

Wie Kinder gut durch die Pandemie kommen

10.3.22

**Prof. Dr. Julian
Schmitz**



▼ Aktuelles & Fotos

▼ Kinderhospiz

▼ SüdLicht

▼ Förderverein

▼ Spenden & Helfen

▼ Eltern erzählen

▼ Fotos

▼ Kontakte

Herzlich willkommen!

Wir freuen uns, dass Sie sich für das Leipziger Kinderhospiz Bärenherz interessieren und hoffen, dass Sie die gewünschten Informationen auf unserer Internetseite finden. Anregungen und Wünsche nehmen wir gern entgegen.



Bärenherz-Kalender 2022
zur Bestellung

Spendenkonto

Deutsche Bank

IBAN: DE66860700240012120200

BIC-/SWIFT-Code: DEUTDEDBLEG

Spenden Sie jetzt

Ziele für Heute

30 Min Input zu

- Psychischen Belastungen im Kindes- und Jugendalter
- Belastungen von Familien und Kitas in der Pandemie
- Möglichkeiten zur Unterstützung

60 Min

Austausch und Diskussion zu ihren Fragen und Erfahrungen
(auch zum Umgang mit dem Thema Krieg)

Leipziger Forschungszentrum für Frühkindliche Entwicklung



UNIVERSITÄT LEIPZIG

Klinik und Poliklinik für Psychiatrie,
Psychotherapie und Psychosomatik
des Kindes- und Jugendalters

UNIVERSITÄT LEIPZIG

Klinik und Poliklinik für Kinder- und
Jugendmedizin

UNIVERSITÄT LEIPZIG

Universität Leipzig



MAX-PLANCK-GESELLSCHAFT
FÜR KOGNITIONS- UND
NEUROWISSENSCHAFTEN
LEIPZIG

Max-Planck-Institut für Kognitions-
und Neurowissenschaften



MAX-PLANCK-GESELLSCHAFT

Max-Planck-Institut für evolutionäre
Anthropologie

www.lfe.uni-leipzig.de





Wie zeigen sich psychische Belastungen?

