

katho

Katholische Hochschule **Nordrhein-Westfalen**
Catholic University of Applied Sciences

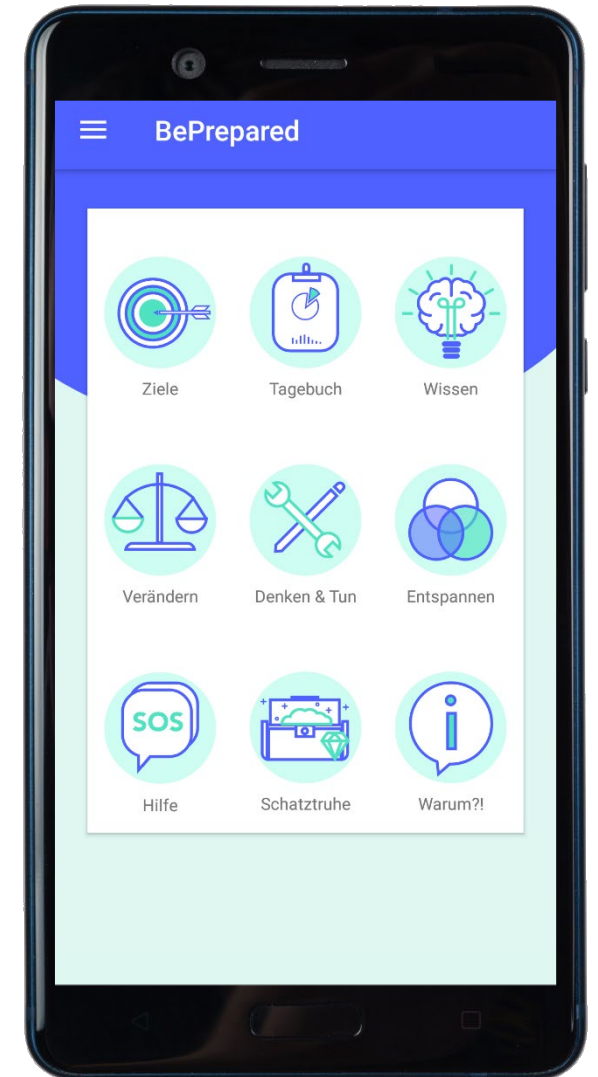
BePrepared - Die App für junge Geflüchtete zum Thema Alkohol, Cannabis und sicheren Umgang

Vortrag auf der Fachveranstaltung „Migration und Sucht“
des Deutschen Caritasverband e. V. am 13.07.2021

Laura Fischer, M.Sc. Psych., Deutsches Institut für Sucht- und Präventionsforschung, Vortrag am 13.07.2021



Be Prepared



Verantwortliche

Angewandtes Forschungsprojekt

- „BePrepared: Entwicklung und Evaluation einer kultursensiblen digitalen Kurzintervention für junge Geflüchtete zur Reduktion von problematischem Alkohol- und Cannabiskonsum“
- Konzept und Koordination: Deutsches Institut für Sucht- und Präventionsforschung (DISuP) der katho, unter der Leitung von Prof. Michael Klein
- Technische Implementierung: Artificial Intelligence Laboratory der TU Berlin, unter der Leitung von Prof. Sahin Albayrak

PREPARE Forschungsverbund zur Prävention und Behandlung von Suchterkrankungen bei Geflüchteten

- Vier Teilprojekte, mehr Infos hier: <https://www.mentalhealth4refugees.de/de/prepare>
- Gefördert von BMBF (2019 – 2024)



Be Prepared



PREPARE

Prevention and Treatment
of Substance Use Disorders
in Refugees

GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

Theoretischer Hintergrund der Studie

Zielgruppe: Geflüchtete

- UNHCR schätzt, dass weltweit 79.5 Mio. Menschen auf der Flucht vor Verfolgung, Krieg, Gewalt, oder Menschenrechtsverletzungen sind¹
- In Deutschland, 2019: die größte Gruppe von Asylsuchenden aus Syrien (27.3%, n=39.270), gefolgt von Irak, Türkei, Afghanistan, Nigeria und Iran.²

