

Bilag 1: Metodenotat

Videnskortlægning af centrale
elementer i virksom
familiebehandling

Oktober 2026

Publikationen er udgivet af

Social- og Boligstyrelsen

Lerchesgade 35, 5

5000 Odense C

Tlf: 72 42 37 00

E-mail: info@sbst.dk

www.sbst.dk

Social- og Boligstyrelsen.

Udgivet oktober 2026

Download eller se rapporten på

www.sbst.dk.

Der kan frit citeres fra rapporten med angivelse af kilde.

ISBN: 97887-85475-31-2

Indhold

Indhold	1
Indledning	2
Fremgangsmåde for litteraturundersøgelsen	2
Søgeresultater	2
Analyse af litteraturfund	3
Begrænsninger	4
Kategorisering af elementer	4
Tilgange til centrale elementer	5
Principle-guided Approach – Principfokuseret tilgang	5
Bilag A: Liste over de 64 fundne elementer	7
Referencer	17
Litteratur udvalgt til undersøgelsen	25

Indledning

Elementerne i videnskataloget er udledt på baggrund af en litteraturundersøgelse. Denne litteraturundersøgelse udpeger centrale elementer i familieindsatser, der har gode forudsætninger for at udgøre en fælles basis af teknikker og metodiske strategier på tværs af indsatser til forskellige målgrupper blandt forældre, børn og unge.

Litteraturundersøgelsen er udarbejdet med afsæt i følgende undersøgelsesspørgsmål:

- Kan der udpeges gennemgående eller overlappende fælleselementer for indsatser til familier med børn og unge i udfordringer inden for adfærd, angst og depression?

Metodenotatet redegør for, hvordan litteraturundersøgelsen er gennemført, og hvordan de centrale elementer, der er beskrevet i Videnskataloget, er indkredset.

Fremgangsmåde for litteraturundersøgelsen

Litteraturundersøgelsen, er udarbejdet som et "scoping review"^{73,87}. Et scoping review giver mulighed for en bred beskrivelse af et bestemt emnes aktuelt tilgængelige litteratur. Den benyttede metode giver et grundlag for at udlede generelle konklusioner og fund, samt at påpege eventuelle behov for yderligere forskning på bestemte felter, eller om der er grundlag for yderligere meta-analyser eller systematiske review.

Litteraturundersøgelsen omfatter to søgninger:

- A. Citatbaseret litteratursøgning
- B. Håndholdt litteratursøgning

Søgeresultater

Den citatbaserede litteratursøgning har to formål:

1. at frembringe en samlet liste over elementer benyttet i dokumenterede indsatser for børn, unge og familier i målgruppen. Den samlede liste af elementer findes i bilag A.
2. at finde tendenser til at kunne udtrække centrale elementer af indsatser for børn, unge og familier i målgruppen.

Udgangspunkt for den citatbaserede litteratursøgning er artiklen af Chorpita og Daleiden fra 2009: *Mapping evidence-based treatments for children and adolescents: Application of the distillation and matching model to 615 treatments from 322 randomized trials*¹³. En Scholar-

søgning d. 21.07.2023 kl. 10:54 på Chorpita og Daleiden-artiklen viste, at artiklen er citeret i 798 titler.

Ved screening af abstracts fra Chorpita og Daleiden-artiklen blev 93 potentielt relevante titler udtaget i litteratursøgningen. Inklusionskriterierne var, at abstract indeholdt beskrivelser af familieindsatser for børn og unge inden for målgruppen samt indeholdt ord og begreber som: "Common elements" ("combinations of components cluster" / "common elements" / "practice elements" / "components" / "common-elements treatment approach (CETA)" / "core techniques" / "treatment features"). Ved gennemgang af dubletter blev 5 titler ekskluderet.

Efter fuldtæstlæsning tilbagestod 35 titler. 58 titler blev derved ekskluderet.

Eksklusionskriterierne var:

- uden for aldersgruppen 3-18 år
- skoleindsatser
- digitale indsatser
- implementeringsstudier
- assessments-studier
- pathways- og longitudinale studier
- ikke engelsk eller dansk sprog
- studieafhandlinger
- individuelle eller ikke-familie-rettede indsatser
- studier rettet mod specifikke diagnoser som autisme, selvskadende adfærd, epilepsi, døvhed eller alvorlige høreudfordringer mv.
- studier, der var rettet specifikt til lav-indkomstlande.

Gennemgangen af ekskluderede titler i citatsøgning frembragte 31 af de 35 titler til baggrundsmateriale.

Analyse af litteraturfund

De 31 forskningspublikationer udgør den litteratur, der er inddraget i undersøgelsen, og som danner grundlag for at uddrage og opliste centrale elementer på tværs af familiebehandlingsindsatser. I den gennemgåede litteratur er elementerne kategoriseret ift. om elementerne er praksiselementer eller metodiske strategier. Hvorvidt de fundne elementer er praksiselementer eller metodiske strategier er sammenholdt med familiebehandling i Danmark⁹.

⁹ 82, 93.

Kategoriseringen ift. dansk familiebehandling tager udgangspunkt i den kategorisering af elementer, der er foretaget i håndbøger, manualer og artikelomtaler af PMTO, KEEP og DUÅ, som er oversat til dansk i forbindelse med, at programmerne blev implementeret i Danmark. Ved både PMTO og KEEP er der i implementeringsprocessen foretaget en sproglig og kulturel tilpasning af programudviklernes manualer og undervisningsmateriale. Det betyder, at kategoriseringen af de elementer, der er fundet ved litteraturundersøgelsen, kan omsættes i en dansk kontekst af familiebehandlere, gruppeledere og modeludviklere.

Ord og begreber i kategoriseringen er bearbejdet i forbindelse med oversættelsen af den engelske litteratur. Der bruges derfor ord og begreber, som indgår og er kendetegnende i den nuværende danske psykologiske, pædagogiske og socialfaglige debat.

De elementer, som er udledt ift. støtten til forældrenes udvikling og færdigheder er inddelt i fem kompetenceområder, herunder elementer, der understøtter:

- nærhed og tilknytning
- positiv opmuntring
- inddragelse af barnet/den unge
- forældrenes viden indsatser og dialogen med barnet/den unge
- hensigtsmæssig grænsesætning

Tilsvarende er elementerne i støtten til børnenes udvikling inddelt i tre kompetenceområder, som er elementer, der:

- understøtter barnets/den unges mestring
- træner barnet/den unge vha. eksponering
- styrker barnets/den unges viden om indsatser og kommunikationsfærdigheder

Begrænsninger

Med et scoping review dannes et hurtigt overblik over relevant litteratur. Citat-søgningen er fulgt op af en håndholdt litteratursøgning, hvilket har bidraget til at identificere praksiselementer og metodiske strategier i indsatser til familier med børn og unge i udfordringer med adfærd, angst og depression¹⁵.

Kategorisering af elementer

I litteraturundersøgelsen er der brugt forskellige kategoriseringer og begreber for de centrale elementer. For at inkludere flest muligt studier i analysen har det derfor været nødvendigt at

anvende en relativt bred kategorisering. Analyserne følger samme kategorisering, som benyttes i et studie af Garland et al.²⁹. I kategoriseringen anvendes desuden perspektiver fra Bailey og Ogles definition fra 2023 af "specific factors" og "nonspecific factors" fra bogen om "Common Factors Therapy"⁵. Elementerne inddeles dermed i nedenstående kategorier (jf. Garland et al.²⁹):

- Praksiselementer
- Metodiske strategier

Praksiselementer er delelementer af en indsats rettet direkte mod barnets, den unges eller familiens udvikling og indgår i praktikerens behandlings- eller udviklingsplan for familien. Praksiselementer, er både indholdselementer som 'autentisk opmærksomhed', 'holde pause' mv. og greb som 'hjemmearbejde', 'modellering', 'indledende undersøgelser' mv.¹⁵.

Metodiske strategier er de procesgreb, som behandleren eller terapeuten anvender, og måden, hvorpå der skabes et trygt rum og en behandlingsalliance mv. i processen med barnet, den unge eller familien.

