

Skjema: Rapport

Skjema mottatt 30.06.2010 i SPREK - saksportalen for de regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK) på helseforskning.etikkom.no

2009/922-9

1. Generelle opplysninger

a. Prosjekt

| | |
|-------------------------------------|--|
| Hvilket prosjekt gjelder rapporten? | Søknad eller oppfølgende dokumenter for prosjektet er sendt inn 5. mai 2009 eller senere |
| Prosjekt | 24 timers posisjonering |

b. Prosjektleder

| | |
|--------------------|---|
| Navn | Gunn Kristin Øberg |
| Akademisk grad | PhD i medisinske fag |
| Klinisk kompetanse | Spesialist i barne- og ungdomsfysioterapi MNF |
| Stilling | Post.doc/førsteamanuensis II/Spesialfysioterapeut |
| Arbeidssted | Universitetet i Tromsø |
| Arbeidsadresse | Faggruppe for master- og phdutdanning i helsefag Institutt for helse- og omsorgsfag Helsevitenskapelig fakultet |
| Postnummer | 9037 |
| Sted | Tromsø |
| Telefon | 77655868 |
| E-post adresse | gunn.kristin.oberg@unn.no |

2. Rapport og etisk vurdering

a. Prosjekt

| | |
|--|---|
| Sluttrapport / publikasjon | Ja |
| Kortfattet, allment forståelig framstilling av | Barna i denne studien hadde de siste 6-12 |

prosjektets konklusjoner

måneder prøvd et posisjoneringssystem på natten i tillegg til de hjelpemidlene de hadde til bruk på dagen. Foreldrene som deltok i studien, erfarte at det å starte med posisjonering av barnet på natten krevde tilpasning til det enkelte barn. Jo større avstand det var fra barnets vanestilling i liggende til den symmetrisk sovestillingen liggende på rygg, jo lengre tid så det ut til at det tok for barnet å venne seg til den nye sovestillingen. Foreldrene erfarte at barna hadde fått en bedre kroppsholdning i liggende stilling etter at de startet med tilpasset posisjonering på natten. Videre erfarte de at de tilpassede hjelpemidlene som barna benyttet i aktivitet og i hvile gjennom hele døgnet var av avgjørende betydning for barnas deltakelse i daglige aktiviteter. En tilpasset sittestilling syntes å ha betydning i forhold til oppmerksomhet og læring. En tilpasset sovestilling syntes å gi god hvile for barnet som i utgangspunktet sov dårlig, slik at barnets nattesøvn ble bedre. Det synes vesentlig for gjennomføring av 24. timers posisjonering at fagfolk er oppdatert på feltet. Videre synes det vesentlig for en vellykket implementering at de som skal hjelpe barnet har god kjennskap til tilnærmingen, og at de har forståelse for viktigheten av å gjennomføre posisjoneringen. Det synes også vesentlig at barnets nærmeste er motivert i tilvenningsfasen for å benytte 24 timers posisjonering i det videre.

Kortfattet redegjørelse for gjennomføringen av prosjektet relatert til de opprinnelige forutsetningene

Informantene ble rekruttert gjennom tredjepersoner. Det var to foreldre til barn med spastisk quadriplegi som ga informert samtykke til å delta. Barna til disse to informantene hadde begge benyttet 24 timers posisjonering, inkludert et nattposisjoneringssystem i minst 6 måneder. Fremgangsmåten i analysen var en fenomenologisk hermenutisk tilnærming. Tidsrammen for gjennomføringen av studien er blitt overholdt. Konfidensielle opplysninger har hele tiden vært oppbevart som opprinnelig planlagt, og informasjon med personidentifiserbare opplysninger er nå i etterkant av gjennomført studie, blitt slettet.

Kortfattet vurdering av prosjektets kunnskapsmessige, helsemessige og samfunnsmessige nytte

Kunnskapen som fremkommer gjennom denne studien kan anses å være nyttig for foreldre til barn med cerebral parese av typen spastisk quadriplegi og for fagfolk som vil ha mer kunnskap om aspekter ved implementering av 24. timers posisjonering. Studien løfter frem ulike sider ved posisjoneringssystemet som kan

være betydningsfull i vurdering av implementering og gjennomføring av systemet. Foreldrenes erfaringer synes å peke mot at bruk av systemet kan være til god hjelp og gi helsemessig gevinst for enkelte barn. I så fall vil kjennskap til 24. timers posisjonering og innsiktene som fremkommer gjennom denne studien, kunne være til nytte ikke bare for det enkelte barn og dets familie, men i neste omgang også for samfunnet generelt.

3. Vedlegg

1. Sluttrapport 24 timers posisjonering.doc - Sluttrapport / publikasjon - 30.06.10