



UNIVERSITÄT  
LEIPZIG

# PSYCHISCHEN BELASTUNGEN VON SCHÜLERINNEN UND SCHÜLERN IN SCHULE UND UNTERRICHT KOMPETENT BEGEGNEN

14.11.2024

Prof. Dr. Julian Schmitz

Klinische Kinder- und Jugendpsychologie

Universität Leipzig

# PSYCHISCHE GESUNDHEIT VON KINDERN UND JUGENDLICHEN WELTWEIT

thelancetpsych-D-24-00067R1

S2215-0366(24)00163-9

Embargo: [add date when known]

Doctopic: Review and Opinion

The Lancet Psychiatry Commissions

24TLP0067

Hannah W

This version saved: 12:10, 31-Jul-24

## The Lancet Psychiatry Commission on youth mental health



*Patrick D McGorry, Cristina Mei, Naeem Dalal\*, Mario Alvarez-Jimenez, Sarah-Jayne Blakemore, Vivienne Browne, Barbara Dooley, Ian B Hickie, Peter B Jones, David McDaid, Cathrine Mihalopoulos, Stephen J Wood, Fatima Azzahra El Azzouzi\*, Jessica Fazio\*, Ella Gow\*, Sadam Hanjabam\*, Alan Hayes\*, Amelia Morris\*, Elina Pang\*, Keerthana Paramasivam\*, Isabella Quagliato Nogueira\*, Jimmy Tan\*, Steven Adelsheim, Matthew R Broome, Mary Cannon, Andrew M Chanen, Eric Y H Chen, Andrea Danese, Maryann Davis, Tamsin Ford, Pattie P Gonsalves, Matthew P Hamilton, Jo Henderson, Ann John, Frances Kay-Lambkin, Long K-D Le, Christian Kieling, Niall Mac Dhonnagáin, Ashok Malla, Dorien H Nieman, Debra Rickwood, Jo Robinson, Jai L Shah, Swaran Singh, Ian Soosay, Karen Tee, Jean Twenge, Lucia Valmaggia, Therese van Amelsvoort, Swapna Verma, Jon Wilson, Alison Yung, Srividya N Iyer†, Eóin Killackey†*

### Executive Summary

Mental ill health, which has been the leading health and social issue impacting the lives and futures of young people for decades, has entered a dangerous phase. Accumulating research evidence indicates that in many countries, the mental health of emerging adults has been declining steadily over the past two decades, with a major surge of mental ill health driven by the COVID-19 pandemic, the measures taken to contain it, and its aftermath. This alarming trend signals a warning that global megatrends (major, long-lasting societal changes such as environmental, social, economic, political, or technological changes) and changes in many societies around the world in the past two decades have harmed the mental health of young people and increased mental

health and wellbeing, combined with early intervention and high-quality treatment of young people with emerging mental illness that is extended for as long as necessary. With the recognition that the cost of modern health care is becoming unsustainable, logic, rather than emotion, will need to determine how finite resources are allocated. Health care is already rationed in a covert fashion and, worldwide, mental illness is affected most by this rationing. The widespread delivery of low-value health care of many kinds should be reconsidered in relation to the value proposition of saving the lives and productive futures of young people. The rising incidence of mental ill health in young people makes continuing neglect of their needs intolerable.

*Lancet Psychiatry* 2024; 11: 731-74

See [Comments](#) page 671, 672, 674

\*Youth Commissioner  
†Joint senior authorship  
**Orygen, Melbourne, VIC, Australia**  
(Prof P D McGorry MD PhD, C Mei PhD, Prof M Alvarez-Jimenez PhD, V Browne BA, Prof S J Wood PhD, E Gow BPublicHealthHealthProm, Prof A M Chanen PhD, M P Hamilton MSc, Prof J Robinson PhD, Prof L Valmaggia PhD,

- Weltweiter Anstieg psychischer Störungen von Kindern und Jugendlichen.
- Gesellschaftliche und politische Vernachlässigung der Bedürfnisse von Kindern und Jugendlichen.
- Hohe gesellschaftliche und ökonomische Kosten von psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter.

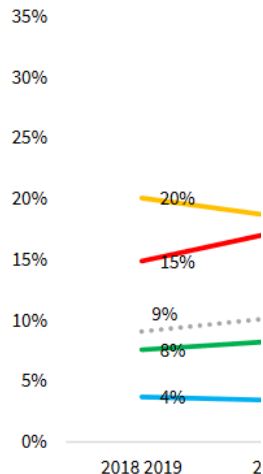
## ZUNEHMENDE PSYCHISCHE BELASTUNG VON SCHÜLER:INNEN



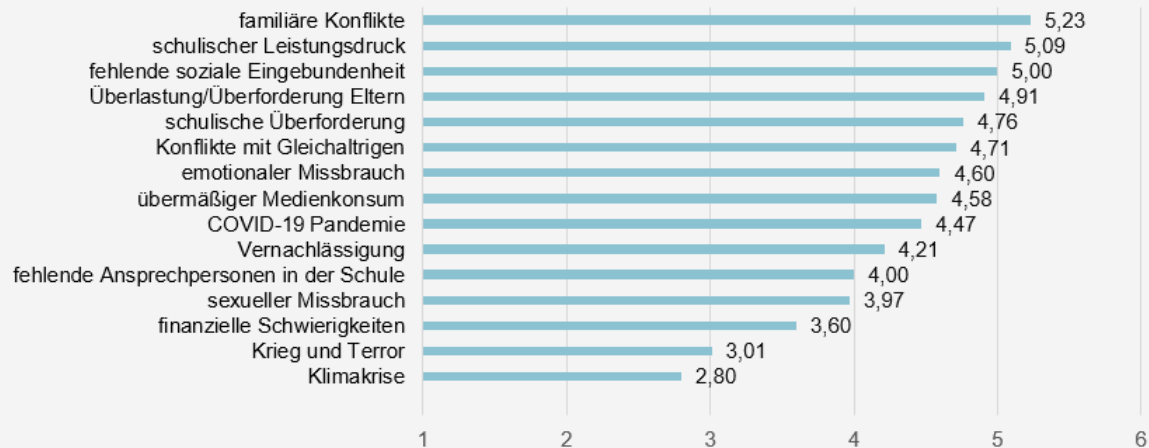
BiPsy-Monitor



..... Gesamt    — Mädchen    — Jungen    — niedriger Sozialstatus    — hoher Sozialstatus



### Einfluss Belastungsfaktoren auf psychische Gesundheit von Kindern und Jugendlichen:



Einfluss auf psychische Gesundheit  
(1 - gar kein, 6 - sehr stark; dargestellt sind Mittelwerte)

[www.bipsy.de](http://www.bipsy.de)

Hansen et al. (2024).



