

MOtivierende KurzinterVEntion bei konsumierenden Jugendlichen

Ein Fortbildungsangebot im Rahmen der selektiven und indizierten Prävention

Vorgestellt von

Norbert Kathagen, Dipl. Pädagoge





## Ausgangslage

Experimenteller- und Probier-Konsum diverser Suchtmittel ist typisch für die Lebensphase Jugend

Bei rund 10 % gleitet das Konsummuster in Richtung riskanten Konsum ab.

Je früher der Konsum beginnt, desto höher ist das Gefährdungspotential.

In der Jugendphase werden die Weichen für die Konsummuster im weiteren Leben gestellt!



### Riskanter Konsum

- früher Einstieg
- **hohe Konsumfrequenz**
- hohe Dosierung
- Fortgeschrittener Konsum trotz psychosozialer oder gesundheitlicher Folgen
- Mischkonsum
- exzessive Konsumformen, wie z.B. "Eimersaufen", "Komasaufen", "Flatrate-Parties"



### Ziele

- Kontaktpersonen von Jugendlichen befähigen, mit Jugendlichen über deren Suchtmittelkonsum ins Gespräch zu kommen und im Gespräch zu bleiben
- Veränderungsbereitschaft bei den Jugendlichen entdecken und entwickeln
- Durch "Dialog" den Jugendlichen dabei begleiten und darin stärken, den Suchtmittelkonsum weniger schädlich sowie verantwortungsvoll zu gestalten

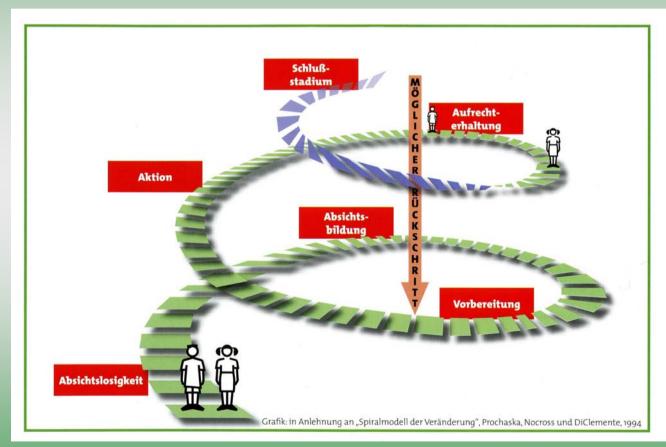


## Grundlagen

- Transtheoretisches Modell der Veränderung (TTM) nach Prochaska, DiClemente und Velecier
- Prinzipien des "Motivational Interviewing"(MI) nach Miller und Rollnick
- Ergänzende praxisorientierte Elemente aus der Suchtprävention in NRW



# Stadien der Verhaltensänderung (TTM)





### Veränderung ist ein Prozess

- Veränderung ist kein einmaliges
  - Ereignis, sondern ein Prozess
- Interventionen sollen dem jeweiligen
- Stadium des Prozesses angepasst sein
- TTM misst Erfolg mit anderen Maßstäben
- Erfolge sind im Vorfeld manifester Verhaltensänderungen sichtbar



## TTM und MI Beispiel: Phase Absichtslosigkeit

### **Mögliche Indikatoren**

- "niemals"
- kein Problembewusstsein
- kein Interesse, etwas zu verändern
- Auseinandersetzung wird vermieden
- Resignation
- Rationalisierung

#### Mögliche Interventionen

- Informationen geben
- Rückmeldung
- Aufweisen von Widersprüchen zwischen Denken und Verhalten
- Anbieten alternativer Sichtweisen
- Aufbau von Selbstvertrauen
- aktives Zuhören



### Kurzinterventionen I

- erreichen gezielt die Betroffenen, da sie "vor Ort", zwischen "Tür und Angel" durchgeführt werden können
- setzen keine suchttherapeutische (Zusatz-)
  Ausbildung voraus und können auch die
  Grundprinzipien betreffend von Angehörigen
  verschiedener Berufsgruppen erlernt werden
- eignen sich besonders für riskant Konsumierende



### Kurzinterventionen II

- die Haltung der/des Beratenden ist von zentraler Bedeutung
- Beratungsgespräche zwischen 5 min bis 60 min
- Länge und Art und Weise der Intervention müssen der Veränderungsbereitschaft des Jugendlichen entsprechen
- Keine Korrelation zwischen der Länge und der Güte eines Beratungsgespräches



### Praxis

# Eigene Haltung zu Drogenkonsum



## Aufgaben für Kleingruppen:

- Bitte tauschen Sie sich in Ihrer Kleingruppe ca. 10 Minuten über folgende Fragen aus:
- Welche Drogen/Suchtmittel waren in Ihrer Jugend besonders interessant / verboten / angesagt?
- Wie haben Sie damals selbst dazu gestanden und wodurch ist Ihre Einstellung geprägt worden?
- Hat sich an Ihrer Einstellung etwas verändert und was hat diese Veränderung bewirkt?



