

Trampolin

Kinder aus suchtbelasteten Familien entdecken ihre Stärken

Stufe 3: Effektivität nachgewiesen

Programminformationen

Ziel

Kinder aus suchtbelasteten Familien sollen effektive Stressbewältigungsstrategien erlernen, psychische Entlastung erfahren, Wissen über die Wirkung von Suchtmitteln erwerben, ihr Selbstwertgefühl steigern und erfahren, dass sie auf ihre Situation Einfluss nehmen können.

Die Eltern sollen für die Bedürfnisse der Kinder und die Auswirkungen der Sucht auf die Kinder sensibel gemacht werden, mehr Vertrauen in ihre Fähigkeiten als Eltern gewinnen und motiviert werden, weitere Hilfen in Anspruch zu nehmen.

Zielgruppe

8- bis 12-jährige, deutschsprachige Kinder aus suchtbelasteten Familien (in Ausnahmefällen auch 7- und 13-Jährige) und ihre Eltern

Methode

Standardisierte, strukturierte, modularisierte, wissenschaftlich erprobte Kurzzeitintervention:

9 Module zu 1,5 Stunden pro Woche für 5 bis 8 Kinder mit festen Strukturen und Ritualen (1: vertrauensvolle Gruppenatmosphäre schaffen, 2: Selbstwert fördern, 3: über Sucht in der Familie reden, 4: Informationen zum Thema Sucht, 5: adäquaten Umgang mit Emotionen fördern, 6: Probleme lösen und Selbstwirksamkeit erhöhen, 7: Verhaltensstrategien in der suchtbelasteten Familie erlernen, 8: Hilfe und Unterstützung einholen, 9: positives Abschied nehmen.) Ein Einverständnis der Eltern ist erforderlich.

Die Module umfassen Gespräche, Rollenspiele, Fantasiereisen, Entspannungsübungen, Bewegungs-, Interaktions- und Kommunikationsspiele, Malangebote und das Erzählen von Geschichten.

Außerdem findet vor und nach dem Kinderkurs ein Elternabend für die Eltern statt. Die beiden Elternabende umfassen: Informationen zum Kurs, Stärkung der Elternrolle, Sensibilisierung für die Situation der Kinder und Hinweisen auf Hilfemöglichkeiten.

Material / Instrumente

Manual für die Kursleitenden

Programmbeschreibung

www.projekt-trampolin.de

Trampolin plus: katho (katho-nrw.de)

Ansprechpartner

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

DZSKJ - Deutsches Zentrum fuer Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters

Sabrina Kunze

Martinistr. 52, 20246 Hamburg

Te.l: 040-741059873

E-Mail: s.kunze@uke.de

www.dzskj.de

Evaluation

Bröning, S., Moesgen, D., Wartberg, L., Haavelmann, A., Keller, K., Wiedow, A., Kindermann, S.S., Klein, M., Thomasius, R. (2012). Trampolin - Konzeption und Evaluation eines modularen Präventionskonzepts für Kinder aus suchtbelasteten Familien. Abschlussbericht. Hamburg: Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters.

Bröning, S., Wiedow, A., Wartberg, L., Ruths, S., Haavelmann, A., Kindermann, S.S., Moesgen, D., Schaunig-Busch, I., Klein, M., Thomasius, R. (2012). Targeting children of substance-using parents with the community-based group intervention TRAMPOLINE: A randomised controlled trial -design, evaluation, recruitment issues. BMC Public Health, 12:233.

Evaluationsstudie und weitere Infos erhältlich auf der Webseite des [Bundesgesundheitsministeriums](http://www.bmg.bund.de).

Das Programm wurde am 14.07.2014 in die Datenbank eingestellt und zuletzt am 25.01.2024 geändert.

