Medical School Hamburg
University of Applied Sciences
and Medical University

Resilienz stärken in suchtbelasteten Familien

Vortrag am 04.05.2022 für die Fachtagung
Suchtbelastete Familien – Resilienzförderung durch Kunst und Kultur
des Suchthilfeverbundes Duisburg e.V.

Prof. Dr. Sonja Bröning

Person und Bezug

Trampolin

Kinder aus suchtbelasteten Familien entdecken ihre Stärken

Schulung 05/22 in HH

Familien stärken INFO

Digitalisiert Achtsamkeits - Variante

IMAC Mind

www.dzskj.de, Prof. Dr Rainer Thomasius

Einstieg

Ein aktuelles Thema

Rahmenkonzept

für Kinder suchtkranker Eltern

in der stationären Entwöhnungsbehandlung

Herausgeber

Fachverband Sucht e.V.

unter Mitwirkung von:

Bundesverband für stationäre Suchtkrankenhilfe e.V.

Deutsches Institut für Sucht- und Präventionsforschung

Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters (DZSKJ) am Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Prof. Dr. Rainer Thomasius

Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen
Abteilung Köln
Prof. Dr. Michael Klein

MSH Medical School Hamburg
Fakultät Gesundheit
Prof. Dr. Sonja Bröning

Abschlussbericht

ARBEITSGRUPPE
KINDER PSYCHISCH- UND SUCHTKRANKER ELTERN

Vorwort

Nacoa-Fachkräfte Netzwerk

Präventionsbedarf

Kinder aus suchtbelasteten Familie sind eine *signifikant große* Risikogruppe für die Entwicklung einer Suchtstörung in Deutschland.

- Ältere Schätzung: 2,65 minderjährige Kinder sind betroffen (Klein, 2005 aus Daten Suchthilfestatistik)
- Prävalenzschätzung **Epidemiologischer Suchtsurvey**: 9,2 Millionen Kinder in Deutschland mit einem substanzabhängigen Elternteil. 5,9 Kinder leben mit einem substanzabhängigen Erwachsenen in einem Haushalt.
- **„Gesundheit in Deutschland aktuell (GEDA)"-Studie** des Robert-Koch-Instituts 2012: 6,6 Millionen Kinder bei einem Elternteil mit riskantem Alkoholkonsum bzw. 4,2 Millionen Kinder bei einem Elternteil mit regelmäßigem Rauschtrinken

Gomes de Matos E, Kraus L, Piontek D (2015) Kurzbericht Epidemiologischer Suchtsurvey 2012. Schätzung der Anzahl Angehöriger von substanzängigen Personen in Deutschland. Institut für Therapieforschung, München

Kurth, B. M. (2012, October). Das RKI-Gesundheitsmonitoring–was es enthält und wie es genutzt werden kann. In Public Health Forum (Vol. 20, No. 3, pp. 4-4). De Gruyter.

Resilienz durch Kunst, Kultur und Kreativität?

Theater Duisburg

Resilienz durch Kunst, Kultur und Kreativität?

Forum Einkaufscenter Duisburg

Resilienz durch Kunst, Kultur und Kreativität?

Aus dem Tagungsflyer:

„Die Möglichkeit, selbst schöpferisch aktiv zu werden und Kontakt zu Kindern und Bezugspersonen außerhalb der Kernfamilie herzustellen, hilft speziell Kindern und Jugendlichen **in eine neue, selbst gestaltete Welt einzutauchen**.

Durch kreatives Gestalten und Wirken bekommen Kinder und Eltern einen **Zugang zu ihren eigenen Gefühlen und Bedürfnissen** – sie üben, **dem subjektiven Empfinden Ausdruck zu verleihen**.

Individuelle und umgebungsbezogene **Schutzfaktoren** werden aufgebaut.“

Resilienz durch Kunst, Kultur und Kreativität?

Nina, 12 Jahre, beide Elternteile alkoholabhängig

Mit freundlicher Genehmigung von Prof. Dr. Michael Klein.

Resilienz durch Kunst, Kultur und Kreativität?

Maria, 5 Jahre

Überblick

1) Risiko
2) Resilienz
3) Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Eltern
4) Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Kinder
5) Fazit

Überblick

1) **Risiko**
2) Resilienz
3) Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Eltern
4) Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Kinder
5) Fazit

Aufwachsen in der suchtbelasteten Familie

Kinder aus suchtbelasteten Familie sind von unterschiedlichen Entwicklungsrisiken betroffen und eine wichtige Zielgruppe für Prävention.

- emotionale Probleme wie Depressivität, Angst- und Bindungsstörungen
- **Probleme mit Alkohol und Drogen ab Adoleszenz (Rauschtrinken, Einstieg in die Sucht, schnellere Chronifizierung von Störungen)**
- frühe sexuelle Beziehungen und spätere Beziehungsschwierigkeiten
- schulische und berufliche Minderleistung
- Verhaltensprobleme, soziale Auffälligkeiten

Fraser C, McIntyre A, Manby M (2009) Exploring the impact of parental drug/alcohol problems on children and parents in a Midlands county in 2005/06. *British Journal of Social Work,* 39: 846–66.
Harwin J, Madge N, Heath S (2010) *Children affected by Parental Alcohol Problems (ChAPAPs). A Report on the Research, Policy, Practice and Service Development relating to ChAPAPs across Europe*. Brunel University & ENCARE Network,
Kelley M, Braitman A, Henson J, et al (2010) Relationships between depressive symptoms and parent and peer attachment in adult children of alcoholics. *Journal of Orthopsychiatry,* 80: 204−12.
Torvik FA, Rognmo K, Ask H, et al (2011) Parental alcohol use and, adolescent school adjustment in the general population: results from the HUNT study. *BMC Public Health,* 11: 706.
Rossow, I., Lambert, F., Keating, P., & McCambridge, J. (2015). Parental drinking and adverse outcomes in children: A scoping review of cohort studies. Drug and Alcohol Review, 35(4), 397-405.
Waldron, M., Martin, N. G., & Heath, A. C. (2009). Parental alcoholism and offspring behavior problems: findings in Australian children of twins. Twin Research and Human Genetics, 12(05), 433-440.
Wolfe, J.D. (2016). The effects of maternal alcohol use disorders on childhood relationships and mental health. Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology, 51(10), 1439-1448.

Elterliche Sucht birgt ein genetisches Risiko.

Erblichkeit elterlicher (Alkoholsucht) - Zwillingsstudien

- Allgulander, C., Nowak, J., & Rice, J. P. (1991). Psychopathology and treatment of 30,344 twins in Sweden. II. Heritability estimates of psychiatric diagnosis and treatment in 12,884 twin pairs. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, *83*(1), 12-15. **47%**
- Pickens, R. W., Svikis, D. S., McGue, M., Lykken, D. T., Heston, L. L., & Clayton, P. J. (1991). Heterogeneity in the inheritance of alcoholism: A study of male and female twins. *Archives of general psychiatry*, *48*(1), 19-28. **24%-35%**
- Prescott, C. A., & Kendler, K. S. (1999). Genetic and environmental contributions to alcohol abuse and dependence in a population-based sample of male twins. *American Journal of Psychiatry*, *156*(1), 34-40. **48%–58%**
- Lynskey, M. T., Heath, A. C., Nelson, E. C., Bucholz, K. K., Madden, P. A. F., Slutske, W. S., ... & Martin, N. G. (2002). Genetic and environmental contributions to cannabis dependence in a national young adult twin sample. *Psychological Medicine*, *32*(2), 195-207. **44.7%**

Variation within the corticotropin-releasing hormone receptor 1 (CRHR1) gene
Variation in Solute Carrier Family 6 Member 4 (SLC6A4), the serotonin transporter promoter gene

Elterliche Sucht kann Bindungssicherheit beeinträchtigen.

Die Funktion von Bindung: Wieder-)Herstellung physischer und psychischer Sicherheit.

- Bei wahrgenommener Bedrohung der Sicherheit wird die Nähe der Bezugsperson gesucht („sicherer Hafen“).
- Hierbei hilft das Bindungsverhalten.
- Komplementär dazu und genauso instinktiv: Das „Fürsorge-verhalten“ auf Seiten der Eltern („intuitives Elternprogramm“).

Elterliche Sucht kann Bindungssicherheit beeinträchtigen.

- Kinder alkoholabhängiger Mütter sind häufig unsicher gebunden
- bei alkoholabhängigen Vätern weisen die Kinder dennoch eine unsichere Bindung zur (nicht abhängigen) Mutter auf
- Verhalten substanzabhängiger Mütter geprägt von geringerer Feinfühligkeit, weniger positiven Emotionen, mehr Ambivalenz, mehr autoritären Forderungen
- Frauen alkoholabhängiger Partner sind weniger feinfühlig in der Interaktion mit Kleinkindern und zeigen weniger soziale Kompetenz im Kindergartenalter
- substituierte Mütter haben mehr Kinder mit desorganisiertem Bindungsmuster

O'Connor, M. J., Sigman, M., & Brill, N. (1987). Disorganization of attachment in relation to maternal alcohol consumption. Journal of consulting and clinical psychology, 55(6), 831. Eiden, R. D., & Leonard, K. E. (1996). Paternal alcohol use and the mother-infant relationship. Development and Psychopathology, 8(2), 307-323. Pajulo, M., Savonlahti, E., Sourander, A., Helenius, H., & Piha, J. (2001). Antenatal depression, substance dependency and social support. Journal of affective disorders, 65(1), 9-17. Suchman, N. E., & Luthar, S. S. (2000). Maternal addiction, child maladjustment, and sociodemographic risk: Implications for parenting behaviors. Addiction, 95, 1417–1428. Eiden, R. D., Colder, C., Edwards, E. P., & Leonard, K. E. (2009). A longitudinal study of social competence among children of alcoholic and nonalcoholic parents: Role of parental psychopathology, parental warmth, and self-regulation. Psychology of addictive behaviors, 23(1), 36.Bakermans-Kranenburg, M. J., & van IJzendoorn, M. H. (2009). The first 10,000 Adult Attachment Interviews: Distributions of adult attachment representations in clinical and non-clinical groups. Attachment & human development, 11(3), 223-263.

Unsichere Bindung – vielfältige Konsequenzen

Entscheidender Einfluss elterlicher Bindungssicherheit für die sozioemotionale Entwicklung

Unsichere Bindung des Kindes und negativer Affekt der Mutter im Alter von 4 Jahren sagte niedrigeren Selbstwert im Alter von 5 Jahren vorher.
Goodvin et al., 2008

Self-understanding in early childhood: associations with child attachment security and maternal negative affect

Rebecca Goodvin[a]*, Sara Meyer[b], Ross A. Thompson[b] and Rachel Hayes[c]

[a]*Western Washington University, Bellingham, WA, USA;* [b]*University of California, Davis, USA;* [c]*University of Nebraska, Lincoln, USA*

Although studies document that young children perceive themselves in psychologically-relevant ways, much remains to be understood about early self-concept development and how it is influenced by relational experience. This longitudinal study examines stability and change in the self-understanding of preschoolers, and its relation to children's security of attachment and maternal negative affect. Thirty-three children were studied with their mothers at ages 4 and 5; children's self-perceptions, attachment security, and maternal negative affect were assessed at each age. Secure attachment at 4 years old was associated with more positive self-concept at 5 years old (even with security at age 5 controlled), and secure children were more consistent in their self-perceptions over time. Maternal negative affect was associated with children's more negative self-perceptions and less consistent self-perceptions over time. Overall, these findings confirm the significance of early relational influences in how young children perceive themselves as psychological beings, particularly the importance of attachment security.

Forschungsbeispiel: Selbstwert im Vorschulalter variiert mit der Bindungssicherheit und der Emotionalität der Bezugsperson

Elterliche Sucht erhöht das Risiko für belastende Kindheitserfahrungen

Claudia Black, Sharon Wegscheider, Janet Woititz, ab ca. 1969

Elterliche Sucht erhöht das Risiko für belastende Kindheitserfahrungen

Types of child abuse	Parental alcohol and other drug problems	% (n)	OR (CI)
Any type of abuse	No	37.7 (1277)	ref[b]
	Yes	77.4 (304)	5.65 (4.14–7.22)
Physical abuse	No	20.4 (757)	ref
	Yes	48.7 (194)	3.71 (3.00–4.58)
Psychological abuse	No	11.1 (422)	ref
	Yes	45.0 (186)	6.58 (5.29–8.19)
Witnessing intimate partner violence	No	9.6 (367)	ref
	Yes	47.8 (195)	8.58 (6.87–10.71)
Neglect	No	3.9 (141)	ref
	Yes	20.7 (81)	6.42 (4.77–8.64)
Sexual abuse	No	6.5 (233)	ref
	Yes	21.9 (86)	4.04 (3.08–5.32)
Poly-victimisation	No	4.7 (146)	ref
	Yes	36.7 (123)	11.87 (9.00–15.67)

N=4741 Jugendliche aus Schweden, (dargestellt sind *Odds Ratios* = Auftretenswahr-scheinlichkeiten im Vergleich zur unbelasteten Kontrollgruppe)

Jernbro, C., Tindberg, Y., & Janson, S. (2022). High risk of severe child abuse and poly-victimisation in families with parental substance misuse–results from a swedish school-based survey. *Child Abuse Review*, e2741.