## Prinzipien von MI

**Empathie:** Fähigkeit und Bereitschaft, die Situation aus der Sicht des Jugendlichen zu begreifen

**Diskrepanzen:** Unterschiede zwischen Zielen und aktuellem Tun des Jugendlichen entdecken und aufzeigen

Widerstand: diesen als Kommunikationshinweis und nicht als Kommunikationshemmnis begreifen

Selbstwirksamkeit fördern: Zuversicht des Jugendlichen stärken, sein Verhalten ändern zu können. Wichtigkeit des Veränderungsthemas aus Sicht der Jugendlichen zu treffen.





- ... eignet sich für riskant konsumierende Jugendliche
- ... ist nicht abstinenzfixiert
- ... betrachtet Veränderung als einen Prozess
- ... will die Motivation zurVeränderung ermitteln und stärken



## Die Fortbildung

Entstanden ist eine dreitägige Fortbildung

Neben TTM und MI flankierend und ergänzend:

- Auseinandersetzung mit der eigenen Haltung
- Hintergrundwissen zu Drogenkonsum
- Rechtliche Grundlagen



## Übersicht Curriculum

#### Move- Motivierende Kurzintervention in der Schwerpunktprävention mit konsumierenden Jugendlichen" Übersicht über das Curriculum

1. Tag	Baustein 1	Baustein 2	Baustein 3	Baustein 4
	Einführung  Kennenlernen Einführung Motivierende Kurzintervention Überblick über das Curriculum	Eigene Haltung zu Drogenkonsum	Veränderung ist ein Prozess (Transtheoretisches Modell - TTM)  Einführung in das Stadienmodell	Motivierende Kurzintervention: Umgang mit Ambivalenzen
2. Tag	Baustein 5  Hintergrundwissen zu Drogenkonsum  Erklärungsmodell Entwicklungsaufgabe Substanzen	Baustein 6  Motivierende Kurzintervention: Empathie und Aktives Zuhören	Baustein 7  Motivierende Kurzintervention: Mit Diskrepanzen umgehen	Baustein 8  Motivierende Kurzintervention. Einstieg ins Gespräch – Mit Widerstand umgehen
3. Tag	Baustein 9  Rechtliche Grundlagen  BtmG Drogen im Straßenverkehr Auswirkungen auf päd. Interventionen Konsequenzen	Baustein 10  Motivierende Kurzintervention: Entscheidung treffen / Verbindlichkeit stärken  Ziele Pläne Skalen	Baustein 11  Umsetzung in die Praxis  Möglichkeiten und Grenzen des Ansatzes  Weiterführende Hilfen und Kooperation	Baustein 12  Abschluss und Ausblick  Reflexion und Auswertung der Fortbildung





kann und will langfristige Beratung nicht ersetzen und verweist auf weiterführende Hilfen.

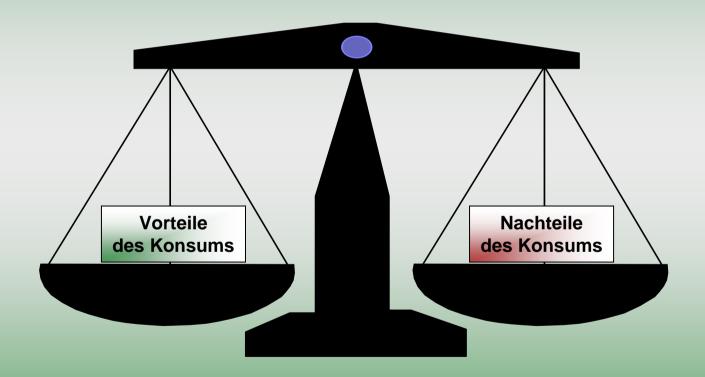


### Praxis

# Umgang mit Ambivalenzen



# Die Waage





## Kleingruppe

- Bitte gehen sie für ca. 10 Minuten in eine Gesprächssituation über Ambivalenzen (Sport, Freizeit, Abnehmen) in ihrem alltäglichen Erleben. 1 Teilnehmer erzählt, einer fragt nach, einer beobachtet.
- Halten Sie die gesammelten Ambivalenzen auf dem Formular fest.
- Gewichten Sie gemeinsam die gesammelten Argumente mit max. 10 Punkten pro Argument



