

Från ungdomsperspektiv till mångprofessionell praxis

– ungas syn på svenskspråkiga välfärdstjänster i Helsingfors

Mathilda Wrede-institutet
Forskningsplan
Frida Westerback
30.1.2015

Innehåll

1. Inledning	3
2. Forskningsuppdrag	6
2.1. Beskrivning av uppdraget för 2015	6
2.2. Syfte och forskningsfrågor	6
2.3. Genomförandet	7
3. Ungdomsperspektiv	8
3.1. Brukarmedverkan	8
3.1.1. BIKVA-modellen	9
3.1.2. Vem är brukare i denna forskning?	10
4. Mångprofessionell praxis	11
5. Forskningsmetod	12
5.1. Forskning ur ett mångdimensionellt perspektiv	12
5.1.1. Att intervjua ungdomar	12
5.1.2. Enkät	12
5.1.3. Etiska perspektiv	13
Referenser	14

1 Inledning

Tyngdpunktsområden inom praktikforskning vid Mathilda Wrede-institutet är sammanfattningsvis; *medborgarskap och delaktighet, interprofessionalitet och samverkan*, samt *utsatta ungdomar och nya former av socialt arbete* (Mathilda Wrede-institutets strategi 2014-2017). Forskarsocialarbetare anställs av Helsingfors stad för att forska i praktikbaserade forskningsfrågor samt för att utveckla praktiken i samverkan med praktiker, servicebrukare, forskare och studerande inom det sociala området (Julkunen 2009, 2014).

Under året 2014 låg fokus i Mathilda Wrede-institutets praktikforskning vid ungdomstemat samt vid samverkan mellan aktörer och berörde speciellt utsatta unga och den service som finns tillgänglig för dem på svenska i Helsingfors. Arbetet resulterande i två mellanrapporter för år 2014. Utsatta unga innefattar i den ena kartläggningen unga i behov av stöd och service som främjar den psykiska hälsan (Westerback 2014), medan fokus i den andra kartläggningen låg på interprofessionalitet och samverkan mellan nyckelaktörer i Helsingfors (von Kraemer 2014). Informanterna bestod av professionella praktiker året 2014, medan målsättningen är att fokusera även på servicebrukare och unga generellt under året 2015.

Genom enskilda intervjuer, gruppintervjuer och ett mångprofessionellt slutseminarium under året 2014 kom forskarsocialarbetarna fram till att det finns ett behov av att utveckla praktiken. Kritiska områden som blev tydliga under kartläggningens gång berörde bland annat den psykiatriska vårdkedjans många faser, det svenskspråkiga servicefältets splittrade och resursmässigt begränsade karaktär, servicens tillgänglighet och form samt en mångfald förväntningar på servicen.

Vårdkedjans utdragenhet problematiserades främst genom att det i praktiken innebär att en ung med psykisk ohälsa behöver ty sig an till ett flertal professionella, vilket kan vara utmanande med tanke på den ifrågavarande livssituationen och den unga individens kapacitet att genomgå en utdragen process med flera steg och utredningar. Problematiken ligger i att en långvarig väntan på adekvata insatser kan förvärra situationen eller leda till att den unga själv hoppar av processen. Informanter speciellt inom det sociala området upplevde att vårdkedjan blivit mer medicinsk och läkarstyrd. Undersökningsperioderna är långa och fokus ligger på diagnostisering inom psykiatrin. Specialsjukvårdens kriterier innebär även att det endast är de mest krävande fallen som vårdas inom psykiatrin.

Kartläggningen visade att det är ett relativt begränsat antal svenskspråkiga helsingforsunga, som är i behov av vård på specialistnivå, samtidigt som en stor press läggs på bashälsovården och det arbetet som förverkligas av skolornas elevvårdsgrupper. Svenskspråkiga unga och deras familjer använder även vård och service på finska.

