

## ENKÄTSAMMANSTÄLLNING: BARN OCH UNGA

*Utvärderingsenkäter skickas efter avslutad period på Terapikolonier ut till deltagare, vårdnadshavare och remitterande behandlare.*

*Enkätssammanställningen används i verksamhetens ständigt pågående kvalitets- och utvecklingsarbete.*

### Sammanfattning

Av de 33 enkäter som skickades ut till barn och unga som åkte ut på kollo inkom 23 besvarade (70 %). En stor majoritet svarar "ja" på frågan om de trivdes på kollo, medan några få svarar "ibland" och en "vet inte". De vanligaste anledningarna till varför barnen och ungdomarna ville åka på kollo var att "träffa kompisar", "prova nya saker", "komma hemifrån" och "ha roligt". Nästan uteslutande svarar barnen och ungdomarna att det blev som det hoppats. Innan kollo var många oroliga för att vara ifrån sin familj/hemlängtan, att inte ha någon att vara med och att sova borta. En stor grupp svarar att de inte var oroliga för något. Knappt hälften av respondenterna är nöjda med periodens längd, nästan lika många tycker den var för kort medan ett mindre antal svarar att den var för lång. En klar majoritet menar att kollo gjort skillnad både för dem själva och för familjen. Deltagarna uppger också att de i stor utsträckning kunde vara sig själva, blev lyssnade till, hjälpta och förstådda på kollo.

**Författare:**  
**Jessica Berg**

## Inledning och bakgrund

Terapikolonier erbjuder kolloplatser med miljöterapeutisk behandling för barn som har en pågående behandlingskontakt inom barn- och ungdomspsykiatri. Tre av perioderna är för föräldrar tillsammans med sitt barn, två för barn och två för ungdomar. Periodernas längd varierar från 6 dygn upp till 20 dygn.

2016 inkom 110 ansökningar till Terapikolonier. 61 % gällde biologiskt födda pojkar och resterande 39 % gällde biologiskt födda flickor. 55 barn och ungdomar, varav 15 återvändare erbjöds plats på Terapikolonier (ett övertag). Nio deltagare lämnade återbud, en så sent att det inte gick att erbjuda platsen åt någon annan. Totalt kom 51 barn och ungdomar ut på någon av Terapikoloniers perioder vilket motsvarar 603 vård dygn (medföljande föräldrar ej inräknat). 4 deltagare kom att avbryta sin vistelse i förtid bland annat p g a hemlängtan. Könsfördelningen hos de uttagna barnen var 40 % flickor och 60 % pojkar, med ett åldersspann mellan 4 och 17 år.

Diagnoser inom ADHD spektrat dominerade bland ansökningarna (70,1 %) följt av AST (39,3 %) och därefter olika former av ångestsyndrom (20,8 %). Trottsyndrom, depression och nedstämdhet var därefter de vanligaste diagnoserna (15,9 % vardera). Många av barnen hade flera diagnoser. Samtliga barn som remitterats till Terapikolonier har varit med om potentiellt traumatiserande händelser där relationsproblem i förhållande till kamrater var vanligast (71 %). Många uppges ha varit utsatta för allvarlig mobbing och uppges ha blivit utstötta ur kamratgemenskapen. Därefter uppgavs relationsproblem inom familjen som en vanlig påfrestning (57 %). Oftast förekom flera olika påfrestningar samtidigt.

Vanligaste behandlingen inom barn- och ungdomspsykiatri var råd/stöd till barn/tonåring eller föräldrar (25,2 respektive 45,8 %) och medicinering med centralstimulantia (43 %). Kontakten med barn- och ungdomspsykiatri var olika regelbunden där majoriteten (42,1 %) träffade någon på mottagningen varannan till varje vecka. När det gäller övriga barn och unga var kontakten månatlig (15,9 %), glesare än en gång i månaden (20,6 %) eller så var det oklart hur kontakten såg ut (21,5 %).

