

Inhaltsverzeichnis

1 Einleitung	13
1.1 Das Fachgebiet der Psychotraumatologie	13
1.2 Der Begriff des Traumas	15
1.2.1 Definition	15
1.2.2 Spektrum potenziell traumatisierender Ereignisse	16
2 Geschichte der Kinderpsychotraumatologie	18
2.1 Altertum und Mittelalter	18
2.2 Das 19. Jahrhundert	18
2.2.1 Der amerikanische Bürgerkrieg	18
2.2.2 Zivile Katastrophen und Unfälle	19
2.2.3 Janet, Charcot und Freud	19
2.3 Das 20. Jahrhundert	21
2.3.1 Die beiden Weltkriege	21
2.3.2 Das Konzentrationslagersyndrom	22
2.3.3 Zivile Katastrophen	23
2.3.4 DSM-III und die Folgen	24
2.4 Die Pioniere der modernen Kinderpsychotraumatologie	26
2.4.1 René A. Spitz	26
2.4.2 Hans Keilson	27
2.4.3 Lenore Terr	29
2.4.4 William Yule	30
3 Klassifikation posttraumatischer Störungen	32
3.1 Überblick	32
3.2 Akute Belastungsreaktion und akute Belastungsstörung	33
3.3 Anpassungsstörungen	36
3.4 Posttraumatische Belastungsstörung	38
3.5 Posttraumatische Belastungsstörungen bei Säuglingen und Kleinkindern	42
3.6 Komplexe Traumafolgestörungen	45
3.6.1 Zur Konzeptualisierung von komplexen Traumafolgestörungen ..	45
3.6.2 Die entwicklungsbezogene Traumafolgestörung	47
3.7 Ausblick	49
4 Diagnostik	51
4.1 Grundlagen der Diagnostik von Traumafolgestörungen	51
4.2 Deutschsprachige Verfahren zur Erfassung posttraumatischer Störungen im Schulalter	54

4.2.1	Checkliste zur Akuten Belastungssymptomatik (CAB)	54
4.2.2	Kinder-DIPS PTBS-Modul	54
4.2.3	Interview zur Erfassung von Belastungsstörungen bei Kindern und Jugendlichen (IBS-KJ)	54
4.2.4	UCLA PTSD Reaction Index	55
4.2.5	Essener Trauma-Inventar für Kinder und Jugendliche (ETI-KJ)	57
4.2.6	Heidelberger Dissoziations-Inventar (HDI)	57
4.3	Deutschsprachige Verfahren zur Erfassung posttraumatischer Störungen im Vorschulalter	58
4.3.1	PTSD-Semistrukturiertes Interview und Beobachtungsbogen für Säuglinge und Kleinkinder (PTSDSSI)	58
4.3.2	PTBS-Subskala der Child Behavior Checklist 1½-5	59
4.4	Hinweise zur Auswahl geeigneter Diagnoseinstrumente	59
5	Epidemiologie	61
5.1	Allgemeinbevölkerung	61
5.2	Traumatisierte Gruppen	63
5.2.1	Vernachlässigung	63
5.2.2	Gewalt	63
5.2.3	Naturkatastrophen	66
5.2.4	Technische und industrielle Katastrophen	68
5.2.5	Unfälle	69
5.2.6	Lebensbedrohliche Krankheiten und invasive medizinische Behandlungen	71
5.3	Zusammenfassender Überblick	73
6	Pathogenese	75
6.1	Pathogenetische Modelle	75
6.1.1	Übersicht	75
6.1.2	Lerntheoretische und kognitive Modelle	76
6.1.3	Psychodynamische Modelle	78
6.1.4	Neurobiologische Modelle	78
6.1.5	Entwicklungspsychopathologische Modelle	79
6.2	Transaktionales Traumabewältigungsmodell	80
6.2.1	Grundlagen und Beschreibung des Modells	80
6.2.2	Merkmale des Traumas	82
6.2.3	Merkmale des Individuums	83
6.2.4	Merkmale des sozialen Umfeldes	85
6.2.5	Bewertungsprozesse	87
6.2.6	Bewältigungsstrategien	88
7	Traumabiologie	90
7.1	Einleitende Bemerkungen	90
7.2	Die neuroendokrine Reaktion auf Stress	91