Empirische **Risiko**faktoren

Kinder suchtkranker Eltern sind besonders gefährdet wenn…

Velleman & Templeton, 2016

Velleman, R., & Templeton, L. J. (2016). Impact of parents' substance misuse on children: an update. *BJPsych Advances, 22(2),* 108-117.

- Gewalterfahrung oder Zeugenschaft von Gewalt
- Komorbidität – begleitende psychische Störungen
- Armut, sozioökonomische Schwierigkeiten, Arbeitslosigkeit
- Umfeld: Isolation, Stigmatisierung
- bei Kumulation von Risikofaktoren
- elterliche Konflikte
- Timing: Frühe Kindheit besonders schwierig („Early Life Stress")
- **Familienklima: beängstigend, chaotisch, verunsichernd**

Risiko- und Schutzfaktorenperspektive

		Gruppenzugehörigkeit				Gesamt	
		COA		nonCOA			
		Anzahl	Spalten%	Anzahl	Spalten%	Anzahl	Spalten%
Meine Kindheit war...	eher glücklich	103	50,5%	186	84,9%	289	68,3%
	eher unglücklich	101	49,5%	33	15,1%	134	31,7%
Gesamt		204	100,0%	219	100,0%	423	100,0%
Meine Kindheit war...	eher geordnet	114	57,3%	186	87,3%	300	72,8%
	eher chaotisch	85	42,7%	27	12,7%	112	27,2%
Gesamt		199	100,0%	213	100,0%	412	100,0%
Meine Kindheit war...	eher behütet	126	63,0%	193	91,5%	319	77,6%
	eher unbehütet	74	37,0%	18	8,5%	92	22,4%
Gesamt		200	100,0%	211	100,0%	411	100,0%
Meine Kindheit war...	eher sicher	119	59,2%	190	88,8%	309	74,5%
	eher unsicher	82	40,8%	24	11,2%	106	25,5%
Gesamt		201	100,0%	214	100,0%	415	100,0%
Meine Kindheit war...	eher aufregend	129	64,8%	170	79,4%	299	72,4%
	eher langweilig	70	35,2%	44	20,6%	114	27,6%
Gesamt		199	100,0%	214	100,0%	413	100,0%

Klein & Zobel, 2001: Erleben der Kindheit bis zum 12. Lebensjahr.

Überblick

1) Risiko
2) **Resilienz**
3) Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Eltern
4) Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Kinder
5) Fazit

Risiko- und Schutzfaktorenperspektive

		Gruppenzugehörigkeit				Gesamt	
		COA		nonCOA			
		Anzahl	Spalten%	Anzahl	Spalten%	Anzahl	Spalten%
Meine Kindheit war...	eher glücklich	103	50,5%	186	84,9%	289	68,3%
	eher unglücklich	101	49,5%	33	15,1%	134	31,7%
Gesamt		204	100,0%	219	100,0%	423	100,0%
Meine Kindheit war...	eher geordnet	114	57,3%	186	87,3%	300	72,8%
	eher chaotisch	85	42,7%	27	12,7%	112	27,2%
Gesamt		199	100,0%	213	100,0%	412	100,0%
Meine Kindheit war...	eher behütet	126	63,0%	193	91,5%	319	77,6%
	eher unbehütet	74	37,0%	18	8,5%	92	22,4%
Gesamt		200	100,0%	211	100,0%	411	100,0%
Meine Kindheit war...	eher sicher	119	59,2%	190	88,8%	309	74,5%
	eher unsicher	82	40,8%	24	11,2%	106	25,5%
Gesamt		201	100,0%	214	100,0%	415	100,0%
Meine Kindheit war...	eher aufregend	129	64,8%	170	79,4%	299	72,4%
	eher langweilig	70	35,2%	44	20,6%	114	27,6%
Gesamt		199	100,0%	214	100,0%	413	100,0%

Klein & Zobel, 2001: Erleben der Kindheit bis zum 12. Lebensjahr.

Was ist Resilienz?

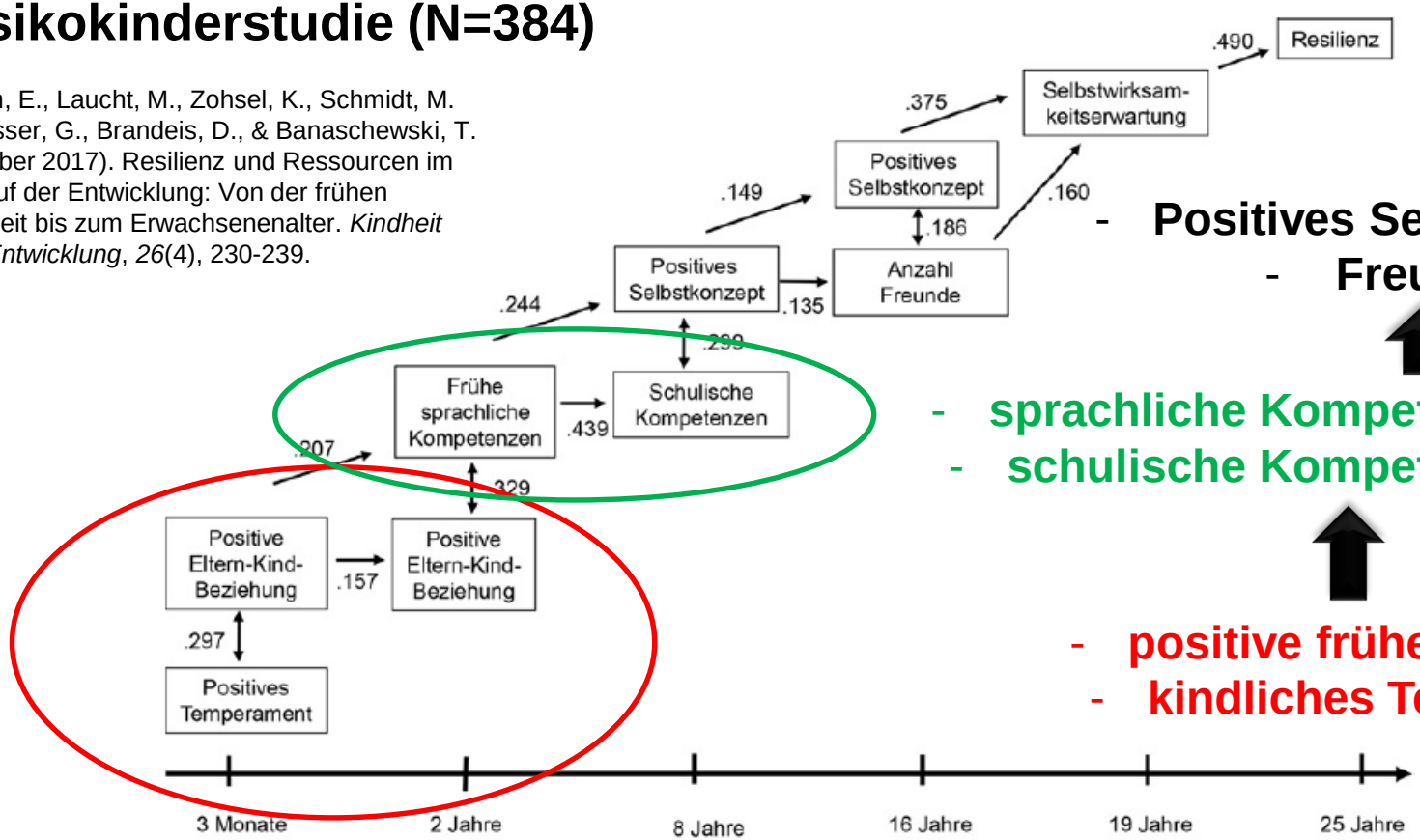
„Die Fähigkeit eines dynamischen Systems, sich **erfolgreich an Störungen anzupassen**, die die Funktion, das Wachstum oder die Entwicklung des Systems bedrohen.“ (Masten, 2014)

Masten, A. S. (2014). Global perspectives on resilience in children and youth. *Child development*, *85*(1), 6-20.

Wie entsteht Resilienz?

Resilienzbausteine in der Mannheimer Risikokinderstudie (N=384)

Hohm, E., Laucht, M., Zohsel, K., Schmidt, M. H., Esser, G., Brandeis, D., & Banaschewski, T. (Oktober 2017). Resilienz und Ressourcen im Verlauf der Entwicklung: Von der frühen Kindheit bis zum Erwachsenenalter. *Kindheit und Entwicklung*, *26*(4), 230-239.



Resilienz

- **Positives Selbstkonzept**
- **Freundschaften**

- **sprachliche Kompetenzen**
- **schulische Kompetenzen**

- **positive frühe Bindungen**
- **kindliches Temperament**

Wie entsteht Resilienz?

Verknüpfung zwischen emotionaler und kognitiver Entwicklung

„Bindungsprogramm“

Nähe und Sicherheit suchen

Emotionsregulation

„Explorationsprogramm“

Welt entdecken

Maria, 5 Jahre

Wie kann Resilienz aussehen?

- **„Little disturbance – minimal impact resilience pattern“**

  Negative Umstände zeigen kaum eine Wirkung auf diese Person

- **„Breakdown and recovery pattern“**

  Person reagiert mit Belastungssymptomatik, erholt sich aber schnell

- **„Posttraumatic growth“**

  Person entwickelt sich nach Belastung noch besser als vorher

Masten, A. S. (2014). Global perspectives on resilience in children and youth. *Child development*, *85*(1), 6-20.

Empirische **Schutz**faktoren

… in der Familie

Park, S., & Schepp, K. G. (2015). A systematic review of research on children of alcoholics: Their inherent resilience and vulnerability. Journal of Child and Family Studies, 24(5), 1222-1231.

Velleman, R., & Templeton, L. J. (2016). Impact of parents' substance misuse on children: an update. BJPsych Advances, 22(2), 108-117.

- mindestens eine positive Bezugsperson im familiären Umfeld (Angehörige)
- positive Erfahrungen und wenig Trennungen in der frühen Kindheit
- autoritativer Erziehungsstil (“Liebe und Grenzen und Ziele”)
- Rituale und Traditionen in der Familie, strukturierter Ablauf
- Familie verbringt Zeit miteinander
- Konsum erfolgt nicht zuhause
- Intensität des Konsums
  und seiner Anzeichen daheim

Empirische Schutzfaktoren

Umfeld

Park, S., & Schepp, K. G. (2015). A systematic review of research on children of alcoholics: Their inherent resilience and vulnerability. Journal of Child and Family Studies, 24(5), 1222-1231.

Velleman, R., & Templeton, L. J. (2016). Impact of parents' substance misuse on children: an update. BJPsych Advances, 22(2), 108-117.

- Verwurzelung der Identität in einer Kultur und deren Wertesystem
- enge Freundschaften
- ein erwachsenes “role model”, das Unterstützung leistet (z.B. Lehrer, Trainer)
- Anerkennung und Erfolgserlebnisse in der Schule
- Zugang zu Bildungsaktivitäten über die Schule
- Lehrer: Erwartungen äußern, Leistung anerkennen, Fortschritt kontrollieren (“Monitoring”)

Empirische Schutzfaktoren

Person

Park, S., & Schepp, K. G. (2015). A systematic review of research on children of alcoholics: Their inherent resilience and vulnerability. Journal of Child and Family Studies, 24(5), 1222-1231.

Velleman, R., & Templeton, L. J. (2016). Impact of parents' substance misuse on children: an update. BJPsych Advances, 22(2), 108-117.

- Hohe Selbstwirksamkeitserwartung
- Soziale und emotionale Kompetenzen

  Stressbewältigung, Problemlösung, Emotionsregulation, Impulskontrolle
- Wissen und Verstehen

  die elterlichen Probleme einschätzen und bewerten, sich von ihnen distanzieren können
- Hobby, kreatives Talent, soziales Engagement

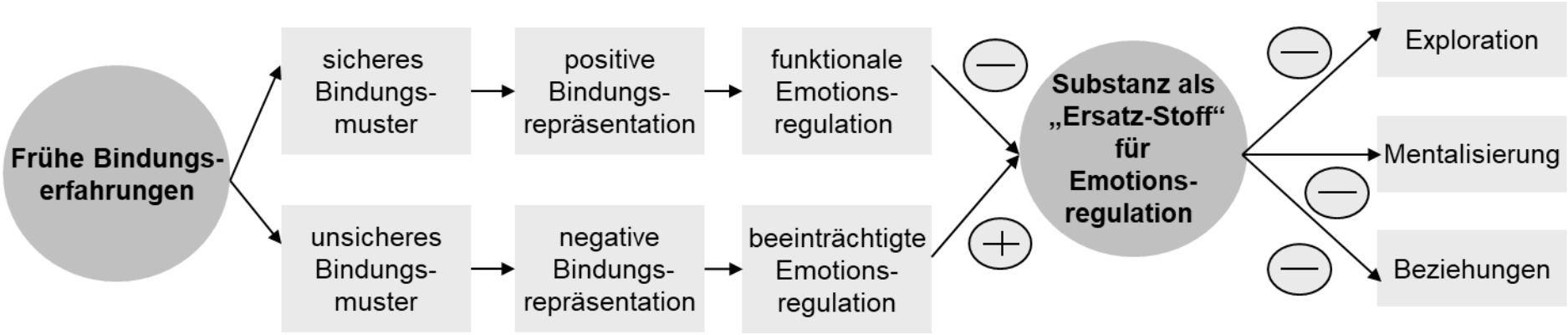
Überblick

1) Risiko
2) Resilienz
3) **Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Eltern**
4) Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Kinder
5) Fazit

Sucht und Elternschaft

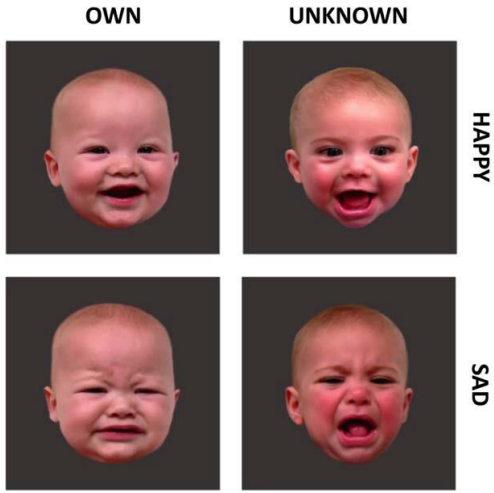
Biographische Bindungserfahrungen der Eltern erzeugen das Suchtproblem und das Erziehungsproblem

Schindler, A. & Bröning, S. (2014). A Review on Attachment and Adolescent Substance Abuse: Empirical Evidence and Implications for Prevention and Treatment. Substance Abuse, 36:3, 304-313.



