

**FoUU-enheten**

**Psykiatri, habilitering och hjälpmedel**

FoU-rapport 3/2024

## ***Det här är jag***

**Ett digitalt material för samtalsstöd och kartläggning  
av barns behov**

<b>Verksamhetsområde:</b>	Syn, hörsel och döv Psykiatri, habilitering och hjälpmedel Region Skåne
<b>Enhet:</b>	Hörsel- och dövtagning barn och unga
<b>Projektansvarig chef:</b>	Johanna Afzelius, enhetschef johanna.afzelius@skane.se
<b>Projektets medarbetare:</b>	Heike von Lochow, audionom heike.vonlochow@skane.se
<b>Handledare vid FoUU-enheten:</b>	Stine Thorsted, hälso-och sjukvårdsstrateg kirstine.thorsted@skane.se
<b>Utgivning:</b>	Mars 2024
<b>ISBN:</b>	978-91-989047-2-7
<b>Layout:</b>	Kommunikationsenheten

FoUU-enheten strävar efter att publicera rapporter av hög kvalitet i ett kortfattat format. Syftet är att öka tillgängligheten och användningen av den kunskap som utvecklats inom psykiatri och habiliteringen. Det finns alltid möjlighet att kontakta oss på FoUU-enheten för att få ytterligare information. Vid referens till rapporten ange: von Lochow, H. (2024). *Det här är jag*. FoU-rapport 3/2024 FoUU-enheten, Psykiatri, habilitering och hjälpmedel Region Skåne.

© Psykiatri, habilitering och hjälpmedel Region Skåne

## Sammanfattning

För att leva upp till standarden för personcentrerad vård och barnkonventionen i vården av barn är det avgörande att utgå från barnets perspektiv. Ett sätt att få kunskap om barnens syn på sitt vardagsliv och sina behov är att utgå från samtalsstödet *Det här är jag* som finns i Blåappen. Samtalsstödet har utvecklats för att på ett mer interaktivt, roligt och visuellt sätt kunna göra barn delaktiga och ge stöd för barnet att uttrycka sina behov. Syftet är att prova och utvärdera *Det här är jag* som ett digitalt material och samtalsstöd vid kartläggning av behov. Studien bygger på intervjuer med behandlare och enkätsvar från barn. Resultatet visar att barnen upplever *Det här är jag* som användbart och att de känner sig delaktiga i kartläggningen när den utförs digitalt. Även behandlarna upplever *Det här är jag* som användbart. De anser att det förbättrar samtalet med barnet och ger mer insyn i barnets behov. Utvärderingen visar att det finns förbättringsområden gällande tillgänglighet inte minst för målgrupper med synnedsättning. Undersökningen har ett stort svarsbortfall och användbarheten belystes endast för ett fåtal typer av funktionsnedsättningar. Resultaten bör därför tolkas med försiktighet.

**Förväntad nytta** för barnet är att hen kan förbereda sig på samtalet och kartläggningen på individanpassad och flexibelt sätt. Detta stärker ett personcentrerat arbetssätt.

# Förord

Förvaltningen Psykiatri, habilitering och hjälpmedel ska med professionella insatser arbeta för att åstadkomma livskvalitet i livets alla skeden för barn, ungdomar och vuxna med psykisk ohälsa eller funktionsnedsättning. I samarbetet mellan FoUU-enheten (Forskning, Utveckling, Utbildning) och verksamheterna sker en ständig granskning av nya och rådande metoder för att kontinuerligt kunna förbättra kvaliteten i de olika insatserna.

FoU-rapporterna syftar till att stödja en evidensbaserad praktik, att stimulera och stödja systematisk kunskaps- och kompetensutveckling samt att skapa en kultur av kritiskt och vetenskapligt tänkande. Rapporterna utgår från en frågeställning i praktiken som leder till en studie på vetenskaplig grund. En viktig del i arbetena är att redan i ett tidigt stadium påbörja implementeringen. Detta görs genom att visa hur resultaten kan användas och kommuniceras i verksamheten för att på så sätt bidra till kunskapsutvecklingen.

I detta arbete har det digitala samtalsstödet och kartläggningmaterialet *Det här är jag* utvärderats. Projektet har genomförts av audionom Heike von Lochow vid Döv- och hörselenheten barn och unga. Hälso- och sjukvårdsstrateg fil dr Stine Thorsted har varit handledare. Arbetet har genomförts med stöd från enhetschef Johanna Afzelius och före detta verksamhetschef Helén Holmström. Det har genomförts och delvis finansierats med stöd av FoU-medel. Det digitala *Det här är jag* fick Region Skånes hederspris Diabasen vid Hälso- och sjukvårdsnämns sammanträde i maj 2023 för ett av Regionens bästa förbättringsarbeten.

Vi riktar ett tack till Stretch Care för ett mycket bra samarbete kring framtagandet av det digitala *Det här är jag*. Vi riktar ett tack till verksamhetsspecialist för Blåappen Sofie Törnström som har varit ett värdefullt stöd i hela processen. Vi tackar så klart även barnen och behandlarna som har deltagit i studien och bidragit med sin kunskap.

Lund mars 2024

Charlotta Sunnqvist  
Specialistsjuksköterska i psykiatrisk vård, docent  
Chef för FoUU-enheten  
Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

## Innehållsförteckning

<b>1. Bakgrund</b> .....	<b>6</b>
<b>2. Syfte</b> .....	<b>10</b>
<b>3. Metod</b> .....	<b>10</b>
3.4 <i>Beskrivning av studien</i> .....	11
3.5 <i>Deltagare</i> .....	11
3.6 <i>Materialinsamling</i> .....	11
3.7 <i>Analys</i> .....	11
3.8 <i>Etiska överväganden</i> .....	11
<b>4. Resultat</b> .....	<b>12</b>
4.1 <i>Barnens svar</i> .....	12
4.2 <i>Behandlarnas svar</i> .....	13
<b>5. Diskussion</b> .....	<b>15</b>
5.1 <i>Metoddiskussion</i> .....	15
5.2 <i>Resultatdiskussion</i> .....	15
<b>6. Slutsatser</b> .....	<b>17</b>
<b>Referenser</b> .....	<b>18</b>
<b>Bilagor</b> .....	<b>19</b>
<i>Bilaga 1 Vad tycker du om att använda Det här är jag?</i> .....	19
<i>Bilaga 2. Intervjuguide behandlare</i> .....	21
<b>Tidigare publikationer</b> .....	<b>22</b>

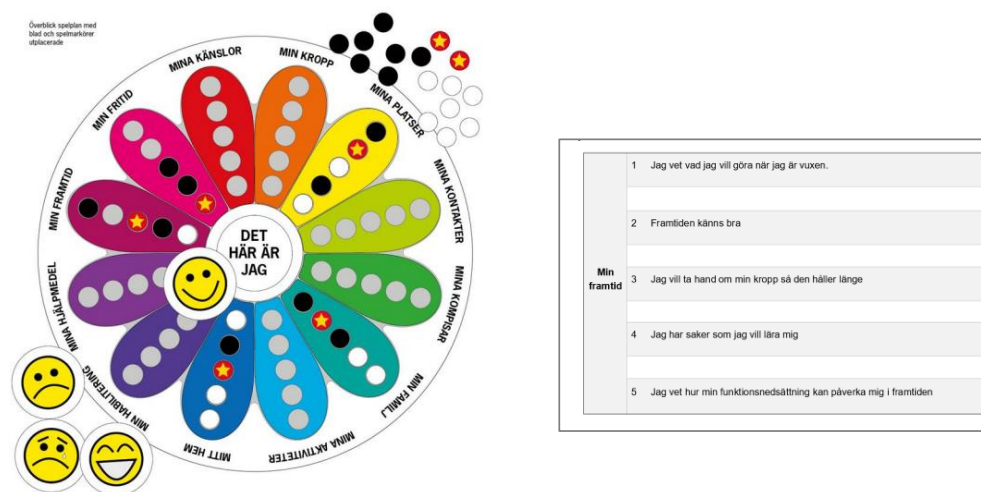
# 1. Bakgrund

Syn-, hörsel och dövverksamheten (Shd) och habiliteringen har som mål att arbeta personcentrerat. Personcentrerad vård syftar till att öka patienters delaktighet och det innebär att patienten har såväl rättigheter som ett eget ansvar över sin vård. I svensk standard Patientdelaktighet i hälso- och sjukvård - Minimikrav för personcentrerad vård (SS-EN 17398:2020) beskrivs hur man säkrar partnerskap mellan patient och behandlare och att patientens berättelse och dokumentation av denna står i fokus. För barn som får vård gäller FN:s konvention om barnets rättigheter (UNICEF Sverige, 2018). För att leva upp till standarden för personcentrerad vård och barnkonventionen är det avgörande att utgå från barnets perspektiv. *Barnets perspektiv* definieras av barnet själv, dess erfarenheter, agerande, perception, behov och vad som barnet själv tycker är viktigt (Söderbäck m.fl., 2010). Jämfört med ett *barnperspektiv*, där vuxna i barnets omgivning förklarar och beskriver barnets agerande, perception och behov utifrån vad de tror är viktigt för barnet (Coyne m.fl., 2016). Vinblad (2019) beskriver i FoU-rapporten *Delaktighet och digitalisering av habiliteringens arbetssätt* att barn och unga (kommer hädanefter benämnas som barn) som besöker habiliteringen upplever olika nivåer av delaktighet i sin habilitering. Det som barn upplever är betydelsefullt för delaktighet är att känna sig viktig, involverad och att vara delaktig i beslut. De senaste åren har olika sätt att göra barn delaktiga i sin habilitering varit utgångspunkt för habiliteringens och Shd:s utvecklingsarbete (Thorsted & Waldo, 2016; Waldo och Thorsted, 2022; Andersson Rosén, 2019).

Kartläggning av behov är en viktig del i att fastställa mål. Det säkrar att barnets individuella behov är fastställda så rätt anpassade insatser ges. Utan en bra kartläggning kan habiliteringen bli onödigt lång och kostsam. Under 2020 utvecklades ett fysiskt kartläggningsmaterial kallat *Det här är jag* av logoped Elin Vinblad för habiliteringen i Region Skåne i samarbete med habiliteringens utvecklingsenhet, kommunikationsenheten och FoUU-enheten och i samråd med barn och behandlare. Syftet med materialet är att på ett mer interaktivt, roligt och visuellt sätt kunna göra barn delaktiga och ge stöd för barnet att uttrycka sina behov. Materialet är utformat så det kan användas flexibelt utifrån barnets önskemål. Grunden är materialet *Kartläggning med kort* (Bondesson & Bäckström, 2009) som har sin grund i Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF, Socialstyrelsen, 2019). *Det här är jag* är kvalitetssäkrat genom en utvärdering som visade att det uppfattades som användbart av behandlare och patienter (Vinblad, 2020). Idag är *Det här är jag* ett välansvänt material på habiliteringen, syn, hörsel och döv och på många andra mottagningar i Sverige.

Materialet *Det här är jag* består av en spelplan där tolv olika livsområden utifrån ICF (Vinblad, 2020), tolv kronblad på en spelplatta, tolv pjäser med ansiktsuttryck och tre olika sorters markörer (vit, svart och en stjärna) och ett sammanställnings-formulär med fem påståenden per livsområde (Figur 1).

Figur 1. Spelplan och exempel på påståenden inom ett livsområde



Vid mötet väljer barnet en pjäs med ett ansiktsuttryck som stämmer överens med känslan för ögonblicket och placerar det i mitten av spelplanen. Barnet eller behandlaren väljer ett livsområde att börja med. Barnet väljer färg på sin spelplatta (kronbladet) och lägger det vid livsområdet. Till varje livsområde finns fem påståenden som behandlaren läser upp. Barnet svarar genom att lägga markörerna i spelplattans runda utskärningar, där den vita betyder stämmer, den svarta betyder stämmer inte och den med en stjärna betyder att det är viktigt och att man vill prata mer om påståendet. Efter vart avslutat livsområde går behandlaren och barnet igenom påståendena. Vid det fortsatta samtalet blir barnets svar ett stöd för att tydliggöra barnets upplevda behov och barnets perspektiv inför eventuellt kommande insatser. Barnet bestämmer vilka livsområden som är relevanta att gå genom.

Materialet är utvecklat för att passa en så bred målgrupp som möjligt och utvärderat av barn i åldrarna 8–17 år. Beroende på kognition, språk och finmotorik kommer olika barn att behöva olika mycket stöd att använda materialet. Vinblads rapport (2020) visade att barnen och medarbetarna upplevde materialet begripligt och användbart.

Utifrån barns önskemål om ökad digitalisering i kartläggning (Vinblad, 2019) och behov av effektivisering kring kartläggning uppstod idén att digitalisera *Det här är jag*. *Det här är jag* utvecklades i digital form med syfte att vara så lik originalet som möjligt, detta för att de två versionerna skulle komplettera varandra. Den digitala versionen av *Det här är jag* finns i Blåappen. Blåappen är ett patientsäkert system för att skicka digitala formulär till exempel skattningsskalor eller frågeformulär. Blåappen är en webbapplikation som kan användas på telefon, surfplatta eller dator av både barn och förälder samt skolpersonal. Blåappen når idag ut till femton regioner och upp till nio miljoner personer som mottar regionernas tjänster (Stretch Care, 2023). Blåappen är CE-märkt som medicinteknisk produkt och den följer svenska hälsostandarder och lagar. Blåappen är kopplad till Ineras användarbas och enbart behörig vårdpersonal kan logga in och ta del av information som lagras i Blåappen. Barnet i sin tur loggar in med Bank-ID eller Freja ID+ eller engångs-sms. Data som lagras i Blåappen kan överföras till olika journalprogram.

I framtagandet av den digitala versionen konsulterades representanter för Shd och habilitering, och KommSyn. Det var främst tillgängligheten som diskuterades. Alla önskemål kring tillgänglighet kunde inte tillgodoses och bland annat fick talsyntes strykas ur första versionen. Vid den första versionen av *Det här är jag* gjordes mindre förändringar i utseende. Även en innehållslig förändring gjordes: stjärnmarkören i den digitala versionen finns i två olika utföranden, en med vit bakgrund med stjärna på och en med svart bakgrund med stjärna på (Figur 2). Där den vita betyder: stämmer, det här vill jag prata mer om och den svarta betyder: stämmer inte, det här vill jag prata mer om.

