



@mytabu

Online-Intervention für Kindesmissbrauchstäter und Kinderpornographie-Konsumenten in der Bewährungshilfe und Führungsaufsicht

Peter Fromberger

&

Jürgen L. Müller, Martin Rettenberger, Louisa Bauer, Sonja Schröder, Bruno Siegel, Peer Briken, Safiye Tozdan, Sonja Etzler, Katharina Nitsche, Anja Schiemann, Sabine Horn, David D. Ebert, Claudia Buntrock

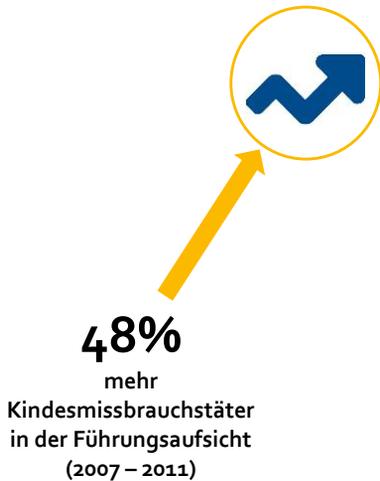


Hintergrund



- (1) Kindesmissbrauch ist eines der **schädlichsten Ereignisse** im Leben eines Kindes
- (2) **6 % aller Kindesmissbrauchstäter begehen einen weiteren Kindesmissbrauchs** innerhalb der ersten 5 Jahre nach der Entlassung (in Deutschland)
- (3) Entlassene Kindesmissbrauchstäter stellen eine Gruppe mit **einem hohen Rückfallrisiko** dar
- (4) Die Rückfallraten sind innerhalb der **ersten zwei Jahre nach der Entlassung** am höchsten
- (5) **Behandlung** und **Bewährungshilfe** können die **Rückfallraten** **signifikant reduzieren**

Relevanz

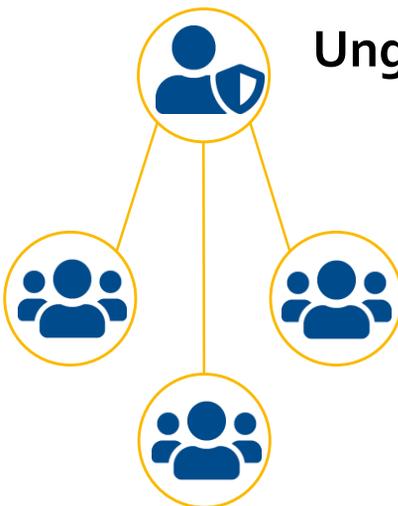


Aktuelle Versorgungsengpässe:

- Viele Versorgungszentren nehmen keine verurteilten Kindesmissbrauchstäter auf
- Viele niedergelassene Therapeut*innen behandeln keine Kindesmissbrauchstäter
- Nicht genug Behandlungsmöglichkeiten in ländlichen Gegenden

[e. g. Jehle et al., 2013; Krupinski, 2005; Stils-Glenn, 2010]

Relevanz



Ungünstiger Personalschlüssel:

- Auf **eine*n Bewährungshelfer*in** kommen durchschnittlich **78 Klienten** (vgl. Niederlande: ca. 25-30 Klienten)
- **wenig finanzielle** Förderung in den Bewährungshilfen
- **wenig verfügbares Personal** bei **steigender Zahl an Klienten**

[e. g. Dölling, Hermann & Entorf, 2014]

Ziele des Projekts



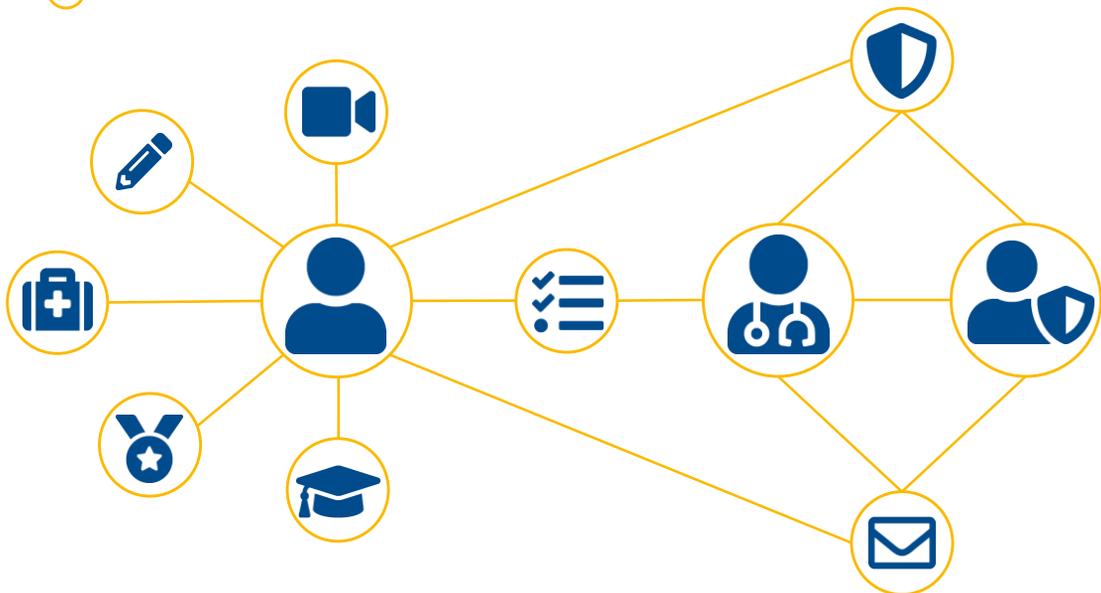
e-Health App für entlassene Kindesmissbrauchstäter und Kinderpornografie-Konsumenten

- Begleitete Online-Intervention
- Fortlaufende Online-Risiko-Einschätzung
- Enge Zusammenarbeit mit den
 Bewährungshelfer*innen

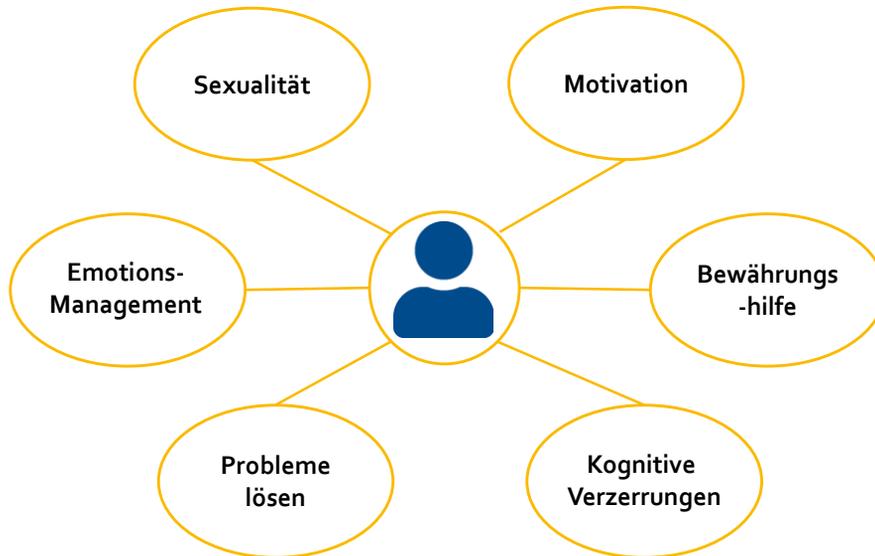


- **Entlastung** der Bewährungshelfer*innen
- **Professionelle therapeutische Versorgung**
 in ländlichen Gebieten

Konzept



Online Intervention



[e. g. Mann et al., 2010; Schulz et al., 2017; von Franque et al., 2015]

Online Intervention

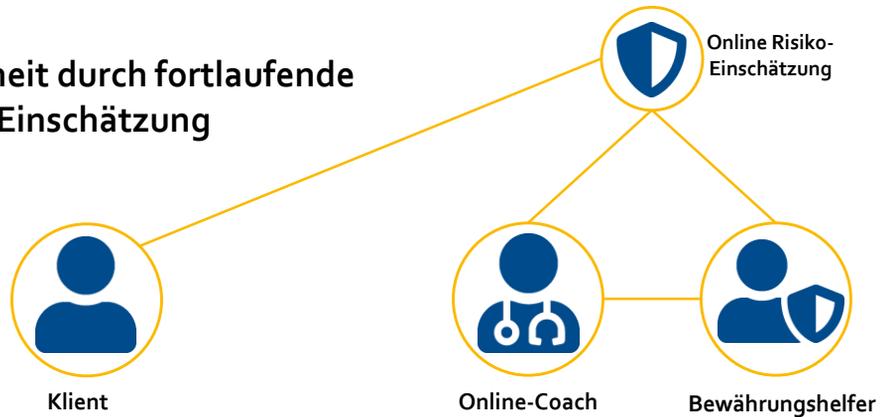


Interventions-Module	Empirisch gestützter Risikofaktor
Motivation	Geringe Therapiemotivation und Änderungsbereitschaft
Bewährungshilfe	negative soziale Einflüsse; Widerstand gegen Regeln
Deliktfördernde Kognitionen	Deliktfördernde Kognitionen
Probleme lösen	Geringe Problemlöse-Kompetenz
Emotions-Management	Impulsivität und dysfunktionales Coping
Sexualität	Mangel an emotional intimen Beziehungen zu Erwachsenen; emotionale Verbundenheit zu Kindern; Überbeschäftigung mit Sexualität

[e. g. Mann et al., 2010; Schulz et al., 2017; von Franque et al., 2015]

Online Risiko-Einschätzung

Sicherheit durch fortlaufende
Risiko-Einschätzung



- Sofortiges Risiko-Feedback für Coach und Bewährungshelfer
- Detailliertes Feedback zu den kritischsten Risikofaktoren

Online Risiko-Einschätzung



- Aktuarische Risikoprognoseinstrumente basieren auf statischen und dynamischen Risikofaktoren
- Basieren auf strukturierten Interviews und Fallakten
- Aktuell keine Risiko-Einschätzung, welche auf Selbstbericht beruht
- Hohe Übereinstimmung zwischen aktuarischen Risikoprognoseinstrumenten und Selbstbericht in forensischen Stichproben
- Straftäter berichten mehr Taten im Selbstbericht, als in offiziellen Akten berichtet werden.

Online Risiko-Einschätzung



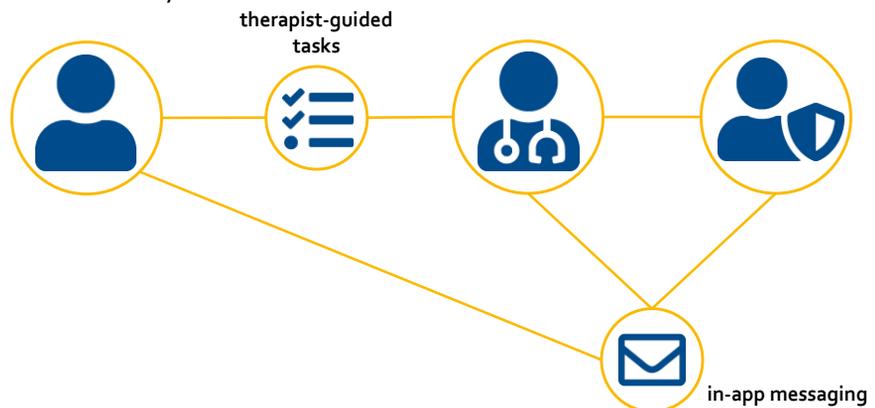
- Entwicklung und Validierung dreier Online Selbstbericht-Instrumente
- Möglichkeit Verhaltensveränderungen sofort und wiederholt zu erheben, ohne das hohe Personalkosten anfallen
- Validierung basiert auf **N = 216** Kindesmissbrauchstätern in der Führungsaufsicht
- Übereinstimmung mit den Ratings der Bewährungshelfer*innen

Therapeuten-gestützt

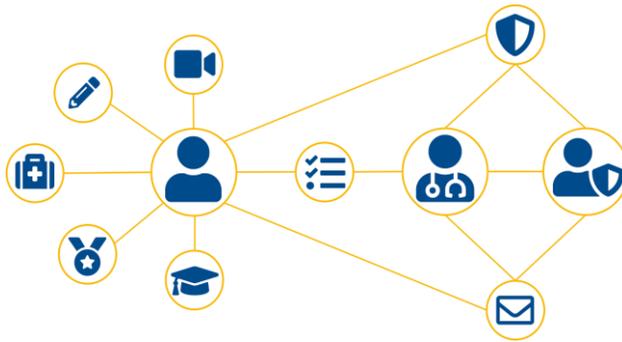


Therapeutengestützte Online-Interventionen sind effektiver als Selbsthilfe Programme [e.g. Buntrock et al., 2016; Wild et al., 2019]

- Guided tasks
- In-App Nachrichtensystem



Forschungsfrage



Reduziert die
 Online-
 Intervention
 Rückfälle?

Wirksamkeitsprüfung

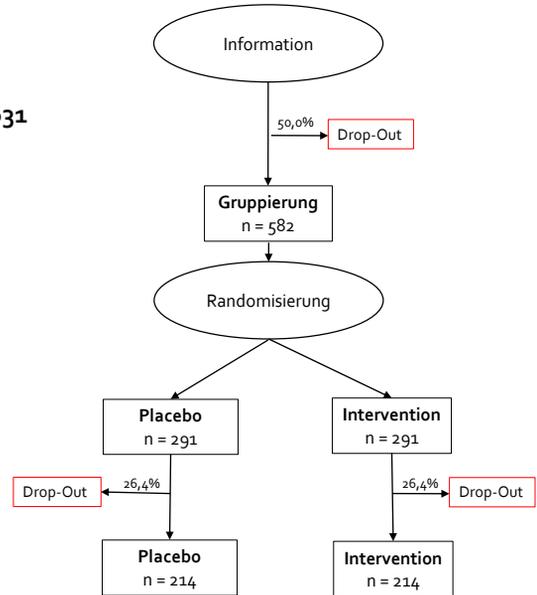


- **Randomisierte, placebo-kontrollierte klinische Studie (RCT)**
- **Wirksamkeitsprüfung**
 - Selbstbericht in der **Online-Risiko-Einschätzung**
 - Rückfälle (**BZR-Auszüge, 5-Jahre follow-up**)
- Intervention als **Add-on** zur regulären Betreuung durch Bewährungshilfe und Führungsaufsicht

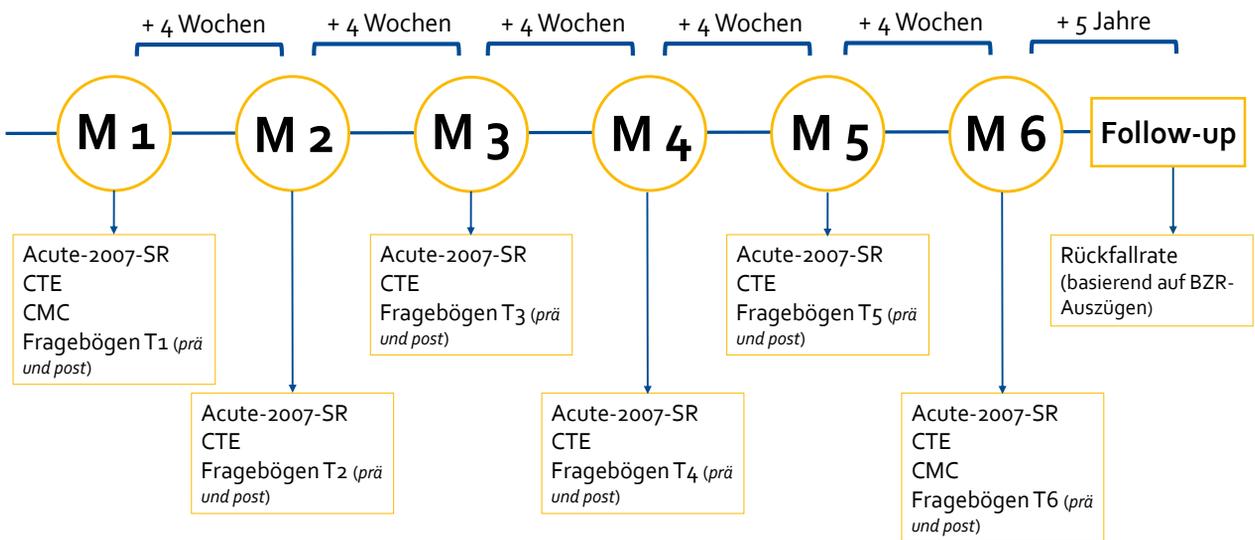
Stichprobe



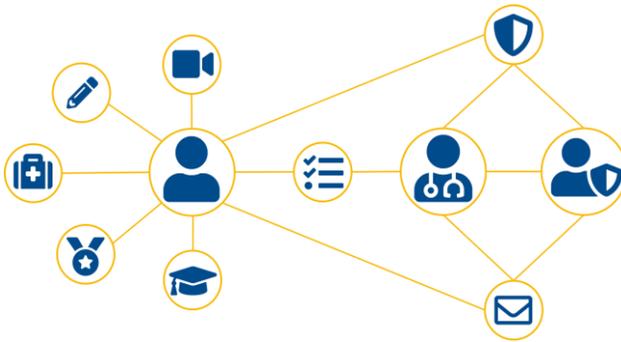
N = 1165
 Niedersachsen: *n* = 534
 Baden-Württemberg: *n* = 631



Klinische Studie



Forschungsfrage



Ist die Online-Intervention kosten-effizient?

Kosteneffektivität



Opfer-bezogene Kosten

- Medizinische Leistungen
- Psychologische Leistungen
- Rechtliche Leistungen



Täter-bezogene Kosten

- Vollstreckung des Rechts
- Unterbringung
- Betreuung und psychologische Leistungen



Immaterielle Kosten

- Z.B. Angst des Opfers erneut Opfer einer Straftat zu werden

1 €

Investment in
Behandlung



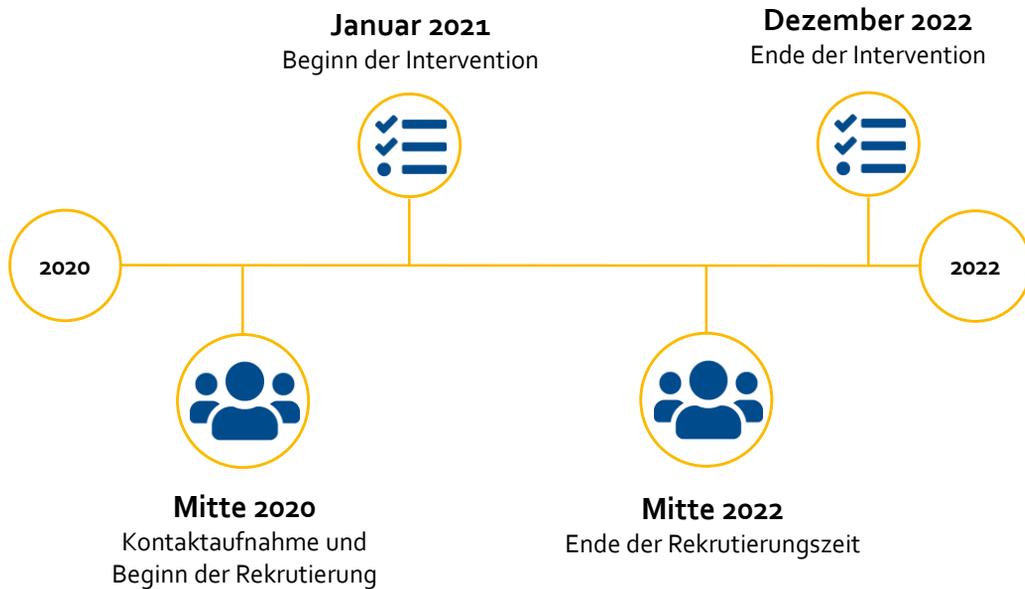
-12 €

Kosten für
Gesellschaft

(Schätzungen)



Geplanter Ablauf



Klienten – Wen wir suchen



Einschlusskriterien:

1. Sexualstraftäter in der Führungsaufsicht und/oder Bewährungshilfe (§§56, 57, 68 StGB) verurteilt für mindestens einen **Kindesmissbrauch** (§§176 StGB) oder **Kinderpornografie** (§184b StGB)
2. angeordnete Bewährungszeit für **mindestens 6 Monate** zum Zeitpunkt des Einschluss

Ausschlusskriterien:

1. Bewährungszeit **kürzer als 6 Monate** zum Zeitpunkt des Einschluss
2. Internet-Zugang **nicht vorhanden**
3. jünger als **18**
4. Vorliegen einer **schweren akuten** psychischen Erkrankung

Unterstützung



Durch Bewährungshelfer

- **Ansprechen** und **informieren** von potentiellen Teilnehmer*innen
- *Unterstützung bei der **Terminabstimmung** mit potentiellen Teilnehmer*innen*
- **Auskünfte** über die Bewährungszeit Ihrer Klienten (Online-Fragebogen; Dauer: ca. 20 Minuten)

Unterstützung



Für den Klienten

- **120 €** (Aufwandsentschädigung)
- Fester **zusätzlicher Ansprechpartner** für 6 Monate (Coach)

Unterstützung



Für Bewährungshelfer:

- Eine fortlaufende **Risikoeinschätzung** Ihres Klienten
- Einen **geschützten** Messenger-Dienst
- Unterstützung bei der **Betreuung** Ihrer Klienten durch die Coaches

- Lizenz:



Open-Source

(Intervention darf geteilt und verändert werden)



Namensnennung

(Der Name des Urhebers muss genannt werden)



Nicht kommerziell

(Das Werk darf nicht für kommerzielle Zwecke verwendet werden)



Share Alike

(Das Werk muss nach Veränderungen unter der gleichen Lizenz weitergegeben werden)

Vielen Dank!



@mytabu



peter.fromberger@medizin.uni-goettingen.de

www.kompetenz-gegen-missbrauch.de (ab Ende November)