

Ergebnisse aus der Suizidforschung im Kindes- und Jugendalter

Prof. Dr. med. Michael Kaess

Universitätsklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Universität Bern, Bern, Schweiz

Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Zentrum für Psychosoziale Medizin, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg, Deutschland



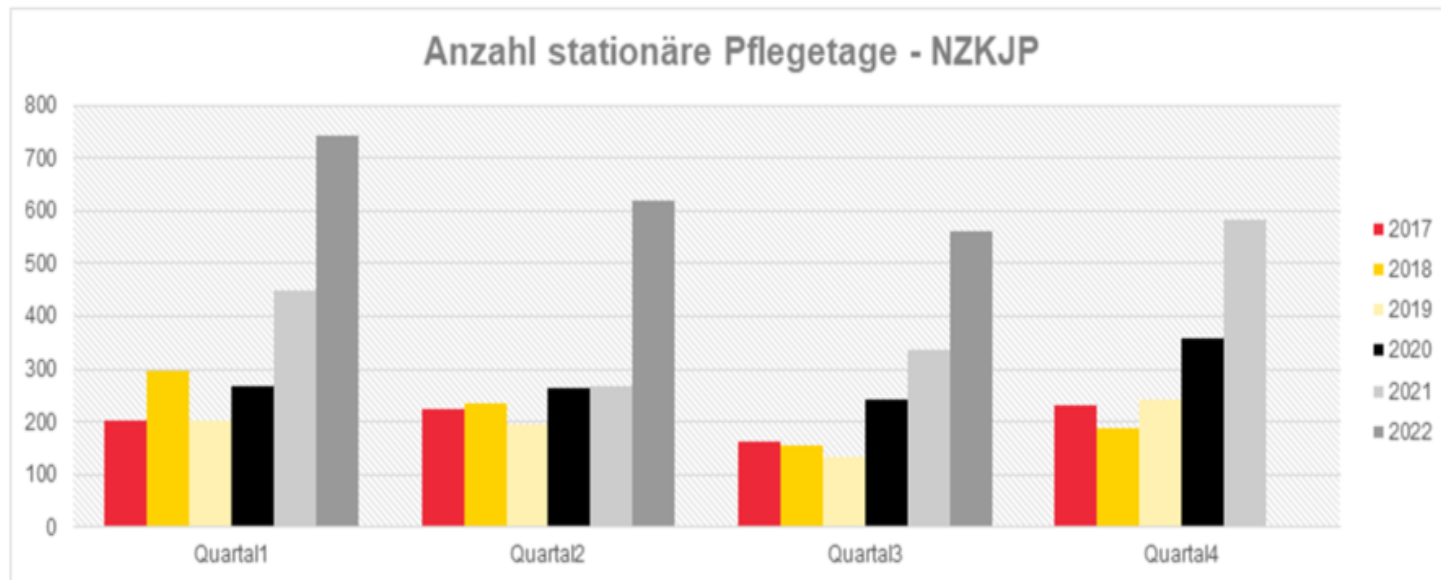
Keine Interessenskonflikte



Australian Government
National Health and Medical Research Council

- Epidemiologie
- Risikofaktoren
- Vorhersage
- Prävention
- Therapie

Inanspruchnahme des Notfallzentrums Bern



Entwicklung von Suiziden bei Jugendlichen während der Pandemie



Reasons and trends in youth's suicide rates during the COVID-19 pandemic



Ryunosuke Goto,^a Yusuke Okubo,^b and Norbert Skokauskas^{c}*

^aDepartment of Pediatrics, The University of Tokyo Hospital, Japan. 7-3-1 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo, 113-8655 Japan

^bDepartment of Social Medicine, National Center for Child Health and Development, Japan. 2-10-1 Okura, Setagaya-ku, Tokyo, 157-8535 Japan

^cRegional Centre for Children and Youth Mental Health and Child Welfare - Central Norway, IPH, Norwegian University of Science and Technology, Norway. RKBU Midt-Norge, NTNU, Postboks 8905 MTFS, NO-7491 Trondheim, Norway

**The Lancet Regional
Health - Western Pacific
2022;27: 100567**

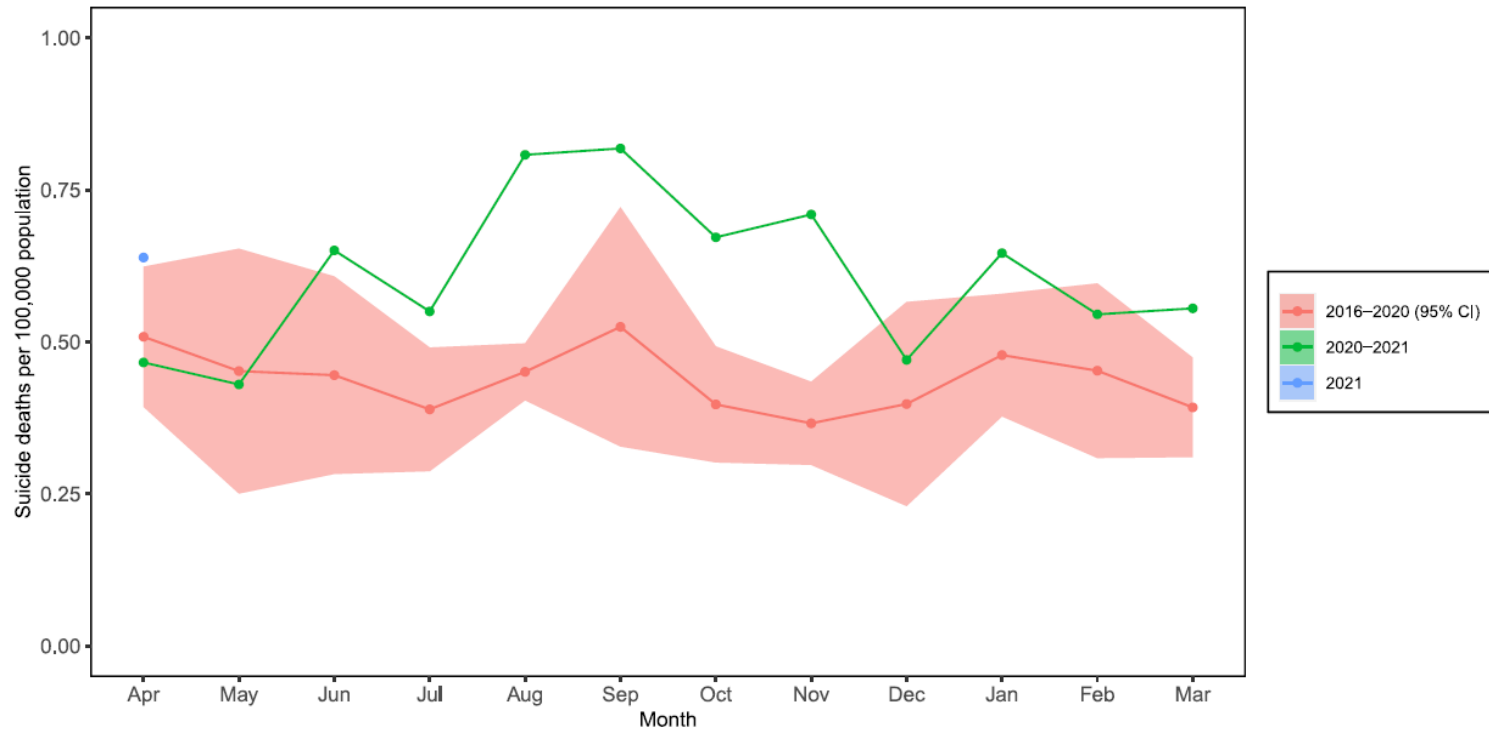
Published online 11

August 2022

[https://doi.org/10.1016/j.](https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2022.100567)

[lanwpc.2022.100567](https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2022.100567)

Entwicklung von Suiziden bei Jugendlichen während der Pandemie



Suizidalität bei Kindern (< 13 Jahre)



Research

JAMA Psychiatry | [Original Investigation](#)

Prevalence and Correlates of Suicide and Nonsuicidal Self-injury in Children

A Systematic Review and Meta-analysis

Richard T. Liu, PhD; Rachel F. L. Walsh, MA; Ana E. Sheehan, MA; Shayna M. Cheek, MA; Christina M. Sanzari, BA

JAMA Psychiatry. 2022;79(7):718-726. doi:10.1001/jamapsychiatry.2022.1256
Published online May 25, 2022.

Suizidalität bei Kindern (≤ 12 Jahre)

Table 1. Prevalence Rates of Self-injurious Thoughts and Behaviors by Sample Type and Time Frame

Self-injury type	Sample	Lifetime			Current/past month		
		k^a	No. of individuals	% (95% CI)	k^a	No. of individuals	% (95% CI)
Suicide death	Community	11	626 350 284	0.79 (0.40-1.59) ^b	NA	NA	NA
	Clinical	4	10 401	0.46 (0.11-1.96)	NA	NA	NA
Suicide attempt	Community	4	100 893	2.56 (1.86-3.53)	NA	NA	NA
	Clinical	14	897	17.76 (10.19-29.13)	4	459	11.65 (4.03-29.27)
Suicidal ideation	Community	5	101 337	15.08 (14.41-15.78)	12	20 887	12.08 (7.92-17.99)
	Clinical	7	482	43.18 (21.87-67.35)	4	575	38.19 (13.81-70.44)
Nonsuicidal self-injury	Community	3	13 214	6.25 (3.82-10.06)	NA	NA	NA
	Clinical	2	43	37.38 (24.26-52.66)	2	177	21.50 (8.40-44.99)

Abbreviation: NA, not applicable.

^a k Indicates the number of unique associations; effect size estimates in which $k = 2$ should be interpreted with caution.

^b The community prevalence estimate for suicide deaths is based entirely on epidemiological samples and presented as number of deaths per 1 million children.

Wie wird aus Irritabilität Suizidalität?



