

STIME

**Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges
MEntale trivsel**

Psykolog Trine Natasja Sindahl, PhD



STIME

Tværasektorielt samarbejde om
børn og unge i psykisk mistrivsel

STIME

Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges MEntale trivsel

- STIME er et tværsektorielt partnerskab, som er etableret i forbindelse med et satspuljeprojekt (2018-2022)
- I STIME arbejder vi sammen om at udvikle og tilbyde lettere behandling i nærmiljøet til børn og unge i psykisk mistrivsel, inden problemerne vokser sig store



NÅR BEKYMRING
ELLER TRISTHED
FYLDER FOR MEGET



NÅR SVÆRE
FØLELSER FØRER
TIL SELVSKADE

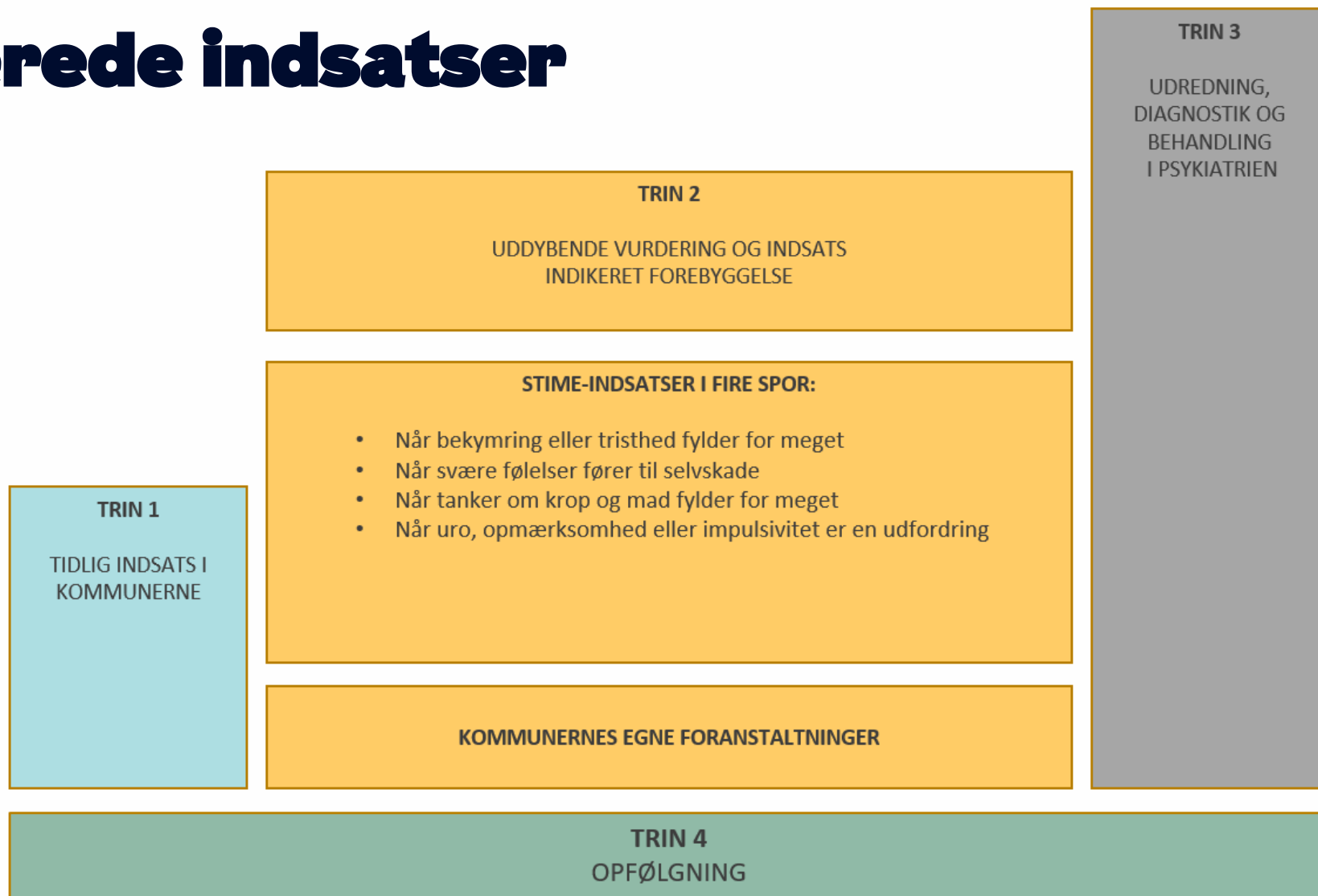


NÅR TANKER OM
KROP OG MAD
FYLDER FOR MEGET



NÅR URO, OPMÆRKSOMHED
ELLER IMPULSIVITET ER EN
UDFORDRING

Graduerede indsatser



STIME **Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges Mentale trivsel**

