

A B C D E

Projektansökan till Länsstyrelsen om utvecklingsmedel till tidiga insatser

Bakgrund

Socialtjänsten får ofta kritik för att inte uppmärksamma och stödja kvinnor som har missbruksproblem och utsätts för våld i nära relation på ett tillräckligt bra sätt. Kritiken handlar främst om att socialtjänsten ser våldet som en konsekvens av missbruket vilket säger emot den forskningen som finns på området. Mäns våld mot kvinnor handlar om makt och kontroll och inte i första hand om missbruk.¹

¹ Se bl. a Bender, Christine och Holmberg, Carin. *"När var och en sköter sitt... Hur ser stöd och hjälp ut till misshandlade kvinnor i kommuner utan kvinnojour?* Sköndalsinstitutets rapportserie nr. 21 Stockholm 2001.
Carin Holmberg, Goldina Simrthwiate, Agneta Nilsson. *Mäns våld mot missbrukande kvinnor – ett kvinnofridsbrott bland andra.* Rapport av MOB (Mobilisering av narkotika), Karlstad och Östersund 2005

ABCDE

sid 2 (6)

Förutom att socialtjänsten saknar välfungerande metoder för att utreda och stödja målgruppen genom öppenvårdsinsatser står det klart att det finns få skyddade boenden och behandlingshem som tar emot denna grupp kvinnor.²

I Rinkeby finns sedan 2003 en riktad verksamhet inom socialtjänsten som vänder sig till kvinnor som utsätts för våld i nära relation, Rinkeby Kvinnofridsteam. I Rinkeby finns också Rinkebymottagningen sedan 1997 vilka arbetar med personer över 18 år som har missbruksproblem.

Rinkeby Kvinnofridsteam och Rinkebymottagningen ligger sedan den 1 april 2005 organiserade inom samma enhet, Enheten för Vuxenstöd. Genom den nya organisationsförändringen har samarbetet mellan de båda grupperna förstärkts vilket också lett till att vi gemensamt uppmärksammat att gruppen våldsutsatta missbrukande kvinnor är svåra att hjälpa med de insatser som idag finns att tillgå.

Socialsekreterarna som arbetar på Rinkebymottagningen bedömer att andelen kvinnor som både har ett missbruk och utsätts för våld i relationen är mycket hög.

Genom denna projektansökan vill Enheten för Vuxenstöd arbeta för att på ett bättre sätt än idag uppmärksamma gruppen missbrukande och våldsutsatta kvinnor och utveckla öppenvårdsinsatser som är bättre anpassade till målgruppen.

Syfte

Syftet med projektet är att inom Rinkebymottagningen och Rinkeby Kvinnofridsteam utveckla utredningsmetoder och insatser i öppenvård som är bättre anpassade till målgruppens behov än de insatser som idag finns att tillgå.

Mål

Projektet har tre delmål:

1. Att den kunskap som redan finns på respektive grupp om våld i nära relation och missbruksproblematik delges varandra. Vidare behöver ytterligare kunskapsinhämtning ske inom området.

² Jarnling, Pia, *Om våldsutsatta, missbrukande kvinnors situation. Undersökning av erfarenheter och arbetssätt på kvinnojourer respektive behandlingshem för missbrukare.* Rapport från Alla kvinnors hus, Stockholm 2004.

2. Att höja kvaliteten i utredningsarbetet när det gäller våld och missbruk på Rinkeby Kvinnofridsteam och Rinkebymottagningen i syfte att öka kompetensen att bedöma behoven för målgruppen
3. Att utveckla och vid projekttidens slut kunna erbjuda öppenvårdsinsatser anpassade till målgruppens behov.

Målgrupp

Kvinnor över 18 år som är eller har varit utsatta för fysiskt, psykiskt, sexuellt, materiellt och/eller ekonomiskt våld i nära relation och som har missbruksproblem. I gruppen inräknas även kvinnor som prostituerar sig och/eller har prostituerat sig och som har missbruksproblem.

Metod

Projektledarens roll

Projektet är indelat i tre faser; Kunskapsinhämtning, Metodutveckling och Utvärdering. Projektledaren har som uppgift att driva projektet framåt, ansvara för att de olika delarna genomförs och fungera som en samordnare för de insatser som ska utvecklas. Själva utvärderingen genomför projektledaren. Kunskapsinhämtning och metodutveckling kommer alla socialsekreterare i de två grupperna att delta i.

Fas 1: Kunskapsinhämtning

Kunskapsinhämtningen kan delas in i två olika delar; intern kunskapsöverföring och extern kunskapsinhämtning.

Med intern kunskapsöverföring menas att ta vara på den kunskap som redan finns inom enheten och överföra den kunskap som är relevant för målgruppen mellan de båda grupperna. Detta kan exempelvis ske i seminarieform.

