**Behandelplan Trauma**

|  |
| --- |
| Datum :  Naam :  Geboortedatum :  Regiebehandelaar: |

**Reden verwijzing**

|  |
| --- |
| *beschrijf de belangrijkste aanleiding voor verwijzing naar traumabehandeling* |

**Eerdere PTSS-behandeling**

|  |
| --- |
| *beschrijf kort of en welke eerdere ptss-behandeling(en) de cliënt heeft gehad, het effect van de behandeling en een hypothese waarom de behandeling onvoldoende effect heeft gesorteerd* |

**DSM 5 Diagnose(s)**

|  |
| --- |
| *beschrijf alle DSM-5 diagnoses die officieel zijn vastgesteld* |

**PCL-5 score**

|  |
| --- |
| *Neem de PCL-5 af over het A-criterium trauma dat actueel de meeste intrusieve klachten geeft of hoogste emotionele lading heeft. Noteer:*  Datum afname, PCL-5 totaalscore: .. afgenomen op (noem het A-criterium trauma) Wel/ niet boven afkappunt, wel/ niet indicatief voor diagnose PTSS.  *Geef bij het nalopen van de resultaten meteen ook psycho-educatie over PTSS symptomen en welke bij je client aan de orde zijn.* |

**Medicatie en middelengebruik actueel**

|  |
| --- |
| *beschrijf het relevante actuele medicatie en middelen die kunnen interfereren met de traumabehandeling, check eventueel op Rijveiligmetmedicijnen.nl* |

**Beschrijvende diagnose**

|  |
| --- |
| *Client(e) is een …jarige (alleenstaande/gehuwde/samenwonende etc) man/vrouw/moeder/vader van … kinderen (leeftijd) wel/niet thuiswonend (wel/niet werkend met werkdomein). Client(e) is herhaaldelijk (noem soort trauma en leeftijd per traumacluster bv 7e-14e jaar). Client(e) kampt hierdoor momenteel met de volgende klachten: - (noem de PTSS klachten: beschrijf herbelevingen, vermijdingsgedrag, cognities/stemming, arousal). In diagnostische zin is er wel/geen sprake van PTSS met/ zonder dissociatieve symptomen. Er is wel/ geen sprake van bijkomende klachten die het functioneren belemmeren, te weten (beschrijf belangrijkste co morbide stoornissen). Er is wel/ geen sprake van specifieke risicofactoren, te weten suïcidaliteit/ automutilatie/ agressie (eventueel verder toelichten). Er is wel/ geen sprake van lichamelijke/ neurologische klachten die invloed hebben op het functioneren van cliënt(e). Bij stress en of problemen is client(e) geneigd hiermee om te gaan door vermijden/ verdoven/ passiviteit/ afleiding zoeken (eventueel verder toelichten)*  *Client( e) gebruikt wel/ geen psychofarmaca/ middelen die van invloed kunnen zijn op de behandeling (benoem middelen en categorie 1/2/3 en eventueel overige interfererende factoren zoals (bv. Onveilige thuissituatie, alleenstaande moeder, ontbreken steunsysteem).*  *Er is sprake van verschillende factoren die helpend te kunnen zijn bij de behandeling (bv. Steunsysteem, hobby’s/sport, positieve instelling/persoonlijkheidskenmerken, motivatie, daginvulling).* |

**Traumatische ervaringen**

*Richtlijn is om alleen A-criteria trauma’s te vermelden! Overige nare ervaringen worden pas geïnventariseerd indien de score op PCL-5 item 1 t/m 5 = 0*

