SCHOOL NURSES’ EXPERIENCE OF WORKING WITH CHILDREN WHO WITNESS VIOLENCE AGAINST THEIR MOTHER AT HOME

Examensarbete inom huvudområdet omvårdnad
Avancerad nivå
15 Högskolepoäng
Hösttermin 2014

Författare: Madeleine Ljudvåg
SAMMANFATTNING

Titel: Skolsköterskors erfarenheter av att arbeta med barn som bevittnar våld mot mamman i hemmet

Författare: Ljudvåg, Madeleine

Institution: Institutionen för vård och natur, Högskolan i Skövde

Program/kurs: Examensarbete i omvårdnad, OM780A, 15 hp

Handledare: Sahlsten, Monika

Examinator: Ek, Kristina

Sidor: 32

Nyckelord: barn som bevittnar våld, elev, skolsköterska

Bakgrund: Det är ungefär 10 % av barnen som bor i Sverige som bevittnar våld mot mamman i hemmet. Våldet försiggår i olika familjesammansättningar, inom olika socioekonomiska samt psykosociala typer av familjer. Att bevittna våld kan leda till att barnen får svårt att klara sin skolgång och kan även ge både psykiska och fysiska symtom. Skolsköterskan är en person som alla barn på en skola träffar någon gång under sina skolår och har därför en viktig stödjande roll.

Syfte: Syftet med studien var att beskriva skolsköterskors erfarenheter av att arbeta med barn som bevittnar våld mot mamman i hemmet.

Metod: I denna studie användes en inductive ansats där datamaterialet analyserades med kvalitativ innehållsanalys. Datamaterialet bygger på intervjuer som genomfördes med sex skolsköterskor.

Resultat: Ur analysen av datamaterialet framträde två kategorier: identifiera utsatt barn samt tar emot och bekräftar barnets berättelse.

Konklusion: Skolsköterskorna försöker skapa en relation mellan sig själv och barnet så att barnet skall uppleva att de har en personlig relation till skolsköterskan och på så sätt ha lättare för att söka stöd hos denne och berätta om sina erfarenheter.
ABSTRACT

Title: School nurses’ experience of working with children who witness violence against their mother at home

Author: Ljudvåg, Madeleine

Department: School of Life Sciences, University of Skövde

Course: Master Degree Project in Nursing, 15 ECTS

Supervisor: Sahlsten, Monika

Examiner: Ek, Kristina

Pages: 32

Keywords: Domestic violence, Intimate partner violence, School nurse, Student

Background: Approximately 10% of the children residing in Sweden witness violence against their mothers. The violence exists in different types of families – both different socioeconomic and psychosocial types. To witness violence can cause a child to struggle with schooling, but also give both psychological and physical symptoms. The school nurse is a person that meets with all the children of a school at least a few times during their school years and as such has an important supporting role.

Aim: The aim of the study was to describe school nurses’ experiences of working with children who witness violence against their mother at home.

Method: The method used was an inductive approach where data was analyzed with a qualitative content analysis. The data was collected through interviews with six school nurses.

Results: Two categories emerged from the analysis; to identify exposed children and to receive and confirm the child's story, with their seven subcategories.

Conclusion: The school nurses are trying to create a relationship between themselves and the child so the child feel a personal relationship with the school nurse and therefore seek support from her/him and share own experiences.
Tar emot och bekräftar barnets berättelse ................................................................. 20
Visar acceptans för vad som kommer ........................................................................... 20
Finns tillgänglig .............................................................................................................. 22

DISKUSSION .................................................................................................................... 23
Metoddiskussion .............................................................................................................. 23
Resultatdiskussion ........................................................................................................... 24
Konklusion och kliniska implikationer .......................................................................... 27

REFERENSER .................................................................................................................. 29

BILAGOR

1. Informationsbrev till rektor/ verksamhetschef
2. Informationsbrev till skolköterskor
3. Samtyckesblankett till skolköterskor
4. Intervjuguide
INLEDNING


Barn som bevattnar våld mot mamma i hemmet har alla olika erfarenheter (Janson, 2010). Våldet försiggår i olika familjesammanhang, inom olika socioekonomiska samt psykosociala variationer av familjer. Varje barns erfarenhet av våld i hemmet är unik. En del barn är vittnen till våld, andra är både vittnen och offer för våldet. Det kan se olika ut även för syskon, någon kan undgå våldet medan andra drabbas av det. Reaktionerna på våldet kan se olika ut beroende på kön, flickor vänder sig inåt medan pojkar tenderar bli mer utåtagerande (Janson, 2010). Barn som bevattnar våld mot mamma upplever en sämre livskvalitet i jämförelse med andra barn och visar fler återkommande symptom på psykisk och fysisk ohälsa (Grip, 2012).

