

# MDFT: Multidimensionale Familientherapie

---

*Ein evidenzbasiertes multisystemisches Therapieprogramm  
für Jugendliche mit Sucht- und Verhaltensstörungen und deren  
Familien*

**Andreas Gantner**  
Therapieladen e.V.

Fachtagung: „Sie Kommen!!!  
Hochschule Neubrandenburg  
20.11. 2009

# Hintergrund Therapieladen e.V.

- Seit 24 Jahren Prävention und ambulante Therapie mit Schwerpunkt „Cannabis“
- Kostenträger: Senat/Drogenreferat (Zuwendung)
  - Ambulante Sucht Reha (DRV/Kasse/SGB IX)
  - Ambulante KJHG Therapie (Jugendamt/SGB VIII)
- Aktuell beforschte cannabisspezifische Therapieprogramme im Therapieladen:
  - **INCANT** (BMG/Erasmus/delphi)
  - **CANDIS** –Transfer (BMG/ TU Dresden)
  - **QUIT THE SHIT** –Transfer (BZGA)
  - **DOUBLE TROUBLE** (intern/ FU Berlin)

# INCANT Studie

## Teilnehmende Länder



**CHU Brugmann ,  
Brüssel**



**Parnassia  
Den Haag**



**Fondation Phenix  
Genf**



**Therapieladen  
Berlin**



**Institut Mutualiste Montsouris  
Paris**

# INCANT-Studie

---

- Auftraggeber: Gesundheitsministerien der 5 Länder „Steering Committee“(BMG)
- Gesamtprojektleitung: Prof. Henk Rigter  
Erasmus Universität Rotterdam
- Wissenschaftliche Begleitung : (für Deutschland) INCANT STUDY TEAM  
Dr. Peter Tossmann, Patricia Weil  
*delphi*, Berlin
- Behandlungszentren: Parnasia / Palmhius, **Den Haag**  
Centre Emergence / Cedat, **Paris**  
Brugmann Hospital, **Brüssel**  
Therapieladen, **Berlin**  
Drogenberatung, **Genf**
- MDFT Ausbildung/Adherence: Center for Treatment Research on Adolescent Drug Abuse (CTRADA)  
University of Miami (Prof. Howard Liddle)

# INCANT Studie „RCT“ Design

**Zielgruppe: 13-18 jährige Jugendliche mit cannabisbezogenen Störungen**  
 mindestens ein Familienmitglied verfügbar

**Aufnahme:** Indikation/ Screening 2-3 Sitzungen /inform consent

**Randomisierung von 120 Klienten/Familien**

60

**Multidimensionale  
 Familientherapie**

MDFT Manual  
 4-6 Monate  
 Hochfrequent

60

**TAU/JUP  
 Jugendpsychotherapie**

CBT/GT/MI  
 plus Elternberatung  
 8-10 Monate  
 Niedrigfrequent

**3 Monate, 9 Monate, 12 Monate Follow-up**

## Einschluss- / Ausschlusskriterien

---

### Einschluss

- Lebensalter 13-18 Jahre
- adäquate Sprachkenntnisse
- relative Wohnortnähe
- DSM-IV Abhängigkeit bzw. Missbrauch v. Cannabis
- Teilnahmebereitschaft zumindest eines Elternteils
- Informed Consent des/der Jugendlichen und Eltern

### Ausschluss

- Indikation für stationäre Behandlung
- Durchführung einer anderen psychotherapeutischen Behandlung
- schwere akute psychiatrische Erkrankung