Umsetzung und Evaluation

Evaluation

veröffentlicht

Evaluationsmethode und Ergebnisse

Bröning et al. 2012:

RCT mit Follow-up nach 6 Monaten. Setting für „Trampolin“ waren ambulante Beratungsstellen der Sucht-, Jugend-, Familien- und Selbsthilfe. Das Programm wurde an 27 ausgewählten Projektstandorten im gesamten Bundesgebiet an N = 218 Kindern im Durchschnittsalter von 9,79 Jahren evaluiert. Zur Überprüfung der Wirksamkeit der entwickelten Präventionsmaßnahme wurde ein prospektiv randomisiert kontrolliertes Untersuchungsdesign mit drei Messzeitpunkten (t1 = Eingangserhebung, t2 = Abschlusserhebung, t3 = Katamnese) gewählt.

Die Zuteilung auf die Interventionsgruppe IG (spezifische Intervention) und die Kontrollgruppe KG (suchtunspezifische Intervention) erfolgte randomisiert. Die IG (130 Kinder) erhielt die neu entwickelte modulare Präventionsmaßnahme „Trampolin“. In der KG (88 Kinder) fand eine suchtunspezifische Intervention (manualisierte Spielgruppe) im gleichen zeitlichen Umfang wie bei der IG statt. Kinder und Eltern wurden vor und nach der Intervention sowie sechs Monate später befragt. Zusätzlich wurden Prozessevaluationsdaten und ergänzende Informationen erhoben.

Die Ergebnisse zeigen, dass die Kinder von beiden Interventionen in Bereichen der Stressbewältigung, des Selbstkonzepts und der Lebensqualität profitierten. Die Teilnehmenden der „Trampolin“-Gruppe wiesen im Vergleich zur Kontrollgruppe nach der Intervention und auch nach sechs Monaten eine geringere psychische Belastung und einen besseren Kenntnisstand zum elterlichen Suchtverhalten auf. Im Elternurteil zeigte sich zudem eine signifikant höhere Stressbewältigungskompetenz im Bereich der konstruktiv-selbstberuhigenden Emotionsregulation. In der begleitenden Prozessevaluation wurde eine hohe Akzeptanz des „Trampolin“-Programms seitens der Kursleitenden, der teilnehmenden Kinder und Eltern deutlich. Bezüglich des Gruppengefühls und der Frage danach, ob das Kind den Kurs weiterempfehlen würde, war der „Trampolin“-Kurs der suchtunspezifischen Intervention überlegen.

Konzeptqualität

Kriterien sind erfüllt.

Evaluationsergebnisse

(überwiegend) positiv

Evaluationsniveau und Beweiskraft

5 Sterne, hinreichende Beweiskraft

Aufwand

mit (€) gekennzeichnete Posten erfordern finanzielle Leistungen an Externe

Für die teilnehmenden Kinder und Eltern kostenlos, € für Schulung der Kursleitenden

erforderliche Kooperationspartner

Beratungsstellen der Sucht-, Jugend-, Familien- und Selbsthilfe, Eltern

Zeit bis zu erwartbaren Auswirkungen auf Risiko- bzw. Schutzfaktoren

kurzfristig (bis 1 Jahr)

Erfahrungen mit dem Programm

Programm probiert in

27 Beratungsstellen bundesweit

Programm aufgenommen in anderen Datenbanken, best-practice-Listen o.ä.

NACOA Deutschland - Interessenvertretung für Kinder aus Suchtfamilien e.V.

Zum Niedersachsen-Transfer von Trampolin siehe [hier](#).

Suchzugänge

Präventionsthema

Alkohol- oder Drogenmissbrauch, Rauchen
Alltagskompetenzen, Problemlösefähigkeiten
Psychische Gesundheit
Stressmanagement

Risikofaktoren

Familie

zustimmende Haltung der Eltern zum Problemverhalten: Alkohol- und Drogenkonsum
Geschichte des Problemverhaltens in der Familie

Schutzfaktoren

Familie

Bindung zur Familie

Kinder / Jugendliche

Soziale Kompetenzen

Programmtyp

selektiv

Institutionen

Jugendliche

Geschlecht

beide

Alter der Zielgruppe

8
9
10
11
12