



Verletzte Seelen: Bezugspersonen ohne Bezug zum Kind?

*Auswirkungen emotionaler Misshandlung auf die kindliche Entwicklung
sowie Behandlungs- und Unterstützungsmöglichkeiten*

Prof. Dr. Lars White
Elsenfeld, 24.02.2025

PaKT & AMIS_RCT (LUMiKET) Kolleg:innen und Mitarbeiter



Wissenschaftsteam:

Prof. Dr. Kai von Klitzing
Dr. Tanja Götken
Prof. Dr. Annette Klein
Dr. Anna Andreas
Dr. Alice Graneist
Dr. Anja Keitel-Kochendörfer
Dr. Patricia Grocke
Steffen Elsner
Rahel Brusch
Katharina Herfurth
Jana Luckow
Dr. Margret Schött
...

Therapeut:innenteam:

Dr. Annick Martin
Dr. Lena Börgermann
Dr. Tilman Mühlinghaus
Elke Rudert
Cornelia Grellmann
Dr. Sandra Fuchs
Dr. Esther Hermann
Dr. Wolfgang Liskowsky
Dr. Gabi Koch
Dr. Daniela Foohs
Eva Hagemann
Martha Pfuch
Dr. Jan Keil
...



**Jun.-Prof. Dr.
Sarah Bergmann**



**PD Dr. Franziska
Schlensog-Schuster**



Dr. Desiré Brendel

Funded by VAKJP & Heidehof Stiftung e.V.

AMIS II project sites



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

Uni Leipzig: Dr. Lars White, Dr. Jan Keil, Dr. Margret Schött,
Dr. Verena Dähne, Katharina Herfurth, Angelika Bracher,
Dr. Annette Klein, Charlotte Schulz, Prof. Dr. Kai von Klitzing
Rahel Brüsck, Jana Luckow



Technische Universität München



Uni Siegen: PD Dr. Tobias Stalder



Universität Marburg: Prof. Dr. Nina Alexander



Stadt Leipzig

Amt für Jugend, Familie und Bildung Leipzig: Dr. Nicolas
Tsapos, Christine Czygan, Susanne Mittmann, Anne Sill



Collaborating partners



TU Dresden: Prof. Clemens Kirschbaum, Dr. Robert Miller

MPI für Psychiatrie: Dr. Marcus Ising, PD Dr. Manfred Uhr,
Prof. Bertram Müller-Myhsok



MPI für Kognitions- und Neurowissenschaften: Prof. Dr. Arno
Villringer, Dr. Lorenz Deserno, Dorukhan Acil



University of Rochester: Prof. Jody T. Manly

Yale Child Study Center: Prof. Michael J. Crowley



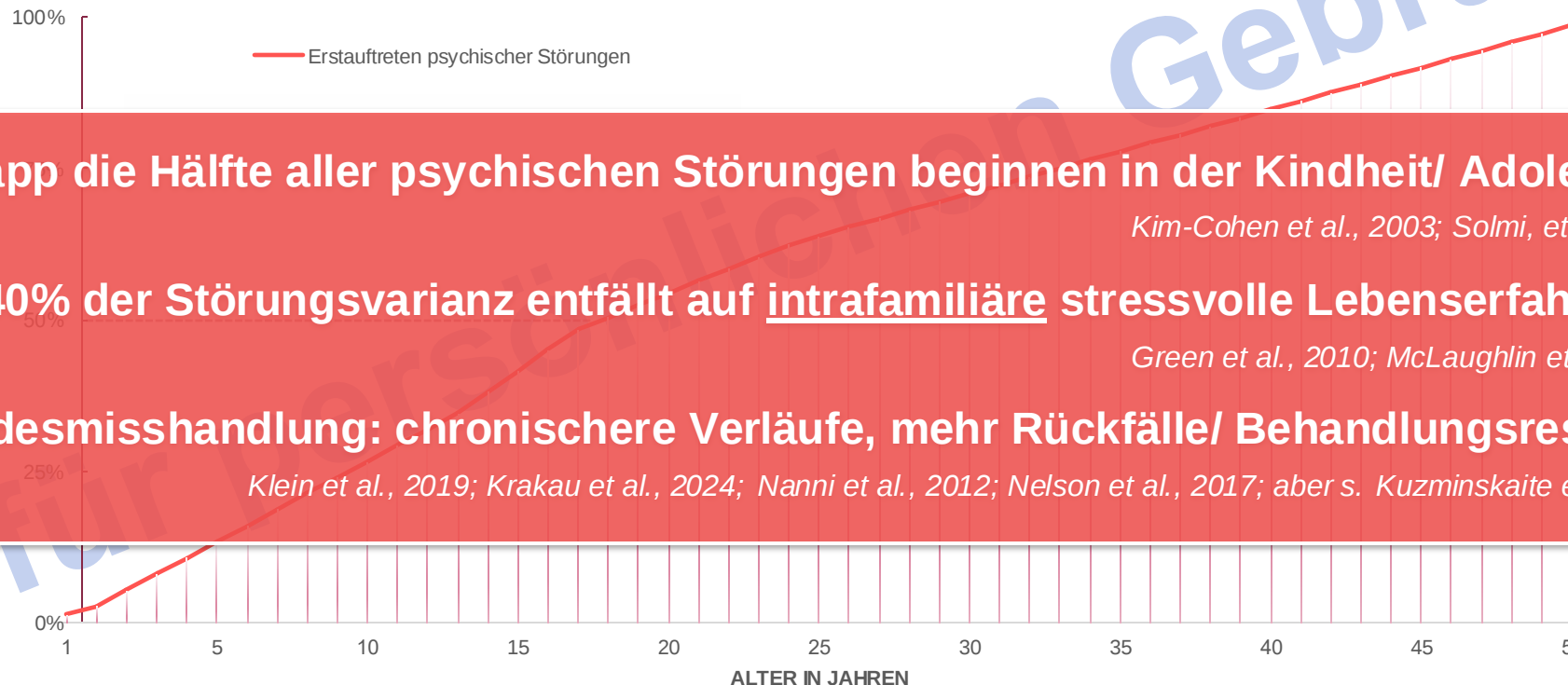
University of Essex: Dr. Pascal Vrticka/

UNC Chapel Hill: Prof. Margaret Sheridan



Universität Erlangen: Dr. Melanie Kungl

Mehr Interventionen, aber bei WEM und WIE und WANN ?



~ knapp die Hälfte aller psychischen Störungen beginnen in der Kindheit/ Adoleszenz

Kim-Cohen et al., 2003; Solmi, et al., 2022

~ 25-40% der Störungsvarianz entfällt auf intrafamiliäre stressvolle Lebenserfahrungen

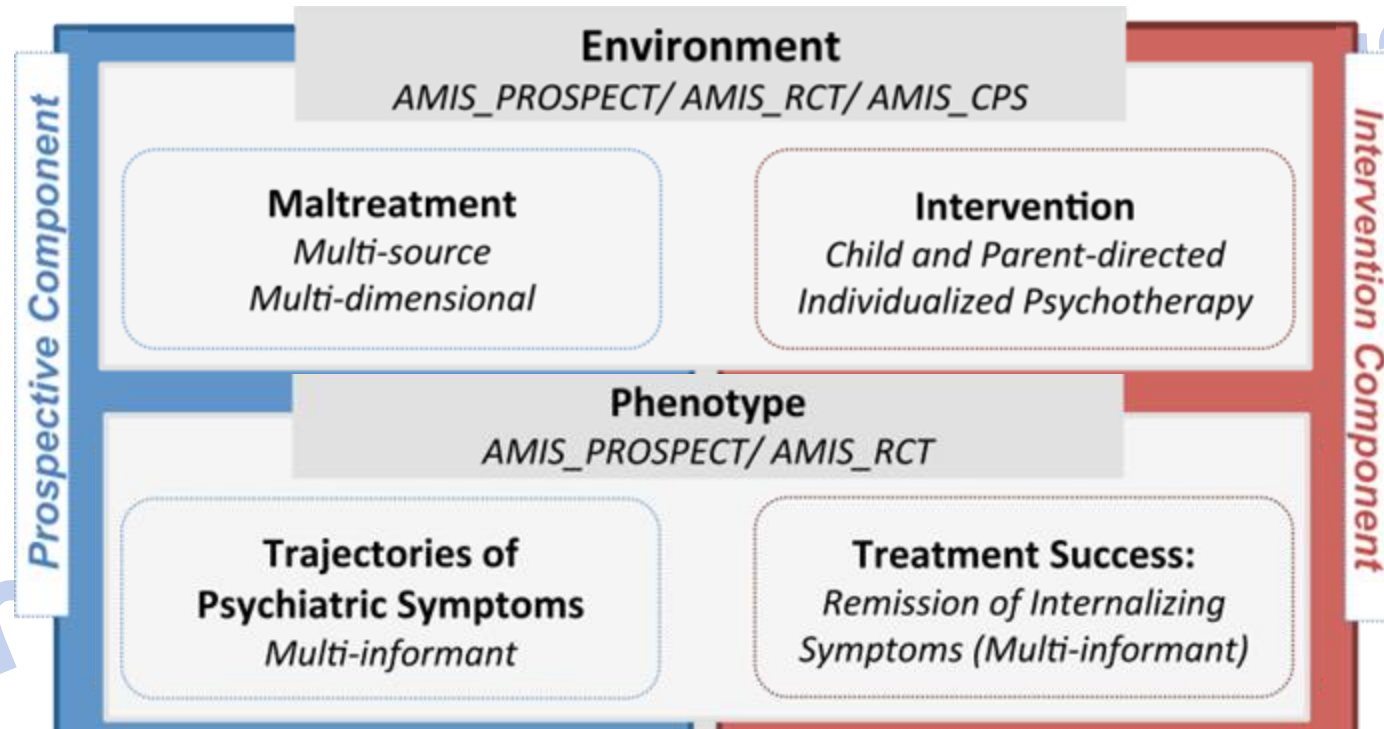
Green et al., 2010; McLaughlin et al., 2012

~ Kindesmisshandlung: chronischere Verläufe, mehr Rückfälle/ Behandlungsresistenz (?)

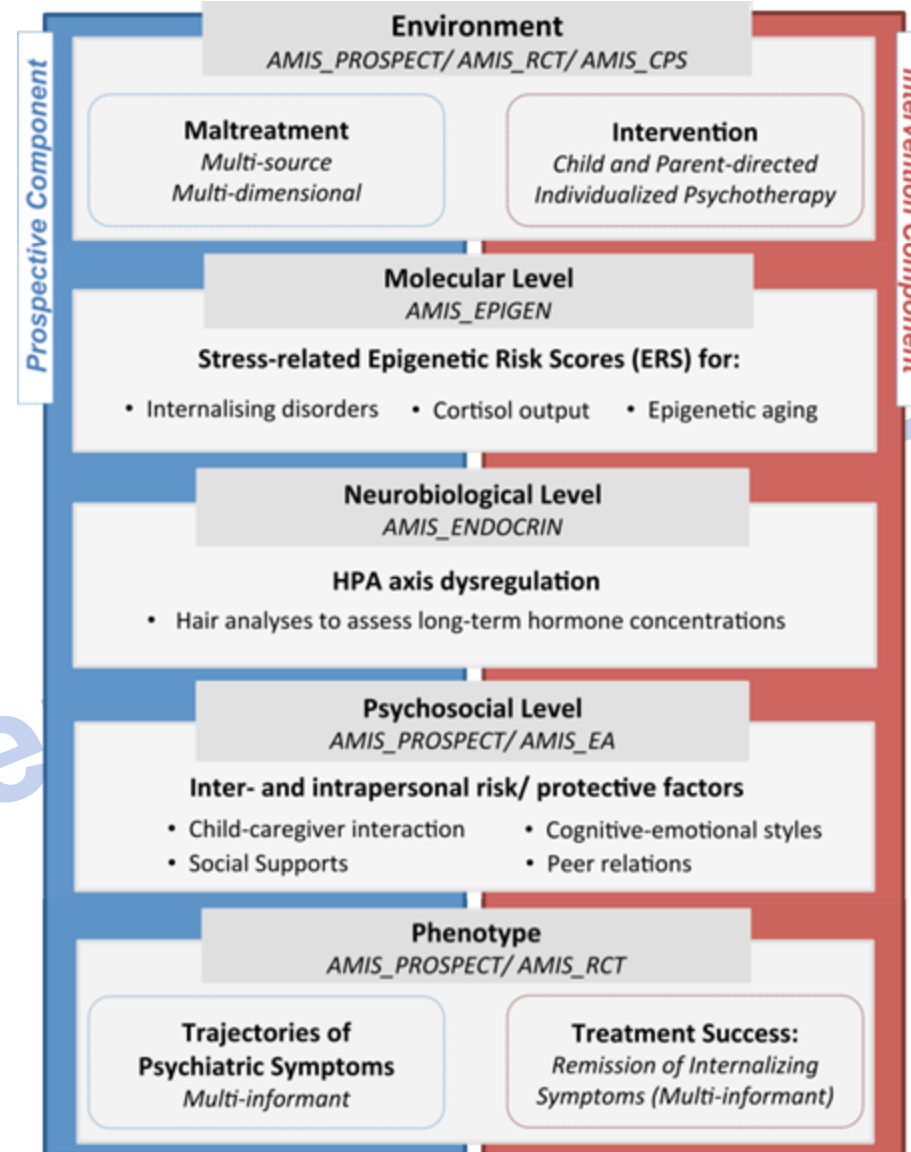
Klein et al., 2019; Krakau et al., 2024; Nanni et al., 2012; Nelson et al., 2017; aber s. Kuzminskaite et al. 2022



Analyzing pathways from
Maltreatment to
Internalizing
Symptoms and disorders



Analyzing pathways from
Maltreatment to
Internalizing
Symptoms and disorders



Stadt Leipzig

AMIS_CPS
PI: Dr. Tsapos



Philipps
Universität
Marburg

AMIS_EPIGEN
PI: Prof. Alexander
Co-PI: Dr. Miller



UNIVERSITÄT
SIEGEN

AMIS_ENDOCRIN
PI: Dr. Stälder
Co-PI: Prof. Kirschbaum



Technische Universität München

AMIS_EA
PI: Prof. Mall
Co-PI: Dr. Licata



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

**AMIS_PROSPECT,
AMIS_RCT**
PI: Dr. White
Co-PI: Prof. von Klitzing

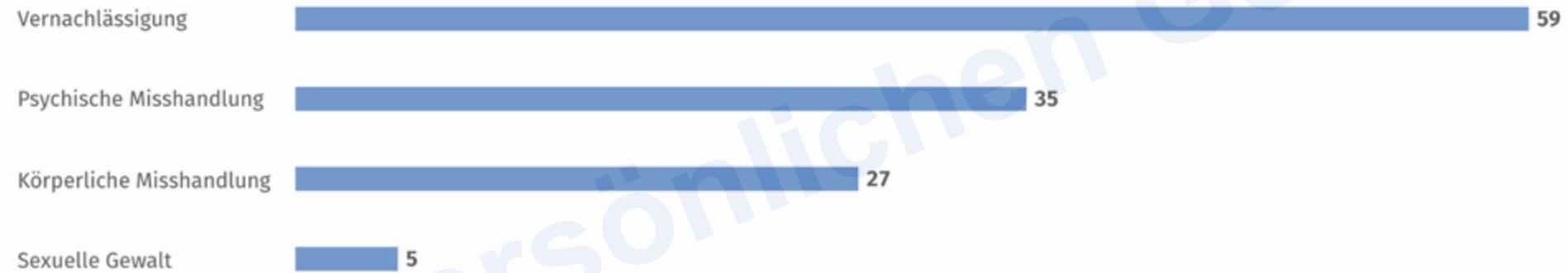
Die häufigste Form der Kindeswohlgefährdung in Deutschland 2022 ist...?