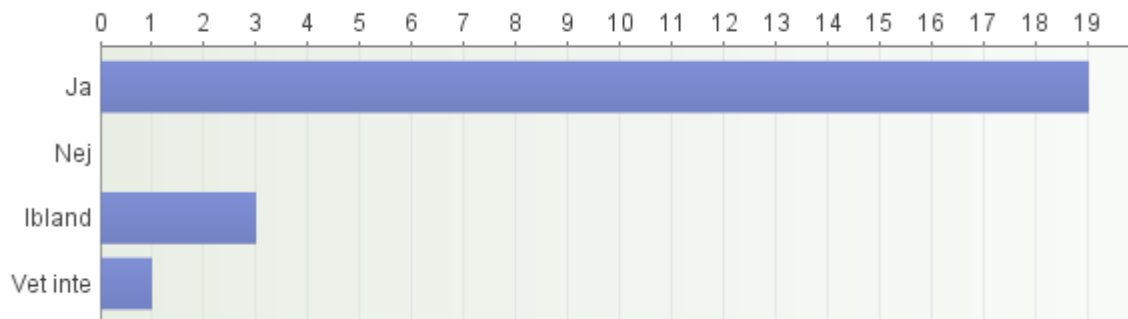
## Metod

Barnen och ungdomarna fyllde efter avslutad kolloperiod i enkäter bestående av åtta frågor med svarsalternativ angående hur de upplevt sin kollovistelse. I anslutning till frågorna gavs möjlighet att kommentera svaren. Utöver dessa frågor fick de ta ställning till sex påståenden utifrån i vilken utsträckning de håller med om dem. Detta anges på en sexgradig likertskala som går från *stämmer aldrig* till *stämmer alltid*. Enkäten avslutades med utrymme för egna synpunkter eller kommentarer.

## Redovisning av svar

### 1. Trivdes du på kollo?

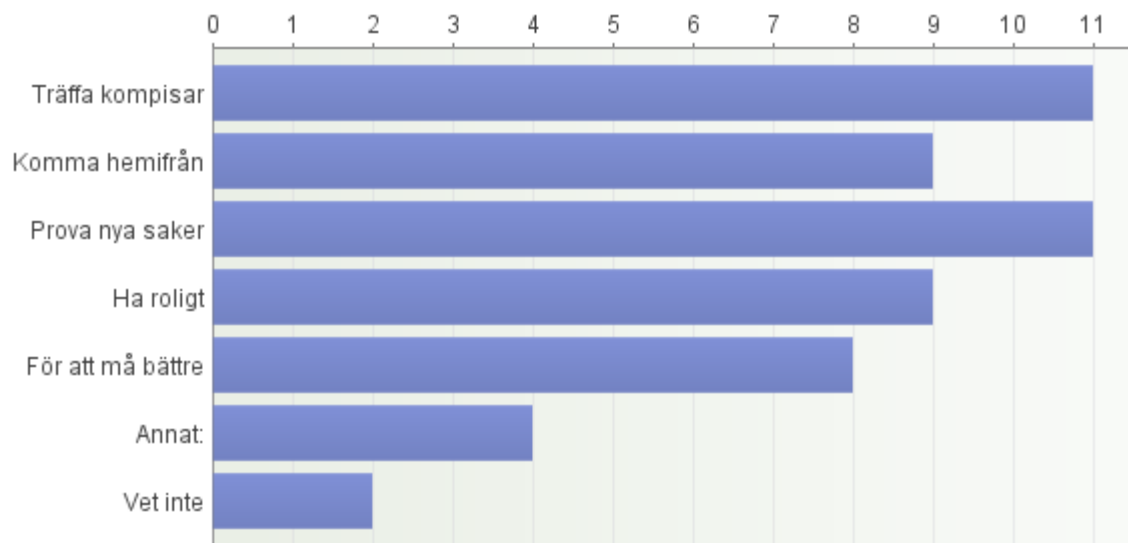
Antal svarande: 23



### 2a. Varför åkte du på kollo?

- kryssa i ett eller flera alternativ

Antal svarande: 23

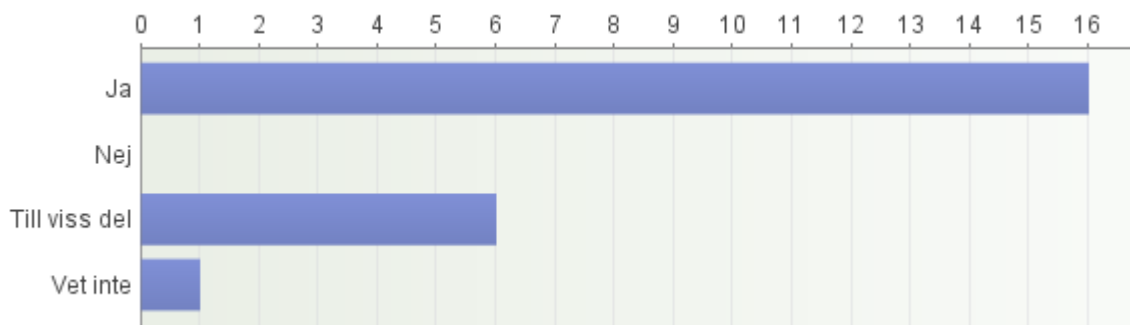


#### Annat:

- För att lära sig hantera vissa saker i sin problematik
- Mamma och pappa sökte via rekommendation från BUP
- Träna på att sova borta
- Träna på sociala sammanhang

## 2b. Blev det så?

Antal svarande: 23



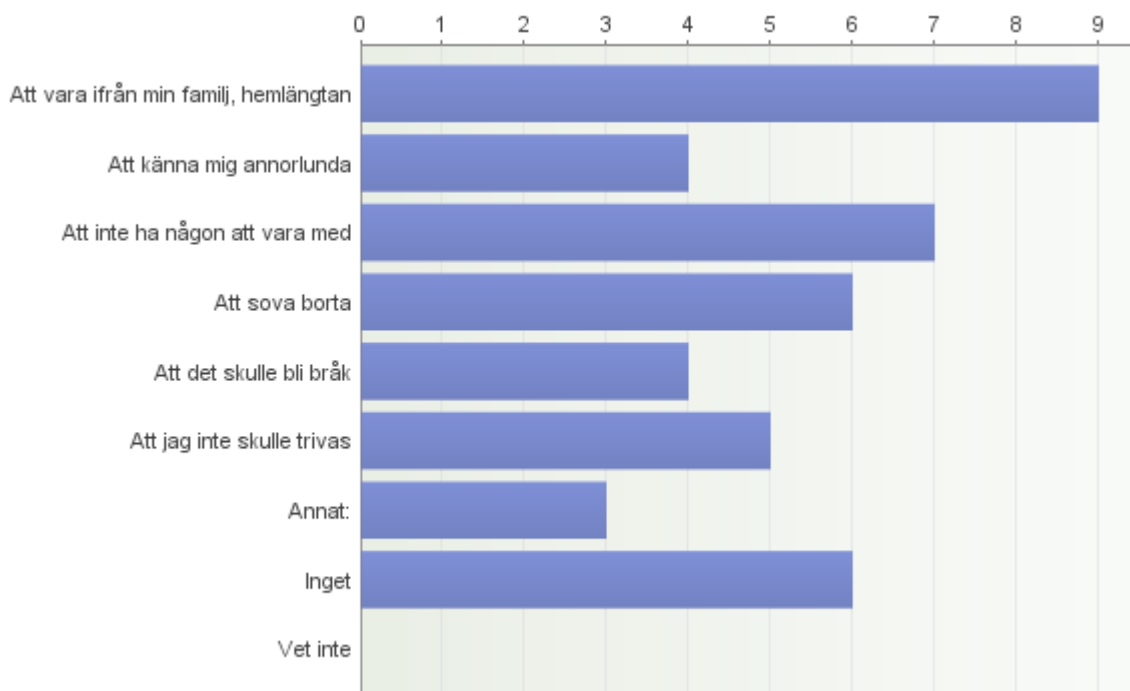
### Kommentar:

Antal svarande: 3

- Det var kul på kollot
- Vissa barn var roliga andra inte
- Vill gärna åka igen

## 3a. Var det något du var orolig för innan?

Antal svarande: 23

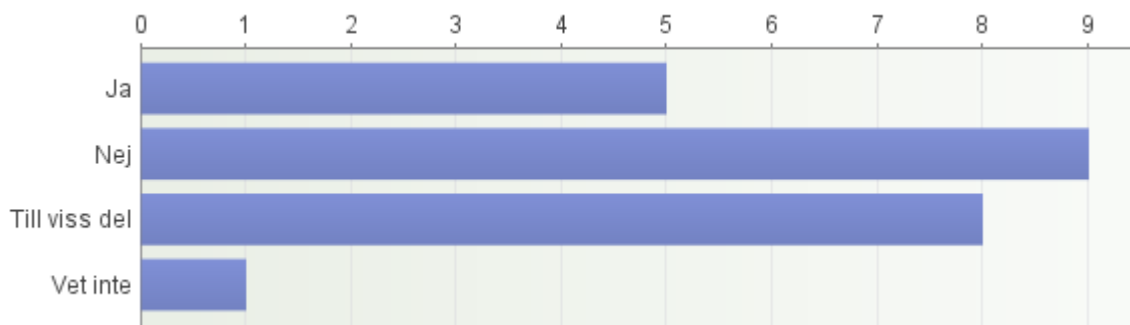


### Annat:

- Jag var orolig över att åka båt.
- Att vara utan elektronik
- Ospecific oro inför det okända

### 3b. Blev det så?

Antal svarande: 23



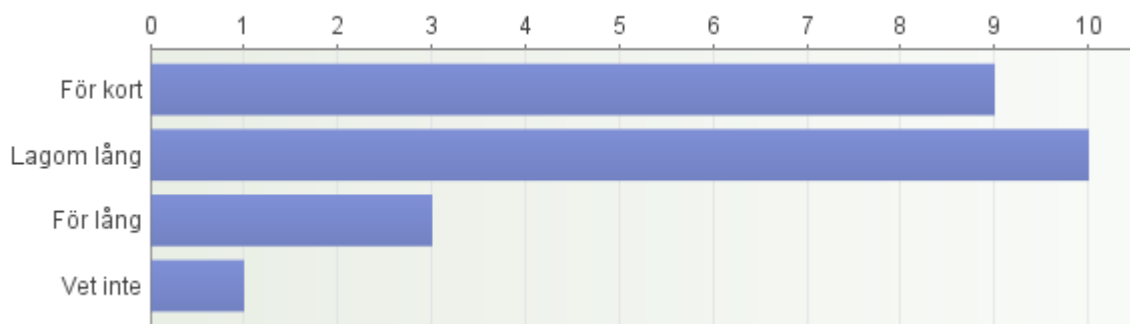
#### Kommentar:

Antal svarande: 2

- Hemlängtan en gång
- jag saknade min familj men det var mycket kul. Jag var orolig för att vara utan min Ipad, dator och mobil.

### 4. Vad tycker du om kolloperiodens längd?

Antal svarande: 23



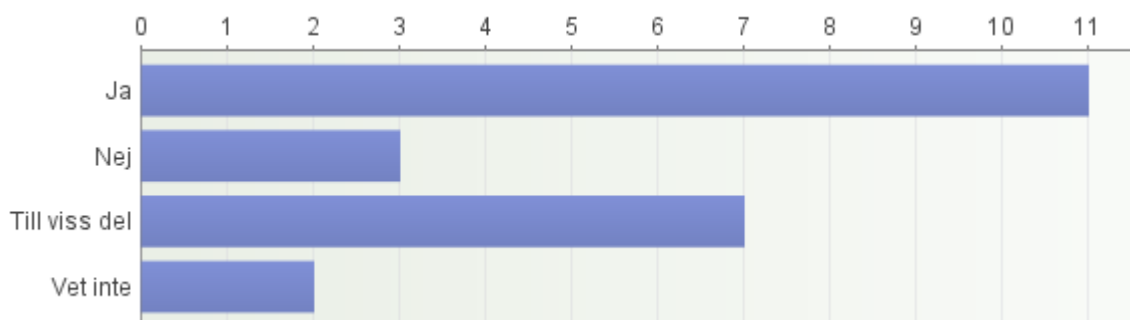
#### Kommentar:

Antal svarande: 1

- Skulle gärna vara där längre

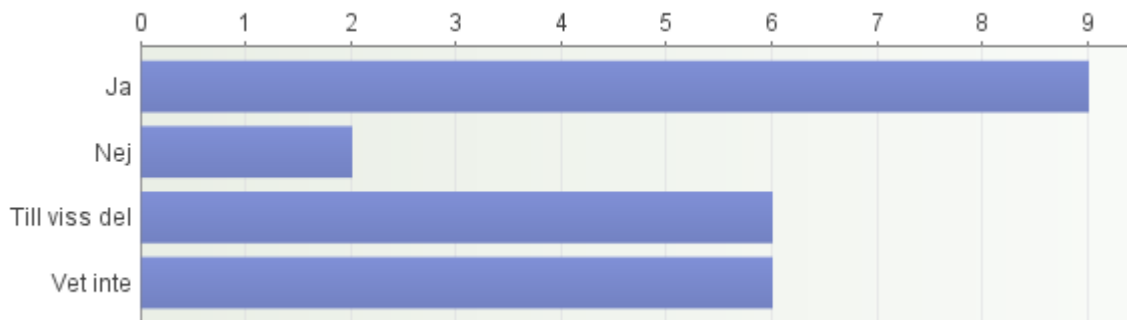
### 5a. Har kollo gjort någon skillnad för dig?

Antal svarande: 23



## 5b. Har kollo gjort någon skillnad för din familj?

Antal svarande: 23



### Kommentar:

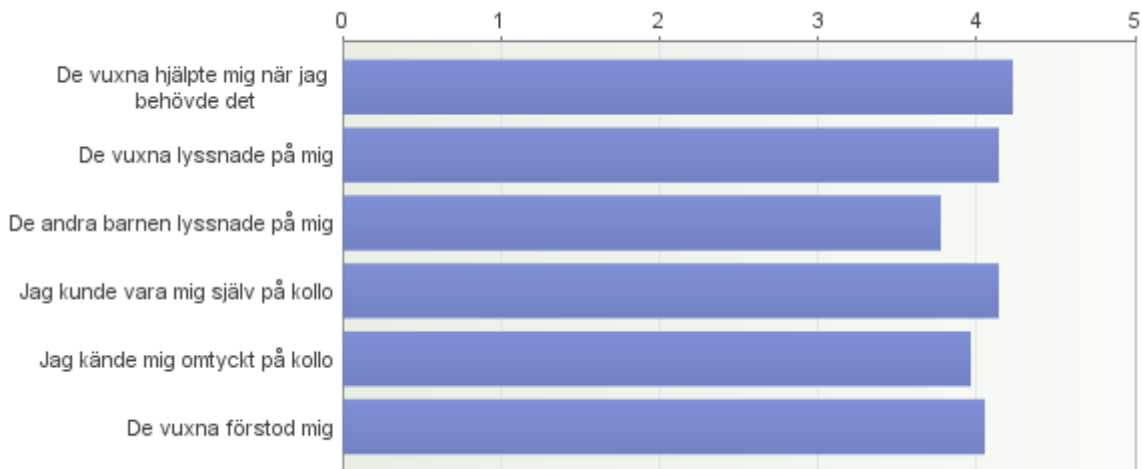
Antal svarande: 1

- jag vet att det gjorde skillnad, men jag vet inte vad.

## 6. Kryssa i den ruta som visar vad du känner

0 = Stämmer aldrig 5 = Stämmer alltid

Antal svarande: 23



## 7. Är det något mer du vill att vi ska veta eller tycker vi ska ändra på?

Antal svarande: 5

- Vill att ni ska ha längre kollon
- Jag vill att ni håller koll på att det inte bli mobbing i gruppen. I min grupp förekom det lite mobbing första veckan.
- Om man säger nej o inte vill så vill man inte
- jag tyckte det var svårt att leva helt utan min Ipad, dator och mobil. En riktig spoltoalett skulle ha varit bra.
- Jag tyr mig inte till de vuxna lika mycket som till barnen så jag bad oftast en kompis om hjälp istället.

Samtliga synpunkter som framkommer i enkätsvaren från barn, unga, vårdnadsgivare och remitterter utgör en viktig del i det ständigt pågående arbetet för att säkerställa god kvalitet, hög patientsäkerhet och utveckla verksamheten på Terapikolonierna.