The Journal of Child
Psychology and Psychiatry



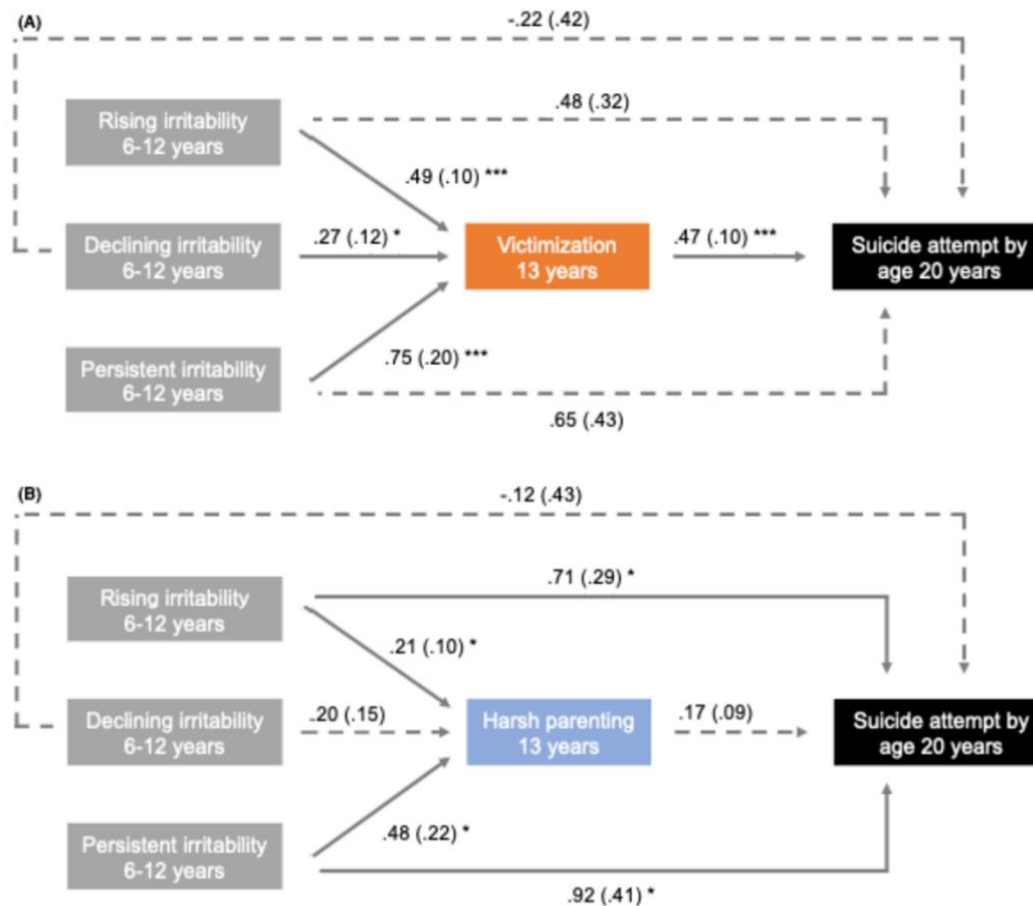
Journal of Child Psychology and Psychiatry 62:12 (2021), pp 1402–1411

doi:10.1111/jcpp.13411

Identifying environmental pathways between irritability during childhood and suicidal ideation and attempt in adolescence: findings from a 20-year population-based study

Alberto Forte,^{1,2,*}  Massimiliano Orri,^{3,4,*}  Gustavo Turecki,³ Cedric Galera,⁴
Maurizio Pompili,⁵ Michel Boivin,⁶ Richard E. Tremblay,^{7,8}
Sylvana M. Côté,^{4,9} and Marie-Claude Geoffroy^{3,10} 

Wie wird aus Irritabilität Suizidalität?



NEW RESEARCH

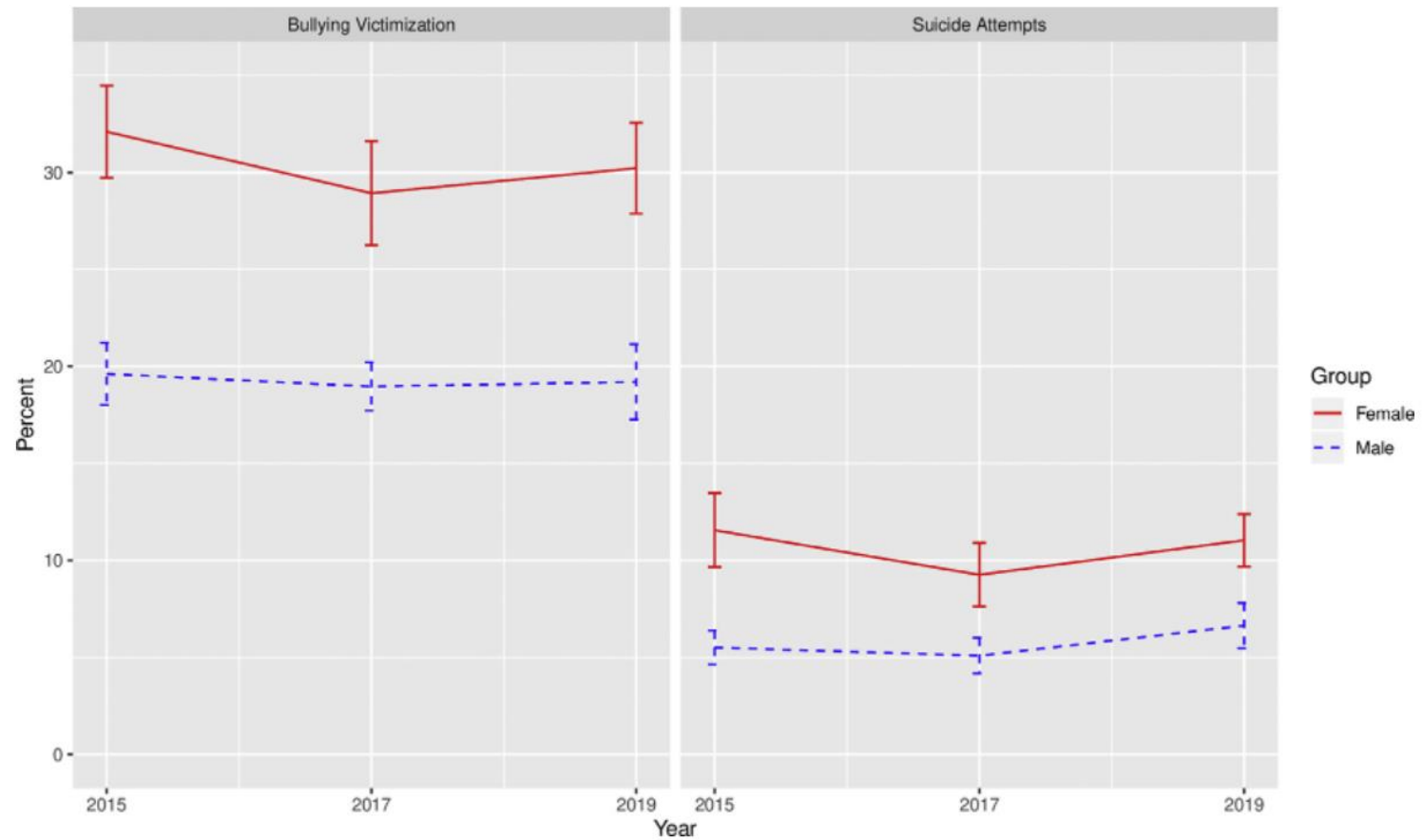
National Trends and Disparities in Bullying and Suicidal Behavior Across Demographic Subgroups of US Adolescents

Noah T. Kreski, MPH , Qixuan Chen, PhD , Mark Olfson, MD, MPH, Magdalena Cerdá, DrPH ,
Silvia S. Martins, MD, PhD , Pia M. Mauro, PhD , Deborah S. Hasin, PhD ,
Katherine M. Keyes, PhD

J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2022;■(■):■-■.

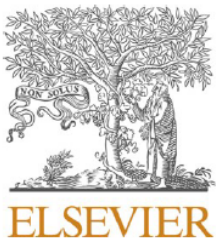


Mobbing und Suizidalität



Cannabis und Suizidversuche

Journal of Psychiatric Research 153 (2022) 90–98



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Journal of Psychiatric Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jpsychires



Cannabis smoking increases the risk of suicide ideation and suicide attempt in young individuals of 11–21 years: A systematic review and meta-analysis

Ana Fresán^a, Diana María Dionisio-García^b, Thelma Beatriz González-Castro^{c, **}, Miguel Ángel Ramos-Méndez^b, Rosa Giannina Castillo-Avila^b, Carlos Alfonso Tovilla-Zárate^{d, *}, Isela Esther Juárez-Rojop^b, María Lilia López-Narváez^e, Alma Delia Genis-Mendoza^f, Humberto Nicolini^g

Cannabis und Suizidversuche

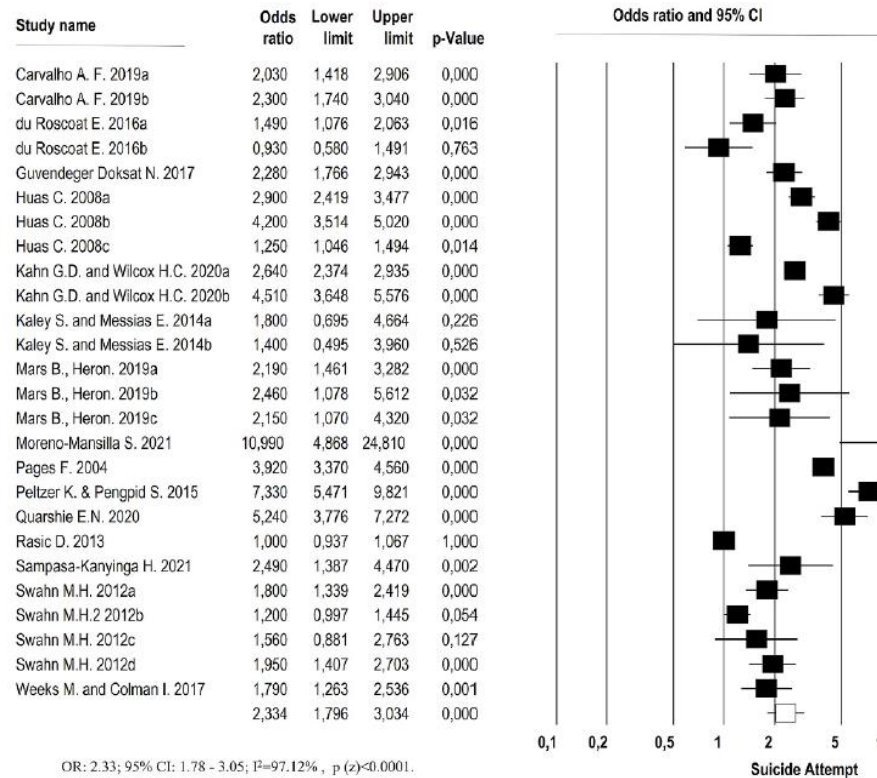
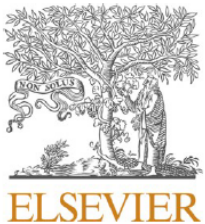


Fig. 3. Association of cannabis smoking and suicide attempt: A) Forest plot and B) Begg's funnel plot.

Soziale Medien und Suizidalität



Clinical Psychology Review 87 (2021) 102038



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Clinical Psychology Review

journal homepage: www.elsevier.com/locate/clinpsychrev



Review

Social media use and self-injurious thoughts and behaviors: A systematic review and meta-analysis



Jacqueline Nesi^{a,b,*}, Taylor A. Burke^{a,b}, Alexandra H. Bettis^c, Anastacia Y. Kudinova^{a,d}, Elizabeth C. Thompson^{a,b}, Heather A. MacPherson^{a,d}, Kara A. Fox^e, Hannah R. Lawrence^{f,g}, Sarah A. Thomas^{a,d}, Jennifer C. Wolff^{a,b}, Melanie K. Altemus^b, Sheiry Soriano^a, Richard T. Liu^{g,h}

Soziale Medien und Suizidalität

Wesentlich sind:

- Cybermobbing
- Inhalte zu Selbstschädigung und Suizidalität
- „Social Media Disorder“
- Sexting

Weniger relevant sind die Häufigkeit und Wichtigkeit sozialer Medien!

Risikofaktoren

Table 2

Associations between social media use variables and self-injurious thoughts and behaviors.

