

Som man ropar får man svar

12 september 2016

Helena Lindqvist

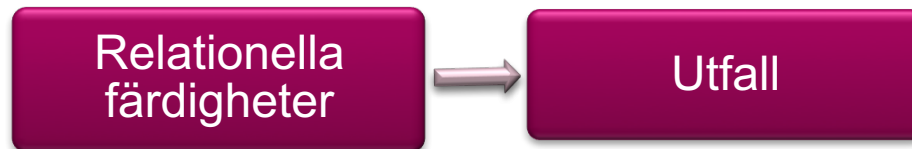


Nu räcker det! Jag är redo att sluta röka nu!

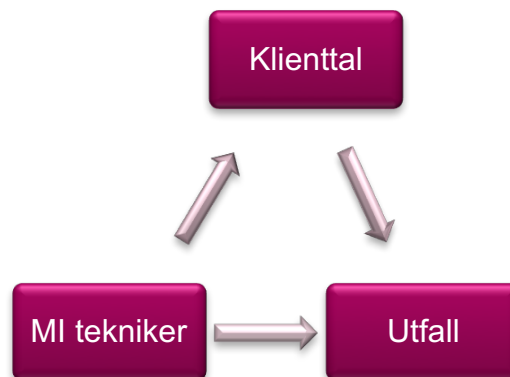


Studie II och III

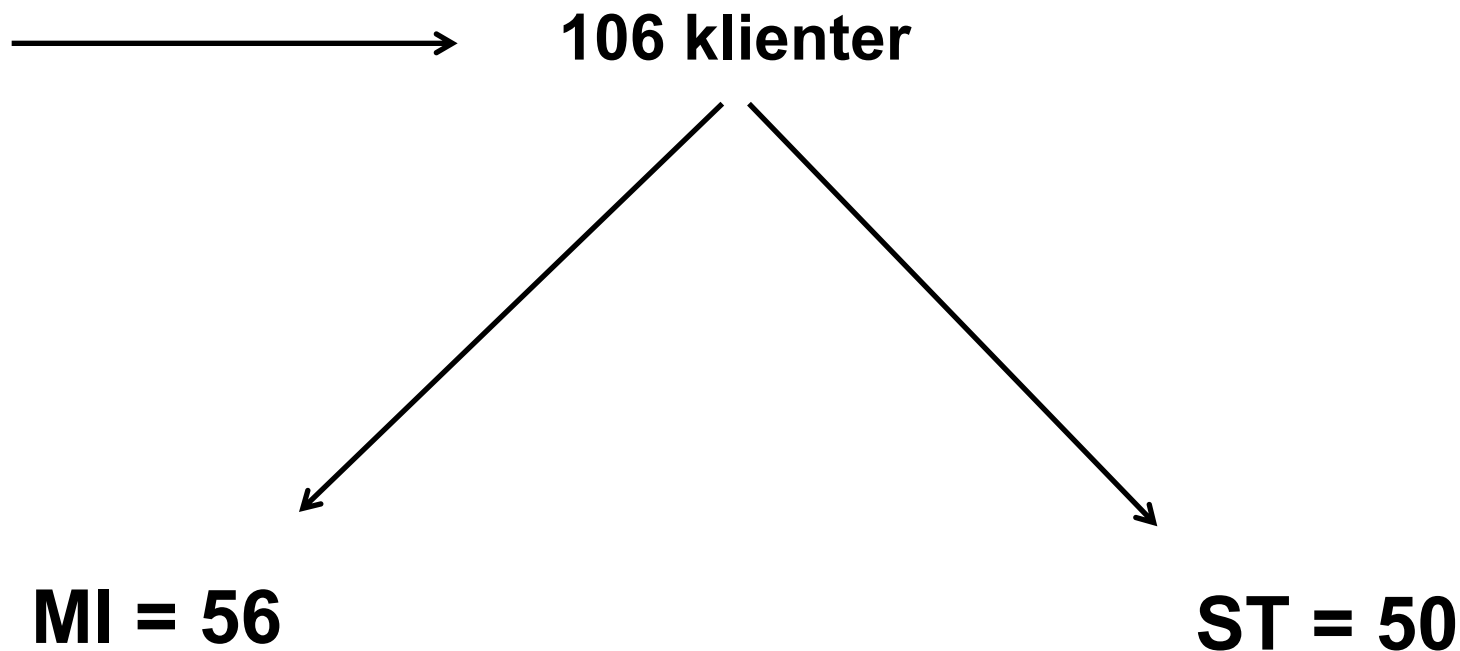
Den relationella komponenten



Den tekniska komponenten



Inklusionskriterier: Klienter som svarade på baslinje- samt uppföljningsenkäten och hade deras förstasamtal inspelat (sep 2005- april 2008)



Relationella komponenter (Empati och MI-anda): Motivational Interviewing Treatment Integrity (MITI) manual, version 3.1

Behandlartekniker och klienttal: Motivational Interviewing Sequential Code for Observing Process Exchanges (MI-SCOPE)

SCOPE-kodning:

Steg 1: Dela upp samtalet i yttranden

Klientens och behandlarens tal delas upp i yttranden.

(R: *Du vill verkligen sluta röka*)¹

(K: *Jaa, det vill jag,*)² (*framförallt på grund av hälsan,*)³ (*men också för att min rökning har kostat mig så mycket pengar*)⁴

SCOPE-kodning:

Klientkategorier

Fråga

Om klienten ställer en fråga (F)

Neutral

Om yttrandet saknar riktning eller inte är kopplat till målbeteendet (N)

Åtagande (+, -)

”Jag svär på att jag ska sluta dricka (Å+)”

Skäl (+,-)

”Att röka ger mig en möjlighet att ta en paus och andas ut” (S-)

Förmåga (+, -)

”Jag kan sluta ta droger” (F+)

Behov (+, -)

”Jag måste inte sluta snusa” (B-)

Vilja (+,-)

”Jag önskar att jag inte använde droger” (V+)

Ta steg (+, -)

”Jag köpte en sexpack öl den här veckan” (TS-)

Övrigt (+, -)

”Folk borde sköta sig själva” (Ö-)

Aktivering (+, -)

”Jag är villig att trappa ner! (Akt+)

SCOPE-kodning:

Behandlarkategorier

Bekräfta

Understryka klientens kontroll

Stödja

Fråga om lov

Råd

Konfrontera

Styra

Åsikt

Varna

Allmän information

Återkoppling

Utfyllnad

Väcka oro

Självutlämnande yttranden

Struktur

Slutna frågor (0, +, -)

Öppna frågor (0, +, -)

Enkla reflektioner (0, +, -, +/-)

Komplexa reflektioner (0, +, -, +/-)

Illustration av SCOPE-kodning:

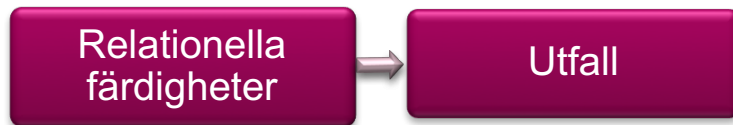
Behandlare:(Vilka är dina skäl till att sluta röka?)**1 ÖF -**

Klient:(Jag vill faktiskt inte sluta röka).**2..V.-...**(Det är bara det att jag inte har råd att röka)**3.S.+....**(.men jag vill inte sluta.)**4 V -**

Behandlare:(Du vill inte sluta, men du har inte råd att fortsätta röka.)**5 ER +/-**

Totalt 20130 kodade yttranden (medelantal per samtal 186)

Resultat:



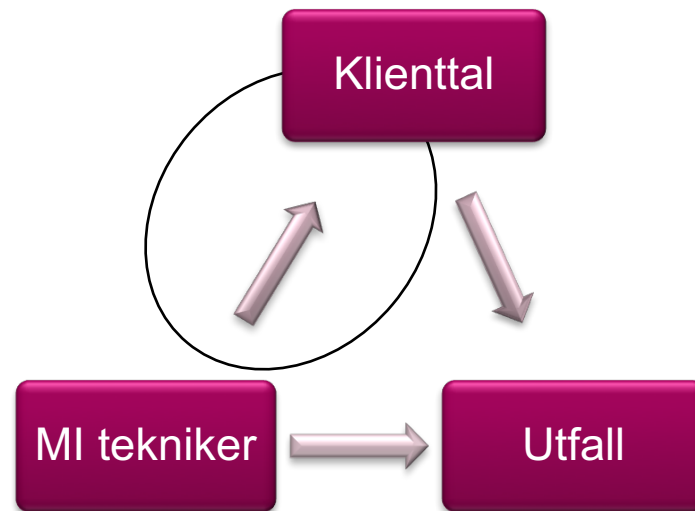
Inget statistisk signifikant stöd för den relationella komponenten



