

Psykoterapi til foreldre og spedbarn for høyrisikomødre kan være bedre enn ingen behandling, men ikke bedre enn alternative behandlinger



PFS kan øke spedbarns tilknytning til mødre som opplever motgang i livet

Hva er formålet med denne oversikten?

Denne systematiske oversikten fra Campbell sammenligner effekten av PFS når det gjelder å bedre foreldrenes mentale helse, relasjonen mellom foreldre og barn og barnets emosjonelle velferd med effekten av ingen behandling, vanlig oppfølging helsetjenesten eller annen behandling. Oversikten oppsummerer funn fra åtte randomiserte kontrollerte studier med totalt 846 deltakere.

Psykoterapi til foreldre og spedbarn (PFS) for foreldre som opplever motgang i livet, kan øke spedbarns tilknytning sammenlignet med ingen behandling, men det er ingenting som tilsier at PFS har noen effekt på andre utfall (som foreldrenes mentale helse). PFS ser ikke ut til å være mer effektivt enn alternative behandlinger når det gjelder å bedre den mentale helsen til mor eller spedbarn.

Hva undersøkte oversikten?

PFS har som formål å bedre emosjonelle problemer, atferdsproblemer, spiseproblemer og søvnproblemer hos spedbarn. Terapien tar også for seg problemer knyttet til foreldrenes relasjon til spedbarnet, for eksempel tilknytningsvansker eller lav sensitivitet. PFS gis til foreldre og barn sammen, og ofte gjennom ukentlige møter over 5 til 20 uker.

Denne oversikten undersøker om bruk av PFS til spedbarnsmødre som opplever motgang i livet er effektivt med tanke på å bedre den mentale helsen til mor og barn samt mor-barn-relasjonen. Oversikten vurderer også hvor effektivt PFS er når det gjelder mors omsorgsevne, og stress og utvikling hos barnet.

Hvilke studier er inkludert?

Studiene som er inkludert i denne oversikten, sammenligner effekten av PFS-programmer med en kontrollgruppe som mottok ingen behandling, eller med annen behandling som samspillsveiledning, psykoedukasjon, rådgivning eller kognitiv atferdsterapi.

Åtte randomiserte, kontrollerte studier er inkludert, med totalt 846 foreldre med barn opp til 2 års alder. Fire studier sammenligner PFS med ingen behandling eller vanlig oppfølging i helsetjenesten, og fire studier sammenligner PFS med annen behandling. Tre av disse studiene ble gjennomført i USA, én i Canada, én i Sveits og én i Sverige. Studiene inkluderte mødre med



Hvor oppdatert er denne oversikten?

Forfatterne søkte etter studier som ble publisert frem til januar 2014. Denne systematiske oversikten fra Campbell ble publisert 2. mars 2015.

Hva er Campbell Collaboration?

Campbell Collaboration er et internasjonalt, frivillig, ikke-kommersielt forskningsnettverk som publiserer systematiske oversikter. Vi oppsummerer og evaluerer kunnskapskvaliteten når det gjelder programmer innen sosial- og atferdsvitenskap. Målsetningen vår er å hjelpe mennesker å ta bedre valg og bedre politiske beslutninger.

Om dette sammendraget

Dette sammendraget ble utformet av Bianca Albers (Centre for Evidence and Implementation, Save the Children Australia) basert på den systematiske oversikten fra Campbell 2015:6 "Parent Infant Psychotherapy for Improving Parental and Infant Mental Health: A Systematic Review" av Jane Barlow, Cathy Bennett, Nick Midgley, Soili K. Larkin og Yinghui Wei (DOI: 10.4073/csr.2015.6). Anne Mellbye (R-BUP) har utformet sammendraget, som ble redigert og produsert av Tanya Kristiansen (Campbell Collaboration).



Centre for
Evidence and
Implementation

psykiske helseproblemer, problemer med vold i nære relasjoner eller rusavhengighet, og noen av dem satt også i fengsel.

Er PFS effektivt for høyrisikobefolkningsgrupper?

Sammenlignet med ingen behandling eller vanlig helsetjeneste viser deltakere som fikk PFS, en økning i antallet barn med trygg tilknytning, færre barn med en unnvikende eller desorganisert tilknytningsstil og flere spedbarn som gikk over fra utrygg til trygg tilknytning. Dette så man også ved oppfølging over tid.

PFS er verken mer eller mindre effektivt enn ingen behandling eller vanlig oppfølging i helsetjenesten når det gjelder mors mentale helse eller evne til selvrefleksjon, stress og utvikling hos barn eller på samspillet mor- og barn.

Har PFS noen bivirkninger?

Få bivirkninger ble identifisert i de inkluderte studiene. Én studie viste at spedbarn med mødre som fikk PFS, ble værende i den samme tilknytningskategorien eller utviste en mindre trygg tilknytning.

Hvordan var kvaliteten på studieresultatene?

Kvaliteten på resultatene er lav. Bare noen få studier ble inkludert, og disse var basert på et lite antall deltakere. Det var også risiko for systematiske skjevheter i studiene. Resultatene må derfor tolkes med forsiktighet.

Hva innebærer funnene i denne oversikten?

PFS er en potensielt effektiv metode for å øke spedbarns tilknytning til mødre som opplever motgang i livet, men det er ingenting som tilsier at det kan brukes til å bedre andre aspekter ved relasjonen eller foreldrenes fungering, og heller ingenting som tilsier at PFS bør brukes fremfor andre behandlingsformer. Denne kunnskapen må behandles med forsiktighet på grunn av metodiske svakheter ved studiene.

Det trengs flere robuste studier av høy kvalitet for å vurdere hvor effektivt PFS er sammenlignet med andre tiltak for eksempel samspillsveiledning. Det trengs også mer forskning for å fastslå hvordan PFS virker inn på andre utfall som foreldrenes mentale helse og selvrefleksjon.