

Tilsyn 2008

Regionsgården
Blok E-stuen
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Dato: 9. oktober 2008

Institutionens navn:	BørneCenter for Rehabilitering Kongevejen 252, 2830 Virum
Fagafdeling:	Region Hovedstaden - Handicap
Dato for tilsyn:	13. marts 2008
Institutionen repræsenteret ved:	Centerchef Pia Jordan, psykolog Lone Fjeldborg og logopæd. Jens Reimick
Tilsynet foretaget af:	Jette Pedersen og Dorrit Brandt

Tilsynets samlede vurdering

Fagligheden på BørneCenter for Rehabilitering vurderes som høj, og der er et internt ”lærende miljø”, samtidig med, at man holder sig a’jour med udviklingen nationalt og internationalt.

Det tværfaglige og koordinerede samarbejde mellem faggrupperne og de personer, der fremtidigt skal være sammen med barnet er afgørende for resultaterne af rehabiliteringen. Tilsynet oplevede en stor respektfuldhed mellem faggruppernes monofaglighed, og man arbejder sammen mod det samme mål med det enkelte barn i centrum.

Dette er givet årsagen til de gode behandlingsresultater på BCfR.

Tilsynet oplevede, at de situationer fra dagligdagen, som medarbejdere og ledelse fortalte om, direkte kunne henføres til målsætning, tidslinien og casen, som tilbuddet havde sendt forinden besøget.

Anbefalinger og vejledning:

- Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes en konsekvensbeskrivelse for overtrædelse af rygeforbudet.
- Det bør overvejes, om metoder til at medarbejderne kan få ”personlige værnemidler”, så de ikke bliver berørt personligt af de stærke oplevelser, skal være en del af introduktionsforløbet for nye medarbejder.
- Det bør overvejes, at indføre en ”debriefing” hver dag før medarbejderne går hjem.

Påbud: Intet

Fysiske rammer		
	Grundlag	Vurdering
1	Institutionens fysiske beliggenhed	
1.a	Udendørs fysiske rammer	BCfR er beliggende i lejede lokaler på Geelsgårdskolen i bygninger, der er opført i 50'erne. Grunden er en stor gammel park med mange muligheder for aktiviteter.
1.b	Indretning	BCfR er fysisk placeret på både 1. og 3.sal. På 3. sal er administrationen placeret samt et enkelt undervisningslokale. Børnenes trænings – og aktivitetsrum er beliggende på 1. sal, hvor der også er køkken, kontorfaciliteter til de forskellige faggrupper samt et lille personalerum, der primært benyttes som spisestue for personalet.
1.c	Udnyttelse af fysiske rammer	De fysiske rammer er optimalt udnyttet. Der er gode muligheder for børnene, bl.a. et legerum. Dog er det uhensigtsmæssigt at tilbuddet er placeret på 1. sal.
1.d	Sikring af flugtveje	Der er synlige flugtvej på 1. og 3. sal.
1.e	Alarmer	Der er installeret alarmer efter foreskrifterne.
1.f	Andet	Lederen på BCfR finder det uhensigtsmæssigt, at Børnecenter for Rehabilitering ikke er samlet på en etage. Der er derfor ønske om at få mulighed for at flytte til andre lokaler på Geelsgårdskolen, helst i jordniveau, så børnene i højere grad har mulighed for at komme udendørs i kortere pauser, - og meget gerne til ”Den hvide Villa”.
1.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

2	Bygningssyn	
2.a	Seneste bygningssyn	BCfR er omfattet af Geelsgårdskolens bygningssyn
2.b	Nuværende/planlagte ombygninger	Se 1.f
2.c	Planlagt vedligeholdelse	Se 2.a

2.d	Andet (Evt anden offentlig myndigheds tilsyn, rapporter e.l.	Nej
2.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

3	Brand og beredskab	
3.a	Beredskabsplan	BCfR er omfattet af Geelsgårdskolens beredskabsplan.
3.b	Evakueringsplan / øvelse og information til nyansatte	Der er en skriftlig brandinstruks. Der er en lokal evakueringsplan, der er indøvet.
3.c	Brandtilsyn	Se ovenfor.
3.d	Brandøvelse	Se ovenfor.
3.e	Førstehjælp	Terapeuterne og lederen har førstehjælpskursus. Der er instruks til brug ved børns sygdom.
3.f	Andet	Nej
3.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

