

Att nå unga män

-organisationsutveckling med genusperspektiv

Leg. Psykolog Erik Rova



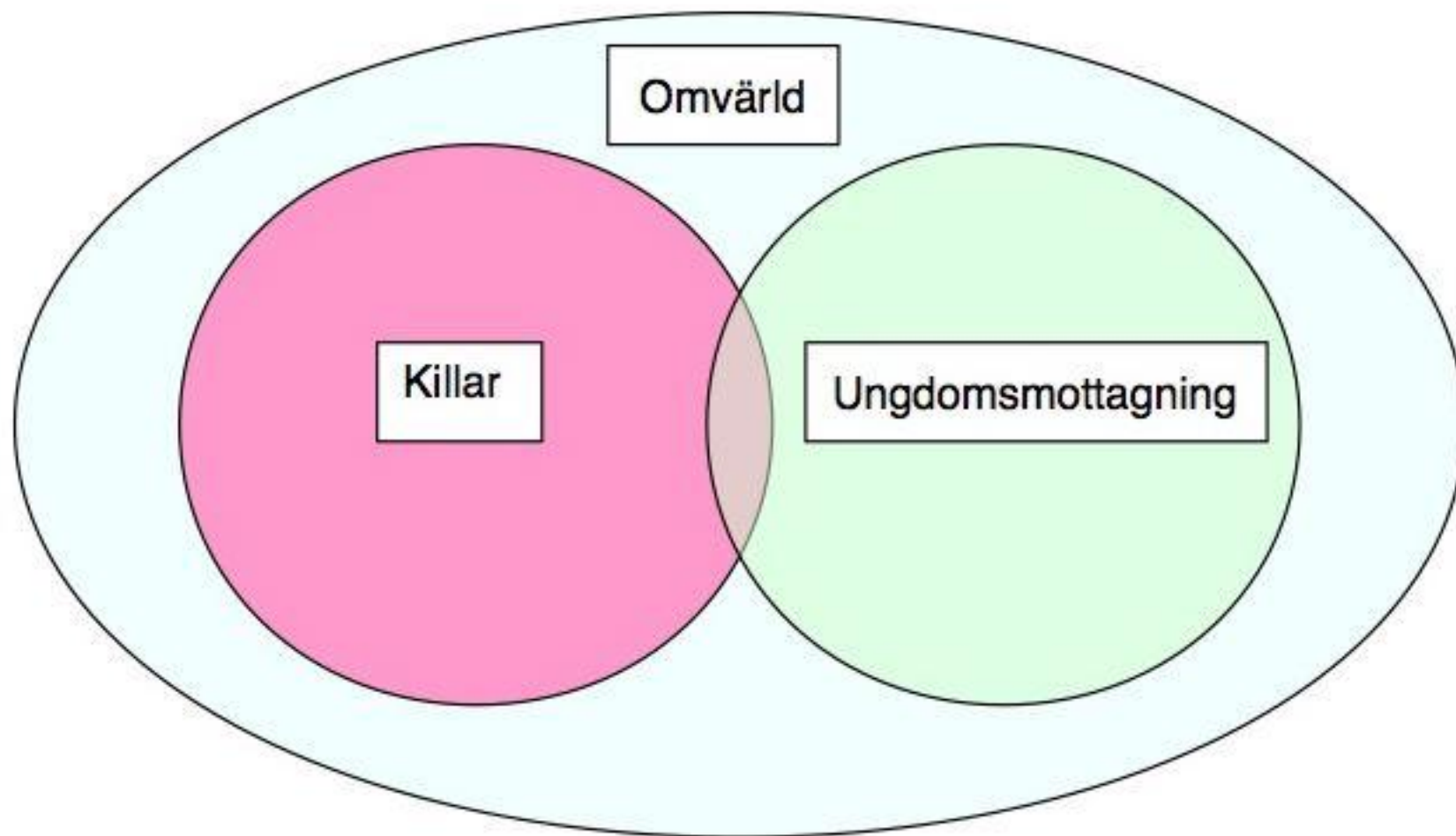
Bakgrund

Ungdomsmottagningar har som uppgift att främja fysisk, psykisk och sexuell hälsa. Alla ska kunna komma oberoende av kön, etnicitet och sexualitet. (FSUM 2010)

2007 gjordes 11,5 % av besöken på landets alla mottagningar av unga män.

Statens Folkhälsoinstitut konstaterar att konsekvenserna av detta är förutom att pojkar och män får sämre stöd och hjälp i att upprätthålla sin sexuella och reproduktiva hälsa, att ansvaret för preventivmedel och sexuell hälsa lämnas åt flickor och kvinnor. (SFHI, 2010)

Teoretisk modell



Vad förväntas av en kille, hur ska han hantera sina problem? Är det okej att som ung man söka hjälp?

Killars förhållande till UM skiljer sig i många fall från tjejernas. Tjejer kommer i regel tidigare, etablerar en beständig kontakt och en bekant väg in till UM. Det finns en risk att UM, för killar, blir en plats dit man går, endast i värsta nödfall med "skämmiga" problem.

I skolklassmöten lyfta frågan om hjälpsökande och att komma till ungdomsmottagningen.

Vi har jobbat hårt med att möjliggöra oladdade möten, sänka tröskeln. Skolklassmöten, kondomutdelning, verksamhet utanför mottagningen.

Ungdomsmottagningen

Problemet med killars frånvaro har funnits i snart trettio år. En långvarig snedfördelning bland besökarna innebär avtryck både i UM:s organisation och i omvärldens bild av UM.

Homogena arbetsgrupper.

Heterogen arbetsgrupp. Fler män i arbetslaget.

Drop-in. Jobba aktivt med att möjliggöra möten.

Utåtriktat arbete – nya kontaktvägar, ändra synen på UM.

Hur öka kontaktytan?

Hur ska den se ut? Var? När? Hur?

Vad ska ske på kontaktytan?

Fler möjligheter att träffas.

Fler platser att träffas på.

Fler personer att träffa.

Lyhördhet.

Umeå
Ungdoms-
mottagning

VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING