

# TF-CBT MED UNGE FLYKTNINGER

Kjell-Ole Myrvoll

Randi E. Jenssen



# BUP SJØVEGAN

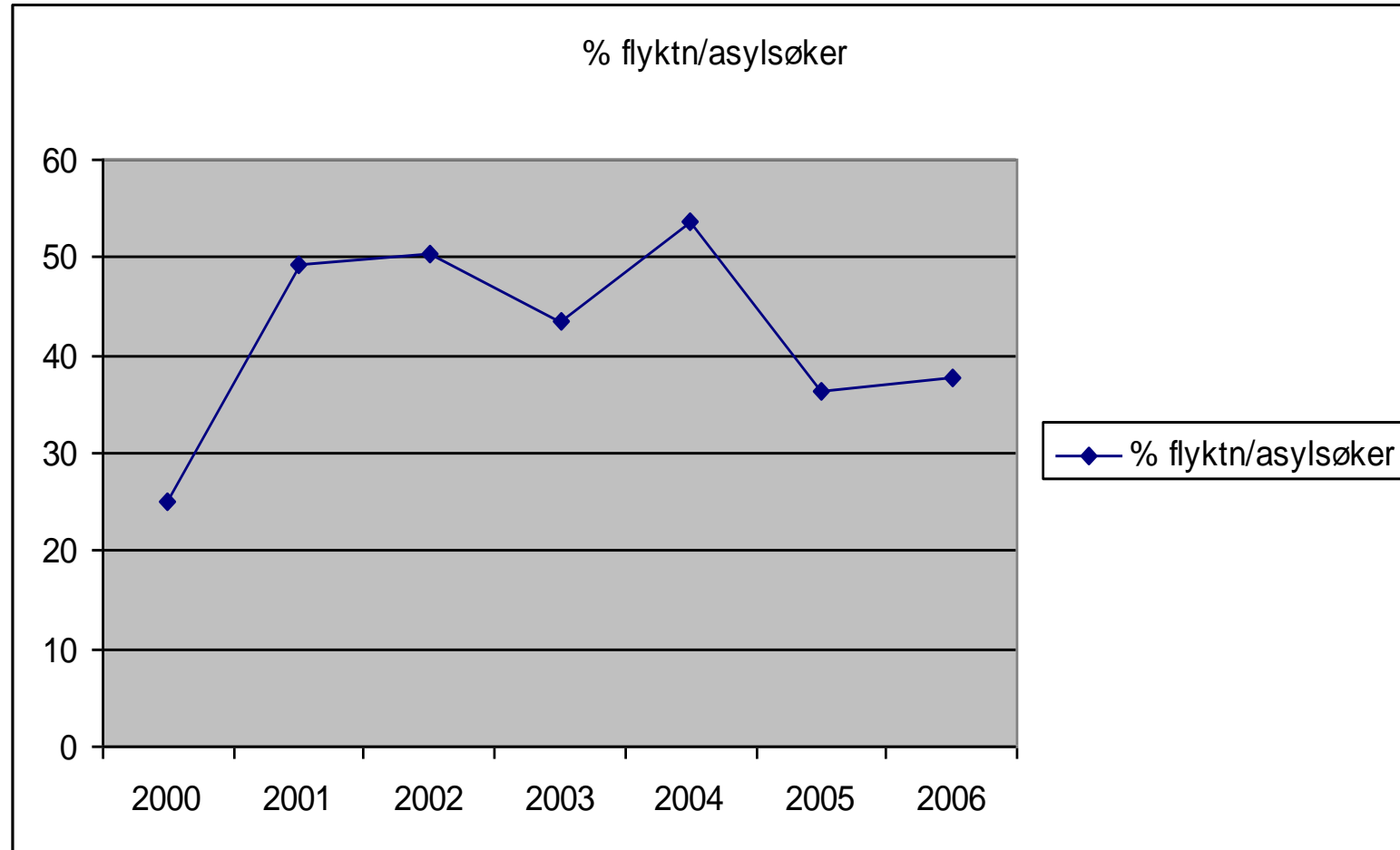
- Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP) Sjøvegan – en del av Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN).
- Eget flyktningsteam. Poliklinikken har hatt oppfølging av asylsøkere og flyktninger siden tidlig på 90-tallet.
- Individuell behandling og gruppebehandling. Veiledning av miljøpersonale, kurs og undervisning. Aktivt samarbeid med relevante instanser (helsesøstre, mottakspersonell, skole, advokater, verger, utlendingsforvaltning).
- Formalisert samarbeid med RVTS Nord, team flyktninghelse.

# HENVISNINGER BUP SJØVEGAN

Henvisninger BUP Sjøvegan	Totalt antall	Flyktninger	% andel flyktninger
2007	86	16	19
2008	129	51	40
2009	85	16	19
2010	102	46	45
2011	101	45	44
2012	101	28	26
2013	86	30	35
2014	83	19	23
2015	117	51	43
2016	115	47	41
2017	102	42	41
2018	?	?	?