*Instructie: volgorde op behandelplan: A1 trauma met de meeste herbelevingen eerst. Bij vergelijkbare ernst: trauma op jongste leeftijd eerst. Bij meerdere typen trauma: gebruik zoveel mogelijk variatie in type trauma’s, bij gelijke waarde ernst van herbelevingen. Bijvoorbeeld: sessie 1: seksueel misbruik door Neef, sessie 2: fysieke mishandeling door vader, sessie 3: auto ongeluk op A2, sessie 4: seksueel misbruik door onbekende op straat. Beschrijf de trauma’s kort en bondig: geef elk trauma een naam, beschrijf het type trauma (bv. soort misbruik: vaginaal, anaal, oraal of mishandeling: met hand, vuist, voorwerp), de dader(s) en de plek waar het trauma plaats heeft gevonden. Beschrijf per trauma of het gaat om een A1, twijfel A1 (wel herbelevingen) of geen A1 trauma (wel herbelevingen of angsten).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Planning sessie* | *Specifieke situatie* | *Leef­tijd* | *SUD*  *(0-10)* | *Relevante triggers* |
| 1 | A-criterium. Naam trauma: bolletje spijkers. Beschrijving: seksueel misbruik met voorwerp: eerste keer anaal misbruik door neef X, bij hem thuis op zijn slaapkamer met een voorwerp (bolletje met spijkers eraan). Hij komt anaal in mij, terwijl mijn handen met een touw vastgebonden zijn aan het bed. | 8 jaar | 10 | Iemand die op Neef R. lijkt, muffige ruimtes, vanachter aangeraakt worden, touw (vastgebonden), seksueel getinte filmpjes, afbeelding van geslachtsdeel, hijgend geluid, fluisteren in oor (lekkertje). |
| 2 | A-criterium. Naam trauma: Dag 1 bevallingstrauma. Beschrijving: Fysieke mishandeling (trappen in buik, hoofdwond, pijn in ribben) in een huis door loverboy D. voorafgaande aan bevalling (weeën kwamen op gang na mishandeling met 36 weken) en mishandeling van vriendin X. (gezien hoe zij stopte met ademhalen; X. is kort daarna overleden aan de verwondingen). | 21 jaar | 9 | Donkere ruimtes (afgesloten), op slot draaien van deuren, schreeuwen/gillen, bloed (afbeeldingen/filmpjes), bebloede/gewonde mensen (trigger aan vriendin S.), luchtjes (parfum), iemand die achter haar staat, mes (iemand die met punt van mes naar haar toe staat). |
| 3 | A-criterium. Naam trauma: Dag 2 bevallingstrauma. Beschrijving: Overlijden van mijn baby X. (een paar uur na geboorte) in het ziekenhuis. De dag daarvoor kwam bevalling op gang (bij 32 weken) na mishandeling door loverboy D. (staat in week 2 op het behandelplan). | 21 jaar | 9 | Bloed, filmpjes van een bevalling, filmpje van baby die kortademig is. |
| 4 | A-criterium. Naam trauma: geweer vader. Beschrijving: Bij ouders thuis: mijn vader heeft een geweer, in dronken toestand, in zijn handen en richt het geweer van korte afstand op mij en op mijn moeder, hij schoot er meerdere malen mee (schampschot). | 31 jaar | 8 | Vader: harde knallen (vuurwerk), geweer, schreeuwen, agressieve houding, alcoholgeur, geur van kruit (geweer) |
| 5 | Twijfel A-criterium. Naam trauma: separeer Bilthoven. Beschrijving: Separeer Bilthoven: ik word onverwacht in de separeer opgesloten, er liggen tuigen om vastgebonden te worden (niet gebruikt, ik ben er wel bang voor), de bel doet het niet, ik zit er zes uur zonder dat iemand komt en mag geen spullen hebben (ik heb alleen een separeer jurk aan). | 18 jaar | 9 |  |

**Vermijdingsgedrag**

|  |
| --- |
| *beschrijf het belangrijkste vermijding- en veiligheidsgedrag (zie TTV voor voorbeelden).*  *Bv. cliënt vermijdt relaties en seksueel contact en komt weinig buitenshuis uit angst voor misbruik door mannen. Tijdens de intake vermijdt zij het om seksuele terminologie te gebruiken, de daders bij naam te noemen en de woorden van de daders te gebruiken.* |

**Veiligheidsgedrag**

|  |
| --- |
| *Bv. Zij heeft als veiligheidsgedrag vaak een flesje water bij zich en een veiligheidstas, uit angst dat ze weer wordt opgesloten in een separeer cel* |

