



Contact

Scientific Management

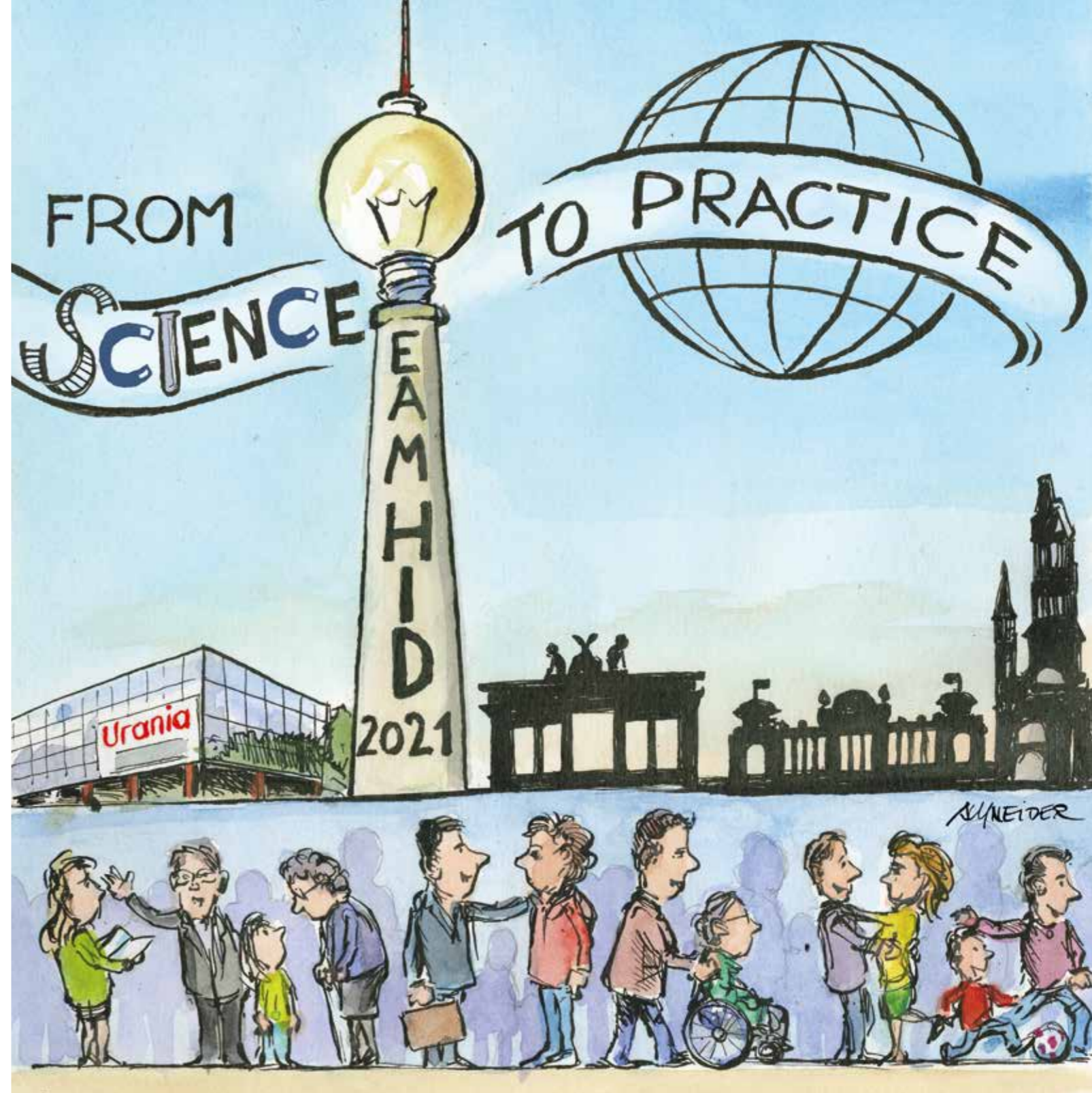
Priv.-Doz. Dr. Tanja Sappok
President
Dr. Brian Fergus Barrett
Vice President
E-Mail: an.hartmann@keh-berlin.de

Congress Management

Annett Loß
Kongress- und Kulturmanagement GmbH
www.kukm.de
Phone: +49 3643 2468 126
Fax: +49 3643 2468 31
E-Mail: annett.loss@kukm.de

Congress Sponsoring

Gunnar Schroeder
Phone: +49 3643 2468-138
Fax: +49 3643 2468 31
Email: gunnar.schroeder@kukm.de



THE CONGRESS IS ORGANISED BY



v. Bodelschwingsche
Stiftungen Bethel

WITH THE SUPPORT OF



CONGRESS PROGRAMME

13th European Congress of Mental Health in Intellectual Disability

From Science to Practice:
Improving Mental Health in Persons with ID
23rd – 25th September 2021





Environment



Medication



Emotional development



Ageing



Pandemic



Coping



Multi-dimensionality



Memorial



Quality of life



Pain



Family support and care



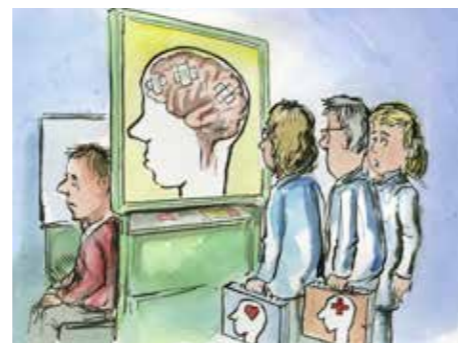
Dissociation



Parenting



Encouragement



Cognition

TABLE OF CONTENTS / INHALTSVERZEICHNISS

GENERAL INFORMATION

| | |
|--|---|
| Organiser & Conference venue / Veranstalter & Tagungsort | 2 |
| Opening hours / Öffnungszeiten | 2 |
| Notes for Speakers / Hinweise für Vortragende | 3 |
| Notes on Posters / Hinweise zu Postern | 3 |
| Congress Language & catering / Kongresssprache & Verpflegung | 3 |
| Certificate of Attendance / Teilnahmebescheinigung | 3 |
| Credit points / Zertifizierung | 4 |
| Cloakroom / Garderobe | 4 |
| WLAN | 4 |
| Abstract volume / Abstractband | 4 |
| Transport & Accommodation / Transport und Übernachtung | 5 |
| Important addresses / Wichtige Adressen | 5 |
| Congress Center floor plan / Raumplan | 6 |
| Surrounding map / Umgebungskarte | 8 |
| Exhibitors, Supporters & Sponsors / Aussteller, Unterstützer & Sponsoren | 9 |

WELCOME

| | |
|-----------------------------------|----|
| Welcome Message / Willkommensgruß | 10 |
|-----------------------------------|----|

ABOUT EAMHID

| | |
|---|----|
| EAMHID Mission | 13 |
| EAMHID Congress | 13 |
| EAMHID Board | 14 |
| Scientific Committee EAMHID Congress 2021 | 14 |

SCIENTIFIC PROGRAMME

| | |
|---|----|
| Programme at a Glance / Programmübersicht | 16 |
| Invited speakers / Eingeladene Vortragende | 28 |
| Detailed Programme / Detailliertes Programm | 38 |
| Pre-congress workshops (Flagge) | 54 |
| Kongressinterne Workshops (Flagge) | 62 |
| Social programme / Kulturprogramm | 74 |
| Poster | 80 |

SOCIAL PROGRAMME

| | |
|--|----|
| Programme at a glance | 74 |
| Programmübersicht | 75 |
| Cultural acts / Kulturelle Aktivitäten | 76 |

AUTHOR INDEX

| | |
|--|----|
| | 82 |
|--|----|

GENERAL INFORMATION

Organizer / Veranstalter



v. Bodelschwingsche Stiftungen Bethel
Königsweg 1 · 33617 Bielefeld

Scientific Committee

Wissenschaftliches Komitee

Brian Barrett
Filip Morisse
Tanja Sappok
Germain Weber
Jannelien Wieland
Johannes Fellinger
Elisabeth Zeilinger
Oili Sauna-aho
Trine Bakken

Local Organising Committee

Lokales Organisationskomitee

Brian Barrett
Mareike Bayer
Thomas Bergmann
Reinhard Burtscher
Marieke Conty
Anja Grimmer
Annika Hartmann
Knut Hoffmann
Tanja Sappok
Maria Schmidt
Yvonne Tenner-Paustian
Daniel Treder

Local Advisory Board

Lokaler Beirat

Regine Buschmann
Christoph Correll
Albert Diefenbacher
Isabel Dziobek
Andreas Heinz
Günther Jonitz
Peter Martin
Jeanne Nicklas-Faust
Michael Seidel
Ingmar Steinhart

Conference venue / Tagungsort



Urania Berlin e. V.
An der Urania 17 · 10787 Berlin
Phone: +49 30 2189091
Fax: +49 330 2110398
E-Mail: kontakt@urania-berlin.de
www.urania.de

Registration opening hours

Öffnungszeiten Registrierung

23.09.2021: 7.00–18.30
24.09.2021: 8.00–19.00
25.09.2021: 8.00–14.00

Media check opening hours

Öffnungszeiten Mediencheck

23.09.2021: 7.00–17.00
24.09.2021: 8.00–18.30
25.09.2021: 8.00–12.30

Notes for speakers

Please upload your presentation at the central media reception (Tesla Foyer) not later than 2 hours before the start of the session. Your presentation will only be accepted in the form of MS Powerpoint presentations (*.ppt and *.pptx) in 16:9 format (resolution 1920 x 1080 px). All lecture rooms are equipped with projection technology and a laptop. Please note: In order to avoid delays in the programme flow, the use of your own notebooks is not permitted.

Hinweise für Vortragende

Bitte geben Sie Ihren Vortrag spätestens 2 Stunden vor Sitzungsbeginn in der zentralen Medienannahme (Tesla Foyer) ab. Die Vorträge werden nur in Form von MS Powerpoint Präsentationen (*.ppt und *.pptx) im 16:9 Format (Auflösung 1920 x 1080 px) akzeptiert. Alle Vortragsräume sind mit Projektionstechnik und Laptop ausgestattet. Bitte beachten Sie: Um Verzögerungen im Programmablauf zu vermeiden, ist die Verwendung eigener Notebooks NICHT gestattet.

Notes on posters

Accepted posters will be made available to the congress public in the poster exhibition (Voltaire Foyer; 3rd floor) during the entire event. In addition, the poster presenters will be present at their posters from 12.30 to 13.00 on Friday and from 8.00 to 9.00 on Friday and Saturday. Please be present next to your poster for discussion during this time. Please also observe the maximum poster dimensions: 90 cm wide x 120 cm high. A panel will be provided for each poster, showing the poster number as indicated in the programme in the upper left-hand corner. Material for fastening posters will be available in a sufficient quantity on site. No fastening material of your own is allowed. Please hang your poster when the congress starts, and remove it after the congress by September 25, 16.30 at the latest. Posters not removed will be kept by the room personnel until the end of the congress day, and will be disposed of after that. Online posters will be presented on a screen in Voltaire Foyer. Please also visit the EAMHID 2021 webpage to access all posters and short videos provided by the online presenters.

Hinweise zu Postern

Die angenommenen Poster stehen dem Kongresspublikum während der gesamten Veranstaltung in der Posterausstellung (Voltaire Foyer; 3. OG) zur Verfügung. Zusätzlich werden am Freitag, 24. September 2021 in der Zeit von 12.30 bis 13.00 Uhr und Freitag und Samstag von 8.00 bis 9.00 Uhr die Posterautoren bei ihren Postern anwesend sein. Bitte stehen Sie in dieser Zeit für Erläuterung und Diskussion an Ihrem Poster zur Verfügung. Bitte beachten Sie die maximalen Postermaße: Höhe 120 cm x Breite 90 cm! Für jedes Poster ist eine eigene Posterwand vorgesehen, die an der oberen linken Ecke die im Programm angegebene Posternummer trägt. Material für das Anbringen der Poster wird vor Ort in ausreichender Menge zur Verfügung stehen. Eigenes Befestigungsmaterial ist NICHT gestattet. Bitte hängen Sie zu Beginn des Kongresses Ihr Poster auf und nehmen Sie es nach dem Kongress am Samstag, 25. September 2021 bis spätestens 15.30 Uhr wieder ab. Nicht abgenommene Poster werden anschließend entsorgt. Online Poster werden auf einem Screen im Voltaire Foyer gezeigt werden. Bitte besuchen Sie auch unsere virtuelle Posterausstellung auf der EAMHID 2021 Webpage, wo sämtliche Poster sowie kurze Videos der online Posterautoren gezeigt werden.

Congress language

The official language of the 13th EAMHID Congress is English. Simultaneous translation into German will be provided during the main sessions (Humboldt and Kleist). A Workshop Track in German will be offered during the whole congress. Additionally, a scientific track will be offered in German (Kepler).

Kongresssprache

Die offizielle Sprache des 13. EAMHID-Kongresses ist Englisch. Während der Hauptsitzungen (Humboldt und Kleist Saal) wird eine Simultanübersetzung ins Deutsche angeboten. Zusätzlich wird während des gesamten Kongresses ein Workshop Track in deutscher Sprache angeboten. Alle deutschsprachigen oder simultan übersetzte Veranstaltungen sind im Programm mit deutscher Flagge gekennzeichnet.

Conference catering

You will find the catering facilities in the entrance foyer and opposite the Edison hall (2nd floor) and the Voltaire hall (3rd floor). Water and coffee/tea will be available during the coffee breaks. Lunch is on a selfpay basis.

Tagungsverpflegung

Die Cateringstationen finden Sie im Eingangsfoyer sowie gegenüber des Saales Edison (2. Etage) und des Saales Voltaire (3. Etage). In den Kaffeepausen stehen Wasser und Kaffee/Tee für Sie bereit. Die Mittagsverpflegung erfolgt auf Selbstzahlerbasis.

Certificate of attendance

No certificates of attendance will be issued on site. You will receive an access code by e-mail approx. 14 days after the conference so that you can download the certificate of attendance yourself.

Teilnahmebescheinigung

Vor Ort werden keine Teilnehmerbescheinigungen ausgegeben. Sie erhalten ca. 14 Tage nach der Tagung einen Zugangscode per E-Mail zugesandt, um sich die Teilnahmebescheinigung selbstständig runterzuladen.

Continued Medical Education Credit Points

The Berlin Chamber of Physicians will certify participation in the Congress in category B. You will also receive certification points for participating in one of the workshops. Please note that you must be scanned twice a day (1x in the morning and 1x in the afternoon) at the presence detection in the entrance foyer of the Urania. For the additional CME points of the workshops there are lists in the rooms in which you can enter your EFN numbers or stick them on using a barcode label. In addition, continuing education credits have been applied for the EACCME.

Zertifizierung

Die Veranstaltung wird durch die Berliner Ärztekammer in der Kategorie B zertifiziert. Zusätzlich erhalten Sie Zertifizierungspunkte für die Teilnahme an einem der Workshops. Bitte beachten Sie, dass Sie sich vor Ort 2x täglich (1x am Vor- und 1x am Nachmittag) an der Anwesenheitserfassung im Eingangsfoyer der Urania scannen lassen. Für die zusätzlichen CME-Punkte der Workshops liegen Listen im Raum, in die Sie Ihre EFN-Nummern eintragen oder mittels Barcode-Etikett einkleben können. Außerdem wurden Fortbildungspunkte bei der EACCME beantragt.

Cloakroom

The cloakroom is located in the entrance foyer of the Urania and will be manned throughout the conference.

Garderobe

Die Garderobe befindet sich im Eingangsfoyer der Urania und ist während der gesamten Tagung besetzt.


Information on the use of mobile phones / photography, sound / video recordings


Please switch off mobile phones during the sessions! Photos, sound and/or video recordings are not permitted during the sessions.

Hinweise zur Handynutzung / Fotografieren, Ton- / Videoaufzeichnungen

Handys sind während der Sitzungen bitte tonlos zu schalten! Fotos, Ton- und/oder Videoaufzeichnungen sind während der Sitzungen nicht gestattet.

W-LAN

 During the Congress we offer a free WLAN service.

 Während des Kongresses bieten wir Ihnen einen kostenlosen WLAN-Service an.

SSID: EAMHID-Congress

Passwort: Berlin2021

Abstract volume

All abstracts will be printed in the Journal of Intellectual Disability Research (JIDR) abstract booklet. The abstract booklet will be provided to congress participants upon arrival.

Abstractband

Alle wissenschaftlichen Abstracts werden im Journal of Intellectual Disability Research (JIDR) publiziert. Der Abstractband wird beim Kongress an die Teilnehmenden ausgehändigt.


Friedrich – the info-mobile


Discover Bethel – this is possible in a varied and interactive way at "Friedrich – the info-mobile"! With the new information trailer, you can interactively get to know Bethel's offers, such as hospice work, hospitals, help in psychiatry, epilepsy, work with the elderly, help for the homeless and much more. Test your knowledge at the wheel-of-fortune quiz and dare to dive into new worlds with the VR glasses!

Friedrich – das Info-Mobil

Bethel entdecken – das ist auf vielfältige und interaktive Weise an »Friedrich – dem Infomobil« möglich! Mit dem neuen Informationsanhänger können Sie Angebote in Bethel, wie Hospizarbeit, Krankenhäuser, Hilfen in der Psychiatrie, Epilepsie, Seniorenarbeit, Wohnungslosenhilfe uvm. interaktiv kennenlernen. Testen Sie Ihr Wissen beim Glücksradquiz und wagen es, mit der VR-Brille in neue Welten einzutauchen!

Taxi

 Call Taxi Berlin round the clock at +49 (0) 30 20 20 21 (English hotline).

 Die Taxi-Rufnummer von Berlin lautet: +49 30 20 20 20.

Accommodation

The team of Poppe Reisen GmbH & Co. KG has reserved room contingents for our participants around the Urania Berlin. You can find the booking option on our website at: www.eamhid2021.eu

Contact

Mrs Cindy Huyer
email: cindy.huyer@poppe-reisen.de
Phone: +49 (0) 6131 27066-69
Fax: +49 (0) 6131 27066-19



Übernachtung

Das Team der Poppe Reisen GmbH & Co. KG hat Zimmerkontingente für unsere Teilnehmer rund um die Urania Berlin reserviert. Die Buchungsmöglichkeit finden Sie auf unserer Website unter: www.eamhid2021.eu

Kontakt


Frau Cindy Huyer
E-Mail: cindy.huyer@poppe-reisen.de
Tel.: +49 (0) 6131 27066-69
Fax: +49 (0) 6131 27066-19

Bustransfers / Bustransfer

 The busses for transfers will stop at the back entrance of the Urania (Kleiststraße).
 Die Transferbusse werden am Hintereingang der Urania (Kleiststraße) halten.

Important Addresses / wichtige Adressen

Memorial service /

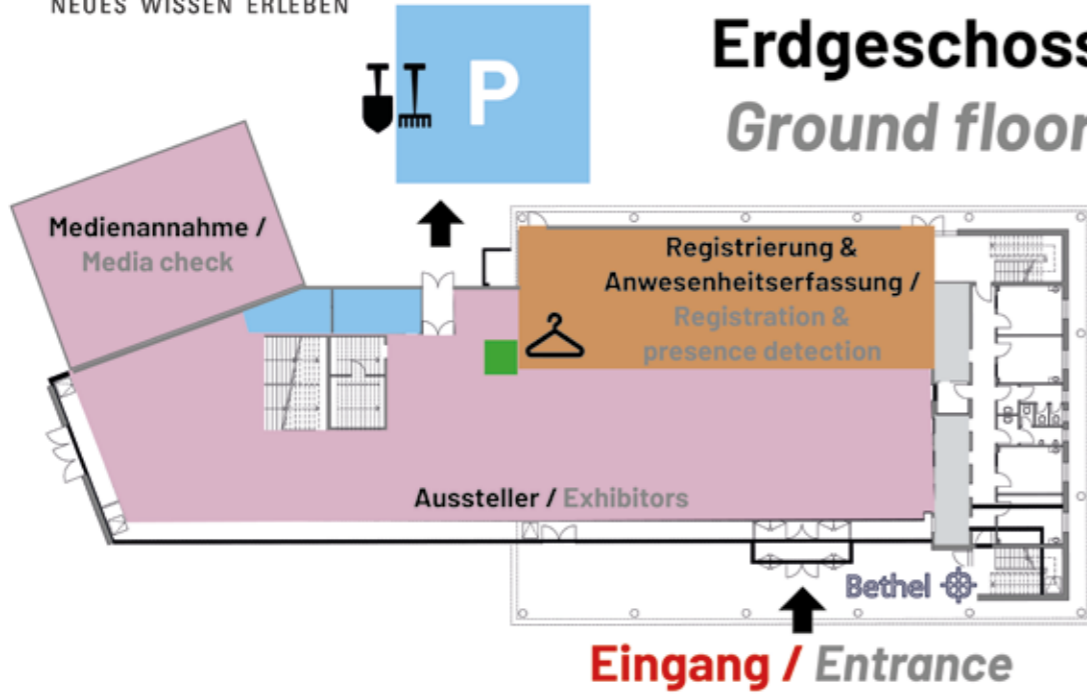
 **Interreligiöser Gedenkgottesdienst**
Gedächtniskirche, Breitscheidplatz, 10789 Berlin
Congress-Dinner

Spreespeicher, Stralauer Allee 2, 10245 Berlin

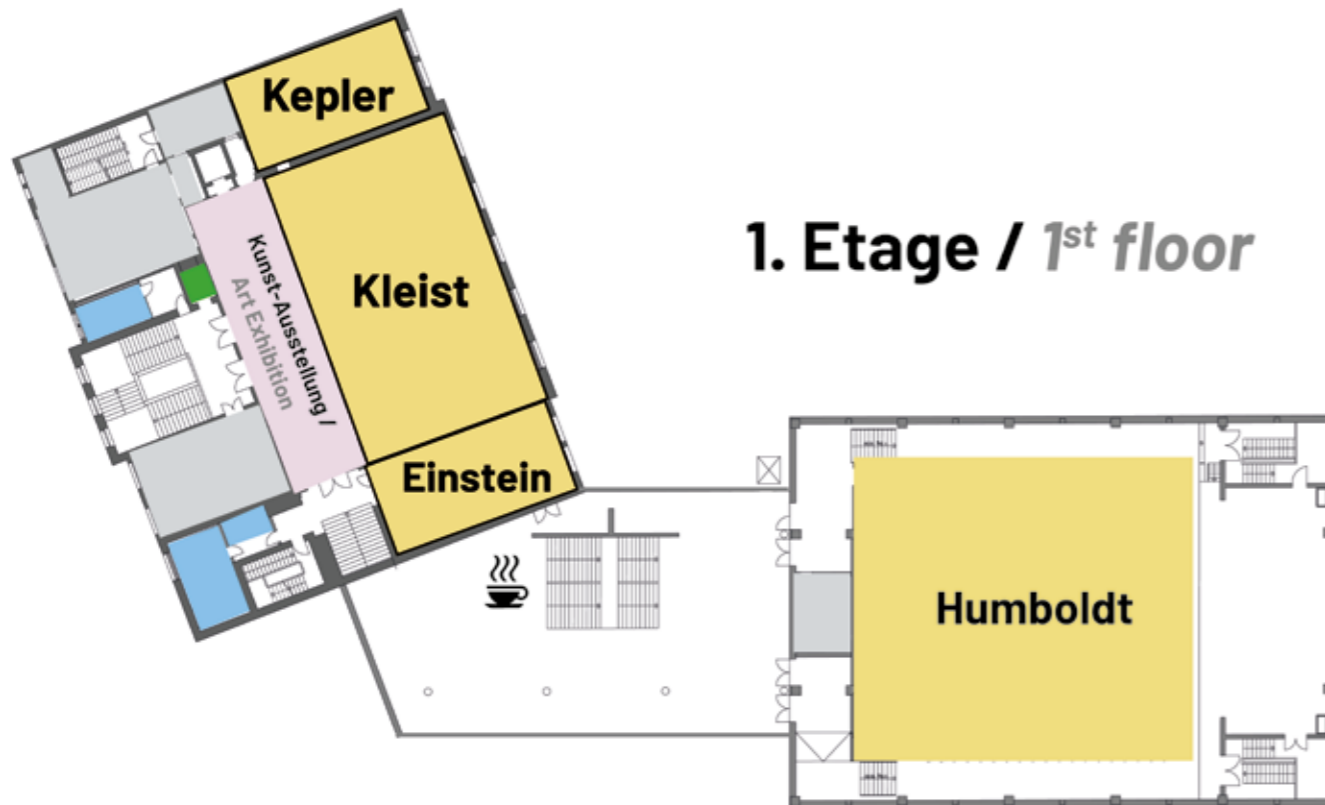
Speakers' Dinner

Bar jeder Vernunft, Schaperstraße 24, 10719 Berlin

Erdgeschoss
Ground floor



1. Etage / 1st floor



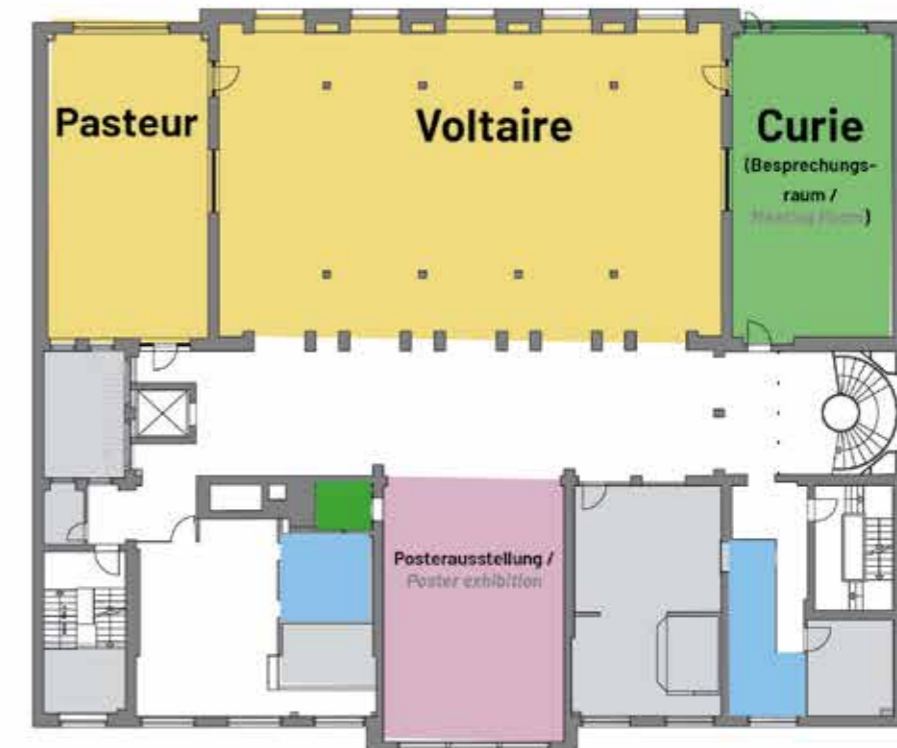
- Kongressräume / Congress Rooms
- Ausstellung / Exhibition
- WC
- Fahrstuhl / Elevator

- Selbstzahlerstation / Selfpay Station
- Garderobe / Wardrobe
- Gartenprojekt / Garden Project

2. Etage / 2nd floor



3. Etage / 3rd floor



SURROUNDING MAP / UMGEBUNGSPLAN



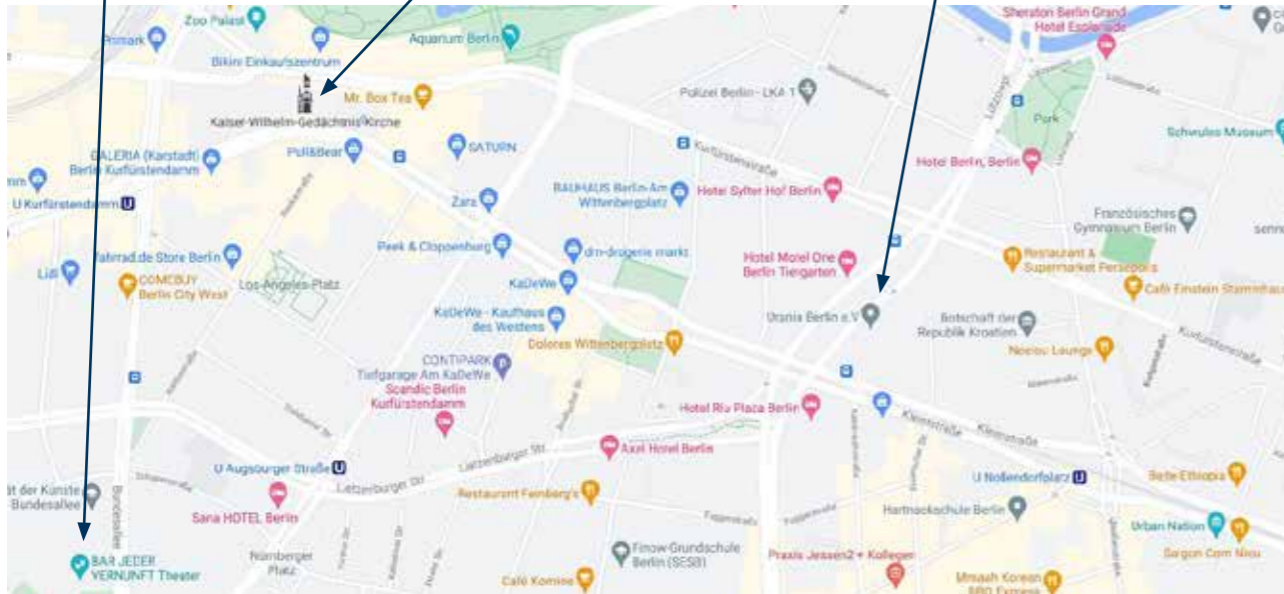
Speakers' dinner:
Bar jeder Vernunft



Memorial service /
Gedenkgottesdienst:
Kaiser-Wilhelm-
Gedächtniskirche



EAMHID venue / Veranstaltungsort: URANIA



Sprespeicher: Stralauer Allee 1-2 · 10245 Berlin

Exhibitors, Supporters & Sponsors / Aussteller, Unterstützer & Sponsoren

We thank the following exhibitors, supporters and sponsors for their extremely generous support. Wir danken den nachfolgenden Ausstellern, Unterstützern und Sponsoren für ihre außerordentlich großzügige Unterstützung.