Tilgange til centrale elementer

Lige fra udviklingen af de første familieindsatser har der været et fokus på at kunne angive hvilke elementer, der er afgørende i en indsats for en specifik målgruppe, og i hvilken grad der kunne påvises effekt af enkeltelementer i indsatsen. Det er dog relativt få enkeltstående elementer, der har vist en selvstændig effekt. Derimod er der fundet god effekt af en række indsatser, der indeholder et eller flere af de centrale elementer.

Sammensætningen af en indsats og dermed udvælgelsen af centrale elementer kan ske ud fra forskellige faglige tilgange. I Videnskataloget er der brugt Principle-Guided Approach (Principfokuseret tilgang), fordi tilgangen vurderes at være mest relevant ift. den danske kontekst. Vurderingen bygger på, at medarbejderne inden for familiebehandling er veluddannede og har erfaring med at arbejde systematisk med programmer og metoder.

Principle-Guided Approach – Principfokuseret tilgang

Principle-Guided Approach (herefter Principfokuseret tilgang) er en retning, som peger på en række principper for, hvordan elementer kan sammensættes på tværs af forskellige tilgange og indsatser samt på tværs af målgrupper for indsatser. Principperne for at sammensætte elementer er udviklet på baggrund af retningslinjerne i en række evidensbaserede programmer og sikrer, at indsatsen, der sammensættes, er baseret på virkningsfulde elementer⁵.

Med den principfokuserede tilgange uddannes terapeuter og gruppeledere i et antal afgrænsede principper. Principperne er inkluderet i evidensbaserede og virksomme indsatser og programmer, som har vist effekt, og som kan benyttes i forhold til at afhjælpe en række mentale vanskeligheder for børn og unge. Det forventes, at der med den principfokuserede tilgang kan etableres virksomme indsatser med relativt brede målgrupper, der kan udføres af praktikere med relevant grunduddannelse og på baggrund af en relativt kort efteruddannelse⁶⁶. Principfokuseret tilgang imødekommer således behovet for at tilrettelægge indsatser for bredere målgrupper, og indsatser, der kan implementeres mere fleksibelt, samtidig med at virkningen fastholdes.

Der bør dog være en opmærksomhed på, at nogle af de centrale elementer optræder særligt hyppigt ved indsatser til nogle målgrupper og mindre hyppigt i andre indsatser. Elementerne bør derfor udvælges og vægtes forskelligt alt efter, om indsatsen fx målrettes familier, hvor børn og unge med eksternaliserede udfordringer (fx udadreagerende adfærd, problematisk forbrug af rusmidler, ADHD mv), eller familier, hvor børnene eller de unge har internaliserede udfordringer (fx angst, depression og selvskade). Enkelte elementer optræder lige hyppigt på tværs af forskellige udfordringer. *Brug af ros* optræder fx næsten lige hyppigt ved eksternaliserede og internaliserede udfordringer samt ved problematisk forbrug af rusmidler.

Bilag A: Liste over de 64 fundne elementer

Nedenstående liste omfatter alle 64 elementer, der er fundet i litteraturundersøgelsen. Heraf udpeges 25 elementer som centrale (jf. ovenstående og videnskataloget). Det vil sige, at 25 elementer i højere grad end andre var gennemgående i metastudier og review over effektive sociale indsatser for målgruppen.

Specifikke praksiselementer	
Forældrenes færdigheder og udvikling	
Element titel	Kort beskrivelse
Opmuntring og konkret støtte	Støtte til forældre i at bruge belønninger til at øge positiv adfærd. Brug af symbolske forstærkningssystemer (f.eks. opmærksomhed, materiel eller social belønning) til at fremme en ønsket adfærd og positive handlinger.
Kommunikationsfærdigheder - forældre	Forældrene lærer kommunikationsfærdigheder, identificerer ineffektiv kommunikationsadfærd og arbejder hen imod at løse problemer. Forældrene lærer vigtigheden af konsekvente reaktioner på børns adfærd. De får forbedret deres følelsesmæssige og relationsskabende kommunikationsevner (f.eks. aktiv lytning).
Familie eller individuel terapi	Parterapi fx undersøgelse af roller og hvordan de er positioneret, konfliktmægling eller individuel terapi til forældrene fx i forhold til depression.
Ignorering	Forældre instrueres i at ignorere hyppigt forekommende, let irriterende adfærd, der tjener til opmærksomhedssøgning, for derved at undgå konfliktoptrapning.
Opfølgning for forældre	Støtte til forældrene i at etablere en metode til at overvåge og registrere sin egen adfærd og succes. Dataindsamlingen kan også

Specifikke praksiselementer	
	benyttes således at terapeuten opnår viden om forældrenes tilegnelse af forældrefærdigheder og kan give feedback.
Opfølgning og indsigt	Støtte til forældre til at overvåge og registrere barnets eller den unges adfærd eller emotionelle stemning. Drøftelse af "overvågning" og opfølgning på børnenes færden, deres venner og aktiviteter.
Færdighedstræning - organisering	Støtte til forældre så de kan støtte børns organisationsfærdigheder og tidsstyring evt. via brug af diverse tekniske/praktiske støtteredskaber, apps mv. Træning i reduktion af distraherbarhed. Drøftelse af levevis og stil.
Match af kammerater	Drøftelser af forældres initiativ til at matche barnet eller den unge med hensigtsmæssige kammerater for udvikling af færdigheder og opnåelse af informationer.
Med i legen	Støtte og opfordring til at forældre afsætter tid til at lege med barnet, indgår i barnets leg og øver sig i at indgå på barnets præmisser uden at være styrende for legen.
Autentisk opmærksomhed	Støtte til forældre i at få øje på barnets/den unges positive og hensigtsmæssige handlinger og verbalt bemærke dem med anerkendende ord og udtryk. I elementet indgå brug af udviklende ros, der er specifikt støttende for barnet/den unge og tilpasset til deres aktuelle behov.
Inddragelse i løsninger	Støtte i brug af teknikker, diskussioner eller aktiviteter designet til at skabe løsninger på udfordring og problemer, hvor barnet/den unge aktivt medinddrages og sikres indflydelse. Elementet kan for eksempel indgå i familiemøder og træner konfliktløsning med lavt følelsesmæssigt spændingsniveau (Low Arousal). Ofte benyttes en række trin som: fælles identifikation af problemet, definition af problemet, brainstorm, valg af løsning (strategi), allokering af ressourcer, overvågning af fremskridt, evaluering af resultaterne.
Støt positive vaner	Støtte til en (for barnets udvikling) mere hensigtsmæssig og positiv social aktivitet, der har til formål at introducere og forstærke prosocial adfærd, som konkurrerer med eller erstatter vanemæssig uhensigtsmæssig social adfærd, som f.eks. tilbagetrækning,

Specifikke praksiselementer	
	negativitet, aggression og uvilje til at deltage i nye aktiviteter. Dette omfatter også fjernelse af signaler samt undersøgelse af hvilken mere foretrukken aktivitet, der kan bruges som distraktion for den umiddelbare reaktion.
Psykoedukation til forældre	Gennemgang af oplysninger, f.eks. læring om adfærd. Diskussion af udviklingslinjer for børn og unge, herunder normativ ungdomsudvikling og læring om specifikke udfordringer som ADHD, angst, depression. Dette involverer ofte en vægt på forældrenes rolle både i indsatsen og i forhold til barnets udfordringer.
Konsekvenser og handlinger	Støtte forældre i at sætte en konsekvens betinget af udførelsen af en uønskede adfærd fx udeblivende fra aftaler. Det kan omfatte et tab eller opsigelse af tidligere gode. Konsekvensen sættes som en naturlig og logisk konsekvens af den uønskede adfærd.
Selv-ros, selv-belønning og selv-tale	Øvelser til forældre der opøver evne til at give egen ros og belønninger og tale til sig selv for at opretholde en strategi
Rammesæt samspillet	Elementet støtter forældre i at finde balancen mellem at sætte grænser og regler og give barnet/den unge mulighed for at afprøve disse grænser som en del af deres selvstændighedsudvikling. Forældrene øver sig i at stille tydelige forventninger til barnet/den unge samt finde klare og udviklingsmæssigt passende retninger, der både angiver forventninger til opførsel og handling og viser de mulige konsekvenser. Der arbejdes f.eks. med "Når-så udsagn": når du er færdig med at gøre rent, så kan du spille på din tablet i 5 minutter.
Kontrol af stimuli og af hændelser	Arbejde med forældre for en omstrukturering af miljøet f.eks. skabe barrierer for den uønskede adfærd, eller undgå at blive udsat for specifikke sociale, kontekstuelle/fysiske signaler for adfærden, herunder ændring af daglige eller ugentlige rutiner. Arbejde med at udvikle selektiv opmærksomhed eller forsinkelse af reaktion på stimuli.
Styrk forældre-barn-relation	Arbejde for øgede positive forældre-barn-interaktioner. Styrke båndet mellem forældre-barn ved positiv opmærksomhed på børns

