



# Svensk Neuropsykologi

MEDLEMSTIDNING FÖR SVERIGES NEUROPSYKOLOGERS FÖRENING  
NR 1, 2008, ÅRG 21

**UNG MED FUNKTIONSS-  
NEDSÄTTNINGAR**  
- så här tycker de själva



**NY STYRELSE**  
-med nya visioner

**TEMA VID RIKSSTUDIEDAGEN**  
-ADHD i vuxenlivet

**Ansvarig utgivare:**  
Göran Horneman, ordförande i SNPF

**REDAKTION:**  
**Chefredaktör:**  
Eva Hast  
E-post: eva.hast@telia.com  
Tel. 046 148090 (kvällstid)  
Mob. 0705 095163  
Vagnmakaregränden 69  
224 56 Lund

**Assisterande redaktör:**  
Ellinor Hagstadius  
ellinor.hagstadius@hotmail.com  
Tel. 046 328899  
Mob. 0734 352206  
Hantverkargatan 11  
227 36 Lund

**Webmaster:**  
Vera Denvall  
E-post: vera.denvall@med.lu.se

**Lösenord för medlemsregistret:**  
34akmy15

**Omslagsfoto:**  
Michal Szota

**Tryck, layout och redigering:**  
Prinfo Grafiskt Center, Malmö

ISSN 1402-6

Trycksak  Licensnummer 341 011.

Allt innehåll i Svensk Neuropsykologi lagras elektroniskt och blir åtkomligt via internet. Medarbetare måste meddela eventuellt förbehåll mot att få sitt material tillgängligt på detta sätt.

**Medverkande i  
detta nummer:**

Göran Horneman, Pia Tallberg,  
Maria Holmqvist, Vera Denwall.

# Hur ska vår framtid se ut?

Det är ett hedersamt uppdrag och en spännande utmaning att ha fått förtroendet att väljas till ordförande i neuropsykologernas förening, som är väl etablerad med många regionala aktiviteter. I höst arrangerar norra regionen riksstämman i Sundsvall. Förra höstens nordiska möte var en stor framgång med många nationellt och internationellt framstående forskare. Organisationskommittén, men främst föreningens förre ordförande Jarl Risberg hade med sitt omfattande internationella nätverk stor del i att programmet blev så spännande och att mötet blev så välbesökt.

ESN (Federation of the European Societies of Neuropsychology) – den europeiska federationen av neuropsykologiska föreningar har bildats och SNPF har antagits som medlem. Federationen håller sin första konferens i Edinburgh den 2-5 september 2008. Vi är stolta över att där kunna sponsra ett seminarium med titel "Cognition and sign language" organiserat av fil. dr Jerker Rönnberg från Linköpings universitet.

Vid föreningens styrelsekonferens i februari i Göteborg konstaterade vi, att vi har en stabil och välfungerande förening med många medlemmar. Vi kände ett behov av att fundera visionärt kring föreningens framtida arbete. Hur kommer vår förening att se ut om 10 år? Vart är vi på väg? Därför beslöt vi, att ägna en stor del av höstens styrelsekonferens åt att diskutera framtidsvisioner.

Medlemstidningen har fått ny redaktör – Eva Hast – som vi hälsar välkommen. I och med detta nummer gör hon sin debut. Vi ser fram emot att arbeta med henne för att forma en intressant och levande tidning.

*Göran Horneman,  
ordförande*





Medlemmarna i Sveriges Neuropsykologers förening har valt en ny styrelse. – Medlemmarna kommer förhoppningsvis att så småningom märka att den nya styrelsen har som vision att driva föreningens arbete med sikte mot framtiden, säger ordförande Göran Horneman.

Göran står överst till vänster på bilden. Därefter Christine Johansson (sekreterare), Gunnel Ingesson (representant södra regionen), Helena Jacobaeus (ersätter Helena Westerberg, representant östra regionen, som inte hade möjlighet att närvara), Stefan Winblad (representant västra regionen).

