



Program för prekongress för barn- och ungdomspsykoanalytiker

Torsdagen den 4 augusti
Lokal: Svenska psykoanalytiska föreningen,
Västerlånggatan 60, portkod 1957

Pris: 600 SEK
Student kostnadsfritt

10:00 – 11:00 Troubled babies – troubled kids? En uppföljning av mor –
spädbarnsanalys, Majlis Winberg Salomonsson,
ordförande Daniela Montelatici Prawitz, diskutant
Christel Airas

11:00 – 11:20 Christel Airas inleder diskussionen

11:20 – 12:00 Diskussion

12:00 – 13:30 Lunch serveras i föreningslokalen

13:30 – 15:00 Falldragning enligt tankevävsmodellen

15:00 – 15:15 Kaffe

15:15 – 16:00 Reflektioner kring vilken tankeväv som vävts

16:00 – 16:30 Återsamling

Ett fåtal platser är reserverade för studenter och barn- och
ungdomspsykoterapeuter. Observera att antal platser är begränsat.

Vid frågor kontakta:

Gisela Blomquist

Telefon: +46 730 41 51 58 eller e-post: gisela.blomquist@gmail.com

Abstract

Troubled babies - troubled kids? En uppföljning av mor-spädbarnspsykoanalys

Majlis Winberg Salomonsson

Skrikande småbarn, stressade föräldrar och deprimerade mammor – dessa fenomen utgör största delen av de "baby worries" som får plågade mödrar med spädbarn att söka psykologisk hjälp. Familjerna får vanligtvis hjälp på Barnavårdscentralen (BVC). I slutet av 1990-talet utvecklade Johan Norman en specifik terapi-form, mor-spädbarnspsykoanalys, *mother-infant psychoanalysis* (MIP) för mammor och barn med "baby worries". MIP är en intensiv behandling, som bedrivs med mor och spädbarn (upp till 1½ år) tillsammans. Analytikern fokuserar på interaktionen mor-barn och på barnets förmåga till kommunikation. Modern ges också möjlighet att uttrycka sina egna bekymmer. MIP tillämpas inom Svenska Psykoanalytiska Föreningens spädbarnsmottagning av speciellt utbildade analytiker.

Spädbarnsstudien

I en RCT-studie jämfördes effektiviteten för MIP med sedvanlig BVC-behandling. Av de 80 randomiserade mor-barnparen deltog 75 par i undersökningen (38 i MIP gruppen, 37 i BVC-gruppen). Resultaten efter behandling tydde på att mödrarna i MIP gruppen var signifikant mindre deprimerade och uppvisade större känslighet för sina barn. Även mamma-barn relationen bedömdes vara klart bättre i MIP-gruppen. Däremot fann man inga skillnader mellan bedömningarna av barnen.

Uppföljningsstudien

Hur gick det då för dessa mammor och barn? Tillsammans med forskaren i spädbarnsstudien, Björn Salomonsson, utförde jag en uppföljningsstudie ca 3½ år efter behandling när barnen var 4½ år gamla. Vi kunde samla data från 66 mor-barnpar, 33 i MIP-gruppen och 33 i BVC-gruppen, utifrån de ursprungliga 80 fallen.

Jämförelse barnen: Informationen om barnet kom från modern och förskolläraren, samt intervjuaren och externa skattare. Barnets kognitiva, sociala och emotionella fungerande bedömdes liksom dess anknytningsrepresentationer. Vi fann signifikanta skillnader till förmån för barnen i MIP-gruppen på två intervjuarbedömda globala mått. Spädbarn med svårigheter, "baby worries", har alltså troligtvis hjälp av tidig behandling via MIP och bör erbjudas psykoterapeutisk hjälp när det uppstår problem tidigt i utvecklingen.

Jämförelse mammorna och relationen mamma-barn: MIP- och BVC-grupperna jämfördes även med avseende på mammafunktion och relationen mellan mor och barn. Vi fann endast en skillnad mellan grupperna: MIP-mammorna hade lägre depressionsmått vid alla uppföljningstillfällen. Spädbarnsstudien visade att MIP behandlingarna hjälpte mammorna snabbare till ett bättre psykiskt välbefinnande och till ökad känslighet för sina spädbarn. Nu visar det sig att MIP-mammorna tycks ha varit, enkelt uttryckt, mindre ledsna under barnens första uppväxtår. Dessa positiva effekter kan ha lämnat spår i barnens utveckling och skulle kunna förklara varför barnen hade ett bättre allmänt fungerande när de var 4½ år gamla. För att undersöka hur mammorna och analytikerna upplevde behandlingen och få en klarare bild av förändringsmekanismerna kommer jag även att presentera kvalitativa analyser av fallen.