

MST CAN i Vestfold

Horten, Larvik, Tønsberg

Ved psyk.spes/leder MST CAN Hans Terland



HORTEN
KOMMUNE

Hva er MST CAN?

- Multisystemic Therapy – Child Abuse and Neglect
- Evidensbasert behandlingstiltak for familier med alvorlig omsorgssvikt
- Teamet jobber med alle utfordringer i familien
- Inkluderer hjelp for psykiske vansker, rusproblemer, bolig, økonomi, samspill i familien
- MST-CAN-teamet gir behandling til 15 familier per år totalt, 5-6 familier i Larvik
- MST-CAN-terapeuten møter familien tre til fire ganger i uken på tider som passer for familien
- Tilgjengelige for familien 24/7
- Seks til ni måneder behandlingstid pr familie



Martine Five



Hans Terland



Turid Engmann



Gunnar Ekeid



Miriam Lindquist



Mari Birkeland

Kristine
Jacobsen



MST CAN Horten,
Larvik, Tønsberg

Hvorfor er MST CAN et så viktig og riktig tiltak?

- Ståstedsanalyse i de tre kommunene, gjennomgang av 30 saker som endte med plassering i fosterhjem:
 - Hjelpetiltakene er ikke omfattende og intensive nok
 - Familiene har utfordringer på en rekke områder
 - Hjelpetiltakene er ikke tilpasset det totale utfordringsbildet i familien
 - Barneverntjenesten griper for sent inn i alvorlige saker
 - Flyttinger av barn skjer for ofte i form av akutt plassering.
- Forskning viser at det ikke alltid går bra med barna som plasseres utenfor hjemmet. De har høy forekomst av psykiske vansker, rus, kriminalitet, dårlige levekår og mangelfull tilknytning til skole og arbeid.
- Det biologiske prinsipp og retten til familieliv er grunnprinsipper i barnevernets arbeid: Det er en egenverdi for barn å vokse opp hjemme hos foreldre på tross av mangler i omsorgen.

Antall barn under omsorg pr kommune justert for størrelse

Kommune	Prosent	Antall barn
Horten	1,2 %	63
Kostragruppe 09	0,6 %	31
Tønsberg	0,7 %	37
Larvik	0,7 %	37
Sandefjord	0,6 %	31
Holmestrand	0,6 %	31
Færder	0,5 %	26
Bærum	0,2 %	10



MST CAN Vestfold operativt siden 01.08.2024

- Per idag 3 Larviksfamilier i aktiv behandling, 1 planlagt oppstart. Til sammen 14 barn.
 - En 5-barns familie der alle barna ble akutt plassert – 4 barn nå flyttet hjem
 - En 4 barnsfamilie – 2 barn akutt plassert beredskapshjem, nå flyttet hjem
 - En ettbarnsfamilie – mange tiltak inne over flere år uten endring
 - Planlagt 4-barnsfamilie. Svært alvorlige forhold i hjemmet ved hjemmebesøk. BV-tj ville blitt tvunget til å vurdere plassering om ikke MST CAN kunne kommet inn som tiltak
- 4 avsluttede behandlinger
 - En hjem fra Gyda ved oppstart MST CAN. Bor fortsatt hjemme.
 - En hjem etter 2 års opphold på bv-institusjon. Bor fortsatt hjemme.

Tilbakemeldinger fra familiene

navn på behandler er
en gave fra et fint sted!

Hadde vi fått denne
hjelpen tidligere,
ville alt vært
annerledes

Jeg føler ikke at du
ønsker å flytte barna
våre, men at du faktisk
ønsker å hjelpe

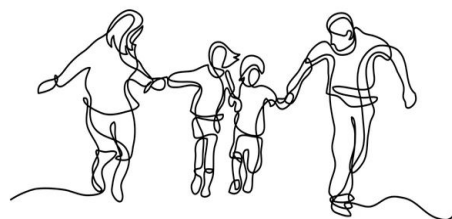
Vi har blitt møtt av
imøtekomende mennesker.
Det er jo strenge beskjeder å få,
men når jeg skjønnte at vi kan
samarbeide, er det jo lettere for
alle å finne en løsning

Det var jo
dette vi
trengte!

Det eneste jeg ville
ha forandret på, er
at de skulle ha
kommet inn før..!

