











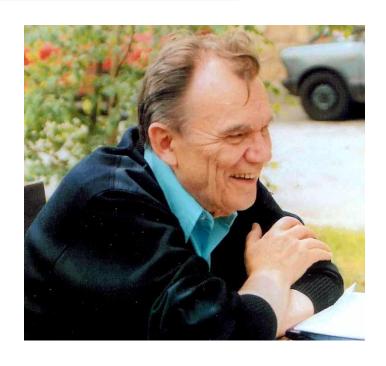


"Gemeinsam stark" – Systemische Arbeit im Familienklub

Ansgar Samson und Wolfram Kämmer CRA Kongress Bielefeld 2015



Familienklub – die Entwicklung



- Konzept entwickelt vom kroatischen Psychiater Vladimir Hudolin (*1922 - †1996)
- Erster Familienklub entsteht 1964 in Zagreb/Kroatien im ehem. Jugoslawien
- 1979 erster italienischer Familienklub in Triest
- Aktuell etwa 2200 Familienklubs in Italien



Familienklub - Hintergrund

- Hudolin ist ein Anhänger der Sozialpsychiatrie
- Seine Überlegungen zur Behandlung von Suchtkranken basieren auf dem "Sozial-Ökologischen Modell"
- Veränderungen beim Betroffenen (durch Psychotherapie, Psychoedukation, Skills-Training etc.) sind wirksamer, wenn gleichzeitig Veränderungen im direkten und erweiterten, sozialen Umfeld stattfinden





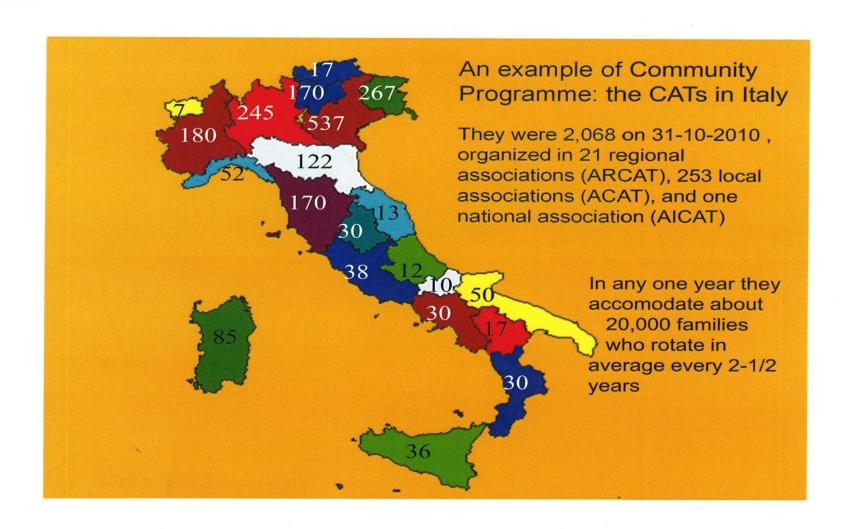
Landesweites Klub-Netzwerk

 Klubs heißen übersetzt "Klubs der behandelten Alkoholiker" (Club degli Alcolisti in Trattamento)

Interessenten werden über das (ambulante)
 Suchthilfesystem vermittelt oder nehmen direkt Kontakt zum lokalen Klub auf

 Klubs sind in lokalen und regionalen Verbänden, sowie einem nationalen und einem internationalen Verband organisiert







- Klubs werden von ehrenamtlich tätigen Klubassistenten moderiert
- Klubassistenten sind zu einem Drittel professionelle Helfer und zu zwei Drittel weitergebildete Klub-Teilnehmer
- Familienklubs treffen sich in der Regel in Räumen, die die Kommune kostenlos zur Verfügung stellt
- Klubs treffen sich in der Regel einmal wöchentlich für ein bis zwei Stunden





 Maximal zwölf (erweiterte) Familien können teilnehmen; danach wird der Klub aufgeteilt

- Kinder aller Altersklassen sind zugelassen
- Klubsitzungen folgen keinem festen Ablaufschema
- Alle Teilnehmer haben die Möglichkeit ihre Sorgen und Probleme zu teilen und um Rat zu fragen
- Niemand erteilt ungefragt Ratschläge



 Ansichten und Verhaltensweisen innerhalb der Familie, die zu dem Alkoholproblem beigetragen haben sollen erkannt und verändert werden

Ziel ist die komplette
 Abstinenz der gesamten
 Familie und ihres Umfeldes





Familienklubs in Deutschland





ein neuer Ansatz in der Sucht-Selbsthilfe



- Adaption des Konzeptes an das Deutsche Gesundheitswesen im Rahmen eines gemeinsamen, dreijährigen Projektes durch die Guttempler und die BARMER/GEK ab 2010
- Ziel ist die Ergänzung der bestehenden Selbsthilfeangebote um ein Konzept das gezielt (auch) eine jüngere Zielgruppe anspricht
- Haltung von (Semi-)Professionellen Mitarbeitern soll verändert werden – Vom belehrenden Gruppenleiter zum beratenden Klubassistenten



Familienklubs in Deutschland





- ein neuer Ansatz in der Sucht-Selbsthilfe



- Professionelle und ehrenamtliche Mitarbeiter der Sucht(selbst)hilfe werden von 2011 bis 2013 in drei mehrtägigen Schulungen zu Klubassistenten ausgebildet
- Elemente aus den evidenzbasierten, wirksamen Therapieverfahren CRAFT (Community Reinforcement Approach Familiy Training) und Motivierende Gesprächsführung (Motivational Interviewing - MI) sollen die Basis der Klubarbeit bilden



