

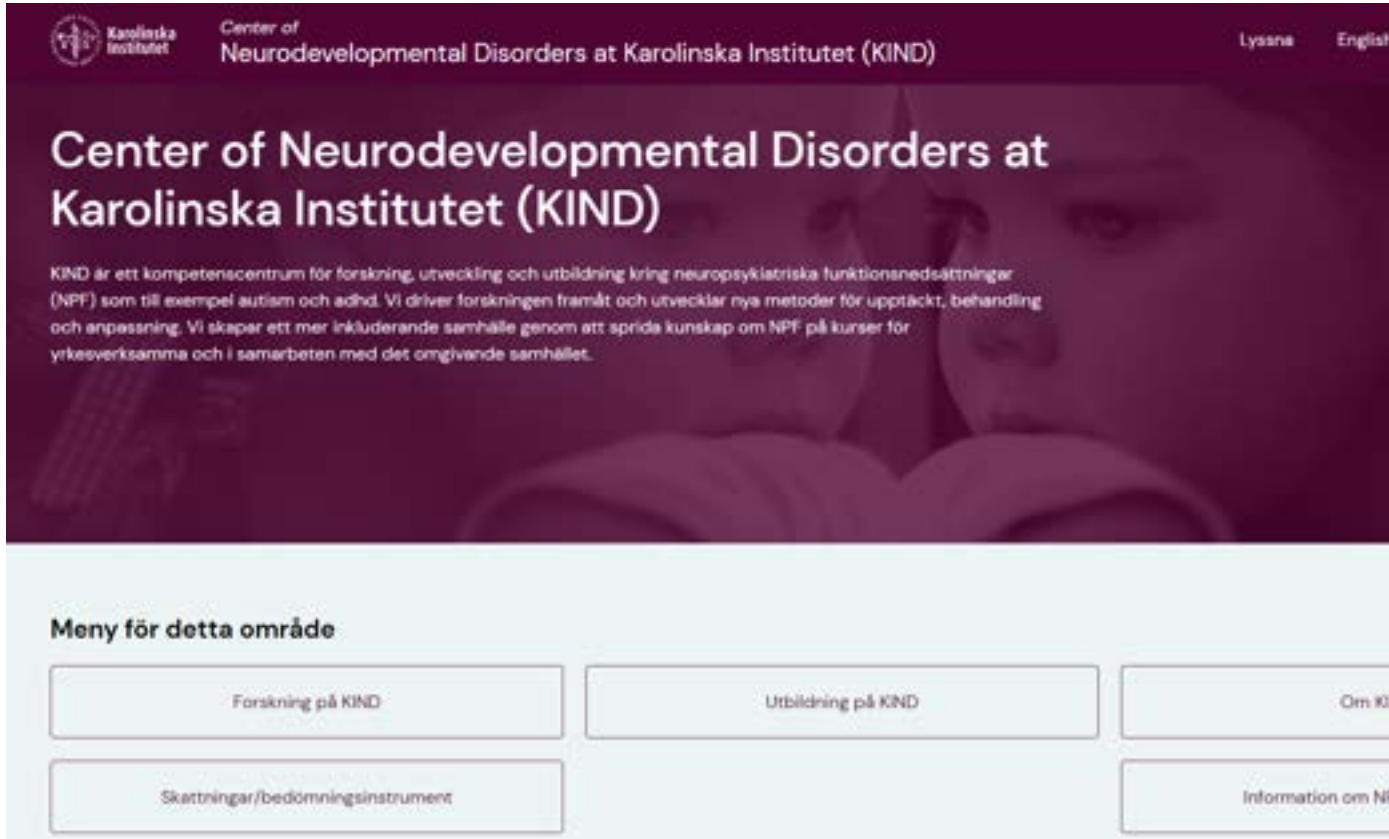
Autism och ADHD – igår, idag och imorgon i vård och samhälle

Sven Bölte

Center for Neurodevelopmental Disorders (KIND)
Karolinska Institutet, Stockholm

sven.bolte@ki.se; <https://ki.se/kind>
FB: @kindkarolinskainstitutet

Mer om KIND



Karolinska Institutet Center of Neurodevelopmental Disorders at Karolinska Institutet (KIND) Lyssna English

Center of Neurodevelopmental Disorders at Karolinska Institutet (KIND)

KIND är ett kompetenscentrum för forskning, utveckling och utbildning kring neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (NPF) som till exempel autism och adhd. Vi driver forskningen framåt och utvecklar nya metoder för upptäckt, behandling och anpassning. Vi skapar ett mer inkluderande samhälle genom att sprida kunskap om NPF på kurser för yrkesverksamma och i samarbeten med det omgivande samhället.

Meny för detta område

- Forskning på KIND
- Utbildning på KIND
- Om KIND
- Skattningar/bedömningsinstrument
- Information om NPF



<https://ki.se/kind>

Agenda

- Läsa vidare, VIP, riktlinjer
- Autism och adhd i ett nötskal
- Igår, idag, i morgon
- Läget i vården och samhället, köer till vården, diagnosökningen
- Neurodiversitet och neuroaffirmativa koncept
- Alternativa/komplementära arbetssätt till diagnospraxis > WHO:s ICF



Nationella riktlinjer för autism & adhd VIP ADHD (och autism)

Nationella vård- och insatsprogram

ANVÄNDARGUIDE OM PROGRAMMEN NYHETER MATERIAL

Hem / Adhd

PROGRAM ▾

Adhd

1. Nivå och process
2. Om tillståndet
3. Tidiga tecken och tidig upptäckt
4. Förebyggande insatser
5. Kartläggning och utredning
6. Behandling och stöd
7. Kommunikation och delaktighet
8. Uppföljning på individnivå

FILTRERA INNEHÅLL

Utförare ▾ Yrkesroll ▾ Åldersgrupp ▾ Typ av behandling/stöd ▾
Svårighetsgrad ▾ [Brensa alla filter](#)

Adhd

För syfte och bakgrund till detta program, se "Om programmen" i menyens överkant.

1. Nivå och process

Vård och insatser vid adhd – från tidig upptäckt till stöd vid komplexa behov +

Barn, ungdomar, vuxna och äldre med adhd har behov av insatser från regioner, kommuner och myndigheter, som alla har ansvar för att ge olika

Lästips

The *Lancet* Commission on the future of care and clinical research in autism



Catherine Lord*, Tony Charman*, Alexandra Havdahl, Paul Carbone, Evdokia Anagnostou, Brian Boyd, Themba Carr, Petrus J de Vries, Cheryl Dissanayake, Gauri Divan, Christine M Freitag, Marina M Gotelli, Connie Kasari, Martin Knapp, Peter Mundy, Alex Plank, Lawrence Scahill, Chiara Servili, Paul Shattuck, Emily Simonoff, Alison Tepper Singer, Vicky Slonims, Paul P Wang, Maria Celica Ysraelit, Rachel Jellett, Andrew Pickles, James Cusack, Patricia Howlin, Peter Szatmari, Alison Holbrook, Christina Toolan, James B McCauley

Neuroscience & Biobehavioral Reviews
Available online 4 February 2021
In Press, Journal Pre-proof



The World Federation of ADHD International Consensus Statement: 208 Evidence-based Conclusions about the Disorder

Stephen V. Faraone^{a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, q, r, s, t, u, v, w, x, y, z, aa, ab, ac, ad, ae, af, ag, ah, ai, aj, ak, al, am, an, ao, ap, aq, ar, as, at, au, av, aw, ax, ay, az, ba, bb, bc, bd, be, bf, bg, bh, bi, bj, bk, bl, bm, bn, bo, bp, bq, br, bs, bt, bu, bv, bw, bx, by, bz, ca, cb, cc, cd, ce, cf, cg, ch, ci, cj, ck, cl, cm, cn, co, cp, cq, cr, cs, ct, cu, cv, cw, cx, cy, cz, da, db, dc, dd, de, df, dg, dh, di, dj, dk, dl, dm, dn, do, dp, dq, dr, ds, dt, du, dv, dw, dx, dy, dz, ea, eb, ec, ed, ee, ef, eg, eh, ei, ej, ek, el, em, en, eo, ep, eq, er, es, et, eu, ev, ew, ex, ey, ez, fa, fb, fc, fd, fe, ff, fg, fh, fi, fj, fk, fl, fm, fn, fo, fp, fq, fr, fs, ft, fu, fv, fw, fx, fy, fz, ga, gb, gc, gd, ge, gf, gg, gh, gi, gj, gk, gl, gm, gn, go, gp, gq, gr, gs, gt, gu, gv, gw, gx, gy, gz, ha, hb, hc, hd, he, hf, hg, hh, hi, hj, hk, hl, hm, hn, ho, hp, hq, hr, hs, ht, hu, hv, hw, hx, hy, hz, ia, ib, ic, id, ie, if, ig, ih, ii, ij, ik, il, im, in, io, ip, iq, ir, is, it, iu, iv, iw, ix, iy, iz, ja, jb, jc, jd, je, jf, jg, jh, ji, jj, jk, jl, jm, jn, jo, jp, jq, jr, js, jt, ju, jv, jw, jx, jy, jz, ka, kb, kc, kd, ke, kf, kg, kh, ki, kj, kk, kl, km, kn, ko, kp, kq, kr, ks, kt, ku, kv, kw, kx, ky, kz, la, lb, lc, ld, le, lf, lg, lh, li, lj, lk, ll, lm, ln, lo, lp, lq, lr, ls, lt, lu, lv, lw, lx, ly, lz, ma, mb, mc, md, me, mf, mg, mh, mi, mj, mk, ml, mm, mn, mo, mp, mq, mr, ms, mt, mu, mv, mw, mx, my, mz, na, nb, nc, nd, ne, nf, ng, nh, ni, nj, nk, nl, nm, nn, no, np, nq, nr, ns, nt, nu, nv, nw, nx, ny, nz, oa, ob, oc, od, oe, of, og, oh, oi, oj, ok, ol, om, on, oo, op, oq, or, os, ot, ou, ov, ow, ox, oy, oz, pa, pb, pc, pd, pe, pf, pg, ph, pi, pj, pk, pl, pm, pn, po, pp, pq, pr, ps, pt, pu, pv, pw, px, py, pz, qa, qb, qc, qd, qe, qf, qg, qh, qi, qj, qk, ql, qm, qn, qo, qp, qq, qr, qs, qt, qu, qv, qw, qx, qy, qz, ra, rb, rc, rd, re, rf, rg, rh, ri, rj, rk, rl, rm, rn, ro, rp, rq, rr, rs, rt, ru, rv, rw, rx, ry, rz, sa, sb, sc, sd, se, sf, sg, sh, si, sj, sk, sl, sm, sn, so, sp, sq, sr, ss, st, su, sv, sw, sx, sy, sz, ta, tb, tc, td, te, tf, tg, th, ti, tj, tk, tl, tm, tn, to, tp, tq, tr, ts, tt, tu, tv, tw, tx, ty, tz, ua, ub, uc, ud, ue, uf, ug, uh, ui, uj, uk, ul, um, un, uo, up, uq, ur, us, ut, uu, uv, uw, ux, uy, uz, va, vb, vc, vd, ve, vf, vg, vh, vi, vj, vk, vl, vm, vn, vo, vp, vq, vr, vs, vt, vu, vv, vw, vx, vy, vz, wa, wb, wc, wd, we, wf, wg, wh, wi, wj, wk, wl, wm, wn, wo, wp, wq, wr, ws, wt, wu, wv, ww, wx, wy, wz, xa, xb, xc, xd, xe, xf, xg, xh, xi, xj, xk, xl, xm, xn, xo, xp, xq, xr, xs, xt, xu, xv, xw, xx, xy, xz, ya, yb, yc, yd, ye, yf, yg, yh, yi, yj, yk, yl, ym, yn, yo, yp, yq, yr, ys, yt, yu, yv, yw, yx, yy, yz, za, zb, zc, zd, ze, zf, zg, zh, zi, zj, zk, zl, zm, zn, zo, zp, zq, zr, zs, zt, zu, zv, zw, zx, zy, zz}

