

Psychotherapie nach Flucht und Vertreibung

Eine praxisorientierte und interprofessionelle Perspektive
auf die Hilfe für Flüchtlinge

Herausgegeben von
Maria Borcsa
Christoph Nikendei

 Online-Version in der eRef



Psychotherapie nach Flucht und Vertreibung

Eine praxisorientierte und interprofessionelle Perspektive
auf die Hilfe für Flüchtlinge

Herausgegeben von
Maria Borcsa, Christoph Nikendei

Unter Mitarbeit von

Kayvan Bozorgmehr

Ahmad Bransi

Benjamin Bulgay

Judith Daniels

Cassandra Derreza-Greeven

Anika Dienemann

Anja Greinacher

Ferdinand Haenel

Thomas Hegemann

Katrin Hirseland

Alfons Holleder

Ljiljana Joksimovic

Birsen Kahraman

Jan Ilhan Kizilhan

Esther Kleefeldt

Katharina Lumpp

Antje Manthey

Natascha Raible

Martin Sack

Christine Schneider

Monika Schröder

John Singhammer

Stefan Telöken

Eva van Keuk

Manfred Wildner

Veronika Wolf

Maria Würfel

1 Abbildung

Georg Thieme Verlag
Stuttgart • New York

Impressum

Bibliografische Information der Deutschen Nationalbibliothek

Die Deutsche Nationalbibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über <http://dnb.d-nb.de> abrufbar.

Ihre Meinung ist uns wichtig! Bitte schreiben Sie uns unter

www.thieme.de/service/feedback.html



Wichtiger Hinweis: Wie jede Wissenschaft ist die Medizin ständigen Entwicklungen unterworfen. Forschung und klinische Erfahrung erweitern unsere Erkenntnisse, insbesondere was Behandlung und medikamentöse Therapie anbelangt. Soweit in diesem Werk eine Dosierung oder eine Applikation erwähnt wird, darf der Leser zwar darauf vertrauen, dass Autoren, Herausgeber und Verlag große Sorgfalt darauf verwandt haben, dass diese Angabe dem Wissensstand bei **Fertigstellung des Werkes** entspricht.

Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen kann vom Verlag jedoch keine Gewähr übernommen werden. **Jeder Benutzer ist angehalten**, durch sorgfältige Prüfung der Beipackzettel der verwendeten Präparate und gegebenenfalls nach Konsultation eines Spezialisten festzustellen, ob die dort gegebene Empfehlung für Dosierungen oder die Beachtung von Kontraindikationen gegenüber der Angabe in diesem Buch abweicht. Eine solche Prüfung ist besonders wichtig bei selten verwendeten Präparaten oder solchen, die neu auf den Markt gebracht worden sind. **Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers.** Autoren und Verlag appellieren an jeden Benutzer, ihm etwa auffallende Ungenauigkeiten dem Verlag mitzuteilen.

© 2017 Georg Thieme Verlag KG
Rüdigerstr. 14
70469 Stuttgart
Deutschland
www.thieme.de

Printed in Germany

Zeichnungen: Heike Hübner, Berlin
Umschlaggestaltung: Thieme Verlagsguppe
Umschlagabbildung: © tai111 – Fotolia.com
Redaktion: Elke Renz, Stutensee
Satz: SOMMER media GmbH & Co. KG, Feuchtwangen
Gesetzt in: Arbortext APP-Desktop 9.1 Unicode M180
Druck: Westermann Druck Zwickau GmbH, Zwickau

Geschützte Warennamen (Warenzeichen ®) werden nicht immer besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann also nicht geschlossen werden, dass es sich um einen freien Warennamen handelt.

Das Werk, einschließlich aller seiner Teile, ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwendung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen oder die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

DOI 10.1055/b-004-140698

ISBN 978-3-13-240745-9

1 2 3 4 5 6

Auch erhältlich als E-Book:
eISBN (PDF) 978-3-13-240750-3
eISBN (epub) 978-3-13-240751-0

Preface by the International Organization for Migration, the UN Migration Agency

IOM was born in 1951 out of the chaos and displacement of Western Europe following the Second World War. Mandated to help European governments to identify resettlement countries for the estimated 11 million people uprooted by the war, it arranged transport for nearly a million migrants during the 1950s. While IOM's history tracks the man-made and natural disasters of the past half century – Hungary 1956, Czechoslovakia 1968, Chile 1973, the Vietnamese Boat People 1975, Kuwait 1990, Kosovo and Timor 1999, the Asian tsunami and Pakistan earthquake of 2004/2005 and those of Haiti in 2010, and more recently Syria, South Sudan and the European “migrant crisis” of 2015–2016 – its credo that humane and orderly migration benefits migrants and society has steadily gained international acceptance.

With 166 member states, a further 8 states holding observer status and offices in over 100 countries, IOM is today the leading intergovernmental organisation in the field of migration and works closely with governmental, intergovernmental and non-governmental partners. From its roots as an operational logistics agency, it has broadened its scope to become the leading international agency working with governments and civil society to advance the understanding of migration issues, encourage social and economic development through migration, and uphold the human dignity and well-being of migrants. IOM activities that cut across these areas include the promotion of international migration law, policy debate and guidance, protection of migrants' rights, assistance to migrants in need, including victims of human trafficking, unaccompanied minors and people displaced by wars and disasters, migration health and the gender dimension of migration, as well as the mental health and psychosocial wellbeing of all migrants.

For 2015, the Internal Displacement Monitoring Centre (IDMC) reported that 59.9 million people around the world were living in a condition of displacement forced by armed conflict, generalized violence and natural disasters, being it international or internal to their countries. In 2016, 387.487 people were reported to be arriving in Europe, by land and sea (IOM data). The migrants, refugees

and asylum seekers fleeing from persecution, torture and war are subject to abnormal stressors, due to the terrifying conditions in their native land, but also due to undignified and dangerous experiences during their flight. Furthermore, once arriving in their areas of transit or final destination, stressors like being sheltered in overcrowded reception centres, as well as the bureaucratic procedures, the time of wait in a suspended situation and the stigma deriving from adverse political discourses on migration can aggravate the psychological burden on these individuals and families. Not all migrants, asylum seekers and refugees develop adverse psychological reactions because of this accumulation of stressors and it would be wrong to create a default association between migration and vulnerability to mental disorders. The existing evidence, although sparse and often methodologically weak, suggests a higher prevalence of certain mental disorders in asylum seekers and refugees than in non-refugee populations, including depression, PTSD and psychoses. However, even if statistically significant, these differences are very thin in absolute numbers, and regard a comparatively very small percentage of the various refugee populations. By contrary, the resilience of migrants, asylum seekers and refugees to abnormal stressors is evident and, if anything, the factors substantiating their resilience haven't been investigated enough. Moreover, a mental trauma narrative has characterized the discourse on migration in the last decade in a way that risks to be subservient to the “objectification” and “problem-ization” of migrants, refugees and asylum seekers to the default association of these individuals with concepts of “vulnerability”, “problem” and “threat”. Yet, the abnormality of the stressors migrants, asylum seekers and refugees are subject to before departure, during their travels, and upon arrival calls for a right-based provision of psychological and psychosocial support for them. Moreover, a small percentage of the population is suffering from mental disorders, either pre-existing, or exacerbated by the abnormal stressors or created by the adverse conditions of their recent past. The responses to these disorders can't be read within a purely biomedical approach, and with usual clinical criteria, but they need to account for cultural

and anthropological differences and for the sequelae that the traumatic events of the past and the present can play on the clinical constructs.

