

30. Wiss. Symposium, Norddeutscher Suchtforschungsverbund (NSF e.V.), 07.05.2025

Sucht bei geflüchteten Menschen

Prof. Dr. med. Ingo Schäfer







- Flüchtlinge: Wovon sprechen wir?
- Konsum bei Geflüchteten: Relevante Faktoren
- Befunde zum Ausmaß von Substanzproblemen
- Versorgungsbarrieren und Handlungsbedarfe
- Konzepte und Ansätze für die Praxis



"Personen, die sich außerhalb des Landes befinden, dessen Staatsangehörigkeit sie besitzen und wegen ihrer Rasse, Religion, Nationalität, Zugehörigkeit zu einer sozialen Gruppe oder politischen Überzeugung begründete Furcht vor Verfolgung haben."

(Genfer Flüchtlingskonvention, 1967)

"Auch Personen, die vor bewaffneten Konflikten fliehen und deren Staat sie nicht schützen kann oder will, sind als Flüchtlinge anzusehen."

(UNHCR, 2023)



Flüchtlinge Weltweit

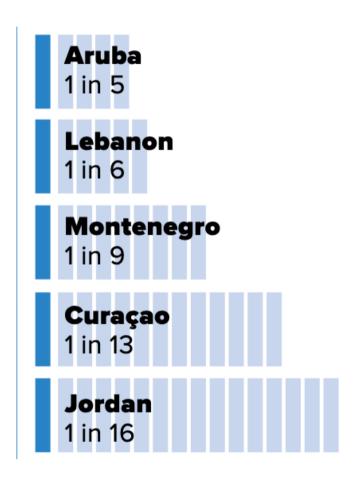






Länder mit den meisten Geflüchteten pro Einwohner





(UNHCR Global Trends Report 2023/2024)



Länder mit den meisten Geflüchteten absolut

C ∗	Tür	kei
------------	-----	-----

Iran

Kolumbien

Deutschland

Pakistan

Uganda

ca. 3,7 Mio.

ca. 3,4 Mio.

ca. 2,9 Mio.

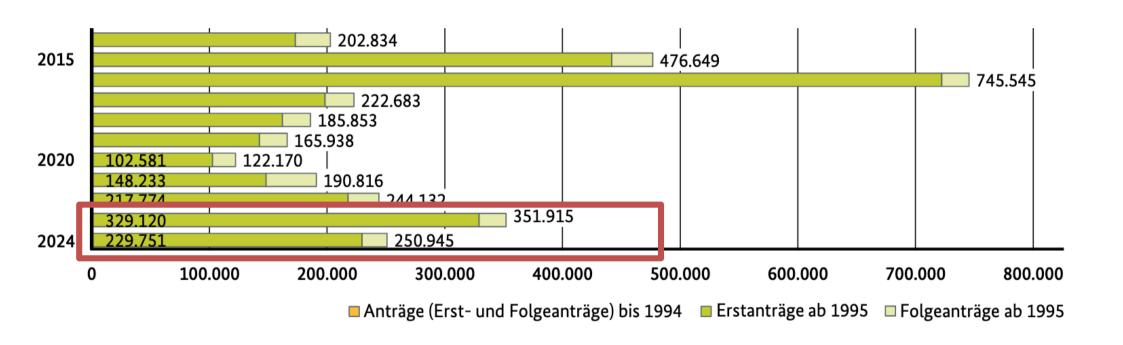
ca. 2,5 Mio.

ca. 2,0 Mio.

ca. 1,5 Mio.

(UNHCR Global Trends Report 2023/2024)

