



Takstniveauer Geelsgårdskolen

Bo- og aflastningstilbud

Indhold

Generelt om bo- og aflastningstilbud	2
Takstniveauer	6
Døgn 1	6
Døgn 2	7
Døgn 3	10
Døgn 4	14
Døgn 5	19
1:1 Nattevagt.....	20

Generelt om bo- og aflastningstilbud

Lovgrundlag	Geelsgårdskolen er Region Hovedstadens landsdelsdækkende specialskole for elever med forskelligartede funktionsnedsættelser af fysisk, psykisk og sansemæssig karakter. Skolen drives af Den Sociale Virksomhed, som er en del af Region Hovedstaden Botilbuddet er et tilbud til børn i henhold til barnets lovs § 43, stk. 1, nr. 6, jf. § 46, for børn der går i skole på Geelsgårdskolen. Aflastningen er et tilbud til børn i henhold til servicelovens § 84 for børn, der går på skolen.
Adresse og beliggenhed	Kongevejen 252, 2830 Virum Geelsgårdskolen ligger i naturskønne omgivelser med Geels skov i baghaven og tæt på Frederiksdal og Furesø og i gåafstand til Virum by og Virum station.
Indretning og faciliteter	Det fysiske miljø er indrettet hensyntagende og kompenserende i forhold til det enkelte barns behov og for at sikre barnet størst muligt udgangspunkt for aktiv og selvstændig deltagelse i daglig aktivitet. På Geelsgårdskolens område er anlagt et stort udendørs lege-/aktivitetsområde med mulighed for leg, læring og sansemotoriske aktiviteter og fysisk træning. Der er også et varmvandsbassin, som vi bruger i fritiden. Bodelen: Hvert barn har sit eget værelse, som det sammen med forældrene er med til at indrette. Der afholdes bomøder, hvor børnene drøfter husregler, mad og planlægger aktiviteter. Børnene har kontaktpersoner, som har det overordnede ansvar for alle aktiviteter omkring barnet. Vi fejrer alle højtider og fester, evt. sammen med familie, venner og klassekammerater. Barnet inddrages i forberedelserne. Der er fælles stue/opholdsrum og spisestue. Der er to fælles badeværelser tilknyttet fem børn. Aflastningen: Hvert barn har sit eget værelse, når det er i Aflastningen. Der er fælles stue og spisestue samt to fælles badeværelser til fem børn.
Generelt om målgruppen	Bo- og aflastningstilbuddet på Geelsgårdskolen henvender sig til børn med varig og betydelig fysisk og eventuelt psykisk nedsat funktions-evne. Børnene har generelt svære og gennemgribende funktionsnedsættelser af fysisk, psykisk og sansemæssig karakter.

	En forudsætning for at få tilbudt en plads er, at det enkelte barn, med omfattende eller fuldstændig støtte, kan indgå i og profitere af at deltage i sociale fællesskaber. Vi har ikke mulighed for at tilbyde pladser, hvor børnene ikke kommer til at indgå i sociale sammenhænge med de andre børn. Alle børn i målgruppen har behov for høj eller fuldstændig støtte til alle dagligdagsaktiviteter – omkring kommunikation, pleje, omsorg, sociale relationer og udvikling generelt. Aldersgruppen er 5-17 år. Ved en evt. indskrivning bliver barnet individuelt vurderet, om det passer ind i målgruppen på afdelingerne. Tilbuddet er godkendt til børn med følgende funktionsnedsættelser: • Hjerneskade, medfødt (f.eks. CP) • Hørenedsættelse • Multipel funktionsnedsættelse • Døvblindhed, medfødt • Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder • Opmærksomhedsforstyrrelse • Udviklingshæmning • Mobilitetsnedsættelse • Synsnedsættelse • Autismespektrum • Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog • Kommunikationsnedsættelse
Faglige tilgange og metoder	Kerneopgaven er at skabe rammer for, at børnene oplever høj livskvalitet og får mulighed for at udvikle sig og leve et så selvstændigt liv som muligt. Med afsæt i det enkelte barns behov og kompetencer arbejdes der ud fra følgende faglige tilgange: • Neuropædagogik • Low arousal • Struktureret pædagogik • Totalkommunikation • Sanseorienteret tilgang • Anerkendende tilgang • Døvblindepædagogik • MOVE Vi ønsker at skabe et trygt miljø, hvor barnet kan trives og udvikle sig. Vi lægger stor vægt på, at barnet har indflydelse på eget liv, udvikler selvværd og lærer at stole på egen dømmekraft.