Negativ interaktionseffekt mellan MI anda och klienttal

- Hög MI anda predicerade positivt utfall i samtal MED omotiverade klienter

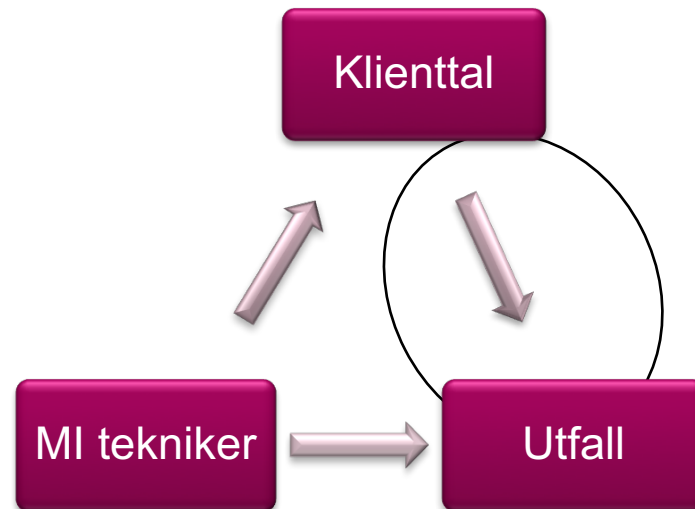
Resultat:



Subsequent behaviour

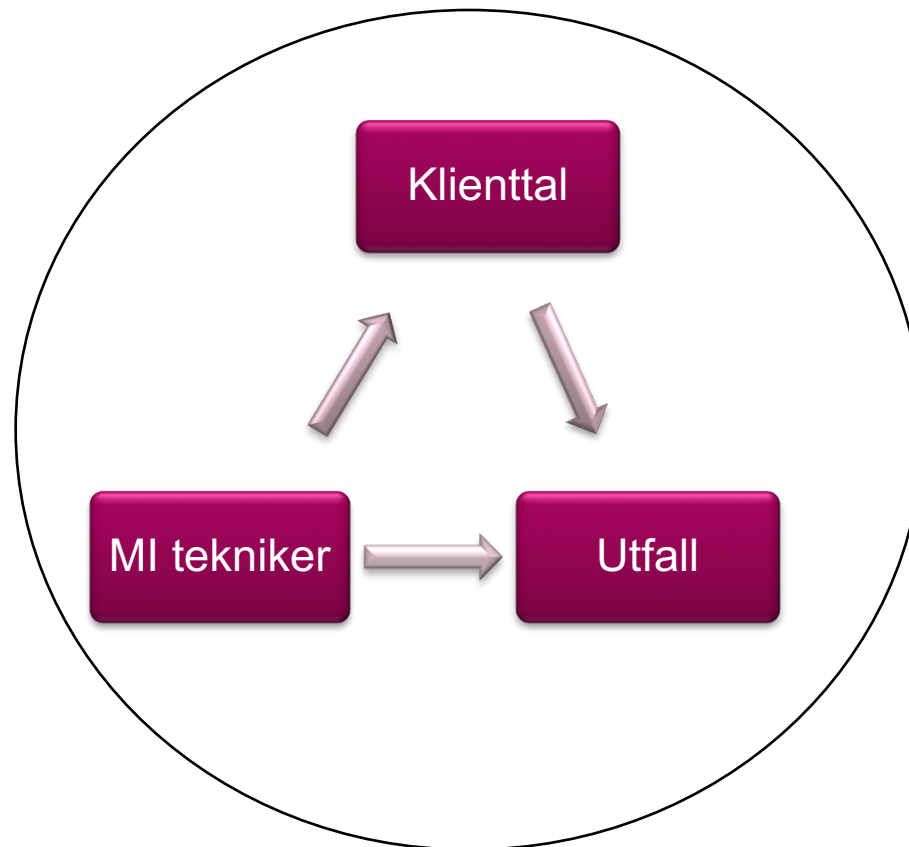
Initial behaviour	106 samtal		
	CT	ST	F/A
MI-förenliga yttranden	0.30*	0.04†	0.66†
MI-oförenliga yttranden	0.17††	0.06	0.76*
Positiva frågor	0.12†	0.65*	0.24†
Negativa frågor	0.58*	0.05	0.36†
Neutrala frågor	0.10†	0.04†	0.86*
Reflektioner på CT	0.75*	0.02†	0.23†
Reflektioner på ST	0.07†	0.74*	0.19†
Reflektioner på neutralt prat (F/A)	0.07†	0.04†	0.89*
Dubbelsidiga reflektioner	0.25	0.27*	0.48†
Alla andra behandlaryttranden	0.12†	0.04†	0.84*