**Figur 2. Svarsalternativ i Blåappen**

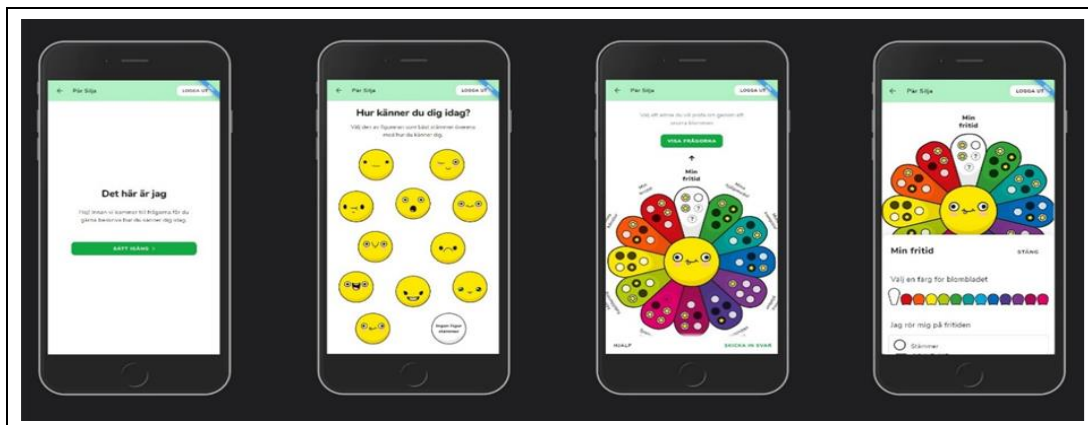


Användandet av det digitala *Det här är jag* går till på det vis att barnet först får information om materialet och ger sitt muntliga samtycke om hen vill använda det. Därefter registrerar behandlaren barnet och eventuellt vårdnadshavaren som är ombud och ordinerar ut *Det här är jag*. Ett sms går ut till barn eller ombud som innehåller en länk till Blåappens webbadress. Barnet loggar in, klickar på formuläret *Det här är jag* och möts av en startsida som ger en kort instruktion. Barnet ombeds att välja den figur som stämmer bäst överens med hur hen känner sig idag. Därefter kan barnet själv välja vilket av de tolv livsområdena som barnet



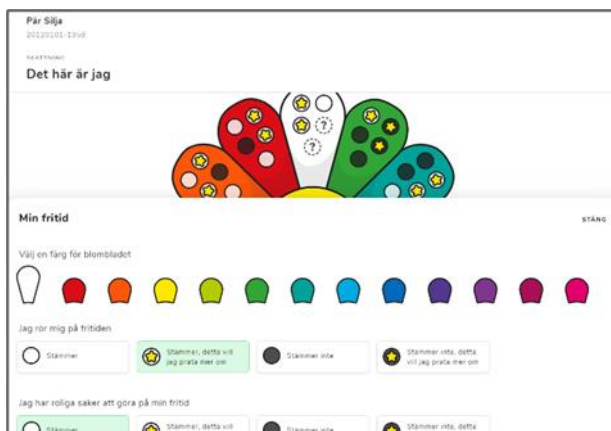
vill börja med och välja färg på spelplattan (kronbladet) (Figur 3). Varje livsområde innehåller fem påståenden som barnet kan svara på, här gäller samma markörer som vid det fysiska materialet förutom tillägget för vit och svart stjärnmarkör som beskrivits ovan. Efter ett slutfört område, får barnet välja om hen vill gå vidare eller pausa och fortsätta vid senare tillfälle. Vid nästa möte där behandlare och barn träffas, går de tillsammans igenom svaren och reflekterar kring dem. Om barnet inte gjort färdigt alla tolv områdena kan barnet fortsätta med det digitala materialet på egen hand eller använda det digitala eller fysiska materialet tillsammans med behandlaren på plats.

**Figur 3. Vyer i *Det här är jag***



När barnet har fyllt i kan behandlaren se vad barnet har svarat och hur långt det har kommit. Behandlaren kan välja att se svaren i två olika vyer, antingen som blommor i helhet eller för vart kartläggningsområde (Figur 3 och 4).

Figur 4. Ifyllandet av *Det här är jag*



Kartläggning med *Det här är jag* kan göras helt eller delvis hemma och den kan också helt eller delvis göras under ett eller flera besök. Behandlaren avgör tillsammans med barnet vilket av sätten som fungerar bäst för barnet.

Digitaliseringen av *Det här är jag* gjordes under 2022 tillsammans Stretch Care i Blåappen. Det digitala *Det här är jag* finns idag tillgängligt för alla anställda inom regioner som är anslutna till Blåappen. Under 2023 provades den digitala versionen av *Det här är jag* inom Shd och habiliteringen och i föreliggande rapport kvalitetssäkras materialet. Ambitionen är att det digitala och det fysiska materialet ska komplettera varandra och tillsammans erbjuda en kartläggning som passar alla, ökad digitalisering för de barn som vill och behöver det och fysiska insatser för de som vill och behöver det, eller en kombination av dessa.

## 2. Syfte

Syftet är att prova och utvärdera *Det här är jag* som ett digitalt material och ett samtalsstöd vid kartläggning.

## 3. Metod

I detta kapitel beskrivs först det fysiska materialet, därefter det digitala materialet och slutligen beskrivs utvärderingsmetoden.

### **3.4 Beskrivning av studien**

Studien bygger på enkätsvar från barn som provat den digitala versionen av *Det här är jag* och intervjuer med behandlare som ordinerat *Det här är jag* samt av en intervju med ett barn från Expertrådet.

### **3.5 Deltagare**

Sju barn mellan åtta och femton år deltog i studien. Barnen har någon av funktionsnedsättningarna synnedsättning, blindhet, lätt hörselnedsättning, måttlig hörselnedsättning eller grav hörselnedsättning och använder olika syn- eller hörselhjälpmedel. En patientrepresentant från ett Expertråd deltog.

Tio behandlare utbildades i användningen av Blåappen och den digitala versionen av *Det här är jag*. Fem av dessa genomförde testningen. Behandlarna har olika professioner (audionom, synpedagog, fysioterapeut, specialpedagog eller kurator). Tre av behandlarna arbetar inom Shd och två inom habiliteringen. De tre behandlarna från Shd fullföljde testningen med barn och dessa behandlare intervjuades efteråt. Eftersom inga behandlare från habiliteringen genomförde testningen utgick habiliteringens målgrupper från undersökningen.

### **3.6 Materialinsamling**

Barnen fyllde i den digitala kartläggningen hemma eller på mottagningen och hade efterföljande ett möte med behandlaren. Barnet ombads därefter att fylla i en enkät (Bilaga 1). I enstaka fall gjordes intervjun på telefon. Behandlarna intervjuades utifrån en semistrukturerad intervjuguide (Bilaga 2) efter testningen och det uppföljande besöket med barnet.

### **3.7 Analys**

Intervjuer med behandlare och representanten för Expertgruppen sammanfattas och illustrerande citat används för att beskriva de överordnade teman som framkommer. Enkätsvaren analyseras på gruppnivå. Studien skulle belysa kvalitetsområdena *Användbarhet*, *Delaktighet*, *Effektivitet* och *Tillgänglighet* och analysen har strukturerats utifrån dessa områden.

### **3.8 Etiska överväganden**

Barnen fick skriftlig och muntlig information om undersökningen och gav ett muntligt samtycke om sitt deltagande. Deltagandet var frivilligt. Barnen var anonyma i undersökningen. Deras svar på enkäterna lämnades i receptionen i ett kuvert för att säkerställa anonymiteten.

Deltagarna var informerade om att de kunde avsluta sin medverkan utan konsekvenser. Vissa uppgifter har ändrats i presentationen för att kunna upprätthålla anonymiteten.

## 4. Resultat

I detta kapitel presenteras först svaren från barnen och patientrepresentanten och sedan svaren från behandlarna.

### 4.1 Barnens svar

Alla sju barn som deltog i undersökningen testade det digitala materialet och tre av dem provade även det fysiska materialet av *Det här är jag* på mottagningen. På frågan om vad de använde för att fylla i den digitala *Det här är jag* svarade fem barn att de hade använt telefonen och två barn surfplatta. På frågan om hur det fungerade att fylla i *Det här är jag* digitalt svarade fyra av sju barn *mycket bra* och tre *bra*. Att fylla i *Det här är jag* inför besöket ansåg två av de sju barnen vara mycket bra, fyra tyckte att det var bra och en svarade *ej aktuellt*.

