



METODECENTRET
Center for Innovation & Metodeudvikling

Unge med selvskadende adfærd og deres oplevelser med behandlings- og socialpsykiatrien

METODEBILAG TIL INTERVIEWUNDERSØGELSEN

Indhold

METODE	2
UNDERSØGELSESDSIGN	2
<i>Case-undersøgelse</i>	2
<i>Caseudvælgelse</i>	2
<i>De udvalgte cases</i>	3
<i>Interviewguide</i>	4
<i>Analysestrategi</i>	4

Metode

I dette bilag præsenterer vi interviewundersøgelsens undersøgelsesdesign, datagrundlag og beskriver hvordan data er analyseret.

Undersøgelsesdesign

Undersøgelsen er baseret på interview med unge, der tidligere har skadet sig selv, eller har reduceret deres selvskadende adfærd og modtaget behandling i behandlings- eller socialpsykiatrien. Formålet med undersøgelsen er at opnå viden om, hvad de unge har oplevet som virksomt og mindre virksomt i behandlingen samt undersøge, hvad de unge eventuelt har oplevet mangler i behandlingsforløbet.

Case-undersøgelse

Interviewundersøgelsen er designet som et eksplorativt casestudie af fem unges oplevelser og erfaringer med behandlings- og socialpsykiatrien i relation til deres selvskadende adfærd. I designet for case-udvælgelsen er der taget udgangspunkt i et *most different design*, hvor der er fokus på ensartede outcomes (ophør eller reduktion af selvskadende adfærd) på trods af forskellige case-egenskaber.

Designet for case-udvælgelsen kan illustreres på følgende måde:

	CASE 1	CASE 2	CASE 3
Egenskab 1	A	B	C
Egenskab 2	D	E	F
Egenskab 3	G	H	I
Uafhængig variabel (årsag)	E	E	E
Afhængig variabel (outcome)	X	X	X

Med dette design sammenligner vi således cases, som varierer på en række egenskaber, men hvor den uafhængige variabel og outcomet er ens. En sådan case-udvælgelse er egnet til eksplorative undersøgelser, hvor man ikke på forhånd har en forventning om, hvilke forhold der påvirker og kan bidrage til at forklare det fænomen man vil undersøge. Casene udvælges derfor på baggrund af det fænomen man vil undersøge, dvs. den uafhængige variabel. For at undersøge, hvilke forhold der kan påvirke at unge stopper eller reducerer deres selvskadende adfærd, vælger vi derfor en række cases, bestående af unge som er lykkedes med at stoppe eller reducere deres selvskadende adfærd, men som i øvrigt er forskellige. Hensigten er at undersøge, hvad årsagen til de ens outcome kan være på trods af de forskellige egenskaber.

Caseudvælgelse

Undersøgelsen målgruppe er unge, som har modtaget behandling for deres selvskadende adfærd i behandlings- eller socialpsykiatrien. Blandt de udvalgte cases, er det forsøgt at sikre variation i forhold til de unges:

- Diagnose
- Diagnoseniveau
- Hvilke indsatser de har modtaget i behandlings- eller socialpsykiatrien
- Køn
- Alder

Samtidig har vi forsøgt at sikre ensartethed på den afhængige variabel, dvs. det fælles for casene er, at de unge er lykkedes med at reducere eller stoppe den selvskadende adfærd. Med udgangspunkt i kriterierne for case-udvælgelsen, kan designet illustreres på følgende måde:

	Case 1	Case 2
Diagnose	A	B
Diagnoseniveau	C	D
Indsatser i behandlings- og/eller socialpsykiatrien	E	F
Køn	G	H
Alder	I	J
Reduktion/ophør af selvskade	Ja	Ja

Informanterne til undersøgelsen er rekrutteret i samarbejde med behandlings- og socialpsykiatrien i Region Midtjylland. Af flere forskellige årsager viste det sig desværre vanskeligere at rekruttere informanter til undersøgelsen end forventet. Flere havde ikke lyst til at deltage i undersøgelsen, mens andre langt fra var færdigbehandlede og derfor stadigvæk var svært selvskadende. Det er derfor ikke lykkedes at foretage en strategisk caseudvælgelse, hvorfor der er tale om et *convenience sample*. Til trods herfor er de fem cases i høj grad karakteriseret ved at være en heterogen gruppe, men variationen er fremkommet ved en tilfældighed.

De udvalgte cases

Mere præcist er der foretaget interview med fem unge i alderen 18 til 24 år med tidligere eller reduceret selvskadende adfærd. Fire af de unge har modtaget behandling for deres selvskadende adfærd i psykiatrien i forbindelse med behandling af diagnoser som fx borderline, OCD, spiseforstyrrelser mv. Den femte ung har ikke modtaget behandling for sin selvskadende adfærd, men er alligevel inkluderet i undersøgelsen, da dette forløb er en eksemplificering af, hvor vanskeligt det kan være at få et kvalificeret behandlingstilbud, når adfærden hverken knytter sig til en psykiatrisk diagnose, eller har udviklet sig til at være livstruende.

Af de unge som indgår i undersøgelsen har tre skadet sig selv i to til tre år, mens to personer har skadet sig selv i mere end 10 år. De unge har tilsammen modtaget indsatser og behandling i form af psykiatrisk indlæggelse på åbne og skærmede afsnit, været anbragt på sikrede og åbne socialpsykiatriske bosteder og specialinstitutioner, modtaget samtaleterapi, kognitiv terapi, psykologsamtaler, bostøtte, kontaktperson,

ambulant behandling, medicinering, indgået i kommunale projektafprøvninger ift. behandling af selvskadende adfærd, ligesom nogle af de unges forældre har modtaget indsatser fx i form af familierapi.

Af anonymitetshensyn beskrives informanterne ikke mere indgående, ligesom vi bevidst har udeladt systematiske henvisninger der kobler informanter til interviewudtalelser. Det skal dog nævnes, at alle informanter er repræsenteret ligeligt i forhold til interviewuddrag.

Interviewguide

Der er udarbejdet interviewguide med tematikker og strukturerende spørgsmål, som blandt andet er baseret på fundene fra Metodecentrets litteraturgennemgang af "Virksomme indsatslementer i behandlingen af selvskadende adfærd". Idet vi ikke på forhånd har kendt meget til de unges perspektiver, har vi samtidig haft brug for at kunne eksplorere i interviewpersonernes fortællinger. Interviewene er derfor gennemført med udgangspunkt i en semistruktureret interviewguide. Det har været med til at sikre, at vi systematisk stiller informanterne de samme spørgsmål, men tilbyder samtidig en vis fleksibilitet, idet interviewer kan følge op på svar og spørge ind til relevante emner, som udspringer af interviewpersonens svar. Et semistruktureret interview kan derfor minde om en hverdags samtale, hvor interviewguiden fungerer som en slags tjekliste og sikrer, at der indhentes information om de samme emner fra alle informanterne. Fordelen ved at have foretaget interviewene med udgangspunkt i en semistruktureret interviewguide er derfor, at det sikrer systematik, men åbner samtidig op for et mere udforskende perspektiv.

Interviewundersøgelsen er foretaget i maj 2017. Interviewene er optaget på diktafon og er efterfølgende transskriberet.

Analysestrategi

Interviewene er organiseret i NVivo gennem en systematisk kodning. Empirien har været styrende for kodningen, og der er indledende foretaget en åben kodning med udgangspunkt i interviewpersonernes erfaringsnære begreber. Herefter er der søgt efter gennemgående træk i datamaterialet, og de åbne kodninger er herefter "sorteret" i lukkede kategorier, og som kan være med til at forklare hvilke elementer der er virksomme (eller det modsatte) i forhold til, at behandlingsforløbene har opnået succes med at reducere eller stoppe den selvskadende adfærd.