	Målet er at give børnene optimale udviklingsmuligheder. Vi skaber de nødvendige fysiske og faglige rammer, der tilgodeser børnenes udfordringer. Børnene får mulighed for at danne nye relationer med jævnaldrende og få fælles oplevelser, der er tilpasset både fællesskabet og den enkelte.
Generelt om sundhedsydelser	Børnene på Geelsgårdskolens bo- og aflastning har brug for fuldstændig hjælp og støtte i alle sundhedsforhold. Kun få er i stand til at udtrykke og beskrive smerte, ubehag eller andre gener. Børnene får ordineret medicin og behandlinger, og der udarbejdes behandlingsplaner og plejeplaner i forbindelse hermed. Børnenes sundhed og helbred monitoreres på en lang række områder både løbende og i forbindelse med det årlige sundhedstjek. Børnene er tilknyttet en praktiserende læge og efter behov tilknyttet psykiater og/eller neurolog, specialtandpleje samt andre ambulatorier og specialister. Der er tilknyttet psykolog, sygeplejersker, ergoterapeuter og fysioterapeuter på helhedstilbuddet Geelsgårdskolen, som Geelsgårdskolens bo- og aflastningstilbud er en del af. De nævnte faggrupper understøtter det pædagogiske personale i arbejdet med børnene.
Samarbejde med myndighed	Det vurderes løbende, om der er ændringer i borgerens tilstand eller situation, som betyder at støttebehovet ændrer sig og derfor skal indplaceres på et lavere eller højere takstniveau. Botilbuddet: På baggrund af kommunens handleplan udarbejder personalet en funktionsbeskrivelse baseret på ICF-modellen, statusbeskrivelse og en individuel plan for barnet. Dette sker i samarbejde med forældrene senest tre måneder efter barnets indflytning. Vi arbejder ud fra en helhedstænkning, hvor genkendelighed, struktur og forudsigelighed er vigtige elementer Aflastningen: Aflastningen bevilges i henhold til § 84 i Serviceloven, og der udarbejdes ikke individuelle handleplaner for barnet. Forældresamarbejdet vægtes højt, og vi arbejder ud fra en helhedstænkning, hvor genkendelighed, struktur og forudsigelighed er vigtige elementer. Tre måneder efter opstart i aflastningen evalueres opstarten, og takstniveau justeres, hvis det er relevant. Der er 20-22 pladser i aflastningen. Hvert barn har en fast weekend om måneden med den samme børnegruppe og samme personale.

	Der er plads til 5 børn ved hvert ophold. Vi er en lille afdeling og har ikke mulighed for at tilbyde ferieophold.
Takststruktur	På Geelsgårdskolens bo- og aflastningstilbud er der differentierede takster med fem takstniveauer. Børnene er vurderet til som minimum at have et støttebehov svarende til det laveste takstniveau, som er beskrevet her. Børn med lavere støttebehov er ikke i målgruppen. På tværs af takstniveauerne er der én vågen nattevagt som er tilgængelig for alle børn på afdelingen. Der kan ved særlige behov tilkøbes 1:1 nattevagt. Børnenes støttebehov er beskrevet ved brug af skalaen let, moderat, højt og fuldstændigt.

Takstniveauer

Døgn 1

Taksten er aktuelt i brug til indskrevne børn, men det er ikke muligt at indskrive nye børn på døgn 1.

Døgn 2

Barnet er som udgangspunkt ikke til fare for sig selv eller andre og kræver ikke løbende opsyn.

Normering 1:2

Tema	Barnets funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Barnet har i begrænset omfang færdigheder til at følelses- og adfærdsregulere sig selv og har behov for moderat pædagogisk støtte til følelsesmæssigt svære eller komplekse situationer. Følelsesregulering lykkes i situationer, hvor der er minimalt pres og tæt voksenstøtte. Barnet kan være indad reagerende og/eller udadreagerende i mindre grad i svære situationer. Barnet har brug for moderat støtte til motivation, planlægning og deltagelse i aktiviteter og har behov for pædagogisk støtte til opretholdelse af den daglige struktur og kan sjældent indgå i kravbaserede aktiviteter. Barnet har brug for moderat pædagogisk støtte og vejledning i forhold til hensigtsmæssige og udviklende handlinger og beslutninger samt udførelse af daglige aktiviteter. Denne støtte kan være både verbal, visuel og fysisk.	Moderat
Relationer	Barnet kan med moderat pædagogisk støtte indgå i hensigtsmæssige sociale kontekster og har brug for støtte for at kunne indgå i samspil og kontakt med jævnaldrende. Barnet kan have svært ved at indgå i større relationelle kontekster eller sociale arrangementer og har brug for moderat pædagogisk støtte. Barnet har grundlæggende udfordringer med at forstå egne og andres grænser, både fysisk og psykisk. Barnet har i større eller mindre grad kontakt til og samvær med forældre, søskende, andre pårørende og deres øvrige netværk.	Moderat

	Vi støtter barnet i at bevare kontakten til de nære relationer/familie og venner, da barnet ikke selvstændigt kan opretholde eller vedligeholde disse relationer. I nogle tilfælde har forældre og pårørende brug for støtte og vejledning til håndtering af barnets udfordringer. Både når barnet er på besøg hos forældrene, eller når de besøger barnet på tilbuddet.	
Samfundsliv	Barnet kan med moderat pædagogisk støtte deltage i undervisning/fritid ud fra en individuelt tilrettelagt plan. Barnet har brug for moderat pædagogisk støtte til at komme op om morgenen, komme til og fra intern skole, deltage i undervisningen og håndtere uforudsigelighed. Barnet har behov for fuldstændig støtte til at færdes udenfor hjemmet. Dette gælder også evt. fritidsinteresser uden for afdelingerne. Barnet har brug for individuelt tilpassede læringsredskaber.	Moderat
Kommunikation	Barnet kan med pædagogisk støtte forstå og/eller fremstille korte, konkrete meddelelser herunder benytte kommunikationsudstyr med støtte. Barnet har brug for tydelig, konkret og afstemt kommunikation, ofte af visuel karakter, f.eks. piktogrammer, ugeskema, konkrete eller sociale historier. Hvis barnet ikke har verbalt sprog, skal det have moderat støtte til at kunne håndtere eget kommunikationshjælpe-middel. Barnet har brug for moderat støtte til at forstå ironi, underforstået betydning, kropssprog, længere verbale meddelelser og kollektive beskeder. Barnet har behov for støtte til at opretholde og afslutte udveksling af tanker og ideer.	Moderat
Praktiske opgaver	Barnet kan med moderat pædagogisk støtte udvise hjælp og omsorg for andre. Barnet kan med moderat pædagogisk og fysisk støtte udføre aktiviteter, der vedrører huslige og andre dagligdags handlinger og opgaver. Der er behov for pædagogisk støtte både verbalt og fysisk.	Moderat

