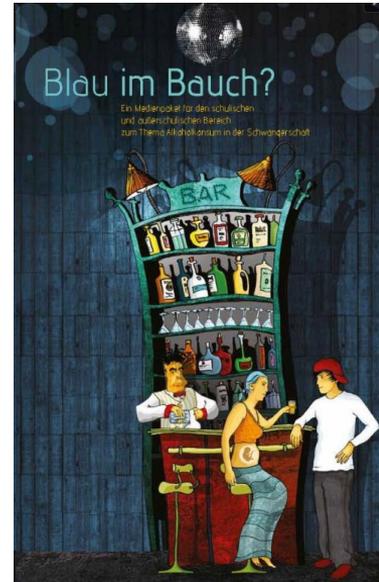


Was verbirgt sich hinter den 4 Buchstaben FASD?

Fortbildungsveranstaltung
mit Erfahrungsexpert*innen

Film zur Einführung

Medienpaket „Blau im Bauch?“
– Schwangerschaft und Alkohol
(wigwamzero.de)



Gewicht: **62** kg, Größe: **170** cm, Alter: **26** Jahre

Wein: **0,5** l, Schnaps: **2** cl
Zeitraum des Konsums: **1,5** Stunden

Blutalkohol-Konzentration: **1,15 ‰**

Zeitspanne für die Abnahme der
Blutalkohol-Konzentration
auf einen Wert von 0,0 ‰ : **ca. 11,5 Stunden**



Abbau bei dem ungeborenen Kind:

**8x länger 11,5h entspricht 92 Stunden
also
ca. 4 Tage Alkoholeinfluß**

Was bedeutet FASD?

Fetal Alcohol Spectrum Disorder – Fetale Alkoholspektrumstörung

Oberbegriff für das Spektrum an

Störungen im

- sozial-emotionalen
- geistigen
- körperlichen Entwicklungsbereich

**FASD ist als unsichtbare Behinderung, die häufigste seit
Geburt bestehende Erkrankung. (10.000 Kinder/Jahr)**



FASD

- häufigste
- angeborene
- vor der Geburt erworbene
- nicht erbliche
- irreversibel
- hirnorganische
Behinderung

Studie aus den USA/Juni 2018 American Academy of Pediatric

- ✓ Aus einer Bevölkerungsgruppe von ca. 1,4 Millionen Menschen wurden **6000 Erstklässler** untersucht
- ✓ Mit den Untersuchungskriterien wurde bei **222 Kinder FASD** diagnostiziert (27 FAS, 104 pFAS, 91 ARND)
- ✓ Lediglich **2 Kinder dieser 222 Kinder** hatten zuvor eine Diagnose
- ✓ Das bedeutet: wir haben in dieser Studie eine **Dunkelziffer von 99%**

[Is Fetal Alcohol Spectrum Disorder \(FASD\) More Common Than We Think? | AAP Journal Blogs | American Academy of Pediatrics](#)

Ursache für FASD

- ❑ Mutter trinkt während der Schwangerschaft Alkohol
(1/3 der Frauen, jede 10. Schwangere laut Landgraf)
- ❑ FASD nicht nur in Suchtfamilien – ist gesellschaftliches Problem
- ❑ Alle Gesellschaftsschichten betroffen
- ❑ Bereits kleine Mengen Alkohol können schädigen
- ❑ Je nach Entwicklungsphase des Fetus unterschiedliche Zell- und Organbereiche betroffen



Wie wirkt der Alkohol im Mutterleib?

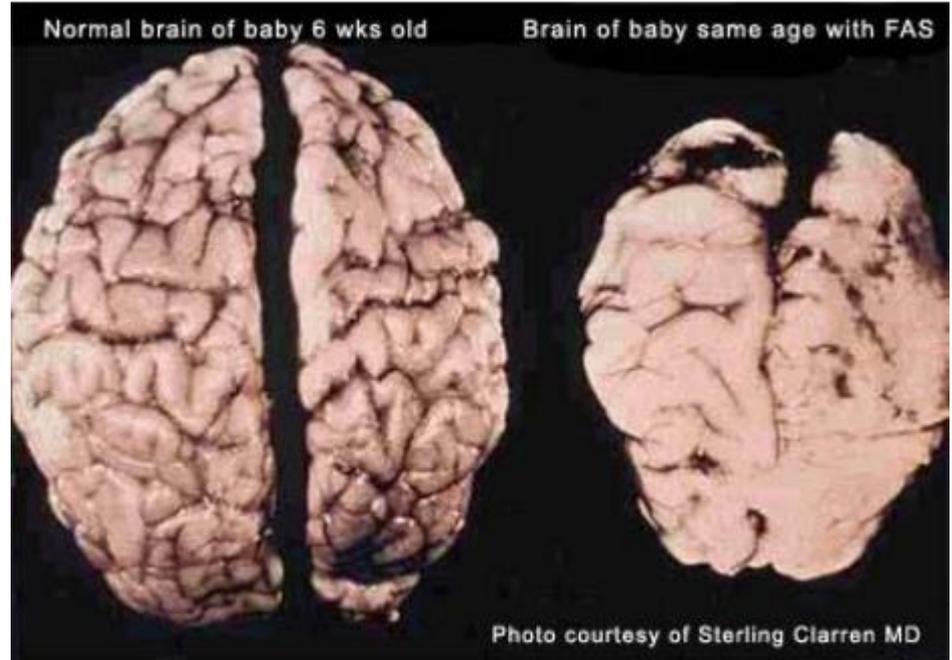
- Alkohol ist wasser- und fettlöslich
- durchdringt Plazentaschranke
- wirkt als Zell-Teilungsgift
- Nabelschnur versorgt ab Einnistung Fetus mit Alkohol
- Alkohol kann schädigend wirken auf Zellen und Zellteilung
- Eiweiß und Zellkern werden geschädigt oder zerstört
- Geschädigte Zellen teilen sich
- braucht 10x so lange zum Abbau, wie bei Mutter
- Alkohol beeinträchtigt körperliches Wachstum
- Gehirn als empfindlichstes Organ ist am häufigsten betroffen

Welche Schäden **können** verursacht werden?

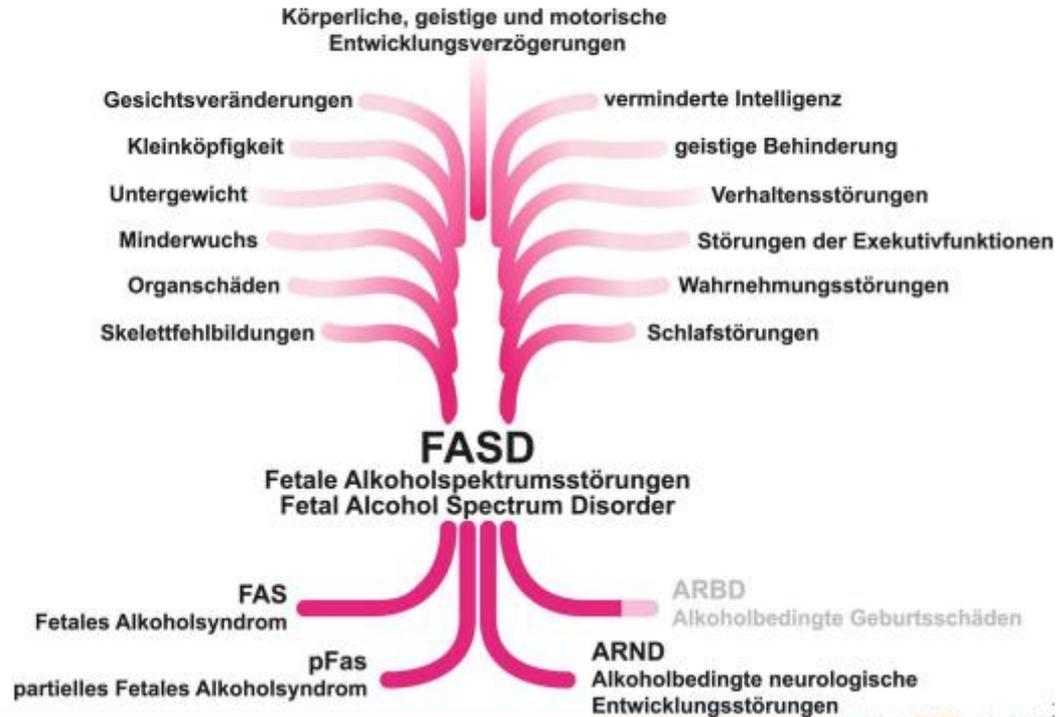
- Minderwuchs
- Untergewicht
- Mikrozephalus
(Kopf/Hirn klein)

- Gesichtsveränderungen
- Augenfehlbildungen
(enge Lidspalte)

- ZNS Störungen und
Verhaltensauffälligkeiten



Alkohol in der Schwangerschaft verursacht ...



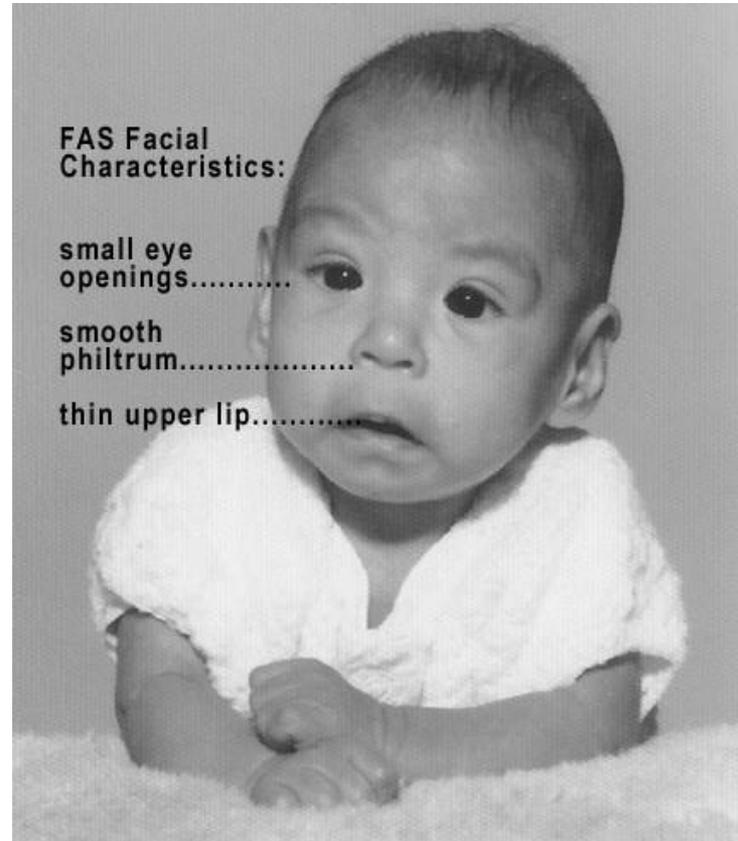
Diagnostik

Nach evidenzbasierter S3 Leitlinie FASD (Stand 2024) und 4 diagnostischen Säulen FASD
<https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/022-025>

- Wachstumsauffälligkeiten
- Faciale Auffälligkeiten
- ZNS Auffälligkeiten
- Bestätigte oder nicht bestätigte intrauterine Alkoholexposition

Siehe Pocketguide [022-025pg_S3_Fetale-Alkoholspektrumstörungen-FASD-Kinder-Jugendliche-Diagnostik-Intervention_2024-05_1.pdf \(awmf.org\)](#)

Facialzeichen
bei FAS
ggf. pFAS
lediglich bei 20-30%
kann sich in Adoleszenz
verwachsen



Nur ein geringer Teil der diagnostizierten Menschen ist dem klassischen FAS-Vollbild zuzuordnen. Etwa 70-80% aller alkoholgeschädigten Menschen haben keine äußerlich sichtbaren klinischen Erkennungsmerkmale und bleiben in der Regel undiagnostiziert.

(Spohr „Das fetale Alkoholsyndrom“, De Gruyter, 2014)



Mylene,
Erfahrungsexpertin
<https://youtu.be/Wrj6UKXYkkl>

FASD beschrieben 1865
von W. Busch



Beeinträchtigungen oft nicht als FASD erkannt

Verhaltensauffälligkeiten

- Hyperaktivität
- Distanzlosigkeit
- Autismus
- Aggressivität
- erhöhte Risikobereitschaft
- gestörtes Sozialverhalten
- Impulskontrollstörung

geistige Behinderung trotz hohem IQ

Welche Schäden **können** ebenfalls verursacht werden?

organische Schäden

- Herzfehler
- Genitalfehlbildungen
- Gehörerkkrankungen
- Magen-Darm-Trakt
- mangelnde Muskulatur
- Urogenitaltrakt
- Nierenfehlbildungen

Skelettfehlbildungen

Welche Schäden können verursacht werden?

❑ **Skelettfehlbildungen**

- ❑ seitliche Rückgratverbiegung
- ❑ kleine Zähne mit Zahnlücken
- ❑ Gaumenspalte
- ❑ Trichterbrust
- ❑ Kielbrust
- ❑ Verwachsung von Elle und Speiche
- ❑ Verrenkung der Hüften (Hüftluxation)
- ❑ Verkürzung und Beugung des kleinen Fingers
- ❑ anormale Handfurchen



Komorbidе Störungen bei FASD

Vielfach erhöhtes Risiko gegenüber Normalpopulation (Popova, S. & Rehm, J. Biochem Cell Bio, 2018)

- ADHS (15x soviel) 52,9 %
- Soziale Verhaltensstörung (3x) 7,0 %
- Oppositionelle Verhaltensstörung (5x) 12,9 %
- Autismus (2x) 2,6 %

Famy et al. 1998 finden in ihrer Studie

- Depressionen 44 %
- bipolare Störungen 20 %
- Angststörungen 20 %

Streissguth et al. sehen

- seelische Störungen bei 94 %

Warum frühe Diagnostik?

Hey Hirn, deine Gedanken sind heute richtig angenehm. Optimistisch und friedlich. Dankeschön!



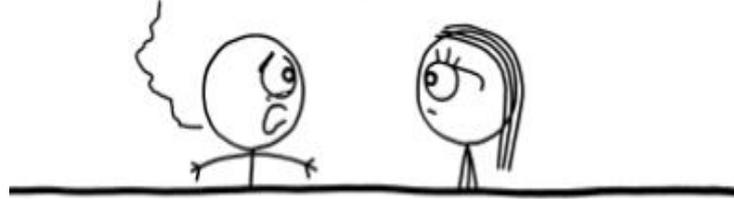
islieb

Emotionale Störung bei Menschen mit FASD

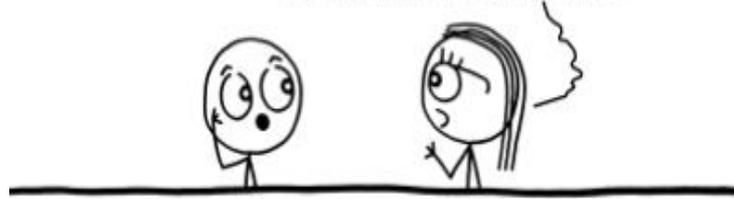
- geringes Selbstwertgefühl
- häufiges Weinen
- verleugnen von Schwierigkeiten
- distanzloses Verhalten
- Schwierigkeiten sich in andere hinein zu versetzen

Wofür Diagnostik?

Frau Doktor, bitte sagen
Sie mir endlich, was
mit mir nicht stimmt!



Mit Ihnen ist soweit alles ok.
Das Problem sind die vielen
Idioten um Sie herum.



Dankö, mir fällt ein Stein
vom Herzen!! Plötzlich ergibt
mein ganzes Leben Sinn.



islieb

Unsoziales Verhalten

- Destruktivität
- Unbeliebtheit
- Streitigkeiten
- Schlägereien
- Necken
- Schwierigkeiten Regeln einzuhalten
- Lügen
- Stehlen

Häufig nicht mit FASD in Zusammenhang gebracht

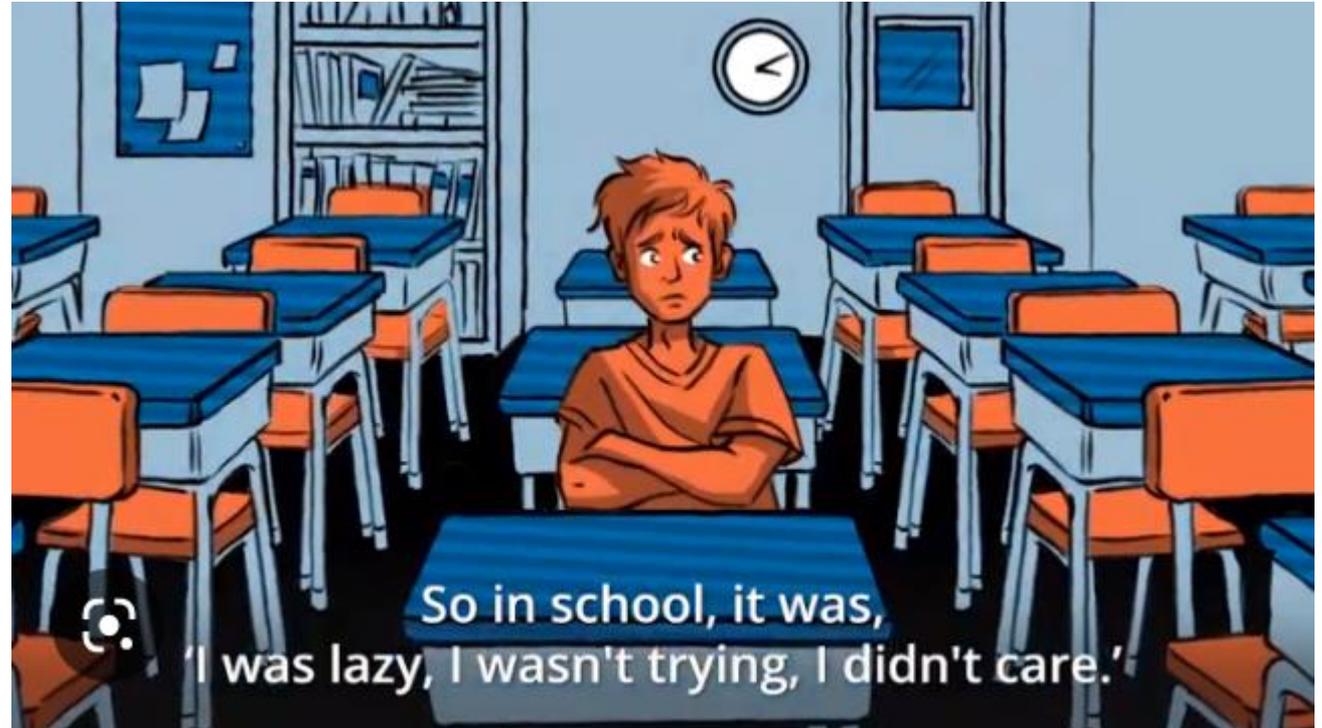
geistige und motorische Entwicklungsverzögerungen