BAKGRUND

Barn som bevittnar våld mot mamma i hemmet


Barn som lever i familjer där våld försiggår upplever en ständig oro (Buckley et al., 2007). När våldet inte pågår väntar de på att det skall ske igen. Ett utsatt barn berättar att hemkomsten från skolan kan liknas med att gå in i en atombomb. Många av barnen i Buckley et al. (2007) studie berättar att de är oroliga för att omgivningen ska få reda på vad som pågår i deras hem. De är rädda för att bli mobbade om andra barn på skolan får reda på hur de har det hemma. De har hela tiden en stark känsla av att vara annorlunda. Detta leder till att de inte är med och sover över hos sina klasskompisar eller går på födelsedagskalas, eftersom de vet att de själva aldrig kan bjuda igen. Förutom att barnen hamnar i obekväma situationer med sina jämnåriga så kan de även få problem med sina lärare. Många gånger är hemsituationen så kaotisk att de inte kan göra sina läxor, vilket leder till att de hamnar i konflikt med sina lärare som inte kan eller vill förstå hur de har det hemma (Buckley et al., 2007).

Barn som bevittnar våld i hemmet har fler psykosomatisiska symtom än andra barn. Flest psykosomatisiska symtom rapporterar de barn som både blir utsatta för och bevittnar våld (Jernbro, Svensson, Tindberg & Janson, 2011). Det framgår att 2 % av barnen (n=2510) bevittnar våld mot mamma och att 5 % själva blir utsatta för våld. Av de barn som blir utsatta samt bevittnar våld är det 41 % som anger att de har minst tre psykosomatisiska symtom jämfört med 19 % hos de barn som varken varit utsatta för eller bevittnar våld (Jernbro et al., 2011).


Barn som bevittnar våld i hemmet har olika somatiska besvär som en direkt följd av våldet (Lamers-Winkelman, Schipper & Oosterman, 2012). Besvaren är exempelvis någon form av ätproblematik, sömnproblematik, smärtproblematik samt självdestruktivt beteende (Lamers-Winkelman et al., 2012).


Andra yrkesgrupper inom sjukvård och socialtjänst som arbetar med barn som bevittnar våld mot mamma i hemmet

Då det förefaller finnas få studier som undersöker området barn som bevittnar våld mot mamma i hemmet, utifrån skolköterskors perspektiv, beskrivs nedan andra yrkesgruppens arbete som berör våld i hemmet.

Enligt Bryant och Spencer (2002) är det vanligt att sjukköterskor som arbetar inom gynekologi ställer screening-frågor kring våld i hemmet. Sjukköterskor anger att de anmäler våld i nära relationer till polisen om patienten berättar om fysisk misshandel, om det finns en fara för hennes säkerhet, om kvinnan är gravid och/eller det finns vapen i


Elevhälsan

Lagar och förordningar


År 1978 fastställdes brottskadelagen i Sverige. Denna lag reviderades år 2006 och enligt 4a § skall brottskadeersättning betalas till ett barn som bevitnnar ett brott som varit ägnat att skada tryggheten och tilliten hos barnet i dess förhållande till en närstående person (Brottskadelagen, SFS 1978:413). Detta innebär att barn som bevittnar eller upplever våld
mot mamman själva är brottsoffer och att de har rätt till ekonomisk ersättning för det brottet de utsätts för.


**Hälsosamtalet**

Golsäter (2012) definierar hälsosamtalet som ett samtal mellan patient och sjuksköterska med syfte att främja hälsa och förhindra ohälsa. Hälsosamtalet i skolan är ett planerat


Elevhälsans hjälp till barn som bevittnar våld mot mamma i hemmet

På varje skola i Sverige skall det finnas professioner som arbetar med elevhälsa (Gustafsson, 2009). Elevhälsan byggs upp av ett team där följande kompetenser skall ingå: medicinsk, omvårdnads, social, psykologisk och specialpedagogisk. Kompetenserna utgör ett elevhälsoteam som leds av skolans rektor eftersom rektorn har bestämmanderätt vad gäller fördelningen av resurserna inom skolan. Tillgängligheten för både personal och elever bör vara hög – det vill säga, om det behövs hjälp från någon i elevhälsoteamet skall det vara lätt att få tag på de olika resurserna (Gustafsson, 2009).

En viktig uppgift som personalen inom elevhälsan har är att fånga de signaler som barn som är utsatta för våld sänder ut. Kommittén mot barnmisshandel konstaterar att personal inom skola och barnomsorg sällan rapporterar sina misstankar om våld eller vanvård i hemmet (Barnombudsmannen, 2012).


**Socialt och professionellt stöd**


Professionellt stöd är det stöd som en professionell yrkesutövare tillhandahåller, exempelvis psykolog, terapeut eller sjuksköterska (Hupcey & Morse, 1997). Den största skillnaden mellan socialt- och professionellt stöd är att vid socialt stöd finns det en privat relation mellan den som ger stöd och den som tar emot det. Avsikten med det professionella stödet är många gånger att stärka det sociala stödet (Hupcey & Morse, 1997).

**Omvårdnadsteoretiska utgångspunkter**

Watson (1993) menar att omvårdnad skall ses som en humanvetenskap för att kunna uppfatta det mänskliga livet som en gåva som skall omfannas med kärlek. För sjuksköterskan innebär det att istället för att bara använda sig av yttre observationer skall hon/han beakta sina egna samt den hjälpsökandes subjektiva tankar och upplevelser för att kunna sätta sig in i världen av dennes inre upplevelse. På så sätt kan sjuksköterskan söka den inre mänskliga omsorgen och själv vara ett redskap och inte bara förlita sig på den


involverade byta upplevelser vilket resulterar i en nära kontakt och en gemensam förståelse (Travelbee, 2010).

PROBLEMFORMULERING


SYFTE

Syftet med studien var att beskriva skolsköterskors erfarenheter av att arbeta med barn som bevittnar våld mot mamman i hemmet.

METOD


**Urval**
Tillträde till forskningsfältet gavs av rektorer och verksamhetschefer i tre kommuner i Västra Sverige. De fick skriftlig information via e-post om studiens syfte och tillvägagångssätt (bilaga 1). När rektorer/verksamhetschefer givit sitt skriftliga tillstånd samt kontaktuppgifter till de skolsköterskor i kommunen som arbetat i minst två år skickades e-post till 17 berörda skolsköterskor. E-postmeddelandet innehöll ett informationsbrev om studien (bilaga 2).

Inklusionskriterierna för att delta i studien var att skolsköterskorna skulle ha arbetat minst två år som skolsköterska och ha erfarenheter av att ha arbetat med barn som bevattnar våld mot mamma i hemmet. Sex av de tillfrågade angav att de var positiva till att delta i studien, sju avböjde på grund av ointresse eller tidsbrist. fyra skolsköterskor svarade aldrig. De skolsköterskor som ville delta kontaktades per telefon för att boka en tid för intervju. Vid varje intervju tillfälle lämnade skolsköterskorna ett skriftligt samtycke till att delta i studien. Totalt kom sex skolsköterskor att ingå i studien.

Figur 1 visar de deltagande skolsköterskornas bakgrundsvariabler. Alla deltagare var kvinnor. Deras erfarenhet, tjänstgöringsgrad, ålder och antal elever som de hade ansvar för varierade mellan 450–600. De hade arbetat som skolsköterskor mellan 10 - 17 år och medelålder var 51 år. En av deltagarna hade specialistsjukköterskeexamen med inriktning mot hälsos- och sjukvård för barn och ungdom och resterande med inriktning mot distriktsköterska (figur 1).
<table>
<thead>
<tr>
<th>Skolsköterska</th>
<th>1</th>
<th>2</th>
<th>3</th>
<th>4</th>
<th>5</th>
<th>6</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ålder</td>
<td>41</td>
<td>51</td>
<td>60</td>
<td>51</td>
<td>47</td>
<td>54</td>
</tr>
<tr>
<td>Antal år som skolsköterska</td>
<td>10</td>
<td>11</td>
<td>17</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>Tjänstgöringsgrad %</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>80</td>
<td>100</td>
<td>75</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>Antal skolor</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Antal elever (totalt)</td>
<td>460</td>
<td>450</td>
<td>600</td>
<td>600</td>
<td>480</td>
<td>600</td>
</tr>
<tr>
<td>Årskurs på skolorna</td>
<td>F-5</td>
<td>6-9</td>
<td>F-6 Gymnasiet</td>
<td>F-9</td>
<td>F-9</td>
<td>F-6 Gymnasiet</td>
</tr>
<tr>
<td>Specialistsjuk-sköterskeexamen med inriktning mot</td>
<td>Dsk</td>
<td>Dsk</td>
<td>Dsk</td>
<td>Dsk</td>
<td>Barn och ungdom</td>
<td>Dsk</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Figur 1. Presentation av de intervjuade skolsköterskorna

**Datainsamling**


Intervjuerna startades med tre öppna frågor; kan du berätta om dina erfarenheter av att arbeta med barn som bevittnar våld mot mamma i hemmet, kan du berätta om hur du kommer fram till att det handlar om att en elev bevittnar våld mot mamma i hemmet, upplever du att det finns svårigheter i att arbeta med dessa barn, berätta. Dessutom ställdes följdfrågor som exempelvis; vill du berätta mer, kan du ge ett exempel och hur gjorde du då. Intervjuerna spelades in på en mobiltelefon med hjälp av applikationen röstmemo och transkriberades ordagrant senast dagen efter intervjun. Detta för att underlätta för författaren, eftersom intervjuerna fortfarande var i färskt minne.

**Analys**


**Etiska överväganden**

Denna studie har genomförts enligt forskningsetiska principer (Vetenskapsrådet, 2002). Deltagarna gavs information om att materialet behandlades konfidentiellt och att de inspelade intervjuerna och de transkriberade texterna förvarades inlåsta tills studien var klar och godkänd. Endast författaren hade tillträde till deltagarnas identitet. Då studien blivit godkänd raderas materialet. Deltagarna fick även information om att uppgifterna som de lämnade i samband med studien endast kom att användas till angivet ändamål.
RESULTAT

Analysen av materialet från de sex deltagarna resulterar i två kategorier med sex underkategorier. Kategorierna som identifieras presenteras nedan.

Tabell 1. Presentation av kategorier och underkategorier som baseras på skolsköterskornas utsagor.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Kategori</th>
<th>Underkategori</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Identifierar utsatt barn</td>
<td>Försiktigt närma sig med frågor om hemmet</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Väja för risker att eleven upplever sig svekfull</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Anar problem när eleven kommer ofta</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Skapar sig en bild av eleven genom att tillfråga andra</td>
</tr>
<tr>
<td>Tar emot och bekräftar barnets berättelse</td>
<td>Visar acceptans för vad som kommer</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Finns tillgänglig</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Identifierar utsatt barn**

Identifierar utsatt barn handlar om vilka åtgärder skolsköterskorna tar till för att finna barn som bevittnar våld mot mamma. Identifieringen sker vid såväl hälso- samt vid spontanbesök. Detta innefattar att försiktigt närma sig med frågor om hemmet, väja för risker att eleven upplever sig svekfull, anar problem när eleven kommer ofta samt skapar sig en bild av eleven genom att tillfråga andra.

**Försiktigt närma sig med frågor om hemmet**

Skolsköterskorna använder sig av samtalen för att identifiera olika problem som eleverna kan ha i sina hem, inkluderande våld mot mamman. Eleverna i årskurs fyra, sju samt första året på gymnasiet får fylla i en enkät som bland annat handlar om hur de har det i skolan,
rutiner vad gäller sömn och mat och hur de har det hemma. Antingen får eleverna fylla i enkäterna innan hälsoamtale eller under pågående hälsoamtal. Skolsköterskorna litar till viss del på elevernas svar och menar att om eleverna vill och är redo att berätta något så kryssar de i enkäten att de inte trivs hemma.

Det finns säkert ett jättestort mörkertal som inte alls trivs hemma men inte har någon lust att prata om det... då skriver de ja jag trivs.


Man ser ju, man känner ju av lite vad de svarar och hur de svarar med kroppsspråket när man frågar. Jag tycker man kan läsa dem i ansiktet.

Gemensamt i skolsköterskornas arbete är att eleverna själva får bestämma vad de vill berätta och vad samtalet skall handla om. Skolsköterskorna känner en osäkerhet och ibland en uppgivenhet av att inte veta vad som försiggår hemma hos barnet. När de blir missstänksamma och anar att barnet lever i en familj där mamma blir slagen är skolsköterskorna noggranna med att alltid säga att barnet är välkommet tillbaka när det själv vill. Även om skolsköterskorna försöker identifiera de barn som bevittnar våld mot mamman i hemmet är det endast en skolsköterska som gjort det på ett hälsosamtal.

**Väja för risker att eleven upplever sig svekfull**

Skolsköterskorna väger för risker att eleven upplever sig svekfull mot familjen genom att inte pressa denne på svar utan låter eleven själv bestämma vad som skall avslöjas i samtalet. De upplever att barnen inte vill avslöja något som sker i familjen eftersom de då upplever att de sviker sina föräldrar. Eleverna som går på gymnasiet tycker att det är skamligt att tala om problemen som finns hemma och vill inte ange någon. Skolsköterskorna som arbetar med elever på gymnasienivå menar att eleverna inte vill ta på sig skulden för att våldet mot mamma blir känt.

_
Jag är ju rädd att förvärra situationen ännu mer. Det blir bara ännu värre säger dom, om man pratar om det som sker hemma._

Skolsköterskornas erfarenhet av elever som berättar att de bevittnat våld mot mamman i hemmet på ett hälsosamtal har alla gemensamt att det är något som ligger i dåtid, inget som fortfarande pågår. Skolsköterskorna menar att när barnet berättar att de bevittnat våld mot mamma i hemmet så berättar de om en specifik händelse. Skolsköterskorna frågar alltid barnen om de har någon att tala med och om familjen fått hjälp. Gemensamt för alla fall där barnen berättar att de bevittnat våld mot mamman är att socialtjänsten är informerad och att det finns ett pågående eller avslutat arbete i familjen från socialtjänsten.

**Anar problem när eleven kommer**

Skolsköterskorna berättar om att de någon gång haft barn på spontanbesök där de förstått att något inte varit bra. Då är våld mot mamma i hemmet ett av många missförhållanden som de misstänker.

_Jag tror säkert det är många man missar där man inte frågar mer._
_Det beror ju väldigt mycket på dig själv. Vilket läge, man måste ju vara öppen i sina sinnen och det är man inte alla dagar._

**Skapar sig en bild av eleven genom att tillfråga andra**

När en misstanke om missförhållande uppstår försöker skolsköterskorna ta reda på lite mer kring eleven med hjälp av lärare, rektor och kurator. Samtidigt belyser skolsköterskorna att frågor kring elever måste ske ytterst diskret med tanke på deras strikta tystnadsplikt.

_Vi är ju många professioner, vi ger ju en samlad bild. Många gånger hör man sig för lite, samlar in lite, hur tycker de? Det blir en sammantagen bedömning._


**Tar emot och bekräftar barnets berättelse**

Tar emot och bekräftar barnets berättelse handlar om att skolsköterskan möter elevernas erfarenheter av våld mot mamma i hemmet och hur hon lyssnar till deras berättelse och ger stöd. Detta innefattar: visar acceptans för vad som kommer och finns tillgänglig.

**Visar acceptans för vad som kommer**

För att visa acceptans gentemot barnets önskan väljer skolsköterskorna att godta att eleven inte vill tala om sina upplevelser. Skolsköterskan upplyser dock eleven om att hon/han vet vad eleven varit med om och att denne är välkommen i framtiden om behov av att prata kring sina upplevelser skulle uppstå. Av de skolsköterskor som talar direkt med barn som
bevittnar våld mot mamman är det dock inte alla barn som vill tala med skolsköterskan om det.


