

Maudsley modellen, Family Based Therapy (James Lock og Daniel Le Grange)

Det er sterk evidens for at en skal bruke Family Based Therapy i behandling av barn og ungdom med anoreksi. (Lock 2015)

I Family Based Therapy er foreldrene en samarbeidspartner som må være en del av et team rundt ungdommen. Foreldrene er en ressurs og involvering i terapi er avgjørende for suksess i terapien. Anoreksien har tatt over kontrollen på ungdommen slik at han/hun ikke lenger har kontroll over egen væremåte. Behandlingen går ut på å støtte foreldrene til å hjelpe ungdommens tilbake til normal utvikling. Foreldren er midlertidig satt til å ta ansvaret for å redusere sykdommens makt over ungdommen.

Behandlingen er delt opp i tre faser.

I den første fase er målet å få til en reduksjon av undervekt. Fasens varighet har sammenheng med grad av undervekt, ca 2-3 måneder. I denne fasen er det viktig å skape en god allianse med foreldrene og frikjenne foreldrene fra skyld. Temaet i behandlingen er spiseforstyrrelsen og å støtte foreldrene til å stå i utfordringene rundt mat og måltid. Foreldrene skal selv finne ut hvordan de best kan hjelpe eget barn til å øke vekt og spise normalt.

I fase to skal kontrollen på spising gradvis overføres tilbake til ungdommen. Her skal terapeuten hjelpe foreldrene til å akseptere at hovedtema er å hjelpe barnet til god helse, samtidig som man kan begynne å jobbe med det relasjonelle samspillmønsteret.

I fase tre er sulten avtatt og vekten til ungdommen skal stabiliseres. Det skal arbeides mot autonomi og for at ungdommen skal etablere aldersadekvate hensiktsmessige familiebånd. Foreldrene skal reorganisere livet sitt tilbake til normalt.

For foreldre:

<http://www.maudsleyparents.org/>

For klinikere:

<http://www.maudsleyparents.org/clinicians.html>

Anbefalt bok:

Treatment Manual for Anorexia Nervosa, A family Based Approach, James Lock og Daniel Le Grange

Forskning:

Lock J (2015) *An Update on Evidence-Based Psychosocial Treatments for Eating Disorders in Children and Adolescents* Department of Psychiatry and Behavioral Science, Stanford University School of Medicine
Published online: 12 Jan 2015.