Nere från vänster: Katarina Frank (representant norra regionen), Vera Denvall (vice ordförande), Ingrid Tonning-

Olsson (kassör), Jerry Larsson (ordinarie ledamot). En 10:e medlem hade hunnit avvika innan vi fotograferade och det var Catherine Aaro-Jonsson (ordinarie ledamot). Kanske är du nyfiken på de nya styrelsemedlemmarnas vardag? Här kommer en kort presentation av några av dem. Resterande återkommer vi med i följande nummer.

**Göran Horneman:**

Fil. dr. och specialist i neuropsykologi samt föreningens nyvalde ordförande. – Jag arbetar med rehabilitering av barn och ungdomar med förvärvad hjärnskada vid Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus i Göteborg, och kommer att engagera mig i att driva föreningens arbete med sikte mot framtiden.

**Christine Johansson:**

– Jag är kliniskt verksam vid Psykiatri Nordväst Karolinska där jag arbetar vid klinikens psykosavdelningar. Jag har utöver det ett stort intresse för metodutveckling och har deltagit i flera projekt med att utveckla och anpassa neuropsykologiska testmetoder.

**Vera Denvall:**

Legitimerad psykolog och specialist i neuropsykologi. – Jag är vice ordförande i föreningen, webbmaster för vår hemsida och även ansvarig för medlemsregister. Kliniskt

arbetar jag på Geriatriskt utvecklingscentrum i Malmö där jag gör bedömningar av kognitiv funktion och biltkörning. Jag är också doktorand vid medicinska fakulteten i Lund, och min avhandling undersöker bilens betydelse som transportmedel för äldre individer.

**Ingrid Tonning-Olsson:**

Legitimerad psykolog. – Jag arbetar på Barn- och Ungdomssjukhuset i Lund och gör neuropsykologiska utredningar på barn med neurologiska sjukdomar framför allt hjärntumörer och epilepsi. Som nytillträdd kassör har jag gjort en djupdykning i debet och kredit och kommer att sträva efter att ha en noggrann, öppen och lättillgänglig bokföring som ger medlemmarna god insyn i föreningens ekonomi.

**Jerry Larsson:**

Chefpsykolog, specialist i neuropsykologi samt legitimerad psykoterapeut. – Jag arbetar som chefspsykolog på

Rehabiliteringsmedicin inriktning neuro på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg. Jag har varit psykolog sedan 1978 och arbetat inom vitt skilda områden som skola, psykiatri, missbruksvård och habilitering/rehabilitering. Min längsta erfarenhet har jag inom hjärnskadområdet och där neuropsykologisk rehabilitering. I början av -90 talet var jag aktiv inom vår förening. Nu, 10 år senare, får jag återigen förmånen att genom styrelseuppdrag göra en insats i den förening som betytt så mycket för neuropsykologisk utveckling i Sverige.

**Catherine Aaro-Jonsson:**

Neuropsykolog. – Jag arbetar med habilitering och rehabilitering av barn och ungdomar i Jämtland. Sedan 2006 är jag även doktorand på Psykologiska institutionen, Stockholms Universitet, på området långtidsuppföljningar av barn med förvärvad hjärnskada. Jag jobbar även lokalt som löneförhandlare och är intresserad av professionsfrågor.

# Tema vid Riksstudiedagen 2007: ADHD i vuxenlivet

Förra året anordnade Södra Kretsen årsmöte och studiedag på Kulturen i Lund. Temat var ADHD i vuxenlivet. Intresset var stort och diskussioner fördes om bland annat psykosomatiska uttryck hos personer med ADHD, vikten av att förstå dygnsrytmens roll och begåvningsmässiga aspekter. Dagen avslutades med Årsmöte och välsmakande middag på Grand Hotell i Lund. Pia Tallberg och Maria Holmqvist rapporterar från föredragen.

