



SBU:s upplysningstjänst svarar på avgränsade frågor och svaren tas fram av SBU:s kansli. Vi presenterar artikelförfattarnas slutsatser och väger inte samman resultaten eller bedömer graden av vetenskaplig tillförlitlighet.

Svar från SBU:s upplysningstjänst nr ut202002 • Diarienummer: SBU 2019/664 • Datum: 31 januari 2020

Diagnostik och behandling av uppgivenhetssyndrom hos barn

I Sverige beskrevs symtom på uppgivenhet bland barn redan på 1950-talet och under 2000-talets början ökade rapporterna om allvarliga uppgivenhetssymtom hos asylsökande barn. Socialstyrelsen har publicerat en vägledning om uppgivenhetssyndrom för personal inom socialtjänst och hälso- och sjukvård [1], men det finns en osäkerhet kring hur tillståndet bäst diagnostiseras och behandlas.

Fråga

Vilka vetenskapliga studier finns om diagnostik och behandling av uppgivenhetssyndrom hos barn?

Frågeställare: Enhetschef, Socialstyrelsen

Sammanfattning

På SBU:s upplysningstjänst identifierar och redovisar vi sammanställd forskning (systematiska översikter) eller identifierar vetenskapliga studier som svar på en avgränsad fråga. Vi bedömer risken för bias (överskattning eller underskattning av resultat) i systematiska översikter och presenterar författarnas slutsatser från systematiska översikter med låg eller måttlig risk för bias. I vetenskapliga primärstudier bedömer vi inte risken för bias och därför presenteras de bara som referenser. Vid behov bedömer vi kvalitet avseende ekonomiska aspekter och överförbarhet av resultat i hälsoekonomiska studier och presenterar författarnas slutsatser från de studier som bedöms ha tillräcklig kvalitet. I svaren väger vi inte samman resultaten eller bedömer graden av vetenskaplig tillförlitlighet.

SBU:s upplysningstjänst har efter litteratursökning varken identifierat någon relevant systematisk översikt eller någon relevant primärstudie om tillförlitligheten vid diagnostik eller effekter av behandling vid uppgivenhetssyndrom. Klinisk forskning om diagnostik och effekter av behandling är därför önskvärd.

Bakgrund

I Sverige beskrevs symtom på uppgivenhet bland barn redan på 1950-talet och under 2000-talets början ökade rapporterna om allvarliga uppgivenhetssymtom hos asylsökande barn. År 2013 publicerade Socialstyrelsen en vägledning om uppgivenhetssyndrom för personal inom socialtjänst och hälso- och sjukvård [1] och år 2014 infördes uppgivenhetssyndrom som egen diagnos (diagnoskod F32.3.A) i den svenska versionen av det internationella diagnosklassificeringssystemet ICD-10¹ [2].

Uppgivenhetssyndrom kan vara ett allvarligt och livshotande tillstånd [3,4]. Symtom på uppgivenhetssyndrom har beskrivits som en långvarig oförmåga att äta, dricka, tala, gå och ta hand om sig själv [4], men även som socialt tillbakadragande och nedsatta funktionsförmågor, till exempel när det gäller kommunikation, motorik, nutrition och aktiviteter i det dagliga livet, inklusive kroppsliga funktioner [3,5-7]. Flera av dessa symtom kan förekomma vid andra tillstånd, vilka behöver uteslutas. Alternativa tillstånd kan till exempel vara depression, ångest, katatoni, ätstörning eller simulering [8].

För att förstå de komplexa symtom och de olika allvarlighetsgrader som finns i sjukdomsbilden, har uppgivenhetssyndrom förklarats utifrån barnets temperament, psykiska problem eller som en reaktion på traumatiska upplevelser [1,9,10]. Andra faktorer som antagits påverka uppkomst och sjukdomsutveckling har varit kulturella faktorer och asylsökningprocessen [11,12]. Det finns olika uppfattningar om hur symtom på uppgivenhet ska förstås [12-14] och olika termer har använts i den vetenskapliga litteraturen. Bland annat har begreppen *catatonia*, *resignation syndrome*, *depressive devitalisation*, *pervasive refusal syndrome*, *pervasive arousal withdrawal syndrome* och *severe loss of activities of daily living* diskuterats [4,9,12,15-20].

Det är väl känt att barn och ungdomar kan drabbas av depression, ångest och posttraumatisk stress. Asylsökande barn med symtom på uppgivenhet har framför allt rapporterats från Sverige [11,14], även om enstaka fall med närliggande symtom har rapporterats från Australien [21] och Grekland [22]. Andra fallbeskrivningar har rapporterats från Danmark [23], Tyskland [24], Nederländerna [25,26] och Storbritannien [4], men då för barn som inte varit asylsökande. Det har även beskrivits att symtom på uppgivenhet främst har drabbat barn i familjer, däremot inte ensamkommande flyktingbarn [10].

Uppgifter om diagnosen uppgivenhetssyndrom (ICD 10, F32.3A) finns i Socialstyrelsens nationella patientregister över slutenvård och specialiserad öppenvård sedan år 2014. Genom att kombinera uppgifter om diagnosen med uppgifter om asyl², har förekomsten av antalet asylsökande barn i Sverige med uppgivenhetssyndrom kunnat undersökas. Dessa uppgifter har dock varit osäkra,

¹ ICD-10 = International Classification of Diseases and related health problems

² Tilläggskod Z65.8A = Problem som har samband med flyktingskap och asylsökande

eftersom asylsökande inte är folkbokförda och har tillfälliga reservnummer. Det innebär en risk för felaktiga beräkningar, eftersom en person som får uppehållstillstånd och därefter ett personnummer kan förekomma två gånger i ett studiematerial. Det är dock säkerställt att minst 173 unika asylsökande barn fick diagnosen uppgivenhetssyndrom under en treårsperiod (2014–2016). Under samma period har det varit en kraftig ökning av det totala *antalet* asylsökande barn i Sverige som vårdats för en psykiatrisk diagnos (från 962 barn år 2014 till 3 556 barn år 2016). Trots det har *andelen* asylsökande barn med diagnosen uppgivenhetssyndrom minskat under samma period (från 5,1 till 2,4 %) [2].

Socialstyrelsen har redan år 2013 beskrivit kunskapsläget som bristande, vilket bland annat beror på att det är svårt att göra långtidsuppföljningar [1]. Myndigheten frågar nu efter aktuellt kunskapsläge när det gäller diagnostik och behandling av uppgivenhetssyndrom.

Avgränsningar

Vi har gjort sökningar (se avsnittet Litteratursökning) i databaserna PubMed, Cochrane Library, Embase, CINAHL, PsycINFO och SocINDEX.

Vi har formulerat frågan enligt följande PICO³:

- Population: barn (0–18 år)
- Intervention: diagnos/behandling av uppgivenhetssyndrom
- Control: annan/ingen
- Outcome: diagnostisk tillförlitlighet/förbättrade symtom

För att vi skulle inkludera en artikel i svaret krävdes att den var publicerad på engelska, svenska, norska eller danska. Artiklar om enskilda patientfall exkluderades.

Resultat från sökningen

Upplysningstjänstens litteratursökning genererade i ett första skede 1 046 referenser. Ytterligare åtta artiklar identifierades vid genomgång av genomlästa studiers referenslistor, samt två artiklar vid den externa granskningen. Totalt identifierades därmed 1 056 referenser. En projektledare läste alla artikelsammanfattningar och bedömde att 56 kunde vara relevanta. Dessa artiklar lästes i fulltext av projektledaren, men alla exkluderades eftersom inte någon studie hade utvärderat diagnostisk tillförlitlighet eller behandlingseffekt. I svaret på frågan ingår därför ingen artikel. Det finns ingen sammanställd kunskap av tillräckligt god kvalitet som besvarar denna fråga och därför presenteras inte några

³ PICO är en förkortning för patient/population/problem, intervention/index test, comparison/control (jämförelseintervention) och outcome (utfallsmått).

resultat eller slutsatser. Klinisk forskning om diagnostik och effekter av behandling är därmed önskvärd.

Lästips

Åtta beskrivande artiklar har identifierats där barn med diagnosen uppgivenhetssyndrom har studerats [3-8,18,27]. Av dessa studier var sex gjorda i Sverige [3,5-7,18,27]. För att kunna ställa diagnosen uppgivenhetssyndrom har sex kriterier⁴ föreslagits [26]. Behandlingen har främst inriktats på att tillgodose det enskilda barnets medicinska behov och ge omvårdnad [3,5-7].

Projektgrupp

Detta svar är sammanställt av Elizabeth Åhsberg (projektledare), Laura Lintamo (utredare), Sara Fundell (projektadministratör) samt Miriam Entesarian Matsson (produktsamordnare) vid SBU. Svaret är granskat av Anne-Liis von Knorring, professor emerita vid Uppsala universitet och Hugo Lagercrantz, professor emeritus vid Karolinska institutet.

