

# CARE - Catalogo di Azioni ben descritte Rivolte all'Equita'

Scheda numero 108 - Aggiornata il 15/03/2022

**TITOLO :**

La terapia multisistemica (MST)

**TITOLO ORIGINALE :**

Multisystemic Therapy (MST)

**FONTE :**

Xchange

**LUOGO DOVE E' IMPLEMENTATA LA PRATICA :**

USA, Norvegia, Svezia, Regno Unito, Paesi Bassi

**TEMA:**

Gruppi di popolazione vulnerabili

**TARGET:**

Bambini (di età 0-18 anni)

Lavoratori per la comunità/assistenti sociali

Altri target

**ALTRI TARGET:**

Adolescenti

**DESCRIZIONE INTERVENTO:**

La Terapia Multisistemica (MST) è un trattamento intensivo basato sulla famiglia e sulla comunità che affronta le molteplici cause di un grave comportamento antisociale in ambienti chiave, o sistemi, in cui si trovano i giovani (famiglia, coetanei, scuola e quartiere). Il programma mira a fornire ai genitori le competenze e le risorse necessarie per affrontare in modo indipendente le inevitabili difficoltà che sorgono nel crescere gli adolescenti, e permette agli adolescenti di affrontare i problemi che incontrano in famiglia, tra pari, a scuola e nel quartiere. Gli approcci al trattamento derivano da strategie validate come la terapia familiare strategica, la terapia familiare strutturale, la formazione comportamentale dei genitori e la terapia cognitivo-comportamentale. A livello familiare, gli interventi MST mirano a rimuovere le barriere alla genitorialità efficace (ad esempio l'abuso di sostanze da parte dei genitori, la psicopatologia dei genitori, il basso supporto sociale, l'elevato stress e il conflitto coniugale), a migliorare le competenze dei genitori e a promuovere l'affetto e la comunicazione tra i membri della famiglia. A livello dei pari, gli interventi sono spesso progettati per diminuire l'affiliazione con coetanei delinquenti e tossicodipendenti e per aumentare l'affiliazione con coetanei prosociali. Gli interventi a livello scolastico possono concentrarsi sulla creazione di linee di comunicazione positive tra genitori e insegnanti, assicurando il monitoraggio da parte dei genitori del rendimento scolastico dell'adolescente e ristrutturando gli orari del doposcuola per sostenere gli sforzi accademici. Gli interventi a livello individuale generalmente coinvolgono l'uso della terapia cognitivo-comportamentale per modificare la

prospettiva sociale dell'individuo, il sistema di credenze o il sistema motivazionale, e incoraggiare l'adolescente ad affrontare in modo assertivo la pressione negativa dei pari.

#### **DESCRIZIONE SU COME E' AFFRONTATA LA DIMENSIONE DELL'EQUITA' :**

Il programma MST cerca di migliorare il funzionamento del mondo reale dei giovani attraverso il cambiamento del loro ambiente naturale - casa, scuola e quartiere - in modo tale da promuovere un comportamento prosociale e diminuire il comportamento antisociale. Utilizzando i punti di forza presenti all'interno di ogni sistema per facilitare il cambiamento, MST affronta i molteplici fattori noti per essere legati alla delinquenza nei principali setting in cui sono inseriti i giovani.

#### **APPROCCIO PER RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :**

Gruppo vulnerabile

#### **VALUTAZIONE DI RISULTATO:**

SI

#### **EFFICACIA NEL RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :**

Efficacia dimostrata su gruppo target

#### **DESCRIZIONE DEI RISULTATI DELLA VALUTAZIONE:**

Il programma è stato valutato in quattro studi controllati randomizzati, in Norvegia, Svezia, Regno Unito e Paesi Bassi. In Norvegia, 105 giovani di età compresa tra i 12 e i 17 anni sono stati assegnati in modo casuale al programma MST o ai servizi regolari per comportamenti problematici quali violazioni della legge o altri atti antisociali, gravi difficoltà accademiche, relazioni interpersonali disfunzionali, aggressioni verbali e minacce di fare del male ad altri. In seguito, vi è un effetto positivo marginalmente significativo di intervento sull'internalizzazione e l'esternalizzazione dei comportamenti, sulla competenza sociale e sulla coesione familiare, ma non sul funzionamento della famiglia. Nei Paesi Bassi, 256 giovani di età compresa tra i 12 e i 18 anni con comportamenti antisociali gravi e violenti sono stati assegnati a caso al programma MST o ai servizi abituali. Nel post-test e nei sei mesi successivi all'intervento, gli adolescenti del gruppo di intervento sono migliorati significativamente di più rispetto al gruppo di controllo sull'esternalizzazione dei genitori e sull'auto-rappresentazione, sul disordine oppositivo e sul disturbo della condotta dei genitori e sui reati contro il patrimonio auto-rappresentato. Non ci sono state differenze significative tra i gruppi per quanto riguarda la frequenza o il numero di arresti due anni dopo la fine del programma. L'effetto sulla violenza autodenunciata non è stato significativo.

Nel Regno Unito, 108 giovani di età compresa tra i 13 e i 17 anni che hanno ricevuto un'ordinanza di rinvio in tribunale per il trattamento, la supervisione o a seguito di detenzione sono stati inseriti a caso nel gruppo di controllo MST o Youth Offending Teams. Il periodo di assenza di reati, anche se gli effetti in diversi punti di valutazione non sono stati disgiunti.

#### **DESCRIZIONE E LINK DELLA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE:**

Sito web del programma

<https://www.mstservices.com/>

#### **LINGUA DEL MATERIALE DI DETTAGLIO:**

Inglese

**ALLEGATO:**

Non presente

**RIFERIMENTI:**

Mr Marshall Swenson

MST Services

marshall.swenson@mstservices.com

**PAROLE CHIAVE:**

prevenzione, sviluppo emotivo, adolescenti, genitorialità, psicoterapia

**OBIETTIVI PNP:**

1.7 Sviluppare e/o migliorare le conoscenze e le competenze di tutti i componenti della comunità scolastica, agendo sull'ambiente formativo, sociale, fisico e organizzativo e rafforzando la collaborazione con la comunità locale

2.1 Sviluppare e/o migliorare le conoscenze e le competenze di tutti i componenti della comunità scolastica, agendo sull'ambiente formativo, sociale, fisico e organizzativo e rafforzando la collaborazione con la comunità locale

2.2 Aumentare la percezione del rischio e l'empowerment degli individui