

# Innhold

## Kapittel 1

|   |    |
|---|----|
| <b>Teoretiske tilnærminger til forståelse av relasjonsvansker</b> .....         | 15 |
| Variasjon i styrkegrad – sosiale vansker .....                                  | 16 |
| Variasjon i styrkegrad – emosjonelle vansker .....                              | 17 |
| Ulike grader av normalangst .....   | 17 |
| Moderat og sterk grad av prestasjonsangst .....                                 | 18 |
| Samvirke arv-miljø belyst med diatese-stress-modellen .....                     | 19 |
| Biologiske faktorer .....   | 20 |
| Sosiale faktorer .....  | 21 |
| Psykologiske faktorer .....   | 21 |
| Teoretiske syn relatert til årsak og tiltak overfor relasjonsvansker .....      | 21 |
| Biologisk fundert teorisyn med hensyn til årsak til relasjonsvansker .....      | 22 |
| Defekte eller feilaktige gener .....  | 23 |
| Ubalanse i transmitterfunksjoner .....  | 23 |
| Hjerneskada eller strukturell anomali i hjernen .....                           | 25 |
| Feilaktig biokjemi .....  | 27 |
| Vurdering av et biologisk fundert teorisyn på relasjonsvansker .....            | 27 |
| Sosiokulturelt fundert teorisyn på årsak til relasjonsvansker .....             | 27 |
| Vanskelige sosioøkonomiske forhold .....  | 28 |
| Diskriminering og stigmatisering av visse ungdommer .....                       | 28 |
| Vurdering av et sosiokulturelt fundert teorisyn på relasjonsvansker ....        | 28 |
| Psykologisk funderte teorisyn med hensyn til årsak til relasjonsvansker .....   | 29 |
| Psykoanalytiske teorier .....   | 29 |
| Atferdsanalytiske teorier .....   | 30 |
| Kognitive teorier .....   | 32 |
| Humanistiske teorier .....  | 34 |
| Teoriretningenes tiltaksforordninger .....                                      | 34 |
| Biologisk fundert teorisyn med hensyn til tiltak overfor relasjonsvansker ..... | 35 |

|   |    |
|---|----|
| Sosiokulturelt fundert teorisyn med hensyn til tiltak overfor relasjonsvansker .....                | 37 |
| Psykoanalytisk fundert teorisyn med hensyn til tiltak overfor relasjonsvansker .....                | 38 |
| Atferdsanalytisk fundert teorisyn med hensyn til tiltak overfor relasjonsvansker .....              | 39 |
| Kognitivt fundert teorisyn med hensyn til tiltak overfor relasjonsvansker ..                        | 41 |
| Humanistisk fundert teorisyn med hensyn til tiltak overfor relasjonsvansker .....                   | 42 |
| Et flerteoretisk tiltak for elever med sosiale relasjonsvansker .....                               | 43 |
| Emosjonsregulering. Et flerteoretisk tiltak for unge med emosjonelt funderte relasjonsvansker ..... | 50 |

## **Kapittel 2**

### **Samarbeidsformer og organisatoriske tiltaksmodeller som utgangspunkt for tiltak overfor barn og unge med relasjonsvansker .....**

|   |    |
|---|----|
| Hva er samarbeid? .....   | 56 |
| Kollegasamarbeid .....  | 57 |
| Foreldresamarbeid .....   | 58 |
| Tverrfaglig og tverretatlig samarbeid .....                               | 59 |
| Samarbeid innenfor førstelinjetjenesten .....                             | 60 |
| Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) .....                               | 60 |
| Samarbeid innenfor andrelinjetjenesten .....                              | 65 |
| Barnehagens/skolens lovpålagte plikter overfor barnevernet .....          | 66 |
| Forhold som kan føre til hjelpetiltak .....                               | 66 |
| Meldeplikt til barneverntjenesten .....                                   | 67 |
| Opplysningsplikt til barneverntjenesten .....                             | 67 |
| Barneverntjenestens virksomhet etter å ha mottatt en bekymringsmelding .. | 68 |

## **Kapittel 3**

### **Sosiale vansker i form av atferdsforstyrrelser**

|  |           |
|--|-----------|
| <b>-ytringsformer, årsaker og tiltak .....</b>                                     | <b>71</b> |
| Alvorlige diagnosebaserte sosiale vansker og hvordan de viser seg .....            | 72        |
| Alvorlig atferdsforstyrrelse (CD) og opposisjonell atferdsforstyrrelse (ODD) ..... | 73        |
| Forekomst og kjønnsforskjeller .....   | 74        |
| Årsaksforhold og risikofaktorer .....  | 74        |
| Egenskaper ved barnet som kan utvikle atferdsforstyrrelser .....                   | 75        |
| Genetiske faktorer .....   | 75        |

|   |    |
|---|----|
| Lærevansker og tilkortkomming .....   | 76 |
| Faktorer ved miljøet som kan utvikle atferdsforstyrrelser .....                                     | 76 |
| Kriminalitet, vold eller rusmisbruk hos foreldrene .....  | 76 |
| Omsorgssvikt .....  | 76 |
| Psykiske vansker hos foreldrene .....   | 77 |
| Fellestrekk ved ugunstige foreldreegenskaper .....  | 77 |
| Uheldig påvirkning i nærmiljø .....   | 77 |
| Atferdsforstyrrelser – et resultat av samvirke mellom barns egenskaper<br>og faktorer i miljø ..... | 78 |
| Hva kan gjøres for å bedre situasjonen for unge med atferdsforstyrrelser? ...                       | 79 |
| Vanlig brukte tiltaksprogrammer .....   | 83 |
| «De utrolige årene» (DUÅ) .....   | 83 |
| «Parent Management Training» (PMT) .....  | 84 |
| «Multisystemisk terapi» (MST) .....   | 84 |

## Kapittel 4

### Sosiale vansker i form av hyperkinetiske forstyrrelser (ADHD)

|   |           |
|---|-----------|
| <b>-ytringsformer, årsaker og tiltak .....</b>                                      | <b>86</b> |
| Kjennetegn ved ADHD .....   | 86        |
| Forekomst og kjønnsforskjeller .....  | 88        |
| ADHD og tilleggsvansker (komorbide vansker) .....                                   | 88        |
| Barn og unge med ADHD og lærevansker .....  | 89        |
| Sviktende sosial kompetanse .....   | 90        |
| ADHD – årsaksforhold .....  | 90        |
| Arvelige eller genetiske årsaksfaktorer .....                                       | 90        |
| Miljøfaktorer som årsak til ADHD .....  | 91        |
| Nevropsykologiske forklaringer på ADHD .....  | 91        |
| Hjelp og tiltak for barn og unge med ADHD .....                                     | 92        |
| Kartlegging av den unges typiske væremåte (symptomer) og utvikling                  | 92        |
| Kartlegging av personligheten, diagnostisk intervju .....                           | 93        |
| Diagnosen ADHD er fastsatt – videre hjelp .....                                     | 94        |
| Veiledning og informasjon om ADHD til den unge, foreldre og<br>pedagoger .....      | 94        |
| Innholdet i en IOP eller IUP .....  | 96        |
| Strukturering av skoledagen .....   | 97        |
| Strukturering av barnehagedagen .....   | 98        |
| Samarbeid med foreldrene .....  | 99        |
| Hva kan gjøres for ADHD-barn med atferdsforstyrrelse som<br>komorbid lidelse? ..... | 100       |

## **Kapittel 5**

### **Sosiale vansker i form av tics og Tourettes syndrom**

|   |     |
|---|-----|
| <b>-ytringsformer, årsaker og tiltak</b> .....                    | 102 |
| Hva er tics? .....  | 102 |
| Utvikling av tics .....   | 103 |
| Forbigående og kroniske tics .....                                | 104 |
| Hva er Tourettes syndrom (TS)? .....                              | 104 |
| Forekomst og kjønnsforskjeller .....                              | 105 |
| Årsaker .....   | 105 |
| Tourettes syndrom og tilleggsvansker (komorbide vansker) .....    | 106 |
| Hjelpetiltak for barn og unge med tics og Tourettes syndrom ..... | 106 |
| Hjelp til barn og unge med lette eller moderate tics .....        | 107 |
| Direkte hjelp til barn og unge med Tourettes syndrom (TS) .....   | 108 |
| Tiltaksprinsipper i Habit Reversal Training (HRT) .....           | 109 |
| Medikamentell behandling .....                                    | 110 |
| Direkte hjelp til barn og unge med TS og komorbide vansker .....  | 110 |

## **Kapittel 6**

### **Sosiale vansker i form av autismspekterforstyrrelser eller autisme**

|  |     |
|--|-----|
| <b>-ytringsformer, årsaker og tiltak</b> .....                 | 112 |
| Ytringsformer .....  | 112 |
| Sosial svikt .....   | 113 |
| Autisme og komorbiditet .....                                  | 114 |
| Mild, moderat eller alvorlig grad av autisme .....             | 114 |
| Barneautisme .....   | 115 |
| Atypisk autisme .....  | 116 |
| Aspergers syndrom .....  | 116 |
| Autistisk savant .....   | 116 |
| Forekomst og kjønnsforskjeller .....                           | 117 |
| Årsaker .....  | 117 |
| Genetiske faktorer .....                                       | 117 |
| Miljøfaktorer .....  | 117 |
| Hvordan hjelpe barn og unge med autisme? .....                 | 118 |
| Ingen medikamentell behandling .....                           | 118 |
| Særlig vektlegging på sosial kompetanse og kommunikasjon ..... | 119 |
| Kartlegging generelt .....                                     | 119 |
| Informasjon til barnet og foreldrene .....                     | 119 |
| Lære den unge sosial kompetanse .....                          | 120 |
| Opparbeide mestringsfølelse .....                              | 120 |

|  |     |
|--|-----|
| Anvende ros hensiktsmessig .....                                     | 121 |
| Trene på imitasjon .....   | 122 |
| Trene på språket .....   | 122 |
| Lære turtaking og rollespill .....                                   | 122 |
| Overføring av det lærte til andre situasjoner (generalisering) ..... | 123 |
| Aggressiv atferd bør nedtones .....                                  | 123 |
| TEACCH-metoden .....   | 123 |

## **Kapittel 7**

### **Sosiale vansker i form av rusmiddelmisbruk**

|   |            |
|---|------------|
| <b>- ytringsformer, årsaker og tiltak .....</b>   | <b>124</b> |
| Rusmisbruk og avhengighet .....   | 125        |
| Kategorisering av rusmidler .....   | 126        |
| Tilgjengelighet og kultur avgjør type stoff .....   | 126        |
| Alder, kjønn og forekomst av rusbruk .....  | 126        |
| Skadevirkninger av rusmisbruk .....   | 127        |
| Risikofaktorer for utvikling av rusbruk .....   | 128        |
| Risikofaktorer relatert til individet .....   | 128        |
| Risikofaktorer relatert til miljøet .....   | 129        |
| Rusbruk og velstandsutvikling .....   | 130        |
| Drikkepress i visse subkulturer .....   | 130        |
| Diatese-stress-modellen .....   | 130        |
| Hvordan kan man påvirke unge til sunne holdninger om rusbruk, og hjelpe unge som har et stoffproblem? .....   | 131        |
| Hjelpetiltak for ungdom som ikke hengir seg til alkohol og/eller andre stoffer (stoffbrukere), eller i liten grad gjør det, og som ikke er avhengig av stoffet (gruppe 1) ..... | 132        |
| Forebygging av rusmisbruk .....   | 132        |
| Tverretatlig og tverrfaglig samarbeid .....   | 132        |
| Lærerens viktige rolle .....  | 133        |
| Hjelpetiltak for ungdom som er stoffmisbrukere av lett grad, og som er delvis avhengig av stoffet (gruppe 2) .....  | 133        |
| Bekymringssamtale .....   | 134        |
| Hjelpetiltak for ungdom som er stoffmisbrukere av sterk grad, og som er avhengig av stoffet (gruppe 3) .....  | 135        |
| Behandlingskollektivene .....   | 136        |

## Kapittel 8

### Sosiale vansker i form av kognitiv svikt (utviklingshemning)

|  |     |
|--|-----|
| <b>- ytringsformer, årsaker og tiltak</b> .....  | 139 |
| Hva er utviklingshemning? .....  | 140 |
| Definisjon av utviklingshemning .....  | 140 |
| Forholdet mellom grader av utviklingshemning og adaptiv svikt .....  | 142 |
| Adaptiv svikt for lett grad av utviklingshemning .....   | 142 |
| Adaptiv svikt for moderat grad av utviklingshemning .....  | 143 |
| Adaptiv svikt for alvorlig grad av utviklingshemning .....   | 144 |
| Adaptiv svikt for dyp grad av utviklingshemning .....  | 144 |
| Forekomst av utviklingshemning .....   | 144 |
| Årsaker til utviklingshemning .....  | 145 |
| Viktig å bestemme tidspunktet for skade .....  | 145 |
| Årsaksfaktorer i fosterperioden (prenatale faktorer) .....   | 145 |
| Årsaksfaktorer under fødselen (perinatale faktorer) .....  | 146 |
| Årsaksfaktorer etter fødselen (postnatale faktorer) .....  | 146 |
| Kommentarer til årsakskategoriseringen .....   | 146 |
| Hvordan kan man hjelpe utviklingshemmede til å bedre sine sosiale relasjoner og kognitive ferdigheter? ..... | 147 |
| Lære en mer hensiktsmessig sosial kompetanse .....   | 147 |
| Eksempel på samarbeid .....  | 148 |
| Hvordan lære kulturelle samværskoder? .....  | 149 |
| Å lære selvkontroll .....  | 150 |
| Lære å være empatisk .....   | 150 |
| Grunnleggende språk- og begrepstrening .....   | 151 |
| Assosiasjonslæring .....   | 152 |
| Forskjellslæring .....   | 153 |
| Likhetslæring .....  | 154 |

## Kapittel 9

### Emosjonelle vansker i form av angstlidelser

|  |     |
|--|-----|
| <b>- ytringsformer, årsaker og tiltak</b> .....    | 156 |
| Definisjon av angst .....                          | 156 |
| De vanligste angstlidelsene .....                  | 158 |
| Fobiene .....                                      | 158 |
| Tvangspreget angst .....                           | 159 |
| Panisk angst .....                                 | 159 |
| Hendelsesforårsaket angst .....                    | 160 |
| Forekomst, kjønnsforskjeller og komorbiditet ..... | 160 |

|  |     |
|--|-----|
| Årsaker .....  | 161 |
| Biologiske teorier .....   | 161 |
| Psykoanalytiske teorier .....  | 162 |
| Atferdsanalytiske teorier .....  | 162 |
| Kognitive teorier .....  | 162 |
| Humanistiske teorier .....   | 163 |
| Sosiokulturelle teorier .....  | 163 |
| Hvordan kan man hjelpe barn og unge med angstlidelser? .....                     | 164 |
| Farmakologi .....  | 164 |
| Tiltak rettet mot fobiene .....  | 165 |
| Tiltak rettet mot panisk angst .....   | 168 |
| Kognitiv atferdsmodifikasjon .....   | 168 |
| Tiltak rettet mot tvangspreget angst .....                                       | 171 |
| Tiltak rettet mot hendelsesforårsaket angst (posttraumatisk stresslidelse) ..... | 172 |

## **Kapittel 10**

### **Emosjonelle vansker i form av depresjon**

|   |     |
|---|-----|
| <b>- ytringsformer, årsaker og tiltak</b> .....   | 173 |
| Depresjon – kriterier .....   | 174 |
| Alvorlig depressiv lidelse .....  | 176 |
| Dystymi .....   | 176 |
| Manisk-depressiv lidelse .....  | 176 |
| Forekomst, kjønnsforskjeller og komorbiditet .....  | 177 |
| Årsaker .....   | 178 |
| Biologiske teorier .....  | 178 |
| Psykoanalytiske teorier .....   | 178 |
| Atferdsteoretisk tilnærming .....   | 179 |
| Kognitive teorier .....   | 179 |
| Humanistiske teorier .....  | 180 |
| Sosiokulturelle teorier .....   | 180 |
| Diatese-stress-modellen .....   | 181 |
| Hvordan kan man hjelpe barn og unge med depresjon? .....  | 181 |
| Biologiske teorier .....  | 182 |
| Kognitiv atferdsterapi .....  | 183 |
| Interpersonlig terapi (IPT) anvendt i hjelp mot depresjon .....                                       | 186 |
| En sammenligning av farmakologisk intervensjon, kognitiv atferdsterapi og interpersonlig terapi ..... | 188 |

**Kapittel 11**

**Emosjonelle vansker i form av spiseforstyrrelser**

**- ytringsformer, årsaker og tiltak** ..... 189

Kjennetegn ved spiseforstyrrelser ..... 190

    Vanlige former for spiseforstyrrelse ..... 190

Forekomst, kjønnsforskjeller og komorbiditet ..... 191

Årsaker ..... 192

    Biologiske faktorer ..... 192

    Oppsummering av årsaksfaktorer ..... 194

Hvordan kan man hjelpe unge med spiseforstyrrelser? ..... 195

    Fastlegen ..... 195

    Farmakologi ..... 195

    Kognitiv atferdsterapi ..... 195

    Psykoterapi ..... 196

    Familieterapi ..... 196

**Litteratur** ..... 197

**Stikkordregister** ..... 207