Med det splittrade vårdansvaret i åtanke, blir övergångarna mellan olika instanser avgörande och att de professionella känner till varandra och varandras verksamhet. Temat hänger ihop med följande kritiska område, det faktum att det svenskspråkiga fältet upplevdes splittrat och resursmässigt begränsat. Splittringen kan ta sig uttryck genom utmaningar i samverkan och informationsspridning samt oklarheter vad gäller ansvarsfrågor.

Servicens tillgänglighet blir kritisk om det blir svårt för unga att nå den. Om syftet är att sträva efter tidiga ingripanden och låga trösklar, bör det finnas en medvetenhet om målgruppen upplever servicen på det sättet. Resultaten visar att olika aktörer har olika öppenhet för målgruppen, en del verksamheter är möjliga att närma sig utan tidsbokning, medan andra kräver striktare överenskommelser och remittering.

Inom psykiatrin upplevs att alternativa tjänster skulle vara till nytta för de unga patienterna, polikliniktjänsterna anses vara stela och oflexibla. Det finns även en önskan om att på svenska kunna jobba utanför kontorsutrymmen, närmare de ungas naturliga miljöer, till exempel genom interventioner som Hyks-Varhain inom HUUCS som förverkligas på finska (Hyvinvoinnin palveluopas 2015).

Vad gäller vårdens eller hjälpens form, visar resultaten att sättet att jobba med unga med psykisk ohälsa är väldigt likformigt. Inom psykiatrin och inom andra tjänster som bemöter unga, bygger stödet och hjälpen på samtal, att du som ung skall kunna sätta ord på din situation och samtala kring den. Detta sätt att bemöta unga tar eventuellt inte i beaktande den grupp av individer, som är svagare verbalt.

Det finns ett uttryckt behov att på basnivå, specifikt i skolan, ha vuxna som kan skapa tillitsfulla relationer till de unga. Dessa personer behöver inte nödvändigtvis tillhöra elevvårdsteam, utan till exempel fungera som ungdomsledare. Detta är speciellt viktigt för unga med bristande kontakt till sina föräldrar eller vårdnadshavare.

När det kommer till förväntningar, ansågs att hinder för samverkan kan utgöras av felaktiga förväntningar på varandra. Förväntningarna kan dels handla om professionella har förväntningar på varandra, dels hur servicebrukare har förväntningar på den service eller vård man är i behov

av. Realistiska förväntningar torde baseras på kunskap om dem man skall samverka med och under vilka villkor de fungerar.

Kartläggningens resultat innefattar även de utsatta ungas behov ur de professionellas synvinkel. Behoven handlar dels om förebyggande insatser i skolan, utveckling av befintlig verksamhet, till exempel verkstadsverksamhet samt utvecklandet av integrerade interventioner eller insatser i de ungas egna naturliga miljöer.

Frågan som kvarstår är – hur ser de unga själv på sina behov vad beträffar service som stöder den psykiska hälsan? Hur ser serviceutbudet ut ur ett brukarperspektiv och hur kunde det utvecklas? Dessa frågor står i fokus under forskningsåret 2015 inom Mathilda Wrede-institutet.

Detta forskningsuppdrag tar avstamp i en teoretisk referensram som kombinerar de ungas upplevda personliga livssituation (Smart 2007) med ett brukarperspektiv och hur unga förhåller sig till samhället (Archer 1995). Forskningen utgår från en holistisk syn på de unga.

2 Forskningsuppdrag

På basen av det kartläggningsarbete som förverkligades inom Mathilda Wrede-institutet under år 2014, har en sammanfattning gjorts av informanternas syn på framtida fokusområden under år 2015. Inledningsvis finns ett önskemål om att involvera unga i planering och utvärdering av service, att innefatta ett *brukarperspektiv*. Vidare finns ett behov av *skraddarsydda planer med utsedd ansvarsperson*, för att motverka att vårdprocesser avbryts i övergångssituationer.