I enkäten fanns frågor om upplevelsen av delaktighet vid användandet av den digitala och fysiska versionen. På frågan om barnen upplevde att det som var viktigt kom fram vid den digitala kartläggningen svarade fyra av sju barn *ja mycket*, ett barn svarade *ja lite* och två barn svarade *kanske*. De tre barn som hade provat både det fysiska och det digitala *Det här är jag* svarade alla *ja, lite* på frågan om de upplevde att de kunde säga vad de ville när de fyllde i *Det här är jag* fysiskt med behandlaren. Sammanfattningsvis kan både användbarhet och delaktighet kring den digitala versionen av *Det här är jag* ses som bra.

Barnen som testade *Det här är jag* hade olika funktionsnedsättningar inom syn-, hörsel- och dövområdet och det var viktigt att utvärdera användbarheten för de olika grupperna med funktionsnedsättning. Ett barn med synnedsättning upplevde att det var svårt att avläsa ansiktsuttrycken och hen skulle vilja ha en förklarande text. Hen säger: *"Förstora upp i telefonen och läste där, fungerade bättre än via datorn"*. Ett barn beskriver att hen inte förstod hur man kopplade appen till uppläsningfunktionen. Hen la då mobiltelefonen under en läskamera för att kunna förstora och därefter kunna läsa påståendena. Ett barn som testade materialet använde på grund av sin blindhet mobiltelefon med voice over och inbyggd talsyntes. Hen upplevde att det var bra och relevanta påståenden i *Det här är jag* och att det som var viktigt för hen kom fram. Hen hade flera synpunkter gällande tillgängligheten och kopplingen till talsyntes. Brister vad gäller avsaknad av förklarande text bakom ansiktsuttrycken

och färger på kronbladen upptäcktes, likaså att brister i funktionaliteten som att systemet hoppade tillbaka till rubriken efter ifyllandet när det egentligen skulle hoppa till nästa rubrik. Utifrån ett barns blindhet upplevdes *Det här är jag* som svår att fylla i digitalt. Barn med hörselnedsättning upplevde däremot inga svårigheter med att använda den digitala versionen.

Sammanfattningsvis behöver funktionsliteten i den digitala versionen av *Det här är jag* utvecklas eller kompletteras för att personer med blindhet eller synnedsättning ska kunna använda den till fullo.

## 4.2 Behandlarnas svar

Behandlarna upplevde *Det här är jag* som användbart.

Tyckte att det överlag var bra, många bra frågor kring olika miljöer och olika personer.

Materialet upplevdes även som tydligt och tilltalande.

Den [blomman] är så fin och lätt att få en överblick över.

Fungerat jättevä! och det var spännande att se resultaten!

Någon behandlare uttryckte även en viss förvåning kring barnets svar.

Det är så spännande att se vad barnen svarat och vad de tycker är viktigt för dem, det stämmer inte alltid överens med vad jag trodde.

Vid testningen gick det olika lång tid mellan ordination och återbesök med utvärdering. Flera behandlare reflekterade i intervjun kring att det är av vikt att det inte går för lång tid mellan dessa två tillfällen.

Alla behandlare tyckte att det var enkelt att använda *Det här är jag*. En behandlare sade:

Av alla jag har skickat ut till, har ingen haft svårt att logga in.

En annan behandlare uttryckte att det inte var några tekniska fel alls.

Förslag på förbättringar som lyftes fram var att det hade varit bra om barnet fått en QR kod med sig där de kunde hitta instruktionerna för det är lätt att tappa bort pappret och det hade varit bra om pjäserna med ansiktsuttrycken hade förklarande text.

Behandlare ansåg att *Det här är jag* var en bra förberedelse inför habiliteringsplanen. Dessutom såg många en tidsvinst med användandet av det digitala *Det här är jag*.

Det är så efterlängtad att barnen kan göra något i förväg inför habiliteringsplaneringen.

Flera behandlare reflekterade kring upplevelsen av samtal kring *Det här är jag*. De sa bland annat: *Det blir bättre samtal vid besöken, redan första mötet blir bättre, barnet är lugnare och Det är lätt att fånga deras uppmärksamhet på återbesöket.*

En behandlare berättade om ett besök där ett barn som vanligtvis är mycket tillbakadragen blev väldigt aktiv i sin habiliteringsplanering. Det digitala materialet upplevdes underlätta för barnet och behandlaren:

Det digitala materialet ger en fördjupad bild, vi lägger fokus på rätt saker vid besöket.

Digitaliseringen är så inkluderande och gör det lättare för barnen att vara delaktiga.

Flera behandlare vittnade om att det går snabbare att nå kärnan i barnets behov.

När vi jobbar med det fysiska materialet hinner vi med max tre-fyra blomblad, men å andra sidan så jobbar vi direkt med områdena. Med det digitala orkar barnet allt och vi kan i stället lägga fokus på det som är viktigt direkt.

Å andra sidan behöver barnet göra ett förarbete hemma vilket kan upplevas som krävande. En behandlare berättade att ett barn tyckt att det tog *"för lång tid att fylla i "blomman" digitalt, upp till två timmar"*. Detta barn hade synnedsättning och behövde använda sig av en läskamera för att förstora upp en liten del i taget.

Ett förbättringsförslag var att kunna få en sammanställning över barnets svar att skriva ut. Ett annat var att barnen skulle kunna skriva fritext, framför allt vid de tillfällen som barnet har valt stjärnan som betyder att då vill barnet prata mer om ämnet. Det framkom även önskemål om att det skulle finnas svarsalternativet *ibland* och att det skulle finnas med påståenden att ta ställning till kring den specifika funktionsnedsättningen.

Sammanfattningsvis är barnen positiva till användandet av det digitala *Det här är jag* och de upplever att de är delaktiga när de använder det digitala materialet. Behandlarna upplever förbättrade samtal med barnet efter en

digital kartläggning och de upplever tidsvinst kring användandet av materialet. Tillgängligheten för några barn med blindhet och synnedsättning kan bli bättre till exempel med tillägg av alternativtexter som kan användas vid talsyntes.

## 5. Diskussion

### 5.1 Metoddiskussion

Bortfallet i undersökningen var stort. Behandlare från Shd och habiliteringen och ett brett spektrum av målgrupper inkluderades, men på grund av bortfall utgick habiliteringens målgrupper. Statistik i Blåappen visar att inom habiliteringen skickades *Det här är jag* till 77 barn varav 40 barn fyllde i kartläggningen. Bland dessa gjordes ingen utvärdering gällande barnens upplevelse av att använda *Det här är jag*. Inom Shd skickades *Det här är jag* till 25 barn och 11 fyllde i kartläggningen. Av dessa har sju barn ingått i utvärderingen och därmed deltagit i undersökningen. Bortfallet på 14 av 25 barn inom Shd förklaras av de medverkande behandlare med ännu inte ifyllda, avbokade och försenade besök som inneburit att barnet glömt hur det var att fylla i kartläggningen. Bortfallet gör att det inte blir möjligt att belysa användbarheten av *Det här är jag* för ett flertal funktionsnedsättningar.

### 5.2 Resultatdiskussion

*Det här är jag* utvecklades och digitaliserades utifrån en förväntan om att det skulle öka barns delaktighet och bidra till personcentrerad vård. Föreliggande undersökning bekräftar antagandet att barnen ofta engageras av materialet och att de upplever sig som delaktiga när de använder *Det här är jag* i kartläggningen. Barnens svar indikerar också att de upplever att delaktigheten är högre när de svarar på påståendena i hemmiljö. I ett fysiskt möte kan barnet hindras av att uttrycka sig på grund av att det inte vågar eller orkar. Behandlarna beskriver hur de ibland förvånas över barnens svar i kartläggningen. Detta bekräftar betydelsen av att barnet styr över kartläggningen. Behandlarnas reflektion kring barnens svar är i enlighet med teorin om skillnaden mellan barnperspektiv och barnets perspektiv (Coyne m.fl., 2016). Vuxnas har en generaliserad bild när de pratar om barnperspektiv som sällan motsvarar barnets perspektiv. Det innebär även att barnets omgivande vuxna aldrig har det fulla svaret på vad som är betydelsefullt för barnet.

