

A Taste of the MITI 4.2

Brief history of the MITI

- Existing instruments for measuring motivational interviewing process
 - Motivational Interviewing Skills Code
 - Informed by Psychotherapy Process Code (Chamberlain et al., 1986)
 - Developed as part of research study during Miller sabbatical in Oregon
 - 43 different codes, including therapist, client and interaction between the two
 - Pioneered use of global and behavior counts

Overall time investment for MISC

- Three passes
- Very tedious to train
- Obtaining inter-rater reliability across 12 globals, 31 behavior counts is no picnic
- Much more data generated than is commonly needed for most evaluations of MI

Most commonly heard question from those considering MISC to capture treatment integrity for MI interventions:

Most commonly heard question from those considering MISC to capture treatment integrity for MI interventions:

- Are you kidding me?

Motivational Interviewing Treatment Integrity Code (MITI)

- Derived from factor analysis of MISC
- Codes for therapist only
- Not intended to measure process of MI but to give a quality measure
- A tool for giving clinical feedback
- Psychometric data published in 2006
- More than 389 citations in scientific literature for original MITI article
- Placed in public domain

10 Things that the MITI can't do!

1. Provide a complete picture of clinician skill (need more than one data point)
2. Differentiate master therapists from each other - only beginning levels of competence
3. Provide reason for firing a clinician

10 Things that the MITI can't do!

4. Compensate for client uncooperativeness or resistance
5. Allow an evaluation of how the client influences the process
6. Provide clear information when the target behavior is not clear and there is a lack of focus

10 Things that the MITI can't do!

7. Absolutely eliminate bias and judgment by the coder
8. Provide a highly exact and precise measurement of skill
9. Tell you if your clinicians are using MI in their everyday practice with all clients
10. Tell you if your intervention and MI integrate well

What the mighty MITI can do!

1. Provide objective data of treatment integrity for clinical trials
2. Allow supervisors in clinical settings to estimate clinician competence in MI
3. Provide information to guide MI implementation and integration efforts

What the mighty MITI can do!

4. Help a person to evaluate their own use of MI
5. Serve as a platform for providing specific feedback to clinicians on key MI skills
6. Yields useful information to facilitate skill coaching
7. Provide useful constructs for training exercises
8. Coding training might be considered an advanced training for clinicians

What the mighty MITI can do!

9. Allows us to measure things that we know are associated with good MI and with good outcomes (such as empathy)
10. Allows us to measure things that are theoretically important and/or worth checking out (such as autonomy support or how information is given)

Getting to 4.0:
Principles Followed in the Revision
Process

Principle #1

- The instrument should be useful for both research and clinical applications

Principle #2

- The instrument should allow evaluation of MI across a variety of settings

Principle #3

- Data used to make decisions where available but consensus of expert coders allowed where data is lacking or inconsistent

Principle #4

- MITI 4.0 should be consistent with MI 3 *where possible*, but can diverge from MI 3 for good reasons
 - Affirmations
 - Compassion

Principle #5

- The instrument should be user-friendly and also reliable
 - Clinically useful
 - Undergraduate coders

Principle #6

- The MITI will be most useful when the evoking component of MI is apparent and a target behavior is clear.

Goals for Revision of the MITI

Goals for Revision

- 1) Eliminate details in the coding system that do not inform central features of MI practice

Goals for Revision

- 1) Eliminate details in the coding system that do not inform central features of MI practice
- 2) Add codes indicating value of both technical and relational elements of MI

Goals for Revision

- 1) Eliminate details in the coding system that do not inform central features of MI practice
- 2) Add codes indicating value of both technical and relational elements of MI
- 3) Increase ability to measure Autonomy Support in a manner that is compatible with Self Determination Theory

Goals for Revision

- 1) Eliminate details in the coding system that do not inform central features of MI practice
- 2) Add codes indicating value of both technical and relational elements of MI
- 3) Increase ability to measure Autonomy Support in a manner that is compatible with Self Determination Theory
- 4) Add codes to capture the complexity of persuasion and information giving in MI sessions

MITI 4.2をかじってみよう

MITIの小史

- MIのプロセスに対する既存の評価尺度
 - Motivational Interviewing Skills Code
 - Psychotherapy Process Code (Chamberlain et al., 1986)を参考
 - Millerがサバティカルをオレゴンで過ごしている間の研究の一部として開発された
 - 治療者とクライアント、相互作用に対する43個のコード
 - 全体・行動カウントに分ける評価のパイオニア

