



# Ess-Störungen

**Informationen und Hilfsangebote  
im Kreis Gütersloh**

## Grußwort



Essen (und Trinken) hält Leib und Seele zusammen...  
so sagt es der Volksmund und wer würde dieser alten  
Spruchweisheit nicht spontan zustimmen?

Für viele Jugendliche, aber auch für erwachsene Menschen  
verkehrt sich die Redensart jedoch ins genaue Gegenteil,  
für sie wird das Essen sprichwörtlich zum „roten Tuch“, sie  
leiden an Ess-Störungen. Sei es das krankhafte Übergewicht,  
sei es die Magersucht oder seien es unkontrollierte  
Essattacken wie bei der Ess-Sucht – bei allen Krankheits-  
bildern ist für den betroffenen Menschen der „normale“,

selbstverständliche und genussvolle Vorgang des Essens zum Problem geworden.

Rund ein Fünftel der 11 – bis 17-jährigen Jugendlichen – davon 90% Mädchen – hat  
laut einer Studie des Robert-Koch-Instituts eine Ess-Störung. Ursachen für diese  
psychosomatische Erkrankung können zum einen im persönlichen und familiären  
Umfeld liegen, zum anderen spielen gesellschaftliche Faktoren eine Rolle. Wie groß ist  
beispielsweise der Einfluss der Medien, die als Schönheitsideal in immer wiederkehren-  
den Sequenzen das perfekte Top-Model definieren? Kann man in unserer schnelllebigen  
Zeit überhaupt auf Fastfood verzichten?

Bei aller Komplexität des Themas – eins steht fest: Ess-Störungen müssen angemessen  
behandelt werden, damit sie nicht zu dauerhaften körperlichen und psychischen  
Schäden führen.

Dank einer Initiative der Gleichstellungsstellen im Kreis Gütersloh hat sich Mitte 2010  
das Netzwerk „Ess-Störungen“ gebildet, das für die vorliegende Broschüre verantwort-  
lich zeichnet. Mit umfangreichen Informationen und einer differenzierten Darstellung  
der Beratungs- und Behandlungsangebote im Kreisgebiet und in der angrenzenden  
Region soll für Betroffene und Angehörige ein niederschwelliger Zugang zu angemes-  
senen Hilfen erleichtert werden, gleichzeitig erhalten Fachleute einen Überblick über  
mögliche Kooperationskontakte.

Ich freue mich, dass mit dieser Broschüre mehr Transparenz zum Bereich Ess-Störungen  
hergestellt wird und die psychosoziale Struktur im Kreis Gütersloh eine sinnvolle Ergän-  
zung findet.

Mein besonderer Dank geht an die Mitwirkenden im Netzwerk sowie an die Institutio-  
nen, die für die Bürgerinnen und Bürger in unserem Kreis Hilfe leisten.

Thomas Kuhlbusch

Leiter des Fachbereichs Gesundheit, Ordnung und Recht des Kreises Gütersloh

# Inhaltsverzeichnis

	Seite
<b>1. Allgemeine Informationen</b>	5 – 7
<b>2. Erscheinungsbilder und Folgen</b>	
Magersucht (Anorexia nervosa)	8
Ess-Brechsucht (Bulimia nervosa)	9
Ess-Sucht (Binge Eating Disorder)	10
Dickleibigkeit (Adipositas)	11
<b>3. Fragebogen</b>	
Für Jugendliche zur Selbstbeurteilung und Früherkennung	12 – 13
Für Angehörige	14 – 15
<b>4. Positive Veränderungen – Fortschritte – Rückschritte – Perspektiven</b>	16 – 18
<b>5. Hilfsangebote im Kreis Gütersloh und in der angrenzenden Region</b>	19
Prävention	20 – 22
Beratung	23 – 27
Behandlung	28 – 32
Selbsthilfe	33
<b>6. Weitere Informationsquellen</b>	34 – 35

# 1. Allgemeine Informationen

Ess-Störungen sind weit verbreitete psychosomatische Erkrankungen. Trotz eines gestiegenen Bewusstseins über diese Krankheit steigt die Zahl der Betroffenen und sie werden immer jünger.

Im November 2009 veranstaltete die Arbeitsgemeinschaft der Gleichstellungsbeauftragten Aktionswochen zum Thema Ess-Störungen im Kreis Gütersloh. Im Rahmen der Veranstaltung wurde deutlich, dass Anlaufstellen im Kreis Gütersloh schwer zu finden sind – sowohl für Betroffene und Angehörige als auch für Fachkräfte. Es zeigte sich auch, dass mit der Problematik der Ess-Störungen unterschiedliche Bereiche des Hilfesystems angesprochen werden und deshalb die Zusammenarbeit zwischen verschiedenen Berufsgruppen und Institutionen wichtig für eine wirkungsvolle Prävention und effektive Hilfe ist.

Um die Kooperation zwischen den Einrichtungen der Region und die Transparenz über bestehende Hilfen zu verbessern,

wurde im Juni 2010 das Netzwerk „Ess-Störungen“ im Kreis Gütersloh gegründet und die Idee geboren, eine Broschüre auf den Weg zu bringen, die neben Informationen zum Thema Ess-Störungen konkrete Hilfsangebote im Kreis Gütersloh und in der Umgebung aufzeigt. Als Vorlage für dieses Vorhaben diente uns die Kölner Broschüre zum Thema „Ess-Störungen“, die vom Arbeitskreis Ess-Störungen Köln herausgegeben wird.

Magersucht, Bulimie und Ess-Sucht beeinträchtigen das Leben von Betroffenen und deren Angehörigen massiv. Bisher findet nur ein kleiner Teil der Erkrankten frühzeitig angemessene Behandlung. Je früher eine Behandlung begonnen wird, desto größer sind die Heilungschancen. Mit dieser Broschüre möchten wir Betroffene und deren Angehörige ansprechen und Hilfemöglichkeiten aufzeigen, aber auch Fachleuten und Multiplikatoren die entsprechenden Informationen zur Verfügung stellen.

## **Im Netzwerk „Ess-Störungen“ im Kreis Gütersloh sind vertreten:**

- ▶ Abteilung Gesundheit des Kreises Gütersloh
  - ▶ Bürgerinformation Gesundheit und Selbsthilfekontaktstelle des Kreises Gütersloh (BIGS)
  - ▶ Caritas Sucht- und Drogenhilfe
  - ▶ Frauenberatungsstelle und Fachstelle gegen sexualisierte Gewalt Gütersloh
  - ▶ Gleichstellungsstellen der Stadt Gütersloh und des Kreises Gütersloh
  - ▶ pro familia Beratungsstelle Gütersloh
- Weitere Interessierte können sich gerne dem Netzwerk anschließen.

**Sich wohl fühlen, gesund sein, das bedeutet: sich zu Hause fühlen in seinem Körper, auf seine Bedürfnisse gut einzugehen, sich ausgewogen zu ernähren, sich zu bewegen, sich auszuruhen und in seelischer Balance zu sein.**

Menschen mit Ess-Störungen tun sich schwer, ihren Körper zu spüren und seine Signale richtig zu verstehen. Es ist nicht mehr klar, was wirklich gut tut und was schadet. Das Essen wird zum Problem und zum Stressfaktor. Was es bedeutet, fürsorglich mit sich zu sein, eigene Bedürfnisse zu erkennen oder richtige Grenzen zu setzen, wird immer schwieriger zu beantworten. Hinzu kommt oft die Scham, sich nicht im Griff zu haben, mit den Essproblemen nicht klar zu kommen. Eine Veränderung fällt schwer. Der erste Schritt zur Krankheitsbewältigung besteht darin, sich einzugestehen, dass man ein Problem mit dem Essverhalten hat. Die Realität anzuerkennen, bedeutet, sich anzunehmen und Wege zur Veränderung zu suchen. Es ist gut, dass man mit den Problemen nicht allein bleibt, sondern das Gespräch mit vertrauten Menschen sucht. Zu erleben, dass Familie, Freunde, Partner oder Partnerinnen zu einem stehen, macht Mut, weitere Schritte zur Gesundung zu gehen. Es ist schwierig, selbst einzuschätzen, ob das Essverhalten gestört ist. Deshalb ist es sinnvoll, fachliche Hilfe aufzusuchen und sich beraten zu lassen. Hier gibt es **Beratungsstellen im Kreis Gütersloh**, die unkompliziert, kostenlos und auf Wunsch anonym sowohl Betroffenen, Angehörigen und sonstigen Hilfesuchenden mit professioneller Unterstützung und Informationen zur Verfügung stehen.

Alle Fragen können in Ruhe und unter Einhaltung der Schweigepflicht vertraulich besprochen werden, z.B.

- ▶ Woran erkenne ich eine Ess-Störung?
- ▶ Wie entsteht eine Ess-Störung?
- ▶ Habe ich eine Ess-Störung?
- ▶ Welche gesundheitlichen Folgen können für mich daraus entstehen?
- ▶ Wie finde ich wieder zu einem gesunden Rhythmus von Hunger und Essen zurück?
- ▶ Warum macht mir Gewichtszunahme soviel Angst?
- ▶ Was kann ich tun, wenn mein Kind, mein Partner oder meine Partnerin, mein Freund oder meine Freundin oder andere Angehörige von einer Ess-Störung betroffen sind?
- ▶ Welche Hilfsangebote und Behandlungsmöglichkeiten gibt es?

Beratungsstellen begleiten in Einzelgesprächen auch über einen längeren Zeitraum, bis Lösungen und nächste Schritte gefunden sind. Sie sind ebenfalls für **Betroffene** da, wenn „nichts mehr geht“ und Krisen auftreten, denn Ess-Störungen gehen oft mit emotionalen Tiefs und Stimmungsschwankungen einher. Hier kann herausgefunden werden, welche der unterschiedlichen Formen der Behandlung und Unterstützung im Einzelfall sinnvoll und machbar sind.

**Angehörige, Freunde und Freundinnen, Lehrer und Lehrerinnen** können Beratungsstellen genauso nutzen und sich für ihre individuelle Situation beraten lassen. Eine weitere Möglichkeit ist es, sich mit all den Fragen an einen **Arzt oder eine Ärztin** zu wenden. Dies ist sinnvoll, weil es sich bei den Ess-Störungen um ein psychosomatisches Krankheitsgeschehen handelt, das mit gesundheitlichen Risiken verbunden ist.

Kinderärzte/Hausärzte sind häufig die ersten Ansprechpersonen bei Ess-Störungen. Zunehmend sind sie in psychosomatischer Grundversorgung ausgebildet. Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie sowie Fachärzte für Psychotherapeutische Medizin werden häufig eingeschaltet. Eine ärztliche Abklärung, ob der Organismus in Folge von Fehlernährung Schaden erlitten hat, ist wichtig, um rechtzeitig geeignete medizinische Behandlung einzuleiten. Im günstigen Fall ist es beruhigend zu hören, dass „noch alles o.k. ist“. Die medizinische Versorgung sollte den Bewältigungsprozess fortlaufend begleiten.

Die Überwindung der Ess-Störung erfordert aller Erfahrung nach zudem eine **psychotherapeutische Behandlung**, sei es als ambulante oder stationäre Maßnahme, sei es als Verhaltenstherapie, tiefenpsychologische Therapie, Familientherapie usw. Welche Maßnahme im Einzelfall sinnvoll ist, sollte im Rahmen professioneller Beratung genau überlegt werden, da die persönliche Krankheits- und Lebenssituation unterschiedliche Anforderungen stellt. Die Vorstellung, eine Therapie zu machen, löst häufig Ängste

und Vorbehalte aus, z.B. „Ich bin doch kein Psycho-Fall“, „Ich werde gezwungen zuzunehmen“, „Was denken die anderen über mich?“. Zielsetzung von Therapie ist Heilung und Bewältigung von Problemlagen. Dies erfolgt meistens über eine Änderung des Verhaltens. Eine solche persönliche Entwicklung setzt Freiwilligkeit voraus und erzielt positive Ergebnisse, wenn die Erkrankten selbst hinter diesem Ziel stehen und aktiv Verantwortung für die Gesundheit übernehmen. Eine Therapie ist ein geschützter Raum, in dem die Funktion der Erkrankung verstanden werden kann. Dort können – unterstützt durch fachliche Kompetenz – Alternativen entwickelt werden.

Bei den **Jugendämtern** stehen im Rahmen der Eingliederungshilfe für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene ambulante und/oder stationäre Hilfen zur Verfügung

**Selbsthilfegruppen** für Betroffene stellen eine weitere gute Möglichkeit dar, sich Unterstützung und Anregung zu holen. Die anderen in der Gruppe wissen allzu gut, worum es geht. Der Kontakt mit anderen Betroffenen verdeutlicht, dass es nicht nur Einzelnen so schwer fällt, einen Weg herauszufinden. Gleichzeitig macht es Mut, Solidarität und Verständnis in der Gruppe zu finden.

**Der erste Schritt ist der schwerste und zugleich der wichtigste. Für die weiteren Schritte gibt es kompetente und ermutigende Begleitung durch die unterschiedlichen Hilfsangebote.**

## 2. Erscheinungsbilder und Folgen

### Magersucht (Anorexia nervosa):

Die Magersucht ist vor allem wegen der extremen Abmagerungszustände mit den damit verbundenen medizinischen Komplikationen gefährlich. Sie beginnt häufig nach einer Diät. Über die Konzentration auf Essen und Gewicht erleben viele Betroffene wieder eine Kontrolle über ihr Fühlen und Handeln. So erlangen sie scheinbar ein Gefühl der Autonomie und das Selbstwerterleben ist zumindest kurzfristig stabilisiert.

#### Die Magersucht ist diagnostisch gekennzeichnet durch:

- Deutliche Abnahme von Körpergewicht (15 bis 20%) innerhalb einer kurzen Zeit (3–4 Monate)
- Der Gewichtsverlust wird absichtlich herbeigeführt, z.B. durch: Hungern, Vermeiden kalorienreicher Nahrung, übertriebene Sportaktivitäten, Erbrechen oder Verwenden von Abführmitteln
- Ständige gedankliche Beschäftigung mit Figur, Ernährung, Kalorien usw.
- Selbstwahrnehmung als zu dick bei geringem Körpergewicht (Körperschemastörung)
- Ausgeprägte Angst, dick zu werden, und fehlende Krankheitseinsicht
- Festlegen einer zu niedrigen Gewichtsschwelle
- Hormonelle Störungen: Ausbleiben der Regelblutung (Amenorrhoe), Potenzverlust

#### Folgen der Magersucht:

- Seelische Folgen: z.B. Depression, starkes Kontrollbedürfnis, Perfektionismus und extreme Kontrolle, Geiz, Verneinung lustbetonter Tätigkeiten
- Soziale Folgen: z.B. Rückzug, Abbruch von Freundschaften, keine Verhandlungen
- Körperliche Folgen: z.B. Probleme mit dem Stoffwechsel, niedriger Puls, Blutdruck und niedrige Körpertemperatur, Müdigkeit, Frieren, Verstopfung, trockene Haut und brüchige Haare, Ausbleiben der Menstruation, vermehrte Körperbehaarung, Abnahme der Knochendichte (Osteoporose), Herzprobleme und erhöhtes Sterblichkeitsrisiko

Viele Betroffene kochen gerne für andere, setzen sich Kälte aus, tragen freiwillig schwere Taschen, um Kalorien zu verbrauchen, oder führen eine spartanische Lebensweise. Besonders auffällig ist meist das ritualisierte Essverhalten und das Verschwindenlassen von Essen.

## Ess-Brechsucht (Bulimia nervosa):

Eine Magersucht kann in eine Ess-Brechsucht übergehen und umgekehrt. Die Grenzen sind fließend. Die Ess-Brechsucht ist die häufigere, aber heimlichere, schambe-setztere Krankheit. Da das Körpergewicht sich meist im normalen Bereich befindet, wird die Krankheit oft lange nicht bemerkt. Ess-Brechsüchtige versuchen meist, ihre Essanfälle „ungesehen zu machen“, haben oft das Gefühl unnormal zu sein oder ekeln sich vor sich selbst.

### Die Ess-Brechsucht ist gekennzeichnet durch:

- Fressattacken (mind. 2 mal pro Woche, mind. 3 Monate lang)
- Aufnahme großer Mengen meist leicht verzehrbaren und kalorienreicher Nahrungsmittel
- Gier bzw. Zwang zu essen, d.h. Verlust von Kontrolle bei den Essanfällen
- Andauernde Beschäftigung mit Essen, Figur, Gewicht
- „Ungeschehenmachen“ der Essanfälle bzw. Entgegensteuern der Gewichtszunahme durch: Erbrechen, Missbrauch von Abführmitteln, Hungerperioden, Appetitzügler, Wassertabletten (Diuretika), körperliche Bewegung, usw.
- Selbstwahrnehmung als zu dick bei Normalgewicht

### Folgen der Ess-Brechsucht:

- Seelische Folgen: z.B. Starkes Ambivalenzverhalten, Schwarz-Weiß Denken, Perfektionismus, Abwertung und Selbsthass, Depression, Verleugnung und Aufrechterhaltung einer perfekten Fassade, Schamgefühle
- Soziale Folgen: z.B. Rückzugsverhalten, Verlust von Interesse an anderen Menschen, finanzielle Schwierigkeiten
- Körperliche Folgen: z.B. Schwellung der Speicheldrüsen, Zahnschmelzschäden, Speiseröhreneinrisse
- Magenwandperforationen, Mineralstoffverluste, Nierenschäden, Herzrhythmusstörungen, Ausbleiben der Regelblutung (Amenorrhoe)

Die Betroffenen wahren nach außen hin meist eine perfekte Fassade, kontrollieren ihr Essverhalten in der Öffentlichkeit und nehmen oft keine geregelten Mahlzeiten ein. Zu Hause horten sie Lebensmittel, obwohl sie gleichzeitig Angst davor haben, Lebensmittel zu Hause zu haben. Weil sie sich gezwungen fühlen, große Mengen hochkalorischer, leicht verzehrbaren Lebensmittel zu besorgen, sind bulimische Menschen häufig verschuldet.



## Ess-Sucht (Binge Eating Disorder):

Die Ess-Sucht ist die jüngste und noch am wenigsten erforschte Krankheit unter den Ess-Störungen. Die Abgrenzung zur Übergewichtigkeit (Adipositas) ist relativ schwer, da die Betroffenen bei beiden Störungen häufig hohes Übergewicht haben. Der Hauptunterschied zur Ess-Brechsucht ist, dass die Betroffenen die Fressanfälle nicht ungeschehen machen. Aber Vorsicht: Nicht jeder Übergewichtige hat eine Ess-Störung.

### Die Ess-Sucht ist gekennzeichnet durch:

- ◉ Essanfälle mit Kontrollverlust
- ◉ mindestens 3 der folgenden Merkmale:
  1. Schnelleres Essen als üblich
  2. Essen bis zum Unwohlsein
  3. Essen größerer Nahrungsmengen ohne Hunger
  4. Essen alleine, wegen Scham über die Essensmenge
  5. Ekel über sich, Depression, Schuldgefühle nach Essanfällen

Den Betroffenen fehlt häufig eine Regelmäßigkeit bei der Ernährung. Meist bewegen sie sich nicht gerne körperlich und bevorzugen bewegungsarme Freizeitbeschäftigungen (wie z.B. Fernsehen oder Computerspiele). Kennzeichnend für Menschen mit einer Ess-Sucht sind auch häufige Diätversuche mit frustrierenden Abbrüchen in der Vorgeschichte.

### Folgen der Ess-Sucht:

- ◉ Seelische Folgen: z.B. Depression, Ekel, Schuldgefühle, Abwertung und Selbsthass
- ◉ Soziale Folgen: z.B. Sozialer Rückzug, eingeschränkte Bewegungsmöglichkeiten
- ◉ Körperliche Folgen: z.B. Herz-Kreislaufbeschwerden, Atemnot, erhöhter Blutdruck, Herzprobleme, Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus), Belastung von Gelenken und Rücken, Probleme im sexuellen Bereich: z.B. Impotenz, Zyklusstörung

## Dickleibigkeit (Adipositas):

Bei Übergewichtigen und ihren Familien wird Essen häufig als Belohnung eingesetzt. Bei einem Teil der Übergewichtigen tragen neben genetischen auch psychische Faktoren zur Entstehung eines krankhaften Übergewichtes bei. Von einer Dickleibigkeit im Sinne einer Krankheit spricht man, wenn die Lebensqualität durch das Übergewicht stark beeinträchtigt wird und die Kontrolle über die Nahrungsaufnahme verloren geht, außerdem das Thema Gewicht und Gewichtskontrolle ständig die Gedanken beherrscht.

### Die Dickleibigkeit ist gekennzeichnet durch:

- Überschuss an Körperfett
- Übergewicht aufgrund übermäßigen Essens als Reaktion auf belastende Ereignisse oder Zustände, zum Teil eine übersteigert wahrgenommene Über- oder Unterschätzung des Körpergewichts
- eventuell erhöhte Empfindlichkeit hinsichtlich Erscheinungsbild und Mangel an Selbstvertrauen

Die Betroffenen meiden nicht selten körperliche Aktivitäten oder sportliche Betätigungen. Sie essen häufig schnell und wenig genussvoll und verzehren regelmäßig übermäßig große Portionen fettreicher Nahrung und Süßigkeiten.

### Folgen der Dickleibigkeit

- Seelische Probleme
- Körperliche Schäden: z.B. hoher Blutdruck, Überbelastung des Herzens, Atempausen (Schlafapnoe), Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus), Abszessbildung, Wundheilungsstörung, Gelenkverschleiß, Bandscheibenvorfälle, Überlastungssyndrome, Impotenz, Zyklusstörung
- Sonstige Folgen: z.B. sozialer Rückzug, das Fehlen Spaß machender Aktivitäten, Einschränkung sozialer Fertigkeiten, Essen als Problembewältigungsversuche, Bewegungsmangel

**Bei den oben dargestellten Kategorien der verschiedenen Störungsbilder handelt es sich um klar voneinander abgegrenzte Reinformen. Im Alltag sind die Übergänge allerdings häufig fließend, gehen ineinander über und sind somit von außen nicht ganz so eindeutig zu erkennen.**

### 3. Fragebogen

#### Für Jugendliche zur Selbstbeurteilung und Früherkennung

(adaptiert nach Vandereycken und Meermann, 2003)

Mit diesem Fragebogen kannst Du selbst herausfinden, ob Du gefährdet für eine Ess-Störung bist. Versuche möglichst ehrliche Antworten zu geben. Je mehr Fragen Du mit Ja beantwortest, desto größer ist die Wahrscheinlichkeit, dass Du bereits an einer Ess-Störung leidest. In diesem Fall oder wenn Du unsicher bist, sprich mit Deinen Eltern oder einer anderen erwachsenen Person oder wende Dich an einen Arzt/Ärztin.

<b>Gewicht</b>	ja	nein
Hast Du in letzter Zeit an Gewicht verloren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bist Du unzufrieden mit Deinem Gewicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wiegst Du Dich mehr als einmal pro Tag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denkst Du häufig an die Zahl auf der Waage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bedeutet eine Gewichtszunahme für Dich eine Katastrophe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwankt Dein Gewicht häufig um mehr als ein Kilo innerhalb einer Woche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **Aussehen**

Bist Du sehr unzufrieden mit Deinem Aussehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stehst Du häufig vor dem Spiegel um zu kontrollieren, wie „dick“ Du bist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stören Dich einzelne Körperteile, die Du als zu „fett“ empfindest (Bauch, Oberschenkel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vergleichst Du Dich häufig mit anderen und findest Dich selbst „fetter“?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treibst Du viel Sport, um dünner zu werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Familie</b>	ja	nein
Isst Du häufig nicht mit, wenn Deine Familie zusammen isst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es oft Streit am Familientisch, weil Deine Eltern möchten, dass Du mehr isst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird in der Familie oft über Kalorien, Figur und Diäten geredet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leidet jemand in Deiner Familie an Übergewicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leidet jemand in Deiner Familie an einer Essstörung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Ernährung**

Lässt Du regelmäßig Mahlzeiten aus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versuchst Du möglichst wenig zu essen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermeidest Du Nahrungsmittel mit viel Fett, Zucker oder Kalorien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denkst Du häufig darüber nach, was Du bei der nächsten Mahlzeit essen darfst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hast Du häufig nach dem Essen Schuldgefühle, weil Du findest, dass Du zuviel isst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechnest Du die Kalorien Deiner Mahlzeiten genau aus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erbrichst Du nach Mahlzeiten, um nicht zuzunehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nimmst Du Appetitzügler oder Abführmittel ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hast Du manchmal das Gefühl, immer weiter essen zu müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schämst du Dich für Deine Essgewohnheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aus: Steinhausen H.-Ch. (2005), Anorexia nervosa. Leitfaden Kinder- und Jugendpsychotherapie. Göttingen: Hogrefe.

## Für Angehörige

(adaptiert nach Vandereycken und Meermann, 2003)

Wenn Sie als Eltern merken, dass etwas mit dem Essverhalten Ihres Kindes nicht in Ordnung ist, können Sie mit dem folgenden Fragebogen herausfinden, ob es sich bereits um eine Ess-Störung handeln könnte. Selbstverständlich sollten Sie darüber auch mit Ihrer Tochter oder Ihrem Sohn ins Gespräch kommen, denn nur wenn diese(r) auch ein Problembewusstsein entwickelt, kann das Problem überhaupt sinnvoll angegangen werden. Der Fragebogen kann Ihnen nur Anhaltspunkte geben, die Diagnose muss von einer Fachperson gestellt werden.

Überprüfen Sie, ob die folgenden Aussagen zutreffen (= ja, trifft zu), nicht zutreffen (= nein, trifft nicht zu) oder nur teilweise zutreffen (= teilweise zutreffend).

	ja, trifft zu	nein, trifft nicht	teilweise zutreffend
Vermeidet gemeinsame Mahlzeiten mit anderen oder erscheint so spät wie möglich am Tisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist während der Mahlzeiten sichtlich angespannt. Reagiert während der Mahlzeiten gereizt oder aggressiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schneidet zunächst das Essen in kleine Stücke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschwert sich über „zu viel“ oder „zu fettes“ Essen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat bestimmte „Ess-Spleens“ (will immer etwas ganz Besonderes).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versucht, in Bezug auf das Essen zu verhandeln (z. B.: „Gut, ich esse das hier, wenn ich das da nicht zu essen brauche“).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stochert im Essen herum oder isst sehr langsam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isst vorzugsweise Diätprodukte (mit wenig Kalorien).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt nur selten an, Hunger zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilft gern in der Küche und kocht gern, probiert und isst aber kaum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übergibt sich nach den Mahlzeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lässt bei den Mahlzeiten Essen in Taschentüchern, der Kleidung oder in der Handtasche verschwinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ja, trifft zu	nein, trifft nicht	teilweise zutreffend
Wirft heimlich Nahrungsmittel weg (nach draußen, in den Abfalleimer, in die Toilette oder den Ausguss).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versteckt oder hortet Lebensmittel oder Süßigkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isst allein, heimlich oder zu ungewöhnlichen Zeiten (z.B. sehr früh am Morgen oder sehr spät am Abend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Macht ungern Besuche und geht ungern auf Partys (weil sie/er dort „verpflichtet“ wäre, etwas zu essen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann manchmal nur schwer aufhören zu essen oder verschlingt ungewöhnlich große Mengen an Lebensmitteln oder Süßigkeiten („Essattacken“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klagt häufig über Verstopfung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nimmt (oder verlangt) häufig Abführmittel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hält sich – auch trotz Gewichtsabnahme – für zu dick.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spricht viel vom Abnehmen, von Diäten und einer guten Figur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlässt während der Mahlzeiten häufig den Tisch (um beispielsweise etwas in die Küche zu bringen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegt sich viel oder sitzt so wenig wie möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist so aktiv wie möglich (macht beispielsweise im Zimmer sauber oder räumt den Tisch ab).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treibt viel Sport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist sehr fleißig in Schule, Studium oder Beruf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist nur selten müde und ruht sich nur wenig oder überhaupt nicht aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hält sich für „gesund“ oder „normal“.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geht nur widerstrebend zum Arzt oder will sich nicht medizinisch untersuchen lassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aus: Steinhausen H.-Ch. (2005), Anorexia nervosa. Leitfaden Kinder- und Jugendpsychotherapie. Göttingen: Hogrefe.

## 4. Positive Veränderungen – Fortschritte – Rückschritte – Perspektiven

Die Wege aus der Ess-Störung sind vielfältig, sehr individuell und haben unterschiedliche Stationen. Manchmal scheint es mehr ein Labyrinth als ein schneller Highway zu sein: Schnelle, breite Strecken mit guten Fortschritten wechseln ab mit holprigen Wegen. Engpässe, Sackgassen oder unübersichtliches Gelände kommen ebenso vor wie ebene, ruhige Passagen, die einen dem Ziel Schritt für Schritt näher bringen.

Es gibt Strecken mit guter Begleitung, Abschnitte, wo man sich allein gefordert fühlt, Passagen, die man nicht gehen will... Immer ist es ein erstes Zeichen für positive Veränderung, wenn regelmäßige Hilfe zugelassen und das eigene Tempo akzeptiert wird. Ambulante Behandlung wechselt sich manchmal ab mit einem Klinikaufenthalt. Es gibt Phasen, wo eine Selbsthilfegruppe oder die therapeutische Wohngemeinschaft der beste Rahmen sind, um sich weiter zu entwickeln. Behandlungen können auch scheitern und abgebrochen werden, dann gilt es nicht aufzugeben, sondern mit neuer Zuversicht an anderer Stelle den Weg wieder aufzunehmen.

Welche Stationen auch immer hilfreich auf dem persönlichen Weg sind, es braucht Geduld, immer wieder Ermutigung – auch von anderen –, Anerkennung der einzelnen Veränderungen (z.B. mich wieder mehr für soziale Kontakte öffnen, nicht mehr so strenge und perfektionistische Anforderungen an mich stellen,

mehr Neugier für die Welt um mich herum spüren) auf einem Weg, wo es um viel mehr geht, als nur die Aufgabe des Symptoms. Es geht zum Beispiel darum, sich anzunehmen, nicht Gelerntes nachzuholen, Ängste abzuliegen, Gefühle als zu sich gehörig zu akzeptieren, eigene Stärken zu erfahren, Fähigkeiten zu entwickeln oder wieder zu entdecken. Und es braucht immer wieder die Vision, um wie viel reicher und glücklicher das eigene Lebensgefühl ohne Ess-Störung sein wird, wie viele Ressourcen frei sein werden...

**Das Essverhalten wird auch nach guter Bewältigung der Erkrankung ein sensibles Thema bleiben. Rückfälle können auftreten und müssen ernst genommen werden. Wenn es gelingt zu erkennen, dass diese in die „Sackgasse“ führen, können sie als Aufforderung verstanden werden, die Orientierung neu zu definieren und das eigene Leben wieder in Balance zu bringen.**

Kinderärzte und Hausärzte haben als oftmals erste Anlaufstellen eine wichtige Lotsenfunktion, um weitere Behandlungsformen zu vermitteln.

Psychotherapeutische Hilfe ist meist ein wichtiger Baustein in der Behandlung von Ess-Störungen.

Diese wird von den Krankenkassen und anderen Leistungsträgern in der Regel bezahlt.

Durch Anwendung unterschiedlicher Behandlungstechniken helfen Therapeuten und Therapeutinnen bei der Verarbeitung äußerer (Familie, Beruf, Schule, Freunde etc.) und innerer Konflikte (widersprüchliche Gefühle wie Angst, Wut, etc.) und können dadurch positive Entwicklungen und Verhaltensänderungen bewirken. Die aus der psychotherapeutischen Arbeit gewonnene innere Stabilität ermöglicht neue Lösungswege. Sie führt zu einem besseren Umgang mit Konflikten. Sie fördert die Entwicklung der eigenen Persönlichkeit und verbessert die Beziehungen zu anderen Menschen. Ebenso trägt sie zu einer Veränderung des Essverhaltens, des Körperbewusstseins und der Einstellung zum eigenen Körper bei. In der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie können Bezugspersonen in die Behandlung einbezogen werden.

Für die Behandlung sind von den Krankenkassen zugelassen:

- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen
- Kinder- und Jugendpsychiater und Kinder- und Jugendpsychiaterinnen
- Fachärzte und Fachärztinnen für Psychosomatische Medizin und für Psychiatrie, psychologische und ärztliche Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen
- Krankenhäuser für die stationäre oder ambulante Behandlung
- psychosomatische Fachkliniken

Die Kosten werden von den gesetzlichen Krankenkassen ganz und von den privaten Krankenkassen ganz oder je nach Vereinbarung zu Teilen übernommen. Es besteht Schweigepflicht. Betroffene haben die Möglichkeit, sich direkt mit ihrer Versicherungskarte an einen Psychotherapeuten oder eine Psychotherapeutin zu wenden. Beim Kontakt mit Krankenhäusern oder Institutsambulanzen ist eine Einweisung/Überweisung erforderlich. Bei Behandlung in einer Fachklinik muss über einen niedergelassenen Arzt oder eine niedergelassene Ärztin ein Antrag auf Kostenübernahme gestellt werden.



Erfolgreiche Vorbeugung setzt frühzeitig an und wirkt auf verschiedenen Ebenen. Im Zentrum der Ansatzpunkte für Kinder und Jugendliche steht die Förderung eines positiven Selbstwertgefühls. Es gilt, die eigene Identität zu finden und den Mut zu haben, zu sich selbst zu stehen. Dies ist angesichts der widersprüchlichen gesellschaftlichen Rollenerwartungen und des allgegenwärtigen Schlankeits- bzw. Schönheitsideals eine wichtige Entwicklungsaufgabe, für die Heranwachsende gestärkt werden müssen. Dazu gehört u.a., das herrschende Schönheitsideal zu hinterfragen und ein kritisches Medienbewusstsein entwickeln zu können. Ebenso wichtig ist es, die Körperwahrnehmung zu schulen und ein gesundes und wertschätzendes Körpergefühl zu vermitteln. Damit Essen oder Hungern nicht als Lösungsversuch für seelische Belastungen gewählt wird, benötigen Kinder und Jugendliche angemessene Bewältigungsstrategien, um auf psychische Anforderungen reagieren zu können. Den Zusammenhang von Gefühlen und Essverhalten zu erkennen, ist genau wie die Entwicklung eines natürlichen Essverhaltens mit dem Gespür für Hunger, Sättigung und Genuss eine bedeutende Fähigkeit.

Dafür ist Aufklärungsarbeit über die schädlichen Auswirkungen von gewichtsregulierenden Verhaltensweisen notwendig. Neben den Kindern und Jugendlichen selbst sollten Eltern und andere Angehörige, Erzieher/Erzieherinnen und Lehrer/Lehrerinnen, Trainer/Trainerinnen im Bereich Sport und Tanz sowie Mediziner/Medizinerinnen in die Aufklärungs- und Präventionsarbeit mit einbezogen werden. Erwachsene sind mit ihrem Essverhalten und ihrer Haltung zum Körper – dem eigenen und dem anderer – Vorbild. Bemerkungen zur körperlichen Entwicklung, über das Äußere oder über das Gewicht der Heranwachsenden erfordern eine hohe Sensibilität.

Wichtig ist es, mögliche Warnsignale zu erkennen, den Verdacht auf eine Ess-Störung ernst zu nehmen und anzusprechen.

## 5. Hilfsangebote im Kreis Gütersloh und in der angrenzenden Region

Im Netzwerk Ess-Störungen des Kreises Gütersloh sind Institutionen engagiert, die über ein spezifisches Angebot für Menschen mit Ess-Störungen verfügen. Diese stellen sich im Folgenden detailliert vor.

### Prävention

- Caritas – Fachstelle für Suchtvorbeugung
- Mädchentreff Bielefeld e.V.
- Psychologische Frauenberatung e.V. Frauenberatungsstelle Bielefeld

### Beratung

- Caritas – Sucht- und Drogenhilfe
- Frauenberatungsstelle und Fachstelle gegen sexualisierte Gewalt Gütersloh
- Pro familia
- Psychologische Frauenberatung e.V. Frauenberatungsstelle Bielefeld
- Sozialpsychiatrischer Dienst des Kreises Gütersloh

### Behandlung

- Ärztliche und psychotherapeutische Hilfen
- Jugendhilfe Bethel OWL
- LWL-Klinikum Gütersloh

### Selbsthilfe

- BIGS – Bürgerinformation Gesundheit und Selbsthilfekontaktstelle des Kreises Gütersloh

## Prävention



### Adresse

Roonstraße 22  
33330 Gütersloh  
Fon: 05241.99407-0  
Fax: 05241.99407-20  
E-Mail: [praevention@caritas-guetersloh.de](mailto:praevention@caritas-guetersloh.de)  
[www.caritas-guetersloh.de](http://www.caritas-guetersloh.de)

### Angebot

Zur Prävention von Ess-Störungen:

- Infoveranstaltungen und Schulungen, z.B. für Multiplikatoren und Multiplikatorinnen
- Elternabende
- Präventionsgruppen

## Caritas Sucht- und Drogenhilfe

### Fachstelle für Suchtvorbeugung

### Ansprechpersonen

Ruth Walter, Lars Riemeier

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Mo – Do 9.00 – 18.00 Uhr,  
Fr 9.00 – 13.00 Uhr

## Prävention

**Mädchentreff Bielefeld e.V.**  
Freizeit- und Bildungseinrichtung für Mädchen und junge Frauen

**Mädchentreff Bielefeld e.V.**  
Freizeit und Bildungseinrichtung für  
Mädchen und junge Frauen

### Adresse

Mädchentreff Bielefeld e.V.  
Alsenstraße 28  
33602 Bielefeld  
Fon: 0521.3292120  
E-Mail: einfachschoen@maedchentreff-  
bielefeld.de  
www.maedchentreff-bielefeld.de

### Ansprechperson

Eike Bartheidel  
Fon: 0521.3292120

### Erreichbarkeit:

Mo – Fr 10.00 – 14.00 Uhr

## Angebote zur Prävention von Ess-Störungen für Mädchen und junge Frauen

### Angebot

- ▶ Präventionsprojekte zum Thema Ess-Störungen für Mädchengruppen aus Schulen und Jugendeinrichtungen, ab 12 Jahren
- ▶ niedrigschwellige Erstberatung zum Thema Essprobleme und Ess-Störungen

### Termine

nach Vereinbarung

### Kosten

nach Absprache

### Zusammenarbeit und Vernetzung

Kooperation mit spezifischen Beratungs-, Behandlungseinrichtungen sowie mit Ärzten/ Ärztinnen, Psychotherapeuten/Psychotherapeutinnen und Ernährungsberatern/ Ernährungsberaterinnen

## Prävention



## Psychologische Frauenberatung e.V. Frauenberatungsstelle Bielefeld

### Adresse

Ernst-Rein-Straße 33  
33613 Bielefeld  
Fon: 0521.121597  
Fax: 0521.1366766  
E-Mail: [info@frauenberatung-bi.de](mailto:info@frauenberatung-bi.de)  
[www.frauenberatung-bielefeld.de](http://www.frauenberatung-bielefeld.de)

### Ansprechpersonen

Cornelia Neumann, Sylvia Krenzel

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Telefonsprechzeit Ess-Störungen:  
Mo 14.00 – 16.00 Uhr  
Offene Sprechzeiten:  
Mo und Do 17.00 – 19.00 Uhr,  
Di 10.00 – 12.00 Uhr

### Angebot

- ▷ Präventionsprogramm „BildSchöneFrauen – Leben im Gleichgewicht“: Präventionstraining in vier Modulen für Schülerinnen ab 16 Jahren
- ▷ Informationsabend „Leben im Gleichgewicht“ für Eltern, Interessierte, Lehrer und Lehrerinnen, Multiplikatoren und Multiplikatorinnen
- ▷ Fortbildung für Multiplikatoren und Multiplikatorinnen
- ▷ Fortbildung „GeWichtig“ für Grundschullehrerinnen

**Termine** nach Vereinbarung

**Kosten** nach Absprache

**Besonderheiten** Angebot unter „Beratung“, Seite 26

### Zusammenarbeit/Vernetzung

- ▷ Kooperation mit spezifischen Beratungs- und Behandlungseinrichtungen sowie Ärztinnen und Ärzten, Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen und Ernährungsberaterinnen
- ▷ Gründung und Koordination des Bielefelder Netzwerkes Ess-Störungen

## Beratung



### Adresse

Unter den Ulmen 14b  
33330 Gütersloh  
Fon: 05241.99407-0  
Fax: 05241.99407-20  
E-Mail: [suchtberatung@caritas-guetersloh.de](mailto:suchtberatung@caritas-guetersloh.de)  
[www.caritas-guetersloh.de](http://www.caritas-guetersloh.de)

### Angebot

- Beratung von Betroffenen, Angehörigen, Freunden
- Vermittlung in weiterführende Hilfen
- Selbsthilfegruppen

## Caritas Sucht- und Drogenhilfe

### Ansprechperson

Ruth Walter

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Mo – Do 9.00 – 18.00 Uhr,  
Fr 9.00 – 13.00 Uhr

## Beratung



### Adresse

Münsterstraße 17  
33330 Gütersloh  
Fon: 05241.25021  
Fax: 05241.222620  
E-Mail: frauenberatung-gt@  
frauen4frauen.de  
www.frauen4frauen.de

### Angebot

- Psychosoziale Unterstützung für Frauen und Mädchen in Krisensituationen, bei psychischen und sozialen Problemen
- Hilfestellung bei rechtlichen Fragen
- Beratung bei allen Formen von Gewalt

### Wartezeiten

Ein Erstgespräch ist über die Sprechzeiten innerhalb einer Woche möglich.

### Kostenfrei

### Besonderheiten

Wir unterstützen Frauen und Mädchen darin, ihre Gefühle, Bedürfnisse, Wünsche und Fähigkeiten intensiver wahr- und ernst zu nehmen und ermutigen sie dazu, ihr Leben selbstbestimmter zu gestalten.

## Frauenberatungsstelle und Fachstelle gegen sexualisierte Gewalt Gütersloh

### Ansprechpersonen

Gitte Weier, Stephanie Rimmert,  
Sabine Berger

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Di 10.00 – 12.00 Uhr  
Mi 14.00 – 16.00 Uhr  
Do 17.00 – 19.00 Uhr  
Ansonsten Terminvergabe

## Beratung



### Adresse

Roonstraße 2  
33330 Gütersloh  
Fon: 05241.20450  
Fax: 05241.20970  
E-Mail: [guetersloh@profamilia.de](mailto:guetersloh@profamilia.de)  
[www.profamilia.de](http://www.profamilia.de)

### Ansprechperson

Almuth Duensing

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Mo, Di, Do 8.30 – 13.00 Uhr  
Mi 10.30 – 13.30 Uhr  
Fr 9.00 – 12.00 Uhr  
Mo, Do 15.30 – 20.00 Uhr  
Mädchensprechstunde: Do 16.00 – 18.00 Uhr

### Angebot

Abklärungsgespräche zum Thema Ess-Störungen

### Keine Wartezeiten

### Kostenfrei



## Beratung



## Psychologische Frauenberatung e.V. Frauenberatungsstelle Bielefeld

### Adresse

Ernst-Rein-Straße 33  
33613 Bielefeld  
Fon: 0521.121597  
Fax: 0521.1366766  
E-Mail: [info@frauenberatung-bi.de](mailto:info@frauenberatung-bi.de)  
[www.frauenberatung-bielefeld.de](http://www.frauenberatung-bielefeld.de)

### Ansprechpersonen

Cornelia Neumann, Sylvia Krenzel

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Telefonsprechzeit Ess-Störungen:  
Mo 14.00 – 16.00 Uhr  
Offene Sprechzeiten:  
Mo und Do von 17.00 – 19.00 Uhr  
Di von 10.00 – 12.00 Uhr

### Angebot

- Wöchentliche Telefonberatung für Betroffene, Angehörige und Multiplikatorinnen
- Online-Beratung
- Persönliche einmalige Beratungsgespräche und Gesprächsreihen zur Klärung der aktuellen Ess-Störungssymptomatik sowie begleitenden Belastungsfaktoren, Informationsweitergaben, Begleitung bei Entscheidungsprozessen, Stärkung des Selbstwertgefühls, Ressourcenaktivierung zur aktuellen Stabilisierung, Weitervermittlung
- Therapiegruppe
- Angehörigengruppe

### Keine Wartezeiten

### Kostenfrei

### Besonderheiten

Das Beratungsangebot der Psychologischen Frauenberatung zu Ess-Störungen ist eingebettet in ein frauenspezifisches Gesamtkonzept, das es Frauen ermöglicht, individuelle psychische Krisen und Probleme auch im gesellschaftlichen Kontext wahrzunehmen, zu verstehen und zu bearbeiten. Wir betrachten die frauenspezifischen Symptome als subjektive Antwort von Frauen auf ihre jeweiligen Lebensumstände und die darin wirksamen Belastungen, Verletzungen und traumatischen Erfahrungen. Die spezifischen weiblichen Entwicklungsbedingungen wie die oft widersprüchlichen Rollenanforderungen an Frauen, die Konfrontation mit bzw. Verinnerlichung der gängigen Schönheits- bzw. Schlankheitsideale sowie die Besonderheiten der körperlichen und seelischen Entwicklung von Frauen finden bei uns besondere Berücksichtigung. Das Beratungsangebot ist kultursensibel; auf Anfrage kann auch in türkischer Sprache beraten werden.

## Beratung



## Sozialpsychiatrischer Dienst des Kreises Gütersloh

### Adresse

Herzebrocker Straße 140  
33334 Gütersloh  
Fon: 05241.85-1718  
Fax: 05241.85-1717  
E-Mail: [karin.broeder@gt-net.de](mailto:karin.broeder@gt-net.de)  
[www.kreis-guetersloh.de](http://www.kreis-guetersloh.de)

### Ansprechperson

Karin Bröder  
Fon: 05241.85-1718

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Mo – Do 8.00 – 17.00 Uhr  
Fr 8.00 – 15.00 Uhr

### Angebot

- ▣ Beratung für Menschen mit psychischer oder Suchterkrankung
- ▣ Angehörigenberatung
- ▣ Einleitung und Koordinierung von Hilfen
- ▣ Unterstützung in Krisensituationen

### Keine Wartezeiten

### Kostenfrei

## Behandlung

### Ärztliche und psychotherapeutische Hilfen

**Arbeitskreis Kinder- und Jugendlichen-PsychotherapeutInnen in Ostwestfalen-Lippe**  
[www.kjp-owl.de](http://www.kjp-owl.de)

#### **GRÜNE SEITEN:**

##### **Arbeitskreis Ärztliche Psychotherapie Ostwestfalen**

Verzeichnis ärztlicher Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Bielefeld und den Kreisen Gütersloh und Herford.  
[www.aerztlichepsychotherapieowl.de](http://www.aerztlichepsychotherapieowl.de)

##### **Arbeitskreis niedergelassener Psychologischer PsychotherapeutInnen Bielefeld e.V. (app:)**

Verzeichnis psychologisch-psychotherapeutischer und Kinder- und Jugendlichen-psychotherapeutischer Praxen in Bielefeld und den Kreisen Gütersloh und Herford.  
[www.app-bielefeld.de](http://www.app-bielefeld.de)

##### **Das Psychotherapie-Infobüro des app:**

Anmeldung für ein Beratungsgespräch:  
dienstags und donnerstags 17.00 Uhr bis 18.30 Uhr.  
Telefon: 0521.16 44 300  
E-mail: [info@app-bielefeld.de](mailto:info@app-bielefeld.de)

##### **Arztsuche/Psychotherapeutensuche bei der Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe**

[www.kvwl.de/earzt](http://www.kvwl.de/earzt)

##### **Patientenberatung der Ärztekammer und Kassenärztlichen Vereinigung Westfalen-Lippe**

[www.patientenberatung-wl.de](http://www.patientenberatung-wl.de)  
Telefon: 0251.929 9000

Des Weiteren können Sie auch bei Ihrer Krankenkasse eine Liste der niedergelassenen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten erhalten.

## Behandlung



## Jugendhilfe Bethel, OWL Angebote für junge Menschen mit Ess-Störungen

(Anorexie, Bulimie, Binge-eating)

### Adresse

Deckertstraße 9  
33617 Bielefeld  
Fon: 0521.144-4313  
Fax: 0521.144-4262  
E-Mail: [neueheimat1@bethel.de](mailto:neueheimat1@bethel.de)  
[neueheimat2@bethel.de](mailto:neueheimat2@bethel.de)  
[www.jugendhilfe-bethel-owl.de](http://www.jugendhilfe-bethel-owl.de)

### Ansprechperson

**Bereichsleitung**  
Monika Haase  
Deckertstraße 9  
33617 Bielefeld  
Fon: 0521.144-4313  
E-Mail: [monika.haase@bethel.de](mailto:monika.haase@bethel.de)

### Angebot

- ▶ **1. Intensivwohngruppen für Jugendliche und junge Erwachsene Wohngruppen „Neue Heimat 1+2“**
  - Intensivwohngruppen für junge Menschen (13 – 20 Jahre), die an einer Ess-Störung erkrankt sind
  - 14 Plätze (7 Plätze/Gruppe)
  - 1 Gruppe koedukativ, 1 Gruppe nur für Mädchen/Frauen
  - Stellenschlüssel 1:1,25
  - Wartezeit: 2 – 4 Monate
  
- ▶ **2. Intensivwohngruppe für junge Erwachsene „Wohngruppe am Zionswald“**
  - Intensivwohngruppe für junge Erwachsene (20 – 30 Jahre), die an einer Ess-Störung erkrankt sind
  - 8 Plätze
  - koedukativ
  - Stellenschlüssel 1:1,4
  - Wartezeit: 2 – 4 Monate
  
- ▶ **3. Trainingshaus**
  - Verselbstständigungsangebot für junge Menschen (16 – 28 Jahre), die an einer Ess-Störung erkrankt sind, als Folgeangebot nach den Intensivwohngruppen
  - 6 Plätze in 2 separaten Wohnungen in einem Haus
  - koedukativ
  - Stellenschlüssel 1:2
  - Wartezeit: 1 – 2 Monate



### ◻ 4. WGV (Wohngruppenverbund)

- Verselbstständigungsangebot für junge Menschen (16 – 30 Jahre), die an einer Ess-Störung erkrankt sind, als weitere Verselbstständigungsmöglichkeit
- 6 Plätze
- koedukativ
- Stellenschlüssel 1:3
- Wartezeit: 1 – 2 Monate

### ◻ 5. Ambulante Hilfen

- Präventiv- oder Nachsorgeangebot im Rahmen der Verselbstständigung für junge Menschen, die an einer Ess-Störung erkrankt sind
- Fachleistungsstunden mit dem Schwerpunkt „Ess-Störungen“
- Wartezeit: 1 – 2 Monate

### **Besonderheiten aller Angebote**

- Störungsspezifisches Arbeiten an der Symptomatik
- Einrichtungsspezifische, interne Therapieangebote wie Ernährungstherapie, Gruppenpsychotherapie, Körpertherapie und Gruppenskillstraining sowie extern ambulante Psychotherapie, Ergotherapie und Reithherapie
- Enge Zusammenarbeit mit niedergelassenen Psychotherapeuten, Ärzten und Krankenhäusern in Bielefeld und Fachkliniken in ganz Deutschland

## Behandlung



Für die Menschen.  
Für Westfalen-Lippe

### Adresse

Buxelstraße 50  
33334 Gütersloh  
Fon: 05241.502-0  
Fax: 05241.502-2715  
E-mail: [lwl-klinik.guetersloh@wkp-lwl.org](mailto:lwl-klinik.guetersloh@wkp-lwl.org)  
[www.lwl-klinik-guetersloh.de](http://www.lwl-klinik-guetersloh.de)

## LWL-Klinikum Gütersloh

Psychiatrie • Psychotherapie  
Psychosomatische Medizin • Neurologie  
Innere Medizin im LWL-PsychiatrieVerbund  
Westfalen  
Klinik für Psychosomatische Medizin und  
Psychotherapie

### Ansprechperson

Ärztl. Ansprechpartner:  
OA Dr. med. C. Schreiner  
Stationsleitung:  
Karin Rubesch

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Terminvereinbarung vorstationäre Gespräche:  
Fon: 05241.502-2383  
Mo – Fr: 8.00 – 13.00 Uhr sowie 14.00 – 16.00 Uhr  
(Einweisung erforderlich)

### Angebot

- ▶ Tiefenpsychologisch und verhaltenstherapeutisch orientierte Gruppen- und Einzeltherapie
- ▶ Kunsttherapie
- ▶ konzentrierte Bewegungstherapie
- ▶ Musiktherapie
- ▶ Entspannungstherapie
- ▶ Sporttherapie
- ▶ stationsärztliche Betreuung, Pflegevisiten
- ▶ sozialarbeiterische Beratung

Nach unseren Erfahrungen sind zur Behandlung noch weitere Verfahren und Maßnahmen erforderlich, die sich direkt auf das Essverhalten richten und die Bestandteil unseres strukturierenden Essprogramms sind.

Hierzu zählen wir u.a. die Essbegleitung, das Führen und Besprechen eines Essprotokolls sowie wöchentliche Gewichts- und auch Laborkontrollen. Es werden speziell für jeden Patienten zugeschnittene Essverträge abgeschlossen, in denen all diese Punkte dann aufgeführt und erklärt sowie von Patient und Therapeut unterschrieben werden.

### Wartezeiten

Ca. 2 – 3 Wochen

## Behandlung



Für die Menschen.  
Für Westfalen-Lippe

### **Kosten**

Kostenübernahme durch

- Gesetzliche Krankenkasse
- Private Krankenversicherung

### **Besonderheiten**

Ganzheitlicher Behandlungsansatz durch ein multiprofessionelles Team unter Berücksichtigung sowohl der Lebensgeschichte sowie der gegenwärtigen Lebenssituation als auch der biologischen Bedingungen.

Kooperationspartner:

- Sozialpsychiatrische Dienste
- Niedergelassene Nerven- und Hausärzte
- Ambulante psychiatrische Pflege
- Gesetzliche Betreuer
- Rehabilitationseinrichtungen
- Betreutes Wohnen
- Werkstätten
- Wohnheime

## Selbsthilfe



### Adresse

Blessenstätte 1  
33330 Gütersloh  
Fon: 05241.82 35 86  
Fax: 05241.82 35 87  
E-Mail: [biggs@gt-net.de](mailto:biggs@gt-net.de)  
[www.kreis-guetersloh.de](http://www.kreis-guetersloh.de)

### Angebot

- Information und Beratung über gesundheitsbezogene Angebote
- Wegweiser im Gesundheitssystem
- Vermittlung in bestehende Selbsthilfegruppen und Unterstützung der Gruppen bei ihrer Arbeit
- Hilfe bei der Gründung neuer Selbsthilfegruppen
- Online - Gesundheitswegweiser [www.kreis-guetersloh.de](http://www.kreis-guetersloh.de)

### Wartezeiten

Information und Beratung innerhalb der Öffnungszeiten möglich

### Kostenfrei

### Besonderheiten

Die BIGS befindet sich im Foyer der Stadtbibliothek Gütersloh

## BIGS – Bürgerinformation Gesundheit und Selbsthilfekontaktstelle des Kreises Gütersloh

### Ansprechpersonen

Jenny von Borstel, Katja Prause

### Erreichbarkeit/Sprechstunden

Di – Fr 10.00 – 13.30 Uhr  
Di, Do 14.30 – 18.00 Uhr  
an den Aktionssamstagen 10.00 – 13.00 Uhr



## 6. Weitere Informationsquellen

### Online Beratung

#### **[www.caritas.de](http://www.caritas.de)**

Hier finden Sie u.a. die Online-Beratung der Caritas

#### **[www.frauenberatung-bielefeld.de](http://www.frauenberatung-bielefeld.de)**

Online-Beratung für Ess-Störungen

#### **[www.jugendhilfe-bethel-owl.de](http://www.jugendhilfe-bethel-owl.de)**

Online-Beratung Bethel

#### **[www.proyouth.eu](http://www.proyouth.eu)**

Internetbasierte Interventionsplattform bei Ess-Störungen, Universität Heidelberg

### Online Informationen

#### **[www.bzga-essstoerungen.de](http://www.bzga-essstoerungen.de)**

Homepage der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, Köln

#### **[www.anad-pathways.de](http://www.anad-pathways.de)**

Beratung und allgemeine Informationen zu Ess-Störungen

#### **[www.bundesfachverbandesstoerungen.de](http://www.bundesfachverbandesstoerungen.de)**

Zusammenschluss von Beratungs- und Therapieeinrichtungen in der BRD

#### **[www.essfrust.de](http://www.essfrust.de)**

Online-Beratungsangebot

#### **[www.ab-server.de](http://www.ab-server.de)**

Forschungs- und Informationsserver zu Ess-Störungen, Chats

#### **[www.hungrig-online.de](http://www.hungrig-online.de)**

Informationen zu Ess-Störungen, Verzeichnis von Selbsthilfegruppen, Beratungsstellen und Kliniken

## 6. Weitere Informationsquellen

### Broschüren

kostenlos erhältlich bei der  
Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 51101 Köln  
**[www.bzga.de](http://www.bzga.de)**

- Ess-Störungen... Was ist das?
- Ess-Störungen – Leitfaden für Eltern, Angehörige und Lehrkräfte
- Ess-Störungen – Arbeit mit Selbsthilfegruppen
- Gut-Drauf-Tipp: verschiedene Themenhefte

Für die Inhalte der aufgeführten Internet-Seiten übernehmen die Verantwortlichen dieser Broschüre keine Haftung.

## Notizen

## Notizen

**Impressum:**

**Herausgeber:** Netzwerk Ess-Störungen im Kreis Gütersloh  
www.kreis-guetersloh.de

**Redaktion:** Doris Schlüter, Ruth Walter, Ellen Wendt

**Mitwirkende des Netzwerkes Ess-Störungen im Kreis Gütersloh:**

**Agnes Bröckling-Kuron**, Gleichstellungsstelle für Frau und Mann, Stadt Gütersloh

**Karin Bröder**, Kreis Gütersloh, Abteilung Gesundheit, Sozialpsychiatrischer Dienst

**Almuth Duensing**, pro familia Gütersloh

**Doris Schlüter**, Kreis Gütersloh, Abteilung Gesundheit, Sucht- und Psychiatriekoordinatorin

**Jenny von Borstel**, Bürgerinformation Gesundheit und Selbsthilfekontaktstelle des Kreises Gütersloh (BIGS)

**Ruth Walter**, Caritas Sucht- und Drogenhilfe, Gütersloh

**Gitte Weier**, Frauenberatungsstelle und Fachstelle gegen sexualisierte Gewalt, Gütersloh

**Ellen Wendt**, Gleichstellungsbeauftragte des Kreises Gütersloh

**Gestaltung:** Waltraud Brenneke, VISUELLE GESTALTUNG

**2. Auflage:** 2.500

Kreis Gütersloh, Oktober 2013

Die vorliegende Broschüre ist auf der Basis der Broschüre Informationen und Hilfsangebote in Köln zum Thema Ess-Störungen entstanden. Die Texte der Kölner Broschüre wurden mit freundlicher Genehmigung des Arbeitskreises Ess-Störungen Köln weitestgehend übernommen und entsprechend der regionalen Gegebenheiten im Kreis Gütersloh überarbeitet.

Diese Veröffentlichung erhebt nicht den Anspruch auf Vollständigkeit, sondern stellt lediglich eine Auswahl der Beratungs- und Hilfsangebote im Kreis Gütersloh dar.





[www.kreis-guetersloh.de](http://www.kreis-guetersloh.de)