## Erhebungsinstrumente

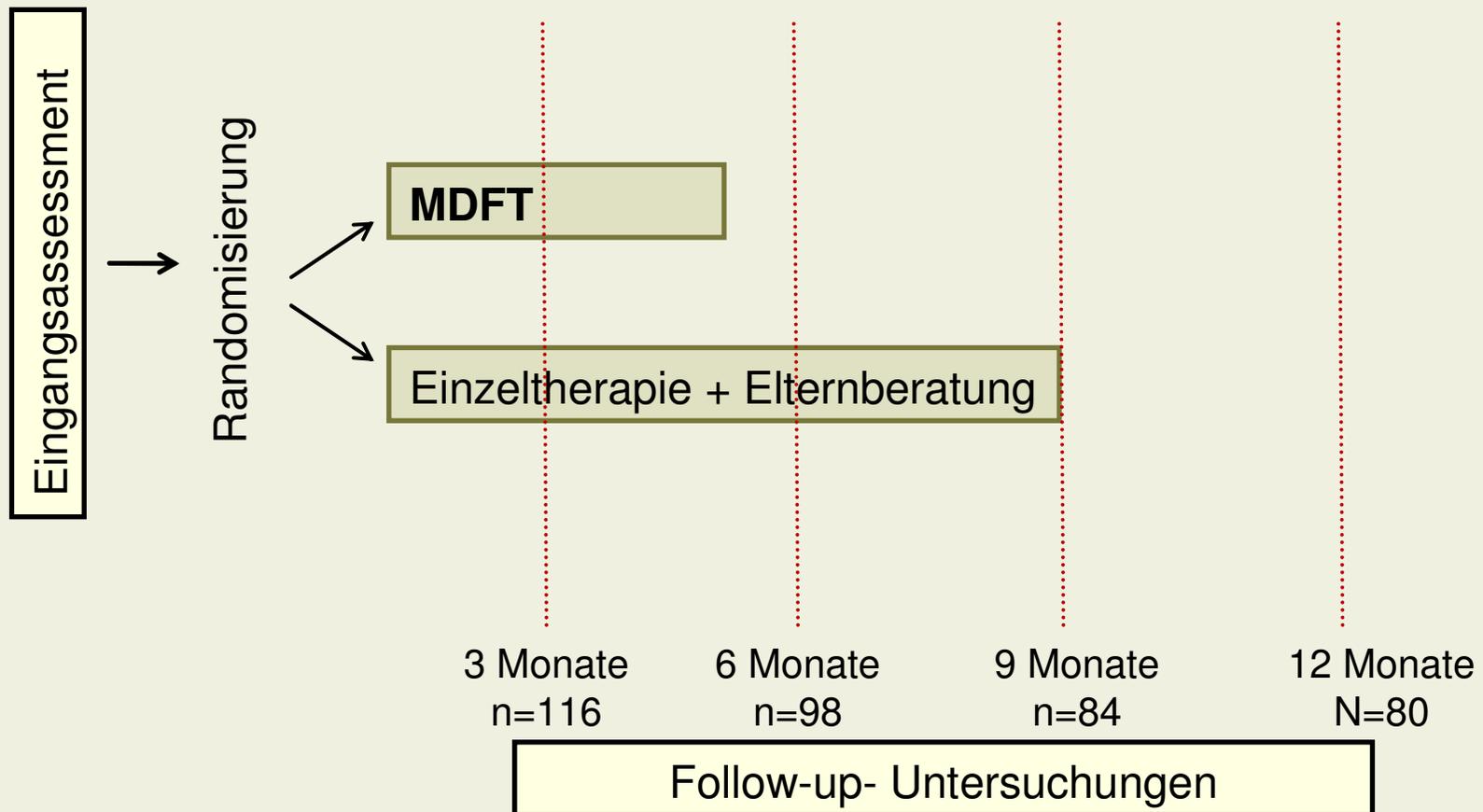
<i>Instrument</i>	<i>Variablen</i>
■ ADI-light	Substanzkonsum
■ Timeline follow back (TLFB)	Substanzkonsum
■ Urinanalyse	Substanzkonsum
■ Personal Experience Inventory (PEI)	Folgen des Substanzkonsums
■ Youth Self Report (YSR)	Symptombelastung
■ Child Behavior Checklist (CBCL)	Kindliches Sozialverhalten
■ Family Environment Scale (FES)	Familienkohäsion/-konflikte
■ Satisfaction Scales	Klient / Therapeut
■ DSM IV Diagnostik	Komorbidität

**Messzeitpunkte** ► Baseline, 3-Monate, 6 Monate, 9 Monate, 12 Monate

# Stand der Studie

31.8.09

Rekrutierung: Okt 06 – März 09; **N= 120**

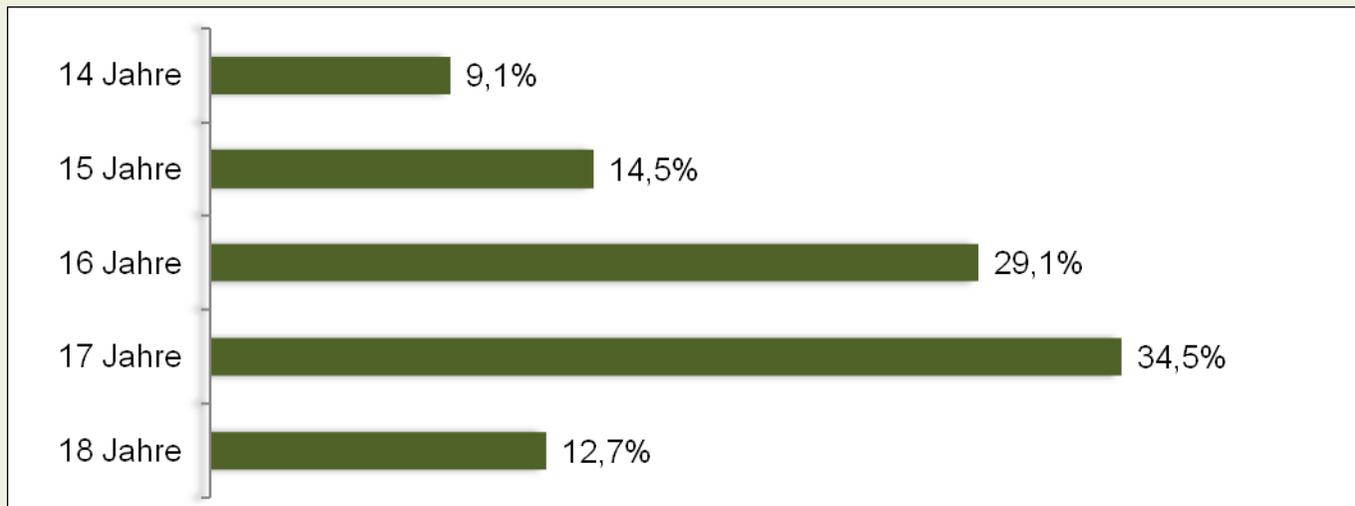


# Die Untersuchungsstichprobe (N=120)

## Geschlecht

- männlich: n=99 (82,5%)
- weiblich: n=21 (17,5%)

- **Alter** M=16,2; MD=16



- **Migrationshintergrund:**

Mindestens ein Elternteil ist **nicht** in Deutschland geboren bei: 29,2%

# Die Untersuchungsstichprobe (N=120)

## Schulbildung

**derzeit Schüler/-in**      **n=79**

Förder-, Haupt-	21,6%
Realschule	19,0%
Gesamtschule	20,3%
Gymnasium	16,5%
alternative Schulform	22,8%

**Schulabgänger/innen**      **n=41**

ohne Abschluss	41,5%
Hauptschulabschluss	39,0%
Mittlere Reife	9,8%
Abitur	- -
keine Angabe	9,8%

## Die Untersuchungsstichprobe (N=120)

### Substanzkonsum, -missbrauch, -abhängigkeit

Cannabis	Frequenz (M) (Tage/Quartal)	61,4
	Missbrauch	11,7%
	Abhängigkeit	88,3%
Alkohol	Missbrauch	40,0%
	Abhängigkeit	19,2%
Amphetamine	Konsum (12 Monate)	37,5%
	Missbrauch/Abhängigkeit	4,2%
Ecstasy	Konsum (12 Monate)	30,8%
	Missbrauch/Abhängigkeit	3,3%

## Die Untersuchungstichprobe (N=120)

### Substanzkonsum, -missbrauch, -abhängigkeit

Kokain	Konsum (12 Monate)	20,8%
	Missbrauch/Abhängigkeit	1,7%
Halluzinogene	Konsum (12 Monate)	20,8%
	Missbrauch/Abhängigkeit	0%
Beruhigungsmittel	Konsum (12 Monate)	9,2%
	Missbrauch/Abhängigkeit	0%
Heroin	Konsum (12 Monate)	6,7%
	Missbrauch/Abhängigkeit	1,7%

## Die Untersuchungsstichprobe (N=120)

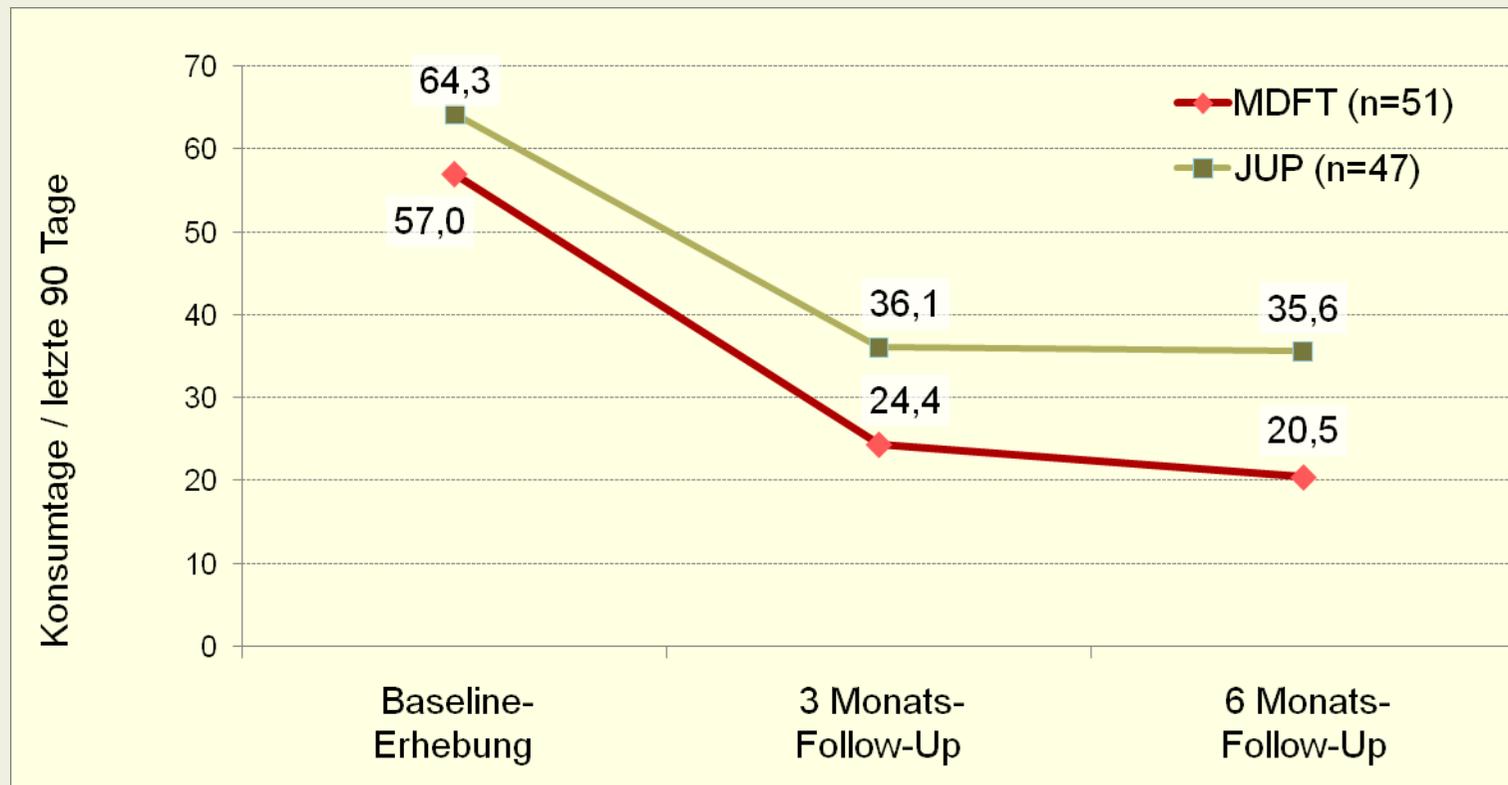
### Komorbidität nach DSM-IV

Angststörung	30,7%
Affektive Störung	28,1%
Antisoziale Persönlichkeitsstörung	20,2%
ADHS	18,4%
Verhaltensstörung	8,8%
Zwangsstörung	3,5%
Psychose	2,6%
Posttraumatische Belastungsstörung	1,8%
Essstörung (Anorexie, Bulimie)	0,9%

**Angststörungen** sind unter weiblichen TN mit 70% wahrscheinlicher als unter männlichen TN (22,3%;  $p < .001$ ). Auch **affektive Störungen** kommen bei jungen Frauen (65,0%) häufiger vor als bei jungen Männern (20,2%) ( $p < .001$ ).

# Erste Zwischenergebnisse

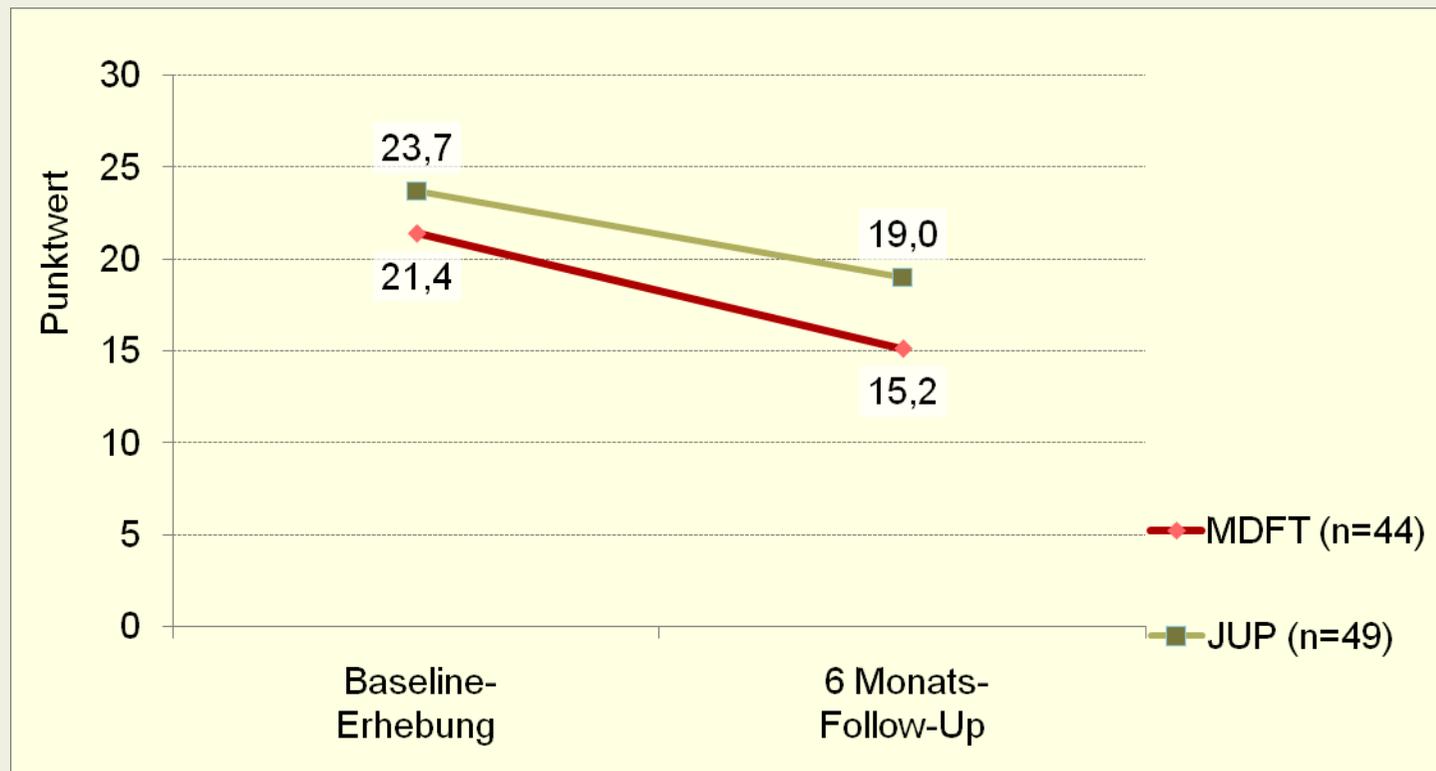
Veränderung der **Konsumfrequenz** von Cannabis  
 (3-Monats- und 6-Monats-Follow-up) (n=98)



Interaktionseffekt Gruppe x Messzeitpunkt: (F(2,192)=0.849; p=.429)

# Erste Zwischenergebnisse

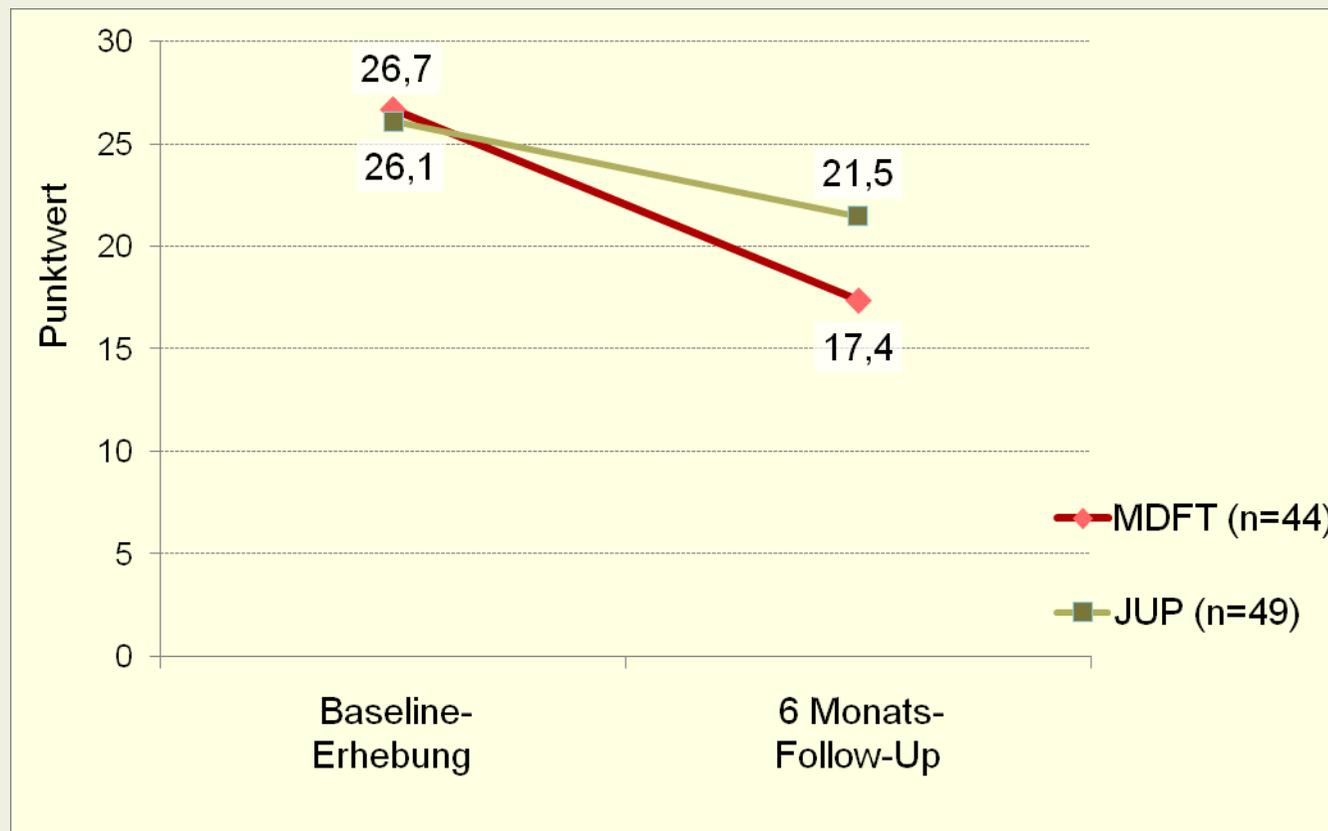
Veränderung der **internalisierenden** Auffälligkeiten  
 (*Child behaviour check list*) (n=94)



Interaktionseffekt Gruppe x Messzeitpunkt:  $F(1,91)=0.531$ ;  $p=.468$

# Erste Zwischenergebnisse

Veränderung der **externalisierenden** Auffälligkeiten  
(*Child behaviour check list*) (n=94)



Interaktionseffekt Gruppe x Messzeitpunkt:  $F(1,91)=4.298$ ;  $p=.041$ ;  $r=.21$

# MDFT



## Multidimensionale Familientherapie

---

- ...ist ein systemisch- familienorientiertes ambulantes Therapieprogramm für minderjährige Jugendliche mit Substanzstörungen und anderen psychischen und Verhaltensauffälligkeiten
- ... wird seit 20 Jahren am „*Center for Treatment Research on Adolescent Drug Abuse (CTRADA)* an der Universität Miami entwickelt, beforscht und in die Praxis implementiert.
- ...die evidenzbasierte MDFT gilt (neben MST) als besonders erfolgsversprechend für jugendliche Suchtklienten mit Multiproblemverhalten.

# MDFT Grundzüge I

- MDFT ist ein multisystemischer Familientherapieansatz mit Wurzeln in der **strukturell-strategischen Familientherapie** (sowie Elemente von GT/VT/MI)
- MDFT ist ein **indikationsspezifisches Verfahren** jugendspezifisch 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

## Mit Eltern

Haltung/Erziehungspraxis

## Mit der Familie

Beziehung/Interaktionsmuster

## Soziales Umfeld

Außerfamiliäre Ressourcen

# MDFT Grundzüge II

## ■ Therapiesitzungen und Settings

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

## ■ Frequenz und Dauer der Behandlung

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

## Beispiel: MDFT- Multisetting

INCANT Fall: Dauer 5 Monate, insgesamt 58 Kontakte

<b>MDFT Setting</b>	<b>Familie</b>	<b>Eltern</b>	<b>Jugendliche/r</b>	<b>außerfamiliär</b>
<b>Sitzungen in der Praxis</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>Kontakte telefonisch</b>		<b>14</b>	<b>3</b>	<b>9</b>
<b>Sitzungen aufsuchend</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>Kontakte Gesamt</b>	<b>12</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>12</b>

# 3 Behandlungsphasen

---

- **Phase 1: Aufbau von Allianzen**  
Entwicklung und Aufrechterhaltung von multiplen Arbeitsbündnissen/Aufträgen und Veränderungsmotivationen
- **Phase 2: Arbeit an Themen/Veränderung**  
Problemverhalten/Konsum/ Erziehungsstile/familiäre Interaktion/Bindung, Nutzung sozialer Ressourcen
- **Phase 3: Therapiebeendigung**  
Auswertung der Ergebnisse, Wertschätzung/Akzeptieren von Teilerfolgen, Rückfallprävention, Weitervermitteln

# MDFT Praxis

---

- **MDFT Formate/Tools**

Fallkonzeption, Sitzungsplanung, Contact log

Spezifische Sitzungsskripte, MDFT Onlineprogramm

- **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 haben wir von MDFT gelernt ?

- Der Aufbau eines Arbeitsbündnis mit Eltern **und** Jugendlichen und das gleichzeitige Arbeiten und Pendeln eines Therapeuten zwischen den Subsystemen ist anspruchsvoll aber sehr effektiv
- **Elterncoaching und „Enactment“** ist in der Arbeit mit jugendlichen Suchtklienten von zentraler Bedeutung und wird in der insbes. In der Suchthilfe oft sehr vernachlässigt.
- Die **engmaschige Kooperation/Vernetzung** mit den beteiligten Helfern/ Hilfesystemen ist zeitaufwendig aber unabdingbar
- **Störungsspezifisches Wissen und Ressourcenorientiertes Vorgehen** stehen nicht im Widerspruch, sondern ergänzen sich

# Nutzen und Kosteneffizienz

---

- **Therapeutische Frühintervention mit Multiproblemfamilien verringert Chronifizierung und entlastet längerfristig alle Sozialsysteme**
- **Bereitschaft zur therapeutischen Arbeit in Kontroll- und Zwangskontexten und bei Bedarf im aufsuchenden Kontext verbessert die Erreichbarkeit „unmotivierter“ Klienten**
- **Optimierung und höhere Effizienz bestehender Jugendhilfeangebote durch systemische und suchtspezifische Kompetenz**
- **Aktivierung bestehender familiärer, sozialer Ressourcen zur möglichen Vermeidung oder Verkürzung kostenintensiver stationärer Aufenthalte**

# Zukunft MDFT ?

---

- Fortsetzung der europäischen Zusammenarbeit nach INCANT (*MDFT Europe*)
- Deutsche Übersetzung/Adaption des MDFT Manuals
- Entwicklung eines MDFT Trainingsprogramms

---

# Herzlichen Dank für ihre Aufmerksamkeit

Andreas Gantner

[www.therapieladen.de](http://www.therapieladen.de)

[www.incant.eu](http://www.incant.eu)