1. At sikre tidlig kontakt med børn og unge i betydelig mistrivsel
2. At sikre let adgang til lokale indsatser for børn og unge i betydelig mistrivsel
3. At udvikle samarbejdsformer mellem kommuner og region for den tidlige, tværsektorielle og sammenhængende indsats for målgruppen



Samarbejdet i STIME

Fælles ansvar for børn og unge i alderen 3-17 år, der er i psykisk mistrivsel, men uden at have behov for at blive udredt og behandlet i psykiatrien.

Opsporing og visitation
Lettere behandling
Opkvalificering
Vejledning i læringsmiljø



KOMMUNER



PSYKIATRI

Uddannelse
Supervision
Løbende rådgivning

Familierne får en lavintensiv men specialiseret indsats tidligt og tæt på deres hverdag.

SAMARBEJDSPLATFORM: 1 + 1 = 3

Helhedstænkning

At tage fælles ansvar for børn og unges mentale sundhed med henblik på at sikre, at:

- Kommunerne rustes til at tilbyde lettere behandling baseret på aktuelt bedste viden om, hvad der virker
- De indsatser, der udvikles, baserer sig på viden om og indsigt i både kommunal og regional praksis og virkelighed og er derfor realistiske at implementere og drive
- De kommunale erfaringer med indsatserne i praksis opsamles og indgår i udviklingsarbejdet med indsatserne
- Kommunernes viden om det arbejde, der foregår i børns kontekster (bl.a. læringsmiljøerne), samstemmes med og integreres i behandlingsindsatserne.

- 
- Familierne oplever rettidighed, stabilitet og sammenhæng i indsatsen



Når tanker om krop og mad fylder for meget



FAMILIEVEJLEDENDE SAMTALER



NÅR TANKER OM
KROP OG MAD
FYLDER FOR MEGET



Målgruppe

Inklusionskriterier:

Alder: 10 - 17 år

Køn: Alle

Tegn: Høj kropsutilfredshed, overoptagethed af krop og/eller mad (psykologiske risikofaktorer) og/eller tidlige adfærdsmæssige tegn på spiseforstyrrelse

Kan spise med rådgivning og støtte fra omgivelserne

Stabil somatisk tilstand og kan håndteres via rådføring med egen læge

Familien er motiveret for at indgå i forløbet

Eksklusionskriterier:

Ikke tidligere modtaget behandling for en spiseforstyrrelse i psykiatrien

Ikke psykiatriens målgruppe

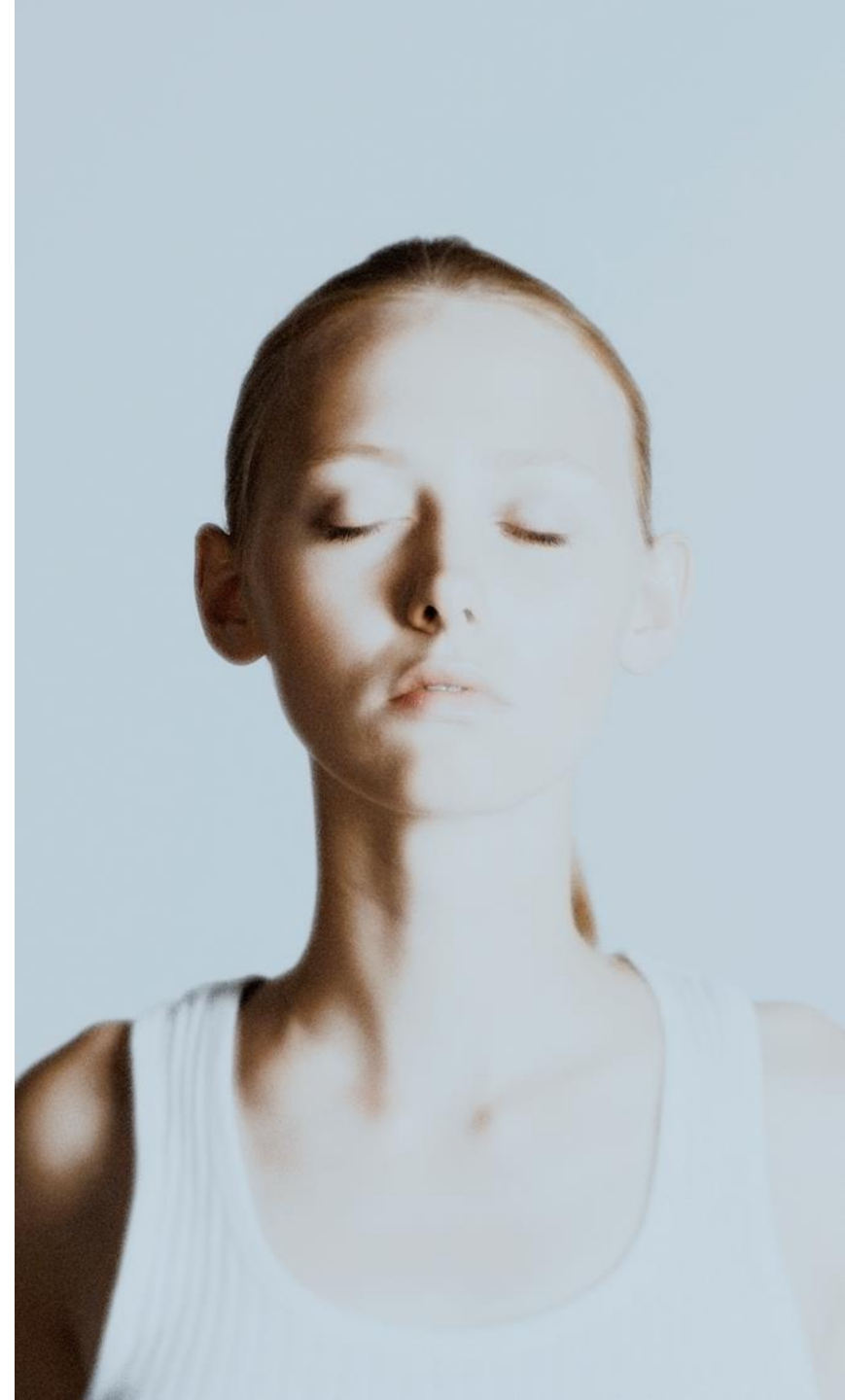
Hvis der er tale om et betydeligt vægttab (dette vurderes almindeligvis af egen læge)

Hvis der alene er tale om restriktiv eller selektiv spisning uden kropsutilfredshed (ARFID)

Hvis de kostmæssige problemer alene er knyttet til livsstil

Svær komorbiditet (dog forventeligt, at den unge kan have depressive og/eller angstsymptomer i let grad i tilknytning til spiseforstyrrelsen)

Øget eller akut selvmordsrisiko



Målsætningerne for den familievejledende samtaleindsats til forebyggelse af spiseforstyrrelser er:

- At formidle en forståelse af, hvad en spiseforstyrrelse er og gør.
- At understøtte forældrenes mestring i forhold til at støtte den unge i en sund udvikling.
- At understøtte mestringsfølelse og motivation og give håb til familien og den unge ved at de får konkrete erfaringer med at kunne skabe ændringer i en positiv retning.

På den lange bane har indsatsen til formål at understøtte den unges trivsel gennem at opnå kropsaccept, kropsrespekt og en intuitiv tilgang til mad og bevægelse. Indsatsen har til formål at igangsætte processer i familien, som på længere sigt potentielt kan medføre disse målsætninger. Det er således **ikke ambitionen, at den unge er symptomfri ved behandlingsforløbets afslutning, blot at den unge er godt på vej.**

Når tanker om krop og mad fylder for meget

Sundhedsstyrelsens
anbefalinger

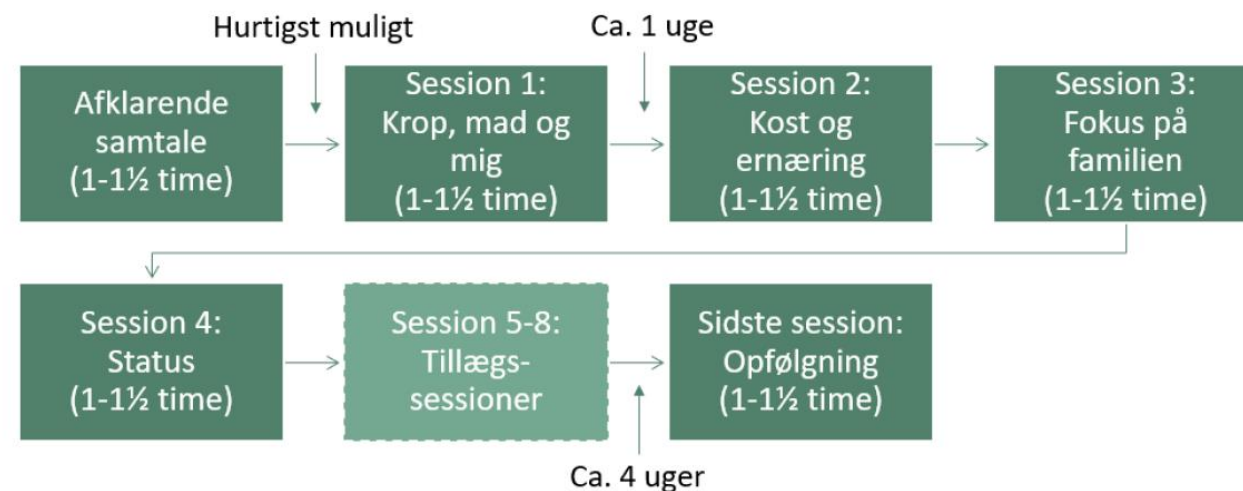


Adfærdsterapeutiske
tilgange

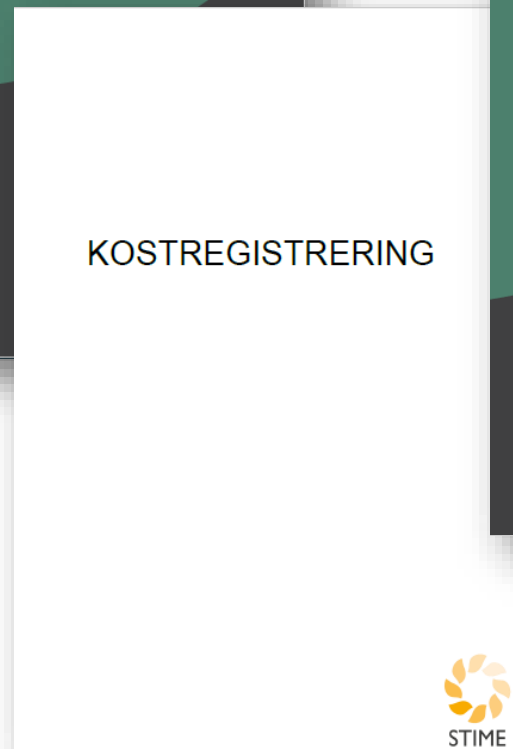
- Mål
- Hjemmearbejde
- ACT

Familiebaserede tilgange

- FBT
- Systemisk
(familiegenogram)



Hæfter



Indsatselementer, København



Telefon- rådgivning

- Fagpersoner
- Forældre
- Pårørende
- Unge selv

Lettere behandlings- tilbud

- Familiesamtaler
- Forældresamtaler

Vejledning i kontekster

- Netværksmøder
- Vejledningsmøder

Undervisning

- Fagpersoner i
kontakt med
målgrupperne

Indsatselementer, København



Telefon- rådgivning

- Fagpersoner
- Forældre
- Pårørende
- Unge selv

Lettere behandlings- tilbud

- Familiesamtaler
- Forældresamtaler

Vejledning i kontekster

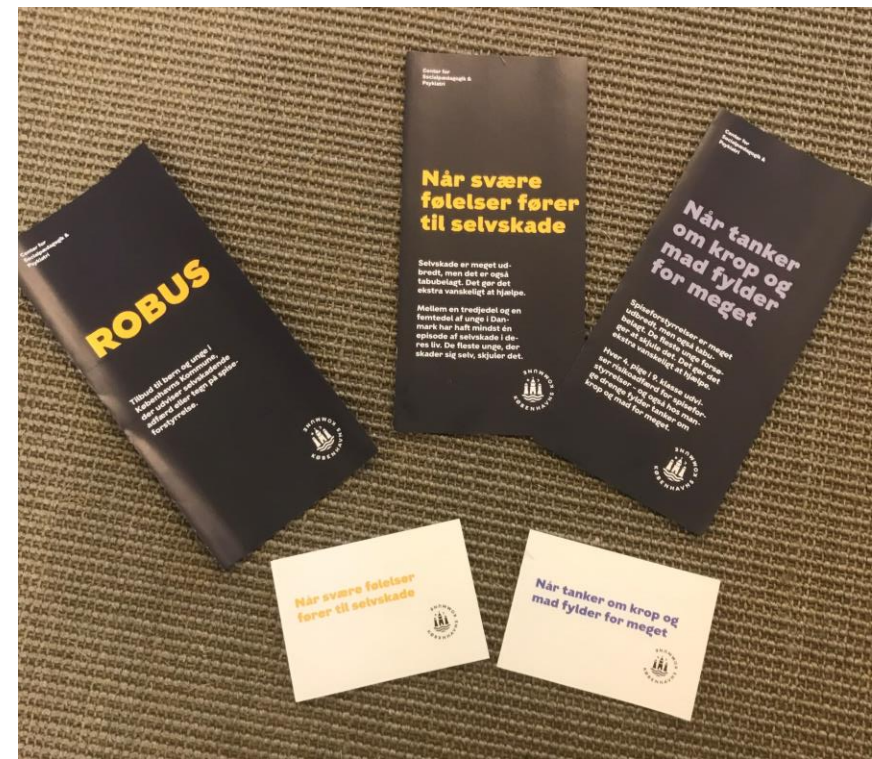
- Netværksmøder
- Vejledningsmøder

Undervisning

- Fagpersoner i
kontakt med
målgrupperne

Hvordan vi kommer i kontakt med målgruppen

- Fra 2019-2021 har 706 fagpersoner (sagsbehandlere, lærere, pædagoger, PPR-medarbejdere, sundhedsplejersker mv.) modtaget undervisning i ROBUS' tilbud, visitationsveje, samt viden om spiseforstyrrelse og selvskade blandt børn og unge
- Oplysningsmateriale
- Opslag på AULA
- Kontakt med privatpraktiserende læger – Sundhed.dk
- Egen hjemmeside



