



## **Forschungsgruppe PEP**

### **Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten**

#### **Mitglieder der Forschungsgruppe:**

Manfred Döpfner, Prof. Dr., Dipl.-Psych. (Leitung, KLINIK, AKiP, CDS)

Christopher Hautmann, PD Dr. Dipl.-Psych. (AKiP, DFG)

Charlotte Hanisch, Prof. Dr. Dipl.-Psych. (ausgeschieden)

Ilka Eichelberger, Dr. Dipl.-Päd. (ausgeschieden)

Nicola Jänen, Dr. Dipl.-Psych. (ausgeschieden)

Julia Plück, PD Dr., Dipl.-Psych.(KLINIK)

#### **Finanzierung**

- Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters an der Uniklinik Köln
- Ausbildungsinstitut für Kinder- Jugendlichenpsychotherapie an der Uniklinik Köln (AKiP)
- Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)

#### **Allgemeine Projektbeschreibung**

Ziel des Projektes ist die Entwicklung und Evaluation des Präventionsprogramms für Expansives Problemverhalten (PEP), das sich schwerpunktmäßig an Eltern und Erzieherinnen von Kindern im Alter von drei bis sechs Jahren richtet, die frühe Zeichen ausgeprägten expansiven Verhaltens aufweisen. PEP dient in erster Linie der indizierten Prävention. Es besteht aus einem Eltern- und einem Erzieherprogramm die im Kern parallel aufgebaut sind. In einem Partnerprojekt der TU Braunschweig wird ein in Australien entwickeltes universelles Präventionsprogramm – Triple P – evaluiert. Diese universelle Prävention wird auch in einer Stichprobe in Köln untersucht.

Kern der ersten Projektphase (2001 bis 2003) in Köln war die Entwicklung und Wirksamkeitsprüfung von PEP in einem randomisierten Kontrollgruppendesign mit Eltern und Erzieherinnen 3- bis 6-Jähriger in Kölner Kindertagestätten, die über einen ebenfalls neu entwickelten Kurzfragebogen (PEP-Screen) indiziert worden waren. Das Design erlaubt die Evaluation von Kurz- und Langzeiteffekten im randomisierten Kontrollgruppenvergleich mit unbehandelten Kindern und im Vergleich zu universell präventiv (Triple-P) versorgten Kindern.

Die zweiten Projektphase (2004-2011) verfolgte drei Kernaufgaben: Neben der Untersuchung der Langzeiteffekte in der Fortsetzung der Kontrollgruppenstudie aus Phase 1 geht es um die Prüfung der Wirksamkeit der einzelnen Komponenten, des PEP – Elterntrainings (PEP-EL) und Erziehertrainings (PEP-ER) per Eigen-Kontrollgruppendesign unter Anwendungsbedingungen. Dabei wird das Elterntraining von geschulten Praktikern an Hilfesuchenden Familien in Beratungsstellen, das Erzieherinnentraining von



Projektmitarbeitern mit Erzieherinnen in Kindertagesstätten durchgeführt, die entsprechenden Bedarf geäußert hatten.

PEP ist in die grüne Liste Prävention als empirisch bewährtes Präventionsprogramm aufgenommen worden

(<https://www.gruene-liste-praevention.de/nano.cms/datenbank/programm/89>)

## **Teilprojekte**

### **Abgeschlossene Teilprojekte**

- PEP-1: Kurz- und Langzeiteffekte von indizierter Prävention mit PEP im randomisierten Kontrollgruppenvergleich
- PEP-2: Kurz- und Langzeiteffekte von universeller Prävention mit Triple P im randomisierten Kontrollgruppenvergleich
- PEP-3: Vergleichende Wirksamkeit von universeller und indizierter Prävention: PEP und Triple-P im Vergleich
- PEP-4: Alltagswirksamkeit des Elterntrainings von PEP unter Routinebedingungen
- PEP-5: Wirksamkeit des Erziehertrainings von PEP unter Routinebedingungen

### **Publikationen aus der Forschungsgruppe**

Bertram, H., Naumann, S., Harstick-Koll, S., Kuschel, A., Heinrichs, N., Hahlweg, K., Brix, G. & Döpfner, M. (2009). Das Familien-Interaktions-Beobachtungssystem (FIBS). *Klinische Diagnostik und Evaluation*, 2, 54-72.

Döpfner, M. (2006). Prävention. In F. Mattejat (Hrsg.), *Lehrbuch der Psychotherapie, Band 4: Verhaltenstherapie mit Kindern und Jugendlichen*. München: CIP-Medien

Döpfner, M., Hanisch, C., & Hautmann, C. (2018). Prävention der Aufmerksamkeitsdefizit- / Hyperaktivitätsstörung (ADHS) In K. Hurrelmann, M. Richter, T. Klotz & S. Stock (Eds.), *Referenzwerk Prävention und Gesundheitsförderung* (5. vollst. überarbeitete ed.). Göttingen: Hogrefe.

Eichelberger, I., Plück, J., Hanisch, C., Hautmann, C., Jänen, N. & Döpfner, M. (2010). Effekte universeller Prävention mit dem Gruppenformat des Elterntrainings Triple P auf das kindliche Problemverhalten, das elterliche Erziehungsverhalten und die psychische Belastung der Eltern. *Zeitschrift für Klinische Psychologie und Psychotherapie*, 39, 24-32.

Eichelberger, I., Plück, J., Hautmann, C., Hanisch, C., & Döpfner, M. (2016). Effectiveness of the Prevention Program for Externalising Problem Behaviour (PEP) in preschoolers with severe and no or mild ADHD symptoms. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 44, 231-239.

Frantz, I., Stemmler, M., Hahlweg, K., Plück, J., & Heinrichs, N. (2015). Experiences in disseminating evidence-based prevention programs in a real-world setting. *Prevention Science (online first)*. doi: 0.1007/s11121-015-0554-y.



- Freund-Braier, I., Brix, G., Hautmann, C., Plück, J., Wiczorrek, E., & Döpfner, M. (2003). Präventionsprogramm für expansives Problemverhalten - PEP: Design der Studie. In U. Lehmkuhl (Hrsg.), *Aggressives Verhalten bei Kindern und Jugendlichen. Ursachen, Prävention, Behandlung* (S. 198 - 209). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Hahlweg, K., Döpfner, M., & Heinrichs, N. (2006). Editorial zum Themenheft Präventionsforschung. *Zeitschrift für Klinische Psychologie und Psychotherapie*, 35(2), 79-81.
- Hanisch, C., Plück, J., Meyer, N., Brix, G., Freund-Braier, I., Hautmann, C., & Döpfner, M. (2006). Kurzzeiteffekte des indizierten Präventionsprogramms für Expansives Problemverhalten (PEP) auf das elterliche Erziehungsverhalten und auf das kindliche Problemverhalten. *Zeitschrift für Klinische Psychologie und Psychotherapie*, 35(2), 117-126.
- Hanisch, C., Plück, J., Mayer, I., Hautmann, C. & Döpfner, M. (2006). Das indizierte Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten (PEP). In N. Heinrichs, K. Hahlweg & M. Döpfner (Hrsg.), *Familien stärken: Evidenzbasierte Ansätze zur Unterstützung der psychischen Gesundheit von Kindern. Strengthening families: Evidence-based approaches to support child mental health*. (S. 109-142). Münster: Verlag für Psychotherapie.
- Hanisch, C., Freund-Braier, I., Hautmann, C., Jänen, N., Plück, J., Brix, G., Eichelberger, I. & Döpfner, M. (2010). Detecting effects of the indicated Prevention programme for Externalizing Problem behaviour (PEP) on child symptoms, parenting, and parental quality of life in a randomised controlled trial. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 38, 95-112.
- Hanisch, C., Hautmann, C., Eichelberger, I., Plück, J. & Döpfner, M. (2010). Long-term clinical significance of the Prevention Programme for Externalizing Problem Behaviour (PEP) *Verhaltenstherapie* (English Version), 20, 265-274.
- Hanisch, C., Hautmann, C., Eichelberger, I., Plück, J. & Döpfner, M. (2010). Die klinische Signifikanz des Präventionsprogramms für Expansives Problemverhalten (PEP) im Langzeitverlauf *Verhaltenstherapie* 20, 265-274.
- Hanisch, C., Hautmann, C., Plück, J., Eichelberger, I., & Döpfner, M. (2014). The prevention program for externalizing problem behavior (PEP) improves child behaviour by reducing negative parenting: analysis of mediating processes in a randomized controlled trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 55, 473-484. doi: 10.1111/jcpp.12177
- Harstick-Koll, S., Kuschel, A., Bertram, H., Naumann, S., Hahlweg, K., Hautmann, C. & Döpfner, M. (2009). Erfassung der Lebensqualität von Vorschulkindern mit dem Kiddy-KINDL. *Zeitschrift für Gesundheitspsychologie*, 17 82-93.
- Hautmann, C., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D. & Döpfner, M. (2010). The severely impaired do profit most: Short-term and long-term predictors of therapeutic change for a parent management training under routine care conditions for children with externalizing problem behavior. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 19, 419-430.
- Hautmann, C., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D., & Döpfner, M. (2015). Association between parental emotional symptoms and child antisocial behavior: What is specific and is it mediated by parenting? *International Journal of Behavioral Development* 39, 43-52. doi: 10.1177/0165025414535120
- Hautmann, C., Stein, P., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D., & Döpfner, M. (2011). The severely impaired do profit most: Differential effectiveness of a parent management training



- for children with externalizing behavior problems in a natural setting. *Journal of Child and Family Studies* 20, 424–435.
- Hautmann, C., Hoijtink, H., Eichelberger, I., Görtz-Dorten, A., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D., & Döpfner, M. (2013). Any indication for bias due to participation? Comparison of the effects of a parent management training rated by participating and non-participating parents. *Clinical Psychology & Psychotherapy* 20, 384-393. doi: 10.1002/cpp.1784
- Hautmann, C., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D., & Döpfner, M. (2014). Association between parental emotional symptoms and child antisocial behavior: What is specific and is it mediated by parenting? *International Journal of Behavioral Development* 39, 43–52.
- Hautmann, C., Hanisch, C., Ilka, M., Plück, J., Walter, D. & Döpfner, M. (2009). Does parent management training for children with externalizing problem behavior in routine care result in clinically significant changes? *Psychotherapy Research*, 19, 224 - 233.
- Hautmann, C., Hanisch, C., Mayer, I., Plück, J. & Döpfner, M. (2008). Effectiveness of the prevention program for externalizing problem behaviour (PEP) in children with symptoms of attention-deficit/hyperactivity disorder and oppositional defiant disorder--generalization to the real world. *Journal of Neural Transmission*, 115(2), 363-370.
- Hautmann, C., Hoijtink, H., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D. & Döpfner, M. (2009). One-year follow-up of a parent management training for children with externalizing behavior problems in the real world. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 29, 379-396.
- Heinrichs, N., Döpfner, M. & Petermann, F. (2008). Prävention. In F. Petermann (Hrsg.), *Lehrbuch der klinischen Kinderpsychologie* (6. Aufl., S. 643 - 660). Göttingen: Hogrefe.
- Heinrichs, N., Hahlweg, K. & Döpfner, M. (Hrsg.). (2006). *Familien stärken: Evidenz-basierte Ansätze zur Unterstützung der psychischen Gesundheit von Kindern. Strengthening families: Evidence-based approaches to support child mental health*. Münster: Verlag für Psychotherapie.
- Kröger, C., Hahlweg, K., Heinrichs, N., Döpfner, M. & Plück, J. (2009). Erziehungskonfliktskala (EKS): Reliabilität und Validität. *Diagnostica*, 55, 201-210.
- Maaß, E. E., Hahlweg, K., Heinrichs, N., Kuschel, A. & Döpfner, M. (2010). Bildschirmmedien im Kindergarten. Zum Zusammenhang von Mediennutzung, Verhaltensauffälligkeiten und ADHS. *Zeitschrift für Gesundheitspsychologie*, 18, 55-68.
- Maaß, E. E., Hahlweg, K., Heinrichs, N., Kuschel, A., Naumann, S., Bertram, H., Ständer, D. & Döpfner, M. (2010). Soziökonomischer Status, mütterliches Erziehungsverhalten, erhöhter Medienkonsum und die Sprach- und Rechenfertigkeiten von Kindergartenkindern. *Psychologie in Erziehung und Unterricht*, 57, 46-61.
- Naumann, S., Bertram, H., Kuschel, A., Heinrichs, N., Hahlweg, K. & Döpfner, M. (2010). Der Erziehungsfragebogen. Ein Fragebogen zur Erfassung elterlicher Verhaltenstendenzen in schwierigen Erziehungssituationen. *Diagnostica*, 56, 144-157.
- Plück, J., Brix, G., Freund-Braier, I., Hautmann, C., Wiczorrek, E., & Döpfner, M. (2003). Präventionsprogramm für expansives Problemverhalten - PEP: "Zehn kleine Negerlein" auf dem Weg zur indizierten Prävention. In U. Lehmkuhl (Hrsg.), *Aggressives Verhalten bei Kindern und Jugendlichen. Ursachen, Prävention, Behandlung* (S. 210-216). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.



- Plück, J., Eichelberger, I., Hautmann, C., Hanisch, C., Jaenen, N. & Döpfner, M. (2015). Effectiveness of a teacher based indicated prevention program for pre-school children with externalizing problem behaviour. *Prevention Science*, 16, 233–241.
- Plueck, J., Freund-Braier, I., Hautmann, C., Brix, G., Wiczorrek, E. & Doepfner, M. (2010). Recruitment in an indicated prevention program for externalizing behavior - parental participation decisions. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 4(15). Retrieved from <http://www.capmh.com/content/4/1/15>. doi:10.1186/1753-2000-4-15
- Plück, J., Hautmann, C., Brix, G., Freund-Braier, I., Hahlweg, K. & Döpfner, M. (2008). Screening von Expansivem Problemverhalten bei Kindern im Kindergartenalter für Eltern und Erzieherinnen (PEP-Screen). *Diagnostica*, 54, 138–149.
- Plück, J., Wiczorrek, E., Wolff Metternich, T., & Döpfner, M. (2006). *Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten (PEP). Ein Manual für Eltern- und Erziehergruppen*. Göttingen: Hogrefe.
- Wiczorrek, E., Plück, J., Brix, G., Freund-Braier, I., Hautmann, C., & Döpfner, M. (2003). Präventionsprogramm für expansives Problemverhalten - PEP: Aufbau und Inhalte. In U. Lehmkuhl (Hrsg.), *Aggressives Verhalten bei Kindern und Jugendlichen. Ursachen, Prävention, Behandlung* (S. 191 - 197). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Wolff Metternich, T., Plück, J., Wiczorrek, E., Freund-Braier, I., Hautmann, C., Brix, G., & Döpfner, M. (2002). PEP - ein Präventionsprogramm für drei- bis sechsjährige Kinder mit expansiven Problemverhalten. *Kindheit und Entwicklung*, 11, 98-106

### Dissertationen

- Brix, G. (2005). *Beobachtung von Eltern- Kind Interaktionen: Zusammenhänge zwischen dem Aufgabentyp, beobachteten Verhalten von expansiv auffälligen Kindergartenkindern und dem Verhalten ihrer Eltern*. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln
- Hautmann, C. (2006). *Depression und Angst bei Eltern - Zusammenhänge zum Erziehungsverhalten und antisozialem Verhalten bei Kindern im Vorschulalter*. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln.
- Jänen, N. (2009). *Vergleich von universeller und indizierter Prävention: Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten (PEP) versus Positive Parenting Program (Triple P)*. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln.
- Kierfeld, F. (2005). *Evaluation eines angeleiteten Selbsthilfeprogramms (Bibliotherapie) bei Eltern von Kindern mit expansivem Problemverhalten*. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln.
- Kemnitz, A. (2008). *Beobachtung der Verhaltensauffälligkeiten bei expansiv auffälligen Kindergartenkindern während der Leistungsdiagnostik*. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln.





## **Aktuelle Teilprojekte**

### **Teilprojekt PEP-3:**

### **Vergleichende Wirksamkeit von universeller und indizierter Prävention: PEP und Triple-P im Vergleich**

### **Forschungs-Team:**

Ilka Eichelberger (federführend), Nicola Jänen & Manfred Döpfner

### **Laufzeit:**

Dieses Projekt ist abgeschlossen

### **Zielsetzung:**

Ziel dieses Teilprojekts ist der Wirksamkeitsvergleich des indizierten Präventionsprogramms PEP und des universellen Präventionsprogramms Triple P an einer Kölner Stichprobe. Aufgrund der höheren Intensität des PEP-Trainings wird erwartet, dass sich durch die Teilnahme am PEP-Training größere Effekte auf Variablen wie kindliche Symptomatik, mütterliches Erziehungsverhalten und Lebensqualität nachweisen lassen. Gleichzeitig soll der Frage nachgegangen werden in fern Kinder von einem zusätzlich angebotenen Erziehertraining im Gegensatz zum reinen Elternteraining zusätzlich profitieren.

### **Methoden:**

Die Rekrutierung von Familien mit drei- bis sechsjährigen Kindern erfolgte über Kölner Kindertagesstätten. Die PEP-Stichprobe umfasste 155 Familien, wobei 91 Familien am PEP-Elternteraining teilnahmen und 64 Familien der unbehandelten Kontrollgruppe zugewiesen wurden. Insgesamt 93 Familien waren der Triple P Stichprobe zuzuordnen. Davon nahmen 48 Familien am Triple P-Gruppentraining teil und 45 Familien dienten als nicht-behandelte Kontrollgruppe. Die Zuweisung erfolgte zufällig. Die Stichprobenrekrutierungsprozedur unterschied sich in den beiden Studien dadurch, dass sich interessierte Eltern in der Triple P-Bedingung freiwillig zur Teilnahme anmelden konnten, in der PEP-Gruppe hingegen die Eltern aufgrund der kindlichen Symptomatik angesprochen wurden. Eine multimethodale diagnostische Batterie diente an 3 verschiedenen Messzeitpunkten im Abstand von jeweils 6 Monaten zur Überprüfung der kurz- und mittelfristigen Wirksamkeit.

### **Ergebnisse:**

Erste Ergebnisse aus einer Dissertation ergaben beim direkten Vergleich beider Interventionsgruppen miteinander in einigen Bereichen insbesondere bezüglich der kindlichen Symptomatik signifikante Unterschiede zugunsten des Programms Triple P. Diese Ergebnisse widersprechen der Hypothese, da erwartet wurde, dass PEP die



größeren Effekte aufweist, da es sich um das intensivere Training handelt. Zu vermuten ist ein Einfluss der unterschiedlichen Stichprobenrekrutierungsprozedur in den beiden Studien. Dadurch, dass sich interessierte Eltern in der Triple P-Bedingung freiwillig zur Teilnahme anmelden konnten, ist es nahe liegend, dass diese Eltern motivierter und interessierter waren, die Inhalte des Trainings in ihren Alltag umzusetzen und somit auch bessere Erfolge bei ihnen zu verzeichnen waren als in der PEP-Gruppe, in der die Eltern aufgrund der kindlichen Symptomatik angesprochen wurden. Dafür sprechen auch die Daten, da in der PEP-Studie 30 Familien (33%), denen das Training angeboten wurde, jedoch nicht teilnahmen, der Interventionsgruppe zugeteilt wurden. In der Triple P-Studie waren dies lediglich 3 Familien (6%). Um diesem Unterschied in der Motivation Rechnung zu tragen wurde eine Sekundäranalyse durchgeführt und lediglich die teilnehmenden Familien miteinander verglichen. Hiernach zeigten sich weitaus weniger signifikante Unterschiede zwischen den beiden Interventionsgruppen PEP und Triple P. Weitere Analysen in denen auch die Kontrollgruppen mit eingeschlossen werden, sowie zur Fragestellung hinsichtlich der Erzieherinnenbeurteilung stehen noch aus.

**Publikationen zu diesem Teilprojekt:**

Jänen, N. (2009). *Vergleich von universeller und indizierter Prävention: Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten (PEP) versus Positive Parenting Program (Triple P)*. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln. (Dr. rer. medic.)



## **Abgeschlossene Teilprojekte**

### **Teilprojekt PEP-1:**

#### **Kurz- und Langzeiteffekte von indizierter Prävention mit PEP im randomisierten Kontrollgruppenvergleich**

##### **Forschungs-Team:**

Charlotte Hanisch, Julia Plück, Christopher Hautmann, Inez Freund-Braier & Manfred Döpfner (federführend)

##### **Laufzeit:**

Das Projekt ist abgeschlossen.

##### **Zielsetzung:**

Ziel dieses Projektteiles ist es, die Wirksamkeit (efficacy) des Präventionsprogramms für Expansives Problemverhalten (PEP) zu untersuchen. Die längsschnittliche Fortsetzung der Datenerhebung soll die Überprüfung der Persistenz der Wirksamkeit des Programms ermöglichen.

##### **Methoden:**

Die PEP Stichprobe bestand aus 155 Probanden im Alter von 3 bis 6 Jahren, die in Kölner Kindertagesstätten über einen Mindestwert 14 (PR 85) auf der gemeinsamen Skala *Expansives Verhalten* im Screening-Fragebogen indiziert worden und deren Eltern mit der weiteren Studienteilnahme einverstanden waren. Zum Prä- und Posttest fanden umfangreiche Erhebungen im Hausbesuch statt. 91 Familien nahmen am PEP Training teil, die übrigen fungierten als unbehandelte Kontrollgruppe. Zur Programmevaluation wurden die Trainingsfamilien hinsichtlich Interaktions- und Erziehungsverhalten, hinsichtlich der Symptomatik des Kindes und der psychischen Gesundheit der Eltern mit den Kontrollfamilien verglichen. Spätere Nachuntersuchungen fanden 6, 18 und 30 Monate nach dem Training statt und wurden postalisch per Fragebogen durchgeführt.

##### **Ergebnisse:**

###### **1. Kurzzeiteffekte (Hanisch et al., 2010)**

Behavioural parent training is effective in improving child disruptive behavioural problems in preschool children by increasing parenting competence. The indicated Prevention Programme for Externalizing Problem behaviour (PEP) is a group training programme for parents and kindergarten teachers of children aged 3–6 years with externalizing behavioural problems. Aims: To evaluate the effects of PEP on child problem behaviour, parenting practices, parent-child interactions, and parental quality of life. Method: Parents





and kindergarten teachers of 155 children were randomly assigned to an intervention group (n = 91) and a nontreated control group (n = 64). They rated children's problem behaviour before and after PEP training; parents also reported on their parenting practices and quality of life. Standardized play situations were video-taped and rated for parent-child interactions, e.g. parental warmth. Results: In the intention to treat analysis, mothers of the intervention group described less disruptive child behaviour and better parenting strategies, and showed more parental warmth during a standardized parent-child interaction. Dosage analyses confirmed these results for parents who attended at least five training sessions. Children were also rated to show less behaviour problems by their kindergarten teachers. Conclusions: Training effects were especially positive for parents who attended at least half of the training sessions.

## **2. Klinische Signifikanz und Langzeiteffekte (Hanisch et al., 2010b)**

Hintergrund: Lerntheoretisch orientierte Elterntrainings gelten als effektive Präventions- und Interventionsmethode zur Reduzierung expansiver Verhaltensauffälligkeiten im Kindesalter. Interventionseffekte werden hierbei meist im statistischen Gruppenvergleich überprüft. Unser Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten (PEP) war sowohl in einer Kontrollgruppenstudie als auch in einer Anwendungsstudie in der Lage, kindliches Problemverhalten zu reduzieren. Die vorliegende Analyse überprüft die langfristige klinische Signifikanz dieser Veränderungen. Material und Methoden: Mithilfe eines Screeninginstruments wurde eine Stichprobe expansiv auffälliger Kindergartenkinder identifiziert. In einer Kontrollgruppe (KG: n = 34), einer Erziehertrainingsgruppe (ER: n = 21) und einer Eltern-und- Erzieher-Trainingsgruppe (EL+ER: n = 38) wurde das kindliche Problemverhalten vor und bis 30 Monate nach dem PEP-Training erhoben. Die klinische Relevanz der Trainingseffekte wurde anhand des von Jacobson und Truax vorgeschlagenen Maßes für klinische Signifikanz überprüft. Ergebnisse: In einer Messwiederholungsvarianzanalyse zeigten sich keine gruppenspezifischen Verläufe im Untersuchungszeitraum. Klinisch signifikante Verbesserungen erzielten in der kombinierten EL+ER-Gruppe 34,2% der Kinder, in der ER-Gruppe 28,6% und in der KG je nach Instrument 17,6% bzw. 32,4%. In der EL+ER-Gruppe waren diese Verbesserungen bereits unmittelbar nach Interventionsende vorhanden (36,8% bzw. 39,5%), während sich in der KG von Prä nach Post lediglich 20,6% klinisch signifikant verbesserten. Die ER-Gruppe weist zum Postzeitpunkt 42,9% klinisch relevant gebesserte Kinder auf. Schlussfolgerungen: Das Problemverhalten wird in der kombinierten Interventionsgruppe früher relevant reduziert als in der Kontrollgruppe. PEP scheint somit in der Lage, eine Reduktion von Problemverhalten, die auch in der Kontrollgruppe zu beobachten ist, früher anzustoßen.



### 3. Erziehungsverhalten als Mediator (Hanisch et al., 2014)

Background: Our indicated Prevention program for preschool children with Externalizing Problem behavior (PEP) demonstrated improved parenting and child problem behavior in a randomized controlled efficacy trial and in a study with an effectiveness design. The aim of the present analysis of data from the randomized controlled trial was to identify the mediating processes that account for these positive treatment effects. We hypothesized that a decrease in negative parenting and increases in positive parenting and parental warmth would mediate the relationship between treatment and child improvement. Method: Parents of 155 children were randomly assigned to the PEP intervention group (n = 91) or a nontreated control group (n = 64). Parents rated their child's problem behavior and their own parenting practices before and after PEP training. Parental warmth was assessed during standardized play situations. Four mediation models were tested using structural equation modeling. Trial registration number ISRCTN12686222; <http://www.controlled-trials.com/isrctn/pf/12686222>. Results: Changes in child externalizing problem behavior were most strongly mediated by reductions of negative parenting in difficult parenting situations. Increases in positive parenting also served as a mediator. Changes in parental warmth, parents' feeling of self-efficacy, and parental mental health did not play a mediating role in the association between PEP treatment and child behavior. Conclusions: In our program, the most important component was to teach parents how to reduce dysfunctional parenting strategies in conflict situations.

#### Publikationen zu diesem Teilprojekt:

- Brix, G. (2005). *Beobachtung von Eltern- Kind Interaktionen: Zusammenhänge zwischen dem Aufgabentyp, beobachteten Verhalten von expansiv auffälligen Kindergartenkindern und dem Verhalten ihrer Eltern*. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln
- Döpfner, M. (2006). Prävention. In F. Mattejat (Hrsg.), *Lehrbuch der Psychotherapie, Band 4: Verhaltenstherapie mit Kindern und Jugendlichen*. München: CIP-Medien
- Freund-Braier, I., Brix, G., Hautmann, C., Plück, J., Wiczorrek, E., & Döpfner, M. (2003). Präventionsprogramm für expansives Problemverhalten - PEP: Design der Studie. In U. Lehmkuhl (Hrsg.), *Aggressives Verhalten bei Kindern und Jugendlichen. Ursachen, Prävention, Behandlung* (S. 198 - 209). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Hanisch, C., Plück, J., Mayer, I., Hautmann, C. & Döpfner, M. (2006). Das indizierte Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten (PEP). In N. Heinrichs, K. Hahlweg & M. Döpfner (Hrsg.), *Familien stärken: Evidenz-basierte Ansätze zur Unterstützung der psychischen Gesundheit von Kindern. Strengthening families: Evidence-based approaches to support child mental health.* (S. 109-142). Münster: Verlag für Psychotherapie.
- Hanisch, C., Plück, J., Meyer, N., Brix, G., Freund-Braier, I., Hautmann, C., & Döpfner, M. (2006). Kurzzeiteffekte des indizierten Präventionsprogramms für Expansives Problemverhalten (PEP) auf das elterliche Erziehungsverhalten und auf das kindliche Problemverhalten *Zeitschrift für Klinische Psychologie und Psychotherapie*, 35(2), 117-126.



- Hanisch, C., Freund-Braier, I., Hautmann, C., Jänen, N., Plück, J., Brix, G., Eichelberger, I. & Döpfner, M. (2010). Detecting effects of the indicated Prevention programme for Externalizing Problem behaviour (PEP) on child symptoms, parenting, and parental quality of life in a randomised controlled trial. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 38, 95-112.
- Hanisch, C., Hautmann, C., Eichelberger, I., Plück, J. & Döpfner, M. (2010). Long-term clinical significance of the Prevention Programme for Externalizing Problem Behaviour (PEP) Verhaltenstherapie (English Version), 20, 265-274.
- Hanisch, C., Hautmann, C., Eichelberger, I., Plück, J. & Döpfner, M. (2010). Die klinische Signifikanz des Präventionsprogramms für Expansives Problemverhalten (PEP) im Langzeitverlauf Verhaltenstherapie 20, 265-274.
- Hanisch, C., Hautmann, C., Plück, J., Eichelberger, I., & Döpfner, M. (2014). The prevention program for externalizing problem behavior (PEP) improves child behaviour by reducing negative parenting: analysis of mediating processes in a randomized controlled trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 55, 473-484. doi: 10.1111/jcpp.12177
- Harstick-Koll, S., Kuschel, A., Bertram, H., Naumann, S., Hahlweg, K., Hautmann, C. & Döpfner, M. (2009). Erfassung der Lebensqualität von Vorschulkindern mit dem Kiddy-KINDL. *Zeitschrift für Gesundheitspsychologie*, 17 82-93.
- Hautmann, C. (2006). Depression und Angst bei Eltern - Zusammenhänge zum Erziehungsverhalten und antisozialem Verhalten bei Kindern im Vorschulalter. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln.
- Hautmann, C., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D., & Döpfner, M. (2014). Association between parental emotional symptoms and child antisocial behavior: What is specific and is it mediated by parenting? *International Journal of Behavioral Development* 39, 43–52.
- Heinrichs, N., Döpfner, M. & Petermann, F. (2008). Prävention. In F. Petermann (Hrsg.), *Lehrbuch der klinischen Kinderpsychologie* (6. Aufl., S. 643 - 660). Göttingen: Hogrefe.
- Heinrichs, N., Hahlweg, K. & Döpfner, M. (Hrsg.). (2006). *Familien stärken: Evidenz-basierte Ansätze zur Unterstützung der psychischen Gesundheit von Kindern. Strengthening families: Evidence-based approaches to support child mental health*. Münster: Verlag für Psychotherapie.
- Kemnitz, A. (2008). Beobachtung der Verhaltensauffälligkeiten bei expansiv auffälligen Kindergartenkindern während der Leistungsdiagnostik. Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität zu Köln.
- Plück J, Brix G, Freund-Braier I, Hautmann C, Wieczorrek E & Döpfner M (2003) Präventionsprogramm für expansives Problemverhalten – PEP: „Zehn kleine Negerlein“ auf dem Weg zur indizierten Prävention. In: U. Lehmkuhl (Hrsg.) *Aggressives Verhalten bei Kindern und Jugendlichen. Ursachen, Prävention, Behandlung*. Vandenhoeck & Ruprecht, Göttingen 210-216
- Plück, J., Brix, G., Freund-Braier, I., Hautmann, C., Wieczorrek, E., & Döpfner, M. (2003). Präventionsprogramm für expansives Problemverhalten - PEP: "Zehn kleine Negerlein" auf dem Weg zur indizierten Prävention. In U. Lehmkuhl (Hrsg.), *Aggressives Verhalten bei Kindern und Jugendlichen. Ursachen, Prävention, Behandlung* (S. 210-216). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.



- Plück, J., Hautmann, C., Brix, G., Freund-Braier, I., Hahlweg, K. & Döpfner, M. (2008). Screening von Expansivem Problemverhalten bei Kindern im Kindergartenalter für Eltern und Erzieherinnen (PEP-Screen). *Diagnostica*, 54, 138–149.
- Plück, J., Wieczorrek, E., Wolff Metternich, T., & Döpfner, M. (2006). *Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten (PEP). Ein Manual für Eltern- und Erziehergruppen*. Göttingen: Hogrefe.
- Wieczorrek, E., Plück, J., Brix, G., Freund-Braier, I., Hautmann, C., & Döpfner, M. (2003). Präventionsprogramm für expansives Problemverhalten - PEP: Aufbau und Inhalte. In U. Lehmkuhl (Hrsg.), *Aggressives Verhalten bei Kindern und Jugendlichen. Ursachen, Prävention, Behandlung* (S. 191 - 197). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Wolff Metternich, T., Plück, J., Wieczorrek, E., Freund-Braier, I., Hautmann, C., Brix, G., & Döpfner, M. (2002). PEP - ein Präventionsprogramm für drei- bis sechsjährige Kinder mit expansiven Problemverhalten. *Kindheit und Entwicklung*, 11, 98-106



**Teilprojekt PEP-2:**

**Kurz- und Langzeiteffekte von universeller Prävention mit Triple P im randomisierten Kontrollgruppenvergleich**

**Forschungs-Team:**

Ilka Eichelberger (federführend), Nicola Jänen, Julia Plück, Christopher Hautmann, Inez Freund-Braier & Manfred Döpfner

**Laufzeit:**

Das Projekt ist abgeschlossen.

**Zielsetzung:**

Ziel dieses Teilprojektes ist die Wirksamkeitsüberprüfung des universellen Elterstrainings Triple P. Es liefert zusätzlich einen Beitrag zur Evaluation von universellen Präventionsmaßnahmen in Deutschland. In ersten Analysen wurde untersucht, in wie weit das Triple P-Gruppentraining Einfluss auf das kindliche Problemverhalten, das von den Eltern praktizierte Erziehungsverhalten, sowie deren psychische Belastung und Zufriedenheit in der Partnerschaft hat.

**Methoden:**

Die Rekrutierung von Familien mit drei- bis sechsjährigen Kindern erfolgte über Kölner Kindertagesstätten. 48 Familien erhielten das Triple P-Gruppentraining und 45 Familien dienten als nicht-behandelte Kontrollgruppe. Die Zuweisung erfolgte zufällig. Eine multimethodale diagnostische Batterie diente zur Überprüfung der kurz- und mittelfristigen Wirksamkeit.

**Ergebnisse:**

Theoretischer Hintergrund: Die vorliegende Studie überprüft die Wirksamkeit des universellen Elterstrainings Triple P (Level 4) und liefert einen Beitrag zur Evaluation von universellen Präventionsmaßnahmen in Deutschland. Fragestellung: Untersucht wird der Einfluss des Triple P-Gruppentrainings auf das kindliche Problemverhalten, das von den Eltern praktizierte Erziehungsverhalten, sowie auf deren psychische Belastung und Zufriedenheit in der Partnerschaft. Methode: Die Rekrutierung von Familien mit drei- bis sechsjährigen Kindern erfolgte über Kölner Kindertagesstätten. 48 Familien erhielten das Triple P-Gruppentraining und 45 Familien dienten als nicht-behandelte Kontrollgruppe. Die Zuweisung erfolgte zufällig. Eine multimethodale diagnostische Batterie diente zur Überprüfung der Wirksamkeit. Ergebnisse: Aus Sicht der Mütter und Väter zeigte sich zugunsten der Experimentalgruppe eine Verbesserung des kindlichen Problemverhaltens auf einigen Variablen. Die Mütter schilderten ebenfalls eine Reduktion des negativen





dysfunktionalen Erziehungsverhaltens und die partnerschaftliche Zufriedenheit nahm zu. Aus Sicht der Erzieherinnen zeigte sich keine Verbesserung des Problemverhaltens der Kinder der Experimentalgruppe im Vergleich zur Kontrollgruppe. Schlussfolgerung: Die Ergebnisse stützen die Bewertung des Triple P-Gruppentrainings als eine kurzfristig wirksame universelle Präventionsmaßnahme im Hinblick auf kindliche Verhaltensprobleme in der Familie nicht jedoch bezüglich der Veränderung von Verhaltensproblemen im Kindergarten aus Sicht der Erzieherinnen.

**Publikationen zu diesem Teilprojekt:**

Eichelberger, I., Plück, J., Hanisch, C., Hautmann, C., Jänen, N. & Döpfner, M. (2010). Effekte universeller Prävention mit dem Gruppenformat des Elterntrainings Triple P auf das kindliche Problemverhalten, das elterliche Erziehungsverhalten und die psychische Belastung der Eltern. *Zeitschrift für Klinische Psychologie und Psychotherapie*, 39, 24-32.



**Teilprojekt PEP-4:**

**Alltagswirksamkeit des Elterstrainings von PEP unter Routinebedingungen**

**Forschungs-Team:**

Christopher Hautmann (federführend) & Manfred Döpfner

**Laufzeit:**

Das Projekt ist abgeschlossen.

**Zielsetzung:**

Ziel der Studie war die Untersuchung der Wirksamkeit der Elternkomponente des Präventionsprogramms für Expansives Problemverhalten (PEP) in der Routineanwendung. Häufig können in „Laborstudien“ (efficacy-Studien) mit hoher interner Validität stärkere Interventionseffekte nachgewiesen werden als in Studien unter „realen Bedingungen“ (effectiveness-Studien) und mit hoher externen Validität. Da PEP in der Routineversorgung angeboten wurde, war die Studie im effectiveness-Bereich angesiedelt. Es sollte ermittelt werden, ob die Wirksamkeit von PEP auch unter diesen Bedingungen weiterhin belegt werden konnte.

**Methoden:**

Die Elternkomponente von PEP wurde in einem Eigenkontrollgruppendesign untersucht. Vor der Intervention fanden zwei Messzeitpunkte statt. Einer drei Monate vor der Intervention (prä 1) und einer unmittelbar davor (prä 2). Vergleiche dieser beiden Messungen dienten im Sinne einer Kontrollbedingung der Erfassung von spontanen Verhaltensänderungen. Um Interventionseffekte ermitteln zu können, erfolgten mehrere Messungen im Anschluss an das Training. Die erste Erhebung nach der Interventionsphase wurde direkt nach dem Training vorgenommen (post). Die zweite drei Monate später (fu 1) und die dritte 1 Jahr nach der Intervention (fu 2). PEP wurde von 58 Trainern angeboten, die verschiedenen Einrichtungen der psycho-sozialen Versorgung angehörten. Die Einrichtungen waren zumeist in Nordrhein-Westfalen angesiedelt.

**Ergebnisse:**

**1. Kurzzeiteffekte (Hautmann et al., 2008)**

The aim of the present study was to test the effectiveness of the Prevention Program for Externalizing Problem Behaviour (PEP). PEP has already been evaluated as an efficacy study, i.e., with high internal validity. The main concern of the current study was to test the effects of PEP under conditions of high external validity. 58 child therapists of 37 local institutions of the public health system held PEP trainings. The intervention was evaluated by a within-subject control group design with three assessment points, two before (pre1 and



pre2) and one immediately after (post) the PEP training. Depending on the type of analysis, 198 up to 277 families with children aged 3–10 years were included. Data were collected by questionnaires and comprised symptomatology of the child and the mother as well as parenting. For parenting and child behaviour problems, changes after treatment were greater than changes during the waiting period. PEP produced effect sizes in the small to moderate range. The results suggest that PEP can be delivered under routine care settings without loss of positive treatment effects. As worse results are often obtained in effectiveness trials, these findings have to be regarded as particularly promising

Vollständige Daten der ersten drei Messzeitpunkte prä 1, prä 2 und post lagen bei 198 Familien vor. Hier konnten positive Interventionseffekte beim Erziehungsverhalten sowie im oppositionellen Verhalten ermittelt werden. Nicht hinreichend waren die Veränderungen im hyperkinetischem Verhalten der Kinder. Zum vierten Messzeitpunkt fu 1 drei Monate nach der Intervention lagen vollständige Daten noch von 154 Familien vor. Hier zeigt sich, dass offensichtlich Familien von besonders schwer beeinträchtigten Kindern von dem Training profitieren. Erheblich auffällige Kinder im oppositionellen und hyperkinetischen Bereich weisen bedeutsame und klinisch relevante positive Veränderungen auf. Da es sich um eine Kurzzeitintervention handelt ist dies besonders hervorzuheben. Die Daten, die auch den letzten Messzeitpunkt fu 2 berücksichtigen, der 1 Jahr nach der Intervention stattfand, werden gegenwärtig ausgewertet. Diese positiven Resultate legen nahe, dass PEP in der Routineversorgung ohne die häufig gefundenen Effektivitätsverluste angewendet werden kann.

## **2. Follow-up-Effekte (Hautmann et al., 2009)**

The long-term effectiveness of parent training for children with externalizing behaviour problems under routine care within the German health care system is unclear. We report the 1-year follow-up results of the parent training component of the Prevention Program for Externalizing Problem Behaviour (PEP) for 270 children aged 3–10 years with externalizing behaviour problems. Method: Outcome measures included child behaviour problems (externalizing behaviour problems, Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder symptoms and Oppositional Defiant Disorder symptoms) and parenting (self efficacy of parenting and perceived ability to solve difficult parenting situations). Data were analysed using multilevel modelling. Results: Comparison of the changes during the 3-month waiting and treatment periods revealed significantly stronger treatment effects on all outcome measures, indicating a substantial decrease in child behaviour problems and a significant increase in parenting due to treatment. At 1-year follow-up, initial treatment effects on child behaviour problems were maintained, while parenting continued to improve. Conclusions: Families whose children exhibited externalizing problem behaviour profit from PEP and improvements are maintained for at least one year.



### **3. Klinische Signifikanz (Hautmann et al., 2009)**

The clinical significance of a parent management training that is part of the Prevention Program for Externalizing Problem Behavior (PEP) was assessed in an effectiveness trial. Parent management training was offered under routine care conditions in a setting where a high proportion of children were expected to show clinically relevant symptoms of externalizing problem behavior. At the beginning of the study, 32.6% to 60.7% of children were classified as clinical cases (dysfunctional) on three outcome measures of child behavior problems. Three months after treatment, 24.8% to 60.4% of children were judged to be recovered. Parent management training can result in clinically significant changes in children with externalizing behavior problems

### **4. Prädiktoren des Therapieerfolges**

Short-term and long-term predictors of therapeutic change due to parent management training were investigated. Therapeutic change was defined as the change in outcome measures [externalizing problem behavior and parenting self-efficacy (PSE)] from before treatment to afterward. Three different types of predictors were analyzed: child variables (gender, age, and initial externalizing and internalizing behavior), parent variables (age, initial PSE and parental psychopathology) and socioeconomic status and other sociodemographic characteristics of the family (parental school education, employment, family status, language). The parent management training was part of the Prevention Program for Externalizing Problem Behavior, which was evaluated as an effectiveness trial under routine care conditions using a within-subject control group design. Between 78 and 270 families were included in the analysis, which investigated therapeutic change over two time intervals: (1) immediate change from the pretreatment to the post-treatment assessments, and (2) longterm- change from pre-treatment to 1-year follow-up. Throughout several analyses, the only predictor of therapeutic change that was consistently significant over the two time periods for the externalizing problem behavior of the child was the initial externalizing problem behavior. More impaired children improved more. Similarly, the only predictor of therapeutic change for the two time periods in PSE was the initial level of PSE. Parents with less PSE gained more during the course of the training.

### **5. Differenzielle Effekte (Hautmann et al., 2011)**

We investigated the differential effectiveness of a parent management training program for children with externalizing problem behavior. The parent management training was tested using a within-subject control group design. 270 families with children aged 3–10 years were included and assessments were made at 3 months before treatment, immediately before treatment, immediately after treatment, and at 12 months follow-up. We analyzed data using growth mixture modeling. For attention problems, we obtained a two-subgroup



solution. One subgroup started with high initial values indicating more severe impairment, and the other subgroup had low initial values. The more impaired group showed stronger treatment effects. For disruptive behavior problems, our analyses revealed a three-subgroup solution. Two subgroups exhibited high initial levels of disruptive behavior problems and the third subgroup had low initial levels. One of the more impaired groups exhibited a strong decrease in problem behavior during treatment, while the other two groups only showed moderate decreases. For attention problems and disruptive behavior problems, some of the most impaired children gained the most from parent training.

### **6. Einfluss von Anstrengungsrechtfertigung (Hautmann et al., 2013)**

Ratings of parents that have participated in a parent training for child externalizing behaviour problems might be biased (e.g., they may report symptom reduction to reward their own endeavours for attending the training). The potential for bias in parent ratings was investigated in a secondary analysis of an effectiveness study of a parentmanagement training for children (aged 3–10 years) with externalizing behaviour problems under routine care conditions. For the 56 families included in the current analysis, we compared the ratings of training participants (predominately mothers) and training non-participants (predominately fathers). A 3-month waiting period prior to treatment served as the control condition. Outcome measures were attention problems and conduct problems of the children and perceived parental self-efficacy rated by both the mothers and fathers. Child attention problems and conduct problems both decreased significantly during the treatment period for participating and non-participating parents, and the changes in ratings during treatment were of a similar magnitude for participants compared with non-participants. Taking into account the methodological limitations of the current analysis, no indication was found that treatment effects are strongly biased due to participation in the training.

### **Publikationen zu diesem Teilprojekt:**

Hautmann, C., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D. & Döpfner, M. (2010). The severely impaired do profit most: Short-term and long-term predictors of therapeutic change for a parent management training under routine care conditions for children with externalizing problem behavior. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 19, 419-430.

Hautmann, C., Hanisch, C., Mayer, I., Plück, J. & Döpfner, M. (2008). Effectiveness of the prevention program for externalizing problem behaviour (PEP) in children with symptoms of attention-deficit/hyperactivity disorder and oppositional defiant disorder--generalization to the real world. *Journal of Neural Transmission*, 115(2), 363-370.

Hautmann, C., Hoijsink, H., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D. & Döpfner, M. (2009). One-year follow-up of a parent management training for children with externalizing behavior problems in the real world. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 29, 379-396.





- Hautmann, C., Hanisch, C., Ilka, M., Plück, J., Walter, D. & Döpfner, M. (2009). Does parent management training for children with externalizing problem behavior in routine care result in clinically significant changes? *Psychotherapy Research*, 19, 224 - 233.
- Hautmann, C., Stein, P., Eichelberger, I., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D., & Döpfner, M. (2011). The severely impaired do profit most: Differential effectiveness of a parent management training for children with externalizing behavior problems in a natural setting. *Journal of Child and Family Studies* 20, 424–435.
- Hautmann, C., Hoijtink, H., Eichelberger, I., Görtz-Dorten, A., Hanisch, C., Plück, J., Walter, D., & Döpfner, M. (2013). Any indication for bias due to participation? Comparison of the effects of a parent management training rated by participating and non-participating parents. *Clinical Psychology & Psychotherapy* 20, 384-393. doi: 10.1002/cpp.1784



**Teilprojekt PEP-5:**

**Alltagswirksamkeit des Erziehertrainings von PEP unter Routinebedingungen**

**Forschungs-Team:**

Julia Plück (federführend), Ilka Eichelberger & Manfred Döpfner

**Laufzeit:**

abgeschlossen

**Zielsetzung:**

Ziel dieses Teilprojekts ist die Überprüfung der Effektivität des PEP-Trainings für Erzieherinnen in der Routineanwendung. Kernfragen sind dabei: Zeigen sich Effekte einer PEP-Trainingsteilnahme im Vergleich zu einer vorangestellten Phase ohne besondere Interventionen? Finden sich Transfer-Effekte auf andere auffällige Kinder, die selbst nicht Gegenstand des PEP-Trainings waren? Lassen sich Effekte auch in der Relation der Auffälligkeit der Zielkinder zu anderen Gruppenkindern feststellen?

**Methoden:**

In einem Eigenkontrollgruppendesign mit mindestens 3 und möglichen weiteren Messzeitpunkten im Abstand von jeweils ca. 3 Monaten konnten Erzieherinnen als „Fortbildung“ auf freiwilliger Basis mit mindestens einem, möglichst zwei „Zielkindern“ (3-6 Jahre), die sie nach eigener Einschätzung auswählten, an der Studie teilnehmen. Hinsichtlich dieser Kinder gaben die Erzieherinnen im Abstand von jeweils 3 Monaten anhand einer umfangreichen Fragebogenbatterie Beurteilungen zum kindlichen Verhalten und eigenem Erziehungsverhalten und Kompetenzvertrauen ab. Zwischen dem Messzeitpunkten T2 und T3 fand das PEP-Training mit Bezug auf ein Zielkind statt. Zu T1 und T3 beurteilten die Erzieherinnen darüber hinaus das Verhalten aller 3- bis 6-jährigen Kinder in Ihrer Gruppe anhand eines Kurzfragebogens (PEP-Screen) und luden die Eltern der Zielkinder ein, sich durch anonyme Beantwortung von Fragebögen an der Qualitätssicherung ihrer Fortbildung zu beteiligen.

**Ergebnisse:**

Externalizing behavior is common in preschool children and shows stability over the lifespan implying that strategies for early intervention and prevention are needed. Improving parenting reduces child behavior problems but it is unproven whether the effects transfer to kindergarten. Strategies implemented directly by teachers in the kindergarten may be a promising approach. The effectiveness of the teacher's module of the Prevention Program for Externalizing Problem Behavior (PEP-TE) was investigated in a study using a within-subject control group design. Each of the 144 teachers enrolled identified one child with



externalizing problem behavior (aged 3–6 years) and rated that child's behavior problems [broadband externalizing, attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD), oppositional defiant disorder] as well as their own behavior (attending skills) and burden by the child. Changes in child symptoms and teacher behavior or burden during the 3-month waiting period (control) and 3-month treatment period were compared. Stability of treatment effects at both 3- and 12-months follow-up after treatment was examined. Multilevel modeling analyses showed that, despite a reduction in externalizing behavior and ADHD scores during the waiting period, all child problem behavior scores decreased during the treatment period compared with the waiting period. The teacher's behavior also improved and their burden decreased. These treatment effects were stable during follow-up for the subsample remaining in the kindergarten for up to 1 year. This study shows that a teacher-based intervention alone is associated with improvements in both the externalizing behavior of preschoolers and teacher behavior and burden. Indications of long-term stability of effects were found.

**Publikationen zu diesem Teilprojekt:**

Plück, J., Eichelberger, I., Hautmann, C., Hanisch, C., Jaenen, N. & Döpfner, M. (2015). Effectiveness of a teacher based indicated prevention program for pre-school children with externalizing problem behaviour. *Prevention Science*, 16, 233–241.