

Vad säger klienten?

*- I en dialog mellan klient och terapeut skapas en
behandlingsutvärdering.*

Innehåll

<u>Utvärdering av öppenvård.</u>	<u>Sida 3</u>
<u>Vad är det vi gör som fungerar.</u>	<u>Sida 3</u>
Vi sätter ord på det vi gör tillsammans med våra klienter.	Sida 3
Vi öppnar våra rum.	Sida 4
Vi frågar klienterna.	Sida 4
Vi gör det möjligt för klienterna att påverka.	Sida 5
Vad ger behandlingen för resultat – fungerar vårt samarbete.	Sida 5
Vilken behandling och vilken behandlare fungerar för vilken klient?	Sida 6
Hur utvecklar man en dialog om resultat?	Sida 6
Vad händer om behandlingen inte leder framåt?	Sida 8
Så vad säger våra erfarenheter idag?	Sida 8
Är ORS användbar för oss?	Sida 9
Så hur går vi vidare?	Sida 10
Referenser.	Sida 12
Bilaga 1	Sida 13
Bilaga 2	Sida 14
Bilaga 3	Sida 15
Bilaga 4	Sida 17
Bilaga 5	Sida 18
Bilaga 6	Sida 19

UTVÄRDERING AV ÖPPENVÅRD- Klienten som expert.

Rådgivningen Oden är en öppenvårdsverksamhet inom Skellefteå kommuns Individ och familjeomsorg. Verksamhetens arbete riktar sig till människor med alkohol eller drogrelaterad problematik. Hit kommer en del för att prata om eget alkohol och/eller drogmissbruk, andra kommer för att prata om hur man påverkas av en partner eller föräldrars missbruk. Vi tar emot individer, par eller familjer, vår strävan är att nå så många som möjligt av de personer inom en familj som är berörda/belastade av ett missbruk.

Verksamheten har funnits i sin nuvarande form sedan 1990, personalen består av socionomer, sjuksköterska, beteendevetare och psykolog. Vi arbetar med samtal för att skapa förändring, ingen medicinering förekommer via denna verksamhet.

Till verksamheten kan man komma på eget initiativ, på remiss eller med anledning av att man blivit dömd till behandling.

Inom verksamheten har det sedan starten 1990 funnits ett speciellt intresse för att utforska vilka metoder som fungerar i mötet med missbrukare och deras anhöriga. En stor del av personalen hade sedan tidigare flera års erfarenhet av arbete med missbruksrelaterad problematik. Vi hade provat olika metoder/teorier och det fanns ett intresse för att hitta nya sätt att tänka i arbetet med familjer med missbruk.

Vi, personalen på Rådgivningen Oden, har använt våra Verksamhetsberättelser som ett instrument för att beskriva, studera och nu utvärdera vårt behandlingsarbete.

Vad är det vi gör som fungerar?

Vi började med att tillsammans utforska vad det var som vi var och en av oss gjorde som fungerade. Det blev grunden för en beskrivning av vad vi mer konkret gjorde i rummet när vi arbetade med våra klienter i syfte att skapa förändring. Resultatet av den diskussionen blev en beskrivning av hur vi då arbetade.

Detta stimulerade oss till att fortsätta att sätta ord på vår behandlingsmetod. Vi hade redan 1990 kommit i kontakt med en beskrivning av hur man arbetar med framtidfokus genom två behandlare från USA Tomas Todd och Matthew Selekman, vi fann både likheter med vårt sätt att tänka men även nya infallsvinklar som vi ville testa.

Vi sätter ord på det vi gör tillsammans med våra klienter.

I samband med att vi provade oss fram med att integrera framtidfokus tillsammans med det arbete som byggde vidare på det som fungerade så fann vi Lösningfokuserad korttidsterapi. Sättet att tänka hjälpte oss att ytterligare sätta ord på vårt sätt att möta klienter med fokus på det som fungerade för dem tillsammans med det som fungerade för oss.

Vi läste böcker, spelade in samtal på video, diskuterade och gick på kurser med Steve de Shazer, John Weakland, Scott D Miller, Insoo Kim Berg och Ben Furman. Danderydsteamet

hjälppte oss att vidareutveckla våra färdigheter rent praktiskt genom fördjupad utbildning och handledning.

