

MDFT- Familientherapie bei jugendlichen Suchtmittelkonsumenten



multidimensional
FAMILY THERAPY

2. VGP Kongress: *Brücken bauen*
Schwerin 11.05.2012

Dipl.-Psych. Andreas Gantner
www.therapieladen.de

MDFT ist evidenzbasiert

und trug (neben MST) maßgeblich zur **wissenschaftlichen Anerkennung** der **Systemischen Therapie** (im Bereich der Kinder- und Jugendpsychotherapie) in Deutschland bei.

Basis: USA RCT-Studien



INCANT Studie

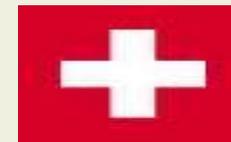
2006-2010



CHU Brugmann , Brüssel



**Parnassia
Den Haag**



**Fondation Phenix
Genf**



**Therapieladen
Berlin**



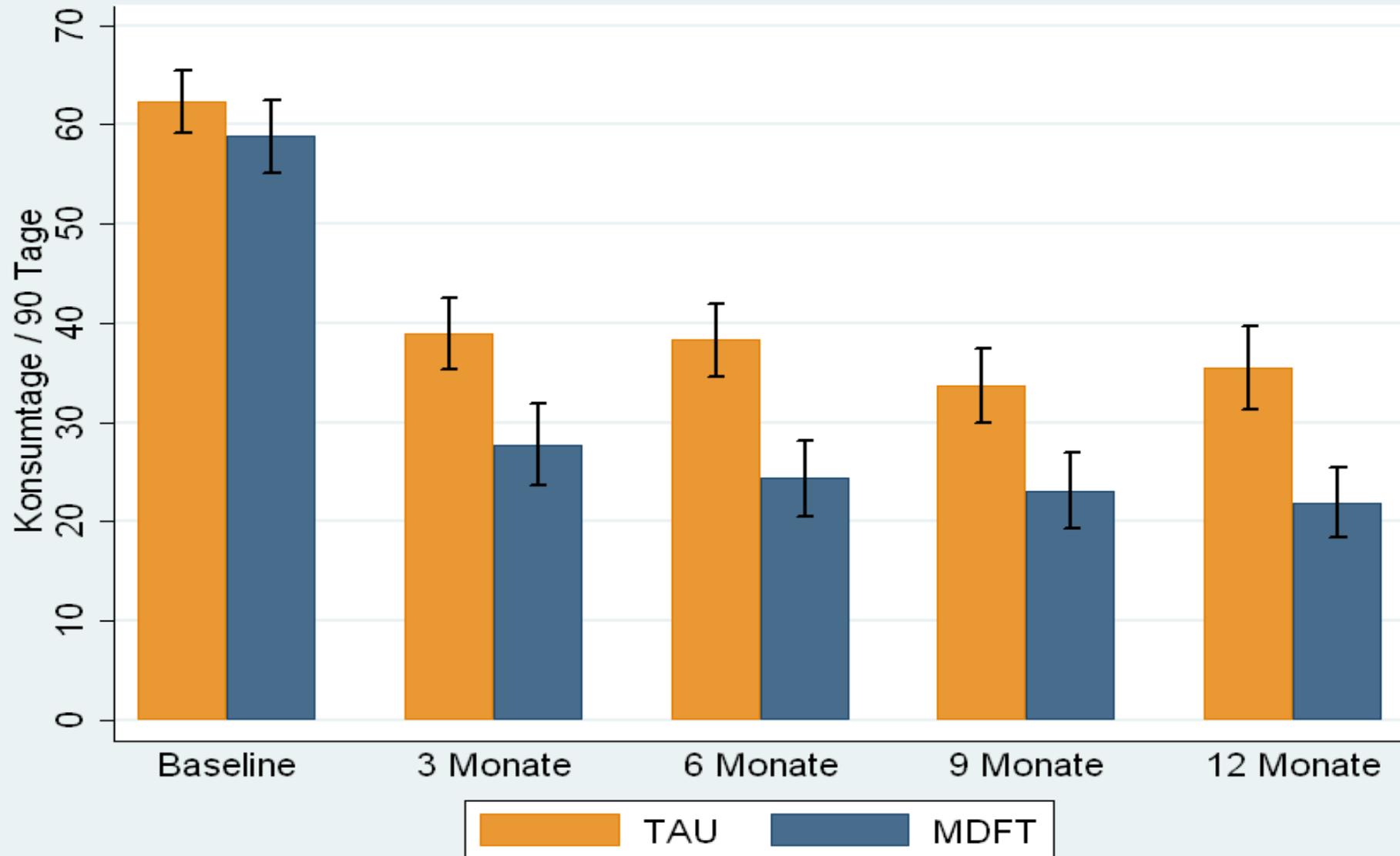
Institut Mutualiste Montsouris Paris

Ergebnisse der INCANT Behandlungsstudie in Deutschland



- **Signifikante Reduktion des Cannabismissbrauchs MDFT vs. TAU**
- **Verbesserung psychischer Belastungsfaktoren (YSR/CBCL)**
- **Hohe Akzeptanz und signifikante Haltequote MDFT vs. TAU**

Signifikante Reduktion des Cannabismissbrauchs



MDFT Entwickler

- wurde seit 1985 entwickelt von **Howard Liddle** im *Center for Treatment Research on Adolescent Drug Abuse* (CTRADA) an der **Universität Miami**



MDFT Hintergrund

- MDFT ist ein **multisystemischer Familientherapieansatz** mit Wurzeln in der **strukturell-strategischen Familientherapie**
- MDFT ist ein **indikationsspezifisches Verfahren jugend/suchtspezifisch und entwicklungspsychologisch orientiert**
- MDFT ist **lebenswelt-/sozialraumorientiert** und bezieht explizit den **außerfamiliären Kontext** mit ein (Schule, Ausbildung, Freizeit/Peers, soziale und medizinische Betreuung)
- MDFT nutzt dabei **aufsuchende Strategien**

4 Interventionsebenen

MDFT arbeitet gleichzeitig in vier verschiedenen „Teilsystemen“.

Mit Jugendlichen

Erleben/Verhalten

„MI“ Haltung

Mit Eltern

Haltung/Erziehungspraxis

„Coaching“

Mit der Familie

Beziehung/Interaktionsmuster

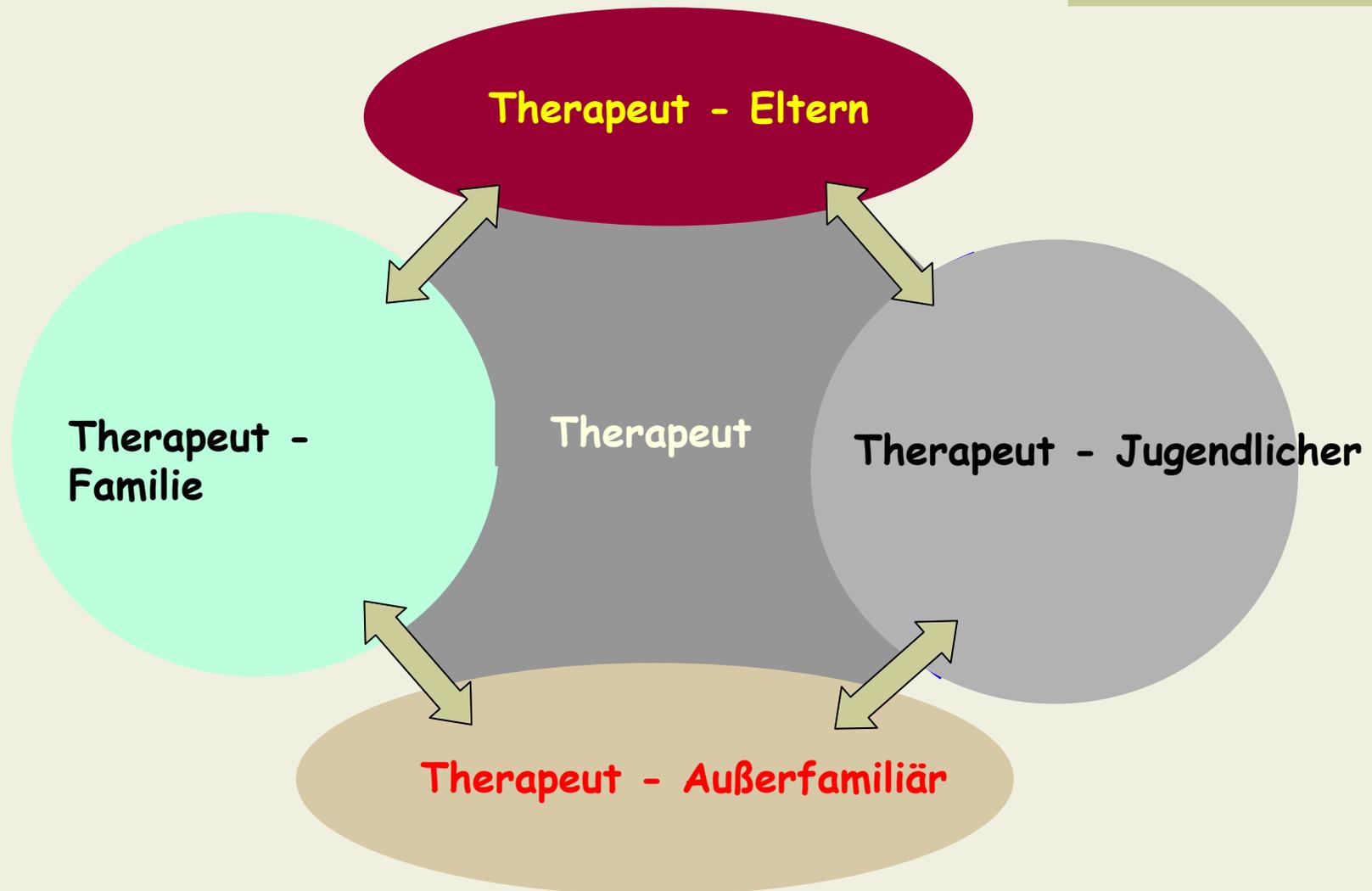
„Enactment“

Soziales Umfeld

Außerfamiliäre Ressourcen

„Casemanagement“

Mehrfache Parteilichkeit



MDFT Vorgehen/„Pendeldiplomatie“

■ Therapiesitzungen und Settings

Kombination von *Einzelsitzungen* (Jugendliche, Eltern), *Familiensitzungen* und *Sitzungen* mit relevanten außerfamiliären Bezugspersonen (z.B. Lehrer/Erzieher/Bewährungshelfer). Häufige telefonische Kontakte sind wichtiger Teil der Arbeit

■ Frequenz und Dauer der Behandlung

Mehrere (2-5) Kontakte wöchentlich in verschiedenen Settings. Gesamtdauer 4 bis 6 Monate.

Fallbeispiel :Tim, 16

Übersicht Interventionen

- **Beteiligte Familie:** Tim, Pierre, Mutter, Vater
- **außerfamiliär:** Sozialarbeiter, Entgiftungsstation

Setting	Familie	Eltern	Jugendlicher	Außerfamiliär	Gesamt
Sitzungen in Einrichtung	16	20	16		52
Kontakte aufsuchend	-	-	-	1	1
Kontakte telefonisch	-	17	8	8	33
Kontakte Gesamt	16	37	24	9	86
Therapiedauer	6 Monate				

Beispiel :Fall Marcus:

