

Klinisk eksempel

Fra konge i WOW til konge på by`n – tilbake til hverdagen etter ett år i ensomhet



Fra henviser

- Stort lidelsestrykk
- Gradvis forverring over flere år
- Angst og depresjon
- Diagnoser: 1) Alvorlig depressiv episode uten psykotiske symptomer, 2) Agorafobi, 3) Inadekvat eller forstyrret kommunikasjon i familien
- Selvmordstanker og avskjedsbrev
- Spill og nett, egen nettside om sin spesialinteresse (natt)
- Lite kontakt med omverdenen: Ikke vært på skolen på over et år, vil ikke på skolen "noen gang igjen", vil ikke ut av hjemmet, isolerer seg på rommet
- Langvarig og fastlåst konflikt mellom foreldrene. Medisinering mot depresjon
- Uttrykker et slags ønske om hjelp

Kartlegging

- Aktuelt problem slik henvisende instans ser det, slik foreldrene ser det og slik ungdommen selv opplever sitt problem
- Familiens utvikling med vekt på ungdommen, oppvekst og forhold til familien
- Beskrivelse av ungdommens ressurser
- Eventuell medisinerings
- Poliklinisk tilbud, hva har fungert, hvorfor er dette ikke tilstrekkelig?
- Er det satt i gang nødvendige hjelpetiltak på kommunalt plan?
- Er det vurdert behov for at barneverntjenesten avklarer omsorgssituasjonen, eventuelt avklarte roller dersom barneverntjenesten jobber med familien?
- Behov/rettighet til IP
- Rapporter, tester og utredninger fra BUP, PPT og skole

Stø kurs

- Premisser for samarbeid med foreldre, samarbeidspartnere og gutten
- Stø kurs mot målet – tåle motgang og svingninger
- Detaljerte ukeplaner og langsiktig tidsramme
- Rammer i familien – samværsavtale
- Barneverntjenesten som viktig aktør – psykisk helsevern er frivillig, barnevern kan være avgjørende
- Gutten formidlet ønske om hjelp til en gradvis tilnærming til skolehverdagen

Samarbeid med skolen

- Felles forståelse av gutten og arbeidsmetoder – ”lagånd”
- Ukentlig detaljplanlegging både faglig og sosialt
- Bindeledd for å opprette trygg relasjon mellom familien og skolen
- Tillit, trygging

Foreldrearbeid

- Hyppige samtaler med foreldrene, hver for seg og sammen, tilgjengelighet på telefon
- Psykoedukasjon – om behandling av angst og depresjon
- Lage gode rammer og rutiner i familiene – ulike utgangspunkt
- Voksenrollen
- Samarbeid og kommunikasjon mellom foreldrene - epost

Individualterapi

- Felles prosjekt
- Konkret detaljplanlegging
- Sosial kontakt – reparere relasjoner
- Eksponering
- Akseptere rammer i tilværelsen
- Rutiner
- Forhold til foreldrene – bosted og samvær
- Meningen med livet – nå og i fremtiden

Behandling

- 8 måneder
- 42 individualsamtaler, inkludert eksponering
- 34 foreldresamtaler og 4 familiesamtaler
- 13 samarbeidsmøter
- Ca. 100 telefonsamtaler og en stor mengde e-post med foreldre og samarbeidspartnere
- Interne drøftinger og teamveiledning

Status etter 8 måneder

- Skolegutt!
- Ca. 70 % til stede på skolen
- Klar for ordinær skolegang etter sommerferien
- Tillit skole-hjem
- Har venner både på skolen og i fritiden, men strever fremdeles med å forstå andres intensjoner og legge hendelser bak seg
- Seponert medisiner
- Relativt stabilt samarbeid mellom foreldrene
- Avklart bo- og samværsavtale
- Barnevernet følger familien
- Utskrivning fra psykisk helsevern (BUP)