



Sleeping Dogs® Barriers and Development Tool

Sleeping Dogs® Casekonceptualiseringskema



Noter traumerne og andre vigtige begivenheder for barnet såsom separation eller anbringelse uden for hjemmet på denne tidslinje (undfangelse-fødsel-nu).

Barnets symptomer *Hvilke traumerelaterede symptomer udviser barnet, som forventes reduceret efter traumbearbejdning?*

	Alder: IQ hvis målt: Diagnose hvis stillet: Er der en aktiv sag i kommunen: ja/nej Motivation for traumbearbejdning: Ja/Ikke sikker /Nej
--	---

Traumer *Noter traumerne fra tidslinjen med nøgleord (for eksempel vold i hjemmet/seksu- eller overgreb/omsorgssvigt) og marker med cirkel, om disse er vågne (VH), sovende (SH) eller præverbale hunde (PH). Udfyld Barriereskemaet for de sovende hunde.*

.....	VH/SH/PH
.....	VH/SH/PH
.....	VH/SH/PH
.....	VH/SH/PH
.....	VH/SH/PH
.....	VH/SH/PH



Netværk *Noter her komplicerende faktorer i forbindelse med den biologiske mor og far og, hvis relevant, i forbindelse med andre (plejeforældre/bedsteforældre), såsom forældres diagnose, IQ, stof-/alkoholmisbrug, fængsling. Noter her kontaktordningers hyppighed, om de er superviseret eller ikke-superviseret. Giv en kort beskrivelse af relationen, f.eks. om barnet er overdrevent loyalt, tæt tilknyttet, normalt tilknyttet eller fjern.*

<p>Biologisk mor</p> <p>Kontaktordninger med mor</p>	<p>Biologisk far</p> <p>Kontaktordninger med far</p>
<p>Andre/familie</p> <p>Kontaktordninger</p>	

<p>Spørgsmål/uklart?</p>	<p>Hvor kan jeg skaffe denne information?</p>
---------------------------------	--



Sleeping Dogs® Udviklings- og barriereskema

Barnets navn:

Fødselsdato:

Dato:

Hvem er barnets primære tilknytningsperson(er)?.....

Hvem er støtteperson(er)?.....

Hvilken forælder giver barnet lov til at tale om erindringer?.....

Sovende hunde	Barnets negative erkendelse	Skift til positiv erkendelse

Udfyld, for hvilke sovende hunde barriererne analyseres, hvilken dysfunktionel erkendelse barnet kan have, og hvilket skift barnet er nødt til at foretage.

Instruktioner

Skemaet har to formål:

Grøn – Dette er spørgsmål til vurdering af, hvilke udviklingsområder og omstændigheder der skal forbedres, så barnet kan vokse op og blive så trygt og sundt som muligt under de givne omstændigheder. Spørgsmålene er nummereret 1aa, 1bb, 1cc osv. Spørgsmålene scores ud fra fagpersonens perspektiv:

1 = Nej, dette område skal forbedres meget, for at barnet kan vokse op trygt og sundt.

2 = Til en vis grad, dette område har brug for en vis forbedring, for at barnet kan vokse op trygt og sundt.

3= Ja, dette område er godt nok og har ikke brug for forbedring, for at barnet kan vokse op trygt og sundt.

Planlæg interventioner i Integrationshandlingsplanen for alle scorer på '1', og diskuter, om der er brug for interventioner for scorer på '2'.

Red - Dette er spørgsmål med henblik på at finde ud af, hvad der kan være de vigtigste grunde til, at barnet ikke har lyst til eller er i stand til at tale om sine traumatiske erindringer. Spørgsmålene er nummereret 1a, 1b, 1c osv. Spørgsmålene besvares ud fra barnets perspektiv – hvad tænker eller føler det? Sæt kryds i ja- eller nej-feltet. Fokuser kun på hovedbarriererne, og sæt ikke kryds ved næsten alle. Interventioner planlægges i Barrierehandlingsplanens stabiliseringsfase. Disse interventioner har førsteprioritet.

Motivations- og Nøddeskalstjek



Ⓧ Ⓝ Barnet har klaret Motivationstjek. Hvis ja, diskuter, om dette skema skal udfyldes.

Ⓧ Ⓝ Barnet har klaret Nøddeskalstjek. Hvis ja, diskuter, om dette skema skal udfyldes.

Udvikling og barriere 1 Sikkerhed			
1aa		Barnet er i god sikkerhed	① ② ③
1a	Ⓧ Ⓝ	Er det en barriere ikke at være eller føle sig tryk, fordi overgrebet kan ske igen?	
1bb		Barnet har nok tilknytningspersoner	① ② ③
1b	Ⓧ Ⓝ	Er det en barriere ikke at have en tilknytningsperson eller ikke at være sikker på, hvem der er tilknytningsperson?	
1cc		Kontaktordninger med tilknytningspersoner er tydelige og tilstrækkelige	① ② ③
1c	Ⓧ Ⓝ	Er det en barriere ikke at have regelmæssig kontakt med denne tilknytningsperson eller ikke at være sikker på, at kontakten med garanti vil fortsætte?	
1d	Ⓧ Ⓝ	Er det en barriere at være bange for, at afsløringer vil have juridiske konsekvenser, og/eller at kontaktordninger vil blive ændret, og/eller at barnet vil blive fjernet eller ikke hjemgivet?	
1ee		Barnet kan tale frit om sine tanker og følelser	① ② ③
1e	Ⓧ Ⓝ	Er det en barriere ikke at have de biologiske forældres tilladelse til at tale om sine erindringer og være bange for at blive straffet?	

Udvikling og barriere 2 Dagligdag			
2aa		Barnet har ingen problemer hjemme, eller de er under kontrol	① ② ③
2a	Ⓧ Ⓝ	Er det en barriere at have for mange problemer hjemme og/eller at være bange for at blive fjernet fra hjemmet?	
2bb		Barnet har ingen problemer i skolen, eller de er under kontrol	① ② ③
2b	Ⓧ Ⓝ	Er det en barriere at have for mange problemer i skolen og/eller at være bange for at blive bortvist fra skolen?	
2cc		Barnet har en tilstrækkelig daglig rutine	① ② ③
2c	Ⓧ Ⓝ	Er det en barriere, at barnet eller omsorgspersonerne er bange for at barnet ikke har nok distraherende aktiviteter, fordi barnet ikke har en daglig rutine?	



2dd		Barnet sover godt og tilstrækkeligt	① ② ③
2d	J(N)	Er det en barriere, at barnet eller omsorgspersonerne er bange for ikke at være i stand til at håndtere en forøgelse af flashback eller søvnproblemer?	
2ee		Barnet bruger ikke alkohol og stoffer, eller det er ikke noget problem	① ② ③
2e	J(N)	Er det en barriere, at barnet eller omsorgspersonen er bange for, at stof- og alkoholmisbrug vil tage til og/eller føre til alvorlige problemer?	

Udvikling og barriere 3 Tilknytning

3aa		Tilknytningspersonen har en tilstrækkelig rolig hjerne i dagligdagen	① ② ③
3a	J(N)	Er det er barriere, at barnet er bange for at bekymre tilknytningspersonen, som ikke vil bevare en rolig hjerne, når barnet bearbejder de traumatiske erindringer?	
Spørgsmål 3b er kun relevant, når 3a udgør en barriere			
3bb		Barnet har tilstrækkeligt mange støttende personer med en rolig hjerne i dagligdagen	① ② ③
3b	J(N)	Er det en barriere, at barnet ikke har en støttende person med en rolig hjerne i dagligdagen, som med sin tilladelse kan kompensere for tilknytningspersonen?	
3cc		Barnets tilknytningssystem er tilstrækkeligt aktiveret i dagligdagen	① ② ③
3c	J(N)	Er det at barriere, at det frygtes, at barnet ikke kan bevare kontakten med terapeuten under traumbearbejdningen?	

Udvikling og barriere 4 Affektregulering

4aa		Barnet kan føle og udholde kropssansninger i tilstrækkelig grad	① ② ③
4a	J(N)	Er det en barriere, at barnet ikke er i stand til at føle og udholde kropssansninger under traumbearbejdningen?	
4bb		Barnet kan føle og udtrykke følelser i tilstrækkelig grad	① ② ③
4b	J(N)	Er det en barriere, at barnet ikke er i stand til at føle og regulere følelserne under traumbearbejdningen?	

Udvikling og barriere 5 Kognitivt skift

5aa		Barnet har ikke tilstrækkelig anerkendelse af sin uskyld	① ② ③
------------	--	--	-------



5a	J(N)	Er det en barriere, at barnet frygter, at moderen giver ham eller hende skylden for overgrebet eller omsorgssvigtet og vil afvise ham eller hende, når barnet tror, at han eller hun var uskyldig, og barnet ikke ønsker at risikere dette?	
5b	J(N)	Er det en barriere, at barnet frygter, at faderen giver ham eller hende skylden for overgrebet eller omsorgssvigtet og vil afvise ham eller hende, når barnet tror, at han eller hun var uskyldig, og barnet ikke ønsker at risikere dette?	
Hvis relevant, ellers spring over:			
5c	J(N)	Er det en barriere, at barnet frygter, at (anden person) giver ham eller hende skylden for overgrebet eller omsorgssvigtet og vil afvise ham eller hende, når barnet tror, at han eller hun var uskyldig, og barnet ikke ønsker at risikere dette?	
Spørgsmål 5d er kun relevant, når 5a og 5b begge udgør barrierer			
5d	J(N)	Er det en barriere, at barnet ikke har en alternativ tilknytningsperson, der anerkender barnets uskyld, og barnet ikke ønsker at komme til at stå helt alene?	