ADHD REPORT

DECEMBER 2022

SPECIALUTGÅVA

Internationellt konsensusuttalande från World Federation of ADHD

208 vetenskapligt välgrundade slutsatser om ADHD

The International Consensus Statement is available in Arabic, Catalan, Chinese, English, French, German, Italian, Russian, Spanish and Turkish language.





Autism & adhd i ett nötskal

- Uttryck av annorlunda neurologisk mognad, utveckling & utrustning
- Extrem av normalfördelade traits
- Hög sårbarhet för psykisk & kroppslig ohälsa, stress, utbrändhet
- ~2-4%, resp. ~5-10 % av allmän befolkning har diagnos idag i Sverige (skolbarn, vuxna)
- Kognitiva konsekvenser (t ex socialt tänkande, självreglering, exekutiva funktioner)
- Funktionsnedsättning i vardagen (skola, hemma, fritid, arbete)
- Oförmåga, inte ovilja ("osynlig")



Målsättningar av stöd och insatser vid autism & adhd

- Hjälp med att förhindra negativa konsekvenser (t ex social exkludering, psykisk ohälsa)
- Öka möjligheter för inläring/utveckling
- Arbeta med styrkor/intresse/preferenser/möjligheter
- Kompensation för svårigheter genom självkänedom, anpassning av miljön,
- Öka hållbarhet av insatser genom samskapande av lösningar



Igår

- Diagnoser mycket mer sällsynt, ingen stor grupp inom vård, skola, arbetslivet
- Andra förklaringsmodeller dominerade
- Diagnosen är enkel att ställa
- Diagnosen är stigmatiserat
- Begränsad intresse inom forskningen, vården, samhället (t ex i vuxenpsykiatri)
- Få discipliner som forskar (enbart psykiatri, psykologi)
- Övervägande killar
- Anses vara en sjukdom – man har det eller inte
- Individer bör botas/behandlas
- Diagnosen täcker allt > överskuggning ok, få dubbel- & trippeldiagnoser



Idag

- Vanligt förekommande (prediktion: 11% och 15% adhd), "folkligt"
- Komplex diagnostik (avgränsning till andra tillstånd och neurotypisk)
- AuDHD, plus många andra tillstånd, psykisk & kroppslig ohälsa
- Stort intresse, många discipliner, aktörer
- Riktlinjer, rapporter, strategier
- Tjejer/kvinnor
- Aktivism, brukares makt, sociala medier driver på
- Neurologisk mångfald
- Nya koncept: maskering, utbrändhet, hypersensitivitet, PDA
- Stöd, acceptans, anpassningar, omgivningens påverkan, bemötande
- Digitalisering, e-hälsa, AI



I morgon?

Orsaker (biol)

> stöd, tolerans (social)

Avvikelser

> skillnader

Klinik, vård

> samhälle (skola, jobb)

Problem

> möjligheter

Experter

> samskapande

I framtiden

> nu

Individ

> miljö (bemötande, vårdkvalitet)

IRL

> AI

Diagnos, symptom

> **personliga mål, funktion, livskvalitet, hälsa**

"Lappa/klista"

> **systemförändring**

Transdisciplinär fas

Intradisciplinär



within one discipline

A single ingredient (aka, discipline) - no mixing

Cross disciplinary



Viewing one discipline from the perspective of another

a load of ingredients on their own... (a pretty dull meal!)

Multidisciplinär



Several different disciplines, each providing different perspectives...

... a salad bowl - ingredients remain intact and distinguishable

Interdisciplinär



Integration of disciplinary contributions is required...

... a stew! ingredients melt into each other and are only partially distinguishable

Transdisciplinär



a unity of intellectual frameworks beyond disciplinary boundaries

... a CAKE!

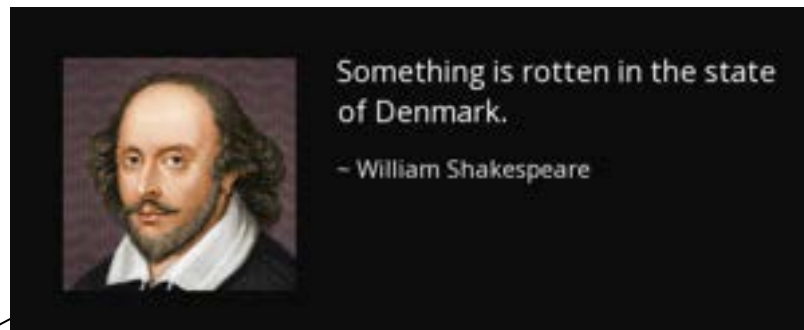
the ingredients are no longer distinguishable and the final 'product' is of a different kind

Den 3: vågen

- 1) Anhöriga
- 2) Egen diagnos
- 3) Samhälle



Många olösta utmaningar inom autism-/adhd området



“Aktuella” utmaningar inom autism och ADHD

- Tillgänglighet, köer till första besök och utredning
 - Diskussion om förträngningseffekter (& triagering)
 - Kontroverser om överdiagnosticering
 - Överfokus på diagnoser och utredning
 - Brist på samordning och stöd
 - De som varken studerar eller arbetar
 - Förlust av professionens auktoritet och trovärdighet
 - Minskande förtroende för vård och annan public service
 - Ineffektivitet inom vården
 - “Diagnosglidning”
 - Stora investeringar i det “dysfunktionella” systemet
-*name it*....



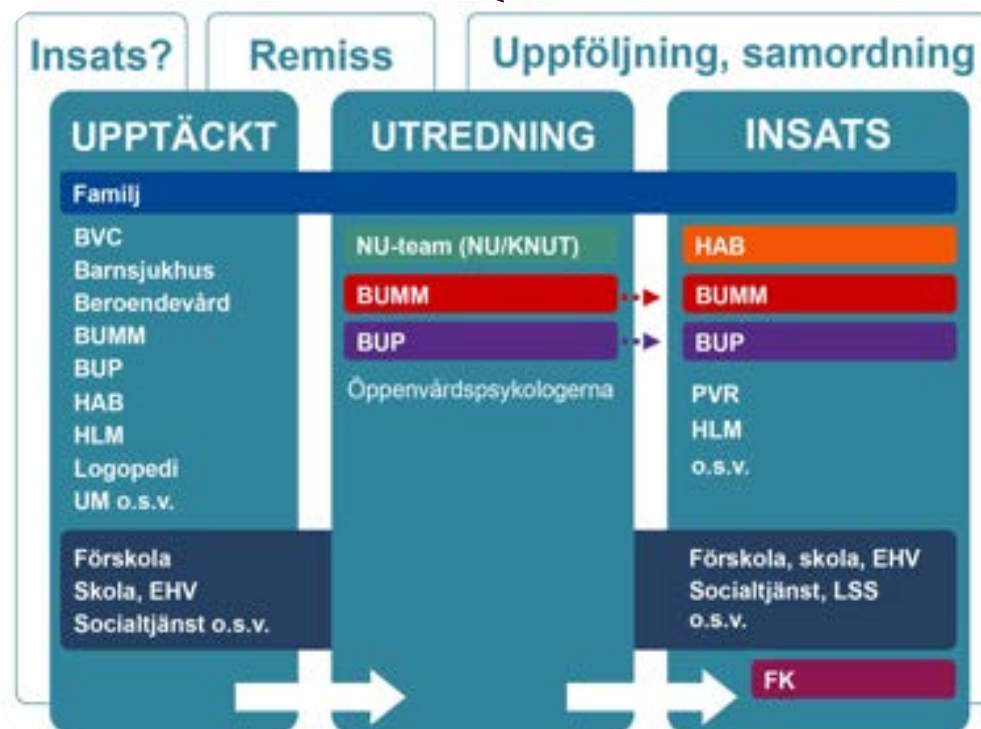
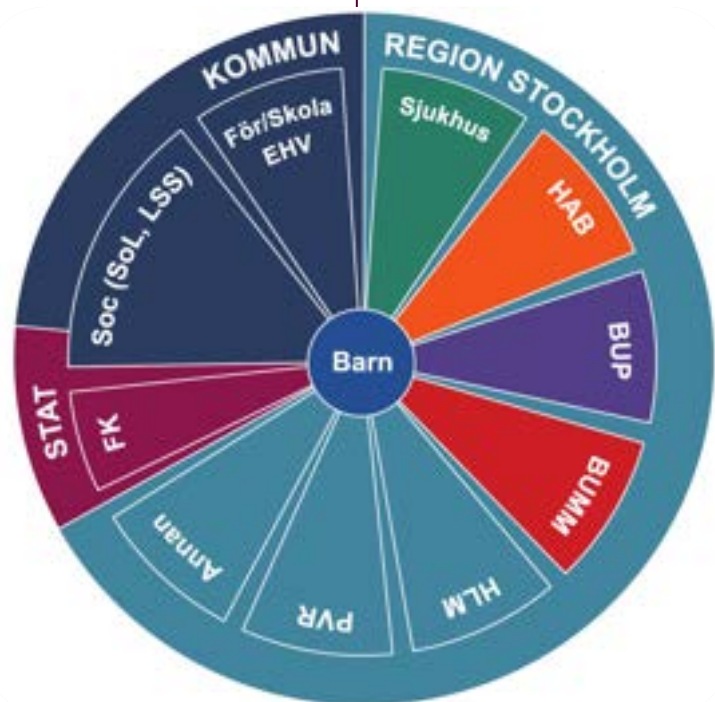
Vårdorganisation (vad saknas?)



