

MDFT (Multidimensional family therapy MDFT)

Kasvun tuki -luokitus: Vahva menetelmä

Intervention kohderyhmä:

Lapset ja nuoret

Intervention toteutus:

Perhe

Intervention tavoite:

Intervention tavoitteena on luoda myönteistä muutosta tilanteeseen, jossa nuorella on moninaisia käytös- ja päihdeongelmia ja lastensuojelun avohuollon tukitoimet on todettu riittämättömiksi. MDFT vahvistaa nuoren ja läheisverkoston vuorovaikutusta ja huomioi nuoren moninaiset toimintaympäristöt ja läheiset osana työtä.

Intervention kuvaus:

MDFT on intensiivinen perheinterventio 12–19-vuotiaille moninaisista käytös- ja päihdehäiriöistä kärsiville nuorille ja heidän perheilleen. Intervention teoreettinen tausta on systeemissä ja struktuurallisessa perheterapiassa, ekologisessa systeemiteoreettisessa viitekehyksessä (Brofenbrenner 1979), kehityspsykologisessa ajattelussa ja muutoksen saavuttamiseksi kognitiivisessa käyttäytymisterapiassa ja sen interventioissa. Interventiossa MDFT-tiimi tapaa nuorta, vanhempia, läheisiä ja nuoren verkostoja yhdessä ja erikseen 2–3 kertaa viikossa yksilöllisen tilanteen mukaan. MDFT-interventio kestää 5–9 kuukautta. Interventiossa vahvistetaan nuoren yhteistyöverkostojen toimivuutta ja lisätään nuoren ja perheen motivoitumista muutokseen. (Ehrling 2014.) Interventiossa käytetään strukturoitua mallia menetelmäuskollisuuden takaamiseksi, mutta mallia voidaan muokata yksilöllisten tilanteiden mukaan. Tapaamisia videoidaan ulkopuolisille menetelmäkouluttajille arvioitavaksi.

Intervention saatavuus Suomessa:

MDFT-ohjaajakoulutus on suunnattu sosiaali- ja terveydenalan ammattilaisille, joilla on työkokemusta lasten ja nuorten kanssa työskentelystä. Koulutus kohdentuu työtiimeihin. Koulutusta järjestää Suomen Mielenterveysseura yhteistyössä Euroopan MDFT-Akatemian kanssa, joka vastaa menetelmän levittämisestä ja MDFT-ohjaajien sertifiointista Euroopassa. Monimuotoinen perheterapeuttinen työskentely (MDFT) on kehitetty Yhdysvalloissa 1980-luvulla ja Suomessa intervention kehittämisestä on vastannut Suomen Mielenterveysseura. MDFT:n implementointi on Suomen Mielenterveysseuran kehittämishankkeen päättymisen jälkeen kesken.

Intervention tutkimus- ja vaikuttavuusnäyttö:

MDFT:sta on tehty kansainvälisiä satunnaistettuja kontrolliryhmätutkimuksia ja kaksi meta-analyysia (Filges ym. 2015; van der Pol 2017). Useimmissa RCT-tutkimuksissa on todettu MDFT:lla saavutettavan parempia hoitotuloksia verrattuna muihin käytettäviin terapiamuotoihin (Henderson ym. 2010; Liddle ym. 2009). Interventioon osallistuneilla nuorilla päihteiden käyttö väheni enemmän ja nopeammin kuin kvertailuryhmään osallistuneilla (Henderson ym. 2010; Liddle ym. 2004; Liddle ym. 2008) ja muutos oli havaittavissa 12 kuukauden seurannan jälkeen (Liddle ym. 2008; Liddle ym. 2009; Greenbaum ym. 2015). Interventioon osallistuneiden masennus- ja ahdistuneisuusongelmat, käytösongelmat ja rikollinen toiminta vähenivät verrattuna muihin hoitomuotoihin saaneisiin nuoriin (Liddle ym. 2009). Meta-analyysissa MDFT:n on todettu olevan vaikuttava interventio nuorten päihteiden käytön, rikollisuuden ja käytösongelmien vähenemisen (van der Pol ym. 2017) ja päihteiden käytön vakavuuden vähentämisen (Filges ym. 2015) osalta muihin hoitomuotoihin verrattuna. Meta-analyysien efektikoot olivat pieniä. Interventioista ei ole tehty Suomessa vertaisarvioitua tutkimusta.

Interventiolla on vahvaa tutkimusperustaista vaikuttavuusnäyttöä ja se arvioidaan vahvaksi menetelmäksi.

Kirjallisuus:

Brofenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press, Cambridge, Massachusetts.

Ehrling, L. (2014). *Multidimensional family therapy. Uusi työtapa nuorten monimuotoisiin ongelmiin. Kokemuksia MDFT:n mahdollisuuksista. Loppuraportti*. Helsinki: Suomen Mielenterveysseura.

Filges, T., Andersen, D. & Klint Jørgensen, A. (2015). Effects of multidimensional family therapy (MDFT) on nonopioid drug abuse: A systematic review and meta-analysis. *Research on Social Work Practice*, 1–16.

Greenbaum, P. E., Wang, W., Henderson, C. E., Kan, L., Hall, K., Dakof, G. A. & Liddle, H. A. (2015). Gender and ethnicity as moderators: Integrative data analysis of Multidimensional Family Therapy randomized clinical trials. *Journal of Family Psychology*, 29, 919–930.

Henderson, C. E., Dakof, G. A., Greenbaum, P. E. & Liddle, H. A. (2010). Effectiveness of multidimensional family therapy with higher severity substance-abusing adolescents: report from two randomized controlled trials. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 78(6), 885–897.

Liddle, H. A., Rowe, C. L., Dakof, G. A., Ungaro, R. A. & Henderson, C. C. (2004). Early intervention for adolescent substance abuse: Pretreatment to posttreatment outcomes of a randomized clinical trial comparing multidimensional family therapy and peer group treatment. *Journal of Psychoactive Drugs*, 36, 11, 49–63.

Liddle, H., Dakof, G., Turner, R., Henderson, C. & Greenbaum, P. (2008). Treating adolescent drug abuse: a randomized trial comparing multidimensional family therapy and cognitive behavior therapy. *Addiction*, 103, 1660–1670.

Liddle, H., Rowe, C., Dakof, G., Henderson, C. & Greenbaum, P. (2009). Multidimensional family therapy for young adolescent substance abuse: twelve-month outcomes of a randomized controlled trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 77, 12–25.

Van der Pol, T. M., Hoeve, M., Noom, M., Stams, G., Doreleijers, T., Domburgh, L. & Vermeiren, R. (2017). Research review: The effectiveness of multidimensional family therapy in treating adolescents with multiple behavior problems – a meta-analysis. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*.