4	Levnedsmiddelkontrol	
4.a	Seneste kontrolbesøg og resultatet heraf	Der har ikke været besøg af levnedsmiddelkontrollen.
4.d	Andet	Køkkenet er indrettet efter hensigten. Det er godkendt som frokostkøkken (BCfR er et dagtilbud). Der er ingen specifik rengøringsplan for køkkenet.
4.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

ORGANISATION, DRIFT OG FORRETNINGSGANGE

	Grundlag	Vurdering
5	Drifts- og udviklingsaftale	
5.a	Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale	<p>BCfR har følgende udviklingsmål for 2008:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ved udgangen af 2008 skal alle forældre have haft mulighed for at deltage i forældreundervisningen og efterfølgende modtaget hjemmevejledning i udvalgte indsatsområder. • Medio 2008 skal der være udarbejdet kompetenceudviklingsplaner for hver faggruppe, samt en generel kompetenceudviklingsplan for BCfR.
5.b	Udviklingstendenser	<p>Der er konstateret et behov for rehabilitering af primært unge piger, der som følge af hjernerystelse lider af kronisk hovedpine. Rehabiliteringen kan være afgørende for at pigerne igen kan genoptage deres hidtidige udvikling. Pigerne får ofte hjernerystelser efter fald fra hest eller andre sportsuheld.</p>
5.c	Projekter	<p>BCfR har lige afsluttet ABC – konceptet, og er p. t. med i ICF projektet.</p> <p>ABC-konceptet er et koordineret undervisnings- og rehabiliteringsforløb, der bygger på 3 forskellige teorier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A (Affolter) Barnets måde at registrere og forarbejde input/stimuli, • B (Bobath) analyse af normale bevægelsesmønstre samt afvigelser herfra • C (Coombes) analyse og behandling af følelses- og bevægelsesmæssige forstyrrelser i ansigt, mund, svælg og åndedræt. <p>ICF projektet, er et pilotprojekt, hvor man vil afprøve beskrivelse af børnenes funktionsniveau efter ICF- modellen (International (C)klassifikation for funktionsevne) før og efter rehabiliteringen. Pilotprojektet vil omfatte 2 børn.</p> <p>Den pædagogiske praksis man har udviklet på stedet og effekten heraf, vil man gerne have beskrevet, så det også forskningsmæssigt er validt.</p>
5.d	Andet	<p>Det er tilsynets vurdering, at der udføres kvalificeret arbejde i samarbejde med landets eksperter på området.</p>
5.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen

		Påbud: Intet
--	--	---------------------

6	Institutionens økonomi	
6.a	Aktuelt forbrug	På det almindelige driftsregnskab er der et overskud på ca. 100.000 kr. VISO midlerne, registreres i et selvstændigt regnskab. Budget er på 2. mill. kr. Heraf er der brugt 1. mill. kr. til 4 konkrete VISO-sager samt på 2 store kursusforløb i samarbejde med VISO. Der overføres ca. 1 mill. Kr til investering i nye lokaler til VISO-konsulent mm
6.b	Andet	Nej
6.c	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

7	Forretningsgange i.f.m. institutionens økonomi	
7.a	Hvem administrerer institutionens økonomi	BCfR's økonomi administreres af lederen i samarbejde med en kontorfuldmægtig. De lægger i samarbejde planer for økonomien, der efterfølgende godkendes i MED-udvalget. Der var ekstern revision lige før jul, og der blev givet ros for regnskabet.
7.b	Kasse og regnskabsregulativ	Følges.
7.c	Bestyrelsens godkendelse af budget og regnskab (selvejende)	Ikke relevant
7.d	Plan for økonomistyring i institutionen (intern & ekstern)	Se ovenfor
7.e	Andet	Nej
7.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

PÆDAGOGISK PRAKSIS OG BRUGERINDFLYDELSE

	Grundlag	Vurdering
8	Brugersammensætning	
8.a	Antal indskrevne	Der er indskrevet 8 børn i det intensive rehabiliteringsforløb. I det lokalbaserede rehabiliteringsforløb er der pt. 10 børn. Der er typisk mellem 8-12 børn.