7.2.1 Die normale neuroendokrine Stressreaktion	91
7.2.2 Die neuroendokrine Reaktion bei traumatisierten Erwachsenen	92
7.2.3 Die neuroendokrine Reaktion bei traumatisierten Kindern	93
7.3 Psychophysiologische Veränderungen nach Psychotraumata	94
7.4 Neuroanatomische und -funktionelle Veränderungen nach Psycho- traumata	94
7.4.1 Allgemeine hirnmorphologische Befunde	95
7.4.2 Hippocampus	96
7.4.3 Amygdala	97
7.4.4 Präfrontalkortex	97
7.4.5 Weitere Strukturen des Gehirns	98
7.4.6 Neurofunktionelle Befunde	98
7.5 Trauma und Immunsystem	99
7.6 Traumagenetik	99
7.7 Fazit	100
8 Notfallpsychologische Interventionen nach Typ-I-Trauma	101
8.1 Einordnung	101
8.2 Definition	102
8.3 Zeitlicher Kontext notfallpsychologischer Interventionen	103
8.4 Akute Interventionen nach einem Trauma	104
8.4.1 Überblick	104
8.4.2 Evidenz akuter Interventionen	107
8.5 Frühe Interventionen nach einem Trauma	108
8.5.1 Einleitende Bemerkungen	108
8.5.2 Verfahren	108
8.5.3 Effektivität früher Interventionen	113
8.5.4 Empfehlungen für das Vorgehen im Kindes- und Jugendalter	114
9 Therapie von Traumafolgestörungen	120
9.1 Interventionsfelder der Traumatherapie	120
9.2 Grundlagen der Traumatherapie	122
9.2.1 Therapeutische Beziehung	122
9.2.2 Ressourcenorientierung	122
9.2.3 Berücksichtigung des Entwicklungsstandes	123
9.2.4 Psychohygiene des Therapeuten	123
9.2.5 Phasenablauf der Traumatherapie	123
9.3 Einzelpsychotherapeutische Verfahren	126
9.3.1 Kognitive Verhaltenstherapie	126
9.3.2 Traumabezogene Spieltherapie	133
9.3.3 EMDR	135
9.3.4 Narrative Expositionstherapie für Kinder (KIDNET)	138
9.3.5 Psychodynamische Traumatherapie	141
9.3.6 Hypnotherapie	142

9.4 Systemorientierte Verfahren	144
9.5 Gruppentherapeutische Verfahren	148
9.6 Pharmakotherapie	149
9.7 Behandlung komplexer Traumafolgestörungen	151
9.8 Effektivität traumatherapeutischer Verfahren bei Kindern und Jugendlichen	154
10 Langzeitfolgen kindlicher Traumatisierung im Erwachsenenalter	157
10.1 Ausgangslage	157
10.2 Die Folgen von Typ-I-Traumatisierungen	157
10.3 Die Folgen von Typ-II-Traumatisierungen	158
10.3.1 Die ACE-Studie	158
10.3.2 Weitere Befunde	160
11 Traumabedingte Reifeprozesse	162
11.1 Konzeptualisierung von traumabedingten Reifeprozessen	162
11.2 Traumabedingte Reifeprozesse bei Kindern und Jugendlichen	164
11.3 Bedeutung von Reifeprozessen für die Traumatherapie	166
12 Fazit	167
Literatur	170
Anhang	
Hinweise zur Anwendung und Auswertung des University of California Los Angeles (UCLA) PTSD Reaction Index	199
UCLA PTSD INDEX für DSM-IV – Kinderversion (Deutsche Version)	201
Auswertungsbogen für den UCLA PTSD INDEX – Kinderversion	206
UCLA PTSD INDEX für DSM-IV – Jugendlichenversion (Deutsche Version) ..	208
Auswertungsbogen für den UCLA PTSD INDEX – Jugendlichenversion	213
UCLA PTSD INDEX für DSM-IV – Elternversion (Deutsche Version)	215
Auswertungsbogen für den UCLA PTSD INDEX – Elternversion	220
Stichwortverzeichnis	222