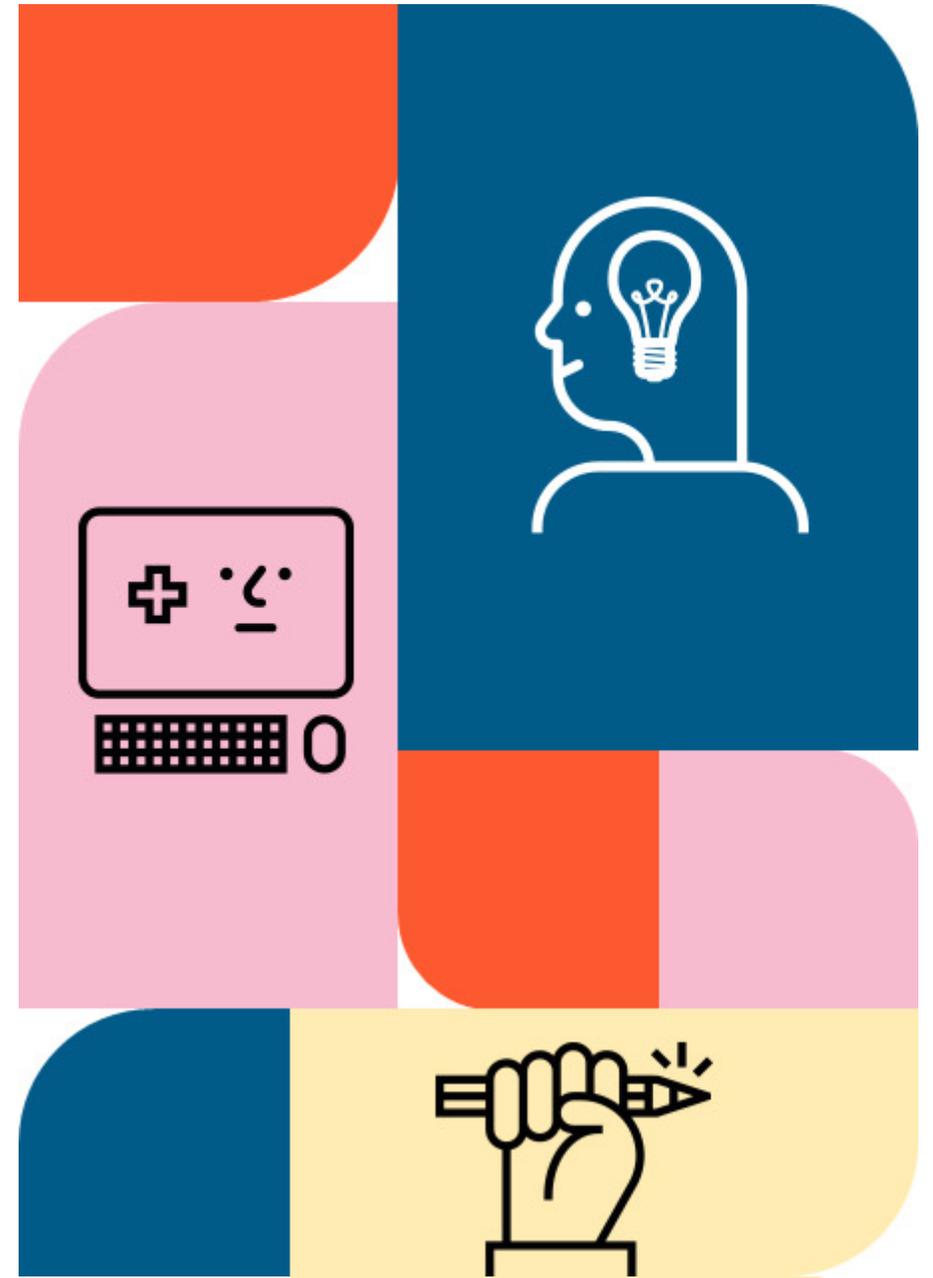




SEXIT

- Metoden som startar samtalet

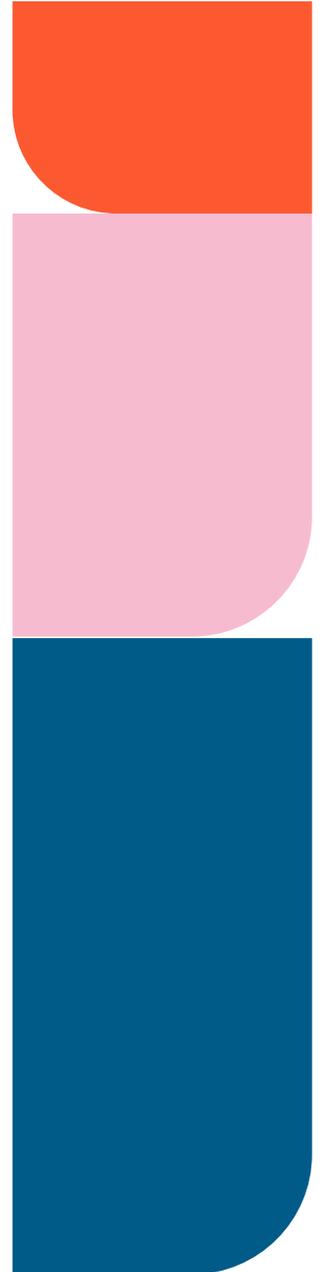
Sofia Hammarström, med dr & forskningsansvarig
Kunskapscentrum för sexuell hälsa, VGR.
Centrum för sexologi och sexualitetsstudier,
Malmö universitet.



Syfte med SEXIT

Att unga som är särskilt risktagande eller utsatta vad gäller sexuell ohälsa, och/eller unga med erfarenhet av våld, ska identifieras och erbjudas relevant vård och stöd.

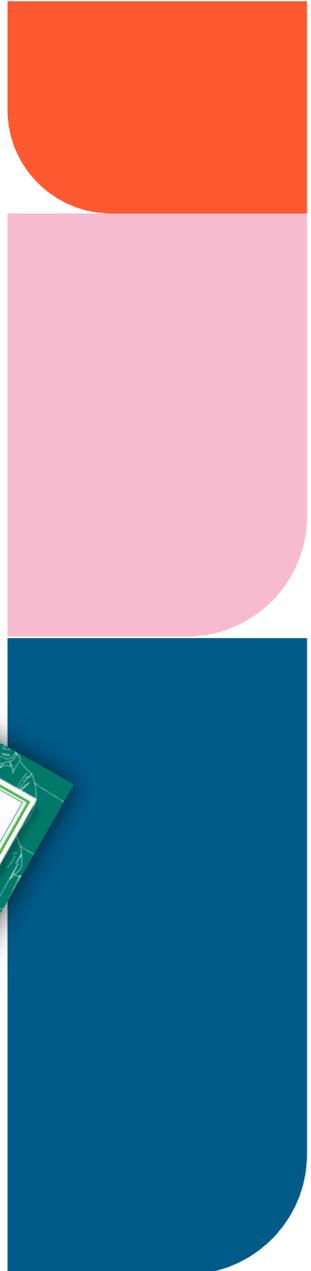
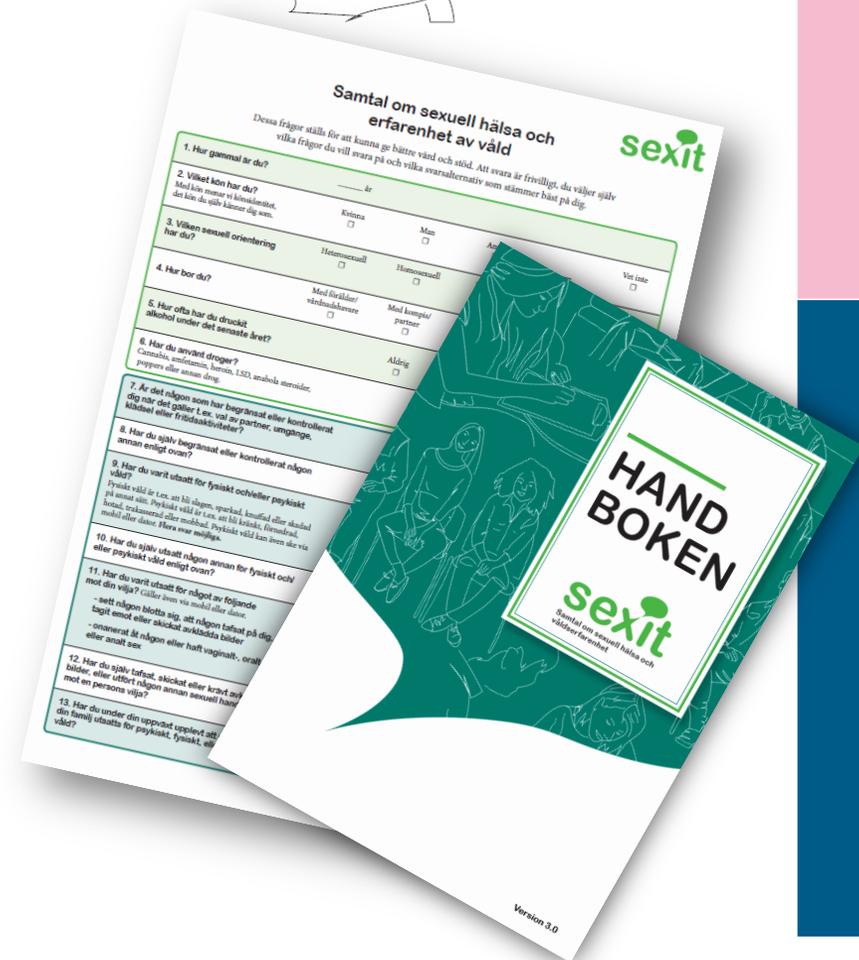
Att bidra till ett mer strategiskt preventivt arbete.



