

CBITS Manual & Materialien

CBITS-Manual Open Access:

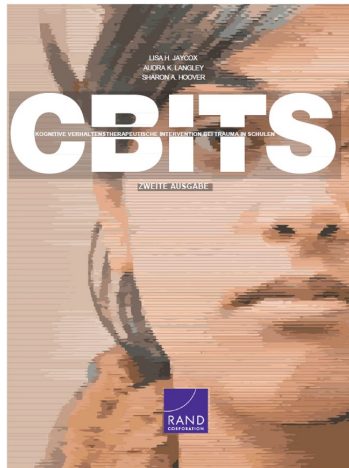
Englischsprachig



Deutschsprachig



Da CBITS ursprünglich für den Schulkontext entwickelt wurde, gibt es ein Implementierungsformular für den deutschen Jugendhilfekontext:



Weitere Materialien:



CBITS Supervisor*innen

Dr. Thorsten Sukale, Psychotherapiepraxis

Dr. Veronica Kirsch, Psychotherapiepraxis

Dr. Johanna Unterhitzenberger, Technische Hochschule Rosenheim

Weitere Informationen

Auf unserer Webseite finden Sie noch weitere, hilfreiche Informationen!



Kooperationspartner und -partnerinnen:



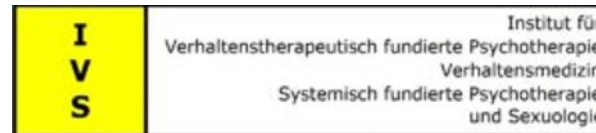
Philipps



Universität
Marburg



RUHR
UNIVERSITÄT
BOCHUM



Gefördert durch die



INFORMATIONEN
für psychologische/
psychotherapeutische
Versorger*innen

Hintergrund

Circa 75% der Kinder und Jugendlichen in Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen berichten von mindestens einem traumatischen Erlebnis. Infolgedessen können sie eine Traumafolgestörung, wie die Posttraumatische Belastungsstörung entwickeln. Der Zugang zu evidenzbasierten Traumatherapien in Deutschland ist jedoch begrenzt.

Unser Forschungsprojekt „CBITS-Evaluation der „Kognitiven Behavioralen Intervention für Trauma in Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen in Deutschland“ - Eine randomisierte kontrollierte Studie“ sollte Kindern und Jugendlichen den Zugang zu einer adäquaten Behandlung ermöglichen.



Ergebnisse CBITS

In unserem Projekt haben **180 Kinder und Jugendliche** aus ganz Deutschland mitgemacht. Viele davon haben ein oder mehrere belastende Ereignisse erlebt.

- 159 Kinder und Jugendliche berichteten mind. 1 potenziell traumatisches Ereignis (PTEs)
- Die Teilnehmenden erlebten im Schnitt ca. 5 PTEs
- Die am häufigsten genannten PTEs waren **Mobbing** (62 %), **Gewalt innerhalb der Familie** (57 %) und **beobachtete Gewalt außerhalb der Familie** (52 %)
- 56 % haben klinisch relevante **posttraumatische Stresssymptome (PTBS)**, 32 % **Depressionen** und 23 % **Ängste**

Wirksamkeit CBITS

Unsere Ergebnisse zeigen...

... **posttraumatische Stresssymptome nahmen ab.**

... **Depressionen nahmen ab.**

... **Angst nahm an.**

... **Ärger nahm ab.**

... **die Symptome der CBITS-Gruppe nahmen langfristig (weiter) ab**

Aber: Auch die Kontrollgruppe profitierte, sodass sich statistisch keine eindeutigen Unterschiede zwischen den Gruppen zeigten.

Therapie in der Jugendhilfe

CBITS ist zwar vorbei, allerdings erlaubt eine neue KK Regelung das einfachere Abrechnen für Psychotherapeuten außerhalb der Praxen für niedergelassene PsychotherapeutInnen. Dadurch wird ein niederschwelliger Zugang und regelmäßige Therapie ermöglicht.

Neue Möglichkeiten der psychotherapeutischen Versorgung

Seit dem 20. Februar 2025 können Psychotherapeut:innen besonders vulnerable Patient:innengruppen außerhalb der Praxis behandeln und die Leistungen über die GKV abrechnen.

Zielgruppen:

- Menschen mit intellektuellen Beeinträchtigungen
- Menschen mit Suchterkrankungen
- Menschen mit stark eingeschränktem Funktionsniveau und sozialer Benachteiligung

Voraussetzungen:

Eintragung im Arztregister und eine schriftliche Kooperationsvereinbarung mit einer Einrichtung.

Wir empfehlen...

... **CBITS als niedrigschwellige Erstintervention** in Jugendhilfeeinrichtungen einzusetzen.

... **die neuen Kooperationsmöglichkeiten zwischen Jugendhilfe und Psychotherapeut:innen** zu nutzen, um Versorgungslücken zu schließen.