habilitering – Jørn Isaksen, Vernepleier m/spes. Avd.for Habilitering – Erik Winther Skogli, Psykologspesialist, BUP Lillehammer. – Wenche Rinde, Rådgiver, avd. for Kvalitet og pasientsikkerhet – Rita Hansen Møller, Overlege/praksiskonsulent i SI – Bjørg Antonsen, Rådgiver adm. BUP – Trine Solberg, Klinisk vernepleier, BUP Gjøvik – Ebba Dahlman, Psykologspesialist, BUP Hamar – Nina Sanner, Psykologspesialist, BUP Hamar – Anne Grethe Einang, Seksjonsleder – Siri Grundnes Brodahl, Vernepleier m/spes. – Vesna Bryn, Overlege/Stipendiat – Lisbeth Sveadalen, Spesialpedagog – Mari Degvold, Brukerrepresentant – Guro Jensen, Helsesykepleier – Hedviga Sandorova, Spesialpedagog