We are pleased to introduce to German speaking readers this volume on psychotherapy after flight and expulsion. The book you hold in your hands takes on the responsibility to address the above mentioned elements in the psychosocial and psychotherapeutic health care system in Germany. The aim is to enhance professional and efficient support for refugees and their families.

We wish that it might receive the attention needed.

With our best regards,
Guglielmo Schinina
Head, Mental Health, Psychosocial Response
and Intercultural Communication
International Organization for Migration

Vorwort

Liebe Leserinnen und Leser,

die psychotherapeutische und psychosoziale Arbeit mit aus Krisen- und Kriegsgebieten geflüchteten Menschen ist durch vielfältige Besonderheiten geprägt. Es handelt sich bei diesen Personen um eine besonders belastete Gruppe von Individuen und Familien, die nicht nur im Heimatland, sondern auch auf der Flucht Zeiten von Bedrohung, Furcht und Schrecken erlebt haben, von denen sie zum Teil schwer gezeichnet sind. Nach der Migration sind sie als Asylsuchende ebenfalls zahlreichen Stressoren ausgesetzt, die die Verarbeitung der Erlebnisse im Heimatland und während der Flucht zusätzlich erschweren.

Mit diesem Band zur „Psychotherapie nach Flucht und Vertreibung“ halten Sie ein Werk in Händen, welches auf die Herausforderungen in der psychosozialen Betreuung und psychotherapeutischen Behandlung eingehen will. Es ist ein Buch, das aus einer interprofessionellen Perspektive für Psychotherapeut(inn)en und andere Helfer(innen) in der Versorgung von Geflüchteten entwickelt und geschrieben wurde.

Der Schwerpunkt des Buches ist in der psychotherapeutischen Arbeit mit Geflüchteten, der Begegnung im therapeutischen Prozess und der Einbindung von Sprachmittlern zu sehen. Diese Themen werden umrahmt von Informationen zur globalen und europäischen Flüchtlingsbewegung, asylrechtlichen Fragen, Aspekten der Sozialberatung, Selbstfürsorge von Helfer(innen) und gutachterlichen Problemstellungen. Es vertieft spezifische Lebensabschnitte und -phasen von Geflüchteten und stellt einen Praxisleitfaden und Therapieführer zur Verfügung.

Das Buch gliedert sich in acht Abschnitte. Beginnend mit Beiträgen des UNHCR und des deutschen Ministeriums für Migration und Flüchtlinge, wird ein Einblick auf die weltweiten Krisen und deren Auswirkungen auf die Flüchtlings- und Migrationsbewegung gewährt, inklusive der rechtlich-juristischen Rahmenbedingungen des Asylverfahrens aber auch der medizinischen Versorgung. Von Expert(innen) der Versorgungsforschung werden in einem zweiten Abschnitt die relevantesten körperlichen und psychischen Erkrankungen bei Geflüchteten dargestellt, die Prävalenzen benannt und der Zugang zur Versorgung erläutert. Der dritte Teil be-

leuchtet die Kooperation mit Sprachmittlern, die interkulturellen Aspekte der Behandlung und den Einfluss von Institutionen auf die psychotherapeutische Arbeit. Die Ätiologie, Symptomatik, Anamneseerhebung, sowie die Behandlung von Traumafolgestörungen und deren komorbiden psychischen Begleiterkrankungen stellen den Kern des nächsten Abschnitts dar. In Folge wird die Arbeit mit besonderen Subgruppen von Geflüchteten (unbegleitete Kinder und Jugendliche, Familien, ältere Menschen) diskutiert. Im sechsten Teil stehen die sozialarbeiterische Beratung und Begleitung sowie die Spezifika von Begutachtungen im Rahmen der asylrechtlichen Verfahren im Vordergrund; auf Belastungen der Helfer(innen), Selbstfürsorge und Supervision fokussiert der siebte Abschnitt des Buches. Im letzten Teil werden mittels eines Praxisleitfadens und Therapieführers hands-on-Hilfestellungen gegeben und Adressen für die Vermittlung ambulanter und stationärer psychotherapeutischer Behandlungen von Geflüchteten dargeboten.

Entsprechend dieser Agenda erhoffen wir uns mit diesem Buch die Vernetzung und Verbesserung der psychotherapeutischen Versorgung von geflüchteten Menschen zu stärken.

Wir möchten uns ganz herzlich bedanken bei Korinna Engeli und Laura Bohnert vom Thieme Verlag, die mit ihrer Idee zu diesem Band und der freundlichen und kompetenten Betreuung maßgeblich zum Gelingen beigetragen haben. Als Herausgeber möchten wir allen Autorinnen und Autoren danken, die sich mit ihren qualitativ hochwertigen und ansprechenden Beiträgen zudem vorbildlich an die Zeitabsprachen hielten.

Eine Notiz zur gendergerechten Sprache: wir haben uns bemüht die Pluralform oder geschlechtsneutrale Begriffe zu wählen, dort wo es möglich und sinnvoll erschien. Ansonsten wechseln sich die weibliche und männliche Form in Personenbestimmungen ab.

Wir wünschen uns, dass dieses Buch bei Ihrer Arbeit ein wertvoller Begleiter ist und zur Professionalität und Sicherheit im Kontakt mit geflüchteten Menschen beiträgt.

Die Herausgeber im Juni 2017,
Prof. Dr. Maria Borcsa
Prof. Dr. Christoph Nikendei

Anschriften

Herausgeber

Prof. Dr. phil. Maria **Borcsa**
Hochschule Nordhausen
Institut für Sozialmedizin, Rehabilitationswissenschaften und Versorgungsforschung
Weinberghof 4
99734 Nordhausen

Prof. (apl.) Dr. med. Christoph **Nikendei**, MME
Universitätsklinikum Heidelberg
Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Psychosomatik
Thibautstr. 4
69115 Heidelberg

Mitarbeiter

Dr. med. Kayvan **Bozorgmehr**
Universitätsklinikum Heidelberg
Abteilung für Allgemeinmedizin und Versorgungsforschung
Im Neuenheimer Feld 130.3
69120 Heidelberg

Dr. med. Ahmad **Bransi**
Oberbergklinik Weserbergland
Psychotherapie, Psychiatrie und Psychosomatik
Brede 29
32699 Extertal

Dipl.-Päd. Benjamin **Bulgay**
Lern-Planet
Rheinstr. 95
65185 Wiesbaden

Prof. Dr. rer. nat. Judith **Daniels**
University of Groningen
Department of Clinical Psychology and Experimental Psychopathology
Grote Kruisstraat 2
9712 TS Groningen
Niederlande

Cassandra **Derreza-Greeven** M. Sc.
Universitätsklinikum Heidelberg
Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Psychosomatik
Thibautstr. 4
69115 Heidelberg

Anika **Dienemann**
Bundesfachverband Unbegleitete Minderjährige Flüchtlinge e.V.
Paulsenstr. 55–56
12163 Berlin

Anja **Greinacher** M. Sc.
Universitätsklinikum Heidelberg
Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Psychosomatik
Thibautstr. 4
69115 Heidelberg

Dr. med. Ferdinand **Haenel**
Charité – Campus Mitte
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Zentrum ÜBERLEBEN gGmbH
Vormals Behandlungszentrum für Folteropfer
Turmstr. 21
10559 Berlin

Dr. med. Thomas **Hegemann**
InterCultura München
Landshuter Allee 21
80637 München

Katrin **Hirseland** M. A.
Bundesamt für Migration und Flüchtlinge
Frankenstr. 210
90461 Nürnberg

Prof. Dr. p.h. Alfons **Hollederer**
Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL)
Sachgebiet Versorgungsqualität,
Gesundheitsökonomie und Gesundheitssystemanalyse (GE 6)
Bayerisches Haus der Gesundheit
Schweinauer Hauptstr. 80
90441 Nürnberg

Dr. med. Ljiljana **Joksimovic**
LVR-Klinikum Düsseldorf
Klinik für Psychosomatische Medizin
Bergische Landstr. 2
40629 Düsseldorf

Dr. phil. Birsen **Kahraman**
Praxis für Psychotherapie und Supervision
Waltherstr. 23
80337 München

Prof. Dr. phil. Dr. rer. soc. Jan Ilhan **Kizilhan**
 Duale Hochschule Baden-Württemberg
 Schramberger Str. 26
 78054 Villingen-Schwenningen

Esther **Kleefeldt**
 XENION Psychosoziale Hilfen für politisch
 Verfolgte e.V.
 Paulsenstr. 55–56
 12163 Berlin

Katharina **Lumpp**
 UNHCR-Vertretung in Deutschland
 Zimmerstr. 79/89
 10117 Berlin

Dipl.-Psych. Antje **Manthey**
 Charité – Universitätsmedizin Berlin
 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
 Forschungsbereich Mind and Brain
 Chariteplatz 1
 10117 Berlin

Natascha **Raible** M. Sc.
 Bayrisches Landesamt für Gesundheit und
 Lebensmittelsicherheit
 Sachgebiet Versorgungsqualität, Gesundheits-
 ökonomie und Gesundheitssystemanalyse (GE 6)
 Schweinauer Hauptstr. 80
 90441 Nürnberg

Prof. Dr. med. Martin **Sack**
 Technische Universität München
 Klinikum rechts der Isar
 Klinik und Poliklinik für psychosomatische Medizin
 Langerstr. 3
 81675 München

Christine **Schneider**
 Universitätsklinikum Heidelberg
 Abteilung für Allgemeinmedizin und
 Versorgungsforschung
 Im Neuenheimer Feld 130
 69120 Heidelberg

Dipl.-Psych. Monika **Schröder**
 LVR-Klinikum Düsseldorf
 Klinik für Psychosomatische Medizin und
 Psychotherapie
 Institutsambulanz für Transkulturelle
 Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
 Bergische Landstr. 2
 40629 Düsseldorf

Dr. phil. John **Singhammer**
 Klinikum der Ludwig-Maximilians-Universität
 München
 Campus Innenstadt
 Institut für Allgemeinmedizin
 Pettenkoferstr. 8a
 80336 München

Stefan **Telöken**
 UNHCR-Vertretung in Deutschland
 Zimmerstr. 79/80
 10117 Berlin

Dipl.-Psych. Eva **van Keuk**
 Psychosoziales Zentrum für Flüchtlinge
 Benrather Str. 7
 40213 Düsseldorf

Prof. Dr. med. Manfred **Wildner**, MPH
 Bayerisches Landesamt für Gesundheit und
 Lebensmittelsicherheit
 Landesinstitut für Gesundheit (GE)
 Veterinärstr. 2
 85764 Oberschleißheim

Dipl.-Psych. Veronika **Wolf**
 Psychosoziales Zentrum für Flüchtlinge
 Benrather Str. 7
 40213 Düsseldorf

Maria **Würfel** M. A.
 Unabhängige Sozial- und Verfahrensberatung für
 Flüchtlinge – Diakonisches Werk der evangelischen
 Kirche und Caritasverband Heidelberg e. V.
 Turnerstr. 38
 69126 Heidelberg

Inhaltsverzeichnis

1	Einführung	14		
1.1	Krisenherde und Flucht	14	1.2	Flucht und Asyl: Rechtliche Rahmenbedingungen, aktuelle Daten und Trends
	<i>Katharina Lumpp, Stefan Telöken</i>			<i>Katrin Hirsland</i>
1.1.1	Geflüchtete schützen heißt global Verantwortung teilen.	14	1.2.1	Die Entwicklung der Flüchtlingssituation weltweit
1.1.2	Globale Trends	14	1.2.2	Asylsuchende in der Europäischen Union
1.1.3	Hauptgründe für traurige Höchstzahl	14	1.2.3	Asylverfahren und Flüchtlingsschutz in Deutschland
1.1.4	Geflüchtete bleiben meist in der Region, aus der sie stammen.	14	1.2.4	Literatur
1.1.5	Flucht in und nach Europa	15	1.3	Die aktuelle Situation und Herausforderungen der psychiatrisch-psychotherapeutischen Gesundheitsversorgung von Geflüchteten in Deutschland
1.1.6	Der Konflikt in Syrien als größte Flüchtlingstragödie	15		<i>Natascha Raible, John Singhammer, Alfons Holleeder, Manfred Wildner</i>
1.1.7	Weltweit steigt die Zahl bewaffneter Konflikte	16	1.3.1	Einleitung
1.1.8	Unterfinanzierung der Flüchtlingshilfe	16	1.3.2	Versorgungsbedarf
1.1.9	Geflüchtete in Camps sind in der Minderzahl	16	1.3.3	Gesetzliche Rahmenbedingungen ..
1.1.10	Humanitäre Hilfe reicht nicht aus ..	17	1.3.4	Zugang zum Gesundheitssystem ..
1.1.11	Internationales Flüchtlingsvölkerrecht	17	1.3.5	Regionale und kommunale Unterschiede in der Gewährleistung und Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen
1.1.12	Innereuropäische Verantwortungsteilung	18	1.3.6	Herausforderungen und Perspektiven bei der Versorgung von Geflüchteten
1.1.13	Mangel an innereuropäischer Solidarität	18	1.3.7	Literatur
1.1.14	New Yorker Erklärung zu Geflüchteten und Migrant(inn)en	19		
1.1.15	Globaler Flüchtlingspakt in 2018 ..	19		
1.1.16	Literatur	19		
2	Prävalenz körperlicher und psychischer Erkrankungen bei Asylsuchenden und Geflüchteten	32		
	<i>Christine Schneider, Kayvan Bozorgmehr</i>			
2.1	Einleitung	32	2.3	Psychische Erkrankungen
2.2	Körperliche Erkrankungen	32	2.3.1	Das Spektrum psychischer Erkrankungen
2.2.1	Infektionserkrankungen	33	2.3.2	Posttraumatische Belastungsstörung
2.2.2	Chronische nicht-übertragbare Erkrankungen	35	2.3.3	Depressive Störungen
2.2.3	Gesundheit von minderjährigen Geflüchteten	35	2.3.4	Angststörungen
			2.3.5	Schmerzsyndrome und somatoforme Beschwerden

2.3.6	Suizidale Gedanken.	40	2.3.8	Psychische Erkrankungen bei Minderjährigen.	40
2.3.7	Suchterkrankungen und Substanzmissbrauch.	40			
			2.4	Literatur.	42
3	Allgemeine und spezifische Grundsätze zur psychotherapeutischen Arbeit mit Geflüchteten	45			
3.1	Sprachliche Verständigung und Arbeit mit Dolmetscher(inne)n	45	3.2.2	Kultur- und machtsensible Therapie	56
	<i>Thomas Hegemann</i>		3.2.3	Literatur	64
3.1.1	Einführung.	45	3.3	Institutionelle Einflüsse auf die psychotherapeutische Arbeit mit geflohenen Menschen.	65
3.1.2	Dolmetschen	47		<i>Monika Schröder, Ljiljana Joksimovic</i>	
3.1.3	Rolle der Dolmetscher(innen).	48	3.3.1	Einleitung.	65
3.1.4	Funktion von Vermittlungsdiensten	48	3.3.2	Barrieren der Inanspruchnahme.	65
3.1.5	Standards des Gemeindedolmetschens	49	3.3.3	Grundlegende Voraussetzungen auf institutioneller Ebene.	66
3.1.6	Anforderungen beim Einsatz von Laiendolmetscher(inne)n	50	3.3.4	Konkrete Umsetzungsschritte	68
3.1.7	Einweisung von Laiendolmetscher(inne)n	51	3.3.5	Sprachbarrieren.	69
3.1.8	Literatur	52	3.3.6	„Diversity“-Management als Voraussetzung für ganzheitlich orientierte Behandlungsansätze	70
3.2	Interkulturelle Aspekte der Therapiebeziehung bei Migrations- und Fluchtgeschichte.	53	3.3.7	Literatur	71
	<i>Birsen Kahraman</i>				
3.2.1	Bedeutung der therapeutischen Beziehung.	53			
4	Psychotherapeutische Unterstützung bei Traumafolgestörungen und psychischer Komorbidität.	73			
4.1	Traumafolgestörung und psychische Komorbidität: Konzeption und Diagnostik	73	4.2	Therapie von Traumafolgestörungen: Gesamtbehandlungsplan, Therapieverfahren und deren Wirksamkeit	86
	<i>Christoph Nikendei, Anja Greinacher, Martin Sack</i>			<i>Christoph Nikendei, Anja Greinacher, Martin Sack</i>	
4.1.1	Trauma, Trauma-Ereignis, Traumafolgestörung – eine Begriffsklärung	73	4.2.1	Therapieziele, Indikationsstellung und Gesamtbehandlungsplan	86
4.1.2	Traumafolgestörungen	74	4.2.2	Traumatherapeutische Methoden und Techniken.	88
4.1.3	Trauma-Ereignisse und Belastungen im Kontext von Flucht und Vertreibung	76	4.2.3	Rahmenbedingungen und Zugang zur Versorgung	96
4.1.4	Prädiktoren von Traumafolgestörung und Resilienzfaktoren	79	4.2.4	Behandlungsangebote	96
4.1.5	Psychische Komorbidität	80	4.2.5	Literatur	98
4.1.6	Diagnostik der Traumafolgestörungen	81			
4.1.7	Literatur	84			

4.3	Spezifische Situationen in der psychotherapeutischen Begegnung	100	4.3.8	Empfehlungen im Umgang mit Patient(inn)en aus anderen Kulturen	112
	<i>Jan I. Kizilhan</i>		4.3.9	Literatur.....	113
4.3.1	Einleitung	100	4.4	Geflüchtete Patient(inn)en in der Krise – Möglichkeiten der psychotherapeutischen Unterstützung	114
4.3.2	Der narrative Ansatz	102		<i>Eva van Keuk, Veronika Wolf</i>	
4.3.3	Das psychotherapeutische Gespräch	103	4.4.1	Einführung.....	114
4.3.4	Erwartungen an die Psychotherapie	105	4.4.2	Kriseninterventionen im transkulturellen Setting mit Geflüchteten..	122
4.3.5	Unterschiedliche Symptomdarstellung.....	107	4.4.3	Literatur.....	129
4.3.6	Kultursensible Diagnostik	108			
4.3.7	Kultursensible Behandlung.....	110	5	Lebensabschnitte	131
5	Lebensabschnitte		5.1	Unbegleitete Kinder und Jugendliche	131
5.1	Unbegleitete Kinder und Jugendliche	131		<i>Esther Kleefeldt, Anika Dienemann</i>	
	<i>Esther Kleefeldt, Anika Dienemann</i>		5.1.1	Unbegleitete minderjährige Geflüchtete – Ankommen in Deutschland.....	131
5.1.1	Unbegleitete minderjährige Geflüchtete – Ankommen in Deutschland.....	131	5.1.2	Psychotherapie mit unbegleiteten Kindern und Jugendlichen.....	135
5.1.2	Psychotherapie mit unbegleiteten Kindern und Jugendlichen.....	135	5.1.3	Literatur.....	141
5.1.3	Literatur.....	141	5.2	Familien	142
5.2	Familien	142		<i>Maria Borcsa</i>	
	<i>Maria Borcsa</i>		5.2.1	Einleitung	142
5.2.1	Einleitung	142	5.2.2	Kenntnisse aus der Migrationsforschung.....	142
5.2.2	Kenntnisse aus der Migrationsforschung.....	142	5.2.3	Familie und Trauma	144
5.2.3	Familie und Trauma	144	5.2.4	Soziokulturell traumatisierte Familien – Sprechen oder Schweigen?..	145
5.2.4	Soziokulturell traumatisierte Familien – Sprechen oder Schweigen?..	145	5.2.5	Therapeutische Haltung	146
5.2.5	Therapeutische Haltung	146	6	Vernetzung und Zusammenarbeit	156
6	Vernetzung und Zusammenarbeit		6.1	Geflüchtete und Sozialberatung – ein Überblick	156
6.1	Geflüchtete und Sozialberatung – ein Überblick	156		<i>Maria Würfel</i>	
	<i>Maria Würfel</i>		6.1.1	Rahmenbedingungen der Sozialen Arbeit mit Geflüchteten.....	156
6.1.1	Rahmenbedingungen der Sozialen Arbeit mit Geflüchteten.....	156	6.1.2	Besondere Aufgaben der Sozialen Arbeit im Asylverfahren	159
6.1.2	Besondere Aufgaben der Sozialen Arbeit im Asylverfahren	159	6.1.3	Grenzen und Herausforderungen für Sozialarbeitende.....	162
6.1.3	Grenzen und Herausforderungen für Sozialarbeitende.....	162	6.1.4	Chancen der Sozialen Arbeit und Schnittstellen zur Psychotherapie .	162
6.1.4	Chancen der Sozialen Arbeit und Schnittstellen zur Psychotherapie .	162	6.1.5	Literatur.....	164
			6.2	Begutachtung psychisch reaktiver Traumafolgen in aufenthaltsrechtlichen Verfahren	165
6.1.5	Begutachtung psychisch reaktiver Traumafolgen in aufenthaltsrechtlichen Verfahren	165		<i>Ferdinand Haenel</i>	
	<i>Ferdinand Haenel</i>		6.2.1	Die Begutachtung und ihre Hindernisse	165
6.2.1	Die Begutachtung und ihre Hindernisse	165	6.2.2	Zur Problemlösung.....	173
6.2.2	Zur Problemlösung.....	173	6.2.3	Literatur.....	174
6.2.3	Literatur.....	174			