	<i>k</i>	<i>N</i>	Effect size analyses		
			OR	95% CI	<i>p</i>
Cybervictimization					
Suicidal Ideation	45	135,424	2.93	2.43–3.54	<.001
Suicide Plans	10	40,760	3.07	2.18–4.34	<.001
Suicide Attempts	25	106,417	3.38	2.59–4.41	<.001
NSSI	3	532	4.36	2.32–8.20	<.001
Cyberbullying perpetration					
Suicidal Ideation	5	2444	1.89	1.54–2.32	<.001
Suicide Plans	1	650	1.87	1.41–2.48	<.001
Suicide Attempts	3	1890	1.65	1.25–2.18	<.001
SITB-related social media use					
Suicidal ideation	5	3871	2.79	1.85–4.21	<.001
Suicide plans	3	10,980	3.78	1.90–7.55	<.001
Suicide attempts	5	11,735	3.94	2.20–7.07	<.001
NSSI	2	245	2.98	1.46–6.11	.003
Frequency of social media use					
Suicidal ideation	6	2974	1.45	0.95–2.23	.089
Suicide plans	2	391	1.47	0.33–6.43	.612
VNSSI	3	570	2.03	0.79–5.21	.143
Problematic social media use					
Suicidal ideation	4	21,391	2.81	1.72–4.59	<.001
Sexting					
Suicidal Ideation	2	586	2.37	0.98–5.73	.057
Suicide Attempts	1	11,707	4.24	3.13–5.44	<.001
NSSI	2	6103	3.07	2.53–3.74	<.001
Importance of social media					
Suicidal ideation	3	858	1.05	0.96–1.15	.291
Suicide plans	2	391	1.02	0.71–1.49	.902
NSSI	2	391	1.25	1.06–1.47	.007

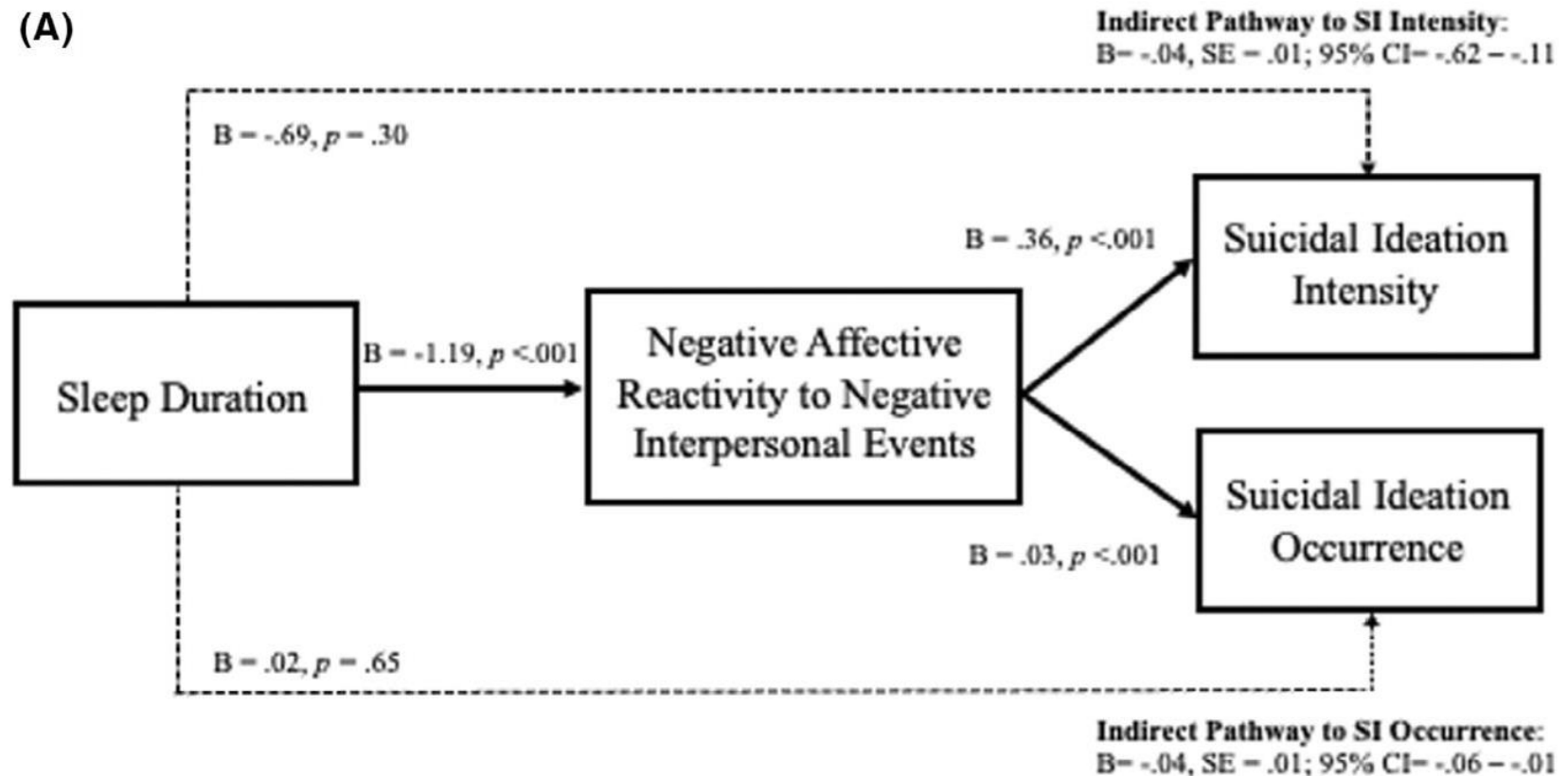
Sleep influences daily suicidal ideation through affective reactivity to interpersonal events among high-risk adolescents and young adults

Jessica L. Hamilton,¹  Aliona Tsypes,²  Jamie Zelazny,³  Craig J.R. Sewall,² 
Noelle Rode,² John Merranko,² David A. Brent,²  Tina R. Goldstein,²  and
Peter L. Franzen² 

¹Department of Psychology, Rutgers University, New Brunswick, NJ, USA; ²Department of Psychiatry, University of Pittsburgh, Pittsburgh, PA, USA; ³Department of Nursing, University of Pittsburgh, Pittsburgh, PA, USA

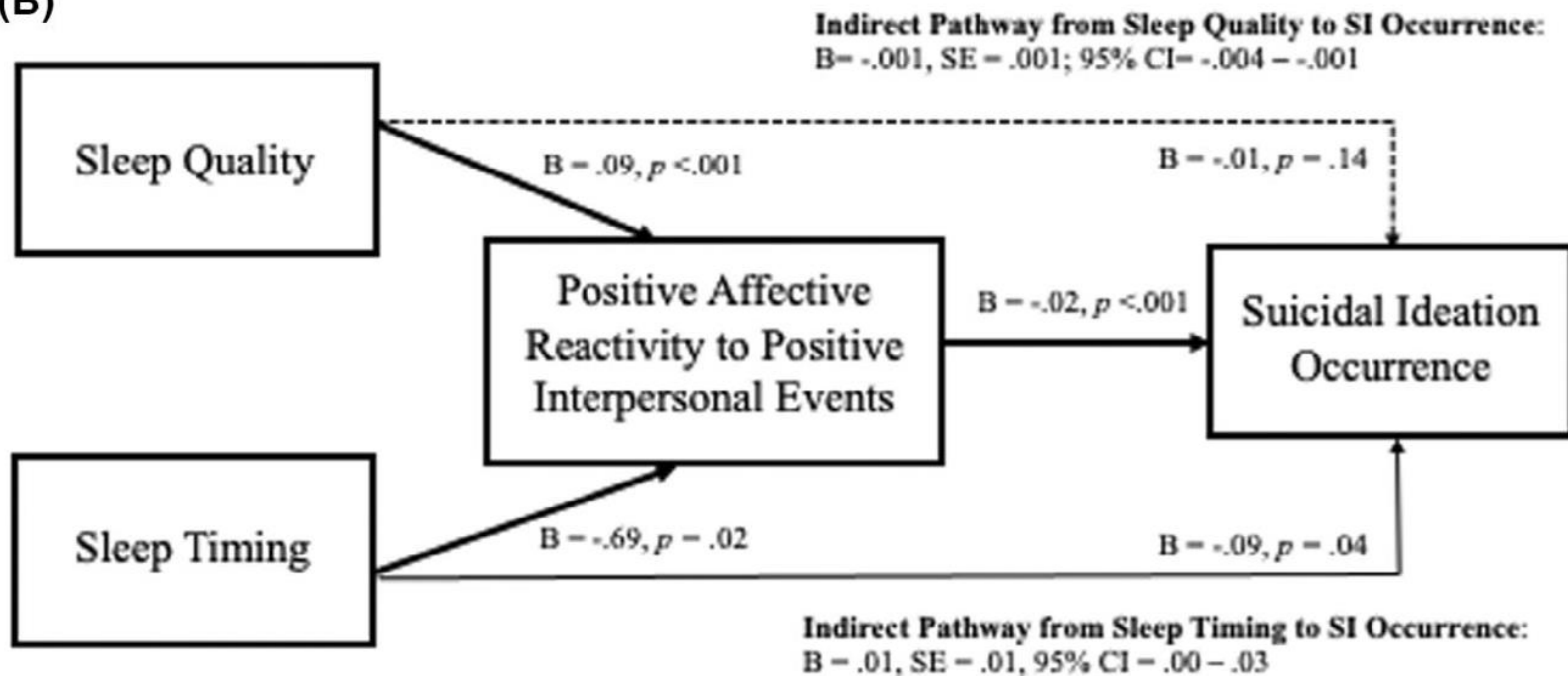
Schlaf und Suizidalität

(A)

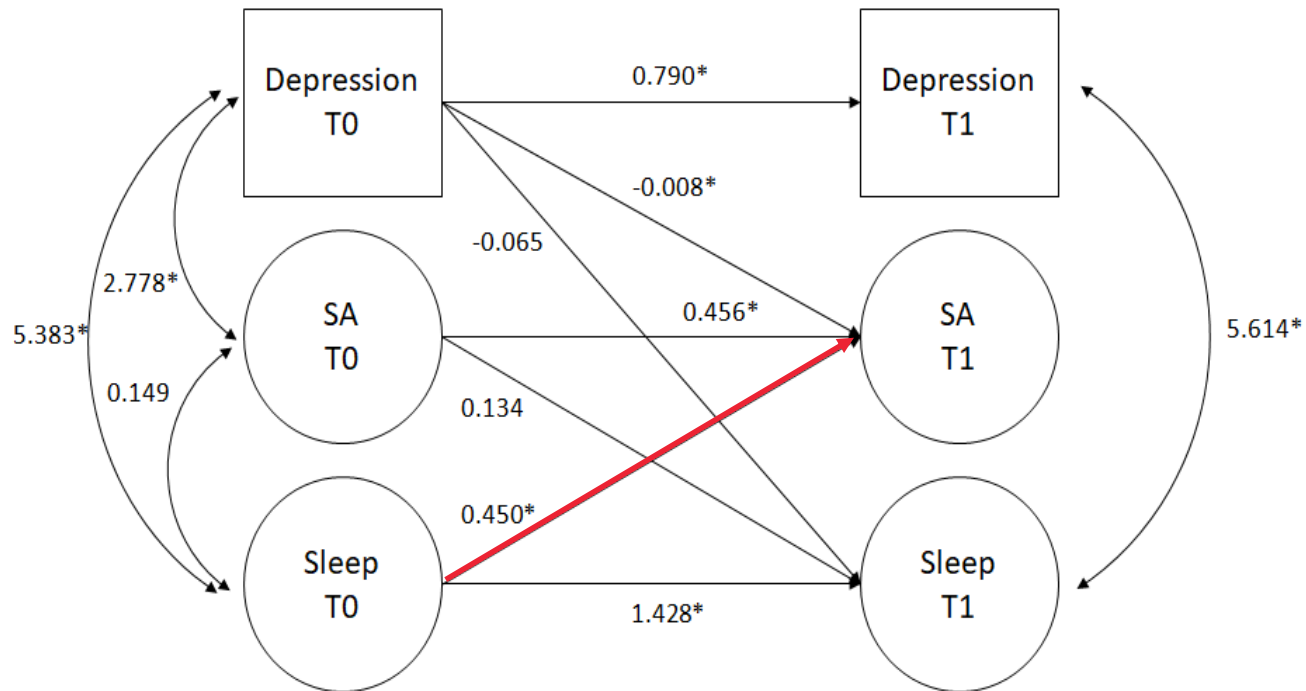


Schlaf und Suizidalität

(B)



Schlafprobleme sagen Suizidversuche vorher



Nguyen et al. (in Revision)

CAVE: Suizidalität und Autismus



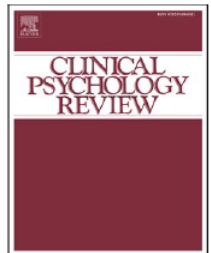
Clinical Psychology Review 93 (2022) 102144



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Clinical Psychology Review

journal homepage: www.elsevier.com/locate/clinpsychrev



Review

Suicidality in autistic youth: A systematic review and meta-analysis

L. O'Halloran^{a,*}, P. Coey^b, C. Wilson^a

^a Department of Clinical Psychology, Trinity College Dublin, The University of Dublin, College Green, Dublin 2, Ireland

^b Department of Neurology, Children's Health Ireland at Crumlin, D12 N512, Ireland



Risikofaktoren

CAVE: Suizidalität und Autismus

Table 1

Summary results of the random-effects meta-analyses (pooled prevalence estimates for suicidality in autistic youth).

Outcomes	N Studies	N Participants	Prevalence (95% CI)	<i>p</i>	Heterogeneity analyses				Egger's Test	
					Cochran's Q	df	<i>p</i>	I ²	<i>t</i>	<i>p</i> [*]
Suicidal ideation	22	4498	25% (18.2%–33.8%)	<0.001	420.09	21	<0.001	95.95%	1.43	0.16
Suicide attempts/self-harm	18	32,845	8.3% (4.3%–15.6%)	<0.001	1846.09	17	<0.001	99.08%	0.73	0.47
Suicide attempts	11	25,125	8.3% (3.6%–18.2%)	<0.001	804.09	10	<0.001	98.76%	1.59	0.14
Suicide deaths	2	22,879	0.2% (0.1%–0.5%)	<0.001	10.45	1	<0.001	90.43%	–	–

CI = confidence interval.

^{*} *p* value is for Egger's test of publication bias.

Implizite Assoziationen zur Vorhersage

Psychological Medicine

[cambridge.org/psm](https://www.cambridge.org/psm)

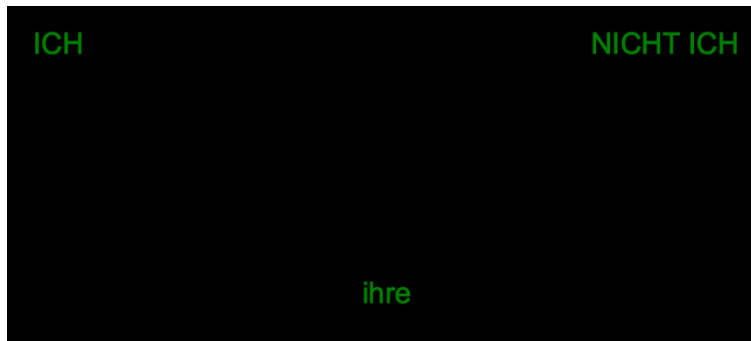
Review Article

Cite this article: Sohn MN, McMorris CA, Bray S, McGirr A (2021). The death-implicit association test and suicide attempts: a systematic review and meta-analysis of discriminative and prospective utility. *Psychological Medicine* **51**, 1789–1798. <https://doi.org/10.1017/S0033291721000000>

The death-implicit association test and suicide attempts: a systematic review and meta-analysis of discriminative and prospective utility

Maya N. Sohn^{1,2,3}, Carly A. McMorris^{4,5,6}, Signe Bray^{2,7,6}
and Alexander McGirr^{1,2,3} 

Implizite Assoziationen zur Vorhersage



Positiver D-Score:

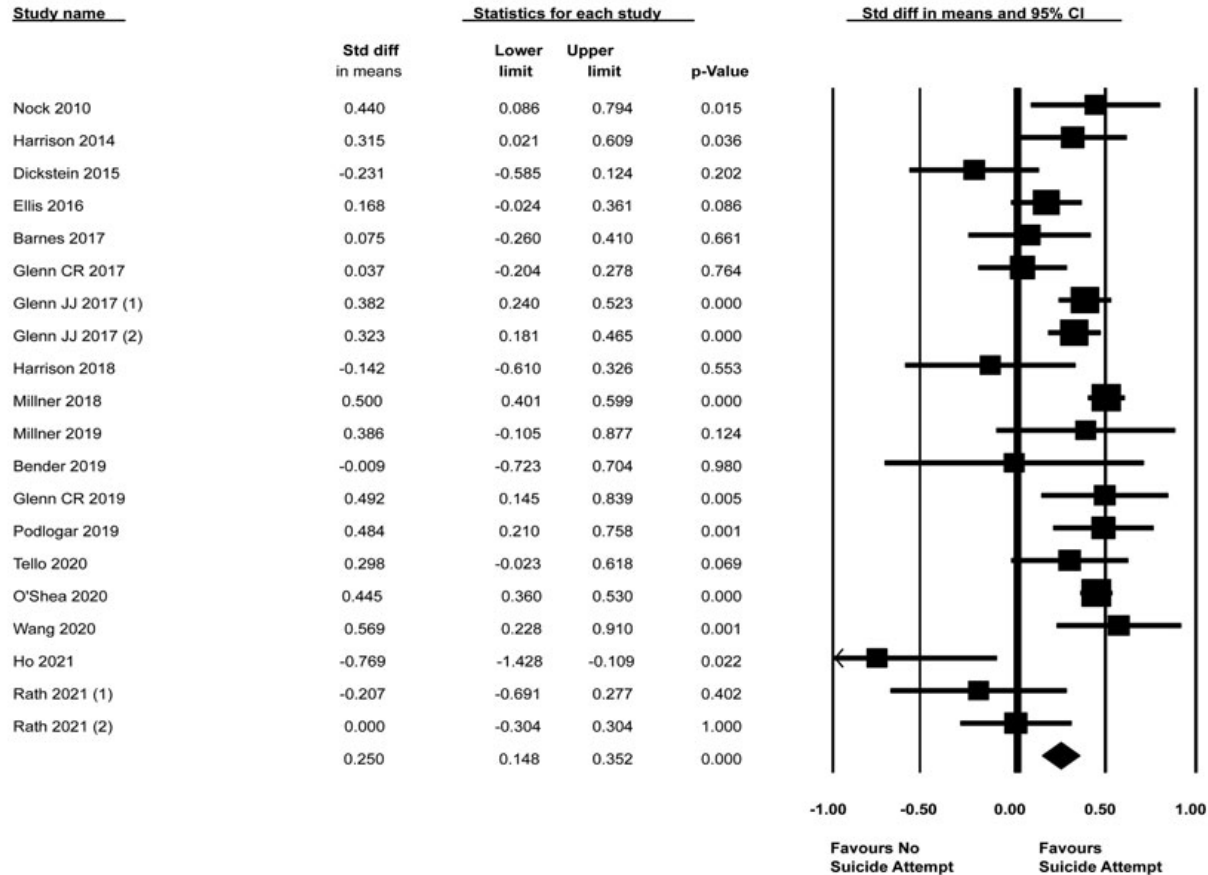
Stärkerer Zusammenhang zwischen
„Ich – Tod“ und „Nicht ich – Leben“ als „Ich
– Leben“ and „Nicht ich – Tod“



Nock et al. (2010)

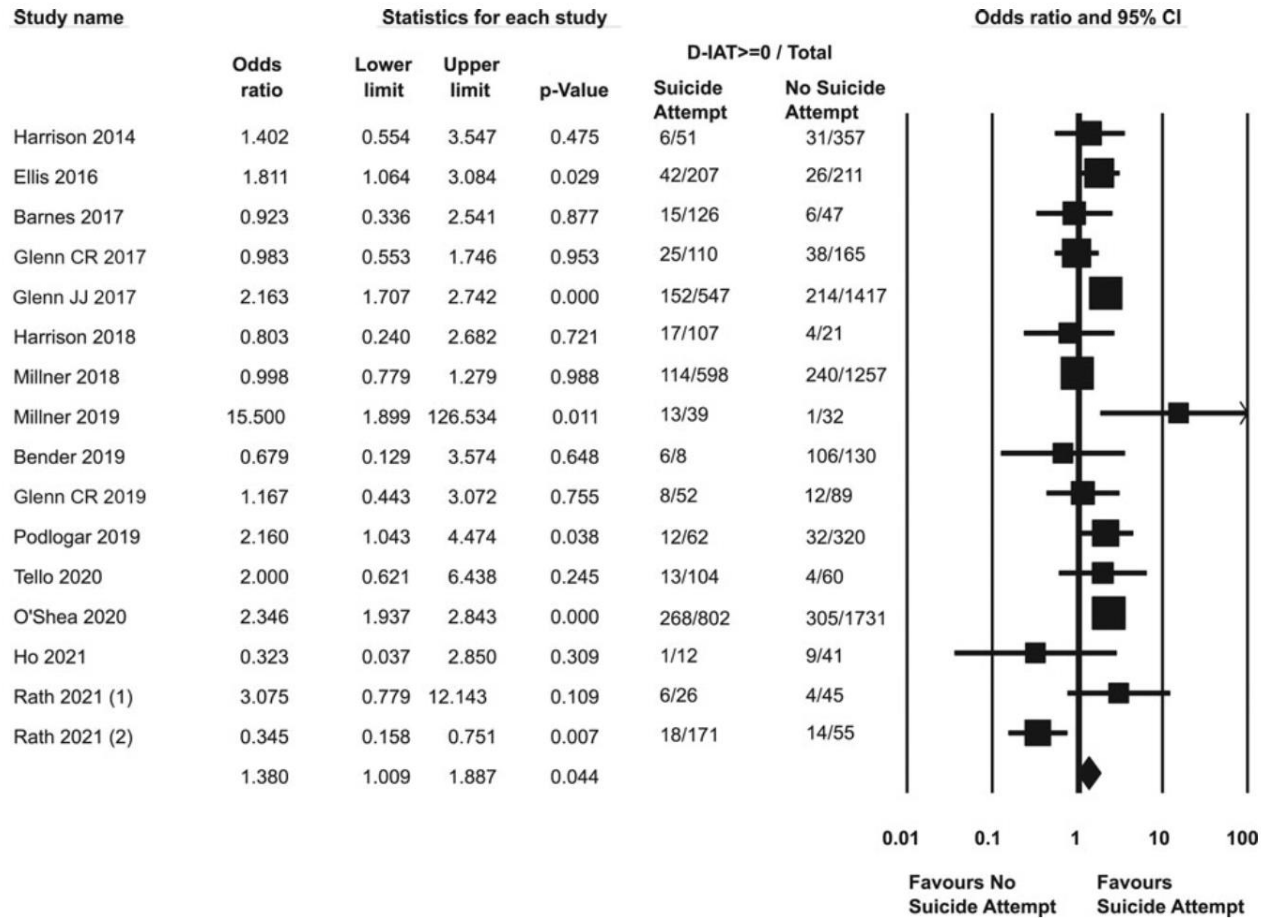
Implizite Assoziationen im Zusammenhang mit Suizidversuchen

