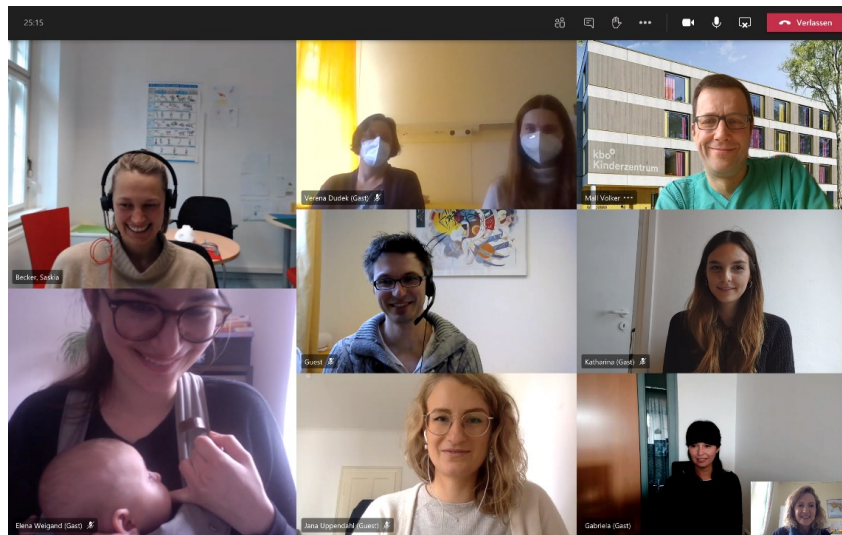


Interdisziplinäre und systemische Versorgung von Kindern, Jugendlichen und Familien mit Fluchterfahrung in Erstunterkünften



Dr. rer. nat. Andrea Hahnefeld
Prof. Dr. Matthias Klosinski

Versorgungsangebote für Kinder mit Fluchterfahrung



- Kooperationsprojekt seit 2016 (**Bayr. Innenministerium**)
- **EU-Projekt** (finanziert über **AMIF-Fonds** seit 2020)
- **INterCuLtUral Child DevelopmEnt (INCLUDE) - Study**

Asylanträge für Kinder und Jugendliche

- 20 % Kinder unter 6 Jahre
- 37 % unter 18-Jährige

Altersgruppen	insgesamt	
bis unter 4 Jahre	38.118	17,5%
von 4 bis unter 6 Jahre	6.387	2,9%
von 6 bis unter 11 Jahre	14.526	6,7%
von 11 bis unter 16 Jahre	13.204	6,1%
von 16 bis unter 18 Jahre	8.997	4,1%

- 7,5 % in Deutschland geborene Kinder (< 1 Jahr)



