

STIME

- STIME hjælper børn og unge i alderen 3-17 år i psykisk mistrivsel, uden at de har behov for at blive udredt eller behandlet i psykiatrien
- Lettere behandling er kernen i STIMEs indsats - herunder to forældreprogrammer tre typer samtaleforløb med unge
- STIMEs indsats omhandler også opsporing, kompetenceudvikling af lærere og pædagoger samt vejledning i læringsmiljøet
- Læs mere om STIMEs målgrupper og forløb på [STIME \(psykiatri-regionh.dk\)](https://stime.regionh.dk)

OVERSIGT OVER FORLØB I PPR GENTOFTE

- Har du spørgsmål til psykologerne vedr. en henvendelse, kan du kontakte tovholderne for de enkelte spor for råd og vejledning.

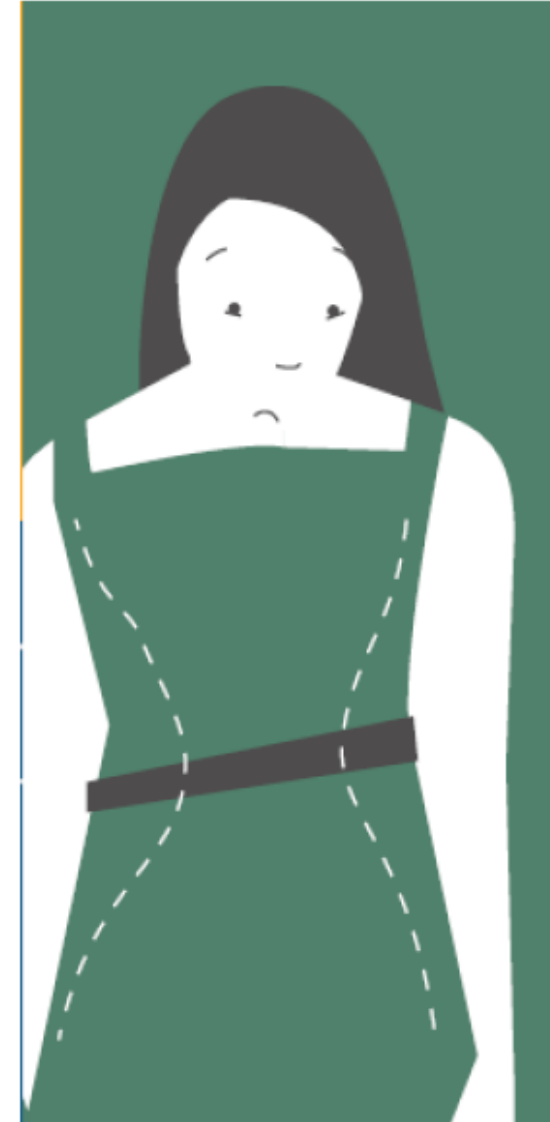
SPOR	ALDERSGRUPPE	KONTAKT	TELEFON
 NÅR BEKYMRING ELLER TRISTHED FYLDER FOR MEGET	13-17 år	Julie Raunstrup Riis-Hansen (jr)	21 75 07 39
 FÅ STYR PÅ angsten	1. - 6. klasse	Julie Raunstrup Riis-Hansen (jr)	21 75 07 39
 NÅR TANKER OM KROP OG MAD FYLDER FOR MEGET	10-17 år	Mia Albertelli (iab)	21 75 06 98
 NÅR SVÆRE FØLELSER FØRER TIL SELVSKADE	12-17 år	Ida Marie Løvschall Ankerfelt (imf)	51 66 07 99
 NÅR URO, OPMÆRKSOMHED ELLER IMPULSIVITET ER EN UDFORDRING	3-10 år	Mette Lærke Jørgensen (elj)	21 20 51 82

**Administrativ
kontaktperson:
Zahra Abid
Hussain
Telefon: 3998
4231 / 2166 4049**

NÅR TANKER OM KROP OG MAD FYLDER FOR MEGET

- Inklusionskriterier

- Unge i alderen 10 –17 år.
- Unge med høj kropsutilfredshed, overoptagethed af krop og/eller kost (psykologiske risikofaktorer) og/eller tidlige adfærdsmæssige tegn på spiseforstyrrelse.
- Kan indtage føde 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.

