

A scenic landscape at sunset or sunrise over a body of water. The sky is a mix of deep blue and orange, with a large, white, net-like structure hanging from the top left. The sun is low on the horizon, casting a golden glow and reflecting on the water. In the foreground, a person's silhouette stands in the water, looking towards the horizon. The text "ITM/ FIT" is centered in the upper half, and "Kompetansesamarbeid mellom kommuner og Bufetat" is centered below it.

ITM/ FIT

Kompetansesamarbeid mellom kommuner og Bufetat

i

THE INTEGRATED TREATMENT MODEL (ITM)

Integrert behandlings modell

En overordnet modell

Institusjon



Nærmiljø



Historien bak ITM

- Utviklet ved Washington State JRA
- Tilpasset fra Dialektisk Atferds Terapi (DAT; Linehan, 1993)
 - Inkorporerer trauma-informert praksis
 - Kjønnssensitiv
 - Best praksis for Kognitiv Atferdsterapi (KAT)

DAT utviklet for klienter med:

- **Atferds** dysregulering
 - Selvmords trusler, impulsive selvdestruktive handlinger, stoffmisbruk eller avhengighet, seksuelt utagerende atferd, lovbrudd.
- **Interpersonell** dysregulering
 - Ustabile forhold, erfaring med tap, sorg problemer, dårlig valg av venner, mangel på selvrespekt.
- **Emosjonell** dysregulering
 - Sinne, emosjonell ustabilitet, lav toleranse for frustrasjon.
- **Kognitiv** forstyrrelse
 - rigid, svart/hvitt tenkning, dårlig problemløsning, kriminelle tanker og forventinger
- **Selv** dysfunksjon
 - Ustabilt selvilde, tomhetsfølelse, lav selvfølelse.

Ungdom i fare for å bli plassert på institusjon

Disposisjon

- Høy atferds aktivering (raskt sterke følelser)
- Lav atferds inhibisjon (manglende evne til å holde igjen impulser)
- Høy reaktivitet (lang tid før en er tilbake til normalen igjen)
- Lav evne til å holde oppmerksomhet
- Lav evne til å utsette tilfredsstillelse
- "Irritabel", motstand mot kontroll

Sosikulturelt

- Ser på vold som normalt
- Nærmiljøfaktorer
 - Fattigdom, høy mobilitet, lav utdannelse
- Familiefaktorer
 - Lav inntekt og utdannelse, høyt konflikt nivå mellom foreldre
- Tidlige livserfaringer
 - Hard behandling, mangel opplevd varme/omsorg, inkonsistent behandling, avvisning

BEHANDLINGS- KOMPONENTER

Hva behandlingen består av

- Individuelle behandlingstimer
 - ukentlige behandling; 1 time
- Ferdighetstrenings grupper
 - ukentlige grupper
- Konsultasjon/team-møter
 - ukentlige møter (hele personalet arbeider med ungdom)
- «Coaching» timer
 - ved behov, som oftest ukentlig
- Familie integrert overgang:
 - «Family Integrated Transitions» (FIT)






For ungdommer:

- Familie ferdighetstrening (gruppe)
- Familieterapi
- Familie telefonkontakt

Psychopharmacology, Case Management as needed.

Hvilke ferdigheter blir undervist?

Økende Atferd

- Mindfulness / observering 
- Inter-personlige evner (effektivitet) 
- Emosjons regulering 
- Toleranse for ubehag 
- Middelvei* 

Reduksjon i Atferd

- Problemer med selvet, impulsivitet
- Selvsikkerhet, Vennskap, Selvfølelse
- Emosjonell unngåelse, Intensitet, Sorg/Skam
- Impulsivitet, Forvridd tenkning, Unngåelse
- Rigiditet, Dårlig problemløsning*

Family Integrated Transitions (FIT)

- FIT er bygget på oppfatningen at behandlingen er mest effektiv hvis alle faktorer som opprettholder en problematferd er adressert på en integrert måte



Effekt av målrettet FIT arbeid

Lavere risiko for plassering på institusjon

Sette ungdom i kontakt med passende tjenester i nærmiljøet

Oppnå avholdenhet fra narkotika/alkohol

Styrke mental helse og stabilitet

Øke prososial atferd

Forbedre ungdoms utdanningsnivå og yrkesmuligheter.

