

Enkät till nyckelpersoner inom kommunen
(till representanter i XO-gruppen)

Presentation av resultat från
mättillfälle dec 2018-jan 2019

Enkätundersökningen gick ut till samtliga 14 representanter i XO-gruppen, varav 10 valde att delta (svarsfrekvens 70%).

Bakgrundsstatistik:

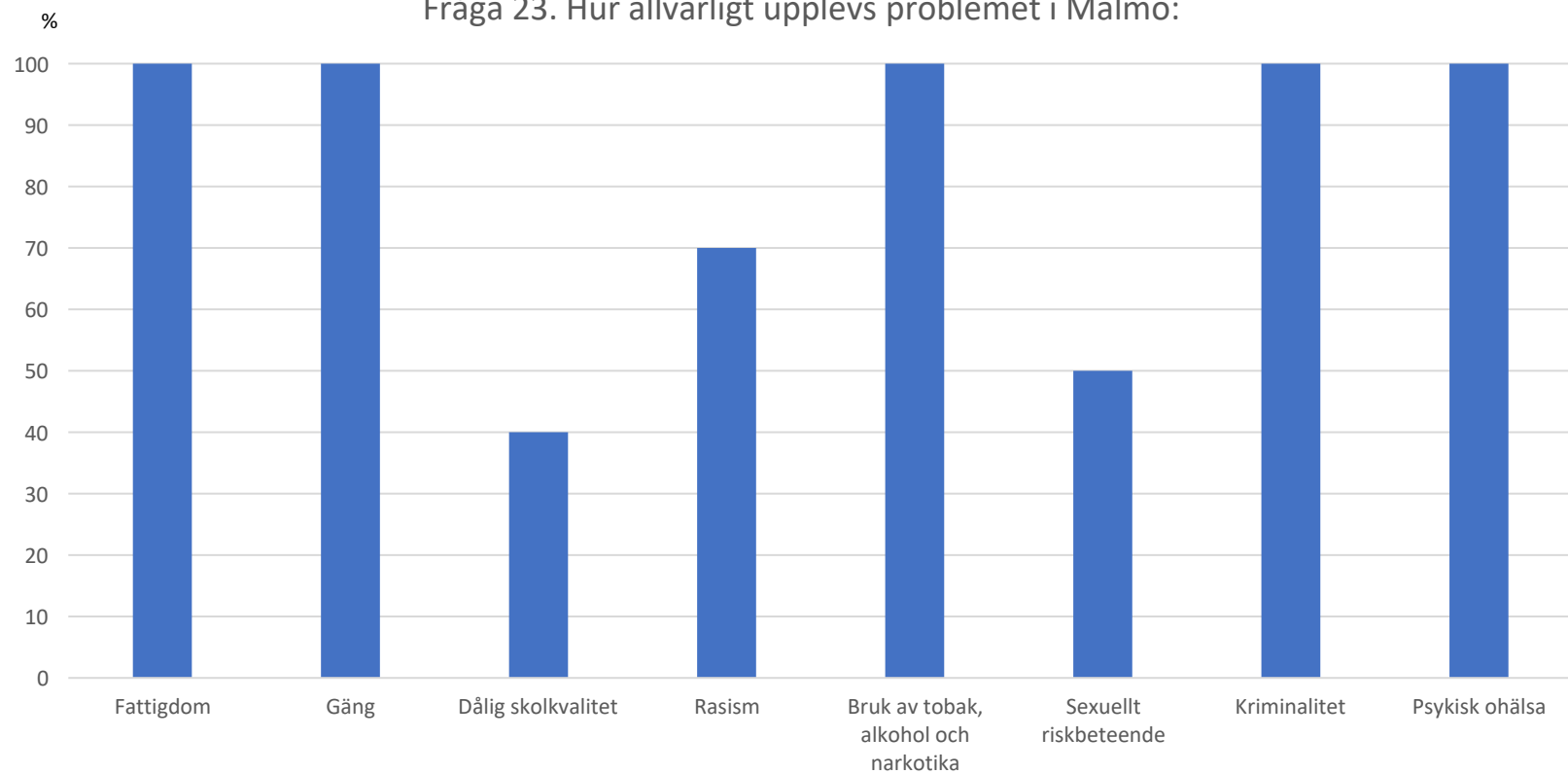
Respondenterna har arbetat 15,5 år i Malmö.