8.b	Alder	Målgruppen er fra 1 til 18 år. Den typiske alder er fra 6 til 15 år. Der kan i sjældne tilfælde være behov for, at børnene har en ekstern støtteperson med for at kunne gennemføre rehabiliteringsforløbet.
8.c	Målgruppe og kerneydelse	<p>Børnecentrets lovgrundlag er dels Serviceloven, § 32, og dels Lov om Folkeskolen, § 20.2.</p> <p>Målgruppen omfatter børn, der som følge af lettere, moderate og svære skader har vanskeligheder med en eller flere kompetencer: kognitive, sociale, kommunikative og motoriske.</p> <p>Barnet skal have en erhvervet hjerneskade, som er opstået som følge af kranietraume, sygdomme i centralnervesystemet, hjerneblødning m. v. Hjerneskaden skal være lægeligt dokumenteret, og der må ikke foreligge arveligt progredierende nervesygdomme.</p> <p>Hjerneskaden skal bl. a. kunne beskrives ud fra kognitive og/eller motoriske tabte færdigheder i forhold til skaden. Barnet/den unge skal have haft en begavelse og et funktionsniveau, der ligger indenfor normalområdet. En del af børnene/de unge vil dog formentlig op til skadestidspunktet have haft vanskeligheder som fx indlæringsvanskeligheder og forstyrrelser i opmærksomhed og koncentration.</p> <p>Skaden skal være opstået efter 1 års alderen og inden 18 års alderen.</p> <p>Der er aktuelt kommet et flertal af børn med skader som følge af somatiske sygdomme direkte fra hospitalerne. Dette er en nyere udvikling. Der har tidligere været et skjult behov for rehabilitering af børn med skader efter somatiske sygdomme, hvor deres behov først senere blev identificeret.</p> <p>Børn med skader efter ulykker begynder som regel rehabiliteringen direkte fra hospitalerne.</p> <p>Hospitalerne er meget forskellige i deres anvisningsmønster.</p>
8.d	Overensstemmelse mellem institutionens tilbud i forhold til nuværende/kommende målgruppe	Ja, der er overensstemmelse.

8.e	Andet	Nej
8.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

9	Nedskrevet målsætning	
9.a	Overordnet målsætning	<p>Børnecentrets overordnede formål er:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ At give barnet eller den unge hjælp til at genvinde tabte kompetencer, så han eller hun i videst muligt omfang kan fungere i sit hverdagsliv. I de tilfælde, hvor denne ambition ikke kan nås, er målet med rehabiliteringen at opstille alternative muligheder, der imødekommer barnet eller den unges livssituation. ▪ At støtte forældre til sammen med barnet eller den unge at få familielivet til at fungere i den nye situation. ▪ At støtte lokalmiljøets fagpersoner i arbejdet med barnet og familien.
9.b	Pædagogisk målsætning	<p>Det er Børnecentrets målsætning gennem en kontinuerlig udvikling og dygtiggørelse af medarbejderne at være opdateret med de nyeste faglige teorier om de erhvervede hjerneskaders forskelligartede påvirkning af børn, og at være med i udviklingen af egnet praksis i forhold til rehabilitering af tabte færdigheder.</p> <p>Børnecenter for Rehabilitering skal stræbe efter at være en effektiv og fleksibel organisation, der sørger for at udnytte ressourcerne optimalt, og som hurtigt kan tilpasse ny viden og praksis i forhold til hjerneskadedes børns behov.</p> <p>Børnecenter for Rehabilitering skal være en institution, som er kendt for sine resultater indenfor rehabiliteringsarbejdet med børn.</p> <p>I forhold til medarbejdere skal Børnecenter for Rehabilitering være en arbejdsplads, som tiltrækker og udvikler engagerede og kompetente medarbejdere, der bidrager til og nyder godt af stedets renommé. Det er institutionens mål, at dens ydelser til stadighed er relevante og kvalificerede.</p>
9.c	Målsætning for afdelingerne/grupper	<p>Ovenstående målsætning er den samme for den intensive rehabilitering og den lokale baserede rehabilitering.</p> <p>Efter udredning af barnet kan de enten visiteres til den intensive rehabilitering som foregår på selve BCfR, eller til lokalt baseret rehabilitering, som foregår i barnets vanlige miljøer, eks.vis skole, daginstitution og forældrehjem.</p>

