

# Praxis der Multifamilientherapie

## Samenvatting

**Auteurs** Eia Asen en Michael Scholz

**Uitgever** Carl-Auer, 2009

**Kosten** € 19,95 (Paperback)

**Binnenkort in Engelse vertaling** Multi-Family Therapy, concepts and techniques  
Routledge, voorzien voor augustus 2010

**Kosten** €31,99 (Paperback)

**Doelgroep** Professionals in de GGZ, maatschappelijk werk en onderwijs.

**Doelstelling** Geeft een overzicht van de huidige stand van zaken m.b.t. MFT  
Inspireren tot training in of starten met MFT.  
Inspireren tot het inzetten van MFT voor eventuele andere doelgroepen.

Het is geen gedetailleerde handleiding voor specifieke behandelingen.  
Desalniettemin staat er m.b.t. de toepassing bij eetstoornissen een beschrijving in van de verschillende behandelfasen, en zijn er voor elke fase gedetailleerde oefeningen te vinden die in de behandeling gebruikt kunnen worden. Bij deze oefeningen staat omschreven wat het doel is en hoe de oefening kan worden uitgevoerd.

Het in Dresden gebruikte protocol onderscheidt zich nauwelijks van dat wat door de Maudsley groep wordt gebruikt. In Londen wordt wat meer gepraat en wat minder concreet geoefend.

## Doelgroep Eetstoornissenprotocol

Anorexia patiënten en hun ouders

Bulimia patiënten en hun ouders

## Doelstellingen van MFT voor anorexia nervosa zijn

- Het vermogen van de eetstoornispatiënten om de versterkte bereidheid van ouders om zich actief in te zetten m.b.t. de controle gedurende de ziekteperiode te accepteren;
- Het accepteren van de geboden consequentie en continuïteit door de ouders, in plaats van ze zwart te maken of als zwak af te schilderen;
- Het accepteren van de eigen stoornis, waarbij de opbouw van ziekte-inzicht gepaard gaat met een afbouw van de anorectische symptomatologie;
- Accepteren van de samenhang tussen het vermogen om leeftijdsadequate verantwoordelijkheid te nemen voor zichzelf en het lichaam, en het eigen autonomiestreven.

## Aantal zittingen

De behandeling is bestaat uit drie fasen:

Kennismaking 3 uur

1. De symptoomgeoriënteerde fase, die bestaat uit twee blokken van 5 respectievelijk 3 dagen, met een tussenperiode van 3 weken.

2. De relatie georiënteerde fase. Deze bestaat uit twee blokken van 2 dagen, om de 4 weken.
3. De toekomstgeoriënteerde fase, bestaande uit 4 blokken van twee dagen, om de 8 weken.

De duur is 9 maanden. Het gaat om in doorsnee 18 zittingen van ongeveer 36 uur gemiddeld.

### **Vorm**

De behandeling wordt op inmiddels op verschillende plekken in Europa zowel klinisch als in dagklinische vorm uitgevoerd.

Het betreft in het algemeen een groep van 5 tot 7 gezinnen, zowel open als gesloten.

Tijdens alle dagen worden in de groep, bij alle oefeningen en therapeutische activiteiten, ook maaltijden gebruikt.

Er zijn binnen de behandelgroep velerlei mogelijkheden om aan de doelstellingen te werken. Er kan in de grote groep worden gewerkt, maar ook in kleinere groepen, patiënten en/ of ouders, vaders en/ of moeders, enz.

### **Doelstellingen van MFT voor boulimia**

- Regelmatige maaltijden;
- Gemeenschappelijke maaltijden;
- Ombuigen van de vraatzucht;
- Verandering in het voedselaankopen;
- Overzichtelijkheid van de voorraadkasten;
- Minder beschikbare levensmiddelen;
- Aanwezigheid van ouders op de “kritische” tijden;
- Aanwezigheid van de ouders voor en na de maaltijden.

Er is meestal sprake van meer motivatie bij de patiënten, waardoor er meer op henzelf kan worden gefocust. In de behandeling wordt gewerkt aan het verwerven van vaardigheden, psycho-educatie en veel andere elementen uit de cognitieve gedragstherapie.

### **Uitvoerenden**

De MFT wordt uitgevoerd door systeemtherapeuten en/ of getrainde MFT therapeuten.

Daarbij kunnen andere deskundigen aanschuiven indien nodig vanwege psycho-educatie over bepaalde onderwerpen, (diëtetiek, medicatie).

### **Voorbereiding**

Het is noodzakelijk voldoende ruimte te hebben. Ook is het noodzakelijk dat de behandeling op video opgenomen kan worden, zowel voor de reflectie van de therapeuten op wat er in het proces gebeurt als voor de deelnemers zelf.

Er dient rekening gehouden te worden met de mogelijkheid tot bereiding, c.q. consumeren van maaltijden.