



Sommerschule SGORL 2014

Psychosomatik und Stimme: Psychogene Dysphonie, Mutationsstimmstörung

Dr. Birgit Pascher

Spezialärztin FMH für Hals-, Nasen-, Ohrenkrankheiten, Phoniatrie, Pädaudiologie

Rue St-Pierre 2 • 1700 Fribourg • Tel.: 026-322 56 56 • Fax: 026-322 56 55



Psychosomatik im HNO- Bereich

- **„Das Fachgebiet der HNO-Heilkunde bietet noch viele weiße Flecken auf der psychosomatischen Landkarte.“
(Lamparter)**



Psychosomatik im HNO- Bereich

- **Zwei Drittel aller HNO-Patienten haben eine funktionelle und keine organisch begründbare Störung (Schnieder)**



Definition funktioneller Stimmstörungen

- **Veränderung des Stimmklanges, stimmliche Leistungseinschränkung, Stimmermüdung und laryngeale Missempfindungen.**
- **Ohne primärorganische Veränderung der an der Stimmbildung beteiligten Strukturen.**



psychogene Dysphonie und Aphonie

- **Unauffälliger Larynxbefund**
- **Auftreten unabhängig von Stimmbelastungen**
- **Anamnestisch Stresssituationen, belastende Lebensereignisse, vorbestehende depressive Störung**



psychogene Dysphonie und Aphonie

- **Extremform psychogene Aphonie :**
 - **Völliger Stimmverlust bei erhaltenem Husten und Räuspern**
 - **Patient verständigt sich mit tonlosem Flüstern**



Mutationsstimmstörung

- **Funktionelle Mutationsstörung**
- **Symptomatik:**
 - **Unphysiologisch hohe, auditiv auffällige Sprechstimme**
 - **Lavierte Form: leicht überhöhte Sprechstimmlage**



Mutationsstimmstörung

- **Anamnestisch Beginn in der Pubertät**
- **Missverhältnis zwischen Stimmlage und Sprechstimmlage**
- **Subjektive Symptome: Heiserkeit, rasche Stimmermüdung, Räusperzwang bei längerer Stimmbelastung**

