

Filosofiska och etiska dilemman som FFT
terapeuten kan ställas inför



Filosofiska och etiska dilemman som FFT terapeuten kan ställas inför

- Stora ord, filosofi och etik...
- Slutet på dagen, behöver aktivera ert arbetsminne, quiz...Lite annorlunda. I FFT letar vi bakom det sagda, vi letar god intention i kritiska kommentarer, vi ser den relationella strävan i uppgivenheten. startar direkt. Tänkte ni skulle få öva här och nu, lyssna bakom orden.
- Vad är då filosofi och etik? Bland annat följande definitioner:

Att vara filosofisk innebär att vara engagerad i reflektion, kritiskt tänkande och sökandet efter visdom och förståelse

- Att tänka filosofiskt innebär bland annat att vi utmanar våra egna värderingar, övertygelser och motiv
- Genom att tänka filosofiskt kan vi överväga olika moraliska dilemman och fundera över vad som är rätt och fel i olika situationer
- Att vara filosofisk innebär att vara engagerad i kritiskt tänkande och ifrågasättande

Låt oss värdigt men kritiskt granska FFT

- Är FFT en systemisk metod? Vad menar vi med systemisk?
- Utifrån familj/nätverk är den systemisk, vi involverar dem
- Utifrån tvärprofessionell inställning och arbete är den systemisk
- Utifrån förklaringsvärde gällande problemets uppkomst är FFT mindre systemisk (ex)
- Utifrån förklaring till hur problem och lösningar uppstår är FFT mindre systemisk – har redan bestämt "var" problemet är "hur" det har uppstått och "vad" som skall göras för att förändring skall bli möjlig
- Hur har det blivit så här?

Varje metod har en:

- "Theory of problem" och "theory of change"
- Nu kokar vi ner FFT utifrån detta
- FFT "Theory of problem" - Konflikter uppstår när N/A/H behov i en dyad inte är tillfredsställd (ex C)
- FFT "Theory of change" – gör hypoteser av N/A/H behov i en konfliktsituation, kolla av med familjen om denna stämmer (mot fas) "Theory of change" säger, förändra inte behoven, förhandla så att N/A/H behov blir tillfredsställda i konfliktsituationen (bet fas) (ex)

FFT grundantaganden och förklaringsvärde

- Grundantagande, att konflikter uppstår i icke tillfredsställda N/A/H
Lägger vi inte alla ägg i en korg?
- Det finns kanske andra förklaringsvärden till konflikter/svårigheter.
Hur skall vi förhålla oss till dessa i metoden?

Vad kommer först – ”Hönan eller ägget”?

- Skapar obalansen i behov av N/A/H en sårbarhet i dyaden eller är det så att sårbarhet skapar N/A/H dans runt sårbarheten? Skapar kommunikationsmönster sårbarheter eller skapar sårbarheter olika behov och dysfunktionella kommunikationsmönster? (ex EE)
- Kommer förbi detta dilemma om vi utgår från tesen att kommunikation inte skapar sårbarheter, vi dansar och positionerar oss runt dem

Är FFT en systemisk eller en dyadisk metod?

- Hur faller ett familjesystem samman och hur byggs det upp igen?
- Ett system byggs av individer och av dyader
- 4 personer i ett system består av 4 individer, 6 dyader och bildar tillsammans 1 system
- Välfungerande system finns endast momentant, systemet bryts ständigt ner till dyader och individer och byggs sedan upp igen
- Hur knyter vi en dyad till de andra dyaderna i systemet?

Är N/A/H behov något som vi inte bör förändra? Är det inte förändringsbart?

- N/A/H behov är knutna till specifik kontext och relation, mycket mindre ett "personlighetsdrag"
- Är de inte i ständig förändring? (ex avstånd kan trigga närhet, närhet kan trigga avstånd, ex kök hemma)
- FFT korttidsterapi, skillnad Sverige och USA/UK/Australien – går vi som "katten runt het gröt"? Svensk idé om hur allians skapas?

Håller vi verkligen med om FFT:s grundantaganden?

- Metoden säger att det vi inte skall ändra behov av N/A/H i en dyad. Vi skall, tillsammans med familjen, se till att allas behov av N/A/H blir tillgodosedda i en specifik konfliktsituation
- I Sverige har ofta FFT terapeuter ett bekymmer med ett system där vuxna har ett avståndsbehov och barnet/ungdomen ett närhetsbehov. Har inte barn/ungdomar en rättighet till närhet från sina omsorgsgivare? Hur förhåller du dig till det?
- I USA har FFT terapeuter ett bekymmer med barn/ungdomar som har ett hierarkiskt (en upp) behov gentemot sina omsorgsgivare
- Hur mycket skall vi forma FFT metoden efter den kultur som den bedrivs inom?

”Person of the therapist”

- Hur påverkar våra egna grundantaganden vad vi letar efter i familjernas berättelser? Hur påverkar dessa hur vi gör våra hypoteser?
- Hur tänker du kring N/A/H? Modellen säger att de inte är värdeladdade, vi kan inte låta bli att värdeladda dem...
- Ett experiment, om du är tvungen att rangordna dem. Vilken av N/A/H tycker du är viktigast i dyaden vuxen gentemot barn? Skriv ner på en lapp...
- Vi kan inte vara neutrala, vi kan däremot försöka utforska och förstå var hur våra egna grundantaganden ser ut. Vi kommer automatiskt fråga efter det som stämmer överens med våra grundantaganden. Om vi känner till våra egna grundantaganden kan vi aktivt träna att fråga efter de andra behoven och se vad familjemedlemmarna säger om dem

Responsivitetsprincipen

- FFT är en korttidsterapi, vår målgrupp i Sverige är mer och mer tungt belastade (ind-, familje-, kamrat-, skol- och närsamhälle sårbarheter)
- Ligger vi för lågt utifrån responsivitetsprincipen?
- Hindrar vi mer intensiva insatser genom att socialförvaltningens myndighetssida blir lugnade över "att vi är inne och arbetar"
- Lugna behandlare, oroliga utredare – hur samarbetar vi?
- Vi behöver ständigt bli bättre på att arbeta systemiskt. Systemiskt utifrån att nära samarbeta med skola, BuP, föreningar, trossamfund, pojk/flickvänner, kamratrelationer etc

En stilla önskan från våra uppdragsgivare, familjen
Hur skall vi vara?

- Normala
- Tydliga
- Icke-dömande
- Kompetenta

- Neander, K 2009

Att vara filosofisk innebär att vara engagerad i kritiskt tänkande och ifrågasättande

- Endast genom att vara engagerad och kritisk till det vi gör, att leva i ständig förändring kommer FFT att överleva
- För att citera "The Grand old Lady", Marianne Cederblad:
- "Psykoanalysen klarade sig i över 100 år, FFT bör klara sig längre. Det är vår målsättning"

Tack för mig