Sortieren Sie die gemeldeten
Kindeswohlgefährdungen in
Deutschland 2022 von der häufigsten
bis zur am wenigsten häufigen Art.



Arten der Kindeswohlgefährdung 2022

62 279 Fälle, Gefährdungsarten inklusive Mehrfachnennungen, in %



© Statistisches Bundesamt (Destatis), 2023

Seite teilen



teilen



tweet



mitteilen

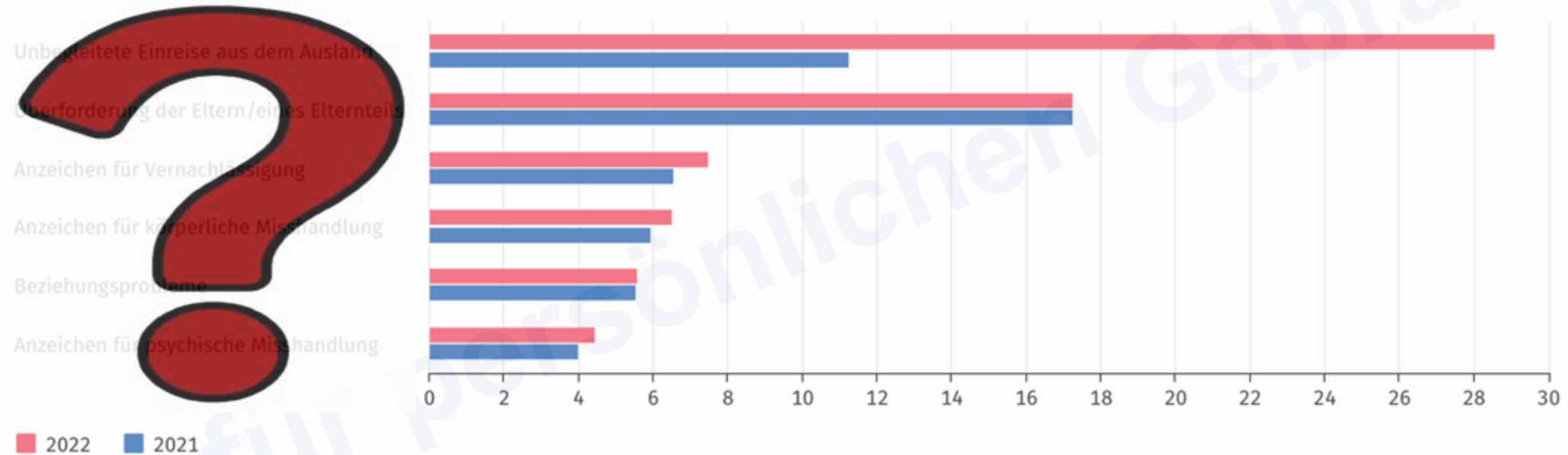
Der häufigste Grund für
Inobhutnahmen in
Deutschland 2022 ist...?

Sortieren Sie die Gründe für
Inobhutnahmen in
Deutschland 2022 vom
häufigstem bis zum am
wenigsten häufigen Grund:



Die sechs häufigsten Anlässe für Inobhutnahmen

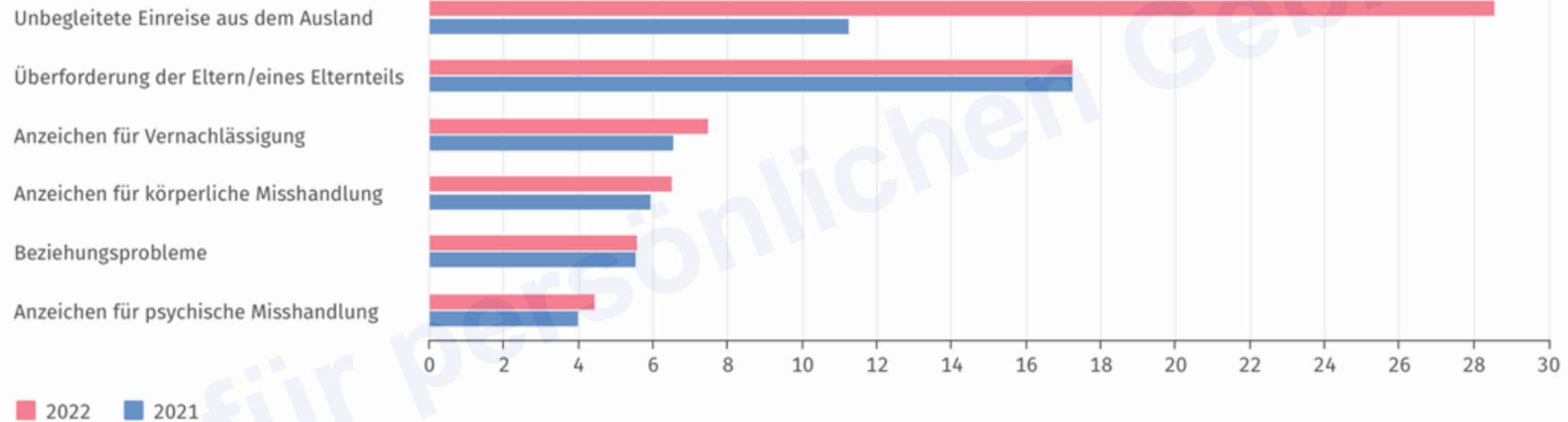
in Tausend, Mehrfachnennungen möglich, insgesamt 66 444 Fälle



© Statistisches Bundesamt (Destatis), 2023

Die sechs häufigsten Anlässe für Inobhutnahmen

in Tausend, Mehrfachnennungen möglich, insgesamt 66 444 Fälle



© Statistisches Bundesamt (Destatis), 2023

Fallbeispiel: Frühe Störung des Sozialverhaltens mit depressiver Störung

Klinische Psychologie
und Psychotherapie

Paul (6 Jahre)	
Symptome/ Diagnose F93.0, F92.0	• Trennungsangst (auch bei Therapeut) • reizbar/ aggressiv, Wutanfälle (Schule) • motorische Unruhe, Schlafstörung • Gefühle von Wertlosigkeit • Suizidgedanken, Selbstverletzung (n. Wutanfällen)

Agenda

1. Trauma & Kindesmisshandlung
 - Kumulative Risikohypothese
 - Rolle emotionaler Misshandlung
2. Biopsychosoziale Korrelate
 - Bindungsbasiertes biobehaviorales Modell
 - Evidenzbasis
3. Klinische Implikationen
 - Interventionssetting
 - Psychotherapie
4. Literaturverzeichnis



Agenda

1. Trauma & Kindesmisshandlung

- Kumulative Risikohypothese
- Rolle emotionaler Misshandlung

2. Biopsychosoziale Korrelate

- Bindungsbasiertes biobehaviorales Modell
- Evidenzbasis

3. Klinische Implikationen

- Interventionssetting
- Psychotherapie

4. Literaturverzeichnis



Traumabegriff

„Ein Ereignis im Leben des Subjekts, das ...

1. durch seine **Intensität**,
2. durch die **Unfähigkeit des Subjekts**, angemessen darauf zu reagieren,
3. und durch die **Umwälzung** und die **lang anhaltenden Auswirkungen**, die es in der psychischen Organisation hervorruft,

... definiert ist“.

Kindesmisshandlung: Definition and Prävalenz

Juristisch

- Beweisführung
- Strafverfolgung

eng

breit

„Kinder haben ein **Recht auf gewaltfreie Erziehung**. Körperliche Bestrafungen, seelische Verletzungen und andere entwürdigende Maßnahmen sind unzulässig.“

(§1631a Abs. 2 BGB)

§
§
§
§
§

„Die **Unterbringung** [des Kindes] ist zulässig, solange sie zum **Wohl des Kindes**, insbesondere zur **Abwendung einer erheblichen Selbst- oder Fremdgefährdung** erforderlich ist und der Gefahr nicht durch andere Weise, auch nicht durch andere öffentliche Hilfen, begegnet werden kann.“

(§1631b Abs. 2 BGB)

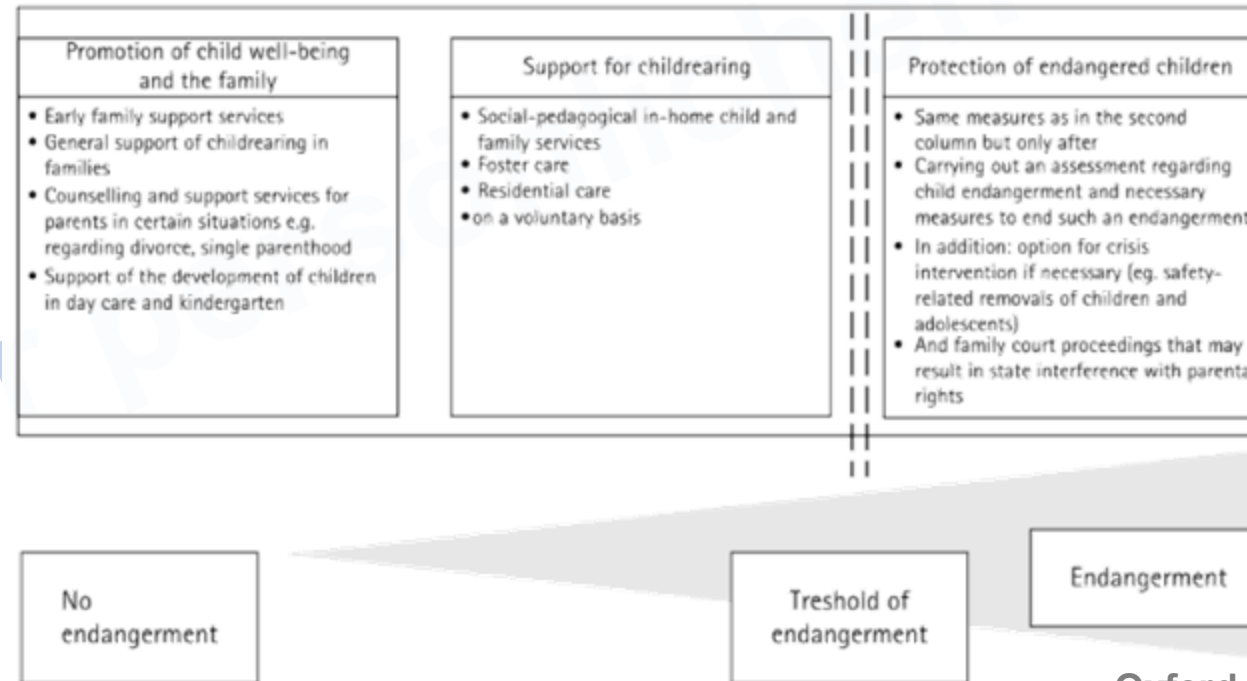
Kindesmisshandlung: Definition and Prävalenz

Juristisch

- Beweisführung
- Strafverfolgung

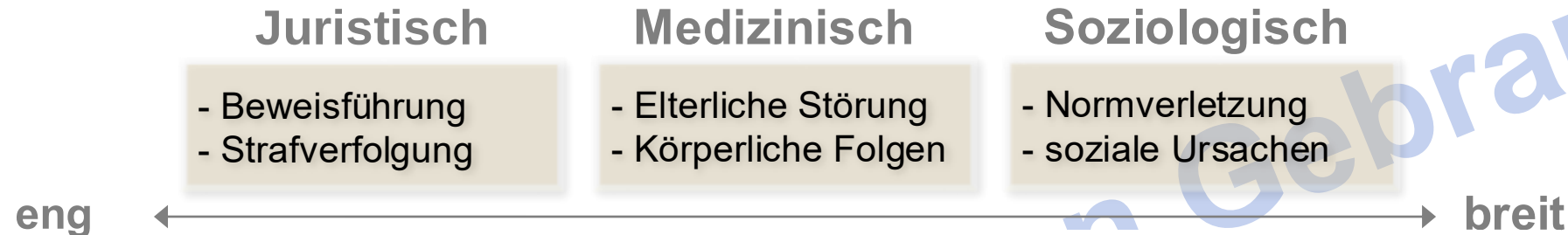
eng

breit

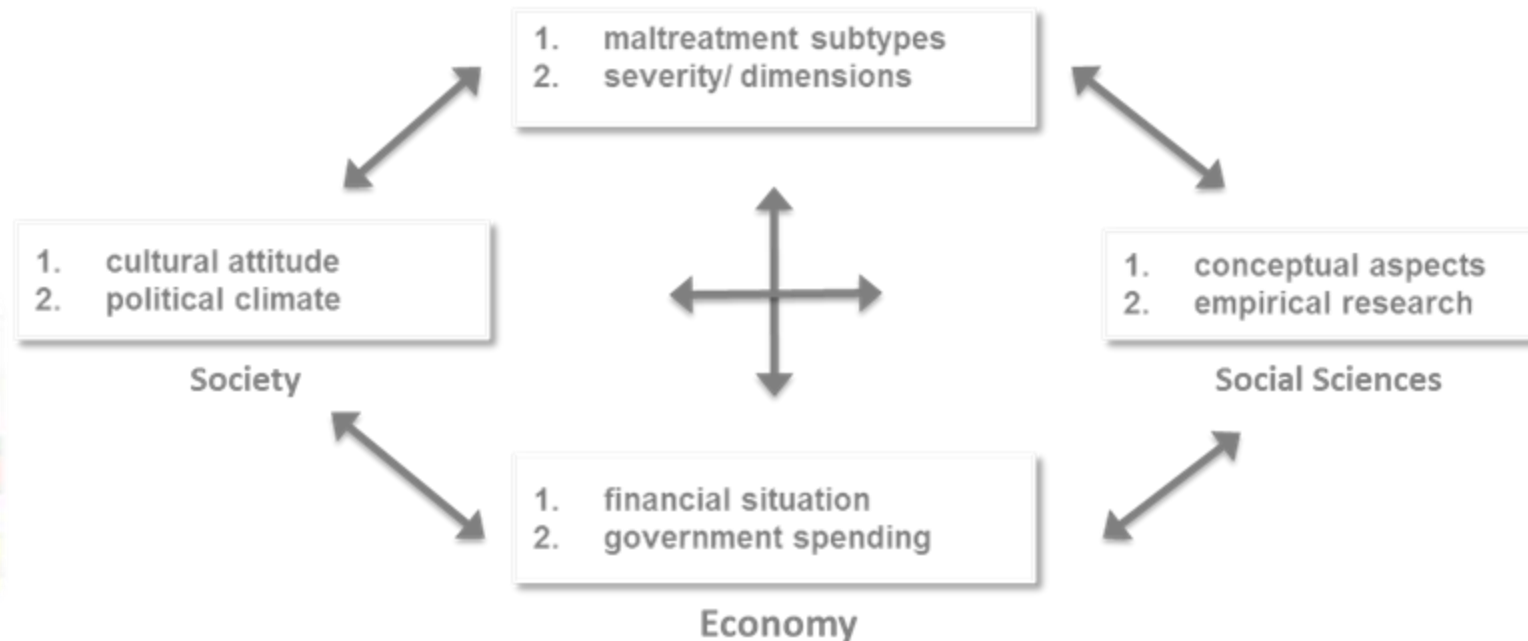


aus Biesel & Kindler, 2023
Child Protection & Welfare in Germany
Oxford Handbook of Child Protection Systems

Kindesmisshandlung: Definition and Prävalenz



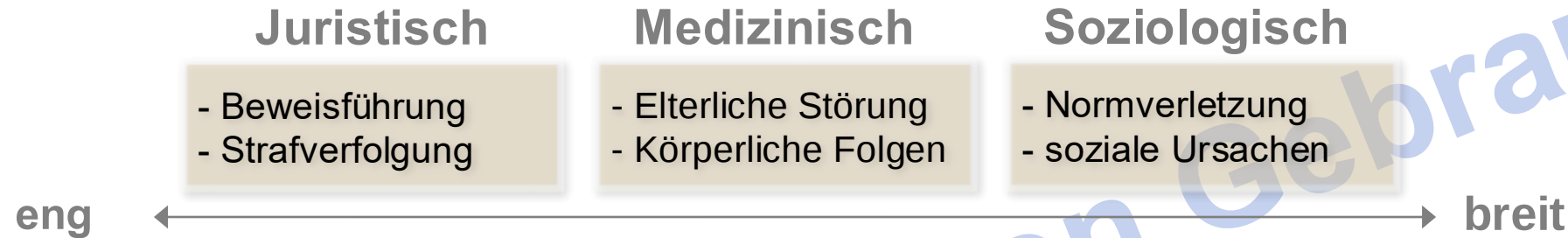
Maltreatment Definition



Struwwelpeter

Vonneguts Dystopie

Kindesmisshandlung: Definition and Prävalenz



Prävalenzraten: Westliche Welt & Deutschland

Subtyp	Westliche Welt	Deutschland
Missbrauch		
Körperlich	3,7-16,3%	2,7-4,9%
Sexuell	♀ 5-10% / ♂ 1-5%	1,9%
Emotional	4-9%	1,6%
Vernachlässigung		
Körperlich	5,1-19,5%	10,8%
Emotional	ca. 15%	6,5%

Entwicklungspsychopathologie

- Handlungen der Bezugspersonen
- Absicht/ Vorsatz nachrangig
- Variiert mit Misshandlungssubtyp
- Entwicklungsabhängigkeit

(Barnett, et al., 1991, 1993; Cicchetti & Barnett, 1991)



u.a. Gilbert et al., 2009; Häuser et al., 2011; Stoltenborgh et al., 2013

MISSHANDLUNGSTYPEN

• Vernachlässigung:

- **Mangelnde Versorgung (MV):** Mangel an Essen, Kleidung, Wohnraum, Medizin etc.
- **Mangelnde Beaufsichtigung (MB):** Mangel an Betreuung, Verletzung der Aufsichtspflicht
- **Moralisch-rechtlich-erzieherisch (MRE):** Einbezug in Kriminalität/Verletzung v. Schulpflicht



Download
MCS

• Missbrauch:

- **Körperlich (KM):** dem Kind zugefügte nicht unfallsbedingte körperliche Verletzungen
- **Emotional (EM):** Mangel an Sicherheit, Wertschätzung & Autonomie
- **Sexuell (SM):** sexueller Kontakt mit einer Aufsichtsperson

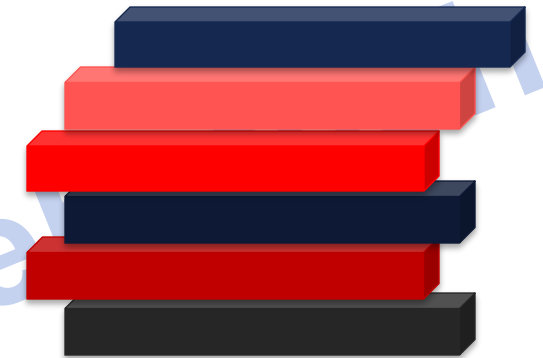
Misshandlungsklassifikationssystem (MCS; Barnett et al.)

- ... Misshandlungsklassifikationsinterview
- ... Kodierung der Jugendamtsakten (in der JA Stichprobe)
- ... Schweregrad, Chronizität, Täter, Erstaufreten

Zwei zentrale hypothesen

Kumulative Risikohypothese Evans et al., 2013

Nicht-spezifitäts Hypothese Vachon et al., 2015



Multifinalität

Externalizing
Disorders/Symptoms

Emotional
Maltreatment

Äquifinalität

Lehrbuchwissen: Quantität (nicht die Qualität) von Belastung entscheidend

Resilience

Physical
neglect

(Multi-)dimensionale Perspektive Sheridan & McLaughlin 2014

Bedrohung/ (körperlicher) Missbrauch

- Vorliegen von bedrohlichen Erfahrungen

• Mechanismen: Angstlernen/ emotionale Reaktivität

• **Psychologische Sicherheit**

bedrohlich verfügbar
←────────────────────────→
feindlich schützend

Deprivation / Vernachlässigung

- Ausbleiben erwartbarer Umwelterfahrungen

• Mechanismen: Exekutivfunktionen, Spracherwerb

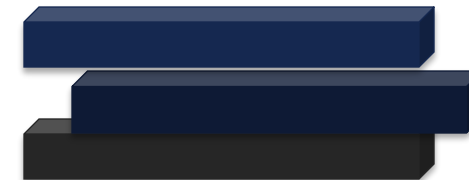
• **Akzeptanz und Selbstachtung**

ablehnend annehmend
←────────────────────────→
demütigend wertschätzend

• **Altersangemessene Autonomie**

einengend ermutigend
←────────────────────────→
entmündigend selbstbestimmt

White, Schulz, ... Borelli & Vrticka, 2020, *Frontiers in Psychiatry*; White, Kungl & Vrticka, 2023; *Attachment & Human Development*



(Multi-)dimensionale Perspektive Sheridan & McLaughlin 2014

Beispiele für Emotionale Misshandlung (MCS Manual)

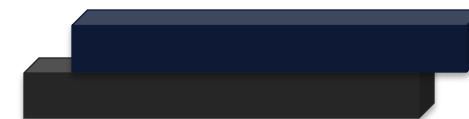
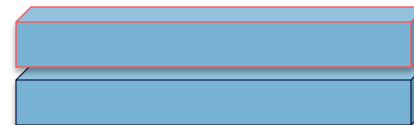
Die Bezugsperson lässt keine altersangemessene Sozialisierung zu, z.B. darf das Kind nicht mit Schulfreunden spielen.
Rollenumkehr zwischen Bezugsperson und Kind, z.B. wird erwartet, dass sich das Kind um den Erwachsenen kümmert.

(Schweregrad 2)

Die Bezugsperson spricht eine ernste und überzeugende Drohung aus das Kind zu verletzen.
Die Bezugsperson beschimpft das Kind mit entwürdigenden Worten (z.B. „Schlampe“, „Hure“, „nutzlos“)

(Schweregrad 3)

White, Schulz, ... Borelli & Vrticka, 2020, *Frontiers in Psychiatry*; White, Kungl & Vrticka, 2023; *Attachment & Human Development*



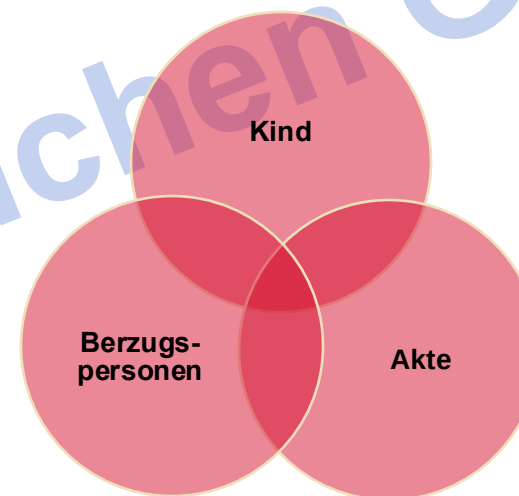
Multi-Quellen Ansatz Sierau et al., 2017; White et al, 2015

Multifinalität

Maltreatment Subtype	Caregiver-Reported Symptoms		Child-Reported Symptoms	
	Emotional	Conduct	Emotional	Conduct
Convergence				
Failure to provide	.15**	.34***	.17**	.21***
Lack of supervision	.10*	.32***	.17**	.16**
Physical abuse	.20***	.37***	.22***	.30***
Emotional maltreatment	.18***	.34***	.21***	.28***

Mehrwert des Kindberichts

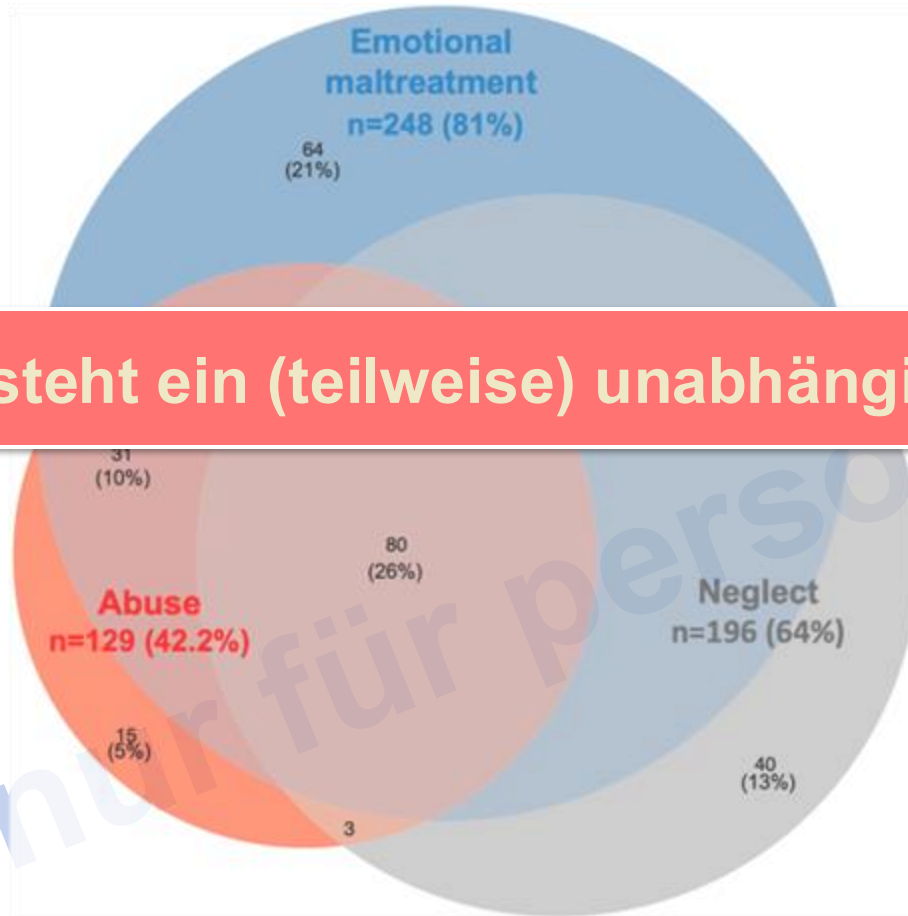
Maltreatment Subtype	Caregiver-Reported Symptoms		Child-Reported Symptoms	
	Emotional	Conduct	Emotional	Conduct
Child perspective				
Failure to provide	-.08	-.07	.05	.06
Lack of supervision	.00	.03	.14**	.14**
Physical abuse	.06	.03	.14**	.11*
Emotional maltreatment	.09	.07	.18***	.10*



Emotionaler Missbrauch

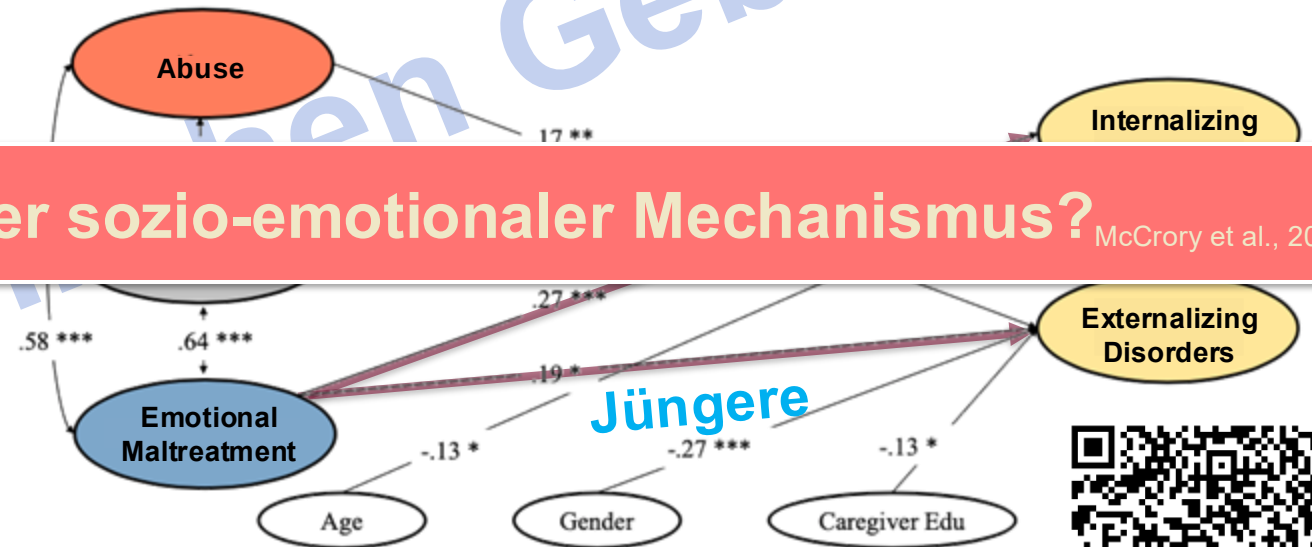
Sierau, Michel, ... von Klitzing & White, 2017, *Child Maltreatment*
Sierau, White ... von Klitzing & Herzberg, 2018, *PLoS One*

Misshandlung und Psychopathologie in AMIS (N = 778)



Besteht ein (teilweise) unabhängiger sozio-emotionaler Mechanismus?

McCrory et al., 2022



Jüngere



tagesschau.de

Schlenso-Schuster*, Keil*, Sheridan & White, 2024, *Child Maltreatment*

Agenda

1. Trauma & Kindesmisshandlung

- Kumulative Risikohypothese
- Rolle emotionaler Misshandlung

2. Biopsychosoziale Korrelate

- Bindungsbasiertes biobehaviorales Modell
- Evidenzbasis

3. Klinische Implikationen

- Interventionssetting
- Psychotherapie

4. Literaturverzeichnis



Agenda

1. Trauma & Kindesmisshandlung
 - Kumulative Risikohypothese
 - Rolle emotionaler Misshandlung

2. Biopsychosoziale Korrelate

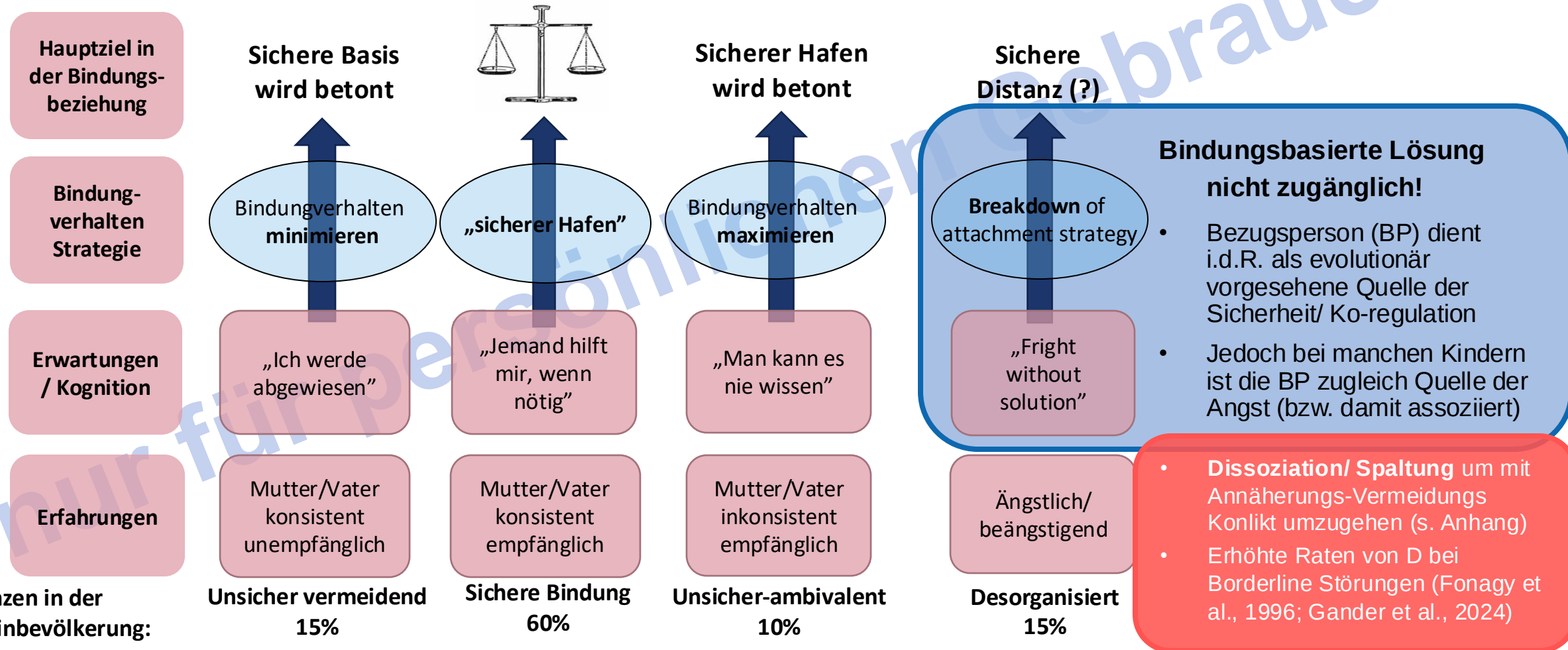
- **Bindungsbasiertes biobehaviorales Modell**
- **Evidenzbasis**

3. Klinische Implikationen
 - Interventionssetting
 - Psychotherapie

4. Literaturverzeichnis



BINDUNGSKLASSIFIKATIONEN IM ÜBERBLICK DUSCHINSKY, 2015; LYONS-RUTH & JACOBVITZ, 2016



Verarbeitung dieser Erfahrungen im Spiel

Angst unter Vielen unterzugehen → Verkehrung von Passivität in Aktivität

- Wunsch nach Nähe, aber wiederholte Erfahrung von unvorhersehbaren Beziehungsabbrüchen
- Logik: „Da der Beziehungsabbruch ohnehin droht führe ich ihn wenigstens selbst herbei“



Intervention im Spiel: Aggression nicht mit Gegenaggression erwidern

- Neugier an mentalen Zuständen wecken, Angst ist „nur“ ein mentaler Zustand ≠ Realität
- Ziel: verschiedene Perspektiven können friedlich nebeneinander existieren

“Alles, was er sonst geliebt und bewundert hätte, schien ihm entwertet durch das Schicksal der Vergänglichkeit, zu dem es bestimmt war.” (Freud, 1916, Vergänglichkeit)

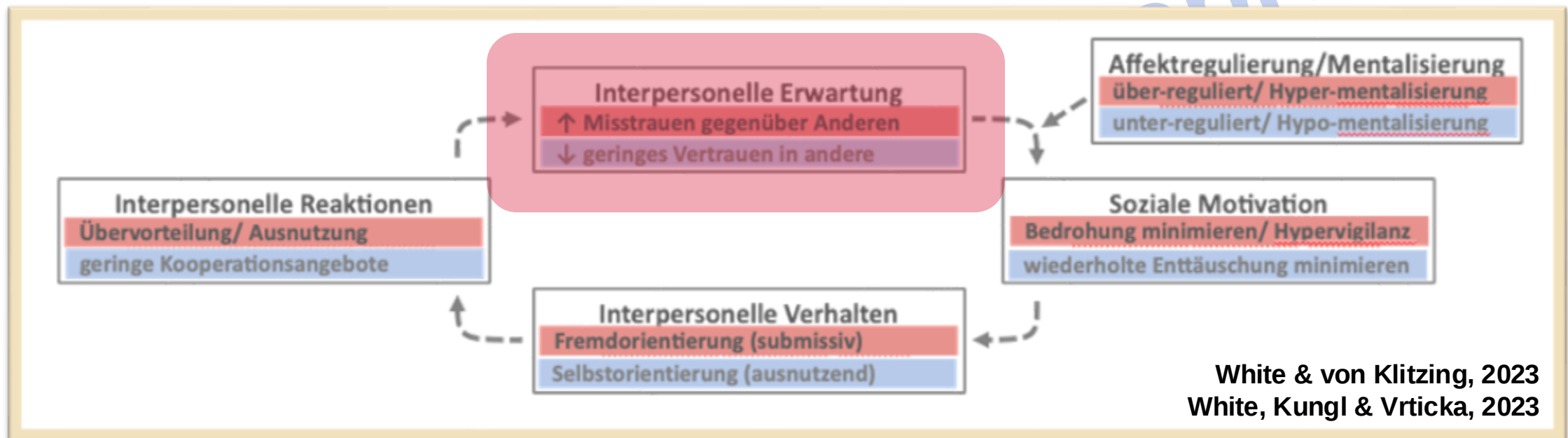
Eher unreife / interpersonelle Abwehr

Wiederholungszwang von Klitzing 2022, Glossar

- Tendenz sich **aktiv** in **unangenehme/ schädliche Situationen** bringen & somit frühere Erfahrungen zu wiederholen (ohne sich an die Lebensereignisse selbst / deren emotionalen Gehalt zu erinnern)
- Bei Kindern, die einem **Mangel an elterlicher Fürsorge** ausgesetzt waren, kann der Wiederholungszwang dazu führen, dass sie wiederholt selbst einen Abbruch von wichtigen Beziehungen durch aktives destruktives Beziehungsverhalten herbeiführen
- Dahinter könnte sich (1) der unbewusste Wunsch des Kindes, die schmerzhaften ungelösten Beziehungserfahrung doch noch für sich positiv zu lösen sowie (2) die Tendenz zur Verkehrung von Passivität in Aktivität verbergen.

Quelle: <https://antimuseum.com/en/2020/12/06/escherian-stairwell/>

Bindungsbasiertes biopsychosoziales Modell

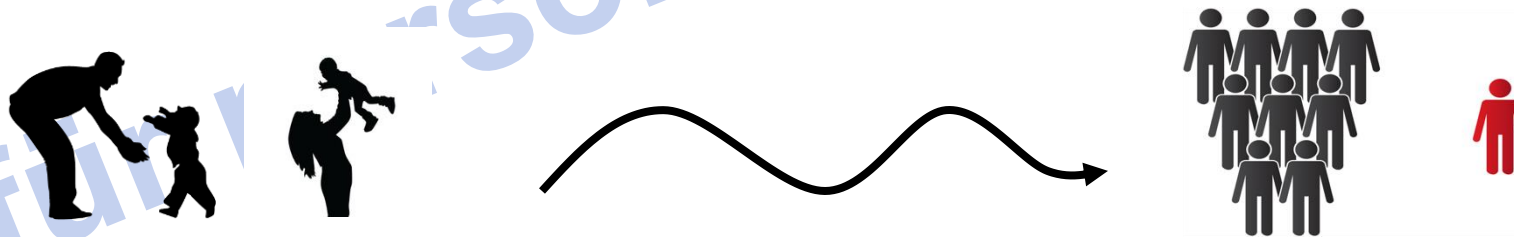


Bedrohung

Deprivation

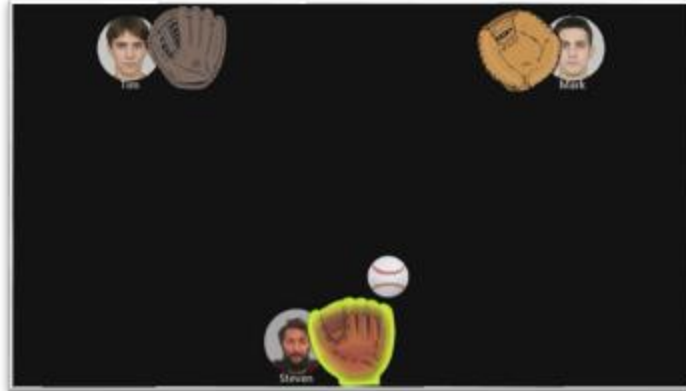
Bindungsrepräsentationen: Ein Modell

“how his mother and other significant persons may be expected to behave, how he himself may be expected to behave, and how each interacts with all the others”
(Bowlby, 1973, p. 204)

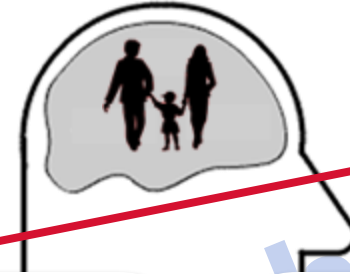
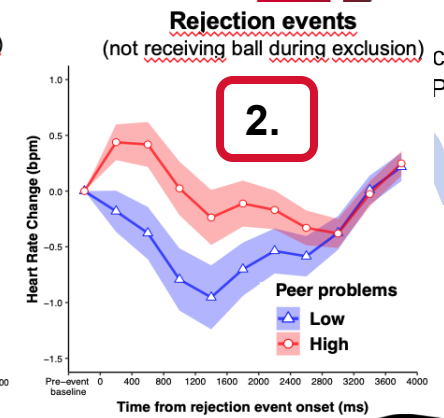
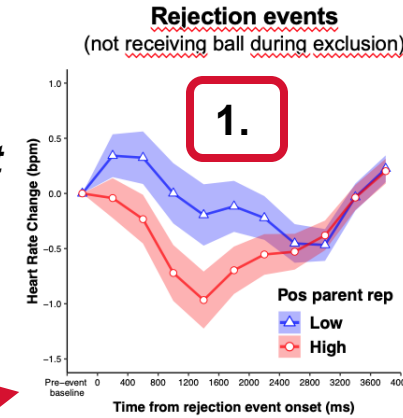


Bindungssicherheit → ↑ soziale Kompetenz (d=.39)
z.B., Groh et al., 2012, 2014, 2017; Pallini et al., 2014; Schneider et al., 2001

(Bowlby, 1968; Stern, 1985; Oppenheim, 2006; for a review see Yuval-Adler & Oppenheim, 2014)



White, Bornemann, Crowley...
Vrticka & von Klitzing, 2021
Child Development



1. Positive Elterndarstellungen der Kinder
im Spiel sind mit stärkerer Herzratenver-
langsamung (Korrelat von Erwartungsver-
letzung) assoziiert, während diese Kinder
Ausschluss erleben → physiologischer
Beleg für innere Elternrepräsentationen

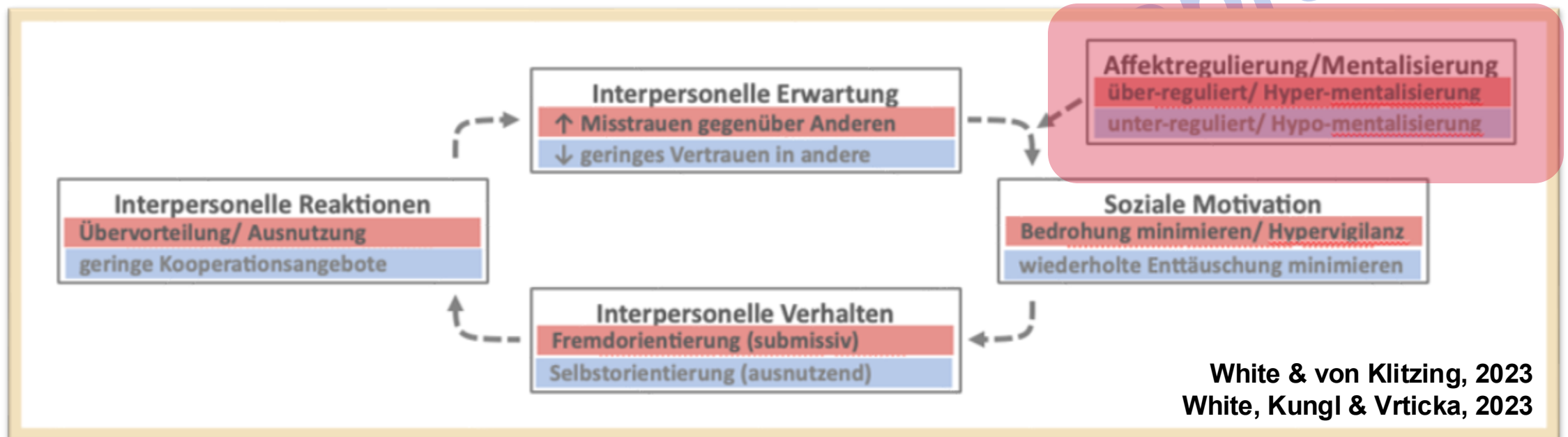
2. Stärkere Herzratenverlangsamung,
während diese Kinder Ausschluss
erleben sagt geringere Peerprobleme in
der ersten Klasse vorher → Beleg für die
Generalisierung von Erwartungshaltung
von den Eltern zu Schulkontexten

External

Regulation

Internal

Bindungsbasiertes biopsychosoziales Modell



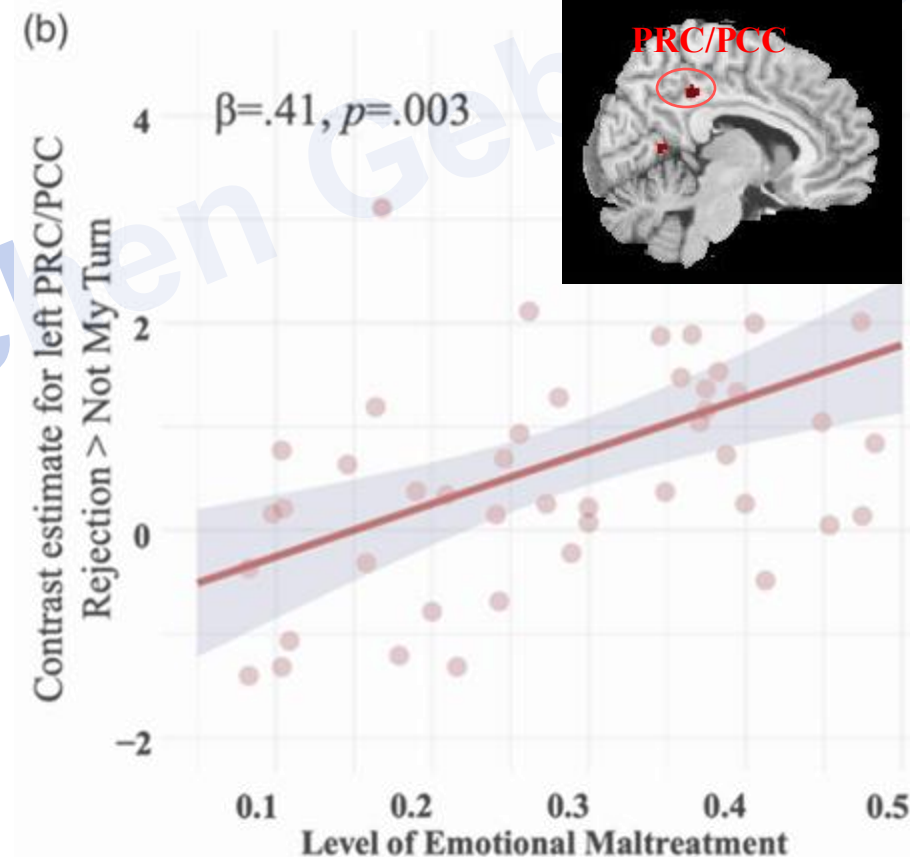
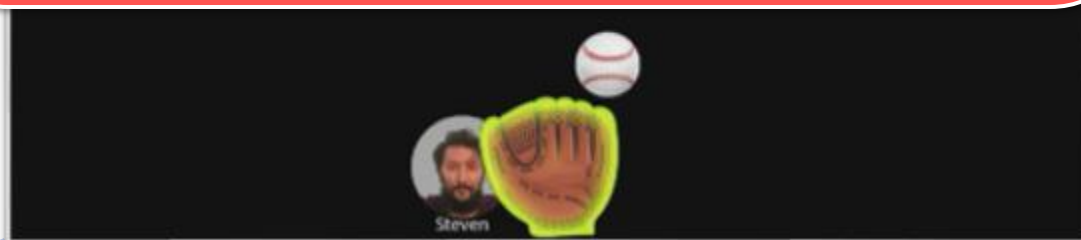
Bedrohung

Deprivation

Neuronale Korrelate von Emotionaler Misshandlung

Hirnregionen, die aktiv sind, wenn Kinder mit Misshandlungserfahrungen von anderen in einem Ballwurfspiel ausgeschlossen werden:

1. **Emotionale Misshandlung** sagt spezifisch verstärkte Aktivierung in einer Region vorher, die auf Hypervigilanz bzw. Hypermentalisierung hinweist (Ausschluss = sehr bedrohlich)



Charlotte Schulz
(AMIS/MPI-CBS)

Schulz, von Klitzing, Deserno, Vrticka & White, 2022, *Development & Psychopathology* (N=98)

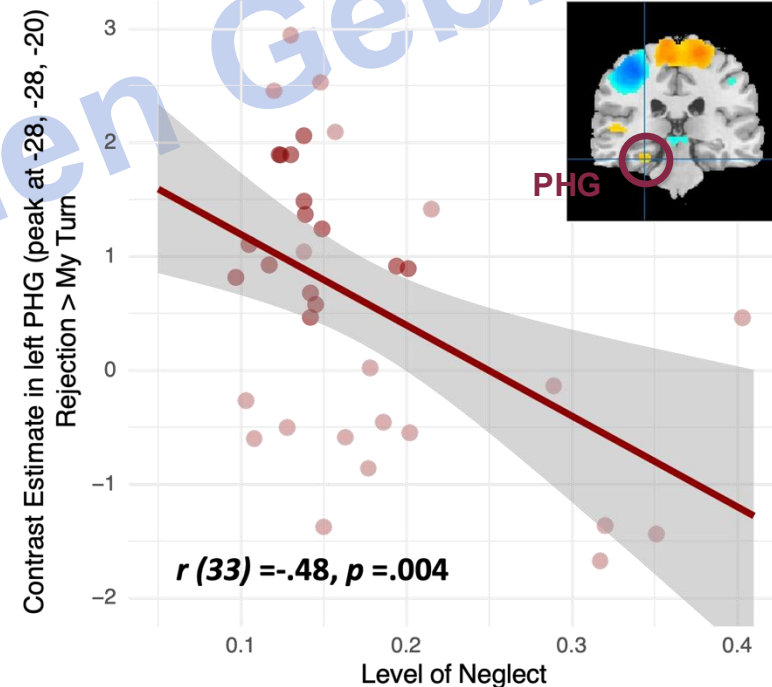
„Blunting“/ „Abstumpfung“

Hirnregionen, die aktiv sind, wenn Kinder mit Misshandlungserfahrungen von anderen in einem Ballwurfspiel ausgeschlossen werden:

2. Vernachlässigung sagt dagegen spezifisch verringerte Aktivierung in einer Region vorher, die mit biographischen Erinnerungen und Perspektivenübernahme zusammenhängt (Ausschluss wird heruntergespielt/ negative Gefühle unterdrückt)



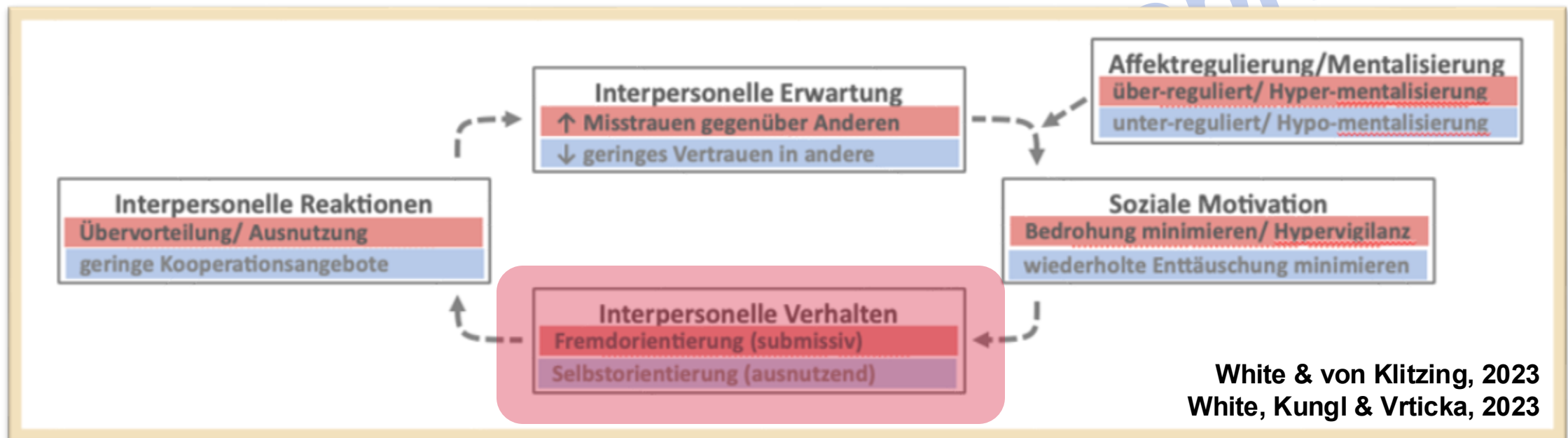
N=98; 12-17 yrs



Charlotte Schulz
(AMIS/MPI-CBS)

Schulz, von Klitzing, Deserno, Vrticka & White, 2022, *Development & Psychopathology* (N=98)

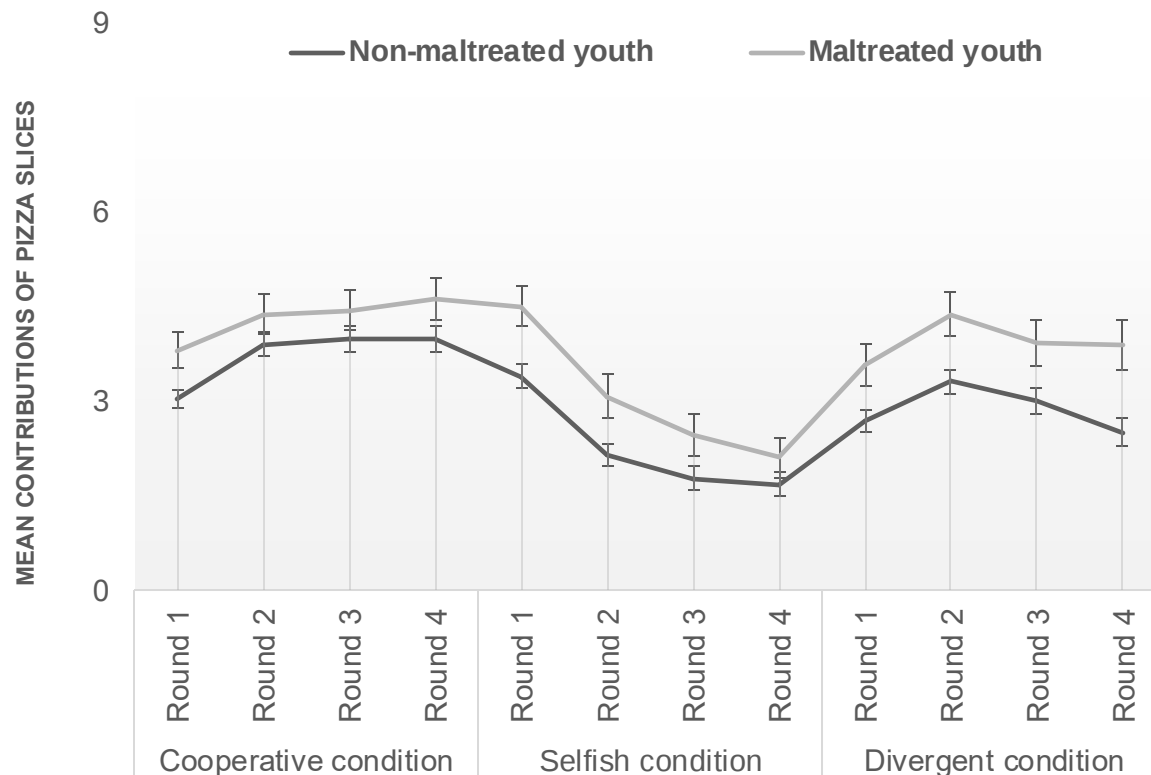
Bindungsbasiertes biopsychosoziales Modell



Bedrohung

Deprivation

Hyper-Kooperation infolge von emotionalem Missbrauch



Zwei Formen interpersonellen Verhaltens

1. **Hyper-kooperatives Verhalten:** dient eher der Beschwichtigung des Gegenübers, um Schaden abzuwenden (mit Bedrohung und Gewalt assoziiert)

Keil et al., 2019

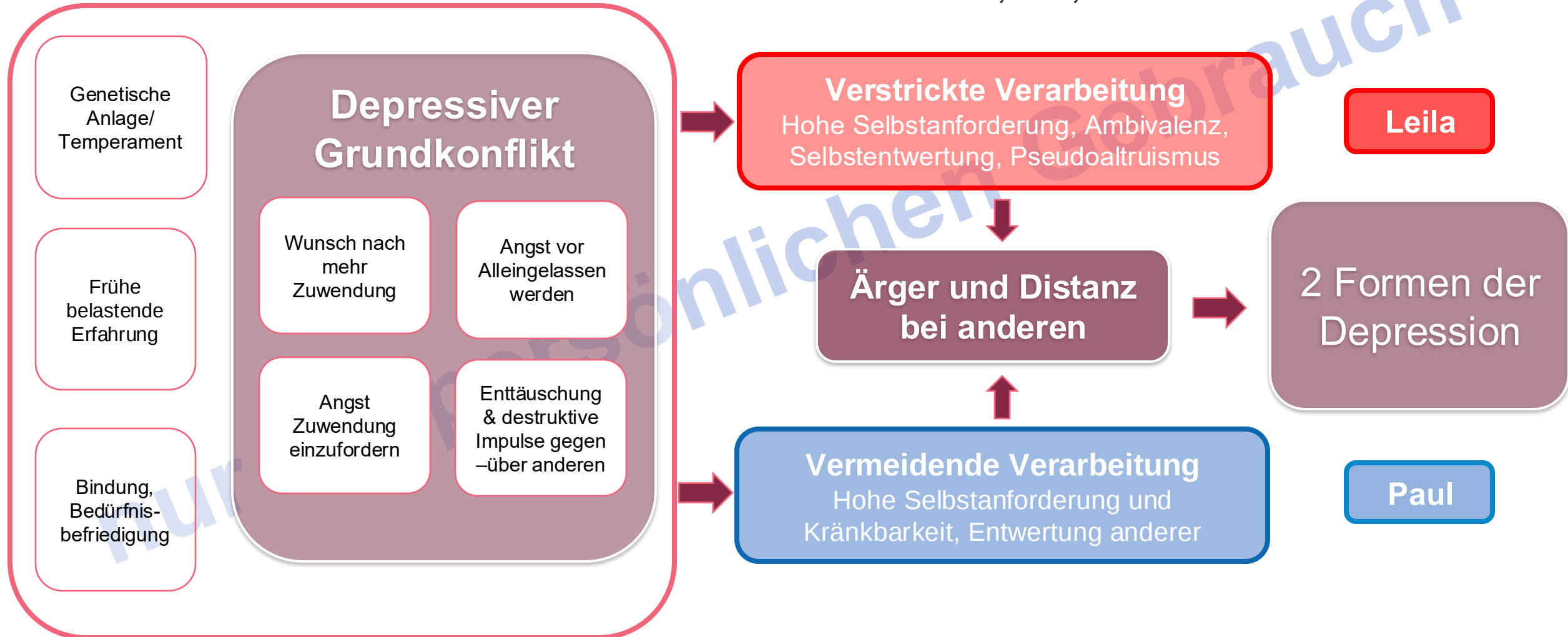
2. **Hypo-Kooperatives Verhalten:** dient eher dazu das Gegenüber auszunutzen, um größtmöglichen Gewinn zu erzielen (mit Deprivation assoziiert)

Pitula et al., 2017

Keil, Perren, Schlesier-Michel, ... von Klitzing & White, 2019, Developmental Science

ÄTIOLOGISCHES MODELL

NACH SCHAUENBURG, 2018, MODIFIZIERT N. RUDOLF 2003



Bindungsstörung: Erscheinungsbild Bindungsstörung in Kürze von Klitzing & White, 2020

“Dysfunktionale Beziehungsverhaltensmuster, die mit insuffizienter Beziehungserfahrungen in der frühen Kindheit assoziiert sind“

Verhalten gehemmt

- Abwesenheit von Bindungsverhaltensweisen
- suchen nicht Trost bzw. lassen sich nicht trösten in stressvollen Situationen

Verhalten enthemmt

- Unangemessenes Annäherungsverhalten gegenüber unbekannten Erwachsenen
- Abwesenheit von Scheu gegenüber Fremden

WICHTIG: ICD-10 zählen sowohl gehemmte als auch enthemmte Formen zur Bindungsstörung; in DSM-5 wird ausschließlich die gehemmte Form als Reaktive Bindungsstörung bezeichnet, die enthemmte Form gilt als „Disinhibited Social Engagement Disorder“

Agenda

1. Trauma & Kindesmisshandlung
 - Kumulative Risikohypothese
 - Rolle emotionaler Misshandlung

- 2. Biopsychosoziale Korrelate**
 - **Bindungsbasiertes biobehaviorales Modell**
 - **Evidenzbasis**

