

**FUNKTIONELL  
FAMILJETERAPI  
FFT**

***KJELL HANSSON***  
SOCIONOM, PSYKOLOG  
LEG PSYKOTERAPEUT  
PROFESSOR VID SOCIALHÖGSKOLAN,  
LUNDS UNIVERSITET

# **Blueprint PROJECT**

**Nurse Home Visitation (Dr. David Olds)**

**The Incredible Years Series (Dr. Carolyn Webster Stratton)**

**Bullying Prevention Program (Dr. Dan Olweus)**

**Promoting Alternative Thinking Strategies**

**(Dr. M. Greenberg and Dr. C. Kusche)**

**Big Brothers Big Sisters of America (Ms. Dagmar McGill)**

**Project Towards No Drug Abuse (Project TND)**

**(Dr Sussman et al)**

**Multisystemic Therapy (Dr. Scott Henggeler)**

**Functional Family Therapy (Dr. Jim Alexander)**

**Midwestern Prevention Project (Dr. Mary Ann Pentz)**

**Life Skills Training (Dr. Gilbert Botvin)**

**Multidimensional Treatment Foster Care**

**(Dr. Patricia Chamberlain)**

# **Blueprint Program Selection Criteria**

**Strong Research Design**

**Random Assignment**

**Multi Measurements**

**Valid and Reliable Instruments**

**Evidence of Significant Deterrence Effect**

**Multiple Site Replication**

**Substained Effects**

# Från Salutogenes till Funktionell familjeterapi

**Vår utgångspunkt  
var salutogenes**

**Återfanns i FFT**

<b>Social kapacitet</b>	<b>X</b>
<b>Självförtroende</b>	<b>X</b>
<b>Självständighet</b>	<b>X</b>
<b>Optimism</b>	<b>X</b>
<b>Inre “locus of control”</b>	<b>X</b>
<b>Impulskontroll</b>	<b>X</b>
<b>Positiva copingstrategier</b>	<b>X</b>
<b>Viktigt med nära relationer</b>	<b>X</b>
<b>Klara gränser mellansubsystem</b>	<b>X</b>
<b>Klara normer och regler</b>	<b>X</b>
<b>Positivt nätverk</b>	<b>X</b>