Vi öppnar upp våra rum.

1995 tog vi ett avgörande beslut, vi valde att regelbundet arbeta med team och envägsspegel. Detta gav oss möjlighet att ytterligare hjälpa varandra att lägga fokus på vad som fungerar. Vi kunde titta på varandras arbete, se hur olika kompetens och olika stilar/personligheter fungerade i arbetet med klienter. Vi kunde även tillsammans bolla våra tankar om vad som fungerade i mötet med olika klienter.

När vi så började känna oss lite mer säkra på vad vi höll på med och när vi med ord kunde beskriva vad vi gjorde i vår behandling så blev vi intresserade av vad våra klienter tyckte om vårt arbete.

Vi frågar klienterna.

Vi sökte efter användbara utvärderingsmaterial och fann några utvärderingsfrågor som Steve de Shazer och hans team utvecklat, ”Problem till Lösning” George, Iveson, Ratner 1992. Dessa omarbetade vi (bilaga 1) och startade 1995 med att intervjua klienterna i samband med avslutad behandling. Klienterna intervjuades av någon annan i teamet än terapeuten. Dessa intervjuer har årligen redovisats i våra verksamhetsberättelser. Vid intervjuerna har vi fått värdefull kunskap som kontinuerligt påverkat vårt sätt att arbeta. Klienterna har verkligen uppskattat att vi varit intresserade av vad de tycker. Vi har ibland fått konkreta metodförslag som vi sedan utvecklat vidare.

När vi nu börjat fråga klienten, ville vi fördjupa våra kunskaper om vad våra klienter tyckte om det vi gjorde. Vi såg en enorm möjlighet att genom den dialogen kunna fortsätta vår egen metodutveckling.

Vi sökte pengar hos länsstyrelsen och genomförde en utvärdering ”Kvinnor i Lösningstagen” A Långdahl, Lundberg Näslund 1997, med 7 kvinnor i behandling. Vi spelade in alla samtal på video, tittade på dem och sökte efter vad det var som fungerade i mötet mellan terapeut och klient. Vi gjorde djupintervjuer med varje klient för att ta reda på vad de tyckte om det som vi gjorde. Vi undersökte även om det var möjligt att formulera ett mål vid första samtalet och sedan låta det vara vägledande för resten av behandlingen.

Våra klienter ansåg att arbetet med framtid och mål var något helt naturligt. Ja till och med det enda sättet att tänka på för att veta vart man vill och för att ta sig dit. Dom uppskattade att det var fler än terapeuten (teamet) med i behandlingen. Mest av allt framhölls den feedback som vi gav dem. Det blev en möjlighet för dem att få veta vad vi tänkte på ett tydligt sätt. Den blev också den bekräftelse som de behövde i sitt vardagliga förändringsarbete.

Vi blev genom denna studie ytterligare stärkta i att våra klienter gillade det som vi höll på med. Vi lärde oss mycket genom att ta till oss det var och en tänkte om sin egen behandling. Vi förstod att för att skapa förändring i en klients liv så behöver vi arbeta med klientens vardag och framför allt stärka upp det som redan fungerar.

Vi gör det möjligt för klienterna att påverka.

1998 när vi sammanställt ett stort antal avslutningsintervjuer började vi fundera över hur vi skulle kunna ta reda på vad alla klienter tyckte om vår behandling. Det var långt ifrån alla klienter som formellt avslutade sin behandling här och som vi fick chans att intervjua. De allra flesta försvann utan att göra ett avslut och vi blev intresserade av att veta vad de tyckte om det vi gjorde. Dessutom såg vi att klienterna hade en hel del att bidra med när det gällde att tycka om vad som fungerade i behandlingen och vi ansåg att det var synd att de själva inte kunde påverka sin egen terapi. Här startade en diskussion om hur en samtalsutvärdering skulle kunna se ut. Ett enkelt formulär med några få frågor där klienten fick chans att tycka om varje samtal. Detta resulterade i en skattning av samtalet tillsammans med två frågor (bilaga 2).

