

MST intervensjoner i forhold til rusmisbruk

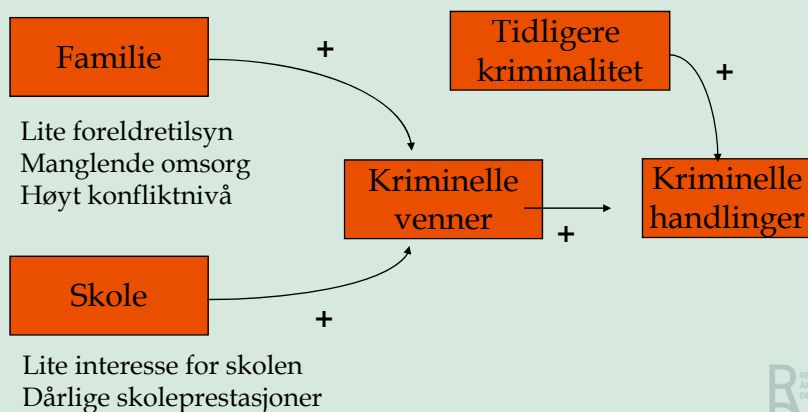
Integr

Deltakelse



Årsaksmodell for kriminalitet og rusmisbruk

Sammenfattet longitudinell modell



Elliott, Huizinga & Ageton (1985)

Multisystemisk forståelse av ungdommens rusmisbruk



Den empiriske litteraturen om ungdoms rusmisbruk indikerer:

1. Det kreves en kombinasjon av faktorer (venner, familie, individuelle) for å skape et rusproblem hos ungdom.
2. Sammenhenger ved ungdoms rus bruk og misbruk som er dokumentert:
 - **Venner:** kontakt med venner som ruser seg, lite kontakt med prososiale venner (denne faktoren er ofte den viktigste, eller mest direkte prediktor for ungdoms rusbruk)
 - **Familie:** dårlige oppdrags-ferdigheter, lite varme, mye konflikt, rusmisbruk hos foreldre



Side 3



- **Skole:** lavt evnenivå/dårlige prestasjoner, lite forpliktelse eller lav involvering i forhold til skole
- **Individual:** annen antisosial atferd, lav selvtillit, lav sosial konformitet, psykiatriske symptomer, positive forventninger til ruseffekt
- **Nabolag/nærmiljø:** uro, høy kriminalitet

3. Prediktorer for ungdoms rusbruk og misbruk er de samme **etter** behandling. Det betyr at tilbakefall også predikeres av en kombinasjon av faktorer



Side 4

God langtids effekt har blitt knyttet til:



- a. Mye støtte fra foreldre
- b. Økt kontakt med prososiale venner
- c. Mindre kontakt med rusvenner
- d. Bedret emosjonell fungering
- e. Et mer fleksibelt mestrings-reportual
- f. Bedret fungering på skole og i fritid
- g. Mindre kontakt med rusmisbrukende familie-medlemmer



Side 5

Forskningsstudie av MST som behandling for ungdom med rusproblemer (Henggeler, et al, 2000):



- Alle ungdommene i studien oppfylte diagnostiske kriterier for misbruk og/eller avhengighet
- Nesten 100% gjennomførte behandlingen (en ungdom flyttet til annen stat)
- MST ungdommene fikk i gjennomsnitt 60 timer "rusbehandling" (MST)
- Signifikant reduksjon i kort-tids rus bruk, arrestasjoner og plassering utenfor hjemmet i forhold til ungdom som mottok vanlig rusbehandling
- Langtidsresultater i form av signifikant redusert marijuana bruk og reduksjon i aggressiv kriminalitet 4 år etter behandling (Henggeler, et al, 2002)

Altså:

MST inkluderer ikke rusbehandling for ungdom, MST er rusbehandling for ungdom



Side 6

Hvordan jobber MST med ungdommens rusproblemer



- a. Grundig kartlegging av misbruket ("baseline")
- b. Grundig kartlegging av risikofaktorer som støtter misbruk
- c. Systemiske intervensjoner basert på multisystemisk analyse av misbruk