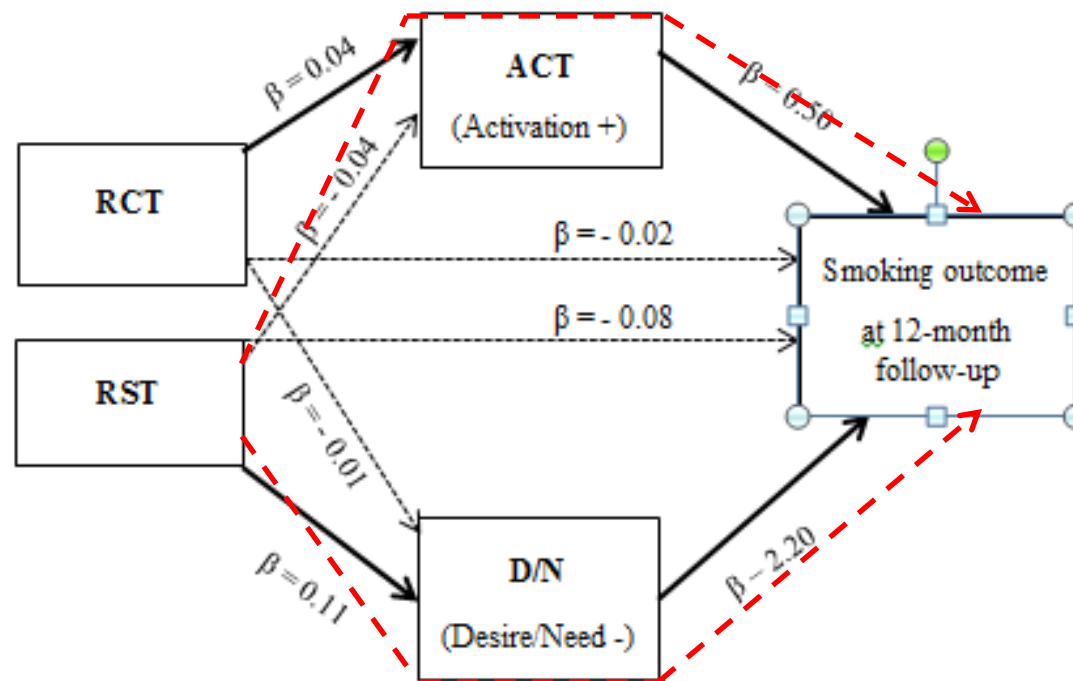
Resultat:



Predictor	6-month continuous abstinence	
	Adjusted OR (95% CI)^a	P-value
Client language variables		
All CT ^b	1.02 (0.98; 1.06)	0.295
Desire +	0.93 (0.74; 1.16)	0.509
Ability +	0.94 (0.71; 1.24)	0.650
Reason +	1.01 (0.95; 1.07)	0.774
Need +	1.11 (0.73; 1.68)	0.643
Commitment +	1.15 (0.91; 1.46)	0.238
Activation +	1.73 (1.08; 2.76)	0.022
Taking steps +	0.96 (0.81; 1.14)	0.633
Other +	1.04 (0.98; 1.10)	0.224
All ST ^c	0.99 (0.94; 1.04)	0.654
Desire/Need ^d -	0.20 (0.04; 0.97)	0.045
Ability -	0.94 (0.78; 1.13)	0.508
Reason -	0.99 (0.93; 1.08)	0.955
Other -	1.03 (0.90; 1.17)	0.699

Resultat:





- - - Total indirect effect (RST \rightarrow ACT och D/N \rightarrow utfall = $\beta = -0.25$ with 95% bootstrap CI of -1.15 to -0.02

Slutsatser

- Hög MI anda är önskvärt i samtal med omotiverade rökare
- Behandlartekniker predicerar klienttal – Som man ropar får man svar 😊
- Viktigt att inte reflektera på rökares bibehållandet



Karolinska
Institutet

Tack för uppmärksamheten!

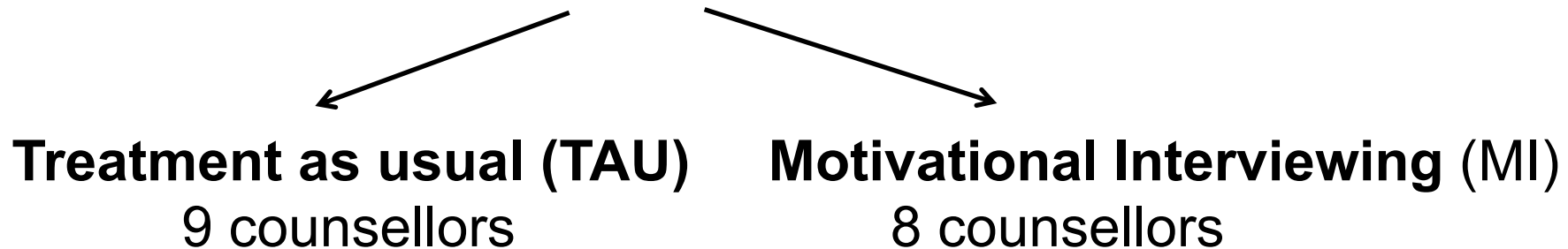


Nu räcker det! Jag är redo att sluta röka nu!

