

BEHANDLARENKÄTER 2015

Sammanställning av utvärderingsenkäter ifyllda av behandlare som remitterat barn, ungdomar eller barn tillsammans med föräldrar till Terapikoloniers verksamheter under sommaren 2015.

Utvärderingsenkäter skickas efter avslutad sommarperiod på Terapikolonier ut till remitterande behandlare, föräldrar och ungdomar över 13 år. Syftet med enkäterna är att få information som kan användas i verksamhetens ständigt pågående förbättrings- och utvecklingsarbete.

Sammanfattning

Av de 48 enkäter som skickades ut till remitterande behandlare inom BUP inkom 21 besvarade (44 %). 81 % av behandlarna anser att kollovistelsen inverkat positivt på behandlingen och en tydlig majoritet (ca 75 %) uppfattar att den information och de observationer som gjordes under perioden påverkat behandlingen positivt.

En majoritet av behandlarna är av åsikten att barnens (67 %) respektive föräldrarnas (81 %) erfarenheter av kollo bidragit positivt till behandling och utveckling och många (53 %) uppfattar också att vistelsen bidragit till familjedynamiska förändringar.

Den stora majoriteten av respondenterna är av uppfattningen att samarbetet med Terapikolonier har fungerat mycket bra eller bra (67 % respektive 19 %), medan 14 % funnit samarbetet vara godtagbart. Ett antal behandlare har även kommit med återkoppling vad gäller Terapikoloniers utbud och arbetssätt. Flera respondenter är nöjda med verksamheten som den ser ut idag och vissa önskar även en utvidgad verksamhet, exempelvis i form av uppföljningsmöten sex månader efter kollo eller helgverksamhet som bygger vidare på behandlingsinsatsen. Övriga synpunkter som tas upp rör aspekter av samarbete och informationsutbyte före och efter kolloperioden. Vidare önskas bättre information om vad terapikolonier är så att fler behandlare får kännedom om behandlingsinsatsen.

Författare:

Joel Andersen / Psykologstudent

Inledning

Terapikolonier erbjuder kolloplatser med miljöterapeutisk behandling för barn som har kontakt med BUP och/eller socialtjänsten. Tre av perioderna är för föräldrar tillsammans med barn, tre för endast barn och en för tonåringar. Periodernas längd varierar från sex dygn upp till 20 dygn.

2015 inkom 112 ansökningar till Terapikolonier (36 % flickor och 64 % pojkar). Av de 112 ansökningarna var 67 stycken ansökningar till barn och ungdomsperiodernas 35 platser (50 nyansökningar och 17 återansökningar) och 45 stycken till föräldrar/barn periodernas 17 platser (41 nyansökningar och 4 återansökningar).

Terapikolonier erbjöd sommaren 2015 52 platser, sammanlagt 627 vårddygn (föräldrar och medföljande syskon ej inräknat). I de 52 platserna ingick ett överintag på perioden för tonåringar eftersom den perioden av olika skäl oftare ställs inför sena avhopp. 11 av de som erbjöds plats lämnade återbud och 10 reserver erbjöds istället platsen varav 10 tackade ja. På grund av tre sena återbud, där det på grund av tidsbrist ej var möjligt att ta in reserver, kom 48 barn och unga ut till kollo sommaren 2015. Av de 48 barnen och ungdomarna avbröt två sin vistelse på Terapikolonier där skälet i det ena fallet uppges ha varit hemlängtan och i det andra att barnet inte trivdes. Åldersspannet var 3-17 år.

De fyra vanligast förekommande diagnoserna bland barnen och ungdomarna var ADHD (ADHD, ADD 58 %), Autismspektrum (28 %), Trotssyndrom (13 %) och Depression (9 %). En övervägande majoritet hade fler diagnoser där en kombination av ADHD och Aspergers syndrom var mest vanligt förekommande. Många uppges också vara eller tidigare varit utsatta för olika potentiellt traumatiserande upplevelser, ofta flera olika i kombination. De vanligast förekommande avgörande livshändelserna som kunde utläsas i ansökan var: Psykisk- eller fysisk sjukdom hos närstående (25,5 %), mobbing (25 %), utsatts för eller bevittnat våld inom familjen (13 %), varit skild från en eller bägge föräldrar (13 %), relationsproblem mellan föräldrar (13 %) och dödsfall inom familjen (10,5 %). Endast 13 % uppgavs inte ha varit med om några avgörande livshändelser.