*Agneta Nydén, leg. psykolog, med. dr. och specialist i neuropsykologisk behandling och diagnostik:*

## Störst svårigheter för dem med två diagnoser

Ett projekt vid BNK, Drottning Silvias Barn- och ungdoms sjukhus i Göteborg, undersökte neuropsykologiskt vuxna personer med ADHD respektive ADHD i kombination med autismspektrumtillstånd. Syftet var att se vilka svårigheter som vuxna med ADHD och ADHD i kombination med autism har.

De vuxna personerna hade inte fått diagnos i barndomen, vilket enligt Agneta kan bero på att de klarat barn- och ungdomstiden utan så stora problem att man sökt hjälp. Våldigt få av personerna hade ett ordnat arbete.

Grupperna undersöktes ur många aspekter: begåvning, minnesförmåga, uppmärksamhet, koncentration, planering/organisation samt mentalisering. De som hade kombinationen ADHD/autismspektrumtillstånd uppvisade de största svårigheterna. Resultaten visar inte några könsskillnader. I båda diagnosgrupperna låg begåvningen lägre i jämförelse med normeringsgruppen.

### Ojämn profil

Den intellektuella profilen var ojämn, men ojämnheterna syntes mer mellan WAIS-indexfaktorer än mellan enskilda deltest. Distraktibilitetsfaktorn låg lägst. Ingen av diagnosgrupperna uppvisade problem med primära minnestest, men svårigheter då mening och sammanhang krävdes för att lösa uppgiften. Båda grupperna visade en alltför varierad reaktionstid och höga ADHD-score på TOVA-test. ADHD-gruppen visade också brister i uppmärksamhet.



*Linda Gjertsson, leg. psykolog, doktorand och specialist i neuropsykologi:*

## Kontakt och samarbetsallians

Hur kan man lägga upp kontakten och samarbetsalliansen vid komplicerade neuropsykologiska utredningar av psykiatriska patienter? I sin föreläsning utgick Linda från en egen sådan komplicerad utredning som genomförts under loppet av flera terminer. Linda utgick ifrån Stephen Finns modell som innebär ett processinriktat förhållningssätt i utredningsarbetet. Hon betonade vikten av att lägga tyngd på en noggrann planering av utredningen med innehåll som frågeställning och syfte, testbarhet, kontakt och motivation, metodval, genomförande av undersökningsmetoder, analys av rådata, tolkning, dokumentation och feedback.



### Många viktiga frågor

Linda föreslog att första samtalet skulle innebära ett besök med klienten på det ställe den huvudsakliga behandlingen sker tillsammans med uppdragsgivare och/eller behandlare. Viktiga frågor att ta upp i detta möte är hur remissen kom till, vad klienten vill ha reda på om sig själv och vad psykologen har möjlighet att svara på. Linda betonade också att den praktiska informationen om hur utredningen går till brukar vara mycket viktig för klienten.

### Drar ut på tiden

Vid genomförandet av undersökningsmetoderna är det viktigt att räkna med upprepade återbud vilket medför att utredningen drar ut på tiden. Feedback är en viktig del av utredningen.

Återför feed-back till den ursprungliga frågeställningen! Känner personen igen sig? Är han nyfiken och vill veta mer? Finns ambivalens till diagnos? Att få reda på saker om sig själv som är sakliga är en grund för att hitta strategier.

### Diagnosen het potatis

Nästa steg i utredningen är, med klientens medgivande, att göra en anhörigintervju för utvecklingsanamnes. Därefter följer återkoppling på det diagnostiska resonemanget. Vad är typiskt för ett visst tillstånd? Diagnosen, som ofta är en het potatis, kan bli tydlig i en systematisk utredning. Den kan, bland annat, leda till skuldavlastning och till adekvata åtgärder. Slutligen kan utredningen utmynna i utvärdering av eventuell medicineffekt samt i en vårdplan. Vid komplicerade ärenden bör vårdplanen vara långsiktig, kanske 30 år. Linda avslutade sin föreläsning med frågan om det är rimligt att lägga så mycket tid på ett enda ärende.

*Gunilla Hellberg-Edström, leg psykolog och specialist i neuropsykologi och arbetslivets psykologi:*

## ADHD i vuxen ålder – socialt utanförskap

Gunilla beskriver med sin undersökning att konsekvenserna av att ha ADHD i vuxenlivet påverkar vardagen på ett högst konkret sätt med många kaotiska situationer och ett hemliv i ständig oordning. Hon har intervjuat både personal och personer med diagnos, och ställt frågor om arbete, ekonomi, utbildning, sociala relationer, boende, fritid, transport, hälsa och autonomi. 30 personer med en medelålder på 38 år intervjuades, varav 60% kvinnor och 40% män. 28 av dem hade fått sin diagnos i vuxen ålder.

### Kaotiska hemförhållanden

De flesta hade svårt att klara arbetslivet med sjukskrivning eller sjukersättning som följd. Många hade genomgått högstskoleutbildning eller eftergymnasial utbildning. Skolgången hade dock hos drygt hälften karaktäriserats av svårigheter och man hade hoppat av studierna för att återuppta dem senare i livet. En majoritet lever utan ekonomiska marginaler. Svårigheter framkom när det gäller att hålla ordning på räkningar, att planera inköp, kaotiska hemförhållanden då man har mycket svårt att städa och hålla ordning.

### Upplever sig som annorlunda

Ungefär hälften av personerna har barn. Hälften av dem har barn som också har ADHD. De som lever i förhållanden, har ofta stormiga relationer som präglas av beroende och en hotande separation. Personerna upplever sig som annorlunda. Svårighet med ojämnhet i humör, ork, intresse, svårighet att upprätthålla kontakter över tid ger en ofrivillig ensamhet och socialt utanförskap. Över hälften rapporterar problem med hälsan och då framför allt ångest, nedstämdhet och humörsvingningar. Många har värk och flera har fått skallskador efter olyckor. De flesta har problem med dygnsrytmen. Många har i vuxen ålder behov av stöd och känner sig inte autonoma.



*Taina Guldborg-Kjär, leg. psykolog, doktorand och specialist i neuropsykologi:*

## Varför intressera sig för äldre?

Taina forskning inleddes med en retrospektiv självskattning av ADHD-symtom i barndomen hos 1599 65-80-åringar i Hässleholms kommun. Drygt 3% hamnade över cut-off (36 poäng) i WURS 25, vilket överensstämmer med internationell konsensus som innebär att 3-5% av befolkningen har funktionshindret ADHD.

### Hyperaktiviteten dämpas

Vad är då specifikt för äldres symtom? Taina redogör här sina intryck från den kliniska vardagen. Hyperaktiviteten dämpas eller tar sig andra uttryck exempelvis som en inre oro och rastlöshet, som drivna av en motor, jagade att ständigt bryta upp. De måste till exempel resa sig och gå en vända mitt i en TV-film, orkar inte artikeln ut, lämnar disken halvfärdig. De har svårt att vänta på sin tur i samtal, kan verka framfusiga. De uppvisar ofta en gränslös uppriktighet på grund av sina svårigheter att inhi-bera.

En del utvecklar kompensatoriska strategier som svårigheter att passa tider kompenseras med att komma i mycket god tid. Andra hittar en make/maka eller sekreterare som fungerar som coach. En del har fasta platser för allt, till exempel sina glasögon och nycklar. Andra utvecklar en rutinbundenhet.

### Vilken behandling?

Vilken koppling finns då till demens? Är ADHD en skyddsfaktor? Vilka diagnoser har de fått? Hur har de varit som föräldrar? Om vi diagnostiserar ADHD hos äldre – vilken behandling har vi då att erbjuda? Centralstimulantia? Vad händer vid en insikt om hur det kan vara?