Side 7

- d. Hva slags formell kontroll anbefaler MST?
- e. Forberede fortsatt kontroll/tilsyn og intervensjoner etter MST



Side 8

Spesifikke intervensjoner:



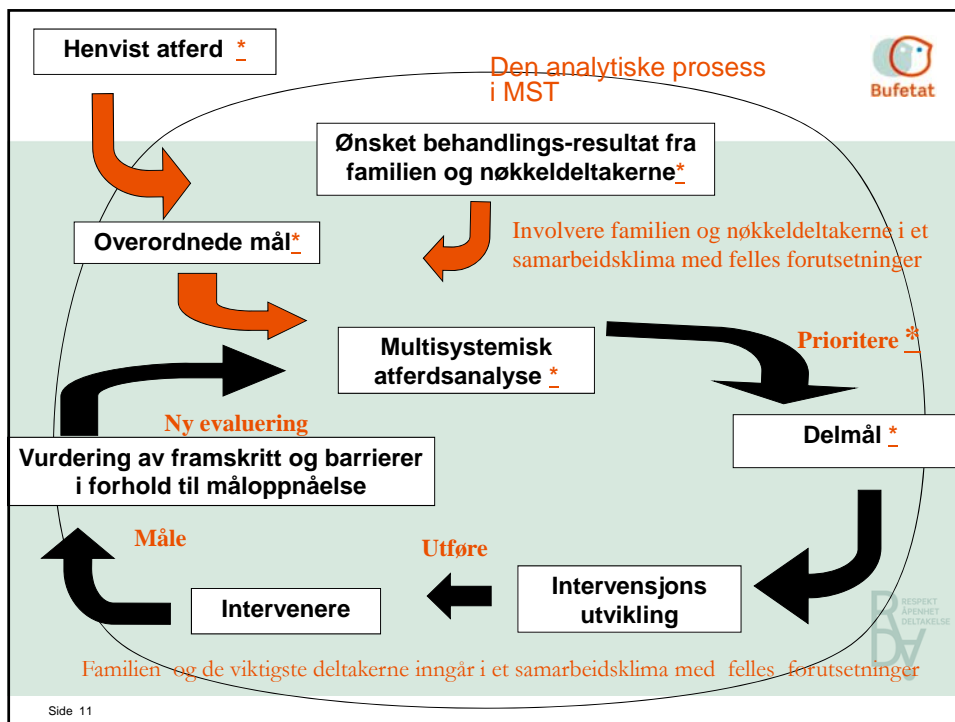
- Etabler behandlingsallianse som muliggjør fokus på problematisk rusbruk
- Gjør en analyse av problematisk rusbruk (dvs misbruk), som inkluderer detaljer som tanker, følelser og atferd som fører til og opprettholder rusmisbruk
- Atferdsmessige- (dvs belønnings-systemer) og sosialøkologiske- (dvs involvering av viktige andre) intervensjoner for å jobbe med faktorer som støtter misbruk
- Involvering av signifikante andre i intervensjoner (kan nødvendiggjøre at MST terapeuten må jobbe eksplisitt med par- forholdet)
- Fokus på miljø (dvs diskuter det å etablere nye vennskap i nye situasjoner, under andre forhold)
- Kontinuerlig kontroll av rusmisbruk (dvs frivillige urinprøver, alkometer)





Side 9



Side 10



-  Bufetat
- ## MST Prinsippene
1. **Multisystemisk problemanalyse**
 2. **Positiv & styrke fokusert**
 3. **Øke ansvarligheten**
 4. **Her og nå fokusert, handlingsorientert & veldefinert**
 5. **Fokus på atferdssekvenser**
 6. **Tilpasset utviklingsnivået**
 7. **Kontinuerlig innsats**
 8. **Evaluering & ansvarlighet**
 9. **Generalisering**
-  RESPEKT
ÅPENHET
DELTAELSE
- Side 12

What ever it takes!