Indsatselementer, København



Telefon- rådgivning

- Fagpersoner
- Forældre
- Pårørende
- Unge selv

Lettere behandlings- tilbud

- Familiesamtaler
- Forældresamtaler

Vejledning i kontekster

- Netværksmøder
- Vejledningsmøder

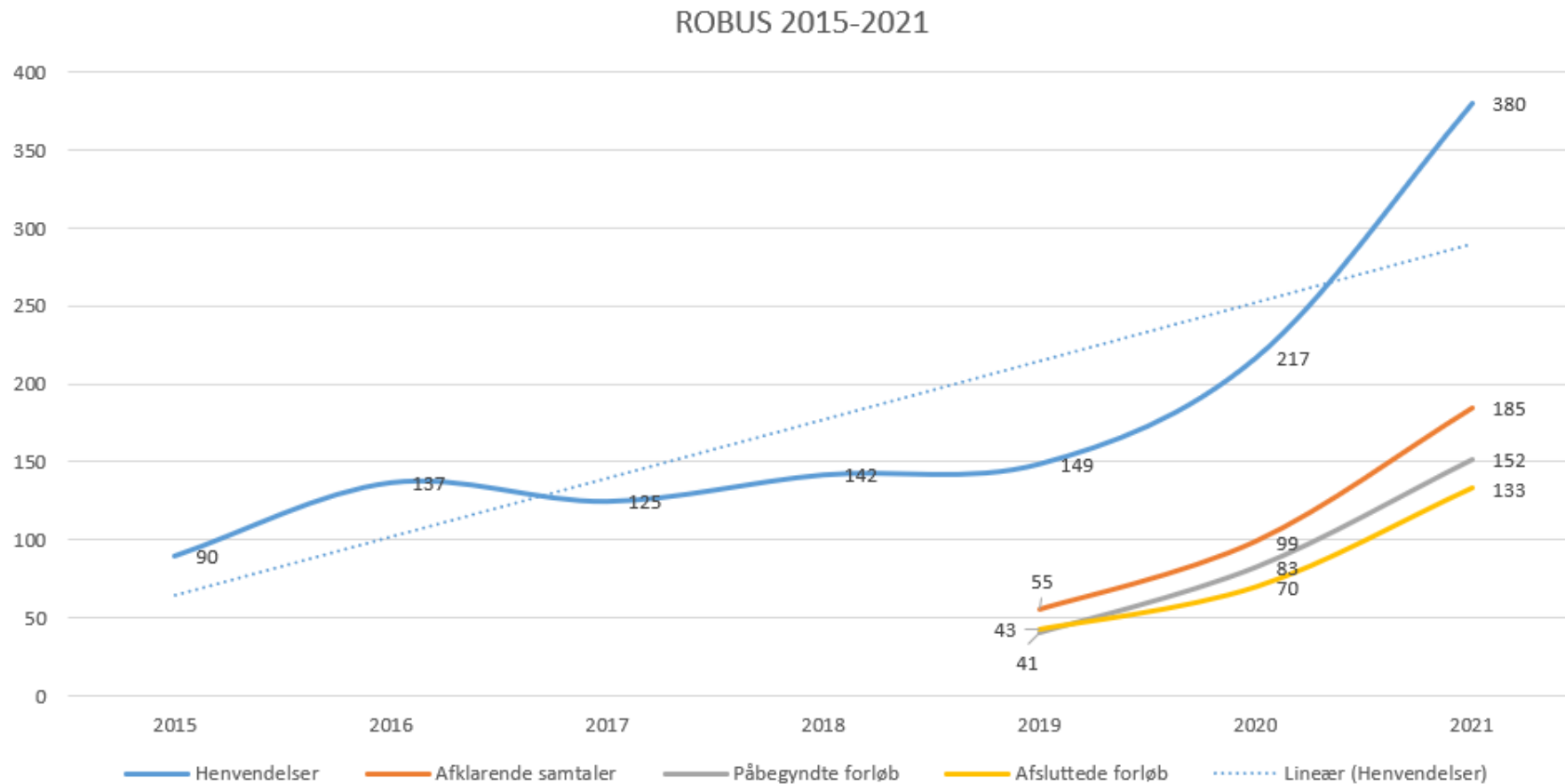
Undervisning

- Fagpersoner i
kontakt med
målgrupperne

Vejen ind i et STIME spis forløb i København

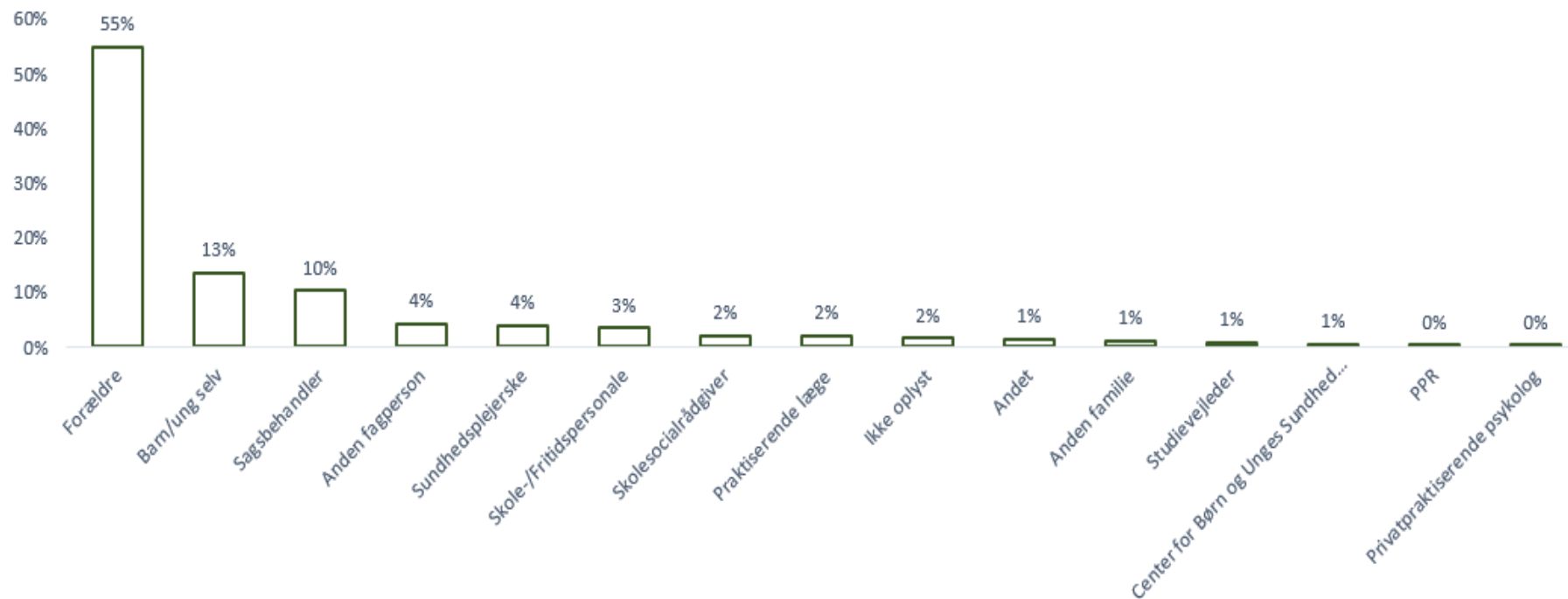


ROBUS har mere end firdoblet antallet af henvendelser siden 2015



Det er forældre, der hyppigst tager kontakt til ROBUS

Hvem henvender sig?