Specifikke praksiselementer	
	foretrukne aktiviteter. Støtte forældrene i teknikker til at øge deres lydhørhed over for barnets signaler og mere 1-til-1-tid. Give strategier til at øge kvaliteten af relationen mellem forældre og barn. Reagerer følsomt på barnets følelsesmæssige og psykologiske behov (f.eks. beroligende); give udviklingsmæssigt passende fysisk kontakt og hengivenhed.
Styrkelse af netværk	Strategier til eksplicit at identificere, engagere, udvikle eller på anden måde øge individers involvering eller effektivitet i forældre, børns eller de unges sociale samspil med omgivelserne. Inklusive det at finde uformelle hjælpere (f.eks. slægtninge, venner, naboer, trænere) i planlægning og tilbud om støtte indsatser.
Hold pause	Elementet hjælper familiemedlemmer med at nedtrappe et højt konfliktniveau og give barnet/den unge (samt den voksne) mulighed for at træde ud af konflikten og få rum til regulering af det følelsesmæssige spændingsniveau. Elementet bygger på forståelse for at et forhøjet affektniveau, hæmmer opmærksomhed og læring og lader basale impulser overtage styring af handlinger, derfor virker belæring og straf ikke. Ved elementet trænes familiemedlemmer i en teknik, der involverer at de får skabt afstand til de mulige konfliktforstærkningsmekanismer i en bestemt periode for derved at reducere uønsket adfærd og især undgå gentagelser (og derved forstærkning) af uhensigtsmæssige handlinger.
Emotionel regulering - forældre	Træning af forældres evne til at anerkende børns følelser, deres evne til at mærke børns følelser og evnen til at yde støtte omkring regulering af negative følelser. Det omhandler også reduktion af forældrenes negative følelser og forældres strategier til at undgå negative udsagn, spørgsmål og instruktioner fx ved at benytte understøttende lytning.
Vejledende kommunikation	Elementet træner kommunikation, der vejleder barnet/den unge til et godt samarbejde i familien. Forældrene øver sig i at finde ord til virkningsfulde instruktioner eller beskeder, der er udviklingsmæssigt tilpassede og skaber succesfuldt samarbejde i familien. Den

Specifikke praksiselementer	
	vejledende kommunikation sikrer at barnet/den unge gives aktive valgmuligheder.

Specifikke praksiselementer	
Børn og unges færdigheder og udvikling	
Element titel	Kort beskrivelse
Vredes håndtering	Øvelser eller teknikker designet til at fremme børn og unges evne til at regulere eller forhindre vrede eller aggressive udtryk og søge produktive løsninger på konflikter samt til hurtigt at kunne virke beroligende.
Moral og borgerligt ansvar	Undervisning af børn og unge i moral, normer og borgerligt engagement fx respekt for mennesker og ejendom, deltagelse i frivilligt arbejde.
Kognitive Strategier	Refererer til den proces, hvorved barnet eller den unge opmuntres til at overvåge deres erkendelser og til at blive bevidste om, hvordan kognitioner påvirker følelser og adfærd. Det omhandler barnets eller den unges fortolkning af begivenheder gennem undersøgelse af tanker, typisk gennem generering og genhør af mere realistiske, alternative modsætninger for at opnå forbedret selvindsigt. Det er f.eks. strategier designet til at forbedre evnen til at håndtere stressende situationer, strategier til at opnå forbedret self-efficacy samt strategier til at monitorere sig selv.
Kommunikationsfærdigheder - barn/ung	At lære barnet eller den unge kommunikationsfærdigheder, identificerer ineffektiv kommunikationsadfærd og arbejder hen imod at løse problemer, mens de systematisk bruger effektive kommunikationsfærdigheder. Træning i, hvordan man kommunikerer effektivt med andre og hjælpe barnet eller den unge med at undgå negative interaktioner, der skaber problemer og forværrer stress. Stærke kommunikationsevner kan også fremme sundere interaktioner med betydelige andre til støtte for at opnå mål.

Specifikke praksiselementer	
Eksposering	Eksposering er en systematisk og ofte hierarkisk opbygget præsentation af frygtede situationer eller stimuli, der giver barnet eller den unge mulighed for at øve lærte færdigheder og håndtere deres frygt/angst uden at ty til undgåelse.
Individuel terapi - barn/ung	Individuelle terapisessioner for barn eller ung f.eks. i forhold til angst (f.eks. brug af angststigen) eller depression.
Træning i planlægning	Træning i at planlægge fremad for at forebygge og adressere adfærdsproblemer, se fremad, gennemgå, planlægge og konkludere. Det omhandler børn og unges beredskabshåndtering, forbedring af børn og unges beslutningsprocesser og hjælpe med at udarbejde en plan for adfærdshåndtering, inden det går ind i den potentielle problemsituation.
Færdigheder i personlig sikkerhed	Støtte og træning til at barnet eller den unge opnår forbedrede færdigheder i at håndtere udfordrende og eventuelt farlige situationer.
Psykoedukation til barn og ung	Den formelle gennemgang af oplysninger, f.eks. læring om adfærd. Diskussion af udviklingslinjer for børn og unge, herunder normativ ungdomsudvikling, adressering af problemer relateret til forældre- og børnerelaterede vanskeligheder og læring om specifikke udfordringer som ADHD, angst, depression.
Misbrugsbehandling til barn/ung	Omfatter inddragelse af forskellige metodikker til at mindske eller fjerne alkohol-, stof- og andet misbrug.
Selv-ros, selv-belønning og selv-tale	Øvelser til børn og unge der opøver evne til at give egen ros og belønninger og tale til sig selv for at opretholde en strategi.
Social færdighedstræning	Selvsikkerhedstræning, træning designet til at fremme barnets eller den unges evne til at hævde sine behov på passende måde sammen med andre. At give konstruktiv information, træning og feedback for at forbedre interpersonel, verbal eller non-verbal funktion og samspil.
Faglig færdighedstræning	Støtte til lektier og skolegang samt støtte til udvikling af andre færdigheder end de akademiske.

Specifikke praksiselementer	
Fysiske aktiviteter eller afspænding	Støtte og træning til barn eller ung i støttende fysiske aktiviteter eller afspændingsøvelser for at opnå fysisk og psykisk regulering.
Emotionel regulering - barn/ung	Forbedring af barnets følelsesmæssige bevidsthed. Hjælp til børn og unge med at identificere og udtrykke følelser korrekt i forhold til deres intention bl.a. ved at tage fat på vigtige, men nuancerede skel mellem konceptualiseringer af affektregulering, selvregulering og adfærdskontrol. Træning og øvelser, der er designet til at hjælpe barnet eller den unge med at genkende og modulere deres impulsivitet, deprimerede eller ængstelige stemninger og stress-reaktivitet.
kulturel anerkendelse og træning	At benytte strategier, der er designet til at udvide barnets, den unges eller familiens kulturelle anerkendelse og forståelse (etnicitet, alder, seksualitet mv.)

Metodiske og kliniske strategier	
Indledende og afsluttende elementer	
Elementtitel	Kort beskrivelse
Indledende interview eller undersøgelse	Undersøgelse af familiens styrker/behov Opbygning af relationer og en alliance. Interview og drøftelse af faktorer, der kan forstyrre behandlingen Diskussioner vedr. misforståede opfattelser
Støtte til fremmøde	Strategier, der bruges til at gøre forløbet bekvemt og tilgængeligt for familien. Forsøg på proaktivt at opmuntre og øge deltagelse i behandling.
Behandlingsaftaler	Drejer sig om oprettelse og brug af en kontrakt eller aftale for at opnå at den unge og familien oplever forpligtelse til at deltage i forløbet samt løbende sikre at familien har oplysninger om dagen, klokkeslættet og stedet for næste session.
Boostersessioner	Tilbydes og gennemføres som opfølgningssessioner efter afslutning af forløb.
Koordination og støtte	Handler om at sikre koordinering af familiens forskellige tiltag og støtteforanstaltninger. Sikre yderligere støtte efter behov. Give øjeblikkelig støtte under opståede kriser.

Metodiske og kliniske strategier	
Fastholdelse og modvirkning af tilbagefald	Omfatter øvelser og træning designet til at konsolidere færdigheder, der allerede er udviklet, og til at forudse fremtidige udfordringer, der kan opstå efter behandlingsafslutning.
Motiverende interview	En evidensbaseret samtaleteknik, der søger at skabe indre motivation til forandring af en konkret adfærd eller livsstil, ved at hjælpe en person til at blive afklaret omkring sine værdier og livsstil.
Funktionel adfærdsanalyse	Et struktureret adfærdsinterview som giver grundlæggende information om forudgående hændelser og konsekvenser af en specifik adfærd, herunder den umiddelbare opfattelse af problemet.
Gruppe problemløsning	Benyttes ved gruppeforløb til at facilitere læring i gruppen og understøtte social støtte.
Hjemmearbejde	Familien udfører opgaven derhjemme med det formål at styrke viden og færdigheder.
Opmuntring og konkret støtte (Brug af ros og belønning)	Strategier til at forbedre børn og forældres motivation ved at terapeuten benytter direkte ros eller belønninger i sessioner.
Modellering	Demonstration af en ønsket adfærd for at fremme efterligning og udførelse af denne adfærd hos et individ.
Alliance opbygning	Strategier til at øge kvaliteten af forholdet mellem barnet eller familien og terapeuten for at hjælpe med at øge engagement i indsatsen.
Rollespil og coaching	Konkrete praksisøvelser eller demonstrationer af handlinger, hvor handlinger og bevæggrunde enten samtidig eller efterfølgende drøftes.
Sætte mål og indgyde håb	EksPLICIT og i samarbejde med familien at vælge et terapeutisk mål med det formål at lave en plan for at nå dette mål. Indgyde håb og fremme positive forventninger til forandring.

Andre terapeutiske elementer og metoder (fremgår få steder og i specielle sammenhænge. Fremgår af metatudier)	
Element titel	Kort beskrivelse
Biofeedback eller neurofeedback	Biofeedback-terapi er ikke-farmakologiske behandlinger, der anvender elektriske enheder med bioovervågningssystem og sensorer

Andre terapeutiske elementer og metoder (fremgår få steder og i specielle sammenhænge. Fremgår af metatudier)	
	til at måle information primært fra nervesystemprocesser såsom respiration, hjertefrekvens, muskelspændinger mv. hvilket fremmer bevidstheden om disse processer hos en person for at hjælpe med at opnå frivillig kontrol over krop og sind.
Katarsis	En psykologisk behandlingsmetode hvor helbredelse søges opnået ved at lade patienten afreagere indekstængte eller fortrængte følelser.
EMDR-terapi teknikker	En metode hvor terapeuten ved hjælp af øjenbevægelser eller andre stimuli hjælper med at genbearbejde og integrere traumatiske minder.
Fri association	Er et værktøj skabt af Sigmund Freud. Det indebærer at lade en klient udtrykke alt det, som de kan komme i tanke om under en samtale.
Guidet drømmerejse	Er en meditativ metode, der guider personen ind i et specifik eller ikke-specifikt drømmende og afslappende univers
Hypnose	Er en tilstand, hvor bevidsthedens kritiske sans passiviseres i en mental fokusering. Det opleves naturligt ved fx dagdrømme, at falde i staver eller at blive opslugt.
Miljøterapi	Miljøterapi fokuserer på de mange små faktorer, som udgør helheden i det miljø, barnet, den unge eller voksne befinder sig i. Det betyder, at både de sociale relationer og de fysiske rammer indgår som en del af behandlingen.
Mindfulness	Er en metode, der guider en person til at være nærværende og til stede lige nu i dette øjeblik på en måde, hvor man er kærlig og venlig imod sig selv.
Legeterapi	Legeterapi, terapiform for børn, hvor en vigtig del af kommunikationen mellem barn og terapeut foregår gennem leg.
Tankefletsterapi	Er en moderat eksponeringsterapi, der kombinerer vestens samtaleterapi med østens viden om kroppens meridianbaner (energibaner). I stedet for nåle, som anvendes i akupunktur, stimuleres meridianbanerne i tankefeltterapien med en let banken på forskellige akupressur punkter.

Andre terapeutiske elementer og metoder (fremgår få steder og i specielle sammenhænge. Fremgår af metatudier)	
Børn og unge mentor	Eablering af mentorordning for barnet eller den unge

Referencer

1. Akin, B. A., Lang, K., McDonald, T. P., Yan, Y., & Little, T. (2019). Randomized trial of PMTO in foster care: Six-month child well-being outcomes. *Research on Social Work Practice*, 29(2), 206-222. doi:10.1177/1049731516669822
2. Albers, Bianca., et al., editors. *Implementation Science 3.0*. 1st ed. 2020., Springer International Publishing, 2020, <https://doi.org/10.1007/978-3-030-03874-8>.
3. Aldrup, K., Carstensen, B., & Klusmann, U. (2022). Is empathy the key to effective teaching? A systematic review of its association with teacher-student interactions and student outcomes. *Educational Psychology Review*, 34(3), 1177-1216. doi:10.1007/s10648-021-09649-y
4. Andrews, L. A., Grover, R. L., Buffie, M. L., & Nangle, D. W. (2020). Chapter 6 - intervening with youth. In D. W. Nangle, C. A. Erdley & R. A. Schwartz-Mette (Eds.), *Social skills across the life span* (pp. 115–138) Academic Press. doi:10.1016/B978-0-12-817752-5.00006-8 Retrieved from <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128177525000068>
5. Bailey, Russell J., and Benjamin M. Ogles. *Common Factors Therapy: A Principle-Based Treatment Framework*. 1st ed., American Psychological Association, 2023
6. Baourda, V. C., Brouzos, A., Mavridis, D., Vassilopoulos, S. P., Vatkali, E., & Boumpouli, C. (2022). Group psychoeducation for anxiety symptoms in youth: Systematic review and meta-analysis. *The Journal for Specialists in Group Work*, 47(1), 22-42.
7. Becker, K. D., Buckingham, S. L., Rith-Najarian, L., & Kline, E. R. (2016). The common elements of treatment engagement for clinically high-risk youth and youth with first-episode psychosis. *Early Intervention in Psychiatry*, 10(6), 455-467
8. Beelmann, A., Arnold, L. S., & Hercher, J. (2023). Parent training programs for preventing and treating antisocial behavior in children and adolescents: A comprehensive meta-analysis of international studies. *Aggression and Violent Behavior*, 68, 101798. doi:10.1016/j.avb.2022.101798
9. Buchanan, R., Bennett, K., & Chamberlain, P. (2019). KEEP SAFE: Supporting the caregiver-teen relationship to improve health outcomes for teens in child welfare. *CW360o Understanding Substance use and Interventions in Child Welfare*, , 24.
10. Carlucci, L., Saggino, A., & Balsamo, M. (2021). On the efficacy of the unified protocol for transdiagnostic treatment of emotional disorders: A systematic review and meta-

