



Child Parent Psychotherapy, CPP

BUP Traumaenhet

Kristin Österberg leg psykolog, leg psykoterapeut

kristin.osterberg@sl.se

BUP Traumaenhets målgrupper

1. Barn och unga med komplex traumatisering

Interpersonella, upprepade händelser av traumatisk karaktär

- Grav omsorgssvikt
- Sexuella övergrepp i nära relation
- Fysiskt och/eller psykiskt våld i familjen
- Trauma i samband med flykt/migration
- Sällanförekommande händelser

2. Barn och unga med allvarliga sexuella beteendeproblem

3. Barn och unga i behov av krisstöd under brottsutredning (Barnahus)

Traumaenheten 2018

1 enhetschef

1 administratör

1 läkare

7 psykologer

3 kuratorer

BUP Barnahusteam – 6 psykologer

BUP Traumaenhets uppdrag

Traumafokuserad behandling

TF-KBT, EMDR, Anknätningsorienterad behandling (CPP), Prolonged Exposure mfl. Både individuellt och i grupp.

Insatser för barn/unga som agerar sexuellt

- Konsultation
- Riskbedömning
- Övergripsspecifik behandling

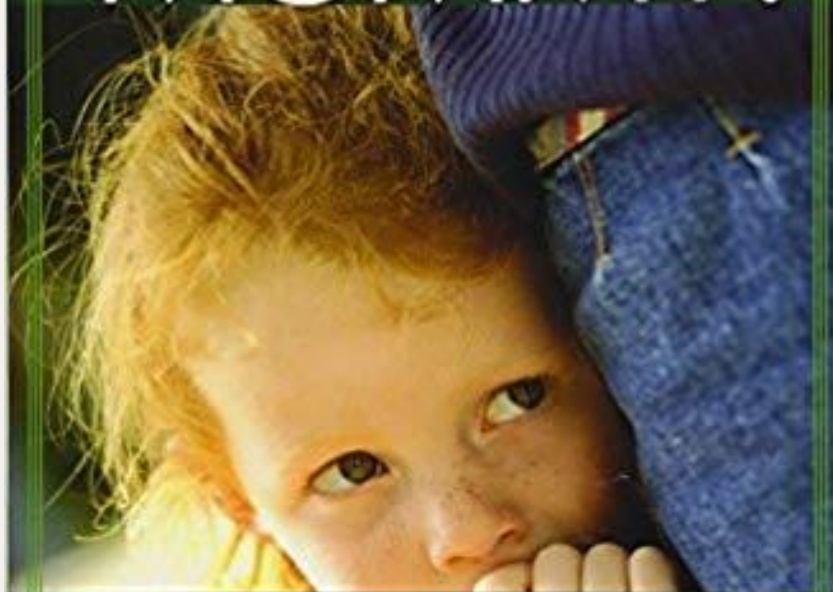
Kunskapscentrum för Barn & Trauma

- Konsultation, Utbildning
- Metodutveckling

Child Parent Psychotherapy (CPP)

- Samspelsbaserad traumabehandling för barn 0-5 år
- Manualbaserad – ett ramverk, komponentbaserad
- Gott vetenskapligt stöd i flera randomiserade studier

DON'T HIT MY MOMMY!



A Manual for Child-Parent Psychotherapy
With Young Children Exposed to
Violence and Other Trauma

ALICIA F. LIEBERMAN, CHANDRA GHOSH IPPEN,
AND PATRICIA VAN HORN

SECOND EDITION

Fem randomiserade kontrollerade studier

- Med barn utsatta för trauma
 - Förskolebarn som bevittnat våld i familjen
 - Förskolebarn utsatta för omsorgssvikt
 - Spädbarn i familjer med omsorgssvikt
- Med barn från andra kliniska populationer
 - Otryggt anknutna barn till mödrar med migrationsbakgrund
 - Små barn (*toddlers*) till deprimerade mödrar

CPP studier

- Implementeringsstudie från Karlstads universitet med stöd från socialstyrelsen som nu stöder införandet av CPP i Sverige
- Pågående studie från Karlstads universitet och Ericastiftelsen
- Planering av RCT i samarbete mellan Karlstads universitet, Ericastiftelsen, Oslo universitet och R-BUP.

Barn & Trauma

Effekter av traumatisk händelse är beroende av:

- Personlighet, ålder, utvecklingsnivå
- Grad av exponering
- Tolkning av egen roll
- Föräldrars stöd & reaktioner (före, under, efter)
- Socialt stöd (före, under, efter)

Anknytningsrelationen

- Rädsla aktiverar barnets anknytningsbeteende
- Anknytningsrelationen - barnets enda alternativ till reglering av svåra känslor och stark stress
- Vid övergrepp från, och mellan föräldrar/omsorgspersoner, förlorar barnet vägen till emotionell reglering



Anknytningsrelationen

- Barnet behöver anknytningspersonen för att kunna bearbeta och förstå (potentiellt) traumatiserande upplevelser
- Om möjligheten till reglering och återhämtning störs systematiskt – barnets utveckling påverkas starkt. ”Kronisk traumatisering”



Teoretisk grund för CPP

- Integrativ metod med en **kärna** av relationell psykodynamisk, anknytnings- och utvecklingsteori.
- Traumateori
- Social inlärningsteori
- Kognitiv beteendeteori
- Systemteori

Foundational phase (bedömningsfas)

- En viktig del av behandlingen
- Strukturerad bedömning med tydligt fokus på allians med föräldern, traumaanamnes och symtom
- Psykoedukation och kontrakt med föräldern:
 - Erfarenheter → reaktioner/symtom → behandling
- Klinisk bedömning av barnet
- Samspel barn-förälder

Core intervention phase - First session

- Introducera barnet till behandling
- Tillsammans med föräldern - noga förberett
- Erfarenheter → reaktioner/symtom →
behandling
- Ni har varit med om...
- Och nu, blir du... (beteende/känslor)
- Det här är ett ställe där man kan leka och prata om det...

Protective shield – ett centralt begrepp i CPP



Fokus

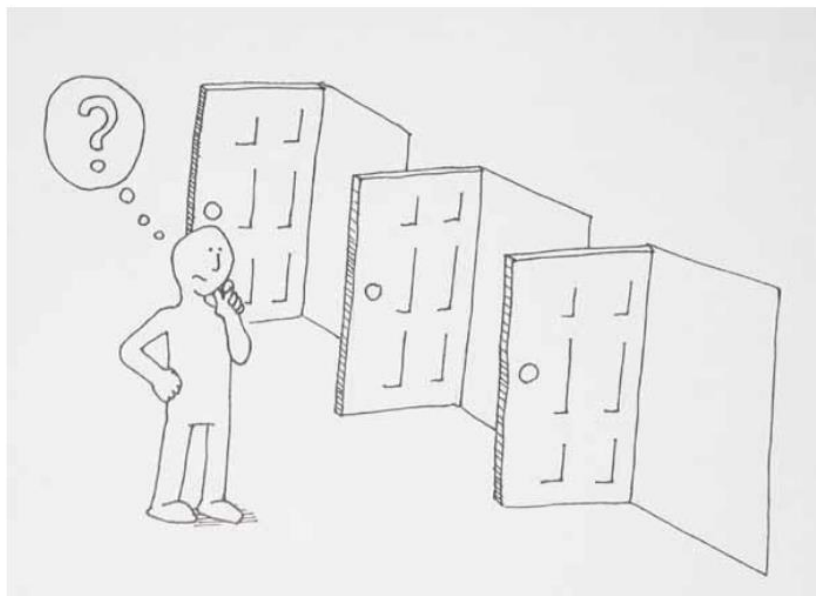
- **Trauma**
 - fokus på trauma som barn och förälder har upplevt; göra begripligt, bearbeta känslomässigt
 - förklara hur barnets beteende *kan* förstås som en reaktion utifrån traumatiska erfarenheter
- **Relation/samspel**
 - Stöd till ömsesidighet och lyhördhet, hjälpa föräldern till nyfiket deltagande, affektreglering
- **Föräldraförmåga**
 - stöd till föräldern att bemöta barnets reaktioner/beteende och förstå och hantera sina egna reaktioner

Process i behandling

- Ingen agenda eller för-styrning – förutom första dyadiska sessionen
- Stund-för-stund-bedömning av triggers/ångest/regleringsnivå hos barn och förälder
- "Agendor" skapas dynamiskt i stunden, t ex kring *Ports of entry*
- Viktigare med en godartad hypotes kring barnets beteende till föräldern, än en nödvändigtvis korrekt

Ports of entry – ett centralt begrepp

- Upptäcka
- Värdera – reglering, målsättning
- Uttrycka?



Ports of entry often evoke strong feelings

© Ghosh Ippen, 2003

Exempel, *port of entry*

- Barnet hittar en trasig vagga bland dockhusmöblerna. Hon stelnar lite och säger "titta!", spärrar upp ögonen och stelnar till i kroppen.
- Möjliga interventioner utifrån denna *Port of entry*?
- Är du som terapeut reglerad?
- Är föräldern reglerad? Föräldern prioriteras alltid före barnet i CPP, om ett val måste göras
- Intervention kopplat till mål? Delmål?

Ports of entry



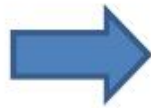
© Ghosh Ippen, 2003

Ports of entry

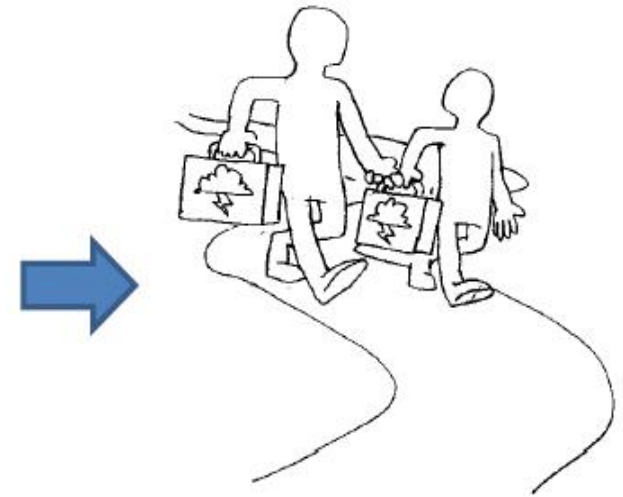


© Ghosh Ippen, 2003

Före behandling



Efter behandling



Terapeut-process

- ***Fidelity Strands:***
- *Reflective Practice* – terapeuten som instrument
- *Emotional Process* - koppla affekt och upplevelse
- *Dyadic Relational* – stödja relationen och individerna samtidigt. Öka deras förståelse för varandra, agera som ”kanal”/”översättare”.
- *Trauma Framework*
- *Procedural* – kärnkomponenter som guidar och organiserar arbetet i varje fas
- *Content* – innehåll i relation till behandlingsmål och familjens behov

Mål i CPP

- Stärka känslan av hopp
- Utveckla empatiska relationer mellan familjemedlemmar
- Förbättra/stärka aspekter av säkerhet
- Koordinera vård och insatser
- Stärka förmåga till emotionell reglering i dyaden
- Stärka förmågan till kroppslig reglering i dyaden
- Stärka barnets kontakter med andra viktiga omsorgspersoner

Mål i CPP forts.

- Stödja förmågan att förstå meningen i beteende och uttryck
- Stödja barnets återgång till ålderstypisk utveckling
- Normalisera reaktioner på trauma
- Stödja dyadens förståelse för traumats påverkan och effekter
- Hjälpa dyaden att skilja mellan då och nu
- Hjälpa dyaden att se traumat i olika perspektiv

Fallbeskrivning

- Pojke 5:6 när vi inleder och hans mamma.
- Har flytt från sitt hemland
- Suttit fängslade tillsammans i hemlandet i ca sex månader då pojken var ca 3 år gammal
- Misshandel av mamma i fängelse, så gott som dagliga förhör
- Ett tillfälle av misshandel mot pojken från en vakt i fängelset
- Svåra omständigheter – begränsat med mat, ingen utomhusvistelse, smutsigt, kackerlackor etc

Fallbeskrivning, forts.

- Pojken har en generell språkstörning och har logopedkontakt
- Får diagnos PTSD
- Tolk!





Tolk

- Att tolken står ut med materialet
- Viktigt att tolken översätter allt – även småprat mellan förälder –barn eller när barnet förstår min svenska eller barnen pratar under lek med tex figurer
- Att tolken är bekväm med att röra sig i rummet – små barn är sällan på samma ställe under en hel session!

- www.childparentpsychotherapy.com
- För utbildning: www.ericastiftelsen.se