

Inhaltsverzeichnis

Dank	5
Geleitwort	7
Abkürzungen	14
Navigator	15
<hr/>	
1 Das Trauma-Dissoziations-Achsenmodell zur systematisierten Diagnostik von Traumafolgestörungen	25
1.1 Einleitung	25
1.2 Trauma	26
1.2.1 Traumatisierende Belastungen	26
1.2.2 Einteilung von Traumata	27
1.3 Das 5-Achsen-Modell zur systematischen Diagnostik von Traumafolgestörungen	35
1.3.1 Ehemalige Achsen des DSM-III und DSM-IV	35
1.3.2 Achsen des TD-Modells	35
1.3.3 Diagnostik und Therapieplanung im Rahmen des 5-Achsen-Modells	38
Literatur	39
<hr/>	
2 TD-Achse I – Persönlichkeitsstörungen	43
2.1 Einleitung	43
2.2 Persönlichkeitsstörungen in der ICD-11	43
2.2.1 Klassifikation in der ICD-11	43
2.2.2 Diagnostisches Vorgehen nach ICD-11	44
2.2.3 Borderline-Muster	45
2.3 Diagnostik im Rahmen einer Traumatherapie	46
2.3.1 Diagnostische Verfahren in der Psychotherapie	46
2.3.2 Diagnostik in Traumatherapien	47
2.3.3 Ressourcendiagnostik	48
Literatur	49
<hr/>	
3 TD-Achse II: spezifisch belastungsbezogene Störungen	51
3.1 Einleitung	51
3.1.1 Von der ICD-10 zu der ICD-11	51
3.1.2 Abstufungen von Belastungen und Diagnosen nach ICD-11	52

3.2 Traumatisierende Ereignisse und Prozesse	52
3.2.1 Definition von Trauma	52
3.2.2 Merkmale traumatischer Ereignisse	53
3.2.3 Peritraumatische Dissoziation	54
3.2.4 Posttraumatische Erschütterungen des Selbst- und Menschenbilds	58
3.2.5 Phasenmodell zum Entstehen posttraumatischer Störungen	59
3.2.6 Langfristige Verläufe von PTBS	60
3.3 Posttraumatische Belastungsstörung (6B40)	60
3.3.1 Traumakriterium	60
3.3.2 Traumatrias	61
3.3.3 Zusatzsymptome nach DSM-5	70
3.3.4 Unterformen posttraumatischer Belastungsstörungen	71
3.3.5 Fragebögen	71
3.3.6 Diagnose	72
3.3.7 Differenzialdiagnosen	73
3.4 Komplexe posttraumatische Belastungsstörung (6B41)	73
3.4.1 Traumakriterium für kPTBS	74
3.4.2 Störungen der Selbstorganisation	74
3.4.3 Fragebögen	81
3.4.4 Diagnose	81
3.4.5 Differenzialdiagnosen	82
3.5 Anhaltende Trauerstörung (6B42)	85
3.5.1 Diagnose	86
3.5.2 Fragen	86
3.5.3 Differenzialdiagnosen	87
3.6 Anpassungsstörung (6B43)	88
3.6.1 Diagnose	88
3.6.2 Fragen	89
3.6.3 Differenzialdiagnosen	90
3.7 Belastungsstörung bei anhaltender Traumatisierung (BSAT)	90
3.7.1 Einführung des Begriffs	90
3.7.2 Symptome	90
3.7.3 Vorgehen	91
3.7.4 Allgemeines Screening	92
Literatur	93
4 TD-Achse III: strukturelle Dissoziation der Persönlichkeit	101
4.1 Einleitung	101
4.1.1 Verlust der exekutiven Kontrolle über das Handeln	101
4.1.2 Diagnostik struktureller Dissoziation	101
4.2 Übersicht zu struktureller Dissoziation in der ICD-11	102
4.2.1 Dissoziative Identitätsstörung (6B64)	103
4.2.2 Partielle dissoziative Identitätsstörung (6B65)	104
4.3 Abklärung	105
4.3.1 Indikation	105
4.3.2 Screening-Fragen	106
4.4 Herausforderungen für die Diagnostik	106
4.4.1 Dissoziative Anosognosie	107
4.4.2 Scham und Angst	108
4.4.3 Versteckte Gewalt führt zu versteckten Symptomen	109
4.4.4 Weitere Herausforderungen in diagnostischen Abklärungen	110

