


Implementering av ICF i utdanningene

Erfaringer, verktøy og metoder til bruk innen utdanning og forskning



Randi Wågø Aas
konst.leder, Presenter
seniorforsker, IRIS

Kjersti Lunde Ellingsen
høgskolelektor
Diakonhjemmet høyskole Rogaland

Inger Hellem
høgskolelektor
Diakonhjemmet høyskole Rogaland

Aas RW, Hellem I, Ellingsen KL (2008) *WHO's ICF. En nasjonal presentasjon*. Rapport IRIS - 2008/256

Aas RW, Ellingsen KL, Hellem I, Lorentzen T (2008) *Implementering av WHO's ICF innen syv utdanninger; ergoterapi, fysioterapi, medisin, psykologi, sosionom, sykepleie og vernepleie*. Rapport IRIS - 2008/270

Ellingsen KL, Aas RW, Hellem I (2008) *Internasjonal litteratur om ICF fra 2008*. Rapport IRIS - 2008/271

Nasjonal presentasjon i ppt-format (Powerpoint)
(2003/2008)

http://www.iris.no/internet/sn.nsf/wvDocCat/3742925BD300298CC125753C00530AFB

The screenshot shows a web browser window displaying the IRIS website. The browser's address bar contains the URL: http://www.iris.no/internet/sn.nsf/wvDocCat/3742925BD300298CC125753C00530AFB. The website header includes the IRIS logo and contact information for the International Research Institute of Stavanger. A search bar is located in the top right corner. The main content area is divided into a left sidebar with a navigation menu and a central news section. The navigation menu includes links for IRIS HOME, FØRSTE SIDE, FORSKNING, PUBLIKASJONER, ORGANISASJON, and SISTE NYTT. The news section features an article titled "ICF-konferanse 14. januar 2009" with a sub-header "SAMFUNNS- OG NÆRINGSUTVIKLING". The article text discusses the conference's focus on relevant education in the health and social sectors. A contact person, Randi Wåge Aas, is listed. A "Print page" link is also visible. The right sidebar contains a search bar and a list of reports: "Invitasjon/ program Presentasjon", "Rapport 2008/256", "Rapport 2008/270", and "Rapport 2008/271". The browser's taskbar at the bottom shows several open windows and a yellow taskbar.

International Research Institute of Stavanger
Mailing address: P.O. Box 8046 N-4068 Stavanger, Norway | Phone: (+47) 51 87 50 00 | General mail address: firmapost@iris.no
Visiting address: Prof. Olav Hanssensvei 15, Stavanger | Fax: (+47) 51 87 52 00

IRIS

SAMFUNNS- OG NÆRINGSUTVIKLING

IRIS HOME
FØRSTE SIDE
FORSKNING
PUBLIKASJONER
ORGANISASJON
SISTE NYTT

12.01.2009
Helsedirektoratet, Universitetsgt. 2, Oslo. Konferansen har som mål å implementere ICF som forståelsesmodell for helse- og funksjonsevne ved at den nye generasjonen av helse- og sosialpersonell blir kjent med den og tar den i bruk
[Les mer...](#)

12.12.2008
Forskere ved IRIS-SN og UIS har dratt i land et nytt stort prosjekt fra Norges Forskningsråd. Ved å studere strategiene til nøkkelaktører i internasjonale handelsforhandlinger, vil de finne konsekvensene for norske primærnæringer
[Les mer...](#)

09.12.2008
I hierarkiets skygge? Ny forskningsrapport fra IRIS om samhandling mellom regjeringen og fylkeskommunene
[Les mer...](#)

[Nyhetsarkiv...](#)

ICF-konferanse 14. januar 2009

Konferansen er rettet mot relevante utdanninger innen helse- og sosialsektoren. Målgruppen er vitenskapelig personell ved utdanningsinstitusjonene (universiteter og høyskoler) i første omgang innen profesjonene: medisin, psykologi, ergoterapi, fysioterapi, vernepleie, sosionom og sykepleie.

Kontaktperson: [Randi Wåge Aas](#)

[Print page](#)

Invitasjon/ program Presentasjon
Rapport 2008/256
Rapport 2008/270
Rapport 2008/271

International Research Institute of Stavanger

Mailing address: P.O. Box 8046 N-4068 Stavanger, Norway | Phone: (+47) 51 87 50 00 | General mail address: firmapost@iris.no
Visiting address: Prof. Olav Hanssensvei 15, Stavanger | Fax: (+47) 51 87 52 00



Search input field with a "Search" button.

- IRIS HOME
- NEWS
- RESEARCH
- EU ACTIVITIES
- PUBLICATIONS**
- FACILITIES
- CENTRES
- COMMERCIALISATION
- ABOUT US
- JOBS AT IRIS
- CONTACT IRIS
- UNIVERSITY OF STAVANGER

Publications - search page

There are more than 1050 different publications in the IRIS publication library. Use the search method below to find the publication you are looking for.

Author:

Publication type:
 Articles (Tidsskriftartikler)
 Books (Bøker)
 Conferences (Konferanser)
 Doctor thesis (Doktoravhandling)
Reports (Rapporter)
 Work notes (Arbeidsnotater)
 Annet

Publication year:
 2008
 2007
 2006
 2005
 2004
 2003
 2002
 2001

Department:
 IRIS - Petroleum
 IRIS - Biomiljø
 IRIS - Sosial Science and Business Development
 IRIS - Gas and energy

Free Text:

LATEST NEWS

- 01/08/2009
Pris til Prima Jæren. Prima Jæren er tildelt Nyskappingsprisen for Rogaland. – Det er vanvittig inspirerende å få denne prisen, sier gründer Anbjørn Øglend
[Read more...](#)
- 01/08/2009
Petromaks-prosjekt til IRIS og UIS
[Read more...](#)
- 01/07/2009
Åpning av Presenter foregår torsdag 8. januar i Tjødhallen på Universitetet i Stavanger, kl. 09.30–13.00
[Read more...](#)
- [News archive...](#)





ICFs WHO

En nasjonal presentasjon



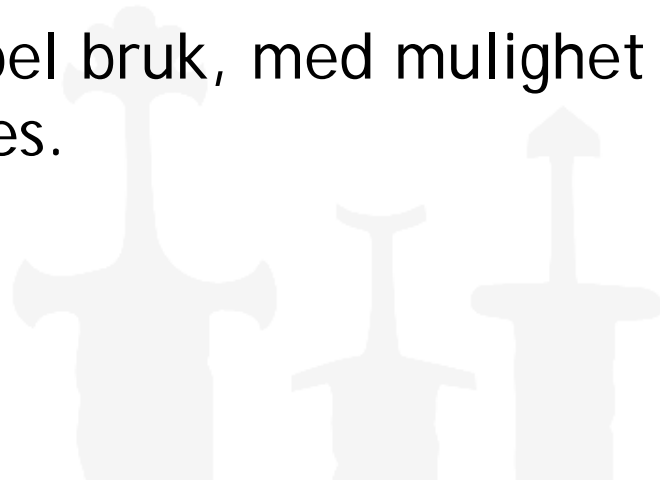
WHO's ICF - En nasjonal presentasjon

- Presentasjonen består av 44 slides med manus.
- Utgangspunkt i den nasjonale presentasjonen fra 2004.



Den nasjonale ICF presentasjonen er laget ut fra følgende kriterier:

- Nær knyttet til originalversjonen av ICF.
- Beskrivende, og ikke argumenterende.
- Tillater fleksibel bruk, med mulighet for å supplere med egne slides.



Fleksible bruksområder:



WHO's ICF
Internasjonal klassifisering av funksjon, funksjonshemming og helse

En nasjonal presentasjon



- Ta utgangspunkt i hele eller deler av presentasjonen.
- Velge ut og/eller legge til egne slides.
- Eksempler:
 1. Oversiktsplanlegger for foredrag.
 2. Bruk av presentasjonen.
 3. Bruk av kasus.

Eksempel 1: Oversiktsplanlegger

NR.	TEMA	SLIDENS TITTEL	EGNE KOMMENTARER
1	Introduksjon	Presentasjonens tittel	
2	WHO-FIC	WHOs familie av internasjonale klassifikasjonssystemer	
3	ICF på norsk	Norsk offisiell utgave (2003)	
4	ICD-10	ICD-10	
5	ICIDH	ICIDH (WHO 1980)	
6	ICIDH	Fra ICIDH til ICF	
7	ICF- vedtak	WHOs godkjenning av ICF	
8	Funksjoner	To ulike funksjoner, modell og klassifikasjon	
9	Funksjoner	En teoretisk modell (ICF 2001)	
10	Funksjoner	En klassifikasjonsstruktur (ICF 2001)	

- Slide 1
- Oversikt over alle slidene
- Mulighet for egne kommentarer

Eksempel 2: Presentasjon av ICF

ICF DEFINISJONER
aktiviteter

FUNKSJON
"aktiviteter...
...er et menneskes utførelse av oppgaver og handlinger"

FUNKSJONSHEMMING
"aktivitetsbegrensninger...
...er vanskeligheter en person kan ha ved å utføre aktiviteter"

(WHO 2001:10, Sosial- og helsedirektoratet 2004:10)

Helsedirektoratet | 18

ICF DEFINISJONER
deltagelse

FUNKSJON
"deltagelse...
...er å engasjere seg i en livssituasjon"

FUNKSJONSHEMMING
"deltagelses-
innskrenkninger...
...er problemer en person kan oppleve ved deltagelse"

(WHO 2001:10, Sosial- og helsedirektoratet 2004:10)

Helsedirektoratet | 19

ICF DOMENER
d

kapittel	aktiviteter a + deltagelse p
1	Læring og kunnskapsanvendelse
2	Allmenne oppgaver og krav
3	Kommunikasjon
4	Mobilitet
5	Egenomsorg
6	Hjemmeliv
7	Mellommenneskelige interaksjoner og relasjoner
8	Samfunnsliv og sosiale livsområder

Helsedirektoratet | 20

- Slides 16-22 presenterer ICF:
 - Kroppsfunksjoner & strukturer
 - Aktiviteter
 - Deltakelse
 - Kontekstuelle faktorer

- Definisjoner
- Domener

- Manus:
 - Momenter til slide
 - Eksempler

Eksempel 2: Manus

ICF DEFINISJONER
kontekstuelle faktorer

"miljøfaktorer...
...utgjør til sammen de fysiske, sosiale og holdningsmessige omgivelser hvor en person utfolder sitt liv"

"personlige faktorer...
...er den spesielle bakgrunnen for en persons eksistens og livsutfoldelse, og omfatter særtrekk ved personen.."

(WHO 2001:10,17, Sosial- i helsedirektoratet 2004:10,1)

The diagram illustrates the ICF model. At the top is 'Helsestatus (opptaksstatus)'. Below it are three boxes: 'Kroppsfunksjoner og strukturer', 'Aktivitet', and 'Deltagelse'. Arrows point from 'Kroppsfunksjoner og strukturer' to 'Aktivitet' and 'Deltagelse', and from 'Aktivitet' to 'Deltagelse'. Below these are two red boxes representing 'Miljøfaktorer' and 'Personlige faktorer'. Arrows point from these red boxes up to the 'Kroppsfunksjoner og strukturer' and 'Aktivitet' boxes.

Helsestatus (opptaksstatus)

Kroppsfunksjoner og strukturer Aktivitet Deltagelse

Miljøfaktorer Personlige faktorer

Helsedirektoratet | 21

Momenter til slide:

- Kontekstuelle faktorer representerer to emneområder, personlige faktorer og miljøfaktorer.
- Kontekstuelle faktorer står i vekselvirkning med emneområdene kroppsfunksjoner & kroppsstrukturer og aktivitet & deltagelse.
- De helserelaterte domener, miljøfaktorer og personlige faktorer defineres slik det er beskrevet på sliden.
- Av disse to er det kun miljøfaktorer som er klassifisert i ICF (se neste slide).
- Miljøfaktorer kan ha en positiv eller negativ virkning på personens utfoldelse som samfunnsmedlem, på personens evne til å utføre handlinger eller oppgaver, eller på personens kroppsfunksjoner eller kroppsstrukturer.
- Miljøfaktorer er slik ordnet i klassifikasjonen at fokuset er på to forskjellige områder;
 - *Det individuelle*, - det vil si personens nærmeste miljø, inklusiv hjemmet, arbeidsplassen og skolen. Dette omfatter fysiske og materielle særtrekk ved miljøet som personene står overfor, så vel som direkte kontakt med andre personer.
 - *Det samfunnsmessige*, - det vil si formelle og uformelle sosiale strukturer, tjenester og overgripende ordninger eller systemer i lokalsamfunnet som har innvirkning på enkeltpersonen. Dette inkluderer organisasjoner og tjenester knyttet til arbeidsmiljøet, samfunnsaktiviteter, myndigheter, kommunikasjon og transporttjenester og uformelle sosiale nettverk. I tillegg vil lover, forskrifter, formelle og uformelle regler, holdninger og ideologi kunne påvirke.

Eksempler på personlige faktorer:

Kjønn, rase, alder, utdanning, yrke, livserfaring, adferdsmønster, karakter- egenskaper og individuelle psykiske ressurser.

Eksempel 3: Kasus 1: Koding

ICF

Kasus 1

En 32 år gammel kvinne, arbeider som sekretær primært med dataarbeid. Hun har i det siste hatt mye smerter, nummenhet og prikking i begge hender. I tillegg har hun svakhet i hendene, noe som fører til at hun mister ting. Hun fikk diagnosen Carpal Tunnel Syndrome (G56.0)

- ICF presentasjonen har 2 kasus.
- Kasus 1 gir mulighet for koding på enkleste nivå.

ICF

Kasus 1: Koding

En 32 år gammel kvinne, arbeider som sekretær, primært med data arbeid (a360). Hun har i det siste hatt mye smerter (b280), nummenhet (b265), og prikking (b265) i begge hender. I tillegg har hun svakhet i hendene (b730), noe som fører til at hun mister ting. Hun fikk diagnosen Carpal Tunnel Syndrome (G56.0)

d360 Bruke kommunikasjonsutstyr og –metoder
b280 Smertesans
b265 Berøringssans
b730 Muskelstyrke

Eksempel 3: Kasus 2: Koding

ICF

Kasus 2

En 28 år gammel kvinne, stuepike/husholderske på et hotell, klager over sterke smerter i høyre skulder _____. Hun har store vansker med å bære ting med høyre arm _____. Hun har betydelige problemer med å utføre arbeidet på hotellet _____ og ta vare på sitt 6 mnd gamle barn _____. I tillegg har hun vansker med matlaging _____, rengjøring _____ og bilkjøring _____. Uten hjelp fra kollegaene _____, ville hun allerede vært sykemeldt. Hun får ikke sove på høyre side på grunn av smerter, men har vent seg til å sove på den andre siden, og sover derfor godt _____. Nærmere undersøkelse viste svakhet ved utover rotering og abduksjon i skulderleddet _____, og hun fikk diagnosen Rotator cuff syndrom (M75.1) Hun fikk en subacromial injeksjon _____, og oppfølgingsprogram fra ergo- og fysioterapeut _____.

- Kasus 2 gir mulighet for koding med større presisering.

ICF

Kasus 2: Koding

En 28 år gammel kvinne, stuepike/husholderske på et hotell, klager over sterke smerter i høyre skulder (b28016.3). Hun har store vansker med å bære ting med høyre arm (a4302.3). Hun har betydelige problemer med å utføre arbeidet på hotellet (p850.3) og ta vare på sitt 6 mnd gamle barn (p6600.3). I tillegg er hennes evne til å vaske klær (a6400.2), gjøre rent (a6402.2) og kjøre bil (a4751.2) middels begrenset. Uten hjelp fra kollegaene (e325.+3) ville hun allerede vært sykemeldt. Hun får ikke sove på høyre side på grunn av smerter, men har vent seg til å sove på den andre siden, og sover derfor godt (b134.0). Nærmere undersøkelse viste svakhet ved utover rotering og abduksjon i skulderleddet (b710.2) og fikk diagnosen Rotator cuff syndrom (M75.1) Hun fikk en subacromial injeksjon (e.1101.+3) og oppfølgingsprogram fra ergo- og fysioterapeut (e355.+3).

Eksempel 3: Kasus 2: Plan

	Funksjonsevne	Mål	Tiltak	Ansvarlig
Deltakelse	Innskrenket mulighet til å ivareta arbeidsrollen	Kan gjennomføre forventede arbeidsoppgaver nå og framover uten smerte	Etablere variert og god arbeidsteknikk med integrerte mikropauser	NN med veiledning fra bedrifts-ergoterapeut
Aktivitet	Begrenset mulighet for å utføre arbeidsoppgaver som: å støvsuge, moppe gulv og skifte sengetøy	Kan støvsuge, moppe gulv og skifte sengetøy uten smerte	Lære ny arbeidsteknikk. Bli bevisst egen kroppsbruk og energibruk	NN med veiledning fra bedrifts-ergoterapeut
Kroppsfunksjoner og –strukturer	Sterke smerter i høyre skulderledd. Moderat kraftnedsettelse Bevegelsesinnskrenkning utover horisontalplan	Betennelsesfri og smertefri skulder. Gjenvinne normalt bevegelsesutslag	Subacromial injeksjon. Utføre anbefalt treningsprogram	Lege NN Fysioterapeut
Miljø	Hjelpsomme kollegaer (+) Ikke tilrettelagt med hensyn til bevegelsesinnskrenkninger	Tilrettelagt fysisk arbeidsmiljø	Totalvurdering og tilrettelegging av fysisk arbeidsmiljø	NN, HMS ansvarlig i samarbeid med bedrifts-ergoterapeut

Helsedirektoratet | 32

- For kasus 2 er det i tillegg vist hvordan ICF kan brukes ved tverrfaglig rehabilitering.
- Eksempelen viser forslag til oversikt over mål og tiltak.

Implementering av **WHO's ICF** i Norge

En spørreundersøkelse om graden av
implementering innen syv utdanninger:

ERGOTERAPI-FYSIOTERAPI-MEDISIN-PSYKOLOGI
SOSIONOM-SYKEPLEIE-VERNEPLEIE

Mål

- Å kartlegge i hvilken grad ICF er implementert i syv utdanninger i Norge



Materiale og metode

- Spørreundersøkelse med 16 spørsmål
- Sendt til alle utdanningssteder innen syv utdanninger i Norge (n=76)
- Svar fra 44 utdanninger (58 prosent)

A

Undersøkelse

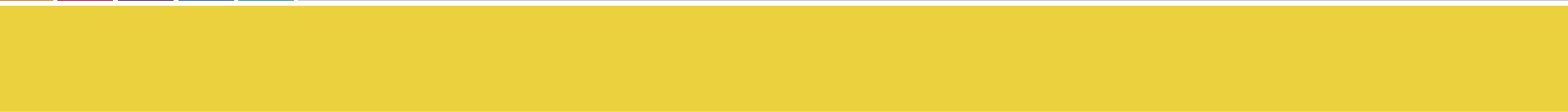
Kartlegging av bruk av ICF innen utdanninger i Norge

1	Hvilken type utdanning svarer du på vegne av? (sett et kryss)	<input type="checkbox"/> Ergoterapi <input type="checkbox"/> Fysioterapi <input type="checkbox"/> Medisin <input type="checkbox"/> Psykologi	<input type="checkbox"/> Sosionom <input type="checkbox"/> Sykepleie <input type="checkbox"/> Vernepleie
2	Hvor mange studenter går på denne utdanningen?	(Skriv antall her)	
3	Er ICF ² nevnt i gjeldende fag-/studieplan for studiet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
4	Er ICF ² nevnt i gjeldende modul-temaplaner for studiet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
5	Er ICF ² nevnt muntlig for studentene i løpet av studiet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Vet ikke
6	Er ICF ² nevnt skriftlig for studentene i løpet av studiet, gjennom forelesningsmaterieII?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
7	Er ICF ² nevnt skriftlig for studentene i løpet av studiet, gjennom gruppeoppgaver?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
8	Er ICF ² nevnt skriftlig for studentene i løpet av studiet, gjennom individuelle oppgaver?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
9	Er ICF ² nevnt skriftlig for studentene i løpet av studiet, gjennom klinikk / ferdighetstrening?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
10	Hvilket år ble ICF ² første gang tatt i bruk i utdanningen?	<input type="checkbox"/> Ikke tatt i bruk <input type="checkbox"/> Tatt i bruk ca. i år:	(Årstall)
11	Er ICF pensumlitteratur / ressurslitteratur i denne utdanningen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
12	I hvilke tema(er), modul(er) eller kliniske spesialitet(er) er ICF ² benyttet? (Skriv her)		
13	Finnes ICF på biblioteket som benyttes av studentene ved dette studiet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
14	På en skala fra 0-10, hvor langt vil du si at dere kommet i implementeringen av ICF ² i dette studiet?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 (0= Ikke startet, 10= Fullt implementert)	
15	Har utdanningen en plan for implementering av ICF ² ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Vet ikke
Hvilken rolle i utdanningen har den som har fylt ut dette skjemaet?		<input type="checkbox"/> Dekan / Prodekan <input type="checkbox"/> Studieleder / Instituttleder <input type="checkbox"/> Undervisningspersonell <input type="checkbox"/> Administrativt personell <input type="checkbox"/> Andre	

