

ST-läkarnas vetenskapliga arbete

Råd och anvisningar för projektplan/rapport

FoU Kronoberg 2020



Innehåll

Bakgrund.....	2
Information om projektplan och vetenskapligt arbete.....	2
Handledning av vetenskapligt arbete	2
Projektplanen	4
Layout och språk.....	4
Rubriker/sidor.....	5
Försättsbladet.....	5
Titel.....	7
Introduktion eller bakgrund	7
Syfte	7
Material och metod.....	7
Studiepopulation/urval	8
Metoder	8
Etik.....	8
Tidsplan.....	9
Finansiering.....	9
Referenser	9
Bilagor.....	9
Vetenskapligt arbete.....	10
Resultat.....	10
Tänk på ditt syfte – det är det du ska besvara här.....	10
Diskussion.....	11
Referenser	11
Bilagor.....	11
Bilagor	12
Bilaga 1.....	12
Bilaga 2	13
Bilaga 3	14

Bakgrund

En kurs i medicinsk vetenskap och genomförande av ett vetenskapligt arbete är ett obligatoriskt moment för samtliga ST-läkare som erhållit sin legitimation efter 2006-07-01 oavsett specialitet. Delmål 19 (för vissa specialiteter även 21; SOSFS2008:17) och delmål a5 (SOSFS 2015:8) avser att öka ”förmågan till ett medicinskt vetenskapligt syn och förhållningssätt”.

Information om projektplan och vetenskapligt arbete

Under kursen medicinsk vetenskap för ST-läkare får du en introduktion i ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt samt hur ett vetenskapligt projekt genomförs från idé till utarbetande av en projektplan och vidare till en artikel. Utöver att skriva projektplan och senare det vetenskapliga arbetet ingår dessutom en praktisk del som innebär att projektplan samt vetenskapligt arbete presenteras och försvaras muntligt.

Ta hjälp av din kliniska handledare, verksamhetschef och vetenskaplig litteratur för att hitta en lämplig vetenskaplig frågeställning för ditt projekt. Det är en fördel om din projekttid är väl förankrad i din egen verksamhet. Det underlättar arbetet med projektplanen och senare projektet. Under första kursveckan så får du muntligen presentera din frågeställning och berätta vad du tänker göra och hur du tänker genomföra det. Vid detta seminarium kommer du att få synpunkter från kursledning och kurskamrater på din projekttid. Dessa synpunkter är ofta värdefulla i det fortsatta arbetet.

Inför slutseminariet ska du lämna in en skriftlig projektplan (skriven enligt mallen). Vid slutseminariet ska du presentera och försvara ditt projekt i ett opponent-/respondentskap. Du kommer alltså vid detta seminarium även att vara opponent på ett annat vetenskapligt arbete varför du i god tid (senast 1 vecka före seminariet) behöver skicka ditt arbete till FoU Kronoberg ([Dorthe Geisler](#), kurssekreterare).

Det är kursledningen som beslutar om godkänd kurs utifrån en sammanvägning av närvaro under kursen, redovisad projektplan, prestationen vid opponent-/respondentskapet på slutseminariet samt godkänt vetenskapligt arbete. Du erhåller vid godkänd kurs ett skriftligt intyg från kursledningen. Det är din vetenskapliga handledare som bedömer det vetenskapliga arbetet och beslutar om godkänt arbete och meddelar detta till kurssekreteraren.

Handledning av vetenskapligt arbete

Både projektplan och vetenskapligt arbete ska till form och innehåll hålla en viss standard. Projektplanen och projektarbetet ska därför ske under handledning. Vetenskaplig kompetens (motsvarande doktorsexamen) ska finnas med i planering och utformning av projektplanen och arbetet. Saknar ordinarie handledare vetenskaplig kompetens kan sådan knytas till arbetet genom särskild vetenskaplig handledare. Om det inte finns tillgång till vetenskaplig hand- ledare på ”hemkliniken”, så kan du i första hand söka handledare utifrån den lista på aktuella vetenskapliga handledare i Region Kronoberg som du får vid kursstarten. Lyckas du inte kan FoU Kronoberg vara behjälplig. Du har som ST-läkare i Region Kronoberg rätt till 20 timmars vetenskaplig

handledning varav 10 timmar ”face-to-face”. Det är upp till varje ST-läkare att följa respektive specialitetsförenings riktlinjer för projektarbetet, se svenska läkarsällskapets hemsida [Målbeskrivningar](#).

