

Gesundheitsverhalten

Gendertypisches Verhalten
Anabolika für die Ästhetik
Therapie bei Sexualdrang

Mann-Sein in der Suchtarbeit

Suchtfachmänner im Gespräch
Gefühle zu zeigen ist zentral
Geschlechterreflektiert Arbeiten

Lebensphasen im Fokus

Pensionierung und Vaterwerden
bergen gesundheitliche Risiken
Gendergerechte Strategien

SuchtMagazin

Interdisziplinäre Fachzeitschrift
der Suchtarbeit und Suchtpolitik



Inhalt

- 6 **Männerfreundliche Gesundheitspolitik – noch ein weiter Weg**
Thomas Altgeld
-
- 14 **Gesund und präsent: Die Bedeutung der psychischen Gesundheit von Vätern**
Fabienne Meier
-
- 19 **«Gestärkt in die Pensionierung»: Alkoholprävention für Männer im Pensionsalter**
Susanne Schaaf, Stephan Koller,
Corina Salis Gross, Domenic Schnoz
-
- 25 **«Konstruktiv mit Gefühlen umzugehen, das hat mir erst die Suchtarbeit ermöglicht»**
Fachgespräch mit Dirk Rohweder, Peter Forster und Reto Zurflüh
-
- 32 **Geschlechterreflektiert mit Männern arbeiten? Wenn es nervt, dann erst recht**
Markus Theunert
-
- 36 **Anabolika für den perfekten Body**
Laura Jucker
-
- 40 **«Ich bin sexsüchtig» – eine Selbstdiagnose**
Peter Gehrig
-
- 46 **Fazit. ForschungsSpiegel von Sucht Schweiz**
Substitutionsbehandlung und heroingestützte Behandlung (HeGe-Be): Statistik 2019 und Rückblick
-
- 51 **Newsflash**
-
- 52 **Bücher**
-
- 53 **Veranstaltungen**
-
- 54 **Fotoserie**
Mischa Christen
-

Gesund und präsent: Die Bedeutung der psychischen Gesundheit von Vätern

2021-2
Jg. 47
S. 14 - 18

Die Elternschaft bringt auch für Väter nicht nur grosse Freude, sondern ebenfalls ein erhöhtes Risiko für die Entwicklung psychischer Störungen wie Depressionen oder Suchterkrankungen mit sich. Gleichzeitig werden Väter selten nach ihrem psychischen Wohlbefinden gefragt und holen sich seltener Unterstützung als Mütter. Psychische Belastungen von Vätern können die ganze Familie beeinflussen. Aus diesem Grund ist es wichtig, dass Fachpersonen Väter von Beginn an miteinbeziehen und sie ebenfalls über die Bedeutung der psychischen Gesundheit von Eltern sowie über hilfreiche Angebote und Strategien informieren.

FABIENNE MEIER

Dr. phil., Universität Zürich, Lehrstuhl klinische Psychologie Kinder/Jugendliche & Paare/Familien, Psychologisches Institut, Binzmühlestrasse 13/23, CH-8050 Zürich, +41 (0)44 635 73 88, fabienne.meier@psychologie.uzh.ch, www.psychologie.uzh.ch

Suchterkrankungen und Elternschaft

Etwa jedes fünfte Kind hat einen Elternteil mit einer psychischen Störung (Maybery & Reupert 2018) und Suchterkrankungen gehören zu den häufigsten psychischen Erkrankungen in der Schweiz (Bundesamt für Statistik 2016). Der Übergang zur Elternschaft ist häufig von zunehmendem Stress geprägt – ein Hauptrisikofaktor für Substanzmissbrauch und Rückfälle (Rutherford & Mayes 2019). Hochrechnungen gehen davon aus, dass im deutschsprachigen Raum 22 % der Eltern, die mit einem minderjährigen Kind in einem Haushalt leben, einen riskanten Alkoholkonsum aufweisen (Moesgen et al. 2017).

Während der psychischen Gesundheit von Müttern zunehmend Beachtung geschenkt wird, ist die psychische Gesundheit von Vätern bislang noch wenig erforscht. Im folgenden Artikel werden Häufigkeiten von psychischen Belastungen bei Vätern und ihre Folgen für die ganze Familie dargestellt. Ich diskutiere ausserdem, wie die psychische Gesundheit mit der Rolle von Vätern und gender-stereotypem Gesundheitsverhalten von Männern in Zusammenhang stehen

könnte. Daraufhin werden Empfehlungen für die Praxis und Ansatzpunkte für eine psychische Gesundheit von Familien abgegeben.

Vater werden

In der Schweiz werden zwei von drei Männern mindestens einmal im Leben Vater (Csonka et al. 2017). Die meisten von ihnen beschreiben, dass die Vaterschaft Lebensfreude und Zufriedenheit steigert. Glück und Erfüllung von Vätern sind wichtig, denn bei gemischt-geschlechtlichen Eltern sagen sie nicht nur die eigene Zufriedenheit, sondern auch die Zufriedenheit der Mütter voraus (Stertz et al. 2020).

Aber mit der Elternschaft gehen neben ganz vielen positiven Aspekten auch grosse Herausforderungen einher, die viele junge Eltern in ihrem Ausmass überrascht (Curran et al. 2006). Zum Beispiel schlafen Eltern im ersten Jahr durchschnittlich nicht mehr als fünf Stunden pro Nacht und bewältigen einen zusätzlichen Haushalts- und Betreuungsaufwand von durchschnittlich 32 Stunden pro Woche (Halford et al. 2015). Da überrascht es nicht, dass auch Stress und Belastung steigen und die Partner-

schaftsqualität bei den meisten Paaren deutlich abnimmt (Kluwer 2010).

Diese Faktoren erhöhen auch bei Vätern das Risiko für die Entwicklung psychischer Störungen. Etwa 16 % der Väter mit Kindern unter fünf Jahren erfüllen die Kriterien für eine Alkoholabhängigkeit (Borschmann et al. 2019) und etwa jeder zehnte Mann erlebt eine depressive Episode im Übergang zur Elternschaft (Affleck et al. 2018). Die wenigen vorhandenen Studien zu anderen psychischen Störungen bei Vätern finden ausserdem ähnliche Häufigkeiten von Angst- und Zwangsstörungen wie bei Müttern (ca. 5-8 % vs. 8-11 %; Bradley & Slade 2011). Der Anteil depressiver Episoden ist bei Vätern mehr als doppelt so hoch wie in der Gesamtbevölkerung (Affleck et al. 2018). Der Übergang zur Elternschaft kann somit als eine Hochrisikophase für die psychische Gesundheit von Männern betrachtet werden.

Die Folgen von elterlichen psychischen Erkrankungen

Eltern mit psychischen Störungen bringen wie alle Eltern sowohl Stärken als auch Schwächen mit. Dennoch hängen psychische Belastungen von Eltern mit

einer schlechteren Entwicklung von Kindern bis ins Erwachsenenalter zusammen (McLaughlin et al. 2012). Internationale Studien zeigen beispielsweise ein erhöhtes Risiko für Suchterkrankungen und andere psychische Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen bis ins Erwachsenenalter auf, wenn die eigenen Eltern suchterkrank sind (Jääskeläinen et al. 2016).

Für den langfristigen negativen Effekt von elterlichen psychischen Störungen auf die kindliche Entwicklung werden mitunter neurobiologische (Strathearn et al. 2019) sowie stressregulative und epigenetische Mechanismen vermutet (Caspi et al. 2010). Ausserdem findet sich bei Eltern mit psychischen Störungen oft eine Häufung von Risikofaktoren, welche die kindliche Entwicklung negativ beeinflussen. Eltern mit Suchterkrankungen leben zum Beispiel häufig in schlechteren sozioökonomischen Bedingungen, weisen instabilere Beziehungen zum Kind und zum anderen Elternteil auf (z.B. auch durch Hospitalisationen) und zeigen durchschnittlich schlechtere Erziehungs-, Versorgungs- und Emotionsregulationskompetenzen (Dyba et al. 2019).

Auch für die betroffene Person haben Suchterkrankungen negative Folgen. Zum Beispiel gehen Suchterkrankungen mit einer höheren Wahrscheinlichkeit für weitere psychische Störungen und Hospitalisierungen (Opsal et al. 2011) sowie einem erhöhten Suizidrisiko einher (Yuodelis-Flores & Ries 2015). Suchterkrankungen steigern die psychische Belastung bei den Partner:innen (Fredriksen et al. 2019) sowie das Risiko für Paarkonflikte und instabile Partnerschaften (Moesgen et al. 2017). Umgekehrt kann sich eine gute Beziehungszufriedenheit im Übergang zur Elternschaft positiv auf die psychische Gesundheit auswirken (Terrone et al. 2020).

Geschlechterunterschiede, Gesundheitsverhalten und Versorgung

Im Übergang zur Elternschaft reduzieren Männer ihren Alkoholkonsum im Durchschnitt weniger als Frauen und der Missbrauch von Alkohol ist doppelt so häufig bei Vätern als bei Müttern (Borschmann et al. 2019). Eine kanadische Studie fand sogar heraus, dass Väter häufiger in All-

tagssituationen Alkohol tranken als Män-ner ohne Kinder (Paradis et al. 2011).

Auch über das Trinkverhalten hinaus unterscheidet sich das Gesundheitsverhalten von Männern und Frauen. Zum Beispiel zeigen Männer mit psychischen Erkrankungen häufig Alkohol- oder Cannabiskonsum (Bahorik et al. 2013), Aggressivität (Weiss 2006) sowie Ruhelosigkeit und Irritation (Sørensen et al. 2020). Es überrascht daher nicht, dass mehr Männer mit einer Suchterkrankung diagnostiziert werden als Frauen (Fonseca et al. 2021). Gleichzeitig gelten Rauchen und riskantes Trinkverhalten als Risikofaktoren für postpartale Depressionen und Angststörungen bei Vätern (Finnbogadóttir & Persson 2019).