Inom sin nuvarande organisation har de arbetat 8 år.

9 av de 10 svarande arbetar inom kommunal verksamhet,

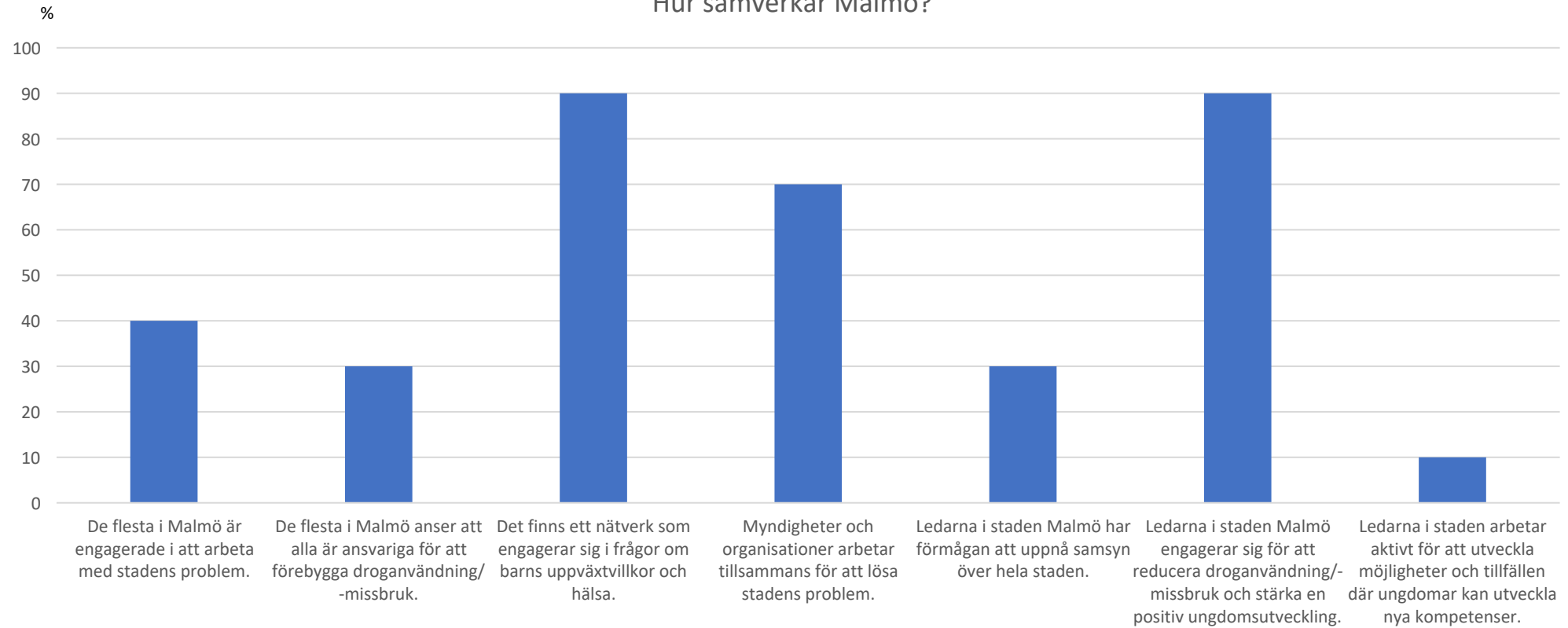
1 av de 10 svarande arbetar inom polismyndigheten.

