

Hvordan identificerer vi traumer hos små børn?

International konsensus konference om småbørnstraumer d.16 og 17. jan 2012 i Odense

I det kommende referat er der kun medtaget de relevante felter og områder fra kurset, og som dermed kan anvendes og medtænkes på Børnekardiologisk afdeling på henholdsvis Skejby og Rigshospitalet.

Indledningsvis er det vigtigt at definere hvad et traume er - Kontakt med noget livstruende. Generalt er det sparsomt med metoder til at teste traumer hos spædbørn og op til 5 år, og samtidig taler mange forældre på deres børns vegne - og særligt i denne alder.

Det er vigtig at medtænke i alle handlinger, som vi udsætter barnet for under en indlæggelse, at disse kan have negativ følgerkning på udviklingen videre i livet.

Miri Keren - forsker i stress i graviditeten

Betydningen af traumatisk stress under graviditeten, fx interuterin diagnostisering af en hjertefejl, kan påvirke fosteret, spædbarnet og barnet negativt. Når fosteret er udsat for prænatal stress forårsager det, at fosteret ikke vokser i livmoderen. Denne antagelse er blevet påvist i et studie, hvor rotter og aber var udsat for eksperimental prænatal stress. Dyrenes afkom udviste på den baggrund adfærdsmæssige ændringer.

Disse adfærdsmæssige forandringer kan komme til udtryk som:

- Nedsat coping adfærd
- Øget frygt for nye ting
- Indflydelse på hukommelsen
- Forsinkelse af udviklingsmæssige milepæl

Stacy S. Drury - Børneonkolog

Tidlig modgang og traumer har indflydelse på hjernes udvikling, og dermed menes negative "outcomes".

- Psykisk sygdom, misbrug
- Dårlig skole/arbejdspræstationer
- Nedsat kognitive og sprogmæssige evner

- Ændret trusselsopfattelse

Det er MEGET vigtigt med en tidlig omsorgsperson ift. tilknytningen.

Traumer påvirker:

- IQ
- Sprogopfattelse og udtryk
- Højde og vægt
- Tilknytning
- Udtryk af positive følelser

Janet E. Rennick - Vurdering af psykologiske følger hos børn efter alvorlig sygdom

Generalt er alvorlige syge børn en højrisiko gruppe i befolkningen ift. psykologiske følger. 25 % af alle børn (uklart i hvilke land(e) - sandsynligt Canada, hvor hun selv er fra, og USA) udviser negative psykologiske følger efter intensiv behandling.

Konsekvenserne kan være som følger:

- Dårlig følelse af kontrol over helbred
- Større angst
- Post traumatisk stress syndrom

Ligeledes kan det medføre adfærdsændringer:

- Besvær med at falde i søvn eller holde sig vågen
- Mareidt
- Isolation
- Vil ikke tale om sygdom
- Vil ikke være anderledes
- Ingen at tale med som forstår dem
- Bekymring/angst

Jonathan Green - Tilknytningsteori

I meget store hovedtræk kan det kort siges, at tilknytningsfasen er vigtig for spædbarnet.

K.J.S Anand

Denne professor kom med konkrete forslag til handlinger som nedsætter stresshormen hos spædbørn.

- Målinger har vist, at hud-mod-hud kontakt under blodprøvetagning nedsætter stresshormenet hos spædbarnet. Ligeledes er sukkervand ved blodprøvetagning effektivt til at nedsætte stresshormet i kroppen.

Sam Tyano- Post-traumatisk stress (PTSD) reaktioner hos børn i alderne 0-3 år
Spædbørn og småbørn opfatter og husker traumatiske hændelser (mest implicit hukommelse), hvilket ikke forudsætter bevidst opmærksomhed eller genkaldelse af erindringer, og udvikler PTSD med symptoner lignende der ses hos ældre.

Behandling af PTSD:

- Videregivning af leg, rekonstruktion af oplevelser.
- Vigtigt med tilknytningspersoner