		<p>Den lokale rehabilitering kan også sættes i værk efter den intensive behandling.</p> <p>På BCfR har man den målsætning, at alle relevante personer i barnets netværk tilbydes vejledning og rådgivning omkring samværet med barnet.</p>
9.d	Hvordan praktiseres målsætningerne	<p>BCfR har en informativ hjemmeside, hvor målsætningen fremgår. Det er tilsynets vurdering, at målsætningen afspejler praksis.</p> <p>For at sikre koordinationen i den periode, hvor barnet er indskrevet i BCfR, er der en skriftlig tidslinje (plan/oversigt), der nøje beskriver de forskellige tiltag, der er om det enkelte barn.</p>
9.e	Andet	Tilsynet vurderer, at den koordinerede indsats som BCfR yder også i forhold til de personer, der omgiver barnet i hverdagen er afgørende for deres succesrate.
9.f	Tilsynets bemærkninger	<p>Anbefalinger og vejledning: Ingen</p> <p>Påbud: Intet</p>

10	Barn/ung/voksen	
10.a	Hvordan er barnets tilknytning til de voksne organiseret.	<p>De ansatte i BCfR er opdelt i 2 A-teams (i den intensive rehabilitering) og 1 L-team (lokale rehabilitering). Hvert team er tværfagligt sammensat, og teamene har tværfagligt ansvar for den monofaglige indsats.</p> <p>Psykologerne har et særligt ansvar i forhold til at igangsætte- og koordinere de initiativer, der er behov for i forhold til det enkelte barn.</p> <p>Når det er besluttet, at et barn skal i intensiv rehabilitering, udpeges en kontaktperson i et A-team.</p> <p>Kontaktpersonen er i hele barnets rehabiliteringsforløb ansvarlig og koordinerende i forhold til, at alle pkt. i tidslinjen overholdes.</p>
10.b	Deltager barnet i praktiske opgaver	<p>Alle tiltag i forhold til børnene er ganske nøje planlagt. For at motivere børnene, har man fokus på deres interesser for aktiviteter, idet det er afgørende, at børnene får en motivation til at indgå i behandlingen.</p> <p>Når børnene har gennemført en træning, gives der en belønning, der enten kan være direkte i form af slik, klister-</p>

		<p>mærke, cafébesøg o. a., eller indirekte ved at barnet får lov at vælge en aktivitet.</p> <p>Leg er en vigtig del af rehabiliteringen, men den er altid nøje planlagt i forhold til den træning, der er en del af det enkelte barns program. Eksempelvis kan spil på instrumenter være en del af fysioterapien.</p> <p>Der gives altid læring til børnenes forældre, så de kan overføre BCfR's erfaringer til situationer i hjemmet.</p>
10.c	Har børnene faste pligter	Nej, alt tager udgangspunkt i deres behandlingsprogram.
10.d	Børnemøder / ungemøder	Nej, behandlingen er styrende for alle aktiviteter, men omvendt tager alle aktiviteter afsæt i børnenes motivation.
10.e	Medindflydelse	Se ovenfor
10.f	Samtale med barn/ung	Samtale er en vigtig del af behandlingen.
10.g	Andet	Nej
10.h	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

Pkt. 11 og 12 er ikke relevante for BCfR

13	Behandlingsplaner / handleplaner	
13.a	Har alle en behandlingsplan/handleplan for de over 18 årige	<p>Der er ofte problemer, når børnene skal udsluses fra BCfR, og derfor er det nødvendigt, at BCfR har megen fokus på udslusningsfasen. Mange af de kommunale sagsbehandlere skal rådgives og vejledes i arbejdet med at finde det rigtige tilbud til børnene.</p> <p>Kommunerne udarbejder sjældent en handleplan i forbindelse med udslusningen.</p> <p>Når et barn begynder på et intensivt rehabiliteringsforløb bliver der foretaget undersøgelser, der ender med en udredningsrapport.</p>
13.b	Referat fra behandlingsmøder / konferencer vedr. barn/ung	Ja, der udarbejdes udførlige referater af dels status, dels den videre planlægning.
13.c	Løbende justering af planerne	Der vil undervejs i forløbet blive evalueret og i den forbindelse udfærdiges der statusrapport hver 4. måned. Inden afslutningen af det intensive rehabiliteringsforløb foretages nye undersøgelser, der ender med en retestrapport.