(a)



Vorhersage

ABER: Vorhersagekraft «lifetime» fraglich



Substance use disorder and suicide-related behaviour around dates of parental death and its anniversaries: a register-based cohort study



Ayako Hiyoshi, Lisa Berg, Jan Saarela, Katja Fall, Alessandra Grotta, Jacques Shebehe, Ichiro Kawachi, Mikael Rostila, Scott Montgomery**

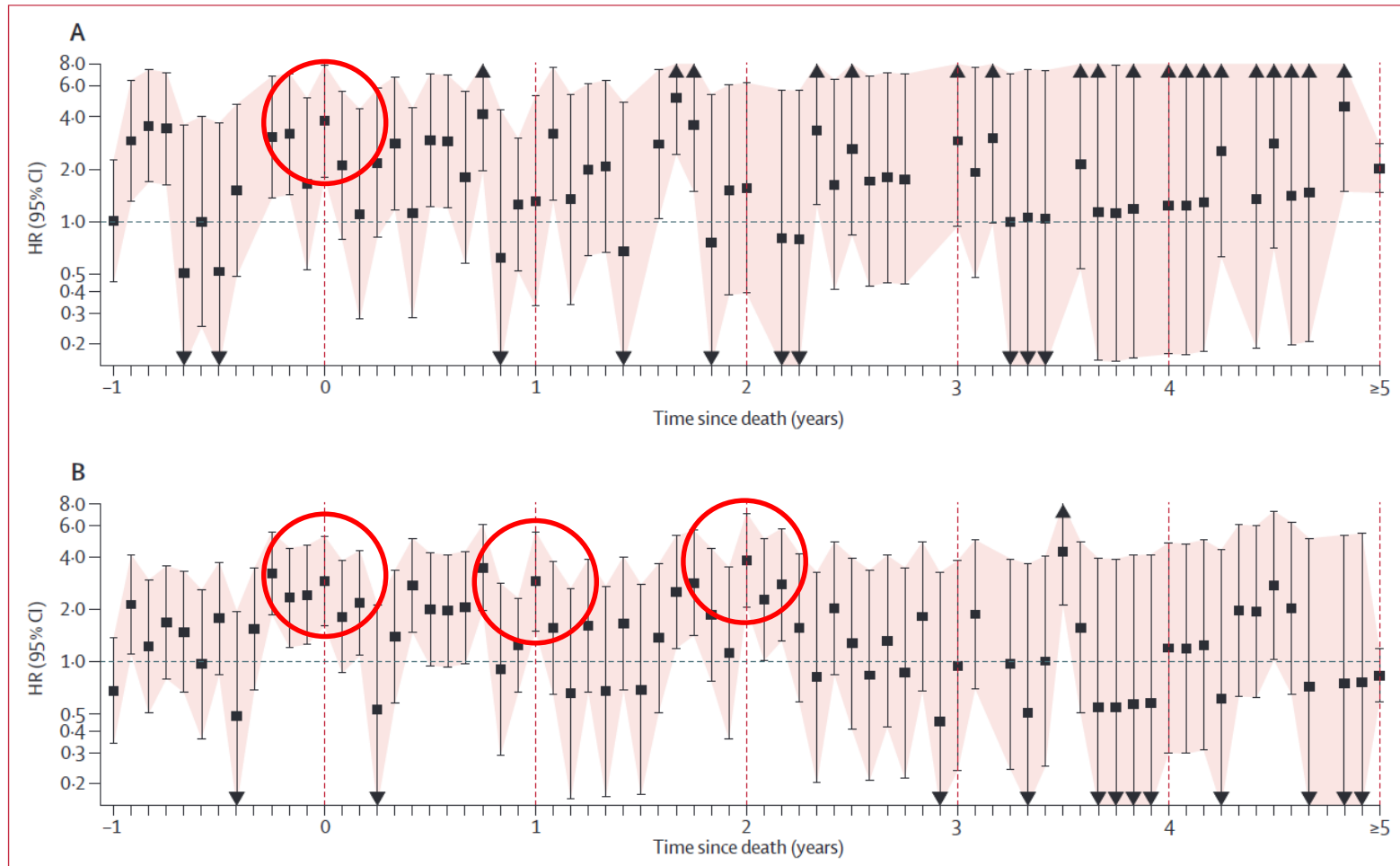


Lancet Public Health 2022;
7: e683–93

See [Comment](#) page e650

*Contributed equally

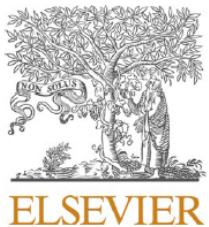
Kritische Daten und Suizidalität



Vorhersage

Selbsteinschätzung des Suizidrisikos

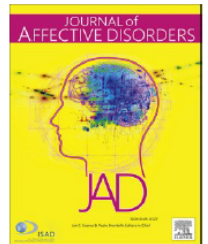
Journal of Affective Disorders 282 (2021) 852–857



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Journal of Affective Disorders

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jad



Research paper

Self-rated risk as a predictor of suicide attempts among high-risk adolescents

Franziska Rockstroh^a, Corinna Reichl^a, Stefan Lerch^a, Gloria Fischer-Waldschmidt^b,
Denisa Ghinea^b, Julian Koenig^{a,c}, Franz Resch^b, Michael Kaess^{a,b,*}



Selbsteinschätzung des Suizidrisikos

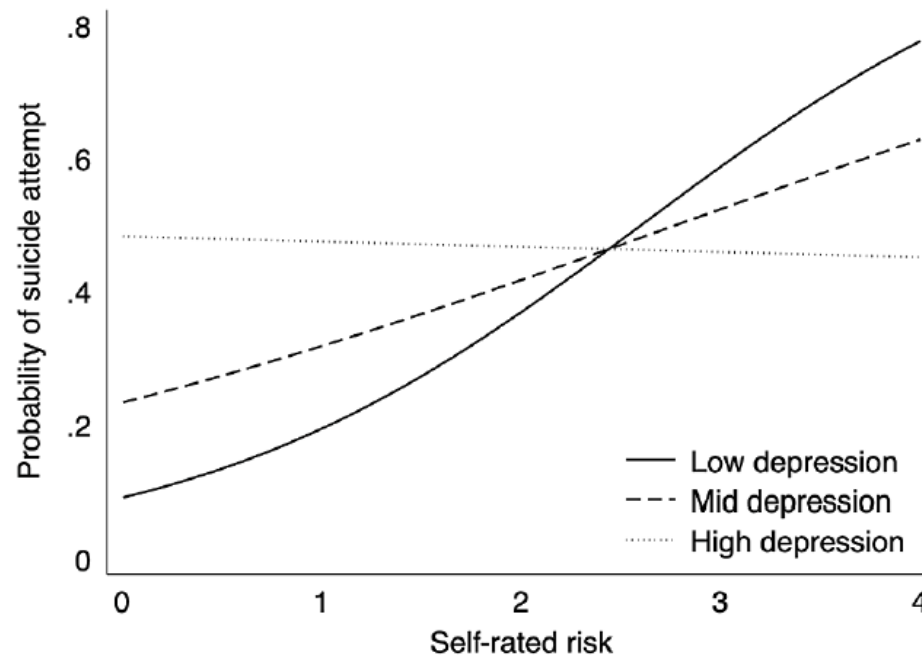


Fig. 2. Interaction between self-rated risk and depression in the prediction of a suicide attempt. Low depression = mean - 1 standard deviation; mid depression = mean; high depression = mean + 1 standard deviation.

Gute Idee, aber leider noch unzureichend evaluiert



DOI: 10.1111/sltb.12703

SPECIAL ISSUE

Suicide and
Life-Threatening
BEHAVIOR

Silence is Deadly: A controlled trial of a public health intervention to promote help-seeking in adolescent males

Alison L. Callear PhD | Alyssa R. Morse B Psych (Hons) | Philip J. Batterham PhD |
Owen Forbes BSc, BA | Michelle Banfield PhD

Suicide Life Threat Behav. 2021;51:274–288.

Gute Idee aber leider ohne Effekt



Archives of Suicide Research

 **Routledge**
Taylor & Francis Group

ISSN: 1381-1118 (Print) 1543-6136 (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/usui20>

Public Service Announcements to Change Attitudes about Youth Suicide: A Randomized Controlled Trial

Maria Ftanou, Anna Ross, Anna Machlin, Matthew J. Spittal, Kylie King, Angela Nicholas, Jane Hocking, Jo Robinson, Nicola Reavley & Jane Pirkis

Schulbasierte Suizidprävention



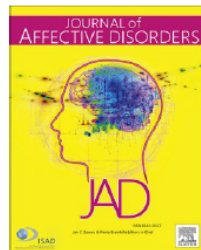
Journal of Affective Disorders 298 (2022) 408–420



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Journal of Affective Disorders

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jad

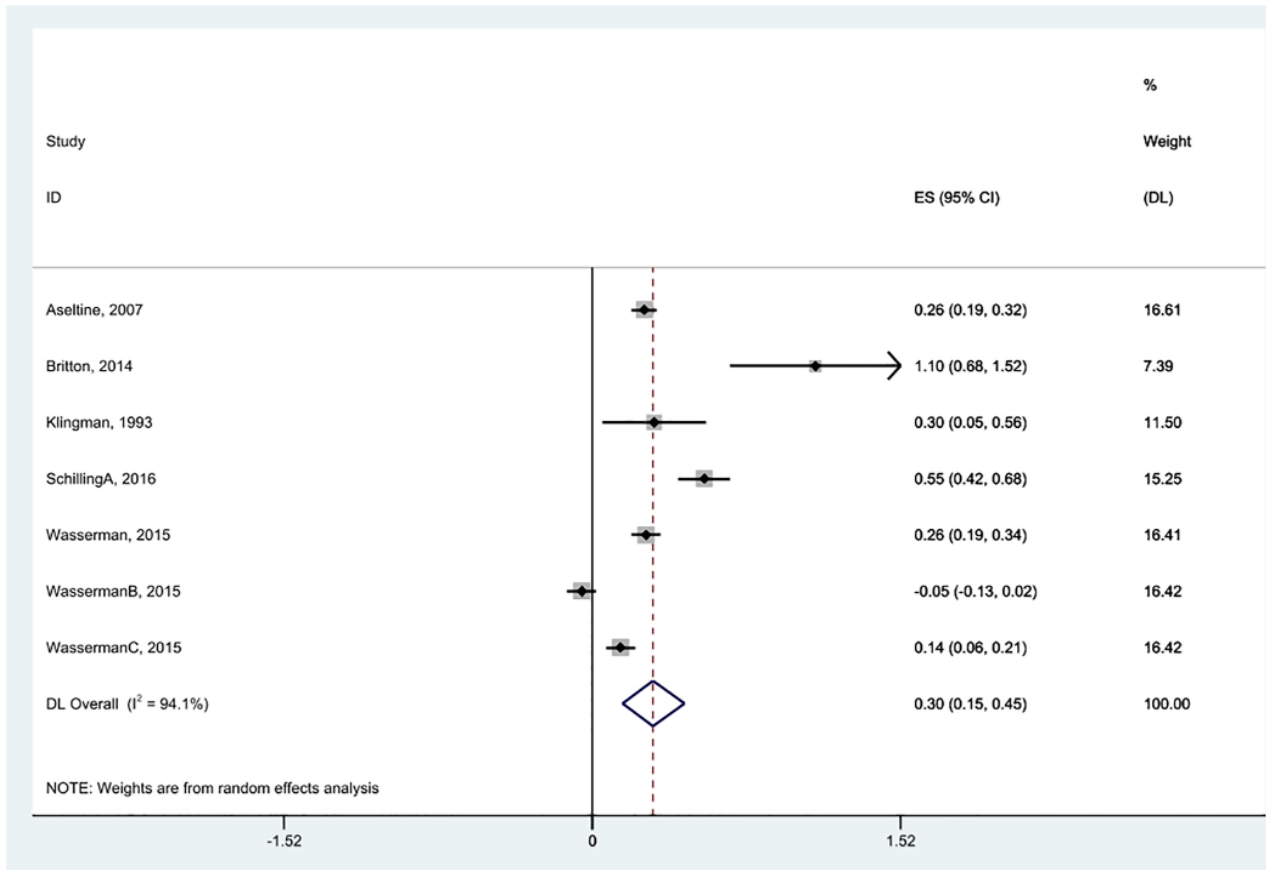


Effectiveness of school-based preventive programs in suicidal thoughts and behaviors: A meta-analysis

Mandy W.M. Gijzen^{a,b,c,*}, Sanne P.A. Rasing^{c,d}, Daan H.M. Creemers^{c,d}, Rutger C.M.E. Engels^b, Filip Smit^{a,e}



Schulbasierte Suizidprävention



Schulbasierte Suizidprävention



Journal of Child Psychology and Psychiatry 63:8 (2022), pp 836–845

doi:10.1111/jcpp.13598

Research Review: The effect of school-based suicide prevention on suicidal ideation and suicide attempts and the role of intervention and contextual factors among adolescents: a meta-analysis and meta-regression

Eibhlin H. Walsh,^{1,2}  Jennifer McMahon,^{1,2}  and Matthew P. Herring^{3,4} 

¹School, Child & Youth (SCY) Mental Health and Wellbeing Research Lab, National Institute of Studies in Education, Health Research Institute, University of Limerick, Limerick, Ireland; ²Department of Psychology, University of Limerick, Limerick, Ireland; ³Physical Activity for Health Cluster, Health Research Institute, University of Limerick, Limerick, Ireland; ⁴Department of Physical Education and Sports Sciences, University of Limerick, Limerick, Ireland

Durchschnittlicher Effekt: OR = 0.66 (Reduktion der Chance um ein Drittel)
Number Needed to Treat: 20

Schulbasierte Suizidprävention durch das BBgD



Schau hin!

Ein schulbasiertes Training des
Berner Bündnis gegen Depression

Depression, Selbstverletzung und
Suizidalität bei Kindern und
Jugendlichen: erkennen, verstehen
und handeln

Depression und Schule

Die Hälfte aller psychischen Erkrankungen beginnen im Alter von 14 Jahren oder darunter – allerdings werden Depressionen und psychische Krisen im Kindes- und Jugendalter häufig übersehen. Dies hat unterschiedliche Gründe: die Gefühlswelt ist oft schwer beobachtbar und die Abgrenzung von der normalen Entwicklung ist schwierig, auch herrschen Ängste vor Stigmatisierung. Eine Depression und psychische Krise haben negative Auswirkungen auf die Lebensqualität und können das Risiko für selbstverletzendes Verhalten erhöhen und bis hin zum Suizid führen. Der Schule kommt dabei eine besondere Bedeutung in der Prävention gegen Depression und Suizidalität bei Kindern und Jugendlichen zu. Nicht nur kann sie der Ort sein, an dem Jugendliche erstmals mit Depression und Suizidalität in Berührung kommen, beides führt über kurz oder lang auch zu Schwierigkeiten wie Leistungsproblemen, Disziplinproblemen und Problemen mit Gleichaltrigen.

Unser Angebot bietet ein präventives Training für Schülerinnen und Schüler sowie verschiedene informative Workshops und Vorträge für alle Schulmitarbeitenden. Unser Ziel ist es, Schülerinnen und Schüler, Lehrerinnen und Lehrer und alle weiteren Schulmitarbeitenden und -verantwortlichen für die Themen Depression und Suizidalität zu sensibilisieren, Stigmatisierung abzubauen und konkrete Fertigkeiten zum Umgang mit Depression und psychischen Krisen sowie Unterstützungsmöglichkeiten zu erlernen.



Prävention für Schülerinnen und Schüler

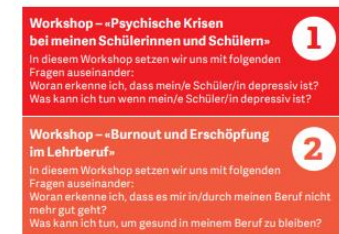
Studien zufolge konnte ein schulbasiertes Training mit Schülerinnen und Schülern die Anzahl an Suizidversuchen um 50 Prozent senken. Unser Schultraining basiert auf diesen wissenschaftlichen Erkenntnissen. In insgesamt vier Sessions zu je 90 Minuten lernen Schülerinnen und Schüler auf interaktive Art, eigene Gefühle besser wahrzunehmen und zu akzeptieren, das Krankheitsbild Depression und psychische Krisen zu erkennen und zu verstehen. Spezifische Fertigkeiten zum gesunden und schädlichen Umgang mit psychischen Krisen werden erarbeitet und eingeübt.



Die Sessions können je einmal pro Woche über 4 bis 8 Wochen stattfinden. Das Training ist für Schülerinnen und Schüler der Sekundarstufe I und II geeignet. Das Angebot wird passend auf die Altersgruppe und gegebenenfalls besonderen Umständen angepasst.

Information für Schulen

Lehrerinnen und Lehrer tragen als zentrale Bezugs- und Erziehungspersonen im Schulalter erheblich dazu bei, dass psychische Probleme bei Kindern und Jugendlichen erkannt werden. Dabei wissen viele zum Teil nicht, wie sie reagieren sollen bei psychisch auffälligen Kindern und Jugendlichen und an wen sie sich wenden können. Dabei ist der Lehrberuf zusätzlich umfassend, herausfordernd und verlangt ein stetig hohes Mass an Engagement und Verantwortung. Neben unserem präventiven Angebot bieten wir unter anderem folgende zwei Workshops zur Vermittlung von Informationen und konkreten Handlungsanweisungen an:



Unsere Workshops dauern je nach individuellem Wunsch und Absprache zwischen 2 bis 4 Stunden.

Die Workshops sind für Lehrkräfte jeder Fachrichtung sowie Schulsozialarbeitende, Schulpsychologinnen, Schulpsychologen und Erziehungsberatende geeignet. Vorerfahrungen sind nicht notwendig. Auf den Bedarf der Fachpersonen wird individuell eingegangen.

**Melden Sie sich bei uns.
Wir sind für Sie da.**

Telefon: 0041 31 932 86 17
E-Mail: bbgd@upd.ch

Prävention durch Nicht-Verfügbarkeit von Mitteln



NEW RESEARCH



Adolescent Suicide, Household Firearm Ownership, and the Effects of Child Access Prevention Laws

Aaron J. Kivisto, PhD , Katherine L. Kivisto, PhD , Erica Gurnell, MA,
Peter Phalen, PsyD , Bradley Ray, PhD 

J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2021;60(9):1096–1104.



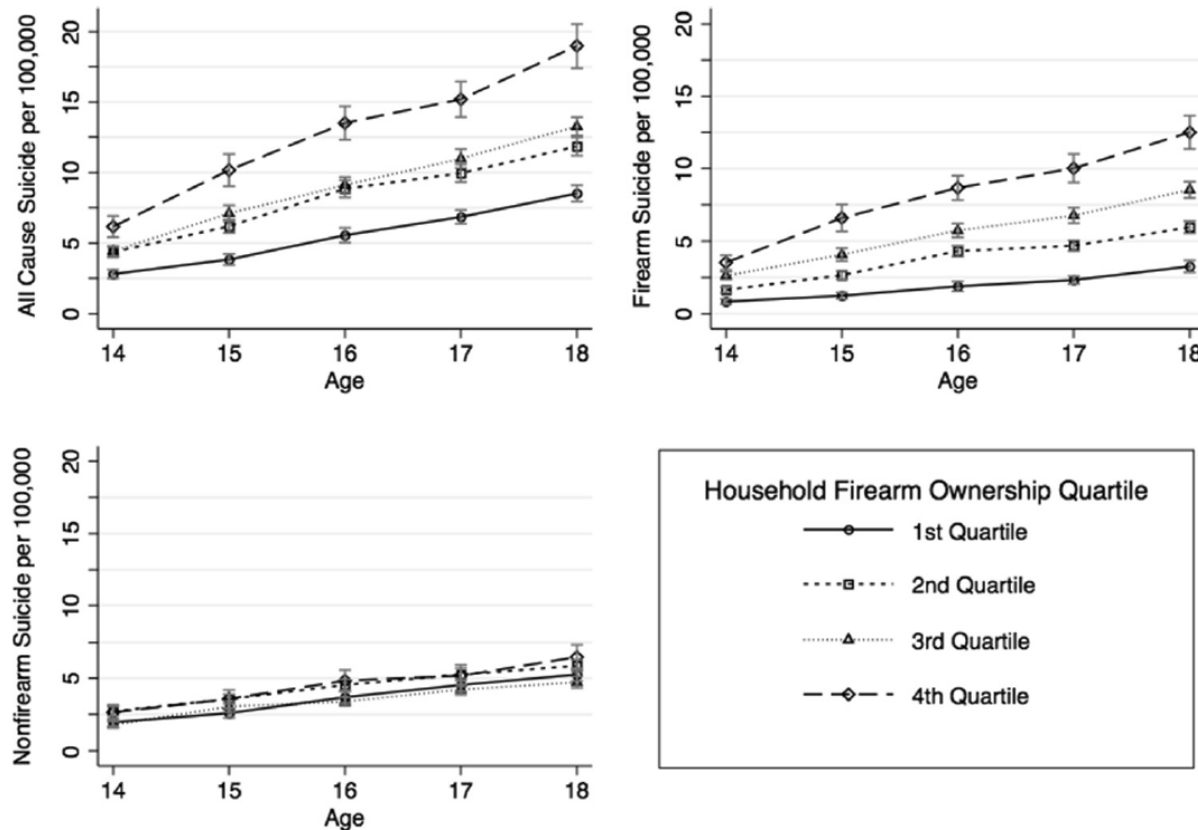
CME



Prävention

Prävention durch Nicht-Verfügbarkeit von Mitteln

FIGURE 1 Suicide Among High School Aged Adolescents by Age and State Household Firearm Ownership Quartile



Interpersonalität und Suizidalität



HHS Public Access

Author manuscript

J Consult Clin Psychol. Author manuscript; available in PMC 2022 June 01.