Vad är SEXIT?

En vetenskapligt framtagen metod i tre delar:

- Utbildning kring unga i risk och användning av SEXIT
- Frågeformulär
- Handboken



Forskning och verksamhetsutveckling

- Startade som forsknings- och verksamhetsutvecklings projekt 2015
- Samarbete med Västra Götalandsregionens Kompetenscentrum om våld i nära relationer, Sexualmedicinskt centrum och Smittskydd Västra Götaland
- Avhandling från Linköpings Universitet 2021, Institutionen för hälsa, medicin och vård
- Pågående studier om SEXIT i elevhälsan
- Anpassning av SEXIT för vuxna

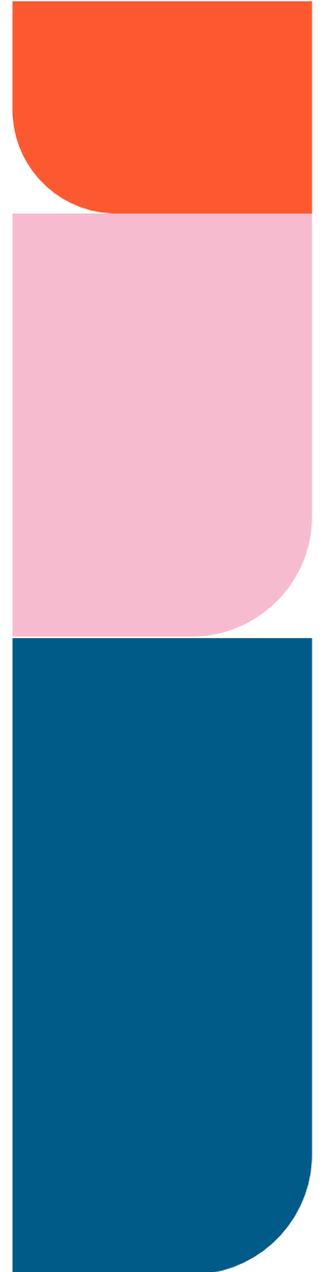
Identification of young people
at risk of sexual ill-health
- implementing a new tool in youth clinics



Sofia Hammarström

Varför behövs SEXIT

- För att sexuell ohälsa och erfarenhet av våld är vanligt och angeläget
- För att det är svårt att fråga och unga sällan berättar självmant
- För att studier visar att unga vill få dessa frågor
- För att det saknas rutiner och verktyg
- För att kunna ge rätt stöd, insatser och behandling



SEXIT i elevhälsan

- Inkluderas i hälsosamtal på högstadiet och gymnasiet
- Både skolsköterskor och kuratorer
- Alla nås, även killarna
- Sprids och utvärderas på uppdrag av Jämställdhetsmyndigheten



Här ställer vi frågor om din **sexuella hälsa och** **erfarenhet av våld**



Alla som besöker oss erbjuds att fylla i ett formulär där vi ställer frågor om våld, sexualitet och annat som är viktigt för din hälsa. Dina svar blir sedan underlag för våra fortsatta samtal.

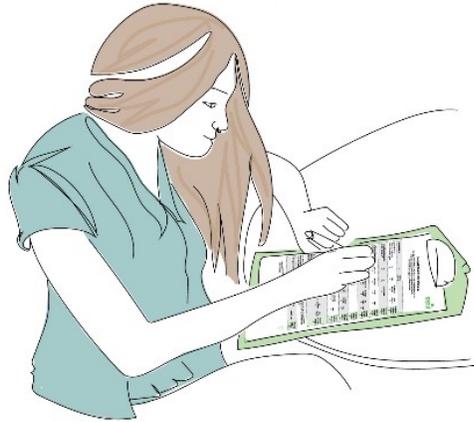
Frågorna ställs för att kunna ge bättre vård och stöd. Att svara är frivilligt, du väljer själv vilka frågor du vill svara på och vilka svarsalternativ som stämmer bäst på dig.

Informationen du lämnar i formuläret hanteras på samma sätt som saker du berättar vid ditt besök, journalen lyder under sekretess och vi som arbetar här har tystnadsplikt. Vi har dock alltid en skyldighet att göra en orosanmälan till socialtjänsten om vi misstänker att någon under 18 år far illa.

sexit

VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

SRHR.se
sexit@vgr.se | 08-4011111 | 08-4011111



Efter inledande information fyller eleven i det standardiserade frågeformuläret.



Personalen går igenom svaren med eleven och ställer följdfrågor med stöd av handboken.



Personalen gör en helhetsbedömning och vidtar åtgärder med stöd av handboken. Personalen journalför det av vikt.

Samtal om sexuell hälsa och erfarenhet av våld

Dessa frågor ställs för att kunna ge bättre vård och stöd. Att svara är frivilligt, du väljer själv vilka frågor du vill svara på och vilka svarsalternativ som stämmer bäst på dig.