Besondere Problemlagen



- z.B. unerfüllte Hoffnungen, unsichere Zukunftsperspektiven, Sprachbarrieren, ...
- Erhöhtes Risiko für psychische Erkrankungen^{3,4,5}, darunter auch Substanzkonsumstörungen⁶. BPTK schätzte in 2015, dass 40-50% der Geflüchteten in Deutschland unter PTBS oder Depression leiden⁷.
- Unzureichender Zugang zum Gesundheitssystem⁸, zahlreiche strukturelle und soziokulturelle Barrieren⁹ zur Inanspruchnahme von Hilfsangeboten

Nutzung von Smartphones

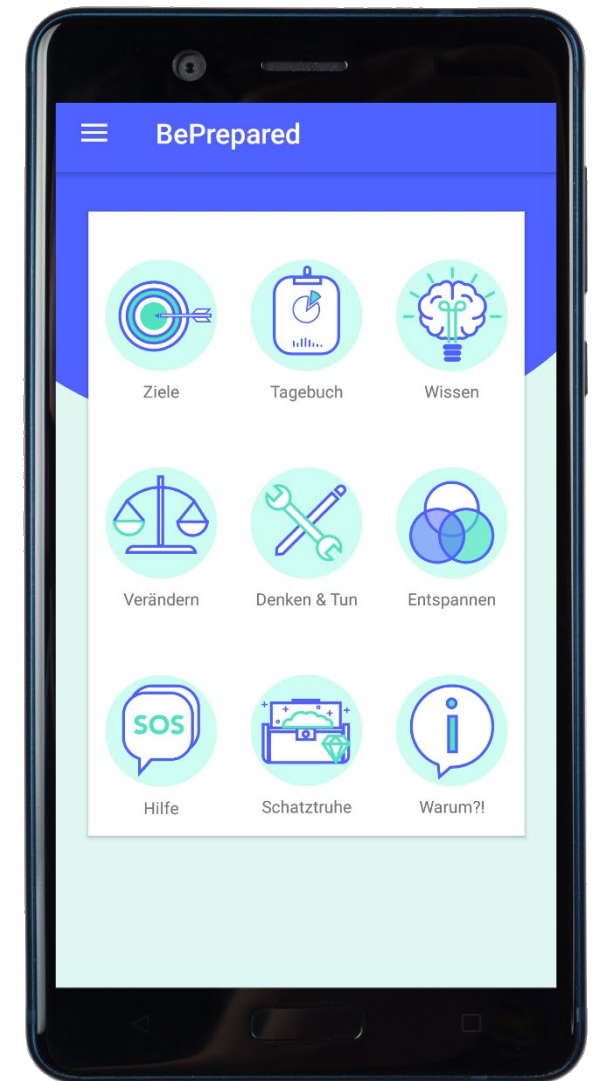
- Die Mehrheit der Geflüchteten hat während der Flucht und nach Ankunft in Deutschland Zugang zu einem Smartphone und nutzt das Internet täglich¹⁰
- Digitale Gesundheitsanwendungen können Barrieren reduzieren (z.B. fehlende finanzielle Ressourcen, Sprachbarrieren, Bürokratie, Stigmatisierung)¹¹

Das Interventions- und Präventionskonzept von BePrepared

- Niedrigschwelliger Zugang, anonyme und orts-/zeitunabhängige Nutzung, kosteneffektiv, verfügbar auf arabisch, deutsch, englisch, farsi und paschtu
- Kulturell adaptierte Inhalte auf kognitiv-verhaltenstherapeutischer Basis
- Wöchentlich freigeschaltete Selbsthilfemodule (4 Wochen)
- Indizierte Suchtprävention

Inhalte

- Personalisiertes Feedback auf Basis des Screenings
- **Modul 1:** Substanzkonsumtagebuch zur Förderung der Selbstbeobachtung
- **Modul 2:** Motivationsübungen (Motivationswaage und Werte) zur Förderung der Veränderungsmotivation
- **Modul 3:** Übungen mit Fokus auf Verhalten, Gedanken und Konsum (z.B. Ablehnungstraining)
- **Modul 4:** Atemübung und Übungen im Umgang mit belastenden Gefühlen
- Vier optionale Module, u.a. psychoedukative Inhalte („Wissen“) und gamifizierte Inhalte („Badges“), Transfer zum Suchthilfesystem („Hilfe vor Ort“)