I samband med att vi började använda samtalsutvärderingen så började vi att utveckla en kontinuerlig dialog med klienten. Från behandlingens start och framåt får klienten en chans att påverka sin egen behandling genom att tycka till om det som vi som terapeuter gör. De får en chans att tala om vad de själva behöver för att komma vidare, de kan även ge tips på vilka personer som behöver vara med i behandlingen men även hur samtalen ska gå till för att passa.

Samtalsutvärderingen har blivit ett värdefullt instrument för oss när det gäller att via samarbete med klienten lägga upp en behandling som passar dem och därmed också som vi hoppas ger ett bättre resultat.

Vad ger behandlingen för resultat – fungerar vårt samarbete?

Med tiden har vi på vår ”utvärderingsresa” hamnat i frågeställningen – Vad leder vår behandling till för resultat? Börjar våra klienter må bättre? Lever de ett bättre liv?

För att få mer kunskap om våra resultat så ville vi därför utöver våra avslutningsintervjuer hitta ett utvärderingsinstrument som gick att använda kontinuerligt under behandlingen och som la fokus på vilka framsteg klienten gjorde i sitt liv och hur behandlingen påverkade klientens mående.

1999 introducerade Scott D Miller ett utvärderingsmaterial som prövats av olika behandlingsenheter främst i USA, OQ 45 – Outcome questionnaire (bilaga 3). Vi var några som direkt började testa materialet för att se om detta var ett sätt att ta reda på om vår behandling gav resultat. OQ 45 användes i början av varje samtal och i slutet av samtalet fortsatte vi att använda vår egen samtalsutvärdering.

Fördelen med att använda materialet var att vi från behandlingens start kunde lägga fokus på att det vi gjorde i samtalen också skulle få en betydelse för klienten, att de skulle må bättre, att de skulle ge resultat i deras liv. Vi fick även en naturlig möjlighet att prata om att det inte var självklart att det vi gjorde tillsammans skulle ge resultat. Det fanns en risk att vi i ett läge tillsammans genom utvärderingarna skulle komma fram till att klientens situation var oförändrad, att det som just denna terapeut gjorde inte alls passade för klienten.

Vilken behandling och vilken behandlare fungerar för vilken klient?

Vi öppnade alltså två dörrar, det blev naturligt att prata om att behandlingen skulle ge resultat för klienten i vardagen. Det blev även tillåtet att prata om att terapeuten kanske inte var rätt person att hjälpa just denna klient.

Nackdelen med OQ 45 var att det blev alldeles för obekvämt för terapeuten, att besvara klienten med att svara på 45 frågor inför varje samtal höll inte. Vilket fick som naturlig följd att utvärderingen med fokus på resultat rann ut i sanden. Vi orkade helt enkelt inte hålla ut. I motsats till detta märkte vi att samtalsutvärderingen som löpt parallellt med OQ 45 kändes som ett naturligt inslag, klienterna kunde till och med fråga efter den om terapeuten glömde bort att ge den till klienten.

Genom fortlöpande kontakter med Scott D Miller fick vi information om att liknande erfarenheter som våra, hade gjorts runt om i världen vid användning av OQ 45. Eftersom att materialet inte visade sig vara tillräckligt enkelt att använda så ersattes det av ORS, Outcome rating scale (Bilaga 4). Då vi fortfarande var intresserade av att ta reda på våra resultat och våra klienter trots besväret reagerat positivt på vår dialog om resultat, så satte vi igång med att använda ORS 2001. Vi fick då börja med att göra en svensk översättning av den. Tillsammans med ORS kom även en ny samtalsutvärdering SRS Session rating scale (Bilaga 5). Då vi redan skapat en egen samtalsutvärdering som både vi och våra klienter var nöjda med så valde vi att använda ORS tillsammans med vår egen samtalsutvärdering.

Hur utvecklar man en dialog om resultat?

Nu blev vårt utvärderingsarbete hanterbart, det var lätt att administrera ORS och det tog lämpligt lång tid. Nu startade istället ett helt nytt arbete, för vi såg ett behov av att var och en skulle hitta ett sätt att prata om ORS med klienten. Ett sätt som kändes bekvämt, trovärdigt och som framförallt skulle ge klienten något.

Vi har under vårt utvärderingsarbete varit angelägna om att arbetet i första hand ska ge klienten något. Syftet med våra utvärderingar ska vara att vi får mer kunskap om hur vi ska kunna hjälpa klienten på allra bästa sätt.

