

Gäller för: Verksamhet hälsoprofessioner och radiologi barn  
Innehållsansvar: Ellen Odéus, (ellod), Specialistarbetsterapeut  
Granskad av: Ellen Odéus, (ellod), Specialistarbetsterapeut  
Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-20

Giltig till: 2028-02-20

## Syfte

Remisser kan komma från BNK (barnneruopsykiatriska kliniken), neurologmottagningen på DSBUS samt BUP-mottagningar runt om i Göteborg. Det gäller främst barn med koncentrationssvårigheter/ ADHD och ADD. Har man diagnosen Autism aktualiseras man i habiliteringen.

## Arbetsbeskrivning

Insatserna koncentreras kring aktivitetsförmåga och hur de vardagliga aktiviteterna fungerar. Alla individer och familjer har olika behov och utifrån detta diskuteras vad som kan behövas. Efter en gemensam kartläggning med patienten/ familjen läggs en behandlingsplan.

### Att täcka in vid besöket/ besöken

- Tidsuppfattning
- Struktur (befintlig och önskvärd)
- Dygnsrytm
- Uppmärksamhet/minne
- Finmotorik/ Ergonomi
- Barnets/familjens motivation till förändringsarbete

Börja besöket med att beskriva vad en arbetsterapeut är och frågar vad de har för förväntningar inför besöket.

**Yngre barn:** en aktivitet (ex.rita någonting) samtidigt som man diskuterar med föräldrarna.

**Äldre barn:** COPM- beskriv en vanlig dag/helgdag alt ADL-taxonomin.

Dygnsklockan fungerar i alla åldrar

Ringa in svårigheterna/möjligheterna

Använd gärna bildstöd för att involvera barnet i besöket.

### Utifrån detta fördjupa bedömningen med ev. bedömningsinstrument:

BOTMP-2

School Amps

Min mening

COPM

### Vanligaste tipsen:

Äggklocka

Mobiltelefonen, diverse Appar/grundfunktionerna

Whiteboardtavla för schema

Dubbla uppsättningar böcker

Stänga av datorn i god tid inför sänggåendet

Diskutera minnesfunktion/uppmärksamhet och vilka krav som ställs på barnet. Vad är rimligt?!

Diskutera även beteenden och bekräftar att det inte är uppfostran utan ett behov och att man får hitta lämpliga strategier som ger utlopp för behovet på ett socialt accepterat sätt. Ex. sätta på en tennisboll på stolen, pilla på något, inte slåss utan heller göra stolarmhävning.

Hjälpmedelsdiskussion kontra strategier

Skolbesök kan behövas om familjen upplever att det är svårt att själva komma fram till lösningar tillsammans med skolan.

Erbjud ett länkpapper med Internetadresser och skriv ner de punkter (gärna med tydligt kortsiktigt mål bestämt) som vi pratat igenom samt om ny tid är inbokad.(se bilaga 2)

#### **Ex. hjälpmedel:**

Bolltäck (utgå från riktlinjer och handboken från habilitering och hälsa)

Kedjetäck (utgå från riktlinjer och handboken från habilitering och hälsa)

Bildstöd

Handi (kräver särskild ansökan)

Memoday-planner (kräver särskild ansökan)

Timstock

#### **Ansvar**

Rutinen gäller arbetsterapeuter inom Neurologi/Psykiatri/Habilitering, Område 1, Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga.

#### **Uppföljning, utvärdering och revision**

Den/de arbetsterapeuter som jobbar mot neuropsykiatrin ansvarar för att denna rutin följs upp och revideras.

Dokumentation sker i Melior kopplad till patient. Vid avsteg från rutinen med negativ effekt för patient rapporteras även i MedControlPRO.

#### **Relaterad information**

Bilaga 1. Ex. dygnsklockor

Bilaga 2. Länkpapper med adresser

Bilaga 3. Målsättning

Bilaga 4. Kartläggning tyngdtäcken

Bilaga 5. Artikel kring arbetsterapi

Bilaga 6. Ex. på informationsmaterial

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet hälsoprofessioner och radiologi barn

**Innehållsansvar:** Ellen Odéus, (ellod), Specialarbetsterapeut

**Granskad av:** Ellen Odéus, (ellod), Specialarbetsterapeut

**Godkänd av:** Yvonne Simrén, (yvos1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-11

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-02-20

**Giltig till:** 2028-02-20