

Informationen für Fachkräfte



Soulsurfer



Gruppentherapeutisches Angebot für Kinder (8-12 J.) aus suchbelasteten Familien

vom Psychologischen Beratungsdienst und der Präventionsfachstelle des Jugendamts
der Stadt Dortmund

Theoretischer Hintergrund

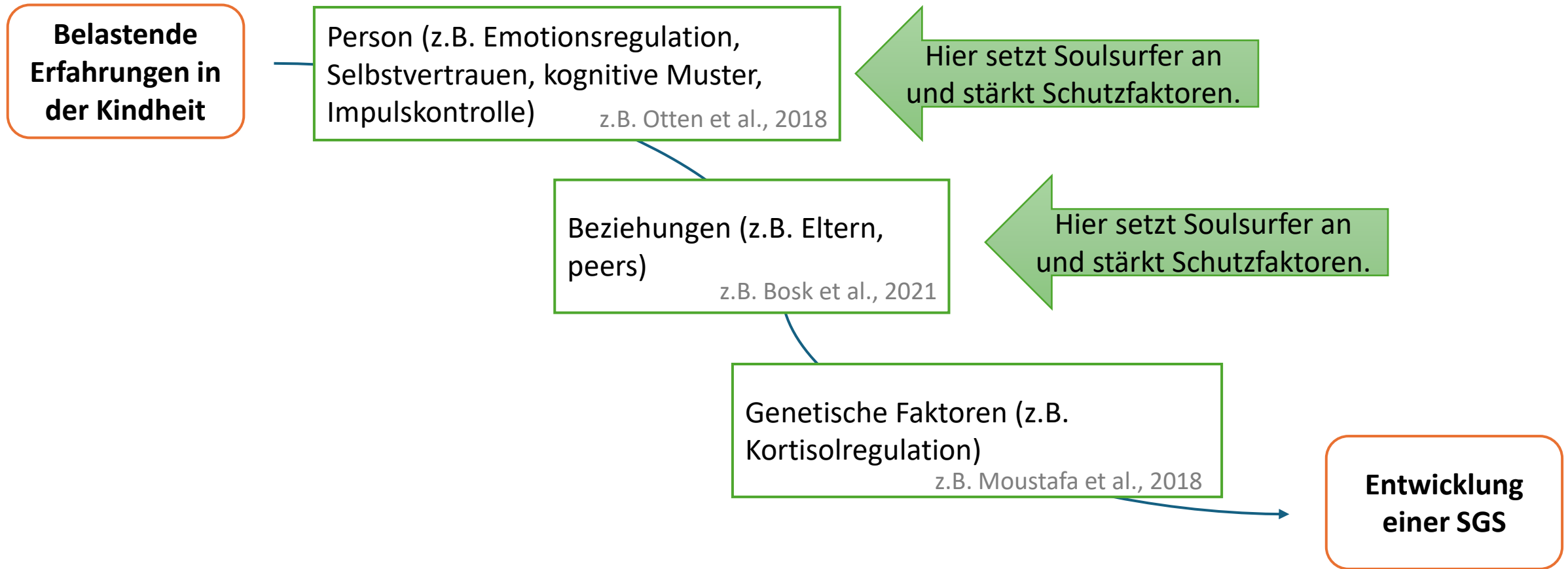
- Eine elterliche Substanzgebrauchsstörung ist ein Risikofaktor für eine gesunde körperliche und psychische Entwicklung des Kindes. Brummer et al., 2021; Klein et al., 2005
- Die Wahrscheinlichkeit, selbst eine Substanzgebrauchsstörung oder eine andere psychische Erkrankung zu entwickeln ist bei diesen Kindern höher als bei Kindern, deren Familien nicht suchtblastet sind. NACOA Deutschland e. V. - <https://nacoa.de/>
- In der Forschung werden dafür verschiedene Ursachen diskutiert. z.B. Grummitt et al., 2022; Neppi et al., 2020; Prom-Wormley et al., 2017
- Es gibt immer mehr Belege für einen Zusammenhang zwischen belastenden Erfahrungen & Stress in der Kindheit und einem erhöhten Risiko für die Entwicklung einer Substanzgebrauchsstörung (SGS) im Jugendalter. Grummitt et al., 2022; Kirsch et al., 2020

Nicht alle Kinder aus suchtblasteten Familien, entwickeln später selbst eine psychische Erkrankungen. Gut 1/3 der Kinder wachsen zu gesunden und resilienten Erwachsenen heran. Ob sich ein Kind gesund entwickelt, hängt von mehreren, komplexen Faktoren und deren Zusammenspiel ab. *(vereinfachte Darstellung auf Seite 3 – „Ansatzpunkte des Soulsurfer-Angebots“)*

Selektive Prävention kann an der Stelle sehr hilfreich sein, denn die psychologische Forschung zeigt, dass gewisse Resilienzfaktoren (sprich Schutzfaktoren) in der Kindheit, die Wahrscheinlichkeit, eine Substanzgebrauchsstörung zu entwickeln, deutlich senken.

Das Soulsurfer-Angebot zielt darauf ab, solche Schutzfaktoren zu fördern und Ressourcen zu aktivieren. *(vereinfachte Darstellung auf Seite 4 – „Inhalt & Konzeption“)*

Ansatzpunkte des Soulsurfer-Angebots



Inhalte & Konzeption der Gruppe

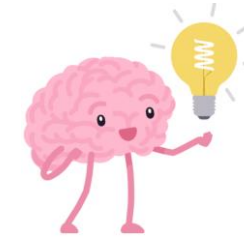
Soulsurfer fördert folgende Schutzfaktoren (vereinfachte Darstellung)



Erfahren von sozialer Unterstützung



Selbstwirksamkeitsüberzeugung, internale Kontrollüberzeugung



Verstehen der Krankheit und des Verhaltens des Elternteils – Einordnen von schwierigen Situationen (bes. wichtig: Abbau von Schuld- und Verantwortungsgefühlen)



Problemlösefähigkeiten



Positives Selbstkonzept, Selbstvertrauen



Emotionsregulation

Das gruppentherapeutische Angebot ist evidenzbasiert - es orientiert sich an dem wissenschaftlich entwickelten und gut evaluierten Trampolin-Manual (Klein et al., 2013). Es basiert auf den oben genannten Schutzfaktoren, sowie auf verschiedenen psychologischen Modellen, wie dem transaktionale Stressmodell nach Lazarus, der sozial-kognitiven Lerntheorie (Bandura), dem Stress-Strain-Coping-Support-Modell (Velleman & Templeton), dem Konzept der Kontrollüberzeugung und der Salutogenese (Antonovsky).

Für die altersgerechte Psychoedukation arbeiten wir mit dem sog. „Tankstellenmodell“ aus dem Trampolin-Programm.



Aufbau der Sitzungen

Begrüßungsritual (Förderung Emotionsregulation)



Inhaltlicher Einstieg (in Form von Spielen, Quiz, Pantomime, Basteln etc.)



Inhaltlicher Teil (Übungen, Rollenspiele, Psychoedukation, etc.) inkl. Pause



Bewegungs-/Kooperationsspiel oder Entspannungsgeschichte



Abschlussritual (Förderung Selbstwertstärkung)



Wer, was, wo, wann ...



montags 15.30-17.30
Uhr



Beratungsstelle
Mengede*

*Bodelschwinger Straße 131, 44357 Dortmund
S2, U 47, Bus 471, 460 bis „Westerfilde“, Bus 477 bis
„Wattenscheidskamp“



mittwochs 15.00-17.00
Uhr



Beratungsstelle
Hombruch*

*Harkortstraße 36, 44225 Dortmund
U 42 bis „Harkortstraße“, Bus 447, 448, 449 bis
„Gablonzstraße“

Anmeldung & Rückfragen:



soulsurfer@stadtdo.de



+49 231 50-11990

MO-FR 08.00-12.00 Uhr
MO-MI 13.00-15.30 Uhr
DO 13.00-17.00 Uhr



Aktuelle Starttermine bitte der Internetseite entnehmen.

Die Teilnahme ist entweder montags in der Beratungsstelle Mengede oder mittwochs in der Beratungsstelle Hombruch möglich. Die Gruppe trifft sich einmal pro Woche. Es handelt sich um ein zeitlich begrenztes Angebot. Insgesamt finden pro Gruppe 12 Treffen statt.

Voraussetzungen für Teilnahme:

- **Kind ist im Alter von 8 bis 12 Jahren**
- **Einverständnis der Eltern**
- **Es besteht Kontakt zum suchtkranken Elternteil.**
- **Das Thema Sucht ist in der Familie geöffnet oder es besteht die Bereitschaft, dies mit unserer Unterstützung im Vorgespräch zu tun.**



**Kontakt –
Präventionsfachstelle
Stadt Dortmund**

Annemarie Skubch
-B.A. Sozialpädagogin,
Systemische Beraterin i.A.-
Telefon: 0231 50 23397
E-Mail: askubch@stadtdo.de

Wir freuen uns über Kooperationen!

Arbeiten Sie mit Klient:innen, für die das Angebot infrage kommt? – Wir bieten ein unverbindliches Erstgespräch an! Geben Sie gerne unseren Flyer weiter.