Contents lists available at ScienceDirect

# International Journal of Educational Research

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/ijedures](http://www.elsevier.com/locate/ijedures)

## The relationships between school climate and adolescent mental health and wellbeing: A systematic literature review

Jill M. Aldridge<sup>a</sup>, Katrina McChesney

School of Education, Curtin University, GPO Box U1987, Perth, WA 6845, Australia

### ARTICLE INFO

**Keywords:**

School climate  
School-level environment  
Mental health  
Wellbeing  
Adolescent  
Systematic literature review

### ABSTRACT

Promoting adolescent mental health is a global priority, and school climate plays a key role. This systematic mixed-methods literature review examined psychosocial school climate and adolescents' mental health, and recent research. Forty-eight relevant primary studies published between 2010 and 2022 were analysed. These studies highlight associations between the school environment and adolescent mental health, although the lack of experimental and longitudinal research. Future research directions include: further investigation of the psychosocial academic environment on adolescent mental health; the conceptualisation of both school climate and mental health; and demographic variables on individual students' experiences.

Open



Contents lists available at ScienceDirect

# Journal of Affective Disorders

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/jad](http://www.elsevier.com/locate/jad)



### Review Article

## The association between academic pressure and adolescent mental health problems: A systematic review

Thomas Steare<sup>a,\*</sup>, Carolina Gutiérrez Muñoz<sup>b</sup>, Alice Sullivan<sup>c</sup>, Gemma Lewis<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Medical Research Council Unit for Lifelong Health and Ageing, University College London, London, UK

<sup>b</sup> Department of Psychology, University of Bath, Bath, UK

<sup>c</sup> Centre for Longitudinal Studies (UCL Institute of Education), University College London, London, UK

<sup>d</sup> Division of Psychiatry, University College London, London, UK



### ARTICLE INFO

**Keywords:**

Academic pressure  
School  
Depression  
Anxiety  
Suicide behaviours

### ABSTRACT

**Background:** Academic pressure is a potential contributor to adolescent mental health problems, but international evidence on this association has never been synthesised.

**Methods:** We conducted the first systematic review of the association between academic pressure and adolescent depression, anxiety, self-harm, suicidality, suicide attempts and suicide. We searched MEDLINE, PsycINFO, ERIC and Web of Science (core collection) up to November 24, 2022, for studies of school-going children or adolescents, which measured academic pressure or timing within the school year as the exposure and depression, anxiety, self-harm, or suicidal ideation, attempts or suicide as outcomes. Risk of bias was assessed using the Mixed Methods Appraisal Tool. We used narrative synthesis to summarise the evidence. The review was prospectively registered with PROSPERO (CRD42021232702).

**Results:** We included 52 studies. Most studies assessed mixed anxiety and depressive symptoms (n = 20) or depressive symptoms (n = 19). Forty-eight studies found evidence of a positive association between academic pressure or timing within the school year and at least one mental health outcome.

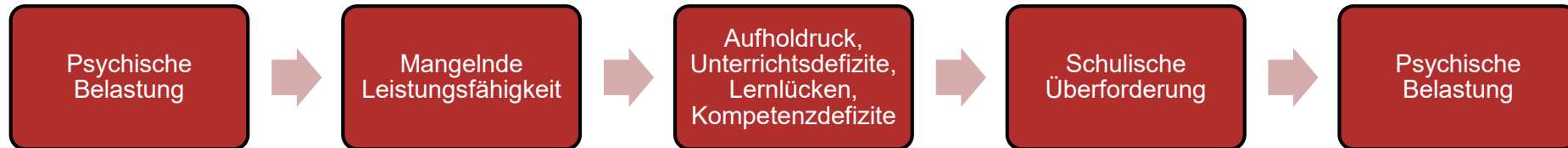
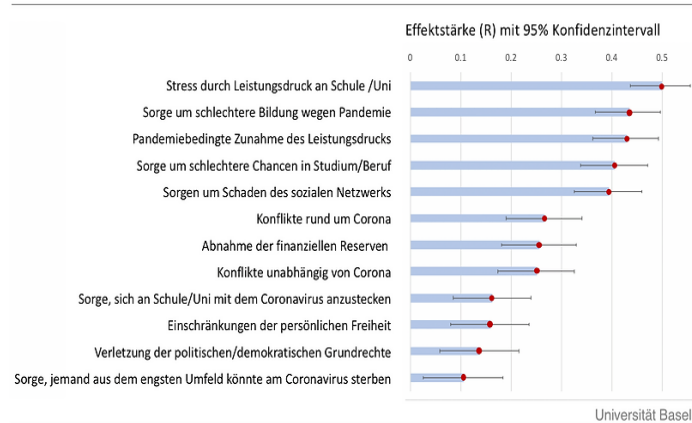
**Limitations:** Most studies were cross-sectional (n = 39), adjusted for a narrow range of confounders or had other limitations which limited the strength of causal inferences.

**Conclusions:** We found evidence that academic pressure is a potential candidate for public health interventions which could prevent adolescent mental health problems. Large population-based cohort studies are needed to investigate whether academic pressure is a causal risk factor that should be targeted in school- and policy-based interventions.