Ytterligare finns önskan om service som *kombinerar nuvarande fysiska stöd- och hjälpformer med online-verksamhet* samt så kallad *Walk in-service*, dit unga kan vända sig utan remiss.

Fokus i detta forskningsuppdrag kommer att ligga på ett av de fyra olika alternativen – brukarperspektivet. Mathilda Wrede-institutets andra forskarsocialarbetare fokuserar i sin tur på mångprofessionella nätverk i Helsingfors. Målsättningen är att dessa två fokusområden forskas i parallellt och innefattar moment som berör varandra.

2.1. Beskrivning av uppdraget för år 2015

Forskersocialarbetarens uppdrag berör att utreda ungas mångdimensionella och mångtydiga behov av stöd och service i samarbete med social- och hälsovården samt tredje sektorns aktörer. Målet är att utveckla identifieringen av de ungas behov av särskilt stöd. Under år 2015 ligger fokus på brukarmedverkan samt analysering av kritiska faktorer genom mångprofessionella nätverk.

2.2. Syfte och forskningsfrågor

I detta forskningsuppdrag ligger fokus på ungdomsperspektivet, dels hur unga upplever sin egen livssituation, dels hur de uppfattat den hjälp de fått samt hur denna service kunde utvecklas.

Hur ser unga på serviceutbudet, hur upplever de mångprofessionellt arbete och vad är deras upplevelser av klientskap? Stämmer de professionellas syn på de ungas behov ihop med de unga själva? Syftet är att intervjua unga med en mångdimensionell problematik. Väsentligt är att få en insyn i processer där flera professionella instanser varit involverade.

Infallsvinkeln ligger i kritisk reflektion, att kritiskt reflektera kring ett samhällsligt fenomen (White m.fl. 2006). Reflektionen kommer att beröra de ungas upplevelser av service samt vidareförmedlas till ett mångprofessionellt nätverk.

Forskningsuppdraget kommer att svara på följande forskningsfrågor:

1. *Hur upplever unga sin livssituation, hur definierar de sin välfärd?*
2. *Hur beskriver unga tjänster och service som stöder den psykiska hälsan?*
3. *Hur vill ungdomarna bli bemötta och vilka utvecklingsförslag har de?*
4. *Hurdana serviceformer önskar de unga? Var skall tjänsterna finnas och i vilket format (IKT, lågtröskelverksamhet)?*

2.3. Genomförandet

Ifrågavarande forskningsuppdrag kommer att genomföras genom de centrala delar som presenteras nedan. Forskningsupplägget är inspirerat av BIKVA-modellen (Krogstrup 1997, 2004).

- Anhållan om forskningstillstånd (januari-februari 2015)
- Temaintervjuer med brukare (mars-maj 2015)
- Granskning av arbetssätt och former i mångprofessionellt nätverk (maj-juni 2015)
- Involverandet av ledning (augusti-september 2015)
- Slutseminarium (november 2015)

Kartläggningsarbetet från år 2014 och forskningsuppdraget 2015 sammanfattas till en slutrapport, som sammaställs till slutet av december 2015.

3 Ungdomsperspektiv

I vilken utsträckning har unga möjlighet att vara delaktiga och påverka de välfärdstjänster som de är brukare av eller möjliga framtida brukare av? Om utgångspunkten är att unga skall få vara med och utveckla service som är riktad till dem och att de professionella behöver vara lyhörda för de ungas behov, hur kan detta ta sig uttryck i praktiken? Detta är frågor som är centrala för ifrågavarande forskningsuppdrag.

Syftet med denna praktikforskning är således dels att lyfta fram ungdomarnas egna röster, erfarenheter och kunskap samt förändringsförslag, dels att öka professionellas kunskap om ungdomars egna behov och åsikter. Målet blir att öka ungdomars delaktighet i frågor som berör dem och påverkar deras välfärd.

Inom Helsingfors stad infördes 'Välfärdsberättelse för unga i Helsingfors' (Nuorten hyvinvointikertomus) som en ny satsning under år 2014, där syftet är att samla in kunskap och forskning gällande 15-29-åriga Helsingforsunga samt på basen av kunskapen och informationen utveckla service och tjänster för denna målgrupp. I Välfärdsberättelsen ingår en del som berör erfarenhetsexpertis, berättelser där unga delar med sig av sina erfarenheter vad gäller olika indikatorer, som bland annat hälsa, personlig utveckling, framtid, säkerhet, känslor och aktivt medborgarskap. Arbetet leds av Nuorten ohjaus- ja palveluverkosto (NOP).

Under 2015 har Mathilda Wrede-institutets praktikforskning möjlighet att bli en del av Välfärdsberättelse för unga i Helsingfors, på så vis att forskningsresultat får synlighet i Välfärdsberättelsen på nätet samt att de svenskspråkiga unga även får sin röst hörd i information och evenemang som berör denna satsning. Forskarsocialarbetarna önskar även få insikt i arbetet i nätverket Nuorten ohjaus- ja palveluverkosto (NOP) samt hur en svenskspråkig dimension kunde ingå i nätverket.

3.1. Brukarmedverkan

I Socialstyrelsens (2012) kartläggning "Metoder för brukarinflytande och medverkan inom socialtjänst och psykiatri" konstateras att det är viktigt att stärka brukares medverkan och inflytande över insatser som berör dem. Kartläggningen visar att det finns flera metoder som stärker brukarmedverkan, samtidigt som utfallet ter sig ofta oklart för den enskilde individen. Behovet att utvärdera och vidareutveckla dylika metoder är således stort.

Att involvera brukare i forskning utgår från närdemokrati och ett *botten-upporienterat* synsätt i motsats till *toppen ner-orienterad* tankegång, där den offentliga sektorn fokuserar på bland annat effektivisering, decentralisering och privatisering (Krogstrup 1997, 2004).

3.1.1. BIKVA-modellen

Krogstrups utvecklade BIKVA-modell (Brukarinflytande i kvalitetsutvärdering) lyfter fram ett *botten-upp synsätt*, där brukarna utvärderar socialt arbete. Processen inleds med gruppintervju med brukare. (Dahlberg & Vedung 2001, 85).

Forskningsdatat från gruppintervjun omarbetas till temahelheter och frågeställningar som förs vidare till offentliga aktörer. Frågeställningarna kallas enligt Krogstrup (1997) för ”*triggers of learning*”, eftersom lärandet står i fokus i BIKVA. Detta skede handlar enligt Dahlberg & Vedung (2001, 85) om att konfrontera den så kallade frontlinjepersonalen med brukarnas spörsmål. Vidare är meningen att aktörerna skall genom gruppintervju diskutera brukarnas upplevelser av service. Eventuella klagomål som framkommer kan de facto tillhöra en högre nivå, än de offentliga aktörer som deltar i gruppintervjun, denna högre nivå kan i dylika fall pekas ut av den ifrågavarande gruppen (ibid, 86).

Det tredje skedet i BIKVA förverkligas genom en gruppintervju med den ”utpekade” gruppen i fas två. Detta kan antingen vara brukarna, ifall grupp två anser att frågeställningarna handlar om missförstånd, det kan även vara en grupp aktörer på förvaltningsnivå. Risken finns att förvaltningsnivån hänvisar till politiker, i dessa fall bör ett fjärde moment involveras.

Utmaningen i dylika fall kan utgöras av att jakten på missförhållanden fortsätter, där av används ett oändlighetstecken som metafor för processen. Här blir forskarens roll viktig, att avbryta utvecklingsförloppet vid lämplig tidpunkt. Processen behöver inte stiga hierarkiskt, utan kan gå upp och ner, enligt i hur de olika grupperna uppfattar den föregående (ibid, 86-87).

Huvudpoängen med BIKVA-modellen är att lyfta fram brukarnas frågeställningar genom dialog och lärande, som aktörer på servicefältet tar ställning till (ibid, 88).