1. Hur gammal är du?	_____ år				
2. Vilket kön har du? Med kön menar vi könsidentitet, det kön du själv känner dig som.	Kvinna <input type="checkbox"/>	Man <input type="checkbox"/>	Annat <input type="checkbox"/> _____	Vet inte <input type="checkbox"/>	
3. Vilken sexuell orientering har du?	Heterosexuell <input type="checkbox"/>	Homosexuell <input type="checkbox"/>	Bisexuell <input type="checkbox"/>	Annat <input type="checkbox"/> _____	Vet inte <input type="checkbox"/>
4. Hur bor du?	Med förälder/ vårdnadshavare <input type="checkbox"/>	Med kompis/ partner <input type="checkbox"/>	I familjehem/ på HVB <input type="checkbox"/>	Ensam <input type="checkbox"/>	Annat sätt <input type="checkbox"/>
5. Hur ofta har du druckit alkohol under det senaste året?	Aldrig <input type="checkbox"/>		1 gång i månaden eller mindre <input type="checkbox"/>	2-4 gånger i månaden <input type="checkbox"/>	2 gånger i veckan eller mer <input type="checkbox"/>
6. Har du använt droger? Cannabis, amfetamin, heroin, LSD, anabola steroider, poppers eller annan drog.	Aldrig <input type="checkbox"/>		Ja, för mer än ett år sedan <input type="checkbox"/>	Ja, under det senaste året <input type="checkbox"/>	
7. Är det någon som har begränsat eller kontrollerat dig när det gäller t.ex. val av partner, umgänge, klädsel eller fritidsaktiviteter?	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		Vet inte <input type="checkbox"/>
8. Har du själv begränsat eller kontrollerat någon annan enligt ovan?	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		Vet inte <input type="checkbox"/>
9. Har du varit utsatt för fysiskt och/eller psykiskt våld? Fysiskt våld är t.ex. att bli slagen, sparkad, knuffad eller skadad på annat sätt. Psykiskt våld är t.ex. att bli kränkt, förnedrad, hotad, trakasserad eller mobbad. Psykiskt våld kan även ske via mobil eller dator. Flera svar möjliga.	Ja, fysiskt våld <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		Vet inte <input type="checkbox"/>
	Ja, psykiskt våld <input type="checkbox"/>				
10. Har du själv utsatt någon annan för fysiskt och/eller psykiskt våld enligt ovan?	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		Vet inte <input type="checkbox"/>
11. Har du varit utsatt för något av följande mot din vilja? Gäller även via mobil eller dator. - sett någon blotta sig, att någon tafsats på dig, tagit emot eller skickat avkladda bilder - onanerat åt någon eller haft vaginalt-, oralt- eller analt sex	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		Vet inte <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		Vet inte <input type="checkbox"/>
12. Har du själv tafsats, skickat eller krävt avkladda bilder, eller utfört någon annan sexuell handling mot en persons vilja?	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		Vet inte <input type="checkbox"/>
13. Har du under din uppväxt upplevt att någon i din familj utsatts för psykiskt, fysiskt, eller sexuellt våld?	Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		Vet inte <input type="checkbox"/>

SEXIT 3.0

- 22 frågor om besökaren samt fritextfält
- Inga personuppgifter på enkäten vilket möjliggör insamling och statistikföring
- Uppföljning av personalens åtgärder

Frågorna i SEXIT 3.0

1. Ålder

2. Könsidentitet

3. Sexuell orientering

4. Boende

5. Alkohol

6. Droger

7-8. Begränsad/kontrollerad

9-10. Psykiskt eller fysiskt våld

11-12. Sex mot vilja

13. Bevittnat våld

14. Ålder för sexdebut (självdefinierad)

15. Antal sexpartners

16. STI skydd- Kondomanvändning

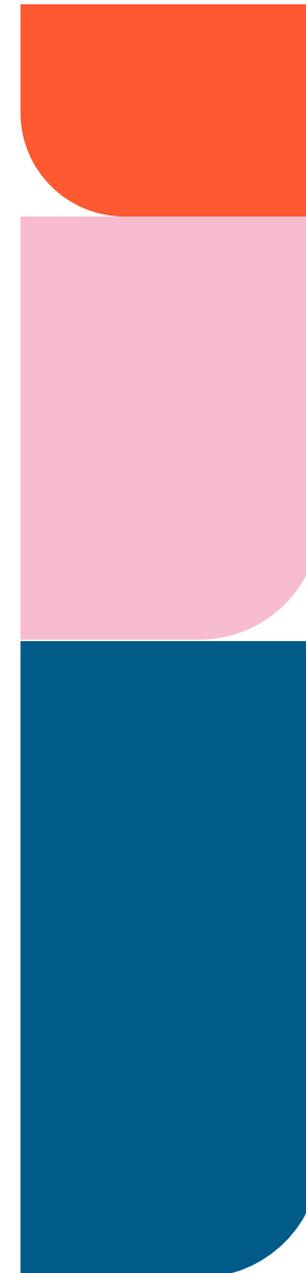
17. Graviditetsskydd

18. Könssjukdomar

19. Oplanerad graviditet

20. Sex som självskada

21-22. Sex mot ersättning



Analyserade formulär SEXIT 2.0

UM i Göteborg, Täby, Kronoberg, Jönköping

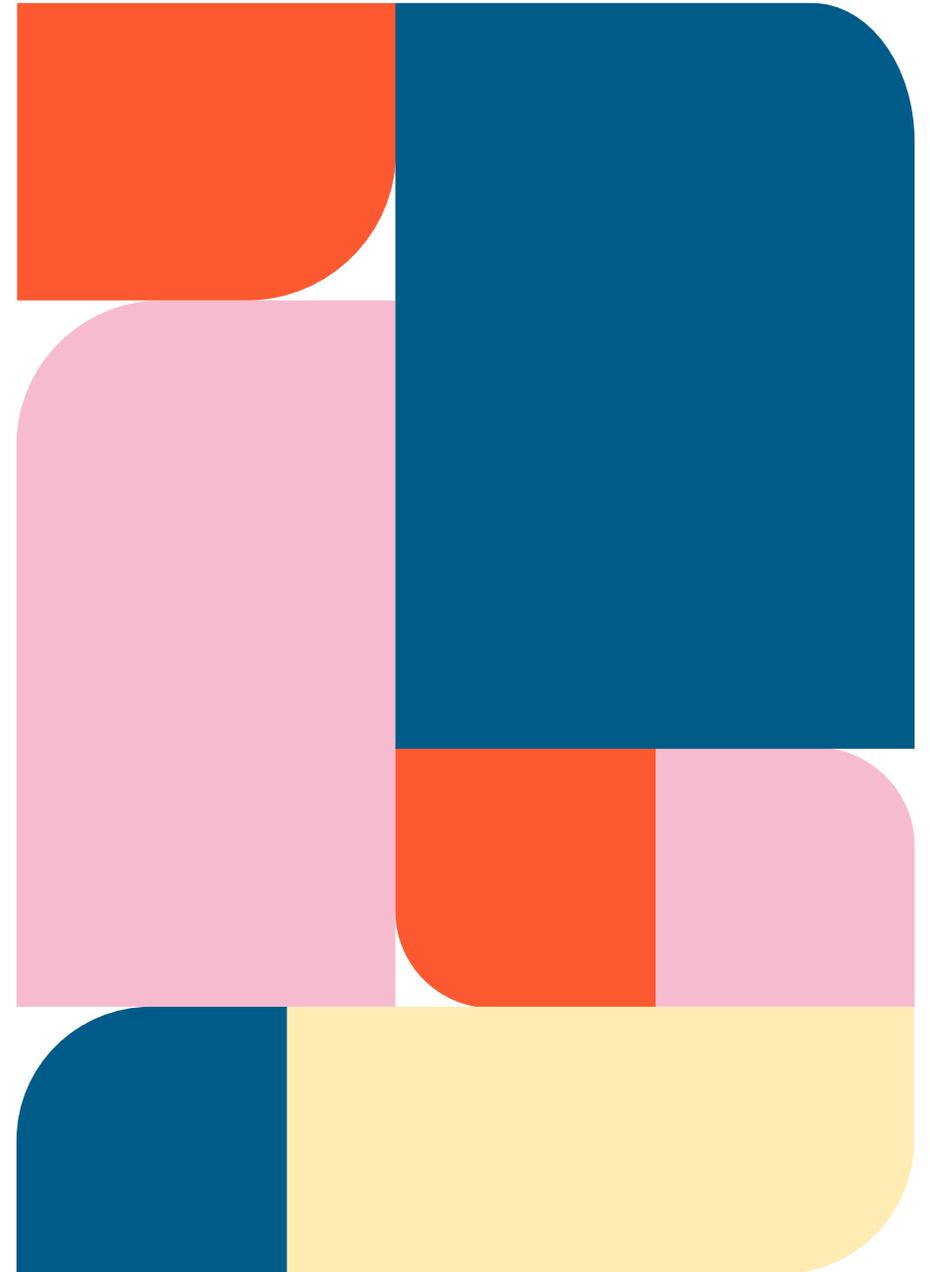
3576 formulär = i rosa

Medelålder 19,3år

Stenungsund elevhälsa,

354 formulär = i blått

Medelålder 15,6år



SEXIT 2.0 resultat i urval

- Har du bevittnat att någon i din familj utsatts för fysiskt, psykiskt eller sexuellt våld?

7% ja

8% ja

- Har du varit utsatt för fysiskt våld?

Fysiskt våld kan t.ex. vara att bli slagen eller skadad.

11% ja

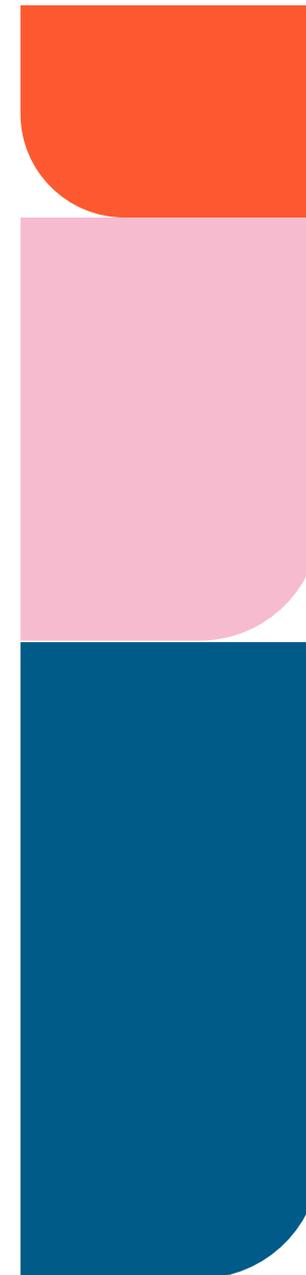
11% ja

- Har du varit utsatt för psykiskt våld?

Psykiskt våld kan t.ex. vara att bli förnedrad, hotad, trakasserad eller mobbad.

21% ja

18% ja



SEXIT 2.0 resultat i urval

- Har du varit utsatt för något av följande mot din vilja?
Du har onanerat åt någon, eller haft vaginalt, oralt eller analt samlag.

16% ja

9% ja

- Har du, eller tror du att du kan ha övertalat, pressat eller tvingat någon till sexuell handling?

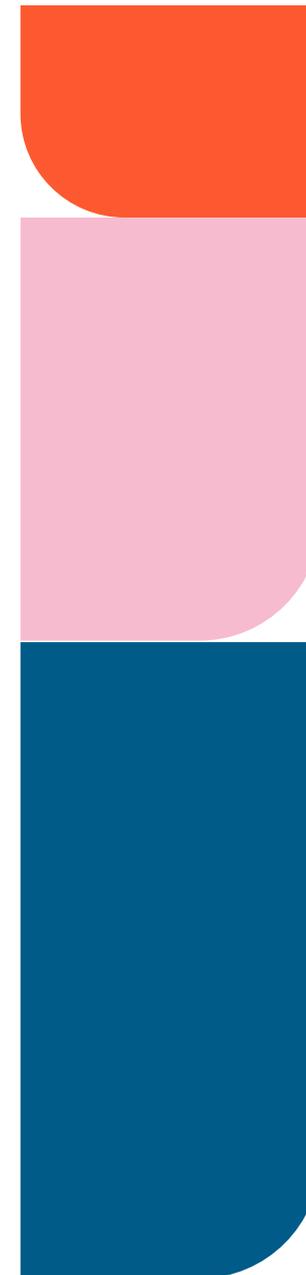
3% ja

(1) 0% ja

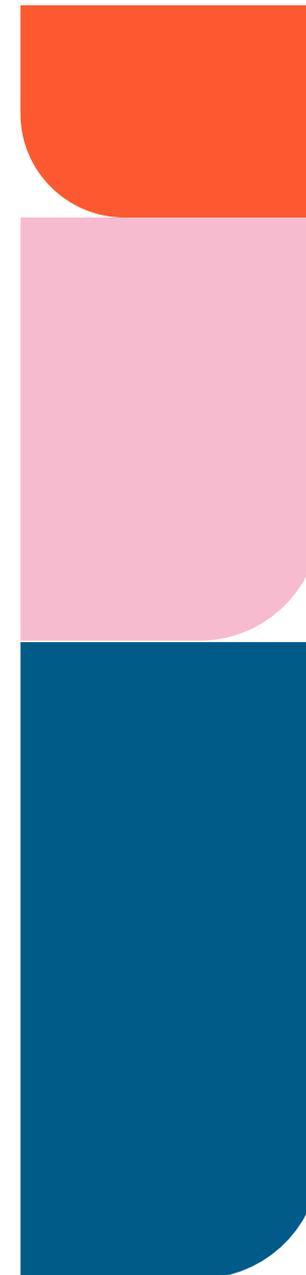
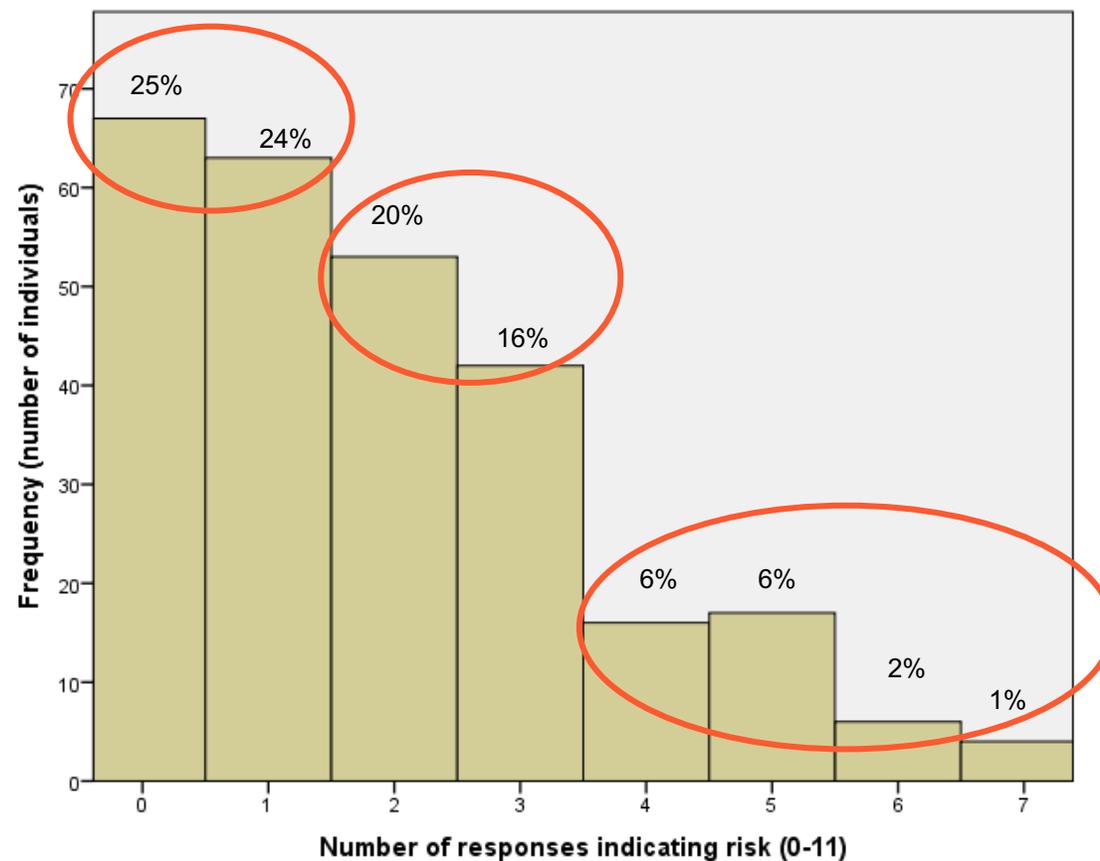
- Har du någon gång fått ersättning eller betalning för en sexuell tjänst?