Tabell

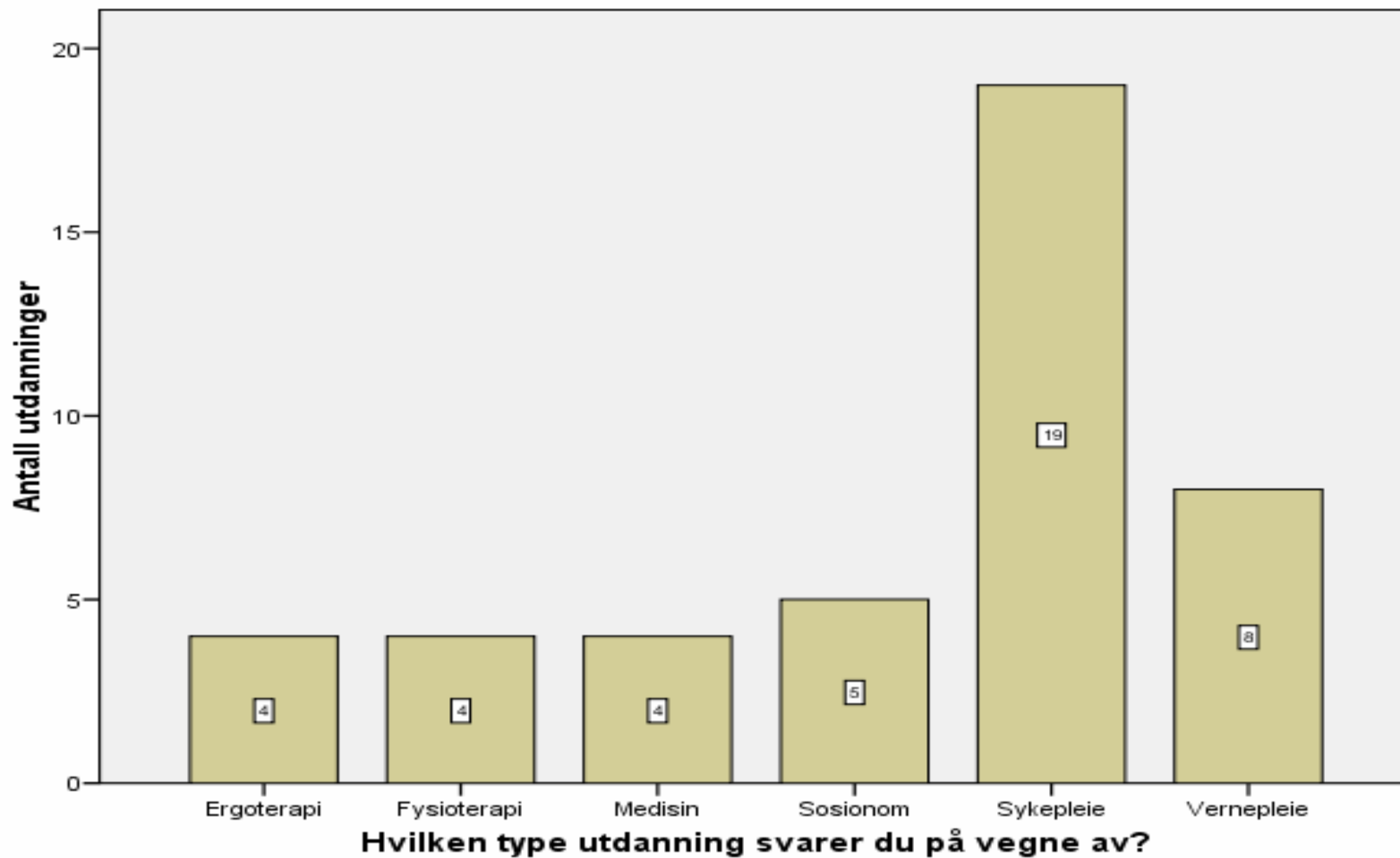
Hvem fylte ut spørreskjemaet?

		Hvilken rolle i utdanningen har den som har fylt ut dette skjemaet?				Total
		Dekan / Prodekan	Studieleder / Instituttleder	Undervisnings- personell	Administrativt personell	
Hvilken type utdanning svarer du på vegne av?	Ergoterapi	0	2	2	0	4
	Fysioterapi	0	0	4	0	4
	Medisin	3	0	1	0	4
	Sosionom	0	3	2	0	5
	Sykepleie	3	12	3	1	19
	Vernepleie	0	6	2	0	8
Total		6	23	14	1	44



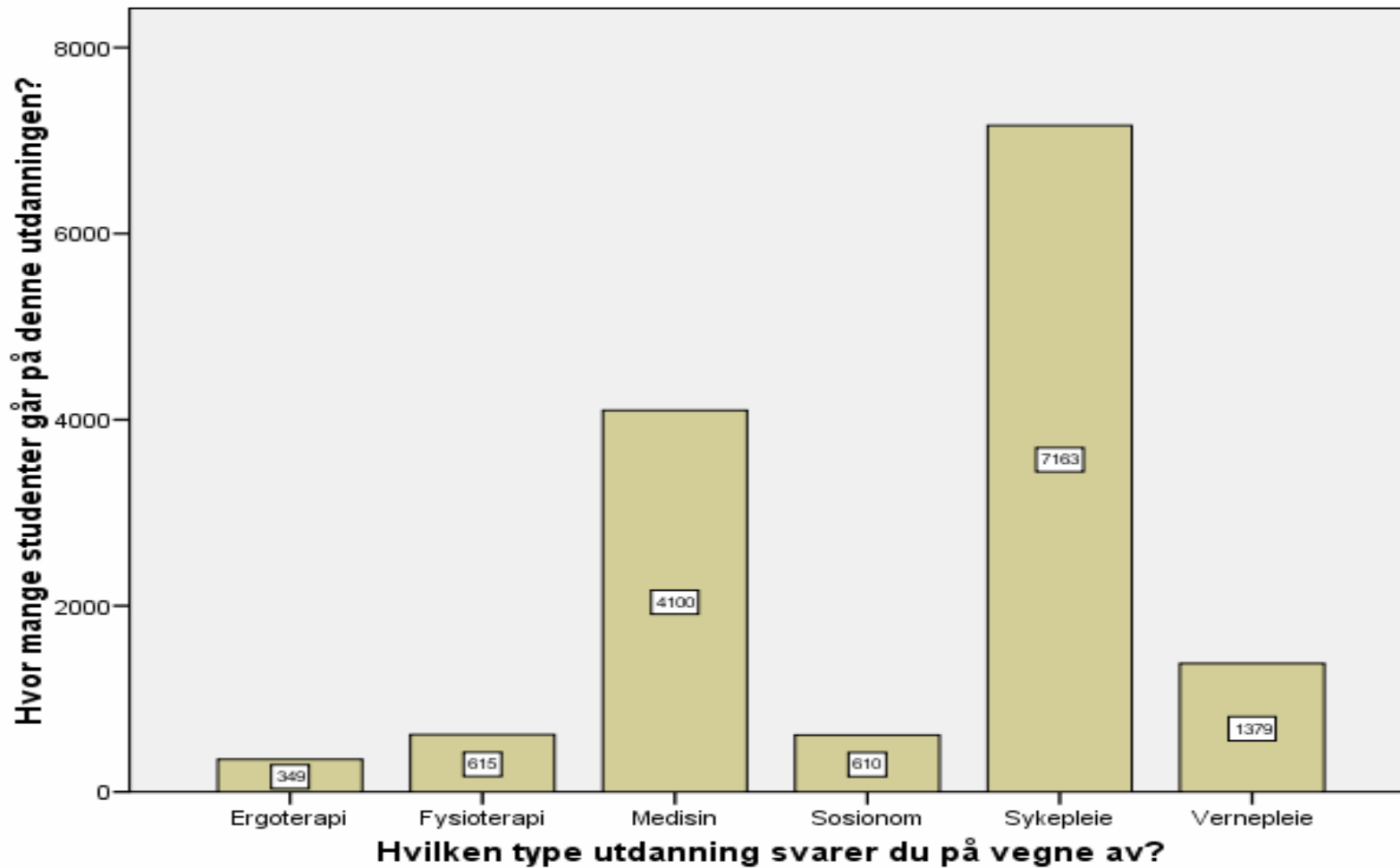
Figur

Utdanninger representert (antall)



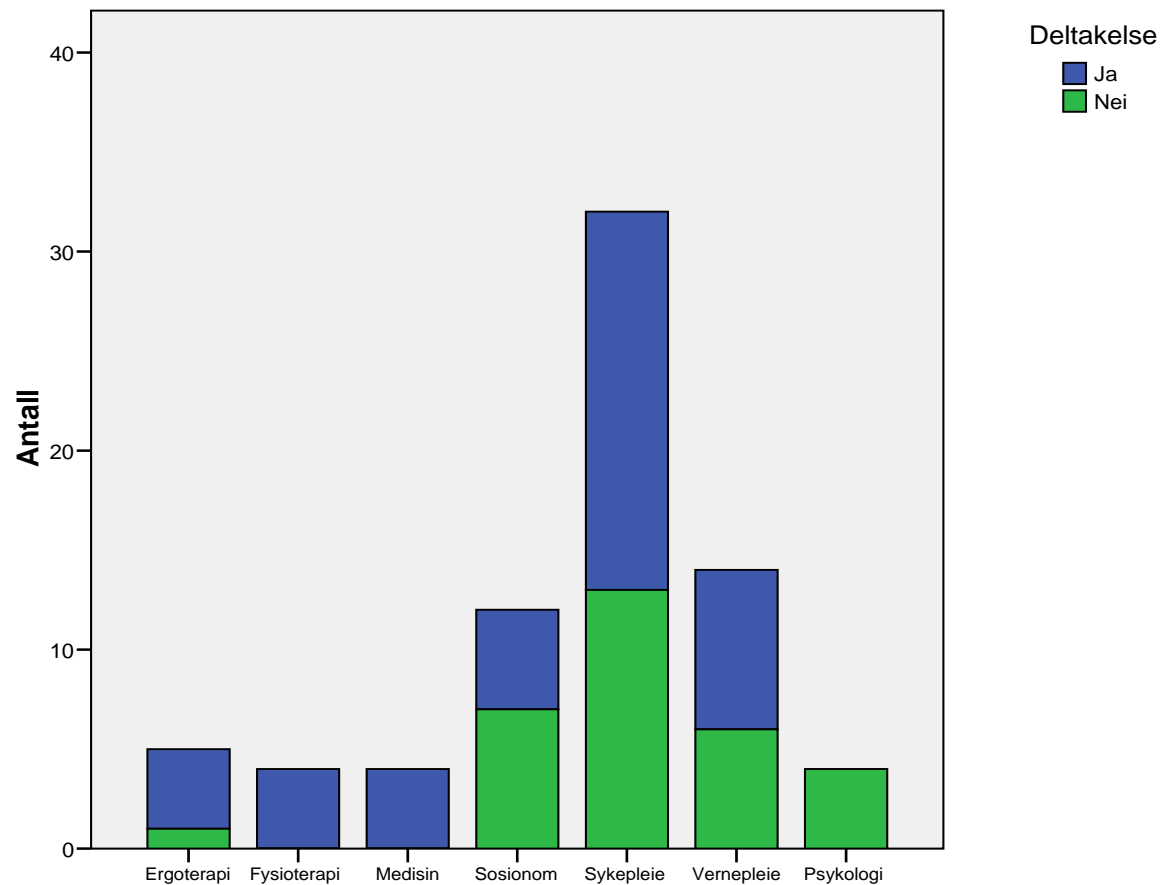
Figur

Antall studenter



Figur

Andel utdanningsinstitusjoner (antall)



Tabell

Når ble ICF implementert i utdanningen? (antall)

