



Kinder- und Jugend-  
psychiatrie / Psychotherapie  
Universitätsklinikum Ulm

com.can



Competence Center  
Child Abuse and Neglect

Kompetenzzentrum  
Kinderschutz in der Medizin  
Baden-Württemberg

# Missbrauch, Misshandlung und Suizidalität



Paul L. Plener



com.can  
13.11.2013



## Überblick

- Definition
- Suizidalität: Epidemiologie
- Trauma & Suizidalität
- Zusammenfassung
- Diskussion





## Definition

- **Suizid:** Willentliche Beendigung des eigenen Lebens
- **Suizidgedanken:** Gedanken darüber sich das Leben zu nehmen
- **Suizidplan:** Die Formulierung einer spezifischen Methode mittels derer eine Person aus dem Leben scheiden will
- **Suizidversuch:** Aktion, die mit der Intention zu sterben ausgeführt wird, jedoch nicht tödlich endet
- **NSSV:** Bewusste, freiwillige und direkte Zerstörung von Körpergewebe, ohne suizidale Absicht, die sozial nicht akzeptiert ist

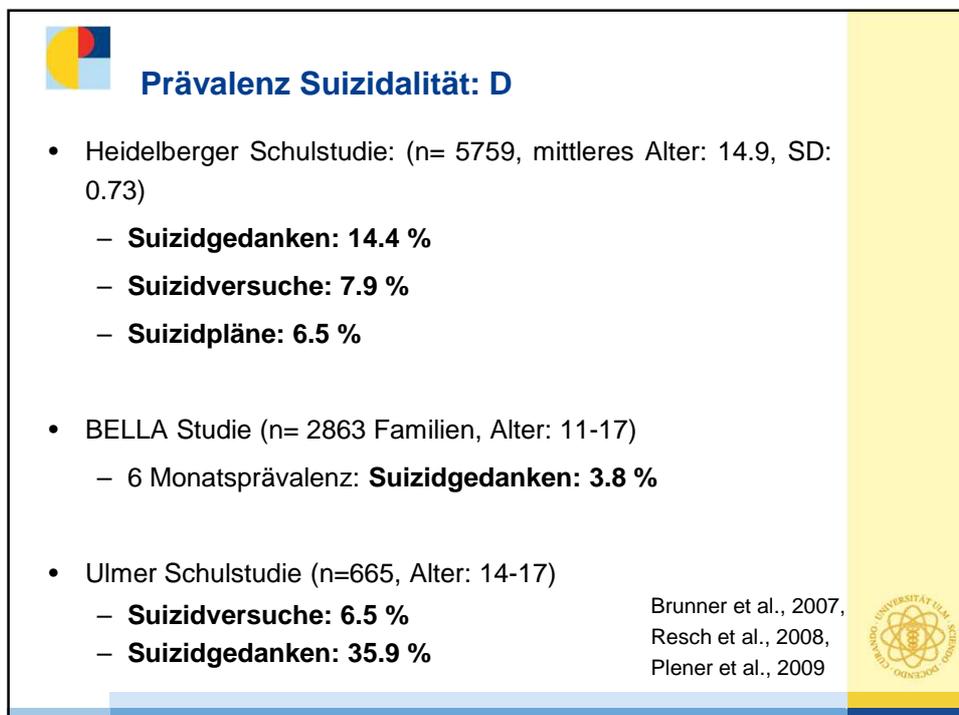
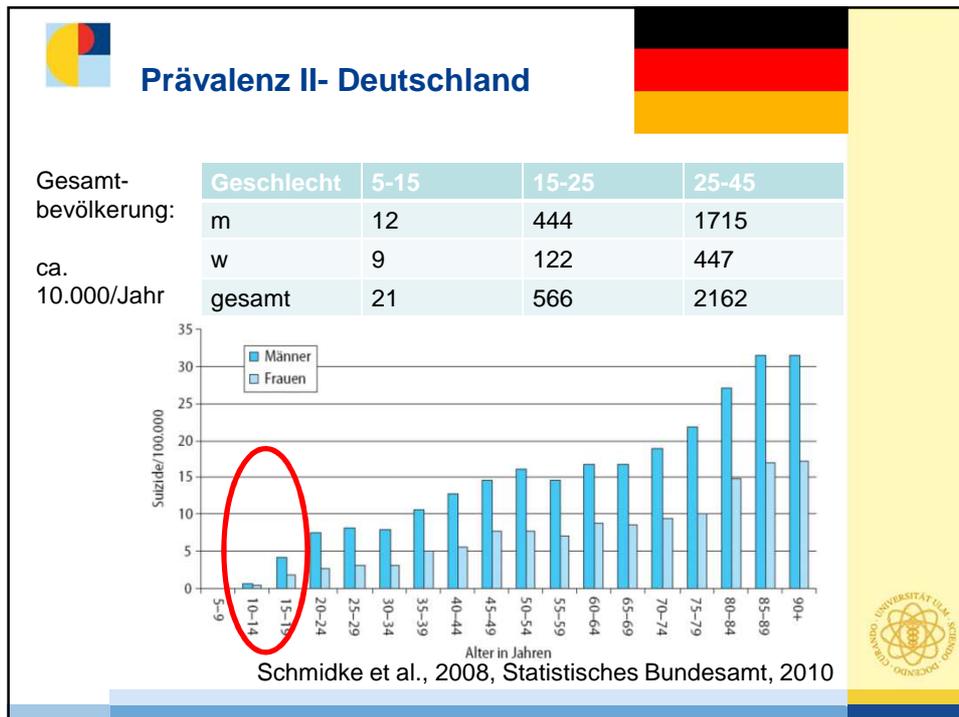
Nock et al., 2008, Lloyd-Richardson et al. 2007, Nitkowski & Petermann, 2009



