
1	Einleitung	7
2	Forschungsstand und Forschungsperspektiven	15
2.1	Gewalterfahrungen	16
2.2	Psychotrauma und Behandlung.....	29
2.3	Psychiatrieerfahrung und psychische Erkrankung	33
2.4	Zusammenführung der Forschungsperspektiven.....	39
3	Methodologische Rahmung und methodisches Vorgehen	41
3.1	Sozialkonstruktivistische Biografieforschung	41
3.2	Methodisches Vorgehen.....	45
3.2.1	Feldzugang und Datenerhebung.....	45
3.2.2	Datenauswertung.....	52
3.3	Feldspezifischer Wissensbestand: Psychotraumatologie	57
4	Empirische Auswertung – Rekonstruktion der biografischen Verläufe	71
4.1	Falldarstellung – Miriam Birke	72
4.1.1	Interviewkontext und Präsentationsinteresse.....	72
4.1.2	Rekonstruktion der Lebensgeschichte	75
4.1.3	Biografischer Verlauf	133
4.2	Falldarstellung – Jessica Beere	134
4.2.1	Interviewkontext und Präsentationsinteresse.....	134
4.2.2	Rekonstruktion der Lebensgeschichte	139
4.2.3	Biografischer Verlauf	183
4.3	Falldarstellung – Ella Klee	184
4.3.1	Interviewkontext und Präsentationsinteresse.....	185
4.3.2	Rekonstruktion der Lebensgeschichte	196
4.3.3	Biografischer Verlauf	241
4.4	Globalanalyse – Ulrike Wiese	242
4.4.1	Interviewkontext und Präsentationsinteresse.....	243
4.4.2	Rekonstruktion der Lebensgeschichte	245
4.4.3	Biografischer Verlauf	259

4.5	Globalanalyse – Bettina Vogelsang.....	261
4.5.1	Interviewkontext und Präsentationsinteresse.....	262
4.5.2	Rekonstruktion der Lebensgeschichte	266
4.5.3	Biografischer Verlauf	284
5	Empirische Ergebnisse – theoretische Verallgemeinerungen.....	287
5.1	Fallübergreifende Ergebnisse.....	288
5.1.1	Methodische und methodologische Ergebnisse.....	288
5.1.2	Charakteristika der Herkunftsfamilien und der Gewalterfahrungen.....	297
5.1.3	Geringe Versprachlichung von Gewalterfahrungen	304
5.1.4	Themenfeld Mutterschaft.....	309
5.1.5	Bedeutung von Wissensbeständen der Psychotraumatologie.....	317
5.2	Die Bedeutung von Leistungen des Gesundheits- und Jugendhilfesystems im Kontext gesellschaftlicher Teilhabe – eine Verlaufstypologie.....	322
5.2.1	Verlaufstypus: Ermächtigung bei (relativ) eigenständiger Teilhabe – Kontinuierliche Teilhabe auch jenseits sozialstaatlicher Leistungsbezüge.....	327
5.2.2	Verlaufstypus: Etikettierende Ermächtigung bei eingeschränkter Teilhabe – begrenzte Teilhabe durch Anpassung an das sozialstaatliche Leistungssystem.....	332
5.2.3	Verlaufstypus: Sozial isoliertes Selbstverstehen bei minimaler Teilhabe – marginale Teilhabe aufgrund (erlebter) Unvereinbarkeit von Gesundheits- und Jugendhilfesystem.....	338
5.2.4	Diskussion der Verlaufstypologie	348
6	Schlussfolgerungen.....	355
	Professionspraktische Implikationen.....	356
	Ausblick	365
7	Literaturverzeichnis.....	369