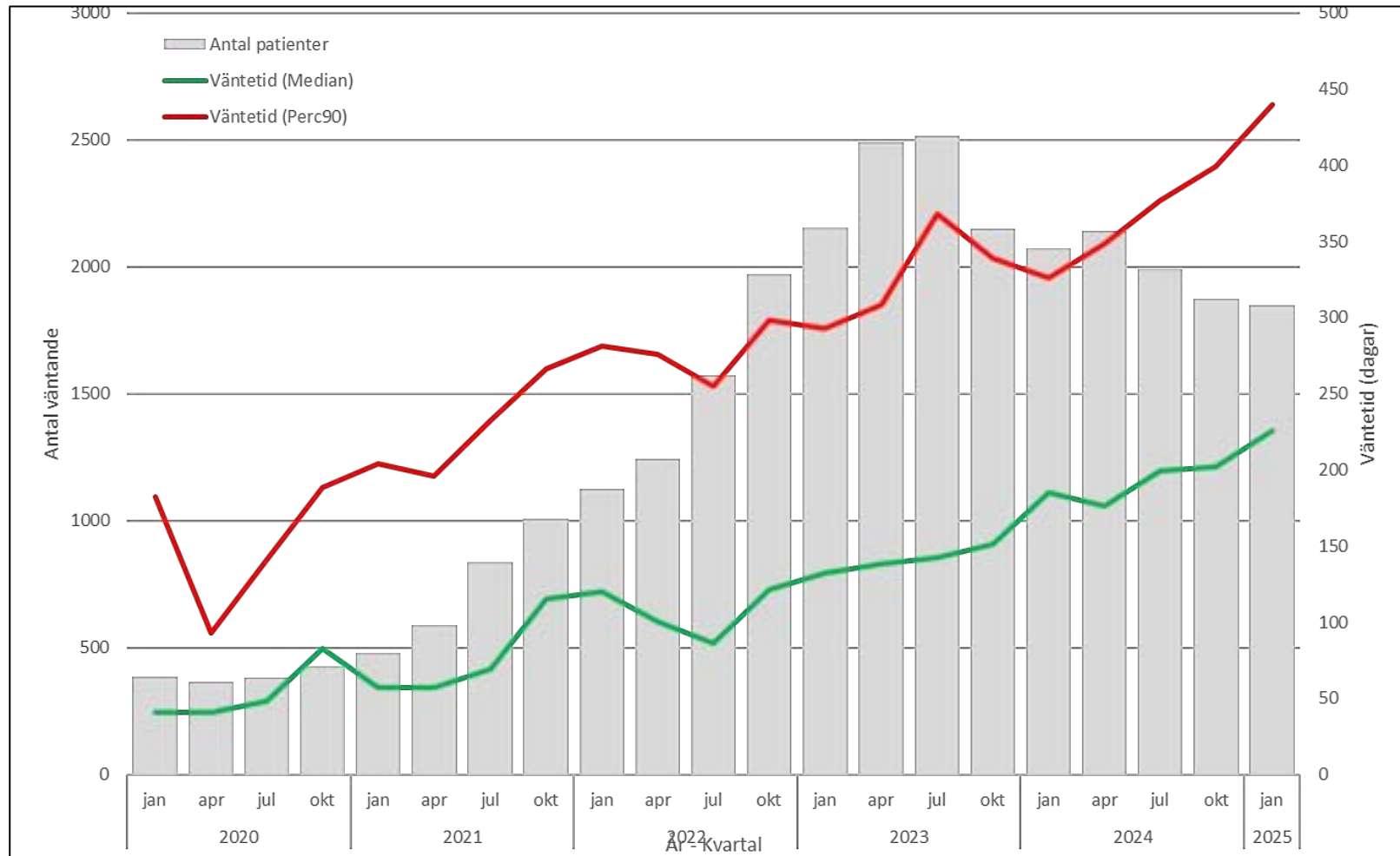
- Dimensionering enligt gruppens storlek
- Huvudansvarig vårdgivare och en fast vårdkontakt
- Kompetens och vård samlas
- Fokus på stöd/insats, ej på utredning
- Att behov styr, ej diagnos
- Öppna bedömningar, inte specifika utredningar
- Riktlinjer och evidensbaserade insatser
- Vård i närmiljö
- Tillgång till läkare för samsjuklighet
- Hjälpt med psykiatrisk samsjuklighet
- Tillgång till icke-farmakologisk vård
- Samverkan och mindre antal aktörer
- Fokus på kvalitet, utbildning och uppföljning
- Värdesättning av seniort personal

Vilka aktörer inom stat, region & kommun?

Vilka aktörer och när i processen?



Köer BUP Stockholm, 1/2020–1/2025



Tid till NP-utredning

Md, 1/2025 = 225 d (7,5 m)
10% > 450 d (15 m)



Vilka verksamheter/enheter har inga köer & hur gör de?

- "Nyare" enheter har aldrig haft väntelistor och genererar inga köer
- Har inte fullt kliniskt ansvar (t.ex. inga slutenvårds- eller dagvårdsenheter)
- Har de bästa och mest erfarna klinikerna i frontlinjen
- Låg administrativ börda för klinikerna, stark och effektiv administration
- Beslut fattas normalt av enskilda erfarna kliniker, inte av team
- Bedömningar anpassas till individuella fall (inga strikta bedömningsprotokoll)
- Alla kliniker (inklusive ledare och seniorer) deltar i/genomför bedömningar
- Högre effektivitet (fler bedömningar per kliniker)



SVT förklarar: Därför får svenska adhd-patienter diagnos i Danmark

UPPDATERAD 23 AUGUSTI 2024 PUBLICERAD 11 JUNI 2022

Svenskar som tycker att kön till vården här hemma är för lång kan söka vård i ett annat EU-land. Försäkringskassan betalar och skickar räkningen till hemregionen.

Antalet vuxna svenskar som vill utredas för adhd har ökat varje år de senaste 15 åren. Via primärvården eller en egen vårdbegäran, kan man få en remiss till psykiatri för att få svar på om de svårigheter man har kan förklaras med adhd eller har andra orsaker.