# HENVISNINGER BUP SJØVEGAN

Andel  
flyktningsaker fra  
år 2000 – 2017:  
37,3%



# KATE KARTLEGGING

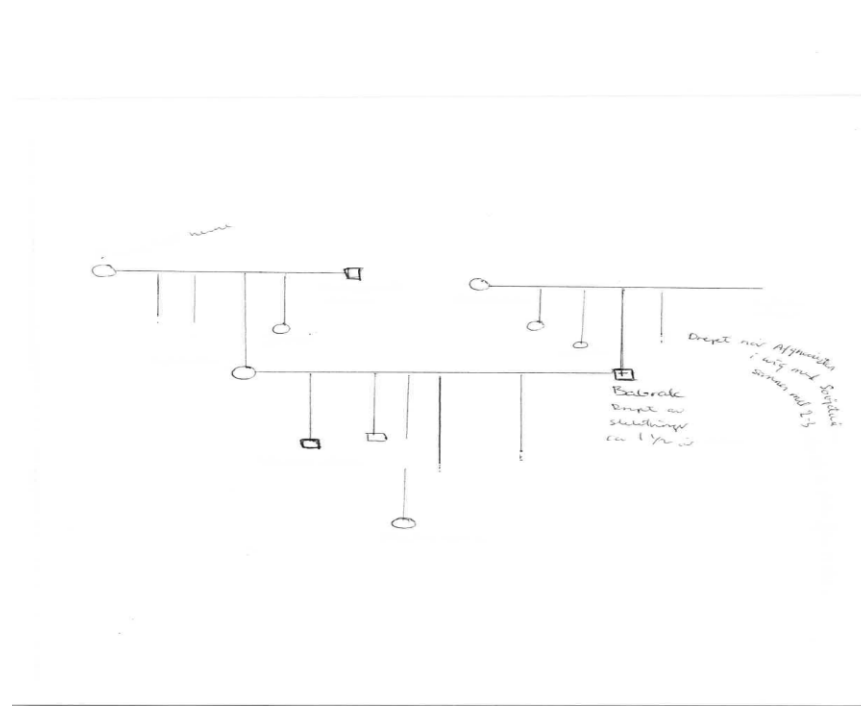
- Gjøres som hovedregel på alle henviste.
- Vi kartlegger traumehendelser i 2. – 4. time.
- Viktig å bruke tolk og ha samtale rundt spørsmålene.

# CATS KARTLEGGING

- Sentralt å ha god tolk, kan lett bli misforståelser.
- Kan være utfordrende med gradering.
- Må noen ganger omformulere og gi eksempler (f.eks. hva det betyr å konsentrere seg, ha skyldfølelse, ha gjenopplevelser).

# KARTLEGGING AV FAMILIE

- Bruke tid på å kartlegge familien grundig ved bruk av familiekart
- Kartlegge kultur og religiøs tilknytning



# UNDERSØKELSE AV PSYKISK HELSE HOS ENSLIGE MINDREÅRIGE

160 enslige mindreårige asylgutter mellom 15-18 år ble diagnostisert gjennom kliniske intervjuer 4 mnd. etter ankomst til Norge

42 % hadde minst en psykiatrisk diagnose

Flere i behov for akutt psykiatrisk behandling

INGEN av disse hadde oppsøkt hjelp, men var regnet som friske barn

16% ulike depressive lidelser, 10% angstlidelser og omkring hver tredje PTSD

(Jakobsen, M, Meyer, M., & Heir, T. (2014). Prevalence of psychiatric disorders among unaccompanied asylumseeking adolescents in Norway.)



## VIDERE OM STUDIEN

- Hovedproblem: Gjenopplevelser og dårlig søvn
- I tillegg til risikofaktorer i eksil/asylprosessen med usikker fremtid
- Godt over halvparten var farløse, ca 20% hadde mista begge foreldrene
- Halvparten har opplevd krigshandlinger og vært vitne til vold
- 8 av 10 hadde opplevd psykisk mishandling og følt seg truet på livet



# GODE ERFARINGER MED TF-CBT

- En god oppbygning i behandlingsforløp
- Lettere å involvere omsorgspersoner
- Avgrenset og forutsigbart
- Kontroll av symptomtrykk underveis

# UTFORDRINGER VED BRUK AV METODEN

- Helt nødvendig å investere tid til relasjonsbygging
- Må være fleksibel med tanke på andre presserende temaer
- De fleste ungdommene har ikke foreldre her
- Mange lever i en uavklart livssituasjon med livet på vent
- Mange har opplevd multiple traumer (tidsbruk på narrativ)
- Unngåelse: hvordan tolke motstand mot eksponering?

# TILPASNINGER

- Trenger mer tid i noen faser, spesielt relasjonsbygging er viktig
- Finne gode tolker og at ungdommene stoler på dem
- Bestrebe å få en eller to faste fra miljøpersonale som følger opp
- Gi rom også for andre presserende tema som ungdommene tar opp, men holde oss fortsatt «on track».
- Utvide traumenarrativet

# EKSEMPEL FRA BEHANDLINGSFORLØP

- «Jeg vil bare glemme»
- «Ikke utsett meg for dette. Kan vi ikke bare snakke om gode ting?»
- «Det er for vanskelig å bli påminnet»
  
- «Dette ble helt annerledes enn jeg hadde tenkt»
- «Jeg har lært å snakke om følelsen»
- «Jeg har erfart at det er bra å snakke om det vanskelige jeg har opplevd»

# AKTUELL LITTERATUR

Nordanger, D., Mjaaland, T. og Lie, G.T (2006). *PTSD og konfrontering av traumer i et kulturelt perspektiv*. Tidsskrift for Norsk psykologforening 12/2006.

Unterhitzenberger, J. m. fl. (2015). *Trauma-focused cognitive behavioral therapy with unaccompanied refugee minors: a case series*. BMC Psychiatry.

Unterhitzenberger, J. og Rosner, R. (2016). *Case report: manualized trauma-focused cognitive behavioral therapy with an unaccompanied refugee minor girl*. European Journal of Psychotraumatology.