Projektplanen

Oavsett om du så småningom tänker publicera dina studieresultat eller inte så rekommenderas du att använda den struktur och de rubriker som en vetenskaplig artikel har även i projektplanen. Använd IMRaD strukturen: Introduktion/bakgrund; Metod; (Resultat ”and” Diskussion ingår ej i projektplanen). En väl gjord projektplan innebär att ca hälften av arbetet med rapporten av det vetenskapliga arbetet är gjord. Kontrollera vad som gäller för din egen specialitet så att ni från början arbetar enligt de anvisningar som ev. finns.

En fullständig rapport bör inte omfatta mer än 3000-4000 ord. Observera att många artiklar inte får vara på mer än 2000 ord. Projektplanen bör därför inte vara större i omfång – men ibland krävs mer utförliga förklaringar om metoden i själva planen, som sedan i den färdiga rapporten beskrivs mer kortfattat. Språket bör därför vara så precist som möjligt och inte för mångordigt. Språkbruket ska också vara anpassat till målgruppen, i detta fall dina kollegor och kurskamrater, dvs. vara medicinskt och vetenskapligt korrekt. En god språkbehandling underlättar läsning, förståelse och intrycket avsevärt.

Layout och språk

- Använd typsnittet Garamond, teckenstorlek 12 punkter i brödtexten. Rubriker sätts konsekvent i max tre nivåer: rubriknivå 1: Arial 20 pt/fet; nivå 2: Arial 16 pt, fet; nivå 3; Arial 14 pt/fet. Använd gärna förformaterade rubriker, vilket underlättar senare skapande av innehållsförteckning. En rapportmall finns att tillgå på FoU:s hemsida.
- Skriv med rak vänster marginal och 1,5 radavstånd (gå in på format – stycke- radavstånd).
- Sidnumrera = Paginera. Se under Infoga/ Sidnummer (Word) OBLIGATORISKT!
- Kontrollera grammatiken och stavningen med hjälp av ditt ordbehandlingsprogram. Låt gärna någon utomstående läsa din projektplan innan du lämnar in den. En person utan anknytning till ditt projekt kan lättare se eventuella syftningsfel eller korrekturfel.
- Engelska eller svenska går lika bra att använda (ska ni publicera er internationellt så småningom – använd engelska från början).
- Om du inte har svenska som modersmål, låt en person med svenska som modersmål granska språket.
- Börja inte meningar med en siffra – skriv i så fall med bokstäver ex. Tio av eleverna...
- Lämpligt omfång på projektplanen är 4-6 sidor exklusive ev. bilagor.
- Namnge filen med din projektplan innan du skickar in den: Titel på projektet och ditt namn samt datum.

Rubriker/sidor

Försättsbladet

Försättsbladet ska vara på en egen sida. Blad 2 och framåt utgör själva projektplanen. Försättsbladet ska innehålla: Kursens namn, Rubrik, Författarnamn samt er tillhörighet och gärna er e-post. Handledare: namn, profession och akademisk titel, vetenskaplig handledare.

Titel

Ev. undertitel

Författarens namn, titel, tillhörighet
(E-postadress)

Handledare: Namn, profession och akademisk titel samt tillägg
vetenskaplig handledare
(Ex: Helene Ekström, spec. i allmänmedicin, med.dr, vetenskaplig
handledare)

Titel

Titeln ska vara kort och ge information om vad projektet handlar om. Det är titeln som säljer ditt budskap i den färdiga rapporten så det kan vara värt att lägga lite tid på formuleringen. Undvik att vara för lokal (provinsialism) i titeln. Var undersökningen görs kan om nödvändigt framgå i undertiteln.

Introduktion eller bakgrund

Svarar på frågan ”varför behöver denna studie göras?”. Inledningen kan beskrivas som en s.k. ”trattmodell”, vilket innebär att den startar med en vidare beskrivning av området för att därefter successivt smälta av allt mer mot syftet med arbetet. Bakgrunden ska ge läsaren ett sammanhang. Börja med en övergripande mening varför området för projektet är intressant, t.ex. ”Varje år dör cirka 2500 svenskar på grund av cancer i tjock- eller ändtarm...”.

