

# Dissoziation: Ein (möglicher) Link zwischen mütterlichen Missbrauchserfahrungen in der Kindheit und beeinträchtigtem Elternverhalten

Katharina Williams<sup>1</sup>, Eva Möhler<sup>2</sup>, Michael Kaess<sup>1,3</sup>, Franz Resch<sup>1</sup>, Anna Fuchs<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup> Sektion für Translationale Psychobiologie, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Zentrum für Psychosoziale Medizin, Universität Heidelberg, Heidelberg, Deutschland

<sup>2</sup> Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie, Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg, Deutschland

<sup>3</sup> Universitätsklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Universitäre Psychiatrische Dienste Bern, Bern, Schweiz

<sup>4</sup> Department of Psychology, Pennsylvania State University, University Park, United States

## Hintergrund:

- Physische und sexuelle Gewalt in der Kindheit („early life maltreatment“; ELM) können zu erheblichen negativen gesundheitlichen und psychosozialen Konsequenzen im Erwachsenenalter führen<sup>1</sup>
- Eltern, die ELM erlebt haben, tragen auch ein erhöhtes Risiko, ihre eigenen Kinder zu misshandeln<sup>2</sup> = „Intergenerationale Weitergabe von Trauma“ oder „Cycle of Abuse“
- Studien zeigen einen Zusammenhang von ELM und beeinträchtigtem Elternverhalten sowohl im Selbstbericht als auch in der Beobachtung von Eltern-Kind-Interaktionen<sup>3,4</sup>
- Ca. 2/3 der Eltern mit erlebtem ELM können ihre Kinder adäquat versorgen und setzen den „Cycle of Abuse“ nicht fort<sup>5</sup>
- Deshalb ist es notwendig, diejenigen Mechanismen zu identifizieren, die zu einer Weitergabe des Trauma führen, um in Risikofamilien gezielt Präventivarbeit leisten zu können
- Dissoziative Symptome sind eine häufige Folge von erlebtem Trauma<sup>6</sup>, erste Hinweise zeigen eine Verbindung zu beeinträchtigtem Elternverhalten<sup>7</sup>
- Erste Mediationsstudien konnten Dissoziation als Mediator zwischen ELM und Elternverhalten nachweisen<sup>8</sup>, allerdings weisen sie methodische Schwächen (z.B. keine Kombination von Selbstbericht und Verhaltensbeobachtung, kein Kontrollgruppendesign) auf und sind schwer miteinander vergleichbar

## Methodik:

**Ziele der vorliegenden Studie:** Untersuchung von Dissoziation als potentiellen Mechanismus in der intergenerationalen Weitergabe von negativen Kindheitserfahrungen. Mütterliche dissoziative Symptome wurden als Prädiktor für Elternverhalten und als möglicher Mediator in der Beziehung zwischen ELM und beeinträchtigtem Elternverhalten untersucht.

**Stichprobe:** N = 119 Mütter

Missbrauchsgruppe (Maltreatment Group; MG) n = 58	Kontrollgruppe (Comparison Group; CG) n = 61
Moderater-schwerer physischer und/oder sexueller Missbrauch in Kindheit (erfasst mit Childhood Trauma Questionnaire, CTQ)	Keine Missbrauchserfahrungen in der Kindheit
Keine Gruppenunterschiede bzgl. Geschlecht des Kindes, Alter der Mutter, Beziehungsstatus, Bildung und Anzahl der Kinder	

## Studiendesign:

- T0 (Geburt):**
- CTQ
- T1 (5 Monate postpartum):**
- Dissociative Experience Scale (DES)
- T2 (12 Monate postpartum):**
- Selbstberichts-Fragebögen Elternverhalten (PBQ: Eltern-Kind-Bindung; PSI: elterlicher Stress; CAPI: phys. Missbrauchsrisiko)
  - Beobachtung Mutter-Kind-Interaktion (EA: Emotional Availability Skalen)

## Methodische Stärken der vorliegenden Studie:

- Längsschnittdesign
- Kontrollgruppe
- Kombination von Selbstberichtsfragebögen und Verhaltensbeobachtung (Ratings durch Experten)

## Ergebnisse

- Dissoziative Symptome zu T1: MG > CG ( $t(91.26) = 4.34, p < .001$ , Cohen's  $d = -.80$ )
- Multiple lineare Regressionen:
  - Höhere Dissoziationswerte sagten im Selbstbericht signifikant größere Beeinträchtigungen in der Mutter-Kind-Bindung (PBQ;  $\beta = .40, p < .001$ ), mehr elterlichen Stress (PSI;  $\beta = .34, p < .001$ ) und ein höheres Risiko, das eigene Kind physisch zu misshandeln (CAPI;  $B = 31.80, p < .01$ ), vorher.
  - Höhere Dissoziationswerte gingen in der Verhaltensbeobachtung mit geringerer mütterlicher Sensitivität ( $\beta = .22, p < .05$ ), höherer Intrusivität ( $\beta = -.25, p < .01$ ) und einem geringeren Gesamt-EA-Wert (Emotionale Verfügbarkeit;  $\beta = -.19, p < .05$ ) einher.
- Mediationsanalysen wurden mit PROCESS nach Hayes (2018)<sup>9</sup> berechnet: Mütterliche dissoziative Symptome zu T1 medierten die Beziehung zwischen ELM und selbstberichtetem Elternverhalten, nicht jedoch die Beziehung zwischen ELM und beobachtetem Elternverhalten in der Mutter-Kind-Interaktion (siehe Tabelle 1, signifikante Ergebnisse sind blau markiert).

**Tabelle 1**

Mediationsanalysen: Dissoziation als Mediator des Links zwischen ELM und Elternverhalten mit den Kovariaten Alter und Bildung der Mutter

Pfade	a		b		c		c'		ab		
	b	p	b	p	b	p	b	p	b	95% CI	
<b>Selbstberichtsfragebögen</b>											
Mutter-Kind Bindung (PBQ)	.563	< .001	3.547	.002	4.207	.004	2.210	.144	1.997	[.732;3.662]	
Elterlicher Stress (PSI)	.427	< .001	5.406	.020	13.303	< .001	10.997	< .001	2.306	[.444;5.018]	
Misshandlungspotential (CAPI)	.491	< .001	19.107	.073	54.779	< .001	45.393	< .001	9.386	[.953;21.721]	
<b>Verhaltensbeobachtung (EA)</b>											
Sensitivität <sup>1</sup>	.514	< .001	-.092	.615	-1.412	< .001	-1.365	< .001	-.048	[-.230;.142]	
Strukturierung <sup>1</sup>	.514	< .001	.012	.928	-4.860	.004	-.492	.008	.006	[-.117;.150]	
Nicht-Intrusivität <sup>1</sup>	.514	< .001	-.097	.494	-1.019	< .001	-.970	< .001	-.050	[-.183;.100]	
Nicht-Feindseligkeit <sup>1</sup>	.514	< .001	.032	.800	-.586	.001	-.602	.002	.016	[-.101;.161]	
Ansprechbarkeit <sup>2</sup>	.514	< .001	.083	.536	-.713	< .001	-.756	< .001	.043	[-.082;.195]	
Involviertheit <sup>2</sup>	.514	< .001	-.057	.736	-.420	.040	-.391	.098	-.029	[-.195;.145]	
EA Total	.514	< .001	-.020	.856	-.773	< .001	-.763	< .001	-.010	[-.111;.109]	

Note: a = Effekt ELM auf Dissoziation, b = Effekt Dissoziation auf Elternverhalten, c = totaler Effekt ELM auf Elternverhalten, c' = direkter Effekt ELM auf Elternverhalten, ab = indirekter Effekt ELM auf Elternverhalten über den Mediator Dissoziation (0 im Konfidenzintervall bedeutet, dass der indirekte Effekt nicht signifikant ist).

**Diskussion:** In unserer Studie konnten wir den Einfluss von Dissoziation auf Elternverhalten im Selbstbericht und in der Verhaltensbeobachtung nachweisen. Der Einfluss von Dissoziation als Mediator auf die Verbindung von ELM und Elternverhalten unterscheidet sich in Abhängigkeit vom Maß (Selbst vs. Fremd) und dem erfassten Konstrukt. Unsere Ergebnisse betonen die Notwendigkeit, traumarelatierte Symptome zu untersuchen, die auch in gesunden Stichproben mit wenigen Risikofaktoren zu inadäquatem Elternverhalten führen können. Zukünftige Studien sollten die beschriebenen Zusammenhänge in einem Stressparadigma und unter Berücksichtigung der unterschiedlichen Missbrauchs- und Vernachlässigungsformen untersuchen.

**Schlussfolgerung:** Dysfunktionale Stressantworten wie Dissoziation sollten mittels Interventionen für Opfer physischer/sexueller Gewalt bereits im Kindesalter gezielt behandelt und in präventiver Familienarbeit berücksichtigt werden, um das Risiko der Weitergabe negativer Kindheitserfahrungen an die nächste Generation zu minimieren.

Williams, K., Moehler, E., Kaess, M., Resch, F., & Fuchs, A. (in press). Dissociation Links Maternal History of Childhood Abuse to Impaired Parenting. *Journal of Trauma & Dissociation*, (accepted 3/21).

<http://dx.doi.org/10.1080/15299732.2021.1934938>

**Korrespondenzadresse:** Katharina Williams, Kinder- und Jugendpsychiatrie Heidelberg, Zentrum für Psychosoziale Medizin, Universität Heidelberg, Blumenstr. 8, 69115 Heidelberg, Katharina.williams@med.uni-heidelberg.de

**Referenzen:** <sup>1</sup>Witt, A., Sachser, C., Plener, P. L., Brähler, E., & Fegert, J. M. (2019). The prevalence and consequences of adverse childhood experiences in the German population. *Dtsch Arzteblatt Int*, 116(38),635-642. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2019.0635>. <sup>2</sup>Berlin, L. J., Appleyard, K., & Dodge, K. A. (2011). Intergenerational Continuity in Child Maltreatment: Mediating Mechanisms and Implications for Prevention: Intergenerational Continuity. *Child Development*, 82(1), 162-176. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8624.2010.01547.x>. <sup>3</sup>Vaillancourt, K., Pawlby, S., & Fearon, R. M. P. (2017). History of Childhood Abuse and Mother-Infant Interaction: A Systematic Review of Observational Studies. *Infant Mental Health Journal*, 38(2), 226-248. <https://doi.org/10.1002/imhj.21634>. <sup>4</sup>Douglas, A. R. (2000). Reported anxieties concerning intimate parenting in women sexually abused as children. *Child Abuse & Neglect*, 24(3), 425-434. [https://doi.org/10.1016/S0145-2134\(99\)00154-4](https://doi.org/10.1016/S0145-2134(99)00154-4). <sup>5</sup>Kaufman, J., & Zigler, E. (1987). Do abused children become abusive parents? *American Journal of Orthopsychiatry*, 57(2), 186-192. <https://doi.org/10.1111/j.1939-0025.1987.tb03528.x>. <sup>6</sup>Vonderlin, R., Kleindienst, N., Alpers, G. W., Bohus, M., Lyssenko, L., & Schmahl, C. (2018). Dissociation in victims of childhood abuse or neglect: A meta-analytic review. *Psychological Medicine*, 48(15), 2467-2476. <https://doi.org/10.1017/S0033291718000740>. <sup>7</sup>Kim, K., Trickett, P. K., & Putnam, F. W. (2010). Childhood experiences of sexual abuse and later parenting practices among non-offending mothers of sexually abused and comparison girls. *Child Abuse & Neglect*, 34(8), 610-622. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2010.01.007>. <sup>8</sup>e.g. Narang, D. S., & Contreras, J. M. (2000). Dissociation as a mediator between child abuse history and adult abuse potential. *Child Abuse & Neglect*, 24(5), 653-665. [https://doi.org/10.1016/S0145-2134\(00\)00132-0](https://doi.org/10.1016/S0145-2134(00)00132-0). <sup>9</sup>Hayes, A. F. (2018). Introduction to mediation, moderation and conditional process analysis: A regression-based perspective (2nd ed.). Guilford Press.