**Funding:** UCL Health of the Public; Wellcome Institutional Strategic Support Fund.

## SCHULE SELBST WIRD ZUM STRESSOR

Abbildung 4: Belastungsfaktoren im Zusammenhang mit depressiven Symptomen bei jungen Leuten im Alter von 14-24 Jahren, welche eine Schule oder Hochschule besuchen



## AUßERSCHULISCHES HILFESYSTEM

- Behandlungsstart bei **Kindern und Jugendlichen** durchschnittlich **17,8 Wochen (SD = 12,1 Wochen)** nach erster Anfrage.
- deutliche räumliche Schwankungen.

Bundespsychotherapeutenkammer. (2018). *Ein Jahr nach der Reform der Psychotherapie-Richtlinie: Wartezeiten 2018*.

- 9 von 10 Kindern mit einer psychischen Erkrankung erhielten **keine** Psychotherapie.
- 5 von 10 Kindern **keinerlei** Behandlung.

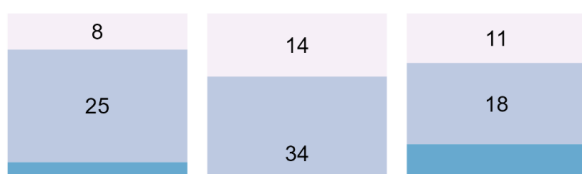
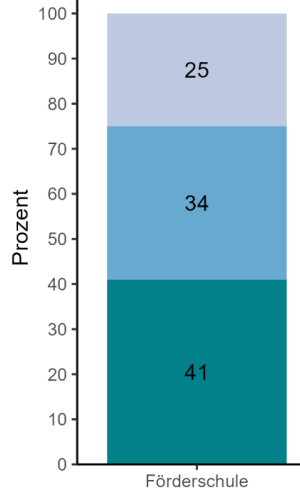
Rabe-Menssen. Report Psychotherapie 2021

	Wartezeiten (Wochen)		
	M	SD	Signifikanztestung
<i>Erstgespräch</i>			
Vor 2 Jahren	5,8	± 7,1	Differenz > 0; t(323) = 10,958, p < 0,0001
Letzte 6 Monate	10,2	± 11,7	
<i>Therapieplatz</i>			
Vor 2 Jahren	14,4	± 13,6	Differenz > 0; t(323) = 13,727, p < 0,0001
Letzte 6 Monate	25,3	± 22,6	
M Mittelwert, SD Standardabweichung			

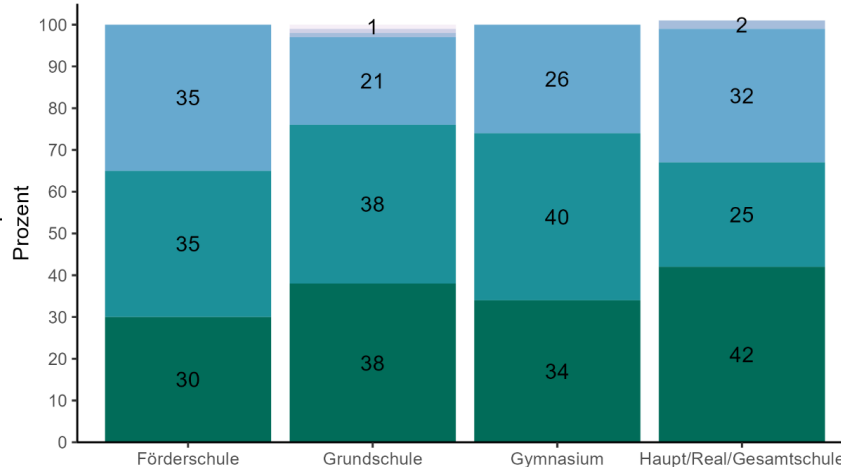
Plötner, M., Moldt, K., In-Albon, T. & Schmitz, J. (2022). Einfluss der COVID-19-Pandemie auf die ambulante psychotherapeutische Versorgung von Kindern und Jugendlichen. Die Psychotherapie.

## PSYCHOSOZIALE VERSORGUNG & PRÄVENTION AN SCHULEN

Decken die Angebote der Schulsozialarbeit den Bedarf an Ihrer Schule aktuell ab?“



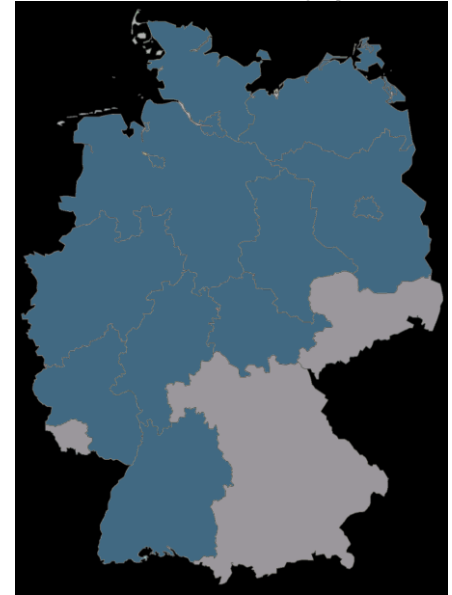
Wie hat sich in diesem Schuljahr der Bedarf an Stellen für Schulsozialarbeiter:innen an Ihrer Schule im Vergleich zum letzten Schuljahr entwickelt?“



- WeiÙ nicht
- Stark gesunken
- Leicht gesunken
- Gleichgeblieben
- Leicht gestiegen
- Stark gestiegen



