

# Inhaltsverzeichnis

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| <b>1</b> | <b>Dissoziative Phänomene und dissoziative Störungen</b> | <b>1</b>  |
| 1.1      | Dissoziative Phänomene                                   | 1         |
| 1.2      | Dissoziative Störungen                                   | 2         |
| 1.2.1    | Dissoziative Amnesie                                     | 3         |
| 1.2.2    | Dissoziative Fugue                                       | 5         |
| 1.2.3    | Depersonalisationsstörung                                | 6         |
| 1.2.4    | Konversionsstörung                                       | 8         |
| 1.2.5    | Dissoziative Trance und Besessenheit                     | 9         |
| 1.2.6    | Dissoziative Identitätsstörung                           | 11        |
| 1.3      | Epidemiologische Daten                                   | 12        |
| 1.4      | Verlauf und Prognose                                     | 14        |
| 1.5      | Komorbidität und vorgeordnete Diagnosen                  | 15        |
| 1.5.1    | Vorgeordnete Diagnosen                                   | 16        |
| 1.5.2    | Komorbidität   | 19        |
| 1.6      | Differenzialdiagnostik: weitere Aspekte                  | 19        |
| 1.6.1    | Organisch begründbare amnestische Störungen              | 20        |
| 1.6.2    | Amnesie und gewöhnliche Vergesslichkeit                  | 21        |
| 1.6.3    | Simulation   | 21        |
| 1.6.4    | Besonderheiten bei einzelnen Störungsbildern             | 22        |
| 1.7      | Diagnostische Verfahren                                  | 24        |
| 1.7.1    | Strukturierte Interviews                                 | 25        |
| 1.7.2    | Fragebögen   | 25        |
| <b>2</b> | <b>Störungstheorien und Erklärungsmodelle</b>            | <b>26</b> |
| 2.1      | Gedächtnis und Erinnerung                                | 27        |
| 2.1.1    | Explizites und implizites Gedächtnis                     | 27        |
| 2.1.2    | Entwicklung  | 28        |
| 2.1.3    | Bewusst – Unbewusst                                      | 28        |
| 2.2      | Dissoziative Störungen                                   | 30        |
| 2.2.1    | Traumabedingte Dissoziation                              | 30        |
| 2.2.2    | Peritraumatische Dissoziation: Phänomenologie            | 31        |
| 2.2.3    | Peritraumatische Dissoziation: Neurobiologie             | 33        |
| 2.2.4    | Posttraumatische Dissoziation: Neurobiologie             | 34        |
| 2.2.5    | Posttraumatische Dissoziation: Psychologie               | 35        |
| 2.3      | Dissoziierte Identitäten                                 | 38        |
| 2.3.1    | Störungsbeginn: peritraumatische Dissoziation            | 38        |
| 2.3.2    | Entwicklung und Aufrechterhaltung                        | 39        |
| 2.4      | Trauma – Belastung – Konflikt                            | 40        |

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>3</b> | <b>Diagnostik und Indikation</b>  | <b>42</b> |
| 3.1      | Erstkontakt   | 42        |
| 3.2      | Psychologische Untersuchungen   | 43        |
| 3.2.1    | Diagnostik der möglichen Ursachen dissoziativer Störungen                       | 43        |
| 3.2.2    | Diagnostik zur Traumaerinnerung und zum intrusiven Wiedererleben                | 44        |
| 3.2.3    | Diagnostische Einschätzung des psychosozialen Funktionsniveaus                  | 45        |
| 3.3      | Medizinische Untersuchungen   | 48        |
| 3.4      | Differenzielle Indikation   | 49        |
| 3.4.1    | Solitäre dissoziative Störung   | 49        |
| 3.4.2    | Multiple dissoziative Störungen   | 50        |
| 3.4.3    | Suizidalität, Gewaltneigung, gefährliche Lebenskontexte                         | 51        |
| <b>4</b> | <b>Behandlung spezifischer dissoziativer Störungen</b>                          | <b>51</b> |
| 4.1      | Patientenschulung: Information und Aufklärung                                   | 52        |
| 4.1.1    | Patientenschulung bei dissoziativer Amnesie und Fugue                           | 53        |
| 4.1.2    | Patientenschulung bei Depersonalisation und Konversion                          | 54        |
| 4.2      | Beeinflussung und Reduktion von Reizen, die dissoziative Erfahrungen aktivieren | 57        |
| 4.2.1    | Depersonalisation   | 58        |
| 4.2.2    | Konversion und Trance-Erleben   | 59        |
| 4.2.3    | Die Beachtung aktueller Belastungen und Konflikte                               | 61        |
| 4.3      | Bewältigung und Selbstmanagement dissoziativer Erfahrungen                      | 62        |
| 4.3.1    | Intrusion dissoziierter Erfahrungen   | 62        |
| 4.3.2    | Dissoziative Amnesie  | 65        |
| 4.3.3    | Depersonalisation   | 68        |
| 4.3.4    | Konversion  | 68        |
| 4.4      | Sorgenvoll zwanghaftes Grübeln  | 71        |
| 4.5      | Narrative Psychotherapie: Kognitive Strategien und Remoralisierung              | 72        |
| 4.5.1    | Kognitive Therapie und rationale Diskurse                                       | 73        |
| 4.5.2    | Symptome als innerer „Seismograf“   | 73        |
| 4.5.3    | Narrative Psychotherapie und Remoralisierung                                    | 75        |
| <b>5</b> | <b>Behandlung bei dissoziativer Identitätsstörung</b>                           | <b>78</b> |
| 5.1      | Das allgemeine Therapieziel und seine Ambivalenz                                | 78        |
| 5.2      | Elemente der Behandlung   | 79        |
| 5.2.1    | Die therapeutische Beziehung  | 80        |
| 5.2.2    | Wiederholung traumatischer Erfahrungen  | 81        |

|           |   |            |
|-----------|---|------------|
| 5.3       | Behandlungsverlauf .....  | 81         |
| 5.3.1     | Sachliche Exploration und Störungsanalyse .....   | 82         |
| 5.3.2     | Umgang mit unerwarteten Krisen .....  | 82         |
| 5.3.3     | Beginnende Integration .....  | 83         |
| 5.4       | Narrativ-kognitive Therapiestrategien .....   | 84         |
| 5.4.1     | Metakognitive Integration .....   | 85         |
| 5.4.2     | Narrative Therapie .....  | 86         |
| 5.5       | Thema: Missbrauch .....   | 87         |
| 5.5.1     | Therapeutische Strategien .....   | 88         |
| 5.5.2     | Weitere beachtenswerte Aspekte .....  | 89         |
| 5.6       | Aktivierung persönlicher Ressourcen .....   | 90         |
| 5.6.1     | Selbstbeobachtung und Selbstevaluation .....  | 90         |
| 5.6.2     | Therapeutische Kontrakte und Selbstmanagement .....                                     | 91         |
| <b>6</b>  | <b>Krisenintervention und Stabilisierung .....</b>                                      | <b>91</b>  |
| 6.1       | Selbst- bzw. Fremdgefährdung .....  | 92         |
| 6.2       | Existenzielle Krisen und Notlagen .....   | 93         |
| 6.3       | Notwendige Phasen der Stabilisierung .....  | 95         |
| 6.3.1     | Stationäre und/oder ambulante Behandlung .....  | 95         |
| 6.3.2     | Stabilisierung alltäglicher Beziehungen .....   | 96         |
| 6.3.3     | Sich um die Patienten kümmern .....   | 96         |
| 6.3.4     | Alltägliches Funktionieren als Voraussetzung und Ziel ...                               | 97         |
| <b>7</b>  | <b>Effektivität: Wissenschaftliche Grundlagen<br/>der Behandlungsempfehlungen .....</b> | <b>98</b>  |
| 7.1       | Posttraumatische und dissoziative Belastungsstörungen ...                               | 99         |
| 7.2       | Solitäre dissoziative Störungen .....   | 100        |
| 7.3       | Narrative Psychotherapie .....  | 101        |
| 7.4       | Pharmakologische Kombinationsbehandlung .....   | 102        |
| <b>8</b>  | <b>Weiterführende Literatur .....</b>   | <b>102</b> |
| <b>9</b>  | <b>Literatur .....</b>  | <b>103</b> |
| <b>10</b> | <b>Anhang .....</b>   | <b>109</b> |
|           | Verlaufsaspekte organmedizinisch begründbarer<br>amnestischer Störungen .....           | 109        |
|           | Depersonalisationsstörung: Klassifikation und Übergänge<br>zur Normalität .....         | 110        |
|           | Dissoziative Identitätsstörung: Interview zur diagnostischen<br>Eingrenzung .....       | 112        |
|           | Informationsblatt: Dissoziative Störungen .....   | 113        |

Karte:  
Kurzanleitung für die Exploration