Supporters / Unterstützer



Deutsche Gesellschaft für seelische Gesundheit bei Menschen mit geistiger Behinderung e.V. (DGSGbB)
Amount / Betrag: 2.850 €



Ev. Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge (KEH)
Amount / Betrag: 4.500 €



Stiftung Irene
Amount / Betrag: 3.800 €



European Association for Mental Health in Intellectual Disability (EAMHID)
Amount / Betrag: 4.815 €



Deutsche Forschungsgemeinschaft e.V.

Sponsors / Sponsoren



Stiftung Liebenau
Amount / Betrag: 6.000 €



Christliches Jugenddorfwerk Deutschland (CJD) Berlin-Brandenburg
Amount / Betrag: 500 €



Deutschen Gesellschaft für Medizin für Menschen mit geistiger oder mehrfacher Behinderung (DGMGB)
Amount / Betrag: 1.190 €



W. Kohlhammer GmbH
Amount / Betrag: 500 €

Exhibitors / Aussteller

Hogrefe-Verlag GmbH & Co.KG
Amount / Betrag: 1.250 €

von Loeper Literaturverlag

Willkommen in Berlin

Die Europäische Gesellschaft zu psychischer Gesundheit bei Intelligenzminderung (EAMHID) begrüßt Sie zum 13. internationalen Kongress mit dem Titel »Aus der Wissenschaft in die Praxis: Verbesserung der psychischen Gesundheit bei Menschen mit einer intellektuellen Entwicklungsstörung«.

Die Fachgesellschaft hat zum Ziel, Wissenschaftler:innen, Praktiker:innen und politischen Entscheidungsträgern eine Plattform für den Wissens- und Erfahrungsaustausch zu bieten, um die psychische Gesundheit von für Menschen mit einer intellektuellen Entwicklungsstörung in ganz Europa zu verbessern. In den letzten Jahren haben wir einen besonderen Schwerpunkt auf Osteuropa gelegt und dort die internationale Zusammenarbeit und Projekte, z. B. in Kroatien, Moldawien, Polen und Rumänien gefördert.

Der Kongress findet dieses Jahr in einem Hybridformat statt, sodass Menschen vor Ort in Berlin oder Online aus der ganzen Welt teilnehmen können. Die Hauptkongresssprache ist Englisch, einige Tracks werden zweisprachig präsentiert. Darüber hinaus werden ein Workshop-Track und ein wissenschaftliches Programm in deutscher Sprache angeboten.

Das Wissenschaftsprogramm umfasst ein breites Themenspektrum in verschiedenen Formaten wie Keynotes, Vorträge, Symposien, Poster und Workshops. Alle wissenschaftlichen Abstracts werden in einer Sonderausgabe des Journal of Intellectual Disability Research (JIDR) veröffentlicht, die in

Ihrem Kongresspaket enthalten ist.

Darüber hinaus erwartet Sie ein reichhaltiges Kulturprogramm mit musikalischen Highlights wie den Posaunenbläsern aus Lobetal, der Band »Oder so« aus Bethel und dem Pianisten Moritz Pinnow aus Hamburg sowie der Improvisationstheatergruppe Gorillas aus Berlin. Wir wünschen Ihnen viel Freude bei unserem Kongressdinner im Restaurant Spreespeicher am 23.09.2021 und all den anderen Gelegenheiten zum Networking und geselligen Austausch.

Wir danken dem Bundesminister für Arbeit und Soziales, Hubertus Heil, für seine Schirmherrschaft, der v. Bodelschwingschen Stiftung Bethel für die Organisation des Kongresses sowie unserer deutschen Partnerorganisation DGSGB, dem Kongress- und Kulturmanagement (KUKM) und den zahlreichen Ehrenamtlichen und Unterstützenden hinter den Kulissen.

Mit herzlichen Grüßen, Ihre



Tanja Sappok
Präsidentin



Brian Fergus Barrett
Designierter Präsident

Welcome to Berlin

The European Association on Mental Health in Intellectual Disabilities (EAMHID) welcomes you to its 13th international congress entitled "From Science to Practice: Improving Mental Health in Persons with ID". Our mission is to provide a platform for academics, health professionals and policymakers to exchange knowledge and experience in order to improve mental health care and support for people with an intellectual disability throughout Europe. Over the past years we have placed special emphasis on Eastern Europe, fostering international cooperation and numerous projects, e. g. in Croatia, Moldova, Poland and Romania.

The congress is set up in a hybrid format, so people can participate on site in Berlin or online from around the world. The main congress language is English, but some tracks are presented bilingually. Moreover, a workshop track and a scientific programme is provided in German for the local participants.

In our scientific programme we are happy to present a broad range of topics in different keynotes, lectures, symposia, posters and workshops. All scientific abstracts are published in a special issue of the Journal of Intellectual Disability Research (JIDR), which is included in your congress package.

In addition, a rich cultural programme awaits you, including musical highlights such as the Brass Players from Lobetal, the Band "Oder so" from Bethel and the pianist Moritz Pinnow from Hamburg, as well as the improvisational theatre group Gorillas from Berlin. We hope you enjoy our congress dinner at

the Restaurant Spreespeicher on 23.09.2021 and all the other numerous opportunities to network and socialize the congress offers.

We would like to thank the German Federal Minister of Labour and Social Affairs, Hubertus Heil, for his patronage, the v. Bodelschwingh Foundation Bethel for organizing the congress, as well as our German partner organization DGSGB, Kongress- und Kulturmanagement (KUKM) and the numerous donors and volunteers working behind the scenes for their support.

With best regards,



Tanja Sappok
President



Brian Fergus Barrett
President-elect

Patron: Hubertus Heil

Federal Minister of Labour and Social Affairs



Photo: BMAS / Dominik Butzmann

“Every person should have the possibility to live an active and self-determined life – whether with or without disability. This applies especially to working life, because to many people work means more than just earning money. It also means being part of society and having

a social life. Especially persons with intellectual disabilities and mental health problems need different forms of support to reach these aims. Therefore, it is important to raise awareness about these persons and their needs and to develop solutions tailored to fit their circumstances. The Congress of the European Association for Mental Health in Intellectual Disability (EAMHID) provides an international platform for academics, health professionals and policy makers as well as persons with disabilities and their families to exchange views on these issues.”

Schirmherr: Hubertus Heil

Bundesarbeits- und Sozialminister

»Jeder Mensch soll die Möglichkeit haben, sein Leben aktiv und selbstbestimmt zu gestalten – egal ob mit oder ohne Behinderung. Das gilt ganz besonders auch für das Arbeitsleben, denn Arbeit ist für viele mehr als Broterwerb. Es bedeutet auch Teilhabe am gesellschaftlichen Leben. Gerade Menschen mit geistigen Behinderungen und psychischen Erkrankungen brauchen hierfür unterschiedliche Formen der Unterstützung. Dafür ist es wichtig, mehr Bewusstsein für diese Menschen und ihre Bedürfnisse zu schaffen und passgenaue Lösungen für ihre besonderen Lebenslagen zu entwickeln. Der Kongress der European Association for Mental Health in Intellectual Disability (EAMHID) bietet hierfür eine internationale Plattform zum Austausch für Experten aus Wissenschaft, Praxis und Politik sowie für Betroffene und ihre Familien.«

Welcome Message: Jürgen Dusel

Jürgen Dusel will deliver the welcome message at the 13th International Congress of EAMHID. Jürgen Dusel has been Federal Government Commissioner for Matters relating to Persons with Disabilities since May 2018. Before this, he was a lawyer for several years at the State Government Commissioner for the Affairs of People with Disabilities in Brandenburg. Dusel has been severely visually impaired from birth.



Photo: Hennig Schacht

Grußwort: Jürgen Dusel

Zum 13. Internationalen Kongress der EAMHID wird Jürgen Dusel ein Grußwort sprechen. Jürgen Dusel ist seit Mai 2018 Beauftragter der Bundesregierung für die Belange von Menschen mit Behinderungen. Zuvor war der Jurist mehrere Jahre Beauftragter der Landesregierung für die Belange der Menschen mit Behinderungen in Brandenburg. Dusel ist von Geburt an stark sehbehindert.

About EAMHID

EAMHID MISSION

The European Association for Mental Health in Intellectual Disability provides a platform for academics, health professionals, and policy makers. The purpose of the Association is international co-operation and exchange of knowledge and experience in the field of mental health for people who have intellectual disability with specific emphasis on the coordination and promotion of scientific activities and improving standards of care and support throughout Europe. Full details of all our activities are available from the EAMHID website www.eamhid.org

EAMHID CONGRESS

EAMHID congresses are multidisciplinary and have been organised every two years since 1993 in various European countries with the aim of providing an opportunity for clinical practitioners, academics, service providers and mental health experts to learn about new and emerging developments in mental health issues.

Since the Lisbon congress (2013), a close collaboration has been established with the European NGO ARFIE (Association for Research and Training on Integration in Europe). Contact has been established with service providers in the disability field who bring evidence-based practices from frontline staff. Better links have also been established with francophone countries.

Twelve congresses have been organised since the creation of EAMHID, and each occasion focused on various contemporary and innovative topics such as:

- Mental Health: a Human Right for People with Intellectual Disability (Zagreb, 2007)
- Promoting Mental Health for People with Intellectual Disability (Amsterdam, 2009)
- Challenging Behaviour and Mental Health (Manchester, 2011)
- New horizons for Mental Health in Intellectual and Developmental Disabilities (IDD) (Lisbon, 2013)
- Integrating Different Approaches in Neurodevelopmental Perspective (Florence, 2015)
- Working together: The mental wellbeing of people with intellectual disabilities and their families in their communities (Barcelona, 2019)

EAMHID-MISSION

Die Europäische Vereinigung für psychische Gesundheit bei Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung bietet eine Plattform für Akademiker, Gesundheitsfachleute und politische Entscheidungsträger die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet der psychischen Gesundheit von Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung in ganz Europa. Ausführliche Informationen über alle unsere Aktivitäten finden Sie auf der EAMHID-Website www.eamhid.org

EAMHID-KONGRESS

EAMHID-Kongresse sind multidisziplinär und werden seit 1993 alle zwei Jahre in verschiedenen europäischen Ländern organisiert, um klinischen Praktiker:innen, Akademiker:innen, Dienstleistern und Expert:innen für psychische Gesundheit die Möglichkeit zu geben, sich über neue Entwicklungen in Fragen der psychischen Gesundheit zu informieren.

Seit dem Kongress in Lissabon (2013) besteht eine enge Zusammenarbeit mit der europäischen NGO ARFIE (Association for Research and Training on Integration in Europe). Kontakte zu Dienstleistern im Behindertenbereich wurden vertieft, um evidenzbasierte Methoden aus der Praxis einzubringen. Auch zu den frankophonen Ländern wurden bessere Verbindungen hergestellt.

Seit der Gründung der EAMHID wurden zwölf Kongresse organisiert, die sich jeweils mit verschiedenen aktuellen und innovativen Themen befassen, wie z. B.

- Psychische Gesundheit: ein Menschenrecht für Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung (Zagreb, 2007)
- Förderung der psychischen Gesundheit von Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung (Amsterdam, 2009)
- Herausforderndes Verhalten und psychische Gesundheit (Manchester, 2011)
- Neue Horizonte für psychische Gesundheit bei intellektuellen Entwicklungsstörungen (IDD) (Lissabon, 2013)
- Integration verschiedener Ansätze in der Neuroentwicklungsperspektive (Florenz, 2015)
- Working together: Das psychische Wohlbefinden von Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung und ihren Familien (Barcelona, 2019)

EAMHID Board



Tanja Sappok
(President)



Brian Barrett
(President-elect)



Paula Sterkenburg
(Treasurer)



Eddie Chaplin
(Secretary)



Anton Došen
(Honorary member)

Sheila Hollins
(Honorary member)

Filip Morisse

Roger Banks

Johannes Fellingner

Trine Lise Bakken

Evan Yacoub

Jannelien Wieland

Oili Sauna-aho

Willem De Muer

Pere Bonet

Alba Cortina

Snježana Sekušak-Galešev

Raymond Ceccotto

(Co-opted member)

SCIENTIFIC COMMITTEE EAMHID CONGRESS 2021

- Brian Fergus Barrett (Head)
- Trine Lise Bakken
- Johannes Fellingner
- Filip Morisse
- Tanja Sappok
- Oili Sauna-aho
- Jannelien Wieland
- Elisabeth Zeilinger

EAMHID Standing Committees

- Finance and Business
P. Sterkenburg (Lead); Evan Yacoub; Eddie Chaplin
- Communications
J. Wieland (Lead); B. Barrett (Webpage)
- Congress Organisation
T. Sappok (Lead); B. Barrett; F. Morisse, R. Banks
- Scientific Programme
B. Barrett (Lead); T. Sappok; J. Wieland; F. Morisse;
J. Fellingner; E. Zeilinger; Oili Sauna-aho, Trine Bakken

EAMHID
EUROPEAN ASSOCIATION FOR MENTAL HEALTH
IN INTELLECTUAL DISABILITY

First Announcement – Save the Date!
The 14th European Congress of EAMHID
“Best Practices – Better Life”

21st – 23rd of September 2023
Helsinki, Finland

KTO kehitysvamma-
alan
tuki- ja osaamiskeskus
VARSINAIS-SUOMEN ERITYISHUOLTOPIIKKI

K Kehitysvammaliitto

Photo: nd3000/iStock

In unserer Mitte – Der Mensch

Jeder Mensch soll die Möglichkeit haben zu einem individuellen, selbstbestimmten Leben und zu gesellschaftlicher Teilhabe. Dafür stehen wir in der Stiftung Liebenau. An 120 Standorten, mit 8 000 Fachleuten, für 30 000 Menschen. Seit 1870.

Every person should have the opportunity to lead an individual, self-determined life and to participate in society. This is what we stand for at Stiftung Liebenau. At 120 locations, with 8,000 professionals, for 30,000 people. Since 1870.

www.stiftung-liebenau.com

Stiftung Liebenau

PROGRAMME AT A GLANCE / PROGRAMMÜBERSICHT

| Key Note (KN) |
|--|
| State of the Art (SA) Meet the Expert (ME) Historical Lecture (HL) Special Lecture (SL) |
| Workshop – not streamed |

| Social Programme |
|---|
| Scientific Programme: Solicited Symposia (SoS) Individual Symposia (IS) Roundtable (RT) Coproductive Symposia (CpS) |
| General activities |

Thursday, September 23, 2021

| Location | Arnheim-Foyer | Humboldt | Kleist | Einstein | Kepler | Kleist-Foyer | Edison | Newton | Darwin | Austen | Edison-Foyer | Voltaire | Pasteur | Voltaire-Foyer |
|-------------|------------------------------------|--|--|---|--|----------------|--|---|---|------------------------|--------------|---|---|----------------|
| | Ground floor Neubau | 1st Floor Neubau | 1st Floor Altbau | | | | 2nd Floor Altbau | | | | | 3rd Floor Altbau | | |
| | | 🇬🇧 English 🇩🇪 German | 🇬🇧 English 🇩🇪 German | 🇬🇧 English | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | | 🇬🇧 English | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | | | 🇬🇧 English ONLINE | 🇬🇧 English | |
| 07.00 | Registration desk opens | | | | | | | | | | | | | |
| 07.30–10.30 | Registration | | WS (Vermeulen): Autism – absolute thinking in a relative world: Context blindness 2.0 | WS (Schuler): Primary prevention of child sexual abuse by juveniles and adults with sexual interest in pre- and/or early pubescent children | WS (Zeilinger; Müller): Dementia in persons with intellectual disability | Art Exhibition | WS (Morisse; De Neve; Lies Taghon): Emotional development: from science to practice | WS (Escalera; Sanchez Calvo): Dialog-oriented deescalation: Identification and usage of the elements of escalation | WS (Bakken): Mental health nursing for persons with intellectual disability. Behavioral equivalents, therapeutic communication and user participation | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | WS (Claes; Vangansbeke): On mutual connections between trauma and brain in people with intellectual disabilities | WS (Fabian; Tarasova): Improvisational theater intervention in people with intellectual disabilities and mental health problems | |
| 11.00–12.00 | Memorial Service: Gedächtniskirche | | | | | | | | | | | | | |
| 12.00–13.00 | Break | | | | | | | | | | | | | |
| 13.00–14.00 | Opening Ceremony | | | | | | | | | | | | | |
| 14.00–14.45 | Registration | KN (Preißmann): Living with autism – an encouragement (Mit Autismus leben – eine Ermutigung) CHAIR: Bergmann | SoS (Scheffers; Dronkert; Mercera): From vulnerability to resilience: Visualising strengths in people with intellectual disabilities (Von Vulnerabilität zu Resilienz: Stärken bei Menschen mit Intelligenzminderung sichtbar machen) CHAIR: Sauna-aho | IS (Quinn; Sterkenburg; Fiumani; Parkes; Meppelder): Treatment CHAIR: Sterkenburg | CpS (Riedel; Juen; Willeit): Die Partizipation von Personen mit Intelligenzminderung in Krisen unterstützen CHAIR: Zeilinger | Art Exhibition | SoS (van Vliet; Dekker; van Ooijen; Planque): Treatment at your doorstep: Innovative healthcare with 'The Banjaard Bus' CHAIR: Wieland | WS (Wacker, Freigang, Kuhn, Fensky): Ein Nachbarschaftshaus für ALLE – Die inklusive Entwicklung im Stadtteilzentrum Pankow | WS (Omidi): TRöM – Teilhabeorientierte Risikoanalyse nach dem ökologischen Modell | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | SoS (Farr; Courtenay; Hassiotis; Seidel): COVID-19 pandemic – effects and challenges in people with intellectual disabilities CHAIR: Seidel | IS (Schepens; Büschi; Calabrese; Vetter; Baksh): Health Inequalities/ Challenging behaviour CHAIR: Styp von Rekowski | Poster |
| 14.45–15.30 | | SL (Notebaert): Hack your brain – unlock your unique potential (Hack your brain – Setze dein einzigartiges Potential frei) | | | | | | | | | | | | |
| 15.30–16.00 | Coffee Break | | | | | | | | | | | | | |

| Location | Arnheim-Foyer | Humboldt | Kleist | Einstein | Kepler | Kleist-Foyer |
|-------------|--------------------------------|--|---|--|---|----------------|
| 16.00–16.45 | Registration | KN (Strydom): Alzheimer's disease in Down syndrome – from understanding pathology to prevention (Alzheimer beim Down-Syndrom – vom Pathologieverständnis zur Prävention) CHAIR: Zeilinger | RT (Sterkenburg; Erlewein; Hudson OL; Wouda; Andries): The assessment and treatment of ASD and/or attachment disorders in persons with an intellectual disability (Diagnostik und Behandlung von Autismus-Spektrum-Störungen und/oder Bindungsstörungen bei Personen mit einer Intelligenzminderung) CHAIR: Sterkenburg | SoS (Hofmann; Nenninger; Egger; Bexkens): Peer-influence in persons with intellectual disability: From science to practice CHAIR: Bernard | SoS (Rathmann; Latteck; Burtscher): Partizipative Ansätze zur Gesundheitsförderung bei Menschen mit Intelligenzminderung CHAIR: Kleischmann | Art Exhibition |
| 16.45–17.30 | | HL (Seidel): The extinction of people with disabilities during the Nazi regime (Die Auslöschung von Menschen mit Behinderungen durch deutsche Ärzte während der Nazizeit) CHAIR: Fellinger | | | | |
| 17.30–18.30 | Welcome reception | | | | | |
| 18.30–19.30 | Bus trip to Spreespeicher | | | | | |
| 19.30–23.00 | Congress Dinner: Spreespeicher | | | | | |

| Edison | Newton | Darwin | Austen | Edison-Foyer | Voltaire | Pasteur | Voltaire-Foyer |
|---|---|--|------------------------|--------------|---|--|----------------|
| CpS (O'Regan; Nesbitt; Courtenay): Addressing sleep disorders in intellectual disability CHAIR: Courtenay | WS (Siegfried): Professionelle Nähe im Hand-schlag. Ein Beschäftigungs- und Förderbereich für einen besonderen Personenkreis | WS (Notebaert): Hack your brain 2.0. Integration und Vertiefung von Selbstregulation ins Alltagsleben | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | SoS (Prior; Hall; Hassiotis; Hamza): Crisis care for people with intellectual disabilities who display challenging behaviour CHAIR: Chaplin | SoS (Bergmann; Gaul; Hermann; Trutzenberg): Towards a diagnostic standard in detecting autism spectrum disorders in adults with intellectual disability CHAIR: Conty | Poster |