# **Målsättningar med FFT**

**Engagera och få med ungdom och familj**

**Motivera och initiera positiv förändring**

**Förändra familjeprocessen**

**Engagera och påverka nätverket**

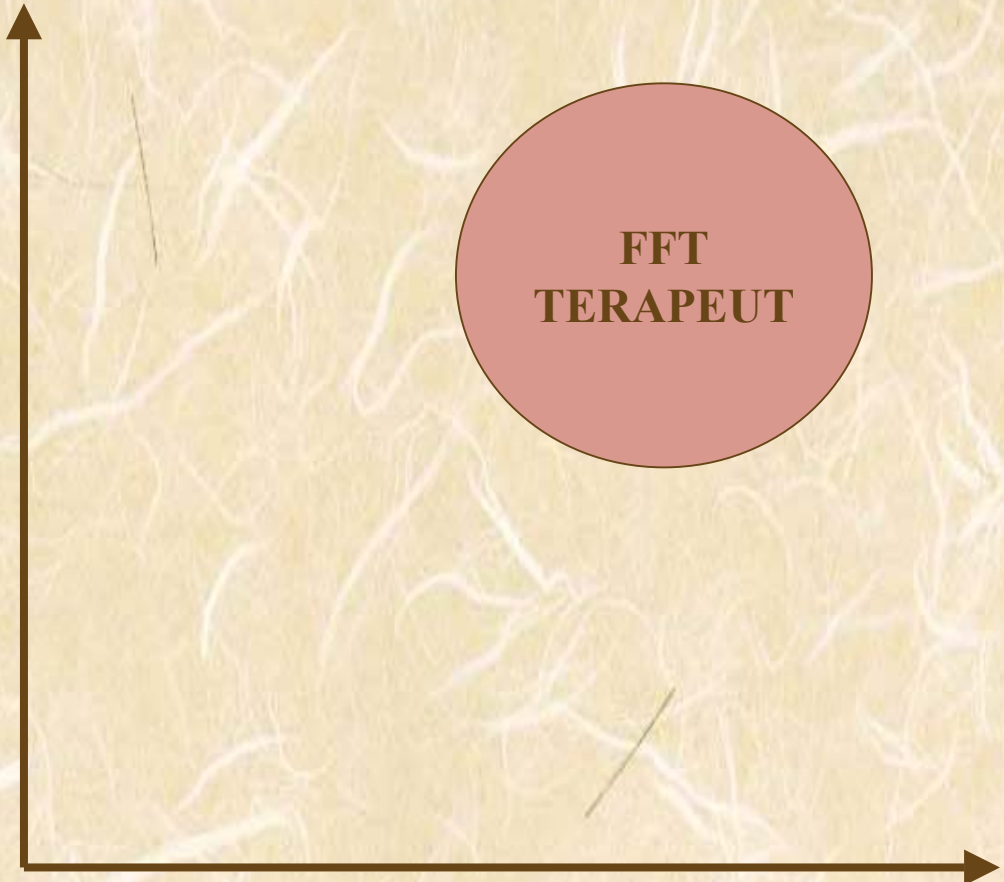
**Framhålla positivt resultat**

# **Positiv/stödjande kommunikation**

- . Ansvarig kommunikation**
- . Direkt kommunikation**
- . Kort och koncis**
- . Konkret och i beteendetermer**
- . Kongruent**
- . Presentera alternativ**
- . Tala om effekten**

# FFT TERAPEUT

STRUKTURERANDE



FFT  
TERAPEUT

RELATIONSSKAPANDE

## ***Terapeutens beteende.***

Det är viktigt att terapeuten är **strukturerande** och har **god förmåga att skapa en relation**

### **Att vara strukturerande betyder:**

- 1. Att vara styrande*
- 2. Att ha en klar kommunikation.*
- 3. Att terapeuten har förmåga att förmedla klara och begripliga bilder av familjen*
- 4. Att ha självförtroende*
- 5. Att ge optimistiska budskap*
- 6. Att ha tillräcklig auktoritet*

Förmåga att **skapa en relation** betyder:

- 1. Att koppla känsla till beteende*
- 2. Att ha känsla för vad som händer*
- 3. Att vara icke dömande.*
- 4. Att kunna visa värme.*
- 5. Att kunna visa humor*
- 6. Att avslöja sig själv*

(Alexander & Parsons 1982).

# **Viktigt för en FFT terapeut**

## **Teoretiskt förstå familjeterapi.**

Ha en teoretiskt förståelse för de grunder som FFT bygger på och hur dessa olika delar är sammanvävda.

## **Ha en absolut vilja att fortsätta terapin och hålla fokus på vad det handlar om.**

Det är viktigt att kunna kommentera och ta med allt som finns både inom och utanför familjen när det gäller att arbeta, exempelvis genom att kommentera, stödja eller omformulera.

## **Vara icke dömande.**

Den funktionella familjeterapeuten är icke dömande och bör avstå från att kritisera. Speciellt familjefunktioner är den enskilda familjens egendom, och de har all rätt i världen att fungera som de vill. Samtidigt som man måste peka på vilka eventuella konsekvenser ett visst beteende kan få.

## **Vara icke anklagande.**

Funktionella familjeterapeuter är tränade att se på beteendet utifrån en funktionell synpunkt. *Vad bidrar beteendet till? Allt beteende är ett försök att lösa något problem, frågan är vilket.*

## **Humor, värme och acceptans.**

I det funktionella familjeterapiarbetet är det viktigt att man kan visa värme, acceptans och humor. I många familjer är humor en av de viktigaste möjligheterna för att få medlemmarna att se annorlunda på sitt sätt att fungera och också en möjlighet för att kunna distansera sig.

# **Positiv omformulering (Reframing)**

**Används framförallt i motivationsfasen**

**Omformuleringarna innebär oftast att terapeuten porträtterar oacceptabla beteenden som vrede, olydnad, m.m. i ett annat ljus. Terapeuten beskriver beteendet i en annan context eller i en annan situation som ger det en mera positiv betydelse.**

- Vrede betyder också att man är sårad**
- Vrede kan betyda förlust eller saknad**
- Försvarsinriktat beteende kan visa att det finns känslor**
- Att tjata betyder att det är viktigt**
- Smärta betyder att man inte kan lyssna**

# **Effekt av positiv omformulering**

**Ger möjlighet till att komma ur destruktiva mönster**

**Introducerar alternativ som kan ge förvirring ut vilken alternativa beteenden kan komma tillstånd**

**Ger något nytt att tänka på vilket kan leda till annan syn på varandra eller på varandras beteenden**

**Lättar ofta på den syndabocksprocess som kan förekomma (retribution)**

# Positiv omformulering i salutogen anda



## "PATIENT/KLIENT"

## " TERAPEUT"

## TEORI

MAMMA BARA TJATAR  
PÅ MIG

HON HAR TYDLIGEN  
FORTFARANDE  
KRAFT ATT FÖRSÖKA  
UPPFOSTRA DIG

HÖG ENERGI  
HOS MAMMA

.....

MAMMA BARA TJATAR  
PÅ MIG

HON ÄR ANGELÄGEN  
ATT PÅVERKA DIG

INTERN LOCUS OF  
CONTROL HOS  
MAMMA

.....

MAMMA BARA TJATAR  
PÅ MIG

HON TROR ATT  
FORTFARANDE ATT  
DU ÄR VÄRD ATT  
SATSA PÅ

SJÄLVKÄNSLA HOS  
BARNET

.....

MAMMA BARA TJATAR  
PÅ MIG

RELATIONEN MELLAN  
DIG OCH MAMMA ÄR  
TYDLIGEN INTE  
HELT SLUT

STÄRKA RELATIONEN  
TILL FÖRÄLDER

.....

MAMMA BARA TJATAR  
PÅ MIG

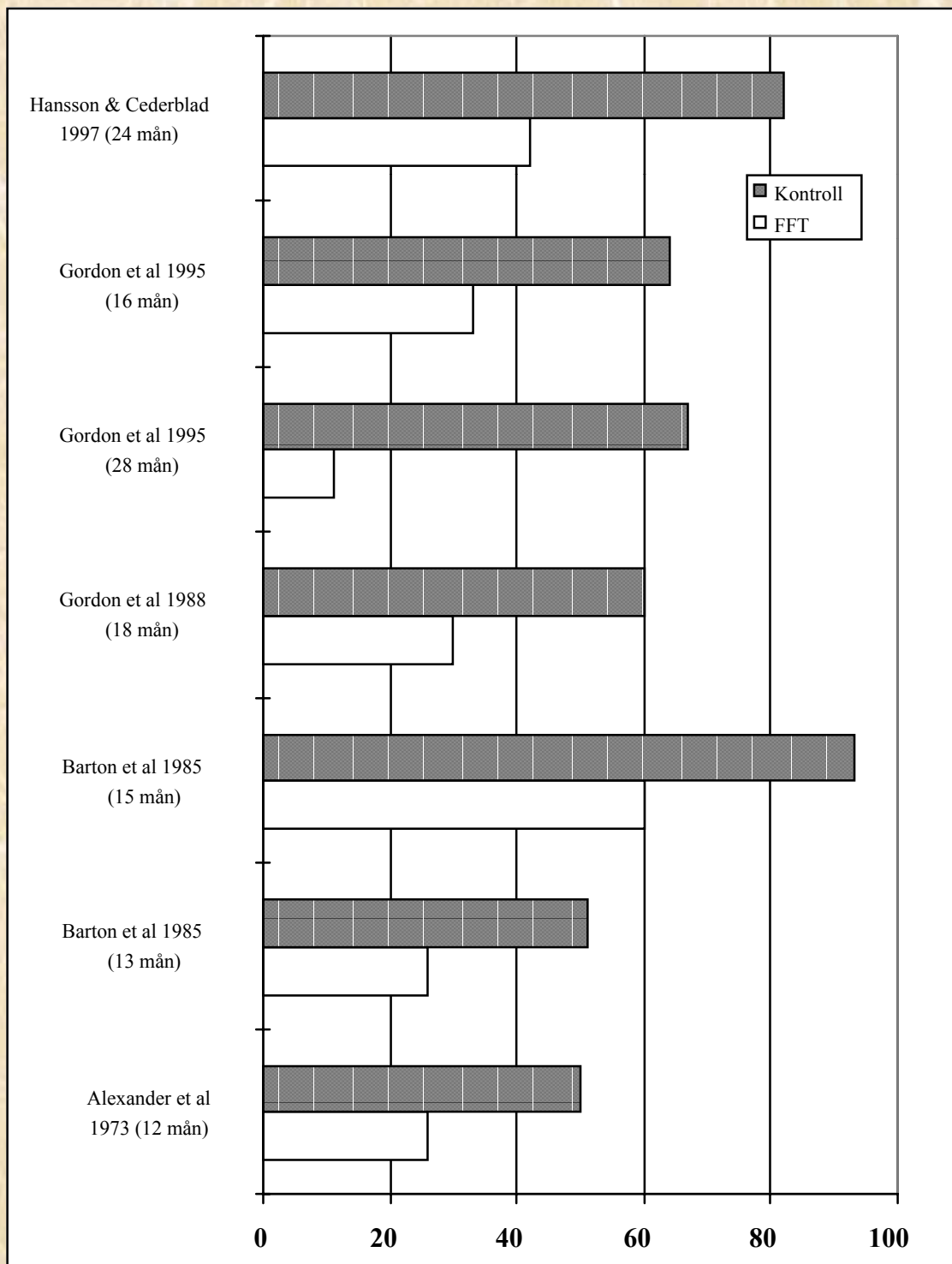
HON VILL KANSKE  
ATT DU INTE SKA GE  
UPP