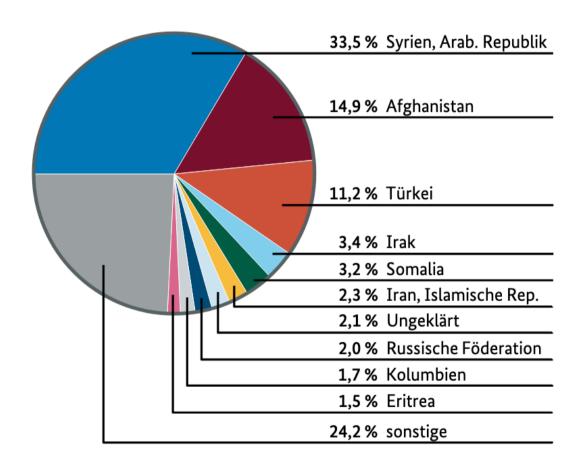
Deutschland - Asylanträge seit 2014





Deutschland - Herkunftsländer in 2024

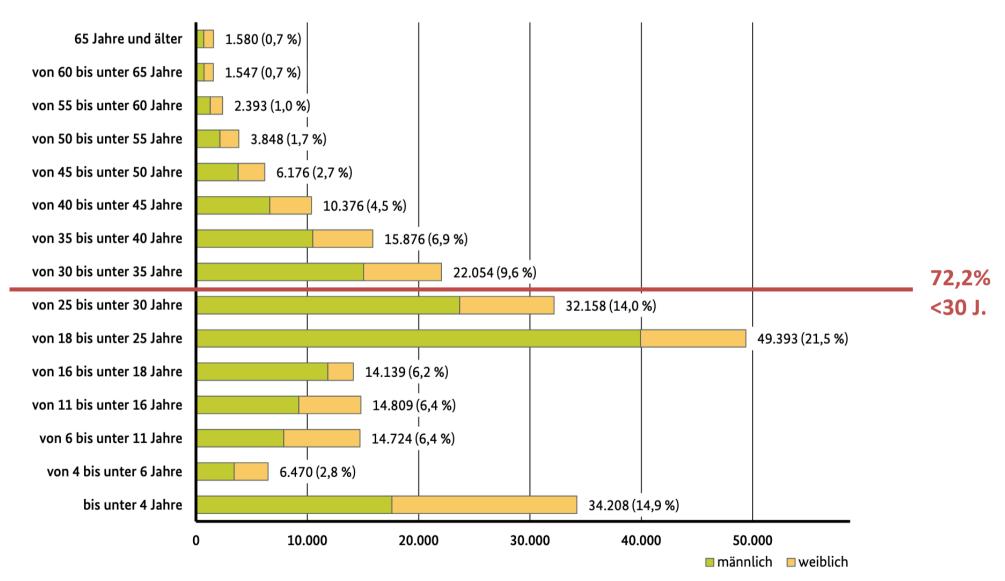
Gesamtzahl der Asylgesuche: 213.499



(Bundesamt für Migration und Flüchtlinge, 2025)



Deutschland – Anträge nach Geschlecht und Altersgruppen



(Bundesamt für Migration und Flüchtlinge, 2025)



Substanzkonsum - Risikofaktoren bei Geflüchteten

Psychische Belastung Traumafolgen

iges Bildungs

Reduzierte Soziale Netzwerke, Verlust von Ressourcen

Männl. Geschlecht

Geringer Sozioökonom. Status

Verfügbarkeit von Substanzen im Aufnahmeland



Akkulturationsstress, Diskriminierung

Junges Erwachsenenalter

Reduzierter Zugang zu Hilfen, Reduzierte Inanspruchnahme

Single/unverheiratet



Potenziell traumatisierende Erfahrungen



IAB-BAMF-SOEP-Befragung (N=2.447)



- 87 % vor Krieg, Verfolgung oder Zwangsrekrutierung geflohen
- 56 % berichten Schiffbruch, Gewalt, sex. Missbrauch, willkürliche Gefängnisaufenthalte auf der Flucht (konservative Schätzung)

"… naheliegend, dass die Kriegs-, Verfolgungs- und Gewalterfahrungen … Einfluss auf die psychische und körperliche Gesundheit der Geflüchteten haben können.

Diese Faktoren wiederum können ihre Integrations- und Teilhabechancen in Deutschland auf vielfältige Weise beeinflussen."

(Brücker et al. 2019)



Psychische Belastung bei Geflüchteten

Systematische Übersicht von Studien zw. 2009 2018 (17 Studien, insgesamt N=7.134):

• PTBS 5% - 71% (M=28%)

Depression 15% - 54% (M=34%)

• Angst 19% - 37%

Lindert J, ..., Schäfer I (2018) PPmP 68:22-29



Syst. Übersicht von Studien in Deutschland (*N*=579):

• PTBS 16% - 55%

Bozorgmehr K, ..., Schneider C (2016) Bundesgesundheitsblatt 59:599–620

58 repräsent. Unterkünfte in Baden-Württ. (*N*=1843):

Depression (PHQ-2)46%

• Ängste (GAD-2) 45%



Biddle L, ..., Bozorgmehr K (2019) Emerg Themes Epidemiol 16:3



Belastungen vor, während und nach der Flucht





Einfluss von Postmigrationsstressoren

A Systematic Review of Factors Affecting Mental Health and Well-Being of Asylum Seekers and Refugees in Germany

V.L. Hajak, S. Sardana, H. Verdeli, S. Grimm

Frontiers in Psychiatry (2021) 12:643704

- 13 Studien aus den Jahren 2018-2020 (N = 23.129)
- Depression, Angst, PTBS, Globale
 Psychopathologie, ...

Faktoren mit signifikantem Einfluss:

- Unklarer Asyl-Status
- Leben in Gemeinschaftsunterkünften
- Trennung von Kernfamilie
- Fehlende Deutschkenntnisse
- Diskriminierungserleben
- Fehlende Beschäftigung

UK =

Interaktion verschiedener Faktoren

Substance (mis)use among refugees as a matter of social ecology: insights into a multi-site rapid assessment in Germany

L. Hertner, P. Stylianopoulos, A. Heinz, U. Kluge, I. Schäfer, S. Penka

Conflict and Health (2023) 17:doi.org/10.1186/s13031-023-00499-9

Rapid Assessments (108 Interviews mit Keypersons, 10 Fokusgruppen):

- Keine direkten Zusammenhänge (Konsum im Herkunftsland/nach Ankunft)
- Durch Perspektiven im Ankunftsland überformt (z.B. Möglichkeit zu Arbeiten)
- Weitere Einflussfaktoren:
 - Wohnsituation f\u00f6rdert tendenziell Konsum (Verf\u00fcgbarkeit, Stress)
 - Trennung von Familie reduziert soziale Kontrolle
 - Peerkontakte können über Gefühle der Zugehörigkeit Konsum erhöhen



Alkoholprobleme bei Geflüchteten

Epidemiology of Substance Use among Forced Migrants:

A Global Systematic Review

D. Horyniak, J.S. Melo, R.M. Farrell, et al.

PLoS ONE (2016) 11: e0159134.

10 Studien mit hoher Qualität (von 63 Studien; 16%)

Schädlicher Konsum (Alkohol):

- 17%-36% in Flüchtlingscamps
- 4%-7% in Community settings



- Männliches Geschlecht
- Psychische Störungen
- Traumaexposition



Niedrigere Raten von Substanzstörungen?

