



Generelt om traumebehandling

Behandling av traumer og suicidalitet i døgnavdeling. Sykehuset Østfold, 18.3.21
Spesialrådgiver og psykologspesialist Hilde Pentzen, RVTS Øst

Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging
www.rvtsost.no



1

Læringsmål for økten

- Kjenne til debatten om fasemodellen
 - Kjenne til faktorer som er felles i evidensbasert behandling av PTSD
 - Kunne lage skisse av en behandlingsplan for pasienter med traumelidelser
-



2

Debatten om fasemodellen i traumebehandling

- Sekvensiell modell:
 - Stabiliseringsfase
 - Bearbeidingsfase
 - Rehabiliteringsfase
 - > Økt vekt på stabiliseringsfasen
 - Kritikk: mange pasienter kommer aldri til bearbeiding og får ikke den behandlingen de er i behov av
 - Stabilisering, bearbeiding og rehabilitering går over i hverandre
 - Fokus i behandlingen veksler ut fra pasientens tilstand og ressurser her og nå
-



3

Fellesfaktorer i PTSD behandling

- Psykoedukasjon
- Mestringsferdigheter
- Regulering
- Eksponering
- Kognitiv prosessering, restrukturering og / eller meningsskaping
- Emosjoner
- Hukommelsesprosesser



4

Relasjonen

- Det som ødelegges i relasjon kan repareres i relasjon:

"It takes people to make people sick,
and it takes people to make people well
again"

Sullivan

- Vi kan være en bit i reparasjonen:

"Healing relationship"

Judith Herman



5

Relasjonen: Allianse og samarbeid

- Empati, normalisering, fleksibilitet, gyldiggjøring, anerkjennelse osv

- Bordins transteoretiske alliansebegrep:

- Kvaliteten på det emosjonelle bånd mellom terapeut og pasient; varme, gjensidig tillit og trygghet
- Enighet om terapeutiske mål
- Enighet om hvilke metoder og teknikker som skal anvendes



6