7	Belastung und Selbstfürsorge der Helfer(innen)	175
7.1	Besondere Belastungen in der Psychotherapie mit Geflüchteten	175
	<i>Judith Daniels, Antje Manthey, Christoph Nikendei</i>	
7.1.1	Definition und Entstehungsmodelle der Sekundären Traumatisierung ..	175
7.1.2	Begriffsverwirrung „Compassion fatigue“ und „Vicarious traumatization“	177
7.1.3	Studien zur Sekundärtraumatisierung.....	178
7.1.4	Studien zur Sekundärtraumatisierung im Umgang mit traumatisierten Flüchtlingen.....	179
7.1.5	Literatur	180
7.2	Selbstfürsorge und Supervision ..	181
	<i>Benjamin Bulgay, Maria Borcsa</i>	
7.2.1	Erfahrungssituation von Helfer(inne)n	181
7.2.2	Supervision im Kontext der Arbeit mit geflüchteten Menschen.....	182
7.2.3	Inhalte und Themen in der Supervision – Fokus: Arbeit mit unbegleiteten minderjährigen Asylbewerber(inne)n und Flüchtlingsfamilien.....	184
7.2.4	Literatur	187
8	Praxisleitfaden und Therapieführer	188
	<i>Anja Greinacher, Cassandra Derreza-Greeven, Christoph Nikendei</i>	
8.1	Diagnostik	188
8.2	Behandlungsangebote	193
8.3	Beratungs- und Behandlungszentren für Migrant(inn)en, Geflüchtete und Folteropfer	199
8.4	Telefonische Hilfsangebote für Geflüchtete und Folteropfer	200
8.5	Online-Hilfe: Informations-, Selbstfürsorge- und Therapiemodule für Flüchtlinge und belastete Helfer	200
8.6	Sachverständigen-Gutachter(innen)	200
8.7	Literatur	201
	Sachverzeichnis	203

1 Einführung

1.1 Krisenherde und Flucht

Katharina Lumpp, Stefan Telöken

1.1.1 Geflüchtete schützen heißt global Verantwortung teilen

Millionenfache Flucht und Vertreibung von Menschen sind kein neues Phänomen der Gegenwart. Schätzungen zufolge waren in den 40er Jahren des 20. Jahrhunderts weltweit rund 175 Mio. Menschen auf der Flucht. Allein durch den Bürgerkrieg in China wurden damals zeitweise 90 Mio. Menschen zur Flucht gezwungen und vertrieben. Auch die Trennung des indischen Subkontinents in zwei unabhängige Staaten – Indien und Pakistan – führte zur Flucht von geschätzten 20 Mio. Menschen. Und in Europa waren es 60 Mio. (dazu gehören auch 12 Mio. Deutsche), die durch die Katastrophe des Zweiten Weltkrieges und als dessen Folge ihre Heimat verloren haben.

1.1.2 Globale Trends

Gemessen an diesen Schätzungen hatte das globale Phänomen „Flucht und Vertreibung“ damals einen wesentlich größeren Umfang als die heutigen Fluchtbewegungen. Und dennoch muss von einem dramatischen Ausmaß gesprochen werden, nimmt man die derzeitige globale Gesamtzahl in den Blick: 65 Mio. Menschen sind weltweit auf der Flucht vor Krieg, Bürgerkrieg, Verfolgung und massiven Menschenrechtsverletzungen, so der UNHCR in seiner aktuellen Jahresstatistik für das Jahr 2015 [2]. Dies waren 5 Mio. mehr als noch im Jahr zuvor, die ihre Heimat verloren haben. Das bedeutet, auf die Erdbevölkerung umgerechnet, dass *ein Mensch von 113* sich auf der Flucht befindet oder, anders veranschaulicht, dass derzeit 24 Menschen pro Minute – das sind statistisch zwei Menschen pro Atemzug – heimatlos werden.

Zu Beginn unseres Jahrhunderts bot sich noch ein anderes Bild: Konflikte schienen auf einem guten Weg zu Lösungen, und die Zahl der Geflüchteten weltweit nahm ab: Millionen von Geflüchteten konnten in ihre Heimatländer zurückkehren. Im Jahr 2015 hingegen waren es lediglich 200 000, während die Zahl der Geflüchteten und Binnenvertriebenen weltweit einen traurigen Höchststand seit Einführung der globalen UNHCR-Statistik erreichte [2].