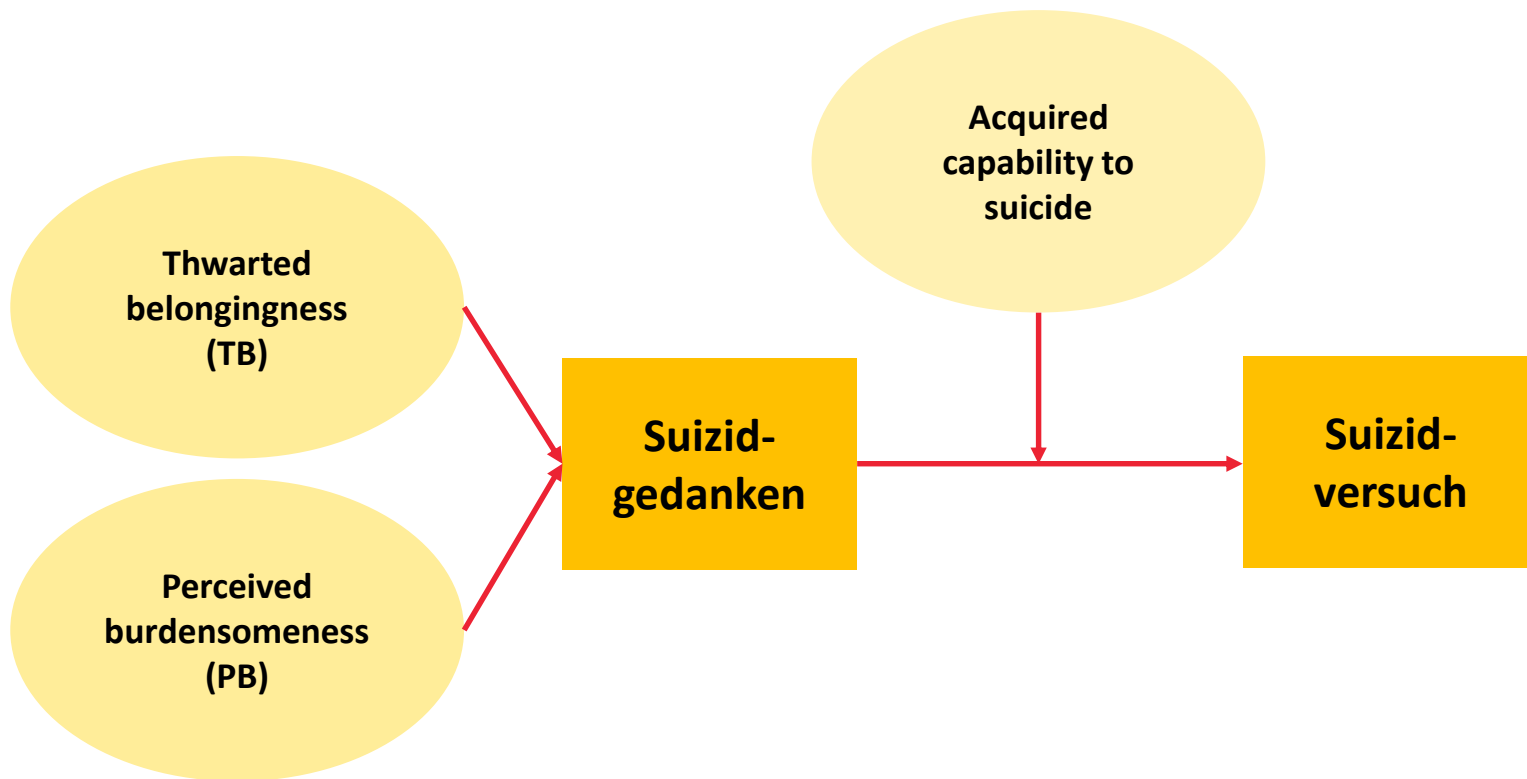
Published in final edited form as:

J Consult Clin Psychol. 2021 June ; 89(6): 528–536. doi:10.1037/ccp0000656.

Exploring the Relations Between Interpersonal Risk and Adolescent Suicidality During Treatment

Caroline H. Abbott,
University of Delaware

Interpersonalität und Suizidalität



Keine Suizidalität

Suizid

Therapie

Interpersonalität und Suizidalität

Standardized autoregressive and cross-lagged paths

	T1 → T2			T2 → T3		
	<i>B</i>	<i>SE</i>	<i>p</i>	<i>B</i>	<i>SE</i>	<i>p</i>
Autoregressive						
PB→PB	.39	.14	.005**	.46	.16	.003**
SI→SI	.23	.09	.015*	.77	.07	<.001***
TB→TB	.31	.18	.093	.15	.27	.569
Cross-lagged						
PB→SI	.28	.11	.010*	.09	.13	.464
PB→TB	.13	.15	.373	.27	.19	.145
TB→PB	.04	.14	.768	-.06	.16	.710
TB→SI	.08	.09	.383	-.17	.14	.211
SI→PB	.05	.10	.602	.27	.11	.019*
SI→TB	-.05	.11	.655	-.05	.11	.655

DBT-A zur Behandlung von Suizidalität

Psychological Medicine

cambridge.org/psm

Review Article

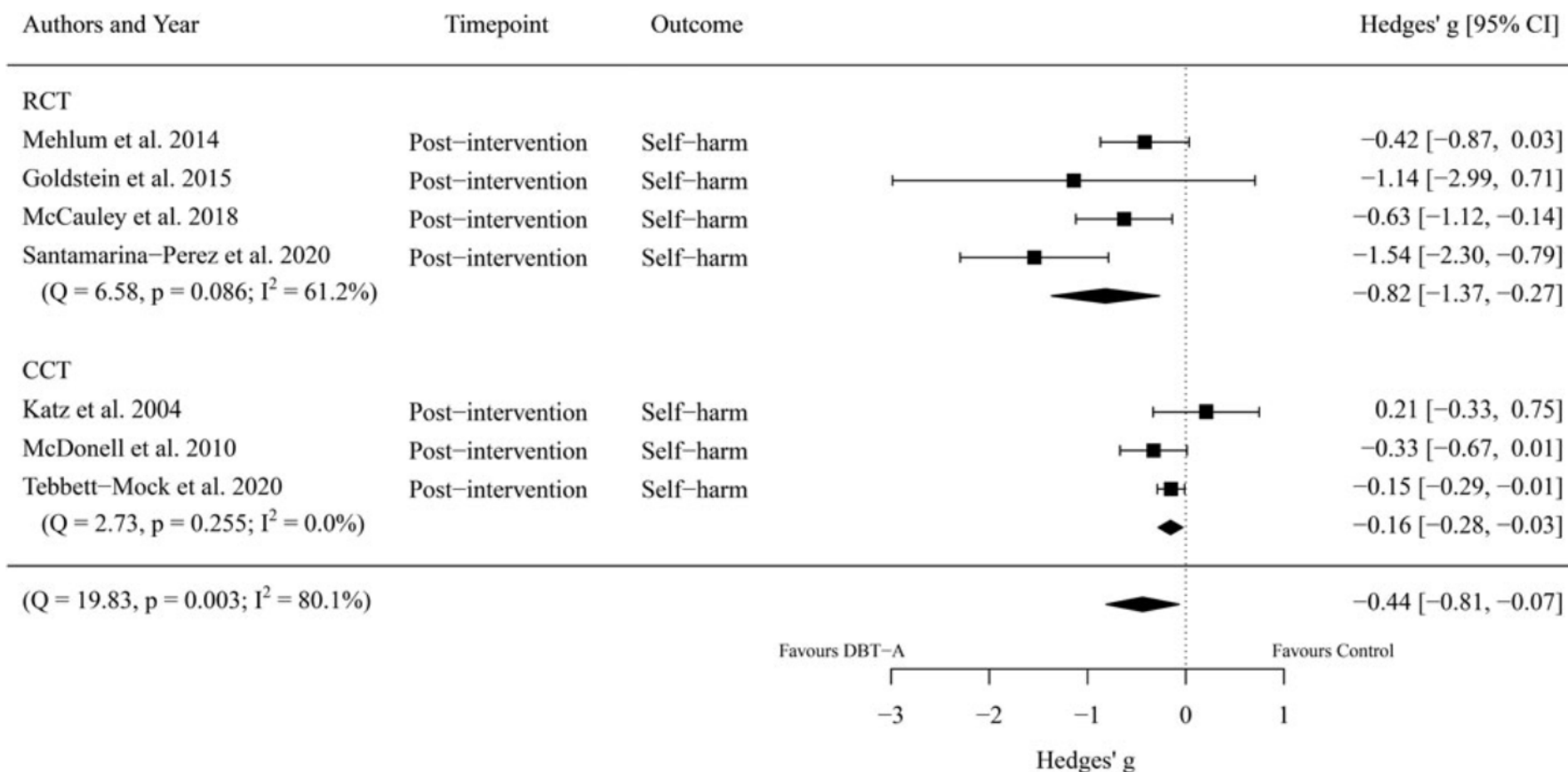
Cite this article: Kothgassner OD, Goreis A, Robinson K, Huscsava MM, Schmahl C, Plener PL (2021). Efficacy of dialectical behavior therapy for adolescent self-harm and suicidal ideation: a systematic review and meta-analysis. *Psychological Medicine* **51**, 1057–1067. <https://doi.org/10.1017/S0033291721001355>

Efficacy of dialectical behavior therapy for adolescent self-harm and suicidal ideation: a systematic review and meta-analysis

Oswald D. Kothgassner¹ , Andreas Goreis^{2,3} , Kealagh Robinson⁴ ,
Mercedes M. Huscsava¹ , Christian Schmahl⁵  and Paul L. Plener^{1,6} 

¹Department of Child and Adolescent Psychiatry, Medical University of Vienna, Vienna, Austria; ²Department of Clinical and Health Psychology, Faculty of Psychology, University of Vienna, Vienna, Austria; ³Outpatient Unit for Research, Teaching and Practice, Faculty of Psychology, University of Vienna, Vienna, Austria; ⁴School of Psychology, Te Herenga Waka – Victoria University of Wellington, Wellington, New Zealand; ⁵Department of Psychosomatic Medicine and Psychotherapy, Central Institute of Mental Health, Medical Faculty Mannheim,

DBT-A zur Behandlung von Suizidalität



DBT-A zur Behandlung von Suizidalität



NEW RESEARCH



Dialectical Behavior Therapy for Suicidal Self-Harming Youth: Emotion Regulation, Mechanisms, and Mediators

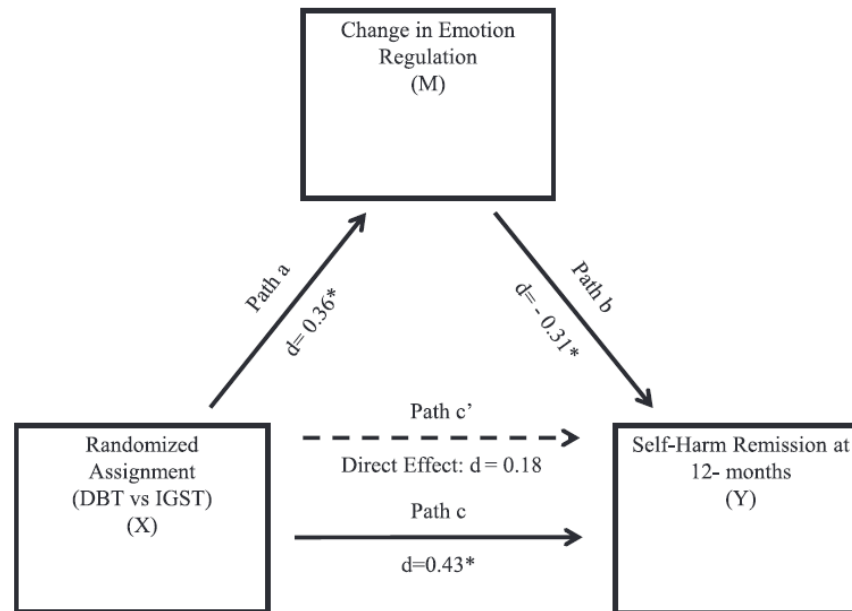
Joan Rosenbaum Asarnow, PhD , Michele S. Berk, PhD, Jamie Bedics, PhD, Molly Adrian, PhD , Robert Gallop, PhD, Judith Cohen, MD , Kathryn Korslund, PhD, Jennifer Hughes, PhD, Claudia Avina, PhD , Marsha M. Linehan, PhD , Elizabeth McCauley, PhD, ABPP 

J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2021;60(9):1105–1115.



