

Artikkeltips!

Bruken og (videre)utviklingen av GMFCS, Gross Motor Function Classification System, til funksjonsklassifisering av cerebral parese.

Hva er GMFCS?

GMFCS er et femtrinns klassifiseringssystem som beskriver hvordan barn og unge fungerer grov motorisk, basert på deres selvinitierte bevegelser, med særlig fokus på sittefunksjon, gangfunksjon og forflytning med hjul (CanChild 2007). Forskjellene mellom trinnene er basert på funksjonelle ferdigheter, behovet for assisterende teknologi inklusive hjelpemidler som krykker, støkker, rullatorer eller rullestoler.

Hvordan brukes GMFCS?

GMFCS ble utviklet for å være et hjelpemiddel og grunnlag for dialog i habiliteringssystemet rundt barnet. Hvert av trinnene gir en generell beskrivelse av funksjonsnivå. Systemet brukes nok veldig forskjellig i ulike sammenhenger. Det vi ser hos våre brukere på PTØ-senteret er at det blir brukt for å gi pårørende en pekepinn i forhold til alvorlighetsgraden av cerebral parese hos deres barn.

Hva er utfordringene ved bruken av GMFCS?

Det er for noen (inkludert meg selv), vanskelig å se at barna på en måte settes i en bås ved bruk av GMFCS, fordi systemet kun sier noe om nettopp grovmotorikk, og kun i en begrenset setting. Det gir dermed et svært begrenset bilde av barnet og sier ingenting om barnets prognoser for utvikling. Når det er sagt, har det blitt gjort mange forsøk og vært svært vanskelig å finne en faglig god måte å systematisere og klassifisere cerebral parese og den kompleksiteten som følger med.

I 2008 kom det ut en artikkel, hvor gruppen som utviklet GMFCS-systemet, snakker litt om erfaringer og utfordringer ved bruken av GMFCS. Videre drøftes det om supplerende systemer under utvikling, kan være med på å gi et mer helhetlig klassifiseringssystem.

Dersom noen ønsker å vite mer om dette, finnes artikkelen på nett og i tidsskriftet *Developmental Medicine & Child Neurology*.

Rosenbaum P.L., Palisano R.J., Bartlett D.J., Galuppi B.E. og Russell D.J.
Development and the Gross Motor Function Classification System for cerebral palsy.
Developmental Medicine & Child Neurology 2008, 50: 249–253 249.

Kari Hapnes, konduktor