1% ja

(1) 0% ja

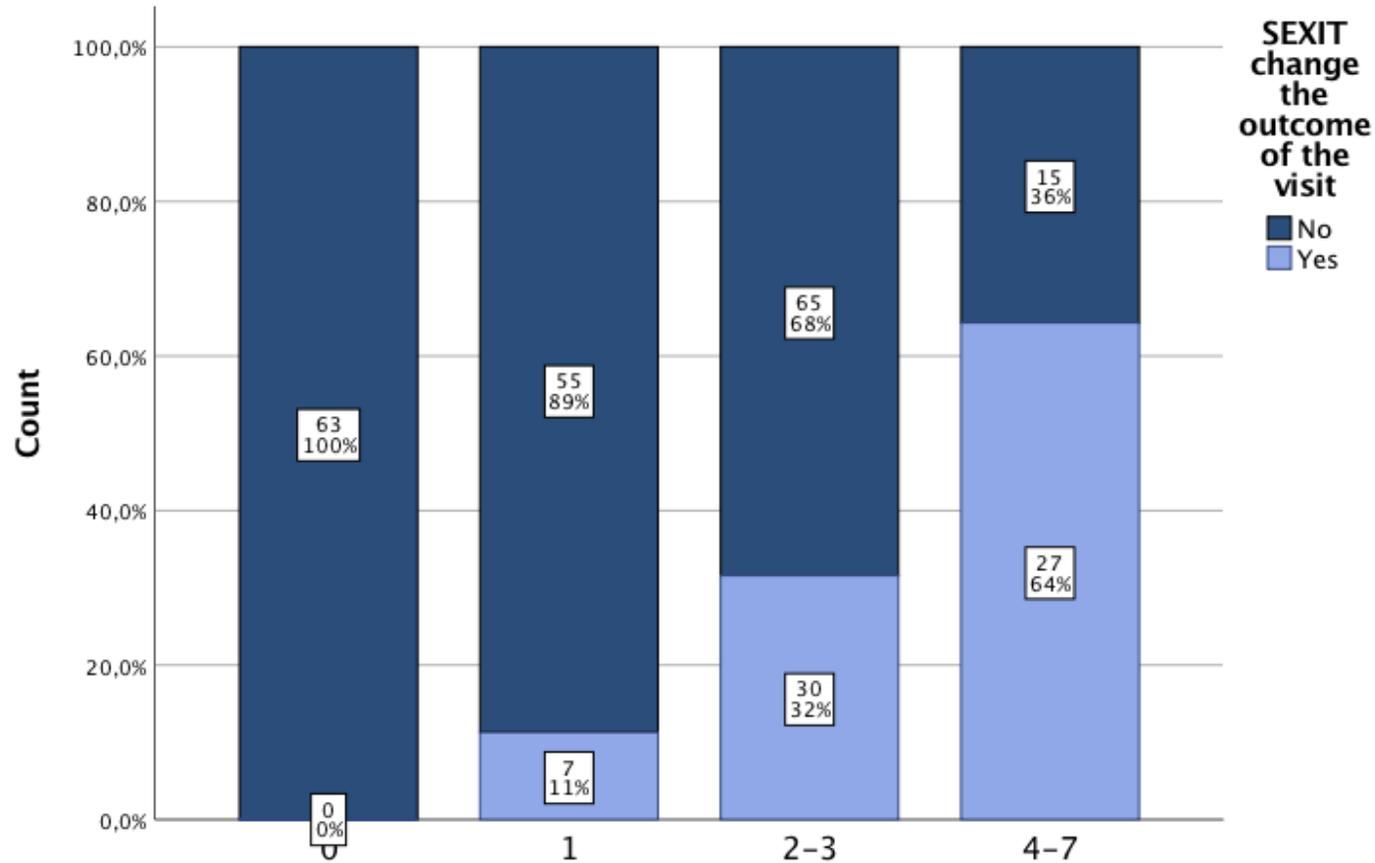


Hälften av besökarna uppvisade 0–1 "risk-svar", en tredjedel uppvisade 2–3, och 15% uppvisade 4–7.

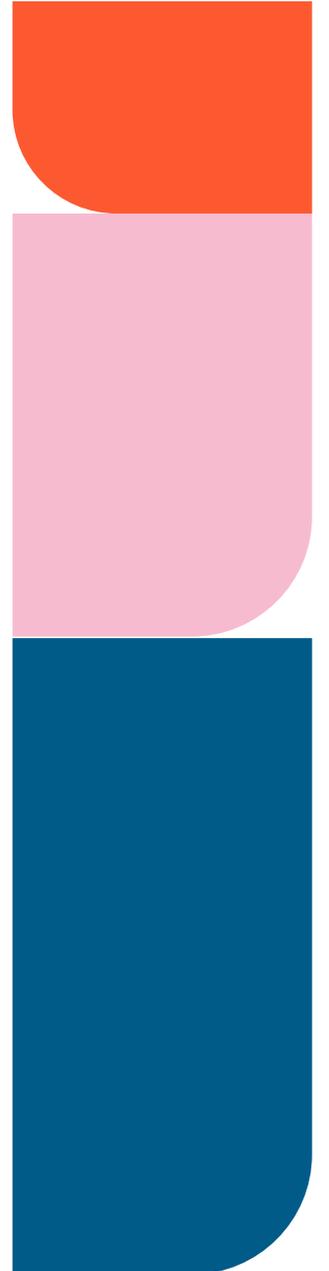


**Gör SEXIT att fler riskutsatta besökare
identifieras på mottagningen?**

Personalen på UM bedömde att användningen av SEXIT påverkade utfallet av besöket i 24% av alla besök.



Antal variabler associerade med sexuell ohälsa

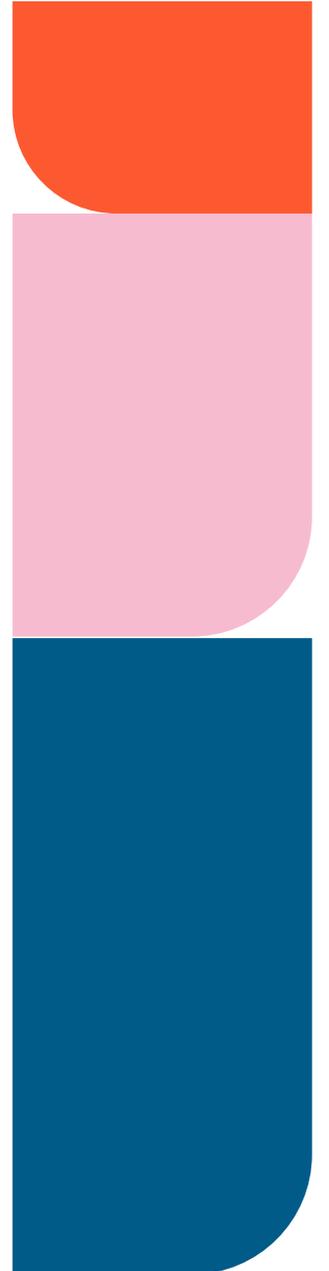


Besökarnas erfarenheter av SEXIT

Hur var det för dig att svara på det här frågeformuläret?