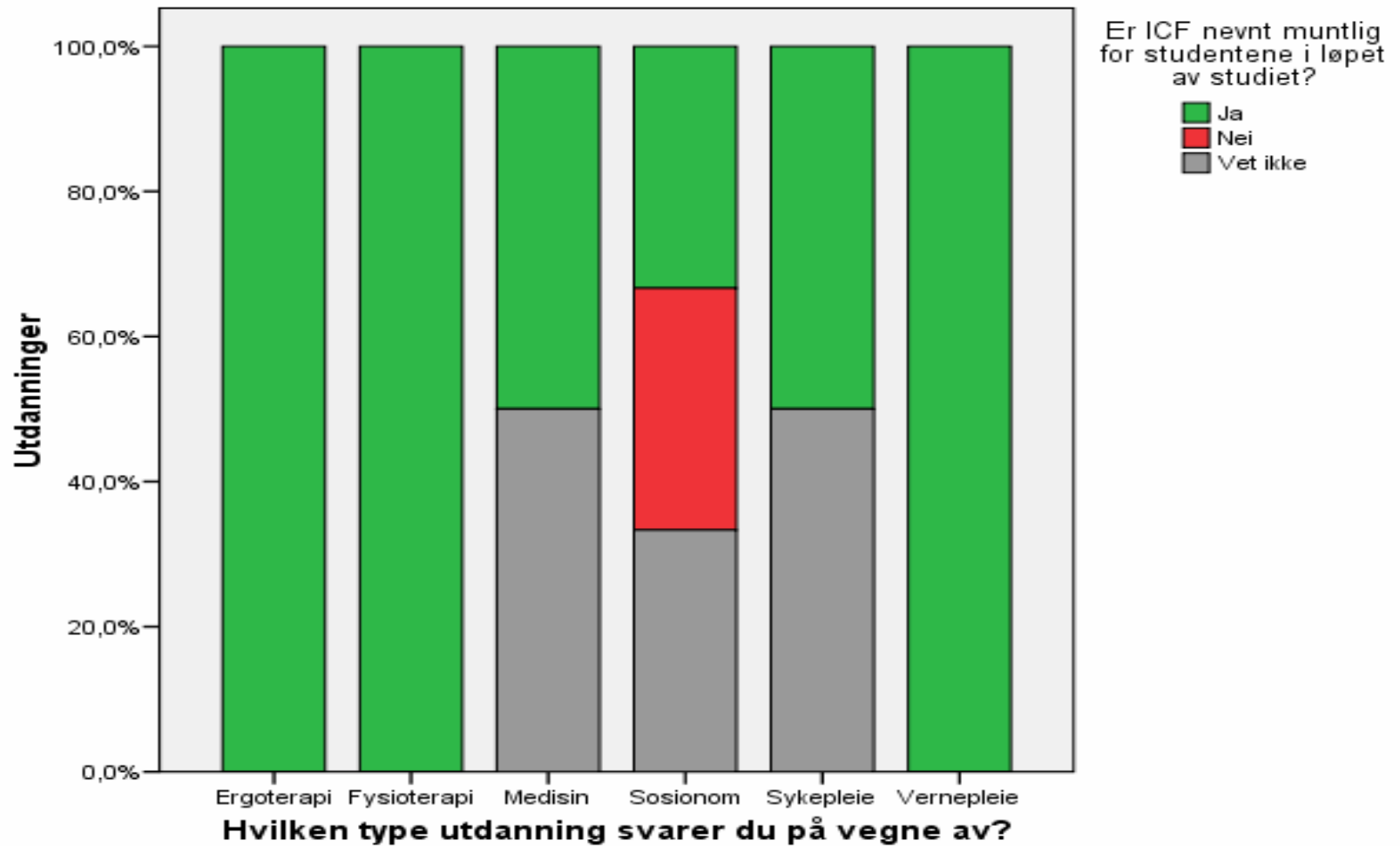
År	Alle	Ergoterapi	Fysioterapi	Medisin	Sosionom	Sykepleie	Vernepleie
1980	1		1				
1996	1	1					
1998	1		1				
2000	3	1		1			1
2002	3	1	1				1
2003	2		1			1	
2004	3	1					2
2005	4				1	3	
2006	5					1	4
ikke	20			3	4	13	
SUM	43	4	4	4	5	18	8

Tabell

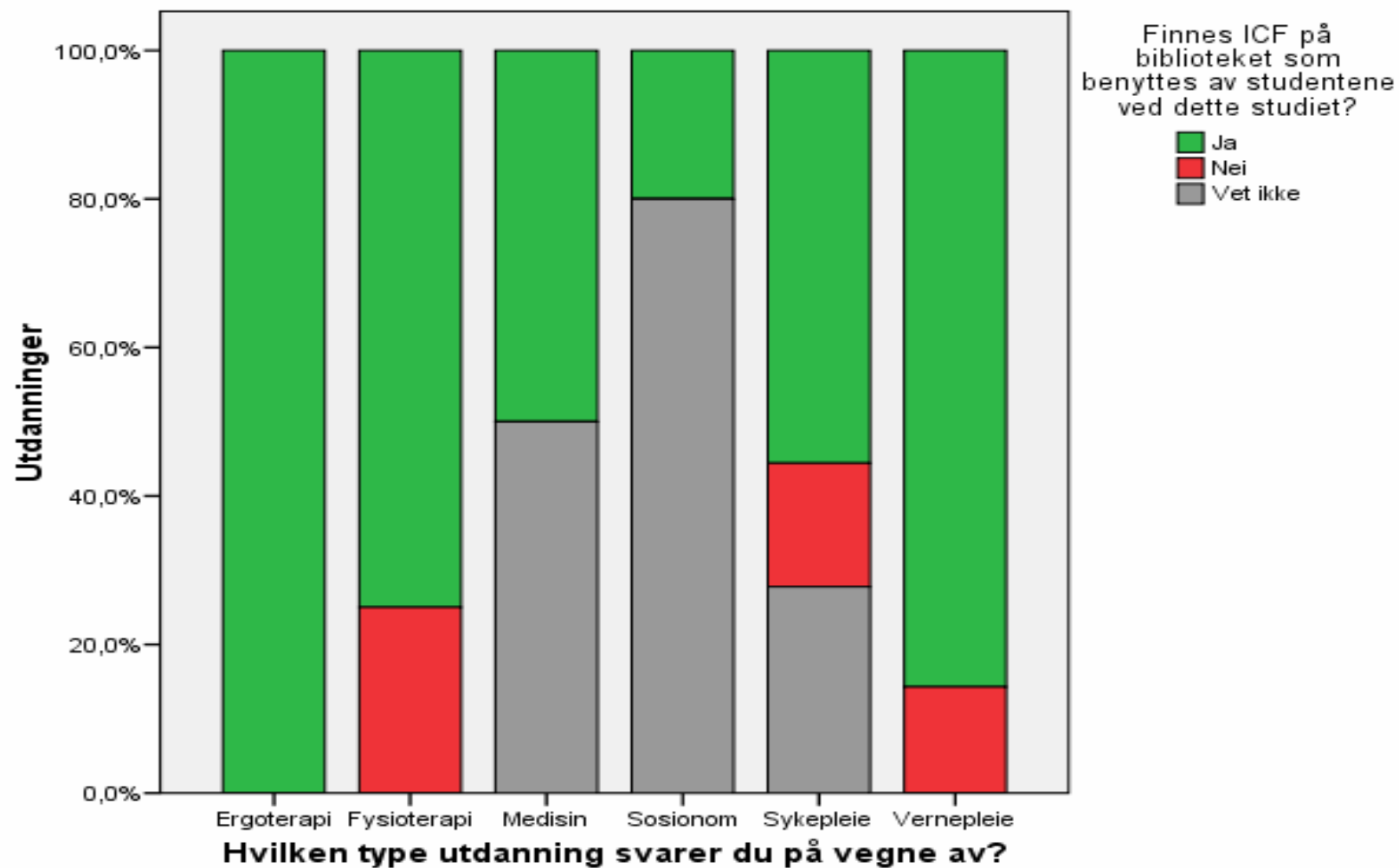
Temaer, moduler eller spesialiteter?

<i>Type utdanning</i>	<i>Temaer, moduler, spesialiteter</i>
Sykepleie (N=5)	Akutt og kritisk syke mennesker (n=2) Reumatologiske lidelser Rehabilitering (n=2) Habilitering Praksis (n=2)
Vernepleie (N=5)	Funksjonshemming (n=2) Rehabilitering / habilitering Observasjon og kartlegging Utvikling og samspill Læring og utvikling Sosiologi- Stigma System til individ Praksis
Ergoterapi (N=3)	Introduksjon til ergoterapi Aktivitet og aktivitetsanalyse Aktivitet og deltagelse som middel Somatisk helse (n=2) Arbeidshelse Allmennhelse Praksis
Medisin (N=2)	Samfunnsmedisin Rehabiliteringsmedisin Arbeids og miljømedisin
Fysioterapi (N=4)	Funksjonsforståelse og funksjonstilnærming Måling og vurdering av personer med muskelskjelettlidelse Undersøkelse og funksjonsvurdering (n=2) Muskelskjelettlidelser Behandling og rehabilitering Utformingen av journaler, -nivåklassifisering Praksis