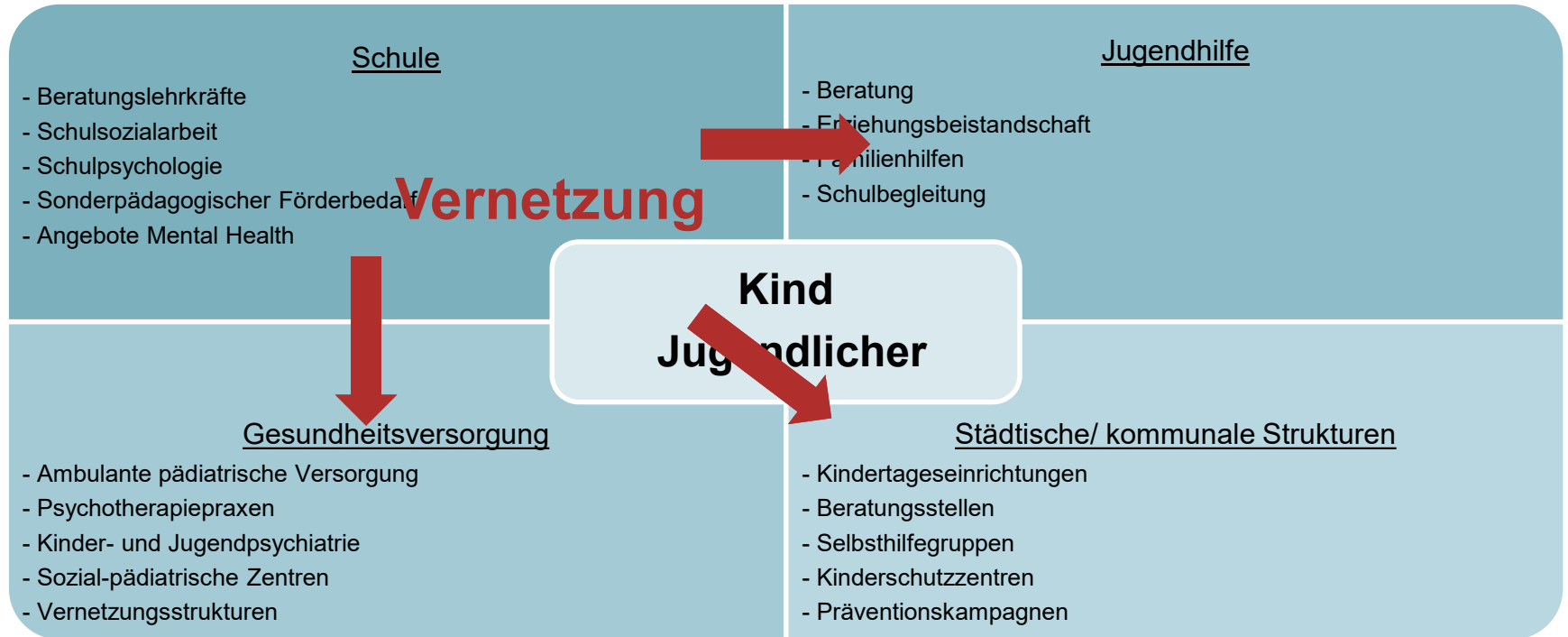
BiPsy-Monitor  
www.bipsy.de



# HANDLUNGSFELDER



# FÖRDER- UND HILFSBEDARFE FÜR KINDER UND JUGENDLICHE IN KOMMUNEN: KOMPLEXE BEDARFE



# HANDLUNGSEBENEN IN SCHULE UND UNTERRICHT

## Verhaltensprävention



## Verhältnisprävention

ausbauen erarbeiten Teamwork Planung Verschied  
Frieden Hort Teilhabe Ideen Bücher wir Eltern Evolution Sc  
ertrauen Verbesserung Prozess Fortschritt Gemeinschaft Kinder alle  
g  
g  
se  
riedenheit Organisation zusammen Demokratie Aufbruch Gi  
g Entfaltung Mut Freude Lehrer DaZ Feste Kreativität Sch  
jedeihen Lehrerzimmer Toleranz Ausflüge Klassenzimr  
Bibliothek Kooperation

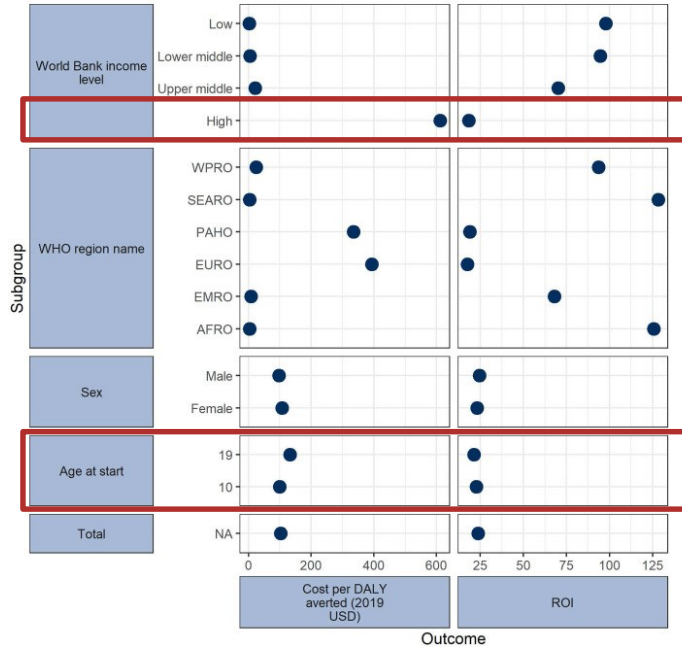


## PSYCHISCHE GESUNDHEITSKOMPETENZ STÄRKEN

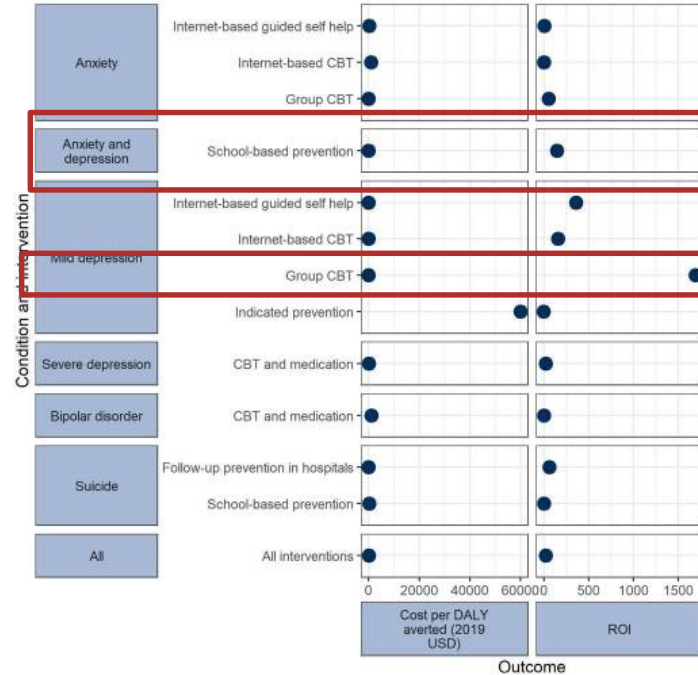
Inhalt	Veränderung
Informationen über psychische Störungen geben	<ul style="list-style-type: none"><li>• Offenheit schaffen</li><li>• Entstigmatisierung erreichen</li><li>• Selbsterkennung fördern</li></ul>
Belastungsfaktoren benennen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ursachen identifizieren können</li><li>• Belastungsfaktoren vermeiden</li></ul>
Bewältigungsmöglichkeiten erklären	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kontrollerleben fördern</li><li>• Bewältigung ermöglichen</li></ul>
Hilfsangebote darstellen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kenntnis über Hilfsangebote</li><li>• Barrieren abbauen</li><li>• Hilfesuche fördern</li></ul>

# PRÄVENTION PSYCHISCHER STÖRUNGEN

Return on investment (ROI) and cost per DALY averted by subgroup, all interventions



Return on investment (ROI) and cost per DALY averted by intervention, all populations



# EVIDENZBASIERTE PRÄVENTION IST ESSENZIELL

Child and adolescent mental health



OPEN ACCESS

ORIGINAL RESEARCH

## School-based mindfulness training in early adolescence: what works, for whom and how in the MYRIAD trial?

Jesus Montero-Marín <sup>1,2</sup>, Matthew Allwood, <sup>1</sup> Susan Ball <sup>3</sup>, Catherine Katherine De Wilde, <sup>1</sup> Verena Hinze, <sup>1</sup> Benjamin Jones, <sup>3</sup> Liz Lord, <sup>1</sup> Elizabeth Anam Raja, <sup>1</sup> Laura Taylor, <sup>1</sup> Kate Tudor, <sup>1</sup> MYRIAD Team, <sup>1</sup> Sarah-Jayne Blainey, <sup>1</sup> Sarah Byford, <sup>6</sup> Tim Dalgleish, <sup>7</sup> Tamsin Ford, <sup>8</sup> Mark T Greenberg, <sup>9</sup> Obioha C Ukoumunne, <sup>3</sup> J Mark G Williams, <sup>1</sup> Willem Kuyken

► Additional supplemental material is published online only. To view, please visit the journal online (<http://dx.doi.org/10.1136/ebmental-2022-300439>).

For numbered affiliations see end of article.

**Correspondence to** Professor Willem Kuyken, University of Oxford Department of Psychiatry, Oxford, UK; [willem.kuyken@psych.ox.ac.uk](mailto:willem.kuyken@psych.ox.ac.uk)

S-JB, SB, TD, TF, MTG, OCU, JMGW and WK are joint senior authors.

Received 3 February 2022  
Accepted 16 May 2022  
Published Online First  
7 July 2022

### ABSTRACT

**Background** Preventing mental health problems in early adolescence is a priority. School-based mindfulness training (SBMT) is an approach with mixed evidence.

**Objectives** To explore for whom SBMT does/does not work and what influences outcomes.

**Methods** The My Resilience in Adolescence was a parallel-group, cluster randomised controlled trial (K=84 secondary schools; n=8376 students, age: 11–13) recruiting schools that provided standard social-emotional learning. Schools were randomised 1:1 to continue this provision (control/teaching as usual (TAU)), and/or to offer SBMT ('b' (intervention)). Risk of depression, social-emotional-behavioural functioning and well-being were measured at baseline, preintervention, post intervention and 1 year follow-up. Hypothesised moderators, implementation factors and mediators were analysed using mixed effects linear regressions, instrumental variable methods and path analysis.

### WHAT IS ALREADY KNOWN

⇒ There are systematic reviews demonstrating the potential of school-based mindfulness training. However, the first arguably powered trial found no main effects. The questions are: are there subgroups that do and do not benefit? how do implementation factors impact effects? and how do mediators impact effects?

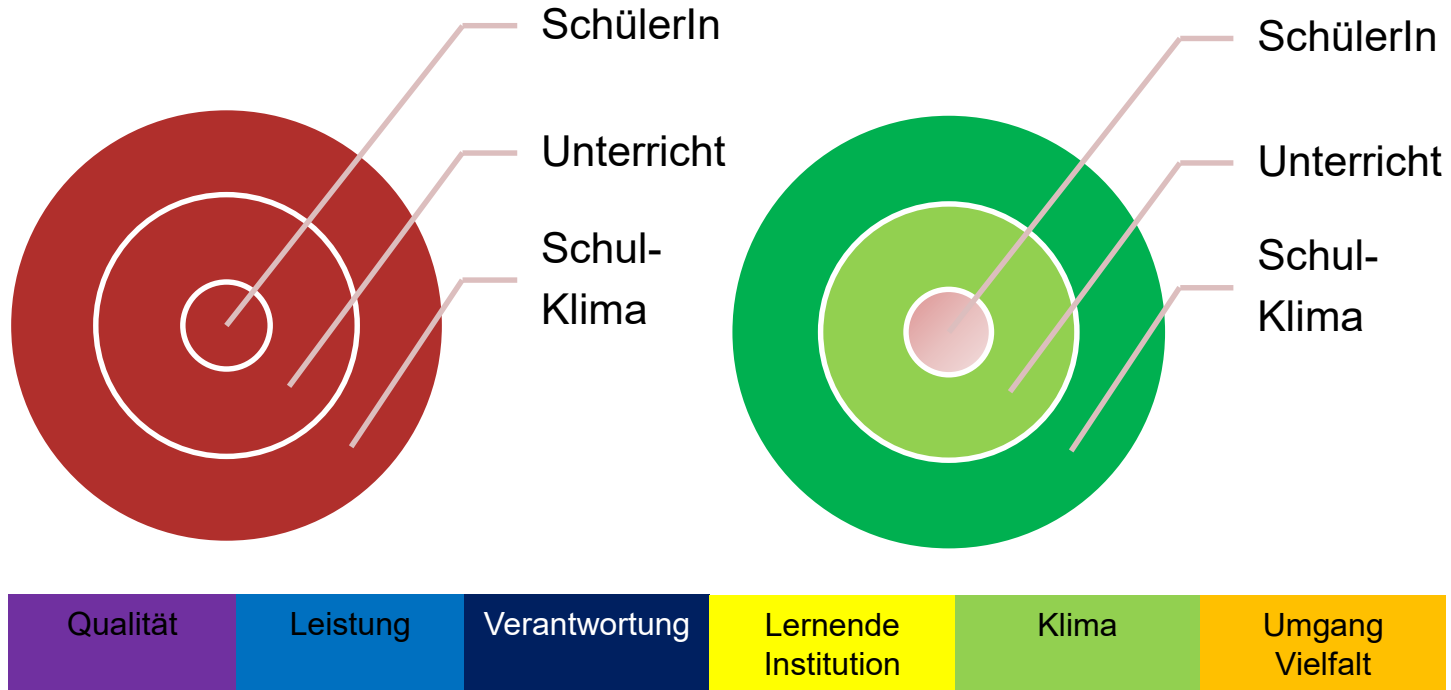
### WHAT THIS STUDY ADDS

⇒ This study includes consideration of theoretically driven potential moderators, implementation factors and mediators of a universal SBMT (the 'b' programme). It suggests iatrogenic effects in those with mental health difficulties, and that while mindfulness and executive functioning skills are associated with resilience, this programme does not teach these skills.

utive function or develop these skills later. Consistent with other studies,<sup>27</sup> low-intensity programmes may bring awareness to upsetting thoughts, feelings and mental health difficulties, but not provide sufficient support to enhance resilience, especially if such difficulties are social/societal. Findings of the MYRIAD trial showed no main effects on the primary outcomes,<sup>8</sup> but our subgroup analyses suggest that more targeted and intensive interventions would be required for those with greater mental health needs.



# SCHULENTWICKLUNG FÜR PSYCHISCHE GESUNDHEIT



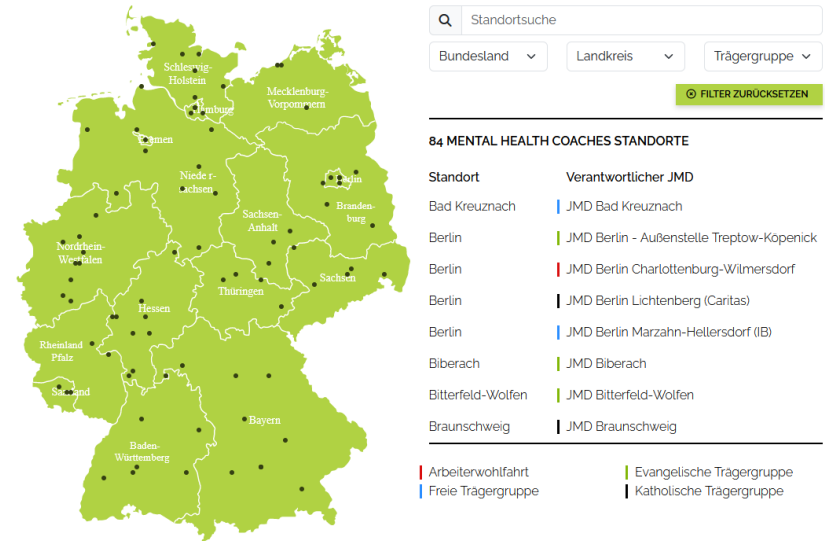
## SCHULENTWICKLUNG FÜR PSYCHISCHE GESUNDHEIT

Maßnahme	Effekt
Alternative Prüfungsformate	Passung zu Heterogenität in psychischem Wohlbefinden; Kompetenzerleben
Unterrichtshospitationen	Kollegiale Unterstützung und Klima
Präventionskonzept	Handlungsorientierung für Problemsituationen
Intraindividuelles Feedback & Leistungsmessung	Individuelles Kompetenzerleben und Leistungsmotivation
Mitbestimmung von Unterrichtsinhalten	Identifikation mit Unterrichtsinhalten und positive Leistungsemotion

## MODELLVORHABEN MENTAL HEALTH COACHES AN SCHULEN

- Modellprojekt des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ), durchgeführt durch die Jugendmigrationsdienste
- Etablierung von „**Mental Health Coaches**“ an 80 Standorten und mehr als 100 Schulen seit Schuljahr 2023/2024

Die Jugendmigrationsdienste und Träger der Jugendsozialarbeit setzen das vom BMFSFJ geförderte Programm Mental Health Coaches an **über 80 Standorten** und mehr als 100 Schulen um.



Quelle: <https://www.mental-health-coaches.de/>

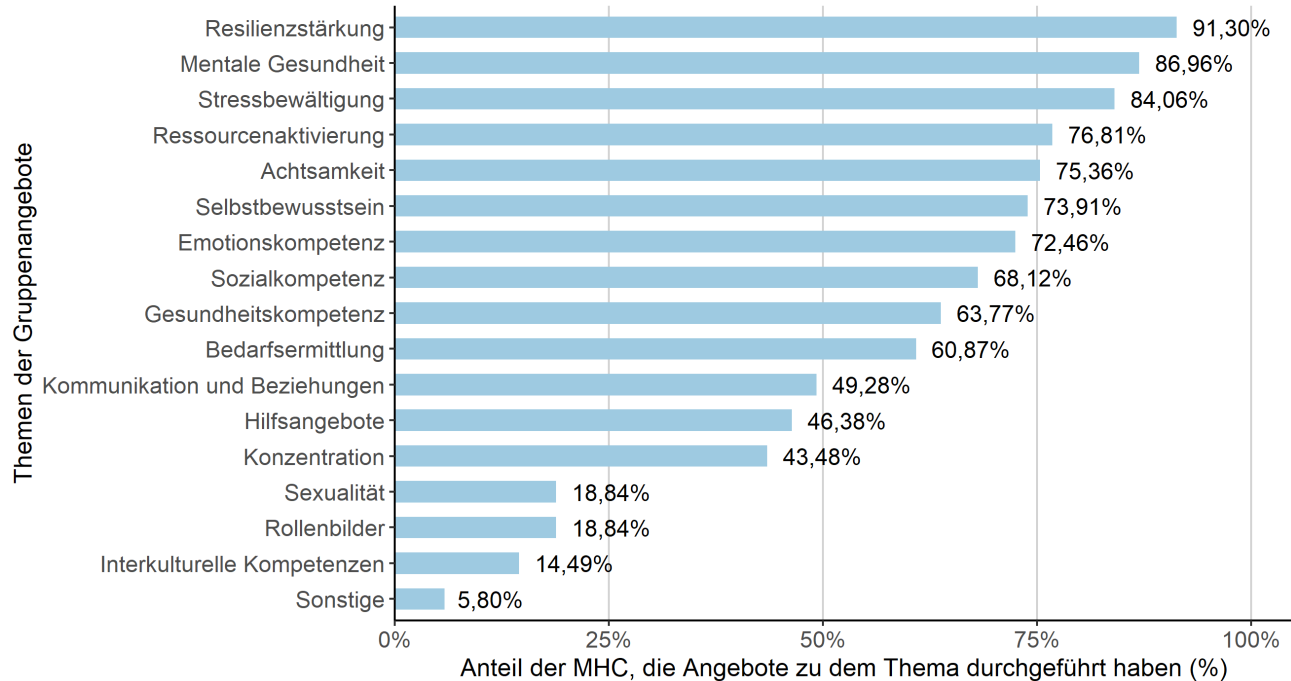


# ZIELE DES PROGRAMMS

- Stärkung der Resilienz, der mentalen Gesundheit und des Wohlbefindens junger Menschen
- Förderung von mehr Offenheit gegenüber dem Thema psychische Gesundheit
- Entstigmatisierung von psychischen Krankheiten
- Schaffung eines Rahmens, in dem junge Menschen eigenen Probleme in der Schule ansprechen können
- Vermittlung von Wissen über psychische Gesundheit sowie regionale und überregionale Hilfs- und Beratungsangebote
- Vermittlung und Kontaktherstellung von Hilfs- und Beratungsangeboten
- Förderung von Austausch und Vernetzung zwischen Fachkräften

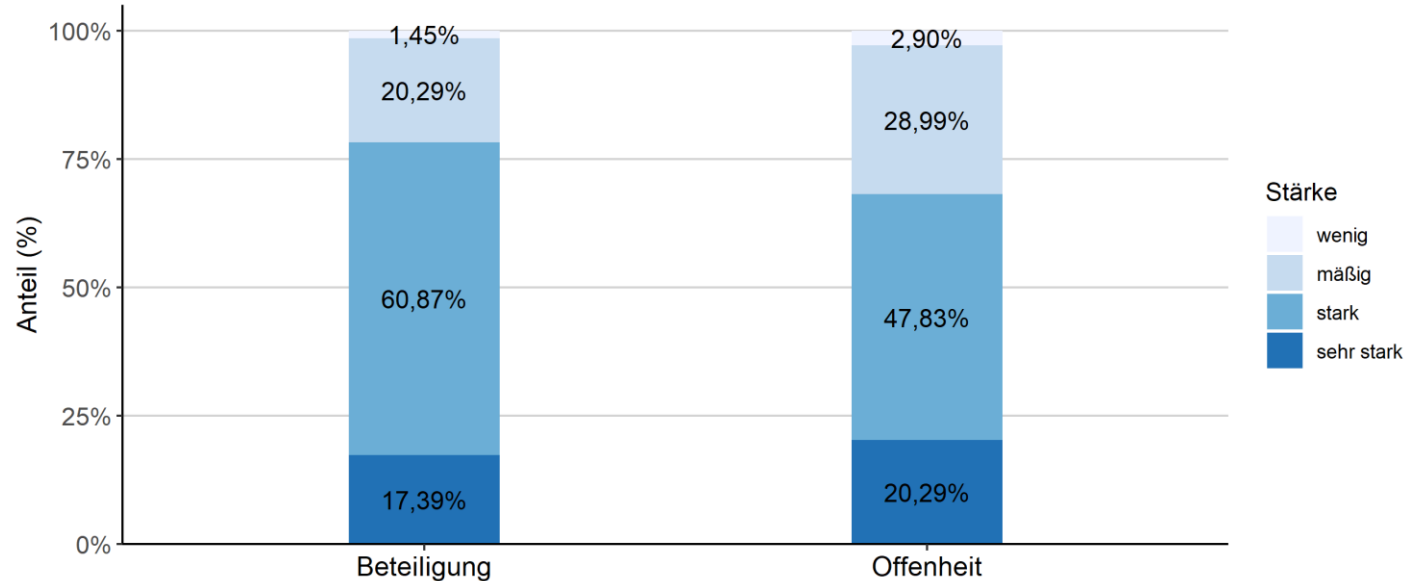
# THEMEN DER GRUPPENANGEBOTE

Häufigkeit der Themen der Gruppenangebote (N = 69)