Därefter försöker du **kortfattat** beskriva det aktuella kunskapsläget inom området du avser studera. Ta bara upp det som är relevant för din studie, undvik att gå in på för mycket detaljer. *Observera att man skriver med **egna ord** och om man direkt citerar en annan författare ska det tydligt framgå och markeras med citattecken. Alla uppgifter, förhållande eller liknande som du hänvisar till ska ha en referens som anger källan.* Använd så aktuell litteratur som möjligt och tänk på evidenshierarkin (Socialstyrelsens riktlinjer, SBU-rapporter, Cochrane översikter, systematiska recensioner, enskilda vetenskapliga artiklar osv).

Beskriv sedan vad som inte är känt. Många undersökningar är tidigare gjorda. Gör inte om samma sak, om det inte kan tillföra något nytt. Se istället vilken angreppsvinkel som gör din undersökning unik. Varför är det viktigt att ta reda på det du tänker undersöka? Behöver du beskriva lokala förhållanden gör du det i slutet av introduktionen.

Begränsa bakgrunden till högst 2 sidor.

Syfte

Beskriv ditt **syfte** sammanfattat i 1-3 meningar. Kortfattat och tydligt är ledorden. Ev. kompletterar du med mer precisa delfrågeställningar. Frågeställningar är syftet nedbrutet i konkreta frågor. När din rapport bedöms är det syftet vi tittar på först: Är det tydligt formulerat? Passar syfte/frågeställningar med det problem man vill lösa? Finns en koppling mellan val av metod och syfte/frågeställning? Ett ”luddigt” syfte ger en ”luddig” undersökning. Forskning innebär att gå systematiskt och metodiskt tillväga för att söka så klargörande svar som möjligt på ställda frågor.

Syftet kan placeras under en egen rubrik eller i sista stycket under introduktionen.

Material och metod

Metoden ska beskrivas så detaljerat så att någon annan med hjälp av beskrivningen kan göra om studien på ett annat material. Beskriv hur du/ni planerar att lägga upp undersökningen. Lämpligt omfång ca 2 sidor. Skriv i presens.

Dela upp i underrubrikerna: *Design, studiepopulation/urval, metoder, etik och tidsplan.*

Studiepopulation/urval

Population och/eller undersökningsgrupp beskrivs liksom hur ett urval ska göras och varför. Vilka dina inklusionskriterier respektive ev. exklusionskriterier är, beskrivs noggrant här. Vilken tidsperiod omfattar undersökningen? Använd gärna ett flödesdiagram för att beskriva urvalsprocessen om den är komplicerad.

Metoder

Är det en kvantitativ undersökning beskriver du vilka mätvärden som ska samlas in och hur det görs. Utfallsvariabel/-ler? Förklarande variabler? Validitet/reliabilitet för valda variabler och/eller metod? Använder du färdiga frågeformulär/instrument ska referenser anges. Det är en fördel om kända utvärderade enkäter/instrument används. Under metoder beskriver du även begrepp/definitioner som används eller hur du tänker klassificera, t.ex. vad som är/inte är en postoperativ komplikation. Gör du en intervention ska den beskrivas noggrant.

Är det en kvalitativ undersökning beskriver du hur du planerar att samla in data. Semi-strukturerade intervjuer, fokusgrupper, öppna skriftliga frågor, textgranskning är några metoder som ofta används. Beskriv även hur du planerar att genomföra detta praktiskt och vilken fråga/vilka frågor du tänker ställa. Beskriv hur data ska dokumenteras.

Är det en litteraturöversikt du planerar att genomföra ange vilka databaser och sökord i form av MeSH-termer samt granskningsmall som du planerar att använda. Beskriv även här inklusions- och exklusionskriterier.

Oavsett metod beskriver du sedan hur data ska bearbetas. Om du ska använda statistiska metoder kan du skriva det under en egen rubrik. Där anger du vilka statistiska metoder som du tänker använda för att besvara ditt syfte eller beskriva ditt material med. Använder du ett statistikprogram anger du vilket och version här. Signifikans gräns som du valt anges också. Namnge alltid den kvalitativa metod som du tänker använda om du gör en sådan undersökning. Beskriv analysförfarandet och vilken referenslitteratur för metoden som du utgår ifrån.

Generellt gäller: Kan du med din metod besvara ditt syfte? Om inte – tänk igenom ditt projekt en gång till!

Etik

Etiska övervägande tar du/ni upp här. Börja med att gå igenom den etiska egengranskningsblanketten ”Ansökan till Region Kronobergs Forskningsetiska råd” som finns i [Researchweb](#).

Om du redan fått etiskt godkännande eller yttrande efter att ha sökt hos det lokala Forskningsetiska rådet i Region Kronoberg eller Etikprövningsmyndigheten och har beslutsnummer så anger Du det här.

Informerat samtycke, hur materialet ska behandlas och förvaras, anonymitet osv är väsentligt att ta ställning till och ska kommenteras i planen.

Ska du gå in i journaler måste du ha tillstånd för detta. Att läsa patientjournaler är ett integritetsintrång både gentemot patienten och gentemot den läkare/annan sjukvårdspersonal som har skrivit journalen. Denna risk måste värderas mot nyttan med studien. Information och blanketter

för att söka ett Diarienummer samt tillstånd av verksamhetschef/-er inför granskning av journaler finns här: [Att genomföra ett FoU-projekt](#)

Har du redan gjort det tar du också upp det här.

Detsamma gäller om du har eller ska PUL anmäla inför upprättande av ett register (info se webbadress ovan). Mer information om detta ges vid kursstarten.

Tidsplan

Tidsplan skrivs gärna under egen rubrik. Försök vara realistisk.

Finansiering

Tas upp om det är aktuellt. Etikansökan till den Regionala etikprövningsnämnden innebär en kostnad som man kan söka medel för via FoU Kronoberg.

Referenser

Allra sist kommer referenslistan. Välj antingen Vancouver (siffror i texten efter den ordning som referensen nämns första gången och referenslistan i nummer ordning) alternativt Harvard (författarnamn och årtal i texten och referenslistan i bokstavsordning). Se bifogade länk om detta. Ca 20-30 referenser är lagom. www.hkr.se Alla referenser som finns i referenslistan ska finnas med i texten och allt du refererar till i texten ska finnas med i referenslistan.

Bilagor

Bilagor numreras och läggs sist. Bilagor kan vara t.ex. frågeformulär, granskningsprotokoll, informationsbrev till studiedeltagare.

Vetenskapligt arbete

Använd IMRaD strukturen: Introduktion/bakgrund; Metod; Resultat ”and” Diskussion. Har du nu en väl gjord projektplan innebär det att en betydande del av arbetet med rapporten av det vetenskapliga arbetet är gjord. Kontrollera igen vad som gäller för din egen specialitet så att ni från början arbetar enligt de anvisningar som ev. finns.

En fullständig rapport bör inte omfatta mer än 3000-4000 ord. Många tidskriftsartiklar får inte vara på mer än 2000 ord. Avser du att publicera ditt arbete i en vetenskaplig tidskrift bör du redan nu läsa igenom författaranvisningarna för den tidning du tänker skicka ditt arbete till och följa anvisningarna noggrant. Språkbehandlingen är än viktigare här! Skriver du på engelska krävs i stort sett alltid en engelsk språkgranskning.

Titelsida: se ovan under projektplan.

Blad 2: Sammanfattning (abstract). Max 300 ord med i princip samma huvudrubriker som i uppsatsen dvs. syfte, metod, resultat, konklusion (slutsats).

Blad 3 och framåt är själva uppsatsen där introduktion/bakgrund har samma logiska uppbyggnad som i projektplanen men sannolikt behöver den bearbetas och kortas ner i din färdiga rapport/artikel. Detsamma gäller metoddelen som nu ska vara tydlig men samtidigt kortfattad, helst omöjlig att missförstå.

Resultat

Beskriv vad du hittade men kommentera i regel inte fynden här. Skriv i imperfekt. Ofta börjar man med att presentera hur många av de som t.ex. fick enkäten som svarade och sedan ger man information om basdata (t.ex. bakgrundsinformation som ålder, kön för deltagarna). Därefter går man in på specifika resultat gärna med egna underrubriker.

Tänk på ditt syfte – det är det du ska besvara här

Ta gärna med ett flödesschema om ni har olika grupper, bortfall osv. Det ger en bra överblick över studien. Använd gärna tabeller för att presentera dina siffror. Förlopp eller liknande presenteras i figur men upprepa inte i texten vad du har i figur eller tabell. Hänvisning till figur och tabell i texten skrivs för figurer med arabiska siffror t.ex. se Figur 1, och för tabeller med romerska siffror t.ex. se Tabell III. Tänk efter om figuren eller tabellen ger ytterligare information jämfört med texten. Upprepa inte heller samma information i både figur och tabell. Observera att du sammanlagt inte bör ha med mer än totalt 6 tabeller och/eller figurer.

Presentera gärna figurerna och tabellerna på separata blad som ni lägger sist som bilagor efter texten, figurerna för sig i nummerordning liksom tabellerna. På figuren ska det finnas en figurtext under figuren och på tabellen över tabellen.

Diskussion

Här sätter man in sina resultat i ett sammanhang. Börja med att kort summera huvudresultatet. Därefter följer ett avsnitt om styrkor och svagheter med studien (metoddiskussion). Sedan gör du en jämförelse av dina resultat med andras (resultatdiskussion). Vad skiljer eller vad är lika och vad kan det bero på? Ange referenser. Avslutningsvis diskuteras vilken betydelse dina fynd kan ha ute i den kliniska verkligheten. Här kan man också ta upp t.ex. att kunskapen fortfarande är begränsad eller att det var så stora problem vid genomförandet att det krävs förändringar i studieuppläggning om ditt syfte ska kunna besvaras osv.

En diskussion bedöms som undermålig om den: Inte är relevant för studien eller saknar helt eller delvis struktur. Inte har samband med resultaten. Inte tar upp samband med annan forskning och inte tar upp studiens styrkor och svagheter.

Ofta har man sedan en avslutande konklusion eller slutsats under en egen rubrik, som omfattar högst ett par meningar. ***Slutsatsen/konklusionen ska enbart handla om de egna resultaten och knyta an till syftet.***

Referenser

Allra sist kommer precis som i projektplanen referenslistan. Välj antingen Vancouversystemet (siffror i texten efter den ordning som referensen nämns första gången och referenslistan i nummer ordning) alternativt Harvardsystemet (författarnamn och årtal i texten och referenslistan i bokstavsordning). Se bifogade länk om detta. Ca 20-30 referenser är lagom. www.hkr.se

Alla referenser som finns i referenslistan ska finnas med i texten och allt du refererar till i texten ska finnas med i referenslistan. Obs om du skriver din rapport som en artikel avsedd för en speciell tidning eller rapportserie, t.ex. FoU-rapporter i Region Kronoberg, är det viktigt att du följer tidningens eller rapportseriens anvisningar noggrant för hur referenserna ska skrivas och hur många du får ha med.

Bilagor

Kan i din rapport vara tabeller och figurer om du inte placerat in dem i texten eller annat material, t.ex. ert frågeformulär. I en artikel ska i regel tabeller och figurer samt ”legends” dvs. texten under figuren ligga på separata blad när du skickar in. Även här gäller att man gör exakt som tidningen man valt anvisar.

Bilagor

Bilaga 1.

Medicinsk vetenskap för ST-läkare

För handledare/ST-läkare

Ansvar och bedömning av ”självständigt arbete enligt vetenskapliga principer”.

ST- läkaren har ensam ansvaret för att utföra ett självständigt arbete, enligt vetenskapliga principer.

ST-läkarnas självständiga arbete motsvarar ett elevarbete på avancerad nivå. Det innebär att huvudmannen, i detta fall arbetsgivaren, bestämmer ramarna för arbetet och har det yttersta ansvaret för att en etisk och juridisk värdering görs (etikprövning enligt lagen görs vid behov).

ST-läkaren har ansvar för att skriva en projektplan enligt anvisning där det tydligt framgår hur projektet ska genomföras och vilka etiska problem som ska hanteras. Att genomföra projektet enligt plan och med resultatet som grund skriva en vetenskaplig rapport enligt anvisning och inom planerad tid. Att ge handledare och granskare rimlig tid att fullgöra sina uppdrag och respektera deadlines för inlämning av projektplaner och rapporter. Att göra revideringar utifrån synpunkter från handledare.

Handledaren för det självständiga arbetet, enligt vetenskapliga principer, har ansvar för att avsätta ca 20 timmar för handledning av den enskilda ST-läkaren. I de 20 timmarna ingår tid för möten och kontakter via telefon och e-post för diskussion och rådgivning men även tid för genomläsning/granskning och att ge synpunkter på ST-läkarens förslag till planer och rapporter. Beaktande av etiska principer är en viktig del i handledningen. Dessutom ingår ansvaret för att godkänna arbetet och utfärda intyg enligt SoS-mall, vilket innebär att granska den vetenskapliga rapporten och bedöma när den är av tillräckligt hög vetenskaplig kvalitet för att kunna godkännas. Handledaren skall också meddela kursledningen när det vetenskapliga arbetet är godkänt, då det är en del av examinationen av kursen i medicinsk vetenskap för ST-läkare i Region Kronoberg.