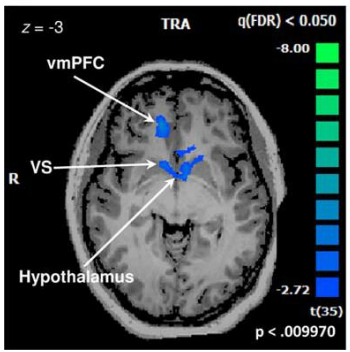
Biochemische Korrelate im endogenen Opioid-System (EOS), insbesondere über Endorphinausschüttung bzw. –mangel - exogene Opioide auch als chemisches „Bindungs-Substitut“

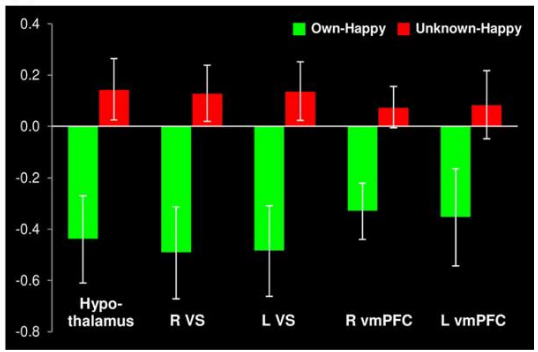
Substanzkonsum verändert Stress- und Belohnungsempfinden (auch) in der Elternrolle.



Wenn die Sucht fortschreitet, können „Shifts“ innerhalb der Belohnungsschaltung auftreten. Angesichts solcher Veränderungen können Bindungshinweise vom Kind und die damit verbundenen nicht mehr als lohnend empfunden werden, sondern bei suchtkranken Müttern Stress hervorrufen.

Kim, S., Iyengar, U., Mayes, L. C., Potenza, M. N., Rutherford, H. J., & Strathearn, L. (2017). Mothers with substance addictions show reduced reward responses when viewing their own infant's face. *Human Brain Mapping*, *38*(11), 5421-5439.





Befund:

„Striking deactivation is observed when mothers with addictions view their own infant’s smiling faces.”

„Auffällige Deaktivierungen werden beobachtet, wenn suchtkranke Mütter die lächelnden Gesichter ihres eigenen Säuglings sehen.“

Aus „Familien Stärken“

Basis-Erziehungsfertigkeiten vermitteln – ganz einfach?

Liebe zeigen,
Grenzen setzen.

Arbeitsblatt

Regeln und Aufgaben für mein Kind

Aktivität 2.2

1. Aufgaben

Nennen Sie eine oder zwei kleinere Pflichten, die Ihr Kind jeden Tag übernehmen sollte.

_____

_____

_____

_____

2. Hausaufgaben

Mein Kind sollte die Hausaufgaben um/bis ___ Uhr machen

3. Essenszeit

Mein Kind sollte um ___ Uhr zum Abendessen zu Hause sein.

4. Schlafenszeit

Mein Kind sollte während der Schulwoche um ___ Uhr im Bett liegen.

Eltern mit einer Suchterkrankung haben oft Schwierigkeiten, sich ihren Familienthemen zuzuwenden.

Reden über „Erziehung grundsätzlich ist schwierig.

[…] dass die Mütter ganz oft mit Schuld- und Schamgefühlen kämpfen. Die wissen sehr wohl, dass eine Suchterkrankung und Kinder nicht geht. Dass eine Sucht über allem schwebt.“

Qualitative Experteninterviews: Arbeiten mit suchtbelasteten Familien

Hürden in der Beratung

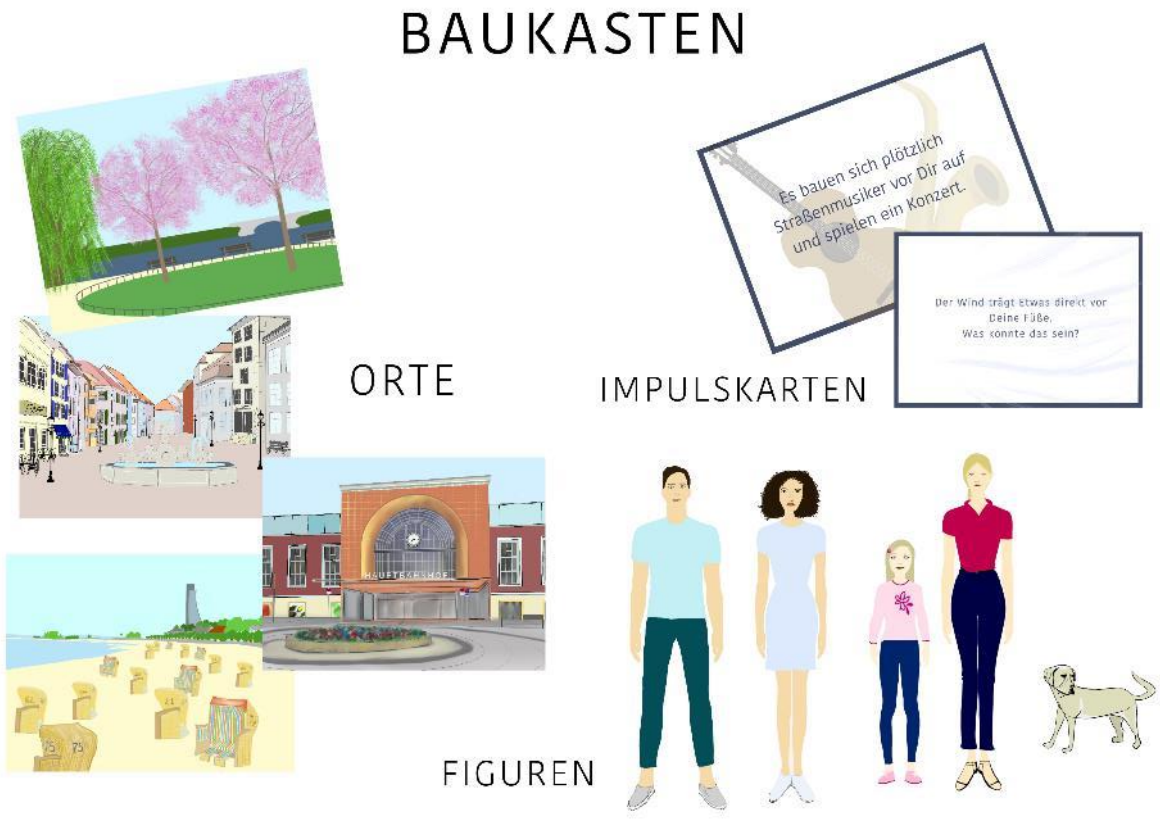
Experteninterviews

Hürde in der Beratung
Der große Tyrann „Sucht“ braucht meine ganze Aufmerksamkeit.
Die Scham Ich bin ein(e) schlechte Mutter/Vater.
Die eigene Bedürftigkeit Ich weiß nicht, wie gute Kindheit aussieht – ich brauche selbst eine.
Das „schwierige“ Kind Verhaltensprobleme des Kindes – ich glaube, das wird nichts mehr.

Hürde in der Beratung
Der Zwang Ich bin nicht freiwillig hier, daher misstrauisch.
Der Problemberg Finanzen, Liebesbeziehung, Wohnen, Alltag, Umfeld – hilf mir damit.
Die Verlustangst Ich zeige dir nicht, was schwierig läuft, sonst verliere ich mein Kind.
Das Fehlen von Kompetenzen für die Umsetzung von Vorschlägen. Ich brauche eine „Supernanny“!

Die Chance von Kunst und Kultur

Beziehungsaufbau (künstlerische Intervention, Masterarbeit)



- **Distancing, das „Dritte“**
- **Hemmschwellen Abbauen, Kontakt auf Augenhöhe aufbauen**
- **„Spielen“**
- **Gespräch über Alltagssetting und Ressourcen,**
- **Vergangenheit und Gegenwart**
- **nicht-kognitiver Zugang, emotionaler Anteil**
- **Empowerment und Erleben**

Die Chance von Kunst und Kultur

Beziehungsaufbau (künstlerische Intervention, Masterarbeit)

Impulskarten

- **Distancing, das „Dritte"**
- **Hemmschwellen Abbauen, Kontakt auf Augenhöhe aufbauen**
- **„Spielen"**
- **Gespräch über Alltagssetting und Ressourcen,**
- **Vergangenheit und Gegenwart**
- **nicht-kognitiver Zugang, emotionaler Anteil**
- **Empowerment und Erleben**

Mit suchtbelasteten Eltern arbeiten

Ganz praktisch…
(Familien Stärken)

Wie man Liebe und Zuwendung zeigt

- Loben
- Punkte für Belohnungen vergeben
- Zeit zusammen verbringen
- Die Sichtweise des Kindes verstehen
- In den Arm nehmen
- Sagen: „Ich habe Dich lieb."

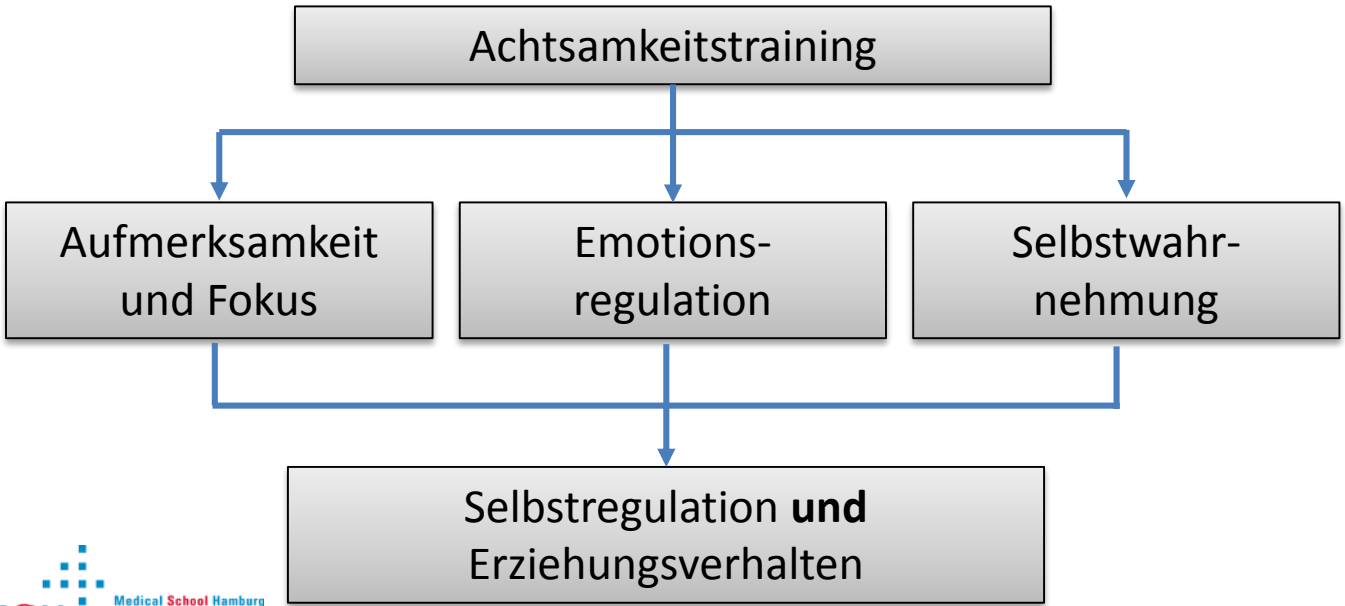
Liebe zeigen,
Grenzen setzen.

Liebe zeigen,
Grenzen setzen.

Mit suchtbelasteten Eltern arbeiten

Achtsamkeit und „Mindful Parenting“

Bröning, S., & Brandt, M. (2022). „Mindful Parenting “–Achtsamkeit in der Eltern-Kind-Beziehung. *Zeitschrift für Kinder-und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*.



