Profesjonalne wsparcie po traumie seksualnej

KONTINUUM POMOCY

WSPARCIE BLISKICH — 0–4 tygodnie

INTERWENCJA KRYZYSOWA — 4–12 tygodni

TERAPIA SPECJALISTYCZNA — 3–6 miesięcy

INTENSYWNA TERAPIA — długoterminowa

SPECJALISTYCZNA POMOC

Skierowanie na konsultację psychiatryczną/psychoterapeutyczną po 4 tygodniach od traumy seksualnej jest konieczne, gdy:

- objawy nie ustępują samoczynnie
- objawy nasilają się mimo wsparcia społecznego
- pojawiają się nowe objawy (szczególnie dysocjacyjne, samookaleczenia)
- osoba wyraża potrzebę profesjonalnej pomocy

ALGORYTM DECYZYJNY

1 CZY WYSTĘPUJE ZAGROŻENIE ŻYCIA?
- TAK → NATYCHMIASTOWA INTERWENCJA (SOR/psychiatra)
- NIE → 2

2 CZY MINĄŁ MIESIĄC OD TRAUMY?
- NIE → Wzmocnione wsparcie społeczne + monitoring
- TAK → 3

3 CZY OBJAWY SIĘ NASILAJĄ LUB UTRZYMUJĄ?
- TAK → skierowanie do specjalisty
- NIE → kontynuacja wsparcia + monitoring

4 CZY DOSTĘPNE JEST POZYTYWNE WSPARCIE SPOŁECZNE?
- NIE → PRIORYTETOWE skierowanie + budowanie sieci wsparcia
- TAK → standardowe skierowanie do terapeuty

Więcej informacji i źródła w artykule Adama Elżanowskiego „Zdrowienie po traumie seksualnej – praktyczny przewodnik po metodach rozpoznawania PTSD i formach skutecznego wsparcia” na edu.feminoteka.pl.