13.d	Andet	<p>Tilsynet har set det skriftlige materiale omkring et barn udarbejdet over godt 1 år:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udredningsrapport • Statusrapport • Retestrapport <p>Materialet giver et billede af hvor omfattende et rehabiliteringsforløb er med inddragelse af mange højt specialiserede monofagligheder.</p> <p>Tilsynet vurderer at rehabiliteringen er afgørende for det enkelte barns udviklingsmuligheder.</p>
13.e	Tilsynets bemærkninger	<p>Anbefalinger og vejledning: Ingen</p> <p>Påbud: Intet</p>

14	Aktivitetstilbud	
14.a	Generelt om dagligdagen	Se 10.b.
14.b	Formål og tilrettelæggelse af aktiviteter	Se 10.b.
14.c	Eksterne aktiviteter	Ikke relevant
14.d	Tvungen/frivillig deltagelse	Se 10. b.
14.e	Andet	Nej
14.f	Tilsynets bemærkninger	<p>Anbefalinger og vejledning: Ingen</p> <p>Påbud: Intet</p>

15	Kostpolitik	
15.a	Er der en kostpolitik	<p>I tilberedelsen af maden tages der altid hensyn til, hvad det enkelte barn kan lide.</p> <p>Mange af børnene får ændret deres smagsopfattelse på grund af deres hjerneskade, og derfor er det væsentligt, at man lytter til, hvad barnet siger, det kan lide.</p>
15.b	Tilberedning centralt/lokalt	Frokost og mellemmåltider tilberedes i BCfR's eget køkken.
15.c	Kostplan	Se 15. a.

15.d	Brugers indflydelse og medvirken	Se 15. a.
15.e	Andet	Nej
15.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

16	Seksualitet	
16.a	Regler og retningslinier	Nej
16.b	Seksualoplysning/undervisning	Når der er behov for at tale med børnene om emnet, tages det op.
16.c	Prævention	Ikke relevant
16.d	Andet	Nej
16.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

Pkt. 17. er ikke relevant for BCfR.

18	Børn/unge & Voksne brugere med anden etnisk oprindelse	
18.a	Politik på området	Der er ikke en nedskrevet politik, men børn og unge med anden etnisk baggrund end dansk får ofte nogle sværere forløb.
18.b	Integration	Ikke relevant
18.c	Forældresamarbejde, tolk	Der benyttes altid tolk i forældresamarbejdet.
18.d	Andet	Der vurderes ikke at være behov for en nedskrevet politik, idet forløbene altid tilrettelægges individuelt.
18.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

19	Medicinigivning og opbevaring	
19.a	Administrativ vejledning vedr. håndtering af medicinopgaver, standarder og lokale vejledninger	Børnene medbringer medicin hjemmefra.
19.b	Opbevaring	Børnenes medicin opbevares i et medicinskab.

19.c	Er reglerne kendte og følges de	Ja, reglerne for uddeling af medicin følges.
19.d	Andet	Nej
19.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

Pkt. 20 er ikke relevant for BCfR

21	Hygiejne og rengøring	
21.a	Personlig hygiejne, herunder regler og retningslinier, samt årlig vurdering og revision af skriftlige procedurer	Der foreligger ingen retningslinier. BCfR har som udgangspunkt ikke ansvar for børnenes personlige hygiejne.
21.b	Skriftlige procedurer ved sygdom, akut sygdom samt dødsfald.	Nej.
21.c	Smitsomme sygdomme	Nej.
21.d	Brug af engangshandsker	Ja, når der en sjælden gang er behov
21.e	Rengøringsplaner	Rengøringen er udliciteret. Der foreligger en rengøringsplan.
21.f	Andet	Ved tilsynsbesøget fremstod alt rent og pænt. Tilsynet vurderer ikke, at der pt er behov for retningslinier på området.
21.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