Medical School Hamburg
University of Applied Sciences and Medical University

Mit suchtbelasteten Eltern arbeiten

Beispiel „Mothering from the Inside Out“

Mentalisierungsbasierte Arbeit mit substanzabhängigen Eltern

Current Addiction Reports
https://doi.org/10.1007/s40429-021-00389-1

PARENTING & ADDICTION (S KIM, H RUTHERFORD AND L STRATHEARN, SECTION EDITORS)

Mothering from the Inside Out: Addressing the Intersection of Addiction, Adversity, and Attachment with Evidence-Based Parenting Intervention

Amanda F. Lowell[1] · Elizabeth Peacock-Chambers[2,3] · Amanda Zayde[4] · Cindy L. DeCoste[5] · Thomas J. McMahon[1,5] · Nancy E. Suchman[1,5]

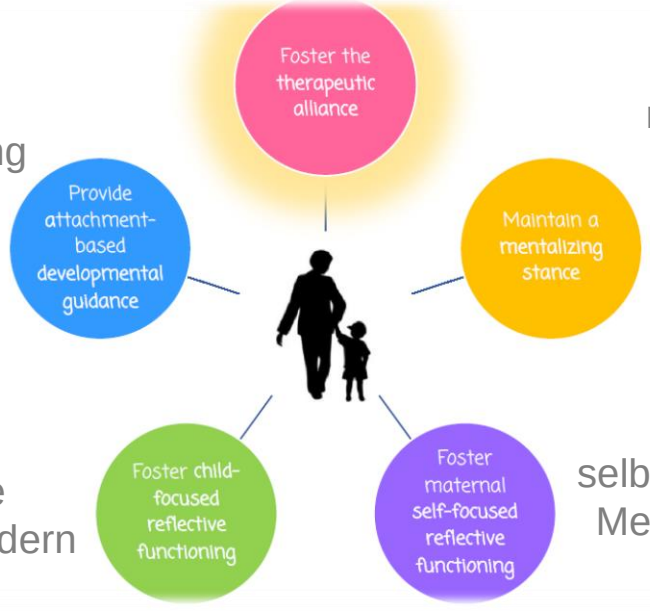
Accepted: 28 June 2021
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Nature Switzerland AG 2021

Abstract
Purpose of Review Mothers with substance use disorders are often referred for parenting support, though commonly available programs may miss the mark for families impacted by addiction. This may be related to a lack of attention to children's emotional needs, mothers' histories of adversity, and the neurobiological differences seen in mothers with addictions. We review the implications of addiction, adversity, and attachment for parenting interventions. We then describe Mothering from the Inside Out (MIO), an evidence-based parenting intervention designed specifically for mothers with addictions.
Recent Findings Evidence from clinical trials suggests that MIO improves outcomes for two generations: both mothers with addictions and their children. Recent trials demonstrate that MIO may be delivered effectively by community-based clinicians and may be beneficial for parents with other chronic stressors.
Summary Addressing addiction, adversity, and attachment simultaneously may have a positive synergistic effect. Future research should study the implementation of MIO in real-world settings and examine the impact of MIO on maternal neurobiology.

Keywords Maternal substance use · Childhood adversity · Attachment · Evidence-based treatment · Mentalization · Reflective functioning

Beziehungsaufbau

bindungsbasierte Entwicklungsberatung



mentalisierende Haltung:
nicht „wissen“
Kind im Sinn behalten
Neugier
partnerschaftlich
transparent

kindfokussierte Mentalisierung fördern

selbstfokussierte Mentalisierung fördern

Überblick

1) Risiko
2) Resilienz
3) Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Eltern
4) **Resilienz stärken, was ist wichtig? – Fokus Kinder**
5) Fazit

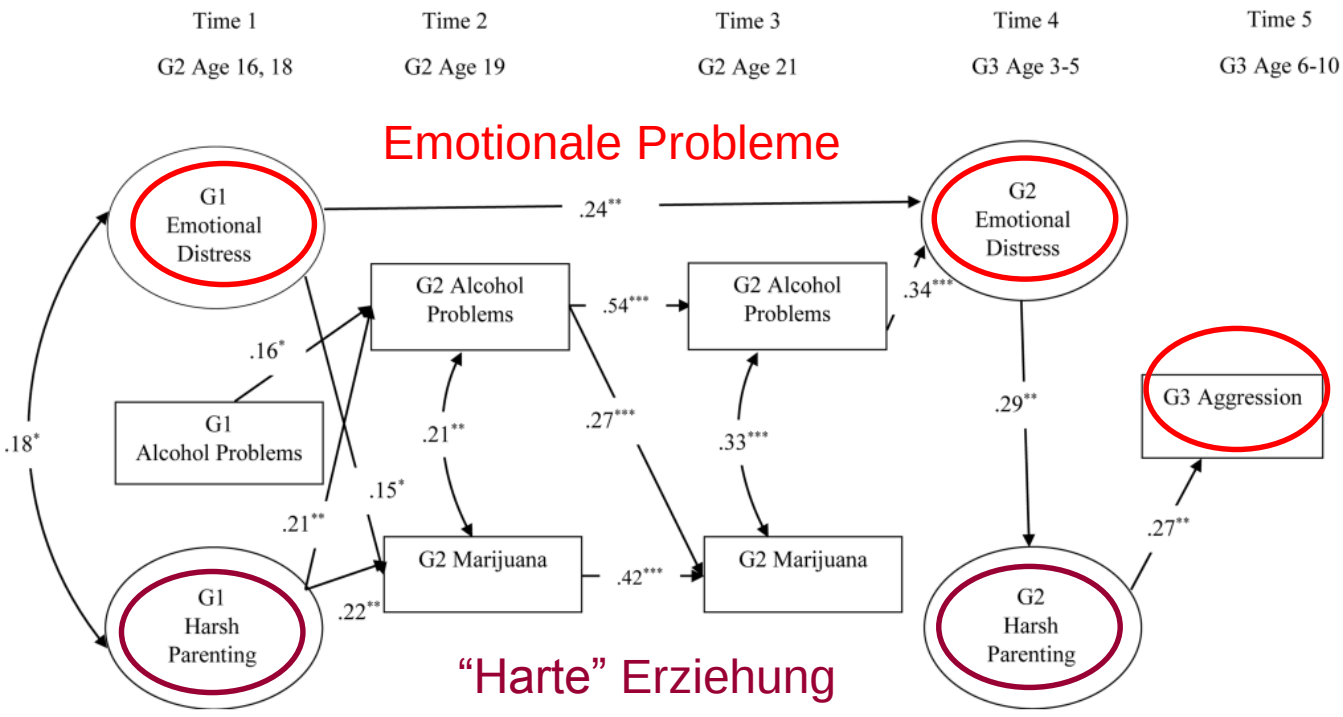
Frühe Bindungserfahrungen sind Basis für Selbstregulation

„Hilf mir, mich wieder sicher zu fühlen!“

Vansteenkiste, M., & Ryan, R. M. (2013). On psychological growth and vulnerability: Basic psychological need satisfaction and need frustration as a unifying principle. Journal of Psychotherapy Integration, 23(3), 263.

Weitergabe elterlicher Sucht über mehrere Generationen durch Probleme mit der Selbstregulation

Neppl, T. K., Diggs, O. N., & Cleveland, M. J. (2020). The intergenerational transmission of harsh parenting, substance use, and emotional distress: Impact on the third-generation child. *Psychology of addictive behaviors*, *34*(8), 852.



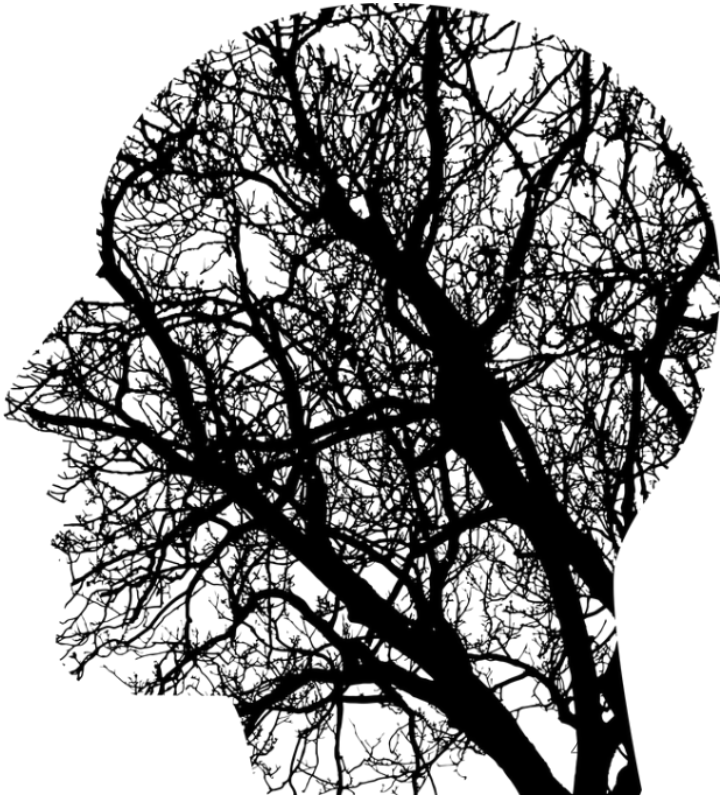
N= je 218 Personen von Generation 1, 2 und 3

Rolle der frühen Kindheit

Stresssensitivität als zentraler Faktor in der Transmission elterlicher Sucht

Early Life Stress (ELS)

- **internes Stressverarbeitungssystem wird epigenetisch früh gestört**
  (v. a. Hypothalamus, Hyophyse, Amygdala)
- Regulation der Stresshormone Cortisol und Noradrenalin durch Selbstberuhigung (Serotonin)
- Fähigkeit der Nutzung sozialer Beruhigung (Oxytocin)
- Impulskontrolle, Aufmerksamkeit
- Motivation, Interesse
  (internes Belohnungssystem/ Dopamin)



ELS begünstigt frühen Einstieg in den Substanzkonsum durch internalisierende/ externalisierende Probleme.

Early Life Stress

Gender-Aspekte

***Internalisierende* Psychopathologie**
Depression, Angst, Posttraumatische Belastungsstörung

***Externalisierende* Psychopathologie**
Impulsivität, Aufsässigkeit, Aggression, Hyperaktivität, Risikoverhalten

Früher Einstieg

Konsummotivation
Coping
Steigerung von Belohnungsempfinden

Konsummotivation
Gruppendruck
soziale Motive
Selbstberuhigung

Kirsch, D. E., & Lippard, E. T. (2022). Early life stress and substance use disorders: the critical role of adolescent substance use. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 173360.

Rolle der frühen Kindheit - Lernfreude

Besonders kleine Kinder sind in der Exploration auf den Dialog mit Bezugspersonen angewiesen.

Mangelnde Zuwendung und geringe Anregung als zentraler Faktor in der Transmission elterlicher Sucht

Quelle: https://childdevelopment.com.au

Quelle: Wikipedia.

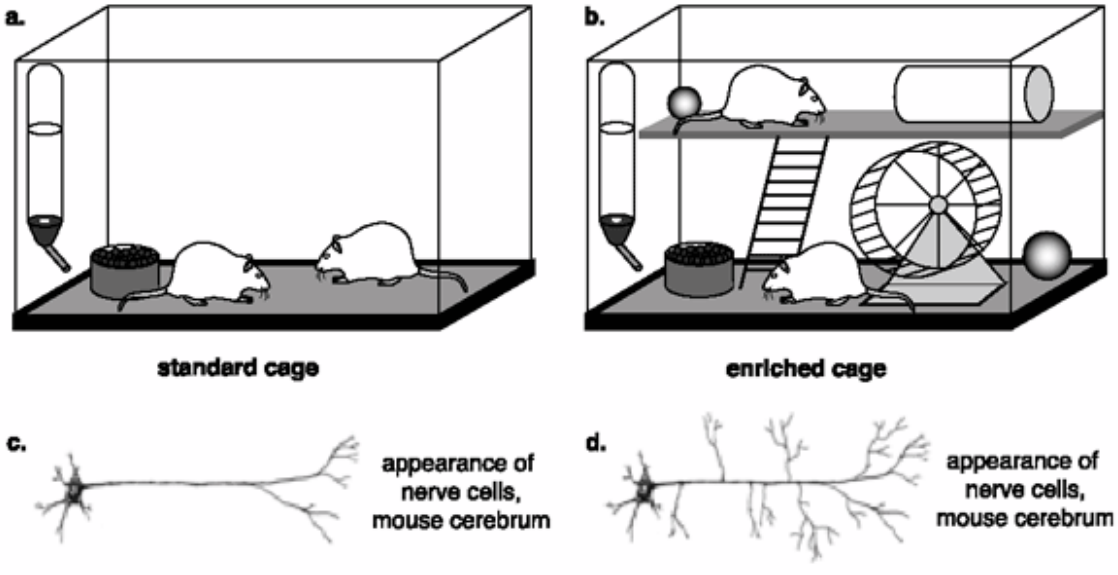
Quelle: pixabay..