1.1.3 Hauptgründe für traurige Höchstzahl

Dafür gibt es 3 Hauptgründe:

- *Flüchtlingssituationen dauern länger an.* So gibt es Konflikte in Afghanistan und Somalia bereits seit jeweils drei, beziehungsweise vier Jahrzehnten. Aus Afghanistan gibt es immer noch 1,6 Mio. Geflüchtete in Pakistan, rund eine Mio. im Iran und mehrere hunderttausend afghanische Geflüchtete über den Globus verstreut. Über 1,1 Mio. Menschen sind zudem innerhalb Afghanistans auf der Flucht. Somalia bietet ein ähnliches Schreckensbild: 1,1 Mio. Binnenvertriebene und eine Mio. Geflüchtete hat der mittlerweile jahrzehntelange Konflikt entwirrt.
- Neben diesen dauerhaften Krisenherden nehmen jedoch auch *neue oder wieder aufflammende Konflikte* zu, die Menschen in die Flucht treiben, der größte davon ist der Syrien-Konflikt. Allein in den letzten fünf Jahren gab es eine Vielzahl weiterer Bürgerkriege oder bürgerkriegsartige Auseinandersetzungen, unter anderem im Südsudan, Jemen, Burundi, der Ukraine und der Zentralafrikanischen Republik.
- *Zudem lassen effektive und dauerhafte Lösungen für Geflüchtete immer länger auf sich warten.* Stattdessen bleibt die Suche nach politischen Lösungen von Konflikten immer öfter erfolglos.

1.1.4 Geflüchtete bleiben meist in der Region, aus der sie stammen

Zwei Drittel der Menschen auf der Flucht sind sogenannte Binnenvertriebene – Geflüchtete im eigenen Land. Es sind Menschen, die oft unter schwierigsten Bedingungen zwischen den Fronten in einem Bürgerkrieg zu überleben versuchen, vielfach, weil Fluchtwege in die Sicherheit über internationale Grenzen hinweg versperrt sind.

Auch von den 21 Mio. Menschen, die Zuflucht außerhalb ihres Herkunftslandes suchen, hält sich die große Mehrheit der Geflüchteten außerhalb Europas auf. Insgesamt haben 86% der Geflüchteten, die 2015 unter dem Mandat des UNHCR standen, in Ländern mit niedrigem bis mittlerem Einkommen Schutz gesucht – nur 6% hingegen in Europa. Es sind sogar über 90% in den erstgenannten, wenn auch die palästinensischen Geflüchteten miteinbezogen werden. Die meisten Staaten, in de-

nen Geflüchtete Aufnahme finden, grenzen dabei direkt an Konfliktgebiete an [3].

Flucht ist deshalb zuvorderst ein Phänomen, dessen unmittelbare Auswirkungen in erster Linie von den Ländern und Gesellschaften getragen werden, die sich in geografischer Nähe zu Konflikten befinden, zumindest in der rein statistischen Betrachtung.

Transkontinentale, spontane Fluchtbewegungen in größerem Umfang haben über Jahrzehnte nicht stattgefunden. Dies änderte sich erst 2015, als vor allem Geflüchtete aus Syrien, Afghanistan und dem Irak zu Hunderttausenden Zuflucht in der Europäischen Union suchten.

Zwar hatte es bereits zuvor über Jahre hinweg aus vielen Konfliktgebieten der Welt eine größere Zahl von Asylbewerbern in Europa gegeben, doch blieb ihre Gesamtzahl relativ gering und erreichte pro Herkunftsland und Jahr lediglich niedrige 5-stellige Zahlen.

1.1.5 Flucht in und nach Europa

Die meisten Asylantragsteller in der Europäischen Union kamen hingegen selbst aus Europa. So wurden Anfang der 1990er Jahre bis dahin als beispiellos geltende Rekordzahlen von Asylantragstellern in Staaten der Europäischen Union gezählt (1992: über 700 000 [2]), vor allem in Deutschland. Ihre Mehrzahl stammte jedoch aus Europa – aus dem zerfallenen Ostblock, dem ehemaligen Jugoslawien und der Türkei. Und die in schieren Zahlen größte Flüchtlingstragödie nach dem Zweiten Weltkrieg, mit der sich Europa in 5 Jahrzehnten auseinandersetzen musste, war eine Folge des gewaltsamen Zerfalls des ehemaligen Jugoslawiens.

Die Auflösung der Sowjetunion hat zeitgleich, ausgelöst durch bewaffnete Separationskonflikte, ebenfalls zu Massenfluchtbewegungen geführt. Bis heute schwelt der Konflikt zwischen den Nachbarstaaten Armenien und Aserbaidschan um die Enklave Berg-Karabach. Über 630 000 Menschen konnten bislang nicht dorthin zurückkehren. In Georgien leben 284 000 Menschen aus Südossetien und Abchasien. Sie hoffen immer noch auf eine Rückkehr in ihre Heimat.

Und in jüngster Zeit hat der Ukraine-Konflikt Europa erschüttert: 1,6 Mio. Menschen sind aus dem umkämpften Osten des Landes in andere Landesteile geflohen. Mehrere Hunderttausend haben zumindest vorübergehend Zuflucht in der Russischen Föderation gesucht.

1.1.6 Der Konflikt in Syrien als größte Flüchtlingstragödie

Europa und hier vor allem der Osten des Kontinents ist also durchaus auch weiterhin ein Brennpunkt mit Blick auf Massenfluchtbewegungen. Vor allem die Auswirkungen des eskalierenden Syrien-Konflikts haben jedoch eine neue Entwicklung in Gang gebracht. Dessen geografische Nähe zu Europa einhergehend mit der realen Möglichkeit eines Fluchtwegs über die Türkei nach Griechenland ermöglichten mehreren hunderttausend Syrern, Zuflucht und Schutz in der Europäischen Union zu finden, vor allem in Deutschland, Schweden und Österreich.

Doch auch diese neue Entwicklung änderte nichts an der Tatsache, dass wer Schutz vor Krieg und Verfolgung sucht, zumeist in der Nähe seiner Heimat bleibt oder bleiben muss, weil es hierzu keine Alternative gibt. Der Syrien-Konflikt mit seiner brutalen, menschenverachtenden Gewalt hat rund zwölf Mio. Menschen heimatlos gemacht. Von seiner Dimension her ist dies in absoluten Zahlen die größte Flüchtlingstragödie dieses Jahrhunderts.

So befinden sich entgegen der Wahrnehmung vieler Menschen in Europa die meisten schutzsuchenden Syrer nicht in Europa. Über vier Mio. Syrer wurden allein von der Türkei aufgenommen, rund eine Mio. vom Libanon, und über 600 000 von Jordanien. In Syrien selbst wird die größte Zahl Schutzsuchender gezählt. Über sechs Mio. Binnenvertriebene, so eine UN-Schätzung, sind innerhalb Syriens geflohen und befinden sich unter schwierigsten Bedingungen und in oft lebensbedrohender Sicherheitslage.

