



Evaluering af Center for Voldtægtsofre i Aarhus

Ved Louise Hjort Nielsen

Seksuelle overgreb – forebyggelse og behandling
Videnscenter for Psykotraumatologi

11. januar, 2013

Disposition

Hvad ved vi?

- Voldtægt: Prævalens og konsekvenser
- Betydningen af de officielle støttesystemer

Hvordan får vi ny viden?

- Evaluering af Center for Voldtægtsofre (CfV)

Hvad kan vi bruge det til?

- Hvad kan vi gøre bedre for at imødekomme voldtægtsofres behov og facilitere helingsprocessen?

Hvad er næste skridt?

- Hvad kan vi lære og kan andre lære af os?

Hvad ved vi?

Voldtægt og seksuelle overgreb

- USA: 1 ud af 6 kvinder udsættes for voldtægt i løbet deres liv
- DK: 500 voldtægter anmeldes på landsplan. Mørketallet menes at være langt højere (mellem 2.000 og 5000)
- CfV Aarhus 2011:116 akuthenvendelser (< 1 uge). Hertil henvendelser til politiet udenom CfV. Desuden 36 fortsatte forløb og 27 nystartede forløb (> 2 mdr.)

Nogle konsekvenser af voldtægt:

- Forhøjet risiko for PTSD – 35-50% inden for de første 3 mdr.
- Udvikling af klinisk depression – 13-51%
- Risiko for øget alkoholmisbrug
- Udvikling af spiseforstyrrelser
- Symptomer på psykose
- Øget medicinforbrug
- Seksuelle og fysiologiske problemer

Bromet, Sonnega & Kessler, 1998; Elklit & Christiansen, 2010; Rothbaum et al., 1992; Koss et al., 2003; Campbell, Dworkin & Cabral, 2009; Hankin et al., 1999; Ackard & Neumark-Sztainer, 2002; Shevlin, Dorahy & Adamson, 2007; Sturza & Campbell, 2005; Becker et al., 1982; Campbell et al., 2006).

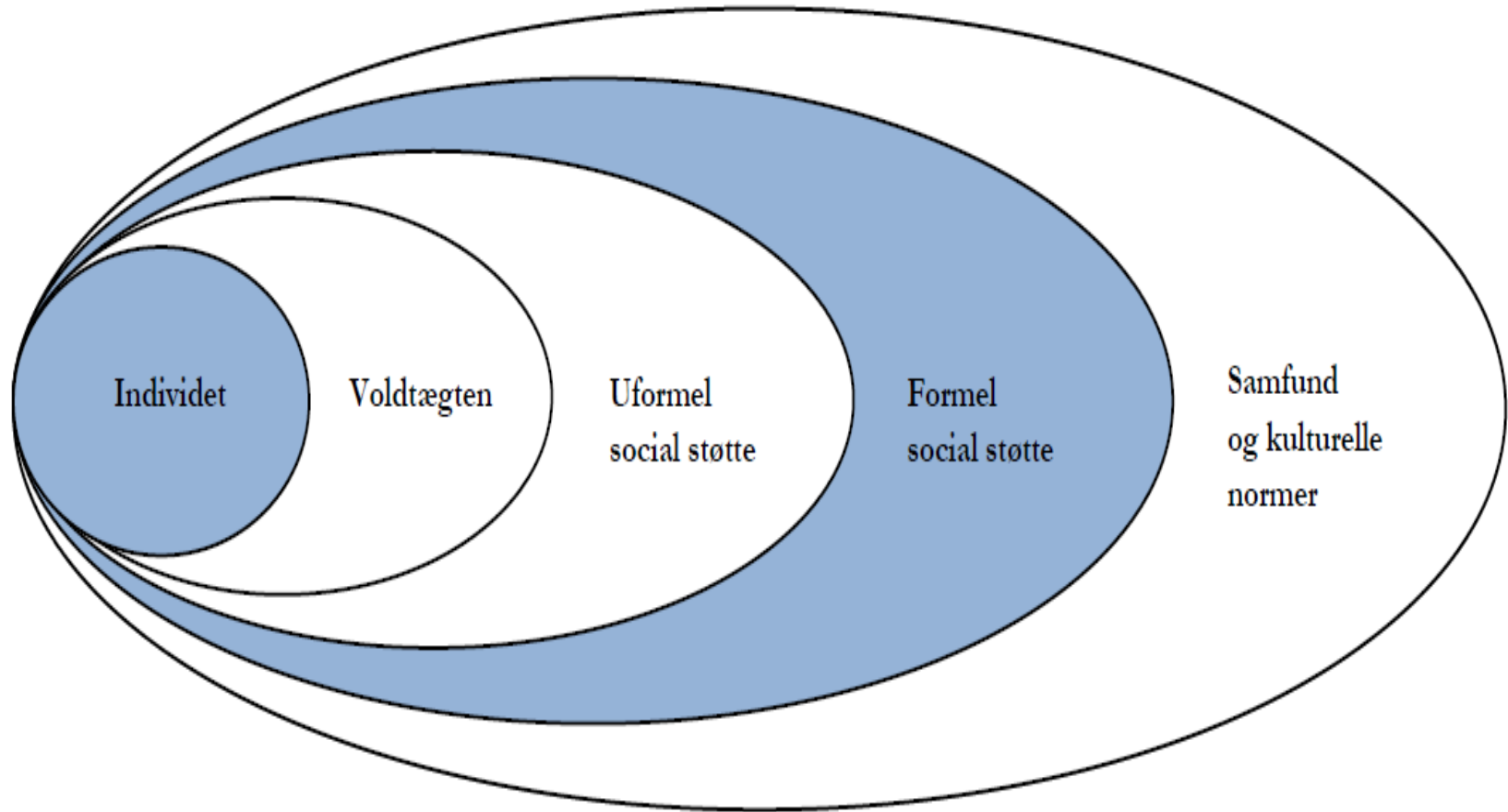
Sekundærviktimisering: Vi kan skade dem vi prøver at hjælpe