Kvalitetsaspekterna användbarhet och effektivitet anses enligt utvärderingen vara bra. Tidsvinsten och kvaliteten i samtalet lyftes fram av

behandlarna. De upplevde att barnets behov snabbare kunde identifieras och kopplas till mål för barnet.

Den digitala och fysiska versionen av *Det här är jag* kan komplettera varandra. Det framkommer att behandlarna upplevde fördelar med att använda både det fysiska och det digitala materialet av *Det här är jag*. Det ansågs spara tid och öka barnets delaktighet. Det fysiska materialet har taktila fördelar som att barnet kan röra markören. Det kan göra att barnet bättre kan slappna av. Det digitala materialet har andra fördelar som att barnet kan svara utan andras insyn och det sparar tid i kartläggningen. Flera behandlare kommenterade att en del påståenden är svåra att förstå, och kräver en vuxen som stöd. Erfarenheten är att barnen hoppar över påståenden som de tycker är svåra. Vid en kombination av fysiskt och digitalt material kan behandlaren få en uppfattning om något behöver förklaras.

Vid kartläggning skickas digitala *Det här är jag* tidigt i habiliteringsprocessen. Det var upp till behandlarna i undersökningen när i tiden efter kartläggningen de ville kalla barnet till besök. Det ansågs som viktigt att det inte fick gå för lång tid mellan barnets ifyllande och besök. De flesta behandlare föredrog en till två veckor. Inom habiliteringen används *Det här är jag* i den standardiserade vårdprocessen för autism. Inför första besöket används kartläggningsfrågorna i digital första kontakt. Standardisering av hur *Det här är jag* används i vårdprocessen kan ytterligare öka effektiviteten i användandet.

En av fördelarna med det digitala *Det här är jag* är materialets tydlighet. Det är av stor vikt att ge en tydlig och lättöverskådlig överblick över svaren både för behandlare och för barnet. I mötet med barnet kan behandlaren visa svaren på sin dator och därmed får barnet möjlighet att fördjupa sina svar direkt i mötet. Svaren kan sparas sekventiellt i Blåappen och användas vid uppföljning. En annan teknisk möjlighet som finns i Blåappen är att använda anonym statistik på gruppnivå för att analysera hur barnens behov ser ut och anpassa övergripande insatser efter detta.

En ambition är att materialet ska vara tillgängligt för så många som möjligt av de patientgrupper som habiliteringen och Shd möter. Den kvalitetsaspekt som det finns mest utmaningar kring är tillgänglighet för olika målgrupper. Ett avkall fick göras i första versionen gällande talsyntesens funktion som bland annat används för personer som är blinda eller har synnedsättning. Beslutet byggde på att tidpunkten för release inte kunde skjutas fram fler gånger. En del förbättringar gällande tillgänglighetsförändringarna har redan gjorts och en del förbättringar kan bli aktuella i fortsättningen. Förbättringarna som har effektuerats av Strech Care är att



instruktionstexter och alternativtext för färger och pjäserna med ansiktsuttryck har lagts till. Ytterligare förslag på förbättringar är möjlighet för dokumentation av fritextsvar om exempelvis varför man vill prata mer om ett påstående och att lägga till svarsalternativet "ibland". Ett annat förslag var att anpassa beskrivningarna av livsområden utifrån olika verksamheter som exempelvis "min synhabilitering" istället för "min habilitering". Det förra kommer att föreslås för Stretch Care och det senare kommer inte kunna genomföras då materialet behöver kunna användas brett.

Sammanfattningsvis kan *Det här är jag* stärka barns delaktighet och säkra personcentrerad vård. Materialet möjliggör att barnet väljer relevanta livsområden och ämnen och att barnet ger sin berättelse. Det kan användas för att etablera partnerskap i samtalen och det kan dokumentera vad barnet tycker är viktigt. Det uppfyller härmed kraven i standarden för personcentrerad vård (SS-EN 17398:2020).

*Det här är jag* kommer att användas som stöd för att etablera partnerskap med patienter och få deras berättelse och dokumentera denna. Det kommer att användas som del i en satsning på personcentrerad vård/personcentrerat arbetssätt på Shd och habiliteringen.

## 6. Slutsatser

Det digitala materialet *Det här är jag* kan användas som ett samtalsstöd och i kartläggning inom habilitering och Shd. Utvärderingen visar att den digitala versionen av *Det här är jag* upplevs som bra av barnen. De upplever att de blir delaktiga i sin habilitering. *Det här är jag* inte är kvalitetssäkrat för habiliteringens målgrupper och det får därför vara upp till behandlare att bedöma om det lämpar sig för barnet som de ger vård. För att materialet ska vara tillgängligt för fler barn behöver anpassningarna till olika funktionsnedsättningar ses över. *Det här är jag* kan förbättra kvaliteten på samtalet, effektiviserar vården och möjliggör en personcentrerad vård.

## Referenser

- Andersson Rosén, S. (2019) *Skånska stegen II*. FoU-rapport 1/2019. FoUU-enheten. Psykiatri, habilitering och hjälpmedel, Region Skåne.
- Bondesson, U. & Bäckström, A. (2009). *KMK: ett visuellt samtalsstöd*. FoU-rapport 1/2009. Region Skåne, Habilitering och hjälpmedel, Forsknings- och Utvecklingsenheten.
- Coyne, I., Hallström, I. & Söderbäck, M. (2016). Reframing the focus from a family-centred to a child-centred care approach for children's healthcare. *Journal of Child Health Care*, 20(4): 494-502.
- Socialstyrelsen (2019). *Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa*. Barn-och ungdomsversion. Socialstyrelsen.
- Stretch Care (2024). *Blåappen*. <https://www.stretchcare.se/blaappen/>
- Swedish Standards Institute (SIS). (2020). *Patientdelaktighet i hälso- och sjukvård – Minimikrav för personcentrerad vård*. (SS-EN 17398:2020). Svenska institutet för standarder. <https://www.sis.se/produkter/halso-och-sjukvard/medicin-allmant/halso-och-sjukvardstjanster-allmant/ss-en-173982020/>
- Söderbäck, M. (2010). Barnperspektiv och barns perspektiv. I M. Söderbäck (Red.), *Barns och ungas rätt i vården* (25-46). Stiftelsen Allmänna Barnhuset.
- Thorsted, S. & Waldo, Å. (2016). *Delaktighet inom Habilitering och Hjälpmedel i Region Skåne*. FoU-rapport 4/2016. Region Skåne, Habilitering och hjälpmedel, Forsknings- och Utvecklingsenheten.
- Vinblad, E. (2019). *Delaktighet och digitalisering av habiliteringens arbetssätt*. FoU-rapport 2/2019. Region Skåne, Habilitering och hjälpmedel, Forsknings- och Utvecklingsenheten.
- Vinblad, E. (2020). *Samtalsmaterialet – Det här är jag*. FoU-rapport 3/2020. Region Skåne, Habilitering och hjälpmedel, Forsknings- och Utvecklingsenheten.
- Waldo, Å. & Thorsted, S. (2022). *Kvalitetssäkring av personcentrerad vård (PCV)*. FoU-rapport 3/2022. FoUU-enheten. Psykiatri, habilitering och hjälpmedel, Region Skåne.

# Bilagor

## Bilaga 1 Vad tycker du om att använda *Det här är jag*?

Du har testat *Det här är jag* i digital form i Blå appen och på mottagningen. *Det här är jag* är till för att du ska få säga vad som är viktigt för dig att prata om och förändra. För att förbättra *Det här är jag* vill vi veta vad tycker var bra och dåligt med att använda *Det här är jag*. Ringa in det alternativ som stämmer bäst.



1. Hur gammal är du? \_\_\_\_\_
2. Vad använde du för att fylla i *Det här är jag* digitalt?  
Telefon      Dator      Surfplatta
3. Hur fungerade det att fylla i *Det här är jag* digitalt?