MST CAN er det jeg
trengte for å ta
vare på barnet
mitt. Nå kom den
hjelpen! Jeg er så
takknemlig for det

En dag kan vi si til barna
våre –nå forstår mamma
deg bedre og nå forstår
pappa deg bedre. Jeg
tenker barnevernet er en
hjelp for både barn og
voksne



Hva gjør tiltaket unikt, særegent og nødvendig?

- 12 familier der barneverntjenesten vurderte å plassere barna utenfor hjemmet, får nå intensiv behandling av MST CAN.
- Det som kjennetegner disse familiene fremfor noe er bekymringen som er knyttet til barnas oppvekstforhold fra bv-tjeneste, skole, barnehage, psykiatri, øvrig familie, naboer. Mange tiltak er forsøkt fra mange instanser, uten at nødvendig endring har funnet sted eller blitt opprettholdt. Fortvilelsen er tydelig, både hos familie, hjelpere og systemer.
- Dette er barn som har blitt utsatt for:
 - Sinte, aggressive eller voldelige foreldre: holdt hardt opp mot veggen, skreket til, blitt kløpet og dratt i ørene.
 - Fysisk omsorgssvikt: lever i hus illeluktende av katteurin, som preges av foreldrenes fattigdom, ikke har med seg nødvendig utstyr og bekledning til skole og barnehage, som lever helt uten daglige familierutiner og som overlates til alt for mye ansvar for eget liv. Som opplever utenforskap og mobbing.
 - Følelsesmessig omsorgssvikt: som har opplevd foreldre så psykisk nedbrutt at de ikke ønsker å leve lenger, så fylt av foreldrekonflikt at barna tapes av syne. Barn som ikke blir ivaretatt og støttet på grunnleggende følelsesmessige behov.
 - Foreldre med alvorlig alkoholmisbruk, pillemisbruk og tidligere heroin, amfetamin og kokainmisbruk.
 - Foreldre med egne, traumatiske opplevelser som angår deres evne til omsorg. Foreldre med egne, svært vanskelige oppvekstbetingelser.
- Dette er familier og barn som sårt trenger omfattende støtte og hjelp, men som selv kan fremstå avvisende, aggressive, skeptiske og tvilende.

Erfaringer fra arbeidet så langt

- Erkjennelse nødvendig og utfordrende.
- Er opptatt av å formulere målbare mål for behandlingene
 - Ser tydelig nedgang i konfliktnivå og at foreldre klarer å være foreldre uten bruk av fysisk makt, trusler, uregulert sinne
 - Ser at foreldre samarbeider bedre med skole, barnehage og andre instanser og innhenter verifiserende opplysninger om dette. Får til nødvendig tilrettelegging på skole.
 - Ser mer positive, varme samspill. Foreldre som klarer å være tilstede for barna, møte deres følelsesmessige behov, stå opp for barna sine og ta ansvar.
 - Ser at foreldre klarer å løse konflikter med sin familie, nettverk og bruke disse som støtte.
 - Ser at foreldre klarer å bli og opprettholde rusfrihet, men også hvor vanskelig dette arbeidet er
- Ingen av behandlingene har det skjedd alvorlige episoder med barna som har ført til akutt plassering.
- Nære bånd knyttes. Tette samarbeid, nære relasjoner. Likevel gjennom hele behandlingen være opptatt av at andre må ta over stafettpinnen når vi avslutter.

Nylig avsluttet behandling

- Familie på 4. To barn i barnehage/skole-alder
- Historie med omfattende rusmisbruk, inkludert injiserende heroin.
- Ble rusfrie ifm første barn ble født. Tilbakefall i 2019/2020 til daglig bruk. Barn plassert i beredskapshjem. Nytt tilbakefall i 2022. Begge barn plassert i beredskapshjem. Innlagt institusjon, men skrev seg ut. Begge foreldre uten arbeid.
- MST CAN startet august 2023.
 - Svært mange instanser involvert
 - Rustesting, endringsvilje, triggere, automatiske tanker, alternative strategier
 - Familekommunikasjon, konflikthåndtering og løsning, samarbeid skole og barnehage
 - Økonomi, søknader arbeid, fritidsaktiviteter,
- Nå dokumentert rusfrie i 14 måneder, begge i arbeid, gode tilbakemeldinger fra skole og barnehage, gjennomført klargjøringsprosess
- Lese ansvarsbrevet disse foreldrene skrev til barna i slutfasen av behandlingen