Taina avslutar sin föreläsning med ett citat av Astrid Lindgren och frågan om hur det gick för Emil ”Att den pojken kunde bli ordförande i Kommunalnämnden, när han blev stor, det hör till underverken, men ordförande blev han minsann och den finaste karlen i hela Lönneberga. Tänk där ser man att de allra värsta små barn kan växa upp och bli riktigt bra med tiden, det tycker jag är skönt att tänka på”.

# Ung med funktionsnedsättningar

– så här tycker de själva

Den 3/10-07 besökte Pia Tallberg, specialist i neuropsykologi, Södra Kretsens Seminarieverksamhet. Hon berättade där om sin undersökning "Att vara ung med funktionsnedsättning – en studie om ungdomar med lindrig mental retardation respektive Aspergers syndrom ur två synvinklar; exekutiva vardagsfunktioner och psykisk hälsa/självbild" <http://www.skane.se/upload/Webbplatser/HAB/FoUrapporter/100fourapport052007.pdf>

Syftet med undersökningen var att undersöka hur ungdomar med Aspergers Syndrom och lindrig mental retardation skattar sina exekutiva funktioner i vardagslivet, samt sin psykiska hälsa och självbild. Det undersöktes även hur de aktuella ungdomarnas föräldrar skattade sina barns exekutiva vardagsfunktioner. I studien deltog 19 ungdomar med lindrig mental retardation respektive Aspergers Syndrom. Pia valde att använda skattningsinstrument av de exekutiva funktionerna, då det visat sig att mer sedvanliga test av exekutiva funktioner uppvisar svag ekologisk validitet. Dessa funktioner är svårfångade i en vanlig testsituation, eftersom situationen i sig ger en ram där exekutiva svårigheter inte märks lika tydligt som i vardagslivet.

## Utveckling av neuropsykologisk utredning

Om ett test anses ha god ekologisk validitet ger det information som är relevant i personens vardagsliv, snarare än att bara representera en god teoretisk konstruktion. Målet med neuropsykologiska utredningar har förändrats över tid. Förr handlade det om att identifiera och lokalisera hjärnsador. Senare riktades fokus på att beskriva styrkor och svagheter, varefter utredningar allt mer syftade till att predicera vardagsfunktioner och behovsnivå av interventioner och stöd. Det innebär att barnneuropsykologin står inför metodproblem. De test som utvecklats för skadelokalisering ska nu även kunna besvara frågor om vardagsfunktion. Flera av de test som idag används på barn är egentligen avsedda för vuxna, men är normerade på barn. Vi bör därför utveckla metoder med hög ekologisk validitet, där testförhållanden överensstämmer med vardagens krav och där utförandet predicerar funktionsnivån i det verkliga livet.

## Använda skattningsinstrument

Skattningsinstrument är ett effektivt och systematiskt sätt att samla information från föräldrar och lärare. I Pias undersökning användes Brief (Behavior Rating of Executive Function) föräldraskattning och självskattning. För att mäta psykisk hälsa och självbild användes Beck ungdomsskalor. Undersökningen visade på stor skillnad mellan föräldraskattning och självskattning av de exekutiva funktionerna. Inom MR-gruppen skattade föräldrarna de största svårigheterna och ungdomarna desto färre.

## Skillnader mellan grupperna

I AS-gruppen fann man liksom i ovannämnda en viss skillnad mellan ungdomars och föräldrars skattningar, men här var dessa olikheter inte lika stora. Både föräldrar och ungdomar upplevde störst svårigheter gällande flexibilitet och minst i fråga om emotionell kontroll, impulshämning och att hålla ordning och reda omkring sig.