HÖG ENERGI HOS  
BARNET

# Tidigare studier

## Funktionell Familjeterapi

### Återfall i %



## FFT - Lund

### Återfall i brott ett år efter behandlingens start

	FFT		Kontroll		Totalt	
	n	%	n	%	n	%
<b>Återfall</b>						
<b>Ja</b>	16	33	26	65	42	47
<b>Nej</b>	33	67	14	35	47	53
<b>Total</b>	49	100	40	100	89	100

$\chi^2$  (df=1)=9.3 p = .0024

### Återfall i brott två år efter behandlingens start

	FFT		Kontroll		Totalt	
	n	%	n	%	n	%
<b>Återfall</b>						
<b>Ja</b>	20	41	33	82	53	60
<b>Nej</b>	29	59	7	18	36	40
<b>Total</b>	49	100	40	100	89	100

$\chi^2$  (df=1)=15,2 p = .0001

# Antisocial behaviour

## Selfreported antisocial behaviour

---

<b>Beteende</b>	<b>FFT</b>	<b>Normal children</b>	<b>Behaviour</b>
	<b>%</b>	<b>%</b>	
<b>Skolkat</b>	<b>76</b>	<b>20</b>	<b>Truency</b>
<b>Rymt hemifrån</b>	<b>27</b>	<b>2</b>	<b>Running away</b>
<b>Olovlig körning</b>	<b>62</b>	<b>23</b>	<b>Driving without license</b>
<b>Snattat</b>	<b>74</b>	<b>8</b>	<b>Shoplifting</b>
<b>Stulit bil</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>Stolen a car</b>
<b>Ficktjuv</b>	<b>6</b>	<b>0,2</b>	<b>Pickpocketing</b>
<b>Inbrott</b>	<b>37</b>	<b>4</b>	<b>Burglary</b>
<b>Häleri</b>	<b>24</b>	<b>9</b>	<b>Buing stolen goods</b>
<b>Burit vapen</b>	<b>52</b>	<b>11</b>	<b>Carrying a weapon</b>
<b>Olaga hot</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>Threatening somebody</b>
<b>Slagsmål</b>	<b>67</b>	<b>14</b>	<b>Engagement in riots</b>
<b>Använt hasch</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>Cannabis use</b>
<b>Tyngre droger</b>	<b>3</b>	<b>0,7</b>	<b>Hard drug use</b>
<b>Supit sig full</b>	<b>75</b>	<b>-</b>	<b>Drunk</b>
<b>Sålt knark</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>Hard drug selling</b>

---

# **The first session**

**Get relevant information**

**Acknowledgement -  
Possibility**

**Change the viewing**

**Problems and goals**

**Resources**

**Change the doing**

# **FÖRSTA SAMTALET**

**SKAFFA INFORMATION OM:**

**HUR SER FAMILJ OCH  
OMGIVNING UT**

**VAD HAR HÄNT/BROTT-MISSBRUK**

**HISTORISK ANAMNES**

**TIDIGARE VÅRDKONTAKTER**

**KAMRATER - SKOLA**

**TILLSYN - MONITORING**

**REAKTIONER PÅ HÄNDELSEN**

# *Change the viewing*

**FÖRÄNDRING AV TEMPUS/TID**

**FÖRÄNDRING AV TVINGANDE MOMENT**

**FÖRÄNDRING AV GENERALISERING**

**FÖRÄNDRING AV KOMPLEX EQVIVALENS**

**A = B**

**FÖRÄNDRING AV ORSAK-VERKAN**

**A → B**

**M.M.**

# **Change the doing**

**VAD VILL MAN FÖRÄNDRA?**

**ÄR DET MÖJLIGT ATT FÖRÄNDRA?**

**VEM KAN GÖRA FÖRÄNDRING?**

**NÄR KAN FÖRÄNDRING SKE?**

**VILKA BETEENDEN KAN FÖRÄNDRAS?**

**FÖRESLÅ EXPERIMENT**

**FÖRESLÅ ANNAN TURTAGNING**

**FÖRESLÅ SYSTEMISKA FÖRÄNDRINGAR**

**MM**

**MM**

# **FFT - LIKHETER/SKILLNADER MED ANDRA MODELLER**

## **FFT - STRUKTURELL FAMILJETERAPI**

**KOMMUNIKATION SKA FÖRÄNDRAS  
FUNKTIONEN AV SYMTOMET INTE FÖRÄNDRAS  
KLARA INSLAG AV BETEENDE OCH KOGNITIV TERAPI  
NÄRHET OCH DISTANS ÄR VIKTIGA DIAGNOSTISKA  
KRITERIER FÖR ATT FÖRSTÅ SYMTOMEN**

**BÅDA: FAMILJEN GRUND FÖR FÖRÄNDRING  
SYSTEMET SKA FÖRÄNDRAS**

## **FFT - MULTISYSTEMISK TERAPI (MST)**

**FFT STARTAR MED FAMILJEN OCH  
UTVIDGAR SEDAN**

**MST STARTAR BRETT UTIFRÅN ETT  
MULTISYSTEMISKT PERSPEKTIV**

**BÅDA: GOD FORSKNINGSGRUND**

**MÅLCENTRERADE OCH INRIKTADE PÅ  
BETEENDEFÖRÄNDRING**

**SYSTEMTEORETISK GRUND  
INLÄRNINGSPSYKOLOGISK GRUND**

	Engagera	Diagnostisera	Motivation	Beteende-förändring	Generalisera
<b>Mål</b>	Förstärk upplevelsen av ansvar och trovärdighet	Analysera information och utveckla planer	Skapa en positiv motiverande anda och sammanhang, minimera hopplöshet och dålig initiativförmåga	Träna färdigheter, förändra invanda interaktioner och visa alternativa coping- strategier	Utvidga positiv familjefunktion och dra in andra sociala system
<b>Behövliga färdigheter</b>	Kvalitéer som medger positiv uppfattning om klienterna	Vara uppmärksam och lyhörd. Begreppsmodell som innefattar funktioner av det personliga uppträdandet mot andra.	Förmåga till relationer med andra/ kompetens i relationer till andra	Strukturera, undervisa och organisera	Tydlig multisystemisk modell, stark terapeutisk och icke-dömande attityd, energi
<b>Fokus</b>	Omedelbart gensvar. Familjens förväntningar	Inom- och utomfamiljära sammanhang, möjligheter t. ex. värderingar, syndaböcker, funktioner, mönster för samspel, orsak till motstånd, resurser och begränsningar	Relations process, att skilja anklagelse/skuldbeläggande från ansvarstagande	Kommunikations-träning, användande av tekniska hjälpmedel, uppdrag, läxor, hemuppgifter	Relationerna mellan familjemedlemmar-na och de många samhällssystemen
<b>Aktiviteter</b>	Hög personaltillgänglighet, lätt att nå per telefon, lämpligt språk och klädsel, snabb service och lätt att komma till terapin	Observationer, frågor t. ex. "Vem? Vad? När?", slutsatser, funktion av dåligt uppförande, "Vad händer om? Vilka blir effekterna?"	Avbryta negativa samspelsmönster och skuldbelägganden (distrahera och avbryta) Ändra mening/betydelse, ofta genom att omformulera: 1. Utvärdera det negativa resultatet av uppförandet men 2. Introducera möjliga icke-skadliga motiv för uppförandet 3. Introducera teman & sekvenser som antyder en positiv framtid.	Vara modell för uppförandet, ge direktiv & information, utveckla kreativa program för att förändra beteendet men förbli känslig för familjemedlemmarnas möjligheter samt relationella behov	Lära känna samhällets resurser, utveckla och behåll kontakter, initiera andra och nya kliniska kontakter vid behov

Tabell 1. Sammanfattning av grundläggande delar i funktionell familjeterapi