Styrke familiens evne til å støtte ungdom

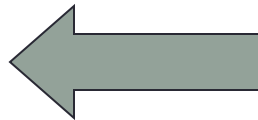
FIT elementer

- Fokus på engasjement av flere systemer involvert i å styrke en vellykket overgang for ungdommen.
- Ungdommer og familie blir evaluert for å kartlegge behov og tilpasse individualisert tilnærming
- Behandlingen fokuserer på familiens styrker, og mål satt av familien.
- Fokus på generalisering

FIT adresserer de multiple faktorer for atferdsendring

- Engasjement faktorer

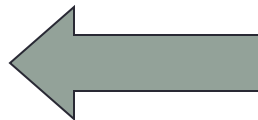
- Forpliktelse til endring
- Deltagelse i behandling



Styrking av motivasjon

- Familie faktorer

- Foreldreferdigheter
- Familie relasjoner

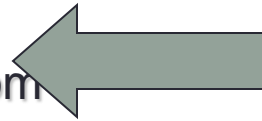


Foreldre
ferdighetstrening

System intervensjon

- Systemiske faktorer

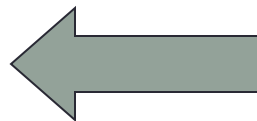
- Skole
- Nærmiljø
- Trossamfunn
- Kriminal omsorg for ungdom



System intervensjon

- Individuelle faktorer

- Emosjonell regulering
- Interpersonell ferdigheter
- Stoff (miss)bruk
- Mentale helse problemer
- Prososial atferd



Dialektisk Atferds Terapi

Forebygging av tilbakefall

Deltakerkommuner

Vesterålen barneverntjeneste
Harstad barneverntjeneste
Rana barneverntjeneste



RANA

- Fem ansatte involvert
- Tre veiledere, en koordinator pluss fagsjef
- Seks familier til enhver tid
- Intensivt arbeid i kort periode (sett opp mot «tradisjonell» veiledning fra barneverntjenesten)
- Ukentlig veiledning fra UiW



Erfaringer

6 saker avsluttet- 6 nye nå:

- Høy grad av brukertilfredshet
- Måloppnåelse ut fra de mål som ble satt ved oppstart
- Ingen institusjonsplasseringer så langt



Tilbakeføring fra institusjon.

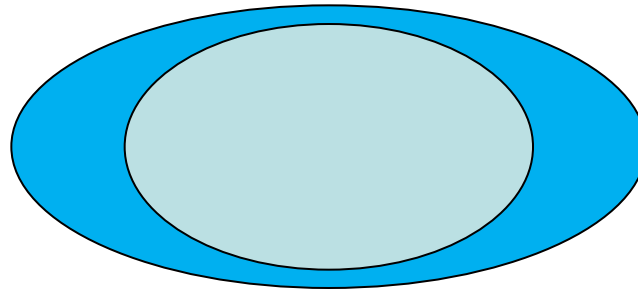
Har starte opp med første sak med tilbakeføring av et barn fra institusjon til biologisk familie.

Institusjonen jobber med barnet og FIT veileder i kommunen jobber med foreldrene for så at vi skal enes ved tilbakeføringen



Gjennomførbarhet og motivasjon

- Gammel kunnskap
- Ny kunnskap



- Systematisk veiledning fra programutviklerne
- Mestrings-tro i alle ledd



Utfordringer fremover

- Bør det etableres eget inntaksteam?
- Informasjon om tiltaket til øvrig hjelpeapparat
- Integrere programmet slik at kommunen kan jobbe selvstendig





Takk for oppmerksomheten.