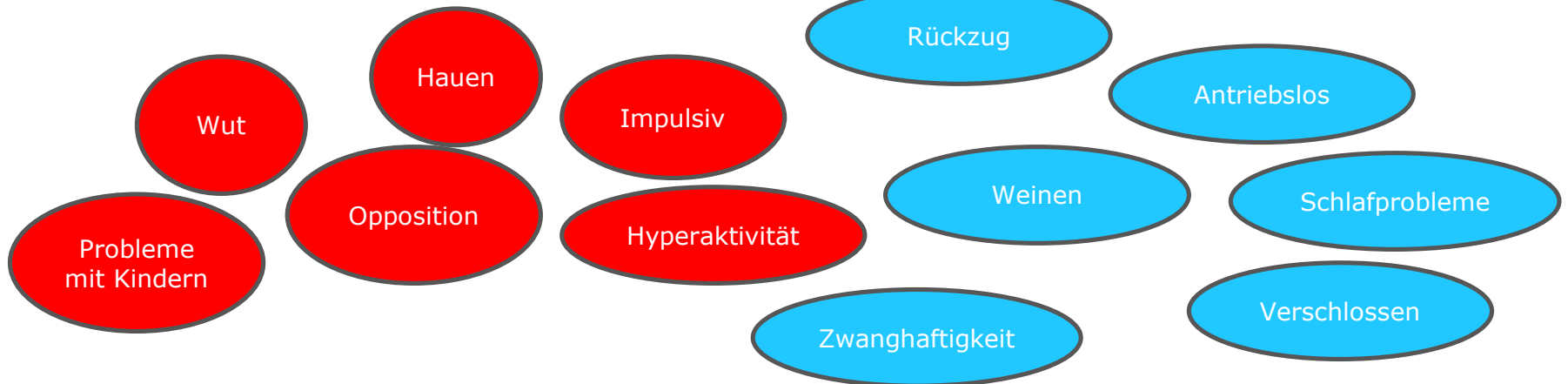
Externalisierend



Internalisierend

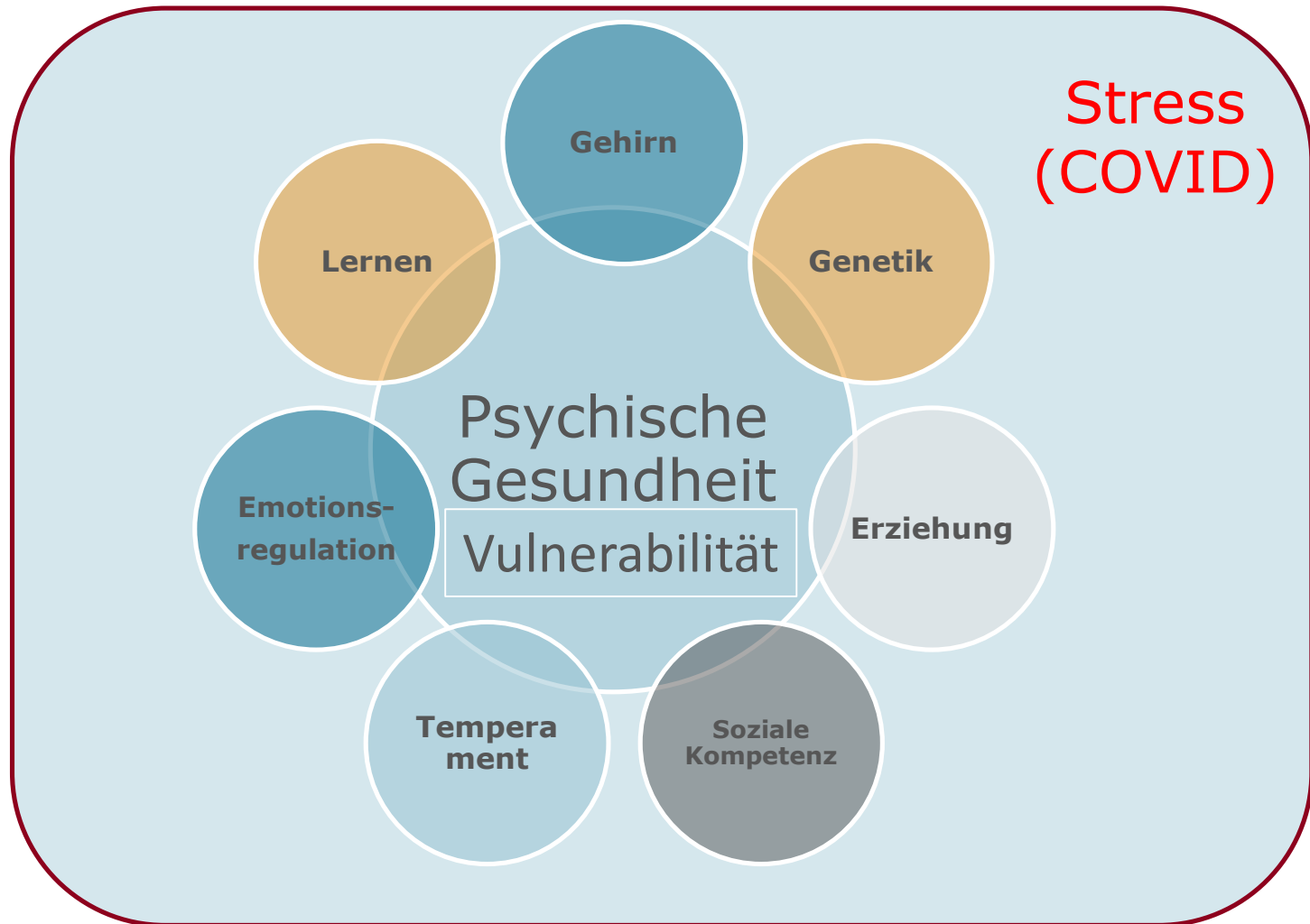


Abweichung Norm
Anhaltendes Leiden
Anhaltende Einschränkung

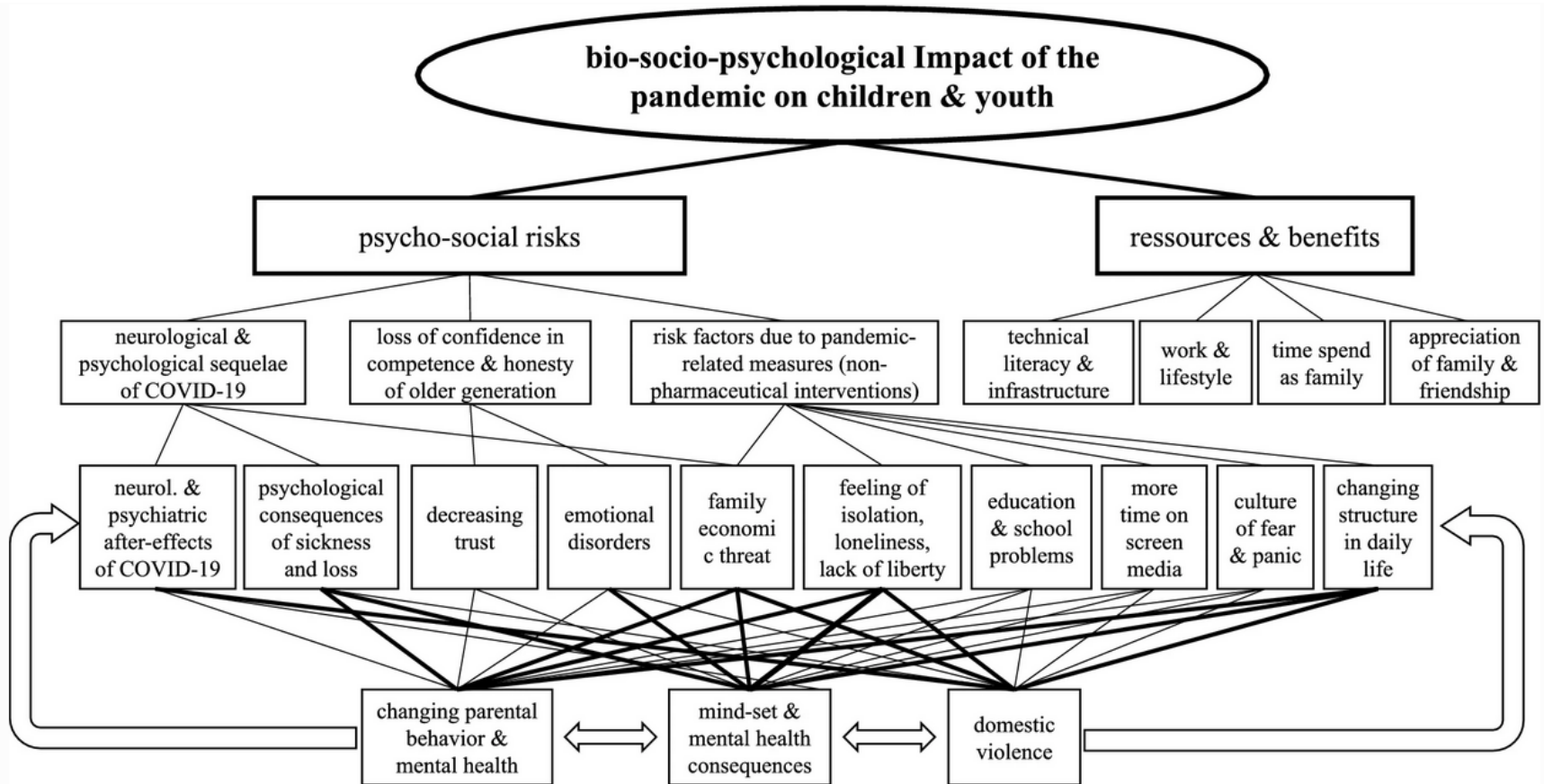