Sleeping Dogs® Barrierehandlingsplan

Barnets navn:
 Fødselsdato:
 Planens nuværende ejer:

Dato:
 Evalueringsdatoer:

	Sæt cirkel om barrierer	Eksempel på interventioner	Beskriv handlinger med barrierenumre	Hvem vil gøre dette?	Sammen med hvem?	Ok
1a	Sikkerhed	Sikkerhedsplan (SP) Informere barn om SP				
1b	Tilknytningsperson (TP)	Diskuter med netværk, hvem der er TP Find ny TP Informere barn om TP				
1c	TP forbliver i barnets liv	Afklar med TP/sagsbehandler/organisation/politi Etabler eller styrk kontakt med TP Informere barn om kontakt				
1d	Konsekvens af afsløring	Afklar juridiske konsekvenser Afklar konsekvenser af kontaktordninger Informere TP og/eller barn				
1e	Emotionel tilladelse	Spørg mor Spørg far Informere barn				
2a	Hjem	Støtte af omsorgsperson og kompensationsplan				
2b	Skole	Inden for tolerancevindue Plan til at forhindre udløsende faktorer				
2c	Daglig rutine	Bankboks Sikkert sted				
2d	Flashback og søvn	Her og nu Afspænding				
2e	Stoffer Alkohol	Skolestøtte og kompensationsplan Distraherende aktiviteter plan Søvnplan Stof-/alkoholplan				
3a	Rolig hjerne	Kompensationsplan TP Selvregulering TP TP informerer barn				



3b	Anden rolig hjerne	Vurder anden rolig hjerne Diskuter med TP TP giver barn lov til anden				
3c	Tilknytningssystem	Øg kontakt til TP/ biologiske forældre Livshistoriearbejde Tilknytningsøvelser/-terapi				
4a	Kropssansninger	Sanseøvelser/-terapi Afspænding				
4b	Følelser	Psykoedukation Håndteringsplan Selvskade-/selvmordsplan Intensivt arbejde/terapi				
5a	Mor anerkender ikke	Diskuter med mor/far/anden Find en anden, der kan anerkende Informér barn i terapitime/brev/videobesked eller besked Historie til forberedelse af traumbearbejdning				
5b	Far anerkender ikke					
5c	Anden anerkender ikke					
5d	Ikke andre, der kan anerkende					
	Motivation	Find prinsesse Arkivskabe Tolerancevindue Vulkan Varmeapparat Prinsesse-historie Babusjka Motivationstjek				
	Nøddeskal	Nøddeskalstjek Fjernkontrol				
	Traumbearbejdning	Bearbejd vågne hunde				

Instruktioner

Udfyld med barnets navn, fødselsdato, dato og planens nuværende ejer. Sæt cirkel om de identificerede barrierer. Numrene svarer til barriererne. Der anføres eksempler på interventioner. Interventioner i **halvfed** benyttes ofte. Beskriv konkrete handlinger med de barrierenumre, der adresseres med handlingen (f.eks. 1b og 1c, 3a og 5b) eller kun et (f.eks. 1e). Udfyld, hvem der skal udføre denne handling (f.eks.



plejefamiliekonsulent Sonja), og sammen med hvem handlingen skal udføres (sagsbehandler Tina, biologiske mor og barn). Flere interventioner kan kombineres til én handling. Anfør en evalueringsdato.

Når denne handlingsplan evalueres, så sæt kryds i OK for de gennemførte handlinger. Beskriv nye eller ændrede handlinger. Anfør en ny evalueringsdato. Fortsæt, indtil alle barrierer er fjernet. Beskriv så handlinger for Motivations-, Nøddeskals- og Traumbearbejdning. Anfør en evalueringsdato. Efter traumbearbejdning evalueres barnets symptomer. Opstil mål, og beskriv handlinger for integrationsfasen. Anfør en evalueringsdato, og evaluer, indtil målene er nået.



Sleeping Dogs® Integrationshandlingsplan

	Marker områder med cirkel	Afkryds interventioner	Beskriv handlinger med barrierenumre	Hvem vil gøre dette?	Sammen med hvem?	Udført
1	Sikkerhed	Sikkerhedsplan Find ny TP Informér barn om TP Udfør konsekvenser TP/sociale myndigheder/organisation/politi Informér barn Spørg mor Spørg far Informér barn				
2	Dagligdag	Omsorgspersonstøtte og plan for forbedring af hjem Skolestøtte og forbedringsplan Sikkert sted Afspænding Søvnplan Stof-/alkoholplan Vanskelige omstændigheder				
3	Tilknytning	Forbedringsplan Terapi forælder Vurder anden rolig hjerne TP giver barn tilladelse til anden person Indled kontakt med forælder Udvid kontakt til forælder/TP/søskende Hjemgivelsesplan Livshistorie/video Besøg tidligere hjem Tilknytningsøvelser/-terapi				
4	Affektregulering	Sensorisk terapi Afspænding Intensivt arbejde/terapi				
5	Kognitivt skift	Vurder barnets ønske Familieterapi Historie til forberedelse af traumbearbejdning Plan om tilgivelse				