Skala 1-5 från *Instämmer inte alls* till *Instämmer helt och hållet*

	Medelvärde
Frågorna var viktiga	4,4
Frågorna var obehagliga	1,5
Frågorna var svåra att svara på	1,6



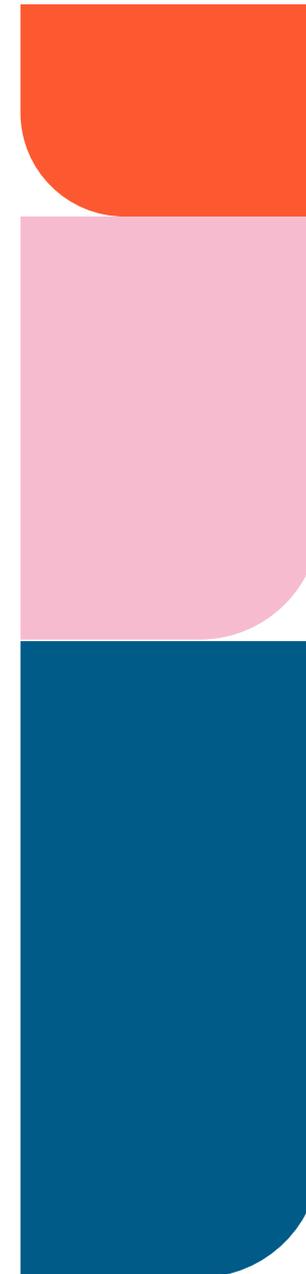
Besökarnas erfarenheter av SEXIT

- Viktiga ämnen som man inte brukar prata om med professionella
- Frågorna och svarsalternativen är bra formulerade
- Formuläret öppnar upp för samtal

"Sex behöver ju inte vara ett tabuämne, men det är oftast ett lite mer personligt ämne och ett sånt här typ av formulär, för mig, tvingade ju fram att prata om det."

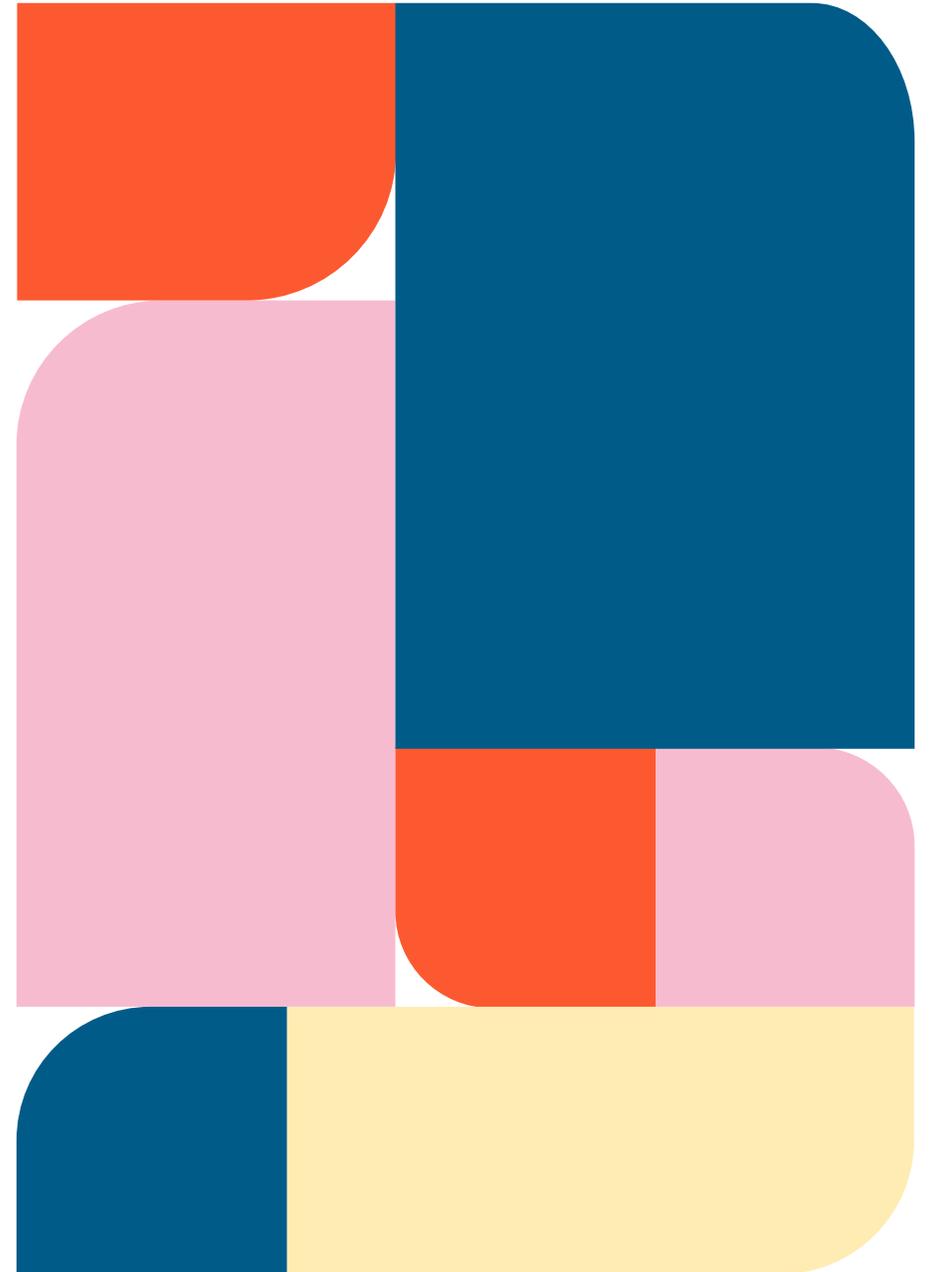
- Positivt att det är en rutin för alla
- Professionellt bemötande avgörande - rädsla att bli dömd

"Det är skönt att veta att alla får svara på formuläret. Inte bara jag för att jag har en piercing i näsan."



Erfarenheter från elevhälsan i Stenungsund

103 elever i åk 8 Stenungskolan,
utvärdering på Nösningsskolan visar
likvärdigt resultat.





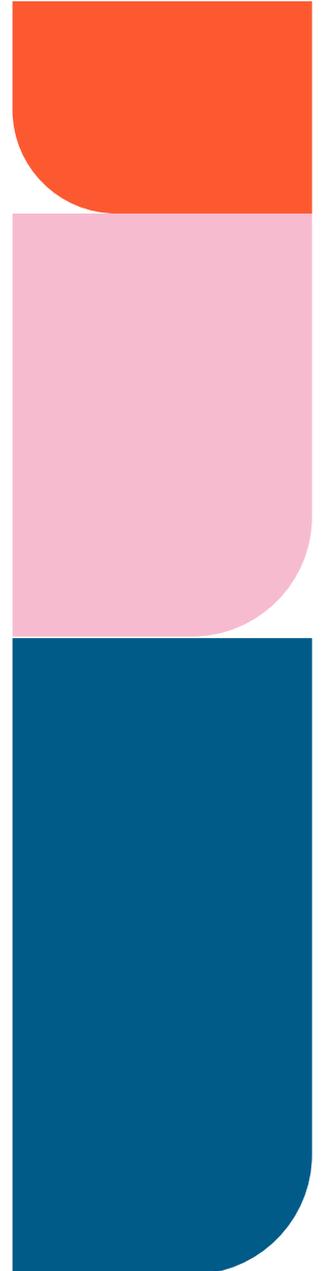
Hur upplevde du att svara på frågorna i **SEXIT**?