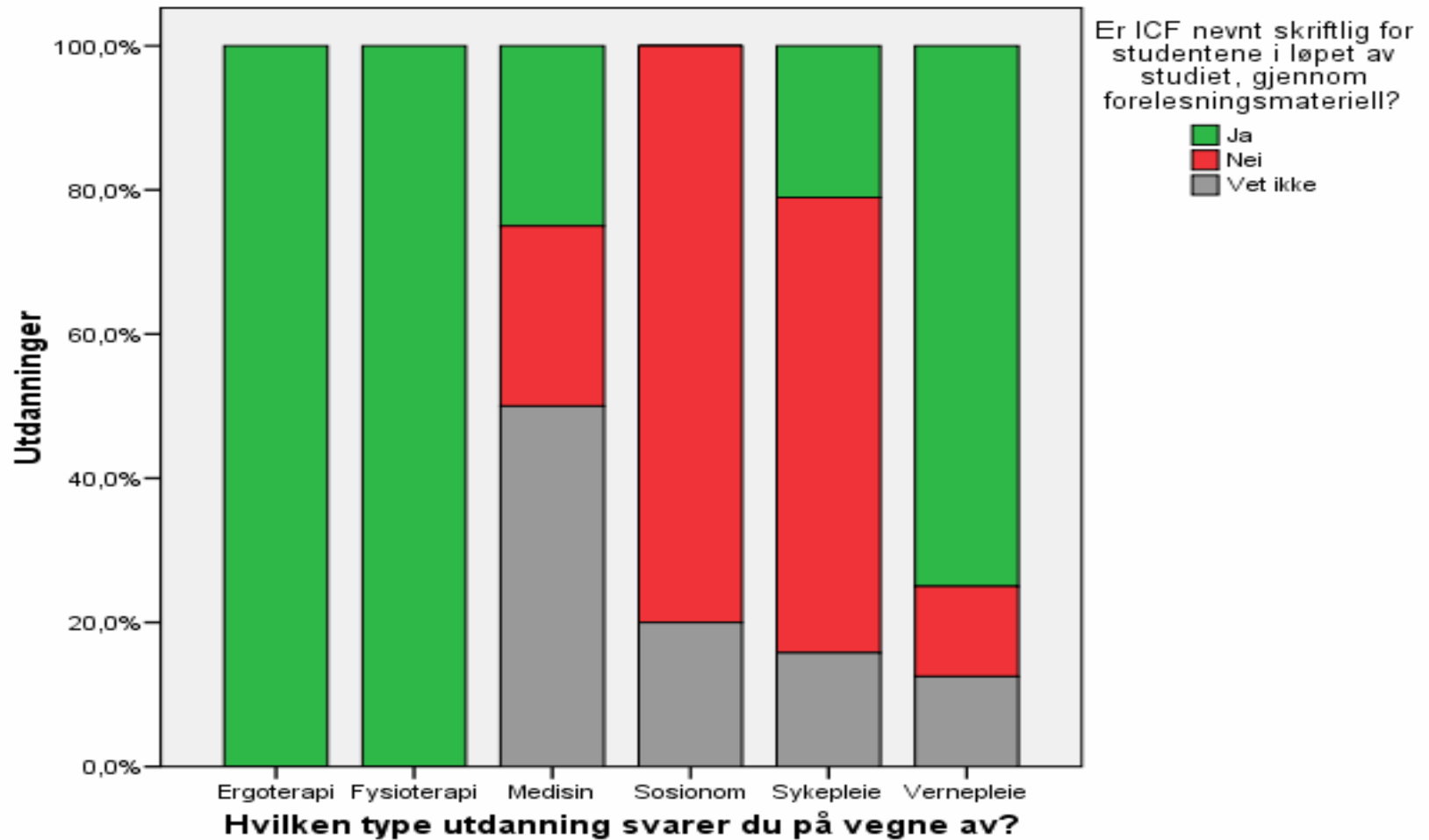
1. ICF nevnt muntlig



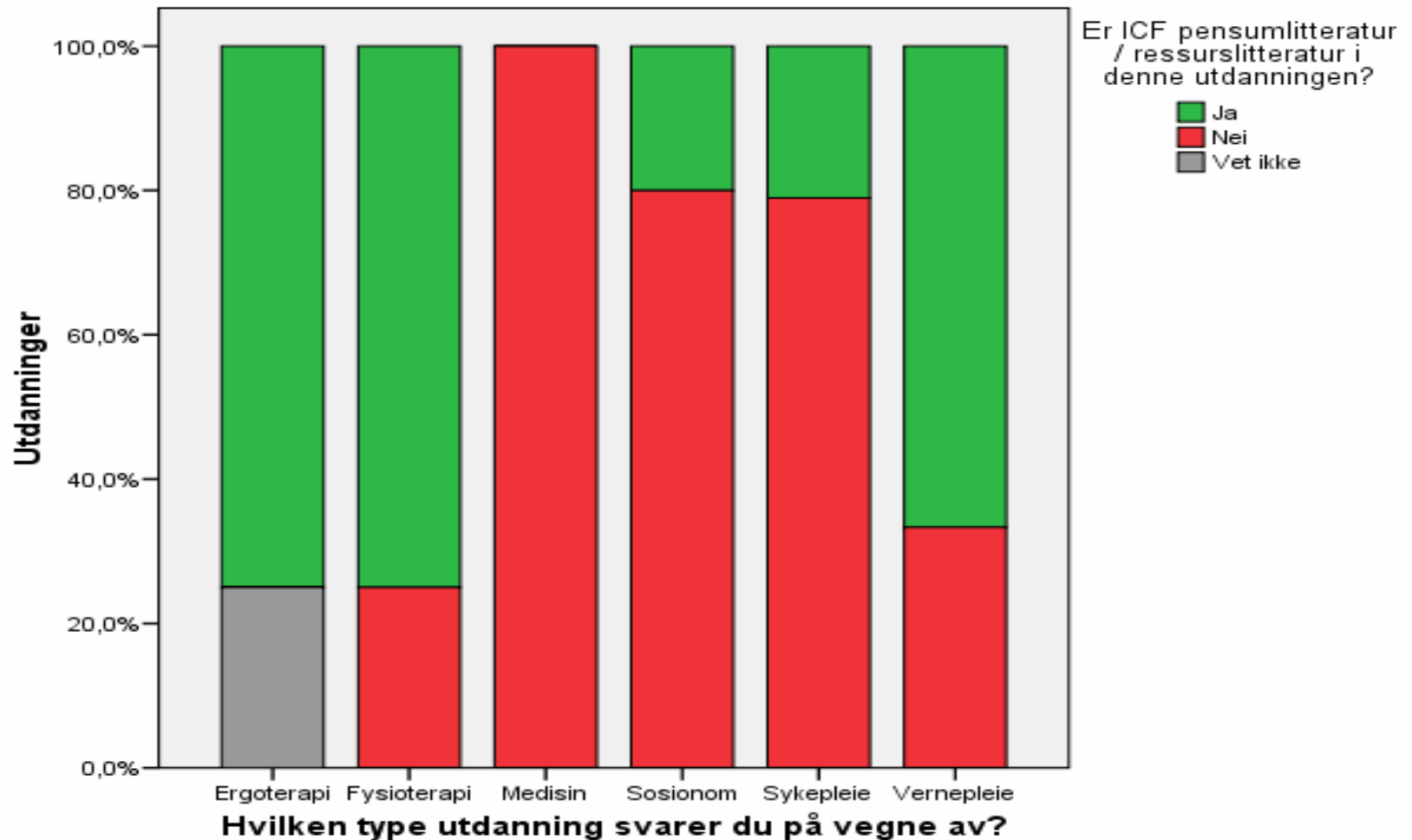
2. ICF på biblioteket



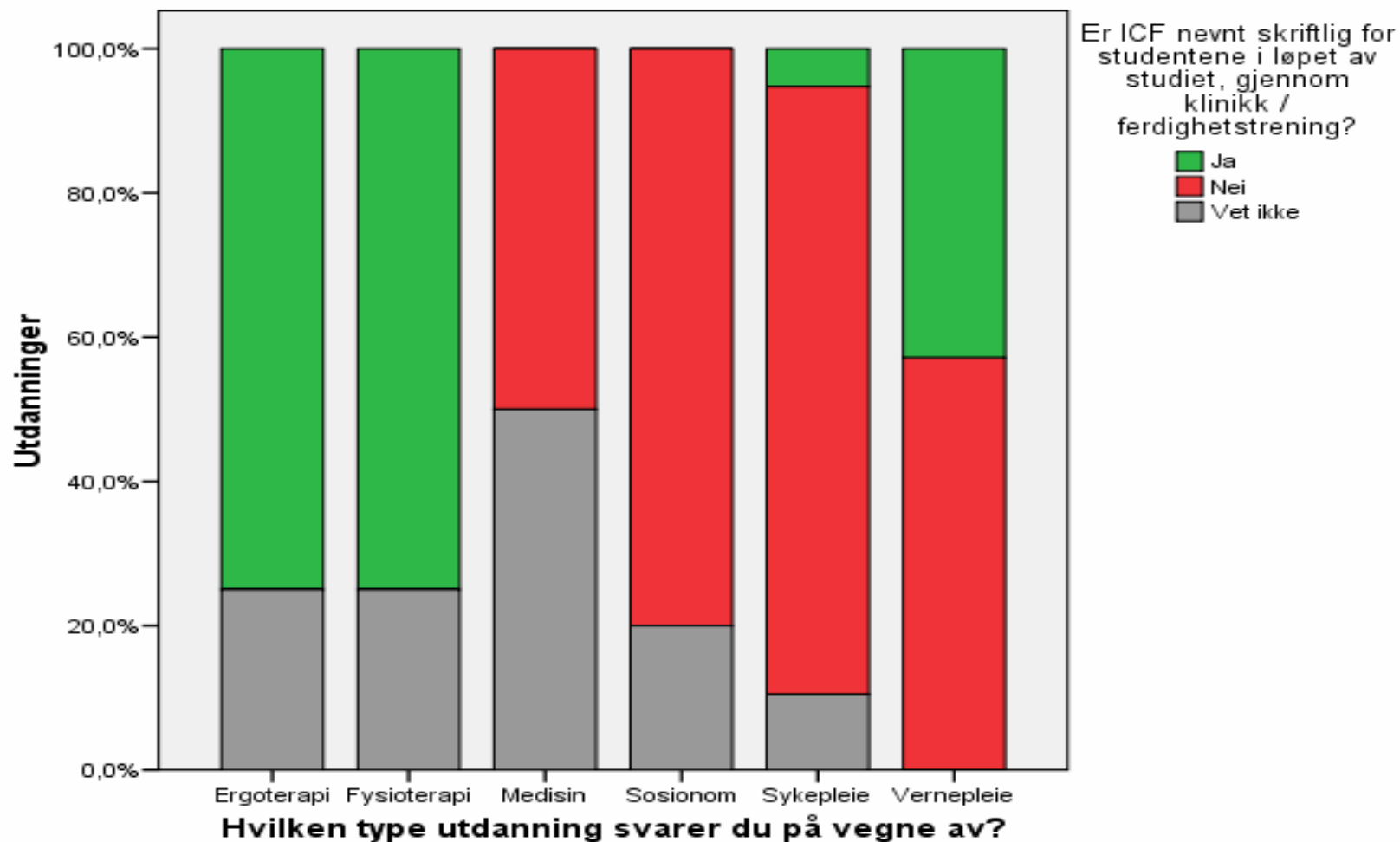
3. ICF formidlet gjennom forelesningsmaterieill



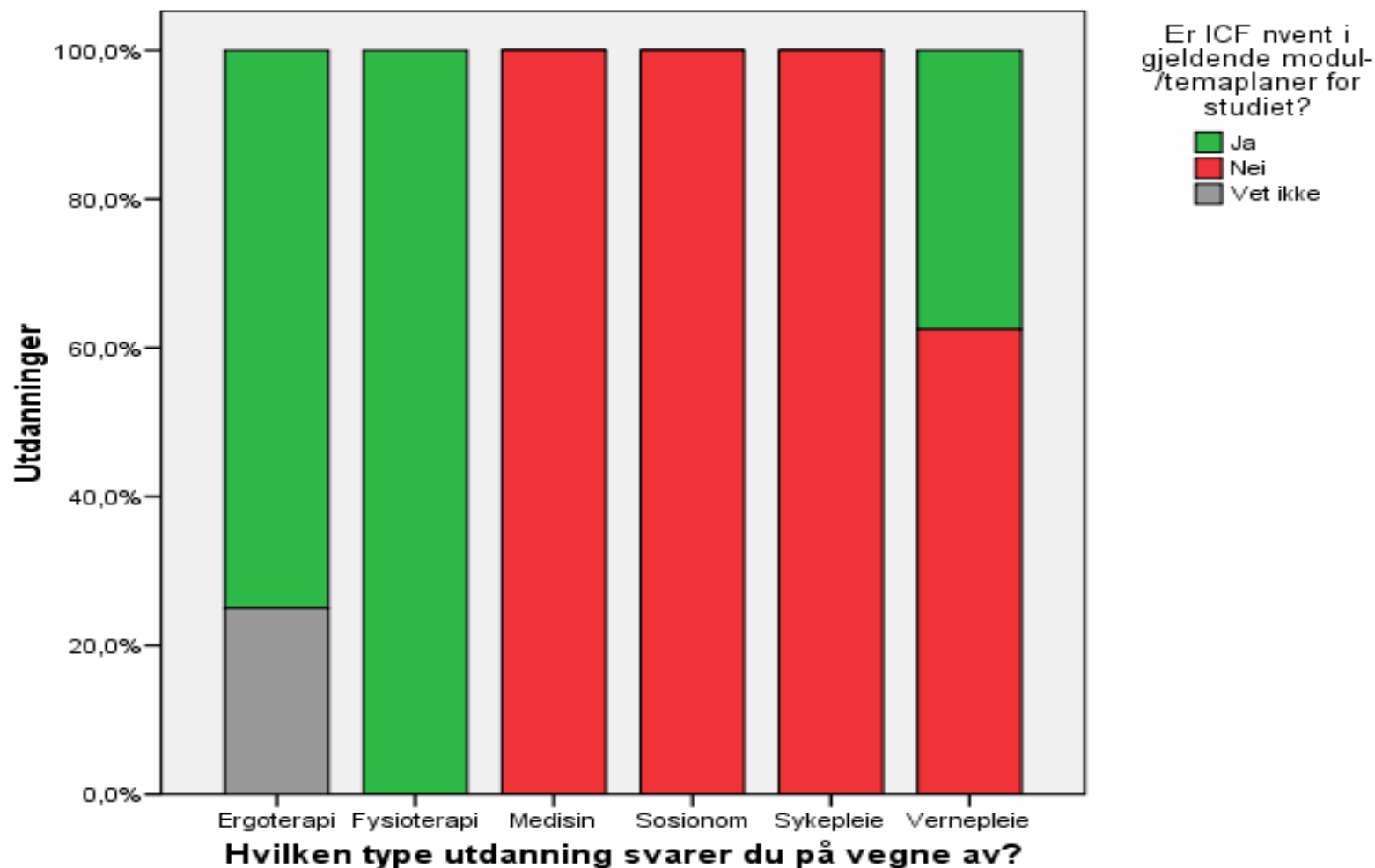
4. ICF i pensumlitteratur/ressurslitteratur