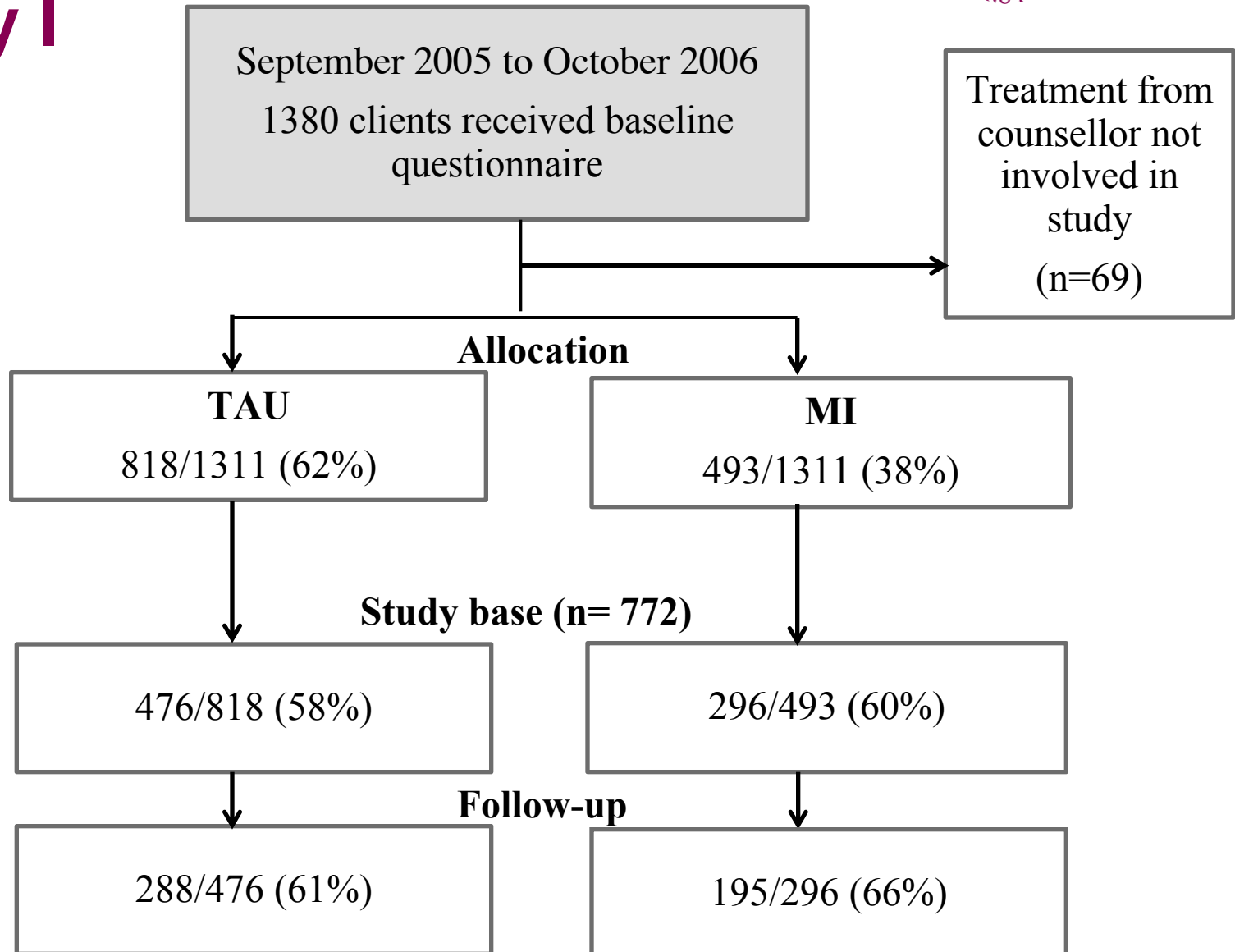
Studie I

Aim: to assess the effect of adding MI to the existing treatment protocol for smoking cessation at SNTQ.