Fråga 23. Hur allvarligt upplevs problemet i Malmö:



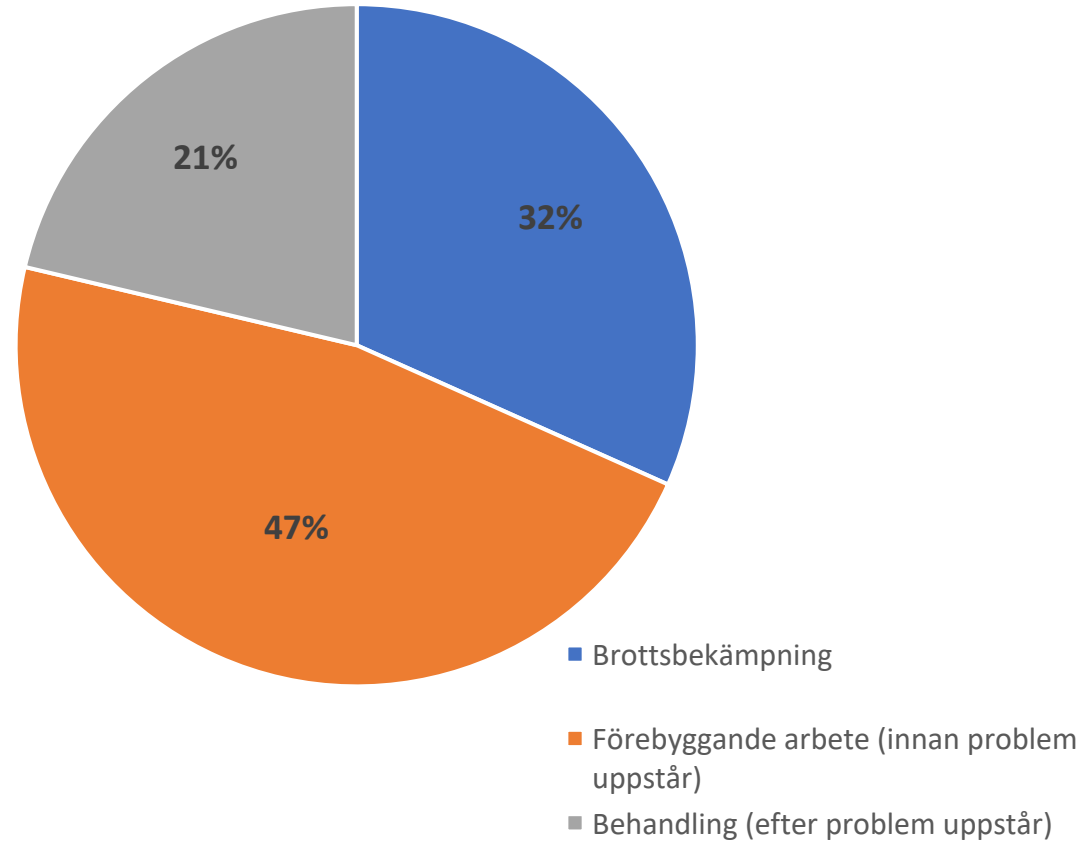
Andelarna inkluderar de som angav att respektive problem är Mycket/Ganska allvarligt.

Hur samverkar Malmö?

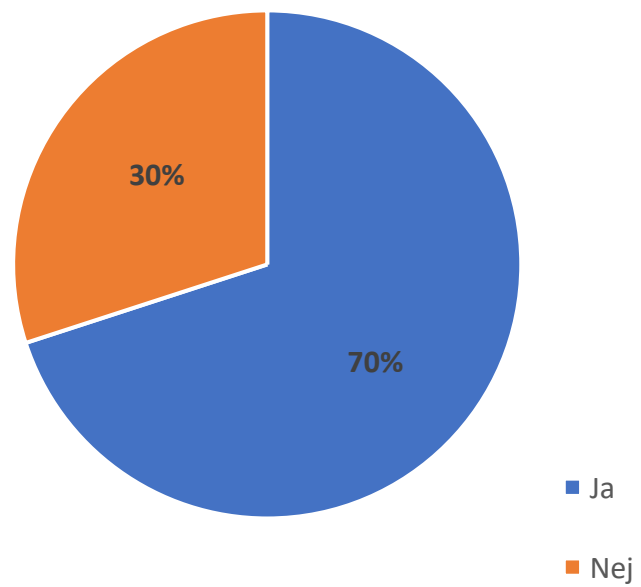


Andelarna inkluderar de som angav att de
Instämmer helt/Instämmer.