Friday, September 24, 2021

| Location | Arnheim-Foyer | Humboldt | Kleist | Einstein | Kepler | Kleist-Foyer | Edison | Newton | Darwin | Austen | Edison-Foyer | Voltaire | Pasteur | Voltaire-Foyer | |
|-------------|-------------------------------|--|--|---|--|----------------|------------------|---|---|--------|------------------------|-------------------|---|---|--------|
| | Ground floor Neubau | 1st Floor Neubau | 1st Floor Altbau | | | | 2nd Floor Altbau | | | | | 3rd Floor Altbau | | | |
| | | 🇬🇧 English 🇩🇪 German | 🇬🇧 English 🇩🇪 German | 🇬🇧 English | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | | 🇬🇧 English | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | | | 🇬🇧 English ONLINE | 🇬🇧 English | | |
| 08.00 | Registration / Poster Session | | | | | | | | | | | | | | |
| 09.00–09.45 | Registration | ME (Bertelli): Psychotropic drug use in intellectual disability and low-functioning autism spectrum disorder: Who, what, when, how, and why (Psychopharmakotherapie bei Intelligenzminderung und Autismus: wer, was, wann, wie und warum) CHAIR: Barrett | SoS (Perera; Courtenay; Yacoub): ADHD in people with intellectual disabilities – Challenges and dilemmas (ADHS bei Menschen mit Intelligenzminderung: Herausforderungen und Dilemmata) CHAIR: Yacoub | SoS (van Ham; Hoefnagels; van de Vliet; De Muer; Schryvers): Complex case ask for caregiver. Haim Omer and Anton Dösen give the answer CHAIR: Morisse | IS (Kosel; Metzger; Dose; Kuhn; Albertowski; Deest OL): Psychopharmakotherapie CHAIR: Köller | Art Exhibition | | SoS (Pouls; Koks-Leensen; Schalk): Mental health care for adults with mild intellectual disabilities; Four studies using Dutch health data CHAIR: Wieland | WS (Bergmann; Gehrlein): Let's play together! – Inklusiver Musikworkshop | | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | IS (Nikolova; Pape; Núñez-Polo): COVID-19 CHAIR: Bernard | SoS (Rösner; Loosli; Lindquist): Dementia in persons with intellectual disability – a rare condition or of everydayrelevance? CHAIR: Zeilinger | Poster |
| 09.45–10.30 | | KN (Vermeulen): From neurodiversity to neuroharmony: intellectual disability, autism and happiness (Von der Neurodiversität zur Neuroharmonie: Intelligenzminderung, Autismus und Glück) CHAIR: Conty | | | | | | | | | | | | | |
| 10.30–11.00 | Break | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.00–11.45 | Registration | SA (Cook): Building resilience: Researching the practice of mindfulness and acceptance and commitment therapy with family carers of adults with learning disability and challenging behaviour (Resilienz aufbauen: Erforschung der Praxis der Achtsamkeits-, Akzeptanz- und Commitment-Therapie mit Familienbetreuern von Erwachsenen mit Lernbehinderung und herausforderndem Verhalten) CHAIR: Burtscher | SoS (Bakken; Sageng Sommerstad; Ee; Bergmann): Improving mental health for individuals with developmental disabilities: Results from clinical research (Verbesserung der psychischen Gesundheit von Menschen mit Entwicklungsstörungen: Ergebnisse aus der klinischen Forschung) CHAIR: Bakken | IS (Helverschou; Dose; van Rest; van Keer): Autism and developmental delays CHAIR: Sauna-aho | RT (Seidel; Kleischmann; Bernard; Barrett; Koeller): Die COVID-19 Pandemie und ihre Konsequenzen für Menschen mit Intelligenzminderung und Entwicklungsstörungen CHAIR: Barrett & Seidel | Art Exhibition | | CpS (Ampegama; Marshall-Tate; Brennan; Chaplin; Hardy; Cronin): Co-presentation with people with intellectual disabilities: employment, education, inclusion CHAIR: Chaplin | WS (Treder; Adam): Nur über Probleme reden? Wir gestalten gemeinsam eine Skillsgruppe | | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | IS (van Elst; Dyzel; Michalsen; Olsen; Capellazzi): Health Promotion CHAIR: De Muer | SoS (Hermann; Berndt; Lytochkin; Schmidt): Validity analysis and clinical impact of the Scale of Emotional Development-Short CHAIR: Sterkenburg | Poster |

| Location | Arnheim-Foyer | Humboldt | Kleist | Einstein | Kepler | Kleist-Foyer | Edison | Newton | Darwin | Austen | Edison-Foyer | Voltaire | Pasteur | Voltaire-Foyer |
|-------------|------------------------------|--|---|--|--|----------------|--|---|--|------------------------|--------------|---|--|----------------|
| 11.45–12.30 | | SA (Fellinger): Mental health of deaf people with intellectual disabilities (Psychische Gesundheit von gehörlosen Menschen mit Intelligenzminderung) CHAIR: Sappok | | | | | | | | | | | | |
| 12.30–13.00 | Lunch Break / Poster Session | | | | | | | | | | | | | |
| 13.00–14.00 | EAMHID General Assembly | | | | | | | | | | | | | |
| 14.00–14.45 | Registration | KN (Strüber): Focus on the brain: How individual genes, prenatal epigenetic characteristics and early interaction experiences shape resilience and risk (Fokus auf das Gehirn: Wie individuelle Gene, pränatale epigenetische Merkmale und frühe Interaktionserfahrungen Resilienz und Risiko prägen) CHAIR: Sauna-aho | SoS (Chaplin; McCarthy; Ali; Harvey; Tate-Marshall): People with intellectual disabilities in prison and court settings in the UK (Menschen mit Intelligenzminderung im Gefängnis und vor Gericht in Großbritannien) CHAIR: Chaplin | IS (Koch; Tiesmeyer; Simitopoulou; Meys; Schröder; Arndt; Lang): Inclusion, society and community CHAIR: Conty | SoS (Martin; Rohlf; Stockmann): Empfehlungen der DGMGB für die medizinische Versorgung von Patienten mit Intelligenzminderung CHAIR: Barrett | Art Exhibition | RT (de Bruijn; Vonk; Morisse; Ronsse): An international manual emotional development and intellectual disability CHAIR: Bertelli | WS (Schanze): Aggressives Verhalten bei Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung – Worin besteht in der alltäglichen Begleitung eigentlich die Herausforderung? | WS (Schulz; Schuster): Sexualität: Berührendes Lernen – Aktiv unterstützt Passiv | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | IS (Iacomini; Hofer; Peña-Salazar; Squillaci): Assessment CHAIR: Yacoub | SoS (Hulsmans; Gosens; van Vonderen; Simons): Focus on personalised care and individual behavioural change for improving mental health in intellectual developmental disabilities CHAIR: Burtscher | Poster |
| 14.45–15.30 | | ME (Ellingsen): Blind spots! A look at some of the outcomes of Norwegian reform in service systems for persons with intellectual developmental disabilities (Blinde Flecken! Ein Blick auf die Ergebnisse der norwegischen Dienstleistungssystemreform für Personen mit einer intellektuellen Entwicklungsstörung) CHAIR: Bakken | | | | | | | | | | | | |
| 15.30–16.00 | Coffee Break | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| Location | Arnheim-Foyer | Humboldt | Kleist | Einstein | Kepler | Kleist-Foyer | | |
|-------------|---------------------------------------|---|--|---|--|----------------|--|--|
| 16.00–16.40 | Registration | KN (Oliver): Enhancing the wellbeing of people with severe intellectual disability and complex needs (Förderung des Wohlbefindens von Menschen mit schwerer Intelligenzminderung und komplexen Bedürfnissen) CHAIR: Chaplin | SoS (Jonker; de Kuijper; Fokkema; de Haan): From theoretical models, through psychotropic drug prescriptions practice, to patient's reported outcome measures (Von der Theorie über die Praxis der Psychopharmakgabe bis hin zu den von Patienten berichteten Effekten) CHAIR: Köller | IS (Kildahl; Schepens; Idris; Hove; Kooijmans): Mental disorders CHAIR: Krysta | RT (Meyer (OL); Hillenbrand; Rothaug): Die Auswirkungen von Bindungsstörungen in der Kindheit von Menschen mit Intelligenzminderung CHAIR: Wehmeyer | Art Exhibition | | |
| 16.40–17.20 | | ME (Hodes): Video-feedback intervention to support parents with intellectual disabilities (Video-Feedback Intervention zur Unterstützung von Eltern mit Intelligenzminderung) CHAIR: Sterkenburg | | | RT (Tiesmeyer; Koch; Waters; Hammerbacher): So möchte ich leben! Ergebnisse einer Studie zu den Wohnwünschen von Menschen mit komplexen Behinderungen CHAIR: Styp von Rekowski | | | |
| 17.30–18.15 | | ME (Farr, Gentile, McGill): Lessons from a global pandemic: What have we learned? (Lehren aus einer globalen Pandemie: Was haben wir gelernt?) CHAIR: Courtenay | | | SoS (Flachsmeyer; Meinecke; Tarasova; Lutter): Validation and extensions of the Scale of Emotional Development – Short (Validierung und Erweiterung der Skala der Emotionalen Entwicklung – Diagnostik (SEED)) CHAIR: Sterkenburg | | IS (Reichstein; Krysta; Erlewein; Kalb, Erlewein): Models of care and support CHAIR: Bakken | IS (Eisinger; Dall; Jagla-Franke; Henning; Schaurhofer; Stahlhut; Waters): Lebensqualität und Wohlbefinden CHAIR: Burtscher |
| 18.15–19.00 | | SL (Deb; Limbu): SPECTROM – an online training programme to reduce overmedication of people with ID (SPECTROM – ein Online-Schulungsprogramm zur Reduzierung der Übermedikation von Menschen mit Intelligenzminderung) CHAIR: Yacoub | | | | | | |
| 19.30–23.00 | Speakers' Dinner (Bar jeder Vernunft) | | | | | | | |

| Edison | Newton | Darwin | Austen | Edison-Foyer | Voltaire | Pasteur | Voltaire-Foyer |
|--|--|--------------------------|------------------------|--------------|---|---|----------------|
| SoS (Bergmann; Rubeša; Fabian, Tarasova; Reimer): From practice to research. Arts-based interventions in adults with intellectual disabilities CHAIR: Fellinger | WS (Stockmann): Wenn Menschen mit geistiger Behinderung Schmerzen haben – wie kommen wir zu verlässlichen Diagnosen? | | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | IS (Duraku; Nagavci; Wooster; Bampi; Fulgosi-Masnja; Ali): Inclusion, Society and Community CHAIR: Sauna-aho | SoS (Morisse; Laureys; Rigolle; De Neve): How to treat/support adults with intellectual disabilities and mental health problems and their environment? An example of matched care CHAIR: Morisse | Poster |
| SoS (Müller; Schoop-Kasteler; Wagemaker): Peer relations and problem behaviours in children and adolescents with intellectual disabilities CHAIR: Bernard | | Meeting German Societies | | | IS (Rikken-Evers; Schuppener; Iacob; Squillaci): Child and adolescent CHAIR: Zeilinger | SoS (Mayer; Ilic; Mayer): Treatment and educational support for people with intellectual disabilities and trauma-related disorders CHAIR: Wehmeyer | |

Saturday, September 25, 2021

| Location | Arnheim-Foyer | Humboldt | Kleist | Einstein | Kepler | Kleist-Foyer | Edison | Newton | Darwin | Austen | Edison-Foyer | Voltaire | Pasteur | Voltaire-Foyer | |
|-------------|---|--|---|--|---|----------------|------------------|---|---|--|------------------------|-------------------|--|---|--------|
| | Ground floor Neubau | 1st Floor Neubau | 1st Floor Altbau | | | | 2nd Floor Altbau | | | | | 3rd Floor Altbau | | | |
| | | 🇬🇧 English 🇩🇪 German | 🇬🇧 English 🇩🇪 German | 🇬🇧 English | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | | 🇬🇧 English | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | 🇩🇪 German (except pre-congress WS) | | | 🇬🇧 English ONLINE | 🇬🇧 English | | |
| 08.00 | Registration/Poster Session | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.00–9.40 | Registration | ME (Morisse; de Neve): Emotional development in persons with intellectual disabilities (Emotionale Entwicklung bei Personen mit Intelligenzminderung) CHAIR: De Muer | RT (de Kuijper; Jonker; de Haan; Fokkema): Mental health & intellectual disabilities: a transdiagnostic approach to improve practice & research (Psychische Gesundheit & Intelligenzminderung; ein transdiagnostischer Ansatz zur Verbesserung von Praxis & Forschung) CHAIR: Sauna-aho | IS (Hokke; Ivanković; Korving; Leukart; Semrau; Kralj): Quality of life and wellbeing CHAIR: Cecotto | IS (Otto-Achenbach; Adl; Hammerbacher; von Weizsäcker; Menci): Behandlung und Pflege CHAIR: Styp von Rekowski | Art Exhibition | | SoS (Kruse; Liesegang; Wagner; Stoll): Fetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD) in intellectual disability CHAIR: Hennicke | WS (Liebal; Bachmann): AGITATION PAINTING – Farbe in Aktion | WS (Zeppe-ritz): Der entwicklungspsychologische Ansatz nach Anton Došen in der Begleitung von Menschen mit intellektuellen Beeinträchtigungen. Pädagogisches Arbeiten mit der SEED | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | IS (Scherer; Seidel; Dederich; Seidel; Fellingner; Fellingner): Ethics and spirituality CHAIR: Fellingner | RT (Ferris-Rogers; Ewins; Blackman): Practical implications from embedding a trauma-informed approach in response to 'Transforming Care' CHAIR: Sterkenburg | Poster |
| 9.45–10.30 | | SA (Hinkelmann): Biology of dissociation: current findings from stress research (Biologie der Dissoziation: Aktuelle Befunde aus der Stressforschung) CHAIR: Wieland | CpS (Hollins; Tuffrey-Wijne; Blackman; Kuhn): Beyond words - tools for empowering people (Beyond Words -Bücher, die Menschen empowern) CHAIR: Courtenay | | | | | | | | | | RT (Ferris-Rogers; Banks; Hutchinson): Practical implications for discharge of restricted patients in England CHAIR: Barrett | | |
| 10.30–11.00 | Break | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.00–11.45 | Registration | KN (Bertelli): New insights on psychopathological assessment in persons with intellectual disability and low-functioning autism spectrum disorder (Neue Erkenntnisse zur psychopathologischen Beurteilung von Personen mit Intelligenzminderung und Autismus) CHAIR: Cecotto | SoS (Jansen; Koedoot; Olivier-Pijpers): The CCE approach: Intervening in the situations of residents with severe challenging behaviour (Der CCE Ansatz: Intervenieren in die Situation von Bewohnern mit schweren herausfordernden Verhaltensweisen) CHAIR: De Muer | IS (Holzinger; Vandesande; Frederiks; van Tuyl van Serooskerken; Weber): Multiple and profound disabilities CHAIR: Morisse | IS (Hennicke; Illic; Liesegang; Siegemund-Johannsen; Ratz; Reuter; Ihme): Kindheit und Jugend CHAIR: Bernard | Art Exhibition | | SoS (Wehmeyer; Kraus; Akoh): Who challenges whom? Effects of systemic interventions in the field of intellectual disability and challenging behaviour CHAIR: Wehmeyer | | | Quiet room / Ruhe-raum | Art Project | SoS (Gerke-ma-Nijhof; Wolters-Leermakers; Rorije): Enhancing the communication between individuals with multiple disabilities and their communication partners CHAIR: Fellingner | IS (Stenfert-Kroese; Kralj; Šušković; Keskinova; Dixon): Families/parenting (E/OS) CHAIR: Köller | Poster |
| 11.45–12.30 | | Preparation for Closing Ceremony | | | | | | | | | | | | | |
| 12.30–13.30 | Closing Ceremony: Poster and Dissertation Price | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.30–15.00 | EAMHID Board Meeting | | | | | | | | | | | | | | |

Invited speakers/ Eingeladene Vortragende

Christine Preißmann

"The individuality of people with autism must be taken into account much more than it has been so far."

Thursday, 14.00–14.45

Room: Humboldt



present beyond what meets the eye. Together, we have the courage to act upon this awareness to create a better version of human kind."

Thursday, 14.45–15.30

Room: Humboldt

🇬🇧 Hack your brain – unlock your unique potential

Simple and to the point:

- Information-processing in the brain: What we see out there is not what is out there. What we see out there, is who we are.
- Performance stands for our own potential minus our internal interferences.
- Internal interferences can be the result of challenges, stress or feelings of fear and insecurity.
- They secret lies in understanding how we can reduce our own interferences.
- Self-regulation is a key competence to master yourself and the rest of the world.



🇩🇪 Hack your brain – Setze dein einzigartiges Potential frei

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Informationsverarbeitung im Gehirn: Was wir da draußen sehen, ist nicht das, was da draußen ist. Was wir da draußen sehen, ist das, was wir sind.
- Leistung steht für unser eigenes Potenzial abzüglich unserer inneren Störfaktoren.
- Interne Störfaktoren können das Ergebnis von Herausforderungen, Stress oder Gefühlen von Angst und Verunsicherung sein.
- Das Geheimnis liegt darin zu verstehen, wie wir unsere eigenen Störfaktoren reduzieren können.
- Selbstregulierung ist eine Schlüsselkompetenz, um mit sich selbst und dem Rest der Welt klar zu kommen.

🇬🇧 Living with Autism – an encouragement

Simple and to the point:

- Christine Preissmann is a physician and is herself on the autism spectrum.
- She reports on how the diagnosis of autism affects those concerned and their environment.
- Many services can be better tailored if autistic people are included in the planning and if they are asked about their needs.



🇩🇪 Mit Autismus leben – eine Ermutigung

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Christine Preißmann ist Ärztin und ist selbst im Autismus-Spektrum
- Sie berichtet darüber, wie sich die Diagnose Autismus auf Betroffene und deren Umfeld auswirkt
- Viele Hilfen lassen sich besser gestalten, wenn man auch autistische Menschen in die Planung mit einbezieht und sie nach ihren Bedürfnissen fragt

Karolien Notebaert

"My mission is to increase the collective awareness of the human connection that is naturally present in all of us. At the core of our being, we are all similar. It is right here that we can create meaningful and valuable connections with others. I believe that the foundation of inclusiveness is our awareness of what is



André Strydom

"I am the chief investigator of the LonDownS consortium, which consists of several research groups from prominent London universities. One of its important aims is to deliver the knowledge, tools and expertise that are necessary to enable clinical trials of treatment to prevent or delay the onset of dementia in individuals with Down syndrome."

Thursday, 16.00–16.45

Room: Humboldt



🇬🇧 Alzheimer's disease in Down syndrome – from understanding pathology to prevention

Simple and to the point:

- People with Down syndrome have a high risk of developing Alzheimer's dementia.
- This group is rarely included in clinical studies of Alzheimer's disease.
- Methodological issues and goals for future studies are discussed to prevent or delay Alzheimer's disease in people with Down syndrome.



🇩🇪 Alzheimer-Krankheit beim Down-Syndrom – vom Verständnis der Pathologie zur Prävention

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Menschen mit Down-Syndrom haben ein hohes Risiko an einer Alzheimer-Demenz zu erkranken.
- In klinischen Studien zur Alzheimer-Krankheit werden Menschen mit Down-Syndrom kaum berücksichtigt.
- Methodische Fragen und Ziele für zukünftige Studien werden diskutiert, um eine Alzheimer-Erkrankung bei Menschen mit Down-Syndrom zu verhindern oder zu verzögern.

Michael Seidel

"I stand for human rights for people with disabilities"

Thursday, 16.45–17.30

Room: Humboldt



🇬🇧 The extinction of people with mental and physical disabilities by German physicians during the Nazi time

Simple and to the point:

- During the Nazi era, 270,000 people with disabilities and mental disorders were forcibly sterilised and up to 300,000 people with disabilities were murdered.
- However, the secret killing programme became known in 1940 and there was resistance among the German population.
- In 1941, the systematic killing was stopped, but the murder continued until the end of the war, for example by depriving people of food.
- Many high-ranking doctors and medical personnel actively participated in the planning and execution of the killings.
- After the war, medical professional associations claimed that only a small number of fanatical followers of Nazi ideology were involved in the killings.
- Conclusion of the late reappraisal is that only full respect for the dignity and rights of all humans can prevent such crimes against people with disabilities.



🇩🇪 Die Auslöschung von Menschen mit geistigen und körperlichen Behinderungen durch deutsche Ärzte während der Nazizeit

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Während der Nazizeit wurden 270.000 Menschen mit Behinderungen und psychischen Störungen zwangssterilisiert und bis zu 300.000 Menschen mit Behinderungen ermordet.
- Das geheime Tötungsprogramm wurde 1940 jedoch bekannt und es gab Widerstand in der Bevölkerung.
- 1941 wurde die systematische Tötung gestoppt, jedoch ging das Morden zum Beispiel durch Nahrungsentzug bis Kriegsende weiter.

- Viele hochrangige Ärzte und medizinisches Personal beteiligten sich aktiv an der Planung und Durchführung der Morde.
- Nach dem Krieg behaupteten medizinische Berufsverbände, dass nur eine kleine Zahl fanatischer Anhänger der Nazi-Ideologie an den Morden beteiligt war.
- Schlussfolgerung der späten Aufarbeitung ist, dass nur die uneingeschränkte Achtung der Würde und Rechte aller solche Verbrechen an Menschen mit Behinderungen verhindern kann.

Marco Bertelli

"I am interested in psychopathology, quality of life and nosology of autism spectrum disorders and intellectual developmental disorders."

Saturday, 11.00–11.45

Room: Humboldt



Psychotropic drug use in intellectual disability and low-functioning autism spectrum disorder: Who, What, When, How, and Why?

Simple and to the point:

- In cases of intellectual disability and low-functioning autism, a tailored therapy with psychotropic drugs can be useful.
- Valid diagnostics and the involvement of the multiprofessional social and health care system are the basis for effective pharmacological treatment.
- Medication of challenging behaviour should only be used when non-pharmacological strategies fail, and at the lowest possible dosage for the shortest possible duration.
- The most commonly prescribed psychoactive medications are second-generation antipsychotics and antidepressants.
- Data on the efficacy, dosage and safety of antidepressants and mood stabilisers in people with intellectual disability is sparse; the use of other groups of medication will be discussed.
- In psychopharmacological treatment, it is generally important to consider the necessary duration of treatment and the effects on quality of life.



Psychotrope Medikation bei Intelligenzminderung und niedrigfunktionaler Autismus-Spektrum-Störung: Wer, Was, Wann, Wie und Warum?

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Bei Intelligenzminderung und niedrigfunktionalem Autismus kann eine maßgeschneiderte Therapie mit Psychopharmaka sinnvoll sein.
- Eine valide Diagnostik und die Beteiligung des multiprofessionellen Sozial- und Gesundheitssystems sind die Grundlage für eine wirksame medikamentöse Therapie.
- Medikation bei herausfordernden Verhaltensweisen sollte nur erfolgen, wenn nicht-medikamentöse Strategien scheitern, und zwar in niedrigstmöglicher Dosierung bei kürzestmöglicher Dauer.
- Die am häufigsten verschriebenen psychoaktiven Medikamente sind Antipsychotika der zweiten Generation und Antidepressiva.
- Die Datenlage zur Wirksamkeit, Dosierung und Sicherheit von Antidepressiva und Stimmungsstabilisatoren bei Menschen mit Intelligenzminderung ist spärlich, der Einsatz weiterer Medikamentengruppen wird diskutiert.
- Bei psychopharmakologischer Behandlung ist es generell wichtig, die notwendige Behandlungsdauer und die Auswirkungen auf die Lebensqualität zu beachten

Peter Vermeulen

"More the 30 years of experience in autism have taught me that autistic brains are very different and special, but that the people with an autistic brain have the same needs as every other human being. So, let's accept and acknowledge neurodiversity, but try to connect, so that we can create a world where different brains live in harmony: neuroharmony."

Friday, 09.45–10.30

Room: Humboldt



From neurodiversity to neuroharmony: intellectual disability, autism and happiness

Simple and to the point:

- The pursuit of happiness connects people with intellectual disability/autism with the rest of the human species.
- In research the focus on emotional well-being is rare. It often focusses on negative aspects, i.e., the lack of quality of life.
- A shared and positive approach with a change from neurodiversity to neuroharmony is desirable.

- Ways of assessing and increasing the well-being in people with intellectual disability/autism will be discussed.
- The case example of a young boy moving to adulthood will show how people with and without disabilities may live in harmony in an inclusive world.



Von der Neurodiversität zur Neuroharmonie: Intelligenzminderung, Autismus und das Glückseligkeit

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Das Streben nach Glück verbindet Menschen mit Intelligenzminderung/Autismus mit dem Rest der menschlichen Spezies.
- In der Forschung ist der Fokus auf emotionales Wohlergehen rar, sie konzentriert sich eher auf negative Aspekte, d. h. den Mangel an Lebensqualität.
- Ein gemeinsamer positiver Ansatz mit einem Wechsel von Neurodiversität zu Neuroharmonie ist wünschenswert.
- Möglichkeiten emotionales Wohlergehen zu erfassen und bei Menschen mit Intelligenzminderung/Autismus zu steigern werden diskutiert.
- Das Fallbeispiel eines jungen Mannes in seinem Übergang zum Erwachsensein illustriert wie Menschen mit und ohne Behinderungen in Harmonie in einer inklusiven Welt leben können.

Tina Cook

"In my work, both research and practice, I aim to build participatory approaches to reveal and develop understandings and knowledge (my own and community) that illuminate the impact of inclusion on the epistemic injustices that exist in our societies. I believe that when diverse knowledges are brought together in creative enquiry they hold the potential to disrupt common rhetoric: to energise new ways of thinking and acting. This activity has no ending as there is always something to learn."

Friday, 11.00–11.45

Room: Humboldt

Building resilience: researching the practice of mindfulness and acceptance and commitment therapy with family carers of adults with learning disability and challenging behaviour

Simple and to the point:

- Family carers of people with learning disability and challenging behaviours play a vital role in ensuring the health and welfare of their relative.
- Services to support family carers are scarce with more being provided by local self-help groups and charities.
- Family Based Positive Support (FaBPoS) is a UK-based participatory research project and aims to support family carers in their long-term caring role.
- The participatory processes had an impact on the resilience of family carers, affected the person they cared for, and significantly, the professional practice of clinical psychologists involved in the research.



Resilienz aufbauen: Erforschung der Praxis der Achtsamkeits-, Akzeptanz- und Commitment-Therapie mit Familienbetreuern von Erwachsenen mit Lernbehinderung und herausforderndem Verhalten

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Pflegende Angehörige von Menschen mit Lernbehinderung und herausfordernden Verhaltensweisen spielen eine wichtige Rolle bei der Sicherstellung der Gesundheit und des Wohlergehens ihrer Familienmitglieder.
- Es gibt nur wenige Angebote zur Unterstützung pflegender Angehöriger, die meisten werden von lokalen Selbsthilfegruppen und Wohlfahrtsverbänden bereitgestellt.
- Family Based Positive Support (FaBPoS) ist ein in Großbritannien angesiedeltes partizipatives Forschungsprojekt und zielt darauf ab, pflegende Angehörige in ihrer langfristigen Pflegerolle zu unterstützen.
- Die partizipativen Prozesse hatten einen Einfluss auf die Belastbarkeit der pflegenden Angehörigen, auf die von ihnen betreute Person und in erheblichem Maße auch auf die berufliche Praxis der an der Forschung beteiligten klinischen Psychologen.

Johannes Fellingner

"I am committed to unlock the potential of deaf people with intellectual disabilities."

Friday, 11.45–12.30

Room: Humboldt



Nicole Strüber

"I am committed to ensuring that in the various childhood environments, from crèche to foster family, the treatment of children aged 0–3 years is guided by the requirements of developing a healthy psyche and does not primarily follow parental interests."

Friday, 14.00–14.45

Room: Humboldt



Focus on the brain: How individual genes, prenatal epigenetic characteristics and early interaction experiences shape resilience and risk

Simple and to the point:

- Next to genetic disposition, early interaction experiences influence brain development.
- The early stages of development affects emotion regulation, relationship skills and social well-being in later life.
- Traumatic experiences can shape brain development – with an increased risk for mental illnesses.
- Secure attachment experiences are the basis for resilience in dealing with later stress experiences.
- Psychotherapy and other activities can reduce the impact of an early imprint on the brain.



Fokus auf das Gehirn: Wie individuelle Gene, pränatale epigenetische Merkmale und frühe Interaktionserfahrungen Resilienz und Risiko prägen

Einfach auf den Punkt gebracht:

- eben der genetischen Disposition beeinflussen frühe Interaktionserfahrungen die Gehirnentwicklung.
- Die frühe Entwicklungsphase beeinflusst Emotionsregulation, Beziehungsfähigkeit und soziales Wohlbefinden im späteren Leben.
- Traumatische Erfahrungen können die Entwicklung des Gehirns prägen – mit einem erhöhten Risiko für psychische Erkrankungen.
- Sichere Bindungserfahrungen sind die Basis für Resilienz im Umgang mit späteren Stresserfahrungen.
- Psychotherapie und andere Aktivitäten können den Einfluss einer frühen Prägung auf das Gehirn reduzieren.

Mental health of deaf people with intellectual disabilities

Simple and to the point:

- Many people with an intellectual disability also have hearing problems, which often stay undetected.
- Various aspects of mental health of deaf people with an intellectual disability are presented, including social-emotional development and quality of life.
- Based on the model of a therapeutic community, appropriate support and care to meet the specific needs of the target group will be discussed.



Psychische Gesundheit von gehörlosen Menschen mit Intelligenzminderung

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Viele Menschen mit einer Intelligenzminderung haben auch Hörprobleme, die oft unerkannt bleiben.
- Verschiedene Aspekte der psychischen Gesundheit von gehörlosen Menschen mit einer Intelligenzminderung werden dargestellt, einschließlich der sozio-emotionalen Entwicklung und Lebensqualität.
- Auf der Grundlage des Modells einer therapeutischen Gemeinschaft wird eine angemessene Unterstützung und Pflege diskutiert, um den spezifischen Bedürfnissen der Zielgruppe gerecht zu werden.

Karl Elling Ellingsen

"I stand for equality, inclusion, participation and human rights."

Friday, 14.45–15.30

Room: Humboldt



Blind spots! A look at some of the outcomes of the Norwegian reform in service systems for persons with intellectual and developmental disabilities

Simple and to the point:

- Norway played a leading role internationally in the deinstitutionalisation of people with intellectual developmental disabilities.
- Quality of life, inclusion and participation played a central role in the reform of care systems.
- Organisational structures, social impact, mental health and health services research will be addressed in the lecture.



Blinde Flecken! Ein Blick auf einige der Ergebnisse der norwegischen Reform der Versorgungssysteme für Menschen mit intellektuellen und entwicklungsbedingten Behinderungen

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Norwegen spielte international bei der Deinstitutionalisierung von Menschen mit intellektuellen Entwicklungsstörungen eine führende Rolle.
- Bei der Reform der Versorgungssysteme spielte Lebensqualität, Inklusion und Partizipation eine zentrale Rolle.
- Organisationsstrukturen, soziale Auswirkungen, psychische Gesundheit und Versorgungsforschung werden im Vortrag thematisiert.

Chris Oliver

"The most pressing challenge is the rapid translation of research findings into effective intervention."

Friday, 16.00–16.40

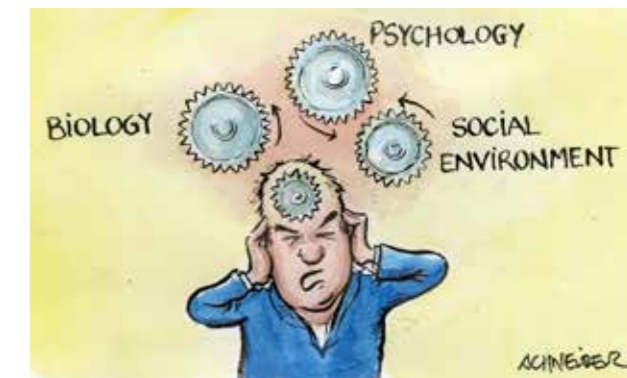
Room: Humboldt



Enhancing the wellbeing of people with severe intellectual disability and complex needs

Simple and to the point:

- The influence of environment on the behaviour and well-being of people with severe intellectual impairments is widely recognised.
- There are strong links between the cause of the intellectual disability, the person's behaviour and their wellbeing that are equally important but often overlooked.
- It is important that individual differences and their interaction with environmental causes are considered for creating supportive and effective interventions.



Förderung des Wohlbefindens von Menschen mit schwerer Intelligenzminderung und komplexen Bedürfnissen

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Der Einfluss der Umwelt auf das Verhalten und das Wohlbefinden von Menschen mit schweren geistigen Beeinträchtigungen ist weithin anerkannt.
- Es gibt starke Verbindungen zwischen der Ursache der geistigen Behinderung, dem Verhalten der Person und ihrem Wohlbefinden, die ebenso wichtig sind, aber oft übersehen werden.
- Es ist wichtig, dass individuelle Unterschiede und ihre Interaktion mit Umweltursachen berücksichtigt werden, um unterstützende und effektive Interventionen zu schaffen.

Marja W. Hodes

"Becoming a parent is one of the most intense transitions in a person's life and seen as a highly regarded social role. [...] It is our duty to support families headed by parents with intellectual disabilities with the best (evidence-based) interventions and programs to create good conditions for the development of their children and a good family quality of life, with a basic attitude of respect for the parents themselves."

Friday, 16.40–17.20

Room: Humboldt



sich trauen danach zu fragen und Hilfe annehmen und wenn ein soziales Netzwerk vorhanden ist.

- Eine große Studie in den Niederlanden hat gezeigt, wie durch ein video-basiertes Unterstützungsprogramm elterlicher Stress verringert wurde und gerade Eltern mit höheren Einschränkungen im Umgang mit ihren Kindern besser wurden.
- Die Implementierung und Finanzierung des Programms werden dargestellt und auch die Eltern selbst kommen mit Erfahrungsberichten zu Wort.

Jeanne Farr

Friday, 17.30–18.15

Room: Humboldt



Lessons from a Global Pandemic: What have we learned?

Simple and to the point:

- Support services need to adapt with regard to the new challenges posed by the pandemic.
- Strategies have been collected from professionals around the world.
- It is important to learn which strategies have worked and which have not.
- International exchange helps in the development of new strategies.



Lehren aus einer globalen Pandemie – was haben wir gelernt?

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Unterstützende Angebote müssen sich hinsichtlich der neuen Herausforderungen durch die Pandemie anpassen.
- Es wurden Strategien von Fachpersonal auf der gesamten Welt gesammelt.
- Wichtig ist, zu erfahren, welche Strategien funktioniert haben und welche nicht.
- Ein internationaler Austausch hilft bei der Erarbeitung neuer Strategien.



Video-Feedback Intervention zur Unterstützung von Eltern mit Intelligenzminderung

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Viele Menschen mit intellektuellen Einschränkungen haben den Wunsch, Eltern zu werden
- Menschen mit Behinderungen haben ein Recht auf Familiengründung und auf angemessene Unterstützung bei der Kindererziehung
- Eine Familiengründung kann gut gelingen, wenn es Unterstützungsprogramme gibt, wenn die Eltern

Shoumitro Deb and Bharati Limbu

Friday, 18.15–19.00

Room: Humboldt

SPECTROM-an online training programme to reduce the overmedication of people with intellectual disabilities.

Background: People with intellectual disabilities (PwID) are at a higher risk of developing challenging behaviours (CB). CB poses a major management problem and may lead to the use of restrictive practices such as physical restraint and inappropriate use of medication. Despite the poor evidence for the effectiveness of psychotropic medications in managing CB, they are widely used among pwID (50%–63%). Methods: We have developed a training programme, SPECTROM for support staff using Experience-based co-design (EBCD) method that includes all stakeholders equally from the outset. We carried out four focus groups; two with support staff only (n=8) and two with service managers and trainers (n=8), and a one-day co-design event (n=30). For field-testing, the SPECTROM training was delivered to 20 trainees. Changes in staff attitude to CB and psychotropic knowledge were assessed by analysing pre-, and post-training data from the Management of Aggression and Violence Attitudes Scale (MAVAS) and psychotropic knowledge questionnaire. A semi-structured interview and a feasibility questionnaire were used for process evaluation.

Results: SPECTROM (<https://spectrom.wixsite.com/project>) has (a) web-based training, consisting of 14 modules, and internal and external resources, and (b) face-to-face training, consisting of medication/STOMP and alternatives to medication core modules. There was a significant improvement in the attitude to 'medication management' subscale score ($p<0.05$) and participant's knowledge of psychotropic medications ($p=0.006$). Qualitative analysis showed the training helped to a) change staff attitude toward CB and its management, b) improve staff self-reflection and knowledge, c) improve the support provided to pwID, and d) feel empowered.

Conclusion: SPECTROM is a useful training that helps to change the support staff's attitude toward CB and improve their knowledge of psychotropic medications.

From science to practice: Using a coproduction method, we have developed an online freely available training programme for support staff which should help to reduce the overmedication of pwID.

Simple and to the point:

- People with intellectual disability often show challenging behaviors.
- There is an inappropriate use of medication to manage these behavioral problems.
- SPECTROM is an online staff training programme developed to avoid overmedication of people with intellectual disability.
- The training changed the staff's attitude towards challenging behaviours, improved self-reflection and knowledge of psychotropic medications, and made them feel empowered.



SPECTROM - ein Online-Schulungsprogramm zur Reduzierung der Übermedikation von Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung.

Hintergrund: Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung (IE) haben ein höheres Risiko, herausfordernde Verhaltensweisen zu entwickeln. Mit herausfordernden Verhaltensweisen umzugehen stellt ein großes Problem dar und kann zur Anwendung restriktiver Praktiken wie körperlicher Fixierung und unangemessenem Medikamenteneinsatz führen. Trotz der schwachen Evidenz für die Wirksamkeit von psychotropen Medikamenten bei der Behandlung von herausfordernden Verhaltensweisen werden sie bei Menschen mit IE häufig eingesetzt (50%-63%).

Methoden: Wir haben mit SPECTROM ein Trainingsprogramm für das Betreuungspersonal entwickelt und dabei die Methode des erfahrungsbasierten Co-Designs (EBCD) verwendet, die alle Beteiligten von Anfang an gleichberechtigt einbezieht. Wir führten vier Fokusgruppen durch; zwei nur mit Support-Mitarbeitern (n=8) und zwei mit Service-Managern und Trainern (n=8), sowie eine eintägige Co-Design-Veranstaltung (n=30). Für den Praxistest wurde das SPECTROM-Training an 20 Auszubildenden durchgeführt. Veränderungen in der Einstellung des Personals zu herausfordernden Verhaltensweisen und dem Wissen über Psychopharmaka wurden durch die Analyse der Daten vor und nach der Schulung mit der Management of Aggression and Violence Attitudes Scale (MAVAS) und einem Fragebo-

gen zum Wissen über Psychopharmaka bewertet. Ein halbstrukturiertes Interview und ein Machbarkeitsfragebogen wurden für die Prozessevaluation verwendet.

Ergebnisse: SPECTROM (<https://spectrom.wixsite.com/project>) beinhaltet (a) ein webbasiertes Training, bestehend aus 14 Modulen mit internen und externen Ressourcen, und (b) ein persönliches Training, bestehend aus den Kernmodulen Medikation/STOMP und Alternativen zur Medikation. Es gab eine signifikante Verbesserung des Ergebnisses der Subskala Einstellung zum »Medikationsmanagement« ($p < 0,05$) und des Wissens der Teilnehmer über psychotrope Medikamente ($p = 0,006$). Die qualitative Analyse zeigte, dass das Training dazu beitrug, a) die Einstellung des Personals zu herausfordernden Verhaltensweisen und deren Management zu verändern, b) die Selbstreflexion und das Wissen des Personals zu verbessern, c) die Unterstützung von Menschen mit IE zu verbessern und d) dem Gefühl von Empowerment.

Schlussfolgerung: SPECTROM ist ein nützliches Training das hilft, die Einstellung des Betreuungspersonals gegenüber herausfordernden Verhaltensweisen zu verändern und ihr Wissen über psychotrope Medikamente zu verbessern.

Von der Wissenschaft zur Praxis: Unter Verwendung einer co-produktiven Methode haben wir ein frei verfügbares Online-Schulungsprogramm für Betreuungspersonal entwickelt, das helfen soll, die Übermedikation von Menschen mit IE zu reduzieren.

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung zeigen oft herausfordernde Verhaltensweisen.
- Es gibt einen unangemessenen Einsatz von Medikamenten zur Bewältigung dieser Verhaltensprobleme.
- SPECTROM ist ein Online-Schulungsprogramm für Betreuungspersonal und wurde entwickelt, um eine Übermedikation von Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung zu vermeiden.
- Das Training veränderte die Einstellung des Personals zu herausfordernden Verhaltensweisen, verbesserte die Selbstreflexion und das Wissen über psychotrope Medikamente und gab ihnen ein Gefühl der Stärkung ihrer Handlungskompetenz.

Filip Morisse and Leen De Neve

"I am committed to promoting mental health in persons with ID, by attuning their environment."

Saturday, 9.00–9.40
Room: Humboldt

Emotional development in persons with intellectual disability

Simple and to the point:

- Participants can meet experts who have been working with the developmental approach for decades.
- They use the assessment of emotional development in their mental health practice for people with intellectual disability.
- The experts have founded the NEED-group (Network for Emotional Development) with other European colleagues and conduct research on this issue.
- Participants can discuss the process of bringing emotional development from theory to practice with the experts.



Emotionale Entwicklung bei Menschen mit Intelligenzminderung

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Die Teilnehmer können Experten treffen, die seit Jahrzehnten mit dem entwicklungspsychologischen Ansatz arbeiten.
- Sie nutzen die Beurteilung der emotionalen Entwicklung in ihrer psychosozialen Praxis für Menschen mit Intelligenzminderung.
- Die Experten haben mit anderen europäischen Kollegen die NEED-Gruppe (Network for Emotional Development) gegründet und forschen zu diesem Thema.
- Die Teilnehmer können den Prozess, emotionale Entwicklung von der Theorie in die Praxis zu bringen, mit den Experten diskutieren.



Kim Hinkelmann

Saturday, 9.45–10.30
Room: Humboldt

Biology of dissociation: current findings from stress research

Simple and to the point:

- In dissociation, important functions such as consciousness, memory, self-perception and perception of the environment are interrupted.
- Dissociation can feel like "being beside oneself", but can also be associated with complete inability to act.
- The reasons for a dissociative state are manifold, psychological dissociative symptoms are usually stress reactions and associated with traumatization.
- Studies on animals and humans as well as stress research give an overview of neurological factors and mechanisms involved in dissociation.



Biologie der Dissoziation: aktuelle Erkenntnisse aus der Stressforschung

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Bei einer Dissoziation sind wichtige Funktionen wie Bewusstsein, Gedächtnis, Selbstempfinden und Wahrnehmung der Umwelt unterbrochen.
- Dissoziation kann sich anfühlen wie »neben-sich-Stehen«, aber auch mit völliger Handlungsunfähigkeit verbunden sein.
- Die Gründe für einen dissoziativen Zustand sind vielfältig, psychische dissoziative Symptome sind oft Folge einer Traumatisierung und hängen daher vermutlich mit Stress zusammen.
- Studien an Tieren und Menschen sowie die Stressforschung geben einen Überblick über neurologische Faktoren und Mechanismen, die bei einer Dissoziation beteiligt sind.



Marco Bertelli

Friday, 09.00–09.45 a.m.
Room: Humboldt

New insights on psychopathological assessment in persons with intellectual disability and low-functioning autism spectrum disorder

Simple and to the point:

- People with intellectual disability and autism often have additional mental health conditions
- These show up differently than in the normal population and are often difficult to detect
- Especially people with autism who do not speak can be mentally ill without being noticed
- The combination of different problematic behaviors is typical for different mental conditions
- The Systematic Psychopathological Assessment for persons with Intellectual and Developmental Disabilities (SPAIDD) is a combination of different scales for status and progression diagnosis
- In addition, personal digital devices with sensors can be used to improve diagnostics



Neue Erkenntnisse zur psychopathologischen Beurteilung bei Personen mit Intelligenzminderung und niedrigfunktionaler Autismus-Spektrum-Störung

Einfach auf den Punkt gebracht:

- Menschen mit Intelligenzminderung und Autismus haben oft zusätzliche psychische Erkrankungen
- Diese zeigen sich anders als in der Normalbevölkerung und sind oft nur schwer zu erkennen
- Besonders Menschen mit Autismus die nicht sprechen können psychisch krank sein, ohne dass man es merkt
- Die Kombination von verschiedenen problematischen Verhaltensweisen ist typisch für verschiedene psychische Krankheiten
- Die Systematische psychopathologische Beurteilung für Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung (SPAIDD) ist eine Kombination verschiedener Skalen zur Status- und Verlaufsdiagnostik
- Zusätzlich können persönliche digitale Geräte mit Sensoren eingesetzt werden, um die Diagnostik zu verbessern

Detailed Programme / Detailliertes Programm

| | |
|-------------------------|---|
| Key Note (KN) | Scientific Programme: Solicited Symposia (SoS) Individual Symposia (IS) Roundtable (RT) Coproductive Symposia (CpS) |
| State of the Art (SA) | |
| Meet the Expert (ME) | |
| Historical Lecture (HL) | |
| Special Lecture (SL) | |

Thursday (Donnerstag), 23.09.21, 14.00–15.30

| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
|--------------------------------|-------------|---|---|----------------|
| 14.00–14.45 Keynote | | Living with autism – an encouragement Mit Autismus leben – eine Ermutigung | Christine Preißmann | Humboldt |
| 14.45–15.30 Special Lecture | | Hack your brain – unlock your unique potential Hack your brain – Setze dein einzigartiges Potential frei | Karolien Notebaert | |
| SoS-15 E/OS | 106 | From vulnerability to resilience: visualising strengths in people with intellectual disabilities Von Vulnerabilität zu Resilienz: Stärken bei Menschen mit Intelligenzminderung sichtbar machen | | Kleist |
| | 108 | Resilience in the face of adversity: how people with intellectual disabilities deal with challenging times (Resilienz im Angesicht von Widrigkeiten: Wie Menschen mit Intelligenzminderung mit herausfordernden Zeiten umgehen) | Femke Scheffers | |
| | 111 | Crippled collaborations: disability as a methodological starting point in academic research (Beeinträchtigte Kooperationen: Behinderung als methodischer Ansatzpunkt in der akademischen Forschung) | Leonie Dronkert | |
| | 141 | Perspectives on burdens, strengths and desires of children with neurodevelopmental disorders in residential care (Perspektiven zu Belastungen, Stärken und Wünschen von Kindern mit neurologischen Entwicklungsstörungen in der stationären Pflege) | Gabriëlle Mercera | |
| IS-3 E/OS | | Treatment | | Einstein |
| | 147 | Evaluating Talking Mats™ with the inpatient intellectual disability forensic population | Sam Quinn | |
| | 114 | Design and testing of a virtual reality mentalization module | Paula Sterkenburg | |
| | 199 | The importance of the emotional development in the musictherapy with individuals with intellectual disability | Federico Fiumani | |
| | 168 | WIELD 2: using a picture book to improve epilepsy management for people with learning disabilities | Georgina Parkes | |
| | 88 | Smoking cessation in people with mild intellectual disability (MID): a motivational approach | Marieke Meppelder | |
| CpS-4 G/OL | 36 | Die Partizipation von Personen mit Intelligenzminderung in Krisen unterstützen (Supporting persons with ID participating in crisis) | <i>Priya-Lena Riedel;</i> <i>Barbara Juen;</i> <i>Georg Willeit</i> | Kepler |

| | | | | |
|-------------|-----|--|-------------------------|----------|
| SoS-1 E/OS | 178 | Treatment at your doorstep: innovative healthcare with 'The Banjaard Bus' | | Edison |
| | 192 | Treatment at your doorstep : GIJS: from idea to reality | CLM van Vliet | |
| | 193 | Treatment at your doorstep : different treatments in a safeand homely atmosphere setting | KC Dekker | |
| | 194 | Treatment at your doorstep : playing and recovering on wheels | EMN van Ooijen | |
| SoS-21 E/OL | 285 | COVID-19 pandemic – effects and challenges in people with intellectual disabilities | | Voltaire |
| | 248 | How to address and better prepare for pandemic related trauma experienced by people with intellectual disabilities | <i>Julie Gentile</i> | |
| | 299 | COVID-19 and people with intellectual disabilities in the UK – what happened? | <i>Ken Courtenay</i> | |
| | 300 | Impact of COVID-19 on families with young children with developmental disabilities | <i>Angela Hassiotis</i> | |
| | 301 | Impact of the COVID-19 pandemic on people with disabilities in Germany – results of an online-based survey | Michael Seidel | |
| IS-1 E/OS | | Health Inequalities / Challenging behaviour | | Pasteur |
| | 72 | Adverse experiences, stress and resilience in the lives of elderly people with intellectual disability | Hadewych Schepens | |
| | 27 | Measures preventing challenging behaviour of adults with ID in swiss residential institutions | Eva Büschi | |
| | 21 | Supporting adults with ID and CB in swiss residential care: towards an ecological systems approach. | Stefania Calabrese | |
| | 150 | Health literacy in people with intellectual disabilities: strengths and weaknesses | Nils Sebastian Vetter | |
| | 215 | Increased susceptibility of Covid-19 diagnosis in Down-Syndrome compared to the general population | Asaad Baksh | |

Thursday (Donnerstag), 23.09.21, 16.00–17.30

| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
|--------------------------------------|-------------|--|--|----------------|
| 16.00–16.45 Keynote | | Alzheimer's disease in Down-Syndrome – from understanding pathology to prevention Alzheimer beim Down-Syndrom – vom Pathologieverständnis zur Prävention | Andre Strydom | Humboldt |
| 16.45–17.30 Historical Lecture | | The extinction of people with disabilities during the nazi regime Die Auslöschung von Menschen mit Behinderungen durch deutsche Ärzte während der Nazizeit | Michael Seidel | |
| RT-5 E/OS | 214 | The assessment and treatment of ASD and/or attachment disorders in persons with an intellectual disability Diagnostik und Behandlung von Autismus-Spektrum-Störungen und/oder Bindungsstörungen bei Personen mit einer Intelligenzminderung | Paula Sterkenburg; Rita Erlewein; <i>Mark Hudson;</i> Mirjam Wouda; Veerle Andries | Kleist |

| | | | | |
|-------------|-----|--|---|----------|
| SoS-16 E/OS | 129 | 🇬🇧 Peer-influence in persons with ID: from science to practice | | Einstein |
| | 133 | Language skills and social contact among students with intellectual disabilities in special needs schools | Verena Hofmann | |
| | 134 | Social and non-social influence on social judgments in a dolescents with intellectual disability | Sara Egger | |
| | 135 | Peer influence on autistic behavior development | Gina Nenninger | |
| | 136 | Susceptibility to social influence: a way to promote positive development? | Anika Bexkens | |
| SoS-24 G/OS | 148 | 🇩🇪 Partizipative Ansätze zur Gesundheitsförderung bei Menschen mit Intelligenzminderung (Participatory approaches to health promotion with people with intellectual disability) | | Kepler |
| | 151 | Partizipative Entwicklung eines Gesundheitserziehungsprogramms für Menschen mit Intelligenzminderung (Participatory development of a health education program for people with intellectual disability) | Reinhard Burtscher | |
| | 209 | Gesundheitskompetenz im Bereich des Substanzkonsums von und für Menschen mit Intelligenzminderung (SKoL-Toolbox) (Health literacy in the field of substance use by and for people with intellectual disabilities (SKoL-Toolbox)) | Katharina Rathmann | |
| | 210 | Mit Begeisterung und Energie: Förderung der körperlichen Aktivität bei Menschen mit Intelligenzminderung (With enthusiasm and energy: promoting physical activity in people with intellectual disabilities) | Änne-Dörte Latteck | |
| CpS-1 E/OS | 109 | 🇬🇧 Addressing sleep disorders in intellectual disability | David O'Regan; Alexander Nesbitt; Ken Courtenay | Edison |
| SoS-23 E/OL | 104 | 🇬🇧 Crisis care for people with intellectual disabilities who display challenging behaviour | | Voltaire |
| | 105 | Psychosocial interventions for aggression in people with intellectual disabilities | David Prior | |
| | 115 | Clinical effectiveness of intensive support teams for challenging behaviour | Ian Hall | |
| | 117 | Views and experiences from multiple stakeholders of intensive support teams | Leila Hamza | |
| | 118 | Cost effectiveness of intensive support teams for challenging behaviour | Angela Hassiotis | |
| SoS-5 E/OS | 266 | 🇬🇧 Towards a diagnostic standard in detecting autism spectrum disorders in adults with intellectual disability | | Pasteur |
| | 267 | Validation of the german version of the PDD-MRS in an adult sample with ID and suspect of ASD | Hauke Hermann | |
| | 269 | Validation of the DiBAS-R in an independent sample of adults with ID | Isabell Gaul | |
| | 270 | Replication of the diagnostic validity of the music-based scale for autism diagnostics (MUSAD) | Friedemann Trutzenberg | |
| | 273 | The convergent validity of ASD measures in adults with intellectual disabilities | Thomas Bergmann | |

| Friday (Freitag), 24.09.21, 9.00–10.30 | | | | |
|--|-------------|---|---|----------------|
| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
| 9.00–9.45 Meet the Expert | | 🇬🇧 Psychotropic drug use in intellectual disability and low-functioning autism spectrum disorder: who, what, when, how, and why 🇩🇪 Psychopharmakotherapie bei Intelligenzminderung und Autismus: wer, was, wann, wie und warum | Marco Bertelli | Humboldt |
| 9.45–10.30 am Keynote | | 🇬🇧 From neurodiversity to neuroharmony: intellectual disability, autism and happiness 🇩🇪 Von der Neurodiversität zur Neuroharmonie: Intelligenzminderung, Autismus und Glück | Peter Vermeulen | |
| SoS-2 E/OS | 76 | 🇬🇧 ADHD in people with intellectual disabilities – challenges and dilemmas 🇩🇪 ADHS bei Menschen mit Intelligenzminderung: Herausforderungen und Dilemmata | | Kleist |
| | 303 | ADHD in ID: findings from the UK national audit (ADHS bei Intelligenzminderung: Erkenntnisse des UK National Audit) | Bhatika Perera | |
| | 304 | ADHD in ID: royal college of psychiatrists report UK (ADHS bei Intelligenzminderung: Bericht des Royal College of Psychiatrists UK) | Ken Courtenay | |
| | 305 | Defining functional impairment in people with ADHD and ID (Definition von funktioneller Beeinträchtigung bei Menschen mit ADHS und Intelligenzminderung) | Evan Yacoub | |
| SoS-6 E/OS | 265 | 🇬🇧 Complex cases ask for caregiver. Haim Omer and Anton Dösen give the answer | | Einstein |
| | 272 | An integrative framework: new authority and emotional development | Marleen Schryvers; Goedele Hoefnagels | |
| | 274 | Integrating the new authority and emotional development model in practice | Cornelia van Ham; Goedele Hoefnagels | |
| | 275 | The pros and cons of the integrative framework: New authority and emotional development | Ellen van de Vliet; Willem De Muer | |
| IS-17 G/OS | | 🇩🇪 Psychopharmakotherapie (Psychopharmacotherapy) | | Kepler |
| | 51 | Angemessenheit der Medikamentenverschreibung bei Erwachsenen mit Intelligenzminderung in einer Genfer Klinik (Adequacy of drug prescription in adults with intellectual disability in an inpatient unit in Geneva) | Markus Kosel | |
| | 56 | Mehr Medikamente, weniger Psychotherapie – eine retrospektive Analyse von Routinedaten (More drugs, less psychotherapy – a retrospective analysis of routine data) | Florian Metzger | |
| | 137 | Psychopharmakologische Behandlung von Erwachsenen mit Intelligenzminderung und Autismus-Spektrum-Störung (Psychopharmacological treatment of adults with intellectual disabilities and autism-spectrum disorder) | Matthias Dose | |
| | 110 | Über das notwendige Zusammenspiel von Therapie und Pädagogik in psychiatrischen Kliniken für Kinder mit Intelligenzminderung (Of the necessary interplay of therapy and pedagogy in psychiatric hospitals for children with ID) | Karolin Kuhn; Katja Albertowski | |

| | | | | |
|--|-------------|---|---|----------------|
| | 95 | Beeinträchtigung des serotonergen Systems bei Wutausbrüchen beim Prader-Willi-Syndrom und der Behandlung mit Serotonin-Wideraufnahme-Hemmern (Impairment of the serotonergic system in temper outbursts in PWS and treatment with SSRIs) | <i>Maximilian Deest</i> | Kepler |
| SoS-13 E/OS | 165 | 🇬🇧 Mental health care for adults with mild intellectual disabilities: four studies using dutch health data | | Edison |
| | 171 | Mental healthcare for adults with mild intellectual disabilities: a cohort study in dutch primary care | Katrien Pouls | |
| | 173 | Mental healthcare for adults with mild intellectual disabilities: a detailed description of GP care | Bianca Schalk | |
| | 174 | Mental healthcare for adults with mild intellectual disabilities: urgent care within out-of-hours GP services | Monique Koks-Leensen | |
| | 182 | Mental healthcare for adults with mild intellectual disabilities: a cohort study in dutch mental healthcare | Katrien Pouls | |
| IS-15 E/OL | | 🇬🇧 COVID-19 | | Voltaire |
| | 289 | Perspectives on the experiences of people with intellectual difficulties during the Covid-19 pandemic | <i>Silviya P Nikolova</i> | |
| | 237 | Understanding inequalities in COVID-19 outcomes following hospital admission for people with ID | <i>Sarah Pape</i> | |
| | 37 | COVID-19 impact in people with intellectual disabilities | <i>Mercedes H Núñez-Polo</i> | |
| SoS-8 E/OS | 252 | 🇬🇧 Dementia in persons with ID – a rare condition or of everyday relevance? | | Pasteur |
| | 259 | Assessment of dementia in a clinical sample of persons with intellectual disability | Peggy Rösner | |
| | 261 | Detection of dementia in individuals with intellectual disability using the DTIM – preliminary results | Peggy Rösner | |
| | 262 | German translation and validation of the CAMDEX-DS | Sandra V. Loosli | |
| | 263 | The use of biomarkers for the diagnosis of alzheimer`s disease (AD) in Down-Syndrome (DS) | Sabine Lindquist | |
| Friday (Freitag), 24.09.21, 11.00–12.30 | | | | |
| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
| 11.00–11.45 State of the Art | | 🇬🇧 Building resilience: researching the practice of mindfulness and acceptance and commitment therapy with family carers of adults with learning disability and challenging behaviour 🇩🇪 Resilienz aufbauen: Erforschung der Praxis der Achtsamkeits-, Akzeptanz- und Commitment-Therapie mit Familienbetreuern von Erwachsenen mit Lernbehinderung und herausforderndem Verhalten | Tina Cook | Humboldt |
| 11.45–12.30 State of the Art | | 🇬🇧 Mental health of deaf people with intellectual disabilities 🇩🇪 Psychische Gesundheit von gehörlosen Menschen mit Intelligenzminderung | Johannes Fellingner | |

| | | | | |
|------------|-----|--|--|----------|
| SoS-3 E/OS | 292 | 🇬🇧 Improving mental health for individuals with developmental disabilities: results from clinical research 🇩🇪 Verbesserung der psychischen Gesundheit von Menschen mit Entwicklungsstörungen: Ergebnisse aus der klinischen Forschung | | Kleist |
| | 293 | Behavioural equivalents of schizophrenia in patients with intellectual disability and autism (Verhaltensäquivalente der Schizophrenie bei Patienten mit Intelligenzminderung und Autismus) | Trine Lise Bakken | |
| | 294 | Experiences of ward atmosphere in inpatients with intellectual disability and mental illness (Erleben der Stationsatmosphäre bei stationären Patienten mit Intelligenzminderung und psychischer Erkrankung) | Heidi Sageng Sommerstad; Trine Lise Bakken | |
| | 295 | Patients with intellectual disabilities in specialist mental health services in Singapore (Patienten mit Intelligenzminderung in spezialisierten psychiatrischen Diensten in Singapur) | Jonathan Ee | |
| | 296 | Evaluation of a multimodal group training supporting people with autism and intellectual disability (Evaluation eines multimodalen Gruppentrainings zur Unterstützung von Menschen mit Autismus und Intelligenzminderung) | Thomas Bergmann | |
| IS-2 E/OS | | 🇬🇧 Autism and developmental delays | | Einstein |
| | 33 | Psychometric properties of the Psychopathology in Autism Checklist (PAC) in adolescences and adults | Sissel Berge Helverschou | |
| | 227 | Diagnosis of autism-spectrum disorder in adults with intellectual disabilities | Matthias Dose | |
| | 121 | Deficit or delay? Executive functions in 8 to 17-year-olds with borderline intellectual functioning | Maaïke van Rest | |
| | 30 | The social-emotional functioning of young children with a significant cognitive and motor developmental delay | Ines Van keer | |
| RT-6 G/OS | 277 | 🇩🇪 Die COVID-19 Pandemie und ihre Konsequenzen für Menschen mit Intelligenzminderung und Entwicklungsstörungen (Covid-19 pandemic and its consequences for people with intellectual and developmental disabilities) | Michael Seidel; Annika Kleischmann; Marcus Bernard; Brian Fergus Barrett; Wolfgang Koeller | Kepler |
| CpS-2 E/OS | 164 | 🇬🇧 Co-presentation with people with intellectual disabilities, employment, education, inclusion | Ruwani Ampegama; Karina Marshall-Tate; Maggie Brennan; Eddie Chaplin; Steve Hardy; Peter Cronin | Edison |
| IS-13 E/OL | | 🇬🇧 Health promotion | | Voltaire |
| | 241 | Daily time management and time-assistive devices for people with an intellectual disability | <i>Debora van Elst</i> | |
| | 146 | Design to implementation of technology-based interventions for visual (and intellectual) disability | <i>Vernandi Dyzel</i> | |
| | 170 | E-health, physical activity and intellectual disability –protocol for a pilot study | <i>Henriette Michalsen</i> | |
| | 123 | How do multimorbidity and lifestyle factors impact the perceived health of adults with intellectual disabilities? | <i>Monica Isabel Olsen</i> | |
| | 185 | Physical and mental health in intellectual disability, preliminary data of a cross-sectional study | <i>Martina Capellazzi</i> | |

| | | | | |
|------------|-----|--|----------------------------------|---------|
| SoS-9 E/OS | 251 | Validity analysis and clinical impact of the Scale of Emotional Development-Short | | Pasteur |
| | 253 | Item-validity analysis of the SED-S in a multicenter sample of adults with intellectual disabilities | Hauke Hermann | |
| | 254 | Behavioural phenomena in persons with an ID according to emotional development | Nadine Berndt | Pasteur |
| | 255 | Seed the SED-S: does emotional development predict psychiatric disorders in people with intellectual disability? | Aleksey Lytochkin | |
| | 257 | The impact of depressive episodes on the level of emotional development in adults with IDD | Maria Schmidt; Toni Haferburg | |

Friday (Freitag), 24.09.21, 14.00–15.30

| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
|--------------------------------|-------------|---|---|----------------|
| 14.00–14.45 Keynote | | Focus on the brain: how individual genes, prenatal epigenetic characteristics and early interaction experiences shape resilience and risk Fokus auf das Gehirn: Wie individuelle Gene, pränatale epigenetische Merkmale und frühe Interaktionserfahrungen Resilienz und Risiko prägen | Nicole Strüber | Humboldt |
| 14.45–15.30 Meet the Expert | | Blind spots! A look at some of the outcomes of Norwegian reform in service systems for persons with intellectual developmental disabilities Blinde Flecken! Ein Blick auf die Ergebnisse der norwegischen Dienstleistungssystemreform für Personen mit einer intellektuellen Entwicklungsstörung | <i>Karl Elling Ellingsen</i> | |
| SoS-7 E/OS | 268 | People with intellectual disabilities in prison and court settings in the UK Menschen mit Intelligenzminderung im Gefängnis und vor Gericht in Großbritannien | | Kleist |
| | 125 | Vulnerabilities of prisoners with autistic traits (Vulnerabilitäten von Häftlingen mit autistischen Zügen) | Jane McCarthy | |
| | 126 | People with intellectual disability within court liaison & diversion services: characteristics & vulnerabilities (Menschen mit Intelligenzminderung in der Forensik: Merkmale und Vulnerabilitäten) | Jane McCarthy; Denise Harvey | |
| | 131 | Identifying and managing intellectual disability in prisons (Erkennen und Umgang mit Intelligenzminderung in Gefängnissen) | Eddie Chaplin | |
| | 271 | People with intellectual disabilities views on support following court contact (Ansichten von Menschen mit Intelligenzminderung zur Unterstützung nach einem Gerichtskontakt) | Salma Ali; Karina Tate-Marshall | |
| IS-4 E/OS | | Inclusion, society and community | | Einstein |
| | 124 | This is how I want to live! Results of a study to identify housing wishes with people with complex disabilities | Friederike Koch; Karin Tiesmeyer | |
| | 287 | CONF.I.A.N.Ç.A a moment of stillness, self-reflection and connection | Vicky Simitopoulou | |
| | 22 | Identifying and linking leverage points to inventions based on 'dynamic personal network stories' | Evy Meys | |
| | 113 | Psychology students education, experiences & attitudes toward people with intellectual disabilities | Luise Schröder | |

| | | | | |
|-------------|-----|---|--|----------|
| | 189 | Inclusion and participation of people with intellectual disability and challenging behaviour | Sophia Arndt; Annika Lang | Einstein |
| SoS-26 G/OS | 47 | Empfehlungen der DGMGB für die medizinische Versorgung von Patienten mit Intelligenzminderung (Recommendations of the DGMGB for the medical care of patients with ID) | | Kepler |
| | 196 | Functional deterioration in adults with cerebral palsies – the differential diagnosis (Funktionsverschlechterung bei Erwachsenen mit Zerebralparese – die Differentialdiagnose) | Peter Martin | |
| | 197 | Schmerzen bei Erwachsenen mit Entwicklungsstörungen – vom Symptom zur Diagnose (Pain in adults with developmental disorders – from symptom to diagnosis) | Jörg Stockmann | |
| | 198 | Differentialdiagnose der Diarrhöe bei erwachsenen Patienten mit Intelligenzminderung (The differential diagnosis of diarrhea in adult patients with intellectual disabilities) | Martin Rohlf | |
| RT-1 E/OS | 31 | An international manual emotional development and intellectual disability | Jac de Bruijn; Jolanda Vonk; Filip Morisse; Els Ronse | Edison |
| IS-12 E/OL | | Assessment | | Voltaire |
| | 144 | Assessing conversational skills of adolescents and young adults with developmental disabilities (DD) | <i>Silvia Iacomini</i> | |
| | 163 | Autism screening in adults with intellectual disability and hearing loss: validity of the DIBAS-R and PDD-MRS | <i>Johannes Hofer</i> | |
| | 91 | Influence of emotional development, mental disorders and problem behaviors in a population simple with ID | Carlos Peña-Salazar | |
| | 43 | What we need to know about callous-unemotional traits and youths functioning? | <i>Myriam Squillaci</i> | |
| SoS-14 E/OS | 157 | Focus on personalised care and individual behavioural change for improving mental health in IDD | | Pasteur |
| | 158 | Lessons about the feasibility of daily diary monitoring in youth with MID-BIF | Daan Hulsmans | |
| | 161 | The effectiveness of a personalized treatment for substance use disorder in people with MID-BIF | Lotte Gosens | |
| | 179 | Treatment of self-harming and suicidal behaviour in IDD by adapted dialectical behaviour therapy | Annemarie van Vonderen | |
| | 180 | Physiological stress as early-warning signal for challenging behaviour in people with SPID | Rianne Simons | |

Friday (Freitag), 24.09.21, 16.00–17.20

| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
|--------------------------------|-------------|---|---|----------------|
| 16.00–16.40 Keynote | | Enhancing the well-being of people with severe intellectual disability and complex needs Förderung des Wohlbefindens von Menschen mit schwerer Intelligenzminderung und komplexen Bedürfnissen | Chris Oliver | Humboldt |
| 16.40–17.20 Meet the Expert | | Video-feedback intervention to support parents with intellectual disabilities Video-Feedback Intervention zur Unterstützung von Eltern mit Intelligenzminderung | Marja Hodes | |

| | | | | |
|-------------|-----|---|---|----------|
| SoS-17 E/OS | 96 | 🇬🇧 From theoretical models, through psychotropic drug prescriptions practice, to patient's reported outcome measures 🇩🇪 Von der Theorie über die Praxis der Psychopharmakagabe bis hin zu den von Patienten berichteten Effekten | | Kleist |
| | 97 | Use of integrative models in the assessment of challenging behaviour in individuals with intellectual disabilities (Einsatz von integrativen Modellen bei der Beurteilung von herausforderndem Verhalten bei Menschen mit Intelligenzminderung) | Tryntsje Fokkema | |
| | 98 | Challenging behaviour, psychotropic drug prescription and restrictive measures: how do they relate? (Herausforderndes Verhalten, Verschreibung von Psychopharmaka und restriktive Maßnahmen: Wie hängen sie zusammen?) | Josien Jonker | |
| | 99 | Discontinuation of antipsychotic drugs for challenging behaviour; a survey on prescribers' experiences and opinions (Absetzen von Antipsychotika bei herausforderndem Verhalten: eine Umfrage zu den Erfahrungen und Meinungen der verschreibenden ÄrztInnen) | Joke de Haan | |
| | 100 | Inclusive research on outcome measures for pharmaceutical treatments of challenging behaviour (Inklusive Forschung zu den Effekten von Psychopharmakotherapie von herausforderndem Verhalten) | Gerda de Kuijper | |
| IS-7 E/OS | | 🇬🇧 Mental disorders | | Einstein |
| | 40 | Identification of post-traumatic stress disorder in autistic adults with intellectual disabilities | Arvid Nikolai Kildahl | |
| | 73 | Dementia in intellectual disability: a training course for daily caregivers | Hadewych Schepens | |
| | 224 | Identifying the links between common mental health conditions and dementia onset in a Down-Syndrome cohort | Mina Idris | |
| | 34 | Inventory for supported psychological evaluation (iSpe) – a research-based innovation project | Oddbjørn Hove | |
| | 188 | Measuring stress levels: suitability of self-report stress measures for people with MID/BIF | Roel Kooijmans | |
| RT-8 G/OS | 86 | 🇩🇪 Die Auswirkungen von Bindungsstörungen in der Kindheit von Menschen mit Intelligenzminderung (The effects of attachment disorders during childhood of people with intellectual disabilities) | Detlef Meyer; Dorothee Hillenbrand; Martin Rothaug | Kepler |
| RT-7 G/OS | 122 | 🇩🇪 So möchte ich leben! Ergebnisse einer Studie zu den Wohnwünschen von Menschen mit komplexen Behinderungen (This is how I want to live! Results of a study to identify housing wishes with people with complex disabilities) | Karin Tiesmeyer; Friederike Koch; Sandra Waters; Si-yeun Hammerbacher | |
| SoS-4 E/OS | 276 | 🇬🇧 From practice to research. Arts-based interventions in adults with intellectual disabilities | | Edison |
| | 279 | AutCom: musical-bodily interventions in supporting adults with intellectual disability and autism | Thomas Bergmann | |
| | 280 | The art therapy interventions for an individual with Down-Syndrome | Magdalena Rubeša | |





| | | | | |
|--|-------------|--|---|----------------|
| | 281 | Improvisational drama therapy for people with intellectual disabilities and mental health problems | Regina Fabian, Daria Tarasova | |
| | 282 | Music therapy interventions for affect regulation in adults with severe multiple disabilities | Silke Reimer | Edison |
| IS-11 E/OL | | 🇬🇧 Inclusion, society and community | | Voltaire |
| | 222 | A study of parental perspectives on tutoring sessions for children with disabilities during COVID-19 | Zamira Hyseni Duraku; Mirjeta Nagavci | |
| | 35 | Building a community forensic service for people with intellectual disabilities and autism | Leah Wooster | |
| | 221 | Gender Incongruence and intellectual disability – what services are provided for this population? | Vinicius Faccin Bampi | |
| | 228 | Some aspects of community participation of adults with psychosocial disabilities | Rea Fulgosi-Masnja | |
| | 139 | Befriending in adults with intellectual disability and depressive symptoms: a pilot trial | Afia Ali | |
| SoS-11 E/OS | 230 | 🇬🇧 How to treat/support adults with ID and MH problems and their environment? An example of matched care | | Pasteur |
| | 233 | Treatment model for adults with ID and MH problems: a continuum of inpatient and outpatient care | Filip Morisse | |
| | 234 | Case study of an 18-year-old female (mild ID and ASD) admitted in the admission unit for youngsters | Suzan Laureys | |
| | 235 | Case study: man with moderate ID, epilepsy and psychosis admitted in a short term psychiatric unit | Saskia Rigolle | |
| | 236 | Outreach trajectory with the context of a woman with mild ID and neurodevelopmental disorder | Leen De Neve | |
| Friday (Freitag), 24.09.21, 17.30 – 19.00 | | | | |
| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
| 17.30 – 18.15 Meet the Expert | | 🇬🇧 Lessons from a global pandemic: what have we learned? 🇩🇪 Lehren aus einer globalen Pandemie: Was haben wir gelernt? | <i>Jeanne Farr, Julie Gentile, Kristin McGill</i> | Humboldt |
| 18.15– 19.00 Special Lecture | | 🇬🇧 SPECTROM – an online training programme to reduce overmedication of people with ID 🇩🇪 SPECTROM – ein Online-Schulungsprogramm zur Reduzierung der Übermedikation von Menschen mit Intelligenzminderung | <i>Shoumitro (Shoumi) Deb; Bharati Limbu</i> | |
| SoS-20 E/OS | 48 | 🇬🇧 Validation and extensions of the Scale of Emotional Development – Short 🇩🇪 Validierung und Erweiterung der Skala der Emotionalen Entwicklung – Diagnostik (SEED) | | Kleist |
| | 50 | Validation and extensions of the Scale of Emotional Development – Short (1) (Validierung und Erweiterung der Skala der Emotionalen Entwicklung – Diagnostik (SEED) (1)) | Miriam Flachsmeyer | |
| | 52 | Validation and extensions of the Scale of Emotional Development – Short (2) (Validierung und Erweiterung der Skala der Emotionalen Entwicklung – Diagnostik (SEED) (2)) | Theresa Meinecke | |

| | | | | |
|-------------|-----|---|-------------------------------------|----------|
| | 53 | Validation and extensions of the Scale of Emotional Development – Short (3) (Validierung und Erweiterung der Skala der Emotionalen Entwicklung – Diagnostik (SEED) (3)) | Daria Tarasova | Kleist |
| | 54 | Validation and extensions of the Scale of Emotional Development – Short (4) (Validierung und Erweiterung der Skala der Emotionalen Entwicklung – Diagnostik (SEED) (4)) | Sabrina Lutter | |
| IS-8 E/OS | | 🇬🇧 Models of care and support | | Einstein |
| | 32 | Beyond 'spheres of exclusion'. Individualized support for persons with complex needs | Martin F. Reichstein | |
| | 153 | Forms of support for patients with comorbid intellectual disabilities and psychiatric disorders in Poland | Krzysztof Krysta | |
| | 219 | Model of interdisciplinary outpatient care | Rita Maria Erlewein | |
| | 23 | Predictors of mental health crises among people with intellectual/developmental disabilities in the START Program | Luther Kalb | |
| | 217 | Systemical impact of socio-emotional diagnostics | Rita Maria Erlewein | |
| IS-16 G/OS | | 🇩🇪 Lebensqualität und Wohlbefinden (Quality of life and wellbeing) | | Kepler |
| | 226 | Adaptive profiles of deaf adults with ID: ID domain discrepancies and quality of life (Adaptive Profile von gehörlosen Erwachsenen mit Intelligenzminderung: Domänendiskrepanzen und Lebensqualität) | Johanna Eisinger; Magdalena Dall | |
| | 290 | Assessment of psychological distress in people with intellectual disabilities (Erhebung der psychischen Belastung bei Menschen mit Intelligenzminderung) | Melanie Jagla-Franke | |
| | 166 | Health care for people with impairments considering the social participation model (Gesundheitsversorgung von Menschen mit Beeinträchtigungen unter Berücksichtigung des Modells der sozialen Teilhabe) | Christian Henning | |
| | 232 | Mood in the corona pandemic in a therapeutic community for the deaf with intellectual disabilities (Stimmungslage in der Corona-Pandemie in einer therapeutischen Gemeinschaft für Gehörlose mit Intelligenzminderung) | Clemens Schaurhofer | |
| | 186 | The topic of health in the life stories of people with intellectual disabilities (Das Thema Gesundheit in den Lebensgeschichten von Menschen mit Intelligenzminderung) | Hanna Stahlhut | |
| | 128 | Bundesteilhabegesetz: Umsetzung der UNCRPD in Deutschland, Grenzen, Widersprüche, Ausblick (Bundesteilhabegesetz: Implementation of the UNCRPD in Germany, Limits, Contradictions, Outlook) | Sandra Waters | Edison |
| SoS-19 E/OS | 58 | 🇬🇧 Peer relations and problem behaviour in children and adolescents with intellectual disabilities | | |
| | 59 | Effects of problem behavior on acceptance and rejection of students with ID in special needs schools | Noemi Schoop-Kasteler | |
| | 60 | Is problem behavior development of students with ID influenced by their classmates' characteristics? | Christoph Müller | |
| | 61 | Training resistance to peer influence in adolescents with mild-to-borderline intellectual disability | Eline Wagemaker | |

| | | | | |
|---|-------------|--|--|----------------|
| IS-14 E/OL | | 🇬🇧 Child and adolescent | | Voltaire |
| | 283 | Effect of the use of an iPad on the attention span of a child with Smith Magenis Syndrome: a single case study | M.T. Rikken-Evers | |
| | 162 | Autonomy restrictions & custodial measures from the perspective of adolescents with intellectual disabilities | Saskia Schuppener | |
| | 284 | Needs of teachers regarding the education of children with learning difficulties | Claudia Jacob | |
| | 44 | Verbal behavior for school-aged children with autism spectrum disorder: what does the literature say? | Myriam Squillaci | Pasteur |
| SoS-25 G/OS | 25 | 🇬🇧 Treatment and educational support for people with intellectual disabilities and trauma-related disorders | | |
| | 63 | Narrative exposure therapy in people with intellectual or psychol. disability-results of a study | Birgit Mayer | |
| | 67 | Narrative and imaginary methods in the treatment of childhood abuse traum – a case study | Marie Ilic | |
| | 71 | Severe developmental trauma and the educational and therapeutic work using the BEP-KI-k | Birgit Mayer | |
| Saturday (Samstag), 25.09.21, 9.00 – 10.30 | | | | |
| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
| 9.00 – 9.45 Meet the Expert | | 🇬🇧 Emotional development in persons with intellectual disabilities 🇩🇪 Emotionale Entwicklung bei Personen mit Intelligenzminderung | Filip Morisse; Leen de Neve | Humboldt |
| 9.45 – 10.30 State of the Art | | 🇬🇧 Biology of dissociation: current findings from stress research 🇩🇪 Biologie der Dissoziation: Aktuelle Befunde aus der Stressforschung | Kim Hinkelmann | |
| RT-2 E/OS | 138 | 🇬🇧 Mental health & intellectual disabilities; a transdiagnostic approach to improve practice & research 🇩🇪 Psychische Gesundheit & Intelligenzminderung; ein transdiagnostischer Ansatz zur Verbesserung von Praxis & Forschung | Gerda de Kuijper; Josien Jonker; Joke de Haan; Tryntsje Fokkema | Kleist |
| CpS-3 E/OL | 297 | 🇬🇧 Beyond Words – tools for empowering people 🇩🇪 Beyond Words – Bücher, die Menschen empowern | Sheila Hollins; Irene Tuffrey-Wijne; Noelle Blackman; Karolyn Kuhn | Einstein |
| IS-10 E/OS | | 🇬🇧 Quality of life and well-being | | |
| | 218 | Compassion focused therapy for people with intellectual disability: a scoping literature review | Hannelies Hokke | |
| | 223 | Integrative multidisciplinary approach to mental health of persons with IDD | Ljilja Ivanković | |
| | 195 | Pain recognition in children and adults with rare genetic syndromes and intellectual disability | Helen Korving | |

| | | | | |
|-------------|-----|--|--|----------|
| | 116 | Predictors of job satisfaction among staff in care settings for individuals with intellectual disability | Jana Leukart Guido Semrau | Einstein |
| | 155 | Quality of life of parents caring for adult children with intellectual disability | Tamara Kralj | |
| IS-19 G/OS | | 🇩🇪 Behandlung und Pflege (Treatment and care) | | Kepler |
| | 69 | Advance Care Planning (ACP) für Menschen mit Beeinträchtigungen (Advance Care Planning (ACP) for people with impairments) | Theodore Otto-Achenbach | |
| | 247 | Kognitive und emotionale Entwicklung in einer Stichprobe von Personen mit Gehörlosigkeit und Intelligenzminderung (Cognitive und emotional development in a sample of individuals who are deaf and have intellectual disabilities (ID)) | Joachim Adl | |
| | 149 | Netzwerk zur Kompetenzentwicklung für die Arbeit mit Menschen mit herausforderndem Verhalten und intensivem Assistenzbedarf (Network for competence development in working with people with challenging behaviour and intensive assistance needs) | Si-yeun Hammerbacher | |
| | 74 | Soziales Kompetenztraining für Menschen mit Behinderung: Ein neuer Ansatz (Social skill training for handicapped people: a new approach) | Antonia von Weizsäcker | |
| | 70 | Behandlungsplanung auf der Basis von Advance Care Planning (ACP) in der praktischen Anwendung (Treatment planning based on Advance Care Planning (ACP) for practical application) | Sandra Menci | |
| SoS-12 E/OS | 200 | 🇬🇧 Foetal alcohol spectrum disorder (FASD) in ID | | Edison |
| | 203 | Fetal alcohol spectrum disorder (FASD) – only relevant for children? | Björn Kruse | |
| | 206 | Fetal alcohol spectrum disorder (FASD) in children and adolescents. Focussing on invisible impairments | Jörg Liesegang | |
| | 207 | Neuropsychological outcome in adults with FASD and intellectual and developmental disorder | Jessica Wagner | |
| | 208 | Substance use, comorbid psychiatric disorders and suicide attempts in adult FASD patients | Rosa Stoll | |
| IS-5 E/OS | | 🇬🇧 Ethics and spirituality | | Voltaire |
| | 216 | Better health – better lives, a 10 year review of the WHO europe declaration | Nathaniel Scherer | |
| | 286 | Disgust – a long-acting mechanism for social exclusion of people with intellectual disabilities | Michael Seidel | |
| | 103 | Issues of research ethics in the context of so-called mental and/or multiple disabilities | Markus Dederich | |
| | 288 | Leo Kanner – a strong opponent of euthanasia in feeble-minded children | Michael Seidel | |
| | 239 | Spirituality and quality of life in individuals who are deaf and have ID | Maria Fellingner; Johannes Fellingner | |

| RT-4 E/OS | 298 | 🇬🇧 Practical implications from embedding a trauma-informed approach in response to 'Transforming Care' | Robert Ferris-Rogers; Wendy Ewins; Noelle Blackman | Pasteur |
|--|-------------|---|--|----------------|
| RT-3 E/OS | 87 | 🇬🇧 Practical implications for discharge of restricted patients in England | Robert Ferris-Rogers; Dr Roger Banks; Christine Hutchinson | |
| Saturday (Samstag), 25.09.21, 11.00 – 12.30 | | | | |
| Type/Art Time/Zeit | No./ Nr. | Title/Titel | Presenter/Referent:in (Online in italics/kursiv) | Room / Saal |
| 11.00 – 11.45 Keynote | | 🇬🇧 New insights on psychopathological assessment in persons with intellectual disability and low-functioning autism spectrum disorder 🇩🇪 Neue Erkenntnisse zur psychopathologischen Beurteilung von Personen mit Intelligenzminderung und Autismus | Marco Bertelli | Humboldt |
| SoS-18 E/OS | 80 | 🇬🇧 The CCE approach: intervening in the situations of residents with severe challenging behaviour 🇩🇪 Der CCE Ansatz: Intervenieren in die Situation von Bewohnern mit schweren herausfordernden Verhaltensweisen | | Kleist |
| | 82 | Using dialogue to assess the quality of life of a person with severe multiple disabilities (Nutzen des Dialogs für die Erfassung der Lebensqualität von Personen mit schweren und multiplen Behinderungen) | Anouschka Jansen | |
| | 83 | A good practice in cases of self-injurious behaviour in people with intellectual disabilities (Gute Praxisansätze zum Umgang mit selbstverletzenden Verhaltensweisen von Personen mit Intelligenzminderung) | Peter Koedoot | |
| | 84 | The organisational environment of residents with intellectual disabilities and challenging behaviour (Die organisatorische Umgebung von Bewohnern mit Intelligenzminderung und herausfordernden Verhaltensweisen) | Vanessa Olivier-Pijpers | |
| IS-9 E/OS | | 🇬🇧 Multiple and profound disabilities | | Einstein |
| | 160 | Assessment of social communication skills in adults with intellectual disability and deafness | Daniel Holzinger | |
| | 24 | Attachment psychoeducation for parents of children with severe disabilities: a micro-intervention | Sien Vandesande | |
| | 240 | Designing a system that supports caregivers of people with severe/profound intellectual disabilities | Kyra Frederiks | |
| | 120 | Self-Determination of individuals with extensive and complex support needs | Jacqueline van Tuyll van Serooskerken | |
| | 26 | The 'DHG standards' for supporting participation in case of persons with profound intellectual and multiple disabilities | Erik Weber | |

| | | | | |
|-------------|-----|---|--|----------|
| IS-18 G/OS | |  Kindheit und Jugend | | Kepler |
| | 102 | Lasse den Begriff herausforderndes Verhalten weg! – die Trivialisierung emotionalen Leidens (Drop the term, challenging behavior! – the trivialization of emotional suffering) | Klaus Henicke | |
| | 90 | Diagnostik und Differentialdiagnostik von fetalen Alkohol Spektrum Störungen (FASD) bei Erwachsenen (Diagnosis and differential diagnosis of fetal alcohol spectrum disorder (FASD) in adults) | Marie Ilic | |
| | 38 | Fetale Alkohol Spektrum Störungen (FASD) – Teilhabe von Kindern und Jugendlichen ermöglichen (Fetal alcohol spectrum disorder (FASD) – enabling participation for children and adolescents) | Jörg Liesegang | |
| | 302 | Schulschließungen, die Schülerinnen und Schüler mit Intelligenzminderung während der Pandemie betreffen: Situation und Möglichkeiten aus Sicht der Lehrenden und Eltern (School closures affecting pupils with ID during the pandemic: Situation and opportunities from the teachers' and parents' perspective) | Steffen Siegemund-Johannsen, Christoph Ratz, Christiane Reuter | |
| | 78 | Sozialpädiatrie und Kinder- und Jugendpsychiatrie – vorhandene Behandlungsmöglichkeiten und offene professionelle Bedürfnisse (Social pediatrics and child and adolescent psychiatry – existing care options and open professional needs) | Loretta Ihme | |
| SoS-10 E/OS | 242 |  Who challenges whom? Effects of systemic interventions in the field of ID and challenging behaviour | | Edison |
| | 243 | Adopting systemic methods in psychiatric contexts: results from the german research project SYMPA-ID | Meike Wehmeyer | |
| | 244 | Maintaining appreciation in a strained psychiatric consultation: benefits of the systemic approach | Kordula Kraus | |
| | 245 | From challenge to change: effects of a systemic intervention in a group home setting | Petra Akoh | |
| SoS-22 E/OL | 256 |  Enhancing the communication between individuals with multiple disabilities and their communication partners | | Voltaire |
| | 258 | Effects of 'Tell it!' on the communication abilities of individuals with congenital deafblindness | Marianne Rorije | |
| | 260 | Joint attention and shared enjoyment in storytelling for individuals with multiple disabilities | Rita Gerkema-Nijhof | |
| | 264 | Effects of sensory enhanced interactive story telling (SEIS-T) for individuals with multiple disabilities | Nina Wolters-Leermakers | |
| IS-6 E/OS | |  Families/parenting | | Pasteur |
| | 225 | Effects of the pandemic on the mental health of carers of people with ID: quantitative and qualitative findings | Biza Stenfert-Kroese | |
| | 145 | Empowering mothers of children with developmental delays | Tamara Kralj | |
| | 291 | Parents mental health and effects of COVID-19 on children with disabilities and their families | Lea Masnjak Šušković | |
| | 57 | Parents of children with disability: coping and resilience | Angelka Keskinova | |
| | 191 | Triggers for dysfunctional mental health of mothers raising a child with disabilities – towards an intervention model | Lianne Dixon | |

Notes / Notizen

Pre-congress workshops

The following workshops will take place on Thursday, September 23, 7.30–10.30 at the Urania. The workshops can be booked individually, participation in the congress is not mandatory. If you would like to attend one of these workshops and the congress, please book the workshop additionally when you register for the congress.



All workshops will be held in English and will not be streamed.
Workshops vor dem Kongress werden in englischer Sprache durchgeführt.
Es gibt keine deutsche Übersetzung.

- Workshop 1** Autism: absolute thinking in a relative world. Context blindness 2.0 (Peter Vermeulen)
- Workshop 2** Mental health nursing for persons with intellectual disability. Behavioral equivalents, therapeutic communication and user participation (Trine Bakken)
- Workshop 3** Primary prevention of child sexual abuse by juveniles and adults with sexual interest in pre- and/or early pubescent children (Miriam Schuler)
- Workshop 4** Emotional Development: from science to practice. (Filip Morisse, Leen De Neve and Lies Taghon)
- Workshop 5** Improvisational theater intervention in people with intellectual disabilities and mental health problems (Regina Fabian and Daria Tarasova)
- Workshop 6** Dialogue-oriented de-escalation: Identification and usage of the elements of escalation (Carlos Escalera and Paula Sanchez Calvo)
- Workshop 7** Dementia in Persons with Intellectual Disability (Elisabeth Zeilinger and Sandra Verena Müller)
- Workshop 8** On mutual connections between trauma and brain in people with intellectual disabilities (Lien Claes and Trees Vangansbeke)

Workshop 1

Autism: absolute thinking in a relative world. Context blindness 2.0

Thursday, 7.30–10.30
Room: Kleist
Peter Vermeulen



Many ideas about the autistic brain are based on conceptions about the human brain that are outdated. The computer as a metaphor for the brain, with its input, processing and output, has been very useful in the past, but seems to be incorrect in the light of recent discoveries in brain science. The brain is not a computer: the brain guesses more than it computes. The reason? Our world does not deal in absolutes. Nothing has a fixed meaning hence for most daily situations applying universal and absolute rules and laws is less useful than setting probabilities. A Bayesian brain maintaining probabilistic models is what is needed to survive in a world that is VUCA (volatile, uncertain, complex and ambiguous). In order to make 'smart' guesses, the brain has developed a unique characteristic: contextual sensitivity. The brain uses context to predict the world.

But what if your brain is not so talented in using context? What if your brain does deal in absolutes? This is the case in autism. An autistic brain is context – blind and tends to be absolute in making sense of the world. And therefore for people with autism the world is more confusing, more threatening and more difficult to predict.

This concept of context blindness 2.0 / absolute thinking unifies the existing cognitive models in autism (theory of mind/extreme male brain, executive functioning, and central coherence) and offers a unique and practical understanding of autism. Difficulty seeing and understanding contexts can explain why people with autism have difficulties with communication, social interaction, sensory stimuli, and flexible thinking and behavior in daily living. But also why they often excel in tasks where contextual sensitivity is a disadvantage, such as logical reasoning, math, software testing and all other activities that require systemizing and intellect, rather than empathizing and intuition.

We will explain the concept of context blindness with a lot of practical examples.

We will also present the implications of context blindness 2.0 for education (and treatment). The predictive coding perspective offers some thought – provoking new ideas, such as why traditional emotion recognition programs (using facial expressions of emotions) make autistic children more autistic than they are and why putting on sunglasses and using ear defenders all the time is make the sensory hyperreactivity in autism worse rather than better...

Workshop 2

Mental health nursing for persons with intellectual disability. Behavioral equivalents, therapeutic communication and user participation

Thursday, 7.30–10.30

Room: Darwin

Trine Bakken



Mental health nursing for individuals with intellectual disabilities and co-occurring mental health issues involves recognition of shifts and changes to symptom load and expressions, both between different phases of a disorder and throughout each day. Verbal language

may be negatively impacted and consequently the patients' possibilities of communicating with words may be blocked or severely impaired. Moreover, effective therapeutic communication in mental health nursing requires training in responding appropriately to the patient's emotional state and behavioural changes. User participation in mental health nursing for people with intellectual disabilities is still in its infancy.

Mental illness may negatively impact verbal language and adaptive functioning, in particular when the individual has cognitive impairments such as intellectual disabilities or autism spectrum disorders. The use of behavioural equivalents may be helpful during assessment and treatment. In mental health nursing, understanding the person's decline of language skills and adaptive functioning, along with interpretation of behaviour change in light of mental health problems, may aid in guiding communication and adapting support in daily activities specifically to the patient's symptom load. Anxiety may for example be displayed as challenging behaviour or unusual flight responses, but the patient may also show conventio-

nal and observable signs of anxiety such as breathing difficulties, increased heart frequency, tension, and shivering.

One goal of effective therapeutic communication is providing symptom relief. Therapeutic communication for patients with moderate or severe intellectual disabilities and co-occurring psychosis is usually effective when nurses perform task sustenance, attain joint attention, and provide meaningful responses and emotional support when communicating with the patient. Strategies for validation of patients adjusted for their cognitive impairments, and aiding in the development of alternative coping skills for negative emotions, have been found to be effective.

There has been significant progress concerning user participation in this field during the last decade, and individuals with intellectual disabilities are more often involved in discussions of their mental health. Recent research also highlights how including patient perspectives in mental health services may improve the appropriateness and quality of these services. To continue this development a change in clinicians' attitudes is probably needed, from "it is difficult to include people with ID when planning services" to "this will improve assessment and treatment for the patients, their families and us".

The workshop will discuss how the use of behaviour equivalents, effective therapeutic communication, and including the patient in planning and evaluation of services may improve mental health nursing for individuals with ID.

Workshop 3

Primary prevention of child sexual abuse by juveniles and adults with sexual interest in pre- and/or early pubescent children

Thursday, 7.30–10.30

Room: Einstein

Miriam Schuler



Child sexual abuse and the consumption of child sexual abuse material constitute a serious international problem. Approximately 1 in 12 minors aged between 12 and 17 years was found to be sexually abused within one year. Individuals with intellectual disabilities are more

likely to be contact with judicial authorities because of sexually offensive behaviour compared with the general population. Especially sexual interest in pre- and/or early pubescent children and offense supportive cognitions are major risk factors for committing child sexual abuse. It therefore follows the necessity of clinical diagnostics and therapeutic treatment programs for individuals with sexual interest in pre- and/or early pubescent children and intellectual disabilities.

The workshop presents the "Prevention Project Dunkelheld" (PPD) and the Prevention project "Just dreaming of them" (PPJ) in their work with individuals with intellectual disabilities. Additional to diagnostic procedure and therapeutic programme, difficulties and challenges will be presented.

Workshop 4

Emotional Development: from science to practice.

Thursday, 7.30–10.30

Room: Edison

Filip Morisse, Leen De Neve and Lies Taghon



With estimates ranging from 30 to 60%, the prevalence of mental disorders and/or challenging behaviours is high in individuals with intellectual disability (ID). In order to better understand and deal with challenging behavior, Anton Došen (1990) evolved a model based on normal development in infants and children according to which emotional competencies are acquired in a progressive sequence of qualitative changes incorporating emotional as well as social, sensorimotor and cognitive functions.



This "developmental-dynamic approach" focuses on providing insight into the underlying basic emotional needs and motivations as a basis for better understanding and addressing the respective behaviour. The level of development in cognition and emotion may differ in individuals with ID. These differences may result in severe challenging behaviours (Sappok et al., The missing link, 2014). Assessing the level of ED can help carers better understand clients' behaviour by providing insight into their inner experience (Došen & De Groef, 2015). Meanwhile, various instruments exist to assess the level of ED, e. g. the The Scale of Emotional Development – Short (SED-S; Sappok et al. 2016) and the Schaal voor Emotionele Ontwikkeling van mensen met een verstandelijke beperking – Revised² (SED-R²; Morisse & Došen. 2016). Assessing the level of ED is crucial for a person-focused approach to understanding and dealing with challenging behavior. Adapting the environment and attuning sensitive carers to clients' ▶

Workshop 5

Improvisational theater intervention in people with intellectual disabilities and mental health problems

Thursday, 7.30–10.30

Room: Pasteur

Regina Fabian and Daria Tarasova



Drama therapy is an art-based therapy that offers the possibility to address social-emotional aspects of behaviour using methods that rely on nonverbal expression. In particular, the therapeutic use of improvisational theatre focuses on interpersonal relationships through exploring attentiveness to others, flexibility and responsiveness. Improvisational theatre is characterised by spontaneous acting, in which story and characters are unscripted. Some studies reported that improvisational theatre interventions increase self-esteem and trust in facing

social contact in typically developed people.

However, there are no reports on improvisational theatre interventions in adults with intellectual disabilities (ID) and mental health problems. Since 2014, two improvisational theatre groups were set up for adults with mild to moderate ID and mental disorders in the outpatient clinic of the Berlin Treatment Center for Mental Health in Developmental Disabilities. In total 24 patients, 12 women and 12 men, aged from 26 to 66 years, participated in the programme. ▶

basic emotional needs may reduce challenging behavior and support clinicians to discontinue the practise of administering psychotropic medication for certain symptoms with questionable and limited effects.

In this workshop, we will introduce the ED approach including basic needs and motivations. Next, the SED-S and the SED-R² will be presented as two complementary assessment instruments. Finally, we will bridge from assessment to support and line out the implications for treatment and support.

A case study will be prepared and presented. The participants are invited to practice by applying the SED-S in small groups followed by a discussion of the case in the whole group. In a final step, the small groups will develop implications of the level of ED for the treatment and support of the client which will be presented and discussed in the whole group afterwards.

Workshop 6

Dialogue-oriented de-escalation: Identification and usage of the elements of escalation.

Thursday, 7.30–10.30

Room: Newton

Carlos Escalera and Paula Sacher Calvo



De-escalation begins with self-knowledge and self-control. The “ladder” of “escalation” consists of increasingly radical judgements, emotional exacerbations and rapid physiological processes. Those who recognise these “interactions” and learn to control them, can become better and more effective in perceiving, interpreting and influencing other people. There is no method of de-escalation, that works per se. The success of de-escalation depends on several factors: how many people and in which way they contribute to the escalation; which influence options does the crisis manager recognise and how she/he uses them; ... and the real reaction patterns, that are deeply rooted in the personality of the crisis manager.



Improvisational theatre is characterized by supporting your partner, accepting your own ideas and awareness in the here and now. Improvisational methods focus on taking turns to co-create stories. The intervention is applied in a structured way and focuses on fostering social competences.

In this workshop, we want you to give you practical insights into the applied methods. The exercises are offered in a non-judgmental atmosphere to explore one’s own playfulness. We will practice the basic principle of improvisational theatre “yes and...”, which means every idea, whether your own or your partner’s, will be accepted. The exercises will be practiced in groups, pairs, nonverbally and verbally, in your native language and in English.

In addition, we will present the two improvisational theatre groups, in which the intervention was implemented. We will discuss the conditions and the indications of the intervention, refer to some studies and show exemplary sequences. Apart from presenting and discussing the intervention from the standpoint of a drama therapist, we will present the perspective of a psychology student who accompanied the group for 1.5 years as an external observer. A participant with years of experience will act as cotrainer and present her perspective. Furthermore, we will present data on the feasibility and appropriateness of the therapy programme.

Workshop 7

Dementia in Persons with Intellectual Disability

Thursday, 7.30–10.30

Room: Kepler

Elisabeth Zeilinger and Sandra Verena Müller



Demographic change poses new challenges for persons with intellectual disabilities (ID) and their carers. As people with ID are getting older, more are affected by dementia.

The prevalence of dementia in persons with ID is estimated to be equally high or higher than in persons without ID. Persons with trisomy 21 are far more likely to develop dementia and experience an earlier onset of symptoms than persons without ID or with other aetiology of ID (Kuske et al. 2017a; 2017b).

As symptoms of dementia are often hard to detect owing to the pre-existing disability, diagnosis of dementia is difficult and time-consuming. There is professional consensus that dementia diagnosis in persons with ID should consist of a proxy inquiry and a neuropsychological test. It should be designed as a baseline and follow-up assessment. An overview of internationally available screening tools to aid dementia diagnosis is available (Zeilinger et al., 2013). Some of them, such as the NTG Early Detection Screen for Dementia (NTG-EDSD; NTG, 2013; Zeilinger et al., 2016) and the Dementia Test for Individuals with Intellectual Disabilities (Demenztest für Menschen mit Intelligenzminderung – DTIM, in press; Kuske et al. 2017a; 2017b), will be introduced in detail.

Living facilities for persons with ID must be adapted to changes in the daily routine of their elderly inhabitants. Some may have dementia and a growing need for rest, while some may have retired from their work or have altered leisure needs. Living environment and day structure should be adapted to current needs to ensure a high quality of life and independence in old age for as long as possible.

Options for designing and changing living space by means of colour or light concepts as well as options for daily routine adaptations are presented. Necessary adjustments of day structure are explained (Watchman, Kerr & Wilkinson, 2010).

Dementia often leads to reduction of personal drive and social withdrawal. Therefore, persons with ID should be supported in maintaining their active participation in community life. One option for cultural participation is represented by our model project “Creative Storytelling”. Another best-practice example is “wake-up words”, which is about reciting poems (Müller & Focke, 2105). It was developed based on the time slips method by cultural anthropologist Anne Basting. “Creative Storytelling” has been designed for people with dementia but without ID. The core element is that a group of persons looks at a picture and develops a story based on free association. This should encourage the participants to communicate, to think up stories, and to have a group experience. Using this method with a group of people with ID is reported as a best-practice example (Müller, Aust & Engelin, 2017).

Workshop 8

On mutual connections between trauma and brain in people with intellectual disabilities

Thursday, 7.30–10.30

Room: Voltaire

Lien Claes and Trees Vangansbeke



On trauma/post-traumatic stress disorders and their impact on the brain, ground-breaking work has been done by authors such as Dessel van der Kolk and Bruce Perry. Complex trauma greatly impacts the architecture and chemical processes of the brain and the connected stress system (Vliegen et al, 2017). It also has an impact on behaviour and emotions experiences and influences the way affects are regulated and later (care) relationships are built up (Perry & Szalavitz, 2006). Many clients

develop a permanent hypersensitivity of the stress system and a sustained vulnerability in terms of cognitive, emotional and relational development.

Research and literature on trauma in people with intellectual disabilities remains rather scarce. However, both theory as practice (cf. Farr, 2019) indicate that, owing to various different risk factors, (families of) people with intellectual disabilities have an increased risk of suffering from trauma. Nevertheless, the diversity of complaints linked to complex trauma leads to confusion in diagnostic imaging. As a consequence, people with trauma are differently diagnosed by different diagnosticians. Specific behaviours are rarely interpreted as consequences and impact of a traumatic experience.

Underlying traumas often also play a major part in the so-called “jammed situations” for which Ampel is consulted. Ampel (CGG Prisma) is a mobile and outpatient mental health care service for children, youngsters and adults with intellectual disabilities. Ampel offers both individual therapy to (young) adults as diagnostic imaging, advices and support for the natural and professional network members comprising children and adults. On a daily basis staff members of Ampel search for good practices and traumasensitive therapy and coaching.

In this workshop Ampel staff members will introduce the concept of ‘complex trauma’ and its impact on the brains. Next ‘traumasensitive care’ will be illustrated with concrete cases, both from outpatient therapeutic support and from mobile team work. Furthermore the therapists of Ampel explain some practices and methods in trauma treatment that work directly on the brains (eg. EMDR and stabilisation exercises). Finally, participants will practise in the installation of a safe place.

Kongressinterne Workshops

Für die Teilnahme an den kongressinternen Workshops ist die Kongressanmeldung Voraussetzung. Bitte wählen Sie bereits während der Registrierung die Workshops, an denen Sie teilnehmen möchten. Eine einzelne Buchung dieser Workshops ist nicht möglich.



In-congress workshops will be held in German. No translation will be available.

- | | |
|-------------|---|
| Workshop 1 | Ein Nachbarschaftshaus für ALLE – Die inklusive Entwicklung im Stadtteilzentrum Pankow |
| Workshop 2 | TRÖM – Teilhabeorientierte Risikoanalyse nach dem ökologischen Modell |
| Workshop 3 | Professionelle Nähe im »Handschlag« – ein Beschäftigungs- und Förderbereich für einen besonderen Personenkreis |
| Workshop 4 | Let's play together! – Inklusiver Musikworkshop |
| Workshop 5 | Nur über Probleme reden? Wir gestalten gemeinsam eine Skills-Gruppe |
| Workshop 6 | Aggressives Verhalten bei Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung – Worin besteht in der alltäglichen Begleitung eigentlich die Herausforderung? |
| Workshop 7 | Sexualität: Berührendes Lernen – Aktiv unterstützt Passiv |
| Workshop 8 | Wenn Menschen mit Intelligenzminderung Schmerzen haben – wie kommen wir zu verlässlichen Diagnosen? |
| Workshop 9 | AGITATION PAINTING – Farbe in Aktion |
| Workshop 10 | Der entwicklungspsychologische Ansatz nach Anton Dosen in der Begleitung von Menschen mit intellektuellen Beeinträchtigungen. Pädagogisches Arbeiten mit der SEED |
| Workshop 11 | HACK YOUR BRAIN 2.0. Integration und Vertiefung der Selbstregulation im Alltag |

Donnerstag, 23. September 2021

Workshop 1

Ein Nachbarschaftshaus für ALLE – Die inklusive Entwicklung im Stadtteilzentrum Pankow

14.00–15.30 Raum: Newton
Workshop-Leitung:
Ira Freigang, Andrea Kuhn, Barbara Wacker und Conny Fensky



In diesem Workshop wird der Prozess der inklusiven Öffnung des Stadtteilzentrums Berlin-Pankow vorgestellt. Er wird von Referentinnen mit und ohne Beeinträchtigung geleitet und ist für Teilnehmende mit und ohne Behinderung geeignet. Der Workshop wird in einfacher und ausschließlich deutscher Sprache durchgeführt. Inhalte sind:

Inklusionsprojekt »Pankower Lieblings-Orte: Ein Kiez-Atlas für alle«:

2011 Initiierte der Paritätische Wohlfahrtsverband Berlin den ersten Kiezatlas in Pankow. Menschen mit Lernschwierigkeiten präsentieren ihre Lieblingsorte im Bezirk.

Das Projekt »Stadtteilzentrum Inklusiv«:

Teilnehmende des »Kiezatlas« drängten auf Fortsetzung des Projektes. Gründung der »AG Inklusion« 2012 als Steuerungsorgan der inklusiven Öffnung des Stadtteilzentrums (STZ).

Bausteine der inklusiven Öffnung des STZ:

- Förderantrag »Aktion Mensch«
- Fortbildung und Sensibilisierung von Ehrenamtlichen und Mitarbeitenden
- Schaffung eines inklusiven Arbeitsplatzes
- Schulung von Menschen mit Lernbehinderung als Experten in eigener Sache
- Gewinnung von Kooperationspartnern in Pankow z. B. aus der Behindertenhilfe
- Überprüfung der Barrierefreiheit von Angeboten und Kursen

- Öffnung bestehender Kurse, Schaffung neuer Kursangebote aus Vorschlägen der AG wie Trommeln, Facebook, Gebärdensprache
- Fachtage in einfacher Sprache u. A. zur UN-Behindertenrechtskonvention

Auswirkungen des Projektes »Stadtteilzentrum Inklusiv« Berlin- und bundesweit:

- »Leuchtturmfunktion« der inklusiven Arbeit des STZ Pankow
- Entstehung weiterer Kiezatlanten in anderen Berliner Bezirken und Bundesländern
- Regelmäßige Fachvorträge zu inklusiven Themen in anderen STZ, Erzieher-Fachschulen, Fachhochschulen im Tandem mit Referierenden mit Lernbehinderung
- Einladungen zu Fachtagen, Veranstaltungen und ins Berliner Abgeordnetenhaus

Resümee: Was braucht es für eine inklusive Öffnung?

- Diskussion der Workshop-Teilnehmenden

Workshop 2

TRöM – Teilhabeorientierte Risikoanalyse nach dem ökologischen Modell

14.00–15.30 Raum: Darwin

Workshop-Leitung:

Sascha Omid

Frau Drescher



Gewaltschutz funktioniert am besten, wenn alle mitmachen. Dies gilt nicht nur für Einrichtungen der Eingliederungshilfe, sondern auch für Behörden und Unternehmen.

In diesem Workshop geht es um TRöM, eine Methode, die die Bestimmung der jeweils eigenen Gefahrenbereiche und die Beteiligung der meisten bedeutsamen Gruppen einer Organisation oder eines Unternehmens ermöglicht. TRöM orientiert sich an der World-Café-Methode und beruht auf dem ökologischen Erklärungsmodell von Gewalt.

Nach kurzer Einführung werden die Teilnehmer*innen das TRöM-Verfahren auf eine erdachte Organisation anwenden.

Moderiert wird der Workshop von Frau Drescher (Mitarbeiter*in einer Werkstatt für Menschen mit Behinderung und 1. Vorsitzende des Werkstatttrats) und Herrn Omid (Fachberater für Gewaltprävention bei der Landesarbeitsgemeinschaft Werkstätten für behinderte Menschen Berlin).

Ablaufplanung:

1. Begrüßung, Einführung und Vorstellung der erdachten Organisation
2. Durchführung des TRöM-Verfahrens
3. Gewichtung einzelner Gefahrenbereiche
4. Skizzierung von Gewaltschutzmaßnahmen anhand von 1–2 bestimmten Gefahrenbereichen
5. Abschluss und Feedbackrunde

Workshop 3

Professionelle Nähe im »Handschlag« – ein Beschäftigungs- und Förderbereich für einen besonderen Personenkreis

16.00–17.30 Raum: Newton

Workshop-Leitung:

Markus Siegfried



Stühle fliegen, Mitarbeiter*innen werden beleidigt, es wird gegen Wände getreten. Ein Szenario auf welches meist der Rauswurf oder die Ausgrenzung, Verurteilung und Stigmatisierung folgt. Die Ausweglosigkeit des Menschen steigt. Sie werden meist als Junge Erwachsene (JunEr), junge Wilde, junge Erwachsene mit besonderen psychosozialen Unterstützungsbedarf beschrieben. Oder sind es einfach junge Menschen mit fehlender Perspektive?

Junge Erwachsene, die Diskriminierung, Gewalt und Misshandlungen erlebt haben, entwickeln Strategien, um mit ihren Extremsituationen zurecht zu kommen. Durch Gewalt in verschiedenster Form in der Kindheit geprägt, treiben sie sich mit ihren selbst kreierten Lösungsstrategien oft an den Rand des gesellschaftlichen Zusammenlebens. Angebote in verschiedenen Tages- und Wohnstrukturen scheitern oft an den dort herrschenden Anforderungen: »Zu fit für den BFBTS, der/die kann doch in die Werkstatt«. Wiederholtes Scheitern führt zur Resignation. Durch das Ausbleiben einer Tagesstruktur und Bearbeitung der eigenen Themen führt dies mitunter zu delinquenten Verhaltensweisen. Der Beschäftigungs- und Förderbereich (BFB) »Handschlag« bietet hier ein Angebot für diesen Personenkreis und eine andere Arbeitsweise. Mit dem vorrangigen Ziel, eine neue Vertrauensebene mit den einzelnen Teilnehmer*innen zu erarbeiten:

- Erkundung der eigenen Bedürfnisse
- Entdecken von Stärken und Fähigkeiten
- Eigenes Verhalten verstehen lernen
- Sich selbst wahrnehmen und Dinge zutrauen.
- Selbstwert aufbauen und stärken
- Ein Ort der Reifung
- Drehtüreffekte Psychiatrie und/oder JVA vermeiden
- Der nächste Schritt kann alles sein (nicht nur WfbM)

Der Workshop beschreibt den Weg, Menschen mit herausforderndem Verhalten eine Tagesstruktur zu bieten. Ein Einblick in die Beziehungsarbeit und den täglichen Herausforderungen im Umgang mit Menschen in extremen Anspannungssituationen. Sie haben die Gelegenheit einen Einblick in die alltägliche Arbeit zu bekommen, die Herausforderungen und Grenzen, Unwegsamkeit und Untiefen im Betreuungsprozess zu entdecken. Sie erfahren Methoden für die Begleitung von Menschen mit erhöhtem psychosozialen Unterstützungsbedarf. Sie erhalten die Darstellung eines Portfolios der wesentlichen Beschäftigungsangebote im BFB »Handschlag« sowie deren Bedeutung für die Entwicklung sozialer Kernkompetenzen der betreuten Personen.

