



CHRISTIAN-DOPPLER-KLINIK SALZBURG
UNIVERSITÄTSKLINIKUM
DER PARACELSUS MEDIZINISCHEN PRIVATUNIVERSITÄT



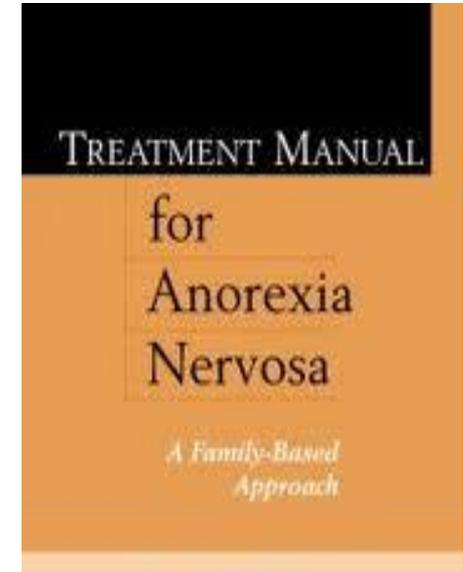
Family Based Treatment

an der UK für Kinder- & Jugendpsychiatrie Salzburg

OÄ Dr. med. univ. Julia Trost-Schrems

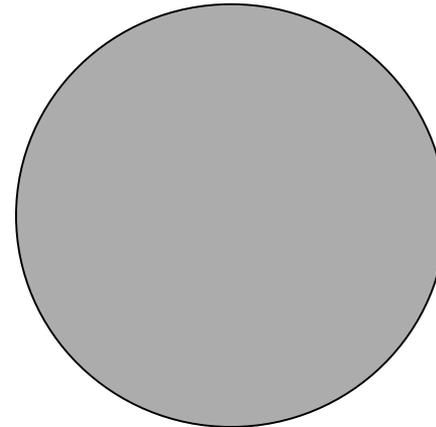
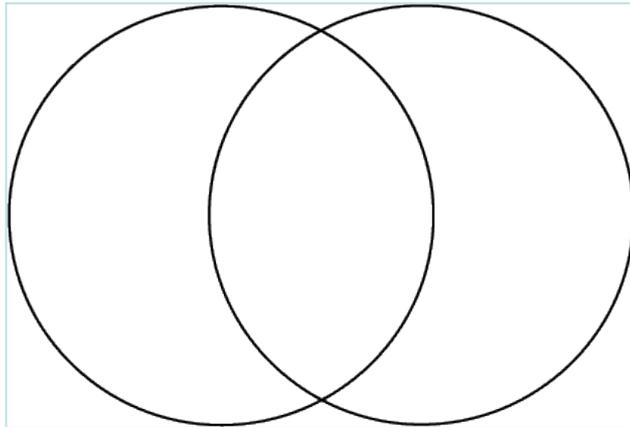
Familien-Basierte Behandlung

- Family Based Treatment (FBT) ist eine ambulante Therapiemethode
- Grundlagen
 - 1) **Maudsley-Modell aus London** (Le Grange, 2005)
 - 2) **Modell der Stanford-University** (Lock & Le Grange, 2009)
- Behandlungsmanual nach Lock et al.
- Seminare UK für KJPP 2012, 2022
- Supervision Roslyn Binford



Grundlegende Annahmen in der Praxis

- Agnostik
- Stärkung
- Externalisieren der Krankheit



Venn Diagram



Fokussierung anfangs auf Symptome

Erstes Augenmerk liegt auf der **Verhaltensänderung**:

- Anstreben eines normalen Essverhaltens
- Gewichtszunahme
- Beziehungsdynamiken rund um Essen und Gewicht
- Andere Themen vorerst verschoben bis Patient*in weniger mit AN befasst ist



Drei Phasen von FBT

Phase 1

- Eltern sind verantwortlich für Gewichtszunahme

Phase 2

- Eltern übergeben Kontrolle über das Essen wieder an Jugendliche/n

Phase 3

- Bearbeiten von Themen, die für die Entwicklung der/des Jugendlichen wichtig sind



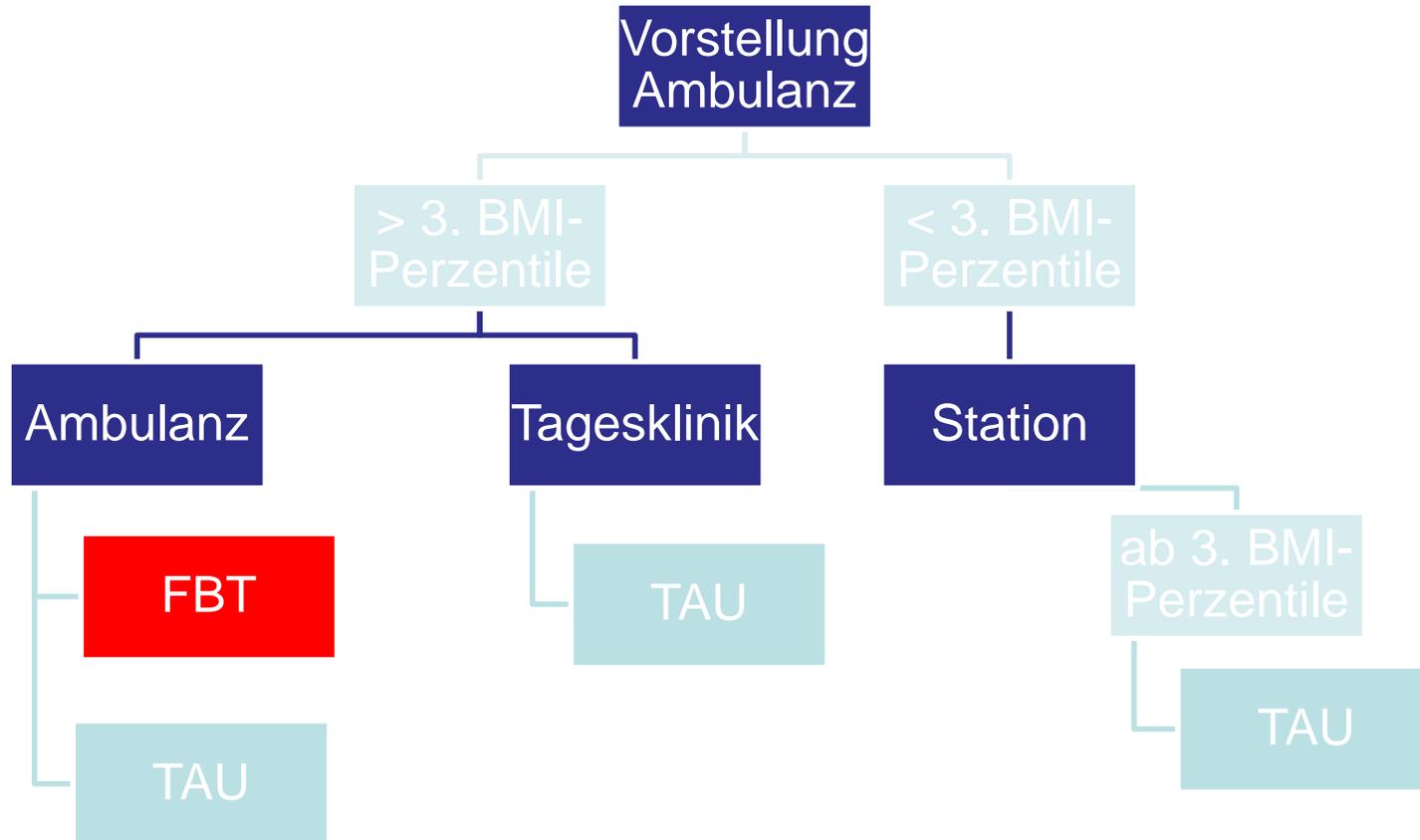
Erste Sitzung

- „**Geschichte der AN**”
- Gewinnen aller Familienmitglieder und versuchen, die **Eltern** für eine **Zusammenarbeit & Verantwortungsübernahme** zu gewinnen
- Information über die **Schwere der Krankheit** und über konkrete Auswirkungen
- Vorstellen des Konzepts mit den drei Phasen und kurze Erläuterung der Grundhaltungen
- Erklärung: Methode für gesamte Familie sehr fordernd und zeitaufwendig
- Family meal vorstellen
- Zusammenfassen der Sitzung



Family meal

- Gewicht (Wiegen)
- Durch Beobachtung und Nachfragen versuchen für die Familie und für uns transparent zu machen, wo die Krankheit **Angriffspunkte finden** kann
- Herausarbeiten, wo die Eltern schon ein gut funktionierendes **Team gegen** den Einfluss der **Krankheit** bilden
- Ermutigung der Eltern (und konkrete Hilfestellungen) ihre/n Tochter/Sohn dazu zu bringen, **etwas mehr als geplant zu essen**
- Geschwister von Verantwortung für das Essen befreien. Erfragen wie sie die/den Jugendliche/n in ihrer Rolle als Schwester/Bruder unterstützen können
- Zusammenfassen der Sitzung





Voraussetzungen: Family Based Treatment (FBT)

- Diagnose: Anorexia nervosa
- Mind. 3. BMI-Perzentile
- Keine akute Suizidalität
- Keine psychotische Symptomatik
- Deutschkenntnisse vorhanden
- Bereitschaft der Familie
 - 1) 1x wöchentlich ambulant
 - 2) Verantwortung (Essbegleitung, Schule, Bewegung...)
- Teilnahme an Studie



Erkenntnisse aus FBT

- Einbezug der Familie bzw. naher Bezugspersonen (wie auch des Partners) erhöhen Heilungschancen signifikant
- Erst bei Erreichen eines stabilen, mittleren gesunden Gewichtsbereichs kann sich die Essstörungsdynamik wirklich und nachhaltig verändern
- Gesundheit geht vor Ausbildung, Studium und Beruf
- Medizinischen Belange nach wie vor beim Arzt/der Ärztin, aber:
 - 1) Wöchentlich vor Therapiesitzung Gewicht
 - 2) „Family meal“: gemeinsamen Überblick und erhöht Handlungsorientierung
 - 3) Rolle der Geschwister - in Dynamik rund um Anorexie eingebunden



Anmeldung Family Based Treatment (FBT)

**Ambulanz der Universitätsklinik für
Kinder- und Jugendpsychiatrie
und Psychotherapeutische Medizin**

Kontakt Ambulanzsekretariat :
Tel.Nr.: +43 (0)5 7255-56865