## Ungdomarnas bristande självinsikt

I båda grupperna skattade föräldrarna fler generella exekutiva svårigheter än ungdomarna. Pia tolkade ungdomarnas skattning som bristande insikt, då insikt och självreflektion är metakognitiva funktioner, vilka är de mest sofistikerade av de exekutiva funktionerna och därför utvecklas sist. De är beroende av att de grundläggande exekutiva funktionerna är välfungerande. Pia diskuterade föräldrars och ungdomars olika uppfattningar och vilka avtryck de kan göra i vardagslivet. Exekutiva funktioner påverkar förmågan till självständighet och ett fungerande vardagsliv. Om ungdomarna inte har insikt i sina egna svårigheter finns sannolikt inte någon motivation till att arbeta med- och kompensera för sina hinder. Motivationen till förändring ligger istället hos föräldrarna, då de är medvetna om sina ungdomars svårigheter. Detta kan leda till användandet av föräldraskapsstrategier som försvagar ungdomarnas egenkontroll och ansvar.

## Ångest och depression

Undersökningen med Beck ungdomsskalor visade inte på några vidare svårigheter i MR-gruppen, men ungdomarna med AS uppvisade klart förhöjda värden på delskalorna ångest och depression. Pia frågade sig om patienter med AS får tillräcklig behandling för sina psykiska besvär och huruvida verk samma behandlingsmetoder borde utvecklas. När depression, ångest och exekutiva funktioner samtidigt uppträder hos en patient kan de tänkas samverka på så vis att problemen förstärker varandra. Att habilitering och psykiatri finner goda samarbetsformer är viktigt för att aktuella patienter ska kunna få det stöd de behöver. Flera personer i auditoriet kände igen problemformuleringen och bekräftade undersökningens bilder och problemställningar angående AS-gruppen.



Ellinor Hagstadius,  
assisterande redaktör

## Nya redaktören är egentligen två!

Efter ett olyckligtvis långt uppehåll med tidningens utgivning kan vi nu presentera vår nya chefredaktör – som egentligen är två!

Eva Hast arbetar med information på strategisk och operativ nivå sedan 30 år. Hennes huvudsakliga sysselsättning har hon som informationschef på Vägverket Region Skåne.

– Nu är det ett bra tag sedan jag producerade tidningar, säger Eva. Men skrivklådan finns kvar, och mitt intresse för neuropsykologi likaså. Jag hoppas att

jag ska kunna tillföra Svensk Neuropsykologi mina erfarenheter och idéer på ett sätt som gör det ännu mer givande och intressant för föreningens medlemmar att läsa tidningen.

Till sin hjälp har Eva en ung och lovande skribent, nämligen Ellinor Hagstadius.

– Att arbeta som skribent och assiste-

rande redaktör för Svensk Neuropsykologi tillåter mig att förankra mitt intresse för språk i mitt andra stora intresse, nämligen psykologi, säger Ellinor. Just nu studerar jag religionspsykologi och religionsfilosofi. Efter att ha tagit min lärarexamen har jag för avsikt att läsa journalistik. För att på ett privat plan få utlopp för min skrivarglädje driver jag också en blogg.



Eva Hast, tidningens nya chefredaktör

## Bättre betalningsrutiner och register

Styrelsen har köpt in tjänsten medlemsfakturerings från föreningshuset SEDAB i Stockholm. I fortsättningen får du alltså avin för medlemsavgiften från dem, och vi har nu ett aktuellt register över betalande medlemmar.

Föreningshuset SEDAB kommer endast att administrera själva medlemsregistret och medlemsavgiften. Har du andra frågor som rör föreningen, vänd dig då till den regionala styrelsen eller skicka ett mail till [info@neuropsykologi.org](mailto:info@neuropsykologi.org). Information om vilka som sitter i de regionala styrelserna eller i riksstyrelsen hittar du på hemsidan [www.neuropsykologi.org](http://www.neuropsykologi.org)

