

Program

Psykotraumatologisk Konference 2011

Videnscenter for Psykotraumatologi



5. Januar 2011

kl. 10-16.15



Psykotraumatologisk konference 2011

Videnscenter for Psykotraumatologi

10:00-10:05	Velkomst v. prof. Ask Elklit ¹ .
10:05-10:55	Posttraumatisk Stress forstyrrelse, assessment og opfølgning v. prof. Ask Elklit ¹
10:55-11:15	Pause
11:15-11:40	Kan akut stressforstyrrelse forudsige PTSD? v. ph.d. stud. Maj Hansen ¹
11:40-12:05	Psychotic symptoms in PTSD v. prof. Andrew Moskowitz ³
12:05-13:05	Frokost
13:05-13:30	Voldtægts ofre – sårbarhed, risiko & konsekvenser v. post. doc. Rikke Bramsen ²
13:30-13:55	The Latent Structure of PTSD: Where Are We Heading? v. post doc. Cherie Armour ¹
13:55-14:15	Pause
14:15-14:45	Undersøgelse af kompleks PTSD v. Ph.d. stud. Sabina Palic ¹
14:45-15:10	Smerter og PTSD v. Ph.d. Stud. Tonny E. Andersen ¹
15:10-15:35	Kaffepause
15:35-16:00	Fra to til en - om livet efter ægtefællens død v. post doc. Maja O'Connor ³
16:00-16:10	Opsamling v. prof. Ask Elklit ¹

¹ Videnscenter for Psykotraumatologi, Syddansk Universitet.

² Institut for Psykologi, Syddansk Universitet.

³ Psykologisk Institut, Aarhus Universitet.

Introduktion til de enkelte oplæg

Posttraumatisk Stress forstyrrelse, assessment og opfølgning

PTSD er blevet en anerkendt diagnose og psykotraumatologi afløser efterhånden den gamle krisepsykologi. Hvad er forskellen mellem de to paradigmer? Hvordan vurderer vi forekomsten af traumeeksponering og PTSD? Hvilke konsekvenser har PTSD for klienters fysiske, psykiske og sociale tilstand?

Kan akut stress forstyrrelse (ASD) forudsige posttraumatisk stress forstyrrelse (PTSD)?

PTSD udvikler sig ofte til en kronisk lidelse, der er vanskelig at behandle. PTSD har store omkostninger for både individet, pårørende, arbejdspladsen og samfundet. Hvis traumaofre i risiko for udvikling af PTSD kan identificeres på et tidlig tidspunkt, kan tidlige præventive tiltag muliggøres og risikoen for udvikling af PTSD mindskes. Et af formålene med ASD diagnosen er forudsigelsen af PTSD - men hvad er ASD, og kan ASD egentlig forudsige PTSD?

Psychotic symptoms in PTSD

It is becoming increasingly recognized that psychotic symptoms are a common complication of Posttraumatic Stress Disorder, which has led some to call for a psychotic subtype of PTSD. Studies have now shown that psychotic symptoms, particularly delusions and hallucinations, occur frequently after traumatic events, particularly in the context of PTSD. The clinical implications of these findings for an understanding of PTSD and psychotic disorders are explored.

Voldtægts ofre – sårbarhed, risiko & konsekvenser

I oplægget præsenteres en kort oversigt over nyere dansk forskning, herunder den tværfaglige indsats ved sager om voldtægt, registerforskning, ASD og PTSD blandt voldtægtsramte, samt forebyggelse af seksuelle overgreb blandt unge. Yderligere sættes der fokus på forskningsfeltets udfordringer, og nye projekter introduceres.

The Latent Structure of PTSD: Where Are We Heading?

The latent structure of PTSD is a hotly debated topic, particularly with the upcoming release of the DSM-5 proposed for 2013. Why is uncovering the correct latent structure important? How do we move this area of research forward? Furthermore, this session will discuss the most recent studies in the area which offer new ways of assessing and thinking about the underlying dimensionality of PTSD.

Syddansk Universitet,
Campusvej 55,
5230 Odense M



Konferenceafdelingen,
lokale 100, ved
hovedindgangen.

5. jan. kl. 10-16 .15

Undersøgelse af kompleks PTSD

Udtrykket kompleks PTSD beskriver mere omfattende traumatiske reaktioner end de, der beskrives i PTSD diagnosen. Kompleks PTSD udvikles oftest efter langvarig og gentagen traumatisering, der efterlader dybe ar hos individet og påvirker mange funktionsdomæner. Der findes ingen systematiske metoder eller standardiserede undersøgelsesredskaber, som kan differentiere mellem mennesker med almindelig og kompleks PTSD. Manglen på assessment-redskaber gør det svært at planlægge og monitorere behandlingen af kompleks PTSD. Videnscenter for Psykotraumatologi præsenterer nyeste forskning i kompleks PTSD – særligt i relation til incestofre og flygtninge.

Kroniske smerter og PTSD

Studier viser, at der er en høj prævalens mellem PTSD og kroniske smerter. Af de patienter der kommer til udredning på en smerteklinik findes, at 10% lider af PTSD. Endnu højere forekomst af PTSD findes blandt smertepatienter, som har været udsat for trafikuheld. Her er forekomsten af PTSD 30-50%, denne høje forekomst findes fortsat 5 år efter ulykken, hos de som lider af kroniske smerter. Behandlingstilbud, der kun retter sig mod enten PTSD eller smertetilstanden, opnår ringe resultater. Dette er problematisk, da PTSD som oftest ikke adresseres i smertebehandling. Hvordan kan vi forklare denne høje forekomst af PTSD hos smertepatienter? Er patientgruppen særlig udsat? Kan de to tilstande tænkes at vedligeholde hinanden?

Fra to til en - om livet efter ægtefællens død

Kan en ægtefælles død være traumatisk? Hvor mange ældre udvikler PTSD efter ægtefællens død? Hvad er kompliceret sorg? Hvilke risikofaktorer kender vi og findes der virksomme interventioner?

Syddansk Universitet,
Campusvej 55,
5230 Odense M



Konferenceafdelingen,
lokale 100, ved
hovedindgangen.

5. jan. kl. 10-16