Syriens Nachbarstaat Irak, wo in Teilen ebenfalls erbittert gekämpft und die Zivilbevölkerung mit barbarischen Mitteln terrorisiert wird, war im letzten Jahr, wie auch bereits in den beiden Jahrzehnten zuvor, ein Hauptherkunftsland von Asylbewerber(inne)n in Europa. Doch ihre Gesamtzahl bleibt relativ gering, vergleicht man sie mit jener der Binnenvertriebenen innerhalb des Iraks, die mittlerweile auf über 4,4 Mio. geschätzt wird, darunter rund 2 Mio., die seit 2014 ihre Heimatorte im Norden Iraks verlassen mussten.

1.1.7 Weltweit steigt die Zahl bewaffneter Konflikte

Wie im Nahen Osten, so steigt in vielen Weltregionen seit 5 Jahren die Zahl der bewaffneten Konflikte und damit der Opfer. In den meisten dieser Konflikte gibt es zum Teil erheblich mehr Binnenvertriebene als Geflüchtete. Dies gilt für zahlreiche neue kriegerische Auseinandersetzungen wie im Jemen mit seinen über 2,5 Mio. Binnenvertriebenen (rund 10% der Gesamtbevölkerung) und rund 200 000 Geflüchteten in der benachbarten Region, aber auch für Jahrzehnte alte Konflikte wie in Kolumbien, wo 7,3 Mio. Menschen im Land selbst als entwurzelt gelten, im Ausland hingegen „lediglich“ 360 000 Menschen Zuflucht gesucht haben.

Auch in Afrika finden sich vergleichbare Trends mit Blick auf Flucht und Vertreibung, so im Norden Nigerias, wo durch den Vormarsch von Boko Haram mittlerweile 2, 2 Mio. Menschen ihre Heimatdörfer und -städte fluchtartig verlassen mussten. Im nicht zur Ruhe kommenden Süd-Sudan sind 1,2 Mio. Menschen auf der Flucht, rund eine Million haben in den Nachbarländern Zuflucht gefunden.

In der Demokratischen Republik Kongo leben 1,6 Mio. Binnenvertriebene, 540 000 Einwohner des Landes befinden sich in den Nachbarländern als Geflüchtete. Mehrere Konflikte im Sudan bilden den Hintergrund für 3,6 Mio. Binnenvertriebene im Lande selbst, vor allem in Darfur, sowie für 622 000 Geflüchtete im Ausland.

1.1.8 Unterfinanzierung der Flüchtlingshilfe

Es ist vielfach vermutet worden, dass der Flüchtlingsexodus nach Europa im Jahre 2015 auch durch die Unterfinanzierung der Hilfsprogramme in der Konfliktregion im Nahen Osten ausgelöst wurde. Unabhängig von der Berechtigung dieser Aussage muss festgestellt werden, dass es um viele Hilfsprogramme für Geflüchtete anderswo auf der Welt, trotz der zweifellos vorhandenen Dringlichkeit, noch schlechter (zum Teil viel schlechter) bestellt ist.

So steht für Hilfsprogramme von UNHCR und anderen humanitären Organisationen in Afrika und anderswo in den eher von der Weltöffentlichkeit vergessenen Krisen oftmals nicht die Hälfte dessen an finanziellen Mitteln zur Verfügung, die eigentlich benötigt wird [1]. Dies gilt für einige der dramatischsten Flüchtlingssituationen der Welt:

Das Somalia-Hilfsprogramm von UNHCR und Partnerorganisationen erreicht gerade mal 20% der erforderlichen Gesamtsumme, die Etats für Süd-Sudan und Nigeria sind zu 25% finanziert. Und dies sind nur einige Beispiele von vielen.

Dabei wird heute von den Geberstaaten weltweit mehr Geld für humanitäre Hilfsmaßnahmen bereitgestellt als jemals zuvor. Das UNHCR-Budget hat im Jahre 2016 mit veranschlagten 7,4 Mrd. US-Dollar einen historischen Höchststand erreicht. Tatsächlich kann die Organisation aber Jahr für Jahr jeweils nur mit wenig mehr als die Hälfte des veranschlagten und eigentlich benötigten Gesamtetats rechnen, so auch im Jahr 2016 [1].

Die unmittelbaren Folgen der Unterfinanzierung sind gravierend: Zumindest 1,3 Mio. Geflüchtete und Binnenvertriebene erhalten keine der eigentlich notwendigen und vorgesehenen Unterstützung von UNHCR, weitere 5 Mio. keine grundlegenden Hilfsgüter, 2,4 Mio. besonders vulnerable Geflüchtete bleiben ohne finanzielle Unterstützung, 500 000 Frauen erhalten keine Hygieneartikel. 1, 7 Mio. Kinder können nicht zur Grundschule gehen.

Zu bedenken ist: Rund die Hälfte aller Geflüchteten auf der Welt sind Kinder und Jugendliche bis zu 18 Jahren. Nur 50% von ihnen haben jemals eine Grundschule besucht, geschätzte 20% eine weiterführende Schule und ein verschwindend geringer Prozentsatz eine Hochschule. Immerhin: Mit dem vom deutschen Auswärtigen Amt finanzierten DAFI-Stipendienprogramm wird seit mehr als 20 Jahren Tausenden von Geflüchteten die Möglichkeit gegeben, in ihren jeweiligen Gastländern ein Hochschulstudium aufzunehmen. Im Jahr 2016 konnten so mehr als 5 000 Studierende in 40 Ländern gefördert werden.

1.1.9 Geflüchtete in Camps sind in der Minderzahl

Zu bedenken ist auch, dass entgegen der allgemeinen Wahrnehmung in der Öffentlichkeit lediglich 10% der weltweiten Flüchtlingsbevölkerung in verwalteten Lagern lebt. Das heißt, die meisten Geflüchteten leben zusammen mit der einheimischen Bevölkerung ihrer Aufnahmeländer, oft unter prekären Bedingungen.

Die Situation syrischer Geflüchteter ist hierfür ein schlagendes Beispiel: Nur knapp 20% der weit über 4 Mio. syrischen Geflüchteten in den Erstaufnahmeländern der Region lebt in offiziellen

Flüchtlingslagern. Die bekannten Fernsehbilder von Zaatari, dem Flüchtlingslager in Jordanien, dürfen nicht darüber hinwegtäuschen, dass die allermeisten syrischen Geflüchteten in und um die Hauptstadt Amman und in anderen kleineren Städten und Dörfern in Jordanien zu finden sind. Im Libanon gibt es kein Dorf und keine Stadt, wo nicht syrische Geflüchtete Zuflucht gesucht haben.

Spätestens drei Jahre nach Beginn des Konfliktes griff die Hoffnungslosigkeit unter den syrischen Geflüchteten um sich. Die baldige Heimkehr erwies sich zunehmend als Illusion, der Aufenthalt in den Nachbarländern wurde für die meisten Geflüchteten zu einem täglichen Existenzkampf.

Die Armut unter ihnen nahm dramatisch zu: Nach UNHCR-Erhebungen lebten Mitte 2015 die überwältigende Mehrzahl (86%) der syrischen Geflüchteten in Jordanien unter der (extremen) Armutsgrenze, im Libanon waren es 70% [6].

Dies soll nicht heißen, dass man dem Geschehen ohnmächtig gegenübersteht. Trotz der zweifellos sehr schwierigen Situation ist in den Nachbarstaaten durch die Kooperation von Hilfsorganisationen und nationalen Einrichtungen ein engmaschiges Netz der Hilfe mit funktionierenden Unterstützungsstrukturen geschaffen worden. So wurde die systematische Einbindung von Geflüchteten in diese Strukturen vorangetrieben, sogenannte *cash assistance* Programme erreichen Hunderttausende von Menschen und eine umfassende Registrierung wurde ermöglicht, auf die systematische und zielgerichtete Hilfe aufbauen konnte.

Auf diesen Erfahrungen aufbauend, setzte der UNHCR in Zusammenarbeit mit UN-Schwester-Organisationen sowie zahlreichen anderen lokalen und internationalen Organisationen sowie Institutionen der Aufnahmestaaten mit einem erweiterten Hilfsplan für syrische Geflüchtete an. Er umfasst eine strategische Neuausrichtung des Hilfsansatzes für die Region, indem er humanitäre Notfallmaßnahmen für Geflüchtete mit der Unterstützung für Aufnahmegemeinden verknüpft. Es sollen sowohl die wirtschaftliche Selbstständigkeit von Geflüchteten als auch die lokalen Strukturen von Aufnahmegemeinschaften gestärkt werden.

1.1.10 Humanitäre Hilfe reicht nicht aus

Die Situation syrischer Geflüchteter ist nur ein Beispiel dafür, dass die vorhandenen Etats der Geberstaaten für humanitäre Hilfe mit der stetig wach-

senden Zahl Hilfsempfängern nicht Schritt halten konnten. Nicht zuletzt deshalb setzt sich auch der Gedanke zunehmend durch, dass Maßnahmen der humanitären Hilfe allein nicht mehr ausreichen. Erst eine Verknüpfung mit dem Aktionsfeld der Entwicklungszusammenarbeit kann der kritischen Situation von Geflüchteten sowie der Aufnahmeländer und deren Bevölkerungen gerecht werden.

Bereits bei der Ausarbeitung des UN-Hilfsplans für syrische Geflüchtete spielte der richtungsweisende Gedanke eine Rolle, Flüchtlingshilfe umfassender zu konzipieren. Dies begründet sich nicht nur aus der Tatsache, dass selbst Rekordetats der humanitären Hilfe nicht ausreichen, den vorhandenen Bedarf zu decken. Die Verknüpfung mit Maßnahmen der Entwicklungszusammenarbeit ist auch unabdingbar mit Blick sowohl auf die Kapazitäten vieler Aufnahmeländer von Geflüchteten als auch auf die angestrebten Lösungen für langjährige Flüchtlingsprobleme.

Das Ziel: Durch verstärktes Engagement von Akteuren der Entwicklungszusammenarbeit sollen Geflüchtete in die Lage versetzt werden, in ihren Aufnahmeländern für sich selbst sorgen zu können, und Aufnahmeländer von Geflüchteten sollen unterstützt werden. Dies bedeutet eine Einbindung von Geflüchteten in die soziale Infrastruktur eines Aufnahmelandes, ohne dass sich dies nachteilig für die jeweils einheimische Bevölkerung auswirkt.

1.1.11 Internationales Flüchtlingsvölkerrecht

Eine effektive und nachhaltige Unterstützung von Geflüchteten verlangt also nach einer Neustrukturierung der konkreten Hilfsmaßnahmen. Unabdingbar ist aber auch ein international funktionierendes System zum Schutz von Geflüchteten. Dies gilt heute wie vor 65 Jahren, als die Genfer Flüchtlingskonvention im Jahre 1951 von einer UN-Bevollmächtigtenkonferenz in Genf verabschiedet wurde.

Mit der Genfer Flüchtlingskonvention wurde der rechtliche Schutz von Geflüchteten im Völkerrecht verankert. Zentral für den Flüchtlingschutz ist die ausdrückliche Verpflichtung des *Non-Refoulement-Gebotes* – die Verpflichtung, Schutzsuchende weder direkt noch indirekt zurück- oder auszuweisen und damit der Gefahr der Verfolgung auszusetzen. Darüber hinaus ist die Genfer Flüchtlingskonvention ein Manifest dafür, dass es keine nationalstaat-

lichen Lösungen gibt, will man angemessene Antworten finden, die den Opfern von Flucht und Vertreibung selbst wie auch den Staaten und Gesellschaften gerecht werden, die diese Menschen aufnehmen und im ganz elementaren Sinne schützen.

Internationaler Flüchtlingsschutz bedeutet deshalb Teilung der gemeinsamen Verantwortung im internationalen Maßstab. In diesem Sinne heißt es in der Präambel des Abkommens, dass sich aus der Gewährung von Schutz schwere Belastungen für einzelne Länder ergeben können und deshalb eine Lösung der Probleme ohne internationale Zusammenarbeit nicht erreicht werden kann.

Die Genfer Flüchtlingskonvention hat angesichts einer Welt, in der immer mehr Menschen vor Verfolgung, massiven Menschenrechtsverletzungen, Krieg und Gewalt fliehen müssen, nichts von ihrer Relevanz verloren. Im Gegenteil: Das auf ihr aufbauende internationale Rechtssystem hat über Jahrzehnte Millionen von Menschen überlebensnotwendigen Schutz gegeben. Es hat bleibende Bedeutung, dass inmitten einer globalen epochalen Zeitenwende mit all ihren furchtbaren Verwerfungen das moderne internationale Flüchtlingsrecht gleichsam als Antwort der Zivilisation auf die Barbarei entstanden ist.

Es ist dieser Teil der „alten Welt“, der bei der derzeit oftmals konstatierten „neuen Weltunordnung“ und den damit einhergehenden Mängeln in der Konfliktprävention unbedingt bewahrt werden muss, um die Beachtung von Menschenrechten und gute Regierungsführung sicherzustellen.

1.1.12 Innereuropäische Verantwortungsteilung

Vor diesem Hintergrund hat das Jahr 2015 überdeutlich werden lassen, dass es gerade dort, wo das internationale Flüchtlingsrecht seine Wurzeln hat, an einer kohärenten und solidarischen Antwort auf die Aufnahme von Geflüchteten fehlt. Statt eines gemeinsamen Handelns der Europäischen Union erlebte die Welt das Gegenteil: Einzelne Staaten reagierten auf die Ankunft von Geflüchteten in großer Zahl mit unilateralen restriktiven Maßnahmen, die nicht im Einklang stehen mit dem Prinzip solidarischen Handelns.

Oftmals ist