Egenomsorg	Barnet kan med moderat pædagogisk støtte udføre praktiske og hygiejnemæssige handlinger. Barnet kan have behov for fysisk støtte i forhold til spisning, forflytninger og personlig hygiejne. Barnet kan i nogle tilfælde, og under forudsætning af moderat støtte, være aktivt deltagende og udføre enkelte delelementer af funktionerne under egenomsorg.	Moderat
Mobilitet	Barnet kan, under forudsætning af moderat støtte være deltagende og udføre få delelementer af områderne under funktionen mobilitet. Barnet er afhængigt af støtteforanstaltende hjælpemidler og teknologi til mobilitet og under transport. Barnet bliver grundet sit handicap mødt med pædagogiske tilgange i et kompenserende indrettet miljø ved eks. brug af afmærkning, kontraster og lifte m.v. Barnet har behov for moderat pædagogisk støtte til at bruge hjælpemidler til forflytning, færden m.m.	Moderat
Sundhedsforhold	Barnet har brug for fuldstændig støtte og hjælp til varetagelse af alle områder af egne sundhedsfaglige forhold. Barnet kan f.eks. have behov for sundhedsfagligt opsyn.	Fuldstændigt

Døgn 3

Barnet kan udføre overfladisk selvskade eller være udadreagerende. Adfærden er ikke i en grad, hvor barnet er til fare for sig selv eller andre, men barnet har brug for fuldstændig støtte.

Der kan være behov for to personaler i bestemte plejesituationer og altid i badesituationer, for at barnet ikke kommer til skade på grund af urolig adfærd (dette kan f.eks. ses som glæde, når barnet får et bad).

Normering 3:4

Tema	Barnets funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Barnet har brug for pædagogisk støtte i høj grad til at følelses- og adfærdsregulere sig selv og har behov for høj pædagogisk støtte til alle følelsesmæssige situationer. Følelsesregulering lykkes i situationer, hvor der er minimalt pres, kortvarig afskærmning og tæt voksenstøtte. Barnet har en urolig adfærd eller er hyperaktiv, som kan kræve akut ændring af aktivitet og arousal, hvor der kræves 1:1 normering i personale. Der kan være behov for at gå en tur eller finde anden aktivitet, der bryder den urolige adfærd. Barnet er meget sensitivt og reagerer på almindelige sanseindtryk/stimuli. Det kan være på syn, hørelse, lugte og/eller berøring. Der er behov for at skærme barnet kortvarigt ved overstimulering. Hvis barnet føler sig utryk, reagerer barnet. Det kan være med skrig eller gråd. Der er i disse situationer behov for 1:1 normering i personale. Barnet har brug for fuldstændig støtte til motivation, planlægning og deltagelse i aktiviteter og har behov for fuldstændig pædagogisk støtte til opretholdelse af den daglige struktur og kan sjældent indgå i kravbaserede aktiviteter. Barnet kan ikke tage selvstændige og hensigtsmæssige beslutninger for eget liv. Barnet har brug for høj pædagogisk støtte og vejledning i forhold til hensigtsmæssige og udviklende handlinger og be-	Højt til fuldstændigt