- Intelligenzminderung
- Sprachstörungen
- Hörstörungen
- feinmotorische Dysfunktion
- Muskelhypotonie
- Schlafstörungen**
- Ess- und Schluckstörungen**

eingeschränktes Temperatur- und Schmerzempfinden

Lernstörungen

- Legasthenie
- Dyskalkulie

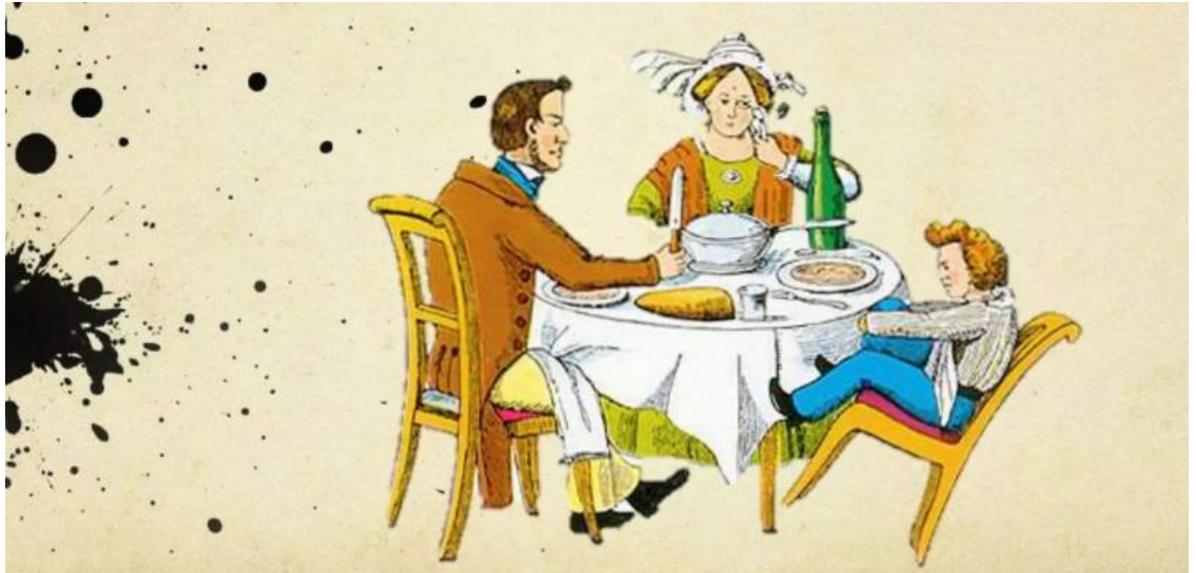


Mögliche Impulsivität/Erregbarkeit/Irritierbarkeit bei FASD

- ❑ unvorhersehbares Verhalten
- ❑ mangelnde Steuerung des Verhaltens
- ❑ unvorhersehbare Affektschwankungen
- ❑ Wutanfälle aus relativ unbedeutendem Anlass
- ❑ empfindlich gegenüber Kritik
- ❑ niedrige Frustrationstoleranz

Hyperaktivität bei Menschen mit FASD und AD(H)S

- Unruhe
- ziellose Aktivität
- kann nicht stillsitzen (Schaukeln, Wackeln)
- ständig in Bewegung
- starker Rededrang
- Sachen kaputt reparieren



Aufmerksamkeitsstörung bei Kindern mit FASD

- ❑ kurze Konzentration
- ❑ wenig Ausdauer in Arbeit und Spiel
- ❑ schneller Wechsel der Beschäftigung
- ❑ leicht ablenkbar
- ❑ hört nicht genügend zu
- ❑ Inhalte werden mitunter nicht oder falsch erfasst
- ❑ Medikamente werden viel schneller abgebaut

Aufmerksamkeitsstörung bei Kindern mit FASD

- kurze Konzentration
- wenig Ausdauer in Arbeit und Spiel
- schneller Wechsel der Beschäftigung
- leicht ablenkbar
- hört nicht genügend zu
- Inhalte werden mitunter nicht oder falsch erfasst

Warum frühe Diagnostik?

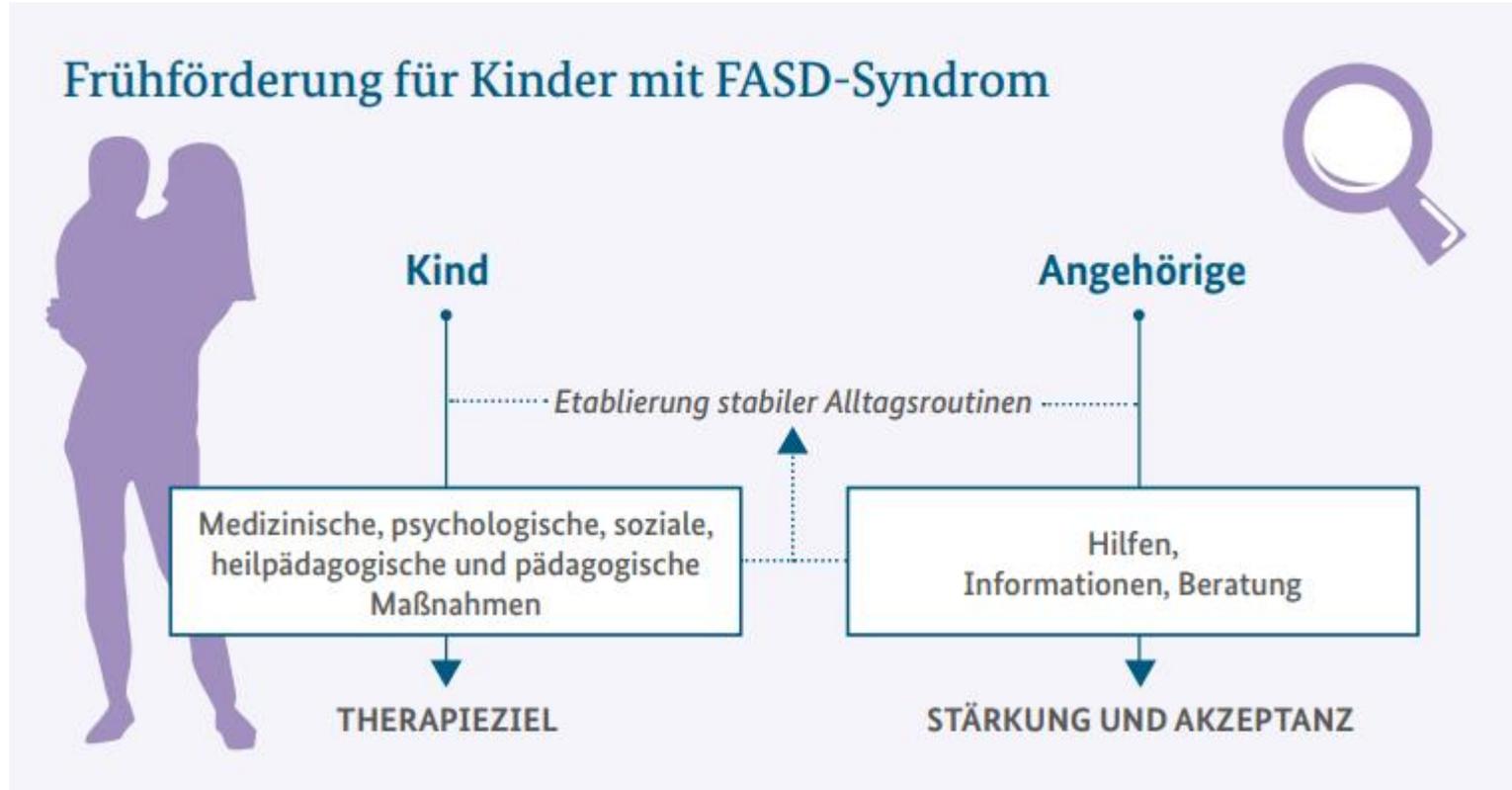


Abb.: Die Fetale Alkoholspektrumstörung, S.19, Bundesgesundheitsministerium 2017

Warum **frühe** Diagnose?