- Mange ofre henvender sig ikke til follow-up services – den akutte fase er altafgørende
- Negativ respons fra det formelle støttesystem (mistro, bebrejdelser, afvisning, fjendtlighed) kan re-traumatisere ofre
- Re-traumatisering øger risikoen for udvikling af PTSD

Dr. Rebecca Campbell

- Omfattende forskning seneste årti vedr. evalueringer af centre i USA
- Besøgte CfV og politiet i maj, 2012
- Imponeret over den danske model som eksempel på paradigmeskiftet, men anbefalede en evaluering
- Ekstern vejleder på projektet – guidelines og manualer vedr. "best practice"

Teoretisk forståelsesramme for voldtægt



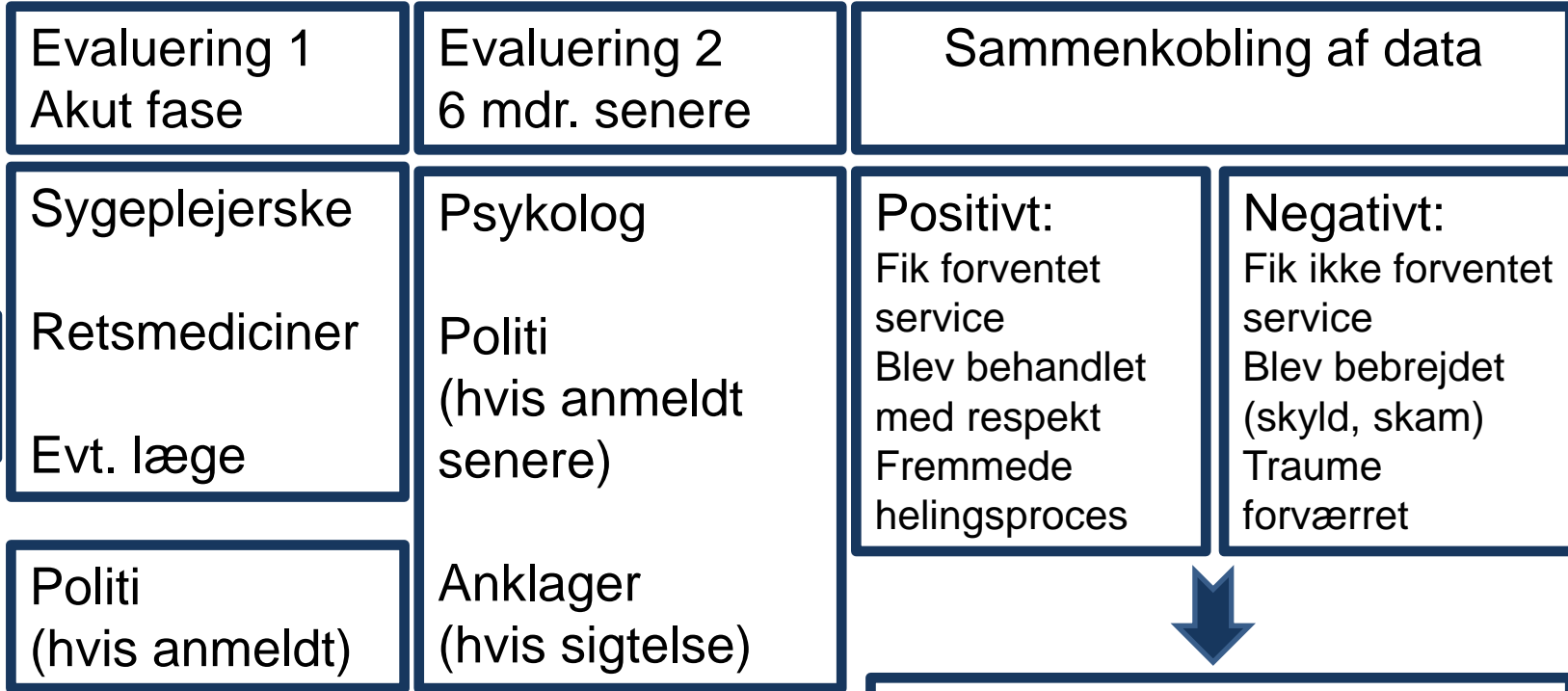
Hvordan får vi ny viden?

Evaluering af CfV:

- Begrænset forskning vedr. voldtægtsofres oplevelser med det formelle hjælpesystem: Hvilke behov kommer de med og bliver deres behov mødt?
- Hvorledes opfatter fagpersonerne den service de tilbyder og er der overensstemmelse mellem ofrenes og fagpersonernes oplevelser?

CfV: Den multidisciplinære tilgang





Psykologiske data:
ASD
PTSD
Psykosomatik
Medicinforbrug
Negativ affektivitet

- Hvordan oplevede du mødet med sygeplejersken/retsmedicineren/politiet?
- Oplevede du omsorg og medfølelse?
- Følte du dig troet på?
- Følte du dig professionelt behandlet?
- Fik du de services du forventede/behøvede?

Hvad kan vi bruge det til?

Påvise områder, hvor CfV ikke lever op til egen målsætning. En synliggørelse af disse områder vil gøre, at man kan forbedre tilbuddet til voldtægtsofre hos de forskellige faggrupper.

Påvise områder hvor den danske multidisciplinære tilgang faciliterer voldtægtsofres helingsproces og herved er med til at **reducere risikoen for sundhedsmæssige, psykologiske, seksuelle og adfærdsmæssige problemer**, der kan opstå efter en voldtægt.

Dr. Campbell: Andre kan lære af CfV nationalt og internationalt

Hvad er næste skridt?

Evaluering af CfV i Aarhus

Modificere praksis i alle faggrupper i henhold til undersøgelsesresultater

Re-evaluere efter et par år, og se om det har gjort en forskel for ofrene

Relevante links

www.voldtaegt.dk

www.psykotraume.dk

<http://www.vawnet.org>

<http://www.nsvrc.org>

<http://vaw.msu.edu>

Tak for opmærksomheden