⁴A. Partial or complete refusal in three or more of the following domains: (1) eating, (2) mobilization, (3) speech, (4) attention to personal care B. Active and angry resistance to acts of help and encouragement C. Social withdrawal and school refusal D. No organic condition accounts for the severity of the degree of symptoms E. No other psychiatric disorder could better account for the symptoms F. The endangered state of the patient requires hospitalization.

Litteratursökning

PubMed via NLM 2019-11-15

Diagnostics and treatment of pervasive refusal syndrome among refugee children and adolescents

Search terms	Items found
Population:	
1. resignation[Title/Abstract] OR "traumatic withdrawal"[Title/Abstract] OR withdrawal[Title/Abstract] OR refusal[Title/Abstract] OR "refusal withdrawal regression"[Title/Abstract] OR "pervasive refusal"[Title/Abstract] OR "pervasive arousal withdrawal"[Title/Abstract]	98 921
2. syndrome*[Title/Abstract]	954 580
3. 1 AND 2	9 856
4. "refusal withdrawal regression spectrum"[Title/Abstract] OR "pervasive refusal"[Title/Abstract] OR "stuporous condition"[Title/Abstract] OR "stuporous conditions"[Title/Abstract] OR "Stupor"[Mesh] OR "pervasive loss of function"[Title/Abstract] OR "pervasive loss of functions"[Title/Abstract] OR catatoni*[Title/Abstract] OR "Catatonia"[Mesh] OR apath*[Title/Abstract] OR "Apathy"[Mesh] OR "loss of ADL"[Title/Abstract] OR "loss of activities of daily living"[Title/Abstract] OR "flaccid paralysis"[Title/Abstract] OR "flaccid paralysation"[Title/Abstract] OR "flaccid paralyzation"[Title/Abstract] OR malinger*[Title/Abstract] OR "Malingering"[Mesh] OR "culture-bound"[Title/Abstract] OR somatisation[Title/Abstract] OR somatization[Title/Abstract] OR somatic[Title/Abstract] OR "Somatoform Disorders"[Mesh] OR Jaspers*[Title/Abstract] OR Bodegård*[Title/Abstract] OR Münchhausen*[Title/Abstract] OR Munchhausen*[Title/Abstract] OR Münchhausen*[Title/Abstract] OR Munchhausen*[Title/Abstract] OR "Munchhausen Syndrome"[Mesh]	143 696
5. 3 OR 4	153 136
6. child*[Title/Abstract] OR "Child"[Mesh] OR adolescent*[Title/Abstract] OR "Adolescent"[Mesh]	3 384 826
7. refugee*[Title/Abstract] OR "Refugees"[Mesh] OR asylum*[Title/Abstract] OR migration[Title/Abstract] OR immigra*[Title/Abstract]	283 794
8. 6 AND 7	26 874
Final 5 AND 8	362

The search result, usually found at the end of the documentation, forms the list of abstracts

[MeSH] = Term from the Medline controlled vocabulary, including terms found below this term in the MeSH hierarchy

[MeSH:NoExp] = Does not include terms found below this term in the MeSH hierarchy

[MAJR] = MeSH Major Topic

[TIAB] = Title or abstract

[TI] = Title

[AU] = Author

[TW] = Text Word

Systematic[SB] = Filter for retrieving systematic reviews

* = Truncation

Cochrane Library via Wiley 2019-11-15

Diagnosics and treatment of pervasive refusal syndrome among refugee children and adolescents

Search terms	Items found
Population:	
1. resignation OR "traumatic withdrawal" OR withdrawal OR refusal OR "refusal withdrawal regression" OR "pervasive refusal" OR "pervasive arousal withdrawal":ti,ab,kw	37 668
2. syndrome:ti,ab,kw	80 498
3. 1 AND 2	6 715
4. MeSH descriptor: [Stupor] explode all trees	1
5. "stuporous condition" OR "stuporous conditions":ti,ab,kw	0
6. 4 OR 5	1
7. MeSH descriptor: [Catatonia] explode all trees	18
8. catatoni*:ti,ab,kw	143
9. 7 OR 8	143
10. MeSH descriptor: [Apathy] explode all trees	64
11. apath*:ti,ab,kw	826
12. 10 OR 11	826
13. MeSH descriptor: [Malingering] explode all trees	80
14. malinger*:ti,ab,kw	136
15. 13 OR 14	136
16. MeSH descriptor: [Somatoform Disorders] explode all trees	637
17. somatisation OR somatization OR somatic:ti,ab,kw	4 303
18. 16 OR 17	4 750
19. MeSH descriptor: [Munchausen Syndrome] explode all trees	2
20. Münchhausen* OR Munchhausen*OR Münchhausen* OR Munchausen*:ti,ab,kw	3
21. 19 OR 20	3
22. 3 OR 6 OR 9 OR 12 OR 15 OR 18 OR 21	12 422
23. "refusal withdrawal regression spectrum" OR "pervasive refusal" OR "pervasive loss of function" OR "pervasive loss of functions" OR "loss of ADL" OR "loss of activities of daily living" OR "flaccid paralysis" OR "flaccid paralysation" OR "flaccid paralyzation" OR culture-bound OR Jaspers* OR Bodegård*:ti,ab,kw	165
24. 22 OR 23	12 583
25. MeSH descriptor: [Child] explode all trees	1 203
26. child*:ti,ab,kw	146 667
27. MeSH descriptor: [Adolescent] explode all trees	101 404
28. adolescent*:ti,ab,kw	131 188
29. teen*:ti,ab,kw	672
30. 25 OR 26 OR 27 OR 28 OR 29	231 821
31. MeSH descriptor: [Refugees] explode all trees	101
32. refugee* OR asylum*:ti,ab,kw	4698
33. 31 OR 32	4698
34. 30 AND 33	876

Final	24 AND 34	12
	Cochrane Reviews: 5	
	Cochrane Protocols: 0	
	Trials: 7	
	Editorials: 0	
	Special Collections: 0	
	Clinical Answers: 0	

The search result, usually found at the end of the documentation, forms the list of abstracts

au = Author

MeSH = Term from the Medline controlled vocabulary, including terms found below this term in the MeSH hierarchy

this term only = Does not include terms found below this term in the MeSH hierarchy

:ti = Title

:ab = Abstract

:kw = Keyword

* = Truncation

“ ” = Citation Marks; searches for an exact phrase

Embase via embase.com 2019-11-15

Diagnostics and treatment of pervasive refusal syndrome among refugee children and adolescents

Search terms	Items found
Population:	
1. resignation OR 'traumatic withdrawal' OR withdrawal OR refusal OR 'refusal withdrawal regression' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive arousal withdrawal':ti,ab,kw	346 933
2. syndrome:ti,ab,kw	1 220 536
3. #1 AND #2	32 184
4. 'stupor'/exp	2 555
5. 'stuporous condition' OR 'stuporous conditions':ti,ab,kw	9
6. #3 OR #4	2 561
7. 'catatonia'/exp	4 993
8. catatoni*:ti,ab,kw	4 464
9. #7 OR #8	6 024
10. 'apathy'/exp	8 852
11. apath*:ti,ab,kw	9 709
12. #10 OR #11	12 569
13. 'malingering'/exp	3 352
14. malinge*:ti,ab,kw	2 642
15. #13 OR #14	4 085
16. 'somatoform disorder'/exp	25 933
17. somatisation OR somatization OR somatic:ti,ab,kw	150 902
18. #16 OR #17	166 811
19. 'munchausen syndrome'/exp OR 'munchausen syndrome by proxy'/exp	2 271
20. münchhausen* OR munchhausen* OR münchhausen* OR munchausen*:ti,ab,kw	2 743
21. #19 OR #20	2 743
22. #6 OR #9 OR #12 OR #15 OR #18 OR #21	193 045
23. 'refusal withdrawal regression spectrum' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive loss of function' OR 'pervasive loss of functions' OR 'loss of adl' OR 'loss of activities of daily living' OR 'flaccid paralysis' OR 'flaccid paralysation' OR 'flaccid paralyzation' OR 'culture bound' OR jaspers* OR bodegård*:ti,ab,kw	7 520
24. #3 OR #22 OR #23	231 443
25. 'child'/exp OR 'adolescent'/exp	3 592 889
26. child* OR adolescent* OR teen*:ti,ab,kw	4 117 705
27. #25 OR #26	4 579 194
28. 'refugee'/exp OR 'asylum'/exp OR 'asylum seeker'/exp OR 'immigration'/exp OR 'immigrants'/exp	19 302
29. refugee* OR asylum* OR migration OR immigra*:ti,ab,kw	444 130
30. #28 OR #29	445 643
31. #27 AND #30	50 019
Combined sets:	
32. #24 AND #31	567
Limits:	
[embase]/lim	
Final #32 AND [embase]/lim	449

/de = Term from the Emtree controlled vocabulary

/exp = Includes terms found below this term in the Emtree hierarchy

/mj = Major Topic

:ti,ab,kw = Title or abstract or keyword

* = Truncation

'' = Citation Marks; searches for an exact phrase

CINAHL with Full Text via ebsco.com 2019-11-15

Diagnosics and treatment of pervasive refusal syndrome among refugee children and adolescents

Search terms	Items found
Population:	
1. TI (resignation OR 'traumatic withdrawal' OR withdrawal OR refusal OR 'refusal withdrawal regression' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive arousal withdrawal') OR AB (resignation OR 'traumatic withdrawal' OR withdrawal OR refusal OR 'refusal withdrawal regression' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive arousal withdrawal')	20 041
2. TI syndrome OR AB syndrome	159 906
3. 1 AND 2	1 756
4. (MH "Catatonia") OR (MH "Apathy") OR (MH "Malingering") OR (MH "Somatoform Disorders+") OR (MH "Munchausen Syndrome+") OR (MH "Munchausen Syndrome By Proxy")	5 805
5. TI (stupor OR 'stuporous condition' OR 'stuporous conditions' OR catatoni* OR apath* OR malinge* OR somatisation OR somatization OR somatic OR munchhausen* OR munchhausen* OR munchhausen* OR munchhausen*) OR AB (stupor OR 'stuporous condition' OR 'stuporous conditions' OR catatoni* OR apath* OR malinge* OR somatisation OR somatization OR somatic OR munchhausen* OR munchhausen* OR munchhausen* OR munchhausen*)	14 460
6. TI ('refusal withdrawal regression spectrum' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive loss of function' OR 'pervasive loss of functions' OR 'loss of adl' OR 'loss of activities of daily living' OR 'flaccid paralysis' OR 'flaccid paralysation' OR 'flaccid paralyzation' OR 'culture bound' OR jaspers* OR bodegård*) OR AB ('refusal withdrawal regression spectrum' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive loss of function' OR 'pervasive loss of functions' OR 'loss of adl' OR 'loss of activities of daily living' OR 'flaccid paralysis' OR 'flaccid paralysation' OR 'flaccid paralyzation' OR 'culture bound' OR jaspers* OR bodegård*)	1 008
7. 3 OR 4 OR 5 OR 6	20 440
8. (MH "Child") OR (MH "Adolescence")	692 532
9. TI (child* OR adolescen* OR teen*) OR AB (child* OR adolescent* OR teen*)	499 102
10. 8 OR 9	880 807
11. (MH "Immigrants+") OR (MH "Refugees")	19 464
12. TI (refugee* OR asylum* OR migration OR immigra*) OR AB (refugee* OR asylum* OR migration OR immigra*)	35 898
13. 11 OR 12	42 516
14. 10 AND 13	10 235
Final 7 AND 14	93

The search result, usually found at the end of the documentation, forms the list of abstracts

AB = Abstract

AU = Author

DE = Term from the thesaurus

MM = Major Concept

TI = Title

TX = All Text. Performs a keyword search of all the database's searchable fields

ZC = Methodology Index

* = Truncation

“ ” = Citation Marks; searches for an exact phrase

PsycINFO via ebsco.com 2019-11-15

Diagnostics and treatment of pervasive refusal syndrome among refugee children and adolescents

Search terms	Items found
Population:	
1. TX resignation OR 'traumatic withdrawal' OR withdrawal OR refusal OR 'refusal withdrawal regression' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive arousal withdrawal'	45 812
2. TX syndrome	145 771
3. 1 AND 2	11 097
4. (((DE "Catatonia") OR (DE "Apathy")) OR (DE "Malingering")) OR (DE "Somatoform Disorders")) OR(DE "Munchausen Syndrome" OR DE "Munchausen Syndrome by Proxy")	17 658
5. TX stupor OR 'stuporous condition' OR 'stuporous conditions' OR catatoni* OR apath* OR malinge* OR somatisation OR somatization OR somatic OR münchhausen* OR munchhausen* OR münchhausen* OR munchhausen*	47 295
6. TX 'refusal withdrawal regression spectrum' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive loss of function' OR 'pervasive loss of functions' OR 'loss of adl' OR 'loss of activities of daily living' OR 'flaccid paralysis' OR 'flaccid paralysation' OR 'flaccid paralyzation' OR 'culture bound' OR jaspers* OR bodegård*	2 345
7. 3 OR 4 OR 5 OR 6	67 124
8. TX child* OR adolescen* OR teen*	1 274 237
9. (DE "Refugees") OR (DE "Asylum Seeking") OR (DE "Immigration")	26 643
10. TX refugee* OR asylum* OR migration OR immigra*	75 755
11. 9 OR 10	75 755
12. 8 AND 11	24 430
Final 7 AND 12	446

The search result, usually found at the end of the documentation, forms the list of abstracts

AB = Abstract

AU = Author

DE = Term from the thesaurus

MM = Major Concept

TI = Title

TX = All Text. Performs a keyword search of all the ^[L]_[SEP] database's searchable fields

ZC = Methodology Index

* = Truncation

“ ” = Citation Marks; searches for an exact phrase

SocINDEX with Full Text via ebsco.com 2019-11-15

Diagnostics and treatment of pervasive refusal syndrome among refugee children and adolescents

Search terms	Items found
Population:	
1. TI (resignation OR 'traumatic withdrawal' OR withdrawal OR refusal OR 'refusal withdrawal regression' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive arousal withdrawal') OR AB (resignation OR 'traumatic withdrawal' OR withdrawal OR refusal OR 'refusal withdrawal regression' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive arousal withdrawal')	13 801
2. TI syndrome OR AB syndrome	10 394
3. 1 AND 2	399
4. TI (stupor OR 'stuporous condition' OR 'stuporous conditions' OR catatoni* OR apath* OR malinge* OR somatisation OR somatization OR somatic OR münchhausen* OR munchhausen* OR münchhausen* OR munchhausen*) OR AB (stupor OR 'stuporous condition' OR 'stuporous conditions' OR catatoni* OR apath* OR malinge* OR somatisation OR somatization OR somatic OR münchhausen* OR munchhausen* OR münchhausen* OR munchhausen*)	3 875
5. TI ('refusal withdrawal regression spectrum' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive loss of function' OR 'pervasive loss of functions' OR 'loss of adl' OR 'loss of activities of daily living' OR 'flaccid paralysis' OR 'flaccid paralysation' OR 'flaccid paralyzation' OR 'culture bound' OR jaspers* OR bodegård*) OR AB ('refusal withdrawal regression spectrum' OR 'pervasive refusal' OR 'pervasive loss of function' OR 'pervasive loss of functions' OR 'loss of adl' OR 'loss of activities of daily living' OR 'flaccid paralysis' OR 'flaccid paralysation' OR 'flaccid paralyzation' OR 'culture bound' OR jaspers* OR bodegård*)	440
6. 3 OR 4 OR 5	4 697
7. TI (child* OR adolescen* OR teen*) OR AB (child* OR adolescen* OR teen*)	277 357
8. ((((((DE "REFUGEE children") OR (DE "HEALTH of refugees")) OR (DE "REFUGEES")) OR (DE "RIGHT of asylum")) OR (DE "POLITICAL refugees")) OR (DE "IMMIGRANTS")) OR (DE "IMMIGRANT children"))	16 467
9. TI (refugee* OR asylum* OR migration OR immigra*) OR AB (refugee* OR asylum* OR migration OR immigra*)	74 461
10. 8 OR 9	78 129
11. 7 AND 10	9 234
Final 6 AND 11	36

The search result, usually found at the end of the documentation, forms the list of abstracts

AB = Abstract

AU = Author

DE = Term from the thesaurus

MM = Major Concept

TI = Title

TX = All Text. Performs a keyword search of all the database's searchable fields

ZC = Methodology Index

* = Truncation

“ ” = Citation Marks; searches for an exact phrase

Referenser

1. Socialstyrelsen. Barn med uppgivenhetssyndrom. en vägledning för personal inom socialtjänst och hälso- och sjukvård; 2013. 2013-4-5.
2. Socialstyrelsen. Uppgivenhetssyndrom bland asylsökande barn; 2017. 2017-10-33.
3. Bodegård G. Life-threatening loss of function in refugee children: another expression of pervasive refusal syndrome? *Clin Child Psychol Psychiatry* 2005;10:337-50.
4. Lask B, Britten C, Kroll L, Magagna J, Tranter M. Children with pervasive refusal. *Arch Dis Child* 1991;66:866-9.
5. Aronsson B, Wiberg C, Sandstedt P, Hjern A. Asylum-seeking children with severe loss of activities of daily living: clinical signs and course during rehabilitation. *Acta Paediatr* 2009;98:1977-81.
6. Bodegård G. Pervasive loss of function in asylum-seeking children in Sweden. *Acta Paediatr* 2005;94:1706-7.
7. Forslund CM, Johansson BA. Pervasive refusal syndrome among inpatient asylum-seeking children and adolescents: a follow-up study. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2013;22:251-8.
8. Thompson SL, Nunn KP. The pervasive refusal syndrome: the RAHC experience. *Clin Child Psychol Psychiatry* 1997;2:145-65.
9. Von Folsach LL, Montgomery E. Pervasive refusal syndrome among asylum-seeking children. *Clin Child Psychol Psychiatry* 2006;11:457-73.
10. Santiago ISD, Freitas Neta MSBd, de Barros JCD, Landim JMM, Arrais TMSN, de Sousa DF, et al. Resignation syndrome in hidden tears and silences. *Int J Soc Psychiatry* 2019;65:80-2.
11. Ngo T, Hodes M. Pervasive refusal syndrome in asylum-seeking children: Review of the current evidence. *Clin Child Psychol Psychiatry* 2019;1359104519846580.
12. Sallin K, Lagercrantz H, Evers K, Engstrom I, Hjern A, Petrovic P. Resignation syndrome: Catatonia? Culture-bound? *Front Behav Neurosci* 2016;10.
13. Bodegård G. Depression-withdrawal reaction in refugee children An epidemic of a cultural-bound syndrome or an endemic of re-traumatized refugees? *Acta Paediatr* 2010;99:959-60.
14. Hacking I. Pathological withdrawal of refugee children seeking asylum in Sweden. *Stud Hist Philos Biol Biomed Sci* 2010;41:309-17.
15. Bodegård G. Comment on the paper "Pervasive Refusal Syndrome (PRS) 21 years on - A reconceptualization and renaming" by Ken Nunn, Bryan Lask and Isabel Owen. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2014;23:179-81.
16. Nunn KP, Lask B, Owen I. Pervasive refusal syndrome (PRS) 21 years on: a reconceptualisation and a renaming. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2014;23:163-72.
17. Thomas SP. Resignation Syndrome: Is it a New Phenomenon or is it Catatonia? *Issues Ment Health Nurs* 2017;38:531-2.
18. von Knorring AL, Hultcrantz E. Asylum-seeking children with resignation syndrome: catatonia or traumatic withdrawal syndrome? *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2019.

19. Dhossche DM, Ross CA, Stoppelbein L. The role of deprivation, abuse, and trauma in pediatric catatonia without a clear medical cause. *Acta Psychiatr Scand* 2012;125:25-32.
20. Dhossche D, Hellner C. Pervasive refusal syndrome: A misnomer for catatonia. *sian J Psychiatr* 2015;18:113.
21. Isaacs D. Pervasive refusal syndrome and Nauru. *J Paediatr Child Health* 2019;55:127-8.
22. Montague J. In Lesbos's Moria camp, I see what happens when a child loses all hope. In. *The Guardian*; 2019.
23. Christensen A, Thelle T. Pervasive refusal syndrome in a 12-year-old boy. *Ugeskr Laeger* 2011;173:1214-5.
24. Jans T, Ball J, Preiss M, Haberhaysen M, Warnke A, Renner T. Pervasive Refusal Syndrome. Three German Cases Provide Further Illustration. *Z Kinder Jugendpsychiatr Psychother* 2011:351-9.
25. Cherlet S, De Groote I, Jaspers I. Child with extreme regression after migration and trauma. *Tijdschr Psychiatr* 2018;60:411-4.
26. Jaspers T, Hanssen GMJ, Van der Valk JA, Hanekom JH, Van Well GT, Schievald JNM. Pervasive refusal syndrome as part of the refusal-withdrawal regression spectrum: critical review of the literature illustrated by a case report. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2009;18:645-51.
27. Sondergaard HP, Kushnir MM, Aronsson B, Sandstedt P, Bergquist J. Patterns of endogenous steroids in apathetic refugee children are compatible with long-term stress. *BMC Res Notes* 2012;5:186.