BIKVA-modellen är kvalitativ till sin karaktär, som möjliggör djupgående analyser. BIKVA kan dock utvidgas med hjälp av en kvantitativ enkät, som bygger på det kvalitativa forskningsmaterialet, detta har de facto varit en central målsättning i utvecklandet av metoden. (Krogstrup 2004, 12).

3.1.2. Vem är brukare i denna forskning?

Brukare kan medverka och ha inverkan på tre olika nivåer; system-, verksamhets- och individnivå (Socialstyrelsen 2012, 9). Brukare som ingår i denna forskning är i första hand brukare av en mångfald olika tjänster och service, de kan även vara brukare av enskilda insatser. Insatserna berör tjänster inom hälso- och socialvård samt tredje sektorns service som främjar den psykiska hälsan. Syftet är således att brukarna skall ha inflytande på system- och verksamhetsnivå.

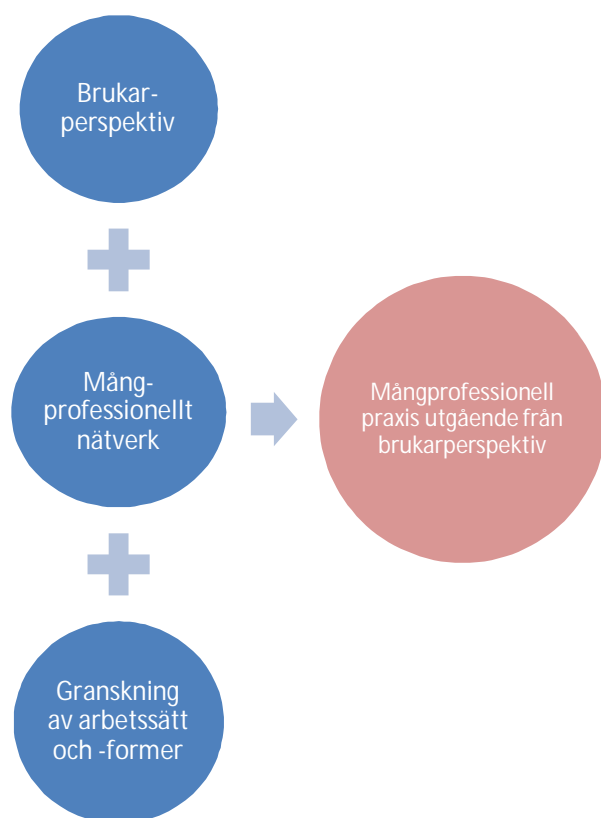
På basen av den inledande kartläggningen (Westerback 2014) tydliggjordes beskrivningar på unga som riskerar falla utanför servicestrukturer. Fyra centrala grupperingar gjordes på basen av materialet; ”*gråzonunga*”, som kan ha psykosociala svårigheter, men saknar ofta diagnos, unga med *skolrelaterad problematik*, unga som *inte uppfyller psykiatrins kriterier* och unga med *neuropsykiatriska svårigheter*. Vidare poängterades att dessa grupperingar ej behöver vara entydiga till sin karaktär och kan delvis beröra varandra, en ung kan passa in i en grupp eller flera på samma gång.

Syftet har varit att ringa in verksamheter som samlar unga med ifrågavarande problematik. Temaintervjuer kommer att förverkligas i tre omgångar med unga i *verkstadsverksamhet med rehabiliterande funktion*, *sjukhusundervisning* samt studerande vid *yrkesinstitut*. I samtliga verksamheter finns erfarenhet av mångprofessionell samverkan. Informanterna är i åldern 13-22 år. Forskningsuppdraget berör verksamhet i Helsingfors med fokus på Helsingfors stads tjänster.

4 Mångprofessionell praxis

Syftet med involverandet av ett mångprofessionellt nätverk i forskningsuppdraget är essentiellt. Dels motiveras valet med en koppling till det andra forskningsuppdraget som utförs parallellt inom Mathilda Wrede-institutet under år 2015, dels blir delen central då forskningsuppdraget baserar sig på influenser av BIKVA-modellen.

