



Zentralinstitut für  
Seelische Gesundheit  
Landesstiftung  
des öffentlichen Rechts

Zentralinstitut für Seelische Gesundheit

**Abteilung für Klinische Psychologie**

**Krisenintervention und psychotherapeutische  
Unterstützung bei Stalking-Opfern**

**Christine Gallas**

**Stalking:  
Vom Phänomen zur vernetzten Opferhilfe –  
10 Jahre § 238 StGB**

**Fachtagung am 26.04.2017 in Mainz**

[www.zi-mannheim.de](http://www.zi-mannheim.de)



## Häufige gesundheitliche Folgen von Stalking-Viktimisierung

- Schlafstörungen
- Übelkeit, Magen-Darm-Beschwerden
- Appetitstörungen
- Kopfschmerzen
- Depressive Symptome, Hilflosigkeit, Gefühl des Kontrollverlusts
- Innere Unruhe, Nervosität
- Konzentrationsstörungen
- Verstärkte Ängstlichkeit, starke Angst

(Bjerregaard 2000, Dreßing et al., 2005, Johnson & Kercher, 2009, Kamphuis & Emmelkamp, 2001, Mullen & Pathé, 1994, Nicastro et al., 2000, Sheridan et al. 2001, Sheridan & Lyndon, 2010, Voß et al., 2005, Westrup et al. 1999)

- Nur bei 2% der Opfer hat Stalking keine negativen gesundheitlichen Konsequenzen (Voß et al., 2005)

## Häufige soziale Folgen

---

- Erhöhtes Misstrauen gegenüber anderen Menschen
- Änderung des Tagesablaufs/ täglicher Routinen
- Kontaktabbrüche zum eigenen Schutz oder als Reaktion auf die Handlungen des Stalkers
- Sozialer Rückzug
- Vermeidung von (sozialen) Aktivitäten
- Arbeitsplatzverlust oder Wechsel des Arbeitsplatzes
- Umzug

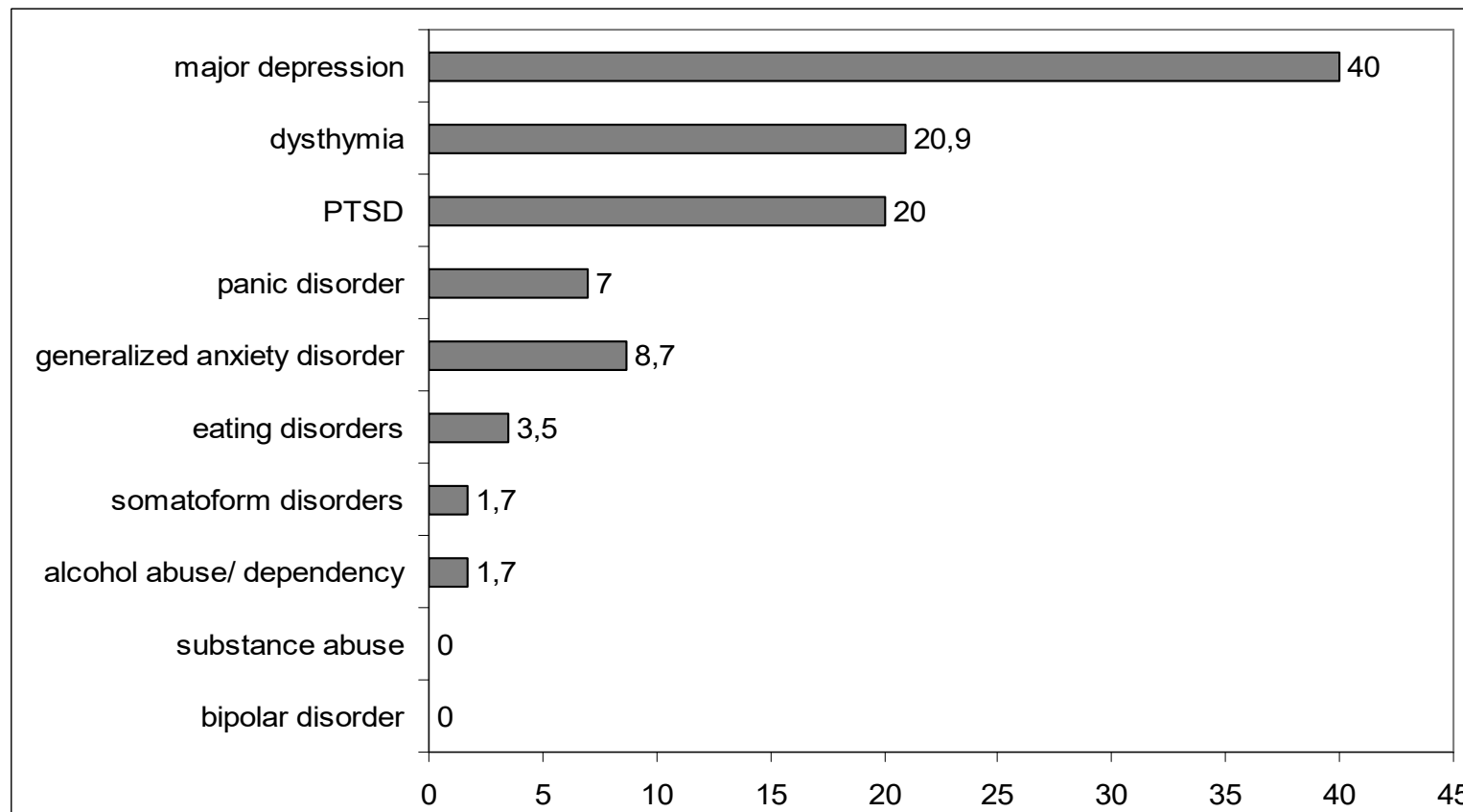
(u.a. Dreßing et al. 2005, Sheridan & Boon, 2002, Sheridan & Lyndon, 2010, Voß et al., 2006)

## Stalkingviktimsierung und psychische Störungen

- Psychisches Befinden signifikant schlechter als bei Vergleichspersonen (u.a. Purcell et al., 2005, Dreßing et al., 2005, Iverson et al., 2013, Narud et al., 2014)
- Hohes Level an traumabezogenen Stresssymptomen/ Risiko für PTBS (Mullen & Pathé, 1994, Kamphuis & Emmelkamp, 2001, Kamphuis et al., 2003, Mechanic et al. 2008)
- Risiko für psychische Erkrankung bei 50% der Stalkingopfer im Vergleich zu 22% bei nicht-gestalkten Vergleichspersonen, hohes Risiko insbesondere für Depressionen, Angststörungen, posttraumatische Belastungsstörungen (Kühner et al., 2007)

## Stalkingviktimisierung und psychische Störungen

**Psychische Störungen bei Stalking-Opfern (Studienteilnehmern)  
in der ZI Ambulanz (n=115): 47% haben mind. 1 psychiatrische Diagnose (SKID-I)**



(Gallas et al., in prep.)

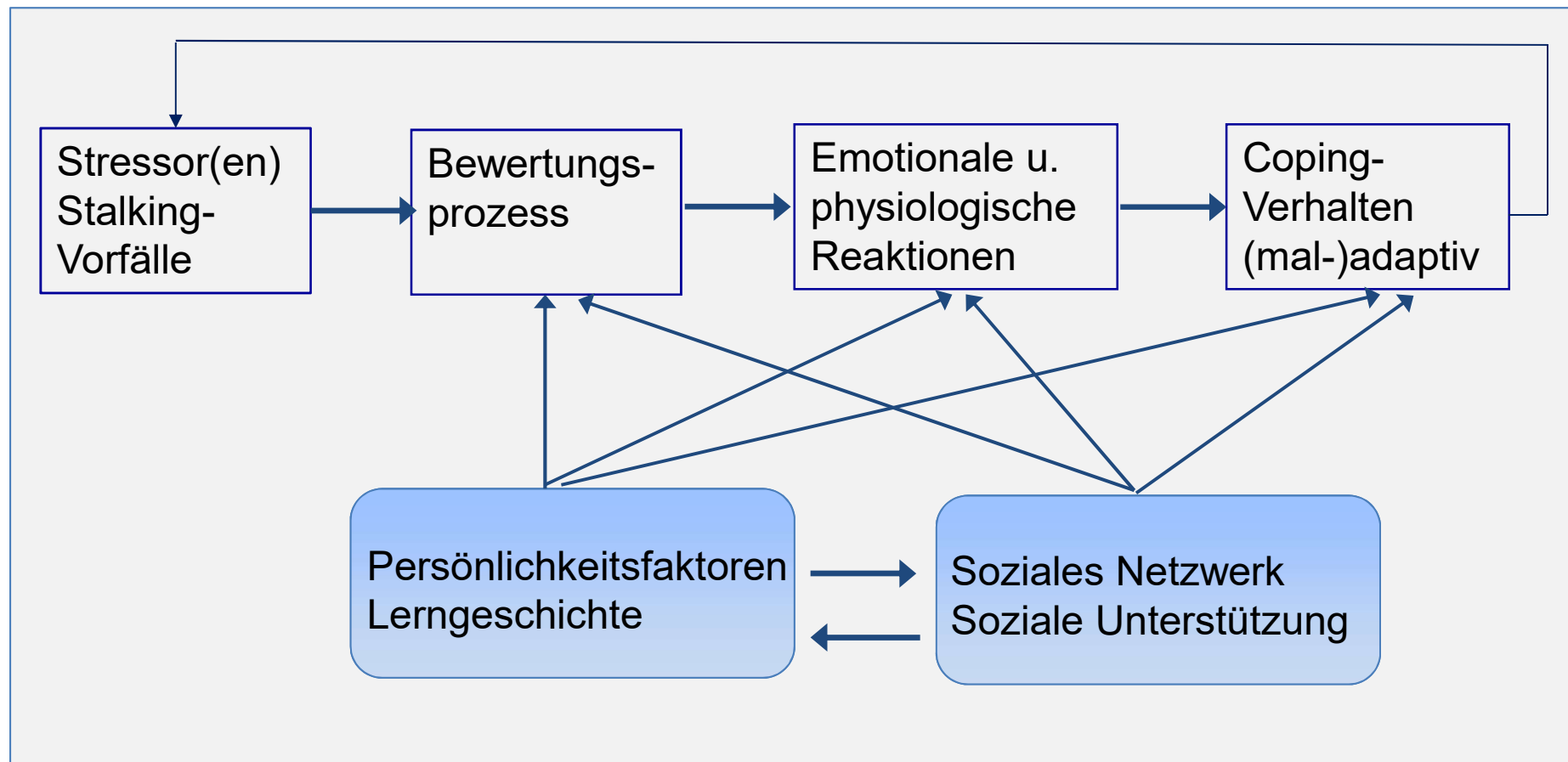


---

## Welche Variablen beeinflussen das Ausmaß psychischer Belastung?

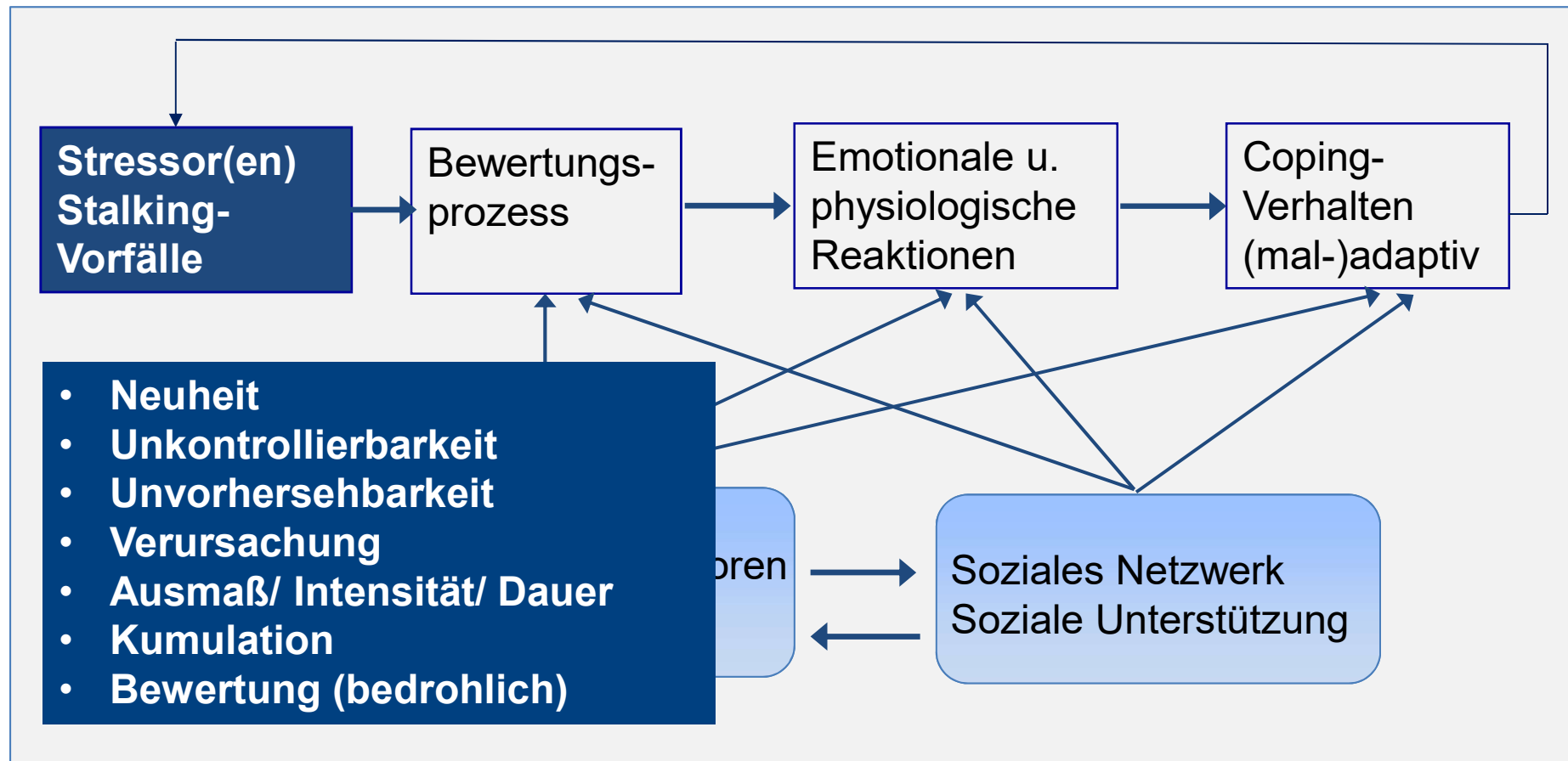
---

## Transaktionales Stressmodell



*Bengel & Hubert, 2010 (modifiziert nach Perrez, Laireiter & Baumann, 2005)*

## Transaktionales Stressmodell



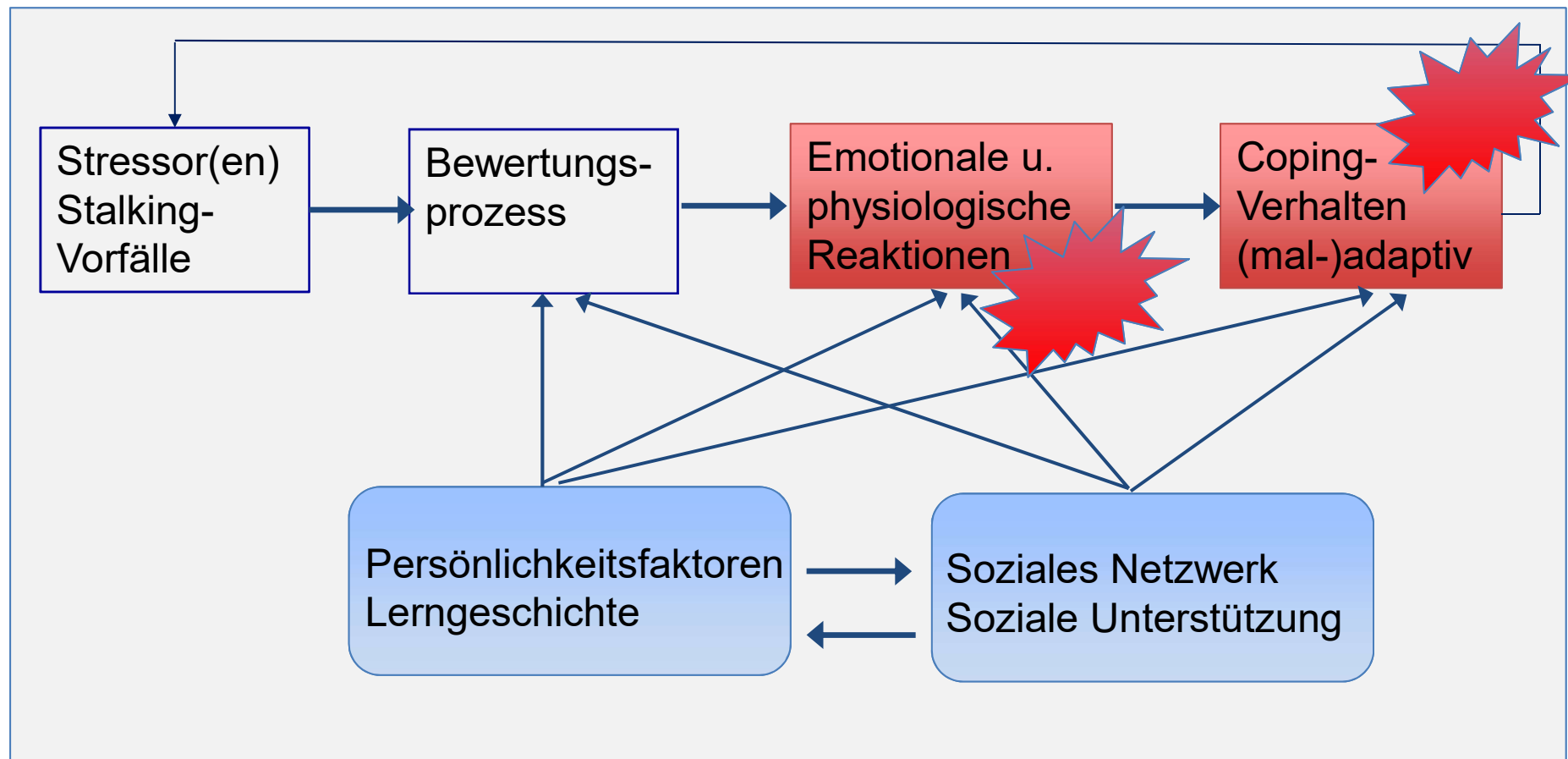
*Bengel & Hubert, 2010 (modifiziert nach Perrez, Laireiter & Baumann, 2005)*



## Welche Variablen beeinflussen das Ausmaß psychischer Belastung?

- Johnson & Kercher (2009): längere Stalking-Dauer, höhere Anzahl an Stalking-“Methoden“ und Ex-Partner-Stalking (*es wurden keine personenbezogenen Variablen außer demografischen Daten einbezogen!*)
- Blauuw et al. (2002): geringer Zusammenhang zwischen stalkingbezogenen Variablen und psychischer Beeinträchtigung
- Kamphuis et al. (2003): Stalkingaspekte (insb. Gewalt) und **passives Coping** als Prädiktoren für traumabezogene Stress-Symptome
- Kraij et al. (2007): Stalkingaspekte und verschiedene kognitive Coping-Strategien (stärkere Symptomatik bei Selbstvorwürfen, Grübeln und **problemorientiertes Coping**)
- Nguyen et al. (2012): Stalkingbezogene Variablen, Coping-Strategien und **soziale Unterstützung**
- Purcell et al. (2012): Drohungen, **vermeidungsorientiertes Coping**

## Indikation für psychologische Krisenintervention



*Bengel & Hubert, 2010 (modifiziert nach Perrez, Laireiter & Baumann, 2005)*



## Krisenintervention

---

- **Ziele:**
  - Verbesserung der Handlungsregulation
  - Linderung der (Stress-)Symptomatik
  - Förderung positiver Affekte
  - Stärkung der Selbstwirksamkeit

## Krisenintervention

---

- **Beispiele für Techniken/ Inhalte**
  - Bewältigung einzelner besonders belastender Stalking-Situationen (z.B. durch Rollenspiel, Stressimpfung)
  - Kognitive Bearbeitung dysfunktionaler Bewertungen
  - Techniken zur Stressreduktion und Emotionsregulation (z.B. Entspannung, Achtsamkeit, Skills)
  - Ressourcenaktivierung

## Der Weg zur Spezialambulanz

Studie zur Prävalenz von Stalking (Mannheimer Bevölkerungsstichprobe)	Pilotprojekt „Therapeutisches Gruppenprogramm für Stalking-Opfer“  gefördert durch den Weissen Ring und die Landesstiftung Opferschutz	Projekt „Experten-schulung, Qualitätszirkel u. Validierung eines Beratungs-/ Behandlungs-manuals“  gefördert durch den Weissen Ring	Studie „Stressmarker bei Stalking-Opfern“  gefördert durch den Weissen Ring	Beratung von Stalking-Opfern an der Hochschulambulanz der Abteilung Klinische Psychologie
<b>2005</b>	<b>2006 – 2008</b>	<b>2009 – 2010</b>	<b>2010 – 2012</b>	<b>2013 – 03/2016</b>

- **seit 04/2016 „Psychotherapeutische Spezialambulanz für Stalking-Opfer“**

Leitung: Prof. Dr. Peter Kirsch

Therapeutische Mitarbeiterinnen:

Dipl.-Psych. Christine Gallas, Dr. Alena Becker. M.sc.

## Das Angebot der Spezialambulanz

		Sitzungen	
<b>Psychotherapeutische Sprechstunde</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• Vermittlung günstiger Verhaltensstrategien</li> <li>• Screening bzgl. psychischer Störungen, ggf. vertiefte Diagnostik</li> <li>• Fallmanagement</li> </ul>	1 – 3	
<b>Akutbehandlung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Krisenintervention</li> <li>• Sekundärprävention</li> </ul>	max. 12	
<b>Ambulante Psychotherapie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kurzzeittherapie</li> <li>• Langzeittherapie</li> </ul>	max. 24	max. 60



---

## Wer kommt in die Spezialambulanz?

### Zielgruppe

- **Stalking-Opfer mit psychischen Belastungen**

→ Wir leisten **KEINE Rechtsberatung** und fokussieren auf die Bewältigung der mit Stalking verbundenen psychosozialen Belastungen!

### Was benötigen wir?

- **Krankenversichertenkarte**
- **Überweisungsschein** (ausgestellt durch den Hausarzt oder jeden anderen Facharzt)

**Falls die Indikation für eine ambulante Psychotherapie vorliegt, wird bei Wunsch des Patienten/der Patientin ein Antrag auf Kostenübernahme der Psychotherapie bei der Krankenkasse gestellt.**



## Kontakt

### Psychotherapeutische Spezialambulanz für Stalking-Opfer

K3, 11-14, 68159 Mannheim

**Leitung:** Prof. Dr. Peter Kirsch

**Therapeutische Mitarbeiterinnen:**

Dipl.-Psych. Christine Gallas

Dr. Alena Becker, M.sc.

**Terminvereinbarung:**

- Telefon **0621 1703 2850** (Zentralambulanz)  
Immer das Stichwort „Stalking“ angeben!
- Per E-Mail: [stalking@zi-mannheim.de](mailto:stalking@zi-mannheim.de)