	slutninger samt udførelse af daglige aktiviteter. Denne støtte kan være både verbal, visuel og fysisk.	
Relationer	Barnet kan sjældent indgå i hensigtsmæssige sociale kontekster og har brug for høj til fuldstændig pædagogisk støtte for at kunne indgå i samspil og kontakt med jævnaldrende. Barnet kan have svært ved at indgå i større relationelle kontekster eller sociale arrangementer og har her brug for høj til fuldstændig pædagogisk støtte. Barnet har grundlæggende udfordringer med at forstå egne og andres grænser både fysisk og psykisk. Barnet har i større eller mindre grad kontakt til og samvær med forældre, søskende, andre pårørende og deres øvrige netværk. Vi støtter barnet i at bevare kontakten til de nære relationer/familie og venner, da barnet ikke selvstændigt kan opretholde eller vedligeholde disse relationer. I nogle tilfælde har forældre og pårørende brug for støtte og vejledning til håndtering af barnets udfordringer. Både når barnet er på besøg hos forældrene, eller de besøger barnet på tilbuddet.	Højt til fuldstændigt
Samfundsliv	Barnet kan med høj pædagogisk støtte tage imod tilbud om beskæftigelse eller uddannelse ud fra en individuelt tilrettelagt plan. Barnet har brug for fuldstændig pædagogisk støtte til at komme op om morgenen, komme til og fra skole, deltage i undervisningen og håndtere uforudsigelighed. Barnet har behov for fuldstændig støtte til at færdes udenfor hjemmet. Dette gælder også evt. fritidsinteresser uden for afdelingerne. Barnet har brug for individuelt tilpassede læringsredskaber og pædagogisk støtte.	Højt til fuldstændigt
Kommunikation	Barnet kan med høj pædagogisk støtte forstå og/eller fremstille korte, konkrete meddelelser herunder benytte kommunikationsudstyr med støtte. Barnet har brug for tydelig, konkret og afstemt kommunikation, ofte af visuel karakter som f.eks. piktogrammer, ugeskema, konkrete eller sociale historier.	Højt

	Hvis barnet ikke har verbalt sprog, skal det have høj støtte til at kunne håndtere eget kommunikationshjælpemiddel. Barnet har brug for høj til fuldstændig støtte til at forstå ironi, underforstået betydning, kropssprog, længere verbale meddelelser og kollektive beskeder. Barnet har behov for fuldstændig støtte til at opretholde og afslutte udveksling af tanker og ideer.	
Praktiske opgaver	Barnet kan ikke selvstændigt udvise hjælp og omsorg for andre. Barnet kan med fuldstændig pædagogisk og fysisk støtte udføre aktiviteter, der vedrører huslige og andre dagligdags handlinger og opgaver. Der er behov for fuldstændig støtte både verbalt og fysisk.	Højt til fuldstændigt
Egenomsorg	Barnet kan ikke selvstændigt udføre praktiske og hygiejnemæssige handlinger. Barnet har megen indre eller ydre uro og vil oftest eller altid have behov for hjælp af to personer ved personlig pleje f.eks. i badesituationer, påklædning etc. Barnet kan have nedsatte eksekutive funktioner og en fysisk funktionsnedsættelse, der kræver pædagogisk og sundhedsfaglig indsigt, planlægning og et fuldstændigt fysisk støttebehov i gennemførelsen af opgaver og delprocesserne under egenomsorg – herunder spisning, toiletbesøg og personlig hygiejne. Barnet kan ikke være aktivt deltagende eller udføre enkelte delelementer af funktionerne under egenomsorg. Barnet har et fuldstændigt støttebehov.	Højt til fuldstændigt
Mobilitet	Barnet kan under forudsætning af høj/fuldstændig pædagogisk støtte udføre få delelementer af områderne under funktionen mobilitet, men er overvejende afhængig af høj/fuldstændig støtte og støtteforanstaltende hjælpemidler og teknologi til inden- og udendørs mobilitet og transport. Barnet bliver, grundet sit synshandicap, mødt med synspædagogisk tilgang og i et synskompenserende indrettet miljø, hvor eksempelvis brug af afmærkning, kontraster og belysning er i fokus.	Højt til fuldstændigt

	Barnet kan være begrænset i sine bevægelsesfunktioner og har stærkt nedsatte eller ingen forudsætninger for at kunne tillære sig færdigheder til brug under området mobilitet. Barnet har et fuldstændigt støttebehov med brug af hjælpemidler til forflytning, færden m.m. Hvis barnet har sin gangfunktion, er barnet dog ikke i stand til at færdes uledsaget udenfor hjemmet og har derfor brug for ledsagelse under al færden udenfor dette.	
Sundhedsforhold	Barnet har brug for fuldstændig støtte og hjælp til varetagelse af alle områder af egne sundhedsfaglige forhold. Barnet kan f.eks. have behov for sundhedsfagligt opsyn	Fuldstændigt

Døgn 4

Barnet har brug for fuldstændig støtte og hjælp til varetagelse af alle områder vedr. sikkerhed herunder selvskadende eller udadreagerende adfærd.