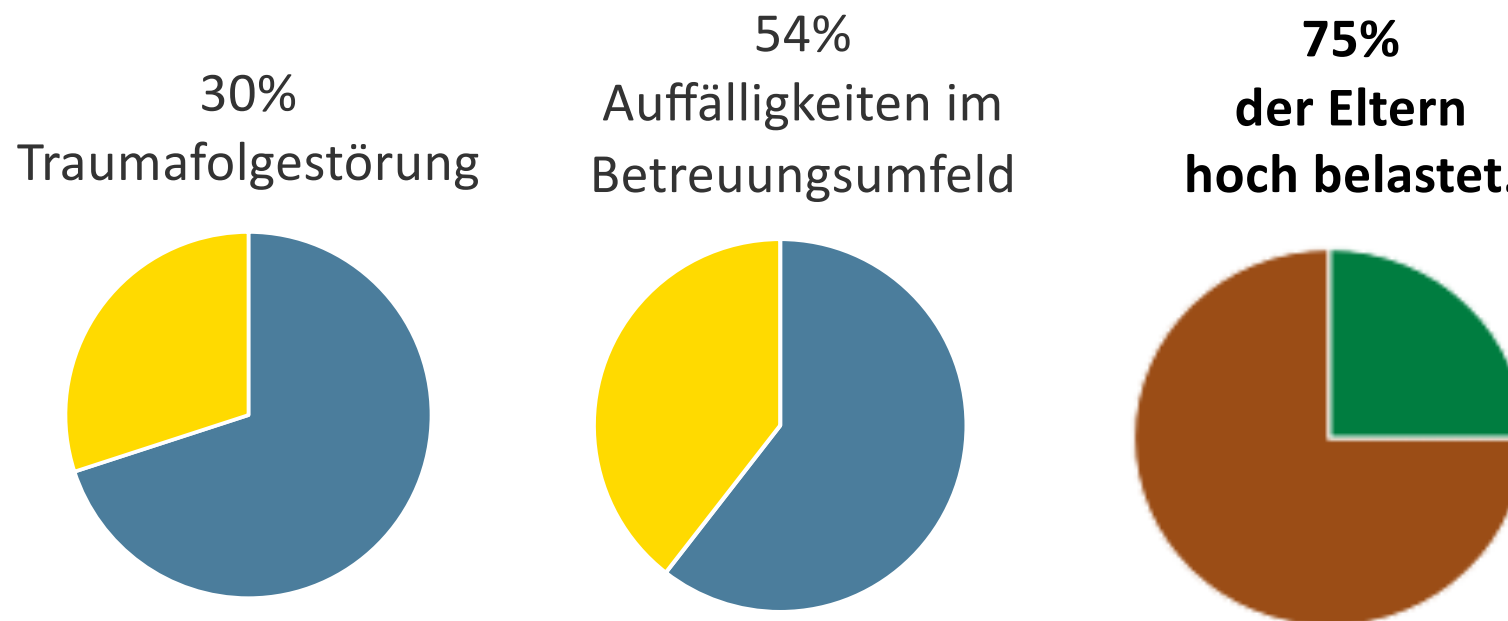


Aufgrund der Vorerfahrungen und der aktuellen Lebensbedingungen haben Kinder mit Fluchthintergrund ein erhöhtes Entwicklungsrisiko.



- Bronstein, I. & Montgomery, P. (2011). Psychological distress in refugee children: a systematic review. *Clin Child Fam Psychol Rev.* 14 (1): 44-56.
- Felitti VJ, Anda RF, Nordenberg D, Williamson DF, Spitz AM, Edwards V, Koss MP, Marks JS. Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study. *Am J Prev Med* 1998; 14: 245–258.
- Kien C, Sommer I, Faustmann A, Gibson L, Schneider M, Krczal E, Jank R, Klerings I, Szelag M, Kerschner B, Brattström P, Gartlehner G. Prevalence of mental disorders in young refugees and asylum seekers in European Countries: a systematic review. *Eur Child Adolesc Psychiatry.* 2019 Oct;28(10):1295-1310.
- Kuhlman, K.R., Chiang, J.J., Horn, S., Bower, J.E. (2017). Developmental psychoneuroendocrine and psychoneuroimmune pathways from childhood adversity to disease. *J Neurobiol.* 80, 166–184.

Kindliche und elterliche Belastung



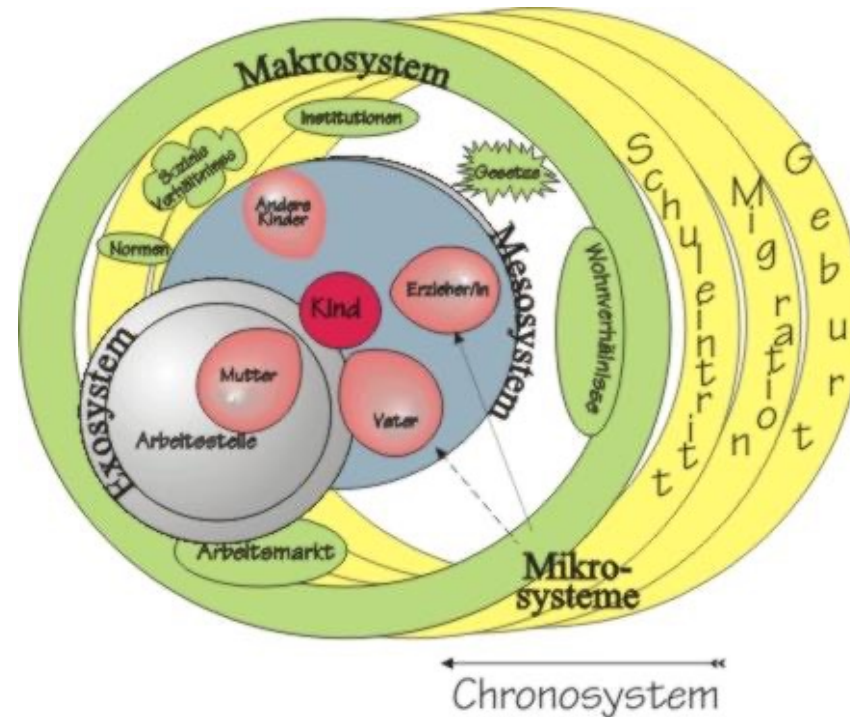
Hahnefeld, A., Sukale, T., Weigand, E., Münch, K., Aberl, S., Eckler, L. V., Schmidt, D., Friedmann, A., Plener, P. L., Fegert, J. M., & Mall, V. (2021). Survival states as indicators of learning performance and biological stress in refugee children: a cross-sectional study with a comparison group. *BMC psychiatry*, 21(1), 228. <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03233-y>