- Welche Unterstützung braucht der Mensch mit FASD, um Aufgaben bewältigen zu können
- Vermeidung von Fehlinterpretationen und Missverständnissen
- Verhindern von Fehltagen, Mobbing, Drogen oder Alkoholkonsum, Depressionen, Selbst- und Fremdverletzendes Verhalten
- Entlastung der Eltern, Lehrerinnen und Lehrer, SuS
- Wenn ich verstehe warum sich jemand so verhält, kann ich besser damit umgehen

(S3 Leitlinie FASD, Landgraf, Heinen)

Gruppenarbeit zu Handlungs- und Planungsfähigkeit

20 min Zeit, um Anforderungen aufzuführen, die im Alltag nötig sind

- Einkaufen gehen
- Mittagessen zubereiten
- mit ÖPNV fahren
- Unordentliches Zimmer aufräumen
- Morgentoilette (Waschen, Ankleiden)

Hilfe: Arbeitsblatt Gehirnfunktionen

Arbeitsblatt: Gehirnfunktionen

- Neue Information aufnehmen
- Zuhören und verstehen
- Neue Information mit Wissensinhalten verknüpfen
- Vorhersagen treffen
- Informationen bearbeiten (Arbeitsgedächtnis)
- Regeln verstehen
- Regeln übertragen
- Generalisieren
- Langzeit- und Kurzzeitgedächtnis
- Emotionen erkennen
- Planen
- Anpassung an Änderungen
- Organisieren
- Sequenzieren (Abläufe denken)
- Problemlösungen finden
- Entscheidungen treffen
- Bedürfnisse bemerken
- Handeln nach Vorannahmen ausrichten
- Impulse managen
- Soziale Regeln wahrnehmen
- Abstraktes Denken
- Umgang mit Geld
- Umgang mit Zeit
- Orientierung im Raum
- Mengen erkennen/einschätzen
- Ursachen und Wirkung erkennen
- Humor/Metaphern/ Sarkasmus verstehen
- Eigenes Handeln überprüfen
- Aufmerksamkeit fokussieren
- Unterhaltungen folgen
- Motorik steuern
- Augen-Hand-Koordination
- Soziale Hinweise erkennen (Mimik, Gestik, Körpersprache, Tonlage)
- Sensorische Eindrücke verarbeiten, filtern (Licht, Geräusche, Berührung, Geschmack, Geruch)
- Mehrere Aufgaben gleichzeitig bewältigen
- Konzentration halten
- Affektregulation
- Risiken einschätzen

IQ versus Exekutive Funktionen (EF)

- IQ = Ferrari
- EF = 4 platte Reifen

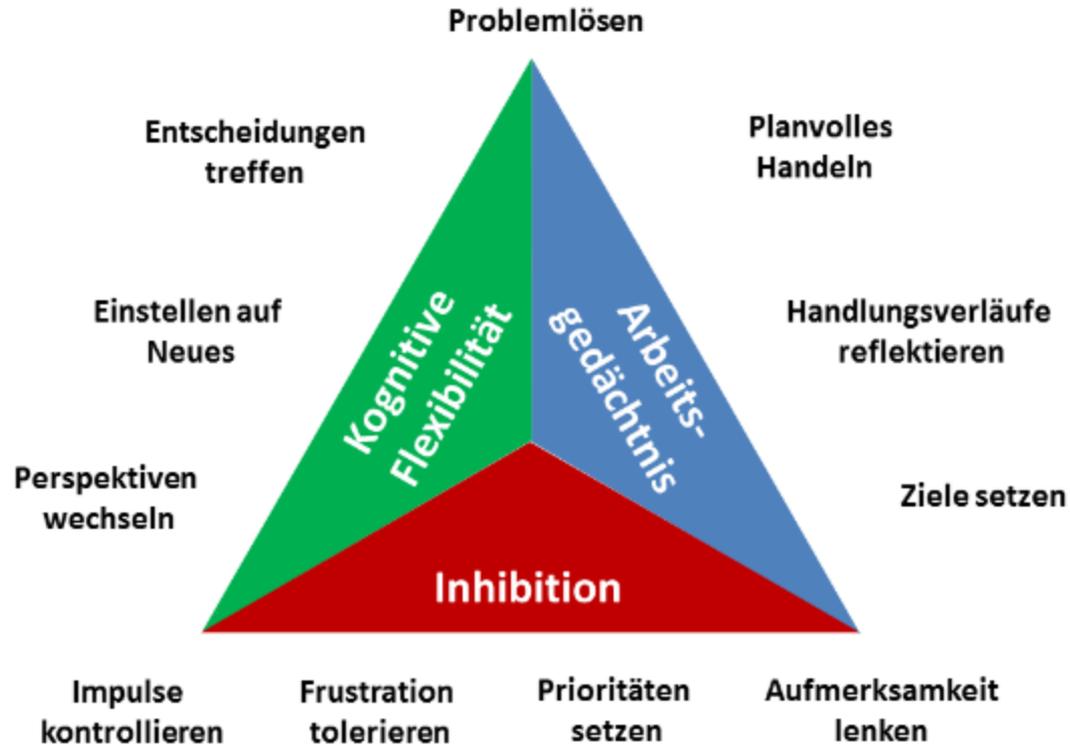
Arbeitsgedächtnis, Flexibilität beim Denken und Impulskontrolle beeinflussen Regulation von Denken (Aufmerksamkeit), Verhalten und Emotionen stehen in

Lernleistung und Sozialverhalten sind abhängig von Exekutiven Funktionen

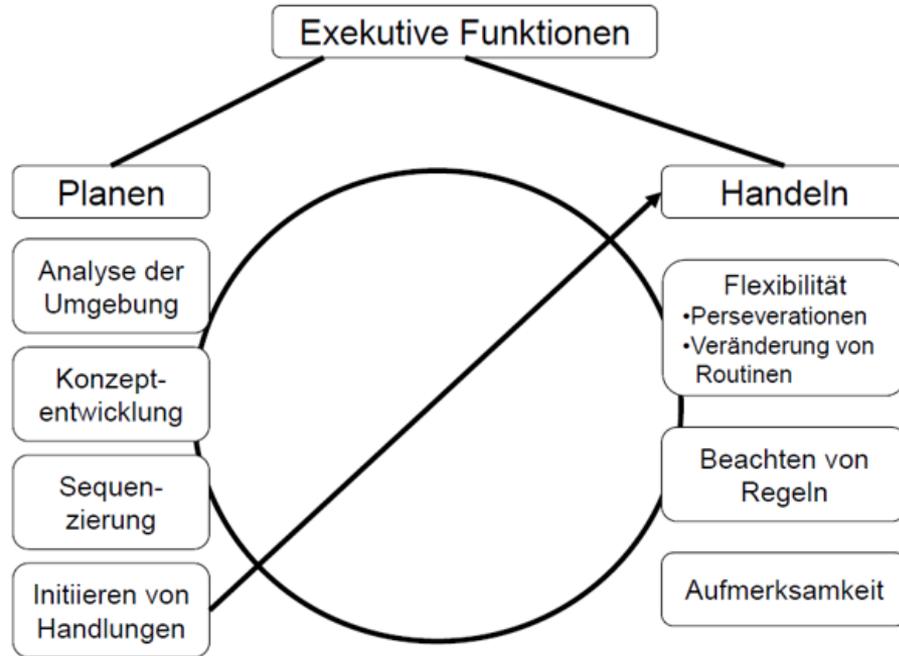
Differenz zwischen klassifikatorischer Diagnostik und Interventionsdiagnostik



Exekutive Funktionen



Exekutive Funktionen als IQ Äquivalent



aus: Bodenburg (2001)

Was ist charakteristisch ?

Bereiche der Einschränkungen bei Menschen mit schwersten Behinderungen
(im Folgenden Fröhlich 2013)

- Wahrnehmung und Kognition
- Kommunikation und Interaktion
- Selbstpflegekompetenz (bspw. fehlende Gefahreneinschätzung)
- Hohes Irritationspotential

IQ Wert bei Kindern mit FASD

- ❑ **Gesamt IQ ist für Menschen mit FASD NICHT aussagekräftig!**
- ❑ IQ kann wenig über hirnorganisch bedingte Funktionsstörungen sagen
- ❑ IQ Wert nicht ausreichend um reales Denken und Lösen praktischer Aufgaben zu beurteilen
- ❑ kann altersgemäße Alltagskompetenzen nicht erfassen
- ❑ IQ Test prüft nicht die Fähigkeit komplexe Aufgaben zu lösen

FASD und Schule

- FASD ist in jeder Schulform zu finden
- IQ liegt häufig im Normbereich
- erwartetes Verhalten und Lernleistung stimmen oft nicht mit IQ überein
- Alltagskompetenz eingeschränkt bei Menschen mit FASD
- Ursache ist Schädigung des Frontalhirns, daraus resultieren
 - >Störungen der Exekutivfunktionen

WENN
NICHT BALD EINE
WEICHE KOMMT, SIND
WIR VERLOREN?



Eingeschränkte exekutive Funktionen (EF)

Störungen der exekutiven Funktionen spiegeln sich wieder in

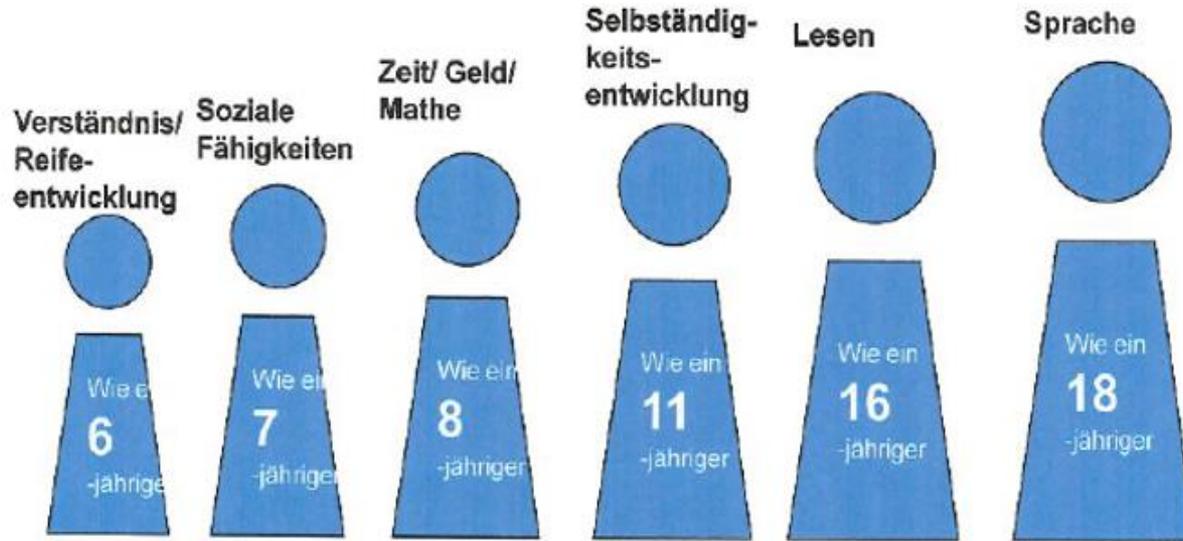
- Gedächtnisstörungen
- Unfähigkeit Verhalten zu steuern
- sich selbst zu regulieren
- fehlende geistige Flexibilität
- fehlende Planungsfähigkeit
- Schwierigkeiten Aufgaben in Teilschritte zu zerlegen
- Einschränkung in Aufmerksamkeit und Antrieb
- Hemmung von Impulsen