4.4.5 Hilfreiche Aspekte einer diagnostischen Abklärung	112
4.4.6 Fachkompetenz von Diagnostikern	113
4.5 Normale Ambivalenz, Ego-States, Persönlichkeitszustände	115
4.5.1 Ich-Syntonie und Ich-Dystonie	115
4.5.2 Das Spektrum von normaler Ambivalenz zu dissoziativen Persönlichkeitszuständen	116
4.5.3 Ego-States und Persönlichkeitszustände	117
4.6 Fragebögen	119
4.6.1 Selbstberichtinstrumente	119
4.6.2 Diagnostische Interviews	119
4.7 Diagnostik struktureller Dissoziation	119
4.7.1 Dissozierte Persönlichkeitszustände	123
4.7.2 Dissozierte Handlungen	133
4.7.3 Dissozierte Erinnerungen: Amnesien	143
4.7.4 Auswirkungen auf verschiedene Lebensbereiche	145
4.7.5 Weitere unspezifische Hinweise auf strukturelle Dissoziation	145
4.7.6 Dissoziationsphänomene während der Diagnostik	149
4.8 Auswertung	150
4.8.1 Diagnostik von pDIS und DIS	150
4.8.2 Symptome der kPTBS bei Menschen mit struktureller Dissoziation	152
4.8.3 Unklare diagnostische Situationen	153
4.8.4 Diagnostische Zugänge zur Abklärung struktureller Dissoziation	154
4.8.5 Weitere Unterkategorien	155
4.8.6 Differenzialdiagnosen	155
4.8.7 Gutachten	169
4.8.8 Forensische Aspekte	170
4.8.9 Diagnose pDIS oder DIS: Wie weiter?	171
4.9 Weiterführende spezialisierte Diagnostik	171
4.9.1 Theorie der strukturellen Dissoziation der Persönlichkeit nach Van der Hart, Nijenhuis und Steele	171
4.9.2 Analyse der Persönlichkeitszustände	173
4.9.3 ANP und EP: unterschiedliche Formen der Ausprägung	181
4.9.4 Diagnostik der Therapiephasen	181
Literatur	186
5 TD-Achse IV: dissoziative Symptome	195
5.1 Einleitung	195
5.1.1 Primäre und sekundäre dissoziative Störungen	195
5.1.2 Verwirrung der Begrifflichkeiten	196
5.2 Dissoziative Symptome an der Grenze von Somatik und Psychiatrie	197
5.3 Somatoforme und psychoforme Dissoziation	198
5.3.1 Trauma, Dissoziation und funktionelle Symptome	198
5.3.2 Bedeutung für die Diagnostik	201
5.4 Dissoziativ-neurologische Symptomstörungen	202
5.4.1 Übersicht und Grundlagen der Diagnostik	202
5.4.2 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit visuellen Beeinträchtigungen (6B60.0)	203
5.4.3 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit akustischen Beeinträchtigungen (6B60.1)	205
5.4.4 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit Schwindel und Benommenheit (6B60.2): psychogener/dissoziativer Schwindel	207