„Gemeinsame Aufmerksamkeit“ und „Soziales Referenzieren“

Rolle der frühen Kindheit - Lernfreude

„Neuronale Plastizität“ hat nicht nur Vorteile

Mangelnde Zuwendung und geringe Anregung als zentraler Faktor in der Transmission elterlicher Sucht



Leger M, Paizanis E, Dzahini K, Quiedeville A, Bouet V, Cassel JC, Freret T, Schumann-Bard P, & Boulouard M. (Nov 2015, Epub 5 Jun 2014). Environmental Enrichment Duration Differentially Affects Behavior and Neuroplasticity in Adult Mice. *Cerebral Cortex*, 25(11):4048-61. doi: 10.1093/cercor/bhu119.

Kinder aus suchtbelasteten Familien brauchen Interesse, Zuwendung, und den Fokus auf ihre Person

„Die gucken einen an, als käme man vom falschen Stern. Die sind es gar nicht gewohnt, […] dass mal jemand sagt: Also, ich bin jetzt mal für dich da und du darfst jetzt mal sagen, was du machen möchtest.“

Qualitative Experteninterviews: Arbeiten mit suchtbelasteten Familien

Kompetenzbasierte Zugänge am Beispiel „Trampolin“

KatHO NRW

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters (DZSKJ)

Modulinhalte

10. Eltern sensibilisieren und stärken (Teil 2)

9. Positives Abschiednehmen

8. Hilfe und Unterstützung einholen

7. Verhaltensstrategien in der Familie erlernen

6. Probleme lösen und Selbstwirksamkeit erhöhen

5. Mit schwierigen Emotionen umgehen

„Wohlfühlbox“

4. Wissen über Sucht und Süchtige vergrößern

3. Über Sucht in der Familie reden

2. Selbstwert/positives Selbstkonzept stärken

1. Vertrauensvolle Gruppenatmosphäre schaffen

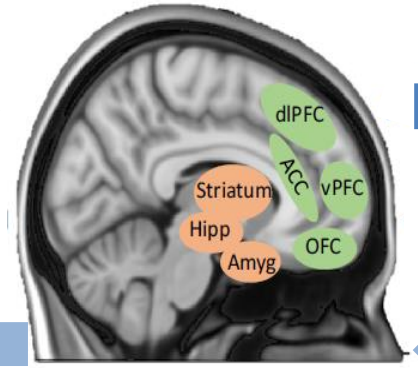
10. Eltern sensibilisieren und stärken (Teil 1)

Bröning, S., Sack, P. M., Haevelmann, A., Wartberg, L., Moesgen, D., Klein, M., & Thomasius, R. (2019). A new preventive intervention for children of substance-abusing parents: Results of a randomized controlled trial. Child & Family Social Work.

Jugendliche: Früher und intensiver Substanz-konsum verstärkt neuronale Veränderungen.

Early Life Stress

- *Stressanfälligkeit*
- *Probleme mit Selbst-regulation + sozialer Regulation*



Substanzbezogene Störung

internalisierende + externalisierende Psychopathologie

Substanzkonsum Adoleszenz

HPA/Stresssensitivität
Mesocorticolimbische Strukturen/Belohnungsempfinden
Präfrontaler Cortex/ Exekutivfunk-tionen, Impulskontrolle

Kirsch, D. E., & Lippard, E. T. (2022). Early life stress and substance use disorders: the critical role of adolescent substance use. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 173360.

Jugendliche erreichen? Kompetenzbasierte Zugänge am Beispiel „Familien Stärken“

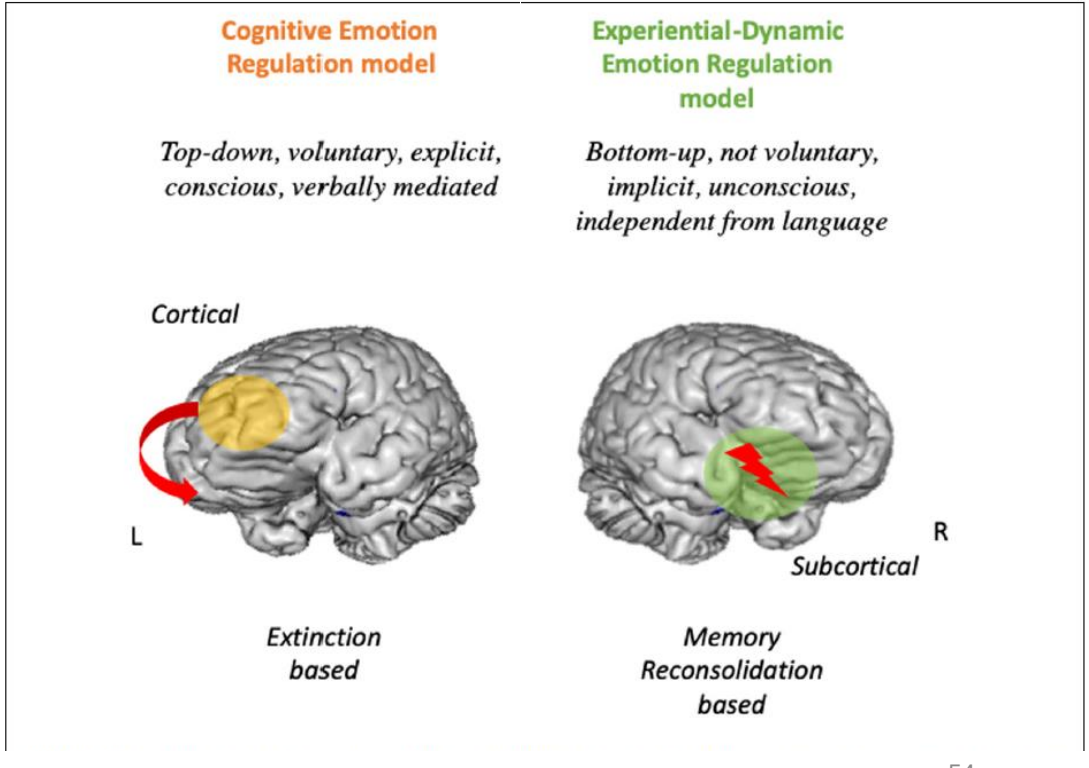
„Meine Ziele und Träume“

Familien stärken INFO

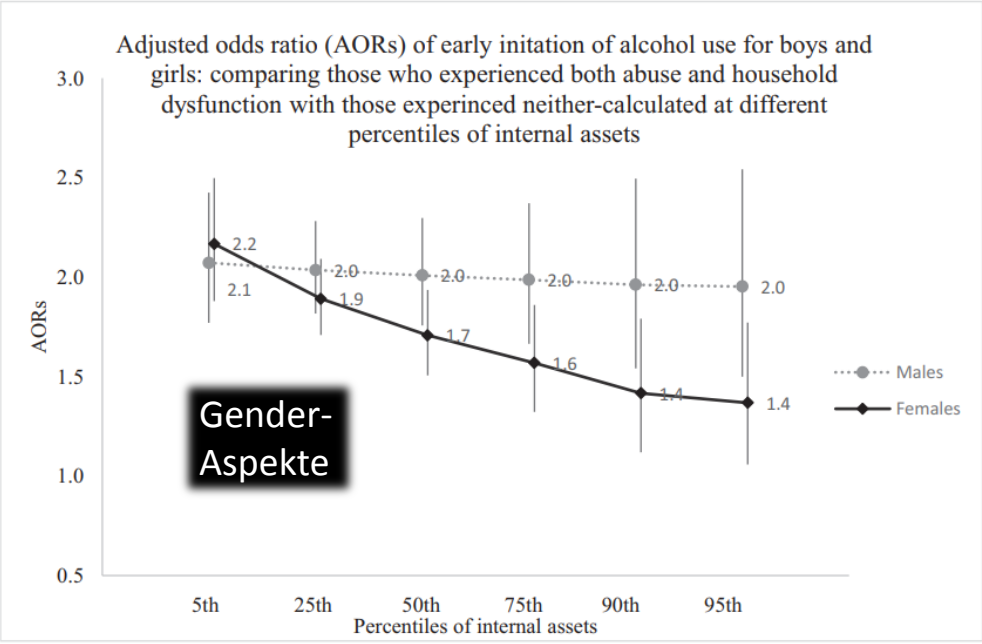
Jugendliche: Selbstregulation durch Mentalisierungsfähigkeit?

Fonagy, P., & Allison, E. (2012). What is mentalization? The concept and its foundations in developmental research. *Minding the child: Mentalization-based interventions with children, young people and their families*, 11-34.

The ability to "read" internal states such as cognitions, emotions and intentions (also known as "reflective functioning"/RF; Fonagy & Target, 1997) is vital for understanding and interpreting one's own and others' actions as meaningful on the basis of these states.



Personale Kompetenzen schützen vielleicht eher weibliche Jugendliche



N=4378 Personen in Psychotherapie; dargestellt sind Odds Ratios

Chatterjee, D., McMorris, B., Gower, A. L., Forster, M., Borowsky, I. W., & Eisenberg, M. E. (2018). Adverse childhood experiences and early initiation of marijuana and alcohol use: The potential moderating effects of internal assets. *Substance Use & Misuse*, *53*(10), 1624-1632.

Jugendliche: Prävention durch positive Erfahrungen und Selbstwirksamkeit?

Rothenberg et al., 2020 identifizierten drei protektive Faktoren in der Adoleszenz, die die Weitergabe von Cannabismissbrauch unterbrachen:

- aktive Selbstregulations- /Stressbewältigungs-strategien
- Teilhabe an positiven Aktivitäten
- gute Schulnoten

Rothenberg, W. A., Sternberg, A., Blake, A., Waddell, J., Chassin, L., & Hussong, A. (2020). Identifying adolescent protective factors that disrupt the intergenerational transmission of cannabis use and disorder. *Psychology of Addictive Behaviors*, *34*(8), 864.

Gender-Aspekte

"During early adolescence, girls tend to define themselves in terms of relationships with other people whereas ***males define themselves more through achievements*** *("Chatterjee et al., 2018)."*

Die Chance von Kunst und Kultur

Für Kinder und Jugendliche

- **nicht-kognitiver Zugang, emotionaler Anteil**
- **Empowerment und Anregung durch Erleben**
- **Tätig werden, Selbstwirksamkeit**
- **Selbstreflexion und Emotionsausdruck stärken**
- **Emotionsregulation verbessern**
- **Soziale Aktivität**
- **Fokus auf das eigene Tun statt auf die Eltern**

Überblick

1) Hintergrund – Aufwachsen in der suchtbelasteten Familie
2) Risiko und Resilienz
3) Resilienz stärken was ist wichtig? – Fokus Eltern
4) Resilienz stärken was ist wichtig? – Fokus Kinder
5) **Fazit**

Fazit

- Die ersten Lebensjahre und die Pubertät sind besonders kritische Zeitfenster für sozioemotionale Entwicklung.
- Es gibt viele Ansatzpunkte für präventives Arbeiten mit Eltern, Kindern und Jugendlichen aus suchtbelasteten Familien.
- Ansätze zur Verbesserung der Selbstregulation und der Mentalisierungsfähigkeit werden zunehmend wichtiger.
- **Kunst und Kultur bieten vielfältige Chancen und Zugänge für Kinder, Eltern und Familien, die von einer Suchterkrankung betroffen sind.**

Schlusspunkt

Theater Duisburg

Medical School Hamburg
University of Applied Sciences
and Medical University

Vielen Dank.

Prof. Dr. Sonja Bröning
MSH Medical School Hamburg GmbH
University of Applied Sciences and Medical University
Tel.: 040 / 36 12 26 40
E-Mail: sonja.broening@medicalschool-hamburg.de
medicalschool-hamburg.de
Sonjabroening.de

Überblick

Backup

Fazit – was braucht es?

- die ersten Lebensjahre und die Pubertät sind besonders kritische Zeitfenster für sozioemotionale Entwicklung
- Beziehungsangebote machen, negative Gefühle ansprechen und reflektieren helfen, „Lichtblicke“ und Kompetenzerfahrungen ermöglichen
- Eltern: Gegen Isolation und Stigma arbeiten, Tabu nicht hinnehmen, Hilfe anbieten und Verständnis für Biographie zeigen, an Selbstfürsorge und Erziehungskompetenz arbeiten
- Finanzierung: langfristig, familienbezogen statt projektartig und einzelfallbezogen

Strukturen: kreativer Umgang mit „Dauerbaustellen“wie Finanzierung, Kooperation Suchthilfe – Jugendhilfe - Schule

„Gruppenangebote […] die auch erreichbar sind für die Familien. Die sind tatsächlich immobiler als andere. Es gibt Kinder die ich betreue, die haben noch keine Elbe gesehen, kann man sich nicht vorstellen in Hamburg, ist aber so.“

Qualitative Experteninterviews: Arbeiten mit suchtbelasteten Familien

Interventionsbeispiele

Basis-Erziehungsfertigkeiten vermitteln

Liebe zeigen,
Grenzen setzen.

Wie man Liebe und Zuwendung zeigt

- Loben
- Punkte für Belohnungen vergeben
- Zeit zusammen verbringen
- Die Sichtweise des Kindes verstehen
- In den Arm nehmen
- Sagen: „Ich habe Dich lieb."

Liebe zeigen,
Grenzen setzen.