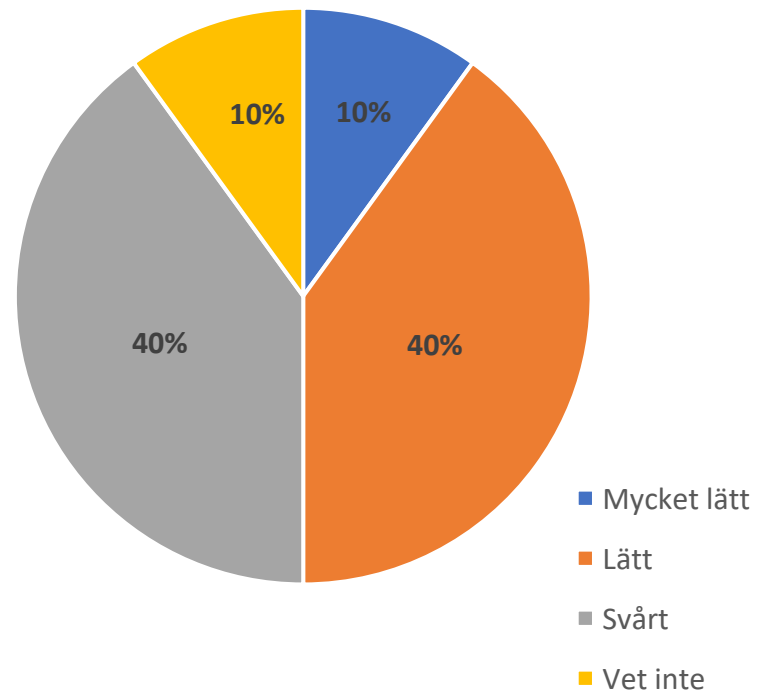
Om du fick bestämma hur de ekonomiska resurserna för att minska droganvändning/-missbruk skulle fördelas, vilken procentandel skulle du avsätta till var och en av följande metoder?



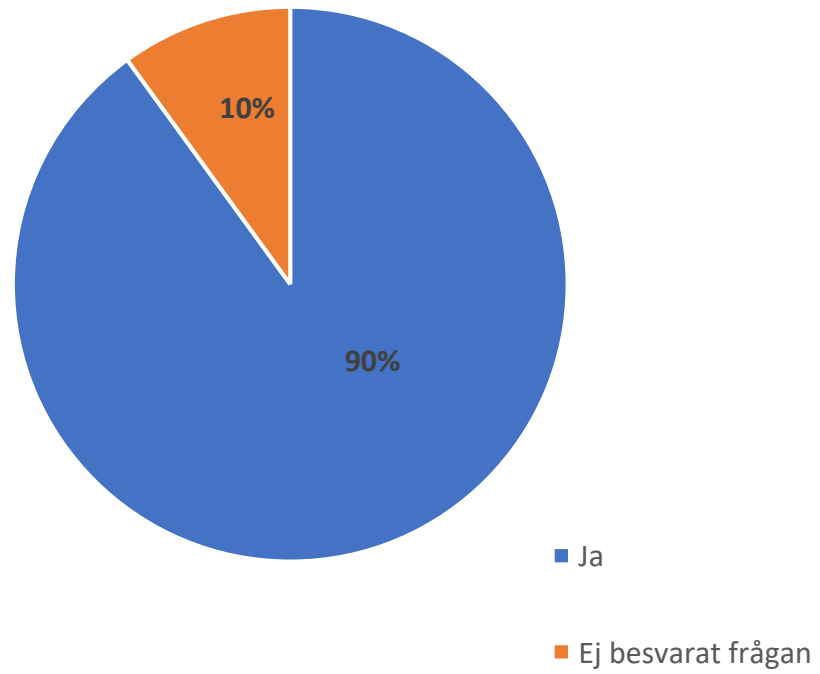
Har du någon gång deltagit i en Communities That Care-utbildning?



