

Rheinfelder Tage 08.12.2011: 14.15 – 15.45

Psychosomatik und Arbeit: Macht Arbeit krank?

Handout: Selbstüberforderung als Ursache von Schmerz und Erschöpfung – Hintergründe, Auswege





Psychosomatische Abklärung: Vertiefte (bio-psycho-soziale) Schmerzanamnese

Bio

 somatische Zusatzsymptome (ausführliche Systemanmnese) und vertiefte Schmerzanamnese (Einflüsse, Verlauf) als Hinweise für eine andere spezifische Erkrankung (Abklärung nach Mass) <u>oder</u> als weitere typische Zeichen einer unspezifischen funktionellen Störung (somatoform).

Psycho

- Zeichen von Depression oder Angst
- Hinweisen für Tendenz zu Selbstüberforderung ("Schmerzpersönlichkeit")

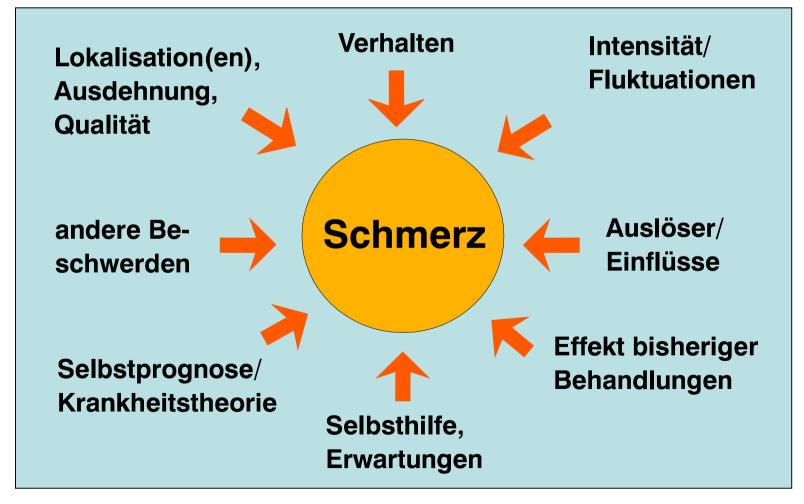
Sozial

- Belastungsfaktoren in Beziehungen (Familie) und Beruf
 - verbessert die Vertrauensbeziehung
 - ergibt Ansatzpunkte für eine Psychotherapie
 - gibt prognostische Hinweise





Vertiefte Schmerz-/ Symptomanamnese





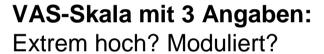


Schmerzfragebogen

> keine Schmerzen stärkste vorstellbare Schmerzen

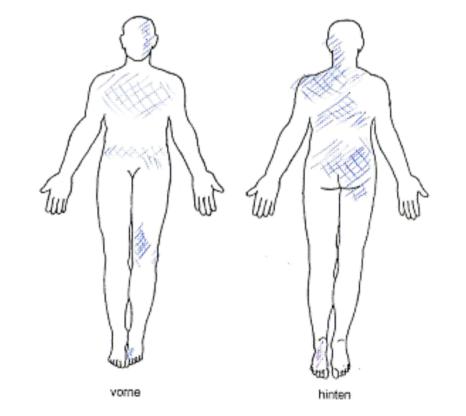
Wenn Sie in letzter Zeit keine Schmerzen hatten, lassen Sie den Rest dieser Seite leer.

- Schmerzdauer. Seit wann leiden Sie an diesen Schmerzen?
 erstmaß aufgetreten: ARRA. (Jahr, ev. Monat, Tag)
 praktisch dauemd Schmerzen seit: Szph. D.S. (Jahr, ev. Monat, Tag)
- Schmerzlokalisation: Wo haben Sie Ihre Schmerzen?
 (Bitte mit Strichen eder Schraffur einzeichnen, ev. schmerzhaftes Gebiet umkreisen)



Ganzkörperzeichnung vorne/hinten:

Umschrieben/diffus, Lokal/generalisiert? Typisches Muster?







Bis 27 Punkte:

denliste

"normal"

Chronische Schmerzstörung/ Fibromyalgie:

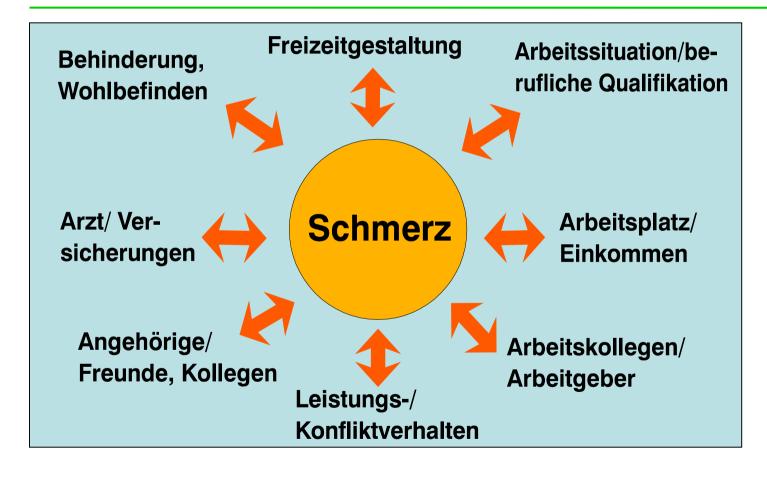
Ca. 40 – 65 Punkte, mehr = Appell



lch	leide unter folgenden Beschwerden:	stark	mässig	kaum	gar nicht
1.	Kopfschmerzen, bzw. Druck im Kopf	X	active.	ett seela	
2.	Gleichgewichtsstörungen oder Schwindelgefühle		X		
3.	Innere Unruhe	X	No. W	icial ni	sid ress
4.	rasche Ermüdbarkeit, resp. Erschöpfbarkeit	X			
5.	Nacken- oder Schulterschmerzen	X	The section of		A PERSONAL PROPERTY.
6.	Mangel an sexueller Erregbarkeit	X	rico S torn	tarab da	siamo
7.	starkes Schwitzen		X		
8.	Zittern	odan u	X		
9.	Reizbarkeit	U.S. N. 1.26	X	31994 381	9,132
10.	Schwächegefühl	parties.	×		
11.	Konzentrationsstörungen, Konzentrationsschwäche	1	X		
12.	Schlafstörungen (Ein- oder Durchschlafprobleme)	X	1		
13.	übermässiges Schlafbedürfnis		X		
14.	Lärmempfindlichkeit	X			
15.	Energielosigkeit		λ		
16.	Kreuz- oder Rückenschmerzen		X		
17.	Überempfindlichkeit gegen Kälte			×	
18.	Engegefühl oder Würgen im Hals beim Schlucken		X	1	
19.	Bauchschmerzen (einschl. Magen- oder Unterbauchschmerzen)		X		À
20.	Verstopfung oder Durchfall		X	N. N.	
21.	Druck- oder Völlegefühle im Bauch		X		
22.	Schweregefühl bzw. Müdigkeit in den Beinen	X			
23.	Gelenk- oder Gliederschmerzen	X			
24.	Kalte Hände oder Füsse			X	



Umfassende psychosoziale Anamnese





(Wechselwirkungen, Ursachen und Folgen nicht klar trennbar)



Counterdependency Skala

5 Original- und 3 (resp. 5) Zusatzitems

- Emotionale Unterdrückung (keine Probleme)
- Idealisierung von Beziehungen (in Ordnung)
- geschätzt dank Arbeitsleistungen
- Hohe Hilfsbereitschaft (Leute kommen zu mir)
- Selbstverantworlichkeit (keine Hilfe holen)
- Verzicht auf Pausen oder Freizeit
- Hohe Leistungen, Perfektionismus
- Zufriedenheit mit Leistungen
- Hohe Werte: Tendenz zur Selbstüberforderung



Ursprüngliche Version:

- 1. Wenn mein körperlicher Zustand besser wäre, hätte ich keinerlei emotionale (psychische) Probleme.
- 2. Meine Beziehungen zu anderen Leuten sind völlig in Ordnung.
- 3. Dank meinen Arbeitsleistungen fühle ich mich als Person geschätzt (wertvoll).
- 4. Leute haben sich immer an mich gewandt, wenn sie Kraft und Unterstützung brauchten.
- 5. Ich frage andere Leute nicht gerne um Hilfe.
- 6. Um all meine Aufgaben erledigen zu können, verzichte ich auf Pausen oder Freizeit.
- 7. Bezüglich Qualität meiner Arbeit, Ordnung und Sauberkeit verlange ich viel von mir.
- 8. Wenn die Schmerzen mich nicht behindern (würden), kann (könnte) ich mit meinen Leistungen zufrieden sein.

Zweistufige Befragung zu Counterdependency

(Item 5 sowie 9/10 umgepolt, siehe Anhang)

	No left committee botto left trainculai	trifft gar nicht zu	enitte enine en	The second secon	The Property of the Park of th
1.	Als ich gesund war, hatte ich keinerlei emotionale (psychische) Probleme.			11. Obwohl ich Beschwerden habe, habe ich keinerlei ernotionale (psychische)	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
		1 2 3	-4(5)	Probleme.	1 2 3 4 5
2.	Als ich gesund war, waren meine	trifft gar nicht zu	trifft sehr zu	12. Obwohl ich Beschwerden habe, sind	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
	Beziehungen zu anderen Leuten völlig			meine Beziehungen zu anderen Leuten	120
	in Ordnung.	1 2 (3)	4 3	völlig in Ordnung.	123
3.	Als ich gesund war, fühlte ich mich dank	trifft gar nicht zu	trifft sehr zu	13. Obwohl ich Beschwerden habe, fühle	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
	meinen Arbeitsleistungen als Person	_		ich mich dank meinen (beschränkten) Arbeitsleistungen als Person geschätzt	1(2)35
	geschätzt (wertvoll).	1 2 3)	. 4 5	(wertvoll).	- 9
4.	Als ich gesund war, haben sich Leute	trifft gar nicht zu	trifft sehr zu	14. Obwohl ich Beschwerden habe, wenden	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
	immer an mich gewandt, wenn sie Kraft und Unterstützung brauchten.	1 2 3	-4	Leute sich an mich, wenn sie Kraft und Unterstützung brauchen.	1 3 4 5
	and order scalaring traderical.			ories states ig around to	9 7 .
5.	Als ich gesund war, fragte ich andere Leute geme um Hilfe.	trifft gar nicht zu	trifft sehr zu	andere Leute gerne um Hilfe	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
					1 3 5
		1)23	7	16. Obwohl ich Beschwerden habe.	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
6.	Als ich gesund war, verzichtete ich auf	trifft gar nicht zu	trifft sehr zu	verzichte ich auf Pausen oder Freizeit	The second secon
	Pausen oder Freizeit um all meine Aufgaben erledigen zu können.	1 3	. A 5	um all meine Aufgaben erledigen zu	1 2 3 4 (5
	Aurgaben erkolgen zu konnen.	. 9 ,	, ,	können.	
7.	Als ich gesund war, verlangte ich viel	trifft gar nicht zu	trifft sehr zu	17, Obwohl ich Beschwerden habe,	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
	von mir bezüglich Qualität meiner			verlange ich Bezüglich Qualität meiner Arbeit, Ordnung und Sauberkeit viel von	1234(5
	Arbeit, Ordnung und Sauberkeit.	1 2 3	- 4(3)	mir.	
8.	Als ich gesund war, konnte ich mit	trifft gar nicht zu	trifft sehr zu	18. Auch wenn ich Beschwerden habe, kann	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
	meinen Leistungen zufrieden sein.		-	ich mit meinen (beschränkten)	
		123		Leistungen zufrieden sein.	1 2 3 4 5
9.	Als ich gesund war, konnte ich geduldig		19. Auch wenn ich Beschwerden habe, kann	trifft gar nicht zu trifft sehr zu	
	warten bis eine Aufgabe erledigt			ich geduldig warten bis eine Aufgabe	
	werden konnte.	(1)23	,	erledigt werden kann.	1 2 3 4 5
10	. Als ich gesund war, hatte ich meistens Vertrauen in andere Menschen, dass sie	trifft gar nicht zu	trifft sehr zu	20. Auch wenn ich Beschwerden habe,	trifft gar nicht zu trifft sehr zu
٧				habe ich meistens Vertrauen in andere Menschen, dass sie mich verstehen und	1
	mich verstehen und ernst nehmen.	1(2)3	- 4 5	ernst nehmen.	. (6) 4
L			***************************************		



Schmerzpsychotherapie: Stufenkonzept

- Diagnostikphase & Beziehungsaufbau (Vertrauensbildung)
- Kognitiv-verhaltenstherapeutische Phase ("Leben mit dem Schmerz", Hilfe zur Selbsthilfe); Umgang mit Widerständen gegen Veränderung
- 3. Hintergründe der Erschöpfung und der Schmerzen aufzeigen: Tendenz zu Selbstüberforderung, Anleitung zu Verhaltensänderung
- 4. Psychodynamische Aufarbeitung Bindungs- und Beziehungsstörung, Trauma-Arbeit





Beziehungsaufbau

- Therapeuteneigenschaften:
 - Empathie, Echtheit und positive Wertschätzung
- Therapieziele:
 - Partnerschaft durch Unterstützung mit Information und Anleitung zu Selbsthilfe

(= Psychotherapie → Stufe 2)





Voraussetzungen

Motivationsarbeit

- Abholen bei k\u00f6rperlichen Symptomen
- Vertrauensbeziehung
 - Rahmenbedingungen →
 - Vorsichtsmassnahmen →
- gute sprachliche Verständigung
- Leidensdruck
 - somatische Therapien ausgeschöpft
 - sekundäre Verluste grösser als Gewinn





Spezielle Rahmenbedingungen

- Vertrauen bilden: Symptome ernst nehmen, gründlich beobachten, hartnäckig und mit Intuition nach Einflüssen fahnden, Verhalten hinterfragen, Widerstände aufdecken
- Abwehr vorläufig respektieren:
 - Verleugnungstendenz (Belastungen)
 - Angst vor Ablehnung (Verstossung) und Verletzung (Retraumatisierung → Stufe 4)
- Therapie schützen:
 - Rückzug vermeiden, Motivation fördern,
 Struktur und Sicherheit geben (→);
 Umgang mit Widerstand → Stufe 2





Spezielle Vorsichtsmassnahmen

Struktur geben:

- Informieren, Fragen stellen Zusammenhänge ansprechen
- Sicherheit geben: feste Termine, Erreichbarkeit garantieren (Abhängigkeit!)
- zu Verhaltensänderung anleiten
- Sprache des Unbewussten aktivieren (Träume, Tagträume)
- Übertragung beachten: Beziehungsanalyse (Stufe 4)

Auftragsklärung:

- Zieldefinition: keine Heilung, wenig passive Hilfe (Medikamente mit beschränkter Wirkung), Anleitung zur Selbsthilfe ("Leben mit den Symptomen")
- Hindernisse respektieren, Geduld zeigen





Samira's Traum (Fibromyalgiepatientin)

Nachts starkes Gewitter, sie geht zu Bett, hört Geräusche in Haus, Hunde bellen. Beruhigt sie, hält sie still. Geht allein nachsehen. Trifft schwarzen Mann auf Treppe, sieht ihn in Keller gehen, plündert ihre Vorratskammer. Sie ruft Polizei an. Nur ein Mann auf Posten, will nicht allein kommen, habe Angst, werde am Morgen kommen, wenn sie zu zweit seien. Sie soll im Schlafzimmer bleiben. Sie hört den Mann das Haus verlassen, geht ins Bett.





Stufe 2: KVT-Phase: "Leben mit den Symptomen"

Symptomatik ...

- ... kennen lernen (Informationen über Krankheit, Hintergründe, Behandlung)
- ✓ ... verstehen lernen (Zusammenhänge mit Kognitionen und Verhalten erkennen)
- ✓ ... beeinflussen lernen (Selbstbehandlungsmassnahmen lernen und einsetzen)
- Sehr geeignet für Gruppenbehandlungsprogramme





Störung kennen lernen: Informationen

- Information über die Krankheit (z.B. Fibromyalgie): Ursachen, Verlauf, Prognose, Therapiemöglichkeiten (→ Patient als informierter Partner, Förderung der Autonomie)
- Information über Schmerz
 /Symptom allgemein: Unterschiede akut/chronisch, organisch/funktionell, Schmerzleitung, Schmerzmodulation, "Gate-control"-Theorie, Stressmodell, Funktion vegetatives Nervensystem, Rolle des Cortisons und des Schlafs





Symptom verstehen lernen

- Wann ist es schlimmer/besser?
 - Tagebuch, Einflussliste
- Was teilt es mit?
 - Zusammenhänge, Sachzwänge, Verhaltensmuster
- Wovor schützt es?
 - Überlastung, Stress, Nähe
- Was bewirkt es?
 - Wut, Schuldgefühle, Depression; Entlastung, Zeit für sich, Ruhe, Zuwendung



Wochentag, Datum:	Zeitperiode (ungefähre Zeit des Eintrags)	Schmerzstärke* (0 - 10) / ev. Ort (Kopf, Nacken, Rücken, etc.)			opf, n, etc.)	Aktivitäten: Sitzen, Liegen, Spazieren, Arbeit, Übungen, Sport, etc.	Besonderes, Einflüsse: z.B. Behandlung, Medikamente; Freude, Ärger, Abwechslung		
Montag:	Morgen (8h) 10 C	2	4	5		Wasche + aufhaugen	Ruckensz		
120.9.04	Vormittag (12h)	5	5	5	_	Liegen	Nisulid 100 2 St.		
1	Nachmittag (18h)	3	3	4		Liegen, dann	11 2 St.		
l	Abend (22h) 21.15	3	3	4		Essen risten, Bett.	Nisolid 100, 2 St. 11 2 St. Erschörfungener Gläder		
Dienstag:	Morgen (8h) 9 L	_	4			Kassette von Therapie gehört Helfen beim Essen			
1 21. 9.04	Vormittag (12h)	4	4	:		Helfen beim Essen machen	Nisulid 100 2 St.		
	Nachmittag (18h)/5	5	5	:	_	Spazieren ca. 15th	, , ,		
1	Abend (22h) 21 k	4	4			mode, abliegen.	49		
Mittwoch:	Morgen (8h) 9L	_		2		bügeln	hachher erschöpft		
1 22.9.	Vormittag (12h)	6	1	Z	-	auronen	Nisulid 100, 2 St.		
1	Nachmittag (18h)	5	5			einkaufen essen	u 154.		
1	Abend (22h) 20 h	4	3			Liegen	mide		
Donnerstag:	Morgen (8k) 10 K	2	4	:		221 putzen	unterbrechen		
123.9.	Vormittag (12h)		7		_	ausruhen	Nisulid, 2 St.		
1	Nachmittag (18h)	5	1	:		paar Zeitungs- artikel gelesen	" 254.		
1	Abend (22h) 20,15	6		3		Kopfweh-Zunahme	" 1 St.		
Freitag:	Morgen (8h)	8	8	_	8	starke halb-	Imigran 14.		
124.9.	Vormittag (12h)	8	8	-	8	seitige Migrarie	" 15+.		
1	Nachmittag (18h)	5	5	-	5	mit Erbrechen ganzer Tap Bett.	" 1 St.		
1	Abend (22h) 19 g	5	5	-	5	geschlafen			
Samstag:	Morgen (8h) 9 C	-	4	-		einkaufen	erschöpft		
125.9.	Vormittag (12h)	4	4			Essen rusten	Nisulid 100, 154.		
1	Nachmittag (18h)/st		:	2	_	austihen	" 15		
1 -	Abend (22h) 21 4	2	3	2		Enterganne			
Sonntag:	Morgen (8h) 9,30	-	4	2		Eltern - Besuch Sanzer 191	Abwechslung		
127.9.	Vormittag (12h)	4	1	2	1	Schiffahrt, 35td.			
1	Nachmittag (18h)/61		8	2		abligant Col	n 25t.		
1	Abend (22ħ) 19 €	6	8	_		ins Bett, schlafen	u 1 St.		

Wann ist es schlimmer? Tagebuch

Schmerz-Psychotherapie: Leben mit dem Schmerz

Schmerz beeinflussen lernen = Anleitung zu Verhaltensänderung

Rücksicht auf den Rücken – Rücksicht auf sich selbst:

- -Rücken schützen
- -Stress abbauen

Am Beispiel von chronischen Rückenschmerzen





Rücksicht auf den Rücken: Rücken schützen

- Vor Überlastung schützen:
 - Schwerarbeit dosieren (Pacing →)
 - konstante Haltungen meiden
- Durch Training stärken:
 - Bewegung im Alltag, Sport
- Durch Ausgleich entlasten:
 - Pausen, Abwechslung,
 Entspannung





Rücksicht auf sich selbst: Stress abbauen

- Zeit nehmen für sich selbst
- Nein sagen lernen
- Sich durchsetzen lernen
- Konfliktfähiger werden
- Perfektionismus abbauen





Stufe 3: Hintergründe der Symptome aufzeigen

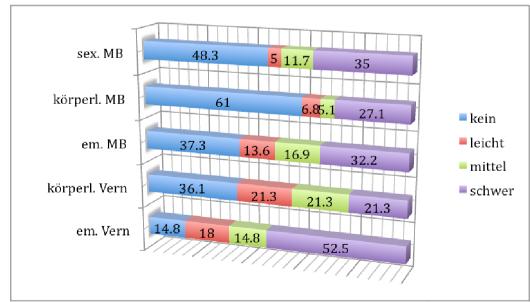
- Tendenz zur Selbstüberforderung führt zu Erschöpfung/Müdigkeit
 - Konfliktleugnung, sozial erwünschtes Verhalten
 - Leistungsorientierung, Durchhaltestrategien
 - Angst vor Abhängigkeit und Kritik/Ablehnung
 - Überwachsamkeit, Überhilfsbereitschaft
- Schmerzprovokation durch
 - Hartnäckiges Durchhalten, auf Zähne beissen
 - Ausblendung der Schmerzen während Leistung
 - Unfähigkeit zu leisten führt zu Schuldgefühlen, Wut und Enttäuschung; Verzicht schwierig





Hintergründe der Tendenz zu Selbstüberforderung: Traumen in Kindheit

- emotionale Vernachlässigung oder Missbrauch
- körperliche Vernachlässigung oder Missbrauch
- sexueller Missbrauch







Stufe 4: Trauma aufarbeiten Ziele

- Bewältigung der Vergangenheit erlaubt freieres Leben in der Zukunft
 - Ablegen von zwanghaften, erschöpfenden Defensivhandlungen
 - Ablegen von Vermeidungsverhalten (Abhängigkeit, Nähe, Intimität)
 - Erlernen von Vertrauen, Inanspruchnahme von Hilfe, Zulassen von Schwäche ("Gefühle")
 - Verzicht auf Überwachsamkeit,
 Überanpassung, Überhilfsbereitschaft





Trauma aufarbeiten: Rahmenbedingungen

- Information über Symptome und Mechanismen der PTBS sowie geplanten Therapieprozess (Steuerung, Unterstützung)
- Angst vor Wiedererleben, Verleugnungsund Verdrängungstendenz wohlwollend ansprechen
- Klare Abmachungen für Aufarbeitung: Tempo vereinbaren, Schutz anbieten, Schutzmassnahmen besprechen und einüben
- Autonomie: Pat. entscheidet mit, wie und wann die Aufarbeitung geschehen soll
- ! Retraumatisierung vermeiden: weder rücksichtslose Aufarbeitung noch verleugnendes Wegsehen