Stärkung von Elternkompetenzen in der Suchtarbeit

Herausforderung / „To Do“ <u>Nr. 1</u>

Rahmenkonzept für die familienorientierte Suchtarbeit

Rahmen schaffen, Abbau struktureller Hindernisse.

- Individualorientierung des Gesundheitssystems, **ungenügende Finanzierung**
- Früherkennung oft nicht hinreichend – **Qualifizierung Fachkräfte in und außerhalb der Suchtberatung, gesellschaftliche Sensibilisierung**
- Zugang: Vernetzung der Professionen: Schule/Kita – Jugendhilfe- Suchthilfe – Polizei – Kinderarzt – **wichtig. Zeitintensiv. Neue Möglichkeiten durch Digitalisierung und digitale Präventionsprogramme?**
- strukturelle Ressourcen kennen und nutzen: niedrigschwellige Angebote, Mentorenprogramme, Sportvereine, kirchliche Angebote, Sponsoren – **mehr Übersichtlichkeit schaffen**

Stärkung von Elternkompetenzen in der Suchtarbeit

Herausforderung / „To Do“ <u>Nr. 2</u>

Motivationsarbeit bei den Eltern

- Problematik Kindeswohlgefährdung: **Ängste, Geheimnis, Tabu**
- Durch Scham und eigene negative Beziehungserfahrungen: **langer Vertrauensaufbau** in der Beratung suchtkranker Eltern in Bezug auf ihre Elternrolle notwendig
- Vielzahl psychologisch relevanter **Hürden in der Beratung** bewusst adressieren. Diese werden in der Regel nicht offen angesprochen.

Interventionsbeispiele

Trampolin

Kinder aus suchtbelasteten | Familien entdecken ihre Stärken

Klein, M., Moesgen, D., Bröning, S., & Thomasius, R. (2013). Trampolin. *Kinder aus suchtbelasteten Familien entdecken ihre Stärken. Manual. Göttingen: Hogrefe*.

Interventionsbeispiele

KatHO NRW

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters (DZSKJ)

Modulinhalte

10. Eltern sensibilisieren und stärken (Teil 2)

9. Positives Abschiednehmen

8. Hilfe und Unterstützung einholen

7. Verhaltensstrategien in der Familie erlernen

6. Probleme lösen und Selbstwirksamkeit erhöhen

5. Mit schwierigen Emotionen umgehen

4. Wissen über Sucht und Süchtige vergrößern

3. Über Sucht in der Familie reden

2. Selbstwert/positives Selbstkonzept stärken

1. Vertrauensvolle Gruppenatmosphäre schaffen

10. Eltern sensibilisieren und stärken (Teil 1)

Interventionsbeispiele

KatHO NRW
Aachen | Köln | Münster | Paderborn
Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen
Catholic University of Applied Sciences

Deutsches Institut für Sucht- und Präventionsforschung

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters (DZSKJ)

Das Eltern-Modul

Treffen *vor Beginn* der Kindergruppe

- Begrüßung und Vorstellungsrunde
- Information über Anlass des Elterntreffens
- Festhalten der Wünsche der Eltern für das Zusammenleben mit ihrem Kind
- Kurzvortrag über das Aufwachsen von Kinder in suchtbelasteten Familien – Risiko- und Schutzfaktoren
- Übungen zum Erziehungsverhalten
- Verabschiedung

Treffen *nach Ende* der Kindergruppe

- Begrüßung der Eltern
- Rückmeldung zum Verlauf der Kindergruppen
- Übung „Ich denke, das denkt mein Kind"
- Motivierung für weitere Inanspruchnahme von Hilfen
- Feedback-Runde
- Verabschiedung

Elternkompetenzen - Bindung

Die Qualität der Bindung beeinflusst die Qualität der Exploration.

Neugier ist „ein originäres, biogenes Motivsystem, das in der Ontogenese, wie andere Motivsysteme auch, einer **erfahrungsbedingten Modifikation** unterliegt."

Schneider, K., & Schmalt, H. D. (2000). Motivation. 3., überarbeitete und erweiterte Auflage. *Stuttgart: Kohlhammer*, 15-17, S.161.

Rolle der Emotionsregulation?

„Bindungsprogramm"

Nähe und Sicherheit suchen

„Explorationsprogramm"

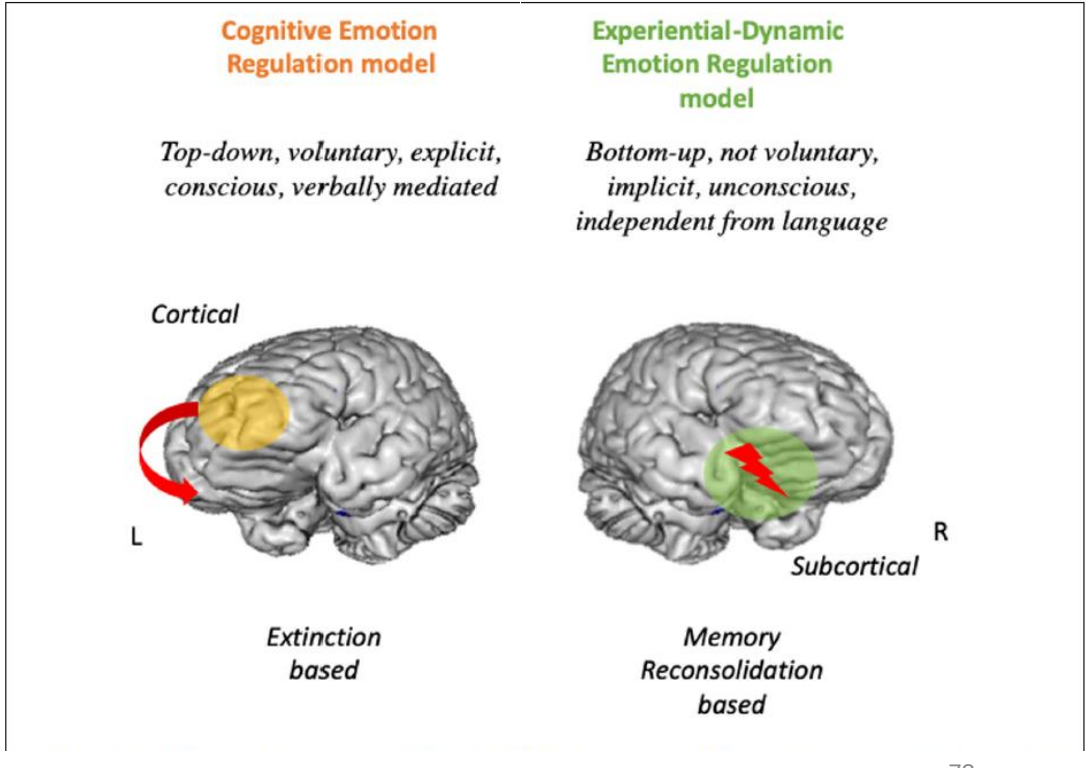
Welt entdecken

Elternkompetenzen - Bindung

Fonagy, P., & Allison, E. (2012). What is mentalization? The concept and its foundations in developmental research. *Minding the child: Mentalization-based interventions with children, young people and their families*, 11-34.

Die Qualität der Bindung beeinflusst die Qualität der Exploration. Die Mentalisierungsfähigkeit ist ein weiteres wichtiges Bindeglied.

The ability to "read" internal states such as cognitions, emotions and intentions (also known as "reflective functioning"/RF; Fonagy & Target, 1997) is vital for understanding and interpreting one's own and others' actions as meaningful on the basis of these states.



Lernen und emotionale Entwicklung sind verknüpft.

Weitreichender Einfluss der Bindungssicherheit

Kindesalter

- engere, harmonischere Beziehungen zu Gleichaltrigen
- sozial kompetenter und weniger ängstlich im Schulalter
- empathischer und hilfsbereiter

McElwain, N. L., Booth-LaForce, C., & Wu, X. (2011). Infant-mother attachment and children's friendship quality: Maternal mental-state talk as and intervening mechanism. Developmental Psychology, 47, 1295–1311. Lucas-Thompson, R., & Clarke-Stewart, K. A. (2007). Forecasting friendship: How marital quality, maternal mood, and attachment security are linked to children's peer relationships. Journal of Applied Developmental Psychology, 28, 499–514. Panfile, T. M., & Laible, D. J. (2012). Attachment security and child's empathy: The mediating role of emotion regulation. Merrill-Palmer Quarterly, 58, 1–21. Vondra, J. I., Shaw, D. S., Swearingen, L., Cohen, M., & Owens, E. B. (2001). Attachment stability and emotional and behavioral regulation from infancy to preschool age. Development and Psychopathology, 13, 13–33. Steele, H., Steele, M., & Croft, C. (2008). Early attachment predicts emotion recognition at 6 and 11 years old. Attachment and Human Development, 10, 379–393. Thompson, R. A., Lewis, M. D., & Calkins, S. D. (2008). Reassessing emotion regulation. Child Development Perspectives, 2, 124–131.

Pubertät/ junges Erwachsenenalter

- konstruktivere Stressbewältigung
- weniger emotionale Probleme

Bernard, K., & Dozier, M. (2010). Examining infants' cortisol responses to laboratory tasks among children varying in attachment disorganization: Stress reactivity or return to baseline?. Developmental psychology, 46(6), 1771.

Englund, M. M., Kuo, S. I. C., Puig, J., & Collins, W. A. (2011). Early roots of adult competence: The significance of close relationships from infancy to early adulthood. International Journal of Behavioral Development, 35(6), 490-496.

Familien stärken INFO

- Beispielvideo: https://vimeo.com/479788977
- Passwort: Familie

Herausforderungen für wirksame Prävention

Zugang zur Zielgruppe, Scham und Stigma

- Familien schirmen sich aus Scham und Angst besonders ab und entziehen sich durch Diskontinuitäten.
- Suchtspezifische Hilfen können gleichzeitig stigmatisieren
- Suchtbelastete Familien <u>kommen selten</u>, außer, es gibt praktische Hilfe. Teilnahme an Programmen scheitert häufig an der Logistik.

➢ Aufsuchende Arbeit, die die Botschaft von Interesse und Hilfe sendet.

➢ Kontinuität, wo immer es geht.

➢ Praktische Anreize setzen. Logistik muss mitgedacht (und -finanziert) werden, Sozialraum ist unumgänglich, Angebote gleichmäßiger verteilen.

Herausforderungen für wirksame Prävention

Die herausragende Rolle von Beziehungen.

- Finanzierung ist „programmorientiert“, Kinder sind „menschenorientiert“.
- Nur wer nah dran ist, ist nah genug dran für Krisenintervention.

➢ Erziehungskompetenzen der Eltern stärken.

➢ Nachbarn, Angehörige, Vertrauenspersonen im Sozialraum mobilisieren, „Zuschauermentalität“ und „Individualkultur“ durchbrechen.

➢ familienbasierte, langfristige Angebote

Fazit – was braucht es?

- die ersten Lebensjahre und die Pubertät sind besonders kritische Zeitfenster für sozioemotionale Entwicklung
- Beziehungsangebote machen, negative Gefühle ansprechen und reflektieren helfen
- „Lichtblicke“ und Kompetenzerfahrungen ermöglichen
- Eltern: Gegen Isolation und Stigma arbeiten, Tabu nicht hinnehmen, Hilfe anbieten und Verständnis für Biographie zeigen, an Selbstfürsorge und Erziehungskompetenz arbeiten
- Finanzierung: langfristig, familienbezogen statt projektartig und einzelfallbezogen

Sucht und Elternschaft

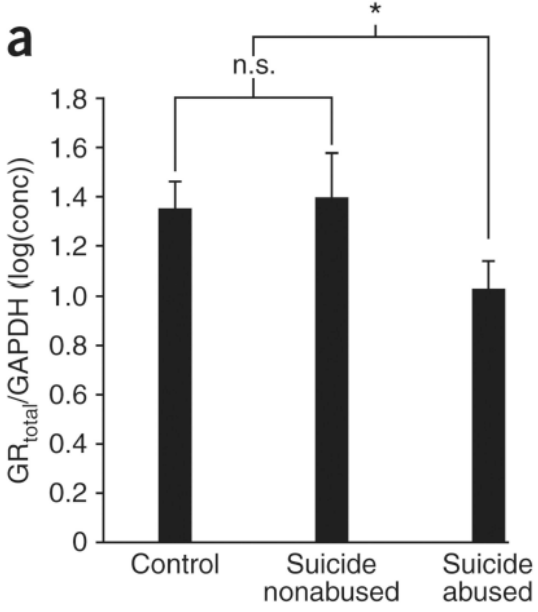
Stresssensitivität
zentraler Faktor in der Transmission elterlicher Sucht

„Early Life Stress“ verändert epigenetisch die Art der Stressverarbeitung

Michael Meany

„Hippocampal glucocorticoid receptor expression“

Weaver, I. C., Cervoni, N., Champagne, F. A., D'Alessio, A. C., Sharma, S., Seckl, J. R., ... & **Meaney**, M. J. (2004). Epigenetic programming by maternal behavior. *Nature neuroscience*, *7*(8), 847.



McGowan, P. O., Sasaki, A., D'alessio, A. C., Dymov, S., Labonté, B., Szyf, M., ... & **Meaney**, M. J. (2009). Epigenetic regulation of the glucocorticoid receptor in human brain associates with childhood abuse. *Nature neuroscience*, *12*(3), 342.

