"Çocuk Korumada Değerlendirme ve Analiz Çerçevesi" (SAAF) ile Çocuk Koruma Kararı Eğitimi -2.Gün

Eğitici: Dr Arnon Bentovim, Işıl Çoklar, Chile Mehmet Akif Güzel, Stephen Pizzey, ve Sezen Zeytinoğlu



Çalışma Anlaşması

- Mahremiyeti koruma
- Başkalarına saygı ve değer verme
- Farklılıklara saygı
- Benzerlikleri temele alma
- Dikkatli dinleme/ifadeye imkan verme
- Yapıcı eleştiri yapma hakkına saygı
- Zamansal sınırlara uyma
- Cep telefonları/mesajlasma

Structure of Training for Day 2

- Reflections on Day 1
- Research presentation
- Planning interventions
- Identifying and measuring outcomes

Oturum 10

Bazı Güncel Araştırmalar



İstismarın ve Aile-içi Şiddete Tanıklığın Etkileri Bkz. Bentovim et al 2009 p 16

- Çocukların istismar ve aile-içi şiddetle ilgili deneyimleri oldukça farklılaşıı
- Sonuçları belirleyen çocuğun yalnızca doğrudan yaşadığı deneyimler değil, onun daha önce de mevcut olan gelişimsel ihtiyaçları, daha önce mevcut olan ve daha sonra da devam eden ebeveynlikle ve aileyle ilgili faktörlerdir
- İstismar deneyimleri ile görünürlük kazanan, ve çocuğun gelişim örüntüsünde değişmelere yol açan bu faktörlerin
- Olumsuz faktörlerin yoğunluğu, gelişimi, fiziksel ve ruh sağlığını olumsuz etkileyebilir
- Koruyucu faktörler çocukların sağlıklı ve dayanıklı kalmalarını sağlayabilir

Çocuklukta İstismar Deneyimlerinin Yaygınlığı (NSPCC Radford et al 2011)

Gençler, genç yetişkinler ve ebeveynler üzerinde yapılan temsili alan araştırmalarının sonuçlarına göre:

 Aile-içi ciddi fiziksel istismar 4.3%

• 16 yaş altında istem disi cinsel istismar 5%

Çocuklara yönelik ciddi ihmal

- Aile içinde her yaşa yönelik en yaygın kötü muamele türü
- Kötü muameleye uğrayan çocukların çoğu bilinmemektedir (yalnızca 11'de 1'i biliniyor)

Travmanın Genel Etkileri Bkz. Bentovim et al 2009 p 42-47

- Beynin işleyişinde bozukluklar
- Bağlanma bozuklukları
- Davranislarinin baskalarında yaratabilecepi tepkiler düşünme yetilerinde bozulma ve 'bağlanma yetilerinin travmaya ugramasi'
- Gerçeklikten kopma
- Yeniden-travma yaşama tepkileri
- Saldırganla özdeşleşme

Stresin rolü

- Rahatsızlığa yönelik temel karşılık stres tepkisinin ortaya çıkmasıdır, stres tepkisinin etkisi çocuğun sağlılığı ve gelişiminde hasarı içeren uzun ya da kısa süreli etkiler yaratabilir.
- Yeterlikle ilişkili 'Olumlu yönetilebilir stres' kısa süreli fizyolojik tepkilere neden olur, sosyal destek ve bağlanma figürleri burada tampon görevi görür. İlgili beceriler uzmanlık ve olgunlaşmayı besler. Makıl düzeyde strese maruz kalmak dirençliliği arttırır.
- Çocuklar ciddi boyutta mağduriyete
 'Kompleks travmaya' maruz kaldıklarında'
 sosyal destek alamazlar ise-'ağır (toxic)
 stress' olarak tanımlarır ved 'travmatik
 tepkiler' ortaya çıkarabilir, bu tepkiler de
 zihinsel sağlık, fiziksel sağlık ve eğitim
 üzerinde ve yaşam boyu sürecek uzun
 süreli etkiler doğurabilir.

Toxic stress

Harvard toxic stress video

Child and Family Training 201

Ağır (Zehirli/Toxic) Stres – gelişimi nasıl etkiler

Çocukluk dönemindeki ağır stresi beyin sağlığı ile ilişkilendiren kuram ardışık bir zincir tanımlar – erken dönemdeki kronik stres, stres biyoloji sisteminin homeostazını bozar-bioaracılar inflamasyon ve HPA eksen hormonları-kortizol –beyin yapısının normal gelişimine zarar verir-belleğin ve dikkat kapasitesinin sınanmasında gözlemlenebilir bozulmalar

Yapısal ve işlevsel bulgular hipokampus, amigdala, striatum, prefrontal kortesks, frontal korteks ve anterior singulatı da içeren beynin frontal ve limbik bölgelerinin devreleri – Korku koşullamasında ve negatif duygulanımda stres amigdala boyutunu etkileyebilir.

Prefrontal korteks
Yürütüd işlevlerin
merkezi,dişidine, duygu
ve eylemleri düzenler.
Özellike stersin neden
olduğu beyin kimyasalları
artışından elkileri.
Çocukuğun ileri
döneminde gelişimi
iamamlanır.

Hipokampus
Kısa süreli bellek merkezi, tehdit
edici olayı gerçekleştiği
beyin
mimarisini
elkiler
döneminde gelişimi
iamamlanır.

