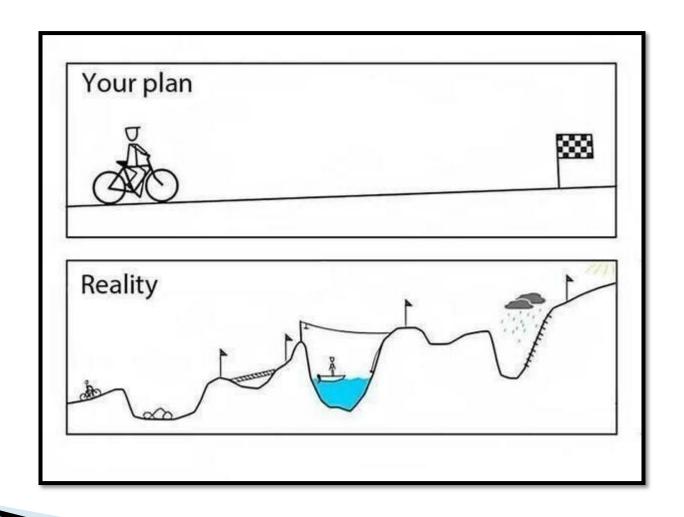
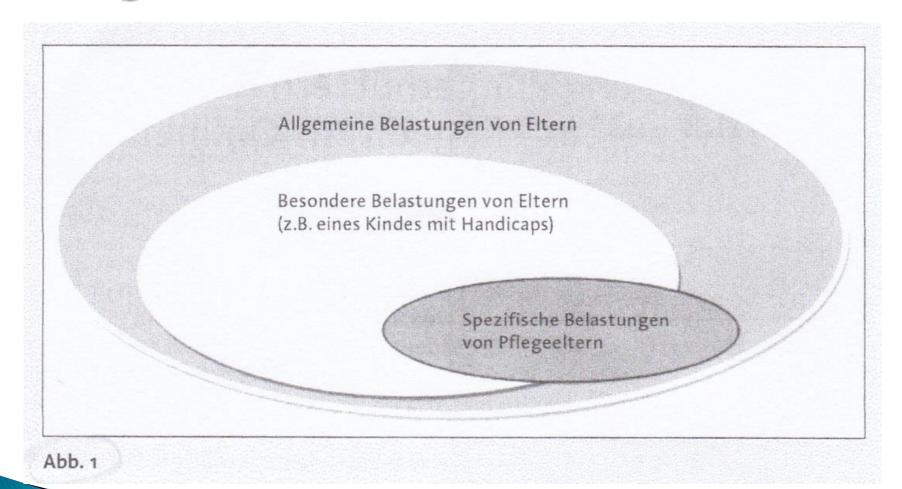
Traumatischer Stress in der Pflegefamilie

Alexandra Schuchter Mag. Martin Schölzhorn 06.12.2014

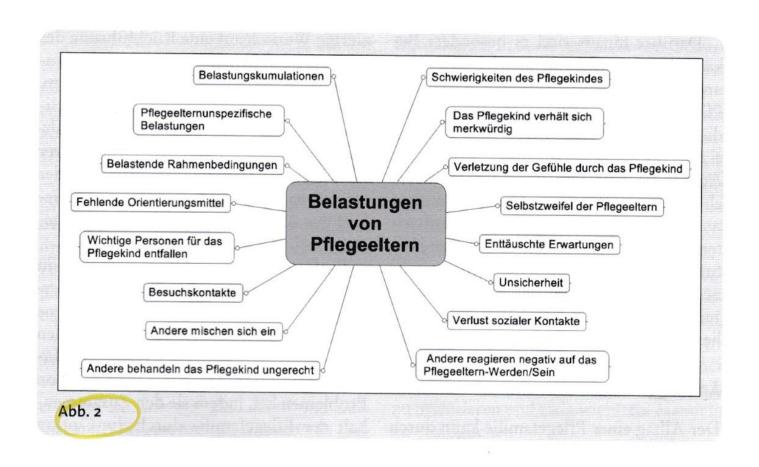
Erwartungen?!



Spezifische Belastungen von Pflegeeltern



Belastungen von Pflegeeltern



Fragen, die uns in diesem Seminar beschäftigen werden:

- Was verstehen wir unter Trauma?
- Welche Konzepte aus der Traumapädagogik können für Pflegeeltern hilfreich sein?
- Warum ist das Trauma eines Pflegekindes für Pflegeeltern "ansteckend"?
- Was brauchen Pflegeeltern, damit sie in ihrer elterlichen Kompetenz wieder gestärkt werden?

Drei Grundkompetenzen für professionelles Handeln (vgl.Weiß 2013)

Sachkompetenz/Theorie

Selbstreflexion

Selbstfürsorge

Die Haltung (Traumapädogogik, Weiß 2013)

- Ihre Verhaltensweisen sind normale Reaktionen auf eine extreme Stressbelastung.
- Sie haben für ihre Vorannahmen, Reaktionen und Verhaltensweisen einen guten Grund.
- Sie haben in ihrem Leben bislang viel überstanden und geleistet.
- Wir unterstützen sie bei der Entwicklung eines guten Lebens.

Definition: Traumatisierung

Definition von Fischer/Riedesser:

"Psychische Traumatisierung lässt sich definieren als vitales Diskrepanzerlebnis zwischen bedrohlichen Situationsfaktoren und den individuellen Bewältigungsmöglichkeiten, das mit Gefühlen von Hilflosigkeit und schutzloser Preisgabe einhergeht und stellt so eine dauerhafte Erschütterung von Selbst- und Weltverständnis dar".

Was ist ein seelisches Trauma? (vgl. Bonus 2006)?

"Ein Trauma tritt also ein, wenn das Geschehen größer ist als man selbst. Ob und wann das der Fall ist, hängt von vielen Faktoren ab und wird niemals bei zwei Menschen gleich sein" (Bonus 2006, S.35)

Pflegekinder sind meist mehrfach traumatisiert...(vgl.Korittko/Pleyer 2013)

- innerfamiliäre Gefährdungen
 - körperliche und psychische Gewalt
 - sexuelle Gewalt
 - Vernachlässigung
 - Zeugenschaft
- früher Verlust von Bindungspersonen

ungewollt traumatisierende Hilfsprozesse

Menschliche Reaktionsmuster auf traumatische Ereignisse

Drohgebärden, Aggression, Kampf:

Der Feind, der mir nach dem Leben trachtet, wird angegriffen oder verjagt!

Flucht:

Weglaufen, sich in Sicherheit bringen

Erstarren, Totstellreflex, Einfrieren:

Stillhalten, Überanpassung

Dissoziation:

Abtrennen, Verdrängen, "Vergessen", Nichtwahrnehmen

Das Konzept des traumatischen Stresses...

- ist historisch auf das Jahr 1981 zurückzuführen
- Anerkennung der "Posttraumatischen Belastungsstörung" durch die WHO als psychiatrisches Krankheitsbild

Diagnostik der Posttraumatischen Belastungsstörung

- Die Person wurde mit einem traumatischen Ereignis konfrontiert, bei dem die beiden folgenden Kriterien vorhanden waren
 - 1. Die Person erlebte, beobachtete oder war mit einem oder mehreren Ereignissen konfrontiert, die tatsächlichen oder drohenden Tod oder ernsthafte Verletzung oder eine Gefahr der körperlichen Unversehrtheit der eigenen Person oder anderer Personen beinhalteten
 - 2. Die Reaktion der Person umfasste intensive Furcht, Hilflosigkeit und Entsetzen

Diagnostik der Posttraumatischen Belastungsstörung-1

- Unerwünschtes Wiedererleben (Intrusionen)
 - Alpträume, lebendige Nachhallerinnerungen (Flashbacks), Grübeln (oft über die eigene Schuld)
 - => Bei Kindern: Wiederholende Spiele, in denen Themen und Aspekte des Traumas ausgedrückt werden, div. Angstsymptomatik

Diagnostik der Posttraumatischen Belastungsstörung-2

- Vermeidungsverhalten (Konstriktionen)
 - Vermeiden, daran zu denken, daran erinnert zu werden, Vermeiden von Erinnerungsauslösern, soziale Isolation, emotionale Empfindungslosigkeit
 - => Bei Kindern: Form von Trance, einem kognitiven Stil des Vergessens (Dissoziation), "abgeschaltet sein"

Diagnostik der Posttraumatischen Belastungsstörung-3

- Erhöhte vegetative Erregbarkeit (*Hyperarrousal*)
 - Schlafstörungen, körperliche Unruhe, somatische Erkrankungen
 - => Bei Kindern: Wutausbrüche,
 Konzentrationsstörungen, motorische
 Hyperaktivität und übertriebene Schreckreaktionen

Sympathikus und Parasympatikus

Übererregung



"Trauma ist ansteckend" (Herman 2003, S.193)

- Symptome der Kinder wirken auf der Leibebene ansteckend...
- Im Verhalten und im Spiel können Traumata re-inszeniert werden...
- Konkrete Aussagen der Pflegekinder über traumatische Ereignisse wirken...
- Auch das Wissen z.B. von der Kinder- und Jugendhilfe über traumatische Ereignisse des Pflegekindes wirkt...

Die traumatische Gegenreaktion

- Im Zusammenleben mit chronisch traumatisierten Kindern lösen Übertragungen zum Teil **heftige Gegenreaktionen- u. gefühle** aus...
- Die traumatische Übertragung der Kinder auf die Pflegeeltern ist gekennzeichnet durch die destruktive Kraft der frühen Erfahrungen...
- Die Pflegeeltern können unbewusst die Situation des ausgelieferten hilflosen Kindes mit- und nacherleben

Ziel: Übertragungsphänomene und Gegenreaktionen reflektieren

Supervision und Beratung

Sich rechtzeitig als Pflegeeltern professionelle Hilfe holen

Ressourcen und Selbstfürsorge

Wichtig als dritter Pfeiler in der Traumapädagogik



- Antonowsky (1997): "Salutogenesemodell"
- Mohärenzgefühl" als Grundlage für gelungene Alltagsbewältigung und allgemeines Wohlbefinden, Gesundheit und Krankheit als Kontinuum
- Plädiert für die Stärkung der gesunden Anteile
- Selbstfürsorge (Reddemann 2003)
- "Ein liebevoller, achtsamer, wertschätzender und mitfühlender Blick auf sich selbst und ernst nehmen der eigenen Bedürfnisse.."

Ressourcen und Selbstfürsorge

- Grawe (2000)
- Als Ressource kann jeder Aspekt des seelischen Geschehens und...der gesamten Lebenssituation eines Menschen aufgefasst werden, also...
- Motivationen, Ziele, Wünsche, Abneigungen,
- Interessen, Überzeugungen, Wertehaltungen,..., Wissen, Bildung,
- Fähigkeiten, Gewohnheiten,
- Interaktionsstile, physische Merkmale (Aussehen, Fitness, ...)
- Finanzielle Möglichkeiten, ...
- "Die Gesamtheit des Möglichkeitsraumes…"

Ressourcen und Selbstfürsorge

H. Petzold (1997p/2012)

*Eigen*ressourcen und *Fremd*ressourcen umfassen alle Lebensbereiche



- LEIB/KÖRPER: Gesundheit, Fitness, Schlaf, Sport, psychophysische Entspannung, Achtsamkeit, psychische Stabilität
- SOZIALES NETZWERK: Familie, Freunde, ..., Entlastungspersonen
- ARBEIT/LEISTUNG: Hobbies, Fähigkeiten, Erwerbsarbeit, Bildung
- MATERIELLE SICHERHEIT: Wohnsituation, Status, Kleidung
- WERTE: Spiritualität u übernommene Glaubenssätze, Bewertungen, Sinnorientierung

Psychophysische Entspannung

Das Traumageschehen triggert eigene Stressphysiologie (Sympathikus), daher muss direkt entgegengewirkt werden, Parasympathikus "einschalten"

"Übung macht den Meister"

- Achtsamkeitsübungen (Händewaschen,...)
- Meditation
- Atemübungen
- Bewegung (in der Natur), Tanz, Pilates, Yoga,...
- Autogenes Training
- Phantasiereisen, Ort der Ruhe u der Kraft
- Handwerk, tätig sein innig werden
- ...

Psychophysische Entspannung – Schlaf

- Wir benötigen auf Dauer für die Erholung des Gehirns einen regelmäßigen Schlaf mit REM-Phasen (Tiefschlafphasen)
- Ansonsten erhöhte Stressbereitschaft, gesteigerte Gewaltbereitschaft, erhöhte Infektanfälligkeit, permanente Übermüdung, Konzentrationsschwäche, ...
- Warnung des Körpers vor Überlastung und tiefgreifenden Schädigungen
- Hausmittel?

Persönliche Ressourcen

- gute Beziehungen, Freundschaften
- Sicheres Bindungsmuster
- Soziale Unterstützung und Förderung (durch Kindergarten, Schule, Kirche, Vereine,...)
- Mindestens durchschnittliche Intelligenz (Reflexionsfähigkeit)
- Aktives, kontaktfreudiges Temperament
- Positives Selbstwertgefühl
- Attraktivität
- Finanzielle Sicherheit



Familienresilienz

In den allermeisten Familien finden sich weder alle Ressourcen noch die Abwesenheit aller Ressourcen:

- Akzeptanz der aktuellen Situation
- Familienorientierte Sichtweise (Herausforderung für alle)
- Lösungsorientierte Sichtweisen
- Erhöhte Toleranz (Geduld, Rücksicht und Akzeptanz)
- Bereitschaft zur Flexibilität (bunte Familie, individuelle Strategien)
- Flexible Rollenaufteilung (Einkommen, Haushaltsführung, Versorgung der Kinder)

Familienresilienz

- Offene Kommunikation (unterschiedliche Standpunkte austauschen macht Freude)
- Emotionale Offenheit (offen und direkt Gefühle ausdrücken, besonders Freude, Anerkennung und Verbundenheit, aber auch Trauer, Schmerz und Verzweiflung)
- Hohe Familienzusammengehörigkeit (Stolz, ein Teil dieser Familie zu sein)
- Effektiver Zugang zu sozialen Ressourcen kennen Unterstützungssysteme und können Unterstützung innerhalb u außerhalb der Familie annehmen, Online-Foren
- Abwesenheit von Gewalt und Sucht

Ressourcen von Pflegeeltern

"Modell der Belastungs-Ressourcen -Balance"



- Erfolge u Fortschritte des Pflegekindes
- Liebevolle Reaktionen des Pflegekindes
- Persönliche Ressourcen
- Eigene Entwicklung durch das Pflegeeltern-Sein
- (Inner)Familiärer Zusammenhalt, Passung
- Verständnis und Unterstützung von Anderen (Nachbarn, Bekannte, Verwandte)

Ressourcen von Pflegeeltern

- Kontakt und Austausch mit anderen Pflegeeltern
- Herkunftsfamilie
- Fachkräfte
- Anerkennung für das soziale Engagement
- Orientierungsmittel (Informationen über Herkunftsfamilie und Umstände der Fremdunterbringung)
- Realistische Erwartungen
- Medizinische Hilfen
- Finanzielle Hilfe

Literatur

- Herman J.: Die Narben der Gewalt. Traumatische Erfahrungen verstehen und überwinden. Paderborn 2003
- Korittko A., Pleyer K.H.: Traumatischer Stress in der Familie. Systemtherapeutische Lösungswege. Göttingen 2010 (3.Aufl.-2013)
- Saß H., Wittchen H.-U., Zaudig M., Houben I.: Diagnostisches und Statistisches Manual Psychischer Störungen – Textrevision –DSM-IV-TR. Göttingen 2003
- Weiß W.: Phillipp sucht sein Ich. Zum pädagogischen Umgang mit Traumata in den Erziehungshilfen. Weinheim 2003 (7.Aufl.-2013)

Literatur

- Jespersen A.: Belastungen und Ressourcen von Pflegevätern und Pflegemüttern. Unsere Jugend. die zeitschrift für studium und praxis der sozialpädagogik. Reinhard Verlag, Berlin (62. Jahrgang, Heft 6/2010)
- Wolf K.; Unterberg A., Schröder M., Pérez T., u. a.; Pflegefamilien. Familiendynamik. Systemische Praxis und Forschung. Klett-Cotta (Heft 4/2013)
- www.pflegeelternforum.de

Vielen Dank für ihre Aufmerksamkeit!

