

INSATSER FÖR PERSONER SOM UTÖVAT VÅLD I NÄRA RELATION

-EN KARTLÄGGNING I STOCKHOLMS LÄN

Kristina Jerre & Emy Bäcklin

Fokus för kartläggningen

Hur är arbetet organiserat

Vilken typ av behandling erbjuds

Totalt 57 personer har intervjuats

28 har intervjuats om myndighetsutövningen,
21 av 26 kommuner

29 har intervjuats om behandling,
samtliga 26 kommuner

Länets två ATV-mottagningar, Stockholms Stad fyra RVC-mottagningar, Manscentrum, Manscentrum Östra Södertörn, Söderstöd och Ungarelationer.se

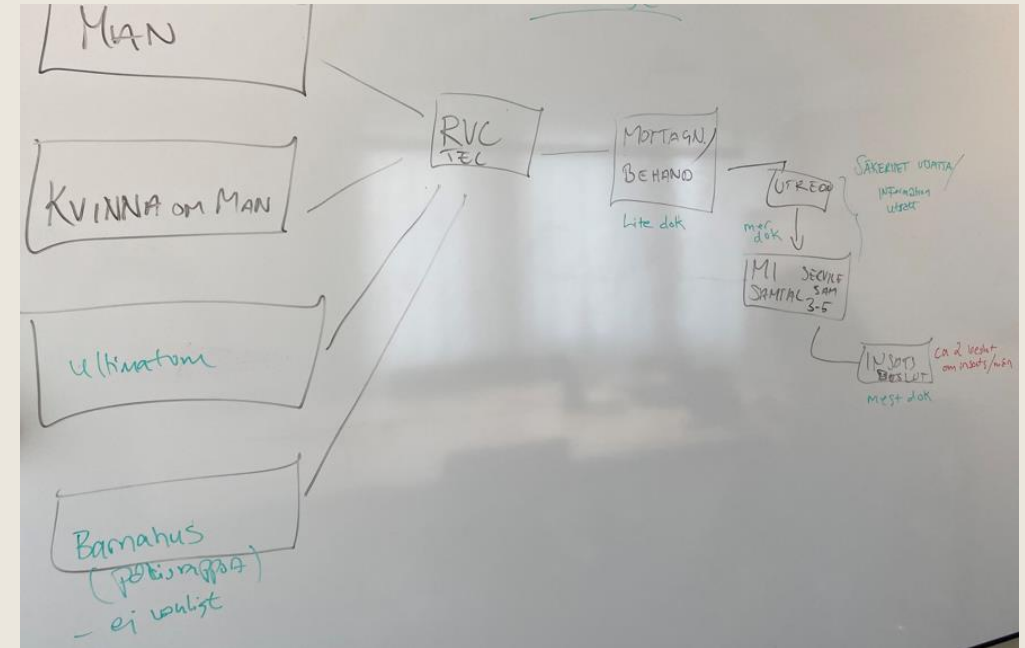
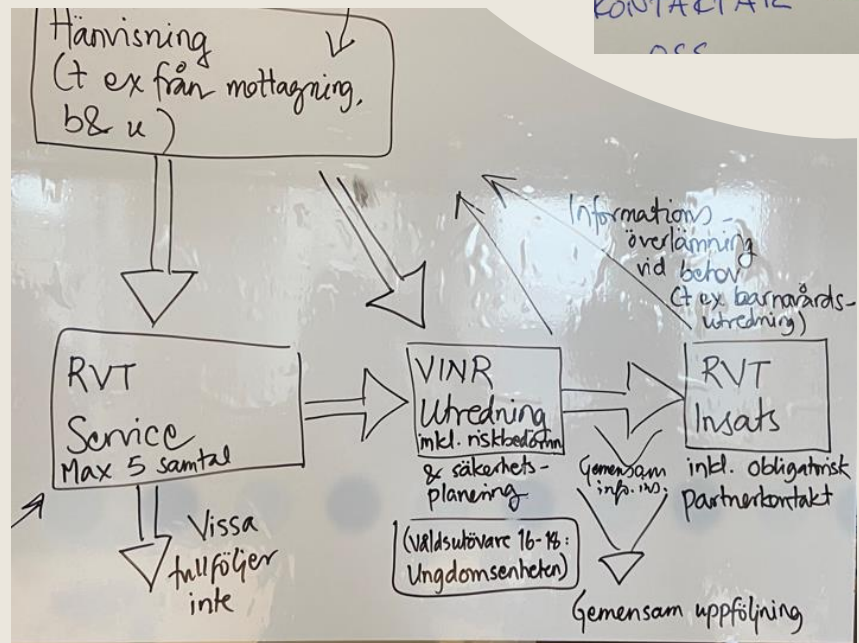
De flesta har intervjuats i grupp

MYNDIGHETSUTÖVNINGEN

Alla har en plan för utövare

DÅNSLÄGET...

INDIVID
KONTAKTAR → VI HÄNVISAR
TILL ÖPPEN INGÅNG
RVC



Tre typer av processer

Hänvisar vidare direkt

- Inte hunnit bygga upp en intern process

*

- Behandling vid specialiserad verksamhet så fort som möjligt

- Utredning resulterar i samma insats

Intern

myndighetsprocess

- Förhandsbedömning
- Utredning parallellt med inledande samtal
- Beslut om insats
- Insats

Stockholm

- RVC inledande öppna samtal
- RVT utredning och biståndsbeslut
- RVC biståndsbeslutad insats

*

- RVT utredning och biståndsbeslut
- RVC biståndsbeslutad insats

Få ärenden försvårar etablering av rutinerna
Finns inga "typiska" ärenden – än

Utövare upptäcks oftast i barn- och familjeärenden

Myndighetsutövning

Oro för barn

Utsatt söker stöd

Inom ramen för andra ärenden

Hänvisas av andra aktörer

Öppna mottagningar

Utövare söker själv

Hänvisas av socialtjänsten

Pappor vanligaste målgruppen

Utövare upptäcks i barn- och familjeärenden

Barnen och föräldrarollen en nyckel till motivation

Vårdnadshavaren del av insatser för barnen och familjebehandling

Ovanligt med mycket grovt våld

Psykiskt våld, eftervåld, kontrollerande beteende

Fysiskt våld mot barn

Information och inledande samtal

Information om insatser kan ges så snart våldet uppdagas

- *Information ges av socialsekreterare i pågående ärende*
- *Handläggare bjuds in till informationsmöte*

Öppna/inledande samtal för att motivera till längre insats

Utredning inleds om utövaren går med på det

Vuxenenhet eller relationsvåldsenhet

Parallellt med öppna/inledande samtal

Undersöka motivation och mottaglighet för behandling

När motivation konstaterats

Underlag till behandlarna

Någon typ av mall används i utredning

”Omvänd FREDA”

Samtal om våld

Frågemall från Malmö

Tagit fram egna mallar

Utövaren får prata fritt

Utredning leder inte alltid till insats

Utövaren avbryter

Visat tillräckligt intresse

Fått tillräckliga möjligheter att prata

Handläggare avbryter

Saknas (inre) motivation eller mottaglighet för behandling

Olämpligt av andra skäl

Många tackar nej till insats

”Hälften tappas på vägen”

”7 av 10 tackar nej”

”Av 40 som informeras tackar 10-15 ja”

Har haft 1-5 ärenden hittills

Högre tryck på öppna mottagning och friytor än vad som syns i socialtjänstens myndighetsutövning

De utsattas säkerhet prioriteras genom hela processen

Ovanligt att man har kontakt med en utövare utan att redan ha kontakt med utsatt

Oftare aktuellt att kontakta utövare när utsatta får insatser - om det kan göras på ett säkert sätt

Partnerkontakt etablerad rutin inom de behandlande verksamheterna

Ej på öppna mottagningar eller friytor

Krav i vissa kommuner, starkt önskemål i andra

BEHANDLINGSVVERKSAMHETERNA

Antal utövare varierar – ingen ökning med det förtydligade ansvaret

Myndighetsutövning

Enstaka utövare

Flera vänder sig till öppna mottagningar, öppen dörr, friytor. Men därifrån saknas statistik.

Behandlare

RVC: från 10-15 till drygt 100 per år

ATV-mottagningar: 25-60 ärenden per år

Manscentrum: 250 (varav 150 från Stockholms området) per år

Samtliga kommuner kan erbjuda behandling

11 har behandling i egen regi

15 hänvisar till andra aktörer

ATV-mottagningar, Manscentrum, Manscentrum Östra Södertörn, Söderstöd, telefonlinjen Välj att sluta, eller till stöd i närliggande kommun

Samtliga kommuner hänvisar till ideella/fristående verksamheter på hemsidan

Ett fåtal erbjuder gruppbehandling

Vanligt att kombinera och inspireras av etablerade behandlingsprogram

Egen regi

Samtal om våld (inspirerat av)

”ATV-baserat”, ”ATV-liknande”

”Inslag av kriminalvårdens program”

Meningen med våld, KBT-grund, psykoterapi, psykoedukation, PREDOV, Utväg, ”egen metodhandbok”

Andra aktörer

ATV

ATV-inspirerat

Egen manual med KBT-ram

Samtalsstöd (MI) och vidare hänvisning

Antal behandlare varierar

Egen regi

1 – 8 behandlare

inte alla på heltid

*inte alla kan jobba med
utövare*

Andra aktörer

2 – 9 behandlare

inte alla på heltid

Återkommande teman i behandlingen

Teman utifrån VASKA (Våld, Ansvar, Sammanhang, Konsekvenser, Alternativ)

Dessutom lägger man till:

föräldra- och barnfokus (Modul om föräldraförmåga lagts till i Samtal om våld)

psykisk ohälsa

sexualitet

Behandlingens omfattning och intensitet

Fem öppna samtal,
följt av 8 - 25 samtal,
som pågår under sex månader,
med möjlighet till förlängning upp till 1-1,5 år

Vanligt med ett samtal i veckan i början, sedan glesas det ut

Utmaningen ligger i att få dem att fullfölja längre insatser

UTMANINGAR OCH UTVECKLINGSSOMRÅDEN



Största utmaningen att "få in dem"

Systematiskt fråga om våldsutövande

Kontakta och söka upp våldsutövare

Samarbete internt och med andra aktörer

Underlätta för motiverade våldsutövare att söka stöd och hjälp

Motivera att ta emot och fullfölja insats

Viktigt att ta hänsyn till
säkerheten för den utsatta!

Ingångar och beredskap för fler målgrupper

Utövare utan barn

Unga och äldre

Olika närstående relationer och konstellationer

Olika delar av kommunen

Särskilt svåra eller "farliga" utövare

Hedersrelaterade ärenden

Enhetlighet i arbetet med våldsutövare

Tolkning av ansvaret

"Verka för", minimikrav

Fånga upp eller leta upp

Gemensamma mallar och instrument anpassade för våldsutövare

Mycket finns på plats

Alla kommuner kan erbjuda eller hänvisa till någon form av insats

Korta väntetider för utövare

Återkommande teman i behandlingsinsatserna

En vilja och ett engagemang att arbeta med målgruppen

TACK!

kristina.jerre@hig.se