17 SNTQ counsellors randomly assigned to:



Study I



Resultat: Metodföljsamhet

	TAU (N=42)	MI (N=38)	
Global variables			<i>P</i>-value
Empathy	2	4	$P < .001$
MI Spirit	2	3.67	$P < .001$
Behaviour indices			<i>P</i>-value
Ratio Reflections to Questions	0.49 (0.35)	2.08 (1.49)	$P < .001$
% Complex Reflections	0.18 (0.20)	0.41 (0.09)	$P < .001$
% MI Adherent Utterances	0.22 (0.19)	0.77 (0.26)	$P < .001$
% Open Questions	0.24 (0.14)	0.34 (0.19)	$P = .009$

Empati = 68% av
samtalen

MI spirit = 61% av
samtalen

Studie I

Results: Intention-to-treat analys (n=772)

	7-days PPA			6-months CA		
	% (n/N)	OR (95% CI)	<i>p</i> -value	% (n/N)	OR (95% CI)	<i>p</i> -value
TAU	20% (95/476)	1.34 (0.95-1.89)	0.100	14% (66/476)	1.48 (1.00-2.19)	0.047*
MI	25% (74/296)			19% (57/296)		

Study I

Conclusions:

- MI appears to increase continuous abstinence rates by 5%
- The MI implementation did not completely succeed

Studie IV

An exploratory study design at SNTQ (2004-2007)

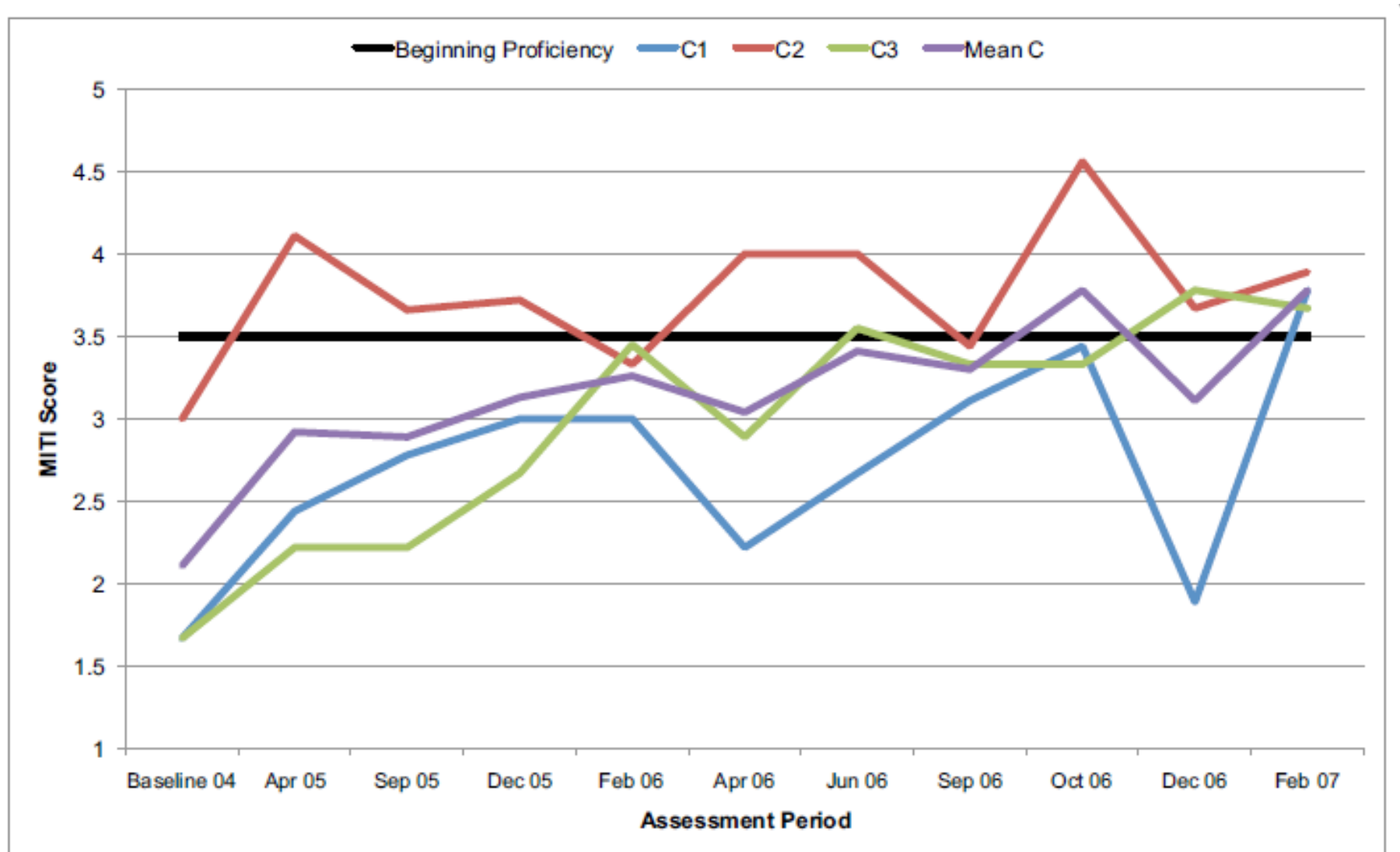
Aim: to explore smoking cessation counsellors' acquisition of MI skills.