5.4.5 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit anderen sensorischen Beeinträchtigungen (6B60.3)	208
5.4.6 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit nicht epileptischen Krampfanfällen (6B60.4)	214
5.4.7 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit Beeinträchtigungen des Sprechens (6B60.5)	222
5.4.8 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit Parese oder Schwäche (6B60.6)	224
5.4.9 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit Beeinträchtigung des Gangs (6B60.7)	231
5.4.10 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit Beeinträchtigung der Bewegungen (6B60.8)	232
5.4.11 Dissoziativ-neurologische Symptomstörung mit kognitiven Beeinträchtigungen (6B60.9)	233
5.5 Dissoziative Amnesie (6B61)	234
5.5.1 Amnesien in der Gegenwart	234
5.5.2 Dissoziative Amnesien für die Vergangenheit	239
5.5.3 Plötzlich beginnende, anhaltende retrograde Amnesie	240
5.5.4 Anterograde dissoziative Amnesie	241
5.6 Depersonalisations-Derealisationsstörung (6B66)	242
5.6.1 Symptome	242
5.6.2 Fragebögen	244
5.6.3 Abklärung	244
5.6.4 Diagnose und Differenzialdiagnosen	245
5.6.5 Therapie	245
5.7 Trance	246
5.7.1 Trancestörung (6B62)	247
5.7.2 Trance-Besessenheitsstörung (ICD-11: 6B63)	247
Literatur	248
<hr/>	
6 TD-Achse V: komorbide Störungen	259
6.1 Einleitung	259
6.2 Suchtstörungen	260
6.3 Essstörungen	262
6.4 Zwangsstörungen	265
6.4.1 Trauma und Zwangsstörungen	265
6.4.2 Differenzialdiagnose zu Gedankenkreisen, Zwangsgedanken und struktureller Dissoziation	265
6.5 Depression	267
6.5.1 Traumatisierungen als Risikofaktor für Depressionen	267
6.5.2 Komorbidität von PTBS und Depression	267
6.5.3 Differenzialdiagnose zwischen chronischem Hypoarousal und Depressionen	267
6.6 Angststörungen	268
6.7 Bipolare Störungen und Schizophrenie	269
6.8 Aufmerksamkeitsdefizit- und Hyperaktivitätsstörung	269
6.9 Autismus-Spektrum-Störung	269
6.9.1 ASS als Risikofaktor für Traumafolgestörungen	270
6.9.2 Symptome nach Trauma bei Menschen mit ASS	270
6.9.3 Differenzialdiagnose zwischen ASS und Traumafolgestörungen	271
6.10 Maladaptives Tagträumen	271

6.11 Körperliche Erkrankungen	271
6.12 Körperliche Verletzungen	272
Literatur	273
7 Diagnostische Aspekte für Berichte an Strafverfolgungsbehörden	281
7.1 Generelle Herausforderungen mit der Glaubhaftigkeit	281
7.2 Übersicht über Glaubhaftigkeitsprobleme von Opfern von Sexualstraftaten	283
7.2.1 Glaubhaftigkeitsproblem Nr. 1: Mangel an (ggf. körperlichem) Widerstand	283
7.2.2 Glaubhaftigkeitsproblem Nr. 2: verzögerte Anzeigeerstattung	288
7.2.3 Glaubhaftigkeitsproblem Nr. 3: unvollständige, inkonsistente und fehlerhafte Aussagen	291
7.2.4 Glaubhaftigkeitsproblem Nr. 4: die nicht den Erwartungen von Ermittlungsbehörden entsprechende emotionale Reaktion des Opfers	292
7.2.5 Glaubhaftigkeitsproblem Nr. 5: falsche Vorstellungen zu Traumatherapie und Angst vor Suggestion durch Therapeuten	292
7.3 Richtige und falsche Erinnerungen bei traumatisierten Menschen	294
7.3.1 Generieren von falschen Erinnerungen unter Laborbedingungen	294
7.3.2 Allgemeine Erkenntnisse zu Erinnerungen	295
7.3.3 Spezielle Erkenntnisse zu posttraumatischen Erinnerungen	295
7.4 Schlussfolgerungen	297
Literatur	297
8 Fragenübersicht	301
8.1 TD-Achse I: Abklärungen zu Persönlichkeitsstörungen	301
8.2 TD-Achse II: Abklärungen zu spezifisch belastungsbezogenen Störungen	301
8.2.1 Posttraumatische Belastungsstörung (6B40)	301
8.2.2 Komplexe posttraumatische Belastungsstörung (6B41)	302
8.2.3 Anhaltende Trauerstörung (6B42)	304
8.2.4 Anpassungsstörung (6B43)	305
8.2.5 Belastungsstörung bei anhaltender Traumatisierung	305
8.3 TD-Achse III: Abklärungen zu struktureller Dissoziation (pDIS, 6B65, und DIS, 6B64)	306
8.3.1 Abklärung struktureller Dissoziation	306
8.3.2 Unspezifische Hinweise	308
8.3.3 Ausgewählte Differenzialdiagnosen	309
8.4 TD-Achse IV: Abklärungen zu dissoziativen Symptomen	310
8.4.1 Dissoziativ-neurologische Symptomstörungen	310
8.4.2 Dissoziative Amnesie (60B61)	312
8.4.3 Depersonalisations-Derealisationsstörung (6B66)	312
8.4.4 Trancestörung (6B62) und Trance-Besessenheitsstörung (6B63)	313
8.5 TD-Achse V: Abklärungen zu komorbiden Erkrankungen	313
Sachwortverzeichnis	315