Wir kommen auch gerne in Ihre Einrichtung und stellen das Angebot zum Beispiel im Rahmen einer Teamsitzung detaillierter vor.

soulsurfer@stadtdo.de



**Kontakt –
Psychologischer
Beratungsdienst Stadt
Dortmund**

Noemi Kumpmann
-M.Sc. Psychologin-
Telefon: 0231/50-19218
E-Mail: nkumpmann@stadtdo.de

Literaturverzeichnis

Präsentation & Grafiken erstellt mit Hilfe von „Canva“ & „Powerpoint“

Antonovsky, A. (1997). *Salutogenese. Zur Entmystifizierung der Gesundheit*. Tübingen: dgvtv-Verlag.

Bosk, E. A., Anthony, W. L., Folk, J. B., & Williams-Butler, A. (2021). All in the family: parental substance misuse, harsh parenting, and youth substance misuse among juvenile justice-involved youth. *Addictive Behaviors*, 119, 106888. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2021.106888>

Brummer, J., Hesse, M., Frederiksen, K. S., Karriker-Jaffe, K. J., & Bloomfield, K. (2021). How do register-based studies contribute to our understanding of alcohol's harms to family members? A scoping review of relevant literature. *Journal of studies on alcohol and drugs*, 82(4), 445-456. <https://doi.org/10.15288/jsad.2021.82.445>

Eiden, R. D., Godleski, S. A., Colder, C. R., Livingston, J. A., Leising, M. C., & Leonard, K. E. (2020). Early Childhood Risk and Protective Factors Predicting Resilience against Adolescent Substance Use. *Adversity and Resilience Science*, 1(2), 107–119. <https://doi.org/10.1007/s42844-020-00007-5>

Grummitt, L., Barrett, E., Kelly, E., & Newton, N. (2022). An Umbrella Review of the Links Between Adverse Childhood Experiences and Substance Misuse: What, Why, and Where Do We Go from Here? *Substance Abuse and Rehabilitation*, 13, 83–100. <https://doi.org/10.2147/SAR.S341818>

Jordan, S. (2010). The promotion of resilience and protective factors in children of alcoholics and drug addicts. *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz*, 53(4), 340–346. <https://doi.org/10.1007/s00103-010-1035-x>

Kirsch, D., Nemeroff, C. M., & Lippard, E. T. C. (2020). Early Life Stress and Substance Use Disorders: Underlying Neurobiology and Pathways to Adverse Outcomes. *Adversity and Resilience Science*, 1(1), 29–47. <https://doi.org/10.1007/s42844-020-00005-7>

Klein, M. (2005). Kinder aus alkoholbelasteten Familien. In M. Klein (Hrsg.), *Kinder und Suchtgefahren* (S. 114-127). Stuttgart: Schattauer.

Klein, M., Moesgen, D., Bröning, S. & Thomasius, R. (2013). *Kinder aus suchbelasteten Familien stärken*. Hogrefe.

Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal and coping*. New York: Springer.

Moustafa, A. A., Parkes, D., Fitzgerald, L., Underhill, D., Garami, J., Levy-Gigi, E., Stramecki, F., Valikhani, A., Frydecka, D., & Misiak, B. (2018). The relationship between childhood trauma, early-life stress, and alcohol and drug use, abuse, and addiction: An integrative review. *Current Psychology*, 40(2), 579–584. <https://doi.org/10.1007/s12144-018-9973-9>

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), 852–863. <https://doi.org/10.1037/adb0000551>

Otten, R., Mun, C. J., Shaw, D. S., Wilson, M. N., & Dishion, T. J. (2018). A developmental cascade model for early adolescent-onset substance use: the role of early childhood stress. *Addiction*, 114(2), 326–334. Portico. <https://doi.org/10.1111/add.14452>

Prom-Wormley, E. C., Ebejer, J., Dick, D. M., & Bowers, M. S. (2017). The genetic epidemiology of substance use disorder: A review. *Drug and Alcohol Dependence*, 180, 241–259. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2017.06.040>

Rönnau-Böse, M., & Fröhlich-Gildhoff, K. (2020). *Resilienz und Resilienzförderung über die Lebensspanne*. <https://doi.org/10.17433/978-3-17-035590-3>

Rotter, J.B. (1966). Generalized expectancies for internal versus external control of reinforcement. *Psychological Monographs*, 80 (609).

Saarni, C. (1999). *The development of emotional competence*.

Weiss, N. H., Kiefer, R., Goncharenko, S., Raudales, A. M., Forkus, S. R., Schick, M. R., & Contractor, A. A. (2022). Emotion regulation and substance use: a meta-analysis. *Drug and alcohol dependence*, 230, 109131. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2021.109131>

Wustmann, C. (2004). *Resilienz: Widerstandsfähigkeit von Kindern in Tageseinrichtungen fördern*. Weinheim: Beltz.