(0=dåligt, 10=mycket bra)

0-4= 8%

5-9= 50%

10= 42%





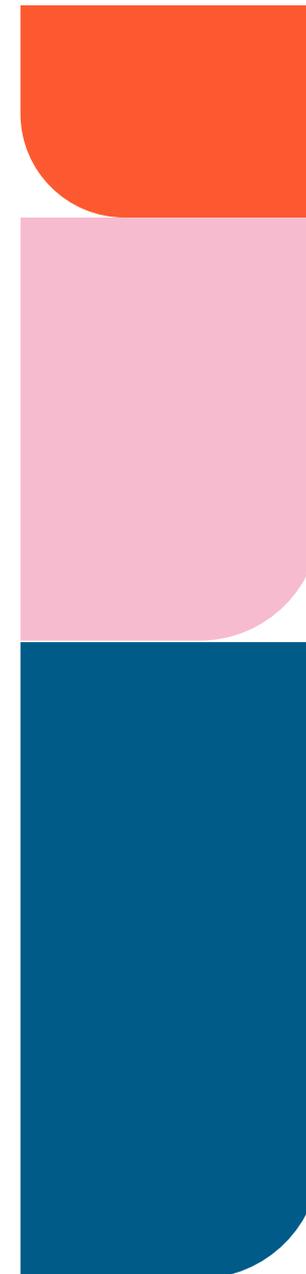
Tror du att det kan vara till hjälp för dig eller någon annan du känner att svara på frågorna i **SEXIT, hos skolsköterskan?**

(0= ingen hjälp, 10= stor hjälp)

0-4= 17%

5-9= 52%

10= 31%





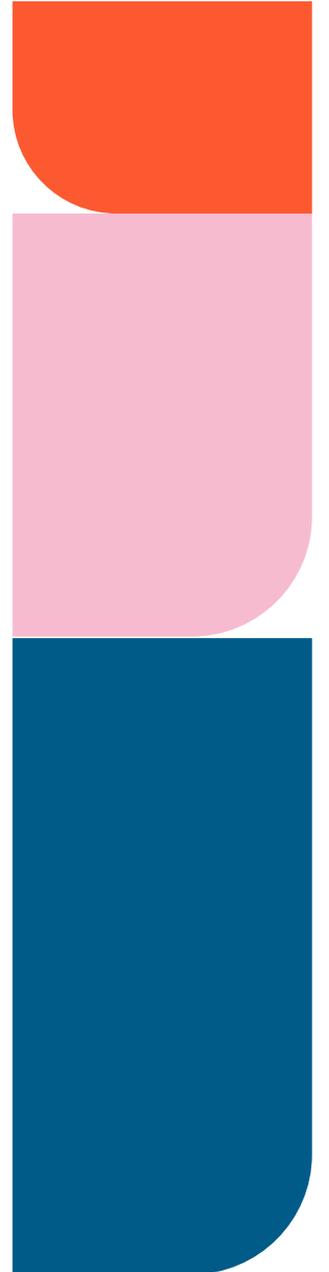
Kände du att du kunde svara ärligt på frågorna i SEXIT?

(0= verkligen inte, 10= helt ärligt)

0-4= 2%

5-9= 17%

10= 81%



British Journal of Child Health, VOL. 4, NO. 4 | Research

🔒 normal

SEXIT as a screening tool to identify adolescents exposed to or at risk of sexual ill-health and sexual risk taking

Marie Wilhsson ✉, Lisen Törnqvist, Ida Söderquist, Margaretha Larsson

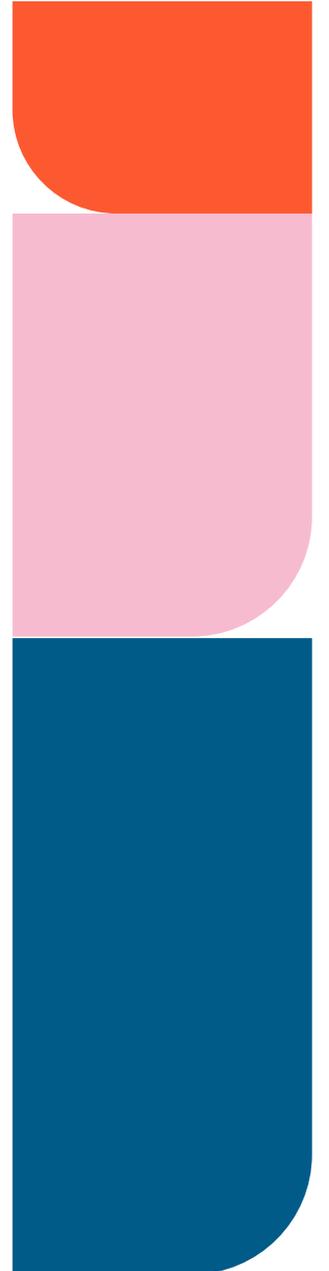
Published Online: 23 Sep 2023 | <https://doi.org/10.12968/chhe.2023.4.4.196>

- Kvalitativ intervjustudie med 6 skolsköterskor som arbetat med SEXIT i hälsosamtalen på högstadiet och gymnasiet.

SEXIT ger stöd och struktur i arbetet

”Jag tycker ju att det är så bra att man kan få in en struktur i vilka frågor man ställer för då har man, dels blir det ju bättre för eleverna som får samma frågor, man får en rutin i att ställa frågorna och så har man en möjlighet att följa upp det på ett annat sätt också.”

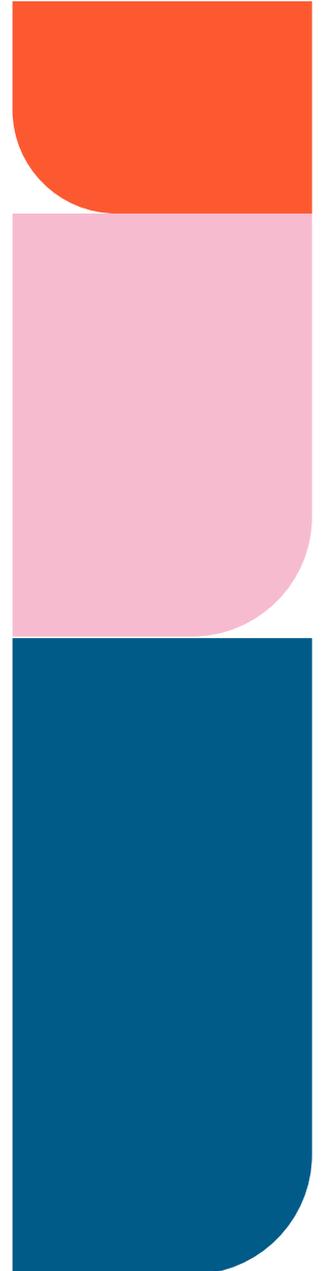
”Jag var inte bekväm liksom det har ju tagit tid att bli bekväm och idag känner jag liksom att det är ett naturligt samtal, och då har jag nått ett mål!”



SEXIT skapar förutsättningar för att utforma "det goda samtalet"

"Det blev ett väldigt bra screeningverktyg för oss, för vi upptäckte väldigt mycket, jag fick ju massor av, jag fick ju veta väldigt mycket av eleverna som jag inte hade fått veta om vi inte hade haft det här, SEXIT-formuläret då"

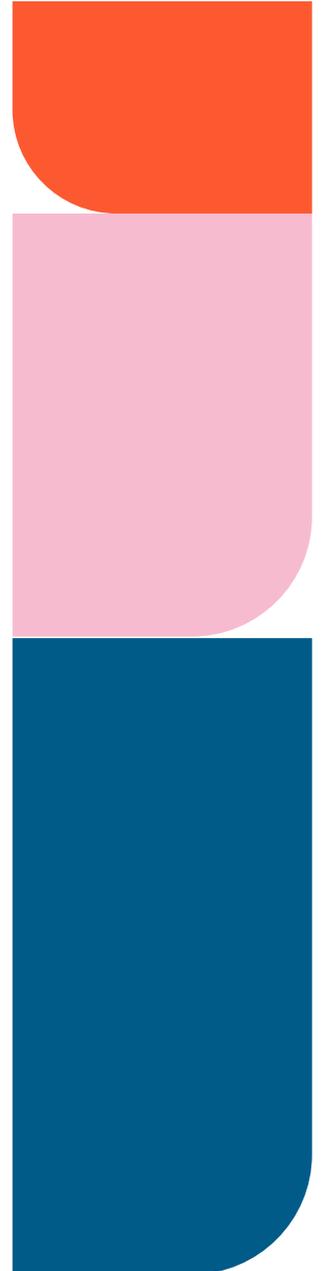
"Jag blir bara, det är en sån ynnest att få vara, även om öden kan vara otroligt tragiska och traumatiska, så upprivande och allt de kan vara, det är en sån ynnest alltså att de känner sig så pass trygga att de, då känner jag att gör mitt jobb bra."



SEXIT innebär utmaningar

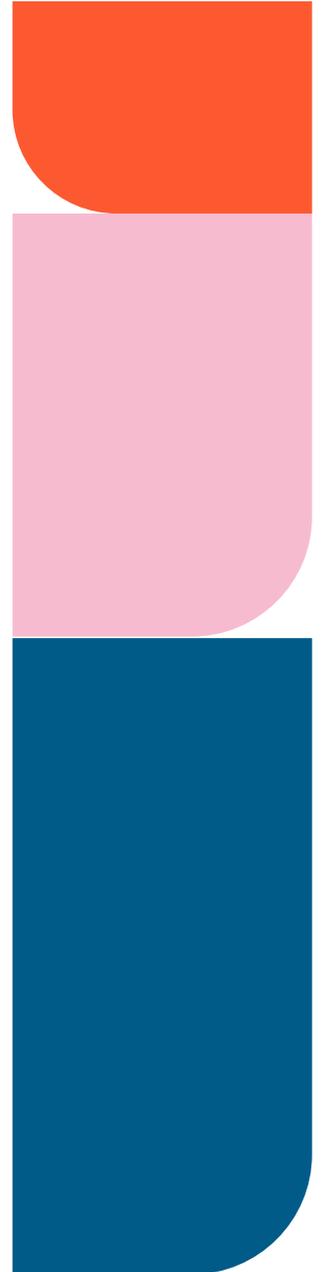
“Vi var oroliga för att frågorna var... för privata, men jag upplever inte det nu”

“Det gäller ju att inte gå igång, det är ju en utmaning i sig, att inte triggas eh och vända upp och ner på himmel och jord för det är säkert inte det som behövs eh och inte det bästa alltid heller men fasen vad ska jag göra här?”



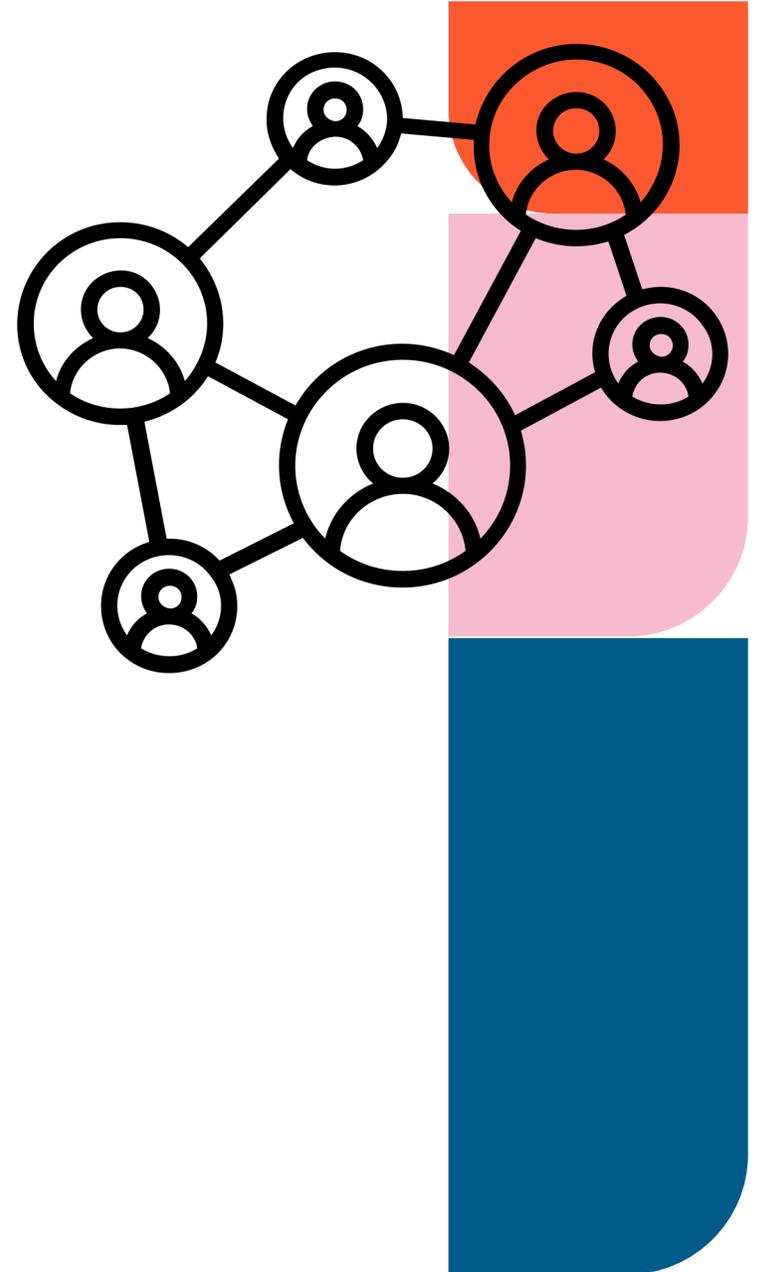
Skolsköterskors erfarenheter av arbeta med SEXIT i elevhälsan

- Riskbeteende kan fångas upp tidigt
- Svåra samtal avdramatiseras
- Öppnar upp för djupare samtal kring sexualitet och ANDT
- Fler får modet att prata kring upplevt våld
- Eleverna vågar prata mer öppet med sina lärare om sin nyfikenhet kring sexualitet
- Lärares motivation ökar till sex och samlevnadsundervisning när eleverna vågar fråga
- SEXIT i högstadiet förbereder eleverna för SEXIT på UM och gymnasiet.



Nätverket SEXIT i elevhälsan

- Nationellt nätverk för SEXIT-utbildad elevhälsopersonal.
- Syfte: att främja användning av SEXIT i elevhälsan genom information, kunskapshöjande inslag samt erfarenhetsutbyte.
- Digitala nätverksträffar 2-4 gånger per år.



SEXIT Nyhetsbrev

- för att hålla sig uppdaterad om nya material, utbildningar och annat som relaterar till användningen av SEXIT.
- Utkommer 2ggr/år. Anmäl dig via hemsidan, där finns även redan utkomna nyhetsbrev.
- <https://vgregion.esmaker.net/Public/regForm.aspx?pid=18824387-1856-416e-a025-ed393ee6d7bd>



sexit Nyhetsbrev #2

Det här är Kunskapscentrum för sexuell hälsa SEXIT-nyhetsbrev och syftet är att på ett enkelt och kortfattat sätt sprida information, främja användningen av SEXIT samt hålla ihop projektet nationellt. Nyhetsbrevet kommer ut två gånger om året. Vidarebefodra gärna nyhetsbrevet om du vet någon som är intresserad, längst ner finns länkar för att både anmäla och avregistrera sig från kommande nyhetsbrev.

SEXIT från norr till söder

Julen är snart här och det är med glädje vi ser tillbaka på ett handelserikt SEXIT år. Vi har genomfört flera utbildningsinsatser ute i landet, Fyrbodalen, Lidingö, Huddinge och Region Norrbotten kan nu sälla sig till den allt större skara ungdomsmottagningar som genomgått utbildningen. Totalt sett har mottagningar utbildats i hälften av Sveriges regioner.

Projektet har presenterats på flertalet konferenser under året såväl regionala som nationella och internationella. Vi som jobbar med projektet är både glada och stolta över den energi och det intresse som finns för att lära mer om SEXIT och vara med och utveckla både materialet och de egna verksamheterna.

Reg. Norrbotten
Reg. Gävleborg
Arboga kommun
Reg. Värmland
Skolor Stenungsund
Täby UM
Stadsmissionen UM
Haninge UM
Lidingö UM

www.srhr.se

sexit

Anmälan till nyhetsbrev
samt material, forskning och
info finns på:

<https://www.srhr.se/SEXIT>



Frågor eller funderingar?

Sofia Hammarström, med dr. & forskningsansvarig

Kunskapscentrum för sexuell hälsa

sofia.hammarstrom@vgregion.se

0700- 82 50 82

www.vgregion.se/ksh

www.srhr.se