Workshop 4

Let's play together! – Inklusiver Musikworkshop

9.00–10.30 **Raum: Newton**
Workshop-Leitung:
Thomas Bergmann
Jannis Gehrlein

Musik verbindet. Es gibt keine Kultur auf der Welt ohne Musik. Zu Musik möchte man sich bewegen. Bei Musik kann man träumen. Musik transportiert Gefühle. Musik verbindet. Musik spielt man. Musik macht Spaß.

Musiktherapie nutzt dieses Potenzial. Insbesondere bei Menschen mit Entwicklungsstörungen und eingeschränkter Sprache kann Musik ein Weg sein, sich emotional auszudrücken, getragen zu werden, sich zu regulieren und barrierefrei mit anderen zusammen zu sein.

In diesem Workshop wird vor allem zusammen Musik gemacht, um diese Potenziale selbst zu erfahren. Dazu braucht man keine Noten und keinen Musikunterricht. Beim elementaren Musizieren werden die Stimme und der Körper genutzt sowie einfach zu spielende Instrumente genutzt. Das kann frei oder nach Regeln geschehen.



Neben dem aktiven Spiel werden musik- und körperbezogene Interventionen aufgezeigt, die auch in pädagogischer und sozialer Arbeit mit Menschen mit Entwicklungsstörungen sinnvoll sein können. Darüber hinaus gibt es Raum für Diskussion, Fragen und Rückmeldungen der Teilnehmer*innen.

Der co-produktive Workshop ist offen für Menschen jeden Alters und jeder Entwicklungsstufe.

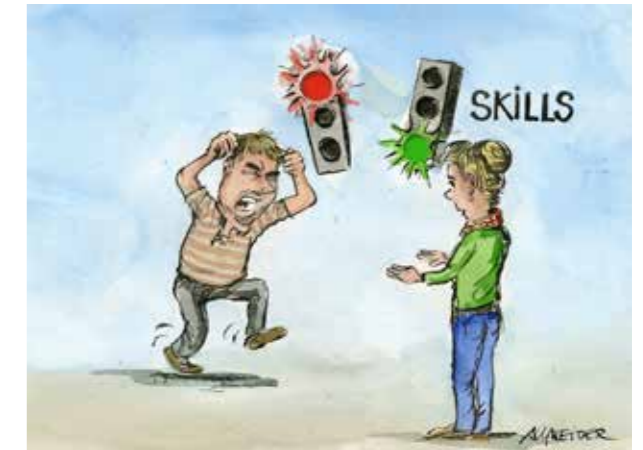
Workshop 5

Nur über Probleme reden? Wir gestalten gemeinsam eine Skills-Gruppe

11.00–12.30 **Raum: Newton**
Workshop-Leitung:
Melanie Adam
Daniel Treder

Ärger und Wut können zu Aggressionen führen, die hinterher oft bereut werden. Impulsive Übergriffe auf Menschen im näheren sozialen Umfeld, Zerstören von Gegenständen oder Selbstverletzungen machen das Leben schwer. Schuld- und Ohnmachtsgefühle verstärken den Kontrollverlust und die Ratlosigkeit weiter. Streit mit Betreuern, Freunden, Kollegen oder Mitbewohnern führen zur sozialen Ausgrenzung und Isoliertheit. Die Sorge vor dem nächsten unberechenbaren Kontrollverlust ist bei allen groß. Wer lernen möchte, wie die Wut »in den Griff« zu bekommen ist, ist in einer Skillsgruppe genau richtig!

Der Workshop gibt Ihnen einen Einblick, wie eine solche Skillsgruppe praktisch abläuft, und ist wie eine »echte« Skillsgruppe strukturiert: Wir sprechen darüber, woher die Wut kommt und wie man damit besser umgehen kann. Es werden Verhaltensanalysen durchgeführt, soziale Umgangsformen in der Gruppe trainiert sowie individualisierte Fertigkeiten zur aktiven Impulsregulation und Krisenintervention erarbeitet. Angemessene Formen des Spannungsabbaus werden erlernt, um das neue Verhalten langfristig im Alltag zu festigen. Sie werden Arbeitsmaterialien wie Spannungskurve und Skillsliste kennenlernen und verschiedene Skills selbst ausprobieren können.



Ziel der Skillsgruppe ist, die Selbstkontrolle zu wiederzuerlangen und auch in Krisensituationen Probleme ohne »Gesichtsverlust« lösen zu können. Die Bezugspersonen spielen dabei eine wichtige Rolle und haben co-therapeutisch einen großen Einfluss auf die Umsetzung des Erlernten im Alltag. Im Workshop bekommen Sie einen lebensnahen Eindruck davon, mit welchen Schwierigkeiten, aber auch mit welchen Möglichkeiten Teilnehmer einer Skillsgruppe konfrontiert sind. Dadurch können Sie ihnen in Krisensituationen empathisch und haltgebend zur Seite stehen und die Situation gemeinsam meistern – meist gehen aus so einem Erfolgserlebnis beide gestärkt heraus!

Lernen Sie von zwei Skillsgruppenprofis beide Seiten kennen – die der Teilnehmer*innen und die der Therapeut*innen. Wir freuen uns über den regen Austausch mit Ihnen in »unserer« Skillsgruppe.

Freitag, 24. September 2021

Workshop 6

Aggressives Verhalten bei Menschen mit intellektueller Entwicklungsstörung – Worin besteht in der alltäglichen Begleitung eigentlich die Herausforderung?

14.00–15.30 **Raum: Newton**
Workshop-Leitung:
Christian Schanze

Menschen mit intellektuellen Entwicklungsstörungen zeigen, wie das viele internationale Studien in den letzten beiden Jahrzehnten bestätigt haben, häufig aggressives Verhalten. Sie bringen dabei durch ihr Verhalten eine innere Not oder dringende Bedürfnisse zum Ausdruck, die sie auf andere Weise nicht mitteilen können. Der Begriff des herausfordernden Verhaltens (challenging behaviour) wird in diesem Zusammenhang im deutschen Sprachgebrauch allzu oft falsch verwendet und es erfolgen entsprechend falsche Zuschreibungen von Provokation und Feind-



seligkeit. Aber worin liegt dann eigentlich die Herausforderung, der »Challenge«? Und was können wir tun, um für diese Aufgabe ausreichend gerüstet bzw. beruflich qualifiziert zu sein?

Freitag, 24. September 2021

Workshop 7

**Sexualität:
Berührendes Lernen –
aktiv unterstützt passiv**

14.00–15.30 **Raum: Darwin**
Workshop-Leitung:
Mirka Schulz
Lisa Schuster

Ein junges Paar möchte gerne intim werden. Da beide noch keine Erfahrungen haben, wünschen sie sich Unterstützung.

In einer Sexualberatung lernen sie Möglichkeiten und Grenzen kennen. Das Reden über Sexualität bringt Entlastung und klärt über einige Dinge auf.

Eine pädagogische Mitarbeiterin wiederholt Themen und Lernschritte der Sexualberaterin im Alltag und kauft gemeinsam mit dem Paar Hilfsmittel im Online-shop.

Aber so richtig funktioniert es dann doch nicht, denn aufgrund einer fortgeschrittenen Muskeldystrophie kann der junge Mann sich kaum noch bewegen und die junge Frau fühlt sich überfordert damit, die Situation allein für beide zu bewältigen.



Die Grenzen der passiven Unterstützungsmöglichkeiten sind erreicht.

Das Paar erfährt von der Möglichkeit der Zusammenarbeit mit einer Sexualbegleiterin. Erst durch diese aktive Begleitung lernen sie individuelle Möglichkeiten kennen und erleben gemeinsam eine zufriedene Sexualität.

Dieser Workshop wird anhand praktischer Beispiele eine Einführung in die passive und aktive Sexualbegleitung geben und Chancen der Zusammenarbeit aufzeigen.

Freitag, 24. September 2021

Workshop 8

Wenn Menschen mit geistiger Behinderung Schmerzen haben – wie kommen wir zu verlässlichen Diagnosen?

16.00–17.20 **Raum: Newton**
Workshop-Leitung:
Jörg Stockmann

Menschen mit komplexer Behinderung erleben im Laufe ihrer Lebensspanne zahlreiche Erkrankungen, die Schmerzen verursachen können.

Schmerz kann sich in vielfältiger Weise zeigen. Wenn Menschen nicht über aktive Sprache verfügen, müssen sie sich anders ausdrücken. Als Beispiele seien genannt: Rückzug, Interessensverlust, reduzierte Nahrungsaufnahme, Verlust von Mobilität, Lautieren, Jammern, eine veränderte Mimik und viele andere zu beobachtenden Zuständen oder Verhaltensweisen.

Für Betreuende, Angehörige und Ärzte ergeben sich viele Herausforderungen und Fragen. Liegt überhaupt Schmerz vor? Wenn ja, wo wird die Quelle vermutet? Wie können wir die Suche nach einer mög-



lichen Ursache gestalten und organisieren? Welche Untersuchungsmethoden sollen in welcher Reihenfolge sinnvollerweise Anwendung finden? Was sollen wir tun, wenn der betroffene Mensch keine Untersuchung wünscht oder schon eine Blutentnahme unmöglich erscheint? Wie umgehen mit dem Spannungsfeld von Fürsorge und Recht auf Autonomie?

Im Workshop sollen diese Fragen ausführlich anhand von Fallbeispielen diskutiert werden. Dabei soll nach gemeinsamen, praktikablen Wegen in der Schmerzdiagnostik aus unterschiedlichen Perspektiven gesucht werden. Insbesondere soll der Blick der Betroffenen und der Betreuungspersonen berücksichtigt werden. Eigene Fallbeispiele sind willkommen!

Samstag, 25. September 2021

Workshop 9

**AGITATION PAINTING –
Farbe in Aktion**

9.00–10.30 **Raum: Newton**
Workshop-Leitung:
**Susanne Bachmann
und 3–4 Thikwas**

Die Thikwa Werkstatt für Theater und Kunst ist eine Zweigwerkstatt der nbw - Nordberliner Werkgemeinschaft gGmbH -und wird in Kooperation mit dem Theater Thikwa e.V. geführt.

Die Thikwa Werkstatt bietet Künstler*innen mit diversen Fähigkeiten feste Arbeitsplätze in den beiden Bereichen Darstellende und Bildende Kunst. In den Ateliers und Trainingsräumen gestalten wir künstlerische und kulturelle Prozesse und greifen individuelle Fähigkeiten auf, um sie weiter zu entwickeln. Wir verstehen uns als Kompetenzzentrum für Kunst und als gesellschaftliches Laboratorium. Der Austausch und die Zusammenarbeit mit anderen Kulturschaffenden mit und ohne Beeinträchtigung sind fester Bestandteil der Arbeit.

Der Workshop greift das Nebeneinander von darstellender und bildender Kunst auf und verknüpft sie spielerisch: bildnerisches Gestalten bzw. Malen mit Tanz und Bewegung. Der Körper als Instrument der Darstellung im Theater wird hier auch als Instrument für die bildende Kunst, als ‚Pinsel‘ eingesetzt, um im Team große Bilder auf dem Boden zu gestalten. An



verschiedenen Stationen werden dabei verschiedene Bewegungs- und Kunstkonzepte in wechselnden Rollen durchgespielt: Zufall, Impulsweitergabe, kontrollierte Führung zu einem gesetzten Ziel und weitere. Im gemeinsamen Schaffen erleben die Teilnehmenden verschieden ausgeprägte Körperlichkeiten und Eigenheiten, unterschiedliche Arten der Kommunikation müssen gemeinsam ausgelotet werden. Der Einsatz des Körpers als Pinsel lässt in der Teamarbeit und im Diskurs über die Kunst Grenzen der Selbst- und Fremdbestimmung und des Vertrauens erfahren.

Samstag, 25. September 2021

Workshop 10

Der entwicklungspsychologische Ansatz nach Anton Dosen in der Begleitung von Menschen mit intellektuellen Beeinträchtigungen. Pädagogisches Arbeiten mit der SEED

9.00–10.30 **Raum: Darwin**
Workshop-Leitung:
Sabine Zepperitz

In der Begleitung von erwachsenen Menschen mit intellektueller Beeinträchtigung beobachten wir häufig Verhaltensweisen, die der herkömmlichen Zuschreibung von Erwachsensein nicht entsprechen: Sie suchen intensiven Körperkontakt auch zu fremden Personen; erfreuen sich am Spiel mit Exkrementen; Beruhigen sich bei Anspannung erst, wenn eine Vertrauensperson beruhigend auf sie einwirkt; provozieren vermeintlich, ohne auf das Gegenüber Rücksicht zu nehmen; lieben es, sich zu verkleiden, egal was andere von ihnen denken; halten sich nicht an Regeln...

Viele dieser Verhaltensweisen werden als »Auffälligkeiten« bezeichnet. Betrachten wir den Menschen jedoch unter entwicklungspsychologischen Aspekten, wird auffälliges Verhalten oft nachvollziehbar. Hinter dem Verhalten stecken emotionale Bedürfnisse, die wir erkennen und vor dem individuellen Hintergrund jedes Individuum bewerten müssen. In der Betreuung sollten die emotionalen Bedürfnisse eines Menschen mehr Berücksichtigung finden und dennoch sollte das Erwachsensein im Zentrum unserer Begleitung stehen.



In einer europäischen Arbeitsgruppe (NEED-Network of Europeans on Emotional Development) wurde das SEO-Schema von Anton Dosen weiterentwickelt, um die Anforderungen an ein wissenschaftlich valides Instrument zu erfüllen. Im Ergebnis entstand die SEED, die 2018 publiziert wurde (SEED, Sappok et al 2018 Hogrefe Verlag). Mit diesem Instrument gelingt es, in multiprofessionellen Teams den vorliegenden emotionalen Entwicklungsstand eines Menschen mit intellektueller Beeinträchtigung zu ermitteln. In diesem Workshop wird sowohl das Diagnostikinstrument als auch das daraus resultierende pädagogische Arbeiten vor dem Hintergrund der emotionalen Bedürfnisse des Menschen vorgestellt.

Samstag, 25. September 2021

Workshop 11

HACK YOUR BRAIN 2.0. Integration und Vertiefung der Selbstregulation im Alltag

16.00–17.30 **Raum: Darwin**
Workshop-Leitung:
Karolien Notebaert

Wir alle sind eine einzigartige Kombination aus Grundbedürfnissen, Persönlichkeitsmerkmalen, Interessen, Stärken und Talenten, die unser Verhalten und unsere Entscheidungsfindung ständig beeinflussen. In diesem Workshop lernen die Teilnehmenden besser zu verstehen, warum bestimmte Situationen als Herausforderung empfunden werden und warum andere einen natürlichen Fluss und Leistung ermöglichen. Wenn es eine Übereinstimmung gibt zwischen dem, was wir sind und dem, was die Umgebung von uns erwartet, werden wir auf natürlichere Weise eine gesunde Leistung erbringen. Wenn es jedoch eine Nichtübereinstimmung zwischen dem, wer wir sind, und unserer direkten Umgebung gibt, kann das



Gehirn mit einer starken Stressreaktion reagieren. Als Folge davon erleben wir einen Energieverlust, der unsere Lebensqualität negativ beeinflussen kann. Gemeinsam werden wir besprechen und üben, wie uns die Selbstregulation im Alltag unterstützen kann, um herausfordernde Situationen zu meistern und uns selbst treu zu bleiben.



SOCIAL PROGRAMME

Thursday, 23rd September 2021

11.00 Memorial service

The interreligious T4 memorial service will take place in the Memorial Church on Kurfürstendamm (Breitscheidplatz Berlin). The chairman of the v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel, Pastor Pohl, will conduct the service with Jewish and Islamic guests. The Lazarus Trombone Ensemble will play at the opening.

13.00 Opening ceremony

EAMHID 2021 will be opened in the Humboldt Hall at the URANIA. Mrs Karolien Notebaert and Mrs Tanja Sappok will be the moderators. We are expecting Mr Dusel, the Federal Government Commissioner for the Interests of People with Disabilities, and Mr Pohl, the Chairman of the v. Bodelschwingshsche Stiftungen Bethel. The patron, Federal Minister Heil, will send a video greeting. Numerous other persons will take part in the opening programme.

17.30 Welcome Reception

At 17.30 the Welcome Reception will take place in the URANIA. Musical accompaniment by the inclusive pop band "Oder so!"

18.30 Bus trip with Berlin Highlights to the "Spreepeicher"

The tour starts at the URANIA (Entrance Kleiststraße) and leads to the venue of the congress dinner (Spreepeicher). There will be a guided sightseeing of the highlights along the way. The tour lasts about 35 minutes.

19.30 Congress Dinner at Spreepeicher

The Congress Dinner will take place in the Spreepeicher directly by the Oberbaumbrücke (Stralauer Allee 2 in 10245 Berlin). Participation in the dinner can be booked when registering for the congress. We are expecting the "Gorillas" (Berlin improvisation theatre group)
Price: € 85

Friday, 24th September 2021

10.30–12.00 and 15.30–18.00 GROWING – TOGETHER

Within the frame of the congress, in the outdoor area there will be the opportunity to find out more about the broad spectrum of garden therapy and to participate actively in inclusive gardening activities.

15.00 Visit to the memorial site "Victims of the Euthanasia Murders" in Brandenburg/Havel

The journey from the conference venue to the memorial and back will be by special bus. The trip is already fully booked. Meeting point. Urania, Kleiststraße, departure. 15.00 Start of the guided tour at the memorial. 16.30 Return to the URANIA in Berlin 19.30

19.30 Speakers Dinner

The Speakers' Dinner will be at the Bar jeder Vernunft (Scharperstraße 24 in 10719 Berlin) with musical accompaniment by the pianist Moritz Pinnow.

Saturday, 25th September 2021

12.30 Closing ceremony

The congress will close on Saturday at 12.30 in the Humboldt Hall in a festive celebration. The poster and doctoral award ceremonies will take place here.

All days

Exhibition in Kleist Foyer

During the EAMHID Congress, an art exhibition with works from the art therapy of the Berlin Treatment Center for Mental Health with Developmental Disabilities will be shown.

Art project in Edison Foyer

Within the framework of the congress, the congress participants will have the opportunity to become creative themselves! A community project centred on the topic "mental health in persons with intellectual disability" is planned.



KULTURPROGRAMM

Donnerstag, 23. September 2021

11.00 Interreligiöser Gedenkgottesdienst

Der interreligiöse T4 Gedenkgottesdienst findet in der Gedächtniskirche am Kurfürstendamm statt (Breitscheidplatz Berlin). Der Vorsitzende der v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel, Herr Pastor Pohl, wird den Gottesdienst mit jüdischen und islamischen Gästen abhalten. Der Lazarus-Posaunenchor wird bei der Eröffnung spielen.

13.00 Eröffnungsveranstaltung

Der EAMHID 2021 wird im Humboldtsaal in der URANIA eröffnet. Die Moderation übernehmen Frau Karolien Notebaert und Frau Tanja Sappok. Wir erwarten Herrn Dusel, den Beauftragten der Bundesregierung für die Belange von Menschen mit Behinderungen, und Herrn Pohl, den Vorsitzenden der v. Bodelschwingshschen Stiftungen Bethel. Der Schirmherr, Herr Bundesminister Heil, wird einen Videogruß schicken. Zahlreiche weitere Personen werden am Eröffnungsprogramm teilnehmen.

17.30 Begrüßungsempfang

Um 17.30 Uhr findet der Willkommensempfang in der Urania statt. Dazu spielt die inklusive Popband »Oder so!«

18.30 Busfahrt mit Berliner Highlights zum Spreepeicher

Die Tour startet an der Urania (Einstieg Kleiststraße) und führt zum Ort des Kongress-Dinners (Spreepeicher). Es wird eine Stadtführung zu den Highlights auf der Wegstrecke geben. Die Fahrt dauert etwa 35 Minuten.

19.30 Kongress-Dinner im Spreepeicher

Das Kongress-Dinner findet im Spreepeicher direkt an der Oberbaumbrücke statt (Stralauer Allee 2 in 10245 Berlin). Die Teilnahme am Dinner kann bei der Registrierung für den Kongress mit gebucht werden. Wir erwarten die »Gorillas« (Berliner Improvisationstheatergruppe).
Kosten 85 €

Freitag, 24. September 2021

10.30–12.00 und 15.30–18.00 ZUSAMMEN – WACHSEN

Im Außenbereich der Urania besteht während des Kongresses die Gelegenheit, das breite Spektrum der Gartentherapie genauer kennenzulernen und aktiv an inklusiven gärtnerischen Aktivitäten teilzunehmen.

15.00 Besuch der Gedenkstätte »Opfer der Euthanasie Morde« in Brandenburg/Havel

Die Fahrt vom Tagungsort zur Gedenkstätte und zurück erfolgt mit einem Sonderbus. Die Fahrt ist bereits ausgebucht. Treffpunkt. Urania, Kleiststraße, Abfahrt. 15.00 Uhr Beginn der Führung in der Gedenkstätte. 16.30 Uhr Rückankunft an der Urania in Berlin. 19.30 Uhr

19.30 Speakers Dinner in der Bar jeder Vernunft (Scharperstraße 24 in 10719 Berlin)

Musikalische Begleitung durch den Pianisten Moritz Pinnow.

Samstag, 25. September 2021

12.30 Abschlussveranstaltung

Der Kongress wird am Samstag um 12.30 im Humboldtsaal in einer feierlichen Zeremonie beendet. Hier finden die Poster- und Promotionspreisverleihungen statt.

Alle Tage

Kunstaussstellung im Kleist Foyer

Während des EAMHID Kongresses wird eine Kunstausstellung mit Werken aus der Kunsttherapie des Berliner Behandlungszentrums für psychische Gesundheit bei Entwicklungsstörungen im Edison Foyer gezeigt werden.

Kunstprojekt im Edison Foyer

Im Rahmen des Kongresses werden die Kongressteilnehmenden die Möglichkeit bekommen, selbst künstlerisch tätig zu werden! Dazu ist ein professionell angeleitetes Gemeinschaftsprojekt rund um die Thematik »psychische Gesundheit bei Personen mit intellektueller Entwicklungsstörung« geplant.

Cultural acts / Kulturelle Aktivitäten

OPENING CEREMONY

🇬🇧 The congress will be officially opened on Thursday at 13.00 in the Humboldt Theatre at the Urania. Karolien Notebaert and Tanja Sappok will guide you through the ceremony. Jürgen Dusel, the Federal Government Commissioner for the Interests of People with Disabilities, will welcome you in person. The patron of the congress, Federal Minister of Labour and Social Affairs, Hubertus Heil, as well as the Federal Minister of Health, Jens Spahn, will greet you in a video message.

🇩🇪 Der Kongress wird am Donnerstag um 13.00 Uhr im Humboldt-Saal in der Urania offiziell eröffnet. Karolien Notebaert und Tanja Sappok werden Sie durch die Zeremonie führen. Jürgen Dusel, der Beauftragte der Bundesregierung für die Belange von Menschen mit Behinderungen, wird Sie persönlich begrüßen. Der Schirmherr des Kongresses, der Bundesminister für Arbeit und Soziales, Hubertus Heil, sowie der Bundesminister für Gesundheit, Jens Spahn, werden in einer Videobotschaft grüßen.

ART

Exhibition – Kleist Foyer

🇬🇧 During the EAMHID Congress, an art exhibition with works from the art therapy of the Berlin Treatment Centre for Mental Health with Developmental Disabilities will be shown in the Kleist Foyer. The therapeutic view of the pictures and the observation of the creative process give revealing insights into the inner life of persons who often find it difficult to describe these experiences in words. The contents of the pictures are created according to different themes and show the creative and expressive potential of the patients, their moods, developments and resources.

🇩🇪 Während des EAMHID Kongresses wird eine Kunstausstellung mit Werken aus der Kunsttherapie des Berliner Behandlungszentrums für psychische Gesundheit bei Entwicklungsstörungen im Kleist Foyer gezeigt werden. Der therapeutische Blick auf die Bilder und die Beobachtung des Gestaltungsprozesses geben aufschlussreiche Einblicke in die inneren Lebenswelten von Personen, die Schwierigkeiten haben, darüber mit Worten zu berichten. Die Bildinhalte entstehen nach frei gewählten oder vorgegebenen Themen und zeigen das kreative und ausdrucksstarke Potenzial der Patientinnen und Patienten, ihrer Stimmungen, Entwicklungen und Ressourcen.

Art Project – Edison Foyer

🇬🇧 Within the framework of the congress, the participants will have the opportunity to become creative themselves! A community project guided by Rosemarie Camatta is planned in the Edison Foyer. The visitors will create several canvases with brush and paint. We are looking forward to the result, which will capture the impressions and impulses from all over Europe around the topic "mental health in persons with an intellectual disability" in a pictorial way.

🇩🇪 Im Rahmen des Kongresses werden die Kongressteilnehmenden unter der Leitung von Rosemarie Camatta die Möglichkeit bekommen, selbst künstlerisch tätig zu werden! Dazu ist im Edison Foyer ein professionell angeleitetes Gemeinschaftsprojekt geplant, wobei die Besucherinnen und Besucher mit Pinsel und Farbe mehrere Leinwände gestalten. Wir sind gespannt auf das Ergebnis, das die Impressionen und Impulse aus ganz Europa rund um die Thematik »psychische Gesundheit bei Personen mit intellektueller Entwicklungsstörung« auf bildhafte Art und Weise einfangen wird.



Rosemarie Camatta, certified art therapist

MUSIC



Moritz Pinnow

🇬🇧 Moritz Pinnow, born in Berlin in 2001 lives with his family in Hamburg. At the age of 2 years, he was diagnosed with an autism spectrum disorder. His special interest is music – he has had piano lessons since the age of 4 and has also played drums since the age of 10. Besides classical music, Moritz' enthusiasm is for jazz and especially boogie woogie. Already as a pupil he played in various band formations and is currently in his preparatory year for university where he aims to study jazz piano. Moritz Pinnow will provide a musical accompaniment at the Speakers Dinner at the Bar jeder Vernunft on Friday, September 24th.