Metod

Behandlarnas enkäter består av sex frågor som tar upp om och på vilket sätt kollovistelsen påverkat behandlingen och hur samarbetet med Terapikolonier fungerade. Fem av dessa frågor följs av en fördjupningsfråga, där behandlaren ges möjlighet att ange ett eller flera alternativ som utvecklar indikerad respons. Till varje fråga ges dessutom möjlighet att komma med synpunkter i fritext. Enkäten avslutas med en öppen fråga där behandlaren ges möjlighet att komma med synpunkter och förslag på förbättringar av Terapikoloniers verksamheter.

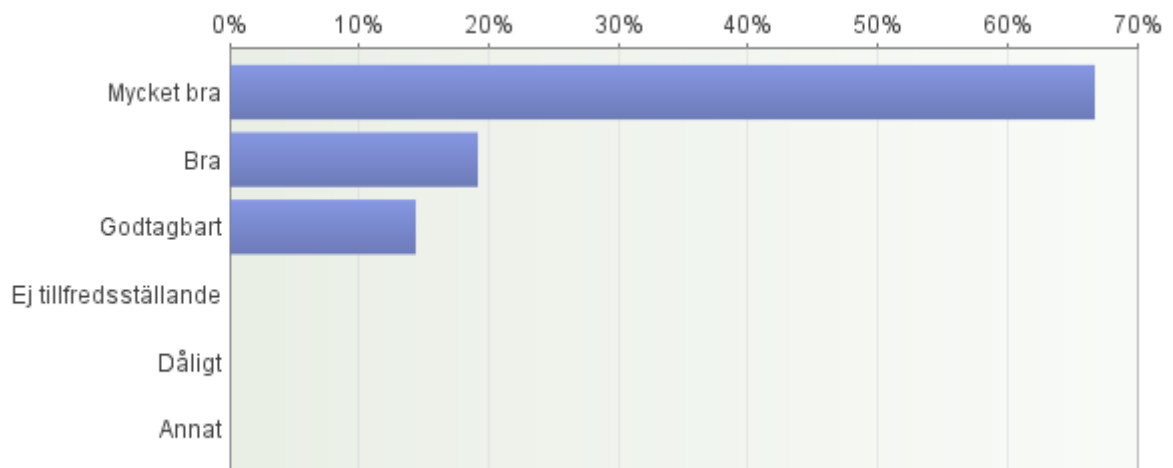
Frågor och svar presenteras här grupperade under fyra rubriker som fångar olika aspekter av Terapikoloniers verksamhet: *Samarbete mellan kollopersonal och remittent*, *Kollovistelsens påverkan på ordinarie behandling*, *Betydelsefulla erfarenheter/Den miljöterapeutiska behandlingen* och *Terapikoloniers utbud och arbetsätt*. Under dessa rubriker redovisas frågor och svarsfrekvenser i figurer. I de fall där det förekommer kommentarer redovisas dessa i sin helhet. Presentationen inleds med en övergripande sammanställning av rapporterade svar.

Redovisning av svar

Samarbete Mellan Terapikolonier Och Remittent

Hur anser Du/Ni att samarbetet med Terapikolonier har fungerat i det aktuella ärendet?

Antal svarande: 21



Kommentarer:

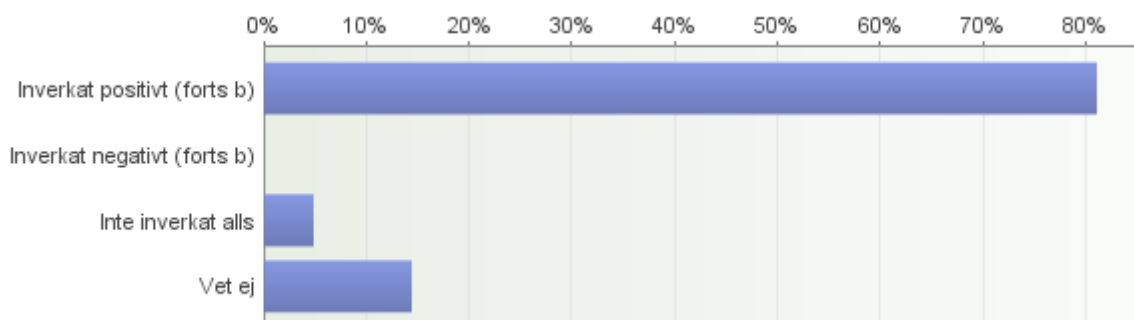
Antal svarande: 5

- "Enkelt att boka tider, trots fulla kalendrar!"
- "Bra när det blev tilldelat en av er men många olika bud innan om familjen skulle få plats eller ej. Fick ett besked skriftligt och två olika muntligt från olika från er. Även familjen fick olika besked."
- "Upplevt att jag fått ta ansvar både för upplägg kring möte inför, och återkopplingsmötet, gällande struktur, info om Terapikolonier, samtalet med barnet osv."
- "Bra uppstart men uppföljningen gav inte så tydlig info kring vad och hur ni arbetat med föräldrabarnrelationen och vad ni önskade att vi skulle jobba vidare kring."
- "Familjen har fått hjälp med vad som efterfrågats."

Kollovistelsens Påverkan På Ordinarie Behandling

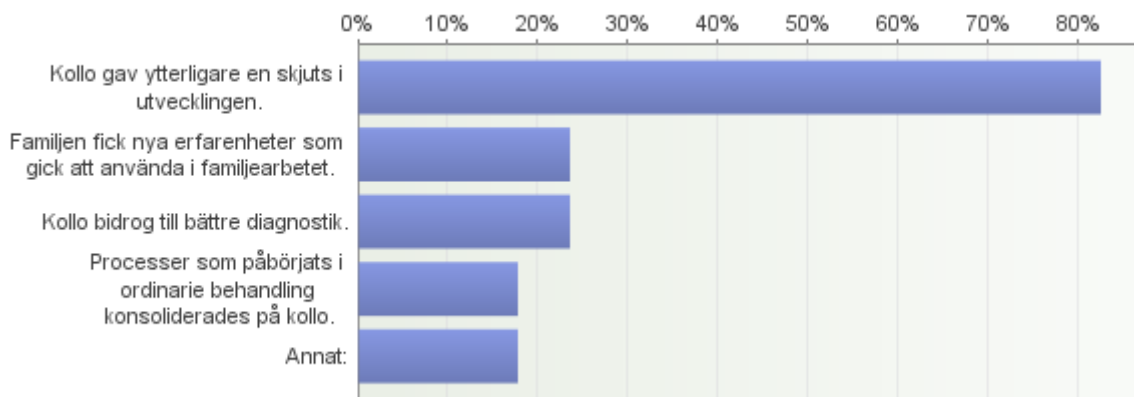
Hur tycker Du/Ni att kollovistelsen har inverkat på den fortsatta behandlingen generellt?

Antal svarande: 21



Om kollo inverkat på behandlingen: På vilket/vilka sätt?

Antal svarande: 17



Annat (fritextsvar):

- "Tror att nya erfarenheter har gjorts hos framförallt förälder, som vi sedan kan använda och knyta åter till / påminna om."
- "Också en konsolidering av, i det här fallet, en avslutad och långvarig behandling (individualterapi), en bekräftelse på att X kan gå vidare i livet utan fortsatt regelbunden BUP-kontakt."
- "Endast medicinering via BUP"

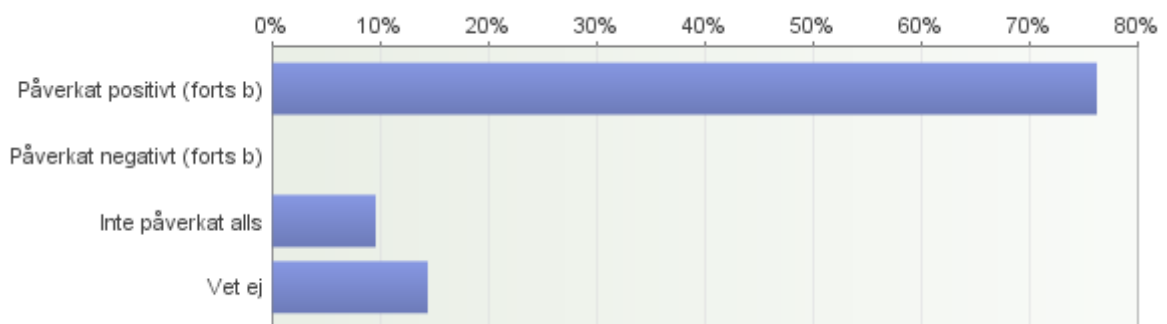
Kommentarer:

Antal svarande: 4

- "Kollo och miljöterapi är det behandlingsalternativ som fungerat. Vanlig samtalskontakt har ej varit tillräcklig."
- "Har tyvärr inte haft möjlighet att följa upp som önskat..."
- "Pappa beskrev positiva erfarenheter av att ha varit tillsammans med sonen och se sonen på ett nytt sätt. Det har inte varit möjligt att ha något behandlingsarbete här under hösten på grund av föräldrarnas dåliga mående."

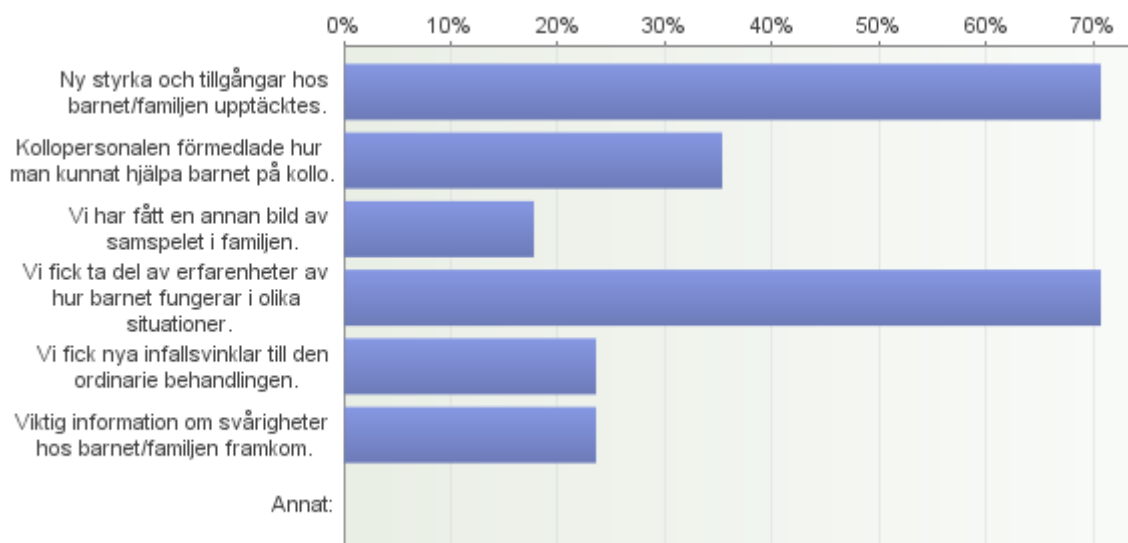
Hur har observationer och information från kolonivistelsen påverkat den fortsatta behandlingen och/eller utvecklingen?

Antal svarande: 21



Om observationer och information påverkat: Hur?

Antal svarande: 17



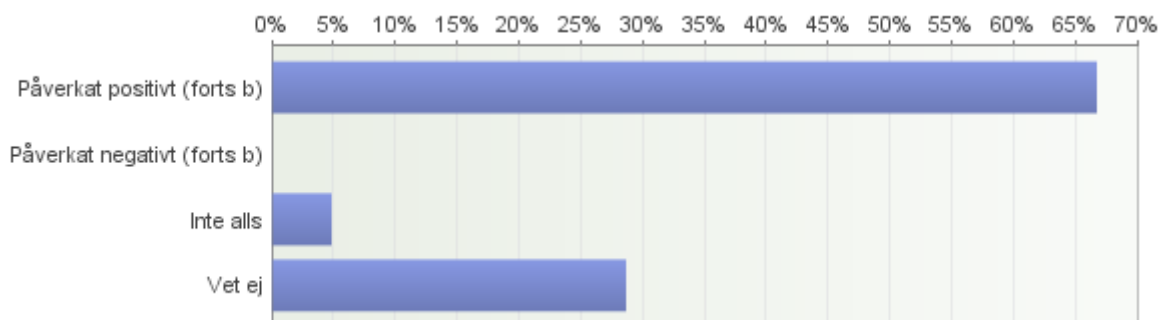
Kommentarer:

- "Vi har fått diffus muntlig återkoppling från terapikollo och ingen skriftlig återkoppling så vi vet egentligen inte vad ni sett under vistelsen. Det som framkommit är att pappa själv berättat att han såg nya, positiva sidor hos sonen under kollo."
- "Ärendet avslutades varvid jag inte kan besvara frågorna."

Betydelsefulla Erfarenheter/Den Miljöterapeutiska Behandlingen

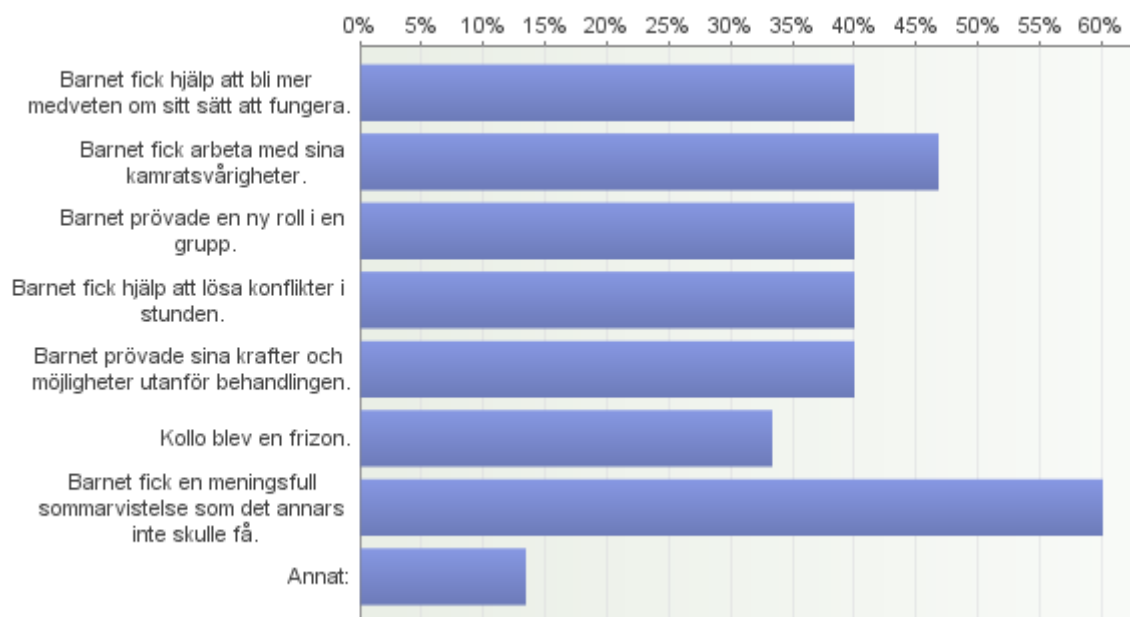
Hur har de erfarenheter som kollo gett barnet påverkat den fortsatta behandlingen och/eller utvecklingen?

Antal svarande: 21



Om erfarenheterna påverkat: Vilka erfarenheter?

Antal svarande: 15

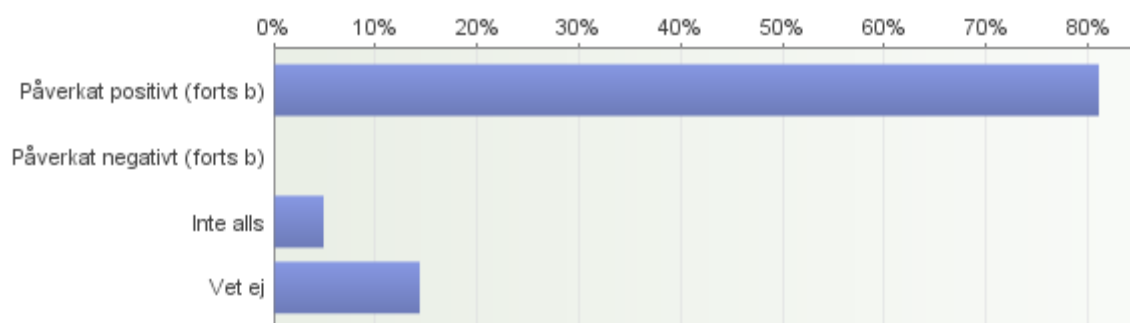


Kommentarer:

- "Barnet fick en positiv upplevelse av att vara med föräldern och av att vara med andra barn"
- "Gett nya erfarenheter generellt att tillämpa i vardagen, också utan BUP-kontakt."
- "Vi har inte kunnat genomföra någon behandling annat än nätverksarbete/föräldrastöd under hösten på grund av familjens svåra situation."

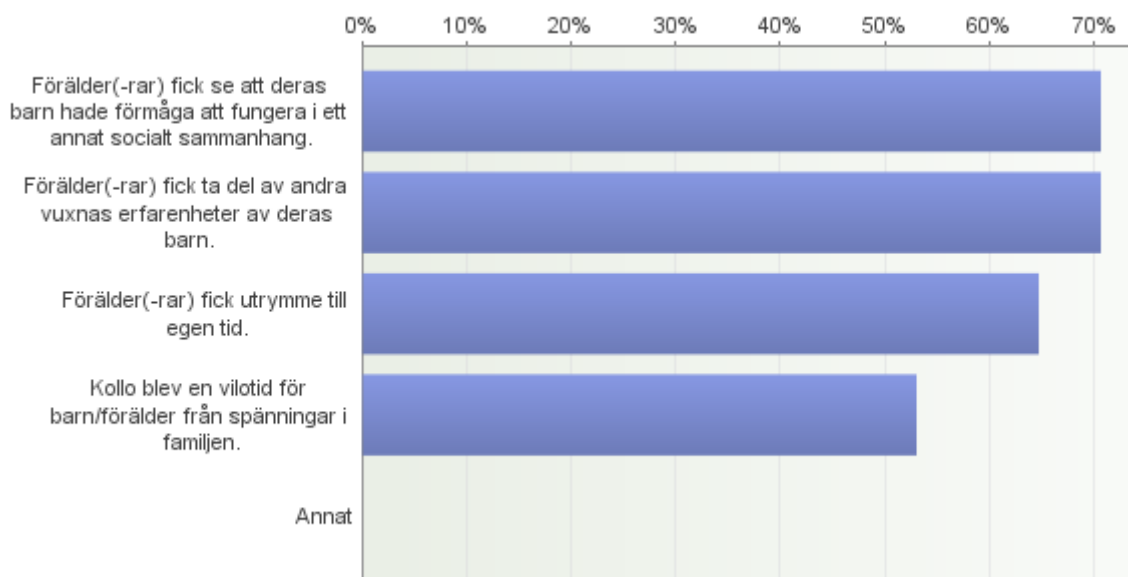
Hur har de erfarenheter som kollo gett familj/föräldrar påverkat den fortsatta behandlingen och/eller utvecklingen?

Antal svarande: 21



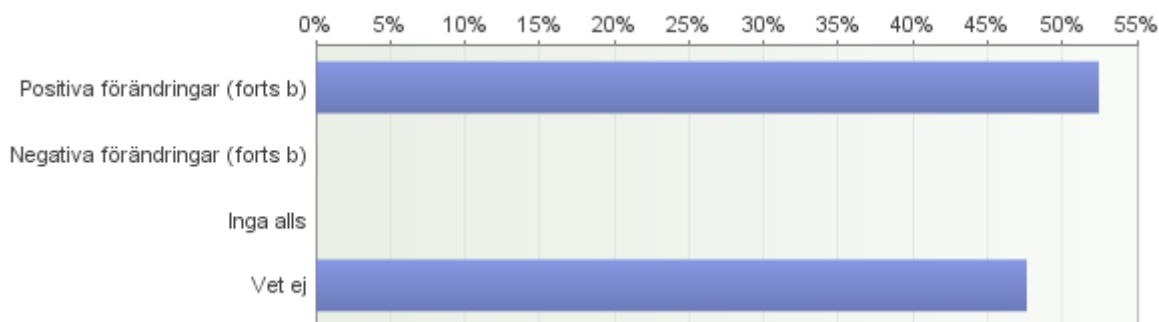
Om erfarenheterna påverkat: Vilken/vilka erfarenheter?

Antal svarande: 17



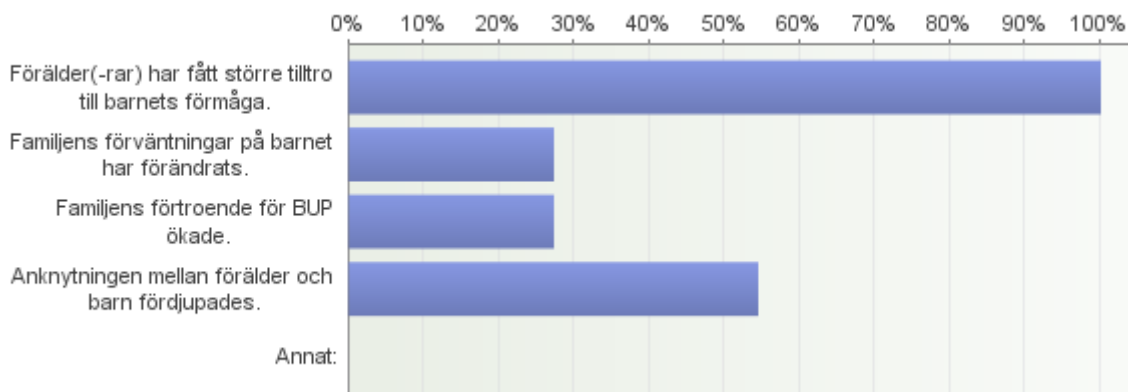
Bedömer Du/Ni att kollovistelsen medfört familjedynamiska förändringar?

Antal svarande: 21



17. b) Om kollo medfört familjedynamiska förändringar: Vilken/Vilka?

Antal svarande: 11



Kommentarer:

Antal svarande: 1

- "Familjen skiljer nog på terapikollo och Bup och har högt förtroende för terapikollo, mindre för Bup"

Terapikoloniers Utbud Och Arbetsätt

Vad skulle du och dina kollegor gärna se i Terapikoloniers utbud och arbetsätt? Hur kan vi ännu bättre komplettera ert behandlingsarbete?

Antal svarande: 9

- Bland mina patienter, skulle jag vara i behov av mer tydlig behandling med kbt-interventioner.
- Koordinera samarbetet bättre i förväg mellan de olika kollona och vem/vilka ni har gett plats eller ej.
- Inget i det aktuella ärendet. Kanske mer av föräldra/barnkollo, fler platser, kanske med fokus på föräldrars olika typer av egna svårigheter.
Hur är det med barn (och föräldrar) med AST-problematik?
Mer information på mottagningarna om er verksamhet, att ni t ex kommer ut på mottagningar och informerar. Många nya behandlare vet inte att terapikollo finns.
- För egen del behöver jag ta reda på lite mer om helgkollo. Tror på möjligheten att fortsätta, konsolidera och utveckla erfarenheter från sommarkollo till en helgverksamhet! Kanske skulle en del barn behöva att fldr har möjlighet att komma med på helgkollo i början, första gången kanske...
- Ytterligare uppföljning/nätverksmöte som del av insats efter ca 6 månader-då svårigheter tyvärr har tendens att återkomma längre fram på hösten. Möte med fokus på att komma på idéer för fortsatt behandlingskontakt på BUP el ev stöd/avlastning från socialtjänst el privat nätverk.
- Möjlig koppling till helgkollo eller alternativt fortsatt kollovistelse.
- Som behandlare får man en sammanfattning av kolloperioden som är fantastiskt. Vore fint om barnen fick ett eget brev med information om positiva framsteg som ni som kolloledare sett, eller information om hur ni uppfattat barnet och dess starka egenskaper i skrift som barnen själva kunde ta del av och spara.
- En jättebra insats för barn och ungdomar. I det här fallet var det för att pojken skulle få träna på färdigheter i miljön, vilket var mycket bra, ungdom och föräldrar är mycket nöjda. Vidare insatser görs i miljön ej på mottagningen.
- Kollo för papperslösa (ofta nedstämda) mammor och små barn