22	Oplysningsmateriale til nye brugere, børn/unge og pårørende	
22.a	Serviceinformation, hjemmeside o.l.	Kontaktpersonen udleverer kontaktbog, oversigt over ”lukkedage” og sidste informationsbrev til børn/forældre. På BCfR er der truffet beslutning om, at alle forældre får udleveret ”Pårørende håndbogen”, der er udgivet af Hjerneskadeforeningen, samt en grundbog i neuropædagogik ”Børn med erhvervede hjerneskader”. Der er en meget oplysende hjemmeside.
22.b	Oplysninger om internt kommunikationssystem	På BCfR’s gruppedrev kan man finde referater fra alle relevante møder. Forstanderen udsender en ugentlig meddelelse til personalet om alle relevante informationer. Børnenes dagligdag er ganske nøje beskrevet i skemaform, hvor man kan se hele dagens program samt hvilken medarbejder, der er sammen med barnet i løbet af dagen.

		Dette skema er altid ajourført og skiftes ud hver dag, hvor det bliver sat op på opslagstavlen i personalerummet.
22.c	Oplysning om regler og retningslinier	BCfR har en informativ "Personalehåndbog" der beskriver bl. a. regler og retningslinier eksempelvis: <ul style="list-style-type: none"> • Introduktion af nye medarbejdere • Medarbejdersamtaler • Retningslinier ved sygefravær
22.d	Andet	Nej
22.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

23	Samarbejde med forældre / pårørende	
23.a	Forældrebestyrelse / pårønderåd	<p>Der er et tæt og løbende samarbejde med forældrene, hvor der bl. a. kommunikerer ved hjælp af mails, tlf. samtaler, samt den daglige kommunikation, når forældrene afleverer og henter deres børn.</p> <p>Når et barn skal begynde på et intensivt rehabiliteringsforløb aflægges der altid besøg i hjemmet, hvor der bl. a. aftales en rollefordeling, hvor der tages højde for forældrenes lyst og evne til at deltage i forløbet.</p> <p>Der er løbende forældresamtaler både individuelt og i grupper, og man ser gerne at forældrene er med i den første uge, hvor udredningen af barnet/børnene finder sted.</p> <p>Det er meget nødvendigt, at forældrene er med/tæt på i hele forløbet.</p> <p>Der er også planlagte besøgsdage, hvor bedsteforældre, søskende, venner, veninder kan komme og opleve hverdagen på BCfR.</p> <p>Herudover bruges en del ressourcer på at hjælpe forældrene i den krise, det er at have et barn, der har fået en hjerneskade.</p>
23.b	Opfølgning på sager fra forældrebestyrelse / pårønderåd	Ikke relevant
23.c	Tilgængelighed	Se 23.a
23.f	Andet	Nej
23.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

Pkt 24 ikke relevant for BCfR

25	Intern skole	
25.a	Godkendelse af undervisningsplaner	Der er ikke tale om et egentligt skoleforløb på BCfR, men for børn i skolealderen er skolefag en integreret del af rehabiliteringen.
25.b	Årlig opsamling og rapportering	Ja, i forhold til det enkelte barn flere gange årligt.
25.c	Samarbejde mellem skole/institution og hjem	Se pkt. 23
25.d	Andet	Nej
25.e	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

26	Magtanvendelse	
26.a	Antal magtanvendelser siden sidste tilsyn	Det oplyses, at der har været 2 magtanvendelser i de 8 år Børnecentret har eksisteret. Begge i 2007 i forbindelse med et bestemt barn.
26.b	Skriftlig procedure for opfølgning på magtanvendelser	Der er et tilgængeligt skema til indberetning om fysisk magtanvendelse.
26.c	Andet (herunder evt. statistik)	Der er udarbejdet en beredskabsplan ved magtanvendelse overfor elever, en beredskabsplan i forbindelse med vold, samt en handleplan for konflikter med voldsomme elever.
26.d	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

27	Klagesager	
27.a	De af forvaltningen kendte klager siden sidste tilsyn	Der er ingen klager.
27.b	De af forvaltningen ukendte klager siden sidste tilsyn	Der er ingen klager.
27.c	Hvad omhandler de og hvordan er de løst	Ikke relevant
27.d	Procedure for behandling og opfølgning på klager	Hvis der kommer kritik eller klager vil disse blive behandlet.
27.e	Andet	Nej
27.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