MISCに必要なトータルの時間

- 3回パス：聞き直しと評価
- トレーニングが大変
- 12の全体評価と31の行動カウントについて、評価者間一致率を高めて信頼性を確保するのは、ピクニック気分では無理
- MIの評価に普通、必要とされる以上のデータが生成される

MIによる介入のTreatment Integrity (治療整合性)をMISCで評価しようとする人からのよくある質問

MIによる介入のTreatment Integrity
(治療整合性)をMISCで評価しよう
とする人からのよくある質問

- これって冗談ですよね？

Motivational Interviewing Treatment
Integrity Code (MITI)
動機づけ面接治療整合性尺度

- MISCの因子分析結果から生まれた
- 治療者のみをコード化する
- MIのプロセスを評価する意図はなく、品質のみが対象
- 臨床家へのフィードバックのツールになる
- 心理評定としてのデータが出たのが2006
- 最初のMITI論文は科学論文からの被引用数が389回以上
- パブリック・ドメイン（無料かつ自由）

MITIには無理！な10項目

1. 臨床家のスキルの完全な把握
(1回だけのデータでは足りない)
2. 熟練した治療者と初心者を鑑別する -
MITIでは初心者レベルに到達しているか
どうかだけがわかる
3. 臨床家を首にする理由にできる

MITIには無理！な10項目

4. クライアントが非協力的だったり、抵抗的
だったりした場合にハンデをつける
5. クライアント側がプロセスにどう影響したか
を評価する余地を残す
6. 目標行動 (Target Behavior)が不明確でフ
ォーカスもない場合でも、明確なデータ
を出す

MITIには無理！な10項目

7. コーダーのバイアスと主観を完璧に排除する
8. スキルを高度な正確さと緻密さをもって評価する
9. この臨床家は毎日、全員の患者にMIを使っていますねと言う
10. MIとほかの介入法がうまく統合されているよと言う

マイティーなMITIにできること！

1. 臨床試験のために治療整合性のデータを提供する
2. 臨床場面における臨床家のMIのスキルをスーパーバイザーが推測する
3. MIを導入したり、組み入れたりするときに参考になるデータを提供する

マイティーなMITIにできること！

4. 自分のMIの使い方を自己評価する補助になる
5. 基本的なMIのスキルについて臨床家にフィードバックするときの基礎になる
6. スキルのコーチングをするときに有用な情報となる
7. トレーニングする際の実習における便利な枠組みになる
8. コーディング実習は臨床家に対する上級トレーニングになる

マイティーなMITIにできること！

9. 良いMIと結果に関連すると分かっていることを評価できる(共感性など)
10. 理論的に重要とされていること/確認に値することを評価できる(自律性のサポートや情報提供の仕方など)

4.0へ行こう：
改定プロセスの背景にある原則

原則 #1

- この尺度は研究と臨床の双方で有用とされなければならない

原則 #2

- この尺度はさまざまな場面におけるMIを評価できなければならない

原則 #3

- 可能な場合はデータに従って判断するが、データがない場合や矛盾する場合は、コーディングのエキスパートによるコンセンサスも使う

原則 #4

- 可能な限り、MITI 4.0 はMI 3 と一致させるが、理由があればMI 3から離れることも可能
 - 是認
 - 思いやり・慈悲心 (Compassion)

原則 #5

- この尺度はユーザー・フレンドリーかつ信頼できる
 - 臨床的に便利
 - 学生もコーダーになれる

原則 #6

- MITI が最も有用なのは、MIの中の引き出す部分が明確に出ていて、目標行動 (target behavior) もはっきりしているとき

MITI改定のゴール

改定のゴール

- 1) コーディング・システムの中で、MIの実践の中心的特徴とは無関係な細部を省く

改定のゴール

- 1) コーディング・システムの中で、MIの実践の中心的特徴とは無関係な細部を省く
- 2) MIの技術的部分・関係性の部分の双方を数値化するコードを加える

改定のゴール

- 1) コーディング・システムの中で、MIの実践の中心的特徴とは無関係な細部を省く
- 2) MIの技術的部分・関係性の部分の双方を数値化するコードを加える
- 3) 自律性のサポートの評価を改善し、Self Determination Theory（自己決定理論）と一致するようにする

改定のゴール

- 1) コーディング・システムの中で、MIの実践の中心的特徴とは無関係な細部を省く
- 2) MIの技術的部分・関係性の部分の双方を数値化するコードを加える
- 3) 自律性のサポートの評価を改善し、Self Determination Theory（自己決定理論）と一致するようにする
- 4) MIを使ったセッションにおける説得と情報提供の多角性に対するコードも加える