Kinder mit FASD können Schwierigkeiten haben

- ❑ das eigene Verhalten bewusst zu steuern
- ❑ vorausschauend zu handeln und sich realistische Ziele zu setzen
- ❑ sich einer Sache konzentriert über einen längeren Zeitraum zu widmen und nicht frühzeitig abzurechnen
- ❑ Probleme und Konflikte selbständig und gewaltfrei zu lösen
- ❑ sich auf neue Situationen und Aufgabenstellungen schnell einzustellen
- ❑ sich in andere hineinzusetzen und Perspektiven zu wechseln
- ❑ Prioritäten zu setzen und Handlungsabläufe zu reflektieren
- ❑ im Umgang mit anderen die eigenen Gefühle zu kontrollieren und bewältigen zu können

Entscheidend ist das Entwicklungsalter für Interventionen

Lebensalter = 18



Adaptiert von Ann Gibson aus den Forschungsergebnissen von Streissguth, Clarren et al, Diane Malbin (1994)

Hilfe gegen Mobbing – Weg in die Gemeinschaft

- Bereits im Kindergartenalter Mobbing Erfahrung, da Rollenspiele zu komplex
- Altersgerechte Psychoedukation für Selbstverständnis und psychische Widerstandskraft
- Auseinandersetzung mit FASD spätestens ab 11 Jahre
- Kugy (Film, Stofftier und Begleitheft zum Vorlesen)

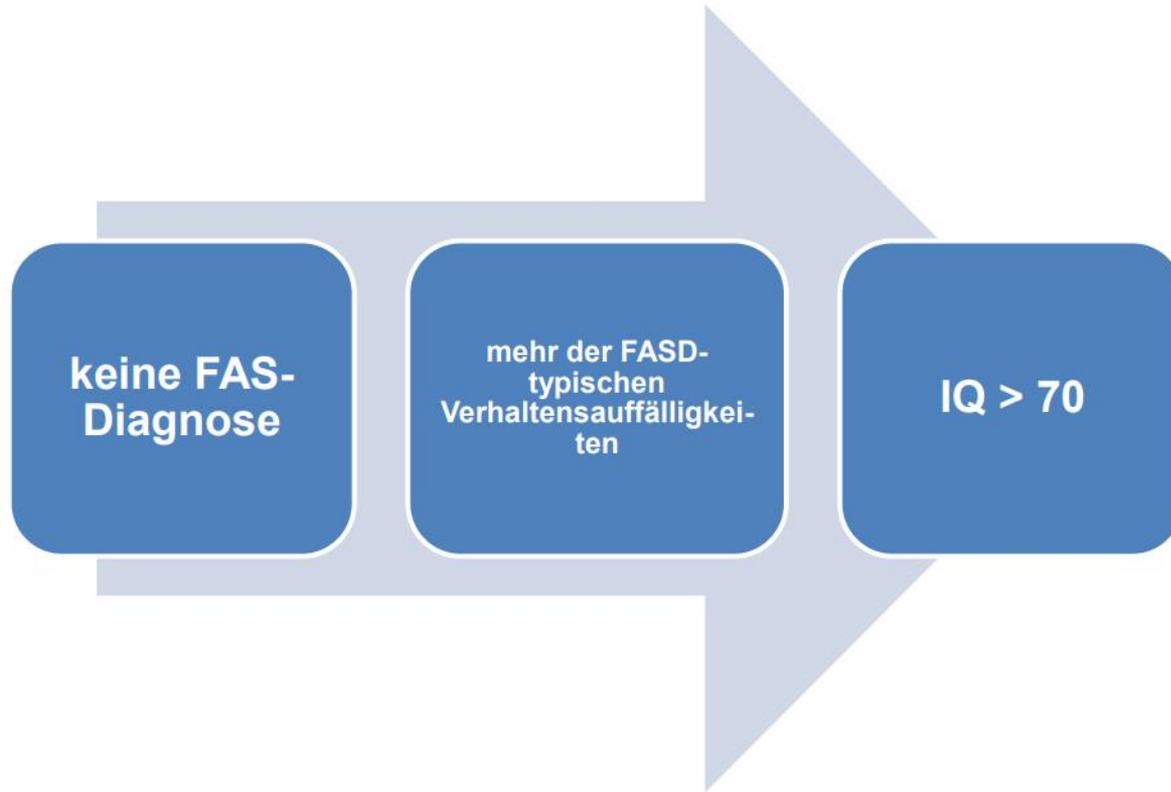


<https://youtu.be/oJoLbvg2MNo>

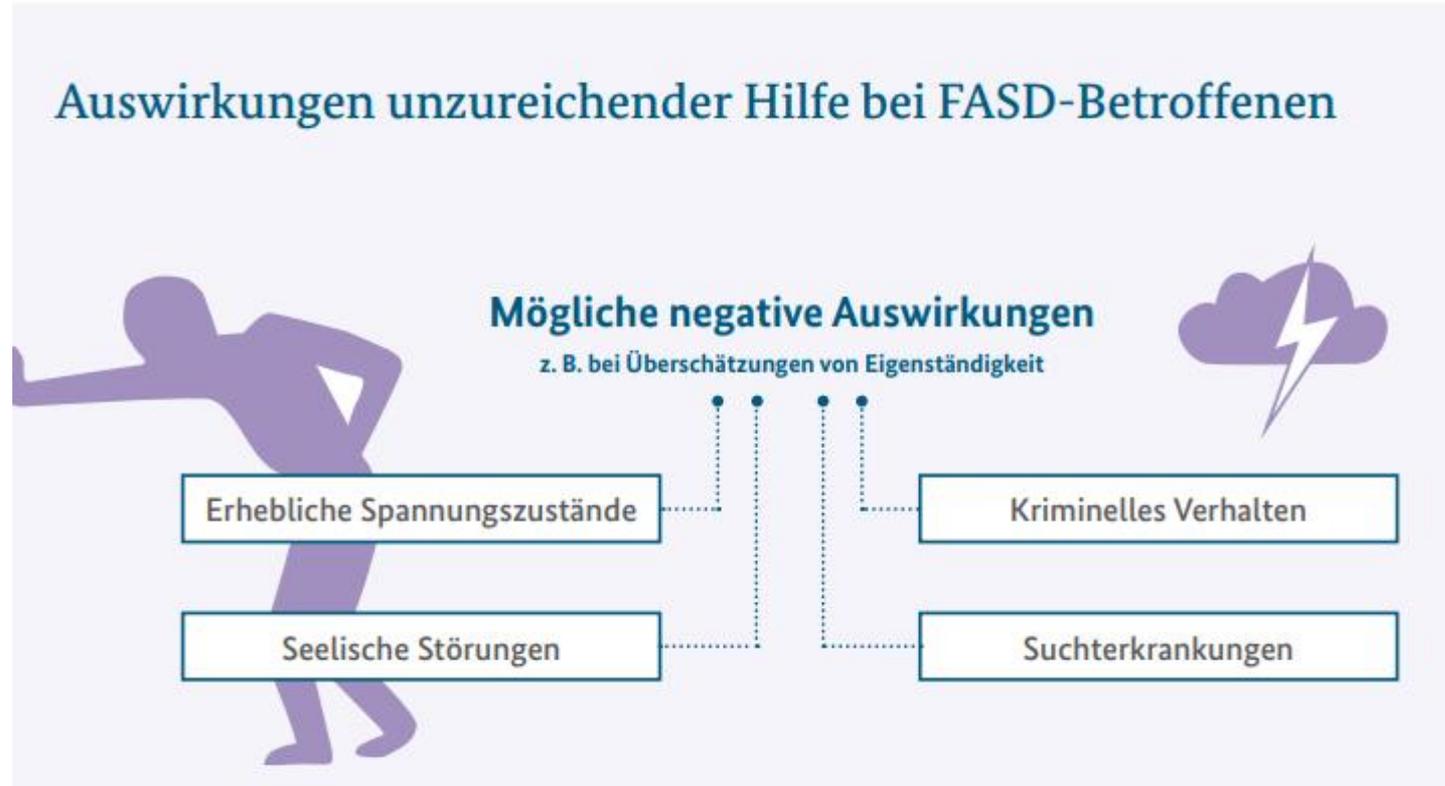
FASD und Streß

- Joanne Weinberg und ihre Forschungsgruppe (Hellemanns et al., 2010; Reynolds et al., 2011) untersuchten die neurobiologischen und endokrinologischen Folgen von PAE
- PAE verändert das komplexe Stress- und Belohnungssystem (Reduktion der Dopamin-Rezeptoren, Aktivierung des Stresssystems, veränderte Balancen zwischen Stress- und Belohnungssystem)
- Sensitivität für Drogen erhöht, sowie die Gehirnentwicklung verändert

Risikofaktoren (Streissguth 1997)



Sekundärstörungen bei FASD



Sekundärstörungen

- Fehldiagnosen und unangemessene oder unwirksame Behandlung
- geringes Selbstwertgefühl
- Schulprobleme, Schuldistanz, Schulabbrüche
- Hospitalisierung in einer Psychiatrie
- Familien- und Beziehungsprobleme
- Alkohol- und Drogenkonsum
- Gesetzeskonflikte
- Obdachlosigkeit
- Arbeitslosigkeit oder geringfügige Beschäftigung
- vorzeitiger Tod (Suizid, Unfall, Mord, unbehandelte körperliche Krankheit)

[Fetale Alkoholspektrum-Störungen: Besonderheiten einer Behinderung \(aerzteblatt.de\)](http://aerzteblatt.de)

FASD und Sucht

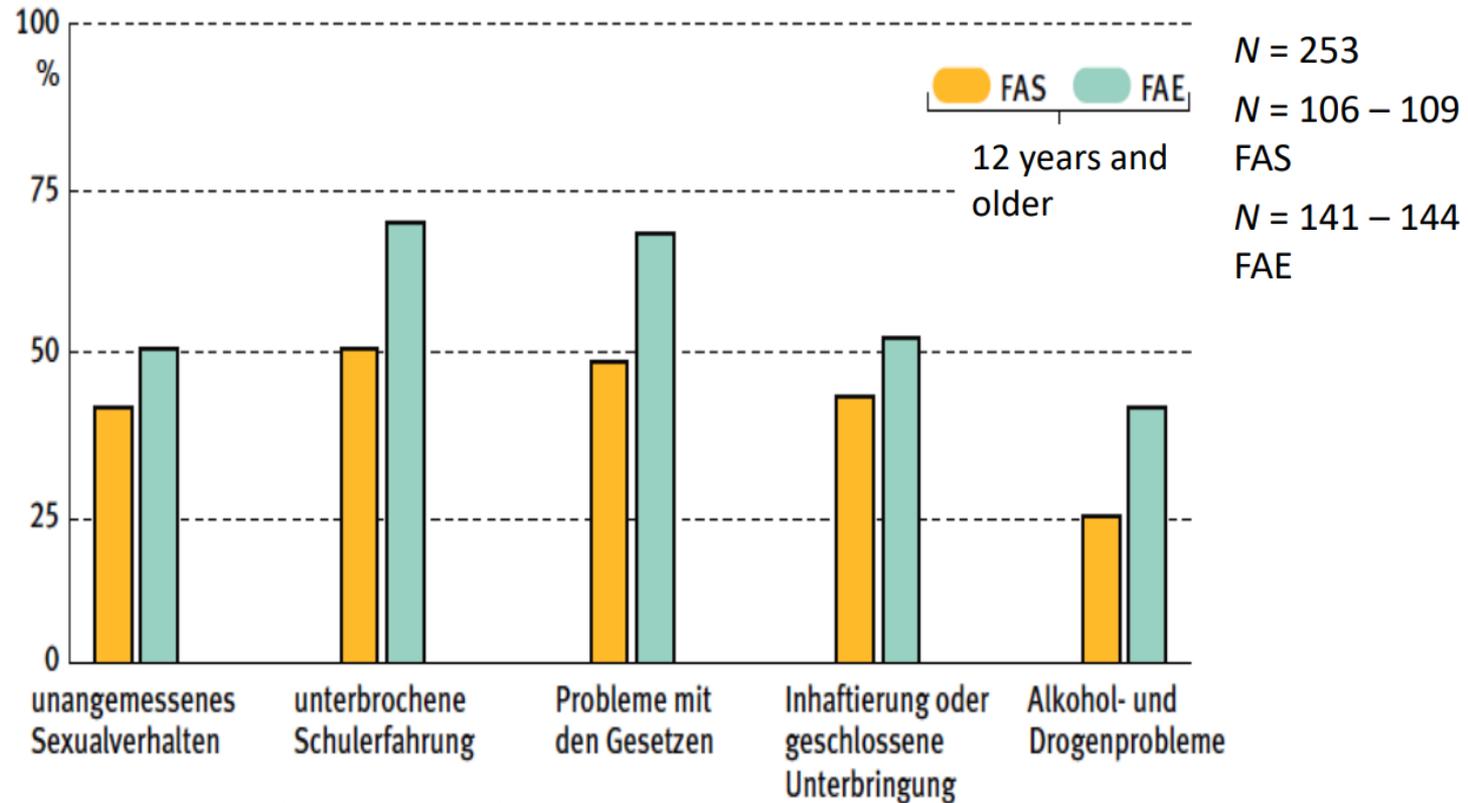
- ❑ größere Wahrscheinlichkeit eine Sucht zu entwickeln
- ❑ Suchtgedächtnis möglicherweise bereits im Mutterleib angelegt
- ❑ bei Alkoholerkrankung in der Familie epigenetische Vorbelastung
- ❑ bei Sozialisation in alkoholbelasteter Familie
- ❑ erhöhter Stress und Gefahr von Traumata in Kindheit -> Selbstmedikation
- ❑ durch hohe Verleitbarkeit, Naivität eines Menschen mit FASD
- ❑ nicht NEIN sagen können
- ❑ fehlende alternative Beschäftigungen
- ❑ Einsamkeit

Fehldeutungen des Verhaltens und deren Auswirkungen

- ❑ Gute verbale Fähigkeiten und gewande Selbstdarstellung führen oft zu Überschätzung und damit zu Überforderung eines Kindes mit FASD
- ❑ Im Umgang mit Kindern mit FASD wird das übersehen
- ❑ Kinder mit FASD teilen nicht mit, dass sie etwas nicht verstanden haben, oder merken nicht, dass sie etwas missverstehen
- ❑ Verzögert führt die Überforderung zu Wutausbrüchen, Zerstörungen, Autoaggressionen oder zu Rückzug bis hin zum Weglaufen und Depressionen
- ❑ Fehlende Selbstüberprüfung führt vermehrt zu Konflikten bei Aufgabenstellungen
- ❑ Überlastung aufgrund des erhöhten Aktiv

Langzeitstudie: Vergleich Sekundäre Störungen in der Lebensspanne FAS or FAE (Streissguth et al. 2004)

F



(Graphic visualization: Becker et al., 2015)

Auswirkungen auf alle Lebensphasen

- ❑ **Kita:** Phantasievolle Spiele sind oft nur durch Anleitung möglich, gleichaltrige Freunde sind selten, Mobbing Erfahrung
- ❑ **Schule:** Kinder mit FASD haben häufig Probleme, Verallgemeinerungen und Ursachenzusammenhänge zu erfassen, Gelerntes können sie nur schwer behalten, sie werden leicht zum Außenseiter und fehlinterpretiert
- ❑ **Ausbildung:** erfolgreicher Berufsabschluss kann durch die geistigen Defizite (unabhängig vom IQ!) und häufig hoher Fehlzeit häufig nicht erreicht werden
- ❑ **Arbeitsmarkt:** Für Erwachsene mit FASD ist es mitunter schwer - wegen der häufigen Fehlzeiten - einen Arbeitsplatz zu bekommen und zu behalten
- ❑ Für alle Aufgaben ist das **8fache Aktionspotential des Gehirns** erforderlich!

FASD und Delinquenz

- Gesetzesübertretung, ohne es zu wollen, kein Unrechtsbewusstsein
- Konsequenzen können mitunter nicht erfasst werden
- Bedürfnisse nicht aufschiebbar, nehmen etwas, weil es gefällt
- fassen Menschen an, trotz Unerwünschtheit, denken, das sei freundlich
- destruktive Beziehungen
- Mangel an Impulskontrolle, Tendenz zu aggressiven Durchbrüchen
- Schwierigkeiten Verantwortung zu übernehmen
- Ungeduld und fehlende Frustrationstoleranz
- fehlende soziale Kompetenz
- Mangelnde Widerstandsfähigkeit gegenüber Gruppendruck von Gleichaltrigen
- lassen sich zu strafbaren Handlungen verleiten, um dazu zu gehören
- bei Zeugenaussagen wird vermutet Gewünschtes erzählt

Scheitern von Ansätzen bei kognitiven Beeinträchtigungen

- mehrstufigen Anweisungen folgen (zu Hause, in der Schule, bei der Arbeit und in Behandlungssituationen)
- an Behandlungen teilzunehmen, die Fähigkeiten im Sprachverständnis erfordern (wie Gruppentherapie, Selbsthilfegruppen und motivationale Gespräche)
- Informationen außerhalb der Sitzungen verarbeiten und das Gelernte anwenden (sie können beispielsweise Regeln auswendig, brechen sie aber immer wieder, weil sie sie vergessen oder nicht anwenden können)
- Zweideutige Aussagen (z.B. ein junger Mann, der „ein Taxi nach Hause nehmen sollte“, klappte ein Taxi)
- Konzepte von Vergangenheit und Zukunft verstehen. (Belohnungssysteme, bei denen man eine Woche lang Punkte verdienen muss, um in der nächsten Woche eine Belohnung zu erhalten, sind beispielsweise unwirksam. Bestrafung für Handlungen, die Wochen zurückliegen, wird keine positive Veränderung zur Folge haben)