PERSONALEFORHOLD OG ARBEJDSMILJØ

	Grundlag	Vurdering
28	Personale	
28.a	Personalesammensætning: Faggrupper, uddannet, ikke-uddannet.	På BCfR er alle uddannede. Der er følgende personalesammensætning: Administrative medarbejdere, ernærings- og husholdningsassistent, neuropsykologer, logopæd, lærere, talepædagoger, socialpædagoger, fysioterapeuter, ergoterapeuter.
28.b	Brug af vikarer	Der bruges ikke vikarer på BCfR
28.c	Personaleflow.	Der er et lille personaleflow, og der er altid mange kvalificerede ansøgere, når der søges om nye personaler.
28.d	Arbejdsplaner / arbejdstidstillæggelse	Arbejdstiden er 8 – 16 (3 dage) og 8 – 14.30 (2 dage). Børnene slutter kl. 14.20, fredag kl. 12.30. Arbejdstiden er 37 timer på matriklen for næsten alle, også lærerne, og der er indeholdt forberedelsestid, efterbehandlingstid samt mødevirksomhed i de 37 timer. Arbejdstiden er skemalagt, så man kan danne sig et overblik over, hvornår tiden er sammen med børnene, og hvornår det er forberedelse, efterbehandling eller møder.
28.e	Stillingsbeskrivelser el. beskrivelse af stillingskategorier	Nej.
28.f	Lokalaftaler	Nej.
28.g	Andet	Nej.
28.h	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

29	Personalepolitik	
29.a	Kompetence og ansvarsfordeling	Kompetencen i forhold til behandlingstilrettelæggelsen er uddelegeret, psykologerne er særligt ansvarlige i forhold til iværksættelse af tiltag og koordinering af disse.
29.b	Personalemøder	Der afholdes møde hver torsdag eftermiddag med forskelligt indhold. <ul style="list-style-type: none"> ▪ En gang om måneden er undervisning af interne eller eksterne oplægsholdere. ▪ En gang om måneden drøftes et barn grundigt. Forløbet styres af psykolog. ▪ En gang om måneden er der regulært personalemøde

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ En gang om måneden er det L-teamet, der mødes. <p>A-teamene mødes hver mandag fra kl. 14.40 – 16.00.</p>
29.c	MUS	Der afholdes MUS samtaler 1 gang årligt.
29.d	Kursusfordeling	Der er et kursusudvalg, der er sammensat af repræsentanter fra hver faggruppe. BCfR har udbudt kurser for VISO-midler. På sigt vil man gerne udbyde flere kurser.
29.e	Supervision	Supervisionen er skemalagt. Den gives 1 gang om måneden af psykologerne, der selv får ekstern supervision. I krisituationer gives den fornødne supervision her og nu.
29.f	Introduktionsforløb for nye medarbejdere	Der er udarbejdet fælles retningslinjer for introduktion af nye medarbejdere & mentorordning. Introduktion & mentorordning skal sikre, at den nyansatte, de første tre måneder får en god introduktion til det nye arbejdsfelt.
29.g	Problemer i strukturen	Nej, både medarbejdere og ledelse angiver at strukturen fungerer efter hensigten.
29.h	Andet	Nej.
29.i	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

30	Sygefraværspolitik	
30.a	Opgørelse over sygdom (statistik)	Der er indsendt en statistik over medarbejdernes sygeperioder. Der er et rimeligt lavt sygefravær.
30.b	Politik ved højt fravær	Der er nedskrevet fælles retningslinjer vedr. sygefravær. Der foretages samtaler ved sygefravær.
30.c	Andet	De to medarbejdere tilsynet talte med oplyste, at man på grund af mange af børnenes lave immunforsvar skal vise hensyn i forhold til at møde på arbejde, hvis man ikke er helt rask.
30.d	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

31	Rygepolitik	
31.a	Skriftlig politik	Ja, det er ikke tilladt at ryge på BCfR. Der forefindes rygelokale i kælderen på Geelsgårdskolen. Konsekvenserne af overtrædelse af reglerne er ikke beskrevet.
31.b	Andet	
31.c	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes en konsekvensbeskrivelse for overtrædelse af rygeforbuddet. Påbud: Intet

