Gesund und doch mitten drin – die Rolle der Angehörigen bei psychisch Kranken Menschen

Cornelia Christen
Lic. phil. Sozialarbeiterin/
Verhaltenstherapeutin

Psychische Erkrankung – die Familienkatastrophe?

□ 1. Die grosse Kränkung

Die Familie reagiert mit Verleugnung, Zorn, Angst und Hilflosigkeit. Sie versucht, die Krankheit zu vertuschen.

□ 2. Die Bedrohung des Familienzusammenhalts Familienmitglieder gelangen zu unterschiedlichen Auffassungen über "das Problem" und mögliche Lösungsansätze.

3. Der Verlust der Selbstverständlichkeit

Nichts ist wie es war, was bleibt ist die Unsicherheit.

Psychische Erkrankung – die Familienkatastrophe?

- 4. Die Ungewissheit des Ausgangs und des Verlaufs
 Die Ungewissheit des Ausgangs und des Verlaufs der Krankheit ist allgegenwärtig.
- 5. Die Veränderung der eigenen Biographie
 Vor allem die Biographie von Eltern wird durch die psychische Erkrankung eines Kindes nachhaltig beeinflusst.
- 6. Was wird nach dem eigenen Tod ?

Die Frage, was nach dem eigenen Tod aus dem kranken Angehörigen wird, ist wiederum gerade für Eltern oft eine grosse Sorge.

Die vier Formen der Bedrohung

- Bedrohung durch das Gefühl von Verlust
- Bedrohung der Selbstsicherheit und des Selbstwertgefühls
- Bedrohung der Sicherheit
- Bedrohung von Einheit und Optimismus

vgl. Agnes Hatfield (S. 10 ff.)

Die grosse Belastung von Angehörigen

- Der überwiegende Teil psychisch Erkrankter lebt allein und ist auf die Betreuung und Hilfe der Kernfamilie angewiesen, welche oftmals die Hauptlast der Versorgung tragen..
- Einige Netzwerkforscher weisen erstens darauf hin, dass die Primärgruppe Familie die grösste psychosoziale Unterstützung bietet und zweitens, dass die Netzwerke von psychisch Erkrankten dazu tendieren, viel kleiner zu sein als diejenigen nichtpsychiatrischer PatientInnen (vgl. Anderson et al. 1986).

Die grosse Belastung von Angehörigen

- Die Angehörigen sind noch stärker gefordert und gelegentlich auch überfordert, wenn das kranke Familienmitglied **nach Hause zurückkommt**. Unsicherheiten und Ängste entstehen im Umgang mit dem erkrankten Familienmitglied.
- □ Gesellschaftliche Vorurteile und Schuldzuweisungen belasten die Angehörigen zusätzlich, wecken Scham- und Schuldgefühle und drängen die Familie nicht selten in eine Aussenposition.

Belastung und Bewältigung

Objektive und subjektive Belastung sind nicht immer identisch; insbesondere die subjektiv erlebte
 Belastung hat starke Auswirkungen auf das psychische Wohlbefinden der Angehörigen.

Thompson & Doll, 1982 / Noh & Turner, 1987

Objektive Faktoren: Belastende Verhaltensweisen beim Erkrankten

- Inaktivität und Apathie oder übermässige Aktivität des Kranken
- Vernachlässigung des Äusseren und der Wohnung
- Störung der familiären Alltagsroutine
- Gestörter Tag / Nachtrhythmus
- Ungewöhnliche Ernährung
- Unverständliches Kontaktverhalten
- Bizarre und ungewöhnliche Verhaltensweisen
- Aggressivität
- Selbstverletzende und suizidale Verhaltensweisen
- Krankheits- und Behandlungsuneinsichtigkeit

Subjektive Faktoren: hohe emotionale Abhängigkeit bei den Angehörigen

- Erleben von Schuldgefühlen bei Unternehmungen ohne den/die Kranke/n
- Verleugnen oder Zurückstellen eigener Bedürfnisse
- Unfähigkeit zur Annahme von Hilfe
- Subjektiv erlebte Unentbehrlichkeit in der Betreuung/Pflege des Erkrankten
- enge Verknüpfung des eigenen Wohlbefindens mit dem des/der Kranken
- immer wiederkehrendes Verleugnen oder unrealistische Interpretationen von Krankheitssymptomen
- Fehlen eigener Perspektiven ausserhalb der Betreuung/Pflege

Hilfreich beim Umgang mit der Erkrankung

Akzeptieren

- Wissen um die Realität der Krankheit und die Möglichkeit eines chronischen Verlaufs
- Realistische Erwartungen gegenüber sich selbst, wie auch gegenüber dem Erkrankten entwickeln lernen
- Schmerz, Wut und Trauer eingestehen und zulassen
- Wissen, alles was der/die Erkrankte tut, sie/er tut es so gut es im Moment geht
- Wissen, dass ich nicht die Einzige bin, der so etwas widerfahren ist

Distanzieren

- Von Verhaltensweisen des Erkrankten, die ich nicht ändern kann oder die nicht verändert werden sollten
- Verhaltensweisen tolerieren, die zwar bizarr und unverständlich sind, aber nicht gefährlich oder verletzend
- Keine Verantwortung übernehmen, wo es nicht unbedingt notwendig ist
- Die natürliche Entfaltung der anderen Familienmitglieder sollte nicht eingeschränkt werden
- Nur dort den Erkrankten einschränken/begrenzen, wo auch die Möglichkeit besteht, dass er die Grenzen einhalten kann

Grenzen setzen

- Mit Bestimmtheit zeigen, welche Verhaltensweisen nicht toleriert werden
- Mit Bestimmtheit zeigen, welche Verhaltensweisen geschätzt werden
- Zuerst die Grenzen des/der Betroffenen kennenlernen und nicht warten, bis er/sie überfordert ist
- Mit dem Verändern dieser Grenzen der Betroffenen leben
- Strukturen und Regeln gut und verständlich kommunizieren und die Einhaltung auch durch das erkrankte Familienmitglied einfordern
- Alle Familienmitglieder ermutigen, das zu tun, was ihnen gut tut

Was unterstützend sein kann ...

Mögliche Anlaufstellen

- VASK: Beratungstelefon
- VASK: Teilnahme an Stammtisch, Austausch mit anderen Angehörigen
- Geleitete Angehörigengruppen z.B. Pro Famille Kurse
- Öffentliche Vorträge, Referate, Tagungen für Angehörige
- Informationsmaterial für Angehörige über das Krankheitsbild (VASK, Ambulatorien, Klinikstationen fragen)
- Internetrecherche
- Filme, Sendungen im TV
- Gespräche auf Angehörigenberatungsstellen z.B. Bern, Emmental und Ostschweiz
- Psychoedukative Gespräche mit Fachpersonen

Wo erfahre ich von aktuelle Angeboten?

- VASK Aargau, Personalhaus Büro 614,
 Zürcherstr. 1202, 5210 Windisch info@vaskaargau.ch
 www.vaskaargau.ch
- Kontakttelefon, Tel. 056 222 50 15
 Montag und Donnerstag
 9.30 Uhr bis 11.30 Uhr



Verein "Netzwerk Angehörigenarbeit Psychiatrie" NAP

www.angehoerige.ch