- analysis. *Clinical Psychology Review; Clin Psychol Rev*, 87, 101999.
doi:10.1016/j.cpr.2021.101999
11. Carpenter JK, Andrews LA, Witcraft SM, Powers MB, Smits JAJ, Hofmann SG.
Cognitive behavioral therapy for anxiety and related disorders: A meta-analysis of
randomized placebo-controlled trials. *Depress Anxiety*. 2018; 35: 502–514.
<https://doi.org/10.1002/da.22728>
 12. CEBU (2023) Cool Kids. Angsbehandling for børn og unge. [https://psy.au.dk/cebu/cool-](https://psy.au.dk/cebu/cool-kids)
[kids](https://psy.au.dk/cebu/cool-kids) (Nedtaget 01-12-2023)
 13. Chorpita, B. F., & Daleiden, E. L. (2009). Mapping evidence-based treatments for
children and adolescents: Application of the distillation and matching model to 615
treatments from 322 randomized trials. *Journal of Consulting and Clinical Psychology; J*
Consult Clin Psychol, 77(3), 566-579. doi:10.1037/a0014565
 14. Chorpita, B. F., Daleiden, E. L., Park, A. L., Ward, A. M., Levy, M. C., Cromley, T. Krull,
J. L. et al. (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. *Journal of Consulting and*
Clinical Psychology, 85(1), 13–25. <https://doi.org/10.1037/ccp0000133>.
 15. Chorpita, B. F., Daleiden, E. L., & Weisz, J. R. (2005). Identifying and selecting the
common elements of evidence based interventions: A distillation and matching model.
Mental Health Services Research, 7(1), 5-20. doi:10.1007/s11020-005-1962-6
 16. Cohen, Z. D., Barnes-Horowitz, N. M., Forbes, C. N., & Craske, M. G. (2023).
Measuring the active elements of cognitive-behavioral therapies. *Behaviour Research*
and Therapy, , 104364.
 17. Cuijpers, P., Reijnders, M., & Huibers, M. J. (2019). The role of common factors in
psychotherapy outcomes. *Annual Review of Clinical Psychology*, 15, 207-231.
 18. Czymoniewicz-Klippel, M. T., Chesnut, R. P., DiNallo, J. M., & Perkins, D. F. (2018).
Evidence-informed program development: Using a common components approach to
develop universal parenting programs for US military and civilian families. *Children and*
Youth Services Review, 90, 166-177.
 19. Dadds, Mark R., and Lucy A. Tully. "What Is It to Discipline a Child: What Should It Be?
A Reanalysis of Time-Out From the Perspective of Child Mental Health, Attachment,
and Trauma." *The American Psychologist*, vol. 74, no. 7, 2019, pp. 794–808,
<https://doi.org/10.1037/amp0000449>.
 20. Dahl, V., Ramakrishnan, A., Spears, A. P., Jorge, A., Lu, J., Bigio, N. A., & Chacko, A.
(2020). Psychoeducation interventions for parents and teachers of children and
adolescents with ADHD: A systematic review of the literature. *Journal of developmental*
and physical disabilities, 32, 257-292.

21. Daks, Jennifer S., and Ronald D. Rogge. "Examining the correlates of psychological flexibility in romantic relationship and family dynamics: A meta-analysis." *Journal of Contextual Behavioral Science* 18 (2020): 214-238.
22. Dekkers, T. J., Hornstra, R., van der Oord, S., Luman, M., Hoekstra, P. J., Groenman, A. P., & van den Hoofdakker, B. J. (2022). Meta-analysis: Which components of parent training work for children with attention-deficit/hyperactivity disorder? *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 61(4), 478-494.
doi:10.1016/j.jaac.2021.06.015
23. Donker, Tara, Kathleen M Griffiths, Pim Cuijpers, and Helen Christensen.
"Psychoeducation for Depression, Anxiety and Psychological Distress: A Meta-Analysis." *BMC Medicine* 7, no. 1 (2009): 79–79. doi:10.1186/1741-7015-7-79.
24. Fagan, A. A., Bumbarger, B. K., Barth, R. P., Bradshaw, C. P., Cooper, B. R., Supplee, L. H., & Walker, D. K. (2019). Scaling up evidence-based interventions in US public systems to prevent behavioral health problems: Challenges and opportunities. *Prevention Science*, 20, 1147-1168
25. Fixsen, Dean L., Blase, Karen A., Naoom, Sandra F. and Wallace, Frances (2009) Core Implementation Components. *Research on Social Work Practice* 19: 531 originally published online 27 May 2009
26. Forgatch, Marion S., and David S. DeGarmo. "Parenting through change: an effective prevention program for single mothers." *Journal of consulting and clinical psychology* 67.5 (1999): 711.
27. Gagné, M., Piché, G., Brunson, L., Clément, M., Drapeau, S., & Jean, S. (2023). Efficacy of the triple P – positive parenting program on 0–12 year-old quebec children's behavior. *Children and Youth Services Review*, 149
doi:10.1016/j.chldyouth.2023.106946
28. Gaines, A. N., & Goldfried, M. R. (2021). Consensus in psychotherapy: Are we there yet? *Clinical Psychology (New York, N.Y.)*, 28(3), 267-276. doi:10.1037/cps0000026
29. Garland, A. F., Accurso, E. C., Haine-Schlagel, R., Brookman-Frazee, L., Roesch, S., & Zhang, J. J. (2014). Searching for elements of evidence-based practices in children's usual care and examining their impact. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 43(2), 201-215.
30. Glerum, J., Loyens, S. M. M., Wijnia, L., & Rikers, R. M. J. P. (2020). The effects of praise for effort versus praise for intelligence on vocational education students. *Educational Psychology*, 40(10), 1270–1286.
<https://doi.org/10.1080/01443410.2019.1625306>

31. Grills, A. E., DiBartolo, P. M., & Bowman, C. (2023). Psychoeducation: anxiety and depression in children and adolescents. *Handbook of child and adolescent psychology treatment modules*, 59-73.
32. Haimovitz, K., & Dweck, C. S. (2017). The Origins of Children's Growth and Fixed Mindsets: New Research and a New Proposal. *Child Development*, 88(6), 1849–1859. <https://doi.org/10.1111/cdev.12955>
33. Haktanir, A., Aydil, D., Baloğlu, M., & Kesici, Ş. (2023). The use of dialectical behavior therapy in adolescent anger management: A systematic review. *Clinical child psychology and psychiatry*, 28(3), 1175-1191.
34. Hart, S., & Schwartz, R. (2008). *Fra interaktion til relation. tilknytning hos winnicott, bowlby, stern, schore & fonagy*. (1st ed.). København: Hans Reitzels Forlag.
35. Hewett, R., & Conway, N. (2016). The undermining effect revisited: The salience of everyday verbal rewards and self-determined motivation. *Journal of Organizational Behavior*, 37(3), 436–455. <https://doi.org/10.1002/job.2051>
36. Hogue, A., Bobek, M., Porter, N., MacLean, A., Bruynesteyn, L., Jensen-Doss, A., & Henderson, C. E. (2022). Therapist self-report of fidelity to core elements of family therapy for adolescent behavior problems: Psychometrics of a pragmatic quality indicator tool. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 49(2), 298-311.
37. Holtrop, K., Casaburo, G., Hickman, T., Yzaguirre, M. M., & Young, D. (2023). The acceptability and preliminary effectiveness of a brief, online parenting program: Expanding access to evidence-based parenting intervention content. *Family Process; Fam Process*, doi:10.1111/famp.12883
38. Holtrop, K., Durtschi, J. A., & Forgatch, M. S. (2022). Investigating active ingredients of the GenerationPMTO intervention: Predictors of postintervention change trajectories in parenting practices. *Journal of Family Psychology*, 36(2), 212.
39. Isaacs, S. A., Roman, N. V., Savahl, S., & Sui, X. (2018). Using the RE-AIM framework to identify and describe best practice models in family-based intervention development: A systematic review. *Child & Family Social Work*, 23(1), 122-136. doi:10.1111/cfs.12380
40. Jensen, Bo (2023) Systemisk implementering. *Hvorfor problemerne på det sociale område ikke skyldes mangel på viden eller reformer. Vi ved godt, hvad der virker, men vi mangler at implementere det*. Selvudgivelse
41. Jeppesen, P., Obel, C., Lund, L., Madsen, K. B., Nielsen, L., & Nordentoft, M. (2020). *Mental sundhed og sygdom hos børn og unge i alderen 10-24 år – forekomst, udvikling og forebyggelsesmuligheder*. (). Danmark: Vidensråd for Forebyggelse

