# Depressionen

## Symptome von Trauma

Ansbach, 26.10.2017

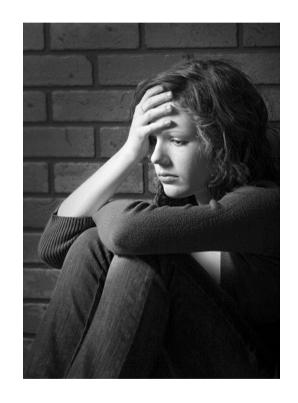
www.franz-ruppert.de

#### Gliederung

- 1. Erscheinungsformen von "Depressionen"
- 2. Psychotraumata als Ursachen depressiver Symptome
- 3. Identitätsorientierte Psychotraumatherapie (IoPT)

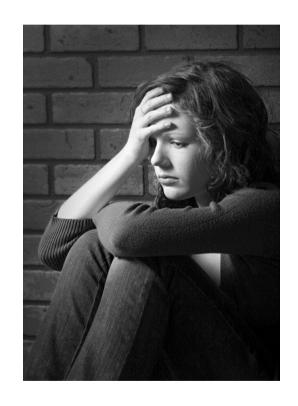
### Depressive Episoden (ICD 10, F32)

.. gedrückte Stimmung, Interessensverlust, Freudlosigkeit, Verminderung des Antriebs, Verminderung der Energie, erhöhte Ermüdbarkeit, Aktivitätseinschränkung ...



### Andere häufige Symptome von "Depressionen"

- 1. Verminderte Konzentration und Aufmerksamkeit
- 2. Vermindertes Selbstwertgefühl und Selbstvertrauen
- 3. Schuldgefühle und Gefühle von Wertlosigkeit
- 4. Negative und pessimistische Zukunftsperspektiven
- 5. Selbstverletzung, Suizidgedanken oder -handlungen
- 6. Schlafstörungen
- 7. Verminderter Appetit



### Depressionen treten häufig gleichzeitig auf mit...

- 1. Ängsten
- 2. Somatischen Erkrankungen (z.B. Diabetes)
- 3. Süchten (z.B. Alkohol, Medikamente)
- 4. ...





#### Statistische Daten zu Depressionen

- 11 % der Weltbevölkerung leiden an Depressionen
- 12-17% erleben mindestens einmal in ihrem Leben eine depressive Episode
  - Männer: 7 12%
  - Frauen: 20 25%
- 2,5-3 Mio. Deutsche sind betroffen
- 10-15% aller Depressionspatienten begehen Suizid

# Die Schulmedizin setzt depressive Symptome mit Krankheiten gleich.

Sie behandelt sie daher körperlich und überwiegend mit Medikamenten.

Nach meinen Erfahrungen sind depressive Symptome wie viele andere körperliche oder psychische "Erkrankungen" Folgen der Traumatisierung der menschliche Psyche.

#### Was ist ein Trauma?

"Ein Trauma ist ein vitales Diskrepanz Erlebnis zwischen bedrohlichen Situationsfaktoren und den individuellen



Bewältigungsmöglichkeiten, das mit Gefühlen von Hilflosigkeit und schutzloser Preisgabe einhergeht und so eine dauerhafte Erschütterung von Selbst- und Weltverständnis bewirkt."

(Fischer und Riedesser, 1999, S. 79)

#### Eine Erfahrung wird zum Trauma...

...wenn in einer lebensbedrohlichen Situation alle unsere Stressprogramme versagen,

diese Programme die Lebensgefahr sogar noch steigern und wir uns deshalb spalten müssen, um zu überleben.



© Prof. Dr. Franz Ruppert

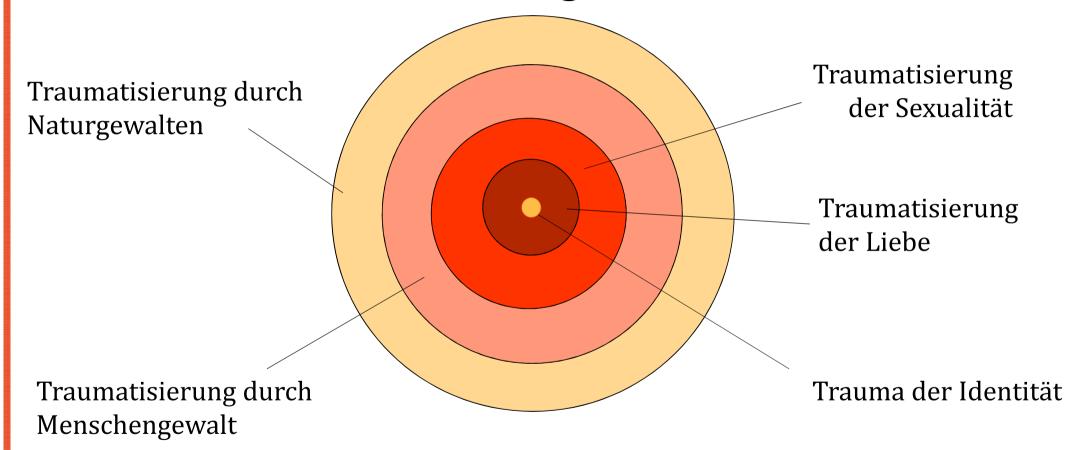
#### Der Trauma-Notfallmechanismus

#### besteht aus:

- Erstarren
- Einfrieren
- Dissoziieren
- Aufspalten der Identität
- → Er sichert das Überleben



#### Formen von Traumatisierung



Erscheinungsformen Depression

Psychotraumata als Ursache

IoPT

### Mögliche Trauma-Biographie

Trauma durch eigene Täterschaft



Trauma der Sexualität



Trauma der Liebe



Trauma der Identität

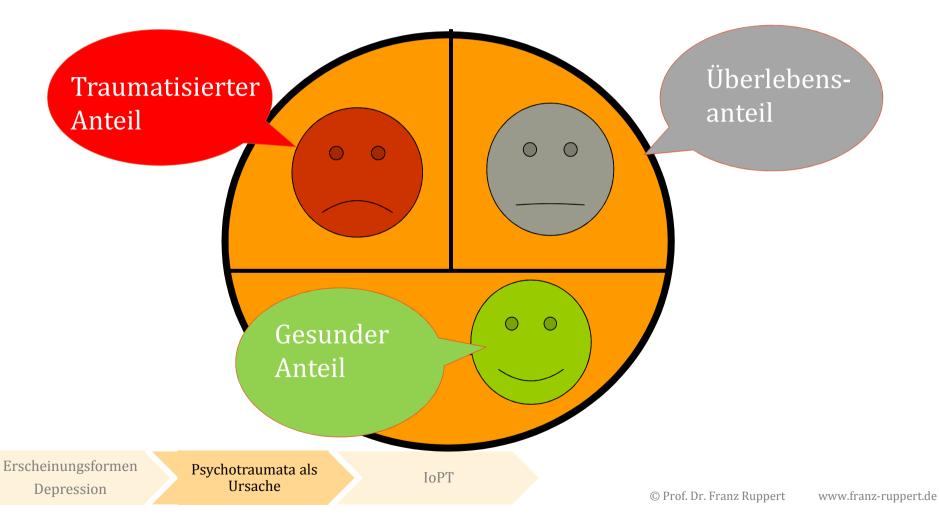
**Trauma-Trias:** 

Nicht geschützt!

Nicht geliebt!

Nicht gewollt!

### Spaltung der Psyche nach einer Traumatisierung



#### Merkmale von psychischer Gesundheit



- Fähigkeit, sich den Realitäten zu öffnen
- Fähigkeit, Gefühle angemessen zu erleben
- Freude am Spielen, Lernen, Arbeiten
- Begründetes Vertrauen in andere Menschen
- Fähigkeit, emotionale Bindungen aufzubauen
- Erwachsener Umgang mit Sexualität

- Selbstannahme und -liebe
- Bereitschaft zur Reflexion des eigenen Handelns
- Bereitschaft zur angemessenen Übernahme von Verantwortung
- Wille zur Wahrheit/Klarheit
- Hoffnung auf gute Lösungen von Problemen

© Prof. Dr. Franz Ruppert

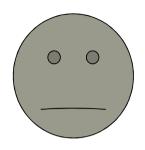
#### Traumatisierte psychische Anteile

0 0

- speichern die negativen Erinnerungen an das Trauma
- bleiben auf der Altersstufe zum Zeitpunkt des Traumas stehen
- suchen noch immer nach einem Ausweg aus dem Trauma
- können plötzlich "getriggert" werden
- wollen aus ihrem Gefängnis geholt werden



#### Trauma-Überlebensanteile



- sichern das Überleben in und nach der Traumasituation
- sind Wächter der Identitätsspaltung
- sind im Gegenwärtigen und Vordergründigen verhaftet
- verdrängen und leugnen das Trauma
- vermeiden Erinnerungen an das Trauma
- ignorieren und lenken ab

- kontrollieren die traumatisierten Anteile
- kontrollieren andere Menschen
- suchen nach Kompensationen
- erzeugen Illusionen
- sind unterwürfig und latent aggressiv

© Prof. Dr. Franz Ruppert

- laden eigene Traumagefühle auf andere ab
- erzeugen weitere Spaltungen

Die Überlebens-Strategien sind das Spiegelbild der Traumatisierungen.

Je extremer die Traumatisierungen, desto extremer sind die Trauma-Überlebens-Strategien.

© Prof. Dr. Franz Ruppert

#### Trauma der Identität

- Ich bin da und es gibt eine existenzielle Abhängigkeit von einer anderen Person/Institution.
- Meine Bedürfnisse und die Bedürfnisse der anderen Person/Institution können nicht gleichzeitig da sein.
- Ich muss mich, d.h. vor allem mein gesundes Ich und meinen eigenen gesunden Willen aufgeben, um in der Beziehung mit dieser Person/Institution bleiben zu können.

© Prof. Dr. Franz Ruppert

### Überlebensstrategien bei einem Identitätstrauma

- Das eigene Ich aufgeben
- Sich völlig an andere anpassen, wollen, was der andere will
- Von sich ablenken
- Sich von den eigenen Gefühlen trennen
- Sich vom eigenen Körper abspalten
- des eigenen Körper zum Objekt machen







#### Der deprimierte Wille

- Kommt aus der Erfahrung, dass der eigene Wille nichts zählt und eventuell mit Gewalt gebrochen wird/wurde
- · Führt zur Erschöpfung, weil die Aufmerksamkeit immer auf den Täter gerichtet ist
- Die Unterwerfung unter die Trauma-Überlebensstrategien anderer, macht diese immer anspruchsvoller
- Versucht sich solange es geht auf den Beinen halten und durchhalten (u.a. Drogen)

Bsp.: Der Vater kommt nachts immer wieder betrunken an das Kinderbett. Das Kind kann daher keine Nacht mehr ruhig durchschlafen. Ein Anteil muss immer wachsam sein. Es entsteht eine abgrundtiefe Erschöpfung

### Identitätsorientierte Psychotraumatherapie (IoPT)

- Macht die eigene Identitätsentwicklung bewusst
- Stärkt die gesunden Ich-Merkmale und fördert den eigenen, gesunden Willen
- Macht Überlebensstrategien bewusst
- · Hilft die Wahrheit der eigenen Traumata zu erkennen
- Hilft Spaltungen zu überwinden und Verstrickungen aufzugeben
- Führt in die psychische und körperliche Ganzheit zurück

### Grundstruktur der Anliegen-Methode

- "Klient" findet sein Anliegen.
- Er schreibt oder zeichnet sein Anliegen auf eine Flipchart/Whiteboard/auf ein Blatt Papier.
- Er schreibt die einzelnen Worte oder Zeichnungselemente noch einmal auf kleinere Zettel.
- Diese verteilt er dann alle an die Stellvertreter und gibt ihnen das Startsignal, um in Resonanz zu gehen.
- Es beginnt eine nonverbale Phase, in denen die Stellvertreter sich bewegen, Gesten und Laute ausdrücken und miteinander in Interaktion gehen können. Der Klient ist Teil des Geschehens.
- Der Klient gibt dann das Zeichen, wenn die nonverbale Phase zu Ende ist.
- Er bestimmt, in welcher Reihenfolge er die Stellvertreter befragt.
- Eine Aufstellung dauert erfahrungsgemäß zwischen 30 und 60 Minuten.

### Grundstruktur der Anliegen-Methode

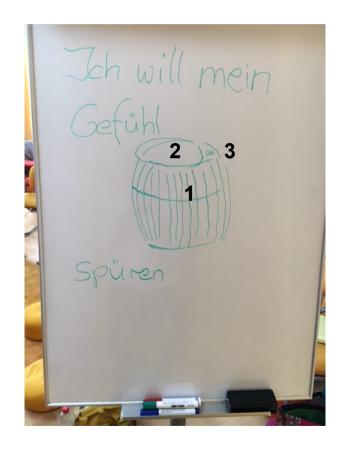
#### Beispiel:

Frau mit Anliegen:

"Ich will mein Gefühl spüren"

#### Bildelemente:

- 1 Fass
- 2 Deckel
- 3 Augen



© Prof. Dr. Franz Ruppert

#### Literatur

- Franz Ruppert (2012). Trauma, Angst und Liebe. München: Kösel Verlag.
- Franz Ruppert (2014). Frühes Trauma. Schwangerschaft, Geburt und erste Lebensjahre. Stuttgart: Klett-Cotta Verlag.
- Levine, P. A. (2016). Trauma und Gedächtnis. Die Spuren unserer Erinnerung in Körper und Gehirn. München: Kösel Verlag.
- Ruppert, F. & Banzhaf, H. (Hg.) (2017). Mein Körper, mein Trauma, mein Ich. Anliegen aufstellen, aus der Traumabiografie aussteigen. München: Kösel Verlag.