Vi har även haft möjlighet att föra diskussioner med Scott om hur vi ska introducera ORS.

Så hur gör vi rent konkret.

I början av varje samtal får klienten fylla i ORS. Med en introduktion som låter ungefär så här

- Man har gjort en stor undersökning inom behandlingsvärlden och funnit att det är användbart för klienter och terapeuter att titta på resultat. Jag har tänkt att vi tillsammans ska göra det under den här behandlingen. Därför vill jag be dig fylla i följande formulär. Som du ser så ska du skatta fyra områden, du svarar på hur du har haft det den senaste veckan. Längst till vänster är det sämsta läget och längst till höger är det bästa läget. Gör en markering på linjen där du tycker att det bäst överensstämmer med hur du har haft det inom varje område, den senaste veckan.

När klienten fyllt i ORS så mäter terapeuten med linjal var markeringen är satt för varje område allmänt, individuellt, nära relationer och socialt. Terapeuten summerar och fyller i

siffran i ett koordinatsystem (Bilaga 6) och säger till de klienter som hamnar under summan 25.

- Nu ska vi tillsammans titta på var du befinner dig när vi startar att arbeta tillsammans. Vi ska följa din kurva och se så att det vi gör här hjälper dig att komma vidare och i så fall kommer din kurva att stiga uppåt. Ifall det skulle vara så att du inte stiger uppåt, att du står kvar eller att det blir sämre för dig, då behöver jag och du prata om det är så att vi ska göra något annat eller om du kanske ska träffa någon annan som kan hjälpa dig bättre. Verkar det ok för dig?
- Du kommer alltså att fylla i ORS före varje samtal även i fortsättningen så att vi tillsammans kan följa hur vårt arbete fungerar.

För klienter som hamnar över 25 säger vi

- I de mätningar som man gjort tidigare har det visat sig att om man hamnar över 25 så tänker man egentligen inte att man behöver behandling. Man tycker att man är som alla andra, livet går upp och ner man har hittat sätt att hantera det. Då är risken att om man påbörjar behandling så kommer man att må sämre och det vore väl synd om det blev så för dig...

Man kan fortsätta att fråga

- så vad fick dig att tänka att det skulle vara en bra ide för dig att komma hit?

Om personen säger att man kommer för att man är skickad av någon annan så arbetar vi vidare med vad den andre tänker att klienten behöver hjälp med. Var beställaren skulle sätta klienten på skalan. Vi får därmed en dialog om vad det är som gör att klienten och beställaren tänker olika.

Är klienten mer bekymrad över en annan persons beteende och det är skälet till att man kommer, så arbetar vi utifrån det. Vad behöver klienten se hos den andre som skulle få den att sluta att oroa sig. Vad skulle det få för betydelse för klienten...

Har man flera i rummet par, familj så får var och en fylla i en egen ORS och man får därmed en dialog om varje persons situation och vilka förändringar som var och en behöver se för att komma vidare.

I slutet av varje samtal, under vår paus för formulering av feedback, så fyller klienten i en utvärdering av samtalet antingen med hjälp av SRS eller genom vår egenkonstruerade samtalsutvärdering. Syftet är att klienten ska få en chans att påverka sin egen behandling genom att tycka till om hur terapeutens arbete stämmer med det som klienten vill ha. Terapeuten tittar på klientens skattning innan feedbacken ges. Visar klienten missnöje genom sin skattning så initierar terapeuten en dialog om vad terapeuten behöver göra annorlunda för att vara mer till hjälp. För att ex. lyssna bättre, för att arbeta med det som är viktigt för klienten osv. Klientens önskemål bär sedan terapeuten med sig vid de fortsatta samtalen och följer upp om klientens skattningar blir högre.

En låg skattning på samtalsutvärderingen tas alltid på största allvar eftersom det indikerar att vi förmodligen är på väg att mista klienten och att arbetsalliansen misstämmer på något sätt.

Vad händer om behandlingen inte leder framåt?

Skulle det vid fortsatta samtal visa sig att klientens skattning på ORS pekar neråt eller att klienten står kvar vid samma skattning som vid start så visar det att det som terapeuten gör ej passar för klienten. Om terapeuten utifrån den dialog som man haft med klienten försökt att anpassa sig men ändå ej lyckats skapa en förändring i klientens liv så måste terapeuten ta upp ett samtal om vilken annan hjälp som klienten kan behöva.