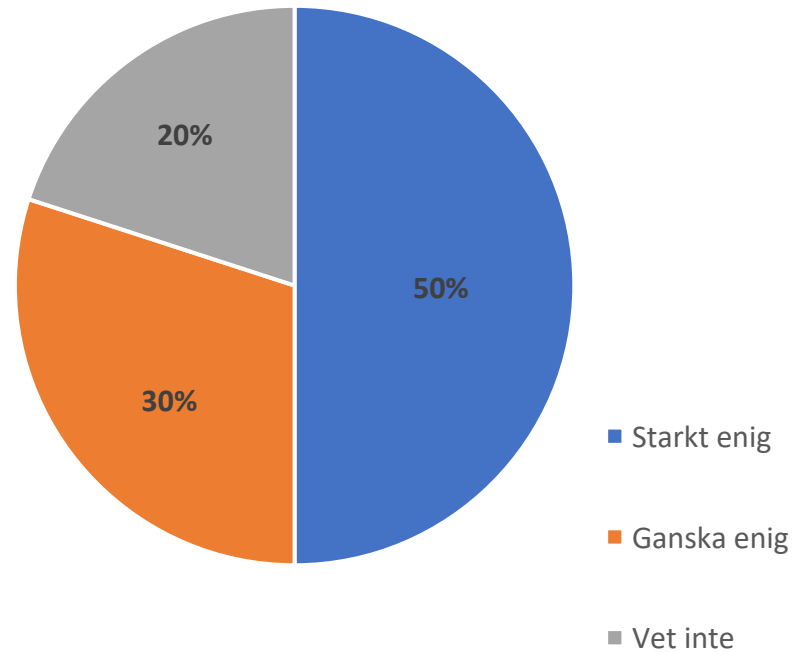
Hur lätt tycker du det är att förstå CTC-arbetsmetoden? Skulle du säga ...



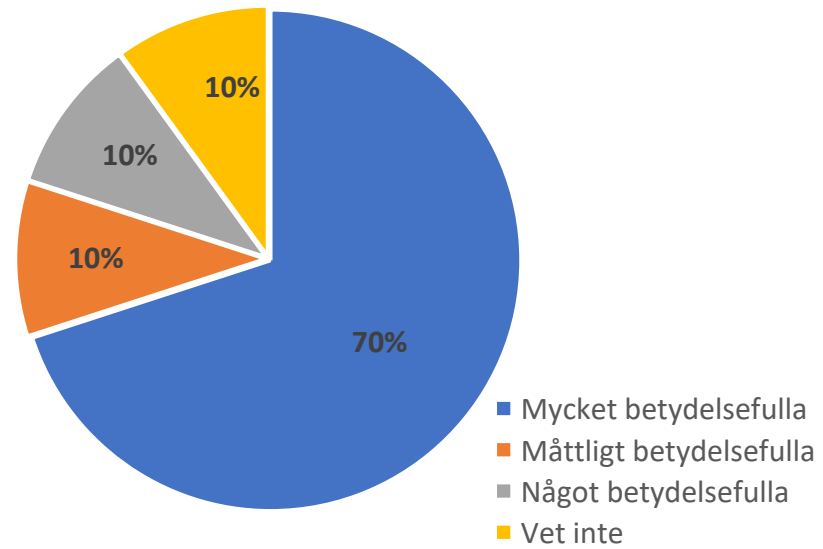
Stöder du CTC:s arbetsmetod?