Elternkompetenzen

Kindliche Bedürfnisse altersgerecht erkennen und erfüllen.

Bedürfnisse

psychologisch

- **Bindung**: Sicherheit durch emotionale Zuwendung
- **Autonomie**: eigenständiges Erkunden der Umwelt
- **Kompetenz**: sich selbst als wirksam erleben

Ryan, R. M., & Deci, E. L. (2000). Self-determination theory and the facilitation of intrinsic motivation, social development, and well-being. *American psychologist*, *55*(1), 68.

Sucht und Elternschaft

Emotionsregulation
zentraler Faktor in der Transmission elterlicher Sucht

Bindungsmuster

Bindungspersonen nicht verfügbar, zurückweisend	Bindungspersonen akzeptierend, bieten Sicherheit und Nähe	Bindungspersonen inkonsistent, unberechenbar
unsicher - vermeidend	sicher	unsicher - ambivalent

Emotionsregulation

Deaktivierung	balanciert	Maximierung
Unterdrückung von negativen Gefühlen, Kränkungen, Angst	Emotionale Offenheit für positive und negative Gefühle	Gefühlsüberflutung, Hilflosigkeit, Ärger, Abhängigkeit

Quelle: Gloger-Tippelt, G., & König, L. (2016). *Bindung in der mittleren Kindheit: das Geschichtenergänzungsverfahren zur Bindung 5-bis 8-jähriger Kinder (GEV-B); mit E-Book inside und Arbeitsmaterial (S. 31)*. Beltz.

Elternkompetenzen

Kindliche Anlagen wirken mit: Bedeutung des „goodness-of-fit“

Feldman, R. (2015). Mutual influences between child emotion regulation and parent–child reciprocity support development across the first 10 years of life: Implications for developmental psychopathology. *Development and psychopathology*, *27*(4pt1), 1007-1023.

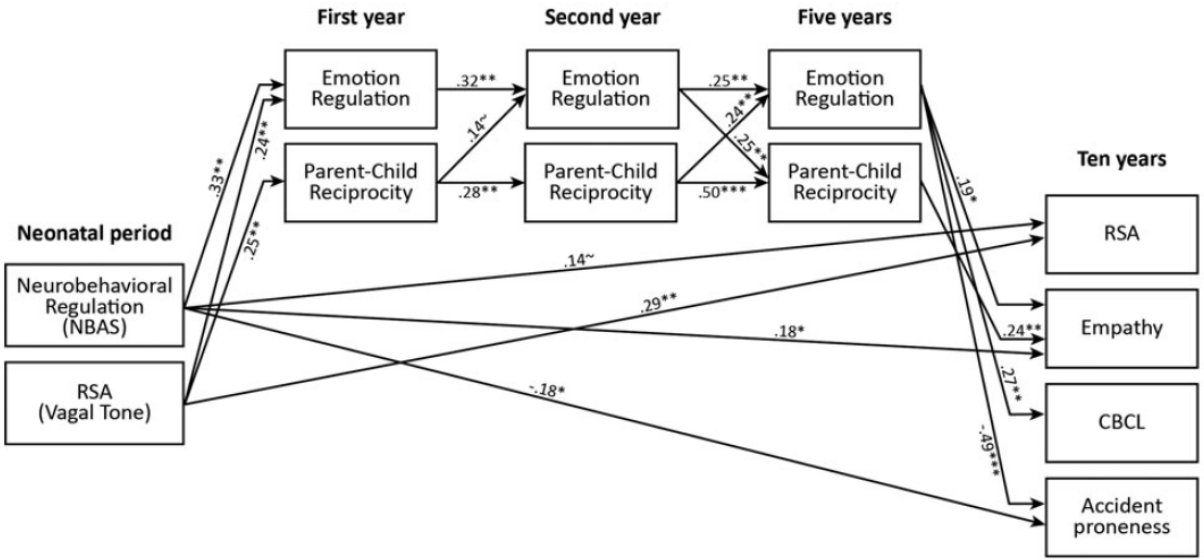


Figure 2. Results of the autoregressive cross-lagged model assessing paths from infant regulatory capacities at birth to outcomes at 10 years as mediated by the mutual influences of child emotion regulation and reciprocal parenting across development. Model parameter: χ^2 (28) = 35.24, p = .16, comparative fit index = 0.97, Tucker–Lewis index = 0.93, root mean square error of approximation = 0.04, root mean square error of approximation 95% confidence interval = (0.00, 0.08), standardized root mean square residual = 0.05.

Kindliche Anlagen beeinflussen die Eltern-Kind-Interaktion maßgeblich mit.
Ihr Einfluss bleibt aber auch unabhängig von elterlichem Handeln bestehen.

Stärkung von Elternkompetenzen in der Suchtarbeit

Herausforderung / „To Do“ <u>Nr. 3</u>

Rahmenkonzept für Kinder suchtkranker Eltern in der stationären Entwöhnungsbehandlung

Elternkompetenzen konkret, situativ, niedrigschwellig fördern.

- **Bewährte Interventionen** für die Vermittlung erzieherischer Grundlagen (z.B. EBP, Erziehungsratgeber, das „MUT-Programm“ SHIFT, Trampolin) kennen, sinnvoll variieren und **personengerecht anwenden**.
- Das **„innere Kind“** der Klient:innen im Blick behalten.
- **Rückhalt in der Einrichtung**? Auch Beratende brauchen Selbstfürsorge, Entlastung und Empowerment.

Ansätze zur Stärkung von Elternkompetenzen

Empirische familiäre Schutzfaktoren…

- **Bindungs- und Beziehungsqualität** in allen Subsystemen
- **autoritativer elterlicher Erziehungsstil**: hohe Responsivität/Wärme bei hoher „Lenkung“) dies umfasst auch elterliche Aufsicht = „**Monitoring**“
- **Emotionale Kompetenz** der Eltern = Schlüsselfähigkeit für Emotionsregulation und Empathiefähigkeit des Kindes

Elternkompetenzen

Feinfühligkeit

Achtsamkeit

Emotionswissen

Mentalisierungsfähigkeit

Empathie

Selbstregulation

entwicklungs-psychologisches Basiswissen

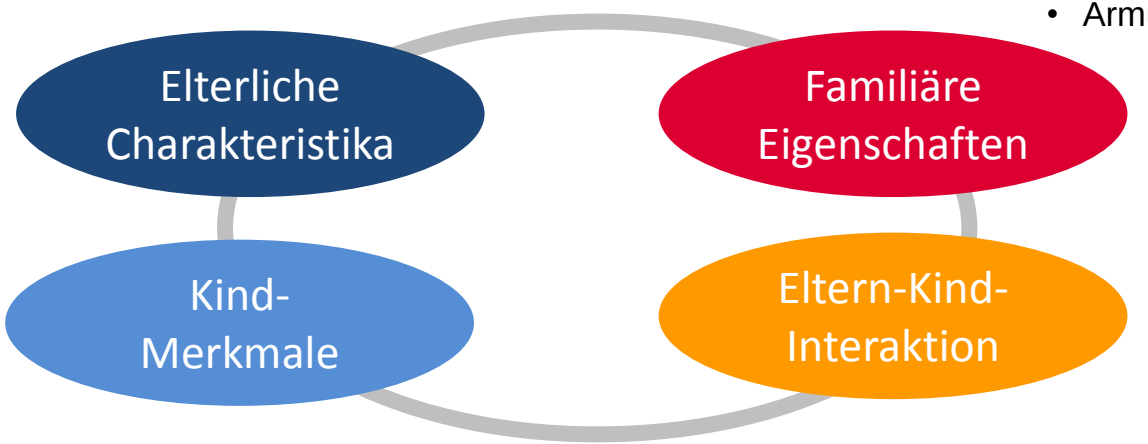
Quelle: https://www.fruehehilfen.de/wir-ueber-uns/nzfh-tagungsdokumentationen/kooperationstagung-gemeinsam-stark-fuer-familien

Wege in das Risiko

Empirisch gesicherte Risikofaktoren (Metaanalysen, neuere Studien)

- **Psychische Probleme der Eltern (Sucht, Depression)**
- geringer Selbstwert, Wut und Ängste
- negative Beziehungserfahrungen in den Biographien der Eltern
- frühe Elternschaft,
- Arbeitslosigkeit
- geringe Bildung

- Alleinerziehend
- Familiäre Konflikte
- Fehlender Zusammenhalt
- Partnergewalt
- Armut

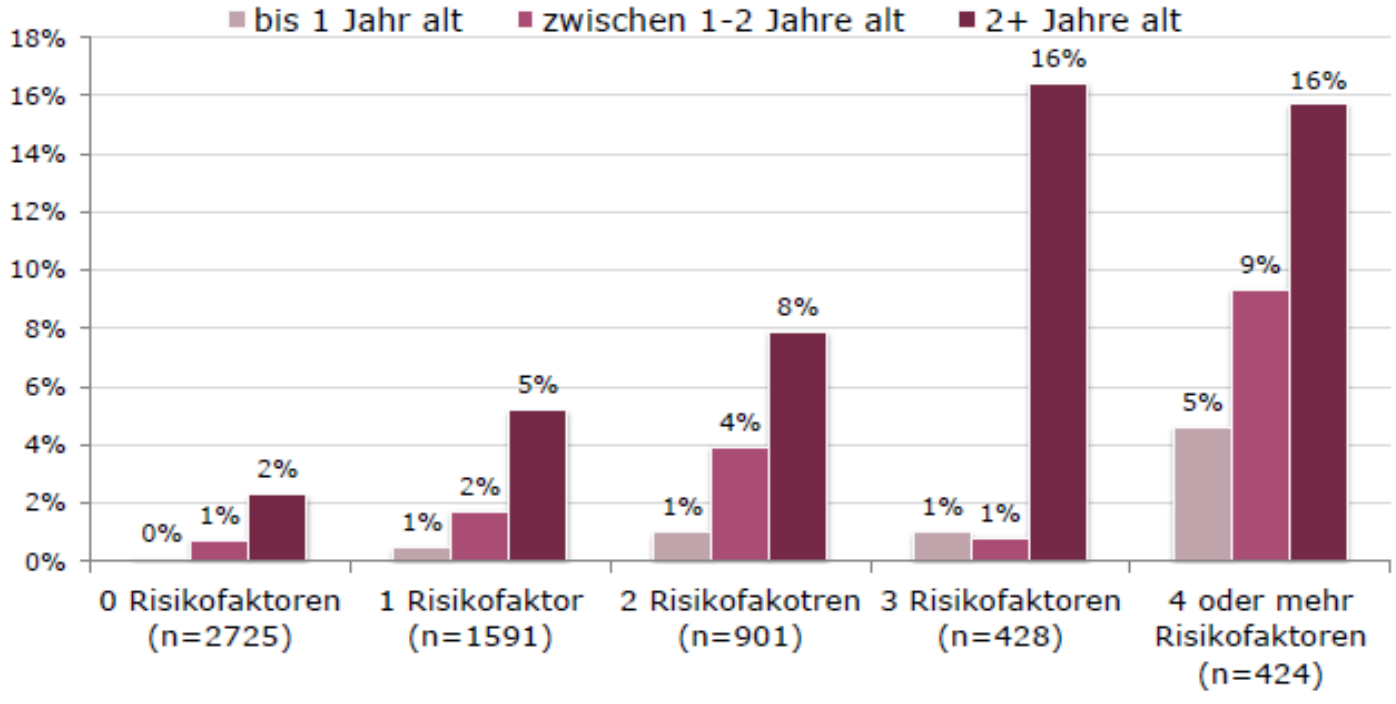


- Niedriges Geburtsgewicht,
- Irritierbarkeit, schwieriges Temperament
- geringe soziale Kompetenz
- Behinderung

- Fehlende Feinfühligkeit
- Erziehung durch körperliche Strafen
- Unrealistische Erwartungen an das Kind

Wege in das Risiko

Die Kumulation der Belastungsfaktoren erhöht das Risiko für Verletzung und Vernachlässigung <u>deutlich</u>



KiD-Studie 0-3 des Nationalen Zentrums für Frühe Hilfen (N = 8063 Familien mit 0-3jährigen Kindern)

Sechs Faktoren der Resilienzförderung

Rönnau-Böse, M., & Fröhlich-Gildhoff, K. (2010). *Resilienzförderung im Kita-Alltag: was Kinder stark und widerstandsfähig macht*. Herder.

87

1. Angemessene Selbst- und Fremdwahrnehmung

Das Kind soll…

…sich und seine Vorlieben besser kennenlernen

… die Basisgefühle kennenlernen

… lernen verschiedene Arten von Gefühlen angemessen auszudrücken

… lernen auch bei anderen Gefühle zu erkennen

Die pädagogische Fachkraft kann…

…eigene Gefühle dem Kind gegenüber klar benennen

… keine Doppelbotschaften senden

Das Kind in seinen Gefühlen spiegeln

Übungen wie „Körperbilder malen“ zur Selbstwahrnehmung anbieten.

2. Positive Selbstwirksamkeitserwartungen

Das Kind soll…

…die Erfahrung machen, dass es durch sein Verhalten etwas bewirken kann

.. erfahren dass man trotz mancher Schwächen auf anderen Gebieten Erfolg haben kann

…erleben, dass Schwierigkeiten überwunden werden können,

…sich daran erinnern, was es alles geschafft hat und kann.