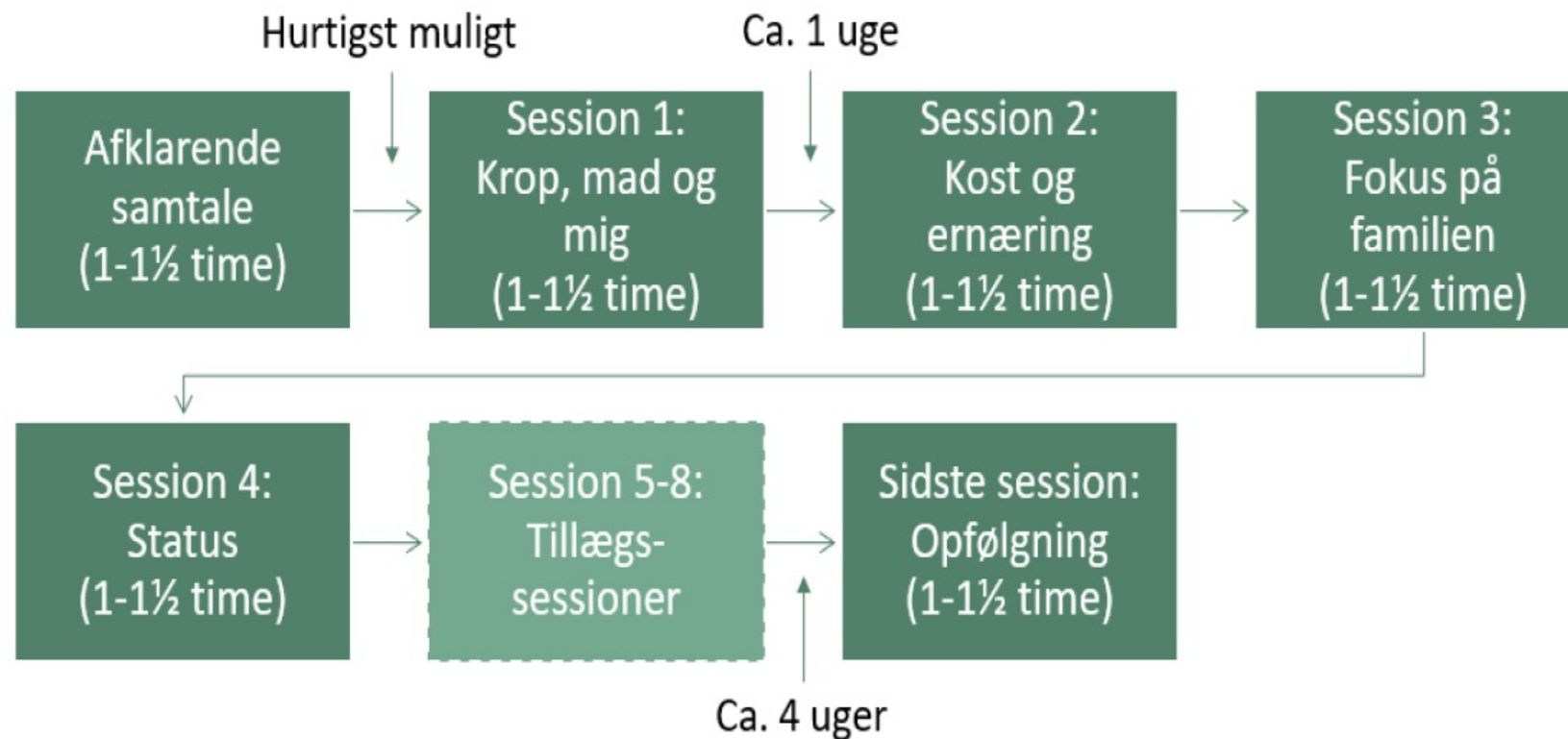


Eksklusionskriterier

- Hvis den unge tidligere har modtaget behandling for en spiseforstyrrelse.
- Symptomer i en grad, der giver adgang til behandling for spiseforstyrrelse i psykiatrien.
- Hvis der er tale om et betydeligt vægttab (dette vurderes som regel af egen læge).
- Hvis der alene er tale om restriktiv eller selektiv spisning uden andre tegn eller symptomer på spiseforstyrrelse (SED eller ARFID).
- Svær komorbiditet.
- Øget eller akut selvmordsrisiko.
- Hvis de kostmæssige problemer alene er knyttet til livsstil.

NÅR TANKER OM KROP OG MAD FYLDER FOR MEGET

UDVIDET FORLØB



Drøftelser

- Problemer med opsporing – svært at få øje på dem i tide.
- Hvad gør de praktiserende læger, når de møder unge med tegn på spiseforstyrrelser i deres praksis?
- Mulige samarbejdsflader med STIME:
 - Parallelle indsatser (fx ved undervægt)
 - Mulighed for viderehenvisning til BUC
 - Andre?