

Bromma 2023-01-14

Denna sammanställning hakar i den förra från försommaren 2020. Artiklar som refereras här är framtagna i samarbete med sjukhusbiblioteket i Falun via tre sökmotorer: Pub Med, Psychinfo och Cinahl från 2020 till oktober 2022. Sökord: Funktionell Familjeterapi.

Efter genomgång av söklistor, har jag valt att här kortfattat presentera innehållet i 17 forskningsartiklar som, utifrån min bedömning, har mest relevans för FFT-klinikern. Syftet är att presentera en bild av internationell FFT-forskning såsom den presenteras i internationella facktidskrifter 2020-2022. Detta material ger en snabb överblick på svenska. Hittar du något speciellt intressant, rekommenderar jag dig att själv ta fram och läsa hela artikeln.

Jag har sorterat artiklarna i underrubrikerna Effectiveness, Implementation, forskningsperspektiv, Process, avhandlingar, böcker.

Till skillnad från tidigare år är forskningsmetoderna som presenteras mer diversifierade. Ett flertal rapporter presenterar "mixed designs" och flera artiklar redovisas där man arbetat med kvalitativ design. Med anledning av detta rekommenderas speciellt Davis & Sextons artikel. Glädjande är att det även i denna omgång finns skandinavisk representation. Förhoppningsvis inspirerar sammanställningen dig som FFT-kliniker att fortsätta ditt goda arbete. Kanske får du inspiration att i liten skala systematisera dina erfarenheter på ett eller annat sätt och på så sätt bidra ytterligare till fortsatt utveckling.

Bromma januari 2023  
Med vänlig hälsning  
Johan Sundelin

Artikel	Sammanfattning
Effectiveness	Effectiveness
<p>Cederblad Marianne, Anderson Gunilla, Balldin Tryggve, Johansson Per:</p> <p><i>Funktionell familjeterapi (FFT) – 25 års erfarenheter i Sverige.</i></p> <p><i>Fokus på Familien 2022, 50, 2.</i></p>	<p>I ett temanummer om manualbaserad familjeterapi beskriver författarna FFT:s utveckling under 25 år i Sverige. Man betonar metodens nära knytning till familjepsykologisk forskning och processforskning kring signifikanta faktorer för goda resultat under en familjebehandlingsprocess. Ett balanserat förhållningssätt till FFT:s behandlingsstruktur via manualen belyses också på ett förtjänstfullt sätt.</p>
<p>Bergström, M, Lundberg, S, Cederblad M.:</p> <p><i>Funktionell Familjeterapi (FFT) på ett socialkontor: En kvalitetsgranskning och en forskningsutvärdering.</i></p> <p><i>Research Reports in Social Work 2021:7.</i></p>	<p>Detta single group pre- post-, post- designstudie utan jämförelsegrupper eller kontrollgrupper. Studien omfattar 124 ungdomar (68 flickor och 56 pojkar) som genomgick FFT-behandling av certifierade terapeuter (M 13 sessioner, 89% fullföljde behandlingen). Socialkontoret i Lerum. Behandlingsutfall mättes med CBCL och YCR. Över hälften av ungdomarna rapporteras ha asocial eller kriminell aktivitet.</p> <p>Resultat: Vid avslutad terapi låg både flickor och pojkar signifikant lägre än vid behandlingsstart både i inåtvända och utagerande problem och total symptombelastning. Vid uppföljning 6 månader senare rapporterade drygt hälften av ungdomarna och deras föräldrar ett lyckat behandlingsförlopp och att resultatet kvarstod.</p>
<p>Gan, Daniel Z. Q.; Zhou, Yiwei; Abdul Wahab, Nur Diyanah binte; Ruby, Kala; Hoo, Eric</p> <p><i>Effectiveness of Functional Family Therapy in a Non-Western Context: Findings from a Randomized-Controlled Evaluation of Youth Offenders in Singapore.</i></p> <p><i>Family Process, Dec 2021; 60(4): 1170-1184. (15p)</i></p>	<p>Detta sägs vara den första randomiserade effectiveness-studien av FFT utanför Väst-världen. Den gjordes på 120 ungdomar "on probation". Dessa var placerade i rehab och dömda till vård. Ungdomarna randomiserades antingen till FFT (63 ungdomar) eller TAU (57 ungdomar). Effektmått var mått på Mental hälsa, familjefunktion och genomförd "probation" bedömd genom journaler.</p> <p>Resultat: FFT-terapeuterna uppvisade god trogenhet till modellen trots genomförd behandling i ett annat kulturellt kontext. Tendenser till bättre utfall för FFT-gruppen än TAU-gruppen på de tre kriterierna även om resultaten är blandade. Man för ett intressant resonemang om hur kulturella influenser bidrog till en underrapportering av familjeproblem i baseline-mätningen.</p>

Hukkelberg, Silje; Ogden, Terje; Thøgersen, Dagfinn Mørkrid:

*Youth Level of Service/Case Management Inventory Assessments as Predictors of Behavioral Change in Multisystemic Therapy and Functional Family Therapy in Norway.*

*Research on Social Work Practice*, Oct 2022; 32(7): 784-792.

Denna effectiveness-studie omfattar både en grupp ungdomar som genomgår MST och en grupp som genomgår FFT. Ingår i Mørkrids avhandling.

Det speciellt intressanta i denna studie är att man använder för asocialitet etc. mer anpassade kriteriemått:

Youth Level of Service/Case Management Inventory (YLS/CMI) mäter 8 riskfaktorer för kriminellt beteende tillsammans med ROM (routine outcome measurement) som används i alla norska MST-team och FFT-team: a) Bor ungdomen hemma eller är familjehemsplacerad. b) Går till skola eller jobb, c) I konflikt med lagen, d) använder droger, e) är hotfull eller aggressivt utagerande.

I övrigt begränsas värdet av studien genom att den genomförs genom en single group pre- post design för båda grupperna.

Resultat:

MST-gruppen hade högre utslag på riskfaktorer i enlighet med studiens hypoteser.

Riskfaktorerna minskade efter behandling i båda grupperna.

En intressant observation är att prognostiskt tycks utvecklingsgraden av den mätta storleken på riskfaktorer under behandlingens gång vara viktigare än det initiala måttet på risk. Jag uppfattar detta så att den viktigaste faktorn för en positiv utveckling är ungdomens förmåga att tillgodogöra sig behandlingen/behandlingsprogrammets förmåga att knyta an till den enskilda ungdomen snarare än riskbedömningen i utgångsläget.

I MST-gruppen noterades inga könsskillnader avseende effekt medan i FFT-gruppen nådde pojkarna måluppfyllelse i högre grad än flickorna. Detta förklaras med att pojkar har mer beteendeproblem än flickor. Detta känns igen från den danska studien och antyder något om FFT modellens fokus och begränsningar.

<p>Thøgersen Dagfinn Mørkrid, Bjørnebekk Gunnar, Scavenius Christoffer, Elmoose Mette:</p> <p><i>Callous- Unemotional Traits Do Not Predict Functional Family Therapy Outcomes for Adolescents With Behavior Problems.</i></p> <p><i>Front Psychol, 2020; 11:537706. Published online 2021.</i></p>	<p>Den ambitiösa och välgjorda studie som beskrivs I denna rapport ingår i Thøgersens avhandling som kortfattat presenteras i sin helhet nedan.</p> <p>Forskningsfrågan här är om Callous-Unemotional Traits (antisocialt beteende /personlighetsstörning) påverkar behandlingsresultatet i FFT.</p> <p>Studien omfattar 407 ungdomar (49% flickor) med en medelålder på 14.4 år.</p> <p>CU-traits mättes med Inventory of Callous-Unemotional traits (ICU12).</p> <p>Beteende- och emotionella problem med Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ), Familjefunktion med Systemic Clinical Outcome and Routine Evaluation (SCORE-15).</p> <p>Resultatet pekar på att trots att problemen vid baseline beskrivs som svårare i denna grupp predicerar CU-traits vare sig drop-out från behandling eller utagerande beteende eller familjefunktion efter behandling. Däremot tycktes föräldrarnas förmåga till "varm strukturering" vara en kritisk faktor för ett bra behandlingsresultat.</p> <p>Man drar slutsatsen att mer forskning krävs för att utveckla specifika behandlingskomponenter och interventionsstrategier speciellt anpassade för denna grupps svårigheter.</p>
<p>Thøgersen Dagfinn Mørkrid, Elmoose Mette, Viding Essi, Mc Crory Eamon, Bjørnebekk Gunnar:</p> <p><i>Behavioral Improvements but Limited Change in Callous-Unemotional Traits in Adolescents Treated for Conduct Problems,</i></p> <p><i>Journal of Child and Family Studies, accepted 28 August, 2022.</i></p>	<p>Den ambitiösa och välgjorda studie som beskrivs I denna rapport ingår också i Thøgersens avhandling som kortfattat presenteras i sin helhet nedan. Forskningsfrågan är huruvida CU-traits förändras under och efter genomförd behandling.</p> <p>Detta är en randomiserad studie avseende 159 ungdomar (45,9 % flickor, Medelålder 14.7 år). Kontrollgrupper är en grupp Parent Managment Training och MST.</p> <p>Hos 73,6% av ungdomarna noteras ingen förändring avseende CU-traits mätt med ICU (se ovan) från baseline till mätningen efter behandling även om man noterade stora framsteg i beteendemått för aggressivitet och associalitet, familjesammanhållning etc.</p> <p>Inga skillnader mellan behandlingsgruppernas resultat noterades.</p>

<p>Robins Michael, S., Midouhas Helen:  <i>Adapting the Delivery of Functional Family Therapy Around the World During a Global Pandemic.</i></p> <p><i>Glob Implement Res Appl</i> 2021; 1 (2): 109-121</p>	<p>En kvalitativt designed studie som jämför FFT-terapeuters trogenhet till sin modell och behandlingsresultat åren 2019 och året 2020 mars-september båda åren. Pandemin innebar stora anpassningar det andra året med mer än 35 000 digitala terapisammankomster. Rapporten beskriver FFT-organisationens stöd under denna omställning. Man arbetade i enlighet med Fixsens implementeringsprinciper (Competency drivers, Organizational drivers, Leadership drivers) i omställningsarbetet: Utveckla teknisk kompetens (kreativitet och konkretisering), attityder till det nya arbetssättet, aktivering vårdgrannar tidigare, mer kontakt mellan sessionerna, möjligheter till individuella sessioner etc.</p> <p>Resultaten (Therapist outcome measures TOM) visar lika hög trogenhet liksom beteenderelaterade outcome resultat mellan de båda åren.</p>
<p>Lange Aurelie, Humayun Sajid, Jefford Tom:  <i>The Feasibility of Providing Remote Functional Family Therapy with Adolescents During the COVID-19 Pandemic: A Mixed -Method Study.</i></p> <p><i>Child Youth Care Forum</i> 2022 May 2: 1-26.</p>	<p>En effectiveness-studie i England med mixed method approach hur det är att genomföra FFT under nya omständigheter (COVID).</p> <p>Studie 1: Intervjuer med 23 terapeuter:  Teman som framträdde var</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hur arbeta med känslan av att styra sessionen (control)</li> <li>2. Kreativitet i hur att arbeta med engagemang och allians.</li> <li>3. Värdet av att vara mer förbered och mer strukturerad.</li> <li>4. Skapa kontakt på nya sätt</li> </ol> <p>Studie 2: Resultatet för 209 familjer som remitterats från "Child welfare" som var eller varit i behandling utvärderades med TOM. Här framkommer inga skillnader. En mix av digitala möten och traditionella möten gav de bästa resultaten både avseende mindre dropout och utveckling bort från de presenterade problemen.</p> <p>Sårbara områden för digitala möten ansågs vara möjlighet att leda/ kontrollera sessionen samt att få till en fungerande balanserad allians. Extra utmanande i arbete med högriskfamiljer. I vissa familjer var det viktigt att ha några traditionella möten för alliansbyggande.</p>

Implementering	Implementering
<p data-bbox="199 280 566 392">Watkins Adam, Tompsett Carolyn, Diggins Eilen, Pratt Mercedes:</p> <p data-bbox="199 436 590 705"><i>Voluntary uptake and continuation of treatment among court-involved youth: Lessons learned from the implementation of Functional Family Therapy in a community setting.</i></p> <p data-bbox="199 750 550 817"><i>Child Youth Serv Rev. 2020 July: 114: 105028.</i></p>	<p data-bbox="614 280 1468 470">En studie som beskriver utmaningar i att implementera FFT till äldre ungdomar (black community) i Ohio som är placerade på institution eller på annat sätt är föremål för rättsliga insatser (on probation). Endast 28% fullföljer en FFT-behandling enligt administrativa data som togs fram i studien.</p> <p data-bbox="614 515 1308 582">Intervjuer görs med personal vid domstolar och med behandlingspersonal.</p> <p data-bbox="614 627 1244 660">Resultat: Kritiska faktorer som framkommer är:</p> <ol data-bbox="662 672 1444 940" style="list-style-type: none"> <li>1) Vikten av att terapeuten också är från minoritetskultur.</li> <li>2) Många praktiska svårigheter för familjen ss. ekonomi, drogproblem, gängtilhörighet, egen kriminalitet etc. diskussion om ekonomisk ersättning till familjerna.</li> <li>3) Göra tydligare för vilka familjer FFT kan vara lämpligt.</li> <li>4) Bättre samordning med andra insatser i rättssystemet.</li> <li>5) Företrädesvis lägga insatser på de yngre.</li> </ol>
<p data-bbox="199 1064 510 1243">Albers Bianca, Hateley-Browne Jessica, Steele Thomas, Rose Vanessa, Shlonsky Aron, Mildon Robyn:</p> <p data-bbox="199 1288 598 1400"><i>The Early Implementation of FFT-CW, MST-Psychiatric, and SafeCare in Australia.</i></p> <p data-bbox="199 1444 526 1512"><i>Research on Social Work Practice 1-20, 2020.</i></p>	<p data-bbox="614 1064 1476 1209">Forskningsfrågan som ställs här är: Vilka var de största utmaningarna och hindren när FFT-CW (+ två andra metoder) skulle implementeras på mottagningar i Victoria Australien?</p> <p data-bbox="614 1254 1396 1366">Informationsinsamlandet strukturerades från en utarbetad implementeringsguide: Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR).</p> <p data-bbox="614 1411 1476 1556">Ett forskarteam bestående av behandlare och konsulter och coacher på den specifika modellen engagerades och genomförde forskningen med en kvalitativ forskningsmetod som kallas Tematisk analys.</p> <p data-bbox="614 1601 742 1635">Resultat:</p> <ol data-bbox="662 1646 1484 1982" style="list-style-type: none"> <li>1) Den tidiga implementeringsfasen borde brytas ner i tre underfaser där man i ett lugnare tempo kunde ta emot info om det nya, lära sig den nya metoden och konsolidera det nya tankesättet i sitt kontext. Detta för att undvika för stark upplevelse av "Att tappa det man hade innan man förstått det nya".</li> <li>2) Organisatoriska rutiner hindrade implementeringen. Risk för stress och "utbrändhet" om praktiska förutsättningar satte hinder för programmets mål. Mycket</li> </ol>

	<p>mer lokalt stöd krävs för att överbygga övergången från TAU till en ny behandlingskultur såsom t.ex FFT-CW.</p>
<p>Collyer Hannah, Eisler Ivan, Woolgar Matt:</p> <p><i>Parent and Youth Perspectives and Retention in Functional Family Therapy.</i></p> <p><i>Family Process</i> 60: 316-330, 2020.</p>	<p>Denna kvalitativa studie (Tematisk analys) undersöker faktorer relaterade till dropout i FFT-behandling i England. 12 familjer som fullföljt behandling jämförs med 8 familjer som avbrutit sin behandling. Indexpatientens ålder var 13-14 år.</p> <p>Resultat:</p> <p>Domän A) Relationellt engagemang</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) En i familjen gemensamt accepterad problemdefinition.</li> <li>2) En balanserad allians.</li> <li>3) Trygghet och öppenhet i förhållande till terapeuten.</li> </ol> <p>Domän B) Upplevelse av meningsfull hjälp, "att hjälpen hjälper"</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Trovärdighet: tillit och hopp i familjen att FFT kan hjälpa.</li> <li>2) Relevans: att fokus och mål i terapin upplevs som relevanta och användbara i relation till familjemedlemmarnas egna tankar om behov och mål för enskilda familjemedlemmar såväl som familjen.</li> </ol> <p>Domän 3: Praktiska hinder.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sessionernas anpassbarhet till familjens liv.</li> </ol> <p>Man sammanfattar dock med att konstatera att praktiska svårigheter var lättare att lösa med de familjer som via bättre terapeutisk anknytning tidigt i behandlingsförloppet upplevde behandlingskontakten mer meningsfull och motiverande.</p>
<p>Wood Jane, Mallion Jaimee:</p> <p><i>Good Lives Model and street gang membership: A review and application.</i></p> <p><i>Aggression and Violent Behavior</i>, 52, 2020.</p>	<p>Denna artikel har hög aktualitet eftersom den beskriver en modell för att adressera individer knutna till kriminella gäng genom ett integrerat koncept mellan en modell som heter Good Lives Model och FFT-G.</p> <p>GLM:s teoretiska utgångspunkter är att gängmedlemmen försöker säkra samma primära goda mål för sitt liv som en icke-medlem. Genom hinder och svårigheter i livet söker man dessa mål med olyckliga medel och i olyckliga omständigheter genom gängmedlemskap. Metoden bygger på att formulera individuella goda mål kring ett bra liv och söka alternativa vägar att nå detta mål. Metoden bygger på att utveckla vägar mot goda mål snarare än förstärka undvikande av dåliga icke-sociala mål.</p>

Perspektiv Klinisk forskning	Perspektiv Klinisk forskning
<p>Davis Frank, Sexton Thomas:</p> <p><i>Using the Range of Research Evidence to Help Inform Clinical Decision Making and Treatment for Family Court-Involved Children and Families.</i></p> <p><i>Family Court Review</i>, vol 59, 4, 2021, 641-655.</p>	<p>Detta är en spännande teoretisk artikel om perspektiv och kriterier för klinisk forskning. Den skulle sättas i händerna på handläggare på Socialstyrelsen då den utgår från RCT som "the golden standard" men beskriver hur otillräckligt detta perspektiv blir i en klinisk verklighet med ständigt nya tillämpningsområden för familjeterapeutiska insatser.</p> <p>Man lanserar begreppet "The Levels of Evidence approach". Detta perspektiv uppmanar till</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) användning av olika forskningsmetoder,</li> <li>2) olika metodologiska kriterier</li> <li>3) variation av insamlad information relevant för den specifika population som man studerar.</li> </ol> <p>En "Evidence-stege" beskrivs från</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pre-Evidence Informed Intervention till</li> <li>2) Evidence Informed Intervention till</li> <li>3) Promising Interventions till</li> <li>4) Evidence based Treatments</li> </ol> <p>Tankemodellen exemplifieras genom hur ett forskningsbaserat utvecklingsarbete skulle kunna bedrivas kring målgruppen ungdomar involverade i rättsprocessen.</p>
<p>Celinska Katarzyna:</p> <p><i>Evaluating a Functional Family Therapy Intervention: Challenges and Lessons Learned.</i></p> <p><i>Research on Social Work Practice</i> 2021, vol, 31 (4), 360-366.</p>	<p>Forskaren gör här en introspektiv studie kring utmaningar som ligger i att utvärdera ett FFT-projekt i New Jersey.</p> <p>Utmaningar kan beskrivas inom tre områden:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Randomiserade studier är oftast omöjliga att genomföra i den praktiska verkligheten. Kvantitativ eller kvalitativ design? Författaren landar i värdet av både som kompletterande varandra men noterar mer omfattande arbete och ökade kostnader.</li> <li>2) Konsten att samarbeta med behandlarna mot gemensamma mål för att undvika skepticism från behandlarna mot forskaren.</li> </ol> <p>Logistiska svårigheter att samla in och bearbeta forskningsmaterialet (speciellt det kvalitativa materialet)</p>