Hauptrisikofaktoren für Entwicklungsverzögerungen

Biologisch	Psychosozial
<ul style="list-style-type: none">• Ernährungsdefizite (Mangel-, Fehlernährung)• Hör- und Sehbeeinträchtigungen• Chronische Erkrankungen (wie z.B. HIV/AIDS)• Alkoholkonsum während Schwangerschaft• Bestimmte perinatale Komplikationen• Konsanguine Eltern	<ul style="list-style-type: none">• Depression der Hauptbezugsperson• Insuffiziente Versorgung des Kindes / mangelnde Entwicklungsstimulation im Umfeld• Schädigende traditionelle Einstellungen (z.B. nicht mit kleinen Kindern sprechen)

WHO, World Health Organization (2017). mhGAP training manuals for the mhGAP Intervention Guide for mental, neurological and substance use disorders in non-specialized health settings, version 2.0 (for field testing). World Health Organization.

Erweiterte Kinderuntersuchung und Perspektive des Umfelds wichtig für Diagnostik und Behandlung!



Ökosystemischer Ansatz nach Bronfenbrenner (Wikipedia, 2004)

**„Das Kind bleibt bei mir im Zimmer,
da ist es sicher und es gibt keine
Schwierigkeiten.“**

- Mutter eines fünfjährigen Kindes aus Afghanistan



Kinderzentrum München
Zuverlässig an Ihrer Seite

Austausch und Begegnung

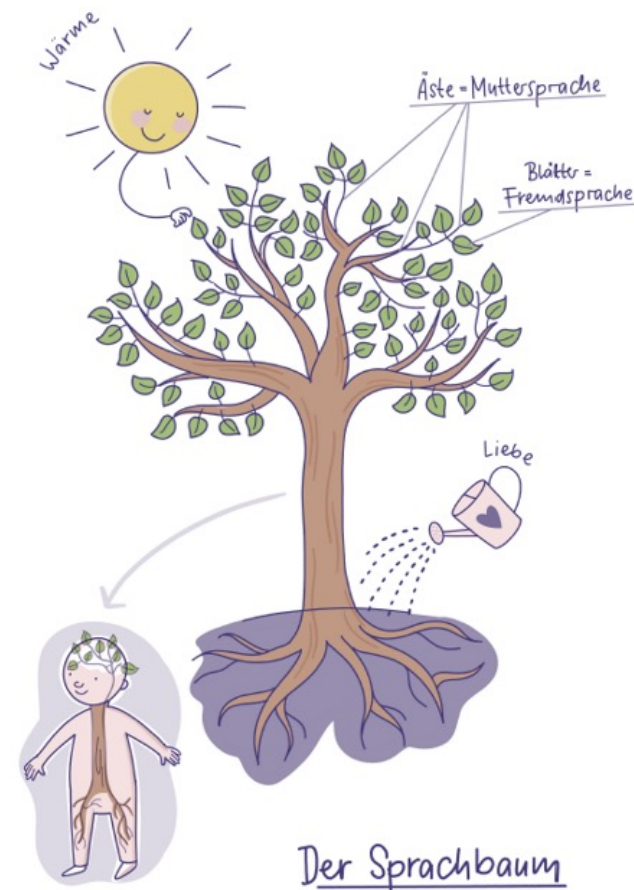
Eröffnung eines sicheren Raums unter professioneller Anleitung, um die verschiedenen Sichtweisen auf und verschiedene Herangehensweisen an ein Thema voneinander kennenzulernen, Muster zu entdecken und Ziele und Zusammenhänge zu erkennen.



<https://theworldcafe.com>

Psychoedukative Elterngruppe „Parents‘ College“

1. Allgemeines
2. Medizinisches
3. Kindliche Entwicklung und Bedürfnisse
4. Umgang mit Stress und Belastungen



© Nadine Rossa

Inanspruchnahme von Gesundheits- und Bildungsleistungen

Erfahrungsqualität der
Versorgung > Qualität der
medizinischen Angebote

Herausforderung:
konsequente Anwendung des
existierenden Wissens im
medizinischen und
pädagogischen Bereich auch
in den Randgruppen der
Gesellschaft



© Nadine Rossa

- Strong, J., Lattof, S.R., Maliqi, B. & Yaqub, N. (2021). Experiences of Private Sector Quality Care amongst Mothers, Newborns, and Children in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review. BMC Health Services Research. 21,1311.
- Banerjee, A. V. & Duflo, E. (2019). Poor Economics. Plädoyer für ein neues Verständnis von Armut. Pantheon Verlag.

Integriertes Versorgungskonzept für Klein- und Vorschulkinder und deren Familien in Erstaufnahmeeinrichtungen

- Interdisziplinäre Sprechstunde für Kinder mit Fluchterfahrung (ISKF)
- kultur- und traumasensitives Kinderangebot im Sinne eines Vorkurses (KTKV)
- niedrigschwellige Psychoedukationsmaßnahme Parents' College (PC)



ISKF: wer kommt?



- Zuweisung eigeninitiativ oder durch Sozialdienst
- niedrigschwellig
- Fokus: 3- bis 6-jährige Kinder und deren Familien
- Versorgungsauftrag für alle Kinder und Jugendliche der Unterkünfte
- nicht nur Entwicklungsstörungen und KJP-Vorstellungsgründe

Herausforderungen für Menschen mit Fluchterfahrung



- sozioökonomische Benachteiligung
- gesetzliche und administrative Einschränkungen
- Sprachbarrieren
- kulturelle und soziale Entwurzelung
- Diskriminierung und Rassismus
- häufig (aber nicht immer!) Traumatisierung
- evtl. Statusverlust

ISKF: was machen wir?

- standardisierte Diagnostik inkl. Migrations- und Traumaanamnese
- Spielbeobachtungen mit Intersivision
- zeitnahe Berichte
- Sprechstunde zu zweit
- regelmäßige Supervision und Visiten
- interdisziplinäre Zusammenarbeit im Team inkl. professioneller Dolmetscherdienste
- Beratung, Stabilisierung, Traumatherapie, Weitervermittlung



ISKF: Erfordernisse

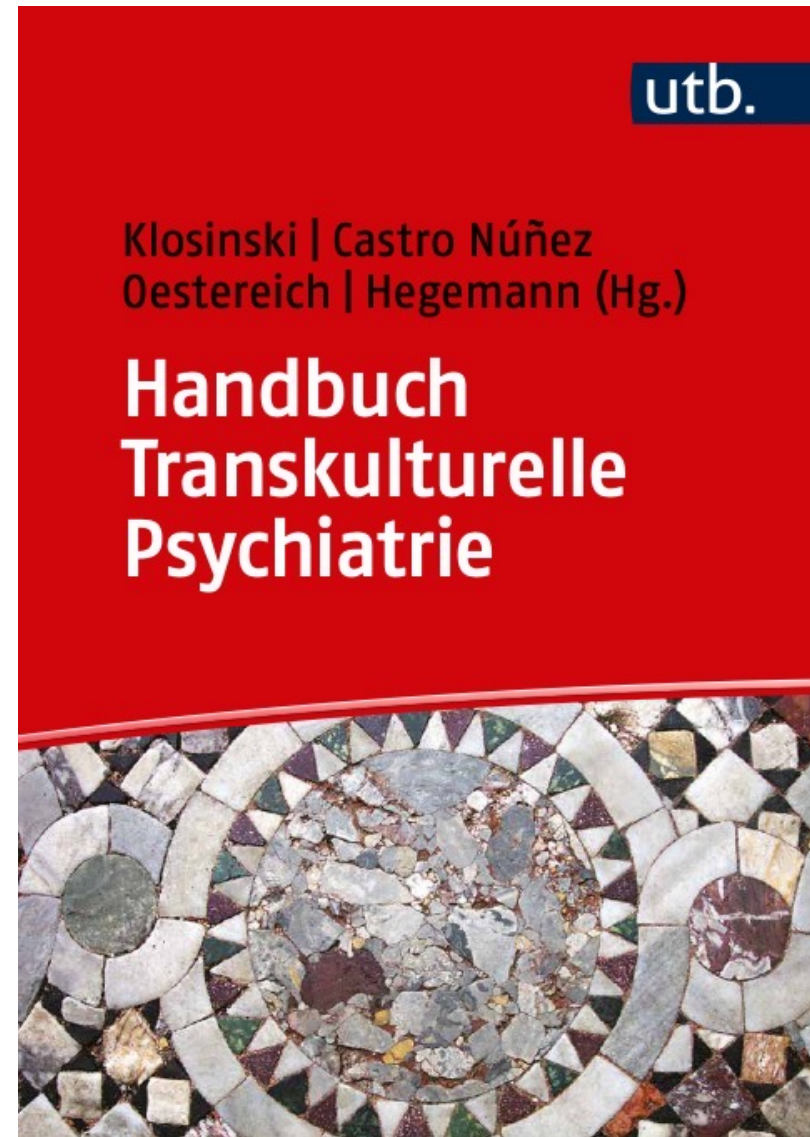
- Koordination und Kooperation der Hilfsdienste
- professionelle Dolmetscherdienste
- professionelle integrierte Kinderbetreuungs-, Beschäftigungs- und Förderangebote → Prävention
- z.T. Video-Angebote nach Verlegungen
- Schulung der Fachkräfte in interkultureller Kompetenz
→ InterKomP-Studie zur Bedarfsanalyse

Interkulturelle Kompetenz als Schlüsselqualifikation für Fachkräfte



interkulturelles systemisches Arbeiten

- Kultur prägt Perspektive → Konstruktivismus
- Nichtwissen (Grenzen!)
- Allparteilichkeit (Grenzen!)
- Lösungsorientierung
- Ressourcenorientierung (Resilienz!)
- Vertrauen auf Autopoiese
- Prozessexpertise
- Interaktions- und Musteranalysen



Erscheinungsdatum Oktober 2023



Literatur

- Ayesha Kadir, A., Shenoda, S. & Goldhagen, J. (2019). Effects of armed conflict on child health and development: A systematic review. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0210071>.
- Erll, A., & Gymnich, M. (2015). Uni-Wissen Interkulturelle Kompetenzen: Erfolgreich kommunizieren zwischen den Kulturen-Kernkompetenzen (Vol. 15): Klett Lerntraining bei PONS.
- Fazel, M. (2019). Focusing a lens on refugee families to address layers of avoidance. *The lancet*. Vol. 4. e318-e3019.
- Fazel, M. & Betancourt, T.S. (2018). Preventive mental health interventions for refugee children and adolescents in high-income settings. *Lancet Child Adolesc Health*, 2(2), 121-132.
- Fazel, M. et al. (2012). Mental health of displaced and refugee children resettled in high-income countries: risk and protective factors. *Lancet*, 379 (9812), 266–282.
- Hahnefeld, A. et al. (2021a). Survival states as indicators of learning performance and biological stress in refugee children: a cross-sectional study with a comparison group. *BMC Psychiatry*, 21, 228 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03233-y>
- Hahnefeld et al. (2021b). Non verbal cognitive development, learning, and symptoms of PTSD in 3 to 6 year old refugee children. *European Journal of Pediatrics* (2021). <https://doi.org/10.1007/s00431-021-04312-8>.
- Horlings, A. & Hein, I. (2018). Psychiatric screening and interventions for minor refugees in Europe: an overview of approaches and tools. *Eur J Pediatr*, 177, 163-169.
- Klosinski, M. (2022a). Transkulturelle Aspekte der Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie. In Klosinski, M. et al. (Hrsg.). *Handbuch Transkulturelle Psychiatrie*. utb.
- Klosinski, M. (2022b). Beratung von Eltern psychisch erkrankter Kinder und Jugendlicher aus anderen Kulturen. In Klosinski, M. et al. (Hrsg.). *Handbuch Transkulturelle Psychiatrie*. utb.
- Klosinski, M. (2023). Wir müssen unsere Selbstreflexion mitdenken. In Britten, U. (Hg.), *Die Kunst der Intervention*. Gießen: Psychosozial-Verlag
- Klosinski, M., Farin, E. (2015). Communication preferences of chronically ill adolescents: Development of an assessment instrument. *Psychological Assessment*, 27(3), 1053-9.
- Nehring, I. et al. (2019). Health state of Syrian children and their parents in a German refugee camp. *Journal of Refugee Studies* Vol. 0, No. 0 2019.
- Pandi-Perumal S., de Jong, J., Heinz, A., Salvage, J., Keukens, R, Hoffmann, K., Klosinski, M. et. al. (2022). Global scientists against war: a plea to world leaders for better governance. *Sleep and vigilance*, 1-6.
- Saxe, G. N., Ellis, B. H. & Brown, A. D. (2016). *Trauma Systems Therapy for Children and Teens* (2nd. Ed.). Guildford Press, New York.
- Soykök, S. et al. (2017). Post-traumatic stress disorder in Syrian children of a German refugee camp. *The lancet*, 389 (4), 903-904.
- Sukale, T. et al. (2017). Diagnostik und Ersteinschätzung bei minderjährigen Flüchtlingen. *Der Nervenarzt*, 88 (1), 3-9.
- WHO, World Health Organization (2017). mhGAP training manuals for the mhGAP Intervention Guide for mental, neurological and substance use disorders in non-specialized health settings, version 2.0 (for field testing). Geneva: World Health Organization; 2017 (WHO/MSD/MER/17.6). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.