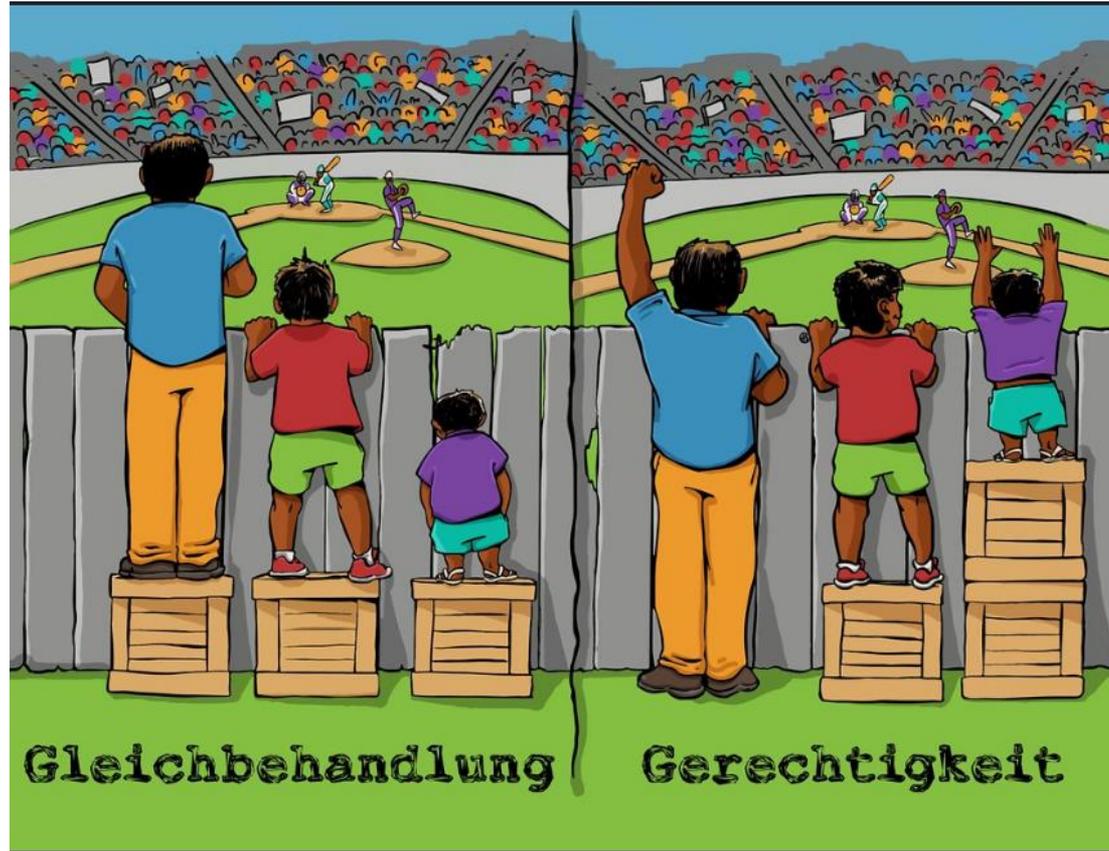
Was können wir tun im Umgang mit Menschen mit FASD?

- uns über FASD informieren
- die irreversiblen Hirnschädigungen anerkennen und unsere Schlussfolgerungen überprüfen bei der Bewertung von Handlungen
- Menschen mit FASD **wollen!** - **können** aber mitunter nicht
- Überforderung erkennen und vermeiden (kein Druck!, individuelle Pausen, kleine Gruppen, reizreduzierte Umgebung)
- vorausschauend, deeskalierend Handeln
- strukturierten und visualisierten Tagesablauf bieten
- Lerninhalte kleinschrittig vermitteln, viele Wiederholungen
- einfache klare Sprache ohne Ironie
- Verhalten nicht persönlich nehmen, jederzeit bereit sein für Neuanfang
- wertschätzenden emphatischen Umgang pflegen
- FASD als unsichtbare Behinderung den Menschen mit FASD und Betroffenen erklären

Fehler Vermeiden

- unrealistische Erwartungshaltungen minimieren
- Suggestibilität beachten
- Entwicklungsalter in den einzelnen Lebensbereichen berücksichtigen
- Überforderung vermeiden
- Vergesslichkeit beachten
- Fehlinterpretationen verhindern

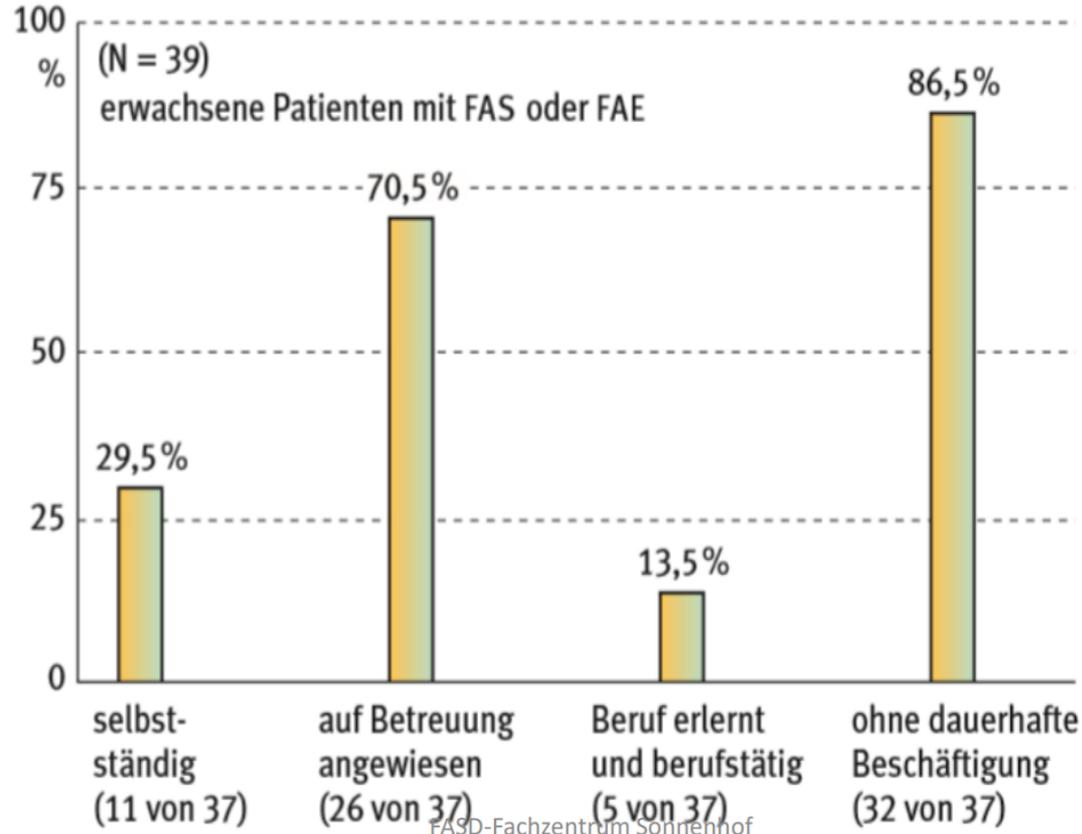
Menschen mit FASD brauchen Exklusion



FASD – Persistierende Folgen im Erwachsenenalter

Longitudinal study of adults with FAS/FAE

(Spohr et al., 2007)



Lebenserwartung deutlich reduziert

Thanh, N., X. & Johnsson, E. (2016)

©Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology

Datenbasis: alle Patienten in Alberta zwischen 2003 und 2012

Ergebnisse:

- **Lebenserwartung** von Menschen mit FAS liegt bei **Ø 34 Jahren** (Ø 71,6 Jahre- 2005)
- Äußere Ursachen 44% - Suizid 15%, Unfälle 14%, Drogen und Alkohol 7%,
- Andere Ursachen: Nerven und Lungenerkrankungen, angeborene Fehlbildungen, Erkrankungen Verdauungstrakt – je ca. 7%
- FASD betrifft den gesamten Körper

Bedeutung der Epigenetik für FASD und Komorbiditäten

Eine gründliche diagnostische Aufarbeitung sollte ergänzt werden durch:

- Die mütterliche Alkoholvorgeschichte
- Die medizinische und familiäre Vorgeschichte, einschließlich Informationen wie Kopfumfang und Länge der Augenöffnungen, Krankheiten, Anfallsleiden und Koordinationsschwierigkeiten
- Die individuelle und familiäre Vorgeschichte hinsichtlich psychischer Störungen
- Die Bewertung aller Entwicklungsstörungen
- Eine Umfassende medizinische Einschätzung
- Neuropsychologische Testverfahren
- Tests zu den Anpassungsfähigkeiten
- Eine psychiatrische Einschätzung

Die neue S3-Leitlinie FASD (Mai 2024)

- [022-025p1_S3_Fetale-Alkoholspektrumstörungen-FASD-Kinder-Jugendliche-Diagnostik-Intervention_2024-05.pdf \(awmf.org\)](#)

S3-Leitlinie

FETALE ALKOHOLSPEKTRUMSTÖRUNGEN

bei Kindern und Jugendlichen

Diagnose & Intervention

Informationen für Eltern/Bezugspersonen

AWMF-Registernr.: 022-025

Autor*innen:

Sonja Strieker, M.Sc.