Ska klienten gå till en annan terapeut inom verksamheten, ska man börja arbeta med team om man arbetat enskilt, ska man arbeta enskilt om man arbetat med team. Finns det någon eller några viktiga personer runt klienten som vi behöver ta med. Behöver klienten ta stöd av någon självhjälpgrupp AA, NA, Alanon, Länkarna. Behöver klienten gå till någon annan verksamhet för att få hjälp.

Vi har inom verksamheten haft en idé om att fyra samtal skulle vara ett lämpligt antal för att se ifall det vi gör ger resultat. Vi valde därför under 2005 att göra en studie av hur våra mätningar ser ut med klienterna under de första fyra samtalen. Vi ville därmed se om vi kunde förutsäga om behandlingen som pågår ger resultat.

Så vad säger våra erfarenheter idag?

Vi har i dagsläget sammanställt 135 mätningar som gett följande resultat.

För 75 klienter har skattningarna stadigt stigit på ett sådant sätt att man redan inom de fyra första samtalen nått en stabil förändring. Man kan alltså inte förvänta sig att klienten vid fortsatt behandling ska sätta sig ännu högre, utan målet är att bibehålla den uppnådda nivån för tillfredsställelse.

För 31 klienter så kan man se en stadig och positiv utveckling men man har ännu ej uppnått en stabil nivå. Här kan terapeuten vara lugn med att det arbete som pågår passar klienten och nu handlar det om att jobba vidare med det som fungerar.

För 8 klienter kan vi se en negativ utveckling vid det andra eller tredje samtalet, detta har sedan vänt och vid det fjärde samtalet kan vi se en positiv vändning.

För 26 klienter finns det en tydligt negativ utveckling eller så har det inte hänt något alls.

Vi valde att titta närmare på var och en av dessa 8 respektive 26 för att se hur vår dialog med klienten sett ut, vad som hände efter det att vi tillsammans satt ord på att behandlingen inte gett den önskade effekten. Följande framkom:

16 personer uttrycker tydligt att de behöver hjälp och stöd från någon annan, medicinsk-somatisk bedömning, psykiatrisk hjälp eller hjälp med bostad och arbete. I de flesta fallen har man tagit kontakt men tycker inte att man fått den hjälp som man önskar. I andra fall uppmuntrar vi dem till att söka rätt hjälp.

Vi har själva varit aktiva genom att ordna gemensamma möten i de fall där klienten själv inte lyckats eller där klienten signalerar att man inte når fram med sina önskemål, att man inte känner sig lyssnad på.

9 personer har behövt fler samtal för att behandlingen ska ge resultat. I inledningen av kontakten har man kommit för att någon annan vill att man ska gå i behandling eller så har man varit mer orolig för någon annans beteende och det är först efter några samtal som klienten och terapeuten hittat ett tema att arbeta med, något som klienten själv kan påverka. I något av dessa fall har de första samtalen tydligt handlat om att klienten vill prata om gamla händelser och trauman, innan man har velat fokusera på framtid och förändring.

5 personer har haft stark oro för en annan persons beteende och kopplat sin egen skattning av ORS till den andre personens beteende. Den egna skattningen har påverkat ORS inom samtliga skalor relaterat till oron för den andre. Klienten uttrycker att det måste bli en förändring för den andre eller i relation till den andre för att man själv ska må bra.

3 personer kommer tydligt remitterade av någon annan. De tycker inte att de har bekymmer och det verkar inte som att terapeuten och klienten hittat något att samarbeta kring.

1 person går ner i sitt mående ordentligt efter första samtalet men går sedan upp igen och avslutar behandlingen vid det fjärde samtalet, är då nöjd med den hjälp som erbjudits.

Är ORS användbar för oss?

ORS som utvärderingsmaterial är lätt att administrera. På ett snabbt och åskådligt sätt kan klienten få en bild av sin egen situation. Terapeuten får samtidigt ett kvitto på det arbete som utförs i behandlingssituationen.