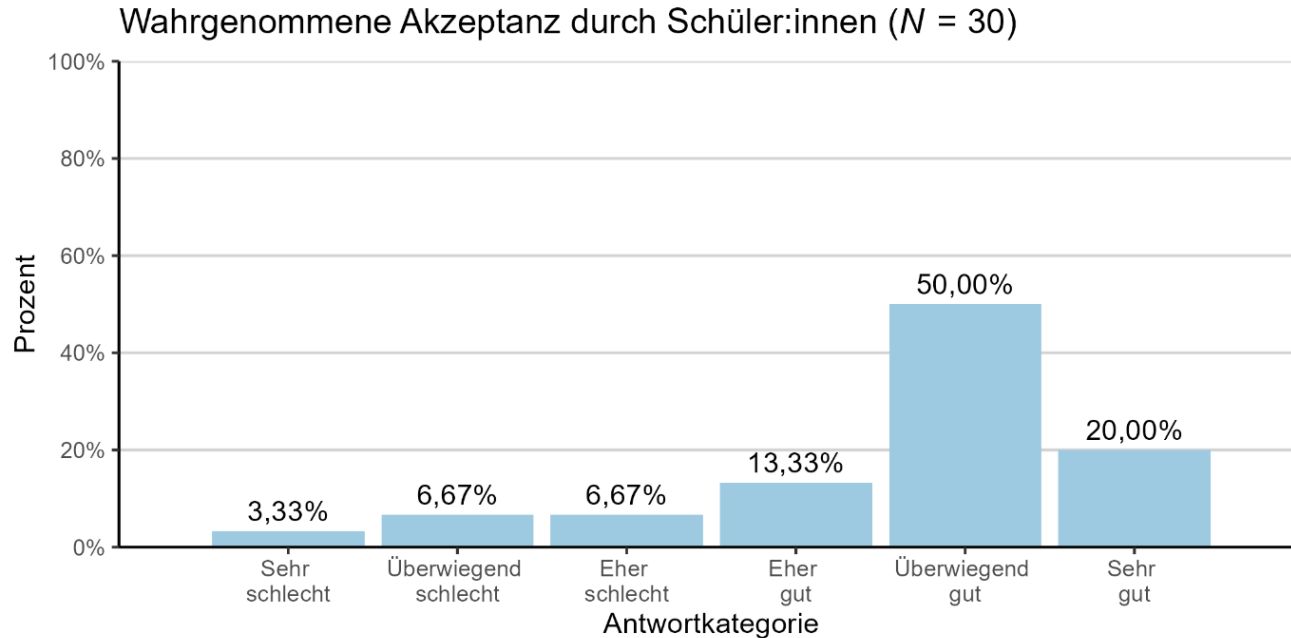


# BETEILIGUNG UND OFFENHEIT IN DER SCHÜLERSCHAFT

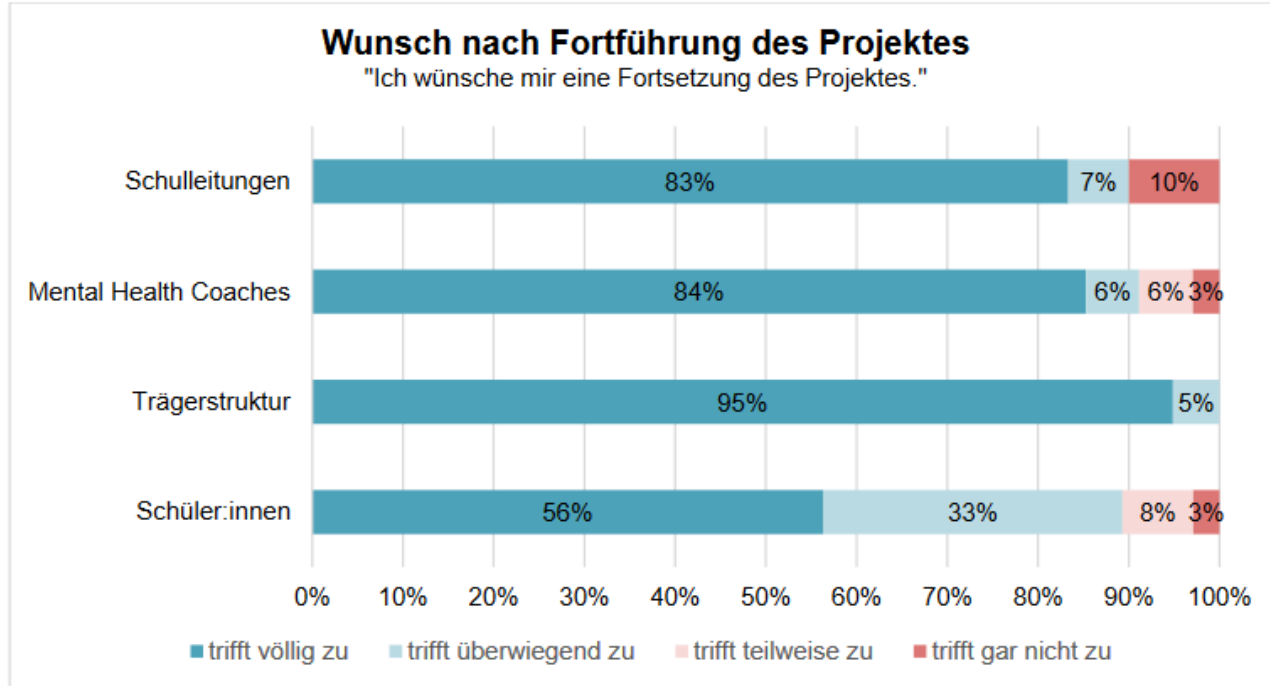
Wahrgenommene Beteiligung und Offenheit der Schüler:innen (N = 69)



# AKZEPTANZ DES PROGRAMMS IN DER SCHÜLERSCHAFT



## WUNSCH NACH FORTFÜHRUNG



Alle befragten Projektgruppen wünschen sich eine Fortführung des MHC Programms.

### FAZIT

- Psychische Belastungen und psychische Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen wachsen in ihrer gesamtgesellschaftlichen Bedeutung mit hohen Folgekosten.
- Ursachen sind komplex, darunter soziale und schulische Faktoren im sozialen Nahfeld von Kindern und Jugendlichen sowie Nachwirkungen der Pandemie.
- Sowohl Angebote der Prävention als auch der Versorgung sind für viele Kinder und Jugendliche nicht ausreichend vorhanden. Komplexe und vernetzte Strukturen sind notwendig.
- Insbesondere der schulische Kontext bietet wichtige Zugangspunkte für Verhaltens- und **Verhältnisprävention** über die insbesondere Risikogruppen gut erreicht werden können. Zusätzliche dauerhafte personelle Ressourcen sind notwendig.



UNIVERSITÄT  
LEIPZIG

**VIELEN DANK FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT**

Julian.Schmitz@uni-leipzig.de

**SAVE THE DATE**

**20.11.2024**

**Kinder- und Jugendschulbarometer**



**Robert Bosch  
Stiftung**