## Prävalenz

Wieviele sind betroffen?







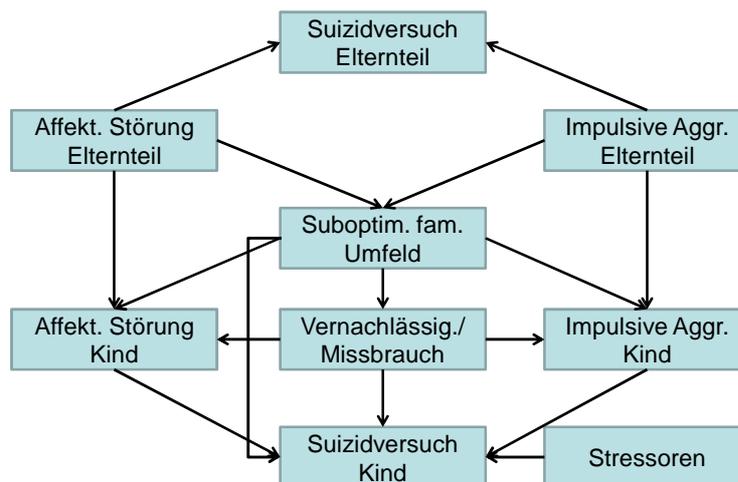
## Suizidmethoden bei Jugendlichen: Suizide

Värnik et al., 2009

- EAAD (15 Länder, n=14.738 Suizide, 15-24a, 2000-2005)
- Erhängen: häufigste Methode (5 mal häufiger bei männlichen Jugendlichen)
- ♀:
  - 1. Erhängen
  - 2. Vergiftungen
  - 3. Sprung aus großer Höhe
- ♂:
  - 1. Erhängen
  - 2. Sprung aus großer Höhe
  - 3. Waffen (Schweiz und Finnland: 1. Platz)
- Länderunterschiede:
  - Ertrinken: häufigste Ursache in Irland
  - Sprung aus großer Höhe: ♂, Luxemburg u. ♀, Finnland

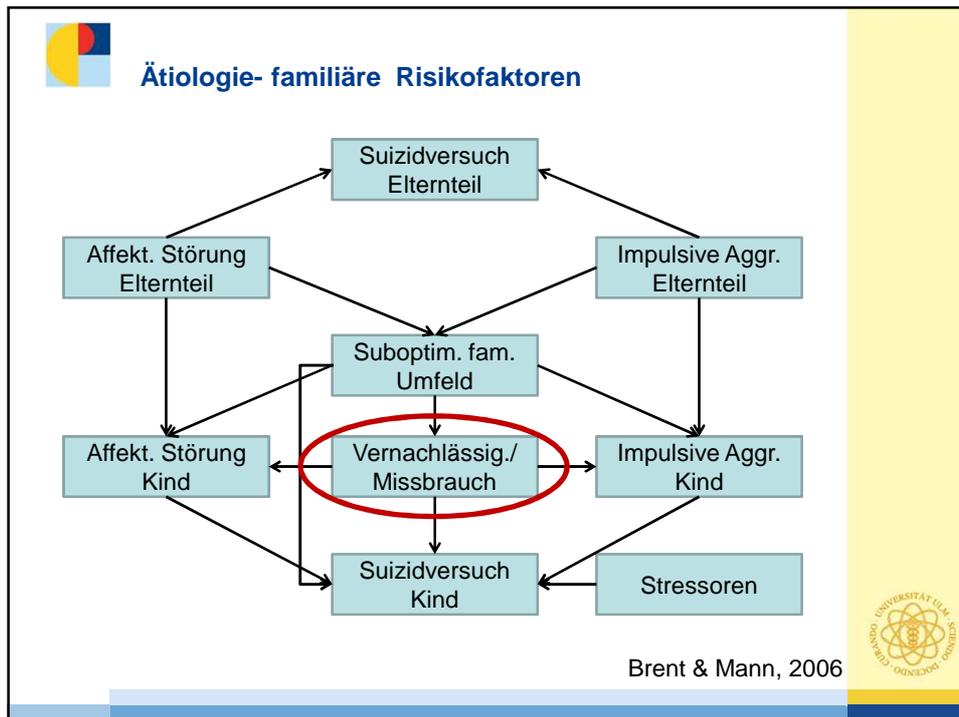


## Ätiologie- familiäre Risikofaktoren



Brent & Mann, 2006







## Ätiologie: Traumatische Ereignisse II

- World Mental Health survey (n= 55.299; 21 Nationen)