Den har hjälpt oss att ta ännu ett steg när det gäller att lyssna på klienten och vad som är viktigt för att komma vidare. Som professionell är det lätt att dra slutsatser om vad en person behöver utifrån kunskaper och erfarenheter som man samlar på sig genom åren. Vilket också skapar ett filter för att verkligen lyssna till vad klienten själv finner användbart vid sitt förändringsarbete.

Vi har även fått hjälp med att ytterligare lägga fokus vid vad vi samarbetar om. Människan är trots allt komplicerad och det finns alltid flera områden att samtala om, genom ORS har vi tillsammans med klienten kunnat se vilket område som verkar vara det mest viktiga att lägga fokus på.

När vi från start introducerar ORS som ett sätt att se om det vi gör ger resultat, så har vi mött en positiv reaktion. Många har kommenterat att de blir glada för att vi också är angelägna om att de vill ha en märkbar förändring i livet och att de önskar se resultat av sina samtal. För oss blir detta ett sätt att visa respekt för klientens behov av att få den hjälp som de behöver. Det blir viktigt för oss att se till att det vi gör även får en betydelse för klienten i vardagen. En behandling kan inte "bara pågå".

Startar vi upp ett samtal om det vi gör, så märker vi att klienten på ett mer aktivt sätt är med och påverkar hur samtalen ska gå till. Vad de är angelägna att prata om, även vilka personer som behöver vara med under behandlingens gång, allt från familjemedlemmar till kompisar. Man får även tydligt fokus på varje individs särskilda behov av egna förändringsstrategier.

ORS skapar även möjlighet till att visualisera områden där det behövs en förändring, är det på det individuella planet som en förändring behövs trots att det i övrigt ser bra ut. Det kan ju

exempelvis handla om att alla andra, familjen, vänner och arbetskamrater är nöjda men att personen själv ställer enorma krav på sig själv. Så vad är det då just den här personen behöver arbeta med för att känna sig nöjd?

Vid kontinuerlig skattning med både ORS och samtalsutvärdering/SRS kan man även se att klienten blir uppmärksammad på att det behövs en arbetsinsats för att lyckas. Det blir tydligt att både klienten och terapeuten behöver anstränga sig för att nå en god arbetsallians, ”en god passning”.

ORS och SRS/samtalsutvärdering öppnar även upp möjligheten att prata om att en terapeut inte kan passa för alla klienter. Då och då kommer terapeuten till ett läge där man helt enkelt inte kan hitta en god arbetsallians med en speciell klient. Istället för att fortsätta att kämpa på utan resultat så kan man nu helt enkelt erbjuda klienten möjligheten att byta terapeut, för att se om denna nya person bättre kan utveckla ett gott och gynnsamt samarbete med klienten.

Mest viktigt av allt, oavsett vilka resultat klienten och terapeuten kommit fram till, har varit att initiera en dialog med klienten om resultat. Att vara tydliga med att en behandling som klienten går in i också ska vara till hjälp. Att både klienten och terapeut behöver vara uppmärksam på sin egen arbetsinsats i behandlingen. Om klienten tar ansvar för sin del och terapeuten för sin, så har man stor chans att tillsammans nå ett gott resultat och därmed kunna se en positiv förändring i klientens vardag.

Så hur går vi vidare?

Vi är helt klara över att vi har nytta av ORS, SRS och vår egen samtalsutvärdering, det är instrument som ytterligare hjälper oss att få en dialog i arbetet med våra klienter. En dialog som skapar möjlighet för klienten att utforma sin behandling på ett sätt som aktivt för dem framåt i sitt personliga förändringsarbete.

Inför 2006 har vi därför i personalgruppen beslutat oss för att tillsammans med klienterna följa behandlingsarbetets resultat med dessa instrument. Vi kommer att introducera för klienterna mätinstrumenten med informationen att vi vid det fjärde samtalet skall titta lite extra på om vi tillsammans tycker att arbetet ger resultat. I de fall där vi inte kan se att arbetet leder framåt ska vi erbjuda möjligheten att vid det femte samtalet ta hjälp av teamet för att hitta nya vägar för vårt gemensamma arbete.

I vissa fall kan det räcka med att teamet under samtalet särskilt funderar över vilka nya vägar som terapeuten och klienten kan ta. I andra fall kan det handla om att en person från teamet kommer med i samtalet och intervjuar terapeuten tillsammans med klienten.