DBT-A zur Behandlung von Suizidalität

FIGURE 2 Path Diagram of Mediation Model for Self-Harm Remission during 6- to 12-Month Follow-up Through Improvement in Youth Emotion Regulation During Treatment 0 to 6 Months



Note: DBT = dialectical behavior therapy; IGST = individual and group supportive therapy.

* $p < .05$.

Non-Response in der Psychotherapie



NEW RESEARCH



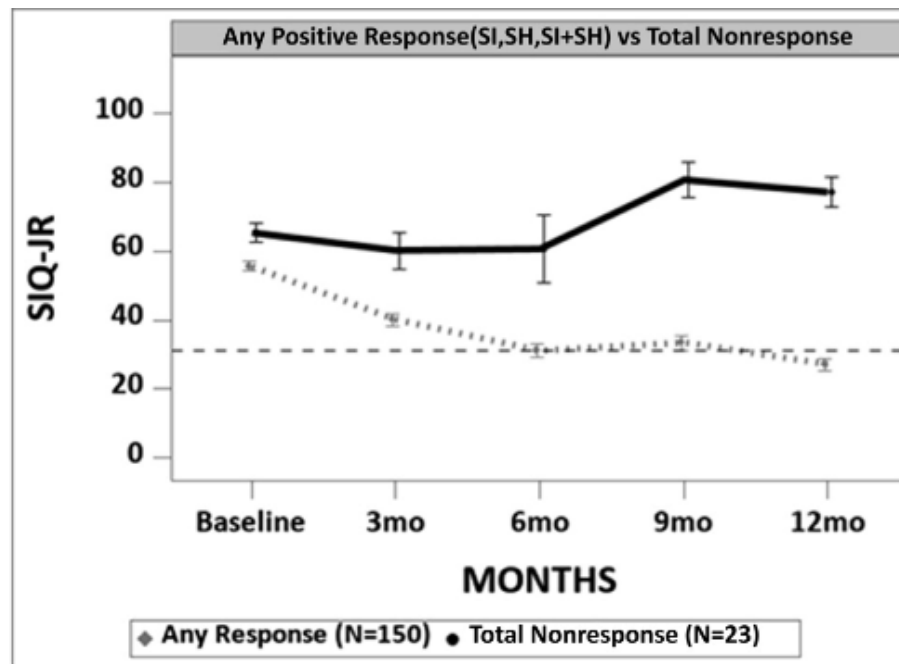
Trajectories of Treatment Response and Nonresponse in Youth at High Risk for Suicide

Michele S. Berk, PhD , Robert Gallop, PhD , Joan R. Asarnow, PhD , Molly Adrian, PhD ,
Claudia Avina, PhD , Jennifer L. Hughes, PhD, MPH , Kathryn E. Korslund, PhD ,
Elizabeth McCauley, PhD, ABPP 

J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2022;61(9):1119-1130.



Non-Response in der Psychotherapie



Andere Formen der Psychotherapie helfen auch



Received: 7 September 2020

Revised: 5 January 2021

Accepted: 10 March 2021

DOI: 10.1002/da.23151

RESEARCH ARTICLE

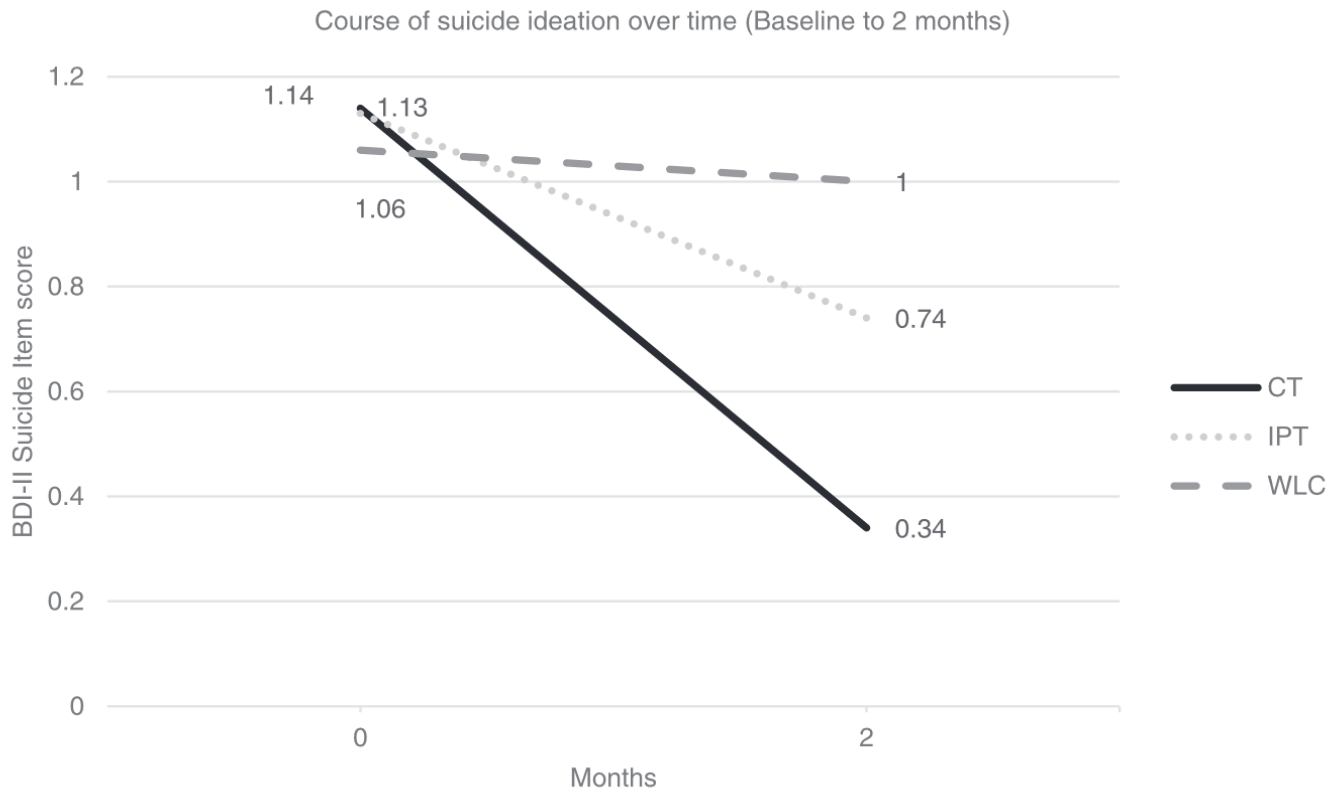


ANXIETY AND DEPRESSION
ASSOCIATION OF AMERICA WILEY

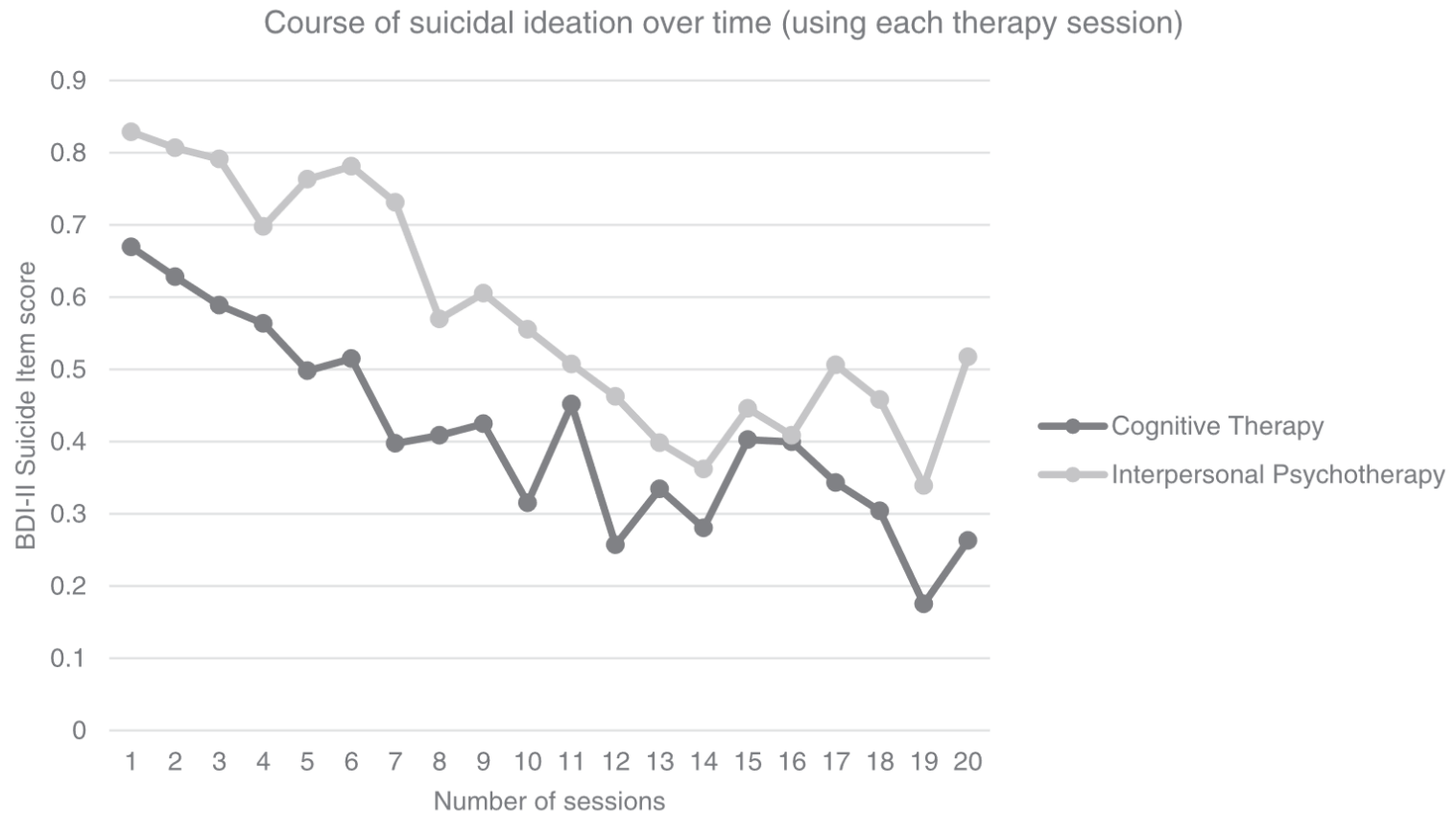
Cognitive therapy and interpersonal psychotherapy reduce suicidal ideation independent from their effect on depression

Jaël S. van Bentum¹  | Suzanne C. van Bronswijk²  | Marit Sijbrandij^{1,3} |
Lotte H. J. M. Lemmens² | Frenk F. P. M. L. Peeters² | Marjan Drukker⁴ |
Marcus J. H. Huibers^{1,5}

Andere Formen der Psychotherapie helfen auch



Andere Formen der Psychotherapie helfen auch



Vielen Dank für die Aufmerksamkeit! Fragen?