42. Jeppesen, P., Rasmus, T. W., Sabrina, M. N., Christensen, R., Kerstin, J. P., Bilenberg, N., Louise, B. P. et al. (2021). Effectiveness of transdiagnostic cognitive-behavioral psychotherapy compared with management as usual for youth with common mental health problems : A randomized clinical trial
43. Kaehler, L. A., Jacobs, M., & Jones, D. J. (2016). Distilling common history and practice elements to inform dissemination: Hanf-model BPT programs as an example. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 19, 236-258.
44. Kaminski, J. W., Valle, L. A., Filene, J. H., & Boyle, C. L. (2008). A meta-analytic review of components associated with parent training program effectiveness. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 36(4), 567-589. doi:10.1007/s10802-007-9201-9 [doi]
45. Kazdin, A. E. (2008). Evidence-based treatment and practice: New opportunities to bridge clinical research and practice, enhance the knowledge base, and improve patient care. *The American Psychologist; Am Psychol*, 63(3), 146-159. doi:10.1037/0003-066X.63.3.146
46. Kendall, P. C., & Frank, H. E. (2018). Implementing evidence-based treatment protocols: Flexibility within fidelity. *Clinical Psychology (New York, N.Y.); Clin Psychol (New York)*, 25(4), n/a. doi:10.1111/cpsp.12271
47. Kjøbli, J., & Ogden, T. (2013). Fellesfaktorer: Ingen kur mot alt. *Tidsskrift for Norsk Psykologforening*, 50, 263-265.
48. Krause, Karolin R., et al. "Problem-Solving Training as an Active Ingredient of Treatment for Youth Depression: A Scoping Review and Exploratory Meta-Analysis." *BMC Psychiatry*, vol. 21, no. 1, 2021, pp. 397–397, <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03260-9>.
49. Lambert, M. J., & Ogles, B. M. (2004). The efficacy and effectiveness of psychotherapy. In M. J. Lambert (Ed.), *Bergin and garfield's hand- book of psychotherapy and behavior change* (pp. 139-93) New York: Wiley.
50. Larzelere, Robert E., et al. "Parental Punishment: Don't Throw Out the Baby with the Bathwater." *Ideological and Political Bias in Psychology*, Springer International Publishing, pp. 561–83, https://doi.org/10.1007/978-3-031-29148-7_21
51. Lee', H. I., Kjm', Y.-H., Kesebir2, P., & Han', D. E. (2017). Understanding When Parental Praise Leads to Optimal Child Outcomes: Role of Perceived Praise Accuracy. *Abstract Social Psychological and Personality Science*, 8(6), 679–688. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1948550616683020>
52. Leijten, P., Dishion, T. J., Thomaes, S., Raaijmakers, M. A., Orobio de Castro, B., & Matthys, W. (2015). Bringing parenting interventions back to the future: How randomized microtrials may benefit parenting intervention efficacy. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 22(1), 47.

53. Leijten, Patty, et al. "What Good Is Labeling What's Good? A Field Experimental Investigation of Parental Labeled Praise and Child Compliance." *Behaviour Research and Therapy*, vol. 87, 2016, pp. 134–41, <https://doi.org/10.1016/j.brat.2016.09.008>
54. Leijten, P., Gardner, F., Melendez-Torres, G. J., Knerr, W., & Overbeek, G. (2018). Parenting behaviors that shape child compliance: A multilevel meta-analysis. *PloS one*, 13(10), e0204929.
55. Leijten, P., Melendez-Torres, G. J., & Gardner, F. (2022). Research review: The most effective parenting program content for disruptive child behavior—a network meta-analysis. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 63(2), 132-142.
56. Lindberg, M.R., H. Hansen & C. Scavenius (2017): *Midtvejsevaluering af bedre familiebehandling*. København: VIVE – Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.
57. Lippold, Melissa A., et al. "Mindful Parenting, Parenting Cognitions, and Parent-Youth Communication: Bidirectional Linkages and Mediational Processes." *Mindfulness*, vol. 12, no. 2, 2021, pp. 381–91, <https://doi.org/10.1007/s12671-019-01119-5>.
58. LoPilato, Allison M, Madeline R Pike, Jennifer E Holton, and W. Edward Craighead. "Parent-Based Intervention to Enhance Treatment of Adolescent Depression." *Practice Innovations (Washington, D.C.)* 9, no. 2 (2024): 87–104. doi:10.1037/pri0000223.
59. Lunkenheimer, Erika S., et al. "Dyadic flexibility and positive affect in parent–child coregulation and the development of child behavior problems." *Development and psychopathology* 23.2 (2011): 577-591.
60. Merrill, B. M., Macphee, F. L., & Pelham Jr, W. E. (2019). Behavioral family therapy.
61. Michelson, Daniel, et al. "Problem solving as an active ingredient in indicated prevention and treatment of youth depression and anxiety: An integrative review." *Journal of Adolescent Health* 71.4 (2022): 390-405.
62. de Mooij, B., Fekkes, M., Scholte, R. H., & Overbeek, G. (2020). Effective components of social skills training programs for children and adolescents in nonclinical samples: A multilevel meta-analysis. *Clinical child and family psychology review*, 23(2), 250-264.
63. Montoya, A., Colom, F., & Ferrin, M. (2011). Is psychoeducation for parents and teachers of children and adolescents with ADHD efficacious? A systematic literature review. *European psychiatry*, 26(3), 166-175.
64. Morgan, N. R., Davis, K. D., Richardson, C., & Perkins, D. F. (2018). Common components analysis: An adapted approach for evaluating programs. *Evaluation and Program Planning*, 67, 1-9.
65. Morris, A. S., Jespersen, J. E., Cosgrove, K. T., Ratliff, E. L., & Kerr, K. L. (2020). Parent education: What we know and moving forward for greatest impact. *Family Relations*, 69(3), 520-542.

66. Murray, L. K., Metz, K., & Callaway, K. (2019). Transdiagnostic therapeutic approaches: A global perspective. *Global mental health and psychotherapy* (pp. 25-46) Elsevier.
67. Nangle, D. W., Hansen, D. J., Grover, R. L., Kingery, J. N., & Suveg, C. (2016). *Treating internalizing disorders in children and adolescents: Core techniques and strategies* Guilford Publications.
68. Oprel, D. A. C., Hoeboer, C. M., Schoorl, M., Kleine, R. A. d., Cloitre, M., Wigard, I. G., . . . van der Does, W. (2021). Effect of prolonged exposure, intensified prolonged exposure and STAIR+Prolonged exposure in patients with PTSD related to childhood abuse: A randomized controlled trial. *European Journal of Psychotraumatology*, 12(1), 1851511. doi:10.1080/20008198.2020.1851511
69. Oxford Research. (2017). *Evaluering af afprøvningen af metoden "keeping foster parents trained and supportet (KEEP)"*. (). Odense: Socialstyrelsen.
70. Patterson, G. R., & Forgatch, M. (1987). *Parents and adolescents living together: Part 1: The basics*. Eugene, OR: Castalia.
71. Patterson, G. R., & Fisher, P. A. (2002). Recent developments in our understanding of parenting: Bidirectional effects, causal models, and the search for parsimony. *Handbook of parenting*, 5, 59-88.
72. Peris, T. S., Caporino, N. E., O'Rourke, S., Kendall, P. C., Walkup, J. T., Albano, A. M., . . . Compton, S. N. (2017). Therapist-reported features of exposure tasks that predict differential treatment outcomes for youth with anxiety. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 56(12), 1043–1052. doi:10.1016/j.jaac.2017.10.001
73. Peters, M. D. J., Marnie, C., Tricco, A. C., Pollock, D., Munn, Z., Alexander, L., . . . Khalil, H. (2020). Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JBIC Evidence Synthesis*, 18(10), 2119-2126. doi:10.11124/JBIES-20-00167
74. Powell, Lauren Amy, Jack Parker, Anna Weighall, and Valerie Harpin. "Psychoeducation Intervention Effectiveness to Improve Social Skills in Young People with ADHD: A Meta-Analysis." *Journal of Attention Disorders* 26, no. 3 (2022): 340–57. doi:10.1177/1087054721997553.
75. Rambøll. (2019). *Vurdering af metoderne i metodeudbredelsesprogrammet på børneområdet*. (). København: Socialstyrelsen.
76. Robichaud, Jean-Michel, et al. "Should Parents Combine Reasoning With Firm Control to Nurture Adolescent Socialization? Comparing Logical Consequences With Mild Punishments." *Canadian Journal of Behavioural Science*, 2024, <https://doi.org/10.1037/cbs0000409>