Baseret på 380 henvendelser i 2021

Indsatselementer, København



Telefon- rådgivning

- Fagpersoner
- Forældre
- Pårørende
- Unge selv

Lettere behandlings- tilbud

- Familiesamtaler
- Forældresamtaler

Vejledning i kontekster

- Netværksmøder
- Vejledningsmøder

Undervisning

- Fagpersoner i
kontakt med
målgrupperne

GUIDE TIL VEJLEDNING I LÆRINGSMILJØET



NÅR TANKER OM
KROP OG MAD
FYLDER FOR MEGET

TEGN PÅ EN SPISEFORSTYRRELSE KAN VÆRE:

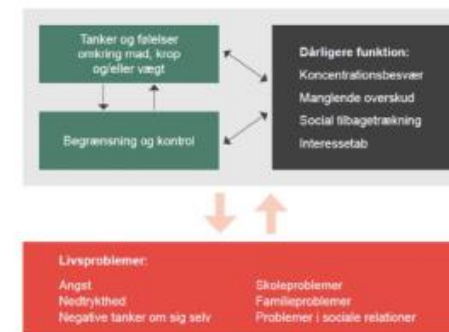
- Tæller kalorier og planlægger sin spising
- Regler og restriktioner for spisingen
- Overspising forbundet med kontroltab
- Tilbagetrækning fra sociale arrangementer med mad involveret
- Optagethed af "challenges" omkring mad, fx afholde sig fra slik/sukker/kulhydrater x antal dage
- Sammenligner sig med andres figur, vægt og mad
- Vurderer sig selv ud fra spisevaner, vægt eller figur
- Bliver følelsesmæssigt påvirket af spising og vægt
- Kropstjekker
- Større udsving i vægten
- Ændringer i motionsvaner



HVAD ER EN SPISEFORSTYRRELSE?

En spiseforstyrrelse er når tanker og handlemønstre omkring mad, krop og vægt fylder så meget, at det har klar betydning for, hvordan man fungerer i hverdagen.

Kendte psykologiske risikofaktorer er først og fremmest høj kropstillfredshed og overoptagethed af krop og/eller kost.



En spiseforstyrrelse har en funktion for barnet/den unge:

Der er noget den hjælper med (kontrol, omsorg, anerkendelse, følelshåndtering etc.), og derfor er det altid forbundet med ambivalens at skulle søge om hjælp.