**Table 1** Prevalence of childhood adversities among respondents with suicidal behaviours

Type of adversity	% (s.e.)				
	Lifetime attempt	Lifetime ideation	Lifetime plan among lifetime ideators	Lifetime attempt among those with a lifetime plan	Lifetime attempt among those without a plan
Physical abuse	29.3 (1.2)	20.6 (0.6)	25.4 (1.0)	29.7 (1.5)	26.8 (1.8)
Sexual abuse	14.5 (0.8)	8.5 (0.3)	12.3 (0.7)	15.4 (1.0)	12.3 (1.1)
Neglect	19.3 (0.9)	13.1 (0.5)	17.5 (0.8)	20.8 (1.2)	15.4 (1.6)
Parent died	16.1 (0.8)	14.2 (0.5)	15.0 (0.8)	16.6 (1.1)	15.6 (1.7)
Parent divorced	15.6 (1.0)	11.7 (0.5)	11.9 (0.7)	14.7 (1.2)	17.8 (1.8)
Other parent loss	11.2 (0.7)	8.4 (0.4)	8.9 (0.7)	10.3 (0.9)	12.9 (1.3)
Family violence	24.8 (1.1)	17.6 (0.5)	21.5 (0.9)	23.3 (1.2)	25.4 (1.9)
Physical illness	8.7 (0.7)	6.6 (0.3)	7.9 (0.6)	9.2 (0.9)	8.2 (1.2)
Financial adversity	6.0 (0.5)	4.8 (0.3)	4.7 (0.4)	5.5 (0.6)	7.4 (0.9)

Bruffaerts et al., 2011



## Ätiologie: Traumatische Ereignisse II

Type of adversity	Bivariate	Multivariate additive
Physical abuse, OR (95% CI)	3.7 (3.2–4.2)*	2.4 (2.1–2.8)*
Sexual abuse, OR (95% CI)	5.7 (5.0–6.5)*	3.8 (3.2–4.4)*
Neglect, OR (95% CI)	2.4 (2.0–2.9)*	2.0 (1.7–2.4)*
Parent died, OR (95% CI)	1.3 (1.1–1.5)*	1.3 (1.1–1.5)*
Parent divorced, OR (95% CI)	1.7 (1.4–2.1)*	1.6 (1.4–1.9)*
Other parent loss, OR (95% CI)	2.0 (1.6–2.3)*	1.3 (1.1–1.6)*
Family violence, OR (95% CI)	2.4 (2.1–2.8)*	1.5 (1.2–1.7)*
Physical illness, OR (95% CI)	2.3 (1.9–2.7)*	1.8 (1.5–2.2)*
Financial adversity, OR (95% CI)	1.2 (1.0–1.5)	0.9 (0.7–1.1)

Number of adversities	Multivariate additive
1, OR (95% CI)	2.3 (2.0–2.6)*
2, OR (95% CI)	3.7 (3.2–4.3)*
3, OR (95% CI)	6.4 (5.3–7.8)*
4, OR (95% CI)	11.3 (8.8–14.4)*
5, OR (95% CI)	14.8 (10.1–21.6)*
6+, OR (95% CI)	19.4 (12.7–29.5)*

Suizidversuche,  
Ereignisse und Zahl der  
Ereignisse

Bruffaerts et al., 2011





## Ätiologie: Traumatische Ereignisse II

Type of adversity	Lifetime attempt during childhood years, age 4-12	Lifetime attempt during teen years, age 13-19	Lifetime attempt during young adulthood, age 20-29	Lifetime attempt during later adulthood, age 29+
Physical abuse, OR (95% CI)	6.3 (3.1-13.0)*	4.1 (3.0-5.6)*	2.5 (1.8-3.5)*	2.7 (1.9-3.9)*
Sexual abuse, OR (95% CI)	10.9 (5.0-23.7)*	6.1 (4.4-8.4)*	2.9 (1.9-4.3)*	3.1 (2.0-4.7)*
Neglect, OR (95% CI)	4.6 (1.5-14.1)*	2.7 (1.9-3.7)*	2.1 (1.4-3.0)*	3.8 (2.7-5.4)*
Parent death, OR (95% CI)	2.2 (1.0-4.8)*	1.6 (1.2-2.2)*	1.5 (1.1-2.0)*	1.7 (1.3-2.3)*
Parent divorce, OR (95% CI)	3.2 (1.5-6.9)*	2.2 (1.6-2.9)*	2.0 (1.4-2.8)*	2.0 (1.3-3.1)*
Other parent loss, OR (95% CI)	4.2 (2.0-8.8)*	2.3 (1.6-3.3)*	1.3 (0.9-1.9)	2.0 (1.3-2.9)*
Family violence, OR (95% CI)	2.6 (1.2-5.8)*	2.2 (1.6-3.1)*	1.6 (1.1-2.3)*	2.1 (1.5-3.1)*
Physical illness, OR (95% CI)	3.3 (1.6-6.8)*	3.0 (2.0-4.3)*	1.9 (1.2-3.0)*	2.4 (1.5-3.7)*
Financial adversity, OR (95% CI)	1.4 (0.6-2.9)	1.4 (0.9-2.1)	1.0 (0.6-1.6)	1.5 (0.8-2.7)
Significance, $\chi^2$ (P)	48.2 (<0.001)	117.9 (<0.001)	47.3 (<0.001)	30.7 (<0.001)

identifying those families at risk may be more suitable and ultimately may decrease the occurrence of suicidal behaviours around the world.

Bruffaerts et al., 2011



## Ätiologie: Traumatische Ereignisse III

•N=665, 14-17a, w: 57%

•Suizidgedanken:

- ein event: 52,6%
- >1 event: 25,5%

•Suizidversuche:

- ein event: 23,3%
- >1 event: 39,5%
- öfter sex. Missbrauch: 23,3% vs. 8,9% (p=.015)
- kein Unterschied b. körperliche Misshandlung

Traumatic event	Suicidal ideation (without suicide attempt) (n = 192)		Suicide attempt (n = 43)	
	n	%	n	%
Serious accident, fire, or explosion	23	10.2	4	7.1
Natural disaster	19	8.4	2	3.6
Nonsexual assault by a family member or someone you know	22	9.8	7	12.5
Nonsexual assault by a stranger	17	7.6	5	8.9
Sexual assault by a family member or someone you know	1	0.4	5	8.9
Sexual assault by a stranger	10	4.4	3	5.4
Military combat or war zone	2	0.9	0	0
Sexual contact with person >5 years older	9	4	7	12.5
Torture	0	0	1	1.8
Life-threatening illness	15	6.7	2	3.6
Other traumatic event	107	47.6	20	35.7
Total	225	100	56	100

Plener et al., 2011





## Ätiologie: Traumatische Ereignisse IV

- Jugendliche psychiatr. Patienten (n=508; Alter:12-17), 5a follow up f. Todesfälle
- Keine Assoziation zw. traumatischen Erlebnissen und Suizidgedanken
- ♂: Zahl d. traumatischen Erlebnisse: Risiko f. Suizidversuch↑
- ♀: sex. Missbrauch (OR : 2.3, p=.04) u. Zahl d. traumatischen Erlebnisse: Risiko f. Suizidversuch↑
- 16 gestorben (8 Suizid, 6 „Unfälle“, 1 Bronchopneumonie). Deutlicher Zusammenhang zu Zahl der traumat. Erlebnisse b. „Unfällen“: Fahrer, Elektroleitung, Ertrinken, versehentliche Vergiftung,...

Isohookana et al., 2012



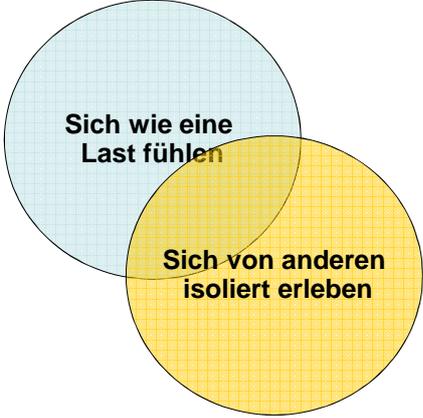
## Interpersonelle-psychologische Theorie



Joiner, 2005



 **Interpersonelle-psychologische Theorie**



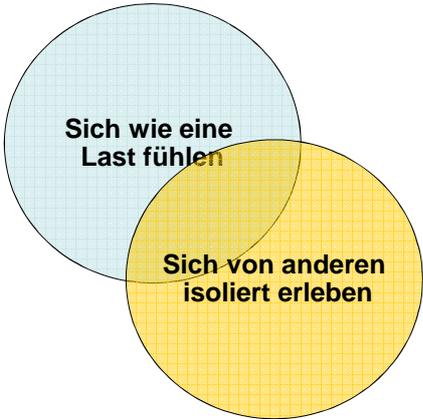
**Sich wie eine Last fühlen**

**Sich von anderen isoliert erleben**

Joiner, 2005



 **Interpersonelle-psychologische Theorie**



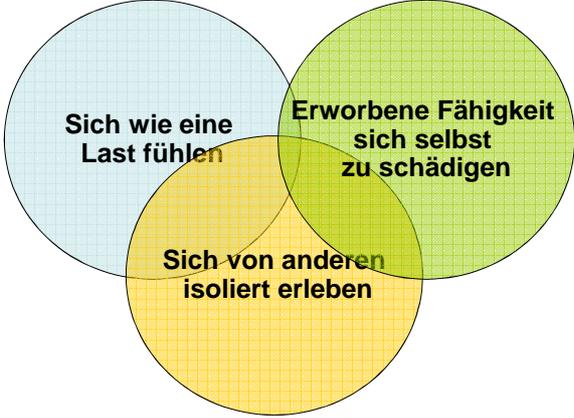
**Sich wie eine Last fühlen**

**Sich von anderen isoliert erleben**

Joiner, 2005



 **Interpersonelle-psychologische Theorie**



Sich wie eine Last fühlen

Erworbene Fähigkeit sich selbst zu schädigen

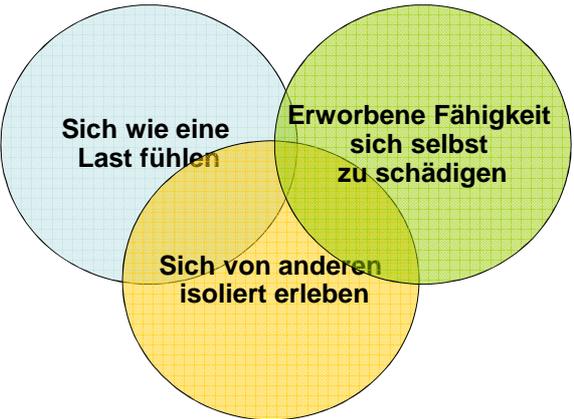
Sich von anderen isoliert erleben

Joiner, 2005



 **Interpersonelle-psychologische Theorie**

Joiner, 2005



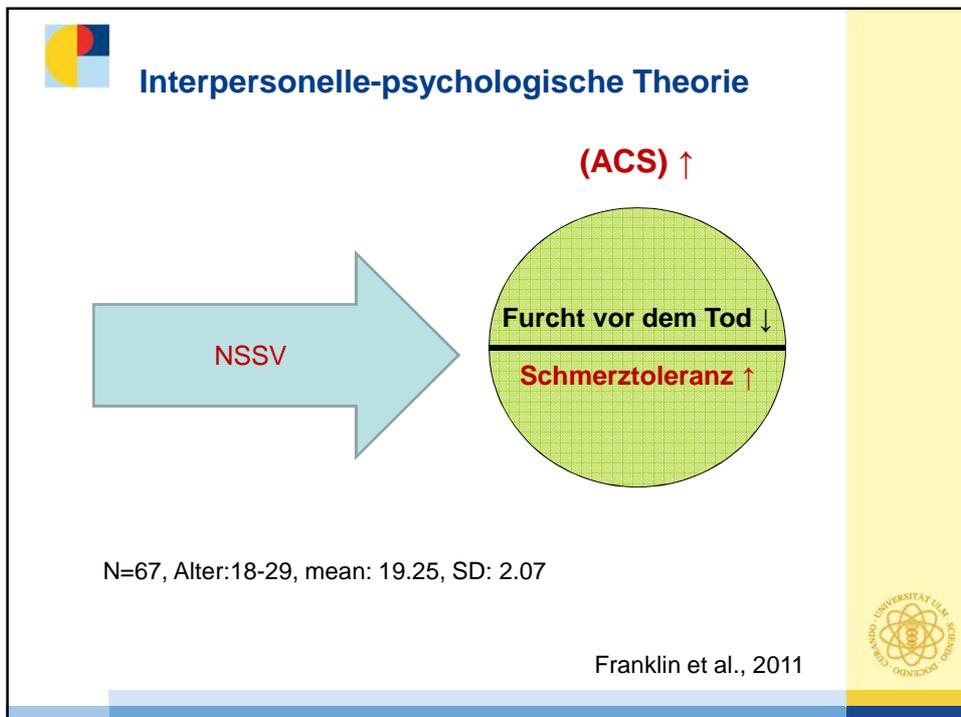
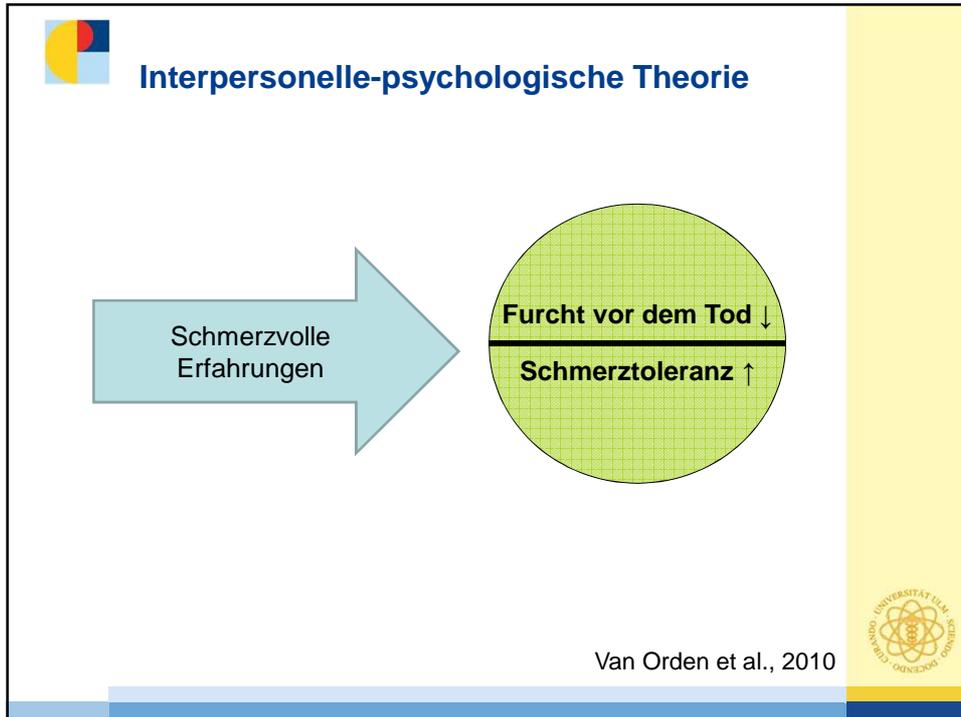
Sich wie eine Last fühlen

Erworbene Fähigkeit sich selbst zu schädigen

Sich von anderen isoliert erleben

**Suizidwunsch** + **„ACS“**





Anderson et al., 2012



### Selbstverletzendes Verhalten – Suizidalität

NSSV + SV	Nur NSSV	Nur SV
Depressive Symptomatik	Weniger Suizidgedanken	Depressive Symptomatik
Suizidgedanken	Körperl. Misshandlung	Mehr belastende Lebensereignisse
Gründe zu leben ↓	Andere Misshandlungen	Suizidgedanken
Anhedonie		Angstsymptomatik
Impulsivität		Substanzkonsum
Hoffnungslosigkeit		Weniger familiäre Bindungen
Einsamkeit		Körperl. Misshandlung
Wut		Tod eines Freundes
Alkoholkonsum		Sorge um sexuelle Identität
PTSD, Misshandlungen, Missbrauch		
Weniger Unterstützung durch Eltern		
Risikoverhalten		




### Trauma & NSSV

- Hinweise auf Zusammenhang: sex. Missbrauch, körperliche Misshandlung und NSSV  
(Romans et al., 1995; van der Kolk et al., 1991; Sansone et al. 1995; Noll et al., 2003; Gratz 2006; Sinclair et al., 2007; Low et al., 2000) .
- Längsschnittstudie (n= 164, mittleres Alter: 26):
  - repetitives NSSV: bei sex. Missbrauch in Kindheit
  - Gelegentliche NSSV: bei körperlichen Misshandlungen  
(Yates et al. 2008; ähnlich: Whitlock et al., 2008, Zoroglu et al., 2003)





## Eigentlich alles klar.... oder?

- Sex. Missbrauch: Zusammenhang mit SV, nicht mit NSSV (Nock & Kessler, 2006)
- Meta-Analyse: 45 Studien
- Zusammenhang NSSV – sex. Missbrauch
- Zusammenhang klein ( $\Phi=0.23$ )
- Stärker für stationäre Patienten als f. nicht-klinische Populationen ( $\Phi=0.24$  vs.  $\Phi=0.18$ )
- Sex. Missbrauch erklärt 5% der Varianz in der Entstehung von NSSV
- Kleinere Studien – größere Zusammenhänge (publication bias?)
- B. Kontrolle für psychiatrische Risikofaktoren: Varianz nicht oder kaum erklärbar durch sex. Missbrauch
- Kausale Rolle fraglich: ähnliche psychiatrische Risikofaktoren

Klonsky & Moyer, 2008



## Eigentlich alles klar.... oder?

- „Meta-Review“ von 4 Reviews (177 Studien mit  $n=65\ 851$ )
- Sex. Missbrauch. Statistisch signifikanter, aber eher moderater Risikofaktor f. NSSV und Suizidalität
- Ev. keine primäre Rolle in der Entstehung aber in Zusammenspiel mit anderen biologischen und psychosozialen Risikofaktoren
- Viele konfundierende Variablen
- Starker „confounder“. Familiäres Umfeld: stärkerer Zusammenhang mit „suizidalem Verhalten“ als sex. Missbrauch.
- Sex. Missbrauch ist genereller Risikofaktor, nicht spezifisch für Suizidalität oder NSSV
- Kleinere bis mittlere Effektstärken

Maniglio, 2011





## Trauma & NSSV

Life event	%NSSI (N = 183)	%SSI (N = 53)	$\chi^2$	df	P
Problems at school	52.46	66.04	3.79	1	0.05
Problems to make or keep friends	47.51	47.17	0.04	1	0.85
Fight with friends	76.24	70.59	0.68	1	0.41
Problems with boy/girl friend	58.10	62.00	0.25	1	0.62
Bullied at school	40.33	52.94	2.58	1	0.11
Parental divorce or breakup	28.73	45.10	4.87	1	0.03
Severe trouble between your parents	55.25	58.83	0.21	1	0.65
Severe disease/accident in family	36.11	52.94	4.70	1	0.03
Severe disease/accident of a friend	31.84	29.41	0.11	1	0.74
Physical abuse	18.33	39.22	9.80	1	0.00
Troubles with the police	8.89	9.80	0.04	1	0.84
Decease in family	18.89	27.45	1.77	1	0.18
Decease of a friend	44.44	68.00	8.69	1	0.00
Suicide in family or friends	17.42	33.33	6.06	1	0.01
Suicide attempt/self-injury in family	12.78	29.41	8.00	1	0.00
Suicide attempt/self-injury in peer(s)	28.33	49.02	7.70	1	0.01
Worries about sexual identity	13.89	37.25	14.07	1	0.00
Sexual abuse	44.69	58.00	2.78	1	0.10
Other stressful life event	28.65	30.61	0.07	1	0.79

- Online survey, n=1417, 12-18a, w:81,4%
- Mehr körperliche Misshandlung b. Jugendlichen mit Suizidalität
- Mehr sex. Missbrauch (n.s.)

Baetens  
et al.,  
2011



## Trauma & NSSV

Life event	%NSSI (N = 183)	%SSI (N = 53)	$\chi^2$	df	P
Problems at school	52.46	66.04	3.79	1	0.05
Problems to make or keep friends	47.51	47.17	0.04	1	0.85
Fight with friends	76.24	70.59	0.68	1	0.41
Problems with boy/girl friend	58.10	62.00	0.25	1	0.62
Bullied at school	40.33	52.94	2.58	1	0.11
Parental divorce or breakup	28.73	45.10	4.87	1	0.03
Severe trouble between your parents	55.25	58.83	0.21	1	0.65
Severe disease/accident in family	36.11	52.94	4.70	1	0.03
Severe disease/accident of a friend	31.84	29.41	0.11	1	0.74
Physical abuse	18.33	39.22	9.80	1	0.00
Troubles with the police	8.89	9.80	0.04	1	0.84
Decease in family	18.89	27.45	1.77	1	0.18
Decease of a friend	44.44	68.00	8.69	1	0.00
Suicide in family or friends	17.42	33.33	6.06	1	0.01
Suicide attempt/self-injury in family	12.78	29.41	8.00	1	0.00
Suicide attempt/self-injury in peer(s)	28.33	49.02	7.70	1	0.01
Worries about sexual identity	13.89	37.25	14.07	1	0.00
Sexual abuse	44.69	58.00	2.78	1	0.10
Other stressful life event	28.65	30.61	0.07	1	0.79

- Online survey, n=1417, 12-18a, w:81,4%
- Mehr körperliche Misshandlung b. Jugendlichen mit Suizidalität
- Mehr sex. Missbrauch (n.s.)
- Mehr Suizidalität in Familie/ Freundeskreis
- Mehr events: NSSI: M: 6,56, SSI: M:8,72, p<.001

Baetens  
et al.,  
2011



### Trauma & DSH

- N= 30 477, 14-17a,
- 7 Länder: DSH

Gedanken über DSH

→

1x DSH

→

Multiples DSH

♀, Impulsivität ↑, DSH od. Suizid b. anderen, körperl. Misshandlung, sex. Missbrauch, sex. Orientierung

♀, Depression ↑, Selbstwert ↓, DSH od. Suizid b. anderen, Probleme mit der Polizei

Madge et al., 2011

### NSSV-Suizidalität

- N=2.964, Alter: 15-17
- 55,7% kein NSSV, 21,2%: NSSV 1-4x, 6%: NSSV 5-10x, 10,5%: NSSV ≥ 11x, 0,9%: Suizidversuch, 5,7%: NSSV+Suizidversuch

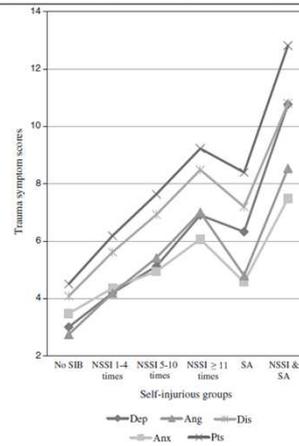
nIPE: non-interpersonal events  
IPE: interpersonal events  
ACC: adverse childhood circumstances

Zetterqvist et al., 2013



## NSSV-Suizidalität

	No SIB <i>n</i> = 1636-1646	NSSI 1-4 times <i>n</i> = 620-629	NSSI 5-10 times <i>n</i> = 172-176	NSSI ≥ 11 times <i>n</i> = 303-310	SA <i>n</i> = 25-26	NSSI+SA <i>n</i> = 165-169	$\chi^2, p$ ( <i>df</i> = 5)
Suicide thoughts	192 (11.7)	204 (32.4)	70 (39.8)	175 (56.5)	25 (96.2)	166 (98.2)	831.21 (<.001)
Suicide plans	13 (0.8)	29 (4.6)	15 (8.6)	56 (18.1)	16 (61.5)	138 (82.1)	1354.04 (<.001)
Suicide gestures	26 (1.6)	48 (7.7)	16 (9.3)	45 (14.9)	7 (28.0)	88 (53.3)	593.93 (<.001)
NSSI thoughts	73 (4.4)	239 (38.2)	76 (43.2)	182 (59.1)	7 (28.0)	147 (87.0)	1007.20 (<.001)



Zetterqvist et al., 2013



## Zusammenfassung

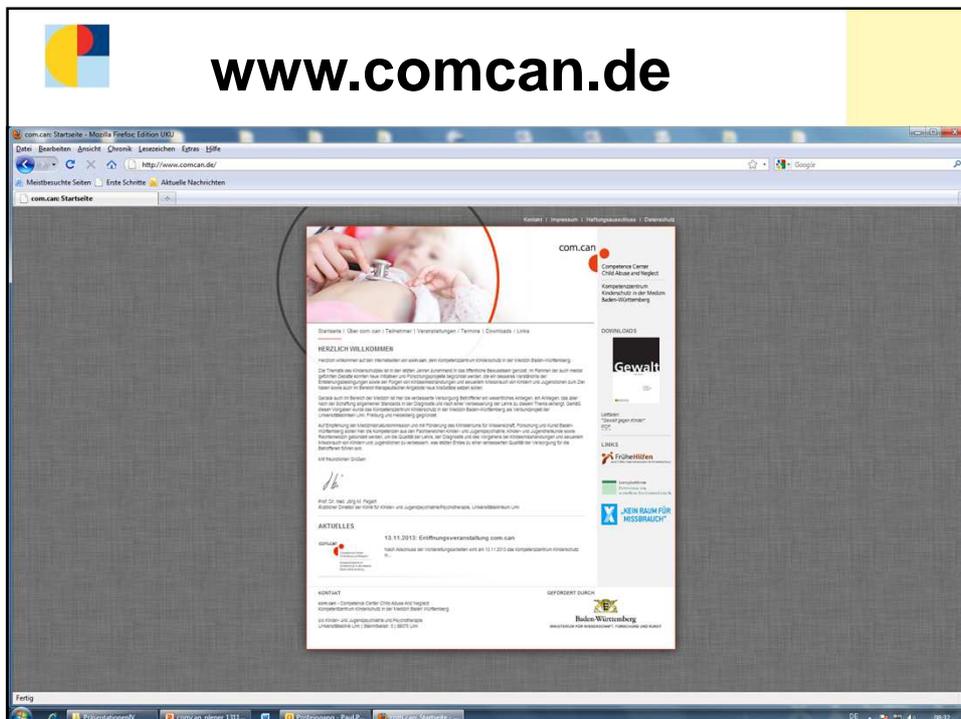
- In Bezug auf Suizidalität: starker Zusammenhang mit traumatischen Erlebnissen
- Studienlage zu NSSV weniger eindeutig:
- „Kumulationsmodell“ wahrscheinlich
- CAVE: Keine automatischen Zuschreibungen





# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

paul.plener@uniklinik-ulm.de



www.comcan.de

com.can  
Competence Center  
Child Abuse and Neglect  
Kommunikations-  
Kooperations- und  
Klinische  
Stellen  
Stuttgart

13.11.2013: Fachtagungsveranstaltung zum Thema  
Nach Abschied der Vorkonferenz findet am 13.11.2013 die Kompetenzforum-Tagung statt.

KONTAKT  
Kompetenzforum  
Child Abuse and Neglect  
Kommunikations- und  
Klinische  
Stellen  
Stuttgart  
Ulmerstr. 11  
D-70549 Ulm

GEFÖRDERT DURCH  
Bayerisches  
Ministerium für  
Gesundheit und  
Soziales