Normering 1:1

Tema	Barnets funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Barnet har brug for fuldstændig støtte og hjælp til at orientere sig i forhold til tid og sted og til etablering og udførelse af daglig struktur og rutiner. Ved ændringer i struktur og rutiner skal barnet have fuldstændig pædagogisk støtte til at følge en ny rutine og tilpasse sig denne. Som oftest kræver det lang tilvænningsperiode med gradvise og tilpassede ændringer. Barnet har behov for fuldstændig ydre styring og pædagogisk støtte til opretholdelse af den daglige struktur og omfattende til fuldstændig pædagogisk støtte til at motiveres til, indgå i og gennemføre planlagte daglige aktiviteter. Barnet kan med fuldstændig støtte eller guidning bevæge sig selvstændigt rundt i kendte omgivelser i hjemmet. Der kræves fuld støtte for at barnet kan bevæge sig og færdes udenfor hjemmet i nærmiljøet og i det omgivende samfund. Barnet har ingen eller meget begrænset omverdensforståelse. Barnet har brug for fuldstændig pædagogisk støtte til at planlægge og deltage i lystbetonede og selvvalgte aktiviteter. Der kræves omfattende til fuldstændig og vedvarende støtte og hjælp til, at barnet kan bevare koncentration og opmærksomhed i alle dagligdagens aktiviteter. Barnet kan ikke tage selvstændige beslutninger for eget liv og har ingen, eller meget begrænset, indsigt i egen situation. Der er behov for fuldstændig pædagogisk støtte og vejledning i forhold til hensigtsmæssige og udviklende beslutninger og handlinger.	Fuldstændigt

	Barnet har behov for fuldstændig støtte til at bearbejde, tilpasse, regulere og stabilisere sin følelsesmæssige tilstand samt op- og nedjustere sin arousal. Barnet kan have vanskeligt ved at give udtryk for og forklare sin mentale og følelsesmæssige tilstand, og tilpasse sin adfærd adækvat og i forhold til omgivelserne og skal have hjælp til at reguleres på et autonomt eller følelsesmæssigt niveau i en tryk relationel 1:1 kontaktform. Barnet har en nedsat evne til at bearbejde og sortere i sansestimuli med fare for udtrætning og reaktioner på et overbelastet nervesystem, hvorfor der kan være behov for at skærme i forhold til aktivitet og samvær med andre. Barnet vil ikke kunne indgå i samarbejde eller samtale med psykolog eller psykiater om behov for regulering af svære og alvorlige mentale og psykiske tilstande. Barnet kan udvise fysisk udadreagerende adfærd i sociale sammenhænge og har brug for 1:1 støtte og/eller at være skærmet i forhold til andre. Barnet kan udvise en udtalt indad reagerende og selvskadende adfærd og har brug for fuldstændig pædagogisk støtte til regulering af følelsesmæssige og mentale tilstande og nedsat psykisk trivsel. Barnet har en urolig adfærd og har behov for fuldstændig støtte til at op- og nedjustere sin arousal. Dette vil oftest kræve en akut ændring af aktivitet, hvor der kræves 1:1 normering i personale. Barnet kan udvise fysisk udadreagerende adfærd i sociale sammenhænge og har brug for 1:1 støtte og/eller at være skærmet i forhold til andre. Barnet kan ikke, eller kun i meget korte tidsrum, være alene og skal have 1:1 støtte i alle vågne timer. Der kan foreligge lægelig vurdering, der fordrer fuldt opsyn alle barnets vågne timer.	
Relationer	Barnet har brug for fuldstændig pædagogisk støtte for at kunne respektere egne og andres grænser, både fysisk og psykisk.	Fuldstændigt