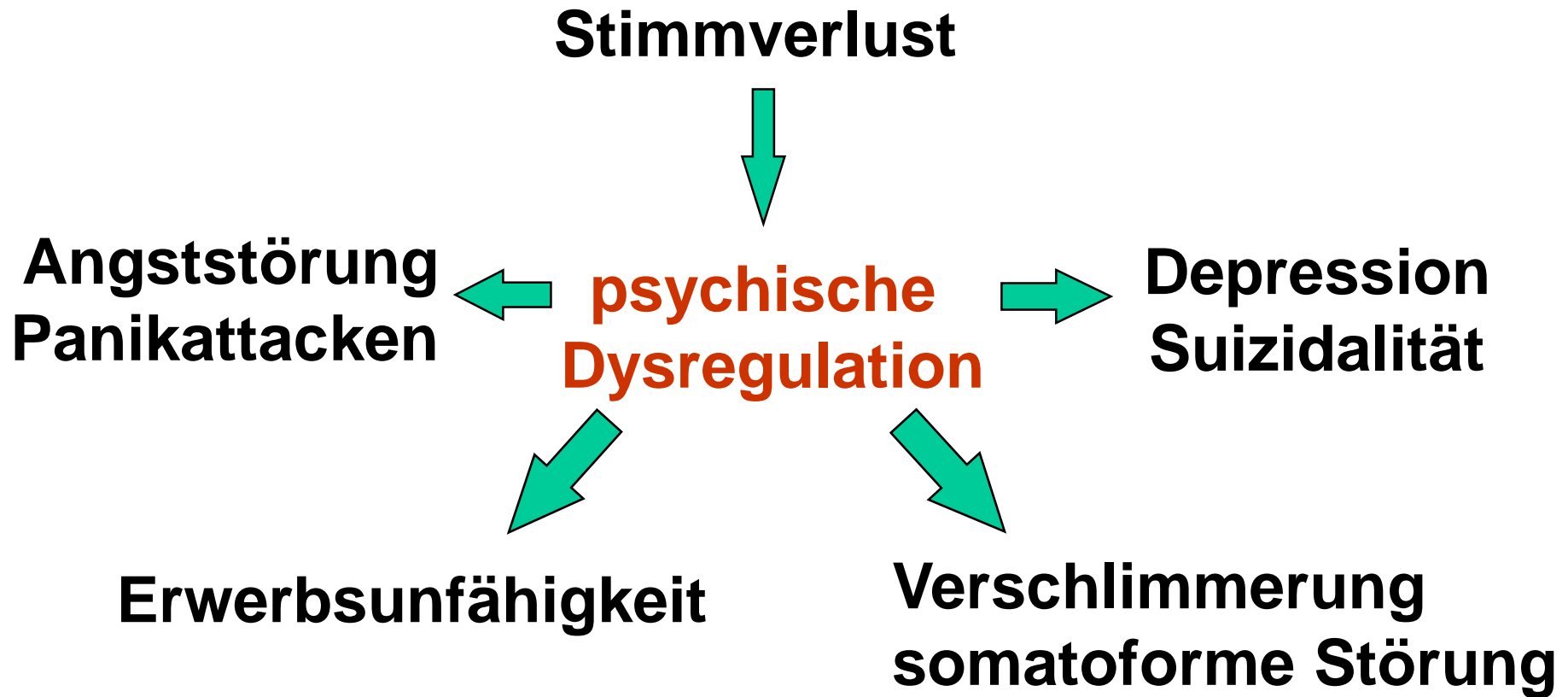


Mutationsstimmstörung

- **Ursachen:**
- **Gestörtes Zusammenspiel der Larynxmuskulatur durch ungleichmässige Tonusverteilung**
- **Psychische Ursachen:**
 - **Unbewusstes Festhalten an der Kinderstimme**
 - **Unbewusste Ablehnung des Uebertritts ins Erwachsenenalter**