Indsatselementer, København



Telefon- rådgivning

- Fagpersoner
- Forældre
- Pårørende
- Unge selv

Lettere behandlings- tilbud

- Familiesamtaler
- Forældresamtaler

Vejledning i kontekster

- Netværksmøder
- Vejledningsmøder

Undervisning

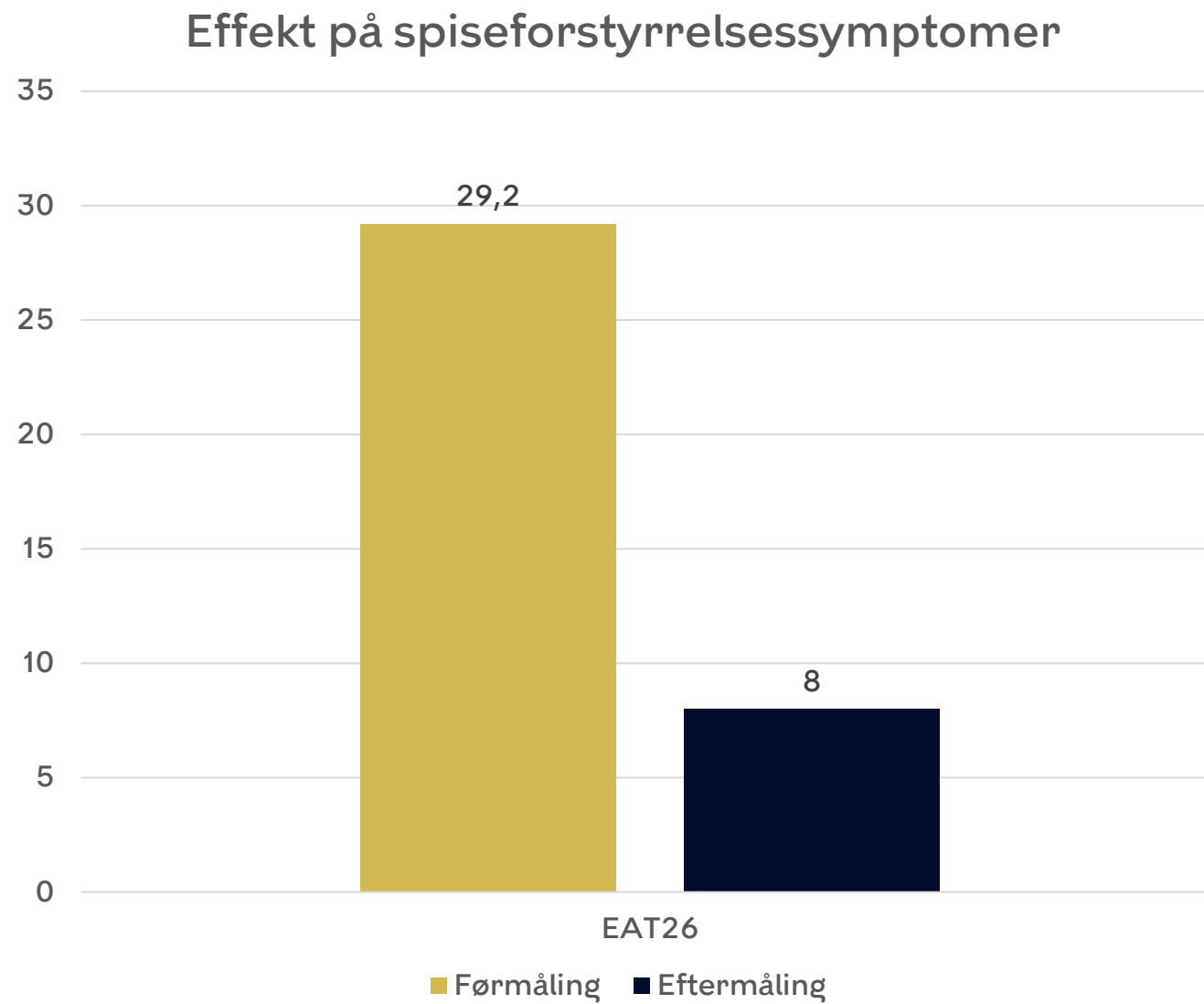
- Fagpersoner i
kontakt med
målgrupperne

Resultater fra København

- I projektperioden gennemførtes 55 STIME-forløb (Når tanker om krop og mad fylder for meget)
- 83% af de børn/unge, der har fået hjælp, vil anbefale forløbet til en ven
- 85% af børn/unge, der har fået hjælp, er tilfredse med den hjælp de har modtaget
- 90% af forældre, der har fået hjælp, vil anbefale forløbet til en anden forælder
- 98% af forældre, der har fået hjælp, er tilfredse med den hjælp de har modtaget

Effekter fra København

- **Samtlige** børn og unge, der har gennemført forløb til forebyggelse af spiseforstyrrelse, har haft reduktion af spiseforstyrrelsessymptomer
- Men næsten hver 3. forløb afbrydes og sendes videre til psykiatrien



Hvad har vi i København lært i projektperioden?

- Vi får fortsat en målgruppe ind, som har det væsentligt sværere end behandlingsforløbene er tiltænkt - vi sender en hel del videre til psykiatrien
- Vi får kontakt til flere unge ved at kommunikere direkte til forældre, fremfor via fagpersoner
- Manualer er hjælpsomme ... når de er fleksible
- Vi har oplevet en klar styrkelse af samarbejdet mellem ROBUS og Børne- og Ungdomspsykiatrien og bedre overgange mellem kommunens tilbud og psykiatrien

“Det har været fantastisk at opleve, at når man råber vagt i gevær, så virker sikkerhedsnettet. Tænk, at der sidder mennesker klar til at hjælpe med så stor en indsigt i unge mennesker og det, de går og bokser med. Det gjorde en kæmpe forskel, at vi fik professionel hjælp til at tage hul på det, vi ikke vidste noget om eller selv kunne finde ud af at gøre noget ved”

(mor til en 13-årig datter)

Spørgsmål og kommentarer?

Kontaktoplysninger

KONTAKT

ROBUS

Limfjordsvej 23
2720 Vanløse



21 47 54 98



robus@kk.dk

Træffetider

Tirsdage kl. 10.30 - 12.00

Torsdage kl. 9.00 - 10.30

Kontakt STIMEs sekretariat

Laura Eiler Wogensen, tværkommunal projektleder

Mobil: 3035 3148

Mail: Lauwog@gladsaxe.dk

Lisbet Tuxen, regional projektleder

Mobil: 2921 4456

Mail: Lisbet.tuxen@regionh.dk



STIME