

ANDRE RELEVANTE DOKUMENTER

- [Sjekkliste EIBI](#)
- [Kompetansekrav til veileder fra spesialisthelsetjenesten](#)
- [Sjekkliste kompetanse veileder i spesialisthelsetjenesten](#)
- [Bruk av telemedisin i veiledning](#)
- [Opplæringsteamet](#)
- [Ulike skjema for kvalitetssikring](#)

SJEKKLISTE EIBI

Med utgangspunkt i sjekklisten skal veileder i spesialisthelsetjenesten vurdere i hvilken grad tilbudet i barnehagen oppfyller kvalitetskravene til EIBI. På hvert område er det tre påstander, velg den påstanden som passer .

ATFERDSANALYTISK	Ja	Delvis	Nei
Er det beskrevet bruk av positiv forsterkning i alle opplæringsprosedyrer?			
Er alle opplæringsmål operasjonalisert i observerbar atferd?			
Er prompting prosedyrene beskrevet for hvert program?			
Anvendes opplæringsprosedyrene med høy implementeringskvalitet (over 80% score på sjekklister for trenerferdigheter)?			
Finnes skriftlige og oppdaterte programbeskrivelser med tilhørende responslister for alle opplæringsområder?			
TIDLIG OPPLÆRING	Ja	Delvis	Nei
Startet opplæringen før barnet fylte 5 år?			
INTENSIV OPPLÆRING	Ja	Delvis	Nei
Mottar barnet opplæring i minimum 25 timer pr uke?			
Gis minimum 20 timer av denne opplæringen i barnehagen?			
Gis det minimum 5 timer opplæring pr. uke hjemme?			
Gis det minimum 8 læringsmuligheter i minuttet i Discrete Trial Teaching (DTT)?			
Gis det minimum 2 læringsmuligheter i minuttet i opplæring i naturlige situasjoner?			
INDIVIDUELT TILPASSET OPPLÆRING	Ja	Delvis	Nei
Er opplæringsmålene basert på individuell systematisk kartlegging?			
Foreligger det oppdatert liste over mulige forsterkere/forsterkerkartlegging?			
Er det avsatt egnet område/rom til opplæring?			
SYSTEMATISK ETABLERING AV SMÅ, MÅLBARE ENHETER	Ja	Delvis	Nei
Er opplæringsmålene basert på operasjonalisering av normal utvikling?			
Er opplæringsmålene målbare?			

Er det opplæringsmål fra alle de sentrale utviklingsområder?			
FOKUS PÅ VARIASJON I OPPLÆRINGSFORM	Ja	Delvis	Nei
Er det definert målsettinger for både DTT og i naturlige situasjoner?			

FOKUS PÅ GENERALISERING	Ja	Delvis	Nei
Gis det opplæring i samme ferdigheter i ulike situasjoner?			
Er det planlagt for generalisering/sjekk av generalisering i opplæringsprogrammene?			
SPESIELL TILRETTELEGGING	Ja	Delvis	Nei
Har barnet et eget rom (evt. tilpasset område) for opplæring som kan benyttes når behovet er tilstede?			
Er opplæringsmateriell tilpasset barnet?			
INVOLVERING AV FORESATTE	Ja	Delvis	Nei
Er foresatte tilstede på veilednings-/samarbeidsmøter?			
Deltar foresatte i kartlegging av ferdigheter og forsterkere?			
HYPPIG EVALUERING	Ja	Delvis	Nei
Evalueres progresjon mht. opplæringsplanen minst hver 14. dag?			
Kvalitetssikres evalueringen av fagperson med god kjennskap til EIBI og som ikke er en del av den daglige opplæringen?			
DOKUMENTASJON	Ja	Delvis	Nei
Dokumenteres fremgang for hvert opplæringsmål kontinuerlig?			
Dokumenteres fremgang gjennom mestring av opplæringsmål? (For eksempel med ABLLS-R, VB-MAPP, Work in Progress)			
Dokumenteres intensitet i opplæringen både i barnehagen og hjemme; når det gjelder antall timer og læringsmuligheter?			
Dokumenteres generalisering av ferdigheter?			
Dokumenteres barnets ferdighetsnivå med standardiserte kartlegginger; før opplæring og årlig etter dette? (Vineland og kognitivt)			

OPPLÆRINGSTEAMET

Et opplæringsteam er vesentlig for gjennomføring av EIBI. Det anbefales at barnet får minst 25 timer opplæring i uken, der minst 20 timer gjennomføres i barnehagen og minst 5 timer gjennomføres hjemme.