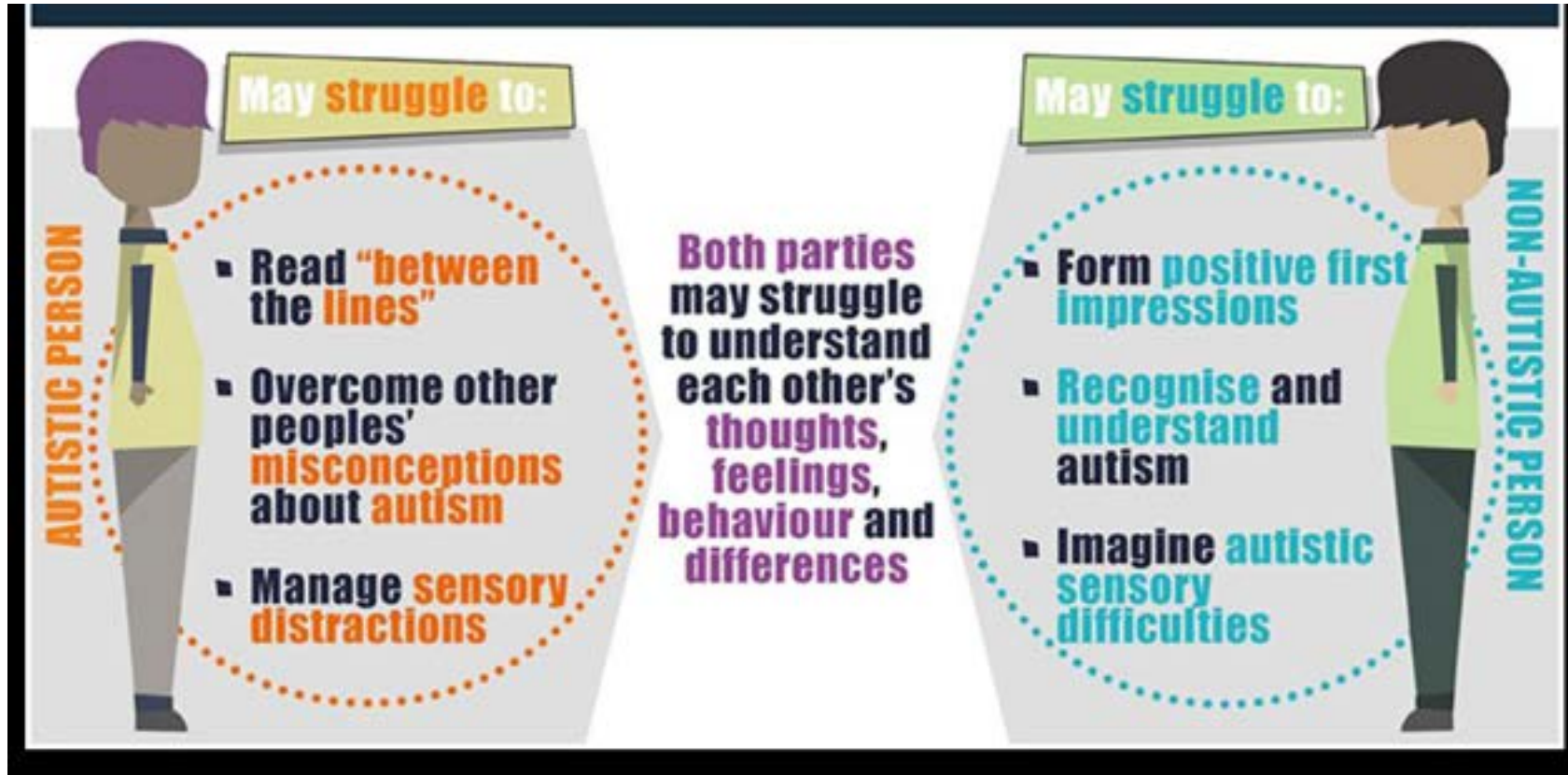
Försäkringskassan betalar

Men kön till psykiatri är lång på många håll i landet och alla som vill utredas bedöms inte heller uppfylla kriterierna för en utredning. En del vänder sig därför till privata kliniker och bekostar utredningen själva.

Aktuella kriser



Dubbla empatiproblem (autism)



Monotropism (autism)

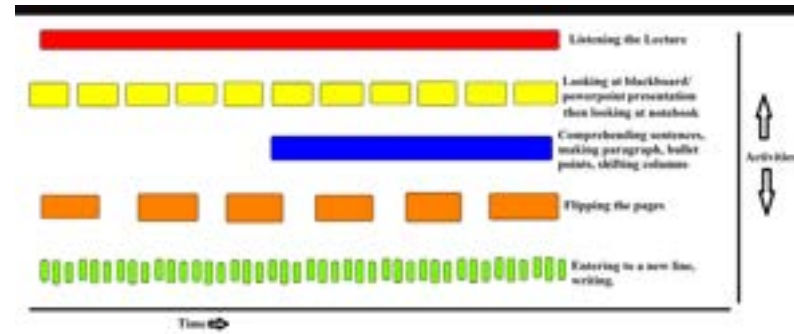
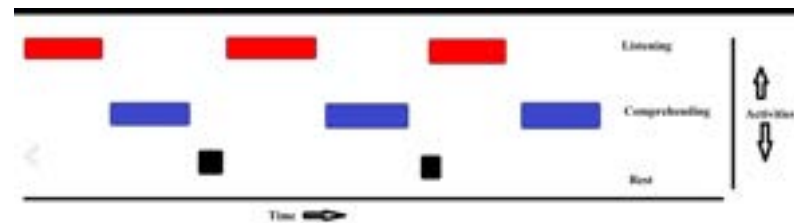
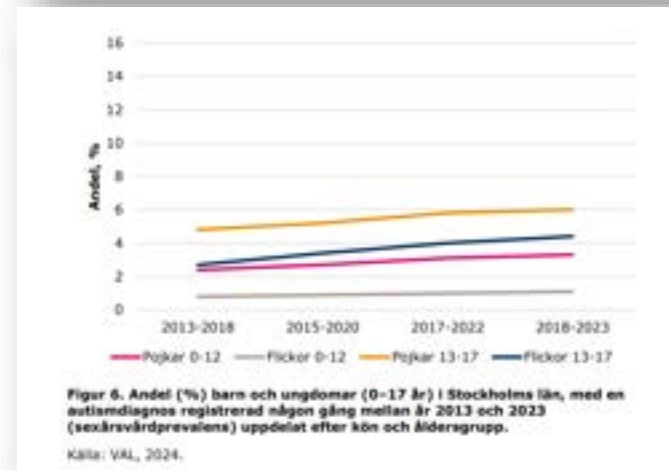
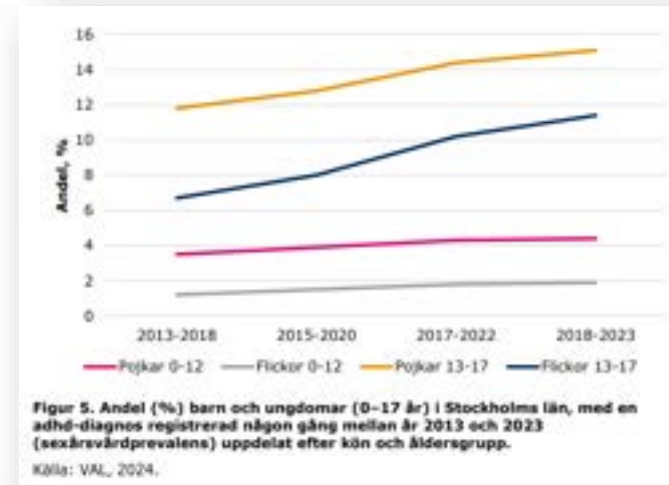
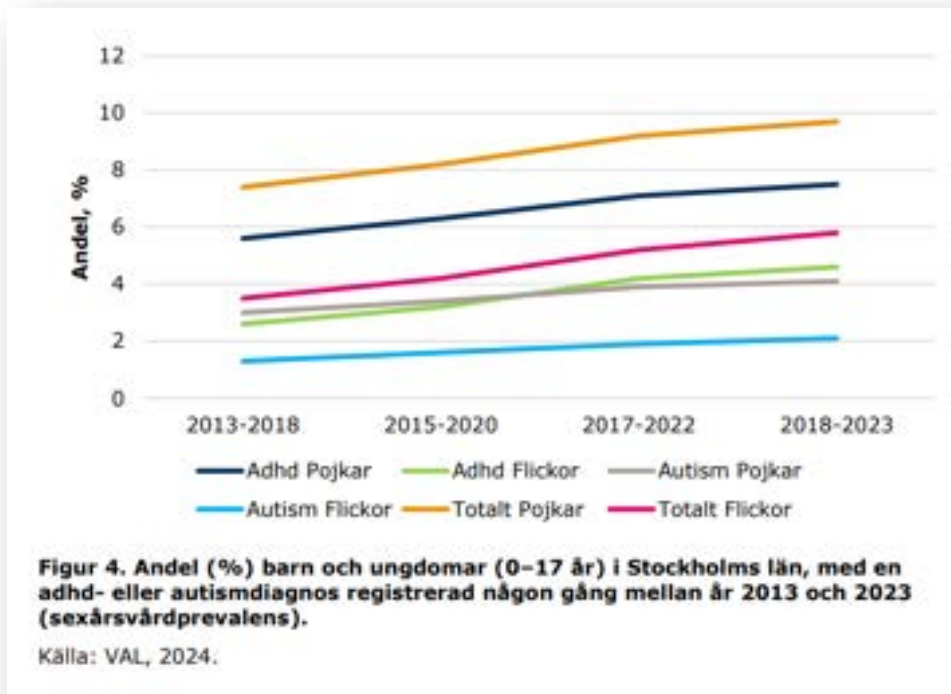


Fig. The typical classroom activity is polytropic in nature

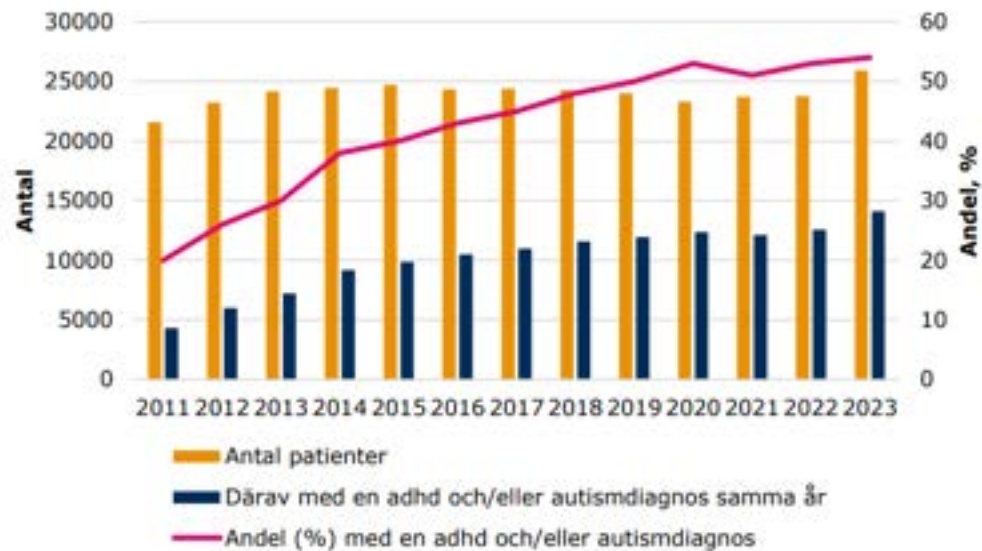


A monotropic way of teaching could be possible

% diagnoser adhd eller autism i Stockholm totalt (6-års prevalens)