🇩🇪 Moritz Pinnow, geb. 2001 in Berlin, lebt mit seiner Familie in Hamburg. Im Alter von 2 Jahren wurde bei ihm eine Autismus-Spektrum-Störung festgestellt. Sein besonderes Interesse gilt der Musik – seit seinem 4. Lebensjahr hat er Klavierunterricht und spielt zusätzlich seit seinem 10. Lebensjahr Schlagzeug. Neben Klassik gilt Moritz' Begeisterung dem Jazz und insbesondere dem Boogie Woogie. Schon als Schüler spielte er in verschiedenen Bandformationen und strebt mit seinem momentanen studienvorbereitenden Jahr ein Musikstudium im Bereich Jazz Piano an. Moritz Pinnow wird das Speakers-Dinner in der Bar jeder Vernunft am Freitag, 24.09.2021 musikalisch begleiten.

Popband ODER SO!

🇬🇧 "OR SO!" – when everything seems smooth, perfect and without any flaw, then the great boredom is not far away. "Oder So!" is different. And it's time to say: Different is normal! "Oder so!" is a German pop band and emerged in 2013 from an inclusive band project in which disability played no part. Four young women, three young men – whose lives have ups and downs like everyone else's. Almost all of them are or were pupils of the Mamre Patmos School of the v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel. The band members work together on their own songs, with German lyrics, from deep inside: not therapy, but pure love of life.

🇩🇪 »ODER SO!« – wenn alles glatt, perfekt und ohne jeden Makel scheint, dann ist die große Langeweile nicht weit. »Oder so!« ist anders. Und es ist Zeit, dass wir sagen: Anders ist normal! »Oder so!« ist eine deutsche Popband und hat sich 2013 aus einem inklusiven Bandprojekt entwickelt, in dem Behinderung keine Rolle spielt. Vier junge Frauen, drei junge Männer – deren Leben Höhen und Tiefen hat wie bei jedem anderen auch. Fast alle sind oder waren Schüler der Mamre-Patmos-Schule der v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel. Die Band arbeitet gemeinsam an eigenen Songs, mit deutschen Texten, aus dem tiefsten Innern, keine Therapie, sondern reine Lebenslust.



Posaunenchor Lobetal

🇬🇧 The Lobetal Trombone Choir has been part of the Hoffnungstaler Stiftung Lobetal for more than 100 years. The musical amateur ensemble consists of employees, children, young people and adults from the village and the region and is open to anyone who enjoys making music together with brass instruments. The music selection is varied and ranges from choral music through pieces from the Baroque, Classical and Romantic periods to film and pop music.

🇩🇪 Der Posaunenchor Lobetal gehört seit mehr als 100 Jahren zur Hoffnungstaler Stiftung Lobetal. Das musikalische Laienensemble besteht aus Mitarbeitenden, Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen des Ortes und der Region und ist offen für jeden Menschen, der Freude am gemeinsamen Musizieren mit Blechblasinstrumenten hat. Die Musikauswahl ist vielfältig und reicht vom Choral über Stücke aus Barock, Klassik und Romantik bis zu Film- und Popmusik.



DRAMA

“Die Gorillas” – Improvisational Theatre

🇬🇧 As a free theatre ensemble, “Die Gorillas” have been improvising in Berlin since 1997 and are active beyond that as teachers, trainers and therapists. “Die Gorillas” ignite a fast-paced spectacle of songs, scenes and stories. From audience suggestions, stories emerge in the blink of an eye: live in front of the audience and right out of the moment. They show improvisational theatre as a modern, interactive and daily theatre form that draws its power and fascination from the immediacy of its creation. “The Gorillas” will accompany the congress and present their impressions at the congress dinner on Thursday, 23.09.2021 in the Spreespeicher.

🇩🇪 Als freies Theaterensemble improvisieren »Die Gorillas« seit 1997 in Berlin und sind über das Schauspiel hinaus als Lehrer, Trainer und Therapeuten aktiv. »Die Gorillas« entfachen ein rasantes Spektakel aus Songs, Szenen und Geschichten. Aus Publikumsvorschlägen entstehen im Handumdrehen Geschichten: live vor den Augen der Zuschauer und ganz aus dem Moment heraus. Sie zeigen Improvisationstheater als moderne, interaktive und tagesaktuelle Theaterform, die ihre Kraft und Faszination aus der Unmittelbarkeit ihres Entstehens zieht. »Die Gorillas« werden den Kongress begleiten und ihre Impressionen am Donnerstag, 23.09.2021 beim Kongress-Dinner im Spreespeicher darstellen.



MEMORIAL

Victims of the Euthanasia Murders / Opfer der Euthanasie Morde in Brandenburg/Havel

🇬🇧 The trip to the memorial in Brandenburg-on-the-Havel will be accompanied by Prof. Dr. Michael Seidel who will also give a historical lecture on Thursday afternoon about the murder of people with disabilities or mental illnesses during the Nazi era. In addition to providing information about this dark chapter in German psychiatric history, this topic is intended to commemorate the victims of Nazi psychiatric crimes. A wreath-laying ceremony is planned. The guided tour of the memorial will be conducted by people with learning disabilities.

🇩🇪 Ein Ausflug zur Gedenkstätte in Brandenburg an der Havel wird durch Prof. Dr. Michael Seidel begleitet, der auf dem Kongress auch über die Ermordung von Menschen mit einer geistigen oder seelischen Behinderung in der NS-Zeit sprechen wird. Mit diesem Programmpunkt soll an das dunkle Kapitel deutscher Psychatriegeschichte der Opfer der NS-Psychiatrieverbrechen gedacht werden. Eine Kranzniederlegung ist geplant. Die Führung in der Gedenkstätte übernehmen Menschen mit Lernbehinderung.



NATURE

Growing – together / Zusammen – wachsen

🇬🇧 In the courtyard of the Urania (rear exit of the old building), there will be an opportunity to get to know the broad spectrum of garden therapy and to actively participate in inclusive gardening activities on Friday. We will, for example, plant a wheelchair-accessible raised flower bed in a professionally supervised planting project. Seeing, smelling, hearing, touching and tasting – all our senses are stimulated in garden therapy during practical activities and peaceful, meditative contemplation. Let yourself be inspired and guided by our expert team, consisting of persons with and without disabilities alike. Participation is open to all; previous experience is not necessary. We look forward to a lively exchange and a creative gardening time! The planting activity at the under-ride bed is planned on Friday from 10.30–12.00, harvesting time is from 15.30–17.00.

🇩🇪 Im Hof der Urania (Ausgang Parkplatz, Altbau) besteht am Freitag die Gelegenheit, das breite Spektrum der Gartentherapie genauer kennenzulernen und aktiv an inklusiven gärtnerischen Aktivitäten teilzunehmen. Zum Beispiel wird in einem professionell begleiteten Pflanzprojekt ein unterfahrbares, rollstuhlgeeignetes Hochbeet gemeinsam fantasievoll bepflanzt. Sehen, Riechen, Hören, Tasten und Schmecken – alle unsere Sinne werden in der Gartentherapie bei praktischer Tätigkeit und ruhiger, meditativer Betrachtung angeregt. Lassen Sie sich inspirieren und anleiten von unserem Expertenteam aus Menschen mit und ohne Einschränkungen. Die Teilnahme ist offen für alle, Vorkenntnisse sind nicht erforderlich. Wir freuen uns auf den regen Austausch und eine kreative Gartenzeit! Die Pflanzaktion am unterfahrbaren Beet ist am Freitag von 10.30–12.00 geplant, geerntet wird von 15.30–17.00 Uhr.



Susanne Jacobs, Dipl.-Ing. landscape architecture and certified garden therapist

SIGHTSEEING

🇬🇧 For all those who booked the congress dinner, there will be a bus ride from the URANIA to the venue (Spreespeicher) passing Berlin highlights along the way on Thursday evening at 18.30. The ride takes about half an hour. The tour starts at the URANIA (Entrance Kleiststraße).

🇩🇪 Für alle, die das Kongressdinner gebucht haben, findet am Donnerstagabend um 18.30 Uhr eine Busfahrt von der URANIA zum Restaurant (Spreespeicher) statt, die an Berliner Highlights vorbeiführt. Die Fahrt dauert etwa eine halbe Stunde. Die Tour beginnt an der URANIA (Eingang Kleiststraße).

Poster

🇬🇧 The posters will be displayed in the Voltaire Foyer on the 3rd floor. The poster presenters will be present at their posters from 12.30 to 13.00. on Friday and from 8.00 to 9.00 on Friday and Saturday. Please also visit the EAMHID 2021 webpage to access all posters and short videos provided from the online presenters.

🇩🇪 Die Poster werden im Voltaire-Foyer im 3. Stock ausgestellt. Die Posterautoren werden am Freitag zwischen 12.30 und 13.00 Uhr und am Freitag und Samstag zwischen 8.00 und 9.00 Uhr an ihren Postern anwesend sein. Bitte besuchen Sie auch die EAMHID 2021-Webseite für die virtuelle Posterpräsentation mit Kurzvideos und den Postern der Online-Teilnehmenden.

| # | ID | Title | Presenting Author |
|----|-----|---|-------------------------|
| 1 | 169 | The usage of social media for communication of persons with IDD | Maria Schmidt |
| 2 | 142 | Exploring the quality of the sibling relationship: a narrative review | Leen Adam |
| 3 | 62 | Undiagnosed psychosis in intellectually disabled autistic adults with OCD symptoms | Caroline Dalhaug |
| 4 | 246 | Lessons learned from online interventions on anxiety and depression for children and adolescents | Evelien van Wingerden |
| 5 | 92 | Reducing barriers, improving awareness: primary care liaison meeting pilot | Niall O'Kane |
| 6 | 55 | Use of antipsychotics in people with intellectual disability without psychosis | Oddbjørn Hove |
| 7 | 176 | The impact of COVID-19 on people with intellectual disabilities in Chile | Paulina Varas |
| 8 | 94 | The Reflective Functioning Questionnaire for people with MBID: adaptation and validation | Suzanne Derks |
| 9 | 167 | Satisfaction and needs of psychiatric inpatients with ID | Maria Schmidt |
| 10 | 42 | 'Think Together, Act Together'; an integrative healthcare-path for challenging behaviour | Gerda de Kuijper |
| 11 | 278 | Head MRI in patients with epilepsy and intellectual disabilities under general anesthesia | Anja Grimmer |
| 12 | 306 | Behavioural changes as side effects in a patient treated with perampanel-a case report | Anna-Lena Friedo |
| 13 | 112 | Psychology students' attitudes toward people with intellectual disabilities: adaption & validation of the G-MAS-P | Luise Schröder |
| 14 | 175 | Impact on mental health and behavior in people with intellectual disabilities of the COVID-19 pandemic | Aida Palacín |
| 15 | 187 | Application of P-LEVISS intervention in a person with KBG syndrome, autism disorder and severe challenging behavior | Aida Palacin |
| 16 | 39 | Well-being and family burden of caregivers of people with intellectual disability and mental health disorders. | Marcia Irazábal Giménez |

| # | ID | Title | Presenting Author |
|----|-----|---|--|
| 17 | 181 | Psychopharmacological prescription rates for people with Smith-Magenis syndrome | Renske H.M. van der Burgt |
| 18 | 79 | The Impact of mental health of proxy respondents on health-related quality of life data in intellectual disabilities | Sonya Rudra |
| 19 | 143 | Soothe: first response to mental health problems in people with ID | José Durán |
| 20 | 306 | Strengthening partnerships in the socio-educational inclusion of people with disabilities | Aurelia Racu; Serghei Racu; Nina Ceboaru |
| 21 | 190 | IDEAs against poverty! Citizens with intellectual disability act to reduce social exclusion and poverty: Erasmus + | Marisa Pugès |
| 22 | 68 | Epilepsy and intellectual disability | Merixell Tomás Daví |
| 23 | 29 | Psychometric properties of the psychopathology in autism checklist in a neuro-pediatric sample: a pilot study | Marianne Berg Halvorsen |
| 24 | 107 | Guideline adherence of psychotropic medication in residential homes | Matthias Schützwohl |
| 25 | 177 | A strategic approach to elderly individuals with intellectual disability affected by death | Yaiza Delisau |
| 26 | 127 | Translation and adaptation into Spanish of the Scale of Emotional Development-Short (SED-S) | Natalia Kazah Soneyra |
| 27 | 64 | Covid-19 and people with intellectual disability; a study from a region in Spain | Laura Plans |
| 28 | 28 | A qualitative analysis of first lockdown living circumstances of people with IDD in Germany | Lotte Habermann-Horstmeier |
| 29 | 229 | A survey on mental health services for adolescents and adults with intellectual disabilities | Ellen Kathrine Munkhaugen |
| 30 | 65 | Burnout detection of professional and family carers of people with intellectual disabilities during confinement by COVID. | Mercè Casadesus Sanchez |
| 31 | 89 | Translation and adaptation of the Scale of Emotional Development – Short into the Catalan language | Silvia Angel |
| 32 | 231 | National advisory unit on mental health in intellectual disabilities, Norway | Ellen Kathrine Munkhaugen |
| 33 | 220 | Diagnosis of autism spectrum disorders in adults without intellectual disability | Mareike Bayer |
| 34 | 250 | The use of assistive technology by a patient with intellectual disabilities in the home office - a case report | Funda Ertas |
| 35 | 101 | Sexual assistance and sexual accompaniment in assistance for people with disabilities | Anja Crame |
| 36 | 49 | Possibilities of animal-assisted pedagogy for people with intellectual disabilities – A Luxembourg case study | Andrea Noll |

List of authors / Autor:innenverzeichnis

| | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------|--------------|----------------------------|----------------------------|
| Adam, Leen | p. 80 | Dekker, KC | p. 39 | Hinkelmann, Kim | p. 49 | Loosli, Sandra V. | p. 42 |
| Adam, Melanie | p. 67 | Delisau, Yaiza | p. 81 | Hodes, Marja | p. 45 | Lutter, Sabrina | p. 48 |
| Adl, Joachim | p. 50 | Derks, Suzanne | p. 80 | Hoefnagels, Goedele | p. 41 | Lytochkin, Aleksey | p. 44 |
| Akoh, Petra | p. 52 | Dixon, Lianne | p. 52 | Hofer, Johannes | p. 45 | Marshall-Tate, Karina | p. 44 |
| Albertowski, Katja | p. 41 | Dose, Matthias | p. 41, p. 43 | Hofmann, Verena | p. 40 | Martin, Peter | p. 45 |
| Ali, Afia | p. 47 | Drescher | p. 64 | Hokke, Hannelies | p. 49 | Mayer, Birgit | p. 49 |
| Ali, Salma | p. 44 | Dronkert, Leonie | p. 38 | Hollins, Sheila | p. 49 | McCarthy, Jane | p. 44 |
| Ampegama, Ruwani | p. 43 | Durán, José | p. 81 | Holzinger, Daniel | p. 51 | McGill, Kristin | p. 47 |
| Andries, Veerle | p. 39 | Dyzel, Vernandi | p. 43 | Hove, Oddbjørn | p. 46, p. 80 | Meinecke, Theresa | p. 47 |
| Angel, Silvia | p. 81 | Ee, Jonathan | p. 43 | Hudson, Mark | p. 39 | Menci, Sandra | p. 50 |
| Arndt, Sophia | p. 45 | Egger, Sara | p. 40 | Hulsmans, Daan | p. 45 | Meppelder, Marieke | p. 38 |
| Bachmann, Susanne | p. 72 | Eisinger, Johanna | p. 48 | Hutchinson, Christine | p. 51 | Mercera, Gabriëlle | p. 38 |
| Bakken, Trine Lise | p. 43, p. 56 | Ellingsen, Karl Elling | p. 44 | Hyseni Duraku, Zamira | p. 47 | Metzger, Florian | p. 41 |
| Baksh, Asaad | p. 39 | Erlewein, Rita Maria | p. 48, p. 48., p. 39 | Iacob, Claudia | p. 49 | Meyer, Detlef | p. 46 |
| Bampi, Vinicius Faccin | p. 47 | Ertas, Funda | p. 81 | Idris, Mina | p. 46 | Meys, Evy | p. 44 |
| Banks, Roger | p. 51 | Escalera, Carlos | p. 59 | Ihme, Loretta | p. 52 | Michalsen, Henriette | p. 43 |
| Barrett, Brian Fergus | p. 43 | Ewins, Wendy | p. 51 | Ilic, Marie | p. 49, p. 52 | Morisse, Filip | p. 45, p. 47, p. 49, p. 57 |
| Bayer, Mareike | p. 81 | Fabian, Regina | p. 47, p. 58 | Irazábal Giménez, Marcia | p. 80 | Müller, Christoph | p. 48 |
| Berg Halvorsen, Marianne | p. 81 | Farr, Jeanne | p. 47 | Ivanković, Ljilja | p. 49 | Müller, Sandra Verena | p. 60 |
| Bergmann, Thomas | p. 40, p. 43, p. 46, p. 66 | Fellinger, Johannes | p. 50, p. 42 | Jagla-Franke, Melanie | p. 48 | Munkhaugen, Ellen Kathrine | p. 81 |
| Bernard, Marcus | p. 43 | Fellinger, Maria | p. 50 | Jansen, Anouschka | p. 51 | Nagavci, Mirjeta | p. 47 |
| Berndt, Nadine | p. 44 | Fensky, Conny | p. 63 | Jonker, Josien | p. 46, p. 49 | Nenninger, Gina | p. 40 |
| Bertelli, Marco | p. 41, p. 51 | Ferris-Rogers, Robert | p. 51 | Juen, Barbara | p. 38 | Nesbitt, Alexander | p. 40 |
| Bexkens, Anika | p. 40 | Fiumani, Federico | p. 38 | Kalb, Luther | p. 48 | Nikolova, Silviya P | p. 42 |
| Blackman, Noelle | p. 49, p. 51 | Flachsmeyer, Miriam | p. 47 | Kazah Soneyra, Natalia | p. 81 | Noll, Andrea | p. 81 |
| Brennan, Maggie | p. 43 | Fokkema, Tryntsje | p. 49, p. 46 | Keskinova, Angelka | p. 52 | Notebaert, Karolien | p. 38 |
| Burtscher, Reinhard | p. 40 | Frederiks, Kyra | p. 51 | Kildahl, Arvid Nikolai | p. 46 | Núñez-Polo, Mercedes H | p. 42 |
| Büschi, Eva | p. 39 | Freigang, Ira | p. 63 | Kleischmann, Annika | p. 43 | O'Kane, Niall | p. 80 |
| Calabrese, Stefania | p. 39 | Friedo, Anna-Lena | p. 80 | Koch, Friederike | p. 44, p. 46 | Oliver, Chris | p. 45 |
| Capellazzi, Martina | p. 43 | Fulgosi-Masnja, Rea | p. 47 | Koedoot, Peter | p. 51 | Olivier-Pijpers, Vanessa | p. 51 |
| Casadesus Sanchez, Mercè | p. 81 | Gaul, Isabell | p. 40 | Koeller, Wolfgang | p. 43 | Olsen, Monica Isabel | p. 43 |
| Ceboaru, Nina | p. 81 | Gehrlein, Jannis | p. 66 | Koks-Leensen, Monique | p. 42 | Omid, Sascha | p. 64 |
| Chaplin, Eddie | p. 43, p. 44 | Gentile, Julie | p. 39, p. 47 | Kooijmans, Roel | p. 46 | O'Regan, David | p. 40 |
| Claes, Lien | p. 61 | Gerkema-Nijhof, Rita | p. 52 | Korving, Helen | p. 49 | Otto-Achenbach, Theodore | p. 50 |
| Cook, Tina | p. 42 | Gosens, Lotte | p. 45 | Kosel, Markus | p. 41 | Palacin, Aida | p. 80 |
| Courtenay, Ken | p. 39, p. 41, p. 40 | Grimmer, Anja | p. 80 | Kralj, Tamara | p. 50, p. 52 | Pape, Sarah | p. 42 |
| Crame, Anja | p. 81 | Habermann-Horstmeier, Lotte | p. 81 | Kraus, Kordula | p. 52 | Parkes, Georgina | p. 38 |
| Cronin, Peter | p. 43 | Haferburg, Toni | p. 44 | Kruse, Björn | p. 50 | Peña-Salazar, Carlos | p. 45 |
| Dalhaug, Caroline | p. 80 | Hall, Ian | p. 40 | Krysta, Krzysztof | p. 48 | Perera, Bhathika | p. 41 |
| Dall, Magdalena | p. 48 | Hammerbacher, Si-yeun | p. 46, p. 50 | Kuhn, Andrea | p. 63 | Plans, Laura | p. 81 |
| Daví, Meritxell Tomás | p. 81 | Hamza, Leila | p. 40 | Kuhn, Karolin | p. 41, p. 49 | Pouls, Katrien | p. 42 |
| de Bruijn, Jac | p. 45 | Hardy, Steve | p. 43 | Lacomini, Silvia | p. 45 | Preißmann, Christine | p. 38 |
| de Haan, Joke | p. 46, p. 49 | Harvey, Denise | p. 44 | Lang, Annika | p. 45 | Prior, David | p. 40 |
| de Kuijper, Gerda | p. 46, p. 49, p. 80 | Hassiotis, Angela | p. 39, p. 40 | Latteck, Anne-Dörte | p. 40 | Pugès, Marisa | p. 81 |
| De Muer, Willem | p. 41 | Helverschou, Sissel Berge | p. 43 | Laureys, Suzan | p. 47 | Quinn, Sam | p. 38 |
| De Neve, Leen | p. 47, p. 49, p. 57 | Hennicke, Klaus | p. 51 | Leukart, Jana | p. 50 | Racu, Aurelia | p. 81 |
| Deb, Shoumitro (Shoumi) | p. 47 | Henning, Christian | p. 48 | Liesegang, Jörg | p. 50, p. 52 | Racu, Serghei | p. 81 |
| Dederich, Markus | p. 50 | Hermann, Hauke | p. 40, p. 44 | Limbu, Bharati | p. 47 | Rathmann, Katharina | p. 40 |
| Deest, Maximilian OL | p. 42 | Hillenbrand, Dorothee | p. 46 | Lindquist, Sabine | p. 42 | Ratz, Christoph | p. 52 |

| | | | |
|------------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
| Reichstein, Martin F. | p. 48 | Tiesmeyer, Karin | p. 44, p. 46 |
| Reimer, Silke | p. 47 | Treder, Daniel | p. 67 |
| Reuter, Christiane | p. 52 | Trutzenberg, Friedemann | p. 40 |
| Riedel, Priya-Lena; | p. 38 | Tuffrey-Wijne, Irene | p. 49 |
| Rigolle, Saskia | p. 47 | van de Vliet, Ellen | p. 41 |
| Rikken-Evers, M.T. | p. 49 | van der Burgt, Renske H.M. | p. 81 |
| Rohlf, Martin | p. 45 | van Elst, Debora | p. 43 |
| Ronsse, Els | p. 45 | van Ham, Cornelia | p. 41 |
| Rorije, Marianne | p. 52 | Van keer, Ines | p. 43 |
| Rösner, Peggy | p. 42 | van Ooijen, EMN | p. 39 |
| Rothaug, Martin | p. 46 | van Rest, Maaïke | p. 43 |
| Rubeša, Magdalena | p. 46 | van Tuyll van Serooskerken, | |
| Rudra, Sonya | p. 81 | Jacqueline | p. 51 |
| Sachez Calvo, Paula | p. 59 | van Vliet, CLM | p. 39 |
| Schalk, Bianca | p. 42 | van Vonderen, Annemarie | p. 45 |
| Schanze, Christian | p. 70 | van Wingerden, Evelien | p. 80 |
| Schaurhofer, Clemens | p. 48 | Vandesande, Sein | p. 51 |
| Scheffers, Femke | p. 38 | Vangansbeke, Trees | p. 61 |
| Schepens, Hadewych | p. 39, p. 46 | Varas, Paulina | p. 80 |
| Scherer, Nathaniel | p. 50 | Vermeulen, Peter | p. 41 |
| Schmidt, Maria | p. 44, p. 80 | Vetter, Nils Sebastian | p. 39 |
| Schoop-Kasteler, Noemi | p. 48 | von Weizsäcker, Antonia | p. 50 |
| Schröder, Luise | p. 80, p. 44 | Vonk, Jolanda | p. 45 |
| Schryvers, Marleen | p. 41 | Wacker, Barbara | p. 63 |
| Schuler, Miriam | p. 57 | Wagemaker, Eline | p. 48 |
| Schulz, Mirka | p. 68 | Wagner, Jessica | p. 50 |
| Schuppener, Saskia | p. 49 | Waters, Sandra | p. 46, p. 48 |
| Schuster, Lisa | p. 68 | Weber, Erik | p. 51 |
| Schützwahl, Matthias | p. 81 | Wehmeyer, Meike | p. 52 |
| Seidel, Michael | p. 39, p. 43, p. 50 | Willeit, Georg | p. 38 |
| Semrau, Guido | p. 50 | Wolters-Leermakers, Nina | p. 52 |
| Siegemund-Johannsen, Steffen | p. 52 | Wooster, Leah | p. 47 |
| Siegfried, Markus | p. 65 | Wouda, Mirjam; | p. 39 |
| Simitopoulou, Vicky | p. 44 | Yacoub, Evan | p. 41 |
| Simons, Rianne | p. 45 | Zeilinger, Elisabeth | p. 60 |
| Sommerstad, Heidi Sageng | p. 43 | Zepperitz, Sabine | p. 71 |
| Squillaci, Myriam | p. 45, p. 49 | | |
| Stahlhut, Hanna | p. 48 | | |
| Stenfert-Kroese, Biza | p. 52 | | |
| Sterkenburg, Paula | p. 38, p. 39 | | |
| Stockmann, Jörg | p. 45, p. 69 | | |
| Stoll, Rosa | p. 50 | | |
| Strüber, Nicole | p. 44 | | |
| Strydom, Andre | p. 39 | | |
| Šušković, Lea Masnjak | p. 52 | | |
| Taghon, Lies | p. 57 | | |
| Tarasova, Daria | p. 47, p. 48, p. 58 | | |
| Tate-Marshall, Karina | p. 44 | | |



Carlo Schneider

“Everyone can draw something...
but thank God not everyone dares!”

Carlo Schneider was born in Luxembourg in 1956,
it is said with a drawing pen in his (left) hand.

As a passionate citizen of a small state, it was not
difficult for him to deal humorously with international
politics and culture across borders.

His cartoons and caricatures are published
throughout Europe.

www.schneidercartoon.com

Impressum

| | |
|--------------|---|
| Herausgeber | v. Bodenschwingsche Stiftungen Bethel |
| Organisation | European Assoziation for Mental Health in Intellectual Disability (EAMHID) |
| Bild | Fotolia, Ev. Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge gGmbH |
| Illustration | Carlo Schneider, www.schneidercartoon.com |
| Gestaltung | Andrea Chyla, Zentrale Öffentlichkeitsarbeit Dankort Presse + Kommunikation |
| Gedruckt | Stiftung Bethel – proWerk, Medienservice |

© v. Bodenschwingsche Stiftungen Bethel, Bielefeld, 2021

»Jeder kann etwas zeichnen...
aber gottseidank traut sich nicht jeder!«

Carlo Schneider ist 1956 in Luxemburg geboren,
man sagt, mit einer Zeichenfeder in der (linken)
Hand. Als leidenschaftlicher Luxem-Bürger eines
Kleinstaates fiel es ihm nicht schwer, sich über
die Grenzen hinweg mit den internationalen
Zusammenhängen in Politik und Kultur humorvoll
auseinanderzusetzen.

Seine Cartoons und Karikaturen werden
europaweit veröffentlicht.

www.schneidercartoon.com