Das unterschiedliche Gesundheitsverhalten steht auch im Zusammenhang mit Unterschieden in der therapeutischen Versorgung. Während in der Gesamtbevölkerung doppelt so viele Frauen mit Depressionen diagnostiziert werden, sterben dreimal so viele Männer an Suizid (Schmid et al. 2020). Einer der Gründe für diese Diskrepanz ist, dass Depressionen bei Männern häufig unentdeckt bleiben. Oftmals nehmen Männer auch weniger Hilfe in Anspruch als Frauen oder ziehen sich schneller wieder aus Hilfeangeboten zurück (River 2018). Entsprechend waren männliche Suizidopfer vorab signifikant seltener in therapeutischer oder pharmakologischer Behandlung als weibliche Suizidopfer (Paraschakis et al. 2016). Ausserdem ist die Alkoholabhängigkeit einer der wichtigsten Suizid-Prädiktoren bei Männern (Yuodelis-Flores & Ries 2015). Ein weiterer hinderlicher Faktor könnte sein, dass Männer davon berichten, dass sie sich für die Inanspruchnahme von Hilfsangeboten bei Belastungen schämen, weil dies nicht zum gesellschaftlichen Rollenverständnis des Mannseins passt (House et al. 2018).

Der Traditionelle Fokus auf die Mutter

Doch nicht nur das Verhalten vieler Väter zeigt gender-stereotype Tendenzen, sondern auch das Verhalten vieler Fachpersonen. Trotz einschneidender Folgen und der hohen Anzahl betroffener Väter steht die (psychische) Gesundheit von Vätern kaum im Fokus der Fachperso-

nen, die sich um das Wohlergehen junger Familien kümmern (Holmes et al. 2010). Während generell somatische oder soziale Aspekte der Gesundheit häufig im Mittelpunkt stehen, werden Männer noch weniger als Frauen nach ihrem psychischen Befinden im Übergang zur Elternschaft gefragt. Entsprechend hat sich gezeigt, dass Männer weniger Wissen über psychische Störungen sowie deren Bewältigung und Vorbeugung haben als Frauen, was mit einer schlechteren psychischen Gesundheit zusammenhängt (Hee Yun Lee et al. 2020). Einige Väter berichten von mangelnder Unterstützung und Information sowie dem Wunsch danach, mehr eingebunden zu werden (Deave et al. 2008).

Auch im Bereich der Erziehung, der Kinderbetreuung und dem Haushalt liegt der Fokus häufig auf den Müttern. Obwohl oft anders erhofft, erleben die meisten gemischt-geschlechtlichen Paare mit dem Übergang in die Elternschaft einen Traditionalisierungsschritt (Dechant et al. 2014): Frauen übernehmen mehr traditionell weibliche Tätigkeiten wie Haushalt und Kinderbetreuung, während Männer mehr traditionell männliche Aufgaben wie bezahlte Erwerbsarbeit übernehmen. In einer Analyse von über 6000 deutschen Männern fand sich nur eine geringe Abnahme der Erwerbsarbeit mit der Vaterschaft, trotz häufig egalitärer Wunschvorstellungen (Pollmann-Schult 2008) – wobei in den 1980er-Jahren die meisten Männer mit der Vaterschaft noch ihre Arbeitszeit erweiterten.

Nun könnte argumentiert werden, dass solche Verschiebungen zum Elternsein gehören und entsprechend akzeptiert werden sollten. Allerdings zeigt die Forschung, dass die häufig unerwartete Traditionalisierung mit einer geringeren Beziehungszufriedenheit bei Männern und Frauen zusammenhängt (Biehle & Mickelson 2012). Dabei kommt den Vätern in gemischt-geschlechtlichen Partnerschaften wieder grosse Bedeutung zu, denn egalitäre Einstellungen männlicher Partner sagte in einer Studie die Ausgeglichenheit in der Partnerschaft voraus, nicht die Einstellung weiblicher Partner (Stertz et al. 2017). Ausserdem zeigen Familien, bei denen der Vater mehr in Kindererziehung und Haushalt



involviert ist, eine höhere Lebenszufriedenheit (Agache et al. 2014). Im Kontrast dazu berichten Väter, die nicht mit ihren biologischen Kindern leben und wenig Kontakt haben, mehr chronischen Stress und weniger Lebenszufriedenheit (Waldvogel & Ehlert 2016).

Die dargestellten Ergebnisse deuten darauf hin, dass eine Ent-traditionalisierung der Geschlechterrollen und der stärkere Einbezug von Vätern durch Fachpersonen im Gesundheits- und Sozialsystem wichtig und gewinnbringend wäre. In den folgenden zwei Abschnitten werden Ansatzpunkte für Fachpersonen sowie strukturelle Ansatzpunkte zum Einbezug der Väter und der Förderung ihrer psychischen Gesundheit vorgestellt.

Die Psyche zum Thema machen – auch die der Väter

Standardisierte Screenings sind eines der einfachsten und wissenschaftlich am besten abgestützten Mittel, um die psychische Gesundheit der Allgemeinbevölkerung zu verbessern. Diese Scree-

nings sind einfache Fragebögen, die von Fachpersonen regelmässig an alle Eltern verteilt werden. Internationale Studien zeigen, dass solche Screenings besonders gut ankommen, wenn sie von Fachpersonen durchgeführt werden, die einen niederschweligen Zugang zu Eltern haben, wie z. B. Hebammen, Pflegefachpersonen, Primärversorgende oder Beratende.

Die Eltern können diese für sich ausfüllen und die Punktwerte zusammenzählen. Der international validierte Grenzwert (cut-off) gibt einen Hinweis auf die psychische Belastung, so dass Eltern hilfreiche Strategien aufrechterhalten oder neue Strategien entwickeln können – auch mit Hilfe von Fachpersonen. Solche flächendeckende Screenings können die psychische Gesundheit von Vätern (und Müttern) sowie das Wohlbefinden der ganzen Familie (Bruno et al. 2020) und die allgemeine Versorgung deutlich verbessern (Bina 2020). Zwar fehlen bisher Studien zum umfassenden Screening der psychischen Gesundheit bei Männern, doch zeigen Befragungen bei Frauen klar, dass flächendeckende

Screenings bei Eltern sehr erwünscht sind (über 90 %) und deren psychisches Wohlbefinden direkt und indirekt verbessern (Reilly et al. 2020).

Es gibt einige erfolgreiche Bewältigungs- und Präventionsprogramme, welche die individuelle und gemeinsame Stressbewältigung von Eltern verbessern (zum Beispiel www.paarlife.ch). Diese Programme können auch für Suchterkrankungen hilfreich sein, denn Stress geht mit einer höheren Wahrscheinlichkeit für Substanzmissbrauch einher (Rutherford & Mayes 2019). Darüber hinaus gibt es Therapie- und Präventionsangebote für suchtkranke Eltern, die eine grosse Chance zur Prävention von negativen Folgen für die Kinder darstellen. Für Männer mit Suchterkrankungen gibt es spezifische Angebote, die auch Module zum Thema Vaterschaft beinhalten (Moesgen et al. 2017). Damit betroffene oder gefährdete Personen Hilfe bekommen, müssen bestehende Belastungen allerdings klar werden und hilfreiche Angebote bekannt sein. International wird empfohlen, bei Kindern allen Alters im

Rahmen der Grundversorgung systematisch nach familiären Belastungen wie Suchterkrankungen oder häuslicher Gewalt zu fragen (Werner 2004).

Ansatzpunkte auf struktureller Ebene

Über die Unterstützung durch Fachpersonen hinaus, können auch Arbeitgebende, staatliche Strukturen und die Gemeinschaft zur psychischen Gesundheit beitragen. Ein europäischer Vergleich hat gezeigt, dass die Familienfreundlichkeit jeweiliger Länder (z.B. Wochenanzahl der bezahlten Elternzeit, Flexibilität der Arbeitszeiten, intergenerationale und staatliche Unterstützung) mitbeeinflusst, ob Paare ein zweites oder drittes Kind bekommen (Harknett et al. 2014). Für die Schweiz zeigen die Zahlen, dass die Familienfreundlichkeit im europäischen Vergleich sehr schlecht ist und sich die Geschlechterungleichheit aufgrund der Elternschaft hartnäckig hält (Ruedi Epple et al. 2015). Auch Lohngleichheit ist ein Thema. Bei gemischtgeschlechtlichen Paaren, bei denen die Frau mindestens gleich viel verdient wie der Mann, zeigte sich ausserdem eine ausgeglichene Rollenverteilung und eine höhere Beziehungszufriedenheit (Rost 2002).

Ebenfalls auf Ebene der Arbeitgebenden gibt es Ansatzpunkte zur Verbesserung der psychischen Gesundheit. Eine Studie aus Österreich konnte zeigen, dass Väter weniger arbeitsbezogene Sorgen hatten, wenn sie ihre Arbeitgebenden als familien-unterstützend wahrnahmen (Stertz et al. 2020). Ein längerer Vaterschaftsurlaub hing zudem mit einer besseren Anpassung der Familie an die Elternschaft und einer besseren Zufriedenheit mit Beziehung und Arbeit zusammen (Feldman et al. 2004). In derselben Studie zeigte sich interessanterweise, dass Väter mit mehr Vaterschaftsurlaub (über 2 Monate) weniger gestresst und besorgt waren als solche mit kürzerem Vaterschaftsurlaub. Das Wohlbefinden der Väter beeinflusst schliesslich in einer anderen Studie die Egalität bei Paaren und die Partnerschaftszufriedenheit beider Personen (Stertz et al. 2017).

Fazit

Familien sind ein vernetztes System, in dem sich alle Mitglieder gegenseitig beeinflussen. Entsprechend beeinflusst das Wohlbefinden eines Mitglieds auch das Wohlbefinden der ganzen Familie. Umgekehrt belasten psychische Störungen eines Mitglieds ebenfalls das ganze System. Für den Übergang zur Elternschaft bedeutet das, dass beide Elternteile frühzeitig über die Bedeutung der psychischen Gesundheit informiert und zur sensitiven Selbstbeobachtung motiviert werden sollten. Ganz besondere Vorsicht sollte bei Personen gelten, in deren eigener oder familiärer Vorgeschichte bereits psychische Störungen vorkamen. Väter, die mehr über psychische Erkrankung und deren Vorbeugung wissen, zeigen nachweislich eine bessere psychische Gesundheit, was wiederum der ganzen Familie zugutekommt. Die Verschiebung des Fokus und der häuslichen Aufgaben auf die Mutter hat hingegen negative Konsequenzen für die Partnerschaft und das Wohlbefinden der Familie. Daher sollten Väter nicht nur mit ins Boot steigen, sondern auch von Fachpersonen, Arbeitgebenden und Gesetzgebenden mit ins Boot geholt werden.

Literatur

Affleck, W./Carmichael, V./Whitley, R. (2018): Men's mental health: Social determinants and implications for services. *Canadian Journal of Psychiatry, Revue Canadienne de Psychiatrie* 63(9): 581–589. <https://doi.org/10.1177/0706743718762388>

Agache, A./Leyendecker, B./Schäfermeier, E./Schölmerich, A. (2014): Paternal involvement elevates trajectories of life satisfaction during transition to parenthood. *European Journal of Developmental Psychology*, 11(2): 259–277. <https://doi.org/10.1080/17405629.2013.851025>

Bahorik, A.L./Newhill, C.E./Eack, S.M. (2013): Characterizing the longitudinal patterns of substance use among individuals diagnosed with serious mental illness after psychiatric hospitalization. *Addiction* 108(7): 1259–1269. <https://doi.org/10.1111/add.12153>

Biehle, S.N./Mickelson, K.D. (2012): First-time parents' expectations about the division of childcare and play. *Journal of Family Psychology* 26(1): 36–45. <https://doi.org/10.1037/a0026608>

Bina, R. (2020): Predictors of postpartum depression service use: A theory-informed, integrative systematic review. *Women and Birth* 33(1): e24–e32. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2019.01.006>

Borschmann, R./Becker, D./Spry, E./Youssef, G.J./Olsson, C. A./Hutchinson, D.M./Silins, E./Boden, J.M./Moreno-Betancur, M./Najman, J.M./Degenhardt, L./Mattick, R.P./Romaniuk, H./Horwood, L.J./Patton, G.C. (2019): Alcohol and parenthood: An integrative analysis of the effects of transition to parenthood in three Australasian cohorts. *Drug and Alcohol Dependence* 197: 326–334. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.02.004>

Bradley, R./Slade, P. (2011): A review of mental health problems in fathers following the birth of a child. *Journal of Reproductive & Infant Psychology* 29(1): 19–42. <https://doi.org/10.1080/02646838.2010.513047>

Bruno, A./Celebre, L./Mento, C./Rizzo, A./Silvestri, M.C./De Stefano, R./Zoccali, R.A./Muscatello, M.R.A. (2020): When fathers begin to falter: A comprehensive review on paternal perinatal depression. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 17(4): 1139. <https://doi.org/10.3390/ijerph17041139>

Bundesamt für Statistik. (2016): Schweizerische Gesundheitsbefragung. <https://tinyurl.com/c4u5pk3k>, Zugriff 31.03.21.

Caspi, A./Hariri, A.R./Holmes, A./Uher, R./Moffitt, T.E. (2010): Genetic sensitivity to the environment: The case of the serotonin transporter gene and its implications for studying complex diseases and traits. *The American Journal of Psychiatry* 167(5): 509–527. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2010.09101452>

Csonka, Y./Mosimann, A. (2017): Familien in der Schweiz. In Bundesamt für Statistik (Hrsg.). Anhang des Familienberichts 2017. Bericht des Bundesrates vom 26. April 2017 in Erfüllung der Postulate 12.3144 Meier-Schatz vom 14. März 2012 und 01.3733 Fehr vom 12. Dezember 2002. Neuchâtel: BFS.

Curran, M./Hazen, N./Jacobvitz, D./Sasaki, T. (2006): How representations of the parental marriage predict marital emotional attunement during the transition to parenthood. *Journal of Family Psychology* 20(3): 477–484. <https://doi.org/10.1037/0893-3200.20.3.477>

Deave, T./Johnson, D./Ingram, J. (2008): Transition to parenthood: The needs of parents in pregnancy and early parenthood. *BMC Pregnancy and Childbirth* 8: 30. <https://doi.org/10.1186/1471-2393-8-30>

Dechant, A./Rost, H./Schulz, F. (2014): Die Veränderung der Hausarbeitsteilung in Partnerschaften. *Changes in the division of housework among couples* 26(2): 144–168.

Dyba, J./Moesgen, D./Klein, M./Leyendecker, B. (2019): Mothers and fathers in treatment for methamphetamine addiction—Parenting, parental stress, and children at risk. *Child & Family Social Work* 24(1): 106–114. <https://doi.org/10.1111/cfs.12587>

Epple, R./Gasser, M./Kersten, S./Nollert, M./Schieff, S. (2015): Parenthood and employment: The impact of policies and culture on gender inequality in Switzerland. *Equality, Diversity and Inclusion: An International Journal* 34(2): 141–154. <https://doi.org/10.1108/EDI-04-2014-0028>

Feldman, R./Sussman, A.L./Zigler, E. (2004):

