

# MDFT-terapia vaikuttavana menetelmänä lastensuojelussa

Jenna Sundholm  
Outi Makkonen  
Wiebe Jansman



Vantaan ja Keravan hyvinvointialue  
Vanda och Kervo välfärdsområde

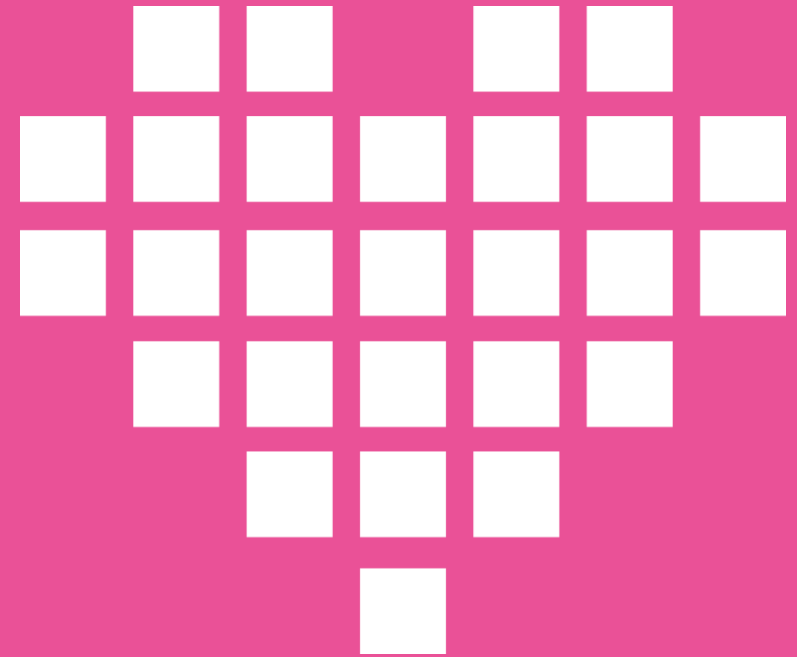


ETELÄ-KARJALAN  
hyvinvointialue



OPLEIDINGSINSTITUUT  
Stichting  
Jeugdinterventies

# Mikä ihmehen MDFT?



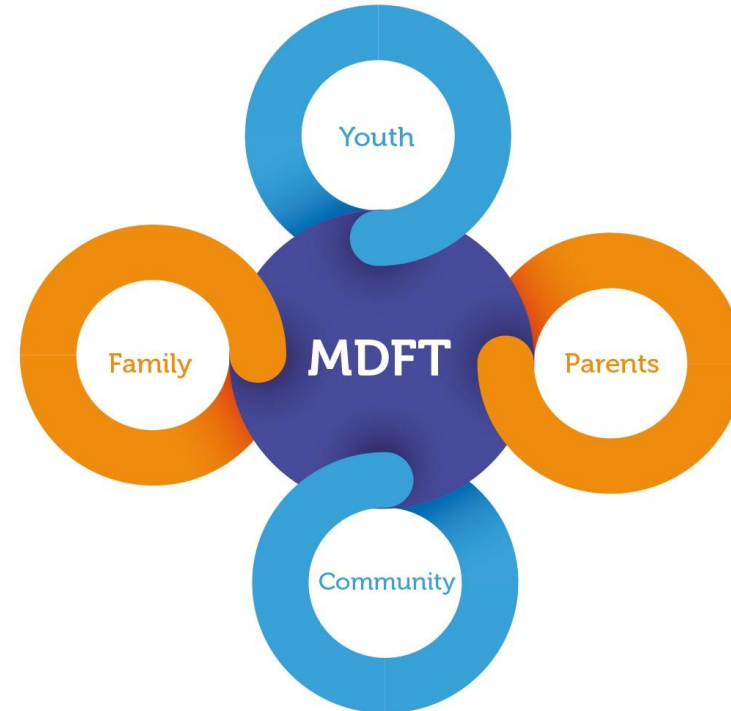


# MDFT - Multidimensional Family Therapy

- MDFT on 1980-luvulla Yhdysvalloissa päihteitä käyttävien ja käytöshäiriöisten nuorten hoitoon kehitetty perhe- ja systeemiorientoitunut menetelmä.
- MDFT-terapia soveltuu laaja-alaista vaikeuksista, kuten päihde- ja käytöshäiriöistä kärsivien 13-18-vuotiaiden nuorten kanssa työskentelyyn.