MEDLEMMER AV OPPLÆRINGSTEAMET

- Pedagog, opplæringsansvarlig
 - Bachelor utdanning
 - Kunnskap om atferdsanalyse
 - Bør ha størst andel av opplæringstiden med barnet
- 2-3 barnehageansatte
 - Fagbrev
 - Være motivert for oppgaven og ønske å drive denne typen intervensjon.
- Foresatte

KOMPETANSE

Hele opplæringsteamet vil gjennom veiledning fra spesialisthelsetjenesten og andre opplæringstiltak opparbeide seg viktig kompetanse knyttet til EIBI. Det er kommunen og barnehagens ansvar å ivareta denne kompetansen og sikre at den overføres ved eventuelle utskiftninger i teamet, f.eks. med gode overlappingsrutiner.

ORGANISERING VED FRAVÆR

Opplæringsteamet er ansvarlig for all aktivitet som er knyttet til definerte opplæringsmål gjennom hele dagen. Ved fravær er det mest hensiktsmessig å erstatte denne personen med et annet medlem av teamet og heller sette inn vikar i avdelingen.

RAMMEBETINGELSER I BARNEHAGEN

Vi anbefaler at barnet får tett oppfølging i barnehagen og følges av en voksenperson fra opplæringsteamet som arbeider systematisk med målrettet opplæring i alle situasjoner gjennom hele dagen.

VEILEDNING

Ukentlig eller hver 14. dag gjennomføres 2 timers veiledningsmøte med spesialisthelsetjenesten. Veiledningen må forberedes i teamet, dette tar omtrent 1 time i tillegg til selve veiledningen. Her skal arbeidsoppgaver i selve veiledningen forberedes og spørsmål til veileder formuleres. Veiledning foregår både lokalt og via telemedisin. Det anbefales at alle i opplæringssteamet deltar i veiledningsmøtene, med et minimum på 2 fra barnehagen.

SAMARBEIDSTID

- Intervensjonen gjennomføres der barnet til enhver tid oppholder seg i barnehagen. Samarbeid i avdelingen, og informasjonsflyt mellom avdelingen og teamet rundt barnet, er avgjørende faktorer for en vellykket intervensjon og en må påregne omtrent en time samarbeidstid i uken.
- Det bør timeplanfestes tid til utarbeidelse av pedagogisk materiell, mål- og prosedyrebeskrivelser, oppdatering av dokumentasjonsgrunnlag, samt kontinuerlig preferansekartlegging. Dette utgjør inntil 4 timer i uken for opplæringsansvarlig.
- Teamet er også forpliktet til å følge opp rutiner med henblikk på dokumentasjon

KOMPETANSEHEVENDE TILTAK

Kompetansehevende tiltak i form av kurs, workshops og veiledning av spesialisthelsetjenesten må prioriteres av kommunen.

BRUK AV TELEMEDISIN I VEILEDNING

Veiledningen i barnehagen kan suppleres ved hjelp av telemedisin, og etter de tre første månedene kan telemedisin erstatte noen av de planlagte møtepunktene.

Kommunikasjon via telemedisin forutsetter at lyd og bilde er sikret mot innsyn fra utenforstående via *Norsk Helsenett*.

Veiledningen gjennomføres som om behandler er tilstede.

Spesialisthelsetjenesten er ansvarlig for at nødvendig utstyr er tilgjengelig.

Det må inngås en avtale mellom barnehagen og spesialisthelsetjenesten om oppbevaring og bruk av teknisk utstyr.

PRAKTISKE FORHOLD Å TA HENSYN TIL

Behandler:

- Høretelefoner med mikrofon
- Skjermstørrelse (minst 17")
- Stabil nettforbindelse

I barnehagen:

- Stabil nettforbindelse (evt. SIM-kort)
- Fleksibelt stativ
- Ekstern mikrofon