Forskning på process	Forskning på process
<p>Cunningham Phillippe, Foster Sharon, Kawahara Debra, Robbins Michael, Bryan Sophie:</p> <p><i>Therapist Strategies for Managing Midtreatment Problems in Evidence-based Interventions in Community Settings.</i></p> <p><i>Family Process</i> 60, 755-771, 2021.</p>	<p>En kvalitativ studie som belyser terapeutens utmaningar att hantera problem "Midtreatment" i en terapeutisk process. Man intervjuar 32 MST- och FFT-terapeuter om utmaningar i denna fas i ärenden som hotade framgång i pågående terapi. Terapeuterna upplystes inte om att man sedan jämförde svaren mellan behandlingar som fullbordas och de som avbrutits.</p> <p>Resultat:</p> <p>Förutom att man redovisar Cunninghams sedan tidigare framtagna utmaningar:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Engagera familjen i behandling</li> <li>2. Skapa en trovärdig mening och ett tydligt syfte med behandlingsarbetet tillsammans med familjen</li> <li>3. Hantera externa komplikationer för behandlingen</li> <li>4. Hantera pågående beteendeproblem hos ungdomen</li> <li>5. Överbrygga familjerelationsproblem (pågående separation etc.)</li> </ol> <p>Redovisar ytterligare två:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6) Hantera terapeutens osäkerhet om hur behandlingen ska fortsätta</li> <li>7) Svårigheter att hantera en av familjemedlemmarnas beteende</li> </ol> <p>Strategier för att hantera problemen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Arbeta med den terapeutiska relationen</li> <li>2. Initiera specifika interventioner</li> <li>3. Söka handledning</li> <li>4. Strategier som inte tillhör modellen</li> <li>5. Processinterventioner</li> <li>6. Ta med andra individer/andra system</li> </ol> <p>En avslutande kommentar är att studien bara med ansträngning kan redovisa potentiella skillnader avseende terapeutens hantering av utmaningar i fullföljda och icke-fullföljda behandlingar. Man nämner att den tydligaste skillnaden är att terapeuten i fullföljda behandlingar mer specifikt beskriver sina försök till reparerande interventioner och att man håller sig till av modellen föreskrivna strategier.</p>

<p>Hogue Aaron, Bobeck Molly, Porter Nicole, Southam-Gerow Michael, McLeod Bryce, Henderson Craig:</p> <p><i>Core Elements of Family Therapy for Adolescents Behavioral Health Problems: Validity Generalization in Community Settings.</i></p> <p><i>Journal of Clinical Child &amp; Adolescent Psychology, 2021, 10,1080/15374416, 1969939</i></p>	<p>I min förra sammanställning (2020) Finns 2 tidigare artiklar av Hogue et al. Refererade Forskningsgruppen hade då destillerat fram 4 kärnelement i bra manualbaserad familjeterapi som ett komplement till den familjeterapeutiska manualen. Detta hade då skett genom analyser av terapeutiska sessioner som hållits av "Gold Standard Terapeuter".</p> <p>I denna artikel vill forskningsgruppen söka mer generell validitet genom att göra en ny analys av vanliga terapeuter i vanlig klinisk miljö. Man använder ett skattningsinstrument kallat Therapist behavior Rating Scale -Core Elements of Family Therapy (TBRS-CEFT)</p> <p>Via faktoranalys av skattningar av 98 FFT sessioner, 115 MST sessioner samt 107 sessioner Familjeterapi TAU konfirmeras samma fyra kärnfaktorer i detta stora kliniska material:  Interaktionell förändring (6 tekniker)  Relationell omformulering (7 tekniker)  Tonåringens engagemang (4 tekniker)  Betoning på relationer, 4 tekniker)</p>
<p>Hogue Aaron, Bobek Molly, Porter Nicole, MacLean Alexandra, Bruynesteyn Lila, Jensen-Doss Amanda, Henderson Craig E.</p> <p><i>Therapist Self-Report of Fidelity to Core Elements of Family Therapy for Adolescents Behavior Problems: Psychometrics of a Pragmatic Quality Indicator Tool.</i></p> <p><i>Administration and Policy Mental Health and Mental Health Services Research, 49, 298-311, 2022.</i></p>	<p>En artikel om utvecklandet av instrumentet Inventory of Therapy Techniques for Core Elements of Family Therapy (ITT-CEFT).  Intressant med ett reliabelt och valitt instrument för att kunna skatta graden av kvalitativa procedurer i en terapeutisk session baserat på ovan nämna kärnelement.</p>

Avhandlingar	Avhandlingar
<p>Dagfinn Mørkrid Thøgersen  <u>Department of Psychology</u>  <u>CH:LD Thesis › Ph.D. thesis</u></p> <p>Callous-Unemotional Traits and Functional Family Therapy: The Construct Validity, Treatment Impact and Malleability of Callous-Unemotional Traits among Danish and Norwegian Adolescents in Treatment for Behavior Problems.</p>	<p>Författaren till denna avhandling fokuserar sin forskning på ungdomar med antisocialt beteende/ personlighetsstörning:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Hur definierar och mäter man detta personlighetsdrag som utmärks av brist på empati, brist på visad ånger, och upplevd skuld, lågt konsekvenstänkande etc.?</li> <li>2) Har detta personlighetsdrag samband med behandlingsresultat i behandling med FFT?</li> <li>3) Förändras dessa personlighetsdrag i behandling med FFT</li> </ol> <p>Resultat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mer forskning behövs avseende mätinstrument för antisociala personlighetsdrag.</li> <li>2) Behandling med FFT förändrar framgångsrikt dessa ungdomars aggressiva beteende och ökar deras sociala kompetens dock,</li> <li>3) Dessa positiva beteendeförändringar sker utan att personlighetsdragen förändras. Mer behandlingsforskning krävs för att studera detta under förlängd behandling.</li> </ol>
<p>Wijana, Moa Brathen:   <i>Self-harm among adolescents: Correlates, treatment, and healthcare consumption.</i> Karolinska institutet, 2022.</p>	<p>Intensiv Kontextuell terapi presenteras i behandling mot självskada och komplex psykosocial problematik. Metoden introducerades i Sverige för att förebygga och förhindra långa perioder av inläggning på sjukhus.</p> <p>Syftet var att undersöka sambandet mellan självskadebeteende och emotionell medvetenhet, emotionell dysreglering, bekräftelse från familjemedlemmar samt att utvärdera metoden för kliniska resultat och relativa kostnader.</p> <p>Resultat: Samband noterades mellan självskada/ emotionell dysreglering och grad av familjemedlemmars bekräftelse. Tonåringen visade lägre grad av självskada och suicidförsök efter behandling.</p> <p>Kortare inläggningstider i behandlingsförloppet noterades och större tillfredsställelse med behandlingen De goda resultaten kvarstod vid uppföljning 6 månader och 1 år.</p>
<p>Cosgrove, John Andrew:   <i>Fidelity and alliance effects on youth outcomes of functional family Therapy.</i>   University of Maryland, Baltimore.2021.</p>	<p>Avhandlingens huvudfråga handlar om att undersöka förhållandet mellan Modelltrogenhet och terapeutisk allians.</p> <p>Båda faktorerna är viktiga och tycks fungera komplementärt: Allians stärker goda kliniska resultat  Modelltrogenhet stärker fullföljande av program och minskar återfallsrisk.</p>

<p>Cueto, Maria Aurora:</p> <p>Evidence-based family intervention and juvenile delinquency: A critical review of Hispanic ethnic factors and cultural trajectories.</p> <p>The Sciences and Engineering. Vol. 82 (1-B) 2021.</p>	<p>Avhandlingens innehåll pekar på vikten av att evidensbaserade metoder som ex. FFT måste kunna anpassa sin metodik kulturinformativt för att nå bästa resultat. Avhandlingen presenterar tre modeller om kan öka en behandlingsmetods kulturkänslighet:</p> <p>Racial/Cultural Identity Development  The Counselor Client interactional model  Chicano/Latino Ethnic Development</p>
<p>Yu, Sisi:</p> <p><i>Family conflict in functional family Therapy: Exploring therapist's experiences during midtreatment.</i></p> <p>Humanities and Social Sciences. Vol. 81 (9-A) 2020.</p>	<p>En kvalitativ studies om undersöker olika typer av familjekonflikter som FFT-terapeuten träffa på i sitt behandlingsarbete med familjer i mellanfas av behandlingen.</p>

Böcker	Böcker
<p>Editors: Mariotti Mauro, Saba George, Stratton Peter:</p> <p><i>Handbook of systemic approaches to psychotherapy manuals: integrating research, practice, and training.</i></p> <p><i>European Family Therapy Association series, 2021.</i></p>	<p>Psykoterapimanualen I ett systemiskt perspektiv</p>
<p>Robbins Michael, James Alexander:</p> <p><i>Functional family therapy for antisocial behaviour in adolescents.</i></p> <p>Cambridge University Press, 2021.</p>	<p>Kanske ett måste för en FFT-terapeut</p>
<p>Allen Jennifer, Hawe David, Essau Cecilia:</p> <p><i>Family-based intervention for child and adolescent mental health: A core competencies approach,</i></p> <p>NY, Cambridge University Press, 2021.</p>	<p>En läsvärd bok om "Common Factors" i familjeterapi</p>