Übersicht Interventionen

- **Familie:** Marcus, Mutter, Vater, Stiefmutter
- **außerfamiliär:** Marcus´ Freundin, Stationsärztin Klinik, Klassenlehrerin

Setting	Familie	Eltern	Jugendlicher	Außerfamiliär	Gesamt
Sitzungen in Einrichtung	10	10	4	-	24
Kontakte aufsuchend	2	2	1	3	8
Kontakte telefonisch	-	14	3	9	26
Kontakte Gesamt	12	26	8	12	58
Therapiedauer	4,5 Monate				

3 Behandlungsphasen

- **Phase 1: Motivierung und Aufbau von Allianzen**
Entwicklung und Aufrechterhaltung von multiplen Arbeitsbündnissen/Aufträgen und Veränderungsmotivationen

- **Phase 2: Arbeit an Themen/Veränderung**
Problemverhalten/Konsum/ Erziehungsstile/familiäre Interaktion/Bindung, Enactment, Nutzung sozialer Ressourcen

- **Phase 3: Therapiebeendigung**
Auswertung der Ergebnisse, Wertschätzung/Akzeptieren von Teilerfolgen, Rückfallprävention, Weitervermitteln

MDFT Struktur

- **MDFT Formate/Tools**

Manualbasiert: Fallkonzeption, Sitzungsplanung, Contact log
Interventionsleitfaden, Spezifische Sitzungsskripte

- **MDFT Supervision/Team**

wöchentliche Teamsupervision/ Einzelsupervision,
Live Supervision, Videotape Review,

MDFT nur im Team möglich!

- **MDFT Adhärenz/Qualitätssicherung**

Contact logs/ Sitzungsplanung, MDFT Intervention Inventory

Was kann Implementierung von MDFT in der Jugendhilfe/Suchthilfe leisten ?



- Eine kompakte **spezifische ambulant-therapeutische Frühintervention** für Jugendliche, Familien
- **Aktivierung familiärer Ressourcen** durch intensives **Elterncoaching**
- **Effektive Schnittstellenkompetenz und Sozialraumorientierung**
- **Fallbezogene und systemische Kooperation** mit Schule, Jugendgerichtshilfe, KJ-Psychiatrie

Aktuelle Entwicklung in Deutschland

Bewegung im „Jugend-Sucht“ Bereich

- Derzeit **17 spezifische Suchtstationen** in der Kinder- und Jugendpsychiatrie in Deutschland
- Sekundärpräventive, ambulante Kurzzeitinterventionen (**Halt, FreD, realize it, Candis**) erreichen eher junge Erwachsene, bzw. geben „nur“ Anstöße
- Zunahme von Angeboten **jugendsuchtspezifischer stationärer Langzeitrehabilitation**

Problemanzeige

**Mangel an suchtspezifischer ambulanter
Therapie für Minderjährige**

**Wenig systemisch-familienorientierte
Intervention bzw. Elterncoaching**

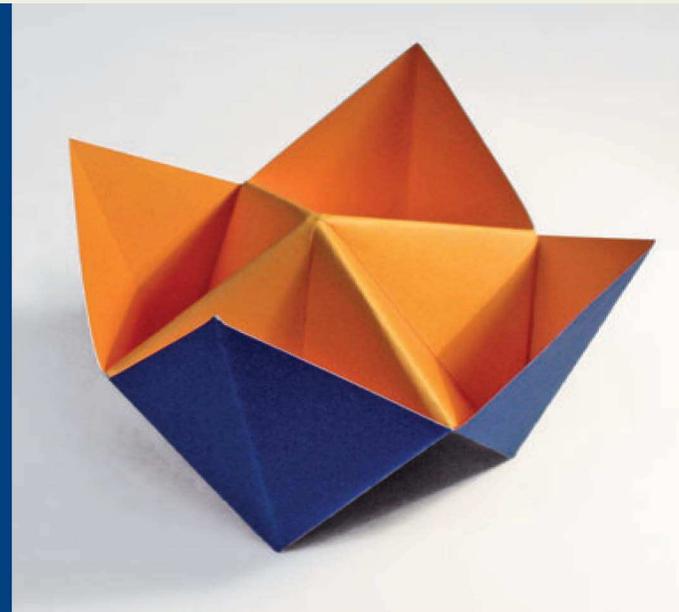
**Keine Anerkennung „Systemischer Therapie“
bei Kostenträger, trotz hoher Evidenz**

Zukunft MDFT

- Fortsetzung der europäischen Zusammenarbeit nach INCANT (*MDFT Europe*)
- Deutsche Übersetzung/Adaption des MDFT Manuals
- Entwicklung eines MDFT Trainingsprogramm in Abstimmung mit Zertifizierungsstandards „MDFT Europe“
- Identifizierung von interessierten Institutionen/Trägern für MDFT Implementierung

Herzlichen Dank für ihre Aufmerksamkeit

a.gantner@therapieladen.de
www.therapieladen.de



Spohr / Gantner / Bobbink / Liddle

Multidimensionale Familientherapie

Jugendliche bei Drogenmissbrauch und
Verhaltensproblemen wirksam behandeln

Vandenhoeck & Ruprecht