	Barnet har behov for fuld støtte til at tilpasse sin adfærd i samspillet, så denne er kontekstuel og socialt passende i forhold til gældende normer og værdier. Barnet er ofte optaget af egne behov og udfordringer, som fylder i en sådan grad, at det ikke kan indgå i en ligeværdig relation med andre. Barnet har i større eller mindre grad kontakt til og samvær med forældre, søskende, andre pårørende og deres øvrige netværk. Vi støtter barnet i at bevare kontakten til de nære relationer/familie og venner, da barnet ikke selvstændigt kan opretholde eller vedligeholde disse relationer. I nogle tilfælde har forældre og pårørende brug for støtte og vejledning til håndtering af barnets udfordringer. Både når barnet er på besøg hos forældrene, eller de besøger barnet på tilbuddet.	
Samfundsliv	Barnet har ikke forståelse for områder under funktionen samfundsliv og har brug for fuldstændig støtte til varetagelse af alle opgaver under denne funktion. Barnet har behov for fuldstændig støtte til at færdes uden for hjemmet. Dette gælder også evt. fritidsinteresser uden for afdelingerne.	Fuldstændigt
Kommunikation	Barnet har behov for fuldstændig hjælp og støtte til al kommunikation med omgivelserne. Der er udtalt behov for brug af totalkommunikation, der er individuelt tilpasset barnets forudsætninger for at indgå i et kommunikativt samspil og til at blive forstået. Her særligt fokus på tydelig, konkret og kontekstfæstet samvær. Barnet har væsentligt nedsat impressivt sprog- og begrebsforståelse, kan have nedsat eller manglende hørelse og nedsat til fuldkomment synstab (døvblindhed) samt nedsat til fuldkomment fravær af evnen til ekspressiv tale. Barnet har fysiske og psykiske handicap, der forhindrer barnet i at benytte sig af tale, mimik, kropssprog, tegn og gestus og andre kommunikationsformer og hjælpemidler i kommunikationen.	Fuldstændigt

Praktiske opgaver	Barnet har ikke forståelse for at kunne sætte sig i andres sted og vurdere andres behov for hjælp og omsorg. Barnet kan med fuldstændig pædagogisk og/eller fysisk støtte udføre aktiviteter, der vedrører huslige og andre daglige handlinger og opgaver.	Fuldstændigt
Egenomsorg	Barnet har ikke forståelse for betydningen af egenomsorg og er ude af stand til selvstændigt og ved egen indsats at tillære eller varetage funktionerne herunder. Barnet har behov for omfattende til fuldstændig støtte til varetagelsen af alle opgaver herunder. Barnet har behov for fuldstændig pædagogisk og fysisk støtte til spisning. Ved forflytninger og personlig pleje kan der være behov for 2:1 normering i personale ved f.eks. bad- og toiletbesøg for blandt andet at minimere risiko for fald. Barnet vil kunne indgå i passivt samarbejde under delelementer af egenomsorg såsom at stikke en arm igennem et ærme.	Fuldstændigt
Mobilitet	Barnet kan være begrænset i sine bevægelsesfunktioner og har stærkt nedsatte eller ingen forudsætninger for at kunne tillære sig færdigheder til brug under området mobilitet. Barnet kan under forudsætning af fuldstændig støtte udføre få delelementer af funktionerne under mobilitet, men er overvejende passivt deltagende og afhængig af fuldstændig 1:1 støtte til gennemførelse af de daglige aktiviteter, hvori der indgår tilpassede bevægelsesfunktioner. Barnet har et fuldstændigt støttebehov ved brug af hjælpemidler til forflytning, færden m.m. Barnet har brug for ledsagelse under al færden såvel i hjemmet som udenfor hjemmet, da barnet ikke har forståelse for, eller har manglende evne til at orientere sig og bevæge sig sikkert i sine omgivelser. Barnet er afhængigt af støtteforanstaltende hjælpemidler og teknologi til mobilitet og under transport.	Fuldstændigt
Sundhedsforhold	Barnet har brug for fuldstændig støtte og hjælp til varetagelse af alle områder af egne sundhedsfaglige forhold. Bar-	Fuldstændigt

	net kan f.eks. have epilepsi i svær grad, som kræver opsyn i alle døgnets timer.	
--	--	--