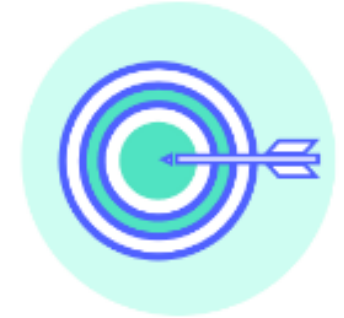


Die BePrepared-Studie: Studienziele, -methodik und -abläufe

Studienziele

- Entwicklung einer digitalen Kurzintervention (App)
- Evaluation der Intervention hinsichtlich Nutzung und Akzeptanz durch die Zielgruppe
- Reduktion des Alkohol-/ Cannabiskonsums

- Indizierte Prävention von Suchtstörungen und Förderung der psychischen Gesundheit für in Deutschland angekommene geflüchtete Menschen



Methodik und Ablauf der einarmigen Akzeptanz- und Machbarkeitsstudie

1. Download
2. Aufklärung zur Studienteilnahme, Bestätigung der Einverständniserklärung und Nutzungsbedingungen
3. Screening / Baselinemessung t_0
4. **Vierwöchige Intervention**
5. Folgerhebungen 4 Wochen (t_1), 3 Monate (t_2) und 6 Monate (t_3) nach Download

Zielgruppe der Studie

Studienteilnahme	Nutzung der App
Fluchthintergrund & Herkunftsländer Syrien, Irak, Iran, Afghanistan	Alle
Alter: 18 – 35 Jahre	Alle
Problematischer Konsum von Alkohol und/oder Cannabis	Alle

Mehr praktische Informationen in unserem Praxisbuch zur App und Studie ...

BePrepared-Praxisbuch zur App und Studie:

https://www.katho-nrw.de/fileadmin/primaryMnt/KatHO/DISuP/BePrepared/Praxisbuch_201104.pdf

www.beprepared-app.de

Inhalte

- Das wichtigste zur BePrepared-App und -Studie
- Basiswissen Suchtprävention
- Zusammenfassende Tipps
- Die wichtigsten Fragen und Antworten

Mehrsprachiges Werbematerial für Ihre Einrichtung

Be Prepared

Die App für junge Geflüchtete zum Thema Alkohol und Cannabis – und wie man sicher damit umgeht.
The app for young refugees about alcohol and cannabis – and how to handle both safely.

تطبيق مخصص للشباب اللاجئين متخصص بموضوعي الكحول والقنب وكيفية التعامل الآمن معهما.
اپلیکیشن برای پناهندگان در ارتباط با موضوع الکل و شاهدانه و نحوه و چگونگی برخورد و کنار آمدن در مصرف با احتیاط و ایمنی کامل.
دا App د الکل او ربکو په اړه د خون کولو لپاره او ددغه په اطمینانې ټول ادره کول

kostenlos & anonym
free of charge
anonymous

مجاً
په مکنه البقاء مجهول الهوية
عند الاستخدام
رایگان
ناشناس (محرمانه)
وریا
مستعار