- MDFT-terapia soveltuu erityisesti komplisoituneisiin tilanteisiin, joissa avohuollon tai –hoidon keinoja on jo kokeiltu ja joiden jatkotoimenpiteenä harkintaan laitossijoitusta.
- Koulutuksesta Euroopassa vastaa SJI- Youth intervention Foundation
- Semimanualisoitu ja tiimiperustainen malli

# Keiden kanssa MDFT:ssä työskennellään?

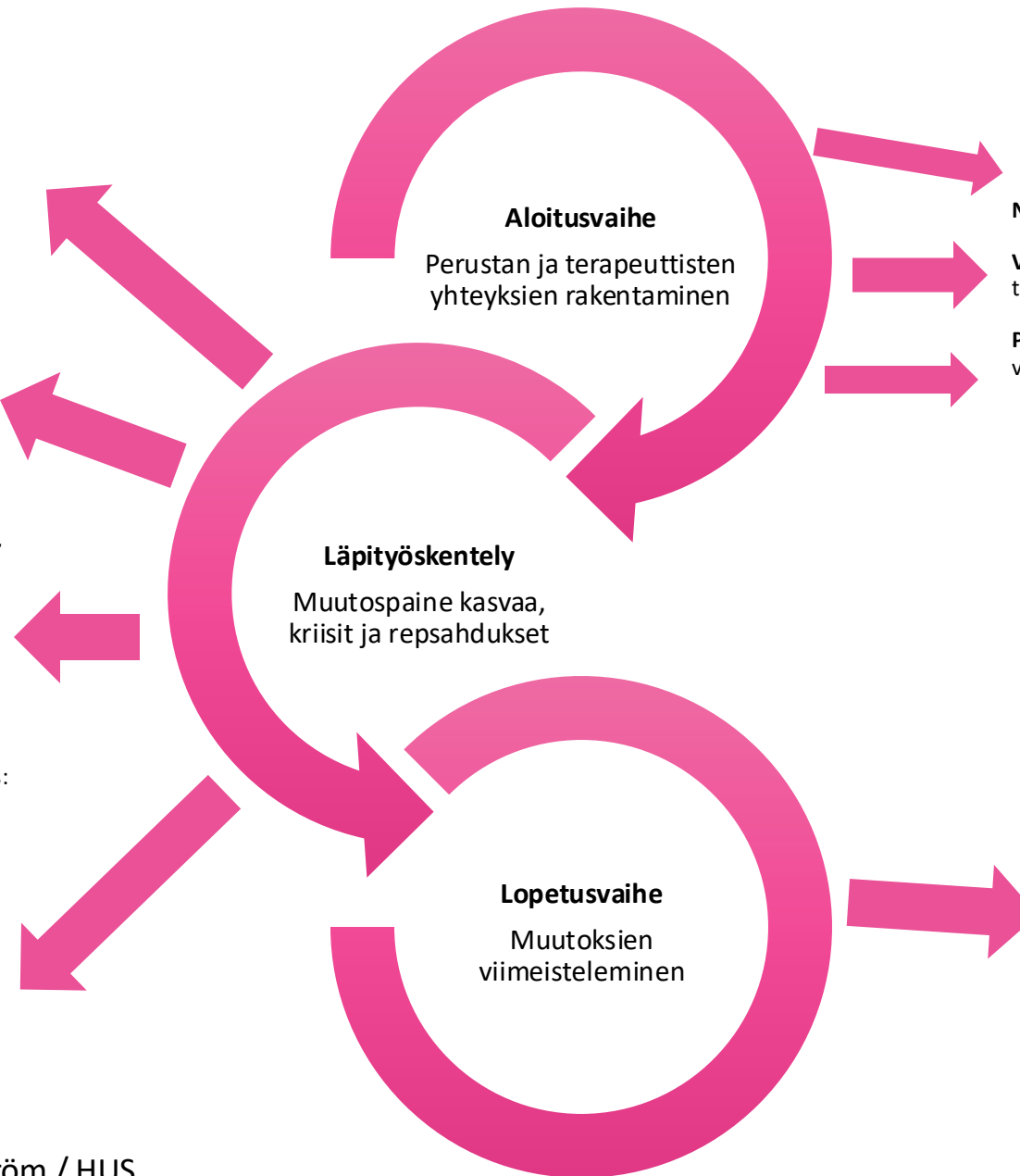
- **MDFT:ssä yksi työntekijä työskentelee neljällä eri ulottuvuudella samanaikaisesti, eli tapaa nuoren, vanhemman/vanhempien, perheen ja verkoston kanssa eri kokoonpanoin.**
  - MDFT aloituskriteerinä on yksi sitoutunut vanhempi, nuoren ei tarvitse olla alussa motivoitunut.
  - Nuoren ongelmien syiden ollessa moninaiset, on työskentelyssä pureuduttava kaikille eri elämänalueille samanaikaisesti.
  - Muutoksen on tapahduttava kaikkialla missä ongelmia on ilmennyt.



# Mihin MDFT:ssä tähdätään?

- **Keskeinen tavoite MDFT:ssä on, että nuoren ja vanhemman vuorovaikutus muuttuu rakentavammaksi ja uudet toimintamallit integroituvat perheen käytäntöihin.**
  - Perheen sisäisten suhteiden paraneminen on edellytys todellisen muutoksen syntymiselle. Muutoksen on toteuduttava monella eri elämänalueella samanaikaisesti, jotta muutos on pysyvä.
  - Nuoren käyttäytymisen ongelmat eivät selity pelkästään yksilötason ominaisuutena.
  - Myönteiset muutokset vanhemmuuden käytänteissä ja perhesuhteissa ennustavat nuoren ongelmakäyttämisen vähenemistä
  - Motivaatioon voi vaikuttaa
  - Terapeutin suhtautuminen on olennaisen tärkeää. Terapeutit eivät toimi asiakkaiden puolesta, vaan auttavat asiakkaita itse tekemään muutoksia. Terapeutin kannustava ja realistinen suhtautumistapa on keskeinen muutostekijä.

- **Nuori:** tunteiden ja impulssien säätely, tekojen seuraukset, kommunikaatiotaidot, ristiriita -muutos suhtautumisessa itseän ja riskikäyttäytymiseen
- **Vanhempi:** voimaantuminen, tiimityö, nuoren kuunteleminen, oman käyttäytymisen ja taustan tutkiminen – muutos vanhemman tavoissa vaikuttaa nuoren toimintaan
- **Perhe:** Nuoren ja vanhempien välisen dialogin mahdollistaminen, rakkauden ja sitoutumisen tunteiden vahvistaminen ja ilmaiseminen – muutos tavoissa, joilla perheen jäsenet yhdessä puhuvat ongelmistaan, vahvuuksistaan ja tunteistaan.
- **Perheen ulkopuolinen ulottuvuus:** muutos tavoissa, joilla perhe ja nuori ovat vuorovaikutuksessa ympäristönsä kanssa. Prososiaalinen toiminta.



**Nuori:** "what is there for you"

**Vanhempi:** "parental hell" ja rakkauden, sitoutumisen tunteiden vahvistaminen, "you are the medicine"

**Perhe:** Suhteen myönteinen ja emotionaalinen osa, vanhempien välinen tiimityö, "enactment"

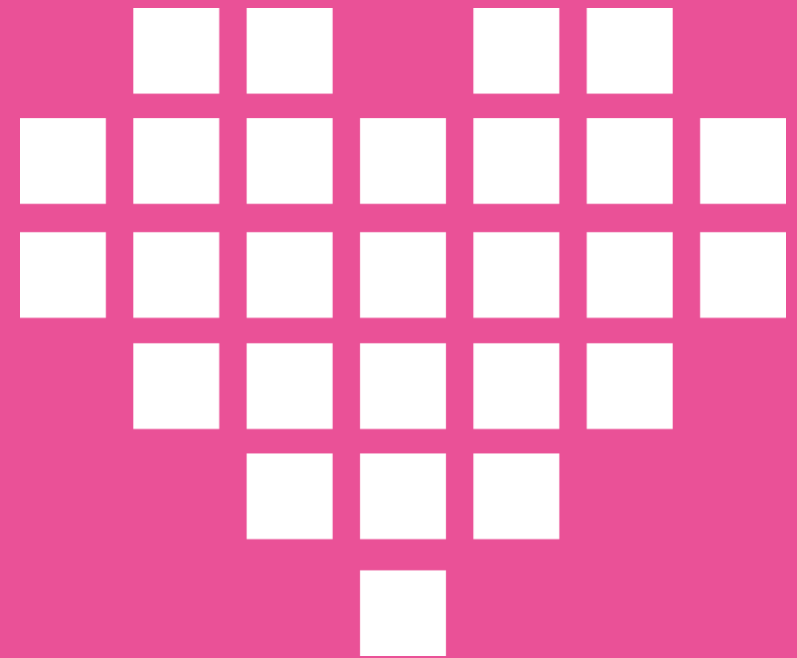
Tulevaisuuden ongelmien ennakoiminen, "riittävän hyvä" – Riskikäyttäytyminen vähenee tai loppuu!  
Let the family do it's own work!



# MDFT:n teoreettinen perusta

- Työmallin perusta on integratiivinen eli se hyödyntää erilaisia teoreettisia näkökulmia. Työmalli nojautuu systeemiseen ja strukturaaliseen perheterapiaan.
- Pohjana on *sosiaaliekologinen* ajattelu: yksilön käyttäytyminen on tulosta yksilön ja ympäristön yhteisvaikutuksesta. Jos käyttäytymistä halutaan muuttaa, pitää työskennellä myös ympäristön kanssa.
- Työmalliin on haettu työkaluja myös kehityspsykologiasta sekä riski- ja suojatekijä –ajattelusta.

# MDFT:n vaikuttavuus maailmalla ja Suomessa eri hyvinvointialueilla





# MDFT:n tuloksia USA:ssa 2023

**96% of families**  
completed treatment

## and ONLY



**3%** Were placed in a  
juvenile justice facility

**11%** Were placed in  
residential treatment



## At Discharge, MDFT Youth Were...

Not using hard drugs

**92%**

Had no new arrests

**89%**

Living at home

**88%**

Not engaging in illegal activities

**84%**

Stable in mental health functioning

**84%**

In school or working

**79%**

Not engaging in violent behavior

**70%**



<https://www.mdft.org/fact-sheets>





# MDFT ja vaikuttavuusnäyttö

- MDFT:n osalta on vahvaa näyttöä päihdeongelmien vähenemisestä sekä vähäisemmässä määrin rikollisuuden, koulunkäyntivaikeuksien ja käytösongelmien vähenemisestä 11-21-vuotiailla nuoruusikäisillä, jotka osallistuvat MDFT-interventioon verrattuna nuoriin, jotka osallistuivat muihin hoitomuotoihin.
- MDFT näyttäisi olevan erityisen vaikuttava pitkälle kehittyneistä ja vaikea-asteista päihdeongelmista ja samanaikaisista mielenterveysongelmista kärsivien nuorten osalta. Lisäksi MDFT näyttää toimivan muita hoitoja tehokkaammin erityisesti pojilla.
- [MDFT – Monimuotoinen perheterapeuttinen työskentely - Kasvun tuki](#)



# MDFT:n vaikuttavuus Suomessa

- Vaikuttavuuden kannalta on tärkeää huomioida, että asiakkaita ja heidän tilanteensa kehittymistä ei ole toistaiseksi voitu seurata pitkäkestoisesti. Tietoa MDFT:n *pitkän aikavälin* vaikuttavuudesta ei siis vielä ole kertynyt.
- Sen sijaan lyhyellä aikavälillä menetelmän tulokset vaikuttavat lupaavilta: keskeyttämisprosentti MDFT:ssä on varsin alhainen ja esimerkiksi VAKEn hyvinvointialueella MDFT-interventiolla on voitu estää 70 % nuoren sijoittaminen kodin ulkopuolelle tilanteissa, jossa sijoituksen riski on ollut ilmeinen.
- VAKEn hyvinvointialueella lastensuojelussa vain osalla nuorista työskentelyn jälkeen on tarvittu vain kevyitä tai ei lainkaan lastensuojelun tukitoimia. ’



# MDFT:n kustannuksia lyhyesti

- MDFT-interventio ehkäisee tehokkaasti sijoituksia.
- Tuotantokustannuksen näkökulmasta terapeutti voi säästää oman palkkansa jo yhden perheen kanssa.
- Yhden nuoren laitossijoitus kustannus voi olla 400-1000 e/ vrk, vuodessa 140 000- 350 000 e
- Yksittäinenkin ehkäisy/lyhennetty sijoitus voi olla merkittävä taloudellinen säästö
- Arviolta n. 4 kk:n aikana koulutus on maksanut itsensä takaisin 6:n ensin koulutetun terapeutin osalta (arvio perustuu mm. ehkäistyihiin sijoitukseen ja niissä säästettyihin kustannuksiin).





# Asiakkaiden kokemuksia MDFT:stä

- MDFT-interventiosta saadut palautteet asiakkailta ja yhteistyökumppaneilta ovat olleet pääasiassa erittäin myönteisiä:

*”Terapian alussa en pystynyt olemaan edes samassa huoneessa miun vanhemman kanssa, kun juteltiin miun asioista. Nyt tässä myö kaikki jutellaan yhdessä vaikeistakin asioista ja se on hyvä” Nuori 13v*

*”Nuoren olo helpottui ja käytös muuttui parempaan päin. Itse sain varmuutta vanhempana.”*

*”Saatiin nuoren kanssa keskusteltua vaikeista asioista joista ei oltu ikinä aiemmin puhuttu.”*

*”En tehnyt rikoksia.”*

[Vantaalainen äiti järkyttyi, kun oma lapsi paljastui huumeidenkäyttäjäksi – apu löytyi uudenlaisesta terapiasta, jossa tukea sai koko perhe | Paikalliset | Vantaan Sanomat](#)





*Kun nuoren perhesuhteet paranevat, myös  
usein nuoren ahdistus ja masennus helpottaa*  
*-Jarkko Karhunen, psykologi*  
*MDFT terapeutti*



# Lisää aiheesta

- [www.mdftterapi.fi](http://www.mdftterapi.fi)
- <https://www.stichtingjeugdinterventies.nl/en/mdft>
- <https://www.mdft.org/>
- <https://thl.fi/aiheet/mielenterveys/mielenterveyspalvelut/terapeuttiset-menetelmat-ja-terapiapalvelut/nayttoon-perustuvat-tuki-ja-hoitomenetelmat/lasten-ja-nuorten-hoitoon-soveltuvat-menetelmat>
- <https://kasvuntuki.fi/menetelmat/mdft/>
- PALKO:<https://palveluvalikoima.fi/documents/1237350/92890859/Suositus+huumeriippuvuuksien+hoidon+ja+kuntoutuksen+psykososiaaliset+menetelm%C3%A4t.pdf/583c21a0-4ba3-34f7-054a-c879509737dd/Suositus+huumeriippuvuuksien+hoidon+ja+kuntoutuksen+psykososiaaliset+menete>
- <https://www.kaypahoito.fi/nak09064>
- <https://www.kaypahoito.fi/nak07271>

# Kiitos!

Lisätietoja:

Jenna Sundholm, Suomen MDFT Ambassador

[www.mdftterapia.fi](http://www.mdftterapia.fi)





# Question

- Who has ever been sad in their lives?
- Who has ever been into therapy
- Who has suffered a loss that you still think about often?
- Who has someone in their family with whom you can be who you want to be?
- Who dares to make mistakes?
- Do you believe in change in yourself and in others?