- Seit September 2012
- Treffen in den Räumen der Tagesklinik-Sucht des Evangelischen Krankenhauses Bielefeld (EvKB)
- Treffen einmal wöchentlich für zwei Stunden (Mittwochs 18:00 bis 20:00)
- Begleitet von zwei Pflege-Mitarbeitern aus Klinik und Tagesklinik als Klubassistenten
- Angehörige und Patienten werden während der stationären und teilstationären Behandlung, sowie in der Suchtambulanz über das Angebot informiert





- Zwischen 10 16 Teilnehmer
- Verschiedene Familienkonstellationen
- Keine minderjährigen Kinder (Teilnahme ab dem 16. Lebenjahr ist möglich)
- Kein Abstinenzgebot
- Teilnahme ist zeitlich unbefristet





- Vor Aufnahme neuer Teilnehmer findet ein Vorgespräch statt
- Alle Teilnehmer werden auf die verbindlichen Regeln hingewiesen
- Wichtigste Regeln sind:
- Absolute Vertraulichkeit
- ➤ Nur nach Aufforderung Ratschläge erteilen
- Verbindliche Teilnahme, bzw. Abmeldung bei Verhinderung





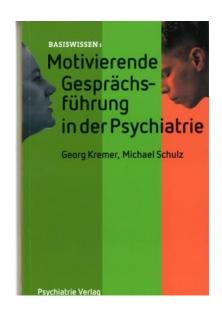
- Klubabende beginnen mit einer Blitzlichtrunde zu Ereignissen der letzten Woche (zunächst positive – dann andere)
- Offene Fragen werden nach Priorität besprochenen, eigenes Verhalten reflektiert und ggf. alternatives Vorgehen erarbeitet
- Klubassistenten moderieren die Gruppe, beantworten Fragen der Teilnehmer und fördern den Veränderungsprozess durch gezielte Anwendung von MI und CRAFT





Motivierende Gesprächsführung (MI)

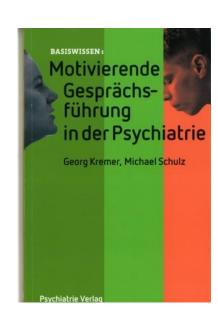
 Motivierende Gesprächsführung (Motivational Interviewing - MI) ist ein personenzentrierter, zielorientierter Kommunikationsstil mit besonderem Fokus auf Veränderungsäußerungen. Ziel ist, die persönliche Motivation und Selbstverpflichtung zur Verhaltensänderung durch Hervorrufen und Vertiefen der eigenen Änderungsgründe einer Person in einer Atmosphäre der Akzeptanz und Anteilnahme zu erhöhen.





Motivierende Gesprächsführung (MI)

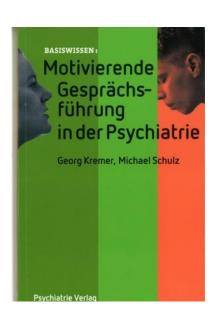
- Vier Grundprinzipien:
 - Empathie ausdrücken
 - Diskrepanzen entwickeln
 - Mit Widerstand arbeiten
 - Selbstwirksamkeit fördern





Motivierende Gesprächsführung (MI)

- Offene Fragen stellen
- Aktives Zuhören
- Informieren
- Bestätigen
- Zusammenfassen





CRAFT

- CRAFT ist ein verhaltenstherapeutisch basiertes Therapieverfahren
- Drei Ziele:



- Reduktion des Substanzkonsums des Abhängigen
- Den Abhängigen zur Behandlung motivieren
- Erhöhung der Lebenszufriedenheit der Angehörigen, unabhängig von den ersten beiden Zielen



CRAFT – Waage-Modell

Veränderung

Absichtslosigkeit

Kosten des Konsums

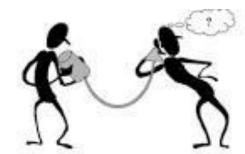
Nutzen der Abstinenz Nutzen des Konsums

Kosten der Abstinenz



CRAFT – Kommunikationstraining

- 1. Formulieren Sie das Problem kurz
- 2. Formulieren Sie positiv, vermeiden Sie alle anschuldigenden Aussagen



- 3. Formulieren Sie das Problem klar und präzise
- 4. Formulieren Sie ein dazugehöriges Gefühl
- 5. Zeigen Sie Verständnis
- 6. Akzeptieren Sie die eigene Verantwortung
- 7. Machen Sie ein Hilfsangebot



CRAFT - Problemlösungstraining

- 1. Das Problem beschreiben
- 2. Mögliche Lösungen erarbeiten
- 3. Unerwünschte Vorschläge beseitigen
- 4. Eine potenzielle Lösung auswählen
- 5. Mögliche Hindernisse identifizieren
- 6. Jedes Hindernis besprechen (Wenn nicht möglich andere potentielle Lösung wählen)
- 7. Sich für eine Aufgabe entscheiden und diese durchführen





Zum Nachlesen

- www.alcoholnet.net (Webseite des nationalen, italienischen Verbandes – Englisch/Italienisch)
- www.familienklubs.de (Webseite der Guttempler zum Konzept Familienklub)
- Mit Suchtfamilien arbeiten: CRAFT: Ein neuer Ansatz für die Angehörigenarbeit; Robert J Meyers, Jane E Smith; Psychiatrie Verlag – 2009
- Motivierende Gesprächsführung in der Psychiatrie; Georg Kremer, Michael Schulz; Psychiatrie Verlag - 2012





Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit





