Inhalt

Vorwort von Luise Reddemann			9
Eiı	nleitu	ng	11
1	Was ist TRIMB?		14
	1.1	Herkunft und Entstehung der Methode	14
	1.2	Elemente der Methode	17
	1.3	Ablauf der Methode – Kurzbeschreibung	18
	1.4	Erstes Fallbeispiel mit TRIMB	21
	1.5	Mein eigener Weg zu TRIMB	26
	1.6	Innehalten und die Atemtechnik üben	29
2	Anmerkungen zur Prozess-Arbeit im Allgemeinen		31
	·2.1	Was ist Prozess-Arbeit?	31
	2.2	Hippocampus und Amygdala	33
	2.3	Gesprächsführung, Rapport, Unterbrechen	36
	2.4	Hypnotherapeutische Feinheiten	38
	2.5	Therapeutische Geländerfunktion	40
	2.6	Sitzordnung	40
	2.7	Safety first	43
3	Schritt für Schritt – TRIMB im Detail		45
	3.1	Auswahl der passenden Hot-spot-Situation	45
	3.2	Distanzierung mit doppelter Rahmung	48
	3.3	Im Lernfenster bleiben	52
	3.4	Mit welchen Affekten wir arbeiten	54
	3.5	Affekte skalieren	63
	3.6	Affekte visualisieren	64
	3.7	Affekte visuell durchtrennen	67
	3.8	Variante: Transformation statt Durchtrennung	74



	3.9	Variante: Ressourcen-Affekte entdecken	
		und bewahren	76
•	3.10	Wie viele Affekte bearbeiten?	79
	3.11	Klassische Verläufe der Entlastung	81
	3.12	Affekte sortieren	83
	3.13	Atemübung und Kopfbewegung durchführen	84
	3.14	Veränderungen erfragen	91
	3.15	Verbesserungen lokalisieren und verankern	95
	3.16	Weiterer Durchgang oder Containment	97
	3.17	Nachbesprechung und Nachbereitung	104
	3.18	Wie oft sollte »getrimbt« werden?	107
	3.19	Zusammenfassung	109
	3.20	Innehalten: Psychohygiene-TRIMB für Leser	
		und Leserinnen	111
4	Phas	enadaptierte Einsatzmöglichkeiten von TRIMB	115
	4.1	TRIMB zur Stabilisierung oder wenn Trauma-	
		konfrontation (noch) nicht möglich ist	115
		4.1.1 Bewältigung von Alltagsstress	115
		4.1.2 Triggerentlastung	123
		4.1.3 TRIMB gegen Überflutung	126
		4.1.4 Loslösungsprozesse	127
	4.2	TRIMB zur Traumabearbeitung	135
		4.2.1 TRIMB bei Monotrauma	135
		4.2.2 TRIMB bei belastenden und traumatischen	
		Verlusten	152
		4.2.3 TRIMB bei bevorstehenden Situationen	154
		4.2.4 TRIMB bei Komplex- und Bindungs-	
		traumatisierungen	158
		4.2.5 TRIMB bei DIS	162
		4.2.6 TRIMB bei Kindern und bei Menschen	
		mit Lernschwierigkeiten	167
		4.2.7 Wann ist Traumarekonstruktion doch	16.
		noch sinnvoll?	
	4.3	TRIMB in der Integrationsphase	
	4.4	TRIMB auch ohne Trauma	170

	4.5	TRIMB im Beratungssetting	171		
	4.6	TRIMB zur eigenen Psychohygiene	172		
	4.7	Innehalten und Abstand zu Klientinnen gewinnen	175		
5	Voraussetzungen, Indikationen, Kontraindikationen,				
	Gren	zen und Vorteile der TRIMB-Anwendung	177		
	5.1	Voraussetzungen aufseiten der Therapeutin	178		
	5.2	Voraussetzungen aufseiten der Klienten	179		
	5.3	Indikationen, Kontraindikationen,			
		Grenzen der Methode	182		
	5.4	Vorteile von TRIMB – und wodurch es so schonend ist	188		
6	Einbettung von TRIMB in den Therapieverlauf		194		
	6.1	·Arbeitsbündnis	194		
	6.2	Anamnese und Traumalandkarte	195		
	6.3	Psychoedukation und Aufklärung	198		
	6.4	$\ddot{\text{A}}$ ußere Sicherheit und das leidige Thema Täterkontakt .	198		
	6.5	Stabilisierende Imaginationsübungen	205		
	6.6	Tresor-Übung als Containment-Technik	206		
	6.7	Hilfen zur Reorientierung	212		
	6.8	Fingersignale	217		
	6.9	Einführung der TRIMB-Methode in die			
		laufende Therapie	220		
•	6.10	Bearbeitung von geringerem Stress und von			
		traumatischem Stress	221		
	6.11	Selbständige Anwendung durch die Klienten	223		
	6.12	Innehalten: Lichtübung	223		
7	Wirk	faktoren	225		
8	Abw	andlungen des Ursprungsprotokolls	233		
9	Die Kontroversen in der Traumatherapie				
	9.1	Von der Anwendungsvielfalt zu neuen Grabenkämpfen.	236		
	9.2	Über die Abschaffung der Stabilisierungsphase –			
		Konfrontieren versus Stabilisieren	238		

	9.3	Traumakonfrontation versus Traumaentlastung	242	
	9.4	Über die Tendenz zu krassen und schnellen Methoden	244	
	9.5	Vollständige Traumrekonstruktion versus Hot-spot-		
		Prinzip	249	
	9.6	Innehalten und Vorbilder würdigen	251	
10	Thera	apeutische Haltung, Grundprinzipien und		
	ethis	che Fragen	253	
	10.1	Fachliche Kompetenz und Selbsterfahrung	253	
	10.2	Respekt, Achtung, Validierung und Wertschätzung	254	
	10.3	Ressourcen- und Lösungsorientierung	256	
	10.4	Transparenz und Arbeit auf Augenhöhe	257	
	10.5	Ehrlichkeit und Echtheit	259	
	10.6	Empathie und Mitgefühl	260	
	10.7	Parteilichkeit	261	
	10.8	Umgang mit Übertragung und Gegenübertragung	263	
	10.9	Vorsicht mit Deutungen	265	
	10.10	Ausbalancieren und Pendeln	265	
	10.11	Ausdauer, Humor, Hoffnung und Zuversicht	267	
	10.12	Genderaspekte	268	
	10.13	Abstinenz während und nach der Therapie	269	
	10.14	Selbstfürsorge, Psychohygiene und eigene Resilienz	274	
	10.15	Innehalten und eine Veränderung beschließen	276	
Danksagung				
Anhang				
literatur				