



Diakonie-Krankenhaus Elbingerode

FACHLICH KOMPETENT – CHRISTLICH ENGAGIERT – HERZLICH ZUGEWANDT

FACHTAG 2021



DGD-Kliniken
Mehr als
Medizin

DIE GANZ GROßE NEUIGKEIT!

ES GIBT KRANKHEITEN – AUßER CORONA

ES GIBT KRANKHEITEN – AUßER CORONA

JE NACH MEDIENWIRKSAMKEIT

WERDEN KRANKHEITEN BEDROHLICH EMPFUNDEN

ÜBERHAUPT WAHRGENOMMEN

UNTERSCHIEDLICH HÄUFIG UND SCHNELL DIAGNOSTIZIERT

ES GIBT MODEDIAGNOSEN

ES GIBT MODEDIAGNOSEN

**ECHTE STÖRUNGEN ODER KRANKHEITSBILDER
DIE ANHAND EINES**

LEITSYMPTOMS

ZUR FALSCHEN DIAGNOSE FÜHREN

- NICHT JEDER UNRUHIGE MENSCH HAT ADHS
- NICHT JEDER, DER SICH SELBST VERLETZT,
HAT EINE BORDERLINEPERSÖNLICHKEITSSTÖRUNG
- NICHT JEDES SCHWERE ERLEBEN IST EIN TRAUMA
 - NICHT JEDER TUMOR IST KREBS
- NICHT JEDER ERSCHÖPFUNGSZUSTAND IST BURNOUT
- NICHT JEDER DER STIMMEN HÖRT HAT EINE SCHIZOPHRENIE

EINE EXAKTE DIAGNOSESTELLUNG IST WICHTIG,
DA DIE THERAPEUTISCHE KONSEQUENZ DAVON ABHÄNGT

BORDERLINE PERSÖNLICHKEITSSTÖRUNG

ICD-10 – 3 VON 5 KRITERIEN

ZUSÄTZLICH 2 KRITERIEN

NICHT BERECHENBAR

UNSICHERHEIT BEZ. DER EIGENEN IDENTITÄT

INSTABILE BEZIEHUNGEN

EMOTIONALE KRISEN

SELBSTBESCHÄDIGUNG

SUCHT

SUIZIDALITÄT

BORDERLINE-STÖRUNG MIT ANDEREN BESCHREIBUNGSELEMENTEN

SPRUNGHAFT

INSTABILE BEZIEHUNGEN

IMPULSIVITÄT

AFFEKTSTÖRUNG

AUTOAGGRESSION

DISSOZIATIVES ELEMENT

POLARISIERTE WELT

ALL DIESE ELEMENTE FINDEN SICH
GRUNDSÄTZLICH IN JEDER ENTWICKLUNGSPHASE
SOWIE IN ZUSTÄNDEN DER EXTREMEN SPANNUNG
IN DER PUBERTÄT GEHÄUFT

ZENTRALER BEGRIFF

SPALTUNG

DER MENSCH MIT BORDERLINESTÖRUNG ORDNET SICH
DURCH TRENNUNG IN GUT UND BÖSE
ER SIEHT DIE DINGE SCHWARZ/WEISS – FALSCH/RICHTIG
ER ORDNET MENSCHEN IN DIESE POLARISIERUNG EIN
(BEZUGSPERSONEN, LEHRER, FREUNDE,
THERAPEUTISCHES TEAM)

(SPALTUNG ALS INTRAPSYCHISCHER VORGANG)

SÄUGLING KANN ZWISCHEN SELBST UND MUTTER
NICHT UNTERSCHIEDEN

IM ERKENNEN VON ZWEI WESEN ENTSTEHT KONFUSION

DAS GUTE ALLVERSORGENDE OBJEKT

GEHT ZUM TEIL VERLOREN

KEINE INTEGRATION VON GUT UND BÖSE

ALS ABWEHRMECHANISMUS

UNREALISTISCH, ABER STABILISIEREND

(SICHERHEIT KEHRT ZURÜCK)

ENTWEDER-ODER STATT SOWOHL-ALS AUCH
(THERAPEUTISCHER ANSATZ)

MASTERSON UND PRINSLEY

(SPALTUNG ALS INTERPERSONELLER PROZESS)

DAS MÜTTERLICHE OBJEKT HÄLT DIE SEPARATION NICHT AUS

DAS KIND HÄLT DEN SCHMERZ DER MUTTER NICHT AUS

REGRESSION ENTFERNT DIE ANGST VON BEIDEN

DIE BEZIEHUNG WIRD DURCH

FRÜHE ABHÄNGIGKEIT WIEDERGEWONNEN

KEINE LOSLÖSUNG UND WIEDERBEGEGNUNG

AUF REIFEREM NIVEAU

FOLGE

BEISPIEL KINDERHEIM

ES ENTSTEHEN KEINE EINZELPERSONEN

ES GIBT KEINE INTROJEKTISIERUNG

ES GIBT KEINE BEZIEHUNGSERINNERUNG

ES MUSS IMMER NEU GESPALTEN WERDEN

BINDUNG LOHNT SICH NICHT

ZUSAMMENFASSUNG

**EIN MENSCH MIT BORDERLINE-PERSÖNLICHKEITSSTÖRUNG
KANN KEINE BINDUNG HALTEN**

ES HANDELT SICH UM EINEN STRUKTURELLEN DEFEKT
INTROJEKTISIERUNG GELINGT NICHT

BEZIEHUNG GELINGT NUR IM MOMENT, KEINE ERINNERUNG

KEINE INTEGRATION (SCHWARZ/WEIß DENKEN)

ZUSAMMENFASSUNG

GEFÜHLSSCHWANKUNGEN SIND ENORM HOCH

SELBSTVERLETZUNG UND SUCHTMITTELKONSUM
REDUZIEREN DISSOTIATIVES CHAOS (BIOLOG. MEDIKATION)

BORDERLINER SIND ORGANISCH KRANK
(IM SINNE EINER PATH. STREIßVERARBEITUNG)

SYMPTOMATISCHES VERHALTEN IST KEINE
PERSÖNLICHKEITSSTÖRUNG

PRINZIP HAT AUCH VORTEILE

LEBEN GANZ IM HIER UND HEUTE

EMOTIONAL TIEF,
VERSCHMELZUNG

WENIG VERANTWORTUNG,
FREIHEIT VON KONSEQUENZEN



Diakonie-Krankenhaus Elbingerode

FACHLICH KOMPETENT – CHRISTLICH ENGAGIERT – HERZLICH ZUGEWANDT

VIELEN DANK



DGD-Kliniken
Mehr als
Medizin