Bufetat

RESPEKT
ÅPENHET
DELTAELSE

Side 13

Bufetat

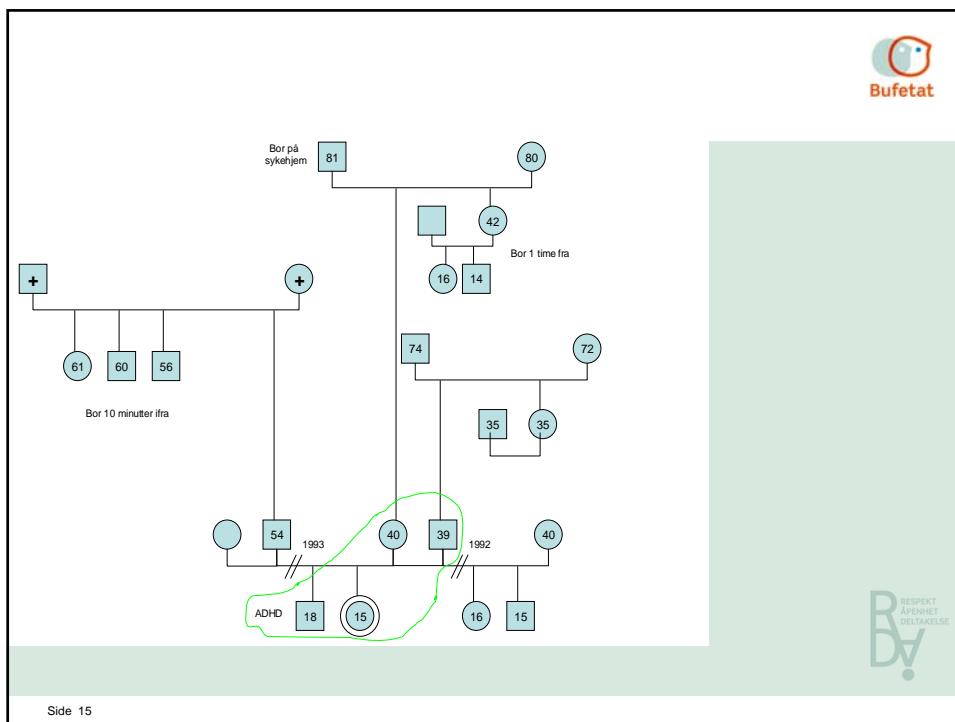


RESPEKT
ÅPENHET
DELTAELSE

MST intervensjoner i forhold til rusmisbruk - sakseksempel

Integritet

Deltakelse



Atferd	Varighet	Hyppighet	Omfang	Berørte systemer
Fysisk aggresjon	3 – 4 år	Daglig Dytter mor: Skjedd ca en gang i måneden En gang.	Kaster ting rundt i huset. Sparker i dører Dytter mor ved grensesetting. Slått lærer med knyttneve etter grensesetting	Hjemme På skolen
Verbal aggresjon	5 – 6 år	Hjemme: Daglig/Flere ganger om dagen På skolen: Flere ganger i uken.	Banner og kaller andre stygge ord både på skolen og hjemme.	Hjemme På skolen
Skoleskulk	Siden oppstart i 8 klasse.	Ca 50 %	Enkeltimer og hele dager. Kommer for sent hver dag til første time	Hjemme På skolen
Rus	Hasj siden høsten i 9 klasse. Alkohol siden 8 klasse.	Sier selv at hun drikker hver helg. Periodevis innrømmet bruk av hasj flere ganger i uken.	Har innrømmet bruk av hasj siden 8 klasse. Rustet tatt av politi viste inntak av hasj våren 2008. Har blitt pumpet 2 ganger ved store alkohol inntak vår 2008.	Hjemme På skolen Venner Nabolag
Stukket av hjemmefra	Første gang sommeren før 9 klasse.	4 ganger	Vekke fra 2 – 4 døgn.	Hjemme Nabolag