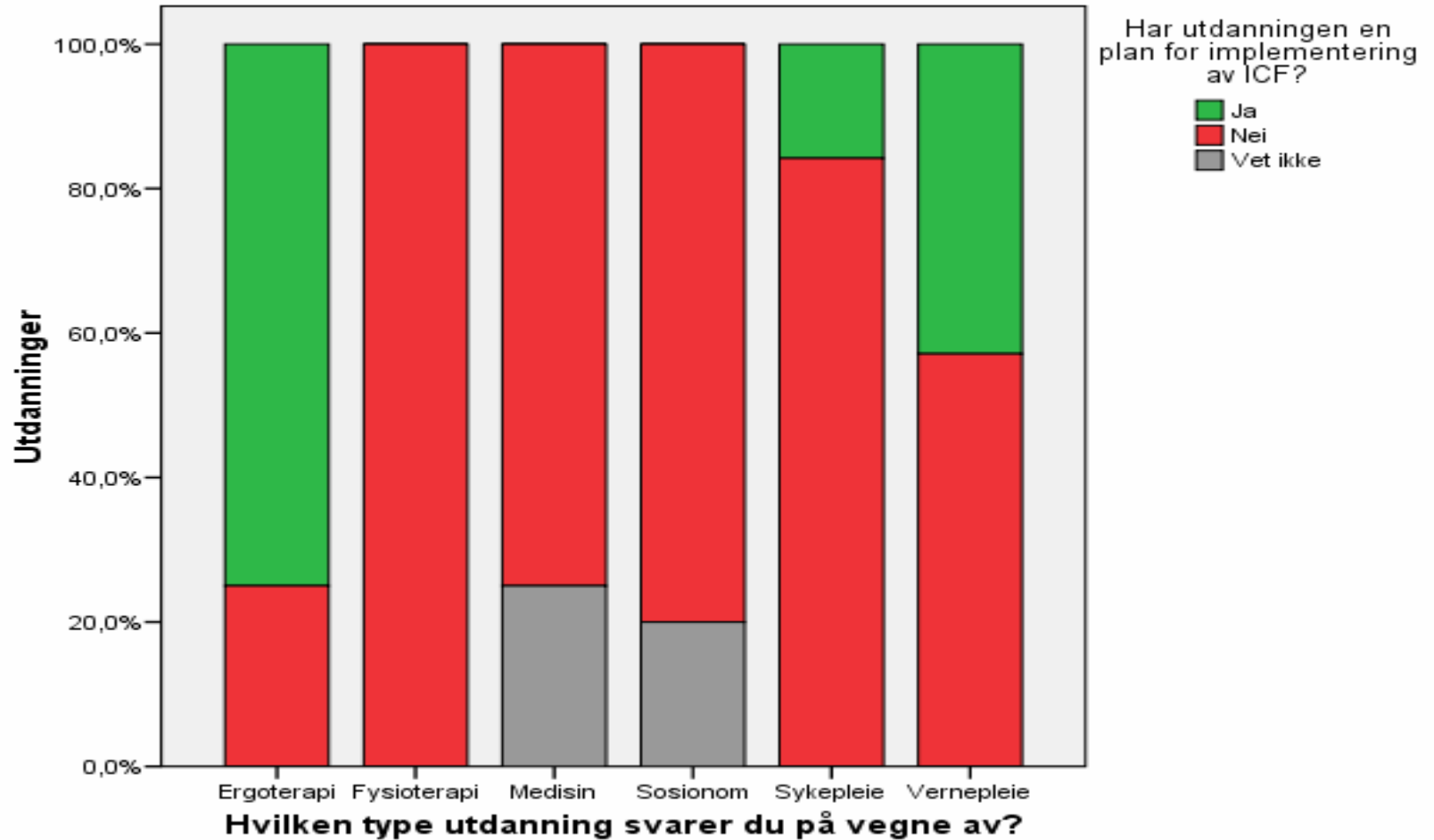
5. ICF gjennom klinikk/ferdighetstrening