**Doel van mijn traumabehandeling**

|  |
| --- |
| Ik wil werken aan het verminderen van mijn PTSS-klachten zoals (nachtelijke) herbelevingen, het doorbreken van mijn vermijdingsgedrag, minder last hebben van negatieve gedachten en gevoelens en afname van mijn spanningsklachten.  Mijn specifieke doelen zijn, de afname van:  Wat ik weer wil kunnen als mijn PTSS-klachten zijn afgenomen: |

**Behandeling**

|  |
| --- |
| De behandeling bestaat uit: Psycho-educatie/ Imaginaire Exposure (blootstelling aan mijn belangrijkste traumatische herinneringen)/ Exposure-In-Vivo (blootstelling aan dingen die ik vanwege mijn trauma(s) uit de weg ga)/ EMDR/ Cognitieve therapie. Huiswerkopdrachten (met name exposure-opdrachten) kunnen een belangrijk onderdeel van mijn traumabehandeling zijn. |

**Behandelduur**

|  |
| --- |
| De behandeling vindt 1/2/3 keer per week plaats in sessies van 90 minuten. Er wordt gestart met 5 sessies in totaal waarna een evaluatie afspraak volgt. In de evaluatie wordt besproken of en hoe de behandeling wordt voortgezet |

**Algemene behandelafspraken**

|  |
| --- |
| * Voor een goed behandelresultaat wordt een actieve inzet verwacht tijdens de behandelsessies en bij de huiswerkopdrachten. * Indien je niet naar een afspraak kunt komen graag minimaal 24 uur van tevoren de afspraak telefonisch of bij geen gehoor via mail afzeggen. * Voor afspraken die binnen 24 uur worden afgezegd geldt een no show tarief wat bij u in rekening zal worden gebracht en niet vergoed wordt door uw zorgverzekeraar. * In geval van crisis binnen kantoortijden kun je contact opnemen met je (regie)behandelaar (telefoonnummer). Buiten kantoortijden neem je contact op met de huisartsenpost. |

**Specifieke behandelafspraken**

*beschrijf de belangrijkste afspraken voor de behandeling.*

*Bijvoorbeeld:*

* *Afgesproken dat zij oxazepam/lorazepam volledig afbouwt voor de start van de behandeling.*
* *Zij heeft traumagerelateerde eetproblemen (geen eetstoornis, echter wel regelmatig braken). Eet met periodes weinig. Belangrijk om goed te monitoren of zij voldoende eet in combinatie met sportprogramma.*
* *Zij laat zelfverwondend gedrag zien in een herbeleving (komt niet 's nachts voor). Er is een CSP (in MC). De verwachting is dat zij met behandelprogramma niet toegeeft aan dit gedrag.*
* *Nazorg is geregeld bij Pro Persona: start met klinische behandeling voor persoonlijkheidsstoornis.*
* *Week 1: cliënte neemt zelf exposure materiaal mee in de vorm van foto’s van vader en neef , parfumgeur (Calvin Klein) en een touw.*
* *Week 2: cliënte neemt veiligheidstas niet meer mee.*

|  |
| --- |
| De behandeling zal plaatsvinden op kantoor/ via beeldbellen  Indien van toepassing: Er wordt gebruikt gemaakt van twee/drie traumatherapeuten.  Medicatiegebruik:  Middelengebruik:  Betrekken van naasten:  Afspraken voor na de sessies (zoals lichaamsbeweging, rust, opvang kinderen):  Afspraken met betrekking tot risico’s:  Mee te nemen exposure materiaal:  Overige afspraken: |

**Ondertekening** *Check of je cliënt de rationale en je psycho-educatie begrepen heeft en er dus informed consent is over het behandelplan*

⃝ Ik heb van mijn behandelaar uitleg gekregen over de inhoud van de traumabehandelingen.

Naam cliënt: Naam behandelaar:

Handtekening: Handtekening:

Datum: Datum:

Akkoord regiebehandelaar: Ja