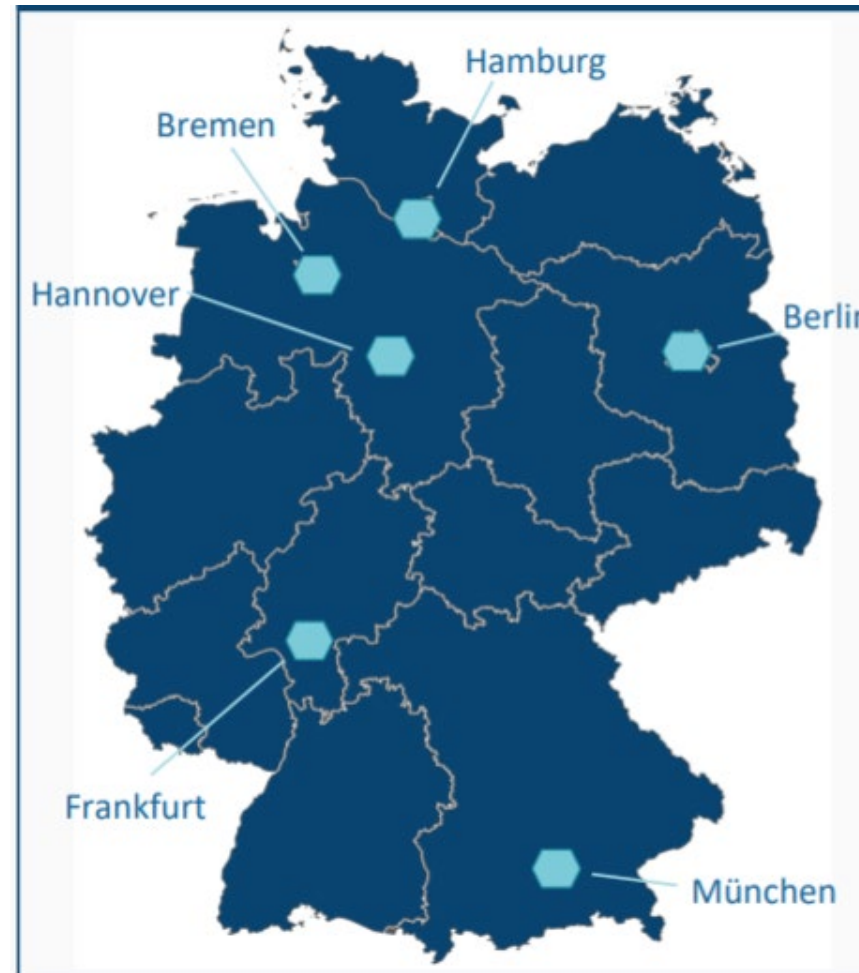
Be Prepared (Kultursensible digitale Kurzintervention für junge Geflüchtete zur Reduktion von problematischem Alkohol- und Cannabiskonsum) ist Teil des Verbundes PREPARE (Prävention und Behandlung von substanzbezogenen Störungen bei Geflüchteten).

PREPARE Katho NRW DAI-Labor

Google Play

beprepared@katho-nrw.de www.beprepared-app.de

Behandlungsangebot für Geflüchtete mit belastenden Erfahrungen und Substanzkonsum



Kontaktdaten und weitere Informationen:

تفاصيل الاتصال ومزيد من المعلومات:
معلومات تماس و كسب معلومات بیشتر:

Contact details and further information:

Berlin@zis-prepare.de, 0170 – 901 35 22
Bremen@zis-prepare.de, 0170 – 900 64 57
Frankfurt@zis-prepare.de, 0170 – 901 52 59
Hamburg@zis-prepare.de, 0170 – 901 48 77
Hannover@zis-prepare.de, 0170 – 811 94 83
Muenchen@zis-prepare.de, 0170 – 901 32 99

Homepage: www.zis-prepare.de

katho

Katholische Hochschule **Nordrhein-Westfalen**
Catholic University of Applied Sciences

Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Für Feedback, Fragen oder Werbematerial:

beprepared@katho-nrw.de

l.fischer@katho-nrw.de



Link zum Download im Google
Play Store:

<https://play.google.com/store/apps/details?id=dai.com.prepare>

Weitere Infos unter
www.beprepared-app.de

Literatur

1. UNHCR. Global trends - Forced displacement in 2019 (2020). Retrieved from: <https://www.unhcr.org/5ee200e37.pdf> (accessed February 11, 2021).
2. Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF) [Federal Office for Migration and Refugees]. [The Federal Office in Numbers 2019. Asylum, Migration and Integration]. Das Bundesamt in Zahlen 2019. Asyl, Migration und Integration (2020). Retrieved from: <https://www.bamf.de/SharedDocs/Anlagen/DE/Statistik/BundesamtinZahlen/bundesamt-in-zahlen-2019>.
3. Henkelmann JR, de Best S, Deckers C, Jensen K, Shahab M, Elzinga B, et al. Anxiety, depression and post-traumatic stress disorder in refugees resettling in high-income countries: systematic review and meta-analysis. *BJPsych Open*. (2020) 6:e68:1–8. doi: 10.1192/bjo.2020.54
4. Silove D, Ventevogel P, Rees S. The contemporary refugee crisis: an overview of mental health challenges. *World Psychiatry*. (2017) 16:130. doi: 10.1002/wps.20438
5. Crepet A, Rita F, Reid A, Van den Boogaard W, Deiana P, Quarantana G, et al. Mental health and trauma in asylum seekers landing in Sicily in 2015: a descriptive study of neglected invisible wounds. *Confl Health*. (2017). doi: 10.1186/s13031-017-0103-3
6. Ezard N, Oppenheimer E, Burton A, Schilperoord M, Macdonald D, Adelekan, et al. Six rapid assessments of alcohol and other substance use in populations displaced by conflict. *Confl Health*. (2011). doi: 10.1186/1752-1505-5-1
7. Bundespsychotherapeutenkammer (BpTK). [At least half of the refugees is psychologically ill BpTK, Psychological disorders in refugees]. Mindestens die Hälfte der Flüchtlinge ist psychisch krank BpTK-Standpunkt Psychische Erkrankungen bei Flüchtlingen (2015). Retrieved from: https://www.bptk.de/wp-content/uploads/2019/01/20150916_PM_BpTK_psychische_Erkrankungen_bei_Fluechtlingen.pdf Mrazek PJ (accessed December 08, 2020).
8. Razum O, Wenner J, Bozorgmehr K. [When chance decides about access to health care: the case of refugees in Germany]. Wenn Zufall über den Zugang zur Gesundheitsversorgung bestimmt: Geflüchtete in Deutschland. *Gesundheitswesen*. (2016) 78:711–4. doi: 10.1055/s-0042-116231
9. Kiselev N, Pfaltz M, Haas F, Schick M, Kappen M, Sijbrandij M, et al. Structural and socio-cultural barriers to accessing mental healthcare among Syrian refugees and asylum seekers in Switzerland. *Eur Psychotraumatol J*. (2020) 11:1717825. doi: 10.1080/20008198.2020.1717825
10. Emmer M, Richter C, Kunst M. [Escape 2.0. Media usage by refugees before, during and after their escape]. *Flucht 2.0. Mediennutzung durch Flüchtlinge vor, während und nach der Flucht*. Institut für Publizistik, FU Berlin (2016). Retrieved from: http://www.polsoz.fu-berlin.de/kommwiss/arbeitsstellen/internationale_kommunikation/Media/Flucht-2_0.pdf (accessed October 12, 2020).
11. Calvo F, Carbonell X, Mundet C. Developing and testing the populi needle exchange point finder: an app to reduce harm associated with intravenous drug consumption among homeless and non-homeless drug users. *Front Public Health*. (2020) 8:493321. doi: 10.3389/fpubh.2020.493321
12. Kaner EF, Beyer FR, Garnett C, Crane D, Brown J, Muirhead C, et al. Personalised digital interventions for reducing hazardous and harmful alcohol consumption in community-dwelling populations. *Cochrane Database Syst Rev*. (2017) 9:CD011479. doi: 10.1002/14651858.CD011479.pub2
13. Heim E, Kohrt BA. Cultural adaptation of scalable psychological interventions: a new conceptual framework. *Clin Psychol Europe*. (2019) 1:1–22. doi: 10.32872/cpe.v1i4.37679
14. Crane D, Garnett C, Brown J, West R, Michie S. Factors influencing usability of a smartphone app to reduce excessive alcohol consumption: think aloud and interview studies. *Front Public Health*. (2017) 5:39. doi: 10.3389/fpubh.2017.00039
15. Fischer LC, Kölligan V, Wieland N and Klein M (2021) Development and Evaluation of a Digital Health Intervention for Substance Use Reduction in Young Refugees With Problematic Use of Alcohol and/or Cannabis—Study Protocol for a Single-Armed Feasibility Trial. *Front. Public Health* 9:557431. doi: 10.3389/fpubh.2021.557431