### Söka andra medlemmar

Som tidigare kan du söka efter andra medlemmar i medlemsregistret. För att komma åt registret måste du logga in på vår hemsida med användarnamn och lösenord. Från och med 1 juni har alla medlemmar samma användarnamn och lösenord. Användarnamnet är ordet medlem. Det spelar ingen roll om du använder gemener eller versaler. För att försvåra för obehöriga att komma åt medlemsregistret kommer ett nytt lösenord att presenteras varje gång medlemstidningen kommer ut. Lösenordet för första perioden är 34akmy15. Har du inte tidningen tillgänglig och har glömt användarnamn och lösenord kan du alltid maila efter uppgifterna från: [medlem@neuropsykologi.org](mailto:medlem@neuropsykologi.org)

### Sökbar eller ej?

När SEDAB nu tar över registret är alla medlemmar sökbara.

Om du inte vill vara sökbar måste du aktivt meddela det till SEDAB på mailadress [snpf@foreningshuset.se](mailto:snpf@foreningshuset.se). Föreningen äger fortfarande registret och det används endast för att lämna information till medlemmarna om kurser eller konferenser där föreningen aktivt medverkar eller med vilka föreningen har ett samarbete. Det används också för att du ska få tidningen och andra medlemsutskick och för att medlemmarna skall kunna ta kontakt med varandra.

### Ny funktion

I det nya registret kan du också föra in information om att du kan åta dig handledning, mentorskap, utredning av patienter etc. Maila till [medlem@neuropsykologi.org](mailto:medlem@neuropsykologi.org) om du önskar ha den typen av uppgifter i registret.

Kategorisera gärna informationen utifrån följande

Klienter: Utredning – vilken typ av utredningar och om du specialiserat dig på en viss patientkategori, möjlighet att åta sig uppdrag typ second opinion.

Kolleger:Handledning, mentorskap.

### Anmäl själv förändringar

Tyvärr uppdateras registret inte per automatik. När du t ex flyttar, byter arbetsplats eller efternamn måste du meddela oss detta så att vi kan ändra i registret. Maila då till [snpf@foreningshuset.se](mailto:snpf@foreningshuset.se) Har du inte tillgång till mail går det också bra att skriva till medlemsansvarig.

# B



17-19 november 2008  
Södra Berget  
Sundsvall

Neuropsykologi  
♥  
terapi  
= sant?!

Sveriges  
Neuropsykologers Förening  
Swedish Neuropsychological Society

## Riksstämman 2008 i Sundsvall

*17, 18, 19 november.*

Detta år erbjuder Riksstämman några längre föreläsningar för att rymma en ordentlig fördjupning.

En heldag med Stephen Finn om Therapeutic assessment.

En halvdag med Ritva Laaksonen om Neuropsychotherapy.

Dessutom bl a Claes von Hofsten om spegelneuroner, Göran Horneman om förvärvad hjärnskada, Magnus Wiklund och Ann-Katrin Östling om KBT och neuropsykologi, Roberta DePompei om developmental spurts.

Det fullständiga programmet finns i juni på [www.neuropsykologi.org](http://www.neuropsykologi.org)

## INS 2009 Mid-Year Meeting

HELSINKI, FINLAND, AND TALLINN, ESTONIA

*29 July-1 August 2009*

The conference keynote speakers will include

- Presidential lecture by Michael Corballis
- Endel Tulving on episodic and semantic memory
- Riita Hari on the brain basis of social interaction
- Isabelle Peretz on music perception and amusia
- Armin Schnider on memory and confabulation

Program outline

Wednesday, 29 July:

CE Workshops

Opening and plenary session

Welcome reception

Thursday, 30 July:

Plenary and parallel sessions

Poster sessions

Conference dinner

Friday, 31 July:

Plenary and parallel sessions

Poster sessions

Evening at leisure

Saturday, 1 August:

Transfer to Tallinn, Estonia, in the morning

Plenary and parallel sessions

Short sightseeing tour in Tallinn

Transfer back to Helsinki, Finland, in the evening.

[www.neuropsychology.fi/ins2009](http://www.neuropsychology.fi/ins2009)