32	Misbrugspolitik	
32.a	Skriftlig politik	Ja, der må ikke nydes alkohol og andre former for rusmidler i arbejdstiden på BCfR. Dog kan der ved specielle lejligheder gives dispensation fra ledelsen til at nyde et lille glas.
32.b	Andet	Nej
32.c	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

33	Uddannelsespolitik og kompetenceudvikling	
33.a	Foreligger der en kompetenceudviklingsplan	Ja, der foreligger en generel kompetenceudviklingsplan gældende for alle ansatte, og der foreligger næsten færdige kompetenceudviklingsplaner for alle faggrupper. Målet er, at der medio 2008 foreligge kompetenceudviklingsplaner for alle faggrupper.
33.b	Interne kurser	På torsdagsmøderne er der en gang om måneden oplæg ved intern eller ekstern oplægsholder. Det er tilsynets indtryk, at man bruger de forskellige fagligheder, til at få læring fra hinanden.
33.c	Eksterne kurser	Kursusudvalget fordeler kurserne jf. kompetenceudviklingsplanen.
33.d	Skriftlig formuleret uddannelses krav og forventninger til praktikanter	Der er ingen praktikanter

33.e	Andet (evt. fokus på etniske forhold)	Nej
33.f	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning: Ingen Påbud: Intet

34	APV	
34.a	Hvornår er sidste APV gennemført og hvordan følges op på denne	Der er udarbejdet en APV i 2005, og den samme undersøgelse er gennemført i marts 2008. Man er lige nu ved at sammenskrive punkterne, og derefter drøftes handleplanen blandt alle medarbejderne, hvorefter den skal godkendes i MED-udvalget.
34.b	Fysisk arbejdsmiljø, herunder: Eftersyn og vurdering af hjælpemidler og andet materiel, herunder lifte, særligt indrettede badeforhold, samt klemmerisiko ved bevægelige dele	BCfR har ikke egne hjælpemidler, idet de børn, der har hjælpemidler medbringer disse hjemmefra.
34.c	Efterspørgsel på nye hjælpemidler	Se ovenfor
34.d	Psykisk arbejdsmiljø	<p>Medarbejderne beskriver det psykiske arbejdsmiljø som godt, både kollegialt og tværfagligt. Det er helt legalt, at man som medarbejder kan få en pause for et barn, hvor samværet opleves belastende.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at det kan være hårdt at arbejde med kriseramte børn og deres familier. Det kræver en stor portion professionalisme. Der arbejdes meget med den professionelle grænse, dog er der ikke nedskrevet noget om dette forhold, hvilket der burde.</p> <p>Tilsynet fortæller, at det er almindeligt, hvis man har et fysisk beskidt arbejde, at man tager bad, før man går hjem. Tilsynet foreslår, at medarbejderne får et ”psykisk bad”, -en debriefing, så de psykisk er ”rensede” for de belastninger, de har været udsat for i løbet af arbejdsdagen.</p>
34.e	Arbejdsulykker	Nej
34.f	Andet	Nej
34.g	Tilsynets bemærkninger	Anbefalinger og vejledning:

		<p>Det bør overvejes, om metoder til at medarbejderne kan få ”personlige værnemidler”, så de ikke bliver berørt personligt af de stærke oplevelser, skal være en del af introduktionsforløbet for nye medarbejder.</p> <p>Det bør overvejes, at indføre en ”debriefing” hver dag før medarbejderne går hjem.</p> <p>Påbud: Intet</p>
--	--	---

35	MED-arbejde	
35.a	Struktur	<p>MED-strukturen er enstrengt. Sikkerhedsrepræsentanten deltager i MED-udvalgets møder.</p> <p>BCfR er en lille organisation, hvor tingene drøftes i hele personalegruppen. Alt relevant godkendes formelt i MED-udvalget.</p>
35.b	Hvordan vægtes arbejdsmiljø og sikkerhedsarbejdet i MED-udvalget	Sikkerhedsarbejdet vægtes højt, og der tages hånd om medarbejderne ved behov.
35.c	Andet	Nej
35.d	Tilsynets bemærkninger	<p>Anbefalinger og vejledning: Ingen</p> <p>Påbud: Intet</p>