- Parental leave and work adaptation at the transition to parenthood: Individual, marital, and social correlates. *Journal of Applied Developmental Psychology* 25(4): 459–479. <https://doi.org/10.1016/j.appdev.2004.06.004>
- Finnbogadóttir, H./Persson, E.K. (2019): Lifestyle factors, self reported health and sense of coherence among fathers/partners in relation to risk for depression and anxiety in early pregnancy. *Scandinavian Journal of Caring Sciences* 33(2): 436–445. <https://doi.org/10.1111/scs.12641>
- Fonseca, F./Robles-Martínez, M./Tirado-Muñoz, J./Alías-Ferri, M./Mestre-Pintó, J.-I./Coratu, A.M./Torrens, M. (2021): A gender perspective of addictive disorders. *Current Addiction Reports* 8(1): 89–99. <https://doi.org/10.1007/s40429-021-00357-9>
- Fredriksen, E./von Soest, T./Smith, L./Moe, V. (2019): Depressive symptom contagion in the transition to parenthood: Interparental processes and the role of partner-related attachment. *Journal of Abnormal Psychology* 128(5): 397–403. <https://doi.org/10.1037/abn0000429>
- Halford, W.K./Petch, J./Creedy, D. (2015): Clinical guide to helping new parents: The couple care for parents program. Springer-Verlag. <https://www.springer.com/de/book/9781493916122>
- Harknett, K./Billari, F./Medalia, C. (2014): Do family support environments influence fertility? Evidence from 20 European countries. *European Journal of Population* 30(1): 1–33. <https://doi.org/10.1007/s10680-013-9308-3>
- Hee Yun Lee, J.H./Ball, J.G./Jongwook Lee, Y.Y./Albright, D.L. (2020): Mental health literacy affects mental health attitude: Is there a gender difference? *American Journal of Health Behavior* 44(3): 282–291. <https://doi.org/10.5993/AJHB.44.3.1>
- Holmes, E.K./Galovan, A.M./Yoshida, K./Hawkins, A.J. (2010): Meta-analysis of the effectiveness of resident fathering programs: Are family life educators interested in fathers? *Family Relations* 59(3): 240–252. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3729.2010.00599.x>
- House, J./Marasli, P./Lister, M./Brown, J.S.L. (2018): Male views on help-seeking for depression: A Q methodology study. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice* 91(1): 117–140. <https://doi.org/10.1111/papt.12144>
- Jääskeläinen, M./Holmila, M./Notkola, I.-L./Raitasalo, K. (2016): Mental disorders and harmful substance use in children of substance abusing parents: A longitudinal register-based study on a complete birth cohort born in 1991. *Drug and Alcohol Review* 35(6): 728–740. <https://doi.org/10.1111/dar.12417>
- Kluwer, E.S. (2010): From partnership to parenthood: A review of marital change across the transition to parenthood. *Journal of Family Theory & Review* 2(2): 105–125. <https://doi.org/10.1111/j.1756-2589.2010.00045.x>
- Maybery, D./Reupert, A.E. (2018): The number of parents who are patients attending adult psychiatric services. *Current Opinion in Psychiatry* 31(4): 358–362. <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000427>
- McLaughlin, K.A./Gadermann, A.M./Hwang, I./Sampson, N.A./Al-Hamzawi, A./Andrade, L.H./Angermeyer, M.C./Benjet, C./Bromet, E.J./Bruffaerts, R./Caldas-de-Almeida, J.M./Girolamo, G.de/Graaf, R.de/Florescu, S./Gureje, O./Haro, J.M./Hinkov, H.R./Horiguchi, I./Hu, C./Kessler, R.C. (2012): Parent psychopathology and offspring mental disorders: Results from the WHO World Mental Health Surveys. *The British Journal of Psychiatry* 200(4): 290–299. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.111.101253>
- Moesgen, D./Klein, M./Dyba, J. (2017): Abhängigkeitserkrankungen und Elternschaft – Herausforderungen und Möglichkeiten der Hilfe. *Suchttherapie* 18(02): 65–72. <https://doi.org/10.1055/s-0043-103060>
- Opsal, A./Clausen, T./Kristensen, O./Elvik, I./Joa, I./Larsen, T.K. (2011): Involuntary hospitalization of first-episode psychosis with substance abuse during a 2-year follow-up. *Acta Psychiatrica Scandinavica* 124(3): 198–204. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.2011.01700.x>
- Paradis, C./Demers, A./Nadeau, L./Picard, E. (2011): Parenthood, alcohol intake, and drinking contexts: *occasio furem facit*. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs* 72(2): 259–269.
- Paraschakis, A./Michopoulos, I./Christodoulou, C./Koutsaftis, F./Douzenis, A. (2016): Psychiatric medication intake in suicide victims: gender disparities and implications for suicide prevention. *Journal of Forensic Sciences* 61(6): 1660–1663. <https://doi.org/10.1111/1556-4029.13195>
- Pollmann-Schult, M. (2008): Familiengründung und gewünschter Erwerbsumfang von Männern – eine Längsschnittdatenanalyse für die alten Bundesländer/The influence of fatherhood on preferred working hours: A longitudinal study for Germany. *Zeitschrift für Soziologie* 37(6): 498–515. <https://doi.org/10.1515/zfs-oz-2008-0605>
- Reilly, N./Kingston, D./Loxton, D./Talcevska, K./Austin, M.-P. (2020): A narrative review of studies addressing the clinical effectiveness of perinatal depression screening programs. *Women and Birth* 33(1): 51–59. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2019.03.004>
- River, J. (2018): Diverse and dynamic interactions: A model of suicidal men's help seeking as it relates to health services. *American Journal of Men's Health* 12(1): 150–159. <https://doi.org/10.1177/1557988316661486>
- Rost, H. (2002): Where are the new fathers? German families with a non-traditional distribution of professional and family work. *Community, Work & Family* 5(3): 371–376. <https://doi.org/10.1080/1366880022000041838>
- Rutherford, H.J.V./Mayes, L.C. (2019): Parenting stress: A novel mechanism of addiction vulnerability. *Neurobiology of Stress* 11: 100172. <https://doi.org/10.1016/j.yjnstr.2019.100172>
- Schmid, M./Michaud, L./Bovio, N./Guseva Canu, I./Egger, M./Spoerri, A./Zwahlen, M./Puhan, M./Bopp, M./Röösli, M./Oris, M./Bochud, M./SNC – The Swiss National Cohort (2020): Prevalence of somatic and psychiatric morbidity across occupations in Switzerland and its correlation with suicide mortality: Results from the Swiss National Cohort (1990–2014). *BMC Psychiatry* 20(1): 324. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02733-7>
- Sørensen, E.H./Thorgaard, M.V./Østergaard, S.D. (2020): Male depressive traits in relation to violent suicides or suicide attempts: A systematic review. *Journal of Affective Disorders* 262: 55–61. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.10.054>
- Stertz, A.M./Wiese, B.S. (2020): Child-related bliss and couples' partnership satisfaction in the early parenthood period: A longitudinal dyadic perspective. *Journal of Family Psychology*: JFP: Journal of the Division of Family Psychology of the American Psychological Association (Division 43), 34(8): 1046–1057. <https://doi.org/10.1037/fam0000717>
- Stertz, A.M./Horvath, L./Wiese, B. (2020): What influences fathers' daily work-related worries during parental leave? A diary study. *Journal of Vocational Behavior* 118: 103375. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2019.103375>
- Stertz, A.M./Grether, T./Wiese, B.S. (2017): Gender-role attitudes and parental work decisions after childbirth: A longitudinal dyadic perspective with dual-earner couples. *Journal of Vocational Behavior* 101:104–118. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2017.05.005>
- Strathearn, L./Mertens, C.E./Mayes, L./Rutherford, H./Rajhans, P./Xu, G./Potenza, M.N./Kim, S. (2019): Pathways relating the neurobiology of attachment to drug addiction. *Frontiers in Psychiatry* 10. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00737>
- Terrone, G./Mangialavori, S./Lanza di Scalea, G./Cantiano, A./Temporin, G./Ducci, G./Gori, A./Cacioppo, M./Schimmenti, A./Caretta, V. (2020): The relationship between dyadic adjustment and psychiatric symptomatology in expectant couples: An actor-partner interdependency model approach. *Journal of Affective Disorders* 273: 468–475. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.05.040>
- Waldvogel, P./Ehlert, U. (2016): Contemporary fatherhood and its consequences for paternal psychological well-being – a cross-sectional study of fathers in central Europe. *Frontiers in Public Health*, 4. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2016.00199>
- Weiss, E.M. (2006): Gender differences in aggression in schizophrenia patients. *Neuropsychiatrie: Klinik, Diagnostik, Therapie und Rehabilitation: Organ der Gesellschaft Österreichischer Nervenärzte und Psychiater* 20(3): 186–191.
- Werner, E.E. (2004): Journeys from childhood to midlife: risk, resilience, and recovery. *Pediatrics* 114(2): 492–492. <https://doi.org/10.1542/peds.114.2.492>
- Yuodelis-Flores, C./Ries, R.K. (2015): Addiction and suicide: A review. *The American Journal on Addictions* 24(2): 98–104. <https://doi.org/10.1111/ajad.12185>