3. Klinische Implikationen
 - Interventionssetting
 - Psychotherapie

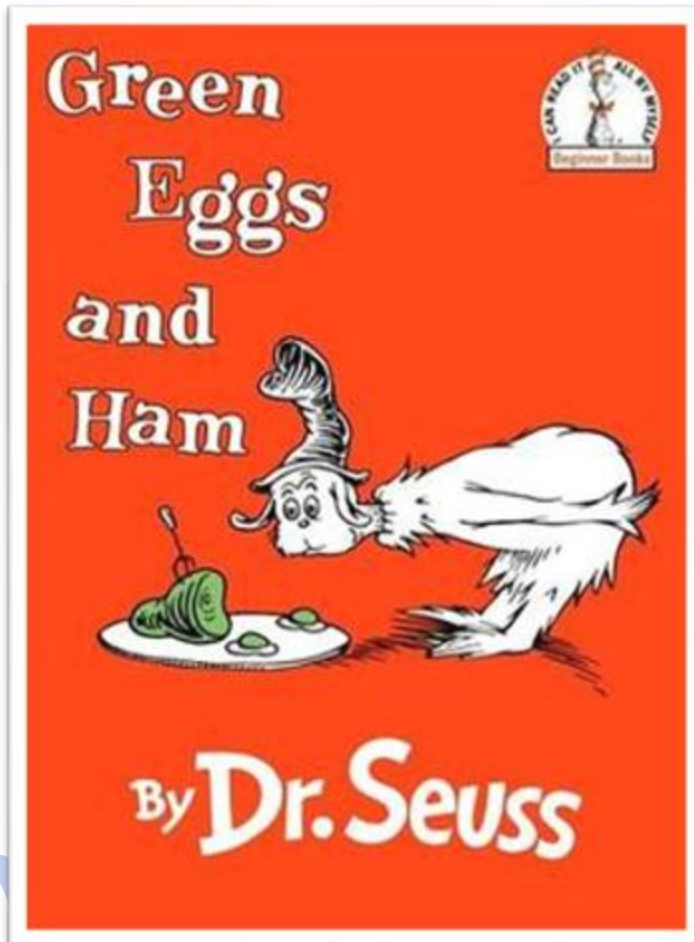
4. Literaturverzeichnis



Agenda

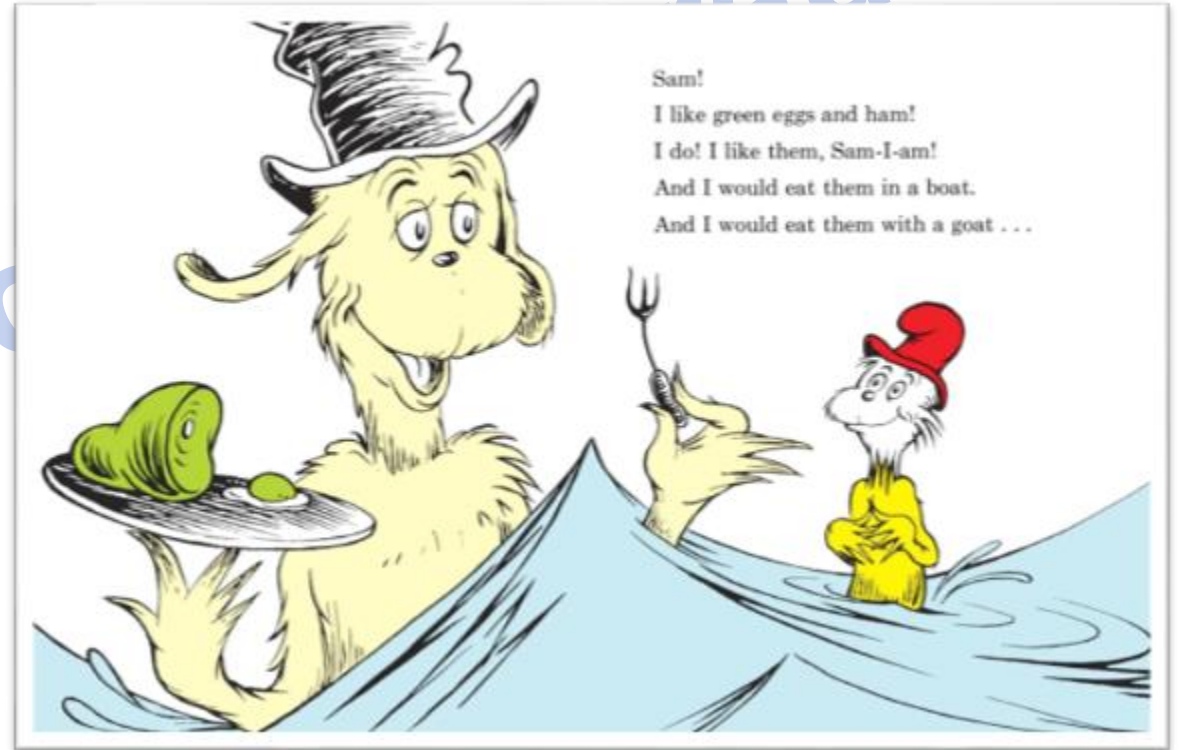
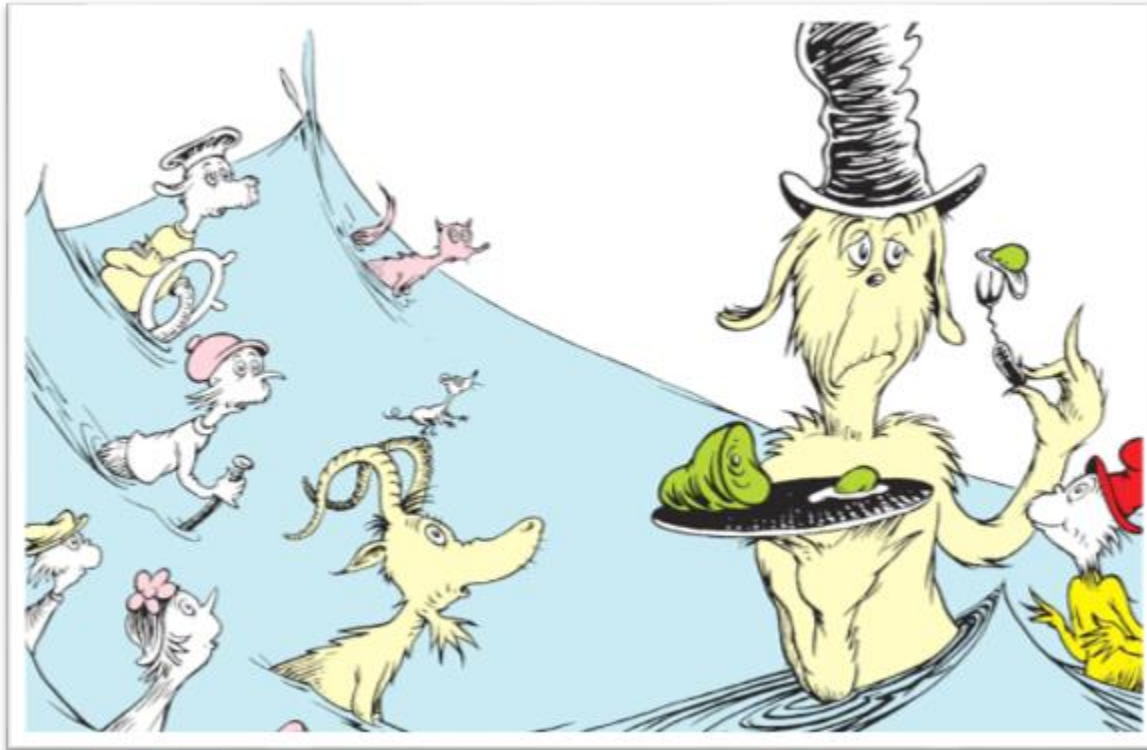
1. Trauma & Kindesmisshandlung
 - Kumulative Risikohypothese
 - Rolle emotionaler Misshandlung
2. Biopsychosoziale Korrelate
 - Bindungsbasiertes biobehaviorales Modell
 - Evidenzbasis
- 3. Klinische Implikationen**
 - **Interventionssetting**
 - **Psychotherapie**
4. Literaturverzeichnis





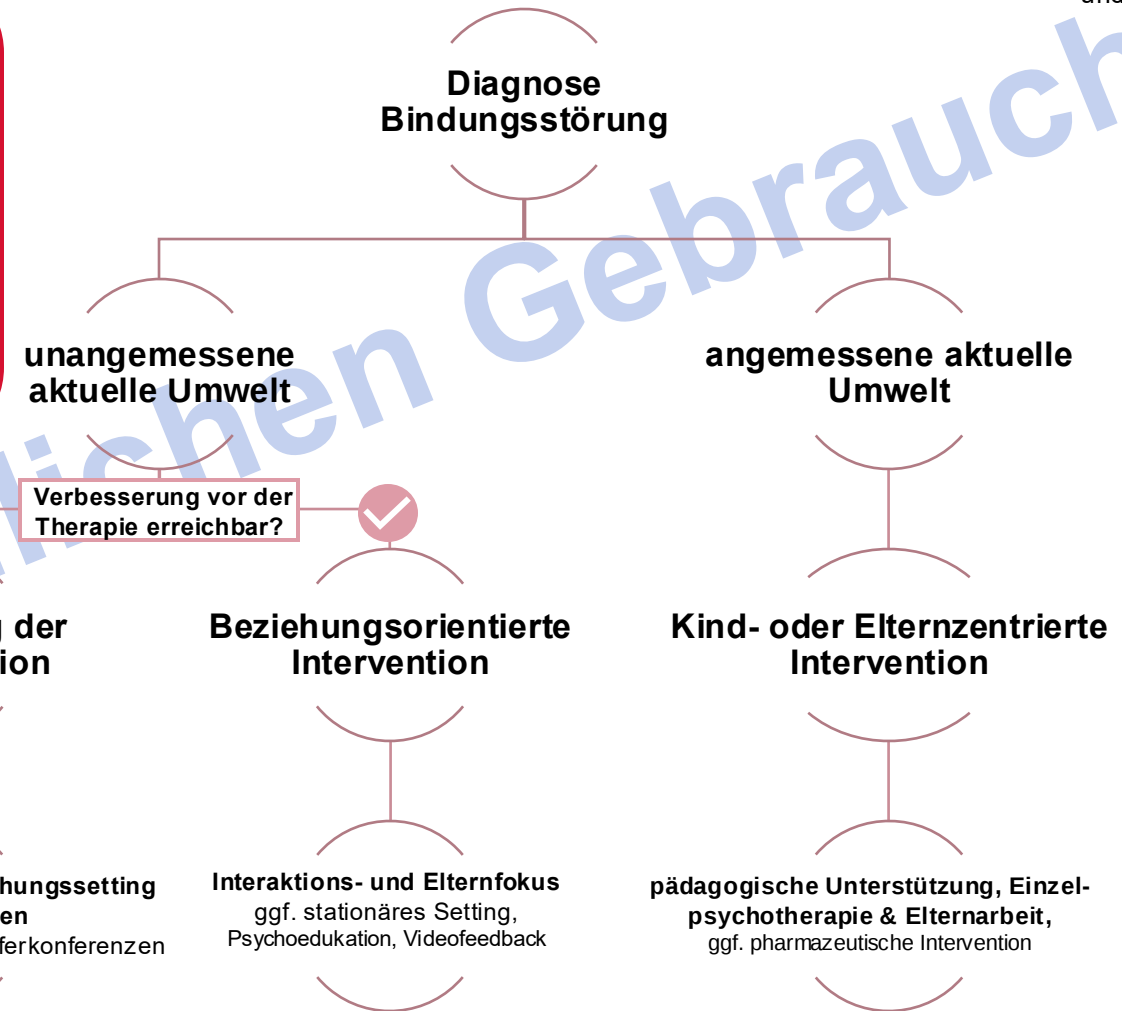
Quelle: https://en.wikipedia.org/wiki/Green_Eggs_and_Ham#/media/File:Green_Eggs_and_Ham.jpg
<https://medium.com/slackjaw/the-definitive-ranking-of-green-eggs-and-ham-eating-locations-8ec59e9216f7>





Schlüsselaspekte, die als Schutzfaktoren für die Entwicklung von Bindungsstörungen gelten

- Bindungssicherheit fördern (z. B. responsive, feinfühliges Fürsorge)
- niedriger Kind-Betreuerschlüssel
- wenig Rotation, um Beziehungsentwicklung zu spezifischen Bezugspersonen zu begünstigen



Anpassung der Psychoanalytischen Fokalthherapie (PaKT)

Beziehungsthema, das dem Symptom zu Grunde liegt wird durchgearbeitet

Fokalthherapie nach Klüwer, 25 Sitzungen in wechselnden Settings/ Supervision in „Fokalkonferenzen“

Bildung einer psychodynamischen Hypothese (Therapiefokus) u.a. Angst, Abwehr und Abgewehrtes (3 As)

Schnittmenge aus 3 verschiedenen Ebenen (Beziehungssymptom, Therapeut-Eltern-Kind Beziehung, Material)

Beziehungssymptom:

Welche Funktionen haben die geschilderten Symptome für die Eltern-Kind-Beziehung?

Beziehungs-
symptom

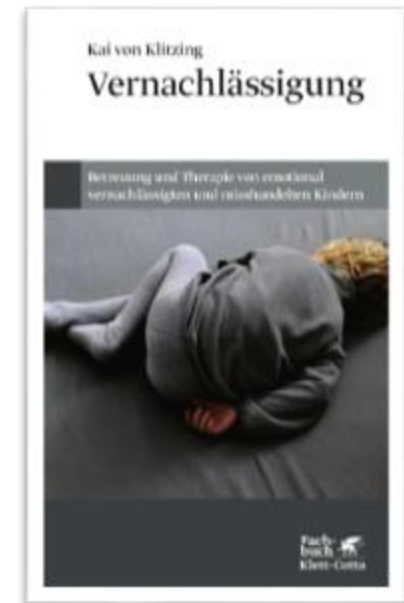
Therapiefokus Göttken & von Klitzing, 2015

- bewusstseinsfähiger aktualisierter Kernkonflikt
- Auswahl aus einer Vielzahl von Deutungsmöglichkeiten
- Punkt der höchsten **Dringlichkeit**

Triangle of
Psycho-
dynamic
constellations

Therapeut-
Kind-Eltern-
Beziehung

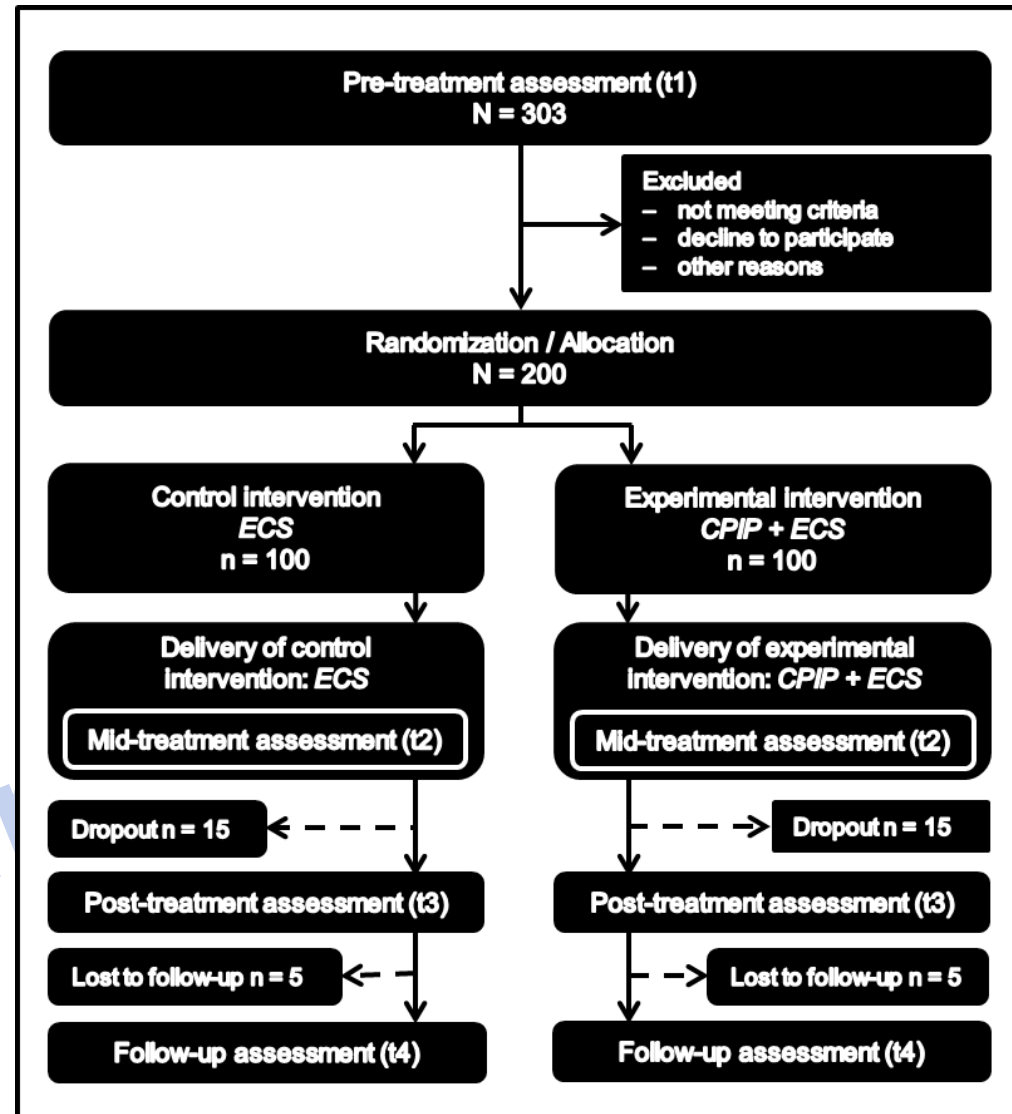
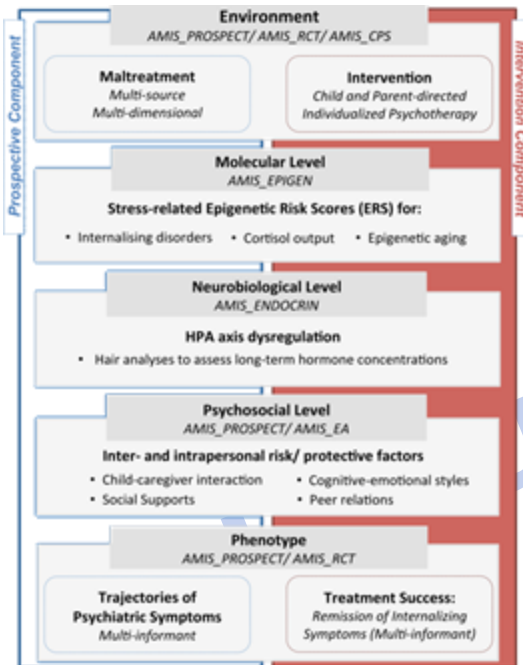
Material:
Spiel,
Zeichnung



Elterliche RF als Prädiktor von PaKT Therapieerfolg

	Differenz T2-T1 M (SD)	r	p	Differenz T3-T1 M (SD)	r	p
Internalisierend Min/ Max	-6.50 (7.05) -22/ 5	0.02	0.912	6.05 (6.80) -5/ 22	-0.30	0.175
Sozialer Rückzug Min/Max	-20.63 (3.02) -10/ 2	-0.02	0.931	-2.91 (2.47) -7 / 2	-0.23	0.312
Angst/Depression Min/Max	-3.13 (4.60) -11/ 6	0.09	0.692	-4.36 (4.61) -15/ 7	-0.38 ⁺	0.084
Externalisierend Min/ Max	-3.92 (5.06) -12/ 7	-0.56 ^{**}	0.004	-3.86 (8.66) -17/ 22	-0.45 [*]	0.034
Aggression Min/ Max	-3.29 (4.09) -11/ 6	-0.51 [*]	0.011	-3.27 (7.23) -14/ 19	-0.42 ⁺	0.052
Dissozialität Min/ Max	-0.63 (1.61) -4/ 2	-0.47 [*]	0.020	-0.59 (1.82) -4/ 3	-0.50 [*]	0.018
Aufmerksamkeit Min/ Max	-0.71 (2.16) -5/ 3	-0.09	0.687	-0.64 (2.50) -5/ 4	-0.29	0.184
Gesamtprobleme Min/ Max	-16.13 (13.62) -44/ 7	-0.19	.365	-17.73 (15.81) -49/ 10	-0.47 [*]	0.028

Analyzing pathways from
Maltreatment to
Internalizing
Symptoms and disorders



LEIPZIG TRIAL SITE (target n=130)



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

PI: Prof. Dr. White
Co-PI: Prof. von Klitzing
K. Herfurth, E. Duta



Stadt Leipzig

PI: Dr. Tsapos
Koordinator: F. Müller
C. Czygan, M. Weith

MUNICH TRIAL SITE (target n = 70)



Technische Universität München

PI: Prof. Mall
Co-PI: Dr. Licata
M. Augustin, S. Wenzel

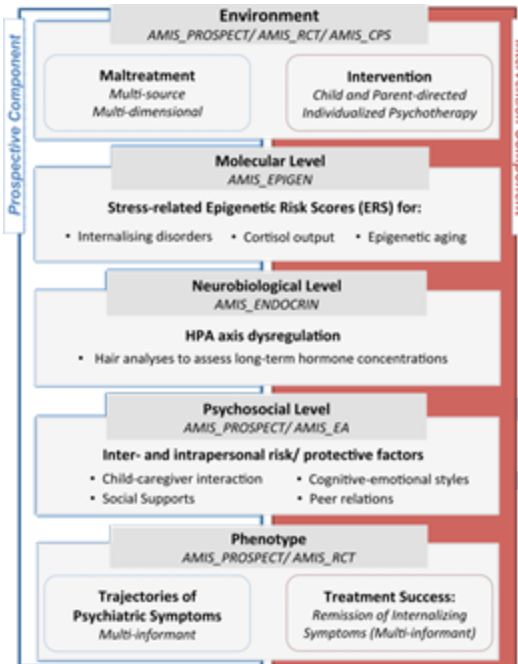
NCT05128669; NCT04708275



Analyzing pathways from
Maltreatment to
Internalizing
Symptoms and disorders

LUMIKET Therapiemanual

von Klitzing, White et al., in prep.



Sitzungen mit Bezugspersonen

Psychodynamic parent work
(Göttken et al., 2015; Cregreen et al., 2016)

Mentalization-based techniques (Midgley, Ensink, Lindqvist, Malberg & Muller, 2017)

Videofeedback
(Downing & Ziegenhain, 01; McDonough, 93)

availability combined with
moderate mentalizing, additional
Videofeedback

Kindsitzungen

Short-term Psychodynamic Therapy
(Göttken et al., 2015; Cregreen et al., 2016)

Mentalization-based techniques
(Midgley, Ensink, Lindqvist, Malberg & Muller, 2017)

Child Parent Psychotherapy
(Lieberman et al., 2005, 2015)



Therapie

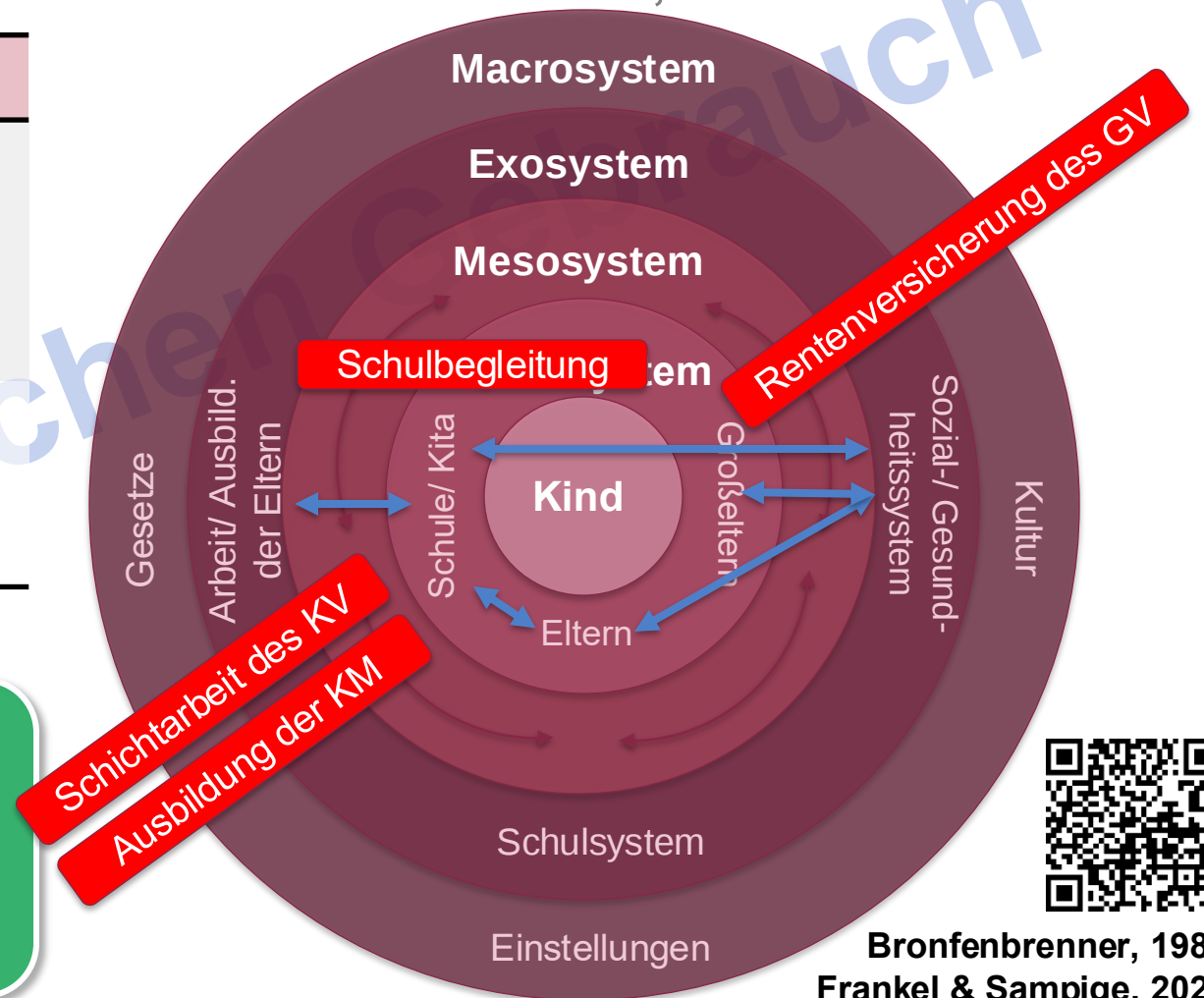


Systemische Elternarbeit: Kontextorientierung Retzlaff, 2008

Paul (6 Jahre)	
Symptome/ Diagnose F93.0	- Trennungsangst (auch bei Therapeut) - Anklammerndes Verhalten - reizbar/ aggressiv, Wutanfälle (Schule) - Gefühle von Wertlosigkeit - Suizidgedanken, Selbstverletzung
Arbeitsplatz der Bezugs- personen	- KM: hat schon viele Fehltage - KV: Schichtarbeit - GE: Frührentner, Sorge Rente zu verlieren

Therapeut:in als „Lotse“ Retzlaff, 2008, S. 79

- weist Weg durch psychosoziales Versorgungsnetz
- bündelt Informationen (z.B. Helferkonferenzprotokoll)
- “Familiencoach” → Auftreten ggü Helfern optimieren



Bronfenbrenner, 1981
Frankel & Sampige, 2022

Systemische Elternarbeit: Ressourcen-/ Lösungsorientierung

Zentrale Elemente systemischer Praxis

Ressourcen-/Lösungsorientierung

- Ressourcen werden angesprochen
- wertschätzende/ optimistische Haltung

von Sydow & Borst 2018, (S. 977); nach Hilzinger et al., 2016

Wie funktioniert Ressourcen- Lösungsorientierung?

- erwünschten Zustand *genau* beschreiben lassen
- Ausnahmen vom unerwünschten Zustand erfragen
- Lösungen und Ressourcen herausstellen

nach Hilzinger et al., 2016

	Aussagen von Pauls Eltern	Lösungsorientierte Interventionen
Mutter	Bisher hat es Paul nicht geschafft alleine in die Schule zu gehen. Spätestens Nachmittags musste ich ihn abholen.	• Immerhin bis zum Nachmittag hat er es schon geschafft. • Können sie mir so einen Tag mal genauer beschreiben? • Wie war es anders als sie ihn morgens holen mussten?
Vater	Ist eigentlich schon zu spät, so wie bei mir, als ich mit 8 von der Schule geflogen bin. Dann musste ich nach der Förderschule meinen Schulabschluss nachmachen, obwohl es mir mit 13 keiner mehr zugetraut hat	• Aha, dann ist es Ihnen also am Ende doch gut gelungen. Wie haben Sie das eigentlich mit 13 geschafft? • Paul ist ja erst 6. Kann er sich von Ihnen eine Scheibe abschneiden als sie 13 waren?

Umdeutung von Auffälligkeiten als Beziehungssymptome

Gewalt gegen Peers/ Lehrer:innen = Lösungsversuch?

- bastelt Girlanden (feiert?) als er aus dem Hort verwiesen wird
- verschafft seinem Bedürfnis nach Bezugspersonen Gehör (Ressource)
- Wutausbrüche verhindern Trennungen von Bezugspersonen (Defizit)

Vermeidende Verarbeitung

Hohe Selbstanforderung und
Kränkbarkeit, Entwertung anderer

Vorgehen bei vermeidendem Typ Schauenburg 2018

- Förderung und Wahrnehmung von Emotionalität, Beziehungswünschen (Beziehung wagen)
- Ausdifferenzierung innerer Zustände
- stabilisierende Funktion der Vermeidung anerkennen

„Der schlafende Fuchs“

Paul: *Das ist ein schlafender Fuchs. Du musst die grünen Punkte nachmalen...
... oder auf ein neues Papier malen*

So geht das Spiel nicht. Könnte das weitermalen oder etwas ganz anderes.

*Nee, das finde ich nicht cool! (Ich male trotzdem etwas anderes)
... Sag mir was ist das , was ist das?*

Jetzt kannst Du es kaum erwarten, was ich male. Ja, was könnte das sein?

Ein Fuchs ... mit Hühnerfüßen, der ein Ei legt.“

Triangle of Psychodynamic Constellations

Beziehungs-
symptom

Bild von Girlanden,
nachdem er aus dem
Hort verwiesen wurde

Psychodynamische Hypothese: „Aktive Kontrolle um jeden Preis“

- „Ich fliege lieber weg wie eine Rakete oder schlage alle in die Flucht, dann kann nämlich niemand mehr vor mir wegfliegen oder mich besiegen. Allerdings bin ich dann auch so stark und weit weg, dass ich ganz allein bin und nur schwer gemeinsam mit Anderen spielen kann“

Therapeut-
Kind-Eltern-
Beziehung

Material:
Spiel,
Zeichnung

Bild vom schlafenden
Fuchs, der ein Ei legt

Bild vom Duplohaus,
das er selbst zerstört
hat, bevor es andere tun

Mentalisierungsbasierte Therapie für Kinder (MBT-C) Midgley et al., 2017; Taubner & Volkert 2017

Technik	Beschreibung	Beispiel
Empathische Validierung	Bestätigung des subjektiven Erlebens des Patienten/ Aufmerksamkeitsregulation/ Selbstwirksamkeitsgefühl/	“Kann ich gut verstehen, dass man sich da [Vokabel des Pat.] fühlt.”
Klarifikation Spielnarrativ stimulieren • „Stop and stand“	Spiel deskriptiv beschreiben, gg. verlangsamen/ Gegeüber zum Nachdenken über mentale Zustände anregen	“Oh, was ist denn da gerade mit der Figur passiert?” “Ich frage mich gerade, was die Figur wohl gerade gefühlt hat.”
Affektkennzeichnung (im Spiel)	Nachdrücklich versuchen Gefühle zu benennen, Gemischte Gefühle anerkennen, ohne dabei die Interaktion zu überhitzen (nicht Kind zwingen über schmerzhaftes/ vulnerable Gefühle zu sprechen)	“Könnte die Figur gerade vielleicht gerade wütend gewesen sein.”/ Falls bejaht: “Woher die Wut wohl kommen könnte?”
Exploration • „Stop, Listen & Look“ • „Stop, Rewind & Explore“	Neugier auf eigene Motivation wecken/ Gegenüber zum Nachdenken über Gefühle anregen/ auf Wiederholungen/ Brüche im Spiel achten/ sich wundern	“Ah, jetzt spielst du etwas Neues. Das würde ich aber erst gerne noch genauer verstehen.”/ “Ich frage mich, was mit dem [alten Spiel] los war, warum wir jetzt [das Neue] spielen.”

Kalibrierung von Interventionen

Emotionale Intensität

Kai von Klitzing
Vernachlässigung



Klitzing, 2022

Therapie = sicherer Ort des Kontakts

- Th als Entwicklungsobjekt, Container

Therapie = Reise in Gefühlswelt

- Th als aktive Beobachterin/ Reiseführerin

Therapie = gemeinsames Narrativ

- Th als unterstützend-anregende Co-Autorin
- Selbst-Objekt Differenzierung

Mentalisierung

(Wer fühlt etwas & warum?)

Aufmerksamkeitsregulation

(Was passiert? Wer tut was?)

Validieren/ Beschreiben des Spiels

- Spiel vitalisieren/ stimulieren
- zusammenfassen/ integrieren
- „Wow“ / „Boah“ / „Habe ich das richtig verstanden...“

Affektregulation

(Was könnte gefühlt werden?)

Affektbenennung/ -fokussierung

- Nachdenken über mentale Zustände anregen mittels Fragen/ Hypothesen
- „Ich frage mich, ob der traurig ist“/ „Man könnte ja wütend sein, dass...“

Alternative Bedeutung anbieten

- „Manchmal ist es ganz praktisch laut in der Kiste zu Kramen, damit man Herrn Whites Ideen nicht zuhören muss“
- „Vielleicht ist es manchmal leichter das Haus selbst kaputt zu machen als sich vorzustellen, dass später andere Kinder das sonst machen könnten“

Alvarez, 2010; Diez Grieser & Müller, 2018;
Klitzing, 2022; Fonagy & Bateman, 2006; Verheugt-Pleiter et al., 2008

Fallbeispiel: Depression mit komorbider Bindungsstörung

Leila (5 Jahre)

**Symptome/
Diagnose**
F94.2

- dysreguliertes Sozialverhalten (→ Konflikte mit anderen)
- distanzgemindertes Verhalten (z.B. Blumen mitbringen, ankuscheln, Therapeuten nach erster Sitzung umarmen)
- große Probleme sich am Stundenende vom Therapeuten zu trennen, das Stundenende zu akzeptieren (Wutanfälle)

Vernachlässigungserfahrung (nach)bearbeiten

„Besser wegwerfen als weggeworfen werden“ (Stundenende)

- L:** Der ist kaputt (Mine vom Stift abgebrochen). Die kann man nie wieder spitzen, die Mine ist zu unten. Den müssen wir weghauen (viele Stifte werden mit dieser Begründung in den Müll geschmissen)...
- Th:** Mache mir Sorgen, könntest mich auch einfach so in den Müll schmeißen, wenn ich hier nicht alles richtig mache, oder nicht genau das mache, was du willst.
- L:** Ruhe. Ja, genau! Das hast du ja auch verdient! ...
- Th:** Am Ende der Stunde will man am liebsten Schiedsrichter sein und mir die rote Karte zeigen. Manchmal ist es besser mich rauszuschicken, bevor man von mir rausgeschickt wird.
- L:** Wenn ich mir den Arm gebrochen hätte könntest Du mich auch einfach so in den Müll schmeißen.
- Th:** Wirklich? ... oder ich könnte doch warten bis der Arm wieder heile ist ... Genauso wie wir manche Stifte wieder anspitzen könnten, meinst du nicht?
- L:** Hmm. (Schaut nachdenklich in die Stiftebox). OK. Den können wir noch anspitzen.

Containment der wütenden Gefühle

- Therapeut reagiert auf Wut des Kindes (hast du verdient!) nicht mit Kränkung, sondern mit einem Versuch die Wut als Verkehrung von passiv ins aktiv zu verstehen
- Therapeut bietet Heilungsperspektive an → Kind gelingt es Reparaturgedanke umzusetzen



ologie
rapie



Quelle: https://de.toonpool.com/cartoons/Nein%21_293868

Fallbeispiel: Reparatur in der Stunde bei Leila

(Un-)vorstellbarkeit von Reparatur

- da Leila unkontrollierbaren Trennungen ausgesetzt war, rechnet sie mit erneuter abrupter Trennung und damit alleingelassen zu werden
→ ergo soll die Trennung wenigstens selbst herbeigeführt werden
- Vorstellung wird erarbeitet, dass Reparatur möglich ist / Reparatur wird auch in der Szene umgesetzt als Leila das Zimmer beschmutzt und im Anschluss gemeinsam aufgewischt wird
- Danach wird die Bedeutung der Szene von Leila anerkannt (s.u.)

Nach mir die Sintflut

L: [hat gerade mit ihrem Pinsel den Raum mit schwarzer Farbe bespritzt und aufgeräumt]

Th: Trotzdem war das ja gerade wichtig, obwohl die Therapie zu Ende geht

L: Deswegen wollte ich alles schwarz machen! ...

Th: Deswegen wolltest Du alles schwarz machen, weil die Therapie zu Ende geht.

L: Hm. Wenn alles schwarz ist, soll kein anderes Kind mehr herkommen. Nur noch ich.

Fallbeispiel: Stunden-/ Therapieende bei Leila

Trennungen ungeschehen machen

Th: Ich weiß, es ist schwer, gerade wenn man sich über Weihnachten nicht gesehen hat, die Stunde zu beenden

L: Das schenk ich Dir. [*ein Bild was gerade aufgeräumt wird*]

Th: Das schenkst Du mir ... aber weißt Du, wir haben ja nächste und übernächste Woche noch eine Stunde, ok?

L: Nein [hilft auch nicht beim Aufräumen mit] ...

Th: Aber vielleicht möchtest Du, dass ich jetzt sauer werde, damit es leichter ist Tschüss zu sagen. Wenn ich jetzt sage „Hey, jetzt ist aber Schluss“, dann bin ich ja blöd, dann brauchst Du mich nicht mehr vermissen.

L: Ja, dann würde ich Dich lieber wegschmeißen.

Vorgehen bei verstricktem Typ Schauenburg 2018

- Förderung von Toleranz für mehr Getrenntheit
- Wahrnehmung/ Akzeptanz aggressiver und Selbstbehauptungsimpulse
- Förderung der Auseinandersetzung mit Grenzen

Bedeutung von Reparatur

Oft geht es auch darum, den nachvollziehbaren Versuch des Kindes, angesichts vieler erlittener Beziehungsenttäuschungen nicht zu verzweifeln und eine aktive Position in Beziehungen auch um den Preis ausgesprochen destruktiver Beziehungsgestaltung zu erringen

Wichtig ist, dass es ein Gegenüber erlebt, das auf seine Aggression nicht mit Gegenaggression oder Kontaktabbruch reagiert.



von Klitzing, 2022, *Vernachlässigung*



Universität
Bremen

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Empfohlene Literatur

- Gumz, A., & Hörz-Sagstetter, S. (2018). *Psychodynamische Psychotherapie in der Praxis*. Weinheim: Beltz.
- Kriz, J. (2014). *Grundkonzepte der Psychotherapie*. Weinheim: Beltz.
- von Klitzing, K. (2022). *Vernachlässigung: Betreuung und Therapie von emotional vernachlässigten und misshandelten Kindern*. Stuttgart: Klett-Cotta.
- von Klitzing, K. & White, L. Psychodynamische Verfahren in der Behandlung von Kindern und Jugendlichen (Grundkonzepte, Vorgehensweise & Psychotherapieforschung). Hrsg J. Schmitz, J. Asbrand. *Lehrbuch Klinische Kinder- und Jugendpsychologie*. Stuttgart: Kohlhammer Standards, Geplantes Erscheinungsdatum 2023
- White, L. O., & von Klitzing, K. (2023). Bindungsstörung. In J. Schmitz & J. Asbrand (Eds.), *Lehrbuch Klinische Kinder- und Jugendpsychologie* (pp. 153-169). Stuttgart: Kohlhammer Standards Psychologie.

Weiterführende Literatur:

- OPD-KJ-2 (2013). *Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik im Kindes- und Jugendalter OPD-KJ-2: Grundlagen und Manual*. Stuttgart: Huber.
- Diez Grieser, M. T., & Müller, R. (2018). *Mentalisieren mit Kindern und Jugendlichen (Mentalisieren in Klinik und Praxis, Bd. 3) (Vol. 3)*. Stuttgart: Klett-Cotta.
- Göttken, T., & von Klitzing, K. (2015). *Psychoanalytische Kurzzeittherapie mit Kindern (PaKT): Ein Behandlungsmanual*. Stuttgart: Klett-Cotta.
- Leichsenring, F., Beutel, M. E., & Leibing, E. (2008). Psychoanalytisch-orientierte Fokaltherapie der sozialen Phobie. *Psychotherapeut*, 53(3), 185-197.
- Taubner, S., & Volkert, J. (2016). *Mentalisierungsbasierte Therapie für Adoleszente (MBT-A)*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- White, L. O., & von Klitzing, K. (2023). Depressive Störung der frühen Kindheit. In R. Kißgen & K. Sevecke (Eds.), *Psychische Störungen und Verhaltensauffälligkeiten in den ersten Lebensjahren: Lehrbuch zu Grundlagen, Klinik und Therapie* (pp. 153-169). Göttingen: Hogrefe.

Weiterführende Literatur:

- OPD-KJ-2 (2013). *Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik im Kindes- und Jugendalter OPD-KJ-2: Grundlagen und Manual*. Stuttgart: Huber.
- Diez Grieser, M. T., & Müller, R. (2018). *Mentalisieren mit Kindern und Jugendlichen (Mentalisieren in Klinik und Praxis, Bd. 3) (Vol. 3)*. Stuttgart: Klett-Cotta.
- Göttken, T., & von Klitzing, K. (2015). *Psychoanalytische Kurzzeittherapie mit Kindern (PaKT): Ein Behandlungsmanual*. Stuttgart: Klett-Cotta.
- Leichsenring, F., Beutel, M. E., & Leibing, E. (2008). Psychoanalytisch-orientierte Fokaltherapie der sozialen Phobie. *Psychotherapeut*, 53(3), 185-197.
- Taubner, S., & Volkert, J. (2016). *Mentalisierungsbasierte Therapie für Adoleszente (MBT-A)*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- White, L. O., & von Klitzing, K. (2023). Depressive Störung der frühen Kindheit. In R. Kißgen & K. Sevecke (Eds.), *Psychische Störungen und Verhaltensauffälligkeiten in den ersten Lebensjahren: Lehrbuch zu Grundlagen, Klinik und Therapie* (pp. 153-169). Göttingen: Hogrefe.

Weiterführende Literatur:

- Göttken, T., White, L. O., Klein, A. M., & von Klitzing, K. (2014). Short-term psychoanalytic child therapy for anxious children: A pilot study. *Psychotherapy*, 51(1), 148-158. doi:10.1037/a0036026
- Keil, J., Perren, S., Schlesier-Michel, A., Sticca, F., Sierau, S., Klein, A. M., . . . White, L. O. (2019). Getting less than their fair share: Maltreated youth are hyper-cooperative yet vulnerable to exploitation in a public goods game. *Developmental Science*, 22(3), e12765. doi:10.1111/desc.12765
- Klein, A. M., Schlesier-Michel, A., Otto, Y., White, L. O., Andreas, A., Sierau, S., . . . von Klitzing, K. (2019). Latent trajectories of internalizing symptoms from preschool to school age: A multi-informant study in a high-risk sample. *Development and Psychopathology*, 31(2), 657-681. doi:10.1017/S0954579418000214
- Müller-Göttken, T., White, L. O., Klitzing, K. v., & Klein, A. M. (2014). Reflexive Kompetenz der Mütter als Prädiktor des Therapieerfolgs mit Psychoanalytischer Kurzzeittherapie im Alter von 4 bis 10 Jahren. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie*, 63(10), 795-811. doi:10.13109/prkk.2014.63.10.795
- Nguyen, T., Kungl, M. T., Hoehl, S., White, L. O., & Vrtička, P. (2024). Visualizing the invisible tie: Linking parent-child neural synchrony to parents' and children's attachment representations. *Developmental Science*, n/a(n/a), e13504. doi:https://doi.org/10.1111/desc.13504

Weiterführende Literatur:

- Schlenso-Schuster, F., Keil, J., Von Klitzing, K., Gniewosz, G., Schulz, C. C., Schlesier-Michel, A., . . . White, L. O. (2024). From Maltreatment to Psychiatric Disorders in Childhood and Adolescence: The Relevance of Emotional Maltreatment. *Child Maltreatment*, 29(1), 142-154.
doi:10.1177/10775595221134248
- Schulz, C. C., von Klitzing, K., Deserno, L., Sheridan, M. A., Crowley, M. J., Schoett, M. J. S., . . . White, L. O. (2022). Emotional maltreatment and neglect impact neural activation upon exclusion in early and mid-adolescence: An event-related fMRI study. *Development and Psychopathology*, 34(2), 573-585.
doi:10.1017/S0954579421001681
- von Klitzing, K., & White, L. O. (2020). Reaktive Bindungsstörung. In H. Remschmidt & K. Becker (Eds.), *Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie* (pp. 220-230). Stuttgart: Thieme.
- von Klitzing, K., & White, L. O. (2023). Psychodynamische Verfahren in der Behandlung von Kindern und Jugendlichen. In J. Schmitz & J. Asbrand (Eds.), *Lehrbuch Klinische Kinder- und Jugendpsychologie* (pp. 86-103). Stuttgart: Kohlhammer Standards der Psychologie.

Weiterführende Literatur:

- White, L. O., Bornemann, B., Crowley, M. J., Sticca, F., Vrtička, P., Stadelmann, S., . . . von Klitzing, K. (2021). Exclusion Expected? Cardiac Slowing Upon Peer Exclusion Links Preschool Parent Representations to School-Age Peer Relationships. *Child Development*, 92(4), 1274-1290.
doi:<https://doi.org/10.1111/cdev.13494>
- White, L. O., Klein, A. M., Kirschbaum, C., Kurz-Adam, M., Uhr, M., Müller-Myhsok, B., . . . von Klitzing, K. (2015). Analyzing pathways from childhood maltreatment to internalizing symptoms and disorders in children and adolescents (AMIS): A study protocol. *BMC Psychiatry*, 15(126), 1-18.
doi:10.1186/s12888-015-0512-z
- White, L. O., Wu, J., Borelli, J. L., Rutherford, H. J. V., David, D. H., Kim-Cohen, J., . . . Crowley, M. J. (2012). Attachment dismissal predicts frontal slow-wave ERPs during rejection by unfamiliar peers. *Emotion*, 12(4), 690 - 700. doi:10.1037/a0026750