Substance use disorders in refugee and migrant groups in Sweden: A nationwide cohort study of 1.2 million people

S. Harris, J. Dykxhoorn, A.-C. Hollander, et al.

PLOS Medicine 2019 16(11): e1002944

• Geburtsjahre 1984-1997; 41% Mittlerer Osten/Nord-Afrika; 35% Subsahara Afrika; 17% Asien; Schwedisches Patientenregister

Substance use disorder		N	Percent	Adjuste	Adjusted		
				HR ¹	HR ¹ 95% CI		
Any substance use disorder							
	Swedish-born	38,971	3.5	1			
Non-refugee migrants		1,223	1.2	0.46	0.43	0.49	< 0.001
	Refugees	223	1.3	0.52	0.46	0.60	< 0.001
Refugees versus non-refugee migrants -		-	-	1.15	0.99	1.32	0.06



Niedrigere Raten von Substanzstörungen?

The prevalence of substance use among Russian, Somali and Kurdish migrants in Finland: a population-based study

E. Salama, S. Niemelä, J. Suvisaari, et al.

BMC Public Health 2018;18:651

Finnish Migrant Health and Wellbeing Study; Migrant:innen aus Russland (n = 702), Somalia (n = 512) u. Kurdistan (n = 632); Finnische Allgemeinbevölkerung (n = 1165)

- "Binge drinking" seltener bei Migrant:innen (Finnland: M=87%, W=72%; Russland: M=65%, W=30%; Somalia M=2%; Kurdistan M=27%, W=6%)
- Risikofaktoren bei Migrant:innen: Jüngeres Alter, Beschäftigungstatus





Pre-migration traumatic experiences, post-migration perceived discrimination and substance use among Russian and Kurdish migrants - a population-based study

E. Salama, A.E. Castaneda, E. Lilja, et al.

Addiction, 2019;115:1160-1171

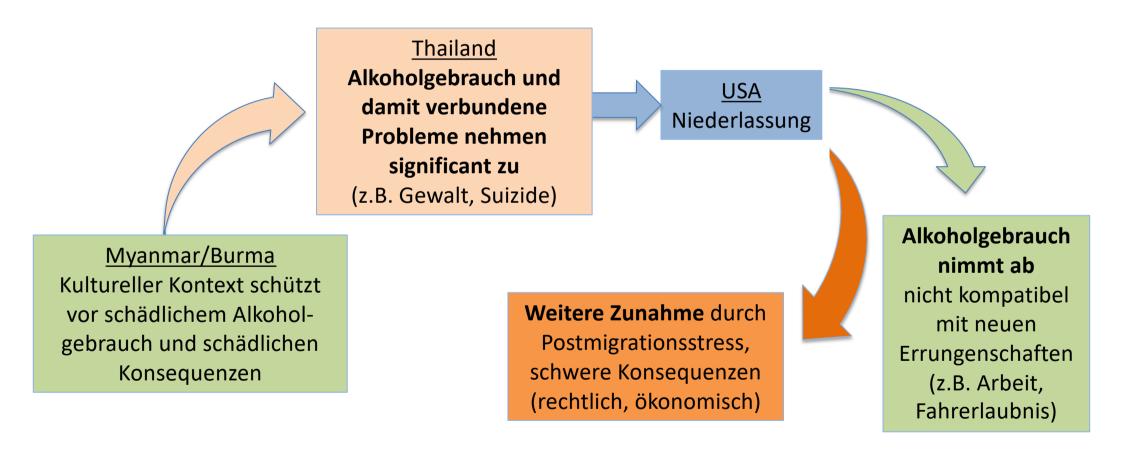
Finnish Migrant Health and Wellbeing Study; Migrant:innen aus Russland (n = 442-687) und Kurdistan (n = 459-613)

- Bei Kurd:innen Zusammenhänge zw. Traumatisierungen und "binge drinking"
 (OR = 2.65), bzw. erlebter Diskriminierung und lifetime Cannabis (OR = 3.89)
- Bei Russ:innen Zusammenhänge zw. Traumatisierungen und lifetime Cannabis (OR = 2.17)



Veränderungen im Verlauf des Migrationsprozesses

Karen in Myanmar, Thailand, und den USA



(McCleary, 2013; McClearly & Wieling 2017)



Beispiele für intensivierten Konsum



Khat-Konsument:innen aus Somalia

- In Somalia Konsum in Alltagsroutinen integriert, veränderte Muster in europäischen Ländern (später am Tag/Nacht)
- Keine soz. Konsequenzen aber körperliche Komplikationen (e.g. Corkery et al., 2011)

Opium-Konsument:innen aus Iran

- Nach Migration nach Europa müssen traditionelle
 Opiumpraktiken an lokale Märkte adaptiert werden
- Heroin leichter erhältlich als Opium, Anfälligkeit für Wechsel zu Heroinkonsum

(e.g. Dupont et al., 2005)





Perspektiven auf Konsum bei syrischen Geflüchteten

Escaping the past and living in the present: a qualitative exploration of substance use among Syrian male refugees in Germany

J. Lindert, U. Neuendorf, M. Natan, I. Schäfer

Conflict and Health (2021) 15: doi.org/10.1186/s13031-021-00352-x

- 5 Fokusgruppen mit syrischen Geflüchteten
- <u>Hauptthemen</u>:
 - 1.) Substanzen in Deutschland weit verbreitet, gut erhältlich
 - 2.) Regeln und Name in Barrier Land Manager in Barrier in Barrier
 - 3.) Möglich
 - 4.) Möglich
 - 5.) Hilfesuc

"Generally, that when you say I need psychosocial support or treatment for something and then people say, "Oh he's crazy!" Either way, it's such a shame, so you're ashamed to say, "Yeah, I need psychosocial support or treatment."



Barrieren bei Betroffenen und Hilfesystem

Geringere Inanspruchnahme:

- Konzepte von Suchtproblemen bei Betroffenen und ihrem Umfeld, stärkere (Selbst-)Stigmatisierung ("Schande", "Gesichtsverlust", …)
- Konzepte von adäquaten Hilfen fehlen bzw. stimmen nicht überein
- Misstrauen gegenüber Institutionen

<u>Unzureichende Angebote:</u>

- Mangelnde Barrierefreiheit, v.a. fehlende Sprachmittlung
- Mangelndes Fachwissen, zu geringe interkulturelle Öffnung
- Struktur der Angebote unzureichend, Wissen um Bedarfe bei marginalisierten Gruppen nicht umgesetzt



Administrative Hürden und Handlungsbedarfe

- Kostenübernahme (Entgiftung u. Substitution) landesuneinheitlich
- Einbeziehung aller Leistungsberechtigten nach AsylbLG in GKV
- Verunsicherung weiterer Kostenübernahmen (Reha) nach AsylbLG
- → Klarstellung des Leistungsumfangs der §§4, 6 AsylbLG
- A
- Übermittlungspflicht der Behörden ist zentrale Zugangsbarriere
- Geschützte Vermittlung von Behandlungsscheinen
- 1
- Ausweisungsinteresse bei Konsum gefährlicher Betäubungsmittel
- → Abschaffung des Ausweisungsgrundes gem. §54 Abs. 2 AufenthG

(Stöver et al. 2018)



Sucht-Interventionen in "Low and Middle Income Countries"



Review im Auftrag von UNHCR zu Sucht-Interventionen für Geflüchtete und andere marginalisierte Gruppen in LMIC

Interventionen für Geflüchtete (N=6):

- 3 Kurzinterventionen zur indizierten Prävention (Geflüchtete in camps in Thailand; Khat-Konsumenten in Kenia)
- 2 Community-basierte Behandlungsprogramme
 (Frauen mit Suchtproblemen in Afghanistan/Pakistan; Geflüchtete in camps in Thailand)
- 1 Community-basierte Intervention zur Schadensminderung (Geflüchtete IV-Drogenkonsumenten in Afghanistan)

(Kane & Greene, 2018)



Interventionen bei anderen Gruppen

Interventionen bei anderen marginalisierten Gruppen in LMIC (N=29):

- 5 Interventionen zur universellen Prävention
- 3 Interventionen zur selektiven Prävention
- 10 Kurzinterventionen zur indizierten Prävention
- 1 Ambulante Psychotherapie
- 6 Community-basierte Behandlungsprogramme
- 2 Community-basierte Interventionen zur Schadensminderung
- 2 Capacity building Programme

Verschiedene Settings in Subsahara Afrika, Osteuropa, Süd- und Südost Asien, Zentralasien und Lateinamerika.

(Kane & Greene, 2018)



Empfehlungen mit möglichem Nutzen für "High Income Countries"

Was wir bereits tun können:

- → Existierende **peergestützte Interventionen** an den Einsatz bei Geflüchteten anpassen
- → Kurzinterventionen zur Reduktion von Alkohol- und anderem Substanzkonsum bei Personen mit riskantem Konsum in Unterkünften

Was wir künftig tun sollten:

- → Evaluation von Interventionen für Geflüchtete mit mittelgradigen bis schweren Suchtstörungen und/oder Komorbiditäten, Implementierung in stepped-care Modellen
- → Evaluation und Implementierung von Interventionen für andere Suchtstörungen in Flüchtlingssettings

(Kane & Greene, 2018)



PREPARE-Verbund



Scientific Advisory Board / Advisory Board of Refugees

Scope of the Problem, Assessment

Scope of the Problem and Good Practice Prof. Dr. Dr. A. Heinz Charité-University Medicine, Berlin

Assessment of SUD Prof. Dr. J. Lindert University of Apllied Sciences, Emden/Leer

Evidence-based Interventions

Indicated Prevention Prof. Dr. M. Klein University of Applied Sciences, Cologne Prof. Dr. Dr. S. Albayrak Technical University, Berlin

SUD / Trauma Treatment

Prof. Dr. I. Schäfer

Dr. A. Lotzin

Center for Interdisciplinary Addiction Research,

Hamburg

Local Networks for Recruitment

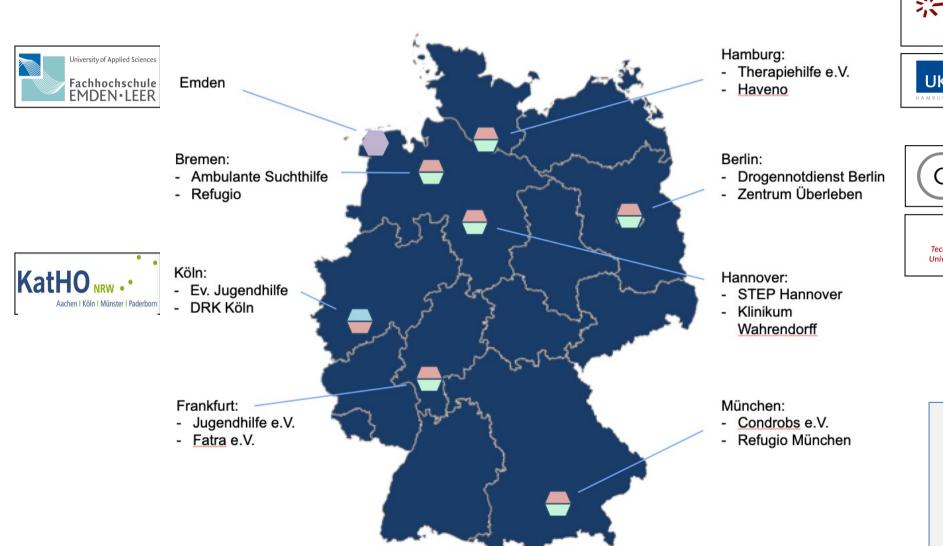
Dissemination

Web-based Platform, Dissemination Workshops, Conferences Dr. R. Gassmann, German Centre for Addiction Issues

Coordination and data management, Center for Interdisciplinary Addiction Research, Hamburg Statistical Support, Prof. Dr. K. Wegscheider, University of Hamburg



Zentren und Praxispartner



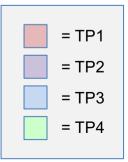




Eppendorf









Teilprojekt 1 - Best practice-Empfehlungen

Die hier aufgeführten Strategien "Guter Praxis" zum Erreichen und Versorgen geflüchteter Menschen in der Suchthilfe wurden durch einen dreistufigen, konsensorientierten Delphi-Prozess identifiziert. Am Prozess beteiligten sich 22 Expert*innen aus Suchthilfe, Geflüchtetenhilfe, Wissenschaft und anderen angrenzenden Arbeitsfeldern.¹

Diese Handreichung umfasst 39 Strategien in neun Überkategorien. Diese sind:

- 1. Versorgungssystem
- 2. Rahmenbedingungen
- Mehrsprachigkeit
- 4. Information und Aufklärung
- Zugang

- 6. Angebotsebene
- 7. Mitarbeitenden-Ebene
- Mitarbeitenden-Haltung
- 9. Networking

KONTAKT: LAURA.HERTNER@CHARITE.DE; SIMONE.PENKA@CHARITE.DE

Zitationsvorschlag: Laura Hertner, Panagiotis Stylianopoulos, Simone Penka (2022). PREPARE

— Teilprojekt 1: Handreichung Strategien "guter Praxis" in der Suchthilfe - Erreichen und
Versorgen Geflüchteter Menschen. Abgerufen unter www.sucht-und-flucht.de am [Datum Zugriff]

Alle Nutzungs- und Verwertungsrechte verbleiben bei den Urheber*inner



- → Bereitstellung von zentral konzipiertem, mehrsprachigem Informationsmaterial zu Substanzmitteln, Konsum und Abhängigkeitserkrankung
- → Aufsuchendes informierendes Arbeiten im Lebensumfeld geflüchteter Menschen
- → Sensibilisierung von Akteuren der Geflüchtetenhilfe für Suchtthemen
- → Schlüsselpersonen als Türöffner
- → Qualifizierung von und Arbeit mit "Brückenbauer:innen" (Peers)
- $\rightarrow \dots$



- → Aufsuchendes beratendes Arbeiten im Lebensumfeld geflüchteter Menschen (z.B. regelmäßige Beratungsangebote in Unterkünften, ausführliche Vorstellung der Rolle und Angebote von Beratungsstellen bei Informationsveranstaltungen etc.)
- → Betonung von Diskretion und Anonymität
- → Partizipation und Mitgestaltung Betroffener an der Entwicklung von Angeboten und Materialien
- → Förderung von Selbsthilfe im Bereich geflüchteter Menschen
- $\rightarrow \dots$



Teilprojekt 1 - Praxisbeispiele





PREPARE - TEILPROJEKT 1:

KOLLEKTION "PRAXISBEISPIELE"
DER VERSORGUNG GEFLÜCHTETER
MENSCHEN IN DER SUCHTHILFE

LAURA HERTNER, PANAGIOTIS STYLIANOPOULOS, DR. SIMONE PENKA
KLINIK FÜR PSYCHIATRIE & PSYCHOTHERAPIE, CHARITÉ CAMPUS MITTE
KONTAKT. LAURA-HERTNER@CHARITE.DE, SIMONE PENKA@CHARITE.DE

Zitationsvorschlag: Laura Hertner, Panagiotis Stylianopoulos, Simone Penka (2022). PREPARE
— Teliprojekt 1: Kollektion "Praxisbeispiele" der Versorgung geflüchteter Menschen in der
Suchthilfe. Abgerofen unter <u>www.sucht-und-flucht.de</u> am [Datum Zugriff].

Inhaltsverzeichnis

Kategorie: Beratung				
Guidance – Suchtberatung für Geflüchtete				
Kontakt- und Beratungsstelle "vor Ort" Kalk7				
Fachbereiche "Sucht" und "Flucht & Migration" Gelsenkirchen9				
Psychosoziale Beratungs- und Behandlungsstelle Caritas Stuttgart11				
Kategorie: aufsuchend				
Berlin Mitte — Niedrigschwellige und aufsuchende gemeinwesenorientierte Drogen- und Suchthilfe				
Farsi-Team Mudra15				
Kategorie: Gruppenangebot				
PREPARE-Gruppen zur Affektregulation17				
Kategorie: ambulante, (teil-)stationäre klinische Versorgung				
PP.rt (Klinik für Psychiatrie & Psychosomatik Reutlingen)19				
Kategorie: Reha-Einrichtung				
ADV Nokta21				
Kategorie: Wohnform				
Haus Ethystraße - Wohnprojekt für geflüchtete Menschen mit Suchtproblemen23				
Kategorie: Prävention				
Suchtprävention für geflüchtete Mädchen & Jungen25				
Praxismaterial: grundrauschen27				







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 الأمن معهما.

اپليكيشن براي پناهندگان در ارتباط با موضوع الكل و شاهدانه و نحوه و چگونگي برخورد و كنار امدن در مصرف با احتياط و ايمني كامل.

دا App د الكولو اوينگو په اره د خوان كنوالو لپاره او دهغه په اطمناني ډول اداره كول



kostenios & anonym

free of charge anonymous

-ب-يمكنك البقاء مجهول الهوية عند الاستخدام

رایگان ناشناس (محرمانه)



وړيا مستعار کے

BePrepared (Kultursensible digitale Kurzintervention für junge Geflüchtete zur Reduktion von problematischem Alköhol- und Cannabiskonsum) ist Teil des Verbunds PREPARE ("Prävention und Behandlung von substanzbezogenen Störungen bei Geflüchteten").











www.beprepared-app.de

www.beprepared-app.de

Intervention (Screening für junge Geflüchtete mit l/oder Cannabiskonsum

isbuch



epared

Englisch - Farsi - Paschtu -

itete zum Thema Alkohol und an sicher damit umgeht.



Kulturadaptierte Behandlung: STARK-SUD



- Angebot für Geflüchtete mit mind. riskantem Substanzkonsum (STARK-SUD)
- 10 Sitzungen à 90 Min, 4-6 Teilnehmer
- Möglichst homogene Zusammensetzung (Geschlecht, Sprache)
- Geschlossene Gruppe, dolmetschergestützt
- Ausschlusskrit.: Akute Psychose, akute Suizidalität



Inh

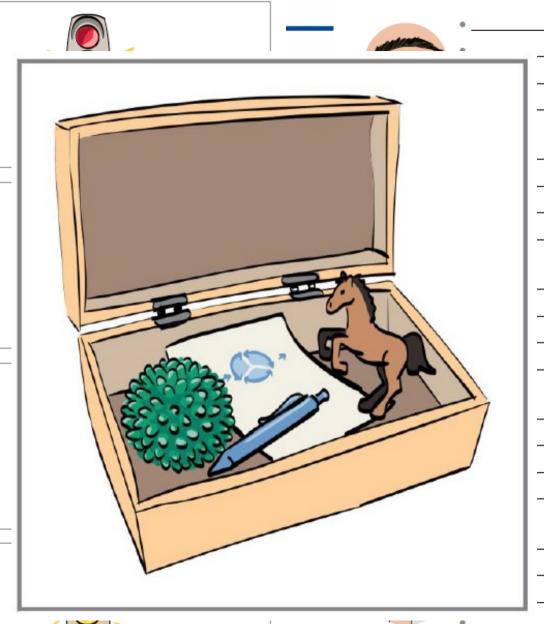
Mo

I. Tra

II. Tr Emo

III. U

IV. A









Behandlungsangebot für geflüchtete Männer mit belastenden Erfahrungen und Substanzkonsum

Wir suchen geflüchtete Männer, die mindestens 18 Jahre alt sind UND

- Ein Problem mit Alkohol oder Drogen haben UND
- Unter belastenden oder traumatischen Erfahrungen leiden

Hierfür bieten wir Ihnen eine psychologische Therapie an.

Die Therapie ist kostenlos und wird nach kurzer Wartezeit angeboten.

- Sie findet in einer Gruppe von 4-8 Personen statt.
 - Dauer: 10 Termine 1 mal in der Woche für 90 Minuten Vorher: Teilnahme an einem Informationsgespräch UND
 - 3 Befragungen mit Bezahlung von 35 Euro (insgesamt 105 Euro)

Alle Angaben sind streng vertraulich, der Name muss nicht genannt werden. Andere Behörden erhalten keine Informationen.







Die Gruppe wird von einer Therapeutin oder einem Therapeuten geleitet. Für Farsi/Dari und Arabisch ist ein Dolmetscher anwesend.

In der Therapie wird gelernt, besser mit belastenden Gefühlen umzugehen. Für die Teilnahme gibt es ein Zertifikat.

Bei Interesse melden Sie sich hier

Hamburg@zis-prepare.de

0170 - 901 48 77

Homepage: www.zis-prepare.de Facebook: Pre Pare Instagram: @pre.pare

Phone: 0170 – 901 52 59

Den Flyer finden Sie hier

می توانید فلایر را اینجا پیدا کنید

بمكنك العثور على النشرة هنا

Ph

Den F

دا کنید

ثبرة هنا

www.prepare-help.de





Behandlungsangebot für geflüchtete Männer mit belastenden Erfahrungen und Substanzkonsum

ما به دنبال پناهجوبان مرد بالای ۱۸ سال هستیم که:

با مشکل الکل, مواد مخدر یا داروهای روانگردان درگیر هستند و از تجربیات روحی استرس زا و

به این وسیله ما به شما یک دوره درمان روان شناختی ارائه می دهیم.

این دوره درمانی رایگان است و مدت زمان انتظار برای آن کوتاه خواهد بود. جلسات در گروه

- ۱۰ **جلسه درمانی** به صورت **یک بار در هفته** و به مدت ۹۰ **دقیقه** برای شرکت کنندگان
 - برصور خواست است. پیش نیاز: شرکت در یک جلسه معارفه و ۳ جلسه پرسش و پاسخ.
- شماً برای هر کدام از جلسات پرسش و پاسخ ۳۵ پورو دربافت خواهید کرد (در مجموع

تمام اطلاعات شما کاملا محرمانه خواهد بود. هیچ نیازی به ارائه مشخصات فردی م شما



جلسات گروه درمانی توسط یک درمانگر باتجریه مدیریت می شود. برای فارسی/ دری زبانان و همچنین عرب زبانان در این

جلسات مترجم حضور خواهد داشت. در این دوره درمانی به شما کمک خواهد شد تا با تجربیات آسیب زا راحت تر کنار بیابید.

برای شرکت کنندگان در این دوره ی درمانی گواهی نامه ی شرکت در دوره صادر خواهد شد.

در صورت تمایل می توانید از طریق راه های ارتباطی زیر با ما تماس بگیرید.

Hamburg@zis-prepare.de

0170 - 901 48 77

Homepage: www.zis-prepare.de Facebook: Pre Pare Instagram: @pre.pare_

PARF

.de 01 35 22





品 Sitemap





Über uns

Materialiensuche

Hilfesuchende

Fachkräfte

Forschung

sucht-und-flucht.de

Suchbegriff eingeben

Q

Erweiterte Suche

Ukraine

Instrumente

Regional

Hilfen für geflüchtete Menschen mit Suchtproblemen

Hier finden Sie informative Materialien in den Sprachen der Geflüchteten, psychometrische Instrumente, Fachpublikationen, Forschungsberichte und mehr.

Mehr erfahren

Portal sucht-und-flucht.de t Fachkräften der tlings- und Suchthilfe eine sicht fremdsprachiger rialien für die Arbeit mit chteten Menschen.

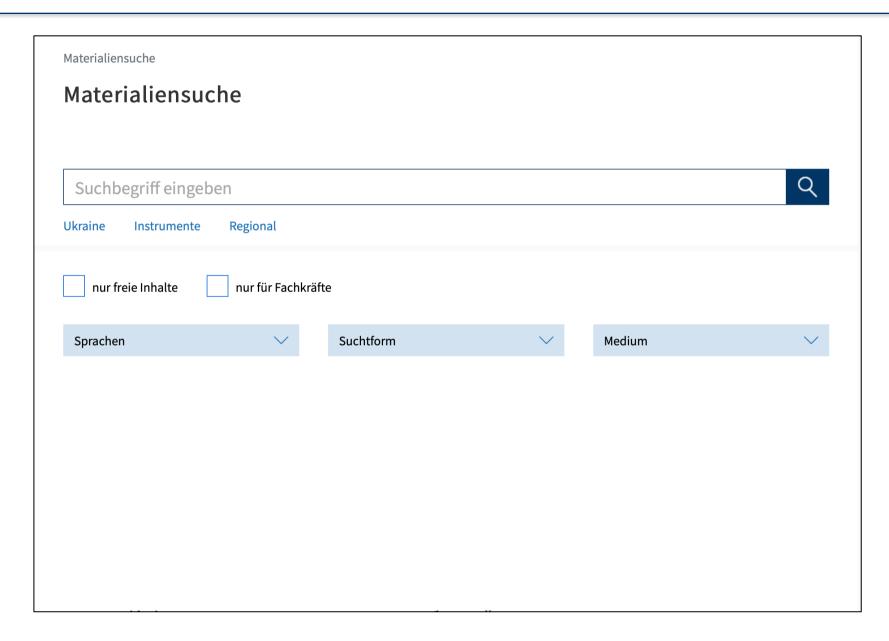
ırde im Rahmen des hungsverbundes PREPARE ckelt.



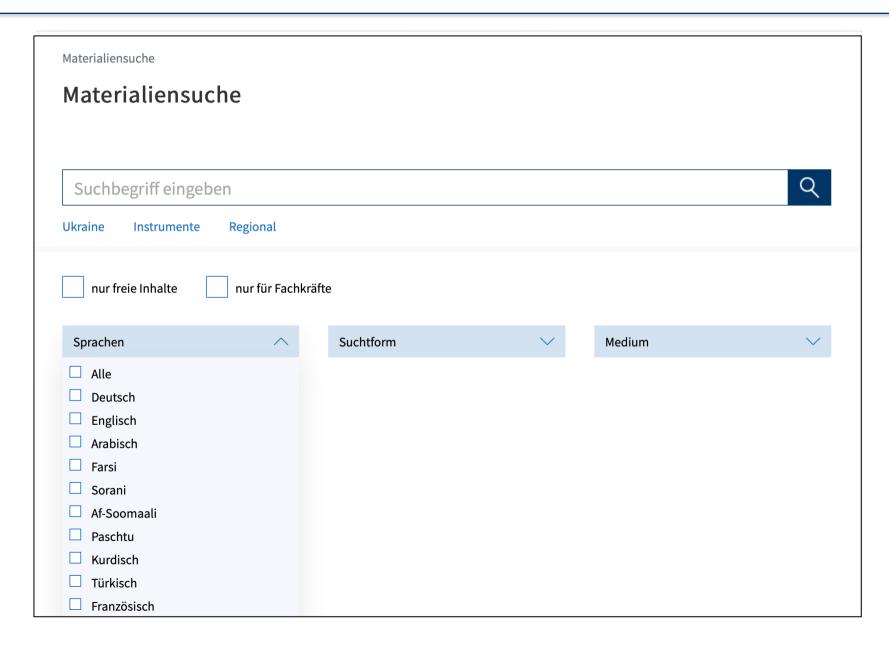




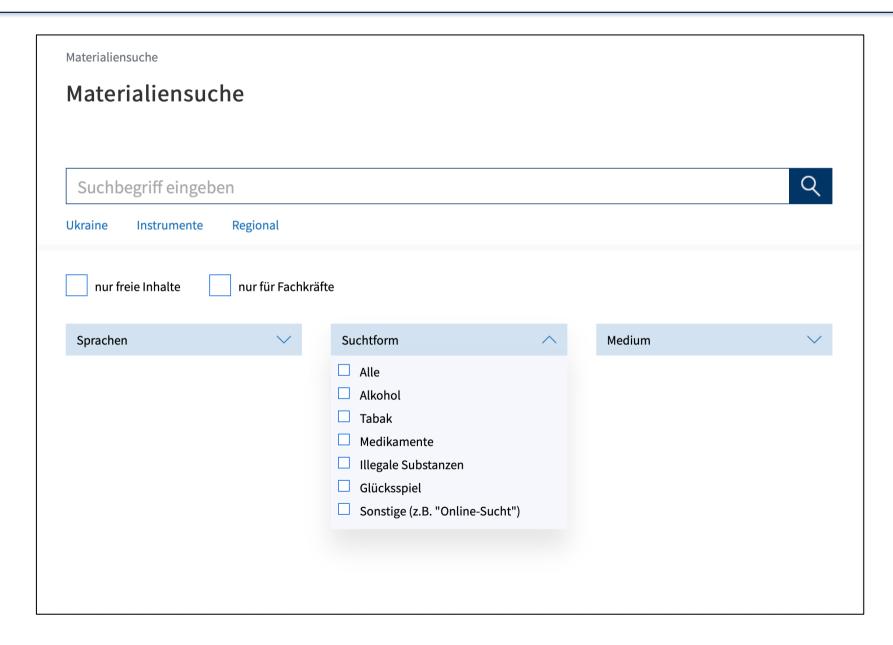




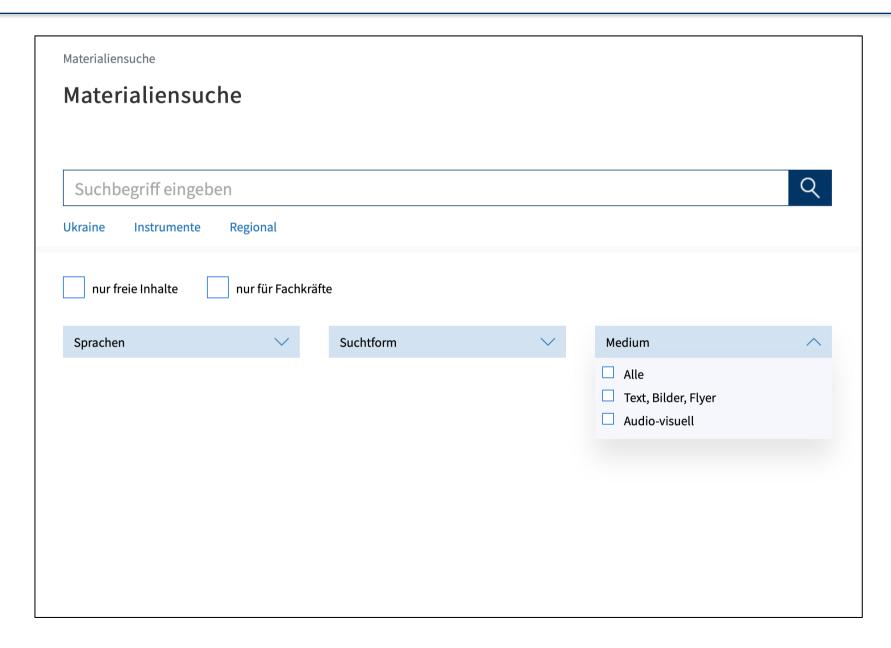














Type of material All Article Practical help Affected Work areas and sectors All Therapy, Advice and Diagnostics Prevention, relatives, key persons, self-help Languages All German English Arabic Farsi Sorani	reset filter Free Resource Practical help - Arabic (2020) Why can Alcohol be dangerous for me? - Arabic فيديو للاجئين: "الماذا قد ينطوي الكحول على خطورة تهدد صحتي؟" في هذا الفيديو للاجئين على معلومات عن السبب وراء ارتباط تناول الكحول ببعض المخاطر. The video explains why the consumption of alcohol is associated with health risks, especially among refugees.
□ Af-Soomaali □ Pashtu □ Kurdish □ Turkish □ French □ Ukrainian □ Russian Form of addiction □ All □ Alcohol □ Tobacco □ Prescription Drugs □ Illegal substances □ Gambling □ Others (e.g. "online addiction") Medium □ All	Practical help - Arabic (2018) Alcohol in Germany - Information on dealing with alcohol - Arabic الكحول في أملانيا معلومات حول التعامل مع الكحول This flyer offers an overwiev of the following sections on the topic of alcohol: (1) Legal information, (2) Assistance, (3) Alcohol from a medical point of view, (4) Alcohol and social coexistence. Free Resource Practical help - Arabic (2018)



- Zu Suchtproblemen bei Geflüchteten in Deutschland bislang zu wenige Befunde, besseres Verständnis spezifischer Risikogruppen nötig
- Teilweise bekannte Einflussfaktoren (z.B. Verfügbarkeit und Konsum im Ankunftsland, psychische Belastung, Familie und Peers) interagieren mit Fragen der Integration und der Perspektiven Geflüchteter
- In verschiedener Hinsicht politische Weichenstellungen nötig (Beitrag zur Reduktion von Substanzproblemen, adäquater Rahmen für Behandlung)
- Verschiedene Ansatzpunkte in Bezug auf eine bessere Erreichung Geflüchteter, z.B. weitere interkulturelle Öffnung der Suchthilfe, Angebote inhaltlich und strukturell anpassen (Online, Peers, ...)
- Konzepte für Patient:innen mit Doppeldiagnosen (auf Bewährtes aufbauen)



www.suchttherapietage.de



BEITRAG EINREICHEN ANMELDUNG INFOS KONTAKT ARCHIV





i.schaefer@uke.de