

# Inhalt

Vorwort .....	11
1 Einleitung .....	13
2 <b>Historie der Psychotraumatologie</b> .....	14
2.1 Historische Entwicklung der Psychotraumatologie .....	14
2.2 Historische Entwicklung der Traumafolgestörungen in den Klassifikationssystemen psychischer Störungen .....	21
3 Die Begriffe Belastung, Stress und kritische Lebensereignisse .....	24
4 <b>Der Traumabegriff nach den internationalen Klassifikationssystemen psychischer Störungen</b> .....	26
4.1 Der Traumabegriff im ICD-10 .....	26
4.2 Der Traumabegriff im DSM-IV .....	27
4.3 Der Traumabegriff im DSM-5 .....	28
5 Epidemiologie traumatischer Ereignisse .....	30
6 <b>Traumaeinteilung in Klassen</b> .....	35
6.1 Häufigkeiten der verschiedenen Traumaklassen .....	37
7 Entwicklungswege nach einem Trauma .....	38
8 Risikofaktoren für Traumafolgestörungen .....	40
9 <b>Traumafolgestörungen</b> .....	43
9.1 Die Posttraumatische Belastungsstörung (PTBS) .....	44
9.1.1 Beschreibung des Störungsbildes .....	44
9.1.2 Kriterien für eine PTBS nach DSM-IV und ICD-10 .....	46
9.1.3 Kriterien für eine PTBS nach DSM-5 .....	47
9.1.4 Traumafolgestörungen im ICD-11 .....	51
9.1.5 Epidemiologie .....	51
9.1.6 Prognose und Verlauf der PTBS .....	52
9.1.7 Komorbidität der PTBS .....	53
9.2 Die komplexe PTBS/DESNOS .....	54

9.3	Die Akute Belastungsstörung .....	55
9.4	Andauernde Persönlichkeitsänderung nach Extrembelastung .....	59
<b>10</b>	<b>Diagnostik von Traumafolgestörungen .....</b>	<b>61</b>
10.1	Strukturierte und standardisierte Interviews .....	61
10.2	Selbstbeurteilungsverfahren/Fragebögen .....	63
10.2.1	Diagnostik dissoziativer Symptome und Störungen .....	67
10.2.2	Differentialdiagnostik und Komorbidität .....	68
10.2.3	Diagnostik gesundheitsbezogener Lebensqualität (HRQOL) ...	68
10.2.4	Diagnostik körperlicher Beschwerden .....	69
10.2.5	Diagnostik von Krankheitsverhalten und Krankheitsverarbeitung .....	70
10.2.6	Diagnostik von sozialer Unterstützung .....	70
<b>11</b>	<b>Ätiologie der Traumafolgestörungen .....</b>	<b>72</b>
11.1	Zwei-Faktoretheorie des Lernens von Mowrer .....	72
11.2	Kognitives Modell der PTBS von Ehlers und Clark .....	73
11.2.1	Gedächtnis für das traumatische Ereignis .....	74
11.2.2	Bewertung des Ereignisses und seiner Konsequenzen .....	74
11.2.3	Dysfunktionale Verhaltens- und Verarbeitungsstile .....	75
11.2.4	Kognitive Verarbeitung während des Traumas .....	76
11.2.5	Durch das Modell erklärte Eigenschaften der PTBS .....	76
11.2.6	Empirische Überprüfung .....	77
11.3	Behavioral/kognitive Konzeptualisierung der PTBS nach Foa und Kollegen .....	78
11.3.1	Die Furchtstruktur .....	78
11.3.2	Kognitive Faktoren .....	79
11.3.3	Modifikation der Angstreaktion .....	79
11.3.4	Modifikation der Bedeutungselemente .....	82
11.3.5	Empirische Überprüfung .....	82
11.4	Duale Repräsentationstheorie von Brewin und Kollegen .....	84
11.4.1	Emotionale Verarbeitung des Traumas .....	84
11.4.2	Unterschiedliche Resultate emotionaler Verarbeitung .....	85
11.4.3	Vorhersagen über den Verlauf der Traumaverarbeitung .....	87
11.4.4	Revision der dualen Repräsentationstheorie .....	87
11.4.5	Empirische Überprüfung .....	88
11.5	Psychodynamisch-kognitive Konzeptualisierung nach Horowitz .....	89
11.5.1	Empirische Überprüfung .....	92
11.6	Modell der basalen Annahmen von Janoff-Bulman .....	92
11.6.1	Beschreibung der einzelnen Grundannahmen .....	93
11.6.2	Charakteristika der Grundannahmen .....	94
11.6.3	Empirische Überprüfung .....	95
11.7	Multifaktorielles Rahmenmodell nach Maercker .....	97
11.7.1	Risiko- bzw. Schutzfaktoren .....	97
11.7.2	Ereignisfaktoren .....	97

11.7.3	Aufrechterhaltungsfaktoren .....	98
11.7.4	Ressourcen oder gesundheitsfördernde Faktoren .....	98
11.7.5	Posttraumatische Prozesse und Resultate .....	98
11.8	Integratives Ätiologiemodell nach Tagay .....	99
11.8.1	Entstehungsbedingungen der PTBS .....	99
11.8.2	Aufrechterhaltende Bedingungen der PTBS .....	101
11.9	Neurobiologie der PTBS .....	103
11.9.1	Hypothalamus-Hypophysen-Nebennierenrinden-Achse .....	103
11.9.2	Sympathisches Nervensystem .....	104
11.9.3	Hippocampus .....	105
11.9.4	Tierstudien .....	107
11.9.5	Amygdala .....	107
11.9.6	Kausales Modell der PTBS .....	108
11.9.7	Genetik .....	109
11.9.8	Epigenetik .....	110
<b>12</b>	<b>Therapeutische Interventionen bei Traumafolgestörungen .....</b>	<b>112</b>
12.1	Ziele der Behandlung .....	112
12.2	Kontraindikationen .....	113
12.3	Therapeutisches Setting .....	114
12.4	Stabilisierung und Ressourcenaktivierung .....	115
12.5	Traumafokussierte kognitiv-verhaltenstherapeutische Verfahren (TF-KVT) .....	117
12.5.1	Expositionsverfahren .....	117
12.5.2	Kognitive Therapie nach Ehlers und Clark .....	119
12.5.3	Forschungsergebnisse zur Effektivität von TF-KVT .....	121
12.6	Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) .....	123
12.6.1	Forschungsergebnisse zur Effektivität von EMDR .....	125
12.7	Narrative Verfahren .....	127
12.7.1	Forschungsergebnisse zur Effektivität von Narrativen Verfahren .....	129
12.8	Psychodynamische Therapieverfahren .....	129
12.8.1	Psychodynamisch imaginative Traumatherapie (PITT) .....	130
12.8.2	Mehrdimensionale psychodynamische Traumatherapie (MPTT) .....	130
12.8.3	Forschungsergebnisse zur Effektivität von Psychodynamischen Verfahren .....	130
12.9	Ego-State-Therapie .....	131
12.10	Entspannungsverfahren und Körpertherapien .....	132
12.11	Pharmakotherapie .....	133
12.11.1	Forschungsergebnisse zur Effektivität von Pharmakotherapie bei PTBS .....	134
12.12	Integration und Neuorientierung nach einer Traumabehandlung .....	135
12.12.1	Posttraumatische Reifung .....	136

<b>13</b>	<b>Psychosoziale Ressourcen</b> .....	<b>139</b>
13.1	Resilienz .....	139
13.2	Das Salutogenese-Konzept: Sense of Coherence .....	140
13.3	Protektive Faktoren .....	140
13.4	Soziale Unterstützung .....	141
13.5	Mentalisierung und soziale Kompetenz .....	141
13.6	Bindungsverhalten und Bindungsstile .....	142
13.7	Selbstwert und Selbstwirksamkeitserwartungen .....	142
<b>14</b>	<b>Prävention</b> .....	<b>143</b>
14.1	Primäre Prävention .....	143
14.2	Akuthilfe .....	145
14.3	Sekundäre Prävention .....	146
14.3.1	Psychological Debriefing .....	146
14.3.2	Psychopharmakologische Interventionen .....	147
14.3.3	Traumafokussierte kognitiv- verhaltenstherapeutische Frühinterventionen .....	148
14.4	Tertiäre Prävention .....	150
14.5	Großschadensfälle .....	150
<b>15</b>	<b>Traumafolgestörungen bei speziellen Personengruppen</b> .....	<b>152</b>
15.1	Traumafolgestörungen bei Kindern und Jugendlichen .....	152
15.1.1	Epidemiologie .....	152
15.1.2	Verlauf .....	153
15.1.3	Komorbidität .....	154
15.1.4	Risikofaktoren .....	154
15.1.5	Entwicklungstrauma-Störung .....	155
15.1.6	Diagnostik .....	156
15.1.7	Therapie der PTBS .....	157
15.2	Traumafolgestörungen bei älteren Menschen .....	157
15.2.1	Epidemiologie .....	157
15.2.2	Verlauf der Traumatisierung .....	158
15.2.3	Diagnostik .....	159
15.2.4	Psychotherapie .....	159
15.3	PTBS bei Menschen in helfenden Berufen .....	161
15.3.1	Polizisten .....	161
15.3.2	Feuerwehrleute .....	162
15.3.3	Rettungswagenpersonal .....	162
15.3.4	Mitarbeiter im Gesundheitswesen .....	163
15.3.5	Rettungskräfte .....	164
15.4	PTBS bei Menschen mit Migrationshintergrund .....	166
15.4.1	Epidemiologie zu Migration und Gesundheit .....	166
15.4.2	Migration und Trauma .....	166
15.4.3	Trauma- und PTBS-Prävalenz .....	167
15.4.4	Flüchtlinge .....	168
15.4.5	Sequentielle Traumatisierung .....	168

---

15.4.6	Psychotherapeutische Ansätze .....	170
15.5	Trauma und PTBS bei Essstörungen .....	170
15.5.1	Epidemiologie .....	170
16	Literatur .....	175
17	Stichwortverzeichnis .....	207