

## Opstart TF-CBT behandlingsforløb

Ved opstartssamtale skal der være fokus på at skabe en tryk og god kontakt til barn og trykghedsperson(-er) og understøtte forståelse hos barn og trykghedsperson(-er) i forhold til, hvad der er formålet med behandlingen og hvad de kan forvente sig af forløbet.

Der ydes psykoedukation (faktabaseret viden) vedr. traumet tilpasset barnets forståelsesniveau. Se nedenfor hvilke elementer, der kan være vigtige at huske på, når man yder psykoedukation. Der skal være et fokus på at normalisere, indgyde håb, samt forberede trykghedspersonen på, at barnet godt kan reagere i forløbet, og at dette ikke er farligt eller bekymrende, men kan være nødvendigt i en helingsproces. Psykoedukation ydes drypvist igennem hele forløbet.

### Psykoedukasjon

Terapeuten gir barnet og foreldre faktabaseret kunnskap om traumet barnet har erfart. Informasjon om *forekomst* formidler til barnet at det ikke er alene om å oppleve dette. Informasjon om vanlige *reaksjoner* formidler til barnet at de reaksjonene barnet opplever er normale. Informasjon om *behandling* formidler håp.

Psykoedukasjon begynner tidlig i behandlingen, og varer gjennom hele behandlingsprosessen.

**Mål: - Psykoedukasjon bidrar til å normalisere barnets og forelderernes reaksjoner etter den traumatiske hendelsen.**

**- Bidrar til å forsterke realistiske tanker om det som skjedde.**

**- Terapeuten får informasjon om hva barnet/ familien liker å gjøre.**

Hva terapeuten gir informasjon om må være knyttet til det traumet barnet har opplevd og de spesifikke reaksjonene barnet har. Derfor gjennomgås testresultater sammen med barnet og foreldrene og terapeuten utforsker barnets traumesymptomer.

Faktabaseret informasjon som gis:

- Informasjon om type traumatisk hendelse (forekomst, hyppighet)
- Informasjon om psykologiske, emosjonelle og/ eller fysiologiske reaksjoner på stress som følge av denne type hendelse
- Informasjon om vanlige reaksjoner foreldre kan ha (skyldfølelse, tristhet, benektning o.l)
- Hvorfor slike hendelser skjer, evt. fakta om overgrepere
- Hvorfor mange barn unngår å fortelle eller snakke om traumatiske hendelser
- Hvorfor og hvordan behandling kan hjelpe. Behandlingsforløpet (komponentene) og lengden på behandlingen presenteres, sammen med mål for behandlingen. Forklar gjerne at forandring innebærer noen ganger at det blir verre før det blir bedre.

### Tjekliste:

- Screening barn (spørgekema 6-12 år eller spørgekema 13–17 år)
- Orienteringsbrev unge fra VIVE (13-17 år) + ungebrev fra SDU vedr. dataindsamling og -behandling
- Screening trykghedsperson (spørgekema 6-12 år eller spørgekema 13–17 år)
- Orienteringsbrev forælder fra SDU + VIVE vedr. dataindsamling og -behandling
- Udlevere info-brev om traumer og traumereaktioner, samt viden om behandlingens effekt
- Oprette fidelitetsskema på barnet og udfylde efter sessionen + skrive kort journal
- Indtaste screeningsresultater i VIVEs database efter sessionen + gemme spørgekema i fysisk mappe