BIKVA-modellens andra fas handlar om att hämta brukarperspektivet till fältet, till de professionella. Syftet är att brukarna tagit ställning till de professionellas arbetssätt och -former, som i denna forskning behandlas vidare i en mångprofessionell sammansättning. Det mångprofessionella nätverket indelar den information de fått av brukarna i tre kategorier; 1) Information som bör gå vidare till ledningsnivå, 2) Information som bör gå vidare till politiska beslutsfattare, 3) Information som bör bearbetas och utvecklas inom det mångprofessionella nätverket.



Modell 2 Mångprofessionell praxis utgående från ett brukarperspektiv

Den mångprofessionella gruppen består av professionella som representerar elev- och studerandevården i den grundläggande utbildningen samt andra stadiet (Practicum), Ungdomsverkstaden Sveps, EVA-enheten inom Zacharias Topeliuskolan,

ungdomspsykiatriska polikliniken och TAK-polikliniken (HUCS), barnskyddet, socialt arbete för under 25-åringar samt Ungdomsstationen.

5 Forskningsmetod

Forskningsdata samlas in genom tre temaintervjuer med unga med erfarenhet av välfärdstjänster samt en temaintervju med ett mångprofessionellt nätverk. Temaintervjuerna med brukare förverkligas inom verksamheter som arbetar med mångprofessionella team.

5.1. Forskning ur ett mångdimensionellt perspektiv

Att använda sig av flera forskningsmetoder, mångdimensionell forskning, innebär att man använder ett flertal metoder parallellt för att fånga olika dimensioner i resultaten. Metoder som kan kombineras är till exempel: intervju, enkät och observation. (Berg Wikander 2005, 339).

Detta forskningsuppdrag är inspirerat av BIKVA-modellen, där den viktigaste delen är intervjuer med brukare. Denna information förs vidare till ett mångprofessionellt nätverk, som dels ser över egna arbetssätt och -metoder, dels bedömer vilken information bör vidareförmedlas till ledningsnivå samt till en politisk arena. BIKVA-modellen utvidgas ytterligare med en enkät.

5.1.1. Att intervjua ungdomar

Brukarna kommer att intervjuas genom temaintervjuer. I en temaintervju fokuseras samtalet till specifika temaområden, som är förutbestämda av intervjuaren. Syftet är att informanterna skall få diskutera fritt, samtidigt som intervjuaren ansvarar över att samtliga teman behandlas. (Thomsson 2002, 63). I en temaintervju deltar 4-8 personer.

Teman i intervjuerna kommer beröra:

- Ungas egen definition av sin välfärd
- Ungas syn på tjänster och service som stöder den psykiska hälsan
- Ungas upplevelser av professionellas bemötande och utvecklingsförslag
- Önskemål gällande serviceformer och -format

5.1.2. Enkät

Genom samarbete med en master-studerande (högre yrkeshögskoleexamen HYH, det sociala området) vid Arcada görs en enkätstudie till en bredare grupp unga, som tar ställning till serviceutbudet på svenska i Helsingfors. Fokus ligger här vid service och stöd som främjar den psykiska hälsan. Studeranden har en egen handledare vid Arcada och för denna del görs upp en separat forskningsplan.

Enkäten förverkligas i samarbete med MWI-forskarsocialarbetarna, inom ramen för samma tidtabell och resultaten presenteras i samband med slutseminariet i november 2015 i Helsingfors.

5.1.3 Etiska perspektiv

Då forskningen innefattar intervjuer med utsatta ungdomar, innebär detta en särskild utmaning för forskaren att ta etiska överväganden i beaktande. Inledningsvis handlar det om att värna om informanternas integritet, det är viktigt att informanterna informeras tydligt om studiens innehåll och syfte. Varje informant kommer att informeras om deltagande i studien skriftligen, vidare är det av vikt att poängtera att deltagandet är frivilligt och att han eller hon har rätt att när som helst avbryta deltagandet. Forskningsmaterialet omkodas för att skydda informanternas identitet.

Informanterna kommer även att underteckna ett skriftligt formulär om informerat samtycke. Det informerade samtycket används för att skydda informanterna, genom att de själva får ta ställning till om de vill ta del av forskningen (Svedmark 2012, 104). Vid fall av minderåriga informanter, krävs informerat samtycke av vårdnadshavare. Ytterligare ges deltagarna information om hur forskningsmaterialet används samt att de i efterhand kommer att kunna ta del av studiens resultat.

Referenser

- Archer, Margaret S. (1995) *Realist social theory – the morphogenetic approach*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Berg Wikander, Birgitta (2005) Exempel på forskning ur ett multidimensionellt perspektiv. Ingår i Larsson, Sam & Lilja, John & Mannheimer, Katarina (2005) *Forskningsmetoder i socialt arbete*. Lund: Studentlitteratur.
- Dahlberg, Magnus & Vedung, Evert (2001) *Demokrati och brukarutvärdering*. Lund: Studentlitteratur.
- Hyvinvoinnin palveluopas (2015) Lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointipalvelut Helsingissä. Hyks-Varhain (nuorisopsykiatria).
<http://hyvinvoinninpalveluopas.fi/index.php/hakemisto/item/hyks-varhain-nuorisopsykiatria>
- Julkunen, Ilse (2009) *Kunskapsutveckling inom socialt arbete – hur var det tänkt och vad blev det?* Ingår i Söderström, Eivor & Julkunen, Ilse & Backman, Ann (2009) *Att utveckla praktiken – i praktiken*. FSKC Rapporter 1/2009. Helsingfors.
- Julkunen, Ilse (2014) *Mathilda Wrede-institutets strategi 2014-2017*. FSKC Arbetspapper 1/2014. Helsingfors.
- Krogstrup, Hanne Kathrine (1997) "User Participation in Quality Assessment – A Dialogue and Learning Oriented Evaluation Method". Ingår i *Evaluation – The International Journal of Theory, Research and Practice*, 3:2, 205-224.
- Krogstrup, Hanne Kathrine (2004) *Asiakaslähtöinen arviointi Bikva-malli*. FinSoc Työpapereita 3/2004. Stakes.
- Smart, Carol (2007) *Personal life: new directions in sociological thinking*. Cambridge: Polity.
- Socialstyrelsen (2012) *Metoder för brukarinflytande och medverkan inom socialtjänst och psykiatri – en kartläggning av forskning och praktik*.
- Svedmark, Eva I. (2012) *Att skydda individen från skada. En forskningsetisk balansakt*. Ingår i Kalman, Hildur & Lövgren, Veronica (red.) (2012) *Etiska dilemman. Forskningsdeltagande, samtycke och utsatthet*. Malmö: Gleerups.
- Thomsson, Heléne (2002) *Reflexiva intervjuer*. Lund: Studentlitteratur.

White, Sue & Fook, Jan & Gardner, Fiona (2006) *Critical Reflection in Health and Social Care*.
England: Open University Press.

Wigsell, Kerstin & Hansson, Jan-Håkan (2003) *Brukarmedverkan i socialtjänstens kunskapsutveckling*. Socialstyrelsen.

Opublicerade referenser

von Kraemer, Bettina (2014) *Mångprofessionella nätverk som förebygger utslagning bland unga svenskspråkiga i Helsingfors, delrapport*. Mathilda Wrede-institutet.

Westerback, Frida (2014) *”När det har brustit på många ställen i vuxenvärlden, i föräldraskapet, i skolvärlden, hos oss yrkesmänniskor” – en kartläggning av svenskspråkig service som stöder ungas psykiska hälsa i Helsingfors. Mellanrapport*. Mathilda Wrede-institutet.