Die pädagogische Fachkraft kann…

…dazu Erfolge ermöglichen, auf die sich das Kind beziehen kann

… kleine Schritte loben

… beim Loben genau sagen, was gut war

… sofort loben, wenn es dafür Anlass gibt

… Kritik und Lob nicht miteinander vermischen.

89

3. Soziale Kompetenz

Das Kind soll…

…ein Eigenbild von sich selbst entwickeln (wie bin ich und wie wirke ich?)

… sich besser in andere einfühlen können

… lernen, wie und mit welchen Regeln man miteinander spricht

… lernen, wie man Kontakte knüpft, aber auch, wie man sich zurückziehen kann

…Konfliktlösestrategien entwickeln

Die pädagogische Fachkraft kann…

…zeigen, wie man Konflikte löst

… zeigen, wie man mit Wut umgeht

… angemessene Selbstbehauptung vermitteln

90

4. Selbstregulation und Steuerungsfähigkeiten

Das Kind soll…

…lernen mit eigenen Gefühlen umzugehen

… Handlungsmöglichkeiten vermittelt bekommen

… innere Anforderungen bewältigen lernen

…lernen, andere um Hilfe zu bitten

Die Wirkung von verschiedenen Verhaltensweisen erkennen, wenn es etwas erreichen will

Die pädagogische Fachkraft kann…

…zur Hilfe Signalregeln einführen

… das Kind von außen beruhigen, wenn es das noch nicht selbst kann

… Selbstberuhigungs-versuche würdigen

91

5. Problemlösekompetenz

Das Kind soll…
…lernen, sich selbst realistische Ziele zu stecken
… lernen, sich mit eigenen Konflikten auseinanderzusetzen
… lernen sich zuzutrauen, Probleme direkt anzusprechen
… lernen, andere um Hilfe zu bitten als Problemlösemöglichkeit.

Die pädagogische Fachkraft kann…
…dem Kind helfen, sich realistische Ziele zu stecken
… Vorbild sein beim Umgang mit Misserfolg und Erfolg
… mitteilen, wie sie sich selbst Hilfe geholt hat oder welche braucht.

92

6. Umgang mit Stress/akuten Anforderungssituationen

Das Kind soll…
…den Begriff Stress kennenlernen
… sich mögliche Ursachen bewusst machen
…körperliche Symptome erkennen
…Entspannungsmöglichkeiten kennenlernen
…Schritte lernen, mit Stress umzugehen.

Die pädagogische Fachkraft kann…
…dem Kind Bewegungsmöglichkeiten anbieten um Stress abzubauen
… Regelmäßigkeiten und Struktur für Entspannung anbieten
… Entspannungs-geschichten vorlesen

93

Erkenntnisse der Resilienzforschung

- Stressregulation wird durch Trauma beeinträchtigt
- Sowohl Über- als auch Unterreaktivität von Kortisol wurde gefunden
- Timing / „sensible Phasen“ evtl. ausschlaggebend
- Resilienz ist kulturell unterschiedlich
- Resilienz ist keine Persönlichkeitseigenschaft und der Zusammenhang mit Eigenschaften variiert je nach Kontext
- Resilienz ist weit verbreitet (Masten, 2001: Ordinary Magic. Resilience Processes in

Weitere Erkenntnisse der Resilienzforschung

- Resilienz ist weit verbreitet (Masten, 2001: Ordinary Magic. Resilience Processes in Development
- Resilienz ist keine Persönlichkeitseigenschaft
- der Zusammenhang mit Eigenschaften variiert je nach Kontext und Kultur
- „Developmental timing“ / „sensible Phasen“ relevant

Resilienzkurven

- Little disturbance – minimal impact resilience pattern
  - Negative Umstände zeigen kaum eine Wirkung auf diese Person
- „Breakdown and recovery pattern“
  - Person reagiert mit Belastungssympomatik, erholt sich aber schnell
- „Posttraumatic growth“
  - Person entwickelt sich nach Belastung noch besser als vorher

Masten, A. S. (2014). Global perspectives on resilience in children and youth. *Child development*, *85*(1), 6-20.

Beispiel Corona

https://www.isi.fraunhofer.de/de/blog/2020/resilienz-corona-krise.html

Florian Roth, Fraunhofer ISI – Institut für System- und Innovationsforschung

So kann die Resilienz-Forschung in der aktuellen COVID19-Krise helfen

- Betrachten wir unsere Gesellschaft aus der Resilienz-Perspektive als komplexes
  sozio-technisches System wird schnell deutlich, dass für die erfolgreiche
  Bewältigung großer Schockereignisse wie der gegenwärtigen COVID19-Pandemie
  alle Beteiligten gefordert sind, von der Politik über die Wirtschaft, Wissenschaft,
  Medien und Kultur bis hin zur bis hin zur Bevölkerung,
  beispielsweise mittels
  self-tracking.
- Untersuchungen aus der Katastrophenforschung haben wiederholt gezeigt, dass insbesondere die Zivilgesellschaft

Elternkompetenzen

Bindung = die besondere Beziehung des Kindes zu seinen primären Bezugspersonen

Bindungssystem
primäres, genetisch vorgeformtes, motivationales System, das zwischen der primären Bezugsperson und dem Säugling nach der Geburt aktiviert wird und sich dann weiter entwickelt.

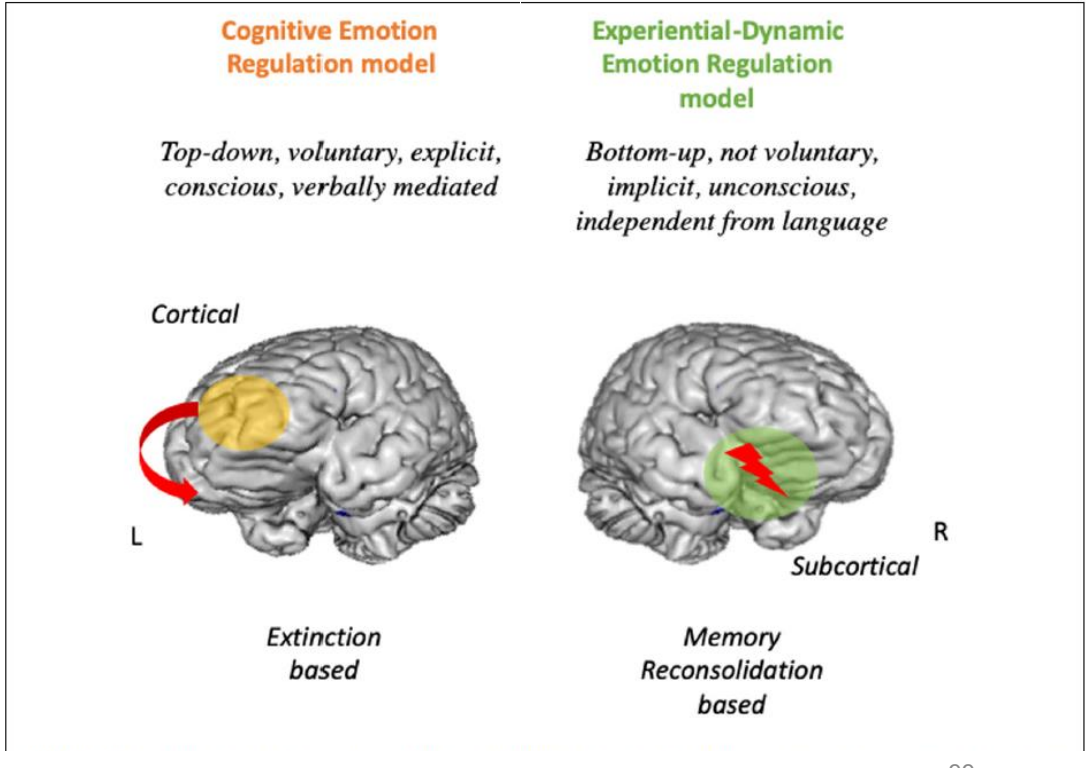
„Bindung ist ein **im Gefühl verankertes Band**, das eine Person zwischen sich und einer anderen besonderen Person entwickelt, das sie räumlich aneinander bindet und das zeitlichen Bestand hat“ (Mary Ainsworth, 1973).

Elternkompetenzen - Bindung

Fonagy, P., & Allison, E. (2012). What is mentalization? The concept and its foundations in developmental research. *Minding the child: Mentalization-based interventions with children, young people and their families*, 11-34.

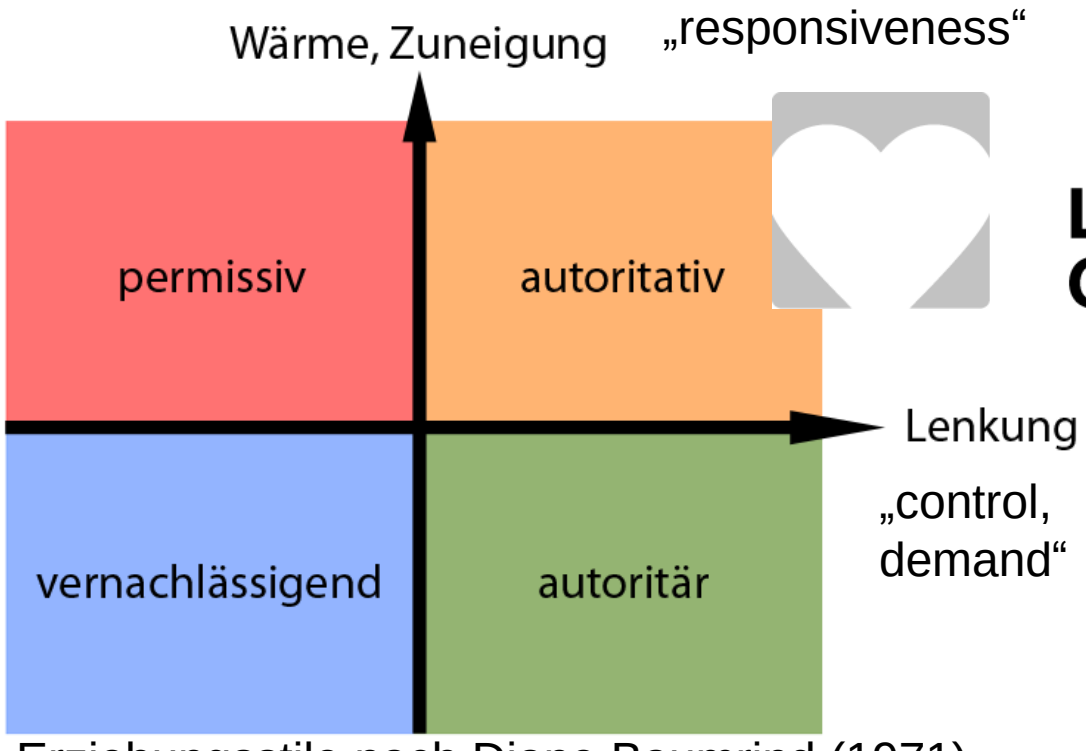
Die Qualität der Bindung beeinflusst die Qualität der Exploration. Die Mentalisierungsfähigkeit ist ein weiteres wichtiges Bindeglied.

The ability to "read" internal states such as cognitions, emotions and intentions (also known as "reflective functioning"/RF; Fonagy & Target, 1997) is vital for understanding and interpreting one's own and others' actions as meaningful on the basis of these states.



Elternkompetenzen

Nicht nur die Liebe zählt!



Liebe zeigen, Grenzen setzen.

Erziehungsstile nach Diane Baumrind (1971)

Schlusspunkt: Elternkompetenzen stärken

- **Bindungsorientierung**: vertrauensvolle Beziehung und Augenhöhe vorleben
- **Sensibilisierung**: „Krankheitseinsicht“ in Bezug auf die Entwicklung der Kinder herstellen, über Risiko- und Schutzfaktoren aufklären, Auflösung des „Tabu“ und der Sprachlosigkeit zuhause
- **Selbstregulation**: biographisches Verständnis der Klient:innen fördern. Bezüge zur Gegenwart aufzeigen fördert Achtsamkeit
- **Selbstwirksamkeit/Motivation:** Empowerment durch Kleinschrittigkeit und Wertschätzung, individuelle/strukturelle Ressourcen stärken
- **Mentalisierungsfähigkeit, Emotionswissen**: Perspektive von Elternteil und Kind durchweg parallel thematisieren

Präventionsbeispiel „Familien Stärken“

Familienbasiertes Gruppenangebot – Risikofamilien profitierten am meisten.

Bröning, S., Sack, P. M., Thomsen, M., & Thomasius, R. (2016). Kinder mit multipler Risikoexposition profitieren von der Teilnahme an „Familien stärken!“. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie, 65(7),* 550-566.

Baldus, C., Thomsen, M., Sack, P.-M., Bröning, S.,Arnaud, N., Daubmann, A. & Thomasius, R. (2016). Evaluation of a German version of the Strengthening Families Programme 10-14: a randomized controlled trial. *European Journal of Public Health, 26(6*), 953-959.

Familien stärken INFO

- Eltern
- Jugendliche (10-14)
- Familie