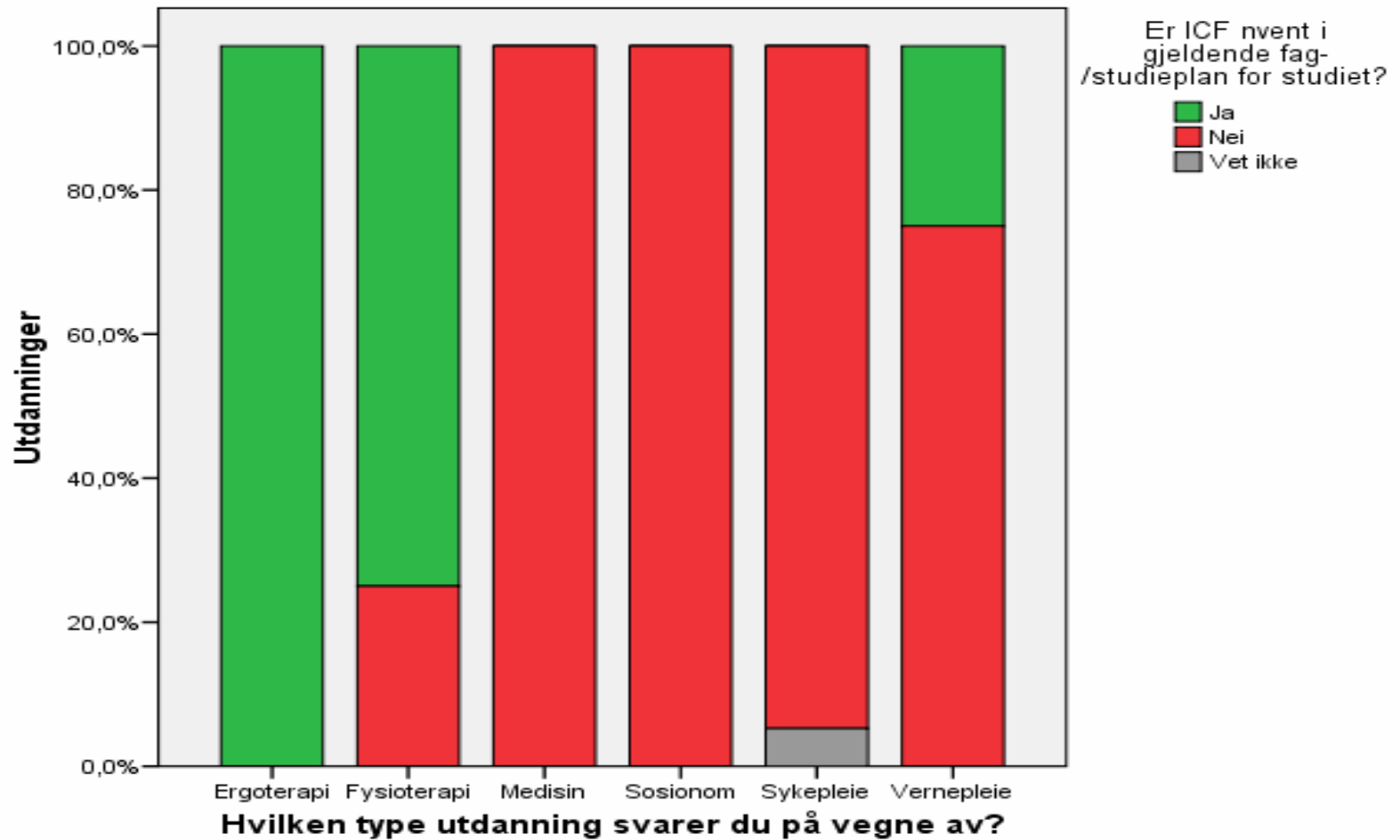
6. ICF i modul-/temaplaner



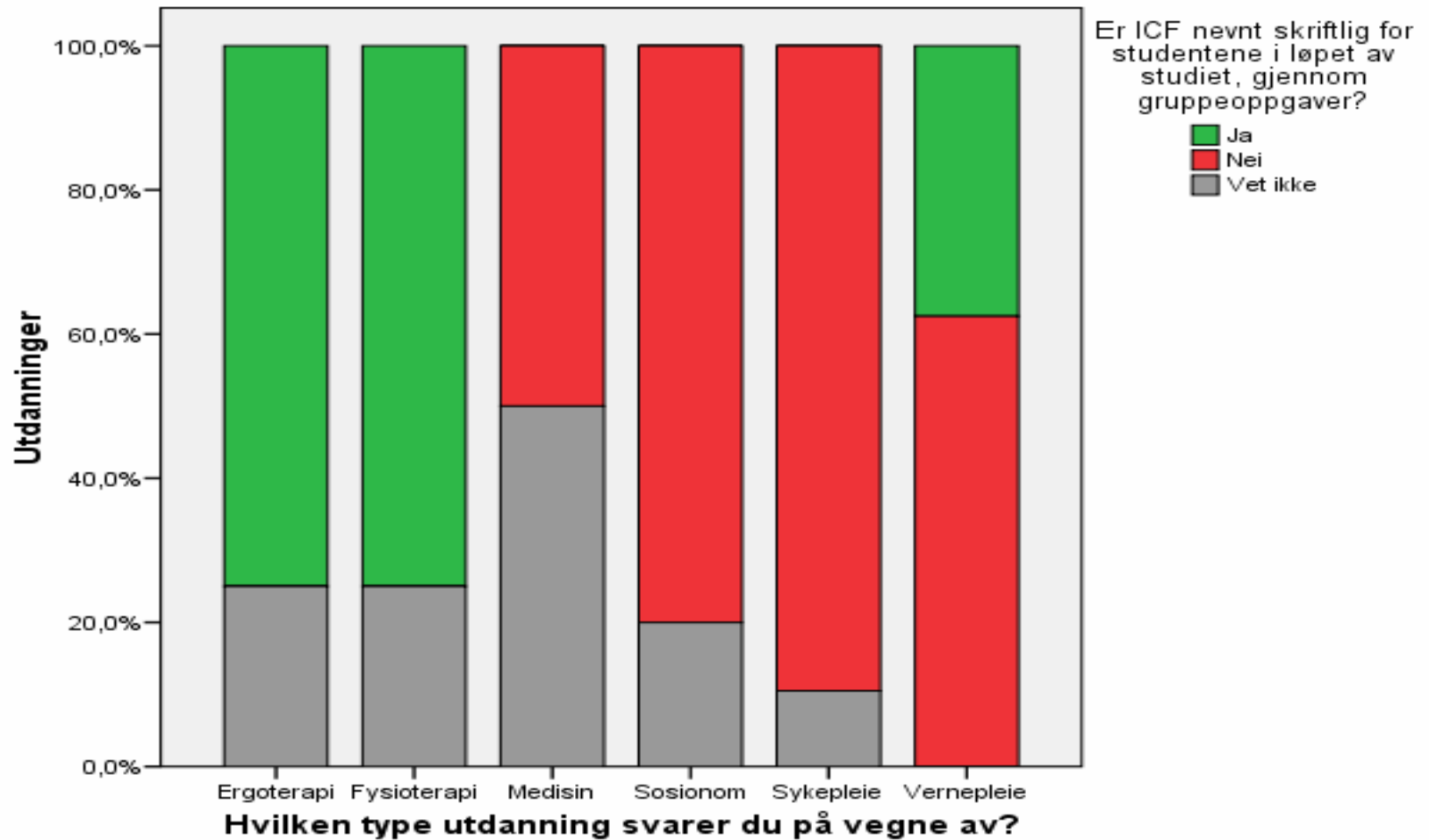
7. Plan for implementering av ICF



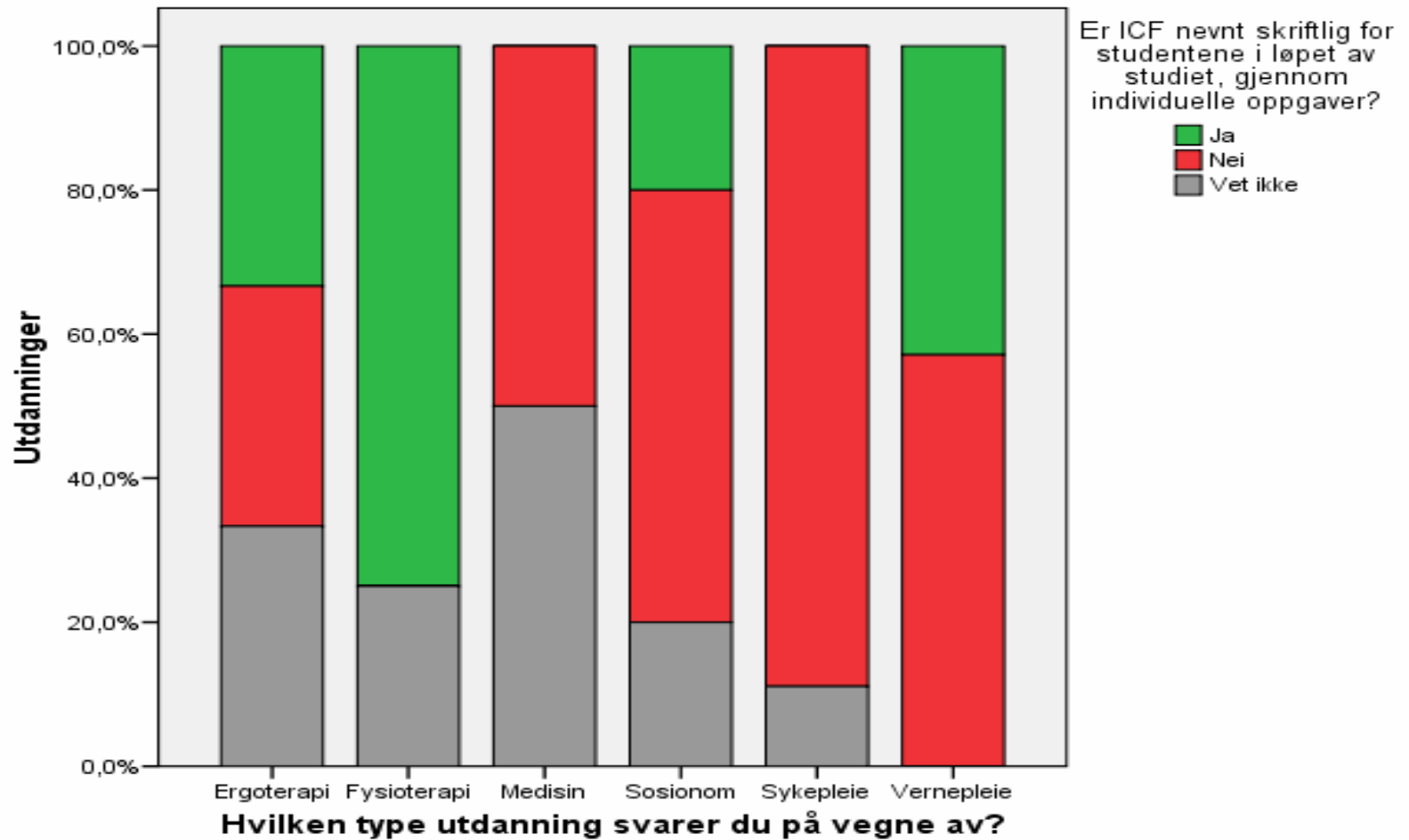
8. ICF i gjeldende fag-/studieplan



9. ICF skriftlig gjennom gruppeoppgaver



10. ICF gjennom individuelle oppgaver

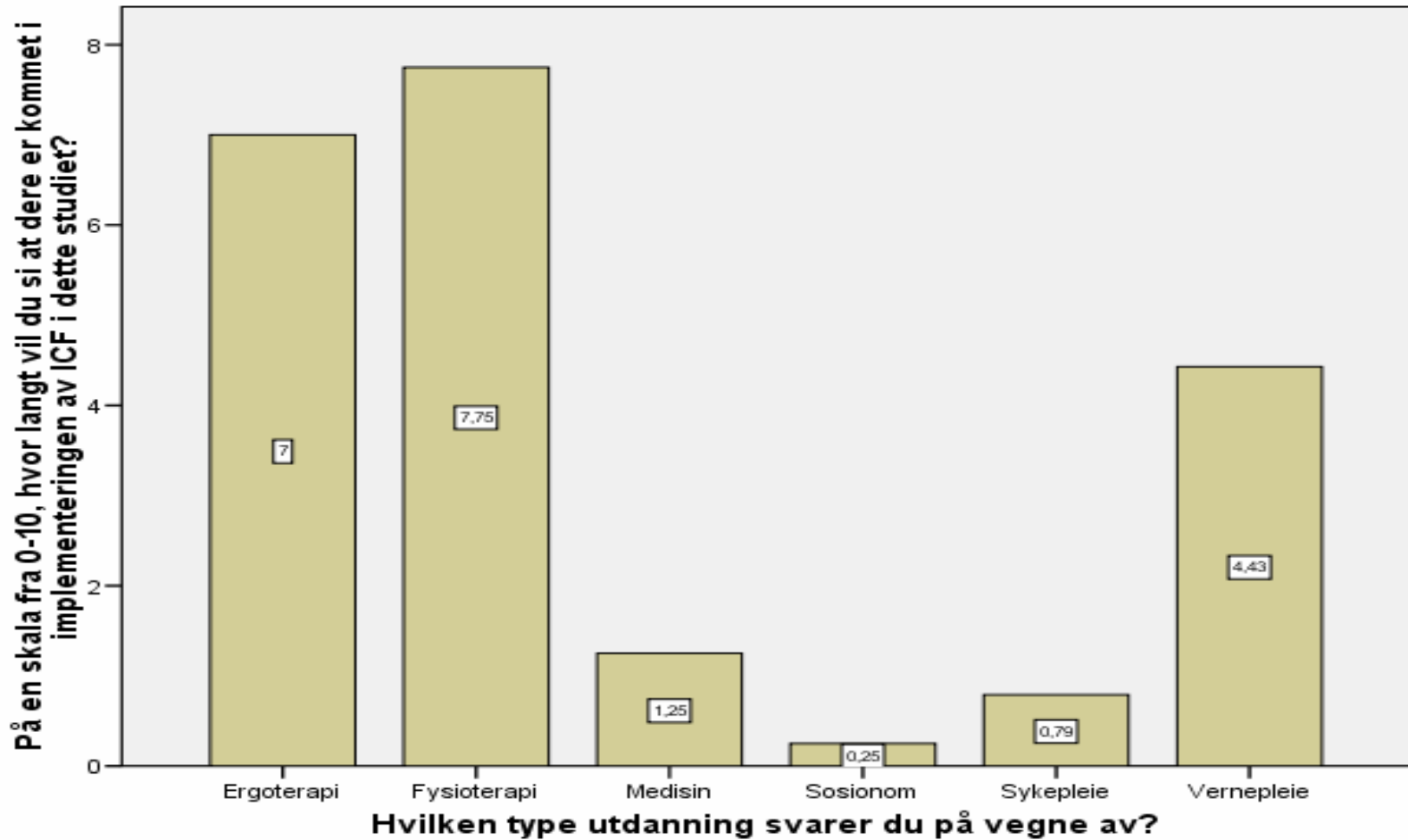


Oppsummering 10 områder (prosent)

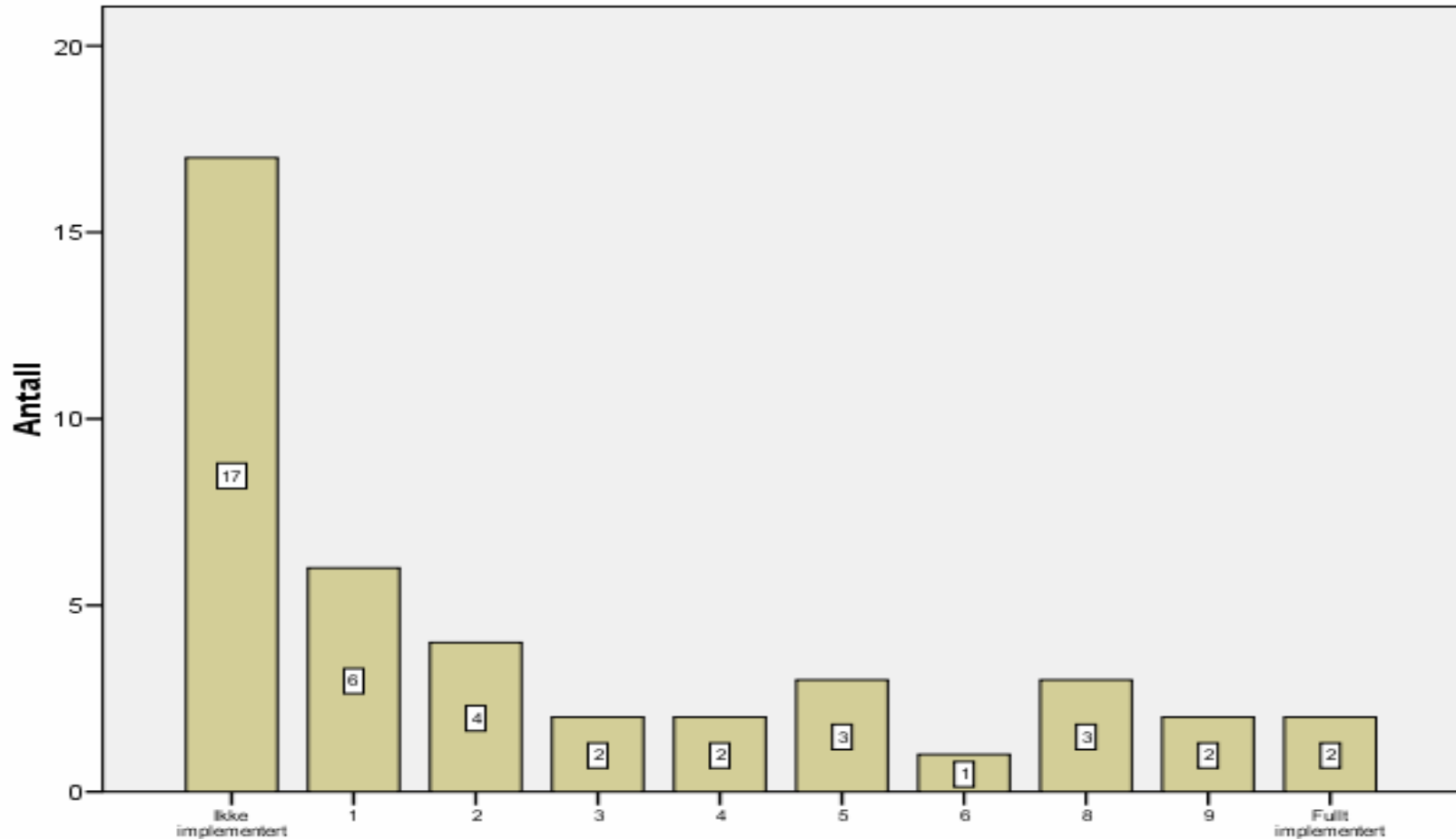
<i>Implementeringsområde</i>	<i>Alle</i>	<i>Ergoterapi</i>	<i>Fysioterapi</i>	<i>Medisin</i>	<i>Sosionom</i>	<i>Sykepleie</i>	<i>Vernepleie</i>
Nevnt muntlig	68	100	100	50	33	50	100
Finnes på biblioteket	62	100	75	50	20	56	86
Forelesningsmateriell	43	100	100	25	0	21	75
Pensum, ressurslitteratur	37	75	75	0	20	21	67
Klinikk, ferdighetstrening	23	75	75	0	0	5	43
Modulplaner, temaplaner	23	75	100	0	0	0	38
Plan for ICF-implementering	21	75	0	0	0	16	43
Fagplaner, studieplaner	21	100	75	0	0	0	25
Gruppeoppgaver	21	75	75	0	0	0	38
Individuelle oppgaver	20	33	75	0	20	0	43
Gjennomsnittlig implementering	34	81	75	13	9	17	56



Egenvurdering av ICF-implementering (grad 1-10)



Egenvurdering av ICF-implementering (antall)



På en skala fra 0-10, hvor langt vil du si at dere er kommet i implementeringen av ICF i dette studiet?



Innsendt undervisningsmaterieell

- Et delmål var å samle inn undervisningsmaterieell der ICF inngår fra de syv utdanningene.
- Som en del av undersøkelsen ble derfor utdanningene oppfordret til å sende inn bidrag.



ICF-relatert undervisningsmaterieell

<i>Type utdanning</i>	<i>Utdanninger*</i>	<i>Dokumenter*</i>
Ergoterapi	2	8
Fysioterapi	4	9
Sykepleie	1	1
Vernepleie	2	7
Anonym	1	2
SUM	11	27

- Omfattet totalt 27 dokumenter fra 11 utdanninger.
- ICF materialet som ble benyttet i utdanningene bestod i hovedsak av:
 - Planer
 - Oppgaver
 - Forelesningsmaterieell

Planer

- Utdanningene sendte inn eksempler på hvordan ICF er benyttet i tre typer plandokument:
 - Fagplaner
 - Modulplaner
 - Praksishefte
- Et eksempel hentet fra en modulplan:

”Modulen funksjonsvurdering basert på ICF har som mål å gi studentene gode manuelle og teoretiske ferdigheter knyttet til funksjonsundersøkelse av personer med muskelskjelettlidelse. WHO’s ICF – klassifisering vil bli brukt som rammeverk for studentenes funksjonsforståelse.” (Kilde: Institutt for fysioterapi, Høgskolen i Oslo, studieretning Mensendieck)

Oppgaver

- De fleste innsendte oppgaveeksemplene var kasusoppgaver. Studentene skulle:
 - Strukturere opplysningene ut fra ICF.
 - Benytte ICFs begrepsapparat ved planlegging av mål og tiltak.
 - Identifisere hovedbegrepene i ICF ved å streke under i selve kasuset.
- Enkelte oppgaver hadde spørsmål av en mer teoretisk karakter.



Forelesningsmaterieell

- De fleste innsendte eksemplene bygger i hovedsak på den nasjonale presentasjonen, lansert januar 2004:
 - Noen har trukket ut enkelte lysbilder.
 - Andre har supplert med egne lysbilder.
- Noen forelesninger hadde inkludert ICF i andre hovedtema som:
 - Habilitering/rehabilitering
 - Funksjonshemming
 - Vurderings- og målemetoder

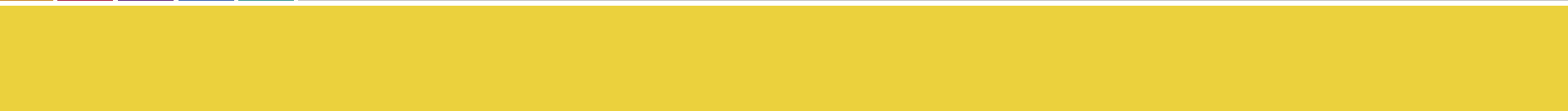


Vedlegg basert på det innsendte materialet

Vedlegg 4	<i>Oppgave: Case- med skjema for sortering av kartleggingsfunn, og definering av mål og tiltak. Kilde: Vernepleieutdanningene, Høyskolen i Harstad</i>	4
Vedlegg 5	Oppgave: Kartlegging, mål og tiltak innen arbeidsrettet rehabilitering. Oppgavetekst skjema (uten case). Kilde: Ergoterapeututdanningen, Diakonhjemmets høyskole Rogaland	2
Vedlegg 6	Oppgave: Pasientbilder av voksne, med inndeling ut fra ICF. Kilde: Fysioterapeututdanningen, Høyskolen i Bergen	1
Vedlegg 7	Oppgave: Kasus og sortering ut fra ICFs domener. Kilde: Vernepleierutdanningen, Høyskolen i Bergen	1
Vedlegg 8	Oppgave: Aktivitetsanalyse- inkludert analyse av kroppsfunksjoner og kroppsstrukturer ut fra ICF (del 4). Kilde: Ergoterapeututdanningen, Diakonhjemmets høyskole Rogaland	6
Vedlegg 9	Forelesning: Case med rehabiliteringsmål, rehabiliteringsmuligheter og tiltaksplan. Ergoterapeututdanningen, Høyskolen i Bergen	1

Internasjonal litteratur om ICF fra 2008

En kunnskapsoppsummering



Mål

Målet med denne studien var å identifisere og presentere ICF litteraturen som er gitt ut i 2008, der ICF benyttes, omtales eller inngår.



Metode: Søket

- Litteratursøk utført i følgende databaser:
 - Medline
 - Psycinfo
 - Cinahl
 - PreCinahl
- Søkestrategi
 - 60 søk inkludert kombinasjonssøk
 - Akronymet ICF benyttes som forkortelse for andre begrep. Disse måtte identifiseres
 - Søket ble avgrenset til publiseringsåret 2008
- Oversikt over søket finnes i rapporten.

Metode: Analysen

- Gjennomført på abstraktnivå
- Statistikkprogrammet SPSS ble benyttet i den kvantitative analysen
- Et Strategisk utvalg(n=31) ble gjort for å illustrere kvalitativt ICF sin rolle i de utvalgte studiene
- Fortrinnsvis ble empiriske artikler valgt



Kvantitative resultater

- 173 artikler ble identifisert i publiseringsåret 2008
- Følgende blir her illustrert:
 - Land
 - Type publikasjon
 - Design brukt i de empiriske artiklene



Tabell:

Landene artiklene kom fra

Country	N	Percent
United States	26	15,0
Germany	21	12,1
Canada	18	10,4
United Kingdom	17	9,8
Netherlands	14	8,1
Australia	12	6,9
Switzerland	9	5,2
Norway	6	3,5
Italy	5	2,9
South Africa	4	2,3
Finland	3	1,7
Belgium	3	1,7
Sweden	2	1,2
Denmark	2	1,2
Japan	2	1,2
Austria	2	1,2
Israel	2	1,2
Others*	8	0,6
Total	156	90,2
System missing	17	9,8
Total	173	100,0

Note: * Others: Disse landene har en artikkel hver: Ireland, France, China, India, Scotland og Cambodia. To artikler er fra to land i samarbeid: USA/Canada og UK/Ireland

Tabell:

Type publikasjoner

Type of publication	N	Percent
Empirical	62	35,8
Theoretical	41	23,7
Review	22	12,7
Others	19	11,0
Letter/Editorial/Commentary/Note	4	2,3
Case reports	3	1,7
Total	151	87,3
System missing	22	12,7
Total	173	100,0

Tabell:

Design brukt i de empiriske artiklene

Study design	N	Percent
Case-control, cohort, case studies, cross sectional surveys	46	74,2
Qualitative study	13	21,0
Experiment (RCT/CCT)	1	1,6
Instruments validity, reliability, sensitivity tests	1	1,6
Others	1	1,6
Total	62	100,0

Note: RCT= randomisert kontrollert studie, CCT= Klinisk kontrollert studie

Kvalitative resultater

- De utvalgte studiene beskrives ut fra abstraktets innhold på to måter:
 - 1) En kortfattet beskrivelse av studiens mål og ICF sin rolle. Et eksempel vises under :

1.1.1 Litteratur der instrumenter linkes til ICF

I en Belgisk empirisk studie¹² var målet å utvikle et instrument (ABILOCO) som skulle vurdere bevegelsesevnen hos voksne pasienter med hjerneslag. ICF ble her brukt for å identifisere spørsmålene i instrumentet til aktivitetsdomenene i ICF.

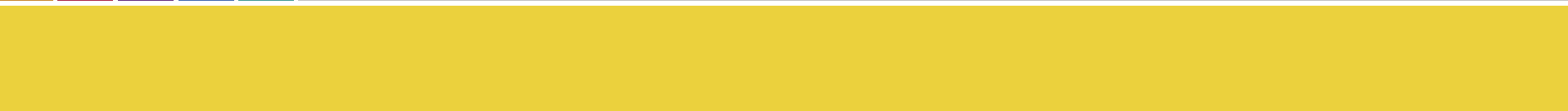
Caty GD, Arnould C, Stoquart GG, Thonnard JL, Lejeune TM. ABILOCO: a Rasch-built 13-item questionnaire to assess locomotion ability in stroke patients. Archives of Physical Medicine & Rehabilitation 2008; 89(2):284-290.

2) Noen abstrakter er gitt en mer detaljert beskrivelse som eksempelet under:

Tabell: Egenomsorg i daglige aktiviteter hos HIV/AIDS-syke i India

Artikkel	Gaidhane AM, Zahiruddin QS, Waghmare L, Zodpey S, Goyal RC, Johrapurkar SR. Assessing self-care component of activities and participation domain of the international classification of functioning, disability and health (ICF) among people living with HIV/AIDS. AIDS Care 2008; 20(9):1098-1104.
Mål	Å kartlegge egenomsorg i daglige aktiviteter hos personer som lever med HIV/AIDS
Materiale og metode	En tverrsnittsstudie blant 194 personer med HI/AIDS ble utført. Egenomsorgskomponentene (d5) fra aktivitets- og deltagelsesdomene i ICF ble brukt.
Resultater	Over 65 % av deltagerne erfarte en eller flere aktivitetsbegrensninger.
Konklusjon	Ettersom HIV har blitt en mer livslang, uforutsigbar, men medisinsk administrerbar tilstand, mener forfatterne at det er behov for flere studier som sammenligner HIV med andre funksjonshemmede, for å identifisere fellestrekk mellom deres erfaringer.

- 11 bruksområder ble identifisert
- De utvalgte artiklene viste stor variasjonsbredde i bruk av ICF og ble sortert i følgende kategorier:
- Artikler der ICF blir brukt:
 - For å utvikle terapeutiske metoder og praksismodeller
 - For å sette fokus på aktivitet og deltagelse
 - For å diskutere konseptuelle spørsmål ved instrumentutvikling
 - For å beskrive kontekstuelle faktorer
 - Til å beskrive helse og funksjon
 - Som grunnlag for effektmål



- Artikler der:
 - ICF kjernesett videreutvikles og utprøves
 - ICF instrumenter blir anvendt i praksis
 - Brukers behov, problemer, mål og intervensjoner er linket til ICF
 - Instrumenter linkes til ICF
 - Som viser bruken av ICF innen medisinsk tverrfaglig rehabilitering



Vedlegg i rapporten

- Referanser over alle identifiserte studier (n=173)
- Oversikt over artikler fra 2008. Et eksempel er illustrert under:

Allet L, Barge E, Monnin D.

ICF: clinical relevance for physiotherapy?

A critical review. *Advances in Physiotherapy* 2008; 10(3):127-137.

Keywords: Classification/Cochrane Library/Communication/Decision

Making/Documentation/Europe/Evaluation/Health/International Classification of Functioning, Disability, and

Health/International Classification of Functioning, Disability, and Health -- Utilization/Medline/Pain -- Classification/Physical

Therapy/Physical Therapy Practice/Physiotherapy Evidence Database/Rehabilitation/Research/Switzerland

Aim: The aims of this review were to (i) identify how the ICF is integrated in the clinical activity of physiotherapists, (ii) discuss advantages and limits of the use of the ICF, and (iii) suggest further possibilities for implementing the ICF by physiotherapists.