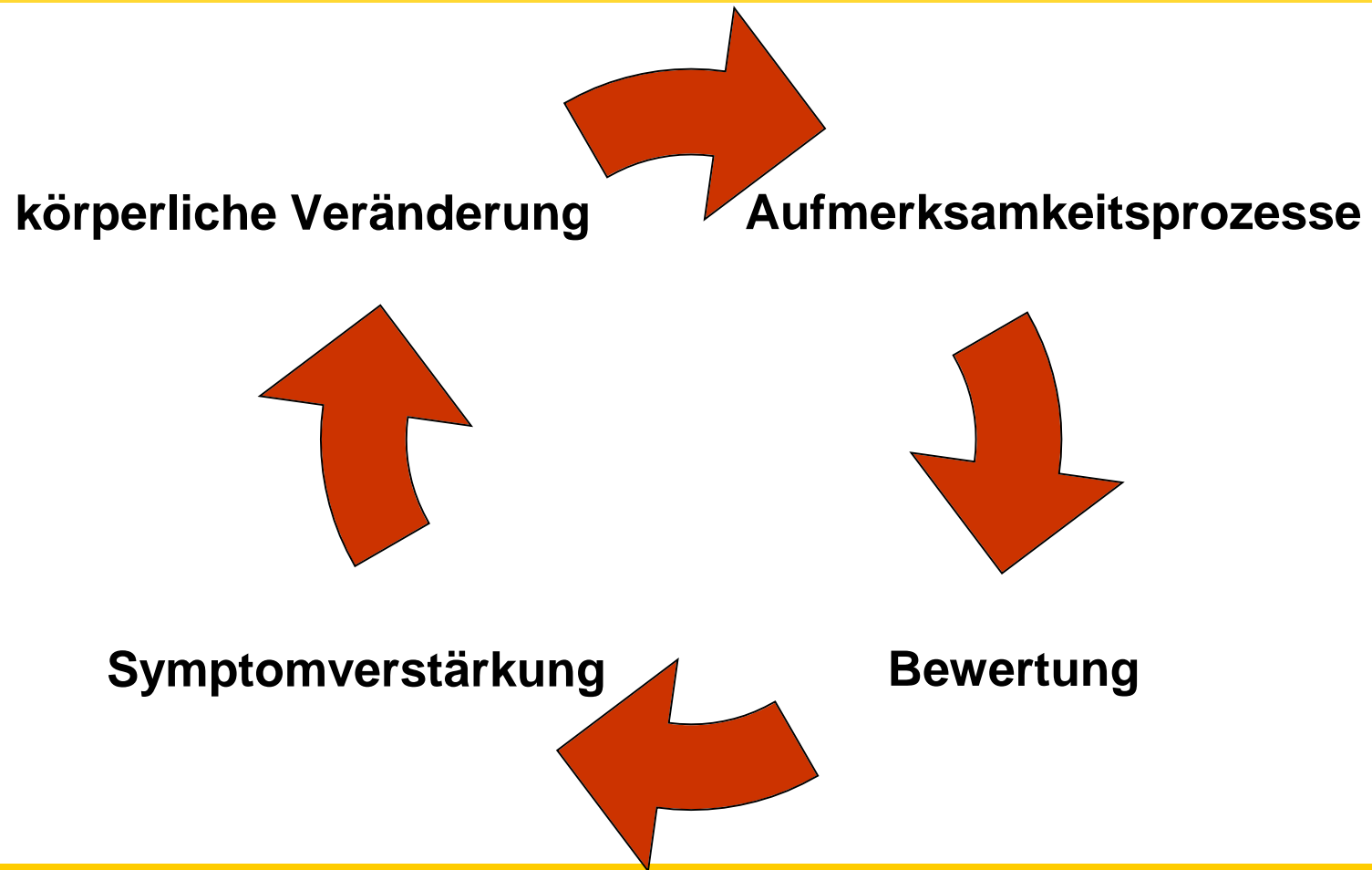


Somato- Psychisches Modell





Erklärungsmodell-Teufelskreis





Psychosomatisches Erklärungsmodell



Stressoren werden körperlich in funktionelle Symptome umgesetzt.



Stimme und Psyche

- Das Nein,
das ich endlich sagen will,
ist hundertmal gedacht,
still formuliert,
nie ausgesprochen.
Es brennt mir im Magen,
nimmt mir den Atem,
wird zwischen den Zähnen zermalmt
und verlässt als freundliches Ja meinen
Mund.

Peter Turrini



Symbolische Redewendung für Problemzustände bei Dysphonie

- **“Mir bleibt die Stimme weg“**
- **„Ich bin sprachlos“**
- **„Ich bin verstimmt“**
- **„Es verschlägt mir die Sprache“**



Psychosomatische Erklärungsmodelle

- **Zugrundeliegende Konfliktaustragung im stimmlichen Bereich.**
- **„Ich will und will auch wieder nicht“ wird durch Symptombildung in ein „Ich will und kann aber nicht“ umgewandelt.**



Psychosomatische Erklärungsmodelle

- **Die Dysphonie ist eine dem Lebenskonflikt des Patienten angepasste Verteidigungsmaßnahme (Damste)**



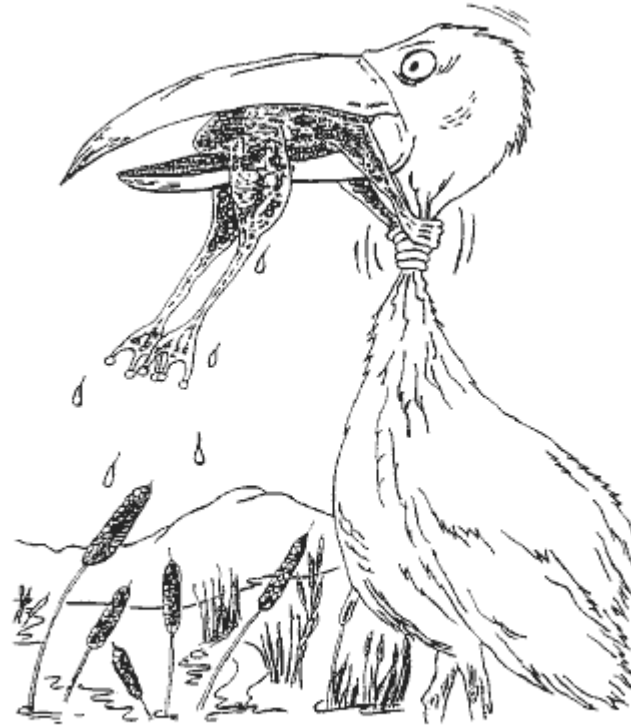
Psychosomatische Erklärungsmodelle

- **Ambivalenz zwischen
„JA“ der Anpassung
und
„NEIN“ des verdrängten Protests**

Therapie



Was tun?????



Never ever give up !



Multimodaler Therapieansatz

- **Interdisziplinäre Therapie im Team:**
 - **Stimmübungsbehandlung**
 - **Entspannungsverfahren**
 - **In Kombination mit psychotherapeutischen Verfahren**



Therapie psychogene Aphonie

- **Tonhafte Verlängerung von Husten, Räuspern mit schrittweisem Wiederaufbau der Stimmfunktion**
- **Zusammenhang zwischen Stimme und Psyche transparent machen**



Voraussetzung für die Psychotherapie

- **Krankheitsmodell des Patienten**
- **Schweregrad der Belastung**
- **Motivation**



Psychotherapie psychogener Dysphonien

- Psychoanalytisch:
auf frühkindliche Konflikte zurückgehende intrapsychische Faktoren werden aufgearbeitet.
- Verhaltenstherapeutisch:
Bewältigung von Gegenwart und Zukunft nach Analyse der aktuellen Bedingungen für Auslösung und Aufrechterhaltung der Störung.



Grundprinzipien der Verhaltenstherapie (VT)

- VT ist **zielorientiert**: Probleme und Ziele werden gemeinsam definiert
- VT ist **handlungsorientiert**: aktive Beteiligung des Patienten; Patienten erproben neue Verhaltensweisen aktiv
- VT ist nicht auf das therapeutische Setting begrenzt: **Generalisierung** auf den Alltag



Grundprinzipien der VT

VT ist **transparent**: Erklärungsmodell und therapeutische Schritte werden explizit gemacht

VT als „**Hilfe zur Selbsthilfe**“: allgemeine Problemlösefähigkeit zur selbstständigen Bewältigung in der Zukunft

VT befindet sich in ständiger **Weiterentwicklung** durch Orientierung an empirischen Ergebnissen



Therapieziele

- **Wiederherstellen der Fähigkeit, Konflikte zuzulassen und auszuhalten**
- **Sozial akzeptierte Kompromisslösungen finden**
- **Förderung der Einsicht in die eigene Lebenssituation und die damit verbundenen emotionalen Schwierigkeiten**



Therapieziele

- **Das Eröffnen von Wegen zur größeren Freiheit im Selbstausdruck**
- **Erleidende - Opfer (Patienten) in Handelnde zu verwandeln**



Therapeutisches Vorgehen

- **Auseinandersetzung mit der Beziehungswelt des Patienten**
- **Förderung der synchronen Wahrnehmung von Körper, Gefühl und rationalem Denken**
- **Verständnis für den subjektiven Sinn des Symptoms**



Psychotherapie der funktionellen Dysphonie

- **Therapieresultate:**
 - **Publizierte Therapieansätze sind wenig elaboriert**
 - **Forschungsbedarf**
 - **Wenig Publikationen aus Sicht der Verhaltenstherapie**



Zusammenfassung

- **Funktionelle Dysphonien sollten einer Psychodiagnostik und -therapie zugeführt werden, wenn sich der Verdacht auf das Vorliegen einer psychosomatischen Störung ergibt.**

Der passive Stimmpatient





Fallbeispiel 1

- **70- jähriger Patient**
- **Rentner, vorher angestellter Ingenieur**
- **Diagnosen:**
Rezidivierende depressive Störung,
psychogene Dysphonie/Aphonie



Fallbeispiel 2

- **41 jährige Patientin**
- **Sängerin**
- **Diagnosen:**

**Anpassungsstörung bei Ehekonflikt,
psychogene Dysphonie**



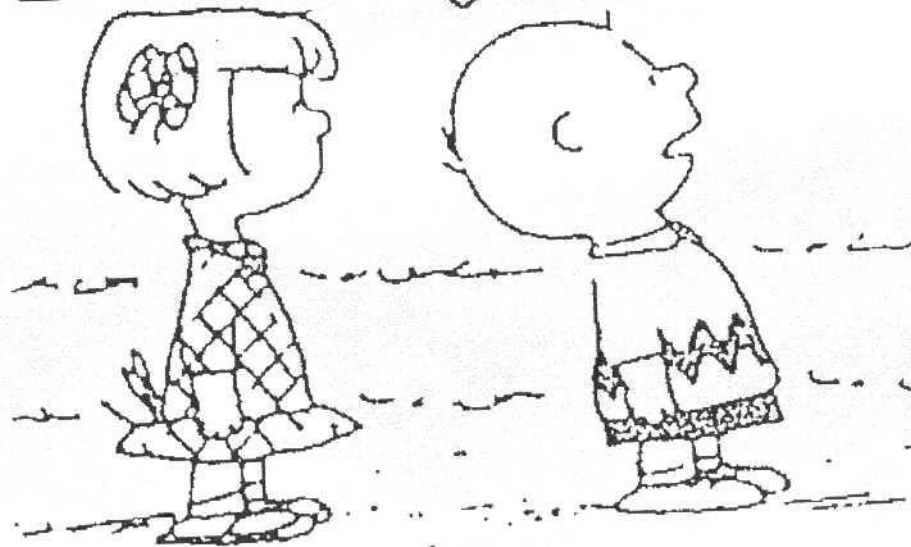
Fallbeispiel 3

- **25jährige Patientin**
- **Verkäuferin, derzeit arbeitslos**
- **Diagnosen:**
depressive Störung, psychogene
Aphonie

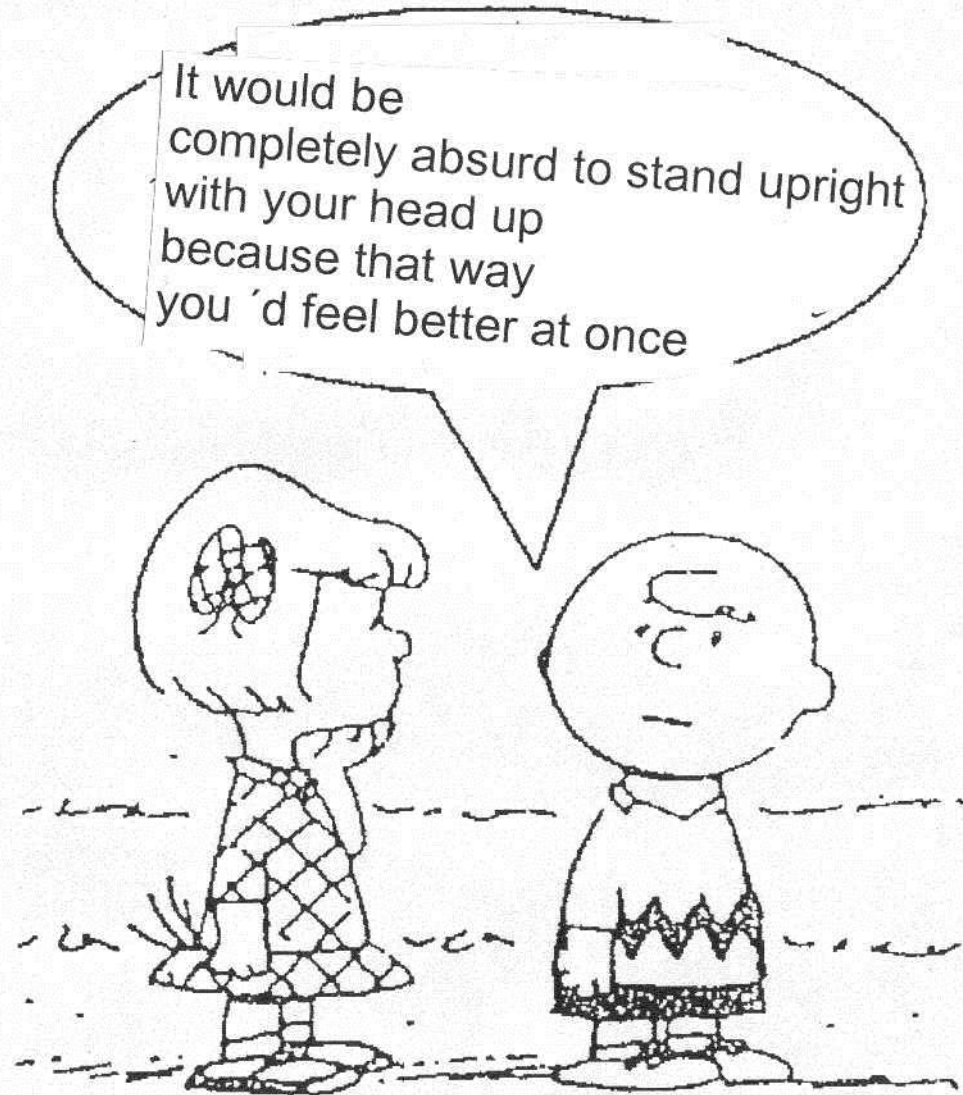
Depression and Behaviour



When you are depressed
it is extremely important
to maintain a certain posture



Depression and Behaviour



Depression and Behaviour



So if you really
want to get something
out of your low spirits
you have to stand like this.....