Lieferbare Nummern

Bestellungen

abo@suchtmagazin.ch
Alle verfügbaren Ausgaben
finden Sie unter
www.suchtmagazin.ch

2021

- 1 Leistungsgesellschaft
- 2 Mann und Sucht

2020

- 1 Rituale
- 2 Frau und Sucht
- 3 Phänomenologie des Konsums
- 4 Jugend heute
- 5 Die Klientel der Zukunft
- 6 Sucht-Perspektiven

2019

- 1 Wohnen, Wohnungsnot, Sucht
- 2 Digitalisierung
- 3 Arbeit am Sozialen
- 4 Genetik
- 5 Sucht im Alter
- 6 Schadensminderung, Sucht-politik, Suchthilfe konkret

2018

- 1 Human Enhancement
- 2 Verhalten und Sucht
- 3 Vulnerable Jugendliche
- 4 Lebenskompetenzen
- 5 Chancengleichheit
- 6 Rauchstopp, Digitalisierung, Prävention

2017

- 1 Freizeit
- 2 Suchthilfe im deutsch-sprachigen Raum (Doppelnummer 2&3/2017)
- 4 Alkohol
- 5 Diversität
- 6 Konsum, Prävention, Behandlung

2016

- 1 Rückfälle
- 2 Sterben und Tod
- 3 Gesundheitsförderung
- 4 Internationale Suchtpolitik
- 5 Behandlung
- 6 Sport, Soziale Arbeit, Motivational Interviewing, Alkoholabgabe

Impressum

Erscheinungsweise

6 Ausgaben pro Jahr, 47. Jahrgang

Druckauflage

1000 Exemplare

Kontakt

Redaktion, Walter Rohrbach,
Telefon +41(0)31 385 00 16,
info@suchtmagazin.ch,
www.suchtmagazin.ch

Herausgeber

Infodrog, Eigerplatz 5,
CH-3007 Bern

Inserate

www.suchtmagazin.ch/inserate
info@suchtmagazin.ch

Inserateschluss Ausgabe

3&4/2021, 15. Juni 2021

Abonnemente

abo@suchtmagazin.ch
www.suchtmagazin.ch

Jahresabonnement
CHF/€ 90.–

Unterstützungsabonnement
CHF/€ 120.–

Kollektivabonnement
(ab 5 Exemplaren)
CHF/€ 70.–

Einzelnummer

Print: CHF/€ 18.– (exkl. Porto)
PDF: CHF/€ 15.–

Kündigungsfrist

1 Monat, Kündigung jeweils
auf Ende Kalenderjahr

Redaktionsleitung

Walter Rohrbach, Marcel Krebs

Redaktionskomitee

Sandra Bärtschi, Toni Berthel,
Annette Fahr, Rainer Frei,
Stefanie Knocks, Markus Meury,
Christina Rummel, Corina Salis
Gross

Gestaltung

Walter Rohrbach, Marcel Krebs

Rubrik «Fazit»

Sucht Schweiz,
fazit@suchtschweiz.ch
Sabine Dobler, Gerhard Gmel,
Markus Meury, Monique Port-
ner-Helfer

Lektorat

Sandra Bärtschi, Gabriele Wolf

Layout

Roberto Da Pozzo

Druck/Vertrieb

Werner Druck & Medien AG
4001 Basel

Bankverbindung

Gesundheitsstiftung Radix,
Infodrog, CH-8006 Zürich,
PostFinance, Mingerstrasse 20,
CH-3030 Bern
Kto-Nr. 85-364231-6
IBAN CH9309000000853642316
BIC POFICHBEXXX
Clearing: 09000

ISSN

1422-2221

Kommende Schwerpunkte

Nr. 3&4/2021 — Suchtpolitik der Zukunft

Inserateschluss: 15. Juni 2021

erscheint im Juni 2021

Nr. 5/2021 — Jugendliche

Inserateschluss: 25. September 2021

erscheint im Oktober 2021

Nr. 6/2021 — «Aktuelle Themen»

Inserateschluss: 25. November 2021

erscheint im Dezember 2021

Nr. 1/2022 — Corona-Pandemie

Inserateschluss: 25. Januar 2022

erscheint im Februar 2022

Redaktion & Inserate

info@suchtmagazin.ch

www.suchtmagazin.ch/inserate

Abonnemente

abo@suchtmagazin.ch