Skolsköterskan upplever att hon blev en nyckelperson i flickans liv. Eleven tyckte att det var orättvist att hon var tvungen att bo skyddat och gå i samtal när det var pappan som gjort fel och inte hon. Flickan ville i perioder inte alls ha någon hjälp eller samtalskontakt. Skolsköterskorna har även erfarenhet av att eleverna berättat om psykisk missbruk av mamma. Då mamman blir psykiskt missbrukad kan eleverna berätta om egna erfarenheter av att bli utsatta för elaka kommentarer, känslor av otrygghet och att de inte duger. I de fall där det visar sig att hemsituationen ser ut på det viset är också socialtjänsten inkopplad och eleverna har det professionella stöd som de upplever att de behöver.

Skolsköterskorna har även erfarenhet av att det är svårt att veta hur mycket de skall pressa en elev som mår psykiskt dåligt på grund av hemförhållandet. Vid flertalet tillfällen frågar skolsköterskorna sig hur mycket eleverna skall orka med. De menar att det är viktigt att barnen mår psykiskt bra för att kunna få en så bra skolgång som möjligt och är rädda att om eleverna pressas för hårt så bidrar det till att de klarar skoluppgifterna sämre. En skolsköterska berättar om att hon försökte hjälpa eleven genom att få denne att se det som var positivt i hennes liv.

Och försöka hitta positiva grejer i vardagen och samtidigt då, att man inte fastnar utan kan hitta ljusglimtar i vardagen också.

Skolsköterskornas erfarenhet är att elever som bevittnar våld mot mamma i hemmet kan vara känslomässigt labila. Det kan exempelvis röra sig om att eleven säger kränkande saker till andra elever på skolan och att de är lågpresterande eller inte fullföljer sina skoluppgifter.
Finns tillgänglig

Skolsköterskorna försöker alltid stödja eleverna genom att vara lättillgängliga, stärka deras självförtroende och framförallt lyssna på dem. Att vara tillgänglig innebär för skolsköterskorna att röra sig på skolgården, äta i matsalen och synas på skolan, så att barnen vet vilka de är. Skolsköterskorna upplever att det är svårt att knyta an till eleverna om de bara träffar dem inne på sitt kontor. Syftet med att vara synlig där eleverna finns är alltså både för att visa för de elever som skolsköterskorna vet behöver stöd skall veta att de finns där, men även för att de barn som ännu inte är identifierade som behövande skall veta hur skolsköterskan ser ut för att steget till att söka hjälp skall vara så minimalt som möjligt.

/…/ bara att dom ska veta att: det är hon som är skolsköterskan. Att kunna gå ut i klasser och bara göra sådana där små grejer, gå ut och tänk på nu att ni ska tvätta händerna ordentligt, det förebygger magsjuka. Men hela tiden känns det som att allt det här är också för att jag måste synas så att dom ska veta vem jag är.

Stödet kan se ut på olika sätt. De ger förslag till eleven att de skall tala med skolkuratorn, men oftast vill inte eleven det direkt utan det krävs en viss övertalning samt information om vad kuratorn kan hjälpa dem med.

Skolsköterskorna betonar att om de får reda på eller misstänker att ett barn bevittnar våld mot mamman i hemmet så gör de en anmälan till socialtjänsten. Dock är det ingen som har gjort det i ett sådant här ärende, eftersom ingen av skolsköterskorna har erfarenhet av att vara den första som fått reda på att våldet pågår. De barn som skolsköterskorna arbetar med som bevittnar våld mot mamma i hemmet har alla fått hjälp av socialtjänsten och barn- och ungdomspsykiatrin.
DISKUSSION

Metodiskussion
Syftet med studien var att belysa skolsköterskors erfarenheter av att arbeta med barn som bevittnar våld mot mamman i hemmet. Utifrån detta syftes valdes intervju av skolsköterskor som datainsamlingsmetod. Det var bekymmersamt att få skolsköterskor att delta i studien. De skolsköterskor som inbjöds att delta och som valde att tacka nej gjorde det på grund av att de ansåg att de hade bristfälliga erfarenheter i ämnet eller att ämnet inte angick dem i deras arbete. Utöver detta var tidsbrist en bidragande faktor hos de tillfrågade.