77. Robinson, Erin Louise, et al. "A Systematic Review of Father-Child Play Interactions and the Impacts on Child Development." *Children (Basel)*, vol. 8, no. 5, 2021, pp. 389-, <https://doi.org/10.3390/children8050389>.
78. Royuela-Colomer, Estibaliz, et al. "The Association between Mindful Parenting, and Internalizing and Externalizing Symptoms in Adolescence." *Journal of Child and Family Studies*, vol. 33, no. 6, 2024, pp. 1844–56, <https://doi.org/10.1007/s10826-023-02704-y>.
79. Sauer-Zavala, S., Gutner, C. A., Farchione, T. J., Boettcher, H. T., Bullis, J. R., & Barlow, D. H. (2017). Current definitions of "Transdiagnostic" in treatment development: A search for consensus. *Behavior Therapy; Behav Ther*, 48(1), 128-138. doi:10.1016/j.beth.2016.09.004
80. Sigmarisdóttir, M., Forgatch, M., Guðmundsdóttir, E. V., Svendsen, G. T., Tjaden, J., & Thorlacius, Ö. (2017). Evaluating the full transfer in three countries: Evaluation of the full transfer approach. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*,
81. Stormshak, E. A., DeVargas, E., & Cárdenas, L.,E. (2017). Parenting practices and the development of problem behavior across the lifespan. (pp. 307-322). Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd. doi:10.1002/9781119092254.ch19
82. Socialstyrelsen, Svendsen, G. T., Kjerholt, C., Hallmann, H., Pedersen, G. L., & Jordan, M. (2015). *PMTO-håndbog 1+2. forældre via de gode cirkler*. Danmark: Socialstyrelsen.
83. Sundhedsstyrelsen (2021) Sundhedsstyrelsens retningslinjer for udredning og behandling af ADH hos børn og unge, juni 2021
84. Tehrani, H. D., Yamini, S., & Vazsonyi, A. T. (2023). The effectiveness of parenting program components on disruptive and delinquent behaviors during early and middle childhood: A component network meta-analysis. *Journal of Experimental Criminology*, , 1-39.
85. Toohey, M. J. (2021). Cognitive behavioral therapy for anger management.
86. Trask, E. V., Fawley-King, K., Garland, A. F., & Aarons, G. A. (2016). Client report of delivery of common elements in usual care and the association to satisfaction. *Journal of Child and Family Studies*, 25, 845-855.
87. Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., . . . Straus, S. E. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): Checklist and explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169(7), 467-473. doi:10.7326/M18-0850
88. Vaz, A. M., Ferreira, L. I., Gelso, C., & Janeiro, L. (2023). The sister concepts of working alliance and real relationship: A meta-analysis. *Counselling Psychology Quarterly*, ahead-of-print(-), 1-22. doi:10.1080/09515070.2023.2205103
89. Virtanen, T. E., Vaaland, G. S., & Ertesvåg, S. K. (2019). Associations between observed patterns of classroom interactions and teacher wellbeing in lower secondary school. *Teaching and Teacher Education*, 77, 240-252. doi:10.1016/j.tate.2018.10.013

90. Walker, Kristin L., et al. "Improving Health-Related Quality of Life and Reducing Suicide in Primary Care: Can Social Problem-Solving Abilities Help?" *International Journal of Mental Health and Addiction*, vol. 17, no. 2, 2019, pp. 295–309, <https://doi.org/10.1007/s11469-018-0019-1>.
91. Wampold, B. E. (2015). How important are the common factors in psychotherapy? an update. *World Psychiatry*, 14(3), 270-277. doi:10.1002/wps.20238
92. Watson, S. (2022). The effectiveness of parenting and family-based interventions for severe and persistent conduct problems in children and adolescents aged 10-17: A scoping review.
93. Webster-Stratton, C. (2006). *The incredible years: A trouble-shooting guide for parents of children aged 2-8 years* The Incredible Years.
94. Weeland, J., Leijten, P., Orobio de Castro, B., Menting, A., Overbeek, G., Raaijmakers, M., . . . Matthys, W. (2023). Exploring parenting profiles to understand who benefits from the incredible years parenting program. *Prevention Science; Prev Sci*, 24(2), 259-270. doi:10.1007/s11121-022-01364-6
95. Weinberger, Joel. "Common Factors Are Not So Common and Specific Factors Are Not So Specified: Toward an Inclusive Integration of Psychotherapy Research." *Psychotherapy (Chicago, Ill.)*, vol. 51, no. 4, 2014, pp. 514–18, <https://doi.org/10.1037/a0037092>
96. Wittenborn, A. K., & Holtrop, K. (2022). Introduction to the special issue on the efficacy and effectiveness of couple and family interventions: Evidence base update 2010–2019. *Journal of Marital and Family Therapy*, 48(1), 5-22.
97. Wu, J., Luan, S., & Raihani, N. (2022). Reward, punishment, and prosocial behavior: Recent developments and implications. *Current Opinion in Psychology*, 44, 117-123. doi:10.1016/j.copsyc.2021.09.003
98. Yap, Marie Bee Hui, and Anthony Francis Jorm. "Parental Factors Associated with Childhood Anxiety, Depression, and Internalizing Problems: A Systematic Review and Meta-Analysis." *Journal of Affective Disorders*, vol. 175, 2015, pp. 424–40, <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.01.050>.
99. Zilcha-Mano, S. (2017). Is the alliance really therapeutic? revisiting this question in light of recent methodological advances. *The American Psychologist*, 72(4), 311-325. doi:10.1037/a0040435

Litteratur udvalgt til undersøgelsen

100. Ahuna, J. K., Hee, P. J., & Mueller, C. W. (2021). Process, practices, and outcomes of trauma-focused services in a statewide treatment foster care program. *Children and Youth Services Review*, 129, 106172.