Det kan även handla om att teamet kommer in i rummet och ger feedback så att klienten får möjlighet att välja vilken terapeut man kan tänka sig att arbeta vidare med, om ett terapeutbyte verkar vara det mest lämpliga.

Här finns även en möjlighet för klienten att bjuda in personer som kan vara till hjälp vid det fortsatta arbetet, både familj/nätverk och professionella.

Resultaten av våra mätningar och våra erfarenheter av att tillsammans med teamet hitta nya lösningar kommer att redovisas vid 2006 års verksamhetsberättelse.

Med nya idéer, en önskan om ett gott samarbete och en tydlig dialog med våra klienter tackar personalen på Rådgivningen Oden för sig.

Vid frågor kontaktas vi på telefon 0910-736554.

Eller via e-post: gun-eva.alangdahl@skelleftea.se

Referenser

Ahola & Furman; Lösningar för missbrukare 1990, Mareld

A Långdahl & Lundberg Näslund; Kvinnor i Lösningstagen 1987, går att få tag på genom Rådgivningen Oden.

Berg; Familjebehandling 1991, Mareld

Berg & De Jong; Att bygga lösningar 2001, Mareld

Berg & Miller; Att lösa alkoholproblem 1992, Humanistiska förlaget

De Shazer; Patterns of brief therapy 1982, Guilford

De Shazer; Words were originally magic 1994, Norton

George & Iveson & Ratner; Problem till Lösning 1990, Humanistiska förlaget

Hubble & Duncan & Miller; The heart and soul of change 1999, American Psychological Association

Miller & Hubble & Duncan; Handbook of Solution-focused brief Therapy 1996, Jossey-Bass

Miller & Hubble & Duncan; Psychotherapy with "Impossible cases" 1997, Norton

Miller & Berg; The miracle method 1995, Norton

Selekman; Pathways to change 1993, Guilford

Selekman; Solution focused therapy with children 1997, Guilford

UPPFÖLJNINGSSINTERVJU- i samband med avslutad behandling

Intervjuare: _____

1. Hur blev du mottagen första gången du kom till Rådgivningen Oden?

2. Om vi tänker på det som gjorde att du kom till Rådgivningen Oden?

Är det: Bättre Likadant Sämre

3. Vad i behandlingen har varit till hjälp för dig?

4. Vad var det i terapeutens sätt att säga, göra som var till hjälp?

5. Hur skulle du beskriva din förändring?

6. Var det något du trodde att vi skulle fråga om men inte frågade om?

Bra eller Dåligt

7. Till de som blivit dömda till behandling:

a. Vad betyder det för dig att du blev dömd till behandling istället för fängelse?

b. Vilken betydelse har gruppen haft för dig?

UTVÄRDERING AV SAMTAL

Idag värderar jag samtalet enligt följande, sätt ett kryss på linjen

Samtalet saknade det som är viktigt för mig.	I-----I	Idag innehöll samtalet det som är viktigt för mig.
--	---------	--

Detta var för mig mest viktigt under samtalet:

.....
.....
.....

Det här skulle samtalet behöva innehålla för att det skall vara bra för mig:

.....
.....
.....

Namn:..... Datum.....

Rådgivningen Oden - alkohol och drogfrågor
Skellefteå kommun
931 85 Skellefteå

OQ45-Frågeformulär om resultat

Bilaga 3

Namn:.....

Ålder:.....

Kön: M K

Samtal nr:.....

Datum:.....

Instruktion: Se tillbaka på den senaste veckan, inklusive idag och hjälp oss att förstå hur du har känt dig. Läs varje påstående och kryssa för det alternativ som bäst stämmer överens med din situation under den senaste tiden. I dessa frågor är arbete detsamma som sysselsättning, studier, hemarbete, frivilligt arbete och liknande.

