

Early Intensive Behavioral Intervention (EIBI)

Seksjon for Habilitering, læring og mestring ved Helse Fonna tilbyr veiledning i EIBI, som er en intensiv opplæringsform for førskolebarn med autismspekterforstyrrelser.

Det ble fra 2014-2017 jobbet flerregionalt for å få på plassen nasjonal fagprosedyre for spesialisthelsetjenesten.

Her er [EIBI](#) fagprosedyre.

Hensikt og omfang

Tidlig og intensiv atferdsanalytisk behandling, internasjonalt beskrevet som EIBI (Early Intensive Behavioral Intervention), er en evidensbasert intervensjon for barn med autismspekterforstyrrelser. Denne fagprosedyren beskriver gjennomføring av EIBI og kvalitetsstandarder for spesialisthelsetjenesten sin implementering av intervensjonen i samhandling med det kommunale tjenestetilbudet.

Fagprosedyren beskriver hoveddrammene for forløp og prioriteringer. Heterogeniteten i pasientgruppen stiller store krav til individuelle kliniske vurderinger fra spesialisthelsetjenesten ved implementering av EIBI.

Ansvar

Spesialisthelsetjenestene bør til enhver tid ha fokus på å finne de mest effektive strategiene innenfor atferdsanalytisk behandling når det gjelder barn med ASD. Dette stiller krav til at spesialisthelsetjenestene er oppdatert på den nasjonale og internasjonale utviklingen av fagfeltene med hensyn til både ASD og atferdsanalytiske behandlingsstrategier, og deltar aktivt i kompetansebyggende tiltak på disse områdene.

Det er evidens for at EIBI kan være til nytte som strategi for etablering av viktige grunnleggende ferdigheter hos barn innenfor autismspekteret. Fagprosedyren er utarbeidet for å beskrive EIBI og de ulike sidene ved denne behandlingen. EIBI er en kunnskapsbasert behandlingsform som kan anvendes ved behandling og opplæring av førskolebarn med autismspekterforstyrrelser

Det foreligger også andre kunnskapsbaserte tilnærminger til opplæring og behandling av barn innenfor autismspekteret. Fagprosedyren tar ikke mål av seg til å inkludere og å beskrive disse. *(hentet fra prosedyren)*

Fagprosedyren er laget fordi det meldes om stor variasjon i innhold, omfang og gjennomføring mellom norske helseforetak og helseregioner når det gjelder EIBI. Kompetansebakgrunn varierer også hos både veiledere for og utførere av behandlingen. Fagprosedyren kan bidra til at førskolebarn med

autismespekterforstyrrelser får tilgang til tidlig og intensiv atferdsanalytisk behandling (EIBI) av samme gode kvalitet uavhengig av hvor de bor i landet. (*hentet fra prosedyren*).

Habiliteringstjenesten har siden fagprosedyren ble ferdigstilt jobbet for å benytte den fullt ut. Men det er ressurskrevende for habiliteringstjenesten og kommunene, med ukentlig (2 timer) veiledning de 3 første mnd. etter oppstart og deretter hver 14.dag frem til skolestart, noe som ofte er minimum 2 år. I tillegg kommer for- og etterarbeid, samt reisetid. Vi er 2 fagkonsulenter som jobber med disse oppfølgingene og har pr. 30.04.19 14 barn som mottar EIBI program.

Habiliteringstjenesten har og har hatt et godt samarbeid med Spe- og småbarnsteam ved BUP. Vi har blitt invitert for å gi informasjon om EIBI til barn de har utredet, og som de tenker kan være aktuelle kandidater for å ha utbytte av EIBI.

Ved årskiftet 2019 ble det enighet om å ha drøftinger ca. 1 gang i mnd eller ved behov, i fht de barna som kan være aktuelle. Det har vært nyttig og avklarende for begge parter, og er noe vi vil fortsette med.

BUP har også tatt initiativ til kliniske konferanser med kommunen (oftest PPT) og habilitering, for å diskutere om det er aktuelt å kunne tilby EIBI. Da får vi tatt en del drøftinger uten foreldrene til stede, eks. ifh egnede lokaler i bhg, hvor mye ressurser må på plass etc. Dette har også vært en god måte for å skape et godt samarbeid med kommunene.

For vi har de seneste årene jobbet mye for å ha godt samarbeid med kommunene og ikke mist de kommunene hvor vi ikke har hatt EIBI oppfølging.

Det vi ser har god effekt et at vi nå signerer en samarbeidsavtale (se fagprosedyren) som er forpliktende for foreldrene, kommunen, barnehagen og habiliteringstjenesten.

Vi har også tatt i bruk videoveiledning, som er ressurseffektiv i fht. lang reisevei.