Inclusion criteria: At least 3 audio-recorded sessions at each assessment period —→ 3 counsellors

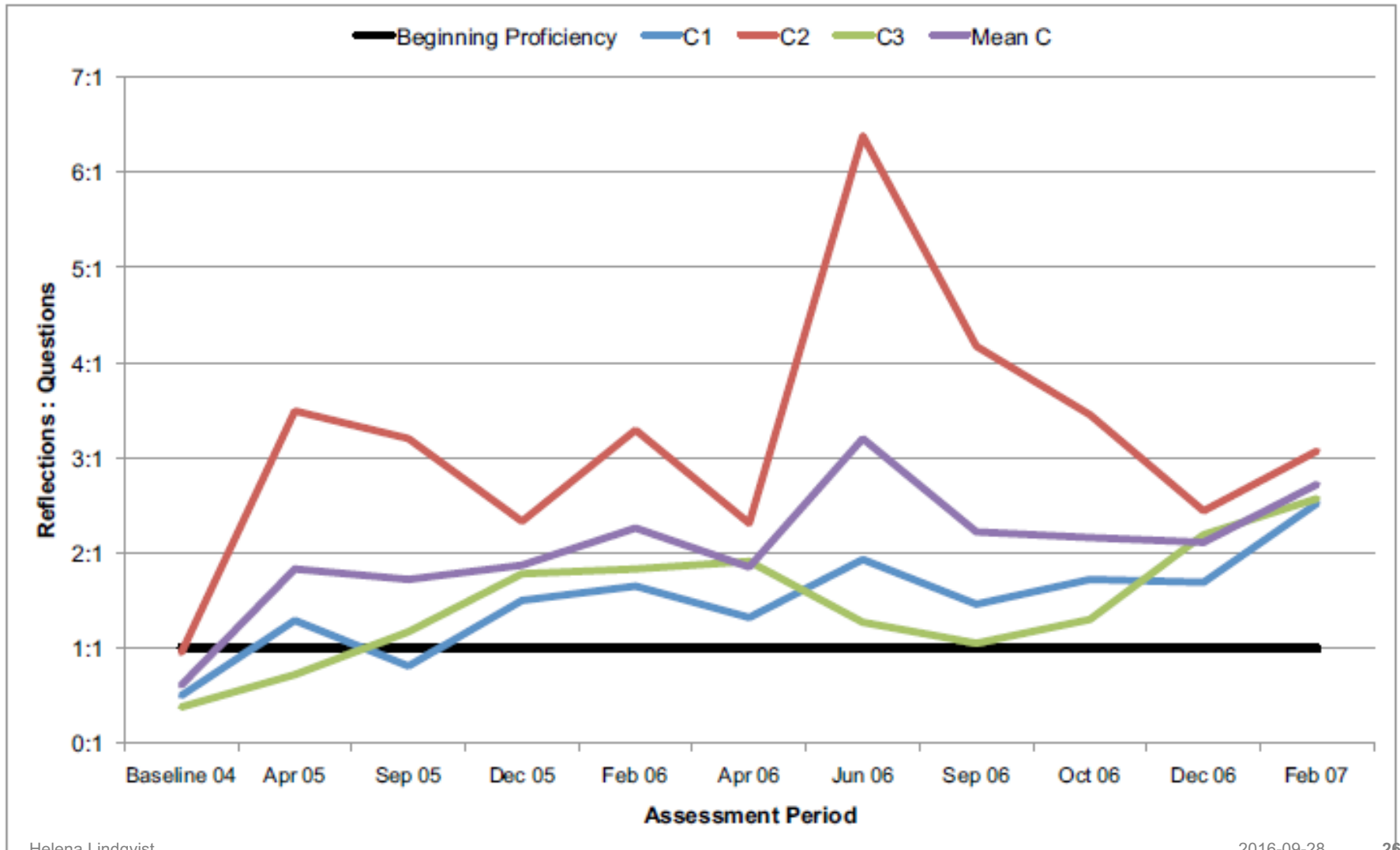
Assessment of counsellor skills: MITI 3.0 manual

