



1.3 Individuelle planer

Lokal instruks

Højbo, Sødisebakke

Dokumenttype: Lokal instruks	Titel: Instruks for: <ul style="list-style-type: none">• Inddragelse af de enkeltes ønsker, mål og behov i de individuelle handleplaner• At formulering af mål og delmål, og omsætning af disse i konkrete aftaler om indsatser foregår i samarbejde mellem relevante parter• Løbende evaluering og eventuel revidering af de individuelle planer	Godkendt af: Ledelsen
Anvendelsesområde: Højbo, Sødisebakke, Region Nordjylland	Standard: 1.3. individuelle planer Individuelle planer er aktivt redskab i den sociale indsats	Gældende fra: 15.05-10
Målgruppe: Leder og medarbejdere på Højbo	Udarbejdet af: Leder og medarbejdere på Højbo	Revision senest: I forbindelse med intern og ekstern evaluering, vil der blive taget stilling til eventuel revision af dokumentet
Nøgleord / Søgeord: handleplaner, Højbo, Sødisebakke		Revisionsansvarlig: Leder på Højbo

Formål

Den individuelle plan er et vigtigt redskab i indsatsen for beboere på Højbo. Handleplanen medvirker til at øge den faglige opmærksomhed omkring, hvad der virker, idet medarbejderne opstiller mål, delmål og betingelser for evaluering i handleplanen.

Instruksens formål er at sikre.

- At medarbejdere og leder på Højbo tilrettelægger praksis med udgangspunkt i en individuel plan
- At der er sammenhæng mellem beboernes ønsker, planens mål, indsats, observationer og evaluering

Anvendelsesområde

Instruksen er rettet mod leder og medarbejdere, på Højbo, og omfatter alle, som er bosat på Højbo. Højbos beboere er typisk borgere med en svær og/ eller atypisk udviklingshæmning, og mange uden verbalt sprog. I stort omfang har beboerne fysiske og psykiske lidelser. De fleste beboere er ældre og/ eller har et støttebehov, der svarer til behovet hos ældre.

Fremgangsmåde og ansvarspersoner

Det er lederen der har det overordnede ansvar for at medarbejderne kender og anvender instruksen, og at indholdet således bliver fulgt:

Etablering af individuel plan:

- Ved visitation informerer lederen beboeren, dennes pårørende/ værge og evt. myndighed om, hvordan den individuelle plan indgår i arbejdet på Højbo.
- I forbindelse med visitationen og indflytningen indhenter lederen af Højbo og kontaktpersonen relevante oplysninger vedrørende beboeren selv, hos beboeren dennes pårørende/ værge, tidligere bo-tilbud, dagtilbud og andre relevante parter. Forinden skal lederen sikre at beboeren eller dennes pårørende/ værge har givet skriftligt samtykke.
- Kontaktpersonen har ansvar for at den individuelle indskrives i Sødissbakkens koncept for individuelle planer, således at det sikres at afdækningen af beboerens kommunikative ressourcer og forudsætninger for brugerindflydelse samt ønsker til brugerinddragelse fremgår af planen. Således skal afdækningen af beboernes kommunikative ressourcer indgå som en del af grundlaget for formulering af mål og delmål.
- For beboere, der allerede bor på Højbo, udarbejdes den individuelle plan i overensstemmelse med nærværende instruks (samt i henhold til instrukserne for henholdsvis kommunikation og brugerinddragelse) forinden den enkelte beboeres førstkommande handleplansmøde.
- Den individuelle plan oprettes som dokument i beboerens personlige journal på PCD ved indflytning og arbejdet påbegyndes på skrift inden for den første måned efter indflytning. Dette er kontaktpersonernes ansvar.
- Den individuelle plan ligger på skrift i beboerens personlige journal på PCD, hvor nye medarbejdere introduceres til den. Dette er den nye medarbejders mentors ansvar.
- Det er kontaktpersonens ansvar at drøfte med beboeren eller dennes værge/pårørende hvordan beboeren kan inddrages i formuleringen af mål og delmål og beboerens egne ønsker i den individuelle plan.
- De faglige metoder, tilgange eller redskaber der bruges til at inddrage beboernes ønsker, mål og behov noteres af kontaktpersonen i den individuelle plan (det kan fx være observation).
- Kontaktpersonen skal desuden sikre at det fremgår af planen, hvem der har deltaget i udformningen af selve planen og i omsætningen af mål og delmål. Derudover skal begrundelsen for deres udvælgelse noteres.
- Hvis beboeren ikke ønsker eller magter at deltage i udformningen af den individuelle plan, skal den alligevel udarbejdes og anvendes som plan for medarbejderne i det faglige arbejde med den enkelte beboer. Det skal samtidig løbende (som minimum i forbindelse med handleplansmøderne) vurderes, om der er sket ændringer/ udvikling, der gør deltagelse mulig for beboeren. Det er endvidere kontaktpersonens ansvar at aftale med beboerens pårørende/ værge, hvorledes de kan indgå i udarbejdelsen af den individuelle plan på beboerens vegne.
- Den individuelle plan udarbejdes af kontaktpersonen på baggrund af:
 - alle medarbejderes observationer og fælles refleksioner danner grundlag
 - relevante fagpersoner/ pårørende/ beboerne inddrages.
 - dagtilbuddet inddrages
 - beboerens egne ønsker udredes gennem den daglige kontakt og relation mellem beboer og medarbejdere, og gennem observationer. Kontaktpersonen er ansvarlig for, at beboerens egne ønsker, mål og opfattelse af egne behov altid noteres i handleplanen.
 - Hvis beboerens ønsker ikke vurderes at være realiserbare, skal den faglige begrundelse og redegørelse for, hvordan medarbejderne kan sikre delvis eller alternativ opfyldelse via kompensation, indskrives i den individuelle plan.
- Den individuelle plan sikres kendt af alle medarbejderne via drøftelser på gruppemøderne. Dette er overordnet kontaktpersonens ansvar, men alle medarbejdere i gruppen har pligt til at videregive egne observationer og overvejelser.

Handleplansmødet:

- Skal afholdes minimum en gang årligt, og kan afholdes hyppigere efter aftale og behov

- Kontaktpersonen er ansvarlig for at invitere pårørende, værge og kommunal sagsbehandler samt for at deltagere forberedes til mødet
- Debn individuelle plan revideres på mødet, underskrives af mødedeltagerne, hvorefter den og fremsendes til pårørende/ værge og kommunal sagsbehandler og lægges i beboerens personlige journal på PCD.
- Beboeren skal generelt informeres/ deltage i mødet. Der tages stilling til det hensigtsmæssige i beboerens deltagelse og i hvilke omfang i medarbejdergruppen og sammen med pårørende/værge. Den faglige begrundelse for deltagelse/ ikke deltagelse fremgår af afdækningen af kommunikative ressourcer og forudsætninger for brugerinddragelse. Hvis beboeren deltager i dele af mødet, støttes de af medarbejderen i deltagelsen.
- Beboeren informeres om beslutninger efter mødet, hvis deltagelse ikke har været aktuel eller hensigtsmæssig. Informationen dokumenteres i beboerens personlige journal i PCD.

Håndtering af mål, delmål og ønsker i den individuelle plan i hverdagen:

- Det er kontaktpersonens ansvar at den individuelle plan er aktuel, tilgængelig og kendt af kolleger
- På tværfaglige gruppemøder drøftes mål og ønsker i forhold til om de er relevante. Derudover drøftes hvorledes mål og delmål omsættes til praksis. Der tages referat af møderne. Ved justering i beboernes mål/delmål eller i omsætningen heraf vil kontaktpersonen noterer dette i den enkelte beboeres individuelle plan. På den måde er planen et aktivt arbejdsredskab, der afspejler beboerens aktuelle situation.
- Mål, delmål og ønsker afspejles i beboerens flapmappen
- Højbo har udarbejdet et dokument til synliggørelse og sikring af implementering af den individuelle plan, beskriver hvordan medarbejderne arbejder med de enkelte mål i dagligdagen og hvordan de fastholder målene:
 - Dokumentet registrerer i skemaform, hvordan målene fastholdes
 - dokumentet drøftes og evalueres på gruppemøder
 - dokumentet ligger i flapmappen
 - kontaktpersonen har ansvar for at sikre at der sker evaluering og drøftelse af dokumentet
- Daglige observationer indskrives i PCD af alle medarbejdere og danner grundlag for revidering af mål og ønsker i den individuelle plan.

Dokumentation

Dokumentationen i forhold til beboernes inddragelse i handleplansarbejdet og arbejdet med opfyldelse af den individuelle plans mål og delmål generelt findes skriftlig og tilgængelig i.

- Den individuelle handleplan i beboerens personlige journal i PCD
- Referater fra gennemgang af individuelle planer på gruppemøderne i beboerens personlige journal på PCD
- Beboernes personlige journal på PCD

Dokumentation af vurdering af beboerens inddragelse, og metode til inddragelse i handleplansmødet udarbejdes på gruppemøder, hvor handleplansmødet planlægges. det indskrives i PCD.

Definition af begreber

Den individuelle plan:

Den individuelle plan indeholder 12 områder, som er lige betydningsfulde. Hvert område er opdelt i 7 underpunkter, som eksemplet herunder:

Fysisk status	Beskrivelse
	analyse
	Mål på lang sigt, herunder borgerens egne ønsker
	Mål på kort sigt, herunder borgernes egne ønsker
	Forudsætninger for mål og ønsker
	Involverede personer, herunder ansvar
	Aftaler, herunder tidspunkt for evaluering

De 12 områder er:

Fysisk status	Psykisk status	kommunikation	Selvbestemmelse/ brugerinddragelse	sundhed	Sociale relationer
familie	Bolig og trivsel	aktivitetstilbud	Almindelige daglige gøremål	fritid	økonomi

Desuden indeholder den individuelle plan en status og beskrivelse af indsats i forhold til magtanvendelser

Flapmappe

"beboerens stemme": en mappe med korte beskrivelser af konkrete dagsrytmer, og specifikke nødvendige oplysninger - herunder kommunikationsform.

Formålet er dels at sikre den aftalte tilgang og give mulighed for opfølgning og refleksion over den planlagte kommunikation og udviklingsmulighederne.

Referencer

Region Nordjyllands bruger- og pårørende politik, på www.rn.dk.

"Gentle teaching, nænsom læring – en introduktion" af John McGee og Marge Brown (oversættelse: GT styregruppen på Sødisebakke)

Kuno Beller i "Udviklingsalder hos voksne udviklingshæmmede", af Susanne Freltofte, forlaget Bakkedal
Neuropsykologisk screening af Susanne Freltofte på www.bakkedal.dk

Serviceoven