Døgn 5

Beskrivelse af barnets funktionsevne og behov for støtte

Denne takst bruges udelukkende til børn, der er indskrevet på Geelsgårdskolen bo - afdeling eller aflastning og hvor der opstår et særligt behov for øget støtte i en periode. Støtten udløses på baggrund af et øget behov for at sikre elevens sikkerhed og/eller medarbejderens sikkerhed.

Taksten iværksættes først efter et tæt samarbejde mellem bo-afdeling/aflastning, forældre og kommunen.

Taksten kan udløses på følgende baggrund:

Begrundet i adfærd: I en periode vil det være nødvendigt at intensivere medarbejderressourcerne og intensivere den specialfaglige bistand med flere koordinerende møder i håbet om at skabe en nødvendig forandring. Hensigten er at bringe barnet tilbage til rammerne for indplacering på Døgn 4.

Somatisk begrundet. Barnet har i en periode behov for ekstra støtte og medarbejderressourcer efter en operation, en kritisk forværring af almentilstand eller anden sygdomsperiode. Barnet forventes at komme sig igen og kunne vende tilbage til tidligere takstindplacering.

Eller barnet har, som fast del af funktionsnedsættelserne, behov for fuldstændig støtte til særlig omfattende pleje og sundhedsfagligt kordinerede rutiner – eventuelt i samarbejde med palliativt team, akutteam og hjemmepleje. Dette på baggrund af f.eks. en kendt progredierende lidelse, en operation eller forværende sygdom

1:1 Nattevagt

Det muligt at tilkøbe 1:1 nattevagt til børn, hvor der er behov for kontinuerlig opmærksomhed og intervention i nattetimerne.

Tema	Barnets behov for støtte i nattetimerne	Støttebehov
Mentale funktioner	Barnet kan ikke tage selvstændige beslutninger og kan ikke være alene i længere perioder. Barnet har svært ved at give udtryk for eller forklare sin mentale og følelsesmæssige tilstand, og det kræver hjælp til at regulere sin adfærd i tryk, 1:1 relation. Barnet kan have problemer med at bearbejde sansestimuli, hvilket kan føre til udmattelse og reaktioner på et overbelastet nervesystem	Fuldstændigt
Egenomsorg	Ved forflytninger og personlig pleje kan der være behov for 2:1 normering for at minimere risikoen for fald eller for sikre barnet sikkerhed i forflytninger og skiftesituationer.	Fuldstændigt
Mobilitet	Barnet er passivt deltagende og afhængig af fuldstændig 2:1 støtte til gennemførelse af aktiviteter, hvori der indgår tilpassede bevægelsesfunktioner. Barnet har et fuldstændigt støttebehov ved brug af hjælpemidler til forflytning, færden m.m.	Fuldstændigt
Sundhedsforhold	Barnet har brug for fuldstændig støtte og hjælp til varetagelse af alle områder af egne sundhedsfaglige forhold. Barnet kan f.eks. have epilepsi i svær grad, som kræver opsyn eller have brug for løbende at blive vurderet og intervenue-rede ved luftvejsobstruktion og dårlig vejrtrækning. Barnets behov for opsyn er i en grad, så den fælles nattevagt ikke kan varetage opgaven alene. Barnet har derfor 1 nattevagt siddende ved sin side, til at understøtte indsatsen. Behov for fuldt opsyn kan være besluttet ud fra lægelig vurdering.	Fuldstændigt



**Den Sociale
Virksomhed**