

Pilotierung eines patientenzentrierten und digitalen Cannabispräventionsprogrammes zum Setting-übergreifenden Einsatz bei Jugendlichen

Gefördert durch:
Das Bayerische Staatsministerium für Gesundheit, Pflege und Prävention
Kooperationspartner*innen:
Landesinstitut für Gesundheit und Lebensmittel

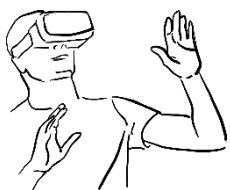
Alina Krahmer, Dr. Arne Bürger, Prof. Dr. Marcel Romanos, Prof. Dr. Lorenz Deserno, Dr. Stella Vieth
keine Interessenskonflikte



Bilder: UKW / GentleTroll Entertainment

Warum jetzt?

Teillegalisierung von Cannabis für Erwachsene seit 01.04.2024
→ Zunahme des Konsums bei Minderjährigen zu erwarten¹



Was ist X-CAN ?

Ein digitales **Serious Game** mit sozial-interaktiven Inhalten und dem Einsatz von Virtual Reality

Basismodul → Jugendliche mit Risikoprofil
Trainingsmodul → Jugendliche mit Konsum



Mit welchem Ziel?

Hinweise darauf zu erhalten, ob die Intervention **X-CAN** Einfluss auf verschiedene Aspekte nehmen kann.



Studiendesign:

Präsenz-Termin

- Befragung T0
- Intervention **X-CAN**
- Befragung T1



Follow-Up

- Befragung T2 nach $\varnothing$ 37 Tagen online

Fragebögen:
Geplanter Konsum
Wissen²
Craving³
Meinung zu Cannabis⁴

Stichprobe (N= 33):

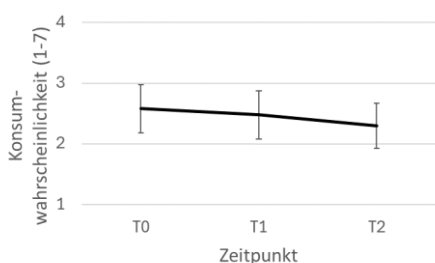
- Alter: 13 – 17 Jahre (M: 15.09)
- Geschlecht: m: 14, w: 18, d: 1
- Gemischte Population
 - Jugendliche mit Risikoprofil (N=33) ADHS (n=29) / Emotionale Instabilität (n=4)
 - Jugendliche mit Konsum (n=12) Konsum in den letzten 6 Monaten



Ergebnisse:

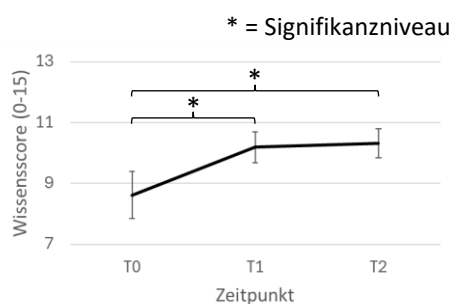
Für die Analysen wurden gemischte Modelle sowie Post-hoc-Paarvergleiche mit Holm-Korrektur gerechnet.

Geplanter Konsum:



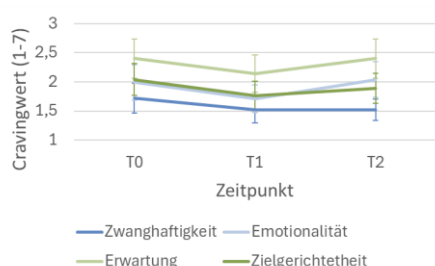
Hinweis: 1 = sehr unwahrscheinlich
7 = sehr wahrscheinlich

Wissen (HDB²):

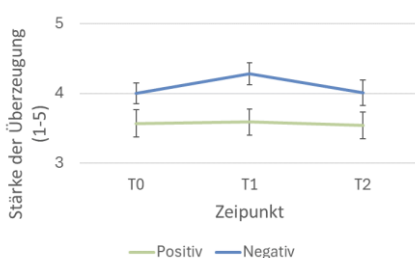


Hinweis: Die Analyse der Variable Wissen basierte auf n=31 Jugendlichen. In der Sensitivitätsanalyse war der Post-hoc- Vergleich zwischen T0 und T2 nicht mehr signifikant ($p_{adj} = .054$).

Craving (MCQ³):



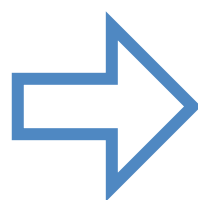
Meinung (MEEQ⁴):



! Explorativ:

Der CUDIT⁵-Score reduzierte sich signifikant von T0 zu T2 (M_T0 = 3.88, SD = 6.88; M_T2 = 2.00, SD = 5.23; $p = .009$).

Ausblick:



Grundlage für eine groß angelegte, randomisiert-kontrollierte Online-Studie mit über 1.000 Jugendlichen

Mit 3 Studienarmen:

Selektive Prävention

Jugendliche mit Risikoprofil

Kontrollgruppe

Indizierte Prävention

Jugendliche mit Cannabis-konsum

Kontrollgruppe

Monitoring

Jugendliche mit Konsum in der Vergangenheit

→ *explorativ*

*inklusive Follow-Ups bis zu 12 Monaten



Langfristiges Ziel:

X-CAN als niedrigschwellige, ortsunabhängige und breit eingesetzte Präventionslösung