För att få en fullgod giltighet skall det finnas en så stor variation som möjligt beträffande deltagarnas kön och ålder eftersom detta ökar chansen att få ämnet belyst från olika erfarenheter (Graneheim & Lundman, 2004). Deltagarnas bakgrundsvariabler skiljde sig åt vad gäller ålder, när de tog sin sjuksköterskeexamen och hur gamla elever de arbetade med. Detta gjorde att deltagarna kunde bidra med olika erfarenheter vilket i sin tur bidrog till bredd och djup i datamaterialet. Dessutom hade alla skolsköterskor lång arbetslivserfarenhet inom yrket även kan anses stärka trovärdighet och bredd.

Som datainsamlingsmetod valdes intervjuer eftersom det gav deltagarna möjlighet att berätta öppet om sina erfarenheter. Intervjuerna spelades in vilket gav möjlighet att kunna lyssna på intervjuerna flera gånger, vilket behövs för att inte förlora detaljer och nyanser vid transkribering. Frågorna som ställdes var öppna för att ge deltagarna möjlighet att fritt kunna delge sina erfarenheter. Intervjuerna var avslappnade och påverkades inte av någon tidspress då både deltagare och intervjuare vid varje intervjuutkast inte hade något inbokat efter intervjun. Det uppstod även en positiv atmosfär eftersom det tydligt märktes på deltagarna att de ville delta i studien då de gav detaljerade och uttömmande svar. Följfrågor ställdes då det behövdes, framförallt i syfte att få ännu mer innehållsrika berättelser och på så sätt undvika missförstånd. Detta arbetssätt stärker även tillförlitligheten i datainsamlingen.


Av resultaten framkommer det att skolsköterskorna har erfarenhet av att försöka identifiera vilka barn som är utsatta samt att de har erfarenhet av att försöka ta emot och bekräfta barnens berättelse. Resultaten visar att det finns både likheter och olikheter kring hur skolsköterskornas erfarenheter ser ut. I resultaten blev det uppenbart att det är en invecklad process att försöka finna vilka elever det är som bevarit våld mot mamma, en process som kräver fler än ett möte med barnet. Genom att inte pressa eleven vid första mötet avvaktar skolsköterskorna en tid och bokar in eleven på ett nytt samtal, då är förhoppningen att barnen kommit längre i sin egen process. Detta arbetssätt


I arbetet med att försöka identifiera elever som bevittnar våld mot mamma i hemmet kan skolsköterskorna bli misstänksamma om en elev ofta kommer på spontanbesök och exempelvis klagar över huvudvärk. Tidigare studier visar att det finns en koppling mellan upplevd smärta och att vara vittne till våld, fler barn som varit vittne till våld uppger att de har någon sorts smärtproblematik jämfört med barn som ej bevittnar våld (Jernbro et al.,
2011; Lamers-Winkelman et al., 2012). Dessa studier bekräftar att skolsköterskornas misstanke kan vara befogad.


I mötet mellan skolsköterskan och en elev som bevitnar våld mot mamman i hemmet är det av yttersta vikt att hon/han visar medkänsla samt empati för att kunna ta emot elevens upplevelser. I linje med Watson (1993) skulle detta på sikt kunna främja elevens inre hälsa och harmoni. För detta behöver skolsköterskan rikta uppmärksamheten inåt hos sig själv
och försöka sätta sig in i hur eleven tänker och upplever. Skolsköterskan kan då ge stöd genom att söka inre mänsklig omsorg och själv vara ett verktyg.