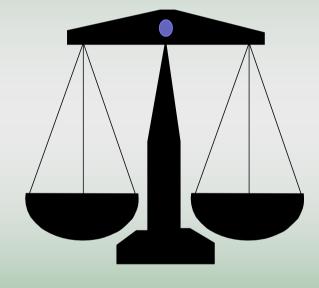
### Vorteil - Nachteil - Waage

### Vorteile des Konsums

Alkohol ist cool
Habe angenehme
Rauscherlebnisse
Bin dann akzeptiert
Bin dann lustig und witzig

# Nachteile einer Änderung

Weniger Spaß
Keinen Rausch mehr
Was soll ich den Freunden
sagen?



### Nachteile des Konsums

Mir geht`s schlecht am nächsten Tag Bin schon mal besoffen gestürzt Meine Kondition lässt nach Betrunken lerne ich kein Mädchen kennen

# Vorteile einer Änderung

Lebe etwas ruhiger
Kann besser Sport treiben
Mädchen finden das
vielleicht besser



www.ginko-ev.de

### Evaluationen

MOVE wurde zweimal durch die Universität Bielefeld, Fachbereich Gesundheitswissenschaften, evaluiert:

- I Pilotphase5 Fortbildungen
- II Implementierungsphase 10 Fortbildungen sowie Focusgruppen mit Jugendlichen



### Evaluation II

- Bewertung durch die fortgebildeten Kontaktpersonen (100): Gesamtnote 1,84 (Gruppenarbeit 1,65, Vortrag 2,03, Übungen 1,93)
- Positive Bewertung des Manuals
- Jugendliche (116 befragt in Fokusgruppen) schätzen den offenen, sachlichen Dialog zum Thema Drogenkonsum
- Kurzinterventionen von 5-10 Min Dauer (ein Drittel) und 11 bis 20 Min Dauer (27%) überwiegen
- Ca. 75 % der Jugendlichen befinden sich in der Phase der Absichtslosigkeit und der Absichtsbildung



### Kontaktpersonen sagen:

### Das Besondere an MOVE ist...

- Empathie und Wertschätzung statt Konfrontation oder: Der Jugendliche bestimmt selbst das Tempo.
- Kurz ist gut oder: Kleine Schritte sind wertvoll.
- Konkrete Strategien zur Gesprächsführung
- Einordnen und strukturieren
- Entlastung statt Erfolgsdruck



### Resümee der Evaluationen

- Das Konzept von **MOVE** trifft auf großen Bedarf bei Kontaktpersonen
- Die Fortbildung wird sehr gut bewertet und besitzt einen hohen Nutzen für den Berufsalltag
- Das Beratungskonzept lässt sich in kurze, konsumentenorientierte Gespräche umsetzen und erreicht riskant konsumierende Jugendliche
- MOVE trifft den Bedarf von Jugendlichen



### MOVE-TrainerInnen

- MOVE wird ausschließlich von Trainer-<u>Tandems</u> durchgeführt
- Die Trainer-Tandems bestehen idealer Weise aus einer Prophylaxefachkraft und einem Mitarbeiter aus Jugendhilfe / Jugendschutz bzw. Schule
- Die Trainer werden von den Entwicklern ausgebildet



### Nutzung in der Praxis

- NRW
- Ca. 100 MOVE Trainer/innen
- Mehr als 2000 geschulte Kontaktpersonen

- Sachsen,
- Rheinland-Pfalz,
- Bayern,
- Baden-Württemberg
- Schweiz
- Österreich
- Kroatien



## Organisation der Fortbildungen

- Ansprechpartner sind die Prophylaxefachkräfte vor Ort.
- MOVE wird von den Trainer/innen in Städten und Kreisen angeboten.
- Das ginko unterstützt bei der Vermittlung von Fortbildungsinteressenten und –angeboten.
- Alle Anschriften der MOVE Trainer/innen und der Prophylaxekräfte in NRW stehen unter <a href="https://www.ginko-ev.de">www.ginko-ev.de</a> zur Verfügung.



Vielen Dank
 für Ihre Aufmerksamkeit!

Norbert Kathagen