101. Barth, R. P., Kolivoski, K. M., Lindsey, M. A., Lee, B. R., & Collins, K. S. (2014). Translating the common elements approach: Social work's experiences in education, practice, and research. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 43(2), 301-311.
102. Barth, R. P., Lee, B. R., Lindsey, M. A., Collins, K. S., Strieder, F., Chorpita, B. F., . . . Sparks, J. A. (2012). Evidence-based practice at a crossroads: The timely emergence of common elements and common factors. *Research on Social Work Practice*, 22(1), 108-119.
103. Becker, K. D., Boustani, M., Gellatly, R., & Chorpita, B. F. (2018). Forty years of engagement research in children's mental health services: Multidimensional measurement and practice elements. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 47(1), 1-23.
104. Becker, K. D., Lee, B. R., Daleiden, E. L., Lindsey, M., Brandt, N. E., & Chorpita, B. F. (2015). The common elements of engagement in children's mental health services: Which elements for which outcomes? *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 44(1), 30-43.
105. Bentovim, A., & Elliott, I. (2014). Hope for children and families: Targeting abusive parenting and the associated impairment of children. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 43(2), 270-285.
106. Bernstein, A., Chorpita, B. F., Daleiden, E. L., Ebesutani, C. K., & Rosenblatt, A. (2015). Building an evidence-informed service array: Considering evidence-based programs as well as their practice elements. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 83(6), 1085.
107. Boustani, M. M., Frazier, S. L., Becker, K. D., Bechor, M., Dinizulu, S. M., Hedemann, E. R., . . . Pasalich, D. S. (2015). Common elements of adolescent prevention programs: Minimizing burden while maximizing reach. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 42, 209-219.
108. Boustani, M. M., Frazier, S. L., Chu, W., Lesperance, N., Becker, K. D., Helseth, S. A., . . . Chorpita, B. F. (2020). Common elements of childhood universal mental health programming. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 47, 475-486.
109. Chacko, A., Allan, C. C., Uderman, J., Cornwell, M., Anderson, L., & Chimiklis, A. (2015). Training parents of youth with ADHD. In R. A. Barkley (Ed.), *Attention-deficit hyperactivity disorder: A handbook for diagnosis and treatment* (pp. 516-536) The Guilford Press.

110. Chacko, A., Allan, C. C., Moody, S. S., Crawford, T. P., Nadler, C., & Chimiklis, A. (2017). Behavioral interventions. In S. Goldstein, & M. DeVries (Eds.), *Handbook of DSM-5 disorders in children and adolescents* (pp. 617-636) Springer.
111. Chacko, A., & Scavenius, C. (2018). Bending the curve: A community-based behavioral parent training model to address ADHD-related concerns in the voluntary sector in denmark. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 46(3), 505-517.
112. Chorpita, B. F., Daleiden, E. L., Ebesutani, C., Young, J., Becker, K. D., Nakamura, B. J., . . . Trent, L. (2011). Evidence-based treatments for children and adolescents: An updated review of indicators of efficacy and effectiveness. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 18(2), 154-172.
113. Chu, B. C., Chen, J., Mele, C., Temkin, A., & Xue, J. (2017). Transdiagnostic approaches to emotion regulation: Basic mechanisms. In C. A. Essau, S. S. LeBlanc & T. H. Ollendick (Eds.), *Emotion regulation and psychopathology in children and adolescents* (pp. 419-451) Oxford University Press.
114. Evans, S. C., & Santucci, L. (2021). A modular, transdiagnostic approach to treating severe irritability in children and adolescents. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 30(3), 623-636.
115. Evenboer, K. E., Huyghen, A. N., Tuinstra, J., Knorth, E. J., & Reijneveld, S. A. (2012). A taxonomy of care for youth: Results of an empirical development procedure. *Research on Social Work Practice*, 22(6), 637-646.
116. Henderson, C. E., Hogue, A., & Dauber, S. (2019). Family therapy techniques and one-year clinical outcomes among adolescents in usual care for behavior problems. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 87(3), 308.
117. Higa-McMillan, C. K., Francis, S. E., Rith-Najarian, L., & Chorpita, B. F. (2016). Evidence base update: 50 years of research on treatment for child and adolescent anxiety. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 45(2), 91-113.
118. Hill, K. A., Mah, A. C., & Nakamura, B. J. (2021). Where does it begin? community-based therapists' intentions for treating non-comorbid youth. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 48, 106-120.
119. Hogue, A., Bobek, M., Dauber, S., Henderson, C. E., McLeod, B. D., & Southam-Gerow, M. A. (2017). Distilling the core elements of family therapy for adolescent substance use: Conceptual and empirical solutions. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*, 26(6), 437-453.
120. Hogue, A., Bobek, M., Dauber, S., Henderson, C. E., McLeod, B. D., & Southam-Gerow, M. A. (2019). Core elements of family therapy for adolescent behavior problems: Empirical distillation of three manualized treatments. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 48(1), 29-41.

121. Hogue, A., Bobek, M., MacLean, A., Miranda, R., Wolff, J. C., & Jensen-Doss, A. (2020). Core elements of CBT for adolescent conduct and substance use problems: Comorbidity, clinical techniques, and case examples. *Cognitive and Behavioral Practice*, 27(4), 426-441.
122. Hornstra, R., Groenman, A. P., Van der Oord, S., Luman, M., Dekkers, T. J., van der Veen-Mulders, L., . . . van den Hoofdakker, B. J. (2023). Which components of behavioral parent and teacher training work for children with ADHD? –a metaregression analysis on child behavioral outcomes. *Child and Adolescent Mental Health*, 28(2), 258-268.
123. Hulvershorn, L., A., D Quinn, P., & L Scott, E. (2015). Treatment of adolescent substance use disorders and co-occurring internalizing disorders: A critical review and proposed model. *Current Drug Abuse Reviews*, 8(1), 41-49.
124. Jordans, M. J., Tol, W. A., & Komproe, I. H. (2011). Mental health interventions for children in adversity: Pilot-testing a research strategy for treatment selection in low-income settings. *Social Science & Medicine*, 73(3), 456-466.
125. Kaskas, M. M., Ryan, P. M., & Davis, T. E. (2017). Treatment of anxiety disorders. In J. Matson (Ed.), *Handbook of childhood psychopathology and developmental disabilities treatment* (pp. 221-240) Springer, Cham. doi: http://dx.doi.org/10.1007/978-3-319-71210-9_13 <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-319-71210-9>.
126. Kingery, J. N., Grover, R. L., Hansen, D. J., Nangle, D. W., Suveg, C., & Mychailyszyn, M. P. (2015). Developmentally sensitive implementation of core elements of evidence-based treatments: Practical strategies for youth with internalizing disorders. *The Behavior Therapist*, 38, 116-122.
127. Kvamme, L. S., Keles, S., Nes, R. B., Vaskinn, L., Waaler, P. M., Wentzel-Larsen, T., & Kjøbli, J. (2022). Common practice elements in treatment programs for adolescents with externalizing and internalizing problems: A meta-analysis. *Residential Treatment for Children & Youth*, , 1-31.
128. Lee, B. R., Ebesutani, C., Kolivoski, K. M., Becker, K. D., Lindsey, M. A., Brandt, N. E., . . . Barth, R. P. (2014). Program and practice elements for placement prevention: A review of interventions and their effectiveness in promoting home-based care. *American Journal of Orthopsychiatry*, 84(3), 244.
129. Leijten, P., Weisz, J. R., & Gardner, F. (2020). Research strategies to discern active psychological therapy components: A scoping review. *Clinical Psychological Science*,
130. Lindsey, M. A., Brandt, N. E., Becker, K. D., Lee, B. R., Barth, R. P., Daleiden, E. L., & Chorpita, B. F. (2014). Identifying the common elements of treatment engagement

- interventions in children's mental health services. *Clinical Child & Family Psychological Review*, (17), 283-298.
131. Merrill, B. M., Macphee, F. L., & Pelham Jr, W. E. (2019). Behavioral family therapy.
132. Nangle, D. W., Hansen, D. J., Grover, R. L., Kingery, J. N., & Suveg, C. (2016). Treating internalizing disorders in children and adolescents: Core techniques and strategies Guilford Publications.
133. Rios-Davis, A., Sibley, M. H., Delgado, A., & Zulauf-McCurdy, C. (2023). Identifying common and unique elements of evidence-based treatments for adolescent ADHD. *Journal of Child and Family Studies*, 32(2), 466-480.
134. Shirk, S. R., Stiles, A. A., & Leonard, S. (2018). Psychological treatment of adolescents. In J. N. Butcher, & P. C. Kendall (Eds.), *APA handbook of psychopathology: Child and adolescent psychopathology* (pp. 475-509) American Psychological Association. doi:<https://doi.org/10.1037/0000065-021>



Social- og Boligstyrelsen
Lerchesgade 35, 5
5000 Odense C
Tlf.: 72 42 37 00

www.sbst.dk