Prof. Dr. med. Florian Heinen

Prof. Dr. med. Dipl.-Psych. Mirjam N. Landgraf



S3 LEITLINIE – FAS - FETALES ALKOHOLSYNDROM

4 DIAGNOSTISCHE SÄULEN

Wachstum

Mind. 1 Defizit
≤10. Perz.

- Geburts-/Körper-Länge
- Geburts-/Körper-Gewicht
- BMI

Gesicht

3 definierte
Anomalien:

- Kurze Lidspalten
- Verstrichenes Philtrum
- Dünne Oberlippe

Zentrales Nerven- System

- Mikrozephalie
oder
- IQ < 70
oder
- Mind. 3 funktionelle ZNS-Anomalien oder 2 Anomalien und Epilepsie

Intrauterine Alkohol- Exposition

bestätigt
oder
nicht bestätigt

FASD - Überbegriff von 3 Unterformen

FAS Fetales Alkoholsyndrom -> in allen drei Bereichen (Wachstum, Gesicht, ZNS) Auffälligkeiten; diese Diagnose kann mit bzw. ohne gesicherte Informationen über Art und Menge des Alkoholkonsums der Mutter in der Schwangerschaft gestellt werden

pFAS Partielles Fetales Alkoholsyndrom -> die Auffälligkeiten liegen in geringerem Umfang vor, zusätzlich zu zwei Dymorphiezeichen bspw. Beeinträchtigungen in 3 ZNS Bereichen wird unterschieden ob der Nachweis des Alkoholkonsums während der Schwangerschaft gesichert oder wahrscheinlich ist

ARND Alkoholbedingte neurologische Entwicklungsstörung -> nur bei gesicherter Alkoholexposition. Die Betroffenen zeigen keine körperlichen Anzeichen (Wachstumsminderung, typische Gesichtszeichen), die Dysfunktion des zentralen Nervensystems ist jedoch als zentrales Merkmal vorhanden.

Formen des FASD

Diagnose-Kriterien	Wachstumsstörungen	Faciale Auffälligkeiten	ZNS-Auffälligkeiten	Bekannter Alkoholkonsum während der Schwangerschaft
FAS	Ja	Ja	Ja	Optional
pFAS		Ja	Ja	Ja
ARND			Ja	Ja

Probleme bei der Diagnostik

- ❑ Differentialdiagnostik schwierig. Ärzt:innen sind gefordert, verschiedene körperliche und geistige Defizite zu Gesamtbild zusammenzufügen
- ❑ Kein einziges oben genanntes Merkmal ist spezifisch
- ❑ Die einzelnen Schädigungen, Störungen oder Fehlbildungen können ebenso anderen Syndromen zugeordnet werden
- ❑ Ausführliche psychologische Diagnostik erforderlich, auch um exekutive Funktionseinschränkungen festzustellen
- ❑ Häufig bleibt es bei verschiedenen Einzeldiagnosen, ohne das FASD erkannt wird
- ❑ Die Gesichtsmerkmale sind bei älteren Jugendlichen und /oder Erwachsenen nicht mehr zu erkennen, hierzu braucht man Baby/Kinderbilder
- ❑ Umfangreiches Diagnoseverfahren mit Befragungen und Untersuchungen, die mehrere Termine erfordern
- ❑ Massive Unterversorgung

Stellvertreterpolitik bei FASD ?

Nicht die „eine“ Förderung/Schule/Betreuungsform/Arbeit
Sondern:

- Lern- und Entwicklungsmöglichkeiten
 - ein Platz im Leben
 - mit Menschen zusammen sein
 - Respekt vor der Identität
-
- Brücken in die Gesellschaft bauen (Profis).

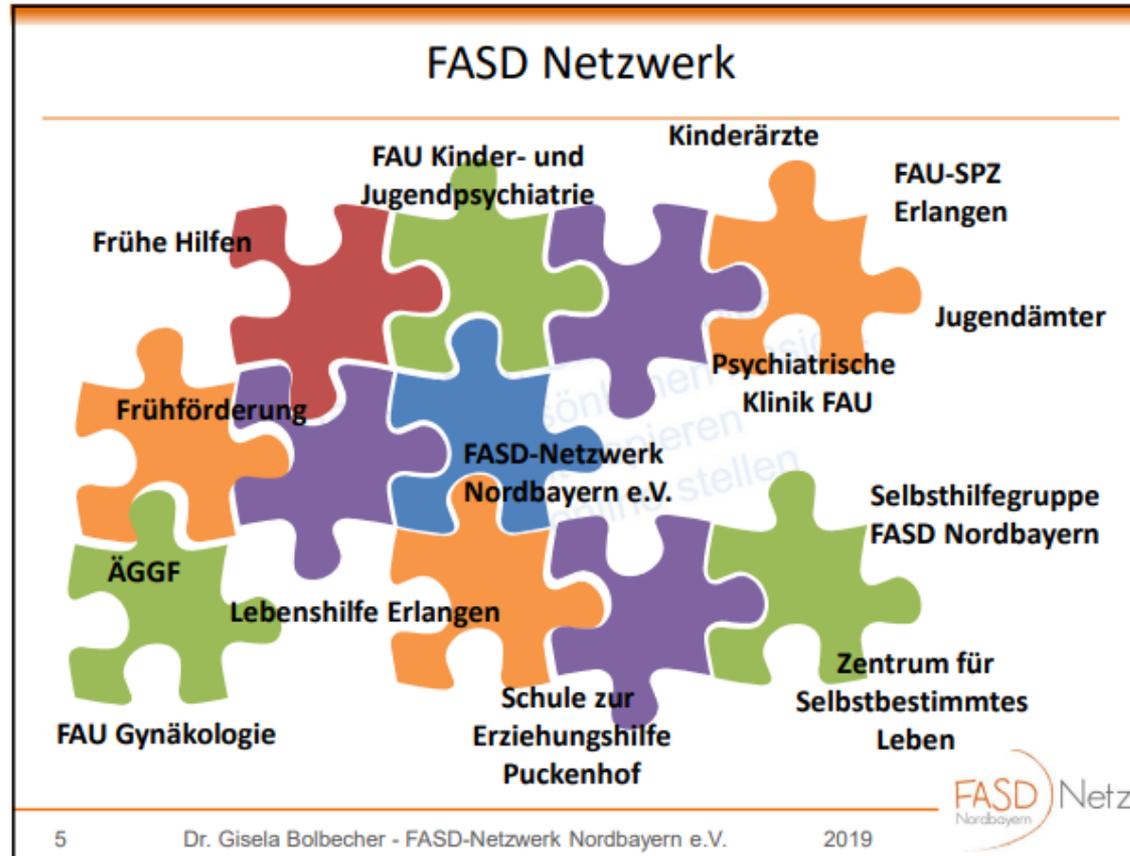
Wie ist FASD vermeidbar?

- Aufklärung
- Familienplanung
- Gesellschaftspolitische Auseinandersetzung

Das bedeutet 100%iger Verzicht auf Alkohol sobald ein Kind geplant ist und eine Gesellschaft, die ein NEIN akzeptiert und nicht in Frage stellt.



Warum ist Vernetzung und Koordinierung wichtig



Material für die Arbeit mit Menschen mit FASD

- Consilium Hebamme FASD [consilium Hebamme | Fetale Alkoholspektrumstörungen \(FASD\) \(hebammen-bw.de\)](https://www.consilium-hebamme.de/fetale-alkoholspektrumstoerungen-fasd)
- Empfehlung zum Umgang mit Kindern mit FASD im schulischen Alltag [Kinder mit FASD in der Schule KathO AC 0816.pdf \(fasd-fachzentrum.de\)](https://www.fasd-fachzentrum.de/kinder-mit-fasd-in-der-schule-katho-ac-0816.pdf)
- Tipps für Grundschullehrer:innen [Tipps fuer Grundschullehrer.pdf \(fasd-fachzentrum.de\)](https://www.fasd-fachzentrum.de/tipps-fuer-grundschullehrer.pdf)
- FASD und Schule [FASD und Schule QA Internet.pdf \(fasd-fz-koeln.de\)](https://www.fasd-fz-koeln.de/fasd-und-schule-qa-internet.pdf)
- Leitfaden für Schulbegleitung bei Kindern mit FASD [Leitfaden fuer Schulbegleiter.pdf \(fasd-fachzentrum.de\)](https://www.fasd-fachzentrum.de/leitfaden-fuer-schulbegleiter.pdf)
- Kritischer Beitrag zu Kinder mit FASD in der stationären Jugendhilfe [ter Horst FAS-Kinder in der Jugendhilfe.pdf \(fasd-fachzentrum.de\)](https://www.fasd-fachzentrum.de/ter-horst-fas-kinder-in-der-jugendhilfe.pdf)
- Handbuch FASD. Arbeitsheft zum Selbstverständnis für Kinder und Jugendliche mit FASD [Buch-FAS-und-dann 27012016.pdf \(fasd-fachzentrum.de\)](https://www.fasd-fachzentrum.de/buch-fas-und-dann-27012016.pdf)
- FASD im Kleinkindalter“ Leben und Herausforderung im Heranwachsen, Christiane Schute [PowerPoint-Präsentation \(kvjs.de\)](https://www.kvjs.de/powerpoint-praentation)



Kein Alkohol
in der Schwangerschaft

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Kathleen Kunath FASD Fachzentrum Berlin

Mobil: 0174 70 71 849 e-mail: kunath@sonnenhof.de



 **BRISANT**