Baseline 04 Apr 05 Sep 05 Dec 05 Feb 06 Apr 06 Jun 06 Sep 06 Oct 06 Dec 06 Feb 07

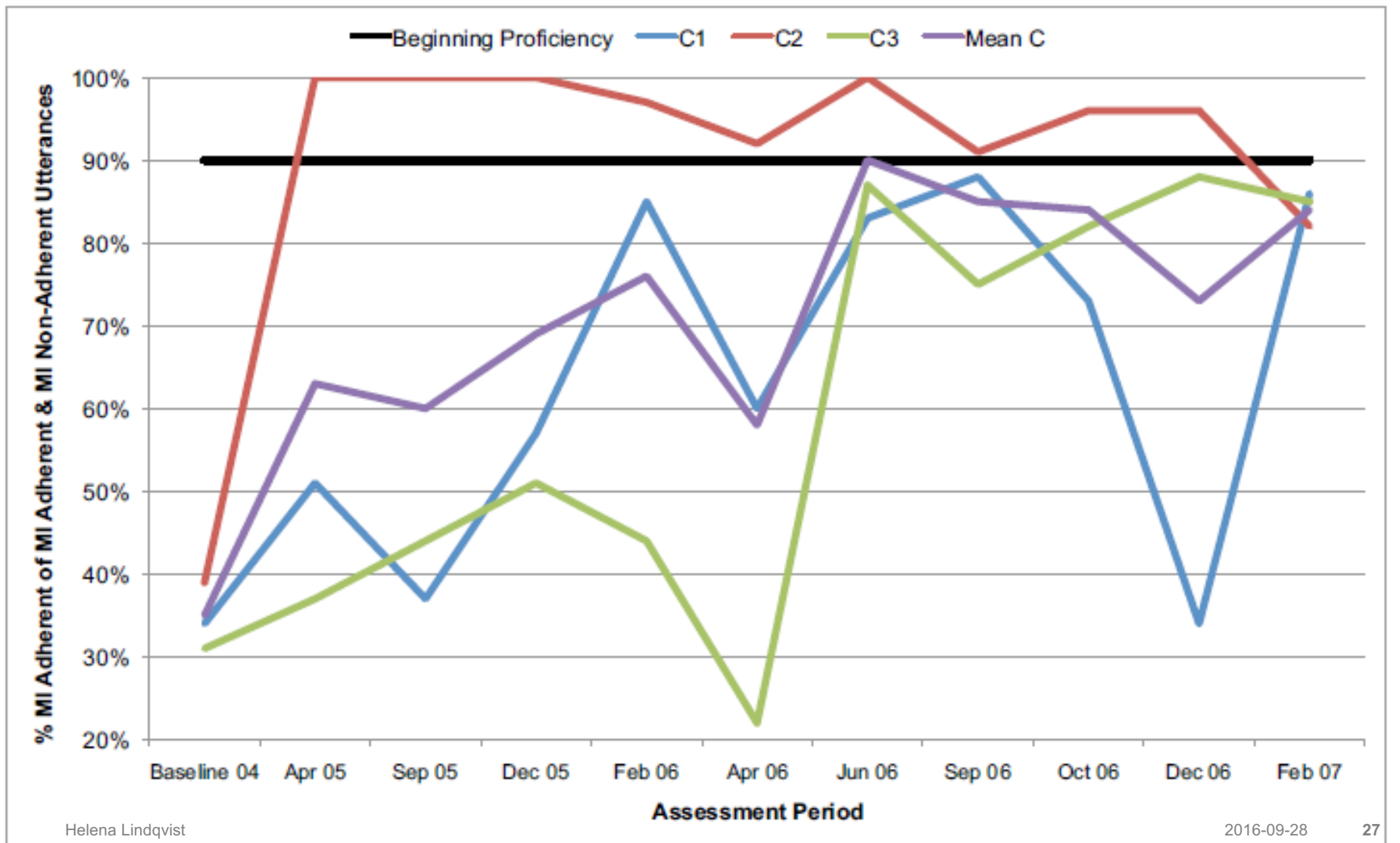
Study IV. MI Spirit



Study IV. Reflections: Questions



Study IV. % MI Adherent utterances



Study 1. Empathy

