

## **Casebeskrivelse. 20 årig mand, som bor hos sine forældre.**

**Feb 2019:** Henvises BUA, depressive symptomer, går på 2. HH. Haft enkelte psykologsamtaler på studiet, hjælpsomt dog kun kortvarigt efter hver samtale. Udredning pågår: Eksekutive vanskeligheder ift fleksibilitet og følelseskontrol. Begavelsesmæssigt rigtig gode ressourcer, særligt det visuo-perceptuelle område. Diagnose: F84.10 autisme atypisk med hensyn til begyndelsesalder og F43.8 Anden belastningsreaktion, anbefales SPS-støtte på Gymnasiet og afsluttes sep. 2019.

**Nov. 2019:** Henvises til behandling i klinikken grundet hallucinationer på hørelse, på syn og kropsligt. Der afprøves medicinsk behandling uden afgørende effekt, og der arbejdes med struktur, forudsigelighed og undervisning.

Bestået handelseksamen med fint resultat, (Hjemmeundervisning grundet covid samt færre eksamener er hjælpsomt)

**Juli 2020** Psykolog-samtaler tillempt ift at forstå sig selv og sin livshistorie. Kropslig mestring ift angst, opstart medicinsk behandling mhp at mindske angst.

**Okt. 2020:** 1. Kontakt til sagsbehandler vedr. viden om muligheder for individuel/social støtte, muligheder for arbejdsrettet aktivitet. Ønsker viden om mulighed for bolig med støtte.

**Jan, 2021:** Patienten ønsker individuel bostøtte, bevilges marts og dette iværksættes midt april x 1 ugl. Fra maj måned øget arousal i hjemmet, idet pt. ikke formår samvær og almindelig omgang med familien, trækker sig mere og mere og hele tiden oplever et følelsesmæssigt pres som han ikke formår at håndtere hensigtsmæssigt, og ud over angsttræning aftales det at bostøtten hjælper med indmeldelse i boligforening.

**Juni 2021:** Kontroltab og suicidalfare, indlægges til stabilisering. Herefter kontakt til sagsbehandler vedr. behov for yderligere støtte - aflastende opholdssted, hvilket ikke er en del af det kommunale tilbud. Netværksmøde aftales til 14. juli, der udformes funktionsbeskrivelse sammen med pt., men mødet aflyses. Tiltagende højt arousal i familien, lillesøster er flyttet hjem efter efterskoleophold, og konflikter medfører periode, hvor dialog forældre/patient imellem varetages gennem behandler. I august aftales mulighed for "time-out" på akutseng.

**Sept. 2021:** Netværksmøde, som munder ud i aftaler om ophold ved behov på aflastning samt forsøgsvis støttende telefonkontakt aften. Det pointeres, at Pt.s kontakt til klinikken udelukkende er mhp mulighed for dialog/kommunikation mellem denne og forældre, og der er ikke behandlingsmæssige mål for indsatsen. Der anbefales intensivt tilbud til ung med autismedidelse fra klinikken.

**Okt. 2021:** Kontroltab og inddragelse af vagtlæge samt beroligende medicin, hvorefter Pt. indvilger i at søge bosted jf. sin lave stresstærskel, særdeles lave funktionsniveau og tiltagende angst for yderligere kontroltab. Sagsbehandler kontaktes, der revideres ift tidligere funktionsbeskrivelse som støttende for visitation.

**Dec. 2021:** Der udfyldes visitationspapirer, som pt. har til gennemlæsning i januar 2022. Gennem perioden tiltagende pres og konstant højt stressniveau.

**Feb 2022:** Patienten får afslag på bostedsansøgning