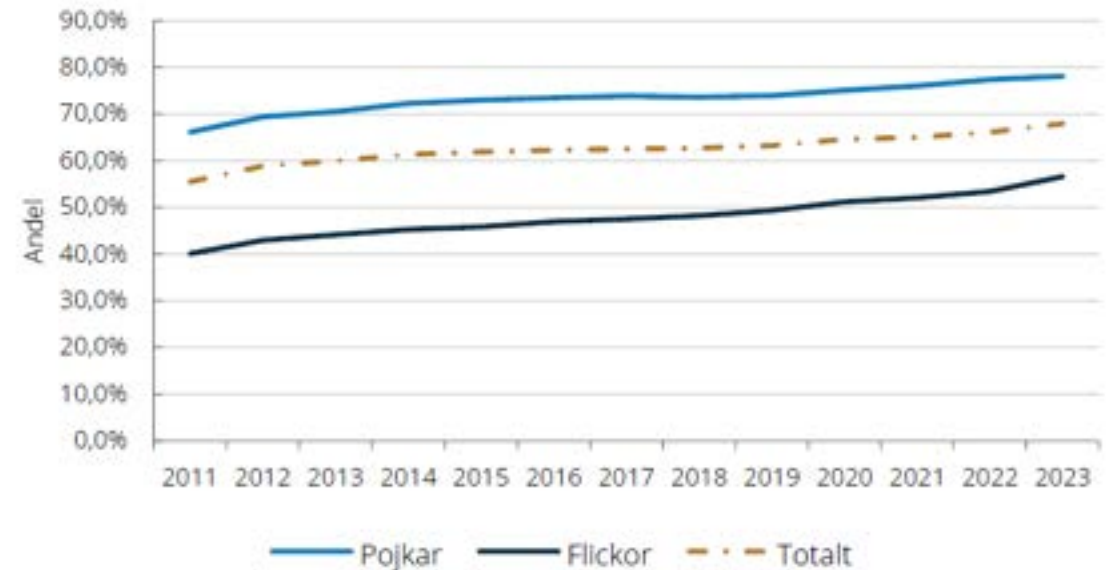
Förändring andel av adhd/autism patienter av alla BUP besök i Stockholm & Riket (2011-2023)



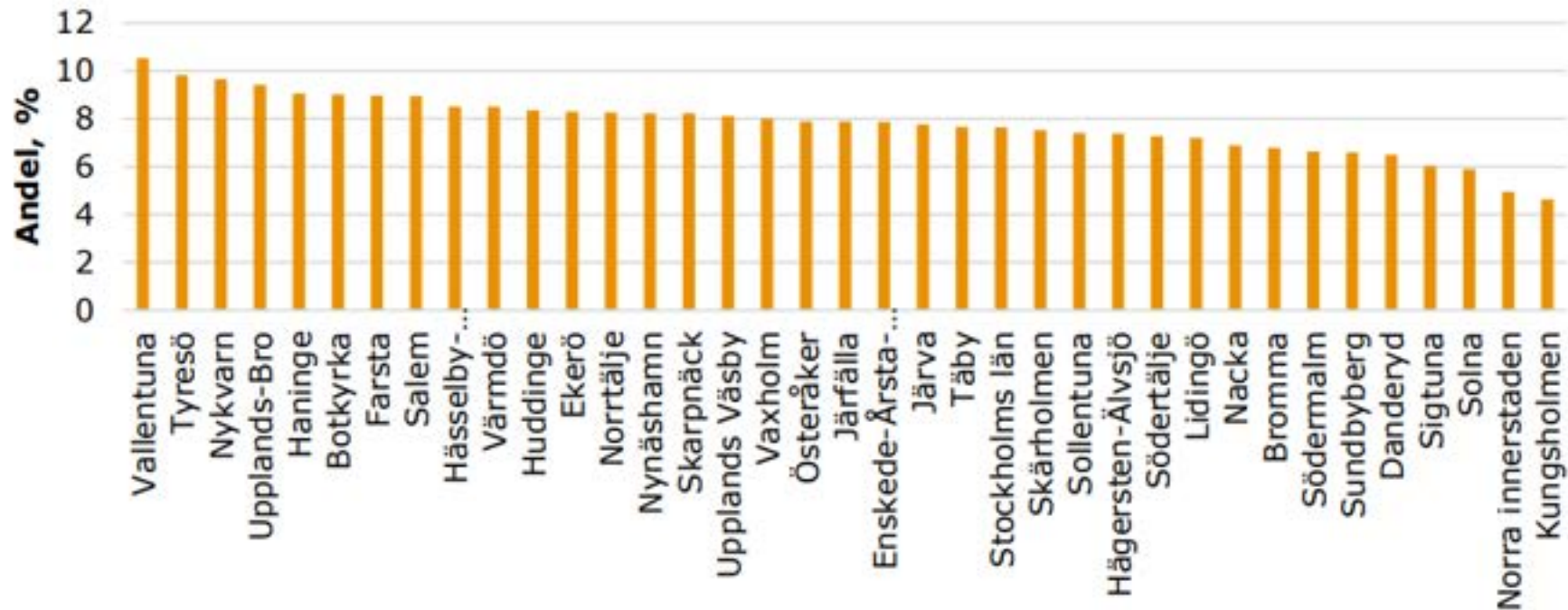
Figur 11. Antal patienter på BUP per år samt därav antalet och andelen patienter med en adhd-, autism- eller dubbeldiagnos samma år.

Källa: VAL, 2024.

Figur 2: Utvecklingen av andelen barn och unga av samtliga läkarbesök i den specialiserade barn- och ungdomspsykiatrin med diagnosen adhd (F9) i åldern 10-17 år, per kön.



% med diagnos autism eller/och adhd per kommun i Region Stockholm 2023



Figur 8. Andel (%) barn och ungdomar (0–17 år) i Stockholms län år 2023 med en adhd-, autism- eller dubbeldiagnos registrerad någon gång mellan år 2018 och 2023 (sexårsvårdprevalens), uppdelat efter kommun och stadsdel.

Källa: VAL, 2024.

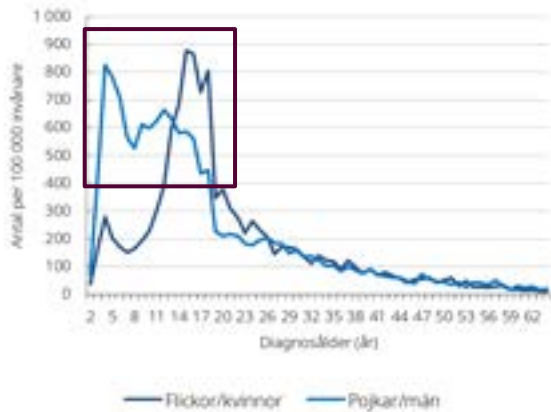
% diagnoser autism i Sverige 2023



	Andel (%)
Barn	
pojkar 2-5 år	1,0
flickor 2-5 år	0,4
pojkar 6-9 år	2,9
flickor 6-9 år	0,9
pojkar 10-17 år	4,7
flickor 10-17 år	2,5
Vuxna	
män 18-24 år	4,9
kvinnor 18-24 år	3,7
män 25-64 år	1,5
kvinnor 25-64 år	1,1

Figur 3. Ålder för första autismdiagnos

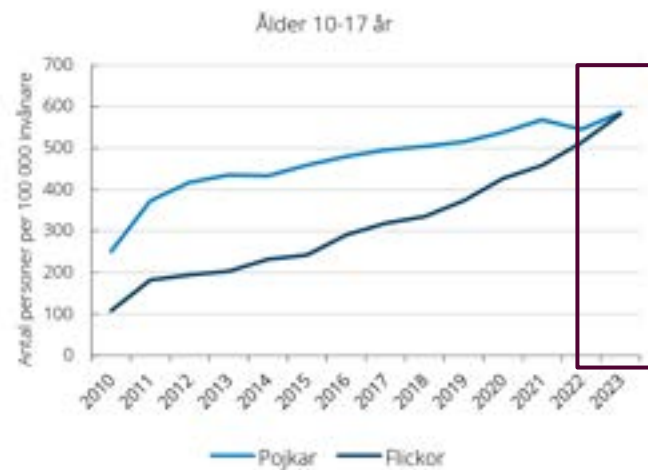
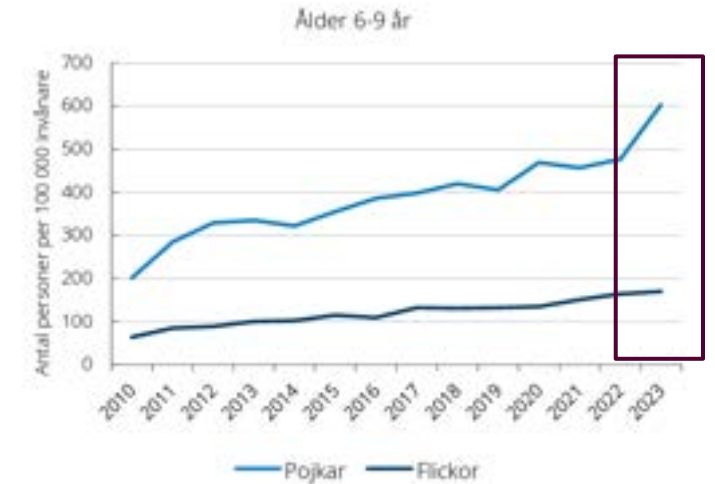
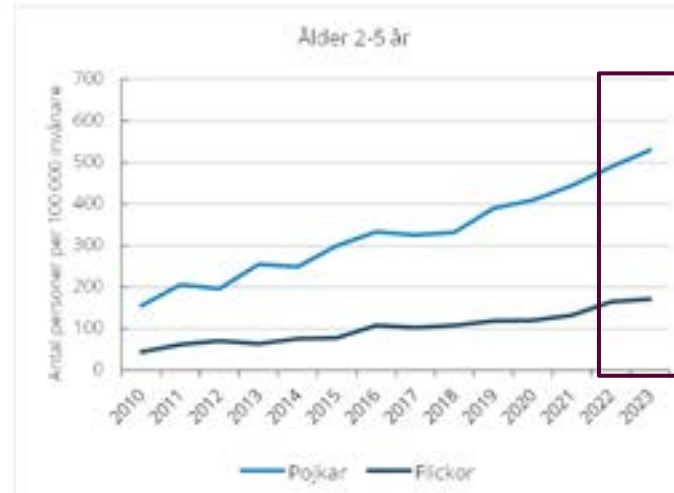
Andel (antal per 100 000 invånare) personer 2-64 år som nydiagnostiserades med autism 2023.