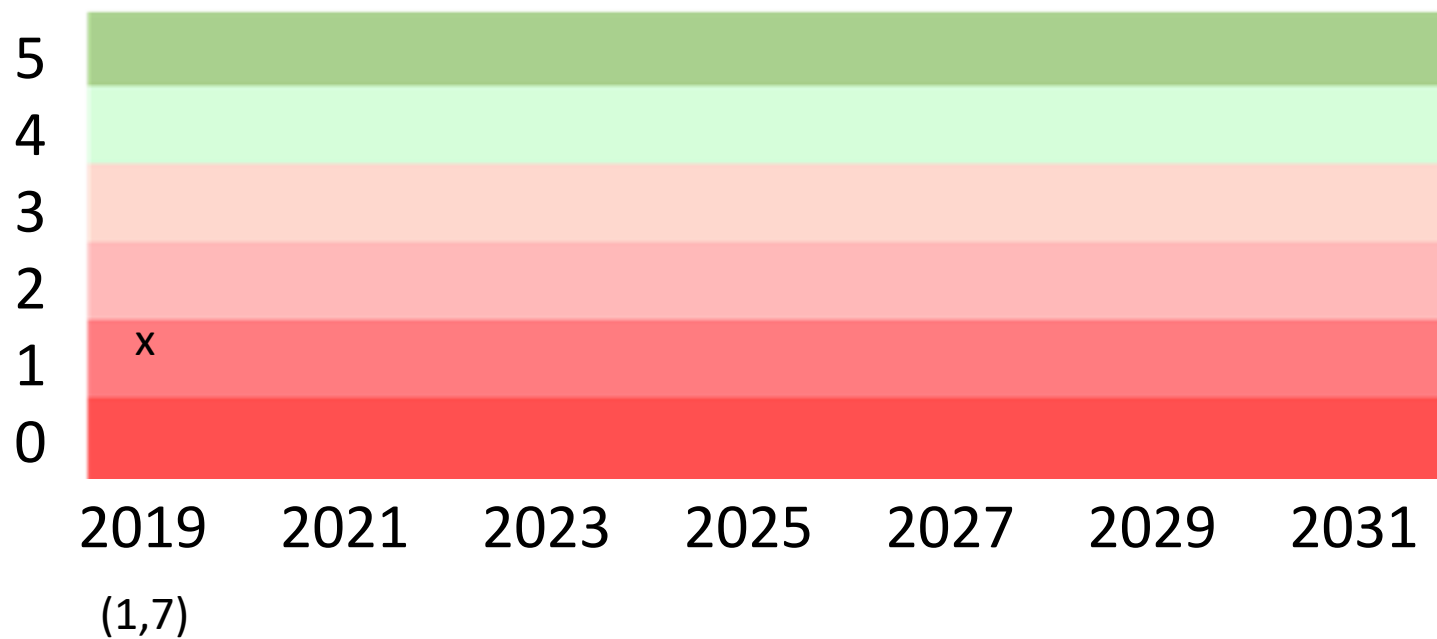
I allmänhet förebygger CTC:s arbetsmetod ungdomars problembeteenden på ett effektivare sätt än vårt tidigare förhållningsätt till prevention?



Hur betydelsefulla tycker du att stadens ledare har varit för att påverka andra i kommunen att anta CTC? Skulle du säga ...



Mätvärde* av nuläge för hur Malmö anammat/infört/tagit till sig CTC-styrsystemet**



*Engelsk benämning: Histage score/Adoption score)

**Se nästa bild för bakgrund till hur mätvärdet bör tolkas.

****Hur en kommun/organisation låter införa det vetenskapligt baserade CTC-styrsystemet mäts med 21 enkätfrågor. Dessa frågor handlar bl a om organisationens kännedom om CTC, användande av preventionsvetenskap (som risk- och skyddsfaktorer), insamling av epidemiologisk data, preventionsprogram baserade på behov utifrån risk- och skyddsfaktorer samt monitorering av pågående preventionsprogram.**

Respondenterna kategoriseras till sex steg (från 0 till 5), som anger nuläge på hur CTC-styrsystemet anammas.

Steg 0: liten eller ingen kännedom om prevention och preventionsprogram.

Steg 1: kännedom om preventionsvetenskap inklusive risk- och skyddsfaktorer samt program, dock avsaknad av beslut i kommunen på att använda sådan vetenskap.

Steg 2: preventionsvetenskapligt synsätt finns, dock avsaknad av insamling av epidemiologiska data för att kunna ge stöd i val av preventionsprogram.

Steg 3: ett preventionsvetenskapligt synsätt finns med fungerande insamling av epidemiologiska data för framtagande av resultat på risk- och skyddsfaktorer men avsaknad av bevisat effektiva preventionsprogram.

Steg 4: använder bevisat effektiva preventionsprogram för uppnå förbättrade nivåer på prioriterade risk- och skyddsfaktorer, baserat på insamlad epidemiologisk data för det geografiska området.

Steg 5: använder bevisat effektiva preventionsprogram och mäter implementering och effekter av de preventionsprogram som används.