Med extern kunskapsinhämtning menas att ta del av aktuell forskning som finns på området. Men även att bjuda in praktiker som arbetar med våldsutsatta och missbrukande kvinnor på ett framgångsrikt sätt. Det kan både handla om att undersöka om det finns lyckade exempel inom socialtjänsten men även vända sig till behandlingshem som är specialiserade på målgruppen för att ta del av deras metoder.

Fas 2: Metodutveckling

Under metodutvecklingsfasen kommer både utvecklandet av utredningar att stå i fokus likväl som hur vi ska utforma insatser i öppenvård anpassade till målgruppen. Att metodutvecklingen sker efter kunskapsinhämtningen är naturligt då vi anser oss behöva mer kunskap innan dess att vi börjar utveckla nya insatser/metoder/modeller.

Fas 3: Utvärdering

Det finns idag tre olika aspekter som vi vill utvärdera vid projektets slut.

Det första är om beskrivningarna i utredningarna av vålds- respektive missbruksproblematiken synliggjorts i högre grad vid projektets slut. Genom att jämföra ett bestämt antal utredningar vid projektstart och välja ut lika många utredningar vid projektet slut borde det vara möjligt att se huruvida våld- respektive missbruk blivit mer synligt.

Det andra är att undersöka om antalet ärenden där socialsekreterare från de båda grupperna samarbetar i ärenden som rör målgruppen har ökat under projektets gång. Detta kan enklast mätas genom att vid projektets start ta fram hur många ärenden det är som finns registrerade på båda grupperna och där samarbete pågår och sedan göra samma mätning vid projektets slut.

Det sista, och kanske viktigaste, är att se om de insatser som vi utvecklat i öppenvård är till hjälp för våra klienter. Det blir svårt att göra en jämförande studie med före och efter då vi idag inte anser oss ha öppenvårdsinsatser som direkt riktar sig till målgruppen. Vi kommer därför att använda oss av en eller flera fokusgrupper³ för att utvärdera de insatser som utvecklas.

Implementering i ordinarie verksamhet

Projektet syftar till att inom ordinarie verksamhet vidareutveckla insatser i öppenvård och bättre uppmärksamma målgruppen våldsutsatta och missbrukande kvinnor under utredning. Det som utvecklas under projekttiden och i utvärderingen ger ett gott resultat kommer att finnas kvar i respektive arbetsgrupp vid projektets slut. Då ingen personal kommer att tillkomma och inte heller försvinna är förutsättningarna goda för att de erfarenheter som görs i projektet kommer att stanna kvar inom Enheten för Vuxenstöd.

Tid- och aktivitetsplan

Projektet avser starta den 1 september 2006 och pågå till den 1 september 2008. En aktivitetsplan upprättas förutsatt att medel beviljas och kommer att vara till hjälp för att kunna följa upp att projektet lever upp till dess intentioner. Om det visar sig att projektet inte följer planerna får detta analyseras och åtgärdas.

³ Fokusgrupp är en utvärderingsmetod som görs i gruppform, likt en gruppintervju. För vidare information se; Obert, Christina och Forsell, Monica. *Fokusgrupp, ett enkelt sätt att mäta kvalitet*. Kommunlitteratur. Göteborg 1999.

Nämndprotokoll

Enligt överenskommelse med Länsstyrelsen kommer ett utdrag från nämndprotokollet skickas in i efterskott då ärendet ännu inte kommit upp på Rinkeby Stadsdelsnämnd.

Kontaktperson

Lina Blombergsson,
Biträdande Enhetschef, Enheten för Vuxenstöd,
Rinkeby Stadsdelsförvaltning
Rinkeby Allé 18
163 05 Spånga
08-508 02 010
070-470 21 10
lina.blombergsson@rinkeby.stockholm.se

Finansieringsplan

	År 1	År 2
<i>Rinkeby Stadsdelsförvaltning finansierar:</i>		
Arbetsledare/projekthandledning 10%	55 000	55 000
Projektledare 15 %	72 000	72 000
Ordinarie handledning	60 000	60 000
Administrativt stöd (telefon, dator, kontorsmaterial m.m.)	60 000	60 000
Socialsekreterarnas arbetstid (deltagande i utbildning, studiebesök, Specialhandledning)	200 000	200 000
Konferenslokal (vid seminarier)	15 000	15 000
<i>Sökta medel för projektets genomförande:</i>		
Studiebesök/resekostnader	35 000	35 000

ABCDE

sid 6 (6)

(även mottagande av studiebesök)

Föreläsare/	100 000	50 000
Utbildningskostnader (inkl. lokal)		
Informations och materialkostnader (ev. översättningskostnader)	20 000	80 000
Konsultation/ Handledning (specialhandledning att ta in vid behov)	0	20 000
Total projektkostnad:	617 000	647 000
Sökta projektmedel	155 000	185 000