Side 16

Deltaker	Mål	
Mor	Gå på skolen Slutte å ruse seg Slutte å true og ødelegge Ha en positiv fritidsaktivitet	Bufetat
Stefar	Mindre konflikter hjemme Ro i huset Få seg en utdanning At hun skal få det bra med seg selv	
Far	Mindre konflikter i familien Få være mer sammen med jenta si	
Lærer	Følge foreldrene sine regler Komme på skolen hver dag Oppleve mestring Delta i en positiv aktivitet sammen med positive venner	
Jenta	Få være i fred Slutt på mas	
Inspektør	Følge foreldrene sine regler Delta i en positiv aktivitet Ingen fravær fra skolen pluss bedre innsats	
Mors venninne	Få seg en utdanning Finne tilbake til de gode vennene	
Nabo	At de får det bedre sammen hjemme Mindre konflikter Finne tilbake til den gode, gamle jenta	
Barneverntjenesten	Slutte å ruse seg Mindre konflikter hjemme Gå på skolen hver dag At foreldrene får nødvendig støtte	
MST	Slutte med fysisk utagering Stoppe verbal utagering Ingen rus Følge opp skolen og skolearbeidet Følge foreldrene sine regler	

Side 17

Systemisk styrke	Systemisk behov
Individuelt	
Liker og synes eldre mennesker er interessante Ønsker å utdanne seg til å jobbe med eldre mennesker Elsker besteforeldrene, besøker de Foreldre får tilbakemelding på at eldre mennesker liker henne Kan hjelpe til med handling og husarbeid Sosial, liker å være sammen med andre Flink med hendene Forteller hvor hun går Stå, sterk vilje God balanse og koordinasjon God kroppskontroll Vanlige holdninger Flink å skrive Interessert i pc, MSN Av og til interessert i trening	Ruser seg på hasj og alkohol Uryddlig, roter rundt seg Lett å lede Holder seg mye i sengen Utålmodig Forteller andre hva de skal gjøre Uansvarlig Krever mye oppmerksomhet, tar mye rom Ser ikke konsekvensene av atferden sin Svake leseferdigheter Nekter å snakke i klassen Svake matferdigheter Konsentrasjonsproblemer, ikke tilstrekkelig til ADD-diagnose Kresen i matveien
Familie	
Godt forhold til eldre bror Kan gjøre ting sammen med broren Broren stiller opp for henne Mor stiller opp for datteren, kjører og henter Mor er tålmodig Stefar ønsker å hjelpe jenta Bestemor har god kontakt med jenta og gir henne av og til oppgaver Stefar har en sønn og en datter på samme alder som jenta Jenta har et godt forhold til sin mor Mor og stefar er engasjert i å få til en endring. De ba selv om å få MST Tante ønsker å stille opp	De fleste slektninger bor langt unna Mor er lett å overtale Vanskelig for mor å si nei Far deltar ikke Noen episoder med far og alkohol Meningen at hun skal være hos far en gang i måneden Far bare interessert i gutten Mors foreldre er gamle; bestefar er på sykehjem (dement). Mor og stefar uenig om hvordan de skal oppdra jenta Har tidligere vært store konflikter mellom mor og far Bror ADHD-diagnose

Side 18

Skole	
<p>Har to lærere som er flinke til å finne løsninger Konstruktiv dialog mellom foreldre og skole Positive venner på skolen Plan for neste år er å begynne på videregående, helse og sosial Har karakterer i alle fag (2 - 3- ere)</p>	<p>Noen lærere som av og til kritiserer jenta (for høye forventninger?) Midlertidige skolebygninger (skolen er under rekonstruksjon). Ulike bygninger (over hele byen) i ulike fag, - kaotisk Skolen er i sentrum Lang skolevei Jenta ruser seg sammen med venner fra skolen Mye skoleskulk</p>
Venner	
<p>Har noen positive venner Noen venninner går på jazzdans Holder kontakten med venner som bor langt unna, - besøker disse vennene Jenta klarer å få seg venner og å beholde dem God relasjon mellom jenta og datter til fars forlovede</p>	<p>Ruser sammen med venner fra skolen (hasj og alkohol) Skulker sammen med venner Ikke så god relasjon mellom jenta og stefars datter</p>
Nærmiljø	
<p>Familien har en hytte. Jenta liker å være der sammen med foreldrene. - har noen venner rundt der Familien bor i et rolig nabolag, et stykke unna sentrum. Likevel nært nok til å kunne delta på aktiviteter der God kontakt mellom de voksne i nabolaget Gode bussforbindelser Mange fritidsaktiviteter i nærheten</p>	<p>Venner bor ca 3 km unna Tilgang på rus i nærmiljøet Uoversiktlig rusmiljø</p>

Side 19

MST ukentlig saksoversikt for veiledning og konsultasjon			
Familienr:	Alder:	Terapeut:	Dato:
xx	15	y	25.10.11
Startdato: 01.10.11			
Antall telefoner: 5			
Antall møter: 3			
I Overordnede MST mål	Nådd	Delvis nådd	Ikke nådd
<p>1. Jenta skal gå på skolen i henhold til planer Bekreftet av: informasjon fra skole og foreldre</p>			
<p>2. Jenta er rusfri Bekreftet av: urinprøver, foreldre</p>			
<p>3. Jenta skal stoppe verbal aggresjon, dvs ikke kalle andre, banne, kommentere på en negativ måte Bekreftet av: foreldre og skole</p>			
<p>4. Jenta skal slutte med fysisk utagering Bekreftet av: foreldre og skole</p>			
<p>5. Jenta skal følge foreldrenes regler Bekreftet av foreldrene, bestemor og tante</p>			

Side 20

II Førrige ukes delmål og intervensjonsplaner	Nådd	Delvis nådd	Ikke nådd
1. Fullføre kartleggingen a. Terapeut ringer biologisk far for kartleggingsintervju b. Terapeuten informerer jenta om MST og kartlegger ønsket utfall	X X X		
2. Kartlegge jentas rusmisbruk a. Foreldre tar urinprøve av jenta	X		
3. Utarbeide en god struktur for jenta a. Begynne å lage en familiekontrakt (Identifisere problematferd; prioritere; identifisere potensielle belønninger og konsekvenser; prioritere; bestemme regler og konsekvenser; lage registreringsskjema) b. Gi foreldrene lekser ift dette: Bestemme tre regler.	X X		
4. Ferdigstille sikkerhetsplanen fra sist uke. a. Problemløse, se etter huller i planen b. Øve utfordringer sammen med foreldrene c. Foreldrene presenterer planen for jenta. d. Terapeut har daglig kontakt for å følge opp implementeringen.	X X X X X		



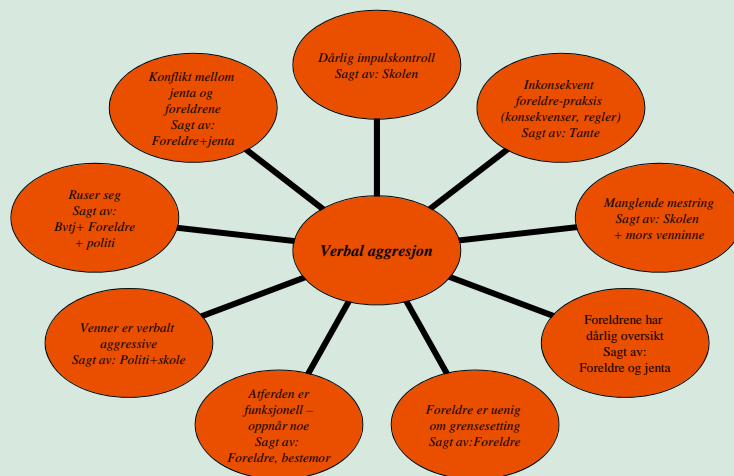
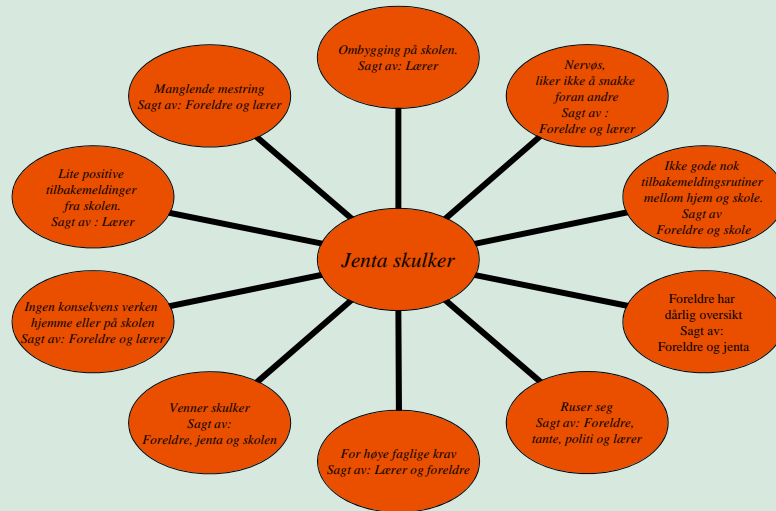
Side 21

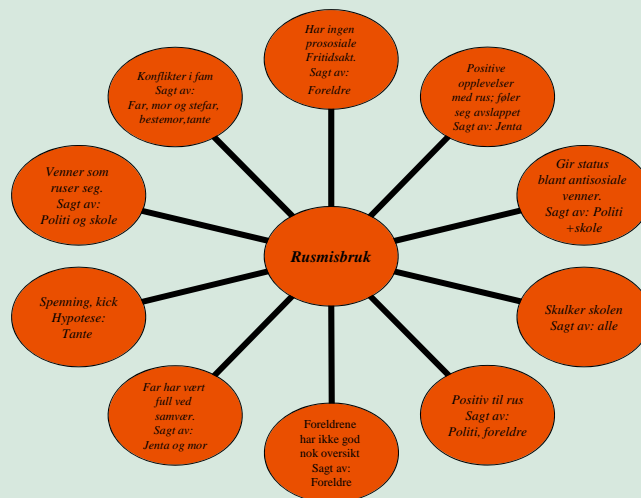
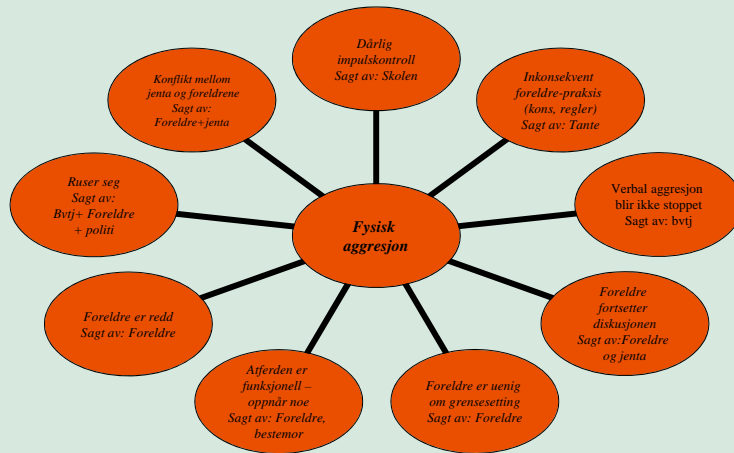
III Barrierer for oppnåelse av delmål
Barriere er at foreldre er usikker på hvordan de skal skaffe seg oversikt over jenta sin rusing.
IV Framskritt i behandlingen
Kartleggingen er fullført. Sikkerhetsplan er ferdigstilt. Foreldrene er engasjerte og gir uttrykk for optimisme. Foreldrene er positive til å bruke nettverk. Foreldrene har tatt urinprøve. Foreldrene ønsker at vi først prioriterer å jobbe med rus og skole



Side 22

V Analyse av sammenhengen mellom de identifiserte problemene og deres bredere systemiske kontekst





VI Nye delmål og intervensjonsplaner for neste uke

1. Utarbeide en retning for neste ukes behandling.
 - a. Gå igjennom analysene på henvisningsatferd sammen med foreldrene.
 - b. Prioritere hvilke drivere vi skal arbeide med først og lage 2 ordens analyse
 - c. Foreldre og terapeut lager en handlingsplan på bakgrunn av prioriterte drivere

2. Fortsette arbeide med familie kontrakt.
 - a. Foreldre finner konsekvenser +/-
 - b. Foreldre og terapeut lager et forslag til familie kontrakt
 - c. Familiekontrakten kvalitetssikres i veiledning og konsultasjon



What ever it takes!



Side 29