**Konklusion och kliniska implikationer**

Denna studie har bidragit med kunskaper om skolsköterskors erfarenheter av att arbeta med barn som bevattnar våld mot mamman i hemmet. Av resultaten framkommer att skolsköterskorna identifierar utsatt barn samt tar emot och bekräftar barnets berättelse. Bland annat försöker hon/han finnas tillgänglig för barnen så att de skall uppleva att de har en personlig relation till skolsköterskan och på så sätt ha lättare för att söka stöd hos denne. Skolsköterskan skall tillhandahålla ett professionellt stöd, men om hon/han kan etablera en relation med eleverna så kan det upplevas även som ett socialt stöd eftersom denna då finns i barnets nätverk. Resultaten kan användas till att öka förståelsen av vad som krävs av skolsköterskor för att identifiera vilka barn det rör sig om samt hur stöd kan ges till de
utsatta barnen. Resultaten kan även ligga till grund för förbättringsarbete om hur skolsköterskor kan utveckla sina samtalsmetoder och ge elever stöd.

Fortsatta studier behövs för att undersöka skolsköterskors arbete med barn som bevittnar våld mot mamman i hemmet genom att exempelvis göra en rikstäckande studie. Det skulle även vara intressant att göra en studie där barn till mammor som blivit slagna får berätta om sina upplevelser av stöd från skolsköterskan och/eller elevhälsan.
REFERENSER


http://kunskapsbanken.nck.uu.se/nckkb/nck/publik/fil/visa/359/barn.psf


Till rektor/verksamhetschef

Ansökan om tillstånd att inhämta data för en empirisk studie inom skolhälsovården

Undertecknad är sjuksköterska och går för närvarande en specialistutbildning till skolsköterska vid Högskolan i Skövde. Studien kommer att genomföras under våren 2013 och resultera i en D-uppsats (magisternivå).


Syftet med studien är att beskriva skolsköterskors erfarenheter av att arbeta med barn på grundskolan vars mamma blir misshandlad i hemmet. Nyttan med undersökningen är utveckla kunskaper om skolsköterskans stödjande funktion som bidrar till ökad medvetenhet inom området.


Om ytterligare information önskas är du välkommen att kontakta mig.

Madeleine Ljudvåg
Leg. sjuksköterska
Tel: XXX
E-post: m.ljudvag@gmail.com

Handledare för studien är:
Monika Sahlsten
Lektor Högskolan Skövde
Fil.Dr., Leg. Sjuksköterska
Tel: XXX
Tillstånd att inhämta data för en empirisk studie

Härmed ansöks om tillstånd att inhämta data i form av intervjuer för en empirisk studie under veckorna 3. Tacksam för svar senast 13-02-10.

Tillstånd att inhämta data för en empirisk studie tillstyrks:

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

Namn

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

Datum
Informationsbrev till skolsköterskor

Information och förfrågan om deltagande i en vetenskaplig studie som rör skolsköterskors tankar och erfarenheter kring arbetet med barn som bevänt våld mot mamma i hemmet.


Bakgrund


Syfte och nytta


Studiens genomförande samt hantering av data


Frivillighet

Deltagandet är naturligtvis frivilligt och du kan när som helst avbryta utan att ange skäl.
Har ni frågor om studien är Ni välkomna att kontakta:
Madeleine Ljudvåg
Leg. Sjuksköterska
Tel: XXXX-XXXXXXX
E-post: m.ljudvag@gmail.com

Handledare för studien är:
Monika Sahlsten
Lektor vid Högskolan i Skövde
Fil.dr. Leg. Sjuksköterska
Mobil: XXXX-XXXXXX
Skriftligt samtycke till att delta i studien

Jag har tagit del av den skriftliga informationen om studien och samtycke om att delta. Jag är införstådd med att deltagandet är frivilligt och att jag när som helst kan avbryta utan förklaring.

Underskrift:……………………………………………………………….

Ort/datum:……………………………………………………………….

Telefon/E-post:………………………………………………………….

Svarstalongen skrivs under manuellt vid intervjutillfället.
**Intervjuguide**

Kan du berätta om dina erfarenheter av att arbeta med barn som bevittnar våld mot mamma i hemmet?

Kan du berätta om hur du kommer fram till att det handlar om att en elev bevittnar våld mot mamma i hemmet?

Upplever du att det finns svårigheter i att arbeta med dessa barn, berätta

Exempel på följdfrågor:

Kan du berätta mer.

Har du fler exempel på.

Kan du specificera hur/vad du menar?

Hur kände du dig då?

Vad upplevde du då?

Kan du ge ett exempel.

Vad anser du om det?

Kunde du ha agerat på ett annat sätt?