Autism

Förekomst och samsjuklighet

Könsfördelning kvinnor & män med diagnosen autism över olika åldersgrupper i Sverige 2023



Hitta på sidan

Åtta skäl till att adhd-diagnoserna ökar

1. Flera diagnoser ställs på samma person
2. Ökad kunskap och medvetenhet hos de yrkesverksamma
3. Minskad stigmatisering
4. Det moderna samhället ställer högre krav på kognitiva färdigheter
5. Högre förväntningar på hälsa och prestation
6. Förändringar i skolan har lett till att fler elever har det svårt
7. Beslutsfattare prioriterar bedömning
8. Diagnos garanterar tillgång till stöd och resurser

Publicerad: 2024-11-25 10:38 | Uppdaterad: 2024-12-02 13:33

Åtta skäl till att adhd-diagnoserna ökar



Sven Bölte. Foto: Ulf Sirborn

Varför ökar antalet adhd-diagnoser? Sven Bölte, professor i barn- och ungdomspsykiatrisk vetenskap vid Karolinska Institutet och föreståndare för kunskapscentret KIND,

beskriver åtta tänkbara anledningar.

Text av: Sven Bölte. **Först publicerad i:** The Conversation

Länge antog man att mellan 5 och 6 procent av alla barn har adhd (uppmärksamhets- och

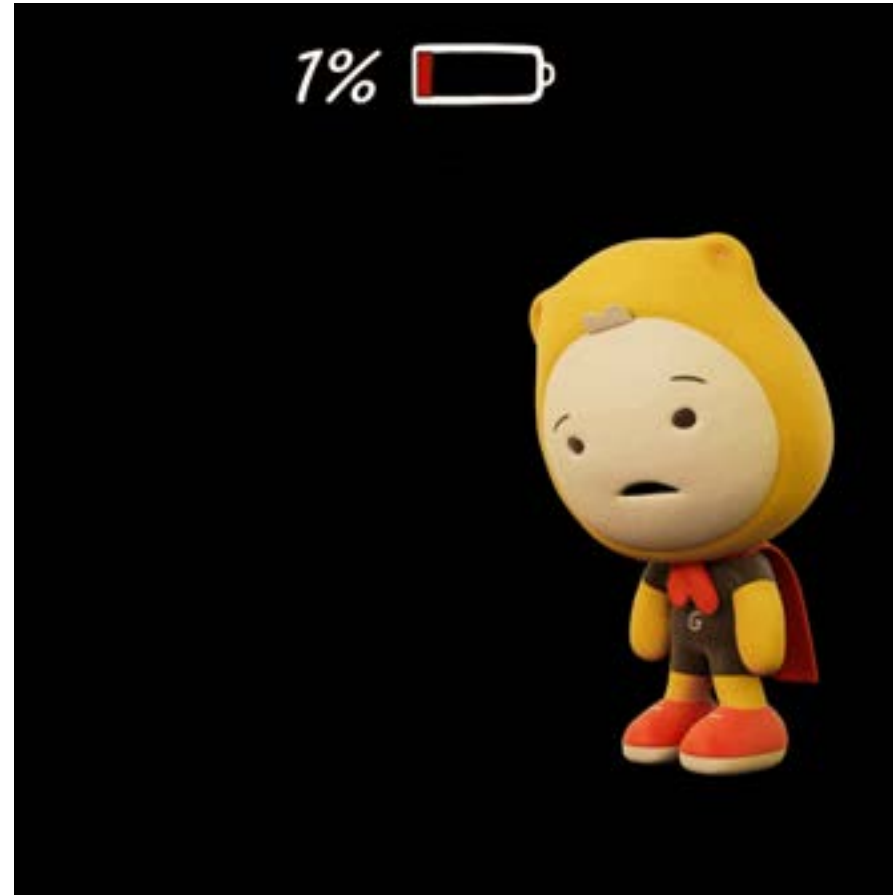
VOFFOR
DÅ DÅ?

Vad beror diagnosökningen på?

- Multipla diagnoser, fler samförekommande utvecklingsrelaterade diagnoser
- Medvetenhet & kunskap (diagnoser bland vuxna, flickor/kvinnor, tidigt)
- Diagnostiska preferenser
- Förväntningar & krav på (kognitiv) funktion och hälsa > egna och andras
- Vårdprioriteringar / vårdpolicy (fokus på köer & utredningar)
- Skolpolitik/-pedagogik ("små universitet")
- Avstigmatisering/diversitetsrörelse
- Inga praktiserade alternativ till diagnossystem/psykiatri
- Diagnoser ger tillgång till vård och stöd, förståelse, trovärdighet
- "Diagnostic upgrading"
- Identitetsskapande, tillhörighetskänslor, självutforskning & -maximering



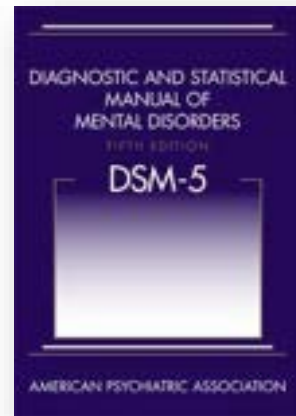
Dags för en paus?



100 år av diagnossystem i klinik, forskning, ersättningssystem, administration > kultur, rutiner



Diagnoser



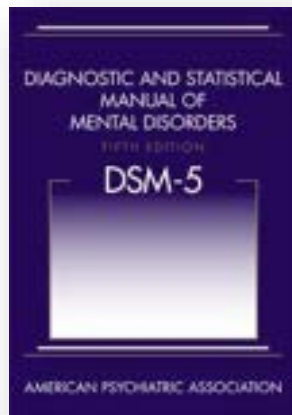
- Ja eller nej
- Symtom
- Indikerar "sjukdom"
- Indikerar behandling
- Indikerar risker
- Nosologi (medicinsk modell)

- Sammanfattar/förklarar
- Underlättar kommunikation
- Underlättar dokumentation
- Underlättar statistik
- Standardiserar forskning
- Ger rätt till insatser
- Förklarar

...förenklar



Mer om diagnoser



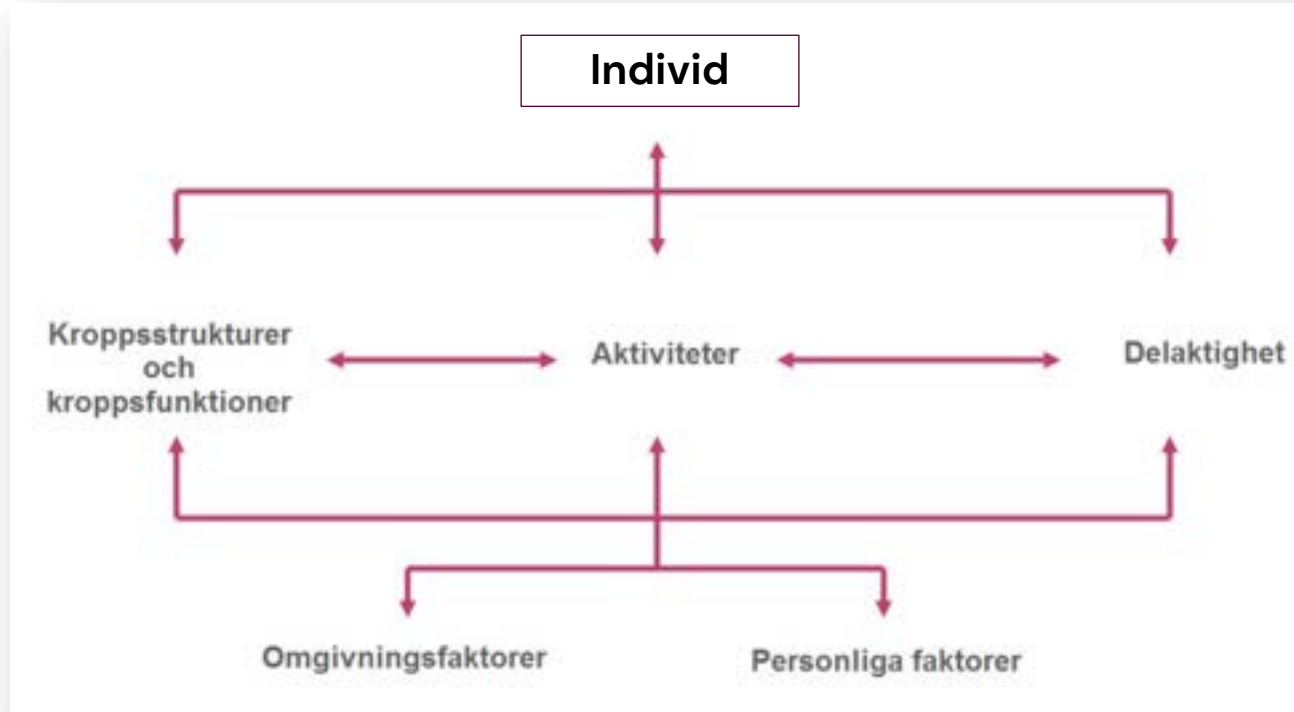
- Deindividuering
- Informationsförlust
- Stigma, självuppfyllande profetia
- Ansvarsfrihet
- Fokus (enbart) på individen
- Fokus på individens problem
- Orimliga förväntningar (på stöd/behandling)
- Passivitet
- Ingen beskrivning av en individ
- Otillräckligt vid funktionsnedsättning, psykisk ohälsa
- Otillräckligt i ett modernt, komplex samhälle



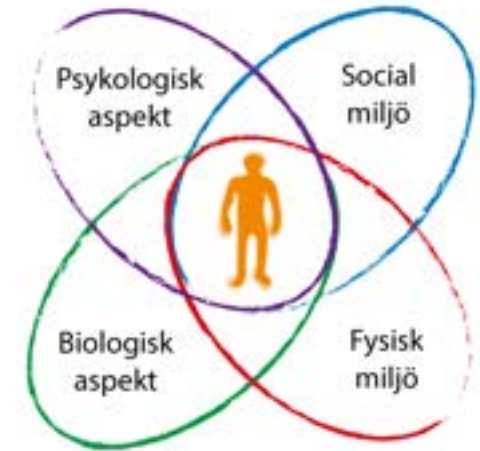
....förenklar

Ett tankeexperiment

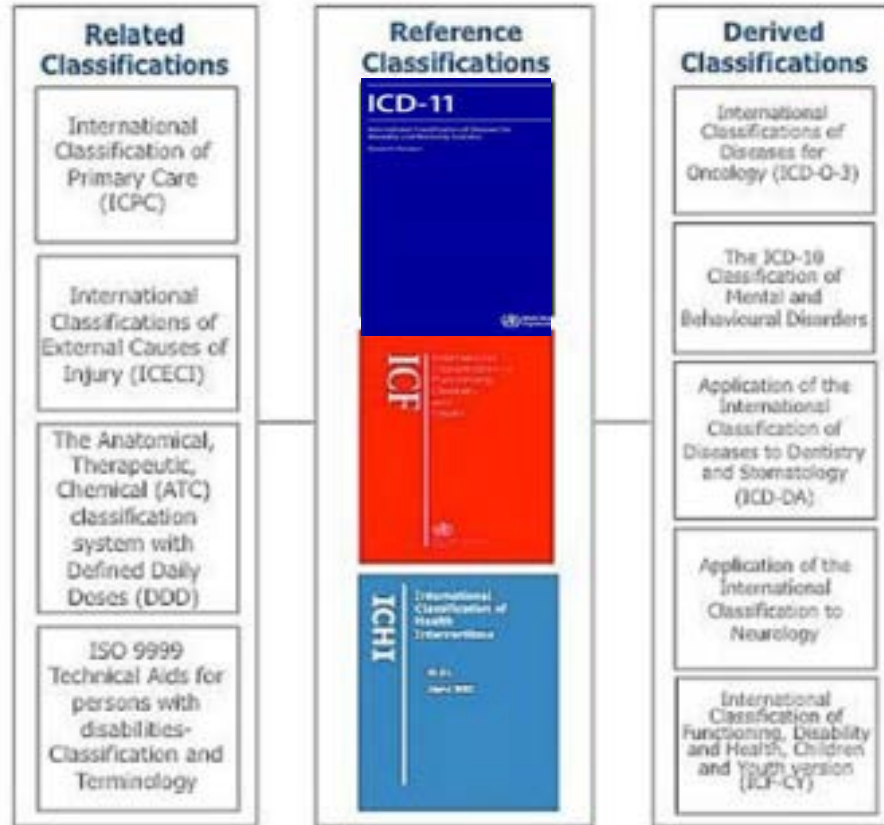




Biopsykosociala modellen



WHO:s klassifikationsfamilj



ICD : Tillstånd/diagnos
ICF : Individens funktion
ICHI: Interventioner/stöd



Socialstyrelsen

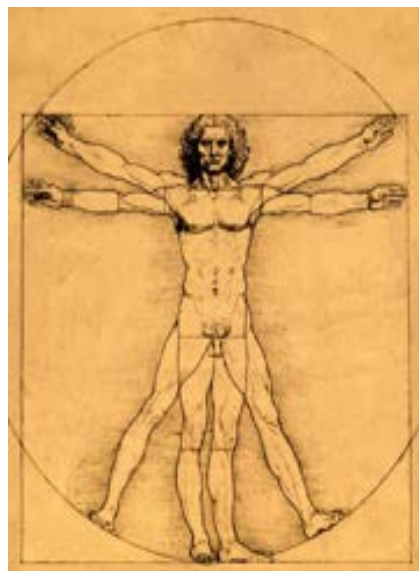
Tillämpning av ICF

ICF kan användas som kliniskt verktyg för att beskriva och strukturerat dokumentera aktuellt funktionstillstånd, sätta mål, bedöma behov och följa resultat inom olika områden inom vård och omsorg.

ICF kan också användas som

- statistiskt verktyg för att samla in och sammanställa data för olika ändamål
- verktyg inom forskning; socialpolitiskt verktyg vid planering av social trygghet och ersättningssystem
- redskap inom utbildningssystemen för att bland annat utforma läro- och kursplaner.

En "helhetssyn" på individer



Towards an ICF core set for ADHD: a worldwide expert survey on ability and disability

Eles de Schipper^{1,13} · Soheil Mahdi^{1,13} · David Coghill² · Petrus J. de Vries³ · Susan Shur-Fen Gau⁴ · Mats Granlund⁵ · Martin Holtmann⁶ · Sunil Karande⁷ · Florence Levy⁸ · Omar Almodayfer⁹ · Luis Rohde^{10,11} · Rosemary Tannock¹² · Sven Bölte^{1,13}

Received: 20 July 2015 / Accepted: 21 September 2015
 © The Author(s) 2015. This article is published with open access at Springerlink.com

Beaktar styrkor, intressen, motivation & resurser (ADHD)

Kreativitet
 Energi
 Humor
 Flexibel
 Multitasking
 Motståndskraft
 Risktagande

Eur Child Adolesc Psychiatry (2017) 26:1219–1231
 DOI 10.1007/s00787-017-0983-1

ORIGINAL CONTRIBUTION

An international qualitative study of ability and disability in ADHD using the WHO-ICF framework

Soheil Mahdi^{1,2} · Marisa Viljoen¹ · Rafael Masotti^{3,4} · Melissa Selb^{5,7} · Omar Almodayfer⁸ · Sunil Karande⁹ · Petrus J. de Vries³ · Luis Rohde^{10,11} · Sven Bölte^{1,2,13}

European Child & Adolescent Psychiatry
<https://doi.org/10.1007/s00787-018-1124-1>

ORIGINAL CONTRIBUTION

An international clinical study of ability and disability in ADHD using the WHO-ICF framework

Soheil Mahdi^{1,2} · Nadia Ronzano³ · Ane Knäpper⁴ · José Carlos Dias⁵ · Ayman Abdah⁶ · Lin Chien-Ho⁷ · Omar Almodayfer⁸ · Annet Bluschke⁹ · Sunil Karande¹⁰ · Hsueh-Lin Huang¹¹ · Hanna Christiansen¹² · Mats Petrus J. de Vries¹³ · David Coghill¹⁴ · Rosemary Tannock¹⁵ · Luis Rohde^{16,18} · Sven Bölte^{1,17}

Beaktar styrkor, intressen, motivation & resurser (autism)

Journal of Autism and Developmental Disorders
<https://doi.org/10.1007/s10803-018-2482-4>

ORIGINAL PAPER



An International Clinical Study of Ability and Disability in Autism Spectrum Disorder Using the WHO-ICF Framework

Soheil Mahdi^{1,2} · Katja Albertowski¹ · Omar Almodayfer³ · Valia Arsenopoulou⁴ · Sara Carucci⁵ · José Carlos Dias⁷ · Mohammad Khalil⁶ · Ane Knüppel⁸ · Anika Langmann¹⁰ · Marlene Briciet Lauritsen¹¹ · Graciele Rodrigues da Cunha¹² · Tokio Uchiyama¹³ · Nicole Wolff⁹ · Melissa Selb^{14,15} · Mats Granlund¹⁶ · Petrus J. de Vries¹⁷ · Lonnie Zwaigenbaum¹⁸ · Sven Bölte^{1,2,19}

Visuellt minne
Uthållighet vid uppgifter
Koncentration, fokus
Nya idéer, hypoteser
Visuell-spatiala färdigheter
Tillförlitligt, vänlig, nyfiken, pålitlig

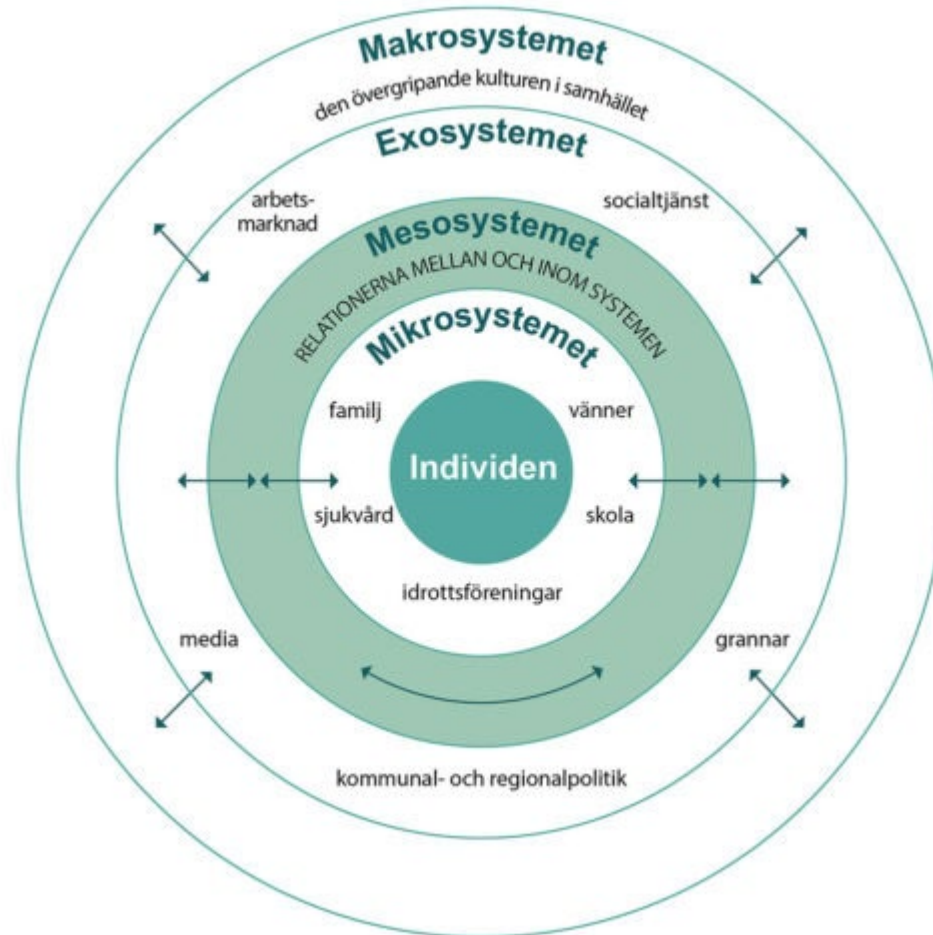
RESEARCH ARTICLE

Functioning and Disability in Autism Spectrum Disorder: A Worldwide Survey of Experts