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Alltid	Skriv ej här		
						SL	MR	SR
1. Jag är bra på att komma överens med andra	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/>	
2. Jag blir fort trött	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
3. Jag känner mig inte intresserad av något	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
4. Jag känner mig stressad på jobbet/skolan	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/>
5. Jag anklagar mig själv för olika saker	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
6. Jag känner mig irriterad	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
7. Jag känner mig olycklig i mitt äktenskap/ samboförhållande/ min relation	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>	
8. Jag har tankar på att ta livet av mig	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
9. Jag känner mig svag	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
10. Jag känner mig rädd	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
11. När jag festat behöver jag dricka alkohol morgonen efter för att komma igång	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
12. Jag är nöjd med mitt arbete/min skola	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0			<input type="checkbox"/>
13. Jag är en lycklig person	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>		
14. Jag arbetar/studerar för mycket	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/>
15. Jag känner mig värdelös	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
16. Jag är oroad över familjeproblem som vi har	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>	
17. Jag är missnöjd över mitt sexliv	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>	
18. Jag känner mig ensam	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>	
19. Jag hamnar ofta i gräl	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>	
20. Jag känner mig älskad och önskad	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/>	
21. Jag trivs med min fritid	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0			<input type="checkbox"/>
22. Jag har svårt med att koncentrera mig	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
23. Framtiden känns hopplös för mig	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
24. Jag tycker om mig själv	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>		
25. Jag har destruktiva tankar som jag inte kan göra mig av med	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		
26. Jag blir störd av människor som kritiserar mitt drickande/drogande	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>	
27. Jag har en orolig mage	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>		

Aldrig Sällan Ibland Ofta Alltid SL MR SR

28. Jag arbetar/studerar inte lika bra som jag brukar	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>
29. Mitt hjärta slår för mycket	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	
30. Jag har svårigheter med att komma överens med vänner och bekanta	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>
31. Jag är nöjd med mitt liv	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	
32. Jag har problem på arbetet/skolan p.g.a. mitt drickande/drogande	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>
33. Jag känner på mig att något hemskt kommer att hända	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	
34. Jag har ont i mina muskler	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	
35. Jag är rädd för öppna platser, att åka buss, tunnelbana osv.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	
36. Jag känner mig nervös	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	
37. Jag känner att mina kärleksrelationer är så bra som de kan vara	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>
38. Jag känner mig missnöjd över mina prestationer i skolan/arbetet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>
39. Det är alldeles för mycket som jag är missnöjd över i skolan/på arbetet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>
40. Jag känner att något är fel med mitt psyke	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	
41. Jag har problem med att somna och/eller att sova	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	
42. Jag känner mig nedstämd	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	
43. Jag är nöjd med mina relationer med andra	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/>
44. Jag är så arg på skola/jobbet så att det finns risk för att jag gör något som jag sen ångrar	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/>
45. Jag har ofta huvudvärk	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	

Namn:..... Ålder:.....
Kön: M/Kv Datum.....
Samtal nr:..... ID:..... (Den här raden fylls i av terapeuten)

Hjälp oss att förstå hur du känt dig sedan vi sågs sist, inklusive idag, genom att markera på skalorna hur du upplever att det har fungerat för dig inom följande områden i ditt liv. Markeringar till vänster anger den lägsta nivån av tillfredsställelse och markeringar till högsta nivån av tillfredsställelse.

Allmänt:
(Livet i allmänhet)

I-----I

Individuellt:
(Personligt välbefinnande)

I-----I

Nära relationer:
(Familj och andra nära relationer)

I-----I

Socialt:
(Arbete, skola, vänner)

I-----I

Namn:.....

Datum:.....

Var vänlig och skatta dagens samtal genom att sätta en markering på linjen, sätt markeringen i det läge som bäst stämmer med din upplevelse.

Relation:

Jag känner mig inte
lyssnad på,
förstådd och
respekterad

I-----I

Jag känner
mig lyssnad
på, förstådd
och
respekterad

Mål och Ämnen:

Vi arbetade inte
med eller pratade
inte om det som
jag ville

I-----I

Vi arbetade
med och
pratade om
det som jag
ville

Sätt att arbeta eller Metod:

Terapeutens sätt
att arbeta
passar mig inte

I-----I

Terapeutens
sätt att arbeta
passar mig

Allmänt:

Det var något
som saknades
i dagens samtal

I-----I

Dagens samtal
var rätt för
för mig

ORS- Resultat / skattning av förändring.

Summa skattning ORS

40

35

30

25

20

15

10

5

0



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Samtal nr

Namn: