

Jubiläumstagung 45 Jahre
Krisen
interventions
zentrum

like a BRIDGE
over troubled water

Krisenintervention
in bewegten Zeiten



Bindungstheoretische Überlegungen zu Verlust und Trauer

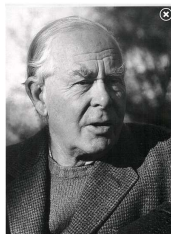
Univ.-Prof. Dr. Anna Buchheim
Institut für Psychologie
Universität Innsbruck

Übersicht

- Auswirkungen von Verlust und Trauer auf die weitere Entwicklung
- Unverarbeitete Verlusterfahrungen und Psychopathologie
- Veränderung durch Psychotherapie

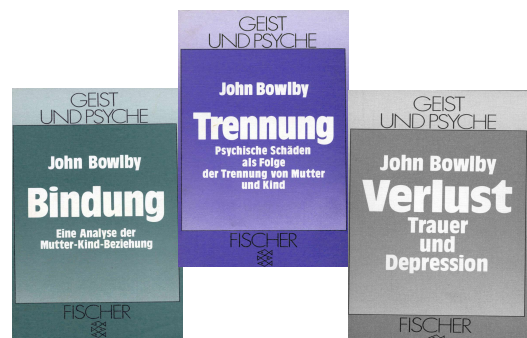
Übersicht

- Auswirkungen von Verlust und Trauer auf die weitere Entwicklung
- Unverarbeitete Verlusterfahrungen und Psychopathologie
- Veränderung durch Psychotherapie



Bowlby (1980)

„Während stabile Beziehungen eine Quelle der Freude und Sicherheit sind, lösen Trennung, Verlust bzw. drohender Verlust Angst oder Ärger oder Trauer oder Depression aus“



John Bowlby formulierte in 3 Bänden seine Theorie über die Natur von Bindungsverhalten bei Menschen und die nachhaltigen Auswirkungen auf die Entwicklung nach **realen** Trennungs- und Verlusterfahrungen.

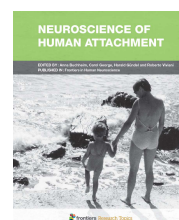
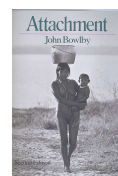
Auszug aus einem Bindungsinterview einer Borderline-Patientin

- I: *Wie haben Sie auf den Tod Ihrer Oma reagiert?*
- P: Ja, fix und alle. Manchmal denke ich mir, ja okay nicht unbedingt, aber wie gesagt, ich leide noch immer darunter. Ich hab mir auch schon überlegt, ob es vielleicht damals schlimmer gewesen ist dass meine Oma gestorben ist als vielleicht, wobei das ist immer nur so ein Denken, als wenn meine Eltern gestorben wären. Oder einer von meinen Eltern, ich weiß es nicht.
- I: Hat aus Ihrer Sicht dieser Verlust Ihre Persönlichkeit beeinflusst?
- P: **Ich weiß es nicht. Also wenn meine Oma da wäre, wäre schon noch was da, also. Halt irgendwo, ich weiß auch nicht. Ich denke dann wäre das alles danach nicht passiert. Ich hatte ja sonst niemanden wirklich. Ich weiß es nicht**

5

Anwendungsfelder der Bindungsforschung

- **Entwicklungspsychologie**
 - Transgenerationale Weitergabe von Bindung
 - Eltern und ihre Kinder
- **Psychopathologie/Psychotherapie**
 - Klinische Implikationen von Bindungsmustern - Ätiologiemodelle
 - Partnerschaft
 - Therapeutische Beziehung
 - Veränderungsmessung
- **Neurobiologie**
 - Befunde im Tiermodell
 - Befunde im Humanbereich



Biologische Basis von Bindung

- Interaktion mit Bindungspersonen bzw. Muttertieren als erste und prägende emotionale Erfahrung
- Emotionale Deprivation nachhaltige Wirkungen

- *Verhaltensebene* (Spitz 1954, Bowlby 1973, Harlow 1962)
- *Epigenetische Veränderungen* (Meaney et al. 2001; Champagne 2008)
- *Strukturell neuronale Veränderungen* (Braun et al. 2000)
- *Reversibilität durch „enriched environment“* (Bock et al. 2011)



Spitz (1954) Hospitalism; an inquiry into the genesis of psychiatric conditions in early childhood. *Psychoanal Study Child* 1: 53-74

Bowlby (1973) *Attachment and Loss: Vol. 2. Separation, Anxiety and Anger*. New York: Basic Books

Meaney (2001) Annual review of neuroscience 24, 1161-1192
Champagne (2008) *Front Neuroendocrinol* 29, 386-397

Braun et al. (2000) *Neuroscience* 95: 3-10
Bock et al. (2011) *Neuroscience* 193: 34-43

Bindung im transgenerationalen Modell

- **Bindungserfahrungen** werden als **“innere Arbeitsmodelle”** gespeichert
 - basieren auf realen Interaktionserfahrungen
 - im Kindes- Jugend und Erwachsenenalter reliabel und valide messbar
- Menschen verfügen **lebenslang** über ein **„Bindungsverhaltenssystem“**, das in Belastungs-, Trennungs- und Gefahrensituationen aktiviert wird
- **Prädiktion des kindlichen Bindungsmusters** durch die *Bindungsrepräsentation* der Mutter (längsschnittliche Befunde)
 - (Fonagy et al. 1991, Benoit & Parker 1996, Ward et al. 2001, Grossmann & Grossmann 2004, van IJzendoorn & Bakermans-Kranenburg 2018, Buchheim et al. submitted)



Available online at www.sciencedirect.com

ScienceDirect



Bridges across the intergenerational transmission of attachment gap

Marinus H van IJzendoorn^{1,2} and Marian J Bakermans-Kranenburg³

Valide Messmethoden

Kindesalter (1 Jahr)

- Verhaltensbeobachtung
 - *Aktivierung des Bindungssystems*
 - durch **Trennung** von der Bindungsperson und **Wiedervereinigung**
 - **Fremde Situation** (Ainsworth et al. 1978)



Adoleszenz/Erwachsenenalter

- Fragebögen, Selbsteinschätzung
- Semistrukturierte Interviews
 - *Aktivierung des Bindungssystems und mentale Verarbeitung (Narrative)*
 - **Adult Attachment Interview** (George et al. 1985)
 - Durch **18 Fragen** zu bindungsrelevanten Themen aus der Biographie
 - **Adult Attachment Projective Picture System** (George & West 2012)
 - Durch 7 bindungsrelevante **Bilder**



Cassidy & Shaver (ed) (2008) *Handbook of Attachment* (2nd ed.). New York: Guilford

Übereinstimmung der Bindungskategorien des Kindes in der Fremden Situation und Bindungspräsentation der Bezugsperson in Bindungsinterview

Kind	Bezugsperson
<i>sichere</i> Bindung	<i>sicher-autonome</i> Bindungspräsentation
<i>unsicher-vermeidende</i> Bindung	<i>unsicher-distanzierte</i> Bindungspräsentation
<i>unsicher-ambivalente</i> Bindung	<i>unsicher-verstrickte</i> Bindungspräsentation
<i>desorganisiertes</i> Bindungsverhalten des Kindes	<i>unverarbeiteter</i> Bindungsstatus

Risiko- und Schutzfaktoren

Bindung

- lang anhaltende emotionale Beziehung zu vertrauten Personen, welche Schutz und Unterstützung bieten
 - Sichere Bindung als **Schutzfaktor**
 - Unsichere Bindung als **Vulnerabilitätsfaktor**
 - Desorganisierte Bindung als **Risikofaktor**

Resilienz

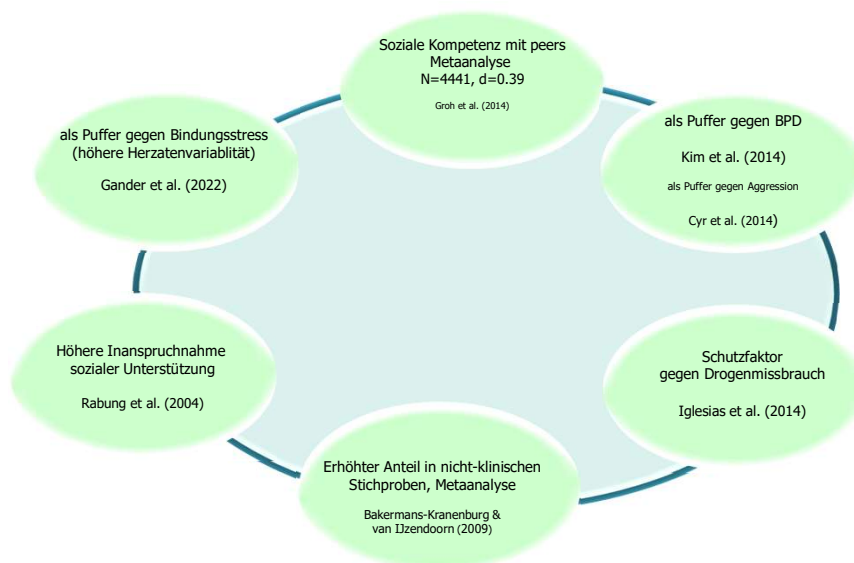
- Widerstandsfähigkeit oder Elastizität und die Fähigkeit einer Person, widrige Lebensumstände erfolgreich zu bewältigen und sich ihnen anzupassen
 - Biologische Konstitution
 - Psychologische Faktoren
 - Aktuelle Lebenserfahrungen
 - Adversive Erfahrungen
 - Sozialer Kontext
 - *Sichere Bindung*

Buchheim A (2015) Die Rolle von Beziehungs- und Bindungserfahrungen. In: Rief & Henningsen. Eine Einführung in die Psychosomatische Medizin und Gesundheitspsychologie, Schattau, S. 120-130

Rutten et al. (2014) Resilience and mental health. Acta Psychiatrica Scandinavica 128: 3-20

Egle et al. (1997) Psychosocial risk and protective factors in childhood and adolescence as predisposition for psychiatric disorders in adulthood. Current status of research. Nervenarzt 1997; 68: 683-95

Sichere Bindung als Schutzfaktor





DOI: 10.1111/cdev.13639

EMPIRICAL ARTICLE

CHILD DEVELOPMENT

Attachment security predicts adolescents' prosocial and health protective responses to the COVID-19 pandemic

Brianne R. Coulombe  | Tuppert M. Yates 

Department of Psychology, University of California, Riverside, California, USA

Correspondence
 Brianne R. Coulombe, Department of Psychology, University of California, Riverside, CA 92521, USA.
 Email: brianne.coulombe@gmail.ucr.edu

Funding information
 Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development, Grant/Award Number: R03 HD097623-01; National Science Foundation, Grant/Award Number: DLS-0951775

Abstract
 Prosocial and health protective behaviors are critical to contain the COVID-19 pandemic, yet adolescents have been difficult to engage. Attachment security promotes adolescents' capacities to navigate stress, and influences prosocial and health behaviors. Drawing on a diverse sample of 202 adolescents (48% female; 47.5% Latinx) this study evaluated relations among attachment, mental health, and prosocial and health protective responses to the COVID-19 pandemic. Attachment security (age 12) predicted adolescents' (age 15) COVID-19 prosocial ($f^2 = .201$) and health protective behaviors ($f^2 = .274$) during the pandemic via smaller-than-expected increases in mental health symptoms above pre-pandemic levels (age 14). Findings highlight the importance of attachment for supporting adolescents' mental health responses to life stressors and promoting prosocial and health protective behaviors.

GEFÖRDEBT VOM

 Bundesministerium für Bildung und Forschung

 *Meine Kindheit - Deine Kindheit*

TRANS-GEN

Stress resilience in the transgenerational transmission of childhood maltreatment

Prospektive, interdisziplinäre Untersuchung möglicher Resilienz- bzw. Vulnerabilitätsfaktoren in der Transmission von Misshandlungserfahrungen



 Kinder- und Jugendpsychiatrie / Psychotherapie
 Universitätsklinikum Ulm

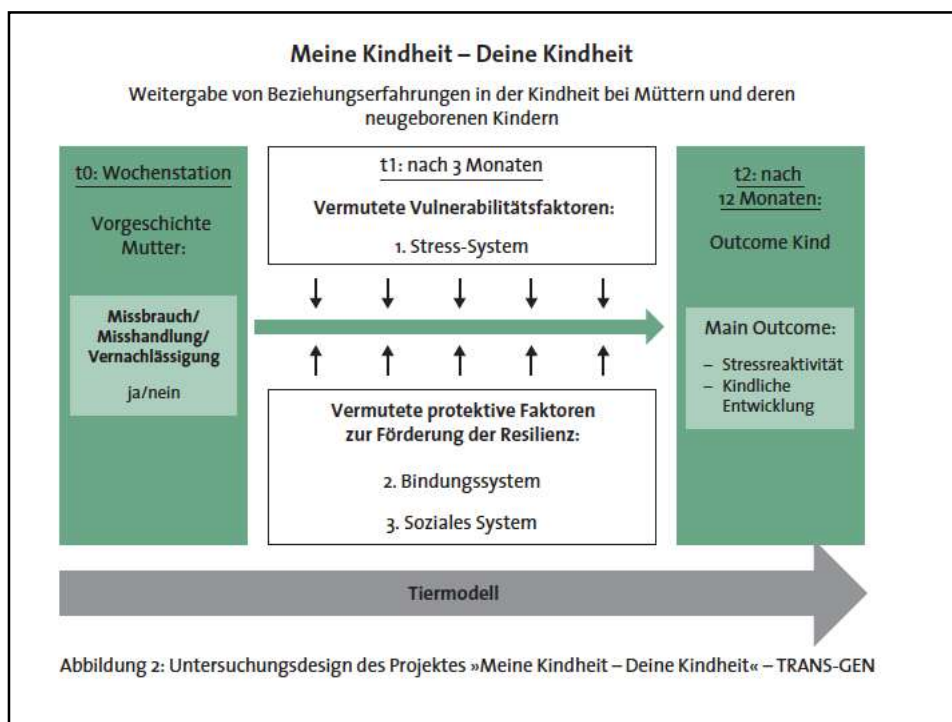
 ulm university universität
 uulm

 OTTO VON GUERICKE
 UNIVERSITÄT
 MAGDEBURG

 cbbs
 center for behavioral
 brain sciences

 DJI
 Deutsches
 Jugendinstitut

 UNIVERSITÄT
 INNSBRUCK



Fragestellung

frontiers | Frontiers in Human Neuroscience

ORIGINAL RESEARCH
published: 08 June 2022
doi: 10.3389/fnhum.2022.863192

Identifying Risk and Resilience Factors in the Intergenerational Cycle of Maltreatment: Results From the TRANS-GEN Study Investigating the Effects of Maternal Attachment and Social Support on Child Attachment and Cardiovascular Stress Physiology

OPEN ACCESS
EDITED BY
Lutz Kirschke,
International Psychological University
Bielefeld, Germany
REVIEWED BY
Ananda M. Das,
International Psychological University
Bielefeld, Germany
SOPHIE HELBIG,
Humboldt University Germany

Anna Buchheim^{1*}, Ute Ziegenhain¹, Heide Klinger², Christiane Walker³, Harald Gündel⁴, Alexander Karabatatziakos⁵ and Jörg Fogert⁶

¹Department of Clinical Psychology II, Institute of Psychology, University of Innsbruck, Innsbruck, Austria, ²Department of CMH and Addictive Psychology and Psychobiology, Otto von Guericke University, Otto von Guericke University, Magdeburg, Germany, ³Department of Clinical Psychology II, Institute of Psychology, University of Innsbruck, Innsbruck, Austria, ⁴Department of Psychology, University of Applied Sciences, Osnabrück, Germany, ⁵Department of Psychology, Institute of Psychology, University of Applied Sciences, Osnabrück, Germany, ⁶Department of Psychology, Institute of Psychology, University of Applied Sciences, Osnabrück, Germany

Introduction: Childhood maltreatment (CM) is a developmental risk factor and can

- Die Studie im Rahmen des "TRANS-GEN"-Projekts untersuchte die Folgen mütterlicher Misshandlung in der Kindheit (CM) und die Auswirkungen von **Resilienzfaktoren** auf die kindliche Bindung und Stressregulation.
- Rolle des **Bindungs- und sozialen Unterstützungssystems** und der **biologischen Stressanfälligkeit** in Mutter-Kind-Dyaden, da bekannt ist, dass diese Systeme die Folgen von CM auf die nächste Generation beeinflussen

Fazit

- Wir konnten bestätigen, dass mütterliche Maltreatment-Erfahrungen (CM) (z.B. emotionale Vernachlässigung, Verlusterfahrungen) signifikant mit einer **unverarbeiteten Bindung**, höherem wahrgenommenen **Stress** und mehr **psychologischen Symptomen** verbunden waren.
- Diese negativen Auswirkungen von CM wurden durch **soziale Unterstützung gepuffert**.
- **Signifikanter Zusammenhang** zwischen der **mütterlicher organisierter Bindungsrepräsentation** und **organisierter Bindung** des Kindes (*Schutzfaktor*)
 - Mütter mit CM aber mit **sicherer Bindungsrepräsentation** zeigen **trotz Belastung** weniger Psychopathologie und gelungenere Interaktionen mit dem Kind
 - Weniger affektive Fehler, Rollenkonfusion, Intrusion, Rückzugsverhalten

like a **BRIDGE**
over troubled water

Krisenintervention
in bewegten Zeiten

Auswirkungen der Corona-Pandemie auf Familien



Meine Kindheit -
Deine Kindheit

Familiäre Belastung durch die Pandemie

Journal of Child and Family Studies
https://doi.org/10.1007/s10826-021-02162-4

ORIGINAL PAPER

Maternal attachment representation, the risk of increased depressive symptoms and the influence on children's mental health during the SARS-CoV-2-pandemic

Franziska Köhler-Dauner¹ · Anna Buchheim² · Katharina Hildebrand¹ · Inka Mayer¹ · Vera Clemens¹ · Ute Ziegenhain¹ · Jörg M. Fegert¹

Accepted: 25 October 2021
© The Author(s) 2021

frontiers | Frontiers in Pediatrics

TYPE Original Research
PUBLISHED 03 November 2022
DOI 10.3389/fped.2021.839558

Check for updates

OPEN ACCESS
EDITED BY
Julien Anagnost,
Sultan Qaboos University, Oman
REVIEWED BY
Christine Heilmann,
University of Erlangen Nuremberg, Germany
Sabina Weinger,
University of Erlangen Nuremberg, Germany
*CORRESPONDENCE
Franziska Köhler-Dauner
franziska.koehler-dauner@uni-erlangen.de

SPECIALTY SECTION
This article was submitted to Children and Health, a section of the journal Frontiers in Pediatrics


Negative effects of the SARS-CoV-2 pandemic: The interlinking of maternal attachment representation, coping strategies, parental behavior, and the child's mental health

Manuela Gulde¹, Franziska Köhler-Dauner^{1*}, Inka Mayer¹, Ute Ziegenhain¹, Jörg M. Fegert¹ and Anna Buchheim¹




Befunde

- Corona-Pandemie stellte **für alle Familien eine große Herausforderung** dar, insbesondere: **social distancing, Einsamkeit, Homeschooling** sowie **finanzielle** Einbußen
- **Dennoch:** Viele Familien hatten einige Ressourcen und Potentiale, die in der Pandemie aktiviert werden konnten
- Selbst Familien mit Vorbelastungen, wie einer eigenen schwierigen Kindheit, konnten in diesem kritischen Lebensereignis meist ausreichend viele Ressourcen aktivieren
- Dabei spielt die **sichere Bindung der Eltern** eine große Rolle



Adult Attachment Projective Picture System

George, West, & Pettem (1999), George & West (2012)
www.attachmentprojective.com



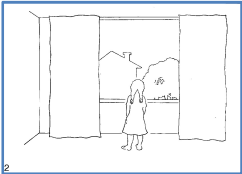
Klassifikation

- Bindungsrepräsentationen
 - Sicher
 - unsicher-distanziert
 - unsicher-verstrickt
 - Unverarbeitetes Trauma
- Aktivierung des Bindungssystems durch die Anordnung der Bilder
 - Buchheim, George, et al., 2006;
 - Buchheim, Erk et al., 2006, 2016,
 - Krause et al. 2016)


Skalen

- Selbstwirksamkeit
 - Internalisierte sichere Basis,
 - Hafen der Sicherheit,
 - Handlungsfähigkeit
- Beziehungen zu anderen
 - Verbundenheit
 - Synchronizität
- Abwehrprozesse
 - Deaktivierung (Distanzierung),
 - Kognitive Entkoppelung (Ambivalenz)
 - Abgetrennte Systeme (Bindungsbezogene Ängste)

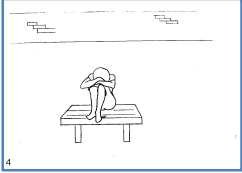
Adult Attachment Projective Picture System



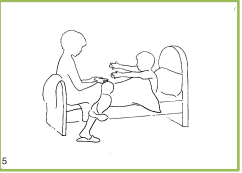
2



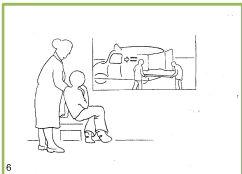
3



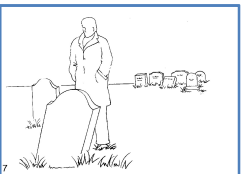
4



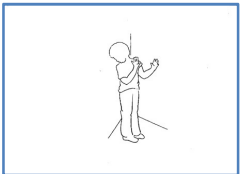
5



6



7

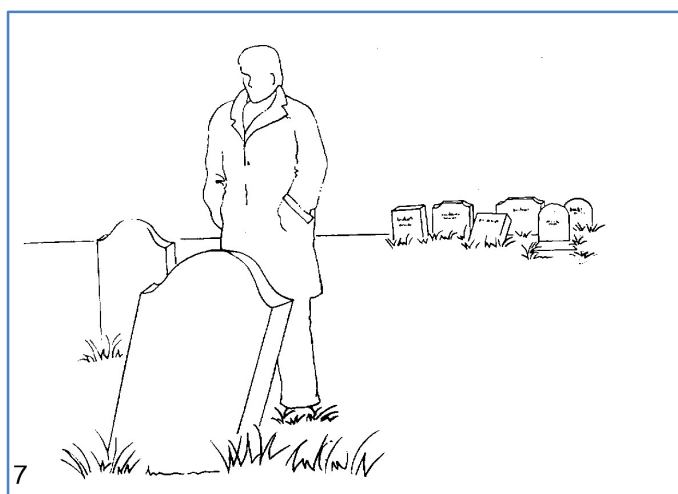


*Was passiert auf diesem Bild?
Was hat zu dieser Szene
geführt? Was denken oder
fühlen die Personen auf dem
Bild? Was könnte als nächstes
geschehen?*

Sichere Bindung

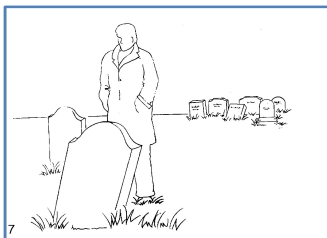
- Geschichten von *sicher gebundenen Probanden* (F Klassifizierung) enthalten Personen, die auf eine **internalisierte sichere Basis** zurückgreifen, indem sie **nachdenken** oder **Beziehungen** als **sicheren Hafen** aufsuchen und in den **Beziehungen Freude und Synchronizität**, sowie bei Kummer Trost erfahren.
- Falls bedrohliche Ereignisse (z.B. Verluste, Übergriffe) i der erzählten Geschichte auftreten, werden diese gelöst bzw. integriert (contained)

25

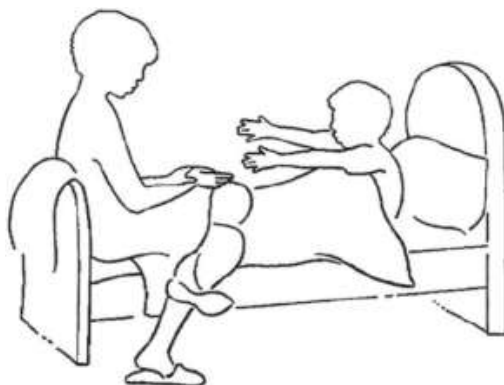


7

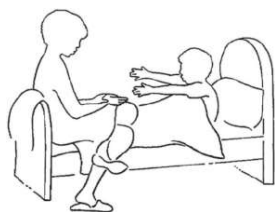
Beispiel für eine sichere Bindung im AAP Bild "Friedhof"



- Also hier ist eine wichtige Person verstorben und der Mann vor dem Grab seines Vaters ist sehr traurig und trauert. Es ist sehr schwer für ihn, er ist **hoffnungslos** und sehr **verzweifelt**. Er **denkt an die gemeinsame zeit und was ihn mit seinem Vater verbindet**. Wenn er am Grabstein ist fühlt er sich sehr einsam. Er **vermisst ihn**. Nach einer Weile verlässt er den Friedhof und besucht einen Freund, der ihm beisteht. Eine wirklich traurige Situation.



Beispiel für eine sichere Bindung im AAP Bild "Bett"



„Die Mutter bemerkt, dass ihr Kind in der Nacht weint und kommt an sein Bett. Das Kind hatte einen Alptraum und war ängstlich und streckt seine Arme nach der Mutter aus* Die Mutter umarmt das Kind und tröstet es**. Das Kind beruhigt sich und fühlt sich besser. Sie kuscheln ein bisschen und die Mutter gibt ihm einen Kuss. Dann schläft das Kind wieder ein“

Hohe Synchronizität

- beurteilt das Ausmaß, in dem die Personen in dyadischen Bildern in einer kontingenten, wechselseitigen, freudigen Beziehung stehend dargestellt werden
- Zielkorrigierte Partnerschaft (Bowlby, 1969)

29

Neues Forschungsfeld: Synchronie

Trends in Cognitive Sciences

CellPress

REVIEWS

Feature Review

The Neurobiology of Human Attachments

Ruth Feldman^{1,2,*}

Attachment bonds are a defining feature of mammals. A conceptual framework on human attachments is presented, integrating insights from animal research with neuroimaging studies. Four mammalian bonds are described, including parent-infant, pair-bonds, peers, and conspecifics, all built upon systems shaped by maternal provisions during sensitive periods, and evolution from rodents to humans in detail. Bonding is underpinned by cross-talk of oxytocin and dopamine in striatum, combining motivation and vigor with social focus, and their time sensitivity/pulsatility enables reorganization of neural networks. Humans' representation-based attachments are characterized by biobehavioral synchrony and integrate subcortical with cortical networks, implicated in reward/motivation, embodied simulation, and mentalization. The neurobiology of love may open perspectives on the 'situated' brain and initiate dialog between science and humanities, arts, and clinical wisdom.



The neural mechanisms and consequences of paternal caregiving

Ruth Feldman^{1,2,*}, Kitharina Brauer¹ and Frances A. Champagne¹

Abstract In recent decades, human sociocultural changes have increased the numbers of fathers that are involved in direct caregiving in Western societies. This trend has led to a resurgence of interest in understanding the mechanisms and effects of paternal care. Across the animal kingdom, paternal caregiving has been found to be a highly malleable phenomenon, presenting with great variability among and within species. The emergence of paternal behaviour in a male animal has been shown to be accompanied by substantial neural plasticity and to be shaped by previous and current caregiving experiences, maternal and infant stimuli and ecological conditions. Recent research has allowed us to gain a better understanding of the neural basis of mammalian paternal care, the genomic and circuit-level mechanisms underlying paternal behaviour and the ways in which the subcortical structures that support maternal caregiving have evolved into a global network of parental care. In addition, the behavioural, neural and molecular consequences of paternal caregiving for offspring are becoming increasingly apparent. Future cross-species research on the effects of absence of the father and the transmission of paternal influences across generations may allow research on the neuroscience of fatherhood to impact society at large in a number of important ways.

Journal of Child Psychology and Psychiatry 48:3/4 (2007), pp 329–354

doi:10.1111/j.1469-7610.2006.017

Parent–infant synchrony and the construction of shared timing; physiological precursors, developmental outcomes, and risk conditions

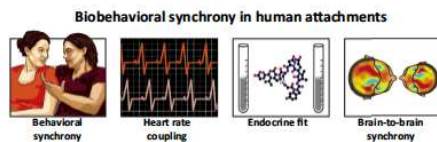
Ruth Feldman
Bar-Ilan University, Israel

Vier Beobachtungsebenen menschlicher Synchronität

- Verhalten
- Autonomes System
- Hormone
- Gehirn



- Eltern
- Partnern
- Freunden
- Fremdem



Trends in Cognitive Sciences

CellPress

Feature Review
The Neurobiology of Human Attachments

Ruth Feldman^{1,2,*}

Studien zu Synchronie und Bindung

- signifikante Zusammenhänge zwischen interaktioneller Synchronie und Bindung bei Kindern
- → Eine **höhere interaktionelle Synchronie** ist mit **Bindungssicherheit** assoziiert
 - (De Wolff & Van IJzendoorn, 1997 ; Isabella, Belsky, & Von Eye, 1989 ; Jaffe, Beebe, Feldstein, Crown, & Jasnow, 2001 ; Lundy, 2002 , 2003)

Desorganisierte Bindung

- Kinder zeigen in Anwesenheit der Bindungsfigur
 - unvereinbare Verhaltensweisen (Nähe suchen und auf den Boden werfen; Schreien und Weglaufen)
 - stereotype Bewegungen nach dem Aufsuchen von Nähe,
 - **Phasen der Starrheit, sog. „Einfrieren“**
 - Ausdruck von Angst gegenüber einem Elternteil
- Momentaner Mangel an Strategie oder Organisation

Genese der Bindungsdesorganisation

–Ängstigendes elterliches Verhalten gegenüber dem Kleinkind

- Main M & Hesse E (1990), In: Greeberg MT, Cicchetti D (eds) MacArthur Foundation series on mental health and development, pp 161-182

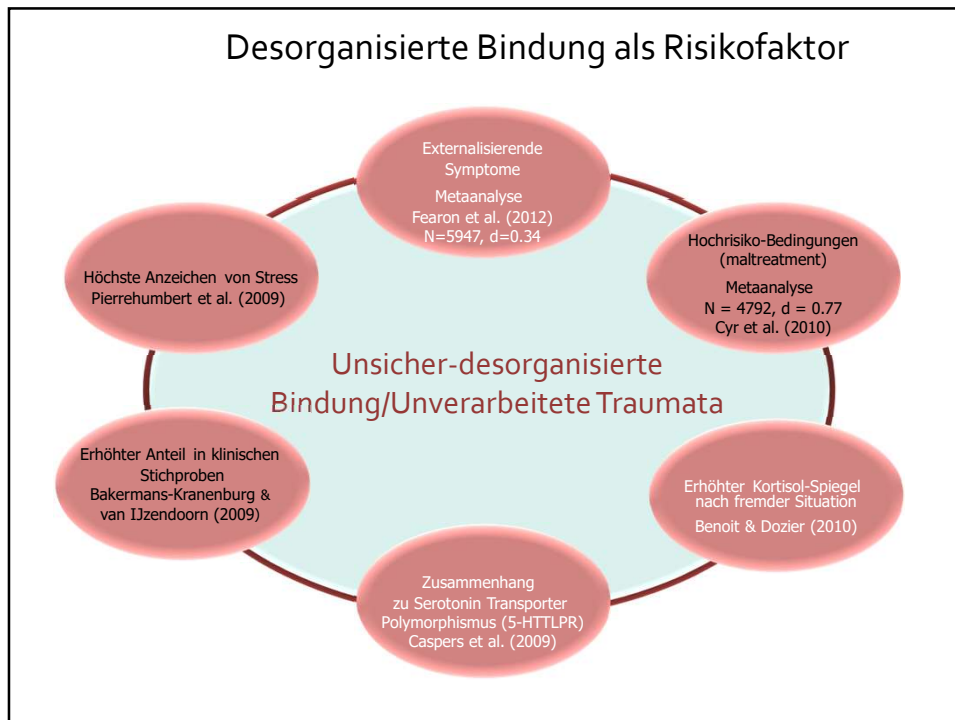
- Lyons-Ruth & Jeocobvitz 1999

–Intrusives Erziehungsverhalten

Van IJzendoorn et al. (1999) *Developmental Psychopathology* 11: 225-249

–**Mütter und Väter, die vor Geburt des Kindes einen Trauerfall erlitten haben**

Fonagy P (2003) *Infant Mental Health Journal* 24 (3): 212-239



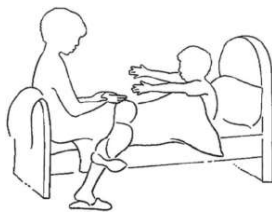
Befunde zur Synchronie

- **Bindungsdesorganisation** war mit den **niedrigsten Ausprägungen von Synchronie assoziiert**
 - (Bureau et al., 2014)
- Die physiologische Synchronie war niedriger ausgeprägt, wenn die Beziehung zwischen Bindungsperson und Kindern eingeschränkt war, zum Beispiel bei **mütterlicher Depression** oder **desorganisierter Bindung** des Kindes (Leclere et al. 2014).

Kennzeichen unsicheren Dyaden

- Balance von Bindungs- und Explorationsverhalten eingeschränkt
- Weniger koordinierte vokalisierende Begleitung der Handlungen des Kindes seitens der Bindungsperson

Beispiel für ein **unverarbeitetes Trauma** im AAP Bild "Bett"



- *Das Kind ist entweder gerade aufgewacht oder hatte vielleicht einen **Albtraum** oder es könnte hungrig oder krank sein, ich weiß es nicht. Es streckt seine Arme aus. Die Mutter ist **hilflos, traurig, verängstigt** oder müde, oder sie wartet darauf, dass es vorbei ist, wenn das Kind krank war. Sie ist mit sich beschäftigt, es ist jemand **gestorben**, ich weiß es nicht. In jedem Fall wird das Kind nicht von der Mutter umarmt, ja.*

Niedrige Synchronizität

- Die Person beschreibt eine Szene, in der es weder um gegenseitiges Vergnügen noch um Fürsorge und Trost geht (fehlende Gegenseitigkeit), sondern um **Hilflosigkeit und körperliche Vernachlässigung und Trauer**

38

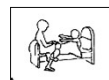
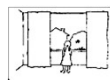
Valide Messmethoden

Kindesalter (1 Jahr)

- Verhaltensbeobachtung
 - Aktivierung des Bindungssystems
 - durch Trennung von der Bindungsperson und Wiedervereinigung
 - Fremde Situation (Ainsworth et al. 1978)

Adoleszenz/Erwachsenenalter

- Fragebögen, Selbsteinschätzung
- Semistrukturierte Interviews
 - *Aktivierung des Bindungssystems und mentale Verarbeitung (Narrative)*
 - **Adult Attachment Interview** (George et al. 1985)
 - Durch 18 Fragen zu bindungsrelevanten Themen aus der Biographie
 - **Adult Attachment Projective Picture System** (George & West 2012)
 - Durch 7 bindungsrelevante Bilder



Cassidy & Shaver (ed) (2008) *Handbook of Attachment* (2nd ed.). New York: Guilford

Adult Attachment Interview

1. Orientierung
2. Beziehung zu Eltern allgemein in der Kindheit
3. Adjektive Beziehung zur Mutter in der Kindheit
4. Adjektive Beziehung zum Vater in der Kindheit
5. wem näher gefühlt?
6. Kummer (Krankheit, Verletzung, Körperkontakt) in der Kindheit
7. Erste Trennung, spätere Trennungen
8. Ablehnung
9. Bedrohung (Missbrauch, Misshandlung)
10. Einfluss der Kindheitserfahrungen auf Persönlichkeit
11. Warum verhielten sich Eltern so?
12. Elternähnliche Bezugsperson
13. Verluste durch Tod
14. Veränderung der Beziehung zu den Eltern
15. Heutige Beziehung zu den Eltern
16. Trennung vom eigenen Kind
17. Wünsche für das Kind
18. Weitergeben von eigenen Erfahrungen an das Kind



Buchheim A, George C (2012) Das Adult Attachment Interview (AAI) und das Adult Attachment Projective Picture System (AAP). In: Doering S, Hörz S (Hrsg) Handbuch der Strukturdiagnostik. Schattauer GmbH, Stuttgart, S 182-218

George C, Kaplan N, Main M. The Adult Attachment Interview. Unpublished Manuscript, University of California at Berkeley (1985-1996).



- ## Unverarbeiteter Bindungsstatus
- **Unverarbeitete Trauer (Unresolved loss)**
 - *sprachliche* Auffälligkeiten - Fehler im Diskurs: ungewöhnliche Detailgenauigkeit, längeres Schweigen, Lobreden
 - *Kognitive* Desorientierung (irrationale Schilderungen)
 - Subjekt-Objektverwechslungen, Raum und Zeit,
 - Glaube an eigenes Verschulden des Todes der verstorbenen Person (magic thinking),
 - **Verleugnung des Todes (disbelief)**
 - Desorganisation auf *Verhaltensebene*: Extremreaktion (psychische Dekompensation, häufig Auslöser für psychische Erkrankung)

 - **Unverarbeitetes Trauma (Unresolved trauma)**
 - *Kognitive* Desorientierung (irrationale Schilderungen)
 - Subjekt-Objektverwechslungen, Raum und Zeit,
 - irrationale Schilderungen: z. B. Überzeugung, bzgl. sexuellen Missbrauchs selbst schuld zu sein, Oszillieren zwischen Berichten über die Art der Missbrauchs- oder Misshandlungserfahrung und anschließendes Abstreiten bzw. Verleugnen
- 42

Buchheim, A. (2005) *Psyche* 59, 35-50

Buchheim, A., George, C., & Kächele, H. (2007). *My dog is dying today: Attachment narratives and psychoanalytic interpretation of an initial interview*. In: Diamond D, Blatt, SJ, Lichtenberg JD (Ed) *Attachment and sexuality*, The Analytic Press, Hillsdale, pp 161-178

ANNA BUCHHEIM, ULM

»Mein Hund stirbt heute«: Bindungsnarrative und psychoanalytische Interpretation eines Erstinterviews³

Übersicht: Der Beitrag behandelt den Nutzen des Wissens um eine präzise Methodik zur Erfassung von Bindungserfahrungen, um Vergangenes im Hier und Jetzt in einer psychoanalytischen Erstinterviewsituation zu evaluieren. Die spezifische sprachliche Betrachtung von Bindungsnarrativen unter Berücksichtigung von Abwehrprozessen kann gewinnbringend eingesetzt werden, um lebensgeschichtliche Erinnerungen am Anfang und während des psychoanalytischen Prozesses zu beobachten. Das Adult Attachment Interview (AAI) stellt ein etabliertes Instrument dar, um innere Modelle von Bindungserfahrungen systematisch zu erfragen, und bietet für den Kliniker darüber hinaus interessante szenische Information, die zur Formulierung einer Psychodynamik verwendet werden kann. Das lebendige Zusammenspiel dieser beiden Perspektiven soll anhand des Einzelfalls einer depressiven Patientin mit chronifizierter Migräne und einer unverarbeiteten Verlusterfahrung auf dem Boden einer narzisstisch-hysterischen Persönlichkeitsstruktur veranschaulicht werden.

**Umgang mit der Frage nach Verlusten:
Desorientierung, gedankliche Fehler**

Auf die Frage, welche Auswirkungen der Tod des Vaters auf ihr Leben hatte, antwortet die Patientin:

P: „Nein. Ich dachte erst, das wäre vielleicht jetzt, ich würde nicht mehr so oft über ihn nachdenken. Also es ist ja nicht so, dass ich dauernd über ihn nachdenke, aber irgendwo ja, als wäre er nicht so; bewusstes Nachdenken, als wäre er halt immer anwesend um mich herum. Und das hab ich jetzt lange Zeit oft nicht. Dass ich; also da denk ich überhaupt gar nicht an ihn“.

Forum Psychoanal 2007 · 23:149–160
 DOI 10.1007/s00451-007-0313-1
 © Springer Medizin Verlag GmbH 2007

Anna Buchheim, Horst Kächele · Ulm

Nach dem Tod der Eltern

Bindung und Trauerprozesse

P: „Also ganz merkwürdig war, der Vater starb sechsundneunzig, und dann war er eine Nacht lang mit mir geflogen zu seinen italienischen Reiseorten, die er sehr liebte und ich hatte da eine furchtbare Nacht voller Schuldgefühle ... und ah, na ja, sie (Mutter) starb vor meinem sechzigsten. Auf jeden Fall hab ich aber dann, sie starb achtundneunzig im Frühling, und dann hab ich fast vier Jahre mit ihr jetzt ganz brutal ah gekämpft und gestritten, das war so grauenvoll, das kann man nicht erzählen. Und dann kam mein Vater. Also erst seit sie tot war und als ich die Kämpfe mit ihr anfang, kam er wirklich wunderbar und hat mich also geschützt und gestärkt und beraten und das war also wie ein Gespräch und ich hab ihn gesehen, er ist jetzt wieder weg. Und dann hab ich jetzt erst dieses Jahr zu meiner Mutter gesagt „So, jetzt reicht's, es reicht endgültig! Schluss, aus jetzt mit unserer Rivalität!“

Übersicht

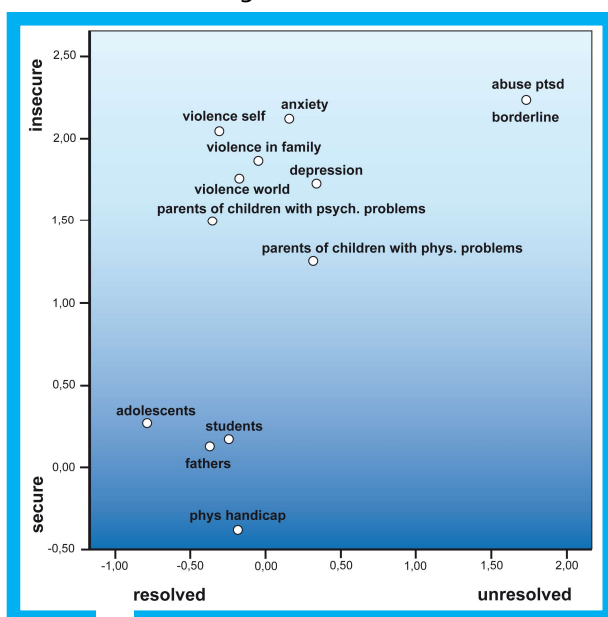
- Auswirkungen von Verlust und Trauer auf die weitere Entwicklung
- Unverarbeitete Verlusterfahrungen und Psychopathologie
- Veränderung durch Psychotherapie

Unsichere Bindung und Erkrankung

- höherer Anteil an **unverarbeitetem Trauma** bei **dissoziativen Störungen** als Gesunde
 - (Senf-Beckenbach et al. 2021)
- **Angststörungen, Depression, Persönlichkeitsstörungen, Essstörungen und Suchterkrankungen** sind hoch signifikant mit **unverarbeitetem Trauma** assoziiert
 - Bakermans-Kranenburg & van IJzendoorn 2008,
 - Stovall-McClough & Dozier 2018,
 - Bauriedl-Schmidt et al. 2018,
 - Buchheim et al. 2012, 2017, 2018,
 - Bernheim et al. 2020, 2022



Bindung als Vulnerabilitätsfaktor für Psychopathologie



Borderline-Persönlichkeitsstörungen: bis zu 85% unverarbeitete *Missbrauch*serlebnisse in Kombination mit *Verlusterlebnissen*

(Agrawal et al. 2004, Buchheim 2008, Buchheim 2011, Buchheim & George 2011, Buchheim et al. 2018, Buchheim & Diamond 2019)

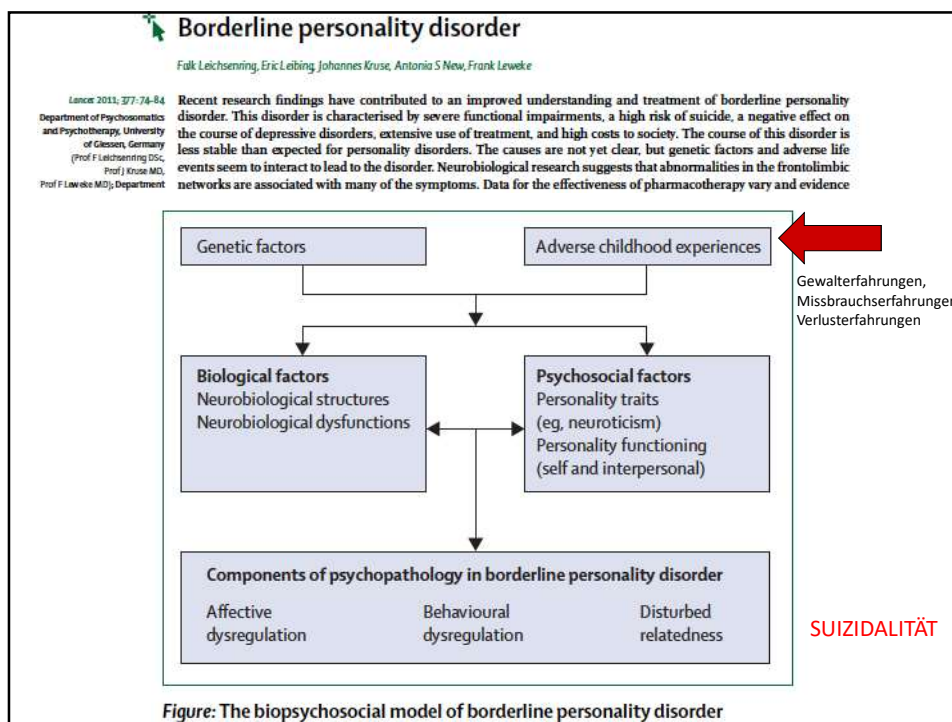
Depressive Patienten: bis zu 60% unverarbeitete *Verlusterlebnisse*

(Dozier et al. 2008, Buchheim et al. 2011, Bauriedl-Schmidt et al., 2016, Buchheim et al. 2018)

Angstpatienten: bis zu 80% unverarbeitete *Verlusterlebnisse*

(Fonagy et al. 1996, Manassis et al. 2006, Buchheim et al. 2007, Buchheim & George 2011)

Bakermans-Kranenburg & van IJzendoorn (2009) The first 10,000 Adult Attachment Interviews: distributions of adult attachment representations in clinical and non-clinical groups. Attachment & Human Development 3: 223-263



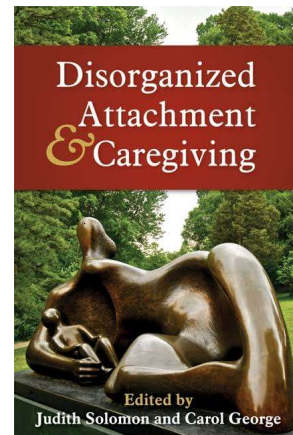
Auszug aus einem Bindungsinterview einer Borderline-Patientin

- I: *Wie haben Sie auf den Tod Ihrer Oma reagiert?*
- P: Ja, fix und alle. Manchmal denke ich mir, ja okay nicht unbedingt, aber wie gesagt, ich leide noch immer darunter. Ich hab mir auch schon überlegt, ob es vielleicht damals schlimmer gewesen ist dass meine Oma gestorben ist als vielleicht, wobei das ist immer nur so ein Denken, als wenn meine Eltern gestorben wären. Oder einer von meinen Eltern, ich weiß es nicht.
- I: Hat aus Ihrer Sicht dieser Verlust Ihre Persönlichkeit beeinflusst?
- P: Ich weiß es nicht. Also wenn meine Oma da wäre, wäre schon noch was da, also. Halt irgendwo, ich weiß auch nicht. Ich denke dann wäre das alles danach nicht passiert. Ich hatte ja sonst niemanden wirklich. Ich weiß es nicht

Chapter 13

Attachment Disorganization in Borderline
Personality Disorder and Anxiety Disorder

ANNA BUCHHEIM and CAROL GEORGE



Narrative



Oh je, äh, da steht ein Mädchen am Fenster, schaut raus und wünscht sich weg, äh. Es kam dazu, das Mädchen es ist **halbnackt** äh, es fühlt sich vielleicht gar nicht sicher. Es will eigentlich woanders hin, es schaut raus, vielleicht, vielleicht schaut es auf die anderen Häuser, vielleicht wo der Lehrer wohnt, oder ja es will jedenfalls weg, es ist **schutzlos** in einem großen Raum. Jedermann kann's äh, irgendwie **anfassen** und so. Es sieht sehr **schutzlos** aus. Die langen Haare, die, **die liefern das Kind auch aus irgendwie, es sieht sehr ausgeliefert** aus. Es hat einen Rock an. Sehr weiblich, sehr klein, sehr **ausgeliefert** eigentlich, furchtbar. Vielleicht **bringt sie sich auch um**.



Ja, Friedhof. **Wie könnte es dazu gekommen sein?** Ja gut, Tod, **Trauer**. Ja, vermissen, dass jemand weg ist, an dem einem vielleicht was gelegen hat. **Allein fühlen, verzweifelt, komplett alleine**. Ja und vielleicht auch nicht wissen wie es weitergeht oder so, wenn man sich an den **toten Menschen festklammert** eventuell. Oder an die Vergangenheit.

Aktivierung des anterioren cingulären Cortex (ACC) bei Borderline-Patienten unter der Bedingung „monadische Bilder“ im Vergleich zu Gesunden

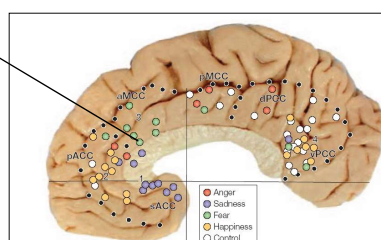


aMCC (3,18,24)
 $p < 0.001$ uncorrected, cluster
 $p < 0.05$

Buchheim et al. 2008,
 Psychiatry Research:
 Neuroimaging



Koenigsberg et al. (2009), *Biol Psychiatry*
 Eisenberger et al. (2003), *Science*



Vogt 2005. *Nature Neuroscience* 6: 533-544

Forens Psychiatr Psychol Kriminol (2017) 11:118–132
 DOI 10.1007/s11757-017-0412-9



ÜBERSICHT

Folgen früher Traumatisierung aus neurobiologischer Sicht

Tanja M. Brückl¹ · Elisabeth B. Binder^{1,2}



Contents lists available at ScienceDirect
 Frontiers in Neuroendocrinology
 journal homepage: www.elsevier.com/locate/yfrne



Child maltreatment and hypothalamic-pituitary-adrenal axis functioning: A systematic review and meta-analysis

Selina Schär^a, Ines Mürner-Lavanchy^a, Stefanie J. Schmidt^b, Julian Koenig^{a,c,d,1}, Michael Kaess^{a,c,1}

Translational Psychiatry

www.nature.com/tp

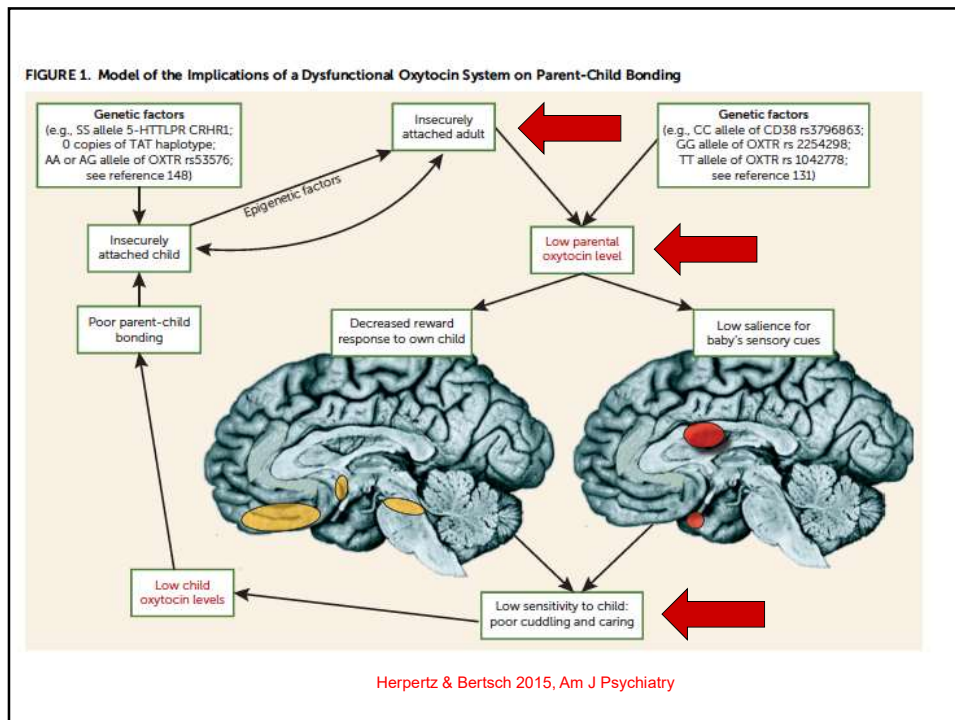
REVIEW ARTICLE OPEN

Check for updates

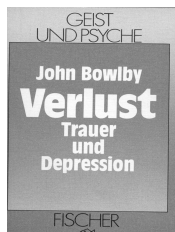
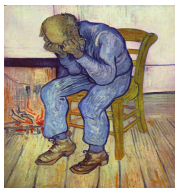
The effects of early life adversity on children's mental health and cognitive functioning

Mark Wade^{a,b}, Liam Wright^a and Katherine E. Finegold^a

© The Author(s) 2022



Depression



- Hilflosigkeit und Angst ein wichtiges Objekt real oder in der Phantasie zu verlieren
 - (z. B. Blatt 2007, Taylor 2008)
- Kognitive Triade der Depression:
 - "Ich kann nichts, andere verlassen mich und bin daran schuld und es bleibt aussichtslos"
 - (Beck et al. 1979).

Verlusterfahrung und Depression

- **Harris, Brown und Bifulco (1990) früher Mutterverlust vor dem 11. Lebensjahr** ein hohes Risiko für eine spätere Erkrankung an einer Depression darstellt (42% versus 14%).
- Dieser erste Befund wurde mehrmals repliziert
 - Kendler, Neale, Kessler, Heath und Eaves (1992)
 - Kivelä, Luukinen, Koski, Viramo und Pakkala (1998)
 - Furukawa, Ogura, Hirai, Fijihara, Kitamura und Takahashi (1999)
 - Takeuchi, Hiroe, Kanai, Morinobu, Kitamura, Takahashi, Furukawa (2002)

57

DOI 10.1007/s00737-017-0731-z 2017

ORIGINAL ARTICLE

Early life maltreatment but not lifetime depression predicts insecure attachment in women

Anna-Lena Zietlow¹ · Nora Nonnenmacher² · Corinna Reck³ · Mitho Mueller³ · Sabine C. Herpertz² · Corinne Neukel² · Anna Fuchs⁴ · Felix Bempohl⁵ · Daniel Fuehrer⁶ · Dorothea Kluczniok⁵ · Catherine Hindi Attar⁵ · Charlotte Jaite⁶ · Katja Dittrich⁶ · Katja Boedeker⁶

 EUROPEAN JOURNAL OF
PSYCHOTRAUMATOLOGY

 Edition
PUBLISHING

BASIC RESEARCH ARTICLE

What mediates the link between childhood maltreatment and depression? The role of emotion dysregulation, attachment, and attributional style

Anna Schierholz^{1,2}, Antje Krüger¹, Jens Barenbrügge¹ and Thomas Ehring^{3*}

¹Institute of Psychology, University of Münster, Münster, Germany; ²Karl-Jaspers-Klinik, Wehnen, Germany; ³Department of Psychology, LMU Munich, Munich, Germany

Box 1 Psychodynamische Perspektiven der Entstehung depressiver Erkrankungen (nach [46]).

Das Verständnis der Depression aus psychodynamischer Sicht hat eine lange Geschichte und kann wie folgt zusammengefasst werden:

Verlust: Der akuten depressiven Dekompensation liegt der Verlust einer wichtigen Person bzw. eines wichtigen inneren oder äußeren Zieles oder Halts zu Grunde. Bewältigungs- und Abwehrmechanismen sind erschöpft oder existierten von vornherein nicht in ausreichendem Maße. Die depressive Herabgestimmtheit ist somit eine ubiquitäre menschliche Reaktion auf Hilflosigkeit und geht mit typischen psychologischen und/oder körperlichen Symptomen einher.

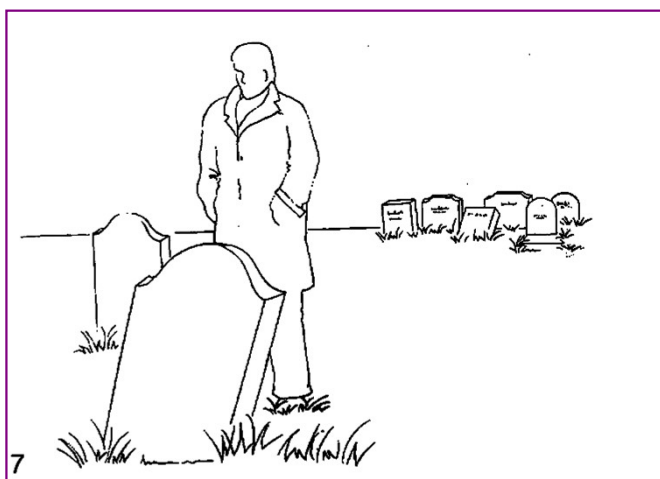
Frühe psychodynamische Konzepte: Frühe psychodynamische Arbeiten beschreiben die Depression als Folge einer schmerzhaften Kluft zwischen einem Ideal-Selbst, verbunden mit eigenen Wünschen und Ambitionen und dem tatsächlichen Zustand des Selbst [86, 109], welche zu ausgeprägten Gefühlen von Hilf- und Hoffnungslosigkeit führt [110]. Die Beziehungen zu wichtigen Objekten sind ambivalent und charakterisiert durch unbewusste oder latente Aggression [86]. Droht Verlassenwerden durch bedeutsame Personen, wird die Aggression (unbewusst) gegen das eigene Selbst gerichtet, da dies als weniger bedrohlich erlebt wird, als wenn der Andere angegriffen würde. Dies wurde lange als der prototypische Abwehrmechanismus bei der Depressionsentstehung angesehen [86]. Die beschriebene Dynamik verdeutlicht gut das enge Zusammenspiel aus Depression, Angst und Aggression. Die frühen psychodynamischen Arbeiten zur Depression vernachlässigen jedoch andere wichtige Aspekte.

Bindungstheoretische Aspekte: Die Bindungstheorie fokussiert frühe widrige und störende Beziehungserfahrungen. Ängstlich-unsichere Bindungsmuster sind mit schwereren Formen der Depression assoziiert (z. B. [111, 112]). Im Kontext moderner Bindungstheorie zeigte sich zudem, dass Einschränkungen in der Mentalisierungsfähigkeit mit Depression einhergehen [46, 113]. Einerseits könnte die eingeschränkte Fähigkeit über sich selbst und andere im Sinne mentaler Zustände nachzudenken zur Entstehung der Depression beitragen, andererseits könnte die Depression gerade diese Fähigkeit negativ beeinflussen [46, 113].

Autonomie vs. Abhängigkeit: Eine einflussreiche Forschungstradition, die mit dem Konzept der unsicheren Bindung zusammenhängt, hat 2 Persönlichkeitsstile bei der Depression beschrieben. Diese können als maladaptive und unzulängliche Bewältigungsstrategien angesehen werden und drehen sich um die Themen Abhängigkeit („dependency“) vs. Autonomie („self-criticism“, ausgeprägte und kritische Beschäftigung mit dem Selbst, hoher Perfektionismus) [87]. Während abhängige Patienten dazu tendieren Aggression in engen Beziehungen zu vermeiden, um ein Verlassenwerden zu verhindern, provozieren vermeintlich autonome, selbst-kritische Patienten (unbewusst) durch eigene Abwertung die Kritik anderer und bestätigen damit ihren eigenen Glauben daran, von niemandem geliebt zu werden (im Sinne einer sich selbst erfüllenden Prophezeiung) [46].

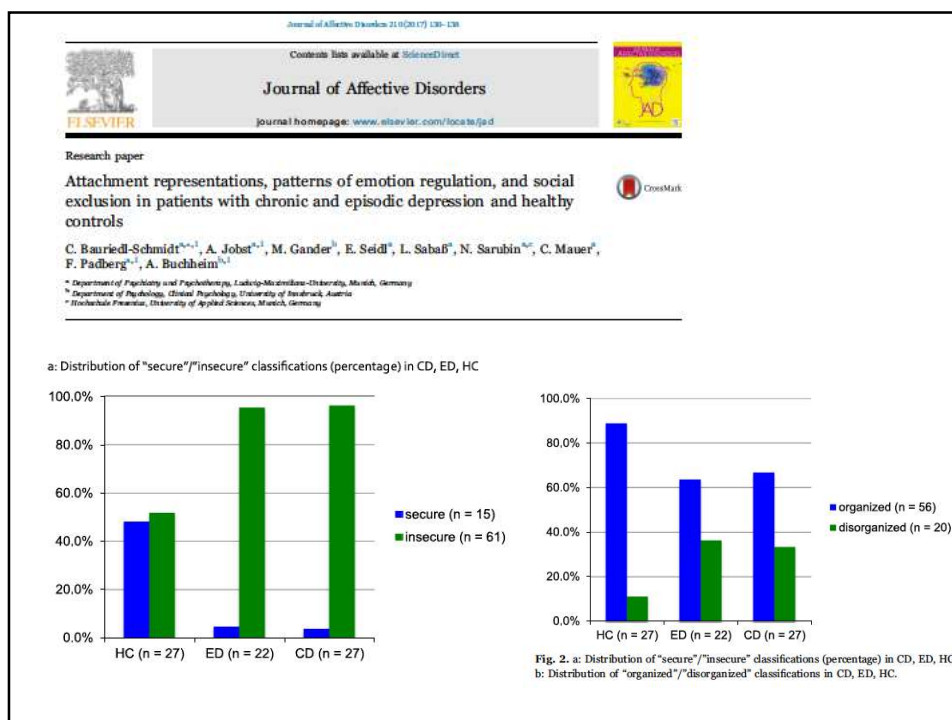
Steinert et al., 2015, Psychother Psych Med

Was passiert auf diesem Bild? Was hat zu dieser Szene geführt? Was denken oder fühlen die Personen auf dem Bild? Wie könnte es in der Geschichte weitergehen?



Narrativ zu Beginn der Behandlung

- Also hier ist eine wichtige Person verstorben und der Mann vor dem Grab **ist halt sehr traurig und fühlt sich total hilflos**, weiß halt nicht was er machen kann oder ob er überhaupt irgendwas machen kann. Also weiß halt auch nicht, also ist eigentlich für ihn **ziemlich unerträglich, dass diese Person nicht mehr da ist**. Und, ja, ist ratlos. Hat die Person sehr geliebt. **Er fühlt sich dem Toten noch sehr nahe, klammert sich an diesen**.
- Keine Handlungsfähigkeit, Nachdenken, Selbstwirksamkeit



Letter to the Editor

Psychotherapy
and Psychosomatics

Received: October 9, 2017
Accepted after revision: March 2, 2018
Published online: May 16, 2018

Psychother Psychosom
DOI: 10.1159/000488090

Modulation of Gamma Band Activity and Late Positive Potential in Patients with Chronic Depression after Psychodynamic Psychotherapy

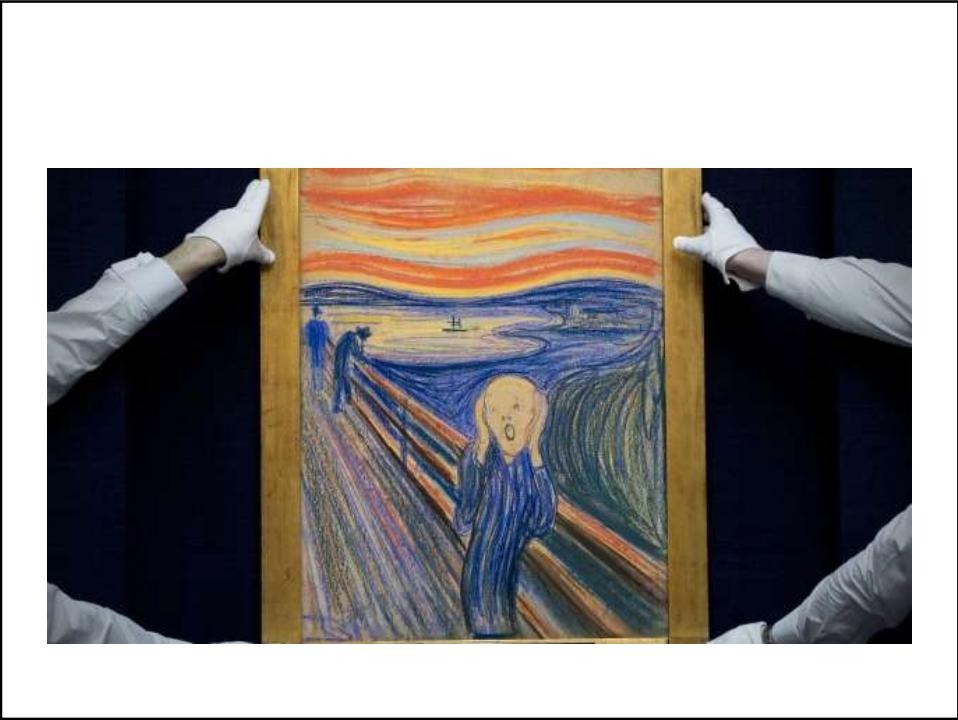
Anna Buchheim^a Karin Labek^a Svenja Taubner^b Henrik Kessler^c
Dan Pokorny^d Horst Kächele^e Manfred Cierpka^b Gerhard Roth^f
Oliver Pogarell^g Susanne Karch^g

All participants gave their written informed consent. All patients reported 3–10 previous depressive episodes (mean 6 ± 3.4). Eight were diagnosed with double depression, 10 with comorbid anxiety disorder. Psychodynamic psychotherapy was administered by 16 highly experienced psychoanalysts [for details, see 6].

Attachment representations were assessed with the Adult Attachment Projective Picture System (AAP) [7] and the Adult Attachment Interview (AAI) [8], and categorized into 3 organized (secure, dismissing, preoccupied) and 1 disorganized group (unresolved). While unresolved individuals demonstrate lack of reso-

A


Konvergente Validität AAI und AAP:
N = 34, kappa = 0.818 (ASE=0.085), $p < .001$,
simple agreement 88%.



Reviews and Overviews

Mechanisms of Psychiatric Illness

Childhood Separation Anxiety and the Pathogenesis and Treatment of Adult Anxiety



Barbara Milrod, M.D.
John C. Markowitz, M.D.
Andrew J. Gerber, M.D., Ph.D.
Jill Cyranowski, Ph.D.
Margaret Altemus, M.D.
Theodore Shapiro, M.D.
Myron Hofer, M.D.
Charles Glatt, M.D.

Clinically significant separation anxiety disorder in childhood leads to adult panic disorder and other anxiety disorders. The prevailing pathophysiological model of anxiety disorders, which emphasizes extinction deficits of fear-conditioned responses, does not fully consider the role of separation anxiety. Pathological early childhood attachments have far-reaching consequences for the later adult ability to experience and internalize positive relationships in order to develop mental capacities for self-soothing, anxiety tolerance, affect modulation, and individuation. Initially identified in attachment research, the phenomenon of separation anxiety is supported by animal model, neuroimaging, and genetic studies. A role of oxytocin is postulated. Adults, inured to their anxiety, often do not identify separation anxiety as problematic, but those who develop anxiety and mood disorders respond more poorly to both pharmacological and psychotherapeutic interventions. This poster response may reflect patients' difficulty in forming and maintaining attachments, including therapeutic relationships. Psychotherapies that focus on relationships and separation anxiety may benefit patients with separation anxiety by using the dyadic therapist-patient relationship to recapture and better understand important elements of earlier pathological parent-child relationships.

(Am J Psychiatry 2014; 171:34-43)

Trennungsangst
Verlustangst
Wut und Aggression
Sexualität

Comprehensive Psychiatry
 Volume 66, April 2016, Pages 139-145
[open access](#)

Adult separation anxiety in treatment nonresponders with anxiety disorders: delineation of the syndrome and exploration of attachment-based psychotherapy and biomarkers

Barbara Milrod , Margaret Altemus, Charles Gross, Fredric Busch, Gabrielle Silver, Paul Christos, Joshua Stieber, Franklin Schneier

Semistrukturierter Leitfaden des Adult Attachment Interviews (AAI)

(George et al. 1985)

1. Orientierung
2. Beziehung zu Eltern allgemein in der Kindheit
3. Adjektive **Beziehung zur Mutter** in der Kindheit
4. Adjektive **Beziehung zum Vater** in der Kindheit
5. wem näher gefühlt?
6. **Kummer** (Krankheit, Verletzung, Körperkontakt) in der Kindheit
7. **Erste Trennung, spätere Trennungen**
8. Ablehnung
9. **Bedrohung (Missbrauch, Misshandlung)**
10. Einfluss der Kindheitserfahrungen auf die Persönlichkeit
11. Warum verhielten sich Eltern so?
12. Elternähnliche Bezugsperson
13. **Verluste durch Tod**
14. Veränderung der Beziehung zu den Eltern
15. **Heutige Beziehung zu den Eltern**
16. Trennung vom eigenen Kind
17. Wünsche für das Kind
18. **Weitergeben von eigenen Erfahrungen an das Kind**

Bindung in Risikofamilien: Beispiel Mütter mit Angststörungen:

Kooperation mit der Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie des Universitätsklinikums Ulm



Unverarbeitete Verlusterfahrungen und Angststörungen

Eine transgenerationale Pilotstudie bei Müttern und deren Kindern

A. Buchheim¹, U. Ziegenhain², A. Peter¹, H. von Wietersheim¹, A. Vicari¹, A. Kolb², U. Schulze²

¹Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie des Universitätsklinikums Ulm (Leiter: Prof. Dr. med. H. Kächele)

²Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie des Universitätsklinikums Ulm (Leiter: Prof. Dr. med. J. Fegert)

Gefördert von der Else Kröner
Fresenius Stiftung

Welche Auswirkungen hatte der Verlust der Großmutter auf Ihr weiteres Leben?

Unverarbeitete Trauer im Adult Attachment Interview

- „Das war schlimm. Das war ganz schlimm, ja das hat enorm weh getan. Da hab ich auch, ich hab sehr viel Briefkontakt gehabt zu meiner Großmutter und hab seit ihrem Tod diese Briefe nie wieder angeschaut. Ich wusste jahrelang wo die Schachtel ist wo die Briefe drin sind. Aber ich hab zum ersten Mal diese Schachtel aufgemacht. Pause - Ich weiß jetzt auch nicht was mit mir los ist (weint). Ich verdränge es. Ich glaube, es ist auch nicht dass, ihr Tod, ich glaube bei mir ist es diese Mauer, die ich mir damals aufgebaut hab mit zehn Jahren, die bröckelt langsam und ich hab mir einfach diese Mauer aufgebaut. Und dann bin ich krank geworden“

Narrativ zum AAP Bild „Friedhof“

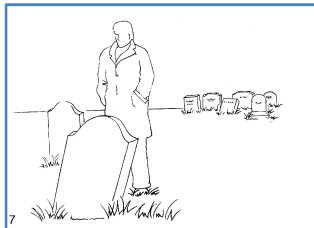
Unverarbeitete Verlusterfahrungen und Angststörungen

Eine transgenerationale Pilotstudie bei Müttern und deren Kindern

A. Burchheim¹, U. Ziegenhain², A. Peter¹, H. von Wietersheim¹, A. Vicari¹, A. Kolb², U. Schultze²

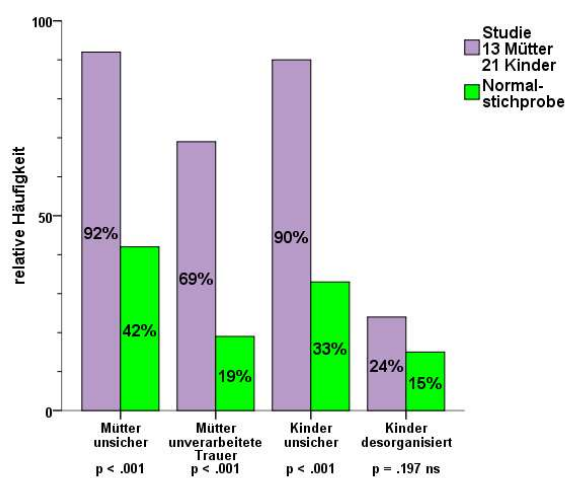
¹Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie des Universitätsklinikums Ulm (Leiter: Prof. Dr. med. H. Kächele)

²Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie des Universitätsklinikums Ulm (Leiter: Prof. Dr. med. J. Fegert)



Ja, auf alle Fälle steht der am Grab einer Person, die ihm sehr nahe liegt und mit der er ein sehr gutes Verhältnis hatte. Und er trauert. **Also das ist eine ganz ganz enge Beziehung zwischen dem Toten.** Da kann ich mir, also meine Großmutter ist verstorben in Südafrika und ich hatte eigentlich jetzt nie die Möglichkeit, runter zu gehen und mich also richtig bei ihr zu verabschieden. Ich war bei der Beerdigung nicht mit dabei. Und das ist so, für mich ist es immer noch so ein Verlangen, da hinzugehen. Ich hatte ein sehr sehr inniges Verhältnis zu ihr. Also das ist immer noch für mich sehr wichtig, dass ich irgendwann mal da runter komme und einfach auch an ihr Grab, obwohl ich keinen Bezug dazu habe. Aber ich muss unbedingt auch an ihr Grab und muss mich mal richtig verabschieden können von ihr. Ja, das liegt mir also noch ganz am Herzen. Und wenn ich das sehe, dann kommen diese Erinnerungen dann auch hoch. Genau. Und es steigt auch ein kleines bisschen Wut gegenüber den Eltern dabei hoch, weil sie selber, also die Mutter ist runter gegangen und, ja, sie gaben mir nicht die Möglichkeit mitzugehen.

Bindung bei Müttern mit Angststörungen und ihre Kinder



Exakter Binomialtest

Transgenerationale Weitergabe von Bindung bei Familie Z

	Mutter	1. Sohn	2. Sohn
Verluste	Eltern emotional vernachlässigend Trennung von Eltern Trennung von Großmutter Tod Großmutter	Trennung von Mutter	-
Ängste	Panikattacken generalisierte Ängste Ordnungs- und Kontrollzwänge	trennungsängstlich Schule: zurückgezogen, keine Freunde	trennungsängstlich Kindergarten: schüchtern und zurückgezogen, keine Freunde
Bindungsmuster	desorganisiert (unverarbeitete Trauer) Vermeidung in emotional belastenden Situationen	vermeidend → aggressives Verhalten	desorganisiert + vermeidend → babyhaftes Verhalten

71

Zusammenfassung der Pilotstudie

- 12 der 14 Mütter (Bindungsinterview mit 2 unabhängigen Instrumenten) wurden als unsicher klassifiziert
- Davon zeigten 8 (in beiden Instrumenten) eine **unverarbeitete Trauer**
- Mütter waren belastet:
 - mehr Beschwerden (SCL)
 - interpersonelle Probleme (IIP)
 - Angst (STAI)
- Kinder dieser Mütter zeigen erste Hinweise für Verhaltensauffälligkeiten (ICD 10, Achse VI) und waren zu einem überproportionalen Prozentsatz unsicher gebunden
- Die rechtzeitige Identifizierung von **unverarbeiteter Trauer** scheint bei Angststörungen diagnostisch eine weitere Dimension zu sein, die anamnestisch befragt werden sollte

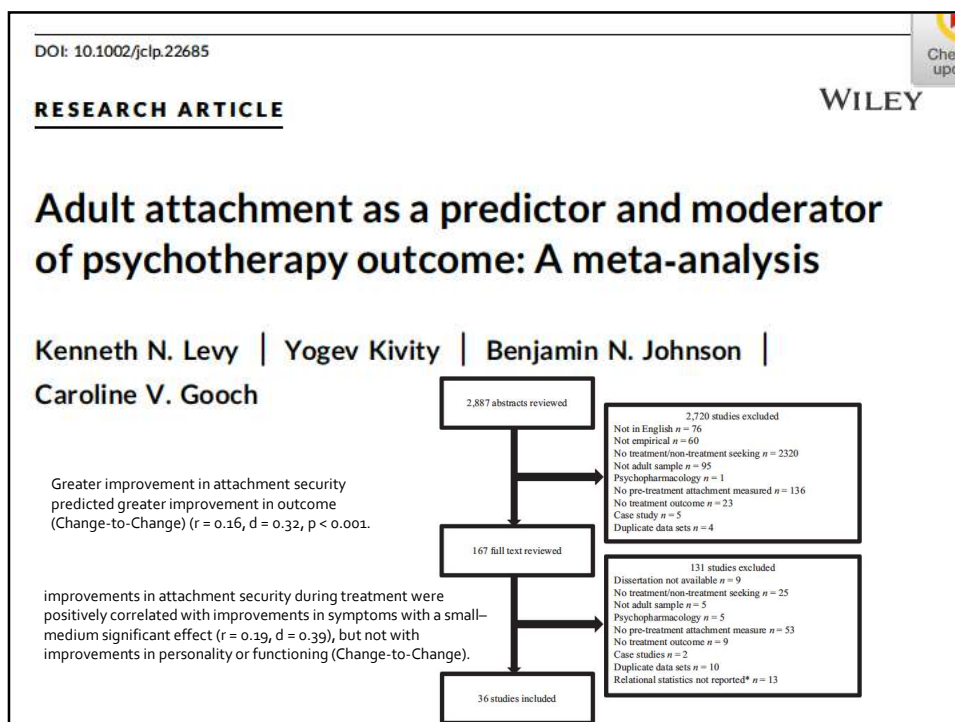
72

Übersicht

- Auswirkungen von Verlust und Trauer auf die weitere Entwicklung
- Unverarbeitete Verlusterfahrungen und Psychopathologie
- Veränderung durch Psychotherapie

Bowlbys Vorschläge für eine bindungsbezogene Psychotherapie

- Er formulierte programmatisch fünf therapeutische Aufgaben aus der Sicht der Bindungstheorie (Bowlby 1980):
 - 1) Der Therapeut dient als **sichere, vertrauensvolle** Basis für die Selbstexploration,
 - 2) Die Reflexion der inneren Arbeitsmodelle in gegenwärtigen Beziehungen,
 - 3) Die Prüfung der therapeutischen Beziehung,
 - 4) Genese der inneren Arbeitsmodelle in den Bindungsrepräsentationen der Eltern,
 - 5) Realitätsprüfung der „alten“ inneren Arbeitsmodelle auf Angemessenheit.
- Diese Vorschläge wurden von vielen Psychotherapeuten aufgegriffen (z. B. Holmes 2001, Bateman & Fonagy 2006, Muller 2013).



Ziele einer Psychotherapie aus bindungstheoretischer Sicht

- Verbesserung von mentaler Exploration
- Modulation oder Verbesserung von dysfunktionalen inneren Arbeitsmodellen in Richtung eines organisierten Arbeitsmodells von Bindung
- Erhöhung der Reaktionsbreite auf Belastung durch Schutz- und Hilfesuchen sowie durch Exploration neuer Bewältigungsstrategien



Studien zur Veränderung des Bindungsstils und der Bindungsrepräsentationen

Fragebogen	EBPR	AAI	AAP
ECR RSQ AAS 18 Studien Strauss et al. (2018) (SOPHO- Net, PlosOne)	Strauss et al. (2011) (stationäre Patienten BPD und AVPD, Gruppentherapie)	Korfmaier et al. (1997) (Mütter, Gruppe/Einzel) Stovall-McClough et al. (2003) (PTSD, Einzel) Levy et al. (2006) (BPD, TFP, Einzel) Buchheim, Döring ...Fischer-Kern (2017) (BPD, TFP, Einzel) Fischer-Kern et al. (2015) Tmej et al. (2018) (RF, TFP)	Buchheim et al. (2012) (Depression, Psychoanalyse, Einzel) Bernheim, Freyberger...Buchheim (2018) (BPD, DBT, ambulant, Einzel, Gruppe) Masla, Janta, Pokorny, Buchheim (in press) (KIP, stationär, Einzel)

Psychoanalyse und Neurowissenschaften

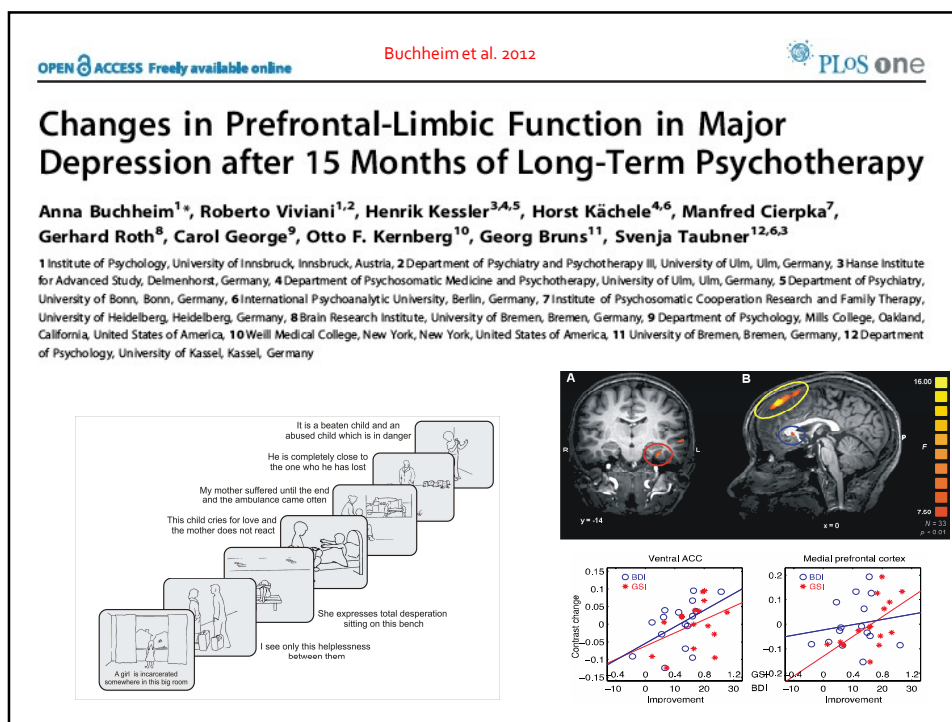
Neurobiologische Veränderungsprozesse bei psychoanalytischen Behandlungen von depressiven Patienten

A. Buchheim¹, H. Kächele¹, M. Cierpka², T. F. Münte³, H. Kessler^{1,4}, D. Wiswede^{3,4}, S. Taubner^{1,2}, G. Bruns⁴, G. Roth⁴

- Herausforderung für den psychoanalytischen Forschungsansatz: „unbewusste Prozesse“
- Individuelle Stimuli – Personalisierter Forschungsansatz
- Repräsentanzen von zentralen Beziehungskonflikten und Bindungsmustern
- n = 20 Patient:innen und n = 20 Gesunde



Hanse-Wissenschafts-Kolleg
Delmenhorst 2007:



Narrativ T1



- Also hier ist eine wichtige Person verstorben und der Mann vor dem Grab **ist halt sehr traurig und fühlt sich total hilflos**, weiß halt nicht was er machen kann oder ob er überhaupt irgendwas machen kann. Also weiß halt auch nicht, also ist eigentlich für ihn **ziemlich unerträglich, dass diese Person nicht mehr da ist**. Und, ja, ist ratlos. Hat die Person sehr geliebt. **Er fühlt sich dem Toten noch sehr nahe, klammert sich an diesen.**

AAP-Bindungs-Paradigma

- Präsentation von relevanten Kernsätzen mit bindungsrelevanten „Markern“ aus dem eigenen Narrativ
- Kontrast: nicht-relevante, die Umgebung beschreibende Sätze
- Hier ist eine wichtige Person verstorben. **Er fühlt sich dem Toten noch sehr nahe, klammert sich an diesen**
- Ein alter Grabstein, dort wächst Gras rechts und links



Bindungs-Paradigma

Hier sind zwei Vorfälle rechts und links und ein Fenster zu sehen

7AAP-Bilder mit neutralen Sätzen

Das ist ein missbrauchtes, geschlagenes Kind, das in Gefahr ist

Er fühlt sich dem Toten noch sehr nahe den er längst verloren hat

Meine Mutter litt bis zu ihrem Ende, der Krankenwagen kam oft

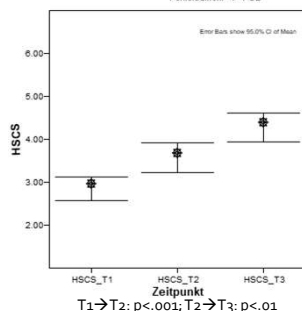
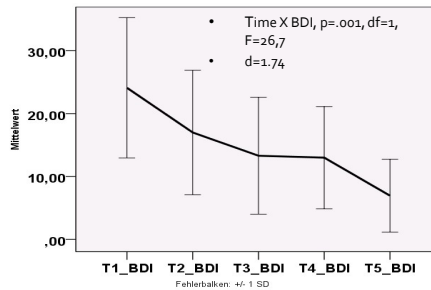
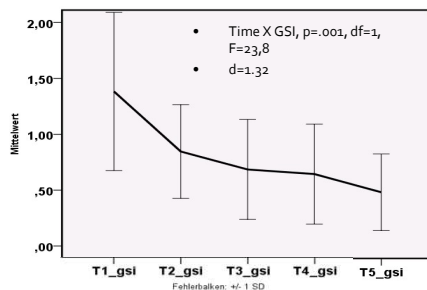
Das Kind schreit nach Liebe und die Mutter reagiert nicht

Sie drückt totale Verzweiflung aus auf dieser Bank sitzend

ich sehe nur Hilflosigkeit und Distanz zwischen den beiden

Ein Mädchen ist irgendwo in diesem grossen Raum eingesperrt

Veränderung der Symptomatologie und Struktur



Signifikante Verbesserung im GSI und BDI

Signifikante Verbesserung in der Heidelberger Umstrukturierungs-skala (Rudolf et al. 2000) in den Bereichen „Problemverstehen“, Arbeitsbeziehung, Handeln, Bewältigung

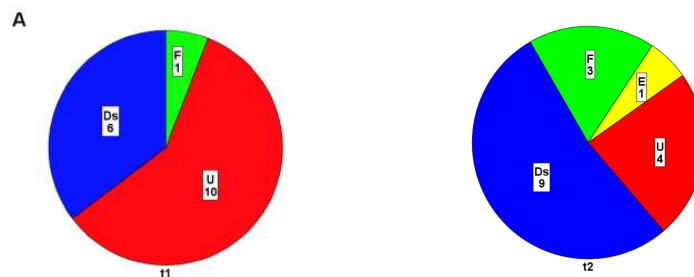
Taubner S, Kessler H, Buchheim A, Kächele H, Staun L (2011).
Psychiatry 74 (1): 51-59

Trauer und Verlust

- Die Hälfte der bindungsdesorganisierten Patienten mit der Klassifikation „Unverarbeitetes Trauma“ zeigten eine Bindungsdesorganisation in ihren Narrativen zu dem Bild „Friedhof“, das eine **potentielle Verlusterfahrung** suggeriert
- Weiterhin konnten wir anhand des Adult Attachment Interviews und der Reflective Functioning (Mentalisierungsfähigkeit) zeigen, dass die **reflexiven Fähigkeiten der Patient:innen in Bezug auf Verlusterfahrungen deutlich niedriger waren** als die generellen reflexiven Fähigkeiten (vgl. Staun et al. 2011).

Veränderung von Bindungsrepräsentationen (im AAI und AAP) nach 1 Jahr psychoanalytischer Behandlung

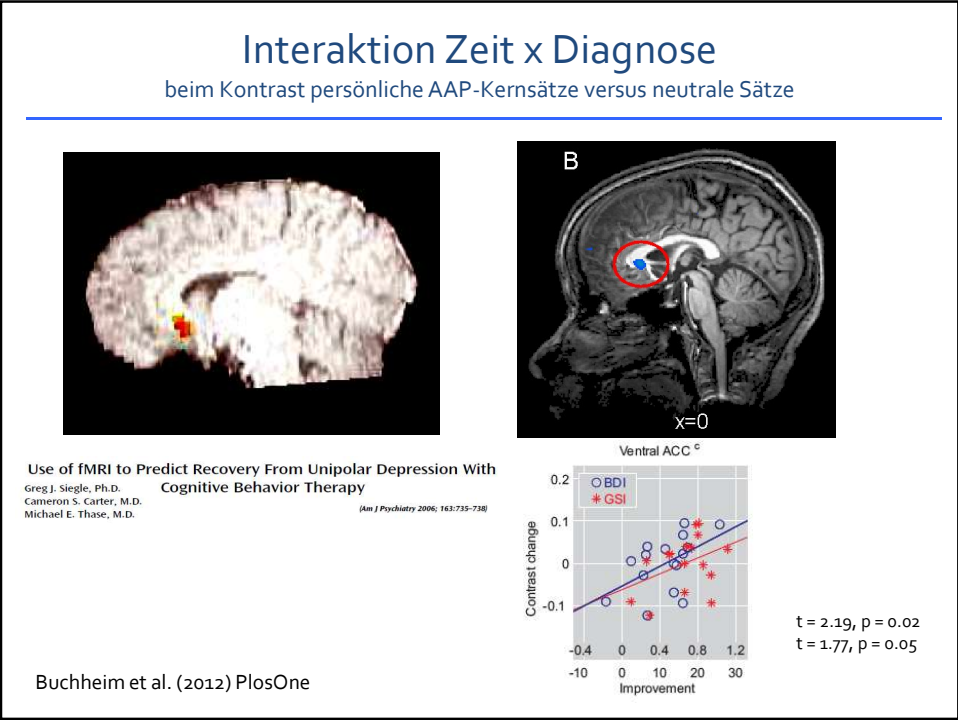
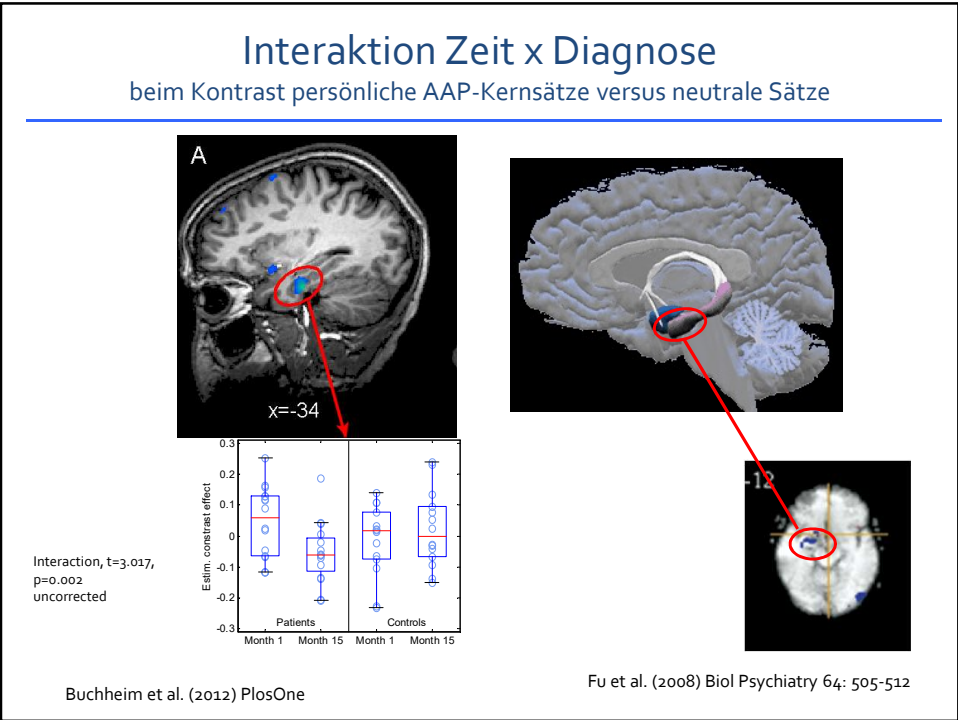
- Konvergente Validität AAI und AAP:
- $N = 34$, $\kappa = 0.818$ ($ASE=0.085$), $p < .001$, simple agreement 88%.



Buchheim et al. (2018) Psychotherapy and Psychosomatics

Narrativ nach 15 Monaten Behandlung

- Also das ist ein Mann der steht vor einem Grab und der Grabstein ist schief und ahm. Der guckt sich das ziemlich genau an, und es könnte auch ein ganz altes Grab sein. Vielleicht ist es einfach so, dass er, auf der, also, zum Beispiel einen alten jüdischen Friedhof besucht oder so und interessiert ist an der Situation oder an dem, was er da sieht. Und, kann auch persönliche Befangenheit dabei sein. Und er scheint alleine da zu sein, was dann eigentlich, also vielleicht ist es auch ein Familienmitglied das er da besucht, oder dessen Grab er aufsucht und auf jeden Fall ist er Gedanken versunken und ahm, auch ernst, ja. **Er wird vielleicht da noch ein Weilchen dort verweilen und es anschauen und dann irgendwann geht er weiter und dann denkt er noch über die Situation nach und an Zeit mit dem Verstorbenen. Und dann, ja, passieren wieder neue Dinge und er ist wieder in neuen Situationen, also jetzt in der Zukunft.**



Zusammenfassung der neuronalen Korrelate mit dem Bindungsparadigma

- Hoher Anteil an unverarbeiteter Trauer zu Beginn der Behandlung
- Verbesserung von Symptomatik, Struktur und Bindungsrepräsentationen im Verlauf der Behandlung
- Nach 15 Monaten psychoanalytischer Therapie Veränderung in depressions-relevanten Hirnarealen
 - anteriorer Hippokampus-Amygdala-Komplex; ventraler anteriorer cingulärer Cortex (ACC)
 - Signifikante Korrelation zwischen der symptomatischen Verbesserung und dem ventralen ACC sowie dem medialen präfrontalen Kortex

Zusammenfassung

- **Auswirkungen von Verlust und Trauer auf die weitere Entwicklung**
 - Befunde aus den 50er/60er Jahren
 - Bowlbys Trilogie: Bindung, Trennung, Verlust
 - Desorganisierte Bindung als Risikofaktor bei Eltern mit unverarbeiteten Trauerprozessen
 - Eingeschränkte Synchronisierungsprozesse bei Müttern mit unverarbeiteten Traumata
 - Sichere Bindung als Schutzfaktor in Krisen (→ Prävention)
- **Unverarbeitete Trauer bei Erwachsenen ist messbar anhand von Bindungsinterviews**
 - Inkohärenz, Gedankliche Fehler, Verleugnung, magisches Denken (AAI)
 - Trauer und Hilflosigkeit kann nicht konstruktiv aufgelöst werden durch Selbstwirksamkeit, Handlungsfähigkeit oder Nachdenken (AAP)
- **Unverarbeitete traumatische Erfahrungen und Psychopathologie**
 - Assoziationen mit psychischen Störungsbildern und Eingang der Bedeutung der Bindungsforschung in aktuelle Ätiologie-Modelle (z.B. Depression, Angststörungen)
- **Veränderung durch Psychotherapie**
 - Unverarbeitete Bindungstraumata durch Psychotherapie veränderbar
 - Neuronale Korrelate



UNIVERSITÄTSKLINIK FÜR
PSYCHOANALYSE
UND PSYCHOTHERAPIE

MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
WIEN



Kinder- und Jugend-
psychiatrie/ Psychotherapie
Universitätsklinikum Ulm

ulm university universität
uulm




body sync

Hanse  Wissenschaftskolleg

FREIBURG INSTITUTE FOR ADVANCED STUDIES
ALBERT-LUDWIGS-UNIVERSITÄT FREIBURG

91



alamy

HAPPY BIRTHDAY!!