Elles de Schipper,† Soheil Mahdi,† Petrus de Vries, Mats Granlund, Martin Holtmann, Sunil Karande, Omar Almodayfer, Cory Shulman, Bruce Tonge, Virginia V.C.N. Wong, Lonnie Zwaigenbaum, and Sven Bölte

Detaljuppmärksamhet
Ärlighet
Expertis i specifika områden
Matematiska färdigheter
Kreativitet
Konstnärliga färdigheter
Persistens / förutsägbarhet
Unik blick på världen

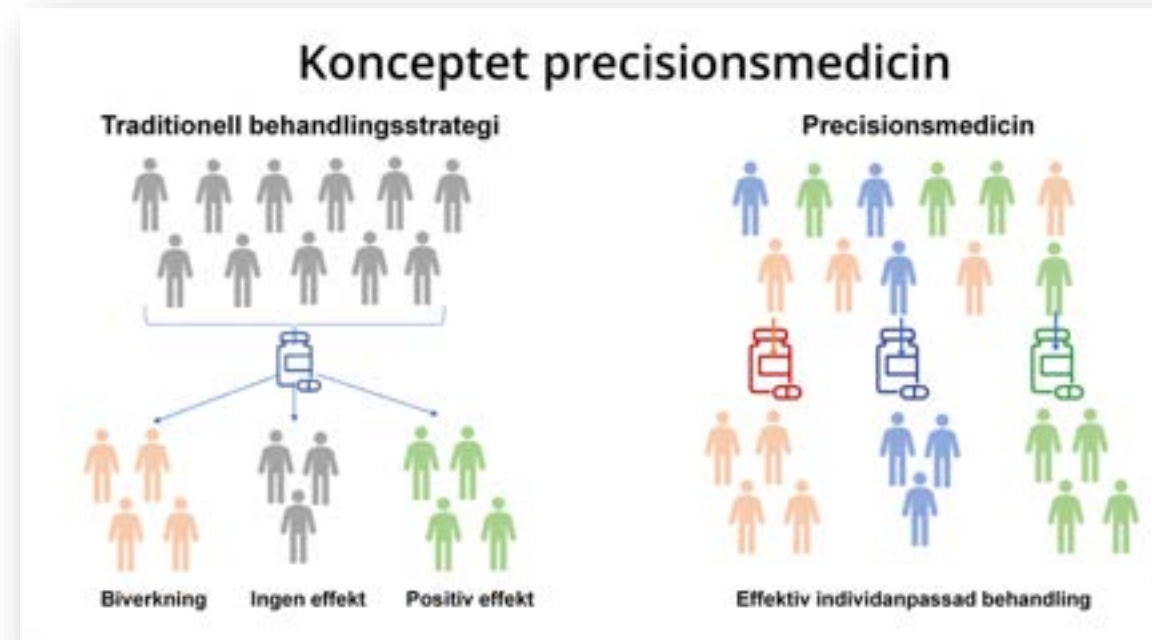
Beaktar miljöpåverkan



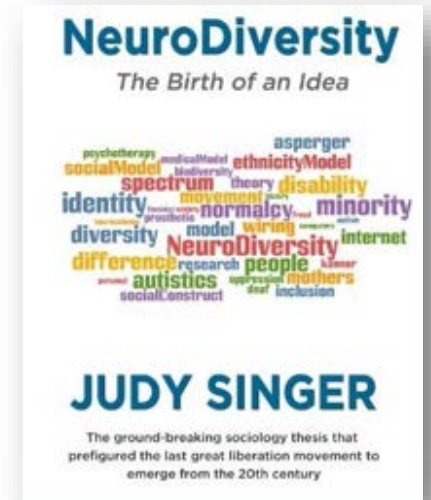
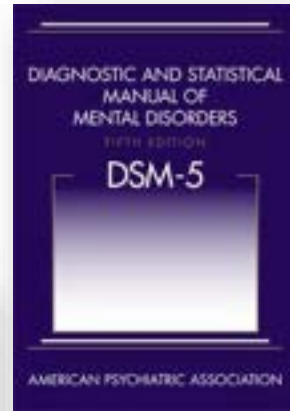
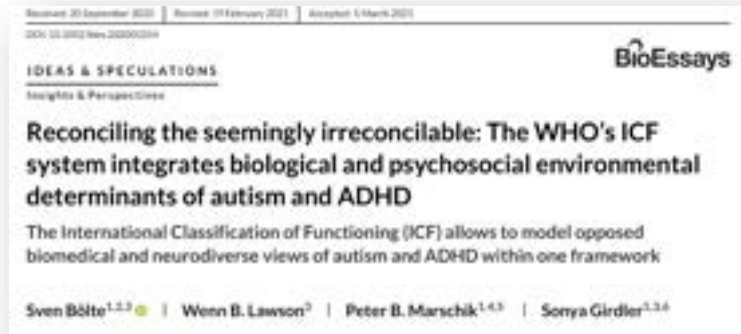
Delad arbetssätt över regionala, kommunala, statliga myndigheter, verksamheter, tjänster



I linje med utvecklingar inom vård, forskning



Integration of (motsatta) modeller





Received: 29 September 2021 | Accepted: 17 December 2021
DOI: 10.1111/da.14560

ORIGINAL ARTICLE

Assessment of functioning in ADHD according to World Health Organization standards: First revision of the International Classification of Functioning, Disability and Health Core Sets

Sven Bölte^{1,2,3} | Lovisa Alehagen² | Melissa H. Black¹ | John Hasslinger^{1,2} | Elina Wesman^{1,2} | Karl Lundin Remn lius² | Peter B. Marschik^{1,4,5} | Emily D'Arcy² | Andreas Seidel⁶ | Sonya Girdler^{1,3} | Eric Zander²

ICF anpassad till autism & adhd

Original Article

autism

The Gestalt of functioning in autism revisited: First revision of the International Classification of Functioning, Disability and Health Core Sets

Sven B lte^{1,2,3} | Lovisa Alehagen¹ | Melissa H Black¹ | John Hasslinger^{1,2} | Elina Wesman^{1,2} | Karl Lundin Remn lius¹ | Peter B Marschik^{1,4,5} | Emily D'Arcy² | Susanna Crowson⁶ | Megan Freeth⁶ | Andreas Seidel⁶ | Sonya Girdler^{1,2} and Eric Zander¹

Karolinska Institutet Center of Neurodevelopmental Disorders at Karolinska Institutet (KIND)

Om KI / Center of Neurodevelopmental Disorders at KI (KIND) / ICF Core Sets

Hitta på sidan

- ICF Core Sets för adhd och autism
- Film: En helhetssyn på autism och adhd
- Att m ta funktion
- Kliniskt användbara kortversioner av ICF
- Pågående forskning med ICF Core Sets
- Föreläsning om ICF CoreSets
- Sven Bölte, engelska, Autism Europe congress 2019
- Informationsfilmer om ICF
- Publicerat om ICF Core Sets från KIND
- Affisch f r väntrum och skolor

ICF Core Sets för adhd och autism

I forskningsprojektet anpassas och implementeras den internationella klassifikationen av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF) för adhd och autism. Vi har utvecklat så kallade ICF Core Sets och en användarvänlig internetplattform. Syftet är att underlätta och standardisera bedömning av individuella funktionstillstånd som utgångspunkt för vård, stöd och styrkebaserade insatser. I projektet studeras också sambanden mellan funktion, mental hälsa och livskvalitet i en stor population.

<https://ki.se/kind/icf-core-sets>

ICF CoreSets-plattformen

A banner for the ICF CoreSets study. The background is a photograph of a young child with curly hair, seen from the back, wearing a pink hoodie. The banner has a dark purple header with the text 'ICF CoreSets-studien' and logos for 'KIND' and 'Karolinska Institutet'. The main text in white asks if the user wants to participate in a study about daily functioning. A button in the bottom right corner says 'Anmäl dig till studien här!'.

ICF CoreSets-studien

KIND
CENTER OF NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS AT KAROLINSKA INSTITUTET

Karolinska Institutet

ICF CoreSets-studien om vardagsfunktion
Vill du delta i en studie om hur din vardag fungerar: hur dina styrkor, utmaningar och din omgivning påverkar dig?

[Anmäl dig till studien här!](#)



ICF CoreSets-studien

<https://studien.icfcoresets.se/kind>



Kalles ICF profil

Styrkor

Intelligens (b117)
Hålla ordning (d640)
Gilla skolan (d820)
Bra kontakt till mamma, pappa, mormor (d760)
Intresse för matte (d920)

Underlättande faktorer

Mamma, pappa, mormor (e310)
Specialpedagog (e355)
Läkare (e355)
Assistent (e360)
Vännen Niklas (e420)

Utmaningar

Lära sig läsa & skriva (d140,d145)
Söm (b122)
Emotionskontroll (b152)
Kognitiv flexibilitet (b164)
Hantera stress (d240)
Mimik/gester (d335)
Informella sociala relationer (d750)
Leka med andra (d920)

Barriärer

Attityd broder (e410)
Attityd klasskamrater (e425)

ICF profil som underlag för planering & uppföljning av insatser & ökat delaktighet



KIND

CENTER OF NEURODEVELOPMENTAL
DISORDERS AT KAROLINSKA INSTITUTET

Tack!