

## Procedure for visitation til TF-CBT i Børnehus Syd

### Retningslinjer for for-visitiation til traume-fokuseret behandling (TF-CBT):

- Er barnet udredt i børnehuset?
- Kan børnehuset påbegynde behandling indenfor 6 mdr.?
- Mangler der umiddelbart relevante oplysninger og sagsakter?
- Vurderes barnet i fysisk sikkerhed?
- Vurderes barnet negativt påvirket i sin daglige funktion (trivsel, skole, hjem, fritid, venskaber)?
- Har familien modtaget informationsmateriale omkring behandlingen (ugedage, antal sessioner, forældredeltagelse) og tilkendegivet motivation for denne? (obs. pjece til forældre og unge med relevant information)
  
- Hvis barnet eller den unges udredning ligger mere end 1 år tilbage, skal der som en del af for-visitiationen gennemføres screening i forhold til barnets aktuelle traumesymptomer af den faste psykolog i visitationsudvalget. Herefter vurderes hvilken type behandling, der fremstår mest relevant for barnet

Afsluttende notat journaliseres sammen med henvisningsskema og tilsendte sagsakter.

### Retningslinjer for visitation til traumefokuseret behandling (TF-CBT):

Vurderer afdelingsleder, at ovennævnte kriterier er opfyldt, kommer sagen på visitationsmøde.

Visitationsmøde afholdes hver. 14. dag i hvert hus.

Faste mødedeltagere: Afdelingsleder, faglig koordinator, psykolog, alternativt suppleant for psykolog, ad hoc den medarbejder, der har udredt barnet, samt medarbejder med særligt kendskab til TF-CBT ved behov

Medarbejder, som har udredt barnet, fremlægger sagen og evt. egen vurdering af behov for behandling.

De faste mødedeltagere beslutter, om Børnehuset kan levere ydelsen til kommunen, samt fordeler sagen til en TF-CBT-behandler.

Afdelingsleder tager kontakt til henvisende kommune og får udarbejdet kontrakt, herunder med oversigt over 'de næste skridt' i sagen: Henvisende socialrådgiver kontakter familien og kontakter herefter TF-CBT-behandler for formulering af videre plan.

Der visiteres efter fastsatte kriterier:

#### Målgruppen for TF-CBT er børn, der:

- er i alderen 6-17 år
- har været udsat for seksuelle overgreb
- har PTSD-symptomer som primær problemstilling (se bilag 1 for kriterier)
- Er henvist til udredning i et børnehus som led i § 50-undersøgelsen
- Har behov for traumefokuseret behandling.

Der er nogle enkelte forhold, som man skal være opmærksom på:

- Hvis barnet er alvorligt selvmordstuet
- Hvis barnet har meget alvorlige adfærdsproblemer
- Hvis barnet er psykotisk
- Hvis barnet har et alvorligt stofmisbrug
- Hvis barnet har en alvorlig spiseforstyrrelse.

## Bilag 1:

### Barnet opfylder alle nedenstående kriterier for PTSD-diagnose:

- opfylder traumekriteriet (scorer mindst 1 ved billede 2)
- mindst et symptom på genoplevelse (billede 5 og/eller 6)
- mindst et symptom på undgåelse (billede 7 og/eller 8)
- mindst et symptom på forøget vagtsomhed (billede 9 og/eller 10)
- nedsat funktionsniveau på grund af symptomerne. Nedsat funktionsniveau indgår ikke i Thomas-testen og skal derfor vurderes klinisk.

### Barnet opfylder alle nedenstående kriterier for kompleks PTSD-diagnose:

- opfylder kravene til en PTSD-diagnose (se ovenfor)
- mindst et symptom på dysregulering af affekt (billede 11 og/eller 12)
- mindst et symptom på negativt selvbillede (billede 13 og/eller 14)
- mindst et symptom på forstyrrelse i relationer til andre (billede 15 og/eller 16).

Opfylder barnet kun delvist de formelle kriterier for tilstedeværelse af PTSD-symptomer, skal der foretages en klinisk vurdering af traumesymptomer og indikation for behandling.

- Sager, hvor barnet er udredt i børnehuset indenfor det seneste år, har fortrinsret i forhold til sager, hvor barnets udredning ligger længere tilbage.