

# Multi Systeem Therapie (MST)

## Doel

Het primaire doel van Multi Systeem Therapie (MST) is het terugdringen van antisociaal en delinquent gedrag. Daarnaast beoogt het programma het functioneren van de gezinsleden te verbeteren en dit op een kostenbesparende wijze door het aantal uithuisplaatsingen te verminderen.

## Doelgroep

MST is gericht op jongeren tussen de 12 en 18 jaar met ernstige, complexe gedragsproblemen al dan niet in combinatie met alcohol- of drugsmisbruik die op grond daarvan met justitie in aanraking komen. Er is sprake van een hoog risico op herhaling en verergering van het antisociale gedrag als niet zou worden ingegrepen.

## Contra-indicaties

MST is niet geschikt voor

- jongeren met zedendelicten, zonder enige andere vorm van antisociaal gedrag.
- jongeren met suïcidaal, moordzuchtig of psychotisch gedrag waarvoor crisisinterventie in de vorm van een opname nodig is.
- jongeren met een IQ onder de 70.
- jongeren met een autismespectrumstoornis.

Er bestaan ook varianten van MST die zich richten op andere doelgroepen. Zo is er MST Child Abuse and Neglect (MST CAN) dat zich richt op sterk verwaarloosde en/of misbruikte kinderen en MST Problematic Sexual Behavior (MST PSB) dat ontwikkeld is voor de behandeling van jongeren die ernstige seksueel grensoverschrijdende gedragsproblemen vertonen.

## Aanpak

MST is een intensieve ambulante systeem- en gedragsgerichte behandelingsmethode. De interventies richten zich vooral op de ouders en op sleutelfiguren uit de omgeving van de jongere. Beïnvloeden, begeleiden, onderwijzen, maar niet uitvoeren is de stelregel. Het is van belang dat de gezinsleden leren om zelf hun problemen op te lossen en om te gaan met anderen en instanties. De behandelingen vinden plaats in de thuissituatie en in alle systemen waarin de jongere participeert (familie, school, buurt, vrienden).

MST wordt uitgevoerd door een team van 3 à 4 hooggekwalificeerde behandelaars met hoogfrequente training, supervisie en ondersteuning ook op langere termijn. De behandelduur is gemiddeld 3 tot 5 maanden.

## Werkzame factoren

MST heeft een aantal klinische uitgangspunten:

- MST-interventies richten zich op verschillende risicofactoren, op een omvattende maar tevens op de unieke situatie van de jongere en zijn context toegesneden manier.
- De ouders/verzorgers zijn de sleutel tot positieve uitkomsten op de lange termijn.
- MST maakt zo veel mogelijk gebruik van evidence based behandelingen, zoals cognitief gedragsmatige benaderingen, gedragstherapie, gedragsmatige oudertraining en pragmatische gezinstherapie.
- Vanwege het uitgangspunt dat intensieve zorg met een sterk motiverend karakter nodig is om het gezin in behandeling te houden, is er bij MST een hoogfrequent

contact met het gezin (bij aanvang 3 tot 5 keer per week) en wordt MST bij het gezin thuis uitgevoerd.

- Er zijn regelmatige intensieve kwaliteitstoetsingen ingebouwd in alle MST-onderdelen.

## Effectiviteit

De effecten van MST in Nederland zijn gemeten middels een follow up, de eerste resultaten zijn inmiddels bekend. Het onderzoek laat zien dat MST een positief effect heeft op recidive, uithuisplaatsingen en schoolafwezigheid (Boonstra, Jonkman, Soeteman & van Busschbach, 2009).

In de Verenigde Staten, Noorwegen, Canada en Zwitserland zijn meerdere experimentele studies verricht die de effectiviteit van MST hebben aangetoond. Bovendien is MST uitverkoren tot een Blue Print Program (erkende gedragsinterventies in Amerika) (Elliot, 1998). Ook hebben verschillende instanties in de Verenigde Staten MST aangewezen als een reeds bewezen effectieve of veelbelovende behandelmethode van crimineel gedrag bij jongeren (Center of the Study and Prevention of Violence, 2011). Deze conclusies zijn gebaseerd op de resultaten van 15 gepubliceerde studies (14 gerandomiseerd, 1 quasi-experimenteel) bij jongeren met ernstige gedragsproblemen en hun gezinnen (MST Institute).

## Meer informatie

Multi Systeem Therapie is vanaf 1985 ontwikkeld door Scott Henggeler op de universiteit van South Carolina, aan de oostkust van Amerika. In 2008 is met MST Services in de Verenigde Staten overeengekomen om MST onder eigen verantwoordelijkheid in Nederland te implementeren als 'MST-Nederland'. Meer informatie over MST-Nederland is te vinden op <http://www.mst-nederland.nl/>.

In Vlaanderen heeft de Vlaamse Regering begin dit jaar een subsidie toegekend aan de vzw Emmaüs in Mechelen, voor de introductie en implementatie van de MST-methodiek in Vlaanderen.

Een uitgebreide beschrijving van deze interventie, waarop de informatie uit deze fiche gebaseerd is, is te vinden in de databank effectieve jeugdinterventies van het NJI: [www.jeugdinterventies.nl](http://www.jeugdinterventies.nl).

## Referenties

- Boonstra, C., Jonkman, C., Soeteman, D., & van Busschbach, J. (2009). Multi Systeem Therapie voor ernstig antisociale en delinquente jongeren: twee jaar follow-up studie. *Tijdschrift voor Systeemtherapie*, 21, 94-105.
- Center of the Study and Prevention of Violence (2011). *Matrix of programs*. Gedownload op 01-02-2012 van <http://www.colorado.edu/cspv/blueprints>
- Elliott, D.S. (Series Ed.). (1998). *Blueprints for violence prevention*. University of Colorado, Center for the Study and Prevention of Violence. Boulder, CO: Blueprints Publications
- MST Institute. *Multisystemic Therapy: an overview*. USA: South Carolina. Gedownload op 16-02-2012 van [http://mstservices.com/files/overview\\_a.pdf](http://mstservices.com/files/overview_a.pdf)
- Nederlands Jeugdinstituut. *Databank Effectieve Jeugdinterventies: beschrijving Multisysteem Therapie (MST)*. Utrecht. Gedownload op 15-02-2012 van [www.nji.nl](http://www.nji.nl)  
[www.mst-nederland.nl](http://www.mst-nederland.nl)