Hipokampus
Kısa süreli bellek merkezi, tehdit
edici olayı gerçekleştiği
beşinini beşineder. Stresle
biririke yükselen kortizol düzeyi
amığdala etkiliğini etkileğilike yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri
beşini yükselen kortizol düzeyi
inimarisini elkileri
beşini yükselen kortizol düzeyi
inipokampusun gelişimi yaşamın erken yılıarında
ileri yaşamın erken yılıarında
ileri vileri yükseleri kortizol düzeyi
inipokampusun gelişimi yaşamın erken yılıarında
ileri vileri vileri yükseleri kortizol düzeyi
inipokampusun gelişimi yaşamın erken yılıarında
ileri vileri vileri yükseleri kortizol düzeyi
inipokampusun gelişimi yaşamın erken yılıarında
ileri vileri vileri vileri yükseleri kortizol düzeyi
inipokampusun gelişimi yaşamın erken yılıarında
ileri vileri v

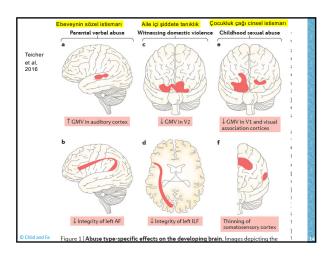
Travma ve Ara tanılar

En az dört süreçli bir etiyolojik zincir içerir:

- Stresi içe yerleştirme: tehdit sistemlerindeki nöral değişimler ileride oluşabilecek incinebilirlikleri/yatkınlıkları başlatır.
- Stresi genelleme: kötü muamele görmüş bireyler yaşamlarında olumsuz başka olayların ortaya çıkmasına katkıda bulunacak bicimlerde dayranırlar.
- Strese duyarlılaşma: erken dönemde kötü muamaleye maruz kalmak yakın dönemde ortaya çıkacak daha sonraki stresörlere yönelik incinebilirliğe yol açar.
- Stres hassasiyeti: bazı bireyler genetik olarak çevresel etkiye daha fazla ya da daha açıktır (Belsky, 2015)

Gri hücre hacminin etkisi

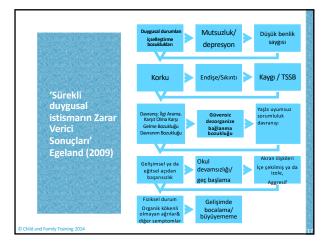
- Teicher ve arkadaşlarının (2016) araştırması kötü muamelenin belirli biçimlerinin beyin gelişimiyle ilgili anahtar bazı bölgeleri etkilediğini ortaya koymuştur.
- Bunlar ebeveynin sözel istismarına, ebeveyn arasındaki şiddete tanık etmeye, cinsel istismar deneyimlemeye yönelik tepkileri içerir.
- Bkz. Sıradaki şekil



Beyin taraması kanıtları 3-Year-Old Children Normal Extreme Neglect 1997 Brus D. Pary, M.D., Bh.D.

Travmatik deneyimlerin zamanlaması ve etkisi, ara tanı etkileri

- •Erken dönem rahatsızlıkları incinebilirliğe işaret etmekte ve net biçimde psikiyatrik semptomlar arasındaki pek çok ayrımının belirli bir düzeye kadar keyfi olduğunu ortaya koymaktadır.
- •Çocukluk dönemindeki kötü muamele genel ve geniş çaplı faktörleri etkilemektedir (örn;içselleştirme, dışsallaştırma) bu durum yalnızca spesifik bir bozukluk ya da semptom kümesi için değil pek çok farklı türdeki bozukluk için geçerlidir.
- •'P' genel psikopatoloji faktörü– zekadaki 'G' gibi



Engelli Çocuklara Yönelik İstismarın Yaygınlığı (Sullivan and Knutson 2000)

- Engelli olmayanlarla karşılaştırıldığında, engelli çocukların ihmal ve istismara uğrama olasılıkları
 3.4 kat daha yüksek
- İstismar ve ihmale uğramış bir çocuk örnekleminde engelli çocuk oranı %31 iken uğramamış grupta %9

Engelli Çocukların İstismara Yatkın Olma Nedenleri (Murray & Osborne 2009)

- Engelli çocukların daha az istismara uğrayacağı varsayımı
- Uygun olmayan bakım ve uygulamaların engelliler icin kabul görmesi
- İstismar belirtisi davranışların engelin bir belirtisi olarak görülmesi
- Stres altında olan bakım verenleri sorgulamada tereddüt
- Bir çok bakım-verenin çocuğa yakından erişebilmesi
- İletişimde güçlükler

Koruyucu Faktörler / Dayanıklılıkla İlişkili Faktörler (Banyard and Williams 2007, Dumont et al 2007, Egeland et al 2002) Bkz. Bentovim et al 2009 p39

- Yeterli bir beraberlik ve ait olma duygusu
- Zeka; sağlıklı olmak; beğenilir olmak (attractiveness)
- Kız çocuk olmak; ailede ilk ya da en küçük çocuk olmak; kardeşi doğmadan makul bir süre geçirmiş olmak
- Okul uzmanlarını, geniş aile desteğini, toplum ve sağlık hizmetlerini içeren aile-dışı destekler
- Önemli zamanlarda terapi hizmetinin mevcut olması
- Güvenli bağlanma oluşturabilen, çocukla olumlu etkileşim kuran, stres toleransı yüksek bir ebeveynin varlığı

Child and Family Training 201





UK:Çocuk istismarı ve ihmaline yönelik NICE rehberi Onbeş elkitabı *Gelişmiş Üçlü P Programı, Sağlık Birimi'nin Sağlıklı Aileler Modeli ve Erken Yardım bağlamlarında Baskı Altındaki Ebeveynler *Bağlanma-temelli müdahaleler-örn. Bağlanma ve Biodavranışsal Yakalamalar ve 5 yaşın altındaki çocukların fiziksel istismarı , duygusal istismarı ve ihmali için çocuk-ebeveyn psikoterapisi *12 yaşın altındaki yaşın altındaki çocukların fiziksel istismarı, duygusal istismarı ve ihmali için özbakım, ebeveyn çocuk etkileşimi terapisi *10-17 yaş arasındaki ergenler için Çocuk ve İstismar İçin Çoklu-sistemik terapi (MST – CAN) *Trauma-focused cognitive behavioural therapy, Individual psychoanalytic therapy, group psychotherapeutic and psychoeducational sessions for sexual abuse where there is evidence of anxiety, sexualised behaviour or PSTD symptoms *Oregan ebeveynlik programını temel alan KEEP yaklaşımı (Chamberlain, 2008) istismar ve ihmale uğramış çocukların koruyucu aileleri için uygun görülmektedir Source: NICE, 2018

EB araştırmalarını müdahaleye uygulama önündeki engeller (1)

"Etkili müdahalelerin çok çeşidi vardır-psikodinamik, bilişsel davranışçı, video geri bildirimi

"Odak noktaları çok çeşitlidir- bireysel, ebeveyn ve aile
"Farklı yaklaşımlar diğer müdahalelerin etkili unsurlarının birleşimi, örn; travma-odaklı müdahaleler

"Benzer modeller- farklı kötü muamele türlerinde başarılı biçimde uygulanır ve

"Araştırma bulguları tutarsız, istismarın bazı biçimleri daha geniş çaplı çalışılmış

EB araştırmalarını müdahaleye uygulama önündeki engeller (2)

- Uygulayıcı/uzman farklı düzeyde beceri ve eğitim gerektiren birbiriyle rekabet halindeki etkili modellerden birini seçmek zorundadır
- Kötü muamele alanında çalışan bir uzmanın yetkin olması için uzun yıllar süren karmaşık bir eğitim gerektirir.
- Uygulayıcılar kaçınılmaz olarak bir yaklaşımı seçerler ve bu uygulayıcıların ve kurumların karmaşık kötü muamele örüntülerine sahip ailelerin ihtiyaçlarını karşılama kapasitelerini kısıtlar (Kolko, Iselin and Gully 2011).

Child and Family Training 201

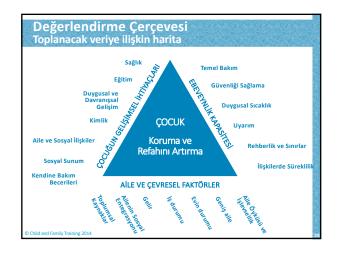
Bir Çözüm— modüller (Marchette and Weisz 2017; Bentovim & Elliott 2014)

- ...çoklu bozuklukları ve sorun alanlarını tespit eden, kılavuz haline getirilmiş sağaltımlardan faydalanan ve çocuklar ve ailelerinin karmaşık gereksinimlerini karşılayabilecek esnekliği kazanmaya çalışırken bunları kanıtlarla destekleyecek sağaltım yaklaşımlarının gelişimi (tek odaklı olmak yerine çok odaklı) (Marchette & Weisz, p. 271)
- Ortak ilkeler yaklaşımı psikopatolojinin çoklu biçimlerini temel alan ve her biri için yaygın biçimde kullanılan terapötik prosedürleri bir araya getiren müdahale kılavuzlarından damıtılmıştır (Chorpita & Weisz, 2009) Sağaltım süresince ortaya çıkabilecek sorunlar ve gelecekte bağlantılı biçimde oluşabilecek çoklu bozuklukları bir araya getirir.

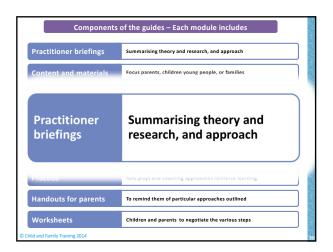
Child and Family Training 20

Ortak Uygulama İlkeleri

- Ortak uygulama ilkeleri'istismarın zarar verici etkileri', 'Karşı gelme davranışını yönetme', 'Sosyal beceriler ve güvenlik becerileri', 'öfke kontrolü', 'Çocukları destekleyici biçimde dinlemek', 'Stres verici travmatik olayla ilgili bir travma öyküsü oluşturmak', 'Gevşeme becerileri', 'Proaktif bir yönetim yaklaşımı' konularında ebeveyn ve çocuk için psikoeğitim
- Adım adım hazırlanmış uygulama kılavuzları ile entegre hale gelmiş ortak uygulama ilkeleri bir modüller ve kılavuzlar kitaplığı oluşturmuştur ve bunlar kötü muamele alanında, ebeveyn ve çocukların ihtiyaçlarını karşılayacak biçimde kullanılmaktadır...