Dåligt



Mellan



Bra

4. Vad tyckte du om att fylla i *Det här är jag* digitalt?



Dåligt



Mellan



Bra

5. Hur var det att fylla i *Det här är jag* digitalt innan du kom till mottagningen?



Dåligt



Mellan



Bra

6. Hur var det att fylla i *Det här är jag* på plats på mottagningen?



Dåligt



Mellan



Bra

7. Kom det fram vad som är viktigt för dig?



Nej



Ja lite



Ja, mycket

8. Kunde du säga vad du ville när ni fyllde i *Det här är jag* på mottagningen?



Nej



Ja lite



Ja, mycket

9. Har du förslag på hur det digitala *Det här är jag* kan förbättras?

---

---

## Bilaga 2. Intervjuguide behandlare

1. Det här är jag ska användas för att barnet ska kartlägga eller beskriva sin vardag. Hur upplevde du barnets sätt att beskriva sin vardag med Det här är jag?
2. Det här är jag har även tagits fram för att stärka barnets delaktighet och främja personcentrerade arbetssätt. Upplever du att Det här är jag kan ge stöd i inhämtandet av barnets berättelse? Upplever du att Det här är jag kan ge stöd i att etablera partnerskap?
3. Hur upplevde du att det fungerade att kombinera digital och fysisk form av Det här är jag?
4. Ökade användandet av den digitala formen på Det här är jag tillgängligheten för barnet/ungdomen?
5. Hur påverkade den digitala formen ditt sätt arbeta med barnet/ungdomen?
6. Hur påverkade den digitala formen det som kom fram i kartläggningen?
7. Upplägget för användandet var:
  - a. Ge Information
  - b. Instruera barnet/ungdomen i att fylla i sin kartläggning i Det här är jag
  - c. Läs av barnets resultat i Blå appen
  - d. Diskutera och eventuellt färdigställa svaren med barnet på en fysisk träff

Gick det att följa upplägget? Hur upplevde du i så fall upplägget?
8. På vilket sätt använde du Det här är jag i relation till habiliterings-/rehabiliteringsprocessen, t.ex. inför mål, prioritering eller annan insats? Hur fungerade detta?
9. Vilka fördelar finns med att använda Det här är jag?
10. Vilka nackdelar finns med att använda Det här är jag?

## Tidigare publikationer

Rapport 2/2024	Närstående till vuxna med ätstörning. ISBN 978-91-989047-1-0
Rapport 1/2024	Utökad implementeringsstöd av BUD 0-4 år inom ... ISBN 978-91-989047-0-3
Rapport 3/2023	Kroppsuppfattning hos unga med ätstörning. ISBN 978-91-987657-9-3
Rapport 2/2023	Psykoedukation för patienter med personlighetssyndrom ISBN 978-91-987657-7-9
Rapport 1/2023	Familjebehandling inom spä- och småbarnspsykiatri. ISBN 978-91-987657-6-2
Rapport 4/2022	Heldygnsvård vid substansbrukssyndrom. ISBN 978-91-987657-5-5
Rapport 3/2022	Kvalitetssäkring av personcentrerad vård (PCV). ISBN 978-91-987657-4-8
Rapport 2/2022	Kvalitetsmått vid journalgranskning. ISBN 978-91-987657-3-1
Rapport 1/2022	Behandlingsstudie för dataspelsberoende i BUP. ISBN 978-91-987656-0-1
Rapport 7/2021	Minoritetsstress hos vuxna teckenspråkiga döva. ISBN 978-91-986060-7-2
Rapport 6/2021	Interventioner vid dyskalkuli. ISBN 978-91-986060-4-1
Rapport 5/2021	Personer med hemmasittarproblematik och autism. ISBN 978-91-986060-5-8
Rapport 4/2021	Good Psychiatric Management. ISBN 978-91-986060-3-4
Rapport 3/2021	Träning av ögonrörelser för förbättrad läsfunktion. ISBN 978-91-986060-2-7
Rapport 2/2021	Internetbaserad KBT för ungdomar med sömnsvårigheter. ISBN 978-91-986060-1-0
Rapport 1/2021	Exponeringsbaserad KBT för barn och unga med OCD. ISBN 978-91-7261-340-9
Rapport 10/2020	Unga vuxna med förvärd hjärnskada i barndomen. ISBN 978-91-7261-339-3
Rapport 9/2020	Huvudprocesser inom vuxenhabiliteringen. ISBN 978-91-7261-337-9
Rapport 8/2020	Mobila RIK i Skåne. ISBN 978-91-7261-335-5
Rapport 7/2020	AKK inom sjukvården. ISBN 978-91-7261-334-8
Rapport 6/2020	En forskningsöversikt om icke-manuella signaler .... ISBN 978-91-7261-333-1
Rapport 5/2020	Kartläggningmaterial inom orientering och förflyttning. ISBN 978-91-7261-338-6
Rapport 4/2020	Stöd till personer med lindrig intellektuell funktionsnedsättning. ISBN 978-91-7261-332-4
Rapport 3/2020	Samtalsmaterialet "Det här är jag!" ISBN 978-91-7261-331-7
Rapport 2/2020	Teckenspråkstolkens påverkan vid behandlingssamtal. ISBN 978-91-7261-330-0
Rapport 1/2020	Audionomledd kognitiv intervention vid tinnitus. ISBN 978-91-7261-329-4
Rapport 7/2019	Habilitering och rehabilitering på distans. ISBN 978-91-7261-328-7
Rapport 6/2019	Audionomledda metoder inom tinnitusrehabilitering. ISBN 978-91-7261-327-0
Rapport 5/2019	Patienters delaktighet i målformulering. ISBN 978-91-7261-326-3
Rapport 4/2019	Mentaliseringsträning vid autism. ISBN 978-91-7261-325-6
Rapport 3/2019	ALP-instrumentet som stöd för metoden "Köra för att lära". ISBN 978-91-7261-324-9
Rapport 2/2019	Delaktighet och digitalisering av habiliteringens arbetssätt. ISBN 978-91-7261-323-2
Rapport 1/2019	Skånska stegen II. ISBN 978-91-7261-322-5
Rapport 8/2018	Basal kroppskännetid vid autism. ISBN 978-91-7261-321-8
Rapport 7/2018	Mötet med habiliteringen. ISBN 978-91-7261-320-1
Rapport 6/2018	Grafisk AKK för barn. ISBN 978-91-7261-319-5
Rapport 5/2018	Kulturell kompetens i habiliteringsarbetet. ISBN 978-91-7261-318-8
Rapport 4/2018	Barns delaktighet i sin habiliteringsplanering. ISBN 978-91-7261-317-1
Rapport 3/2018	Kvalitetssäkring genom utvärdering. ISBN 978-91-7261-316-4
Rapport 2/2018	Bedömning av sömn. ISBN 978-91-7261-315-7
Rapport 1/2018	Självskattning av delaktighet. ISBN 978-91-7261-314-0
Rapport 7/2017	Affektskola för vuxna med funktionsnedsättning. ISBN 978-91-7261-313-3
Rapport 6/2017	Motorik och autism. ISBN 978-91-7261-311-9
Rapport 5/2017	Motivation för vuxna med funktionsnedsättning. ISBN 978-91-7261-311-9
Rapport 4/2017	Psykosocialt stöd för barn med rörelsenedsättning. ISBN 978-91-7261-310-2
Rapport 3/2017	Mindfulness och synnedsättning. ISBN 978-91-7261-308-9
Rapport 2/2017	Stöd till anhöriga till vuxna med autism. ISBN 978-91-7261-307-2
Rapport 1/2017	Förskrivning av AKK-hjälpmiddel. ISBN 978-91-7261-306-5
Rapport 8/2016	Konsekvenser av språklig deprivation hos vuxna teckenspråkiga döva. ISBN 978-91-7261-305-8