Rekommendationer för godkänt självständigt arbete

1. Projektplan skall finnas – godkänd från kursen som ges i Region Kronoberg.
2. Problemet/frågeställningen man avser att studera ska vara preciserat och adekvat formulerat.
3. Insamling av fakta eller ett material ska vara gjort.
4. Materialet ska vara granskat och bearbetat enligt vetenskaplig metodik.
5. Arbetet ska presenteras på ett för andra förstäligt sätt i skrift men gärna även muntligt.
6. Den skriftliga rapporten ska vara utformad enligt gängse standard för uppsatsskrivning av vetenskaplig karaktär, se bifogade råd till ST-läkare samt handledare. Plagiat får ej förekomma.
7. Om 2 personer gjort ett arbete tillsammans ska det klart framgå vad var och en gjort.

Bilaga 2

Medicinsk vetenskap för ST-läkare

För handledare

Kriterier för godkänd skriftlig projektrapport/ uppsats:

1. Problemet ska vara preciserat. Referenser till tidigare forskning ska finnas med men i rimlig omfattning och ska anknyta till det presenterade problemet. Frågeställningar eller framlagda hypoteser ska vara möjliga att besvara och passa med det problem man vill lösa eller ha svar på.
2. Vald metod ska vara begriplig, ändamålsenlig och anpassad till den frågeställning (hypotes) som presenterats. Urvalsmetod ska vara presenterad och utfallsmått beskrivna. Den statistiska metod som man i förekommande fall använt sig av skall vara adekvat och anpassad till de data och skalnivåer man har. Vid kvalitativ metod skall principer för urval presenteras liksom analysansats namnges. Etisk värdering ska finnas med.
3. I resultatredovisningen skall en tydlig koppling mellan presenterade resultat och frågeställning/hypotes finnas. Fler data än som har relevans för frågeställningen ska inte finnas med. Inga värderingar eller åsikter bör finnas i denna del – hör hemma i diskussionsavsnittet.
4. I diskussionsdelen ska enbart slutsatser som bygger på de egna resultaten tas upp. Ett ifrågasättande av de egna resultaten (innebörd, tillförlitlighet, relevans), jämförelse med andra forskares resultat och en kritisk reflektion över vald metod ska finnas med.
5. En sammanfattning på max 250-300 ord ska finnas med.
6. Inga plagiat tillåts.

Bilaga 3

Att granska och opponera

Att granska och opponera på någon annans arbete är en obligatorisk del i kursen Medicinsk vetenskap för ST-läkare. Några av er är nästan helt färdiga, andra har kanske en del arbete kvar. Slutseminariet är också avsett som en träning i att både framföra och ta emot konstruktiv kritik.

För varje arbete finns utsett en huvudopponent, som särskilt ska granska arbetet men ALLA förväntas komma med synpunkter under seminariet.

När du nu skall opponera på en annan kursdeltagares arbete samt få opposition på ditt eget - tänk på att seminariet främst syftar till att ni skall lära er av varandras goda exempel eller misstag samt att du tillsammans med de övriga kursdeltagarna och handledarna i diskussionen strävar efter att hjälpa alla att förbättra sina arbeten.

När du opponerar tänk på nedanstående och i denna prioriteringsordning (Det kan också vara till hjälp när du förbereder dig för presentationen av ditt eget arbete). Observera att granskningen skall gälla det *vetenskapliga innehållet* och dispositionen av texten. Har du kort tid på dig koncentrera dig på syfte och metod.

Syftet: Vad är det denna studie avser undersöka? Begripligt, tydligt och logiskt?

Bakgrund: Är bakgrundsbeskrivningen adekvat med tanke på syftet? Logiskt uppbyggd? Hur anknyter den till den verklighet vi har? Tänk på tratten: vad är problemet? Var hör det hemma? Vem berör det? Vad vet vi om det (evidens, forskning mm)? Hur hanteras det nu mer generellt och lokalt? Varför behöver studien göras? Osv.

Metod: Metodval adekvat med tanke på syftet? Är det planerade urvalet/ området relevant med hänsyn till syftet? Är metod och tillvägagångssätt tydligt beskrivna? Etiska problem?

Formalia: Disposition och utformning av t.ex. Försättsblad, Referenslista.

Språk: Språkbehandling.