Session 12

Make decisions and develop a plan of intervention



Değerlendirme, Analiz ve Müdahale Planlamada 7 Evre

4. Evre Zarar verici ve koruyucu örüntüleri analiz etme

İlgili bilgilerin kronolojisini oluşturma Süreçler ve etkiler

5. Evre Çocuğun korunma kararını verme ve bakım planlarını yapma: Koruma Analizi

Hasar/zarar ve gelişimsel bozulmanın profilini çıkarma

Çocuk üzerinde olası zararları öngörme: yeniden-istismar ya da gelecekteki zararlar (sistemik analiz)

Müdahalenin başarı şansını yordama

Koruma analizini özetleme

6. Evre Bir müdahale planı oluşturma

7. Evre Müdahale çıktılarını ve nasıl ölçüleceklerini belirleme

Müdahaleleri Planlamak

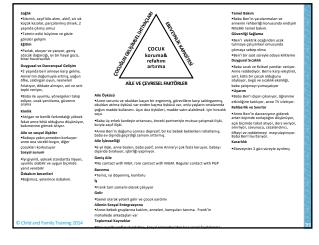
(a) sağlık ve gelişimde güçlü yönleri desteklemeye yardım edecek (b) sağlık ve gelişimdeki bozulmaları gidermeye yardımcı olacak

- Müdahale seçenekleri nelerdir?
- Her bir müdahale sağlık ve gelişimdeki hangi güçlü yönü/bozulmayı hedef almaktadır?
- Hangi kaynaklar ulaşılabilirdir?
- Ulaşılabilir olanlardan hangisi aileyle **işbirliği** yapmaya elverişlidir?
- En hızlı yararı sağlayabilecek ve uzun zaman alabilecek müdahaleler hangileridir?
- Müdahalelerin sırası nasıl olmalıdır ve neden?
- Çocuğun gelişimsel çizelgesinde yeterli değişimi sağlama olasılığı nedir?

Çocuk koruma analizi

Değerlendirme:

- Bir bölüm-Ben odasını kirlettiğinde Gina öfkeleniyor, Ben'i yakalıyor ve yukarı ittiriyor. Merdivenlerin sonunda Gina'nın elinden kurtulmaya çalışan Ben merdivenlerden düşüyor, Frank bağırışı duyuyor, kaburga kemiğinde yaralanma olan Ben'i doktora götürmek için ısrarcı oluyor. Röntgende kırık kaburga kemiği ve geçmişe ait iki çatlak tespit ediliyor-3 yaşköprücük kemiği ve 4 yaşa ilişkin rapor yok
- ■Ben'in geçici olarak babaannesi ile yaşaması konusunda ve endişeleri belirlemek için uzmanla çalışma konularında uzlaşma-



■2 yaşında beri anneye karşı gelme, Annie'nin doğumuyla artmış ■Baba ile uyumlu, Kimlik

■Atılgan ve benlik farkındalığı yüksek fakat anne kötü olduğunu düşünüyor, Aile ve sosyal

ilişkiler ■Babava

yakın,anneden korkuyor-anne ona sürekli kızgın, diğer çocukları korkutuyor

Aile Öyküsü

- Anne sorunlu ve okuldan kaçan bir ergenmiş, görevlilere karşı saldırganmış, okuldan atılma öyküsü var-evden kaçma öyküsü var, onlu yaşların ortalarında yoğun madde kullanımı. Aşırı doz öyküleri, madde satın alabilmek için hırsızlık suçu
- Baba üç erkek kardeşin ortancası, önceki partneriyle mutsuz çatışmalı ilişki, kızıyla zayıf ilişki.

Duygusal Sıcaklık ■Baba sıcak ve fiziksel yanıtlar veriyor. Anne reddediyor. Ben'e karşı eleştirel, sert, kötü bir çocuk olduğunu söylüyor, övgü ve sıcaklık eksikliği, baba çatışmayı vumusativor ■-Üçgenleşme

Summary of the Prospects for Successful Intervention Instrument – assessment of the likelihood to change – (Handout p. 9)

Using the Baseline assessment of the likelihood to change

- o Hopeful prognosis for change
- o A doubtful outlook for change
- o Poor prognosis for change
- ■What is the **prognosis for the Bradshaws** for Ben to be safely united with his family rom what you have seen so far

O Child and Family Training 201

Future outlook for health and development SAAF assessment

Overall prospect for intervention.

- ■Ben has suffered physical, emotional harm, broken ribs
- •Strengths in several areas. Father is protective
- ■Ben articulate, clear wanting his mother to stop smacking him.
- •Gina blames Ben, does not understand her role.
- •Gina acknowledges she needs help with Ben's behaviour,-

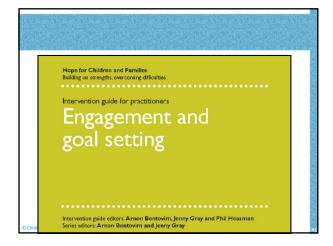
© Child and Family Training 2014

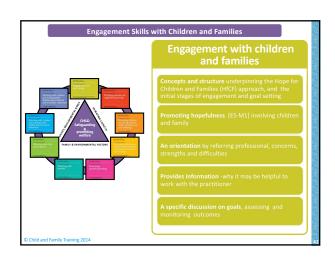
Which guides and modules would you choose

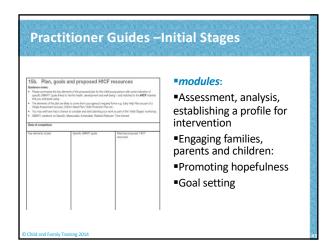
- Which guides and modules would be most relevant to the Bradshaw family
- What are the priorities for work with the parents, child and family
- What are the goals which would indicate a good outcome

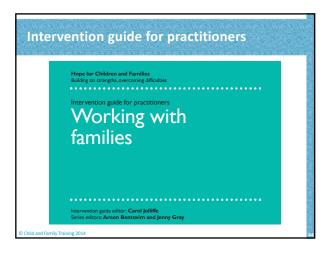
Child and Family Training 201

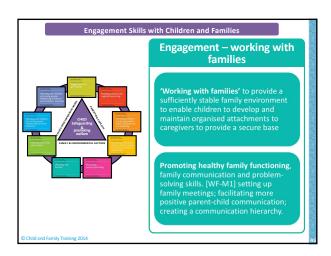
Implement the plan of intervention, monitor and review progress











Arranging family meetings 1

Main steps

*Explain the purpose of arranging a meeting of family members, referring to the work done so far (see 'Setting up family meetings' [WF-1]).

*Outline the advantages of meeting as a family to explore anxieties, emphasising the opportunity for everyone's voice to be heard, no matter how young or old they are.

*Teach intent and impact

*Present the basic intent-impact model of communication (see 'Discuss filters' below):

The speaker has an 'intended message'.

The message has an 'impact' on the listener.

The message is affected by filters that the speaker has.

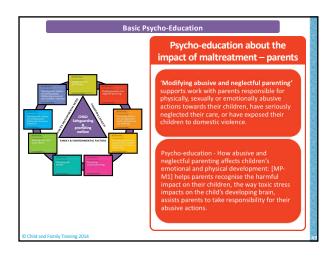
The message is also affected by the listener's filters.

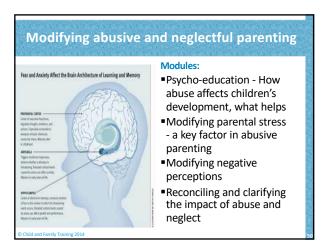
The goal is for intent to equal impact.

3. Practise 'floor' skills

Allow each person to speak until they feel heard and understood.

Use the 'floor' object to pass around and denote who has the 'floor' – i.e. who is the main speaker.





Taking responsibility for harmful impacts, and tackling negative perceptions of children

Psycho-education - Responsibility for violence (Script: p.13 in Handout)

Responsibility for violence

• Discuss who parents feel is responsible for what has happened to their child.

• When children are harmed, who do you think they blame?

• Do you think they blame themselves?

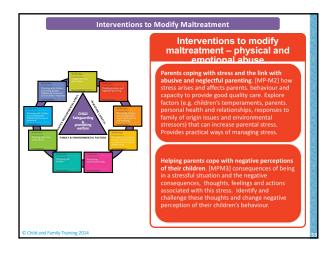
• Do children blame parents?

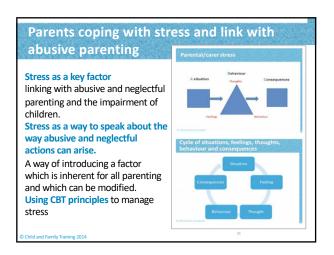
• Would you be surprised to know that when children have been directly harmed, they often blame themselves, feel it was their fault that a parent got angry with them or said unkind things or acted in ways that caused them harm?

• Why do children blame themselves?

• They have a limited capacity to understand what is happening to them, and they easily blame themselves.

• Who is responsible for choices? Is it the child who is being provocative and difficult, or the adult who has lost their temper and hits out harder than they meant?





Parents own childhood C Oblid and Family Training 2014

Parents own childhood. 1 (Handout: Modifying abuse and neglect, p. 22)

- Many parents tell us about the way they were treated themselves in childhood. This may have an effect on the way they parent. Perhaps they were physically punished a lot, or suffered some serious breakdowns of family relationships, physical or sexual harm or neglect. Have you had any of those sorts of experiences and what effect do you think they have had on you?
- Many parents say that what was right for them as children would be right for their own children; others take the view that the last thing they would want to do is treat their children in the way they were treated. What about you?
- Sometimes, as you know, this can mean that parents find it hard to be strict, or are scared to be relaxed. What about you?

Parents own childhood. 2.

- Experiences can continue to have an effect, causing some stress and confusion about your parenting. Situations may get out of control and children get hurt. Does this make sense to you?
- Thinking about your history of stressful events, which many parents would find stressful, what would your partner or family members say about this? Have you been affected?
- There may have been times during your child(ren)'s life that have been particularly stressful – for example, their pregnancy or a particular phase of their development. How have you have been affected by these stresses?

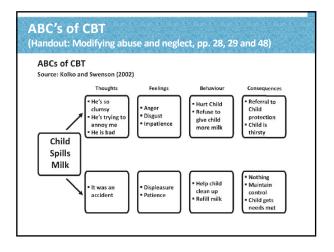
© Child and Family Training 201

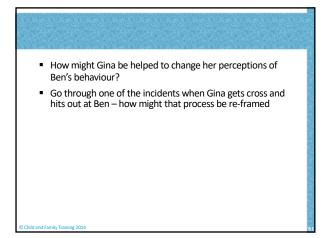
Videos of the parents childhood

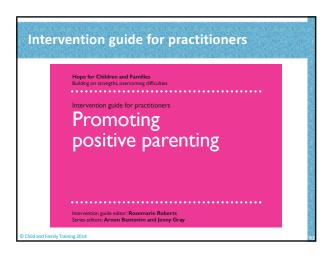
Watching videos of parents background- how does change your perceptions of the case?

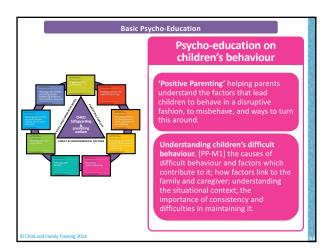
Child and Family Training 20

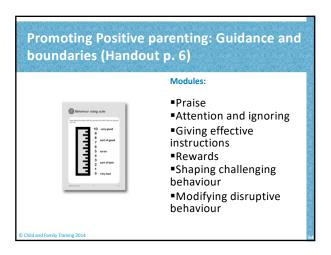
Changing perceptions of children's behaviour Spilt milk example

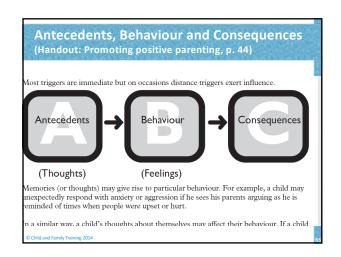














Understanding the context: Triggers and consequences



When we are thinking about how to improve or change a child's difficult behaviour it's helpful first to look at and try to understand what might be driving the behaviour and how the consequences or what happened afterwards may be helping that behaviour to be maintained. The 'ABC of behaviour' [PP-3] and 'ABC of behaviour worksheet' [PP-4] can help us do this '6

A is for Antecedents (triggers): What was happening before the behaviour occurred?

Finding a replacement

- Techniques for managing challenging behaviour
- Finding a replacement behaviour
- Previously we discussed using the ABC of behaviour to analyse what was happening to trigger or reinforce difficult behaviours. Another technique parents have found helpful involves turning this behaviour on its head and finding a positive replacement behaviour that can be rewarded and reinforced.
- It's important to name the behaviour that we want to see, not just the opposite of what we don't want.
- So, for example, if your child is constantly arguing with you when asked to do something, the replacement behaviour might be 'doing what you're asked the first time'.

Child and Family Training 201

Task: Choosing a replacement

Activity

- Using the 'ABC of behaviour worksheet' [PP-4; p.46] and 'Choosing an alternative behaviour' [PP-11; p.60], help the parent to identify a replacement behaviour for the behaviour they want to change.
- Identify what rewards they will use to reinforce the behaviour and how they will deal with the unwanted behaviour.

Child and Family Training 201

Consequences

- The best way of achieving the results that you want is by giving clear instructions, praise, support, ignoring and rewards. However, all parents need to have fair, quick ways of doing something immediately when behaviour is challenging, unacceptable or there is a high level of opposition.
- Consequences

Child and Family Training 201

Consequences

- stopping the game, moving the child away or removing the toy or object
- leaving the area/playground/park
- withholding privileges for a specific length of time e.g. watching television, computer time
- withdrawing treats e.g. sweets, dessert, snacks
- withdrawing an opportunity to visit a friend or go out and play if a child hits someone or behaves unkindly
- removing a toy if the child breaks it or having the child contribute to the cost of replacement if they break another child's toy.

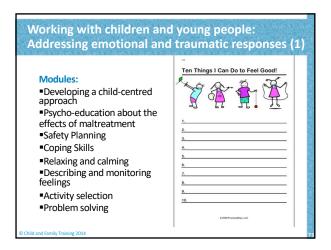
Child and Family Training 201

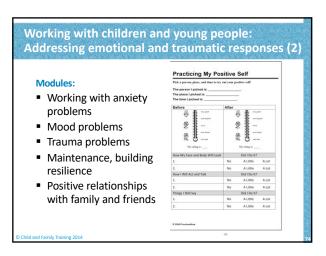
Hope for Children and Families
Building on strengths, overcoming difficulties

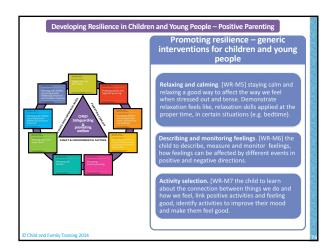
Intervention guide for practitioners

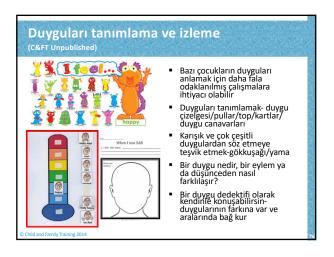
Working with children
and young people:
Addressing emotional
and traumatic responses

Intervention guide editor: Tara Weeramanthri
Series editors Armon Bentovim and Jenny Gray

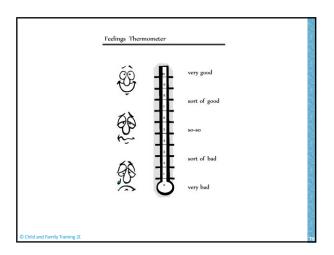






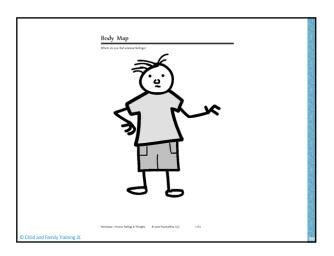


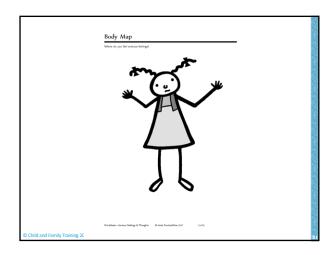
Peelings thermometer and monitoring feelings Encourage the child to draw a thermometer with a scale of 1 to 10. If the child finds this too difficult you can help. Depending on the child's main difficulties, the scale can be used to rate happiness (mood problems), worries (anxiety problems) and distress (trauma problems).

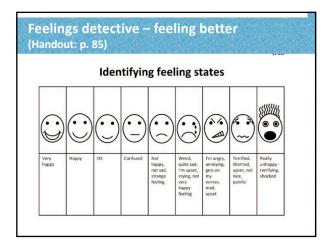


Measuring feelings (Handout: p. 29)

- Searching for clues to construct a picture of the child's typical feeling states
- Encourage the child to search for clues for feelings, like a detective, by:
- looking at their own body
- looking at their face, hands and posture
- listening to their voice, tone and volume when talking
- thinking about how their head, stomach, chest, neck and shoulders feel
- thinking about how they feel and paying attention to these clues to identify their own or someone else's feelings.

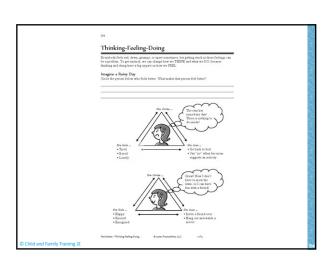


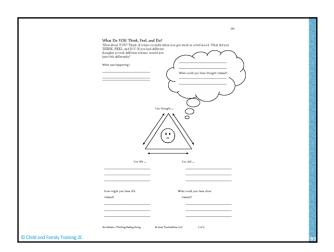




Thinking, feeling and doing (Handout: p. 87)

 Use 'Thinking-feeling-doing' [WR-10]. In this exercise, you are helping the child explore how our thoughts, feelings and behaviours are interconnected and affect each other, by looking at simple, everyday examples and the child then working on their own examples.

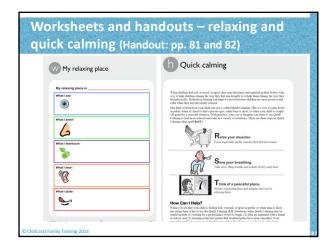


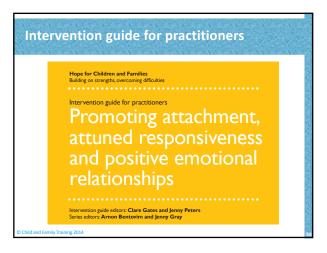


Mentalisation

- Mentalisation: Describing the feeling states of the child and of others
- Encourage mentalisation. This is awareness that we and others each have intentional mental states that is, thoughts, feelings and beliefs that govern our behaviour and actions. It may be helpful, with the child, to draw diagrams, pictures or cartoons of the child and others and write thought bubbles in order to think about how the child and other people may think and feel in a range of interactive situations.

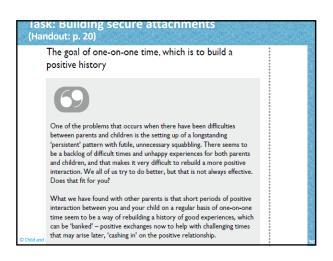
Child and Family Training 201

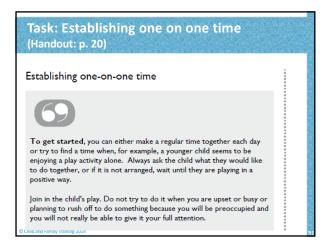




Promoting attachment, attuned responsiveness and positive emotional relationships

Modules:
Promoting attachment, attuned responsiveness
younger children
older children – one on one time
in adolescence, providing emotional support





How to use the SAAF and Intervention Resources in participants own practice

Child and Family Training 201

Oturum 13 – Sonuçlar/Çıktılar

Çıktıları Belirleme ve Değişmeyi Ölçme



Child and Family Training 201

Çocuk için Çıktılar

En önemli çıktı çocukta sağlanacak gelişimsel ilerlemedir

Amaç aşağıdakileri değerlendirmektir:

- •Çocukta bir ilerleme olup olmadığı ve hangi yönde olduğu?
- •İlerlemenin veya kötüleşmenin nasıl meydana geldiği?

© Child and Family Training 20:

Çıktıları Belirleme ve Değişmeyi Ölçme

Müdahale çıktılarını değerlendirmek için aşağıdakilerde zaman içinde meydana gelen değişmeler ölçülmelidir:

- Çocuğun gelişimindeki değişmeler
- Çocuğun gelişimini etkilediği düşünülen faktörler ve süreçlerdeki değişmeler

Temel-düzey (baseline) ve izleme ölçümleri gereklidir

Child and Family Training 201

Çıktıları Belirleme ve Değişmeyi Ölçme

Temel düzey ve izleme ölçümlerinin sahip olması gereken özellikler:

- Geçerlilik: aracın ölçmek istediğini ölçüyor olması
- Güvenirlik: zaman içinde tekrarlandığında ve farklı kişiler tarafından kullanıldığında aynı sonucu vermesi

Ölçme araçları şöyle olabilir:

- Standart veya
- Vakaya özel

Oturum 14

SAAF Eğitimini Değerlendirme



Child and Family Training 2014

Eğitimin Gözden-geçirilmesi

Eğitimi gözden-geçiriniz ve aşağıdakilerle ilgili geribildirim veriniz:

- Öğrenilenler
- Sürprizler
- Tatmin olunan noktalar
- Tatmin olunmayan noktalar
- Keşifler

Bu yaklaşımı kendi çalışma ortamınızda nasıl kullanmayı düşünüyorsunuz ve etkili olarak kullanabilmeniz için hangi sorunları ele almanız gerekir?

Eğitimi Değerlendirme Formları

Sertifika Sunumu

References 1

- Arseneault H. Milne B.J. et al (2008) Being bullied as an environmentally mediated factor for children's internalising problems: a study of twins discordant for victimisation. Archives of Pediatrics and Adolescent M Medicine 162.145-150
- Bentovim, A., & Elliott, I. (2014). Targeting Abusive Parenting and the Associated Impairment of Children. Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology. http://www.tandfonline.com/loi/hcap20
- Bentovim, A., & Gray, J. (Eds.). (2016). Hope for Children and Families Intervention Resources. York: Child and Family Training.
- Brown R.C. Et al. (2014) Trauma Exposure and Axis 1 Psychopathology. A co-twin analysis in Norwegian young adults. Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy 6, 652 - 660
- Cecil C.A.M., Viding, E., Fearon, P., Glaser, D., & McCrory, E. J. (2017). Disentangling the mental health of childhood abuse and neglect. Child Abuse and Neglect, 63, 106-119.
- Chorpita, B.F., & Weisz, J.R. (2009). Modular Approach to Children with Anxiety, Depression, Trauma and Conduct Match-ADTC. Satellite Beach FL: PracticewiseLCC
- Chorpita BF , Park AL, Ward AM, Levy MC, Cromley T Chiu AW, Letamendi AM, Tsai KH, Krull JL (2017) Child STEPs in California: A cluster randomized effectiveness trial comparing modular treatment with community implemented treatment for youth with anxiety, depression, conduct problems, or traumatic stress . . . Consult Clin Psychol. Jan; 85(1):13-25. doi: 10.1037/ccp0000133.

References 2

- Esink K., Berthelot N,. et al (2017) Dissociation mediates sexual abuse and child psychological difficulties Child Abuse and Neglect 69. 116-124
- Department of Health, Department for Education and Employment and Home Office. (2000). The Framework for the Assessment of Children in Need and their Families. London: The Stationery Office.
- Egeland B. (2009) Taking stock of emotional maltreatment, and developmental Psychopathology Child Abuse and Neglect 33. 22 26
- Felitti V.J. Anda R.J et al (1998) Child Abuse and Household dysfunction and adverse health impact ACE Am J Preventitive Med. 14 245-258
- Finkelhor, D., Omrod, R.K, & Turner, H.A. (2007). Polyvictimisation: a neglected component in child Abuse and Neglect. Child Abuse and Neglect 31, 7-26.

© Child and Family Training 20:

References 3

- Garcia A.R., Gupta M, et al (2017) ACE's among youth reported to child welfare Child Abuse and Neglect 70 292-302
- Hunt K.A., Black K.S., and Berger L.M.(2017), ACE's and behavioural problems in middle childhood Child Abuse and Neglect 67 391 – 402
- Jaffee S.R. et al (2004) Physical Maltreatment victim to anti- social child: evidence of an environmentally mediated process Journal of Abnormal psychology 113, 44-55
- Jennison S., Holl J et al (2016) Emotion dysregulation mediates child maltreatment and psychopathology Child Abuse and Neglect 62.51-62
- Kendler K.S., et al. (2000) Childhood sexual abuse and adult psychiatric and substance abuse disorders in women.;An epidemiological and co-twin analysis Archives of General Psychiatry 57, 953-959.
- Macdonald G., Livingstone, N., Hanratty, J., McCartan, C., Cotmore, R., Cary, M., ... & Churchill, R. (2016). The effectiveness, acceptability and cost-effectiveness of psychosocial interventions for maltreated children and adolescents: an evidence synthesis. Health Technology Assessment, 20(69), 1-508.
- Marchette L.K., & Weisz, J.R. (2017). Empirical Evolution of youth psychotherapy towards transdiagnostic approaches. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 58, 970-984.
- McCrory, E., Gerin, M.I., & Viding, E. (2017). Child Maltreatment. Latent vulnerability, and the shift to preventative psychiatry – the contribution of functional brain imaging Journal of Child psychology, and Psychiatry, 58, 338-357.

Child and Family Training 2014

References 4

- Moran K, McDonald J.M., Jackson A., Turnbull S., Minnis H., (2017) A study of attachment disorders in young offendors attending specialist sorpices. Child Abuse and Neglect. 65, 77, 8
- National Institute for Health and Care Excellence. (2017). NICE guideline. Child abuse and Nealect. London: Author.
- Turney K., Wildeman C., (2017) ACE's placed in and adopted from foster care Child Abuse and Neglect 64, 117-129
- Villodas, M.T., Cromer K.D.,.... (2016) Unstable child welfare placements, early physical and mental health, role of adverse childhood experiences and PTSD Child Abuse and Neglect 62, 76-88
- Vizard, E., Hickey, N. & McCrory, E. (2007). Developmental Trajectories towards Sexually
 Abusive Behaviour and Emerging Severe Personality Disorder in Childhood: The results of a
 three year U.K. study. *British Journal of Psychiatry Special Supplement on Personality Disorder*.
 Peter Tyrer & Savas Hadjipavlou (Eds). May.
- Vizard, E. (2017). Emerging Personality Disorder. Chapter 29 in David Skuse, Helen Bruce, Linda Dowdney & David Mrazek (Eds). Child Psychology and Psychiatry: Frameworks for Practice. John Wiley & Sons Ltd.255-262.