Rapport 7/2016 *Förekomst av smärta, fatigue och undernäring hos vuxna med cerebral pares*. ISBN 978-91-7261-304-1

Rapport 6/2016 *Strukturerad analys för 24h positionering*. ISBN 978-91-7261-303-4

Rapport 5/2016 *En longitudinell studie över den kognitiva utvecklingen hos personer med CP*. ISBN 978-91-7261-302-7

Rapport 4/2016 *DELAKTIGHET inom Habilitering och Hjälpmedel i Region Skåne*. ISBN 978-91-7261-301-0

Rapport 3/2016 *Hur kan habiliteringarnas informationsmaterial göras mer tillgängligt?* ISBN 978-91-7261-300-3

Rapport 2/2016 *Utvärdering av användandet av surfplattor för personer med afasi*. ISBN 978-91-7261-299-0

Rapport 1/2016 *Utbildning i kommunikation för föräldrar till barn som är blinda och på tidig utvecklingsnivå*. ISBN 978-91-7261-298-3

Rapport 14/2015 *Utvärdering av samtalsgrupp kring autism*. ISBN 978-91-7261-297-6

Rapport 13/2015 *Stödsamtal som re/habiliteringsinsats*. ISBN 978-91-7261-296-9

Rapport 12/2015 *Onödig ohälsa – en gruppinsats för ökad fysisk aktivitet och minskat stillasittande*. ISBN 978-91-7261-295-2

Rapport 11/2015 *En forskningsöversikt över valida bedömningsinstrument att använda vid gånganalys för personer med CP*. ISBN 978-91-7261-294-5

Rapport 10/2015 *Att beröra och beröras*. ISBN 978-91-7261-292-1

Rapport 9/2015 *Visuella scener som AKK – en forskningsöversikt*. ISBN 978-91-7261-292-1

Rapport 8/2015 *Interventioner i bassäng – en kartläggning inom Vuxenhabiliteringen Skåne*. ISBN 978-91-7261-291-4

Rapport 7/2015 *Basal kroppskännedom för personer med funktionsnedsättning*. ISBN 978-91-7261-290-7

Rapport 6/2015 *Interventioner i bassäng*. ISBN 978-91-7261-289-1

Rapport 5/2015 *Föräldrars upplevelse av delaktighet i AKK-processen*. ISBN 978-91-7261-288-4

Rapport 4/2015 *Webbaserad MBSR vid besvär av tinnitus*. ISBN 978-91-7261-287-7

Rapport 3/2015 *Föräldrastöd inom Barn-och ungdomshabiliteringen – en utvärdering av FIQ*. ISBN 978-91-7261-286-0

Rapport 2/2015 *Smarta telefoner och surfplattor som hjälpmedel för personer med dövblindhet*. ISBN 978-91-7261-285-3

Rapport 1/2015 *Habiliteringsprocess för vuxna med Cerebral Visual Impairment i Region Skåne*. ISBN 978-91-7261-284-6

Rapport 13/2014 *Akka-platta som hjälpmedel – användning och målpuppfyllelse*. ISBN 978-91-7261-282-2

Rapport 12/2014 *Ung vuxen – en habiliteringsinsats för att stödja vuxenblivandet*. ISBN 978-91-7261-281-5

Rapport 11/2014 *Utvärdering av "Kompisprat"*. ISBN 978-91-7261-278-5

Rapport 10/2014 *Mindfulness för vuxna med funktionsnedsättning*. ISBN 978-91-7261-277-8

Rapport 9/2014 *Utvärdering av mentorskurs för personer med utvecklingsstörning*. ISBN 978-91-7261-276-1

Rapport 8/2014 *Dysfagi och cerebral pares - en forskningsöversikt*. ISBN 978-91-7261-275-4

Rapport 7/2014 *Elektrodressen – en studie av mätbara och upplevda effekter av behandlingen*. ISBN 978-91-7261-274-7

Rapport 6/2014 *Hur surfplattan används i vardagen av en grupp barn i behov av grafisk AKK*. ISBN 978-91-7261-273-0

Rapport 5/2014 *Acceptance and Commitment Therapy (ACT) och dess tillämpning på vanligt förekommande besvär för personer som rehabiliteras inom Syn-, hörsel- och dövverksamheten*. ISBN 978-91-7261-272-3

Rapport 4/2014 *Ungdomsgrupp som stöd för transition*. ISBN 978-91-7261-271-6

Rapport 3/2014 *Utvärdering av samtalsgrupp om sex och samlevnad för ungdomar med utvecklingsstörning*. ISBN 978-91-7261-270-9

Rapport 2/2014 *Kurs i Vardagssamtal för personer med Aspergers*. ISBN 978-91-7261-269-3

Rapport 1/2014 *Vara på stan för ungdomar med utvecklingsstörning*. ISBN 978-91-7261-268-6

Rapport 15/2013 *Föräldrars upplevelse av Auditory Verbal Therapy (AVT) som habiliteringsinsats*. ISBN 978-91-7261-266-2

Rapport 14/2013 *Rehabilitering vid lätt till medelsvår förvärvad hjärnskada hos barn och ungdomar*. ISBN 978-91-7261-258-7

Rapport 13/2013 *Social färdighetsträning i grupp för barn och ungdomar med autism*. ISBN 978-91-7261-265-5

Rapport 12/2013 *En utvärdering av mentorsverksamheten för personer med rörelsehinder*. ISBN 978-91-7261-263-1

Rapport 11/2013 *Långvarig smärta hos ungdomar med neuromuskulär sjukdom*. ISBN 978-91-7261-262-4

Rapport 10/2013 *Marte Meo inom Vuxenhabiliteringen*. ISBN 978-91-7261-261-7.

Rapport 9/2013 *Framåt Marsch - en habiliteringsinsats för att stödja ungdomars vuxenblivande*. ISBN 978-91-7261-258-0

Rapport 8/2013 *KBT-insatser för barn och ungdomar med autism*. ISBN 978-91-7261-256-3

Rapport 7/2013 *Kognitiva funktioner hos vuxna med ryggmärgsbråck*. ISBN 978-91-7261-255-6

Rapport 6/2013 *Behandling med hypnos för personer med utvecklingsstörning*. ISBN 978-91-7261-249-5

Rapport 5/2013 *Kulturellt bekräftande arbete med döva - beskrivningar i litteratur och filmer*. ISBN 978-91-7261-254-9

Rapport 4/2013 *Mentaliseringsförmåga och psykosocial utveckling hos barn med cochleaimplantat*. ISBN 978-91-7261-252-5

Rapport 3/2013 *En forskningsöversikt över intensiv psykodynamisk korttidsterapi*. ISBN 978-91-7261-250-1

Rapport 2/2013 *Upplevelse av kurs för blivande mentorer med autismspektrumtillstånd*. ISBN 978-91-7261-248-8

Rapport 1/2013 *Mindfulness och yoga som stressreduktion för personer med autismspektrumtillstånd*. ISBN 978-91-7261-247-1

Rapport 16/2012 *Styrketräning för barn och ungdomar med CP på GMFCS nivå*. ISBN 978-91-7261-246-4

Rapport 15/2012 *Användningen av datorprogram och enkla datorhjälpmedel utprovade på Datateket*. ISBN 978-91-7261-245-7

Rapport 14/2012 *Dyslexi och lärande - stärkande och försvårande faktorer*. ISBN 978-98-7261-244-0

Rapport 13/2012 *Utvärdering av MindfulnessBaserad StressReduktion (MBSR) vid besvär av tinnitus*. ISBN 978-91-7261-243-3

Rapport 12/2012 *Smärta hos individer med hereditär motorisk sensorisk neuropati (HMSN)*. ISBN 978-91-7261-242-6

Rapport 11/2012 *Karusellprojektet*. ISBN 978-91-7261-241-9

Rapport 10/2012 *Unga mentorer – ett utmärkt stöd*. ISBN 978-91-7261-240-2

Rapport 9/2012 *AKKtiv Komlgång i Skåne*. ISBN 978-91-7261-239-6

Rapport 8/2012 *Utveckling av de pedagogiska metoderna för föräldralärande inom Bou i Skåne*. ISBN 978-91-7261-237-2

Rapport 7/2012 *Återträffar efter avslutad Hanenutbildning - ett sätt att kvarhålla de positiva effekterna*. ISBN 978-91-7261-236-5

Rapport 6/2012 *Nätverksbaserad målinriktad intensiv träning för skolbarn – SkolbarnsNIT*. ISBN 978-91-7261-235-8

Rapport 5/2012 *Hur upplevs hjälpmedlet bolltäckare av barn och ungdomar och deras närstående?* ISBN 978-91-7261-234-1

Rapport 4/2012 *Verktyg och metoder för att underlätta samtal med barn och ungdomar*. ISBN 978-91-7261-233-4

Rapport 3/2012 *Användning av The Canadian Occupational Performance Measure (COPM) i samband med förskrivning av datorhjälpmedel*. ISBN 978-91-7261-231-0

Rapport 2/2012 *Rehabiliteringsprocessen i fokus – del 3*. ISBN 978-91-7261-229-7

Rapport 1/2012 *Vibrationsträningens effekter på ungdomar med cerebral pares*. ISBN 978-91-7261-228-0

Rapport 1/2011 *Barnperspektiv på vibrationsträning*. ISBN 978-91-7261-225-9

Rapport 7/2010 *"Alla tror att det är krig..." Om barns och vuxnas förhållande till tv- och datorspel i habilitering*. ISBN 978-91-7261-219-8

Rapport 6/2010 *Strategier för implementering*. ISBN 978-91-7261-211-2

Rapport 5/2010 *Mindfulness vid besvär av tinnitus*. ISBN 978-91-7261-210-5

Rapport 4/2010 *Hur upplevs hjälpmedlet Handi av ungdomar med kognitiva funktionsnedsättningar och deras närstående?* ISBN 978-91-7261-206-8

Rapport 3/2010 *"Spegel, spegel i gruppen här - säg mig vem jag är"*. ISBN 978-91-7261-201-3

Rapport 2/2010 *Arbetsminnesträning med RoboMemo efter förvärvat hjärnskada*. ISBN 978-91-7261-200-6

Rapport 1/2010 *Hur ridsjukgymnastik påverkar barns välbefinnande*. ISBN 978-91-7261-197-9

Rapport 8/2009 *Webbenkät – en metodutveckling för att stärka delaktigheten i dövteamets verksamhet*. ISBN 978-91-7261-180-1

Rapport 7/2009 *Spel som lust och träning - om tv- och datorspel för barn och ungdomar i habilitering*. ISBN 978-91-7261-177-1

Rapport 6/2009 *SpeechEasy – ett hjälpmedel för talflyt*. ISBN 978-91-7261-173-3



Rapport 5/2009 <i>Uppföljning av arbetsminnesträning - RoboMemo för barn med autismspektrumstörning.</i> ISBN 978-91-7261-170-2
Rapport 4/2009 <i>Tinnitus Retraining Therapy.</i> ISBN 978-91-7261-169-6
Rapport 3/2009 <i>Jag och mitt föräldraskap - ett samtalsstöd till föräldrar vars barn har funktionsnedsättning.</i> ISBN 978-91-7261-168-9
Rapport 2/2009 <i>Uppföljning av studien RoboMemo - Utvärdering av arbetsminnesträning för barn med ADHD.</i> ISBN 978-91-7261-166-5
Rapport 1/2009 <i>Kartläggning med kort - ett visuellt samtalsstöd.</i> ISBN 978-91-7261-163-4
Rapport 2/2008 <i>Implementering av kompensatoriska datorprogram i undervisningen.</i> ISBN 978-91-7261-151-1
Rapport 1/2008 <i>CI-terapi - en intensiv målinriktad träningsform för barn med cerebral pares.</i> ISBN 978-91-7261-146-7
Rapport 11/2007 <i>Finns det genvägar till Internet?</i> ISBN 978-91-7261-119-1
Rapport 10/2007 <i>"Jag har en egen vilja och egen talan".</i> ISBN 978-91-7261-118-4
Rapport 9/2007 <i>ReMemo, ett minnesträningsprogram för Vuxenhabiliteringens målgrupp?</i> ISBN 978-91-7261-115-3
Rapport 8/2007 <i>RoboMemo – en utvärdering av arbetsminnesträning för barn med ADHD.</i> ISBN 978-91-7261-106-1
Rapport 7/2007 <i>Träning av arbetsminnet med RoboMemo.</i> ISBN 978-92-7261-105-7
Rapport 6/2007 <i>Att införa ett salutogent arbetssätt inom Barn- och ungdomshabiliteringen.</i> ISBN 978-91-7261-103-0
Rapport 5/2007 <i>Att vara ung med funktionsnedsättning.</i> ISBN 978-91-7261-092-7
Rapport 4/2007 <i>Tidsbegränsade, intensiva, fokuserade, målinriktade och nätverksbaserade insatser på Barn- och ungdomshabiliteringen i Region Skåne.</i> ISBN 978-91-7261-091-0
Rapport 3/2007 <i>Habilitering af børn i et familiecentreret perspektiv.</i> ISBN 978-91-7261-083-5
Rapport 2/2007 <i>Intensiv målinriktad motorisk träning på hästryggen.</i> ISBN 978-91-7261-078-1
Rapport 1/2007 <i>Ordinerade samtalsapparater - brukares användning och tillfredsställelse.</i> ISBN 91-7261-074-3
Rapport 4/2006 <i>Det sociala livet kring ett bilvrak.</i> ISBN 91-7261-073-7
Rapport 3/2006 <i>Utvidgad bedömning - en metod att förstå ett barns autism.</i> ISBN 91-7261-060-3
Rapport 2/2006 <i>AKK med hjälp av pekdator för barn med autism.</i> ISBN 91-7261-055-7
Rapport 1/2006 <i>Hanen föräldrautbildning - en utvärdering.</i> ISBN 01-7261-054-9
Rapport 4/2005 <i>Cirkus - en annorlunda träningsform för barn och ungdomar inom habiliteringen.</i> ISBN 91-7261-051-4
Rapport 3/2005 <i>Hur använder barn med autism pekdator som alternativ kommunikation?</i> ISBN 91-7261-044-1
Rapport 2/2005 <i>Habiliteringen i Malmö. Så växte den fram.</i> ISBN 91-7261-042-5
Rapport 1/2005 <i>Hur taktill massage påverkar ungdomar med smärtproblematik.</i> ISBN 91-7261-043-3
Rapport 2/2004 <i>Nätverksbaserad målinriktad intensiv träning NIT.</i> ISBN 91-7261-039-5
Rapport 1/2004 <i>Från bildterapi till Cor ad Cor inom barn- och ungdomshabiliteringen.</i> ISBN 91-7261-037-9
Rapport 3/2003 <i>Tid till eget ansvar?</i> ISBN 91-7261-036-0
Rapport 2/2003 <i>Farvatten och blindskär i barnhabilitering.</i> ISBN 91-7261-035-2
Rapport 1/2003 <i>Barns upplevelser av delaktighet i sin habilitering.</i> ISBN 91-7261-034-4.
Rapport 2/2002 <i>Döva i Skåne. Från projekt till regionalt resursteam för döva.</i> ISBN 91-7261-030-1
Rapport 1/2002 <i>Föräldrars upplevelse av delaktighet.</i> ISBN 91-7261-000-X