Ursachen für psychische Belastung

Multikausalität



Pandemiedynamik und Familiendynamik



Structural analyses of psychosocial burdens of the COVID-19 pandemic

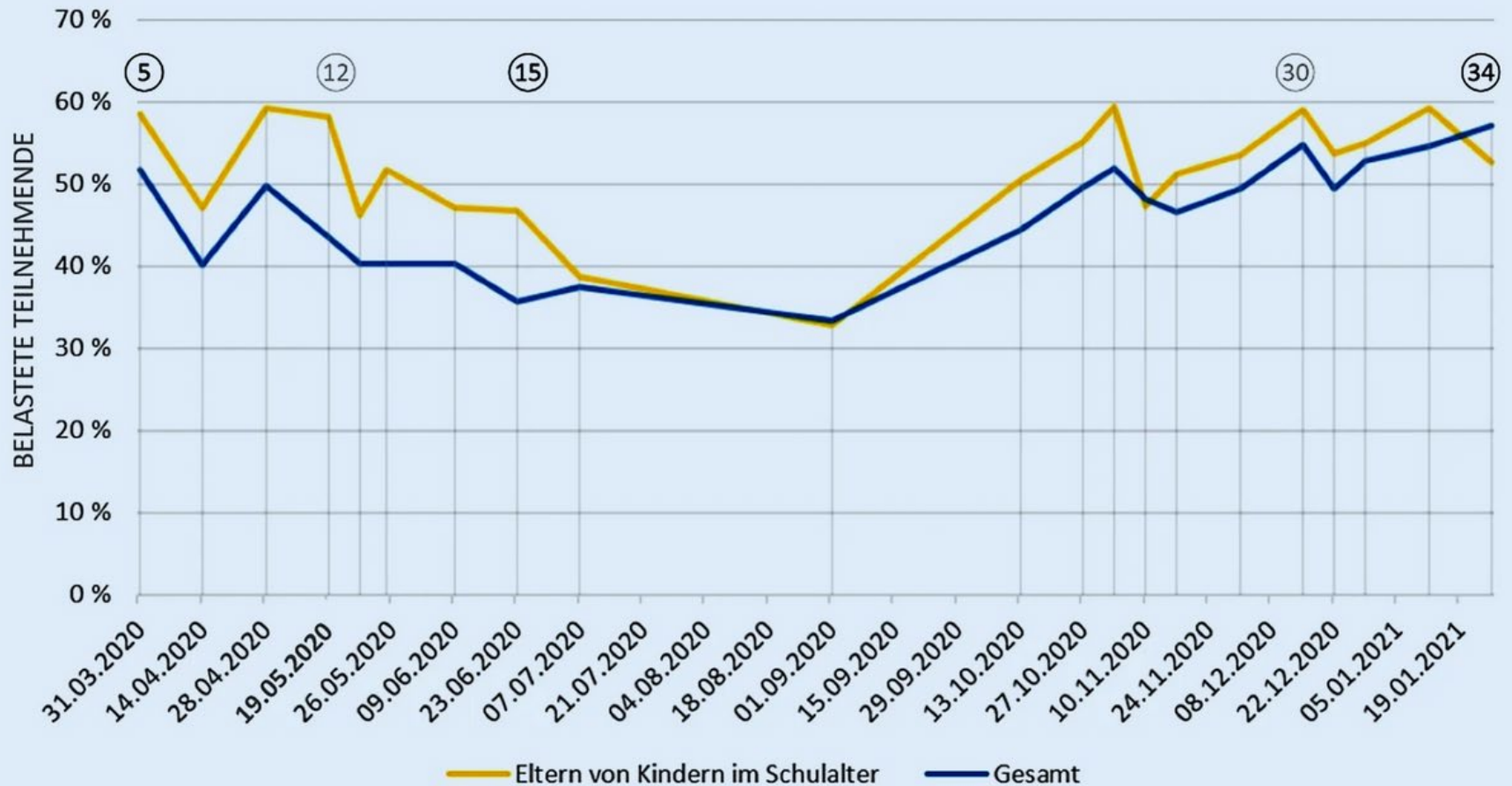
Baumann (2021)

Risikofaktoren für die psychische Gesundheit in der Pandemie

Vulnerabilitäten und Risikofaktoren für die psychische Gesundheit		
Gefährdete Altersgruppen: Kinder und Jugendliche, Transitionsalter, Andere Menschen		
Soziale Faktoren	Gesundheitliche Faktoren	Sonstige Faktoren
<ul style="list-style-type: none">• Verlust sozialer Kontakte• Verlust von Kinderbetreuung/ Beschulung (Kinder, Eltern, Alleinerziehende)• Niedrige Bildung und geringer sozioökonomischer Status• Migrationshintergrund• Kurzarbeit/ Arbeitsplatzverlust und damit verbundene finanzielle Einbußen• Tätigkeit im Gesundheitswesen/ Systemrelevante Berufe• Fehlender Zugang zu (neuen) Medien und mangelnde Medienkompetenz	<ul style="list-style-type: none">• COVID-19 Infektion• Körperliche Vorerkrankung (z.B. Diabetes, Herz-Kreislauf-Erkrankung, Immunschwäche)• Psychische Vorerkrankung (z.B. Depression, Angst, Abhängigkeit, Suizidalität)• Behinderung• Pflegebedürftigkeit• Wegfall von Sportangeboten/ Bewegungsmöglichkeiten	<ul style="list-style-type: none">• Objektive Isolation (z.B. Quarantäne) und wahrgenommene Einsamkeit• Dauer und Intensität der Schutzmaßnahmen• Interpersonelle Konflikte (z.B. in Partnerschaft und Familie)• Geringes Kontrollleben, geringe Selbstwirksamkeitserwartung und erlernte Hilflosigkeit• Erkrankung und Tod von Angehörigen

Brakemeier et al. (2021). Die COVID-19-Pandemie als Herausforderung für die psychische Gesundheit
Zeitschrift für Klinische Psychologie und Psychotherapie (2020), 49, pp. 1-31

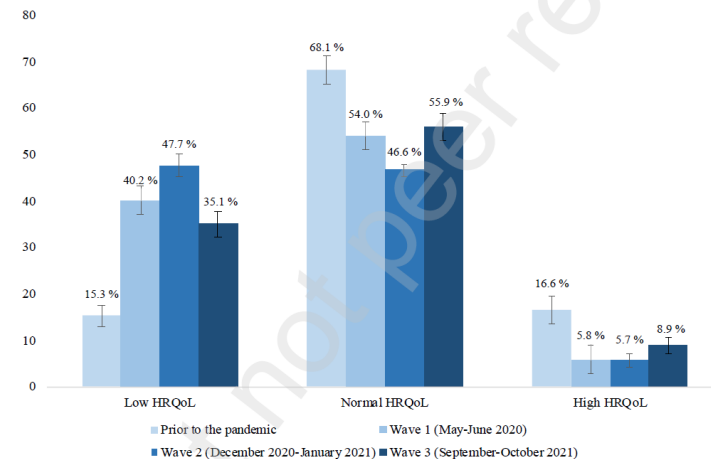
Stressbelastung in Familien mit Kindern



Psychische Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in der Corona Krise

	BELLA Pre- pandemic (n = 1,552)		COPSY Wave 1 (n = 1,586)		COPSY Wave 2 (n = 1,625)		COPSY Wave 3 (n = 1,618)	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Mental health problems (total)								
Normal	1,279	82.4	1,104	69.6	1,122	69.0	1,181	73.0
Borderline/abnormal	273	17.6	482	30.4	503	30.9	437	29.1
Emotional problems								
Normal	1,297	83.6	1,254	79.1	1,241	76.3	1,220	75.4
Borderline/abnormal	255	16.4	332	20.9	384	23.7	398	24.6
Conduct problems								
Normal	1,349	86.9	1,281	80.8	1,316	81.0	1,342	82.9
Borderline/abnormal	203	13.1	305	19.2	309	19.0	276	17.1
Hyperactivity								
Normal	1,353	87.2	1,212	76.4	1,294	79.6	1,338	82.7
Borderline/abnormal	199	12.8	374	23.6	331	20.4	280	17.4
Peer problems								
Normal	1,375	88.6	1,241	78.3	1,194	73.5	1,234	76.3
Borderline/abnormal	177	11.4	345	21.7	431	26.5	384	23.5
Anxiety symptoms								
No	1,135	85.1	773	75.9	751	69.9	859	73.2
Yes	198	14.9	246	24.1	322	30.1	314	26.8
Depressive symptoms								
No	1,200	90.0	904	88.7	912	85.0	1,042	88.9
Yes	133	10.0	115	11.3	161	15.0	131	11.1

COPSY



Ravens-Sieberer, U., Erhart, M., Devine, J., Gilbert, M., Reiss, F., Barkmann, C., Siegel, N., Simon, A., Hurrelmann, K., Schlack, R., Hölling, H., Wieler, L.H. & Kaman, A. (2022). *Child and Adolescent Mental Health During the COVID-19 Pandemic: Results of the Three-Wave Longitudinal COPSY Study*.

Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=4024489>

Psychische Belastung bei Kita Kindern

European Child & Adolescent Psychiatry
<https://doi.org/10.1007/s00787-021-01744-3>

ORIGINAL CONTRIBUTION



Mostly worse, occasionally better: impact of COVID-19 pandemic on the mental health of Canadian children and adolescents

Katherine Tombeau Cost¹ · Jennifer Crosbie^{1,2} · Evdokia Anagnostou^{3,4} · Catherine S. Birken^{3,5} · Alice Charach^{1,2} · Suneeta Monga^{1,2} · Elizabeth Kelley⁶ · Rob Nicolson⁷ · Jonathon L. Maguire^{3,8} · Christie L. Burton¹ · Russell J. Schachar^{1,2} · Paul D. Arnold^{9,10} · Daphne J. Korczak^{1,2}

Received: 26 October 2020 / Accepted: 9 February 2021
© Springer-Verlag GmbH, DE part of Springer Nature 2021

Abstract

This large cross-sectional study examined the impact of COVID-19 emergency measures on child/adolescent mental health for children/adolescents with and without pre-existing psychiatric diagnoses. Using adapted measures from the CRISIS questionnaire, parents of children aged 6–18 ($N=1013$; 56% male; 62% pre-existing psychiatric diagnosis) and self-reporting children/adolescents aged 10–18 ($N=385$) indicated changes in mental health across six domains: depression, anxiety, irritability, attention, hyperactivity, and obsessions/compulsions. Changes in anxiety, irritability, and hyperactivity were calculated for children aged 2–5 years using the Strengths and Difficulties Questionnaire. COVID-19 exposure, compliance with emergency measures, COVID-19 economic concerns, and stress from social isolation were measured with the CRISIS questionnaire. Prevalence of change in mental health status was estimated for each domain; multinomial logistic regression was used to determine variables associated with mental health status change in each domain. Depending on the age group, 67–70% of children/adolescents experienced deterioration in at least one mental health domain; however, 19–31% of children/adolescents experienced improvement in at least one domain. Children/adolescents without and with psychiatric

Parent-report of children ages 2–5 years old

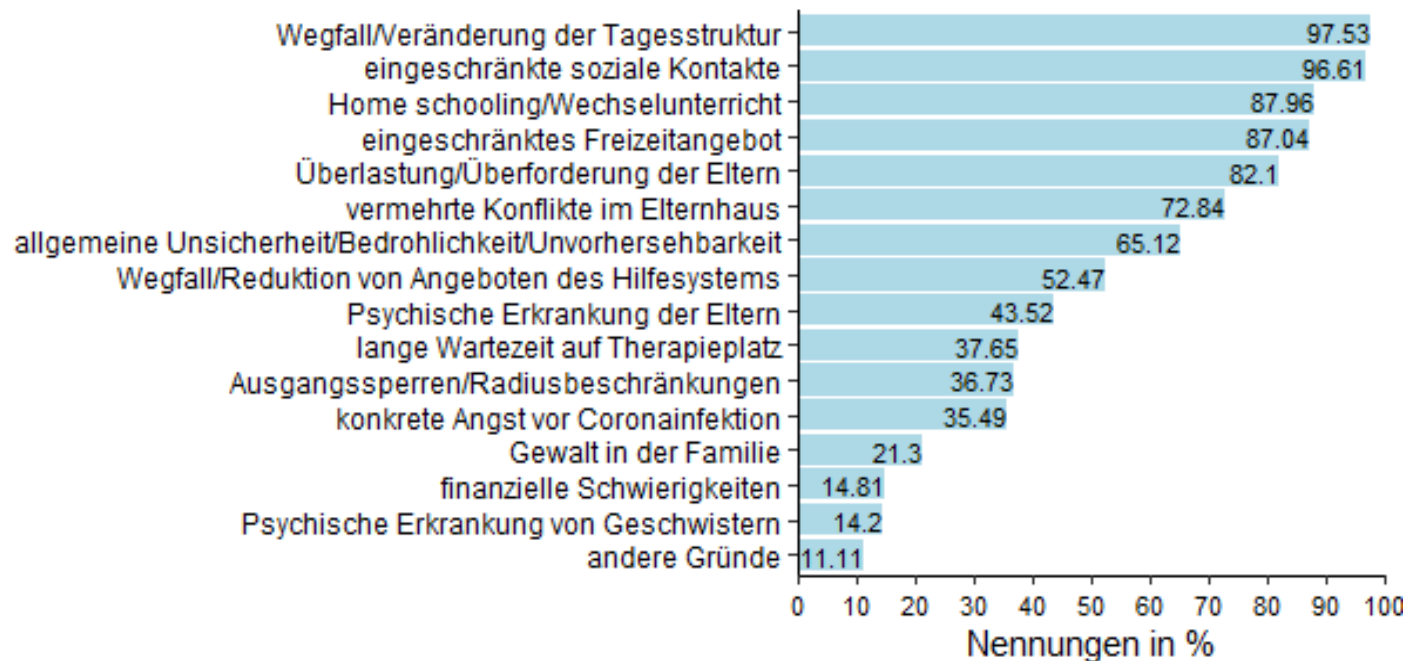
Emotional problems	11.1% (6)	57.4% (31)	31.5% (17)
Conduct problems	16.7% (9)	53.7% (29)	29.6% (19)
Hyperactivity	14.8% (8)	50.0% (27)	35.2% (19)

Auswirkungen der COVID-19 Pandemie auf die ambulante psychotherapeutische Versorgung in Deutschland

	<i>n</i>	%
<i>Praxisart</i>		
Vertragspsychotherapeutische Praxis	272	83,95%
Privatpraxis	28	8,64%
andere Institution der ambulanten psychotherapeutischen Versorgung	24	7,41%
<i>Zulassung</i>		
Volle Zulassung (ganzer Kassensitz)	129	39,81%
Teilzulassung (halber Kassensitz)	140	43,21%
Angestelltenverhältnis	35	10,80%
Keine Angabe	20	6,17%
<i>Approbation</i>		
Einzelapprobation als KJP	285	87,96%
psychologische/r PsychotherapeutIn mit Abrechnungsgenehmigung für Kinder und Jugendliche	23	7,10%
Doppelapprobation als Psychologische PsychotherapeutIn und KJP	16	4,94%

	<i>M</i>	<i>SD</i>	Signifikanztestung
<i>Erstgespräch</i>			
Vor 2 Jahren	5,8	7,1	Differenz >0; $t(323)=10.958,$ $p<.0001$
Letzte 6 Monate	10,2	11,7	
<i>Therapieplatz</i>			
Vor 2 Jahren	14,4	13,6	Differenz >0; $t(323)=13.727,$ $p<.0001$
Letzte 6 Monate	25,3	22,6	

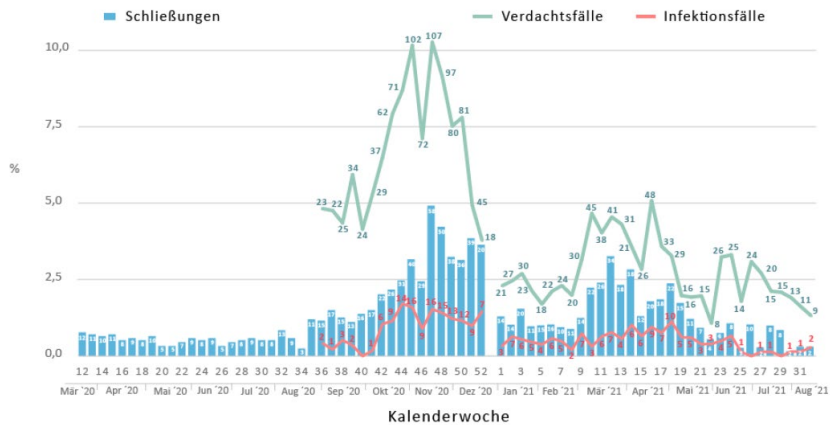
Gründe für Verschlechterungen psychischer Belastung bei Kindern und Jugendlichen



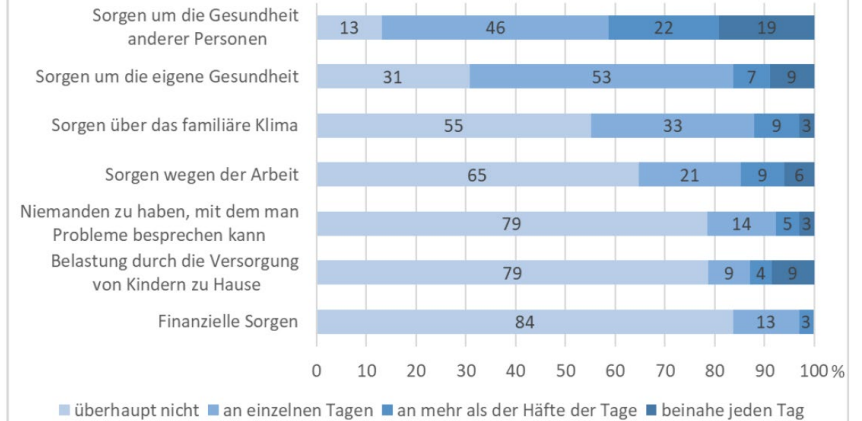
Infektionen und Quarantänen in Kitas

Verdachts- und Infektionsfälle sowie verdachts- oder infektionsbedingte Schließungen in Kindertagespflegestellen

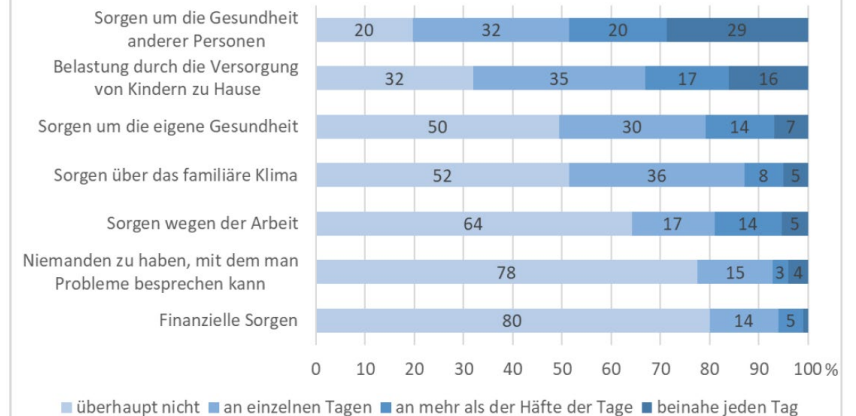
Anteile in Prozent und Anzahl nach Kalenderwoche



Sorgen und Belastungen von Kita-Beschäftigten in Quarantäne



Sorgen und Belastungen von Kita-Eltern in Quarantäne



Einfluss der Pandemie auf den Kitaalltag

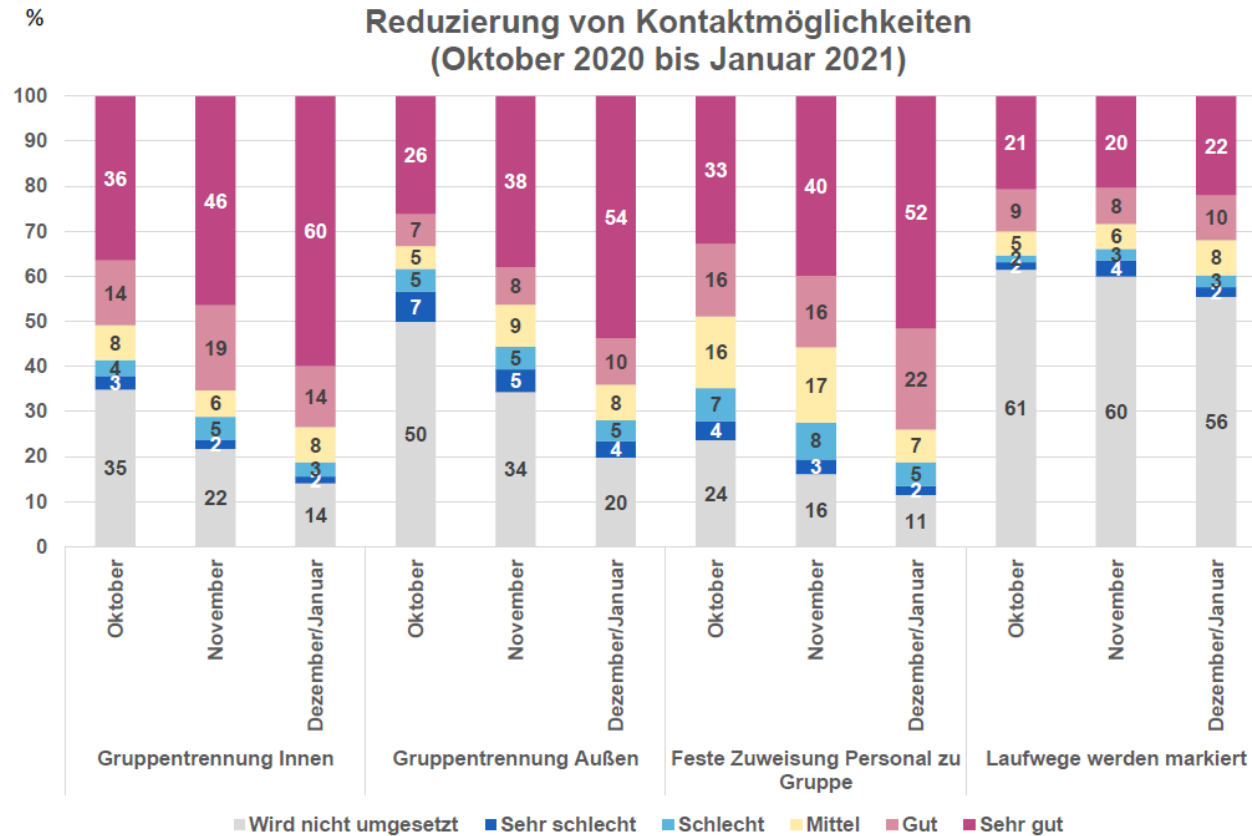


Abbildung 4. Einschätzung der Einrichtungsleitungen zum Umsetzungsgrad verschiedener Maßnahmen zur Reduzierung von Kontaktmöglichkeiten in Kindertageseinrichtungen, CoKiss-Leitungsbefragung, n=1.572, Tranche 1–3, Datenstand: 04.02.2021, ungewichtete Daten

Belastungen durch die Pandemie bei Kitas und Eltern

Kita

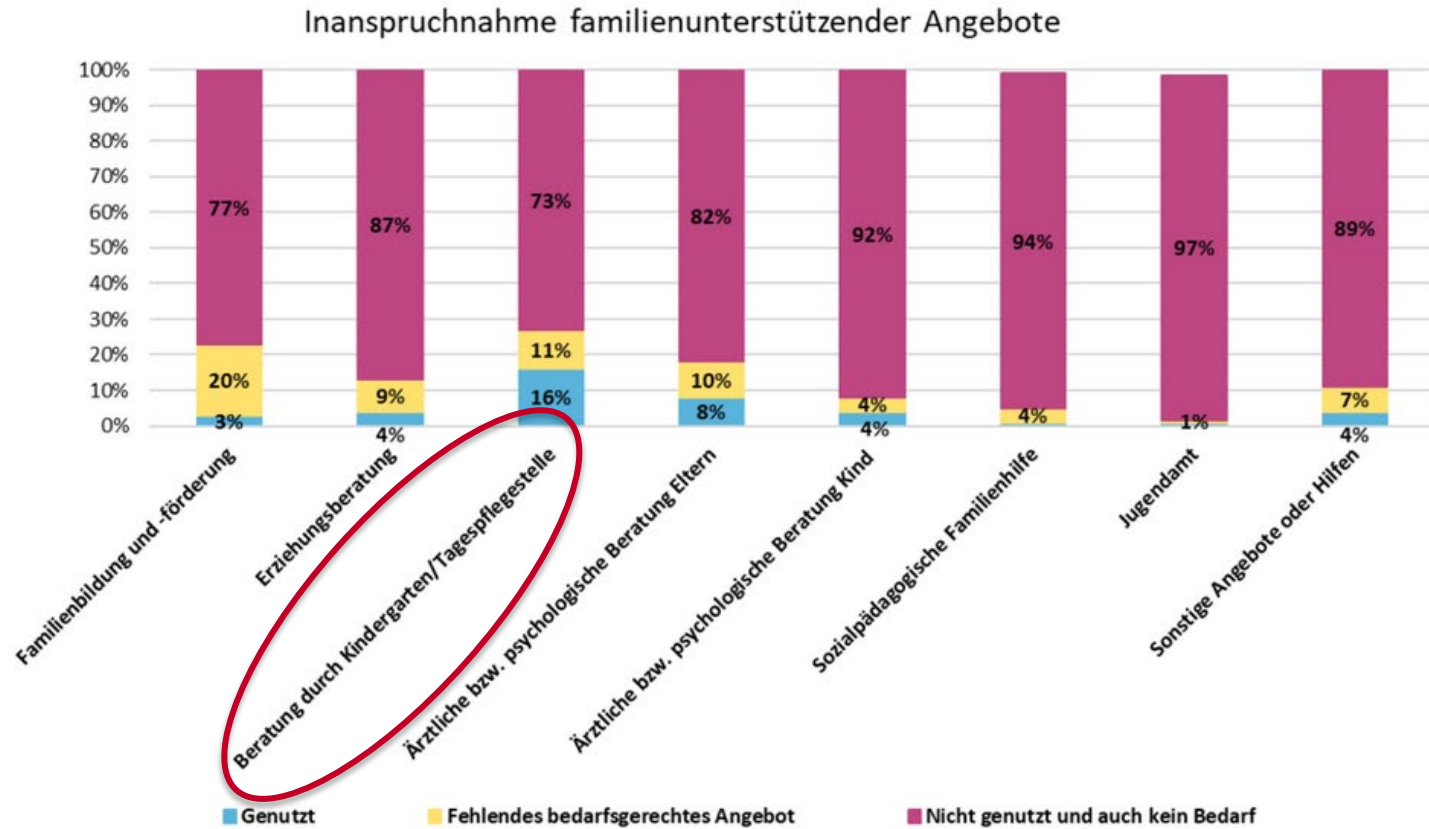
- Infektionsängste
- Kurzfristige Änderungen von Schutzverordnungen
- Wenig gesellschaftliche Berücksichtigung der Kitas
- Keine ausreichenden Infektionsschutzkonzepte
- Personalausfall
- Belastungen des Personals durch die Pandemie
- ...

Eltern

- Familienstress
- Quarantäne
- Elternkonflikte
- Finanzielle Sorgen
- Reduzierte Freizeitangebote
- Reduzierung soziale Kontakte
- Krankheit
- ...



Unterstützungsangebote für Familien in der Pandemie



Was können Sie tun?

(Was Sie alles ohnehin schon tun)

- Sicherheit und Vorhersagbarkeit schaffen
- Identifikation von belasteten Kindern
- Unterstützungsangebote öffentlich machen
- Kommunikation mit Kindern, Eltern, Mitarbeiter:innen
- Sich gegenseitig unterstützen
- Selbst niedrigschwellige Austauschformate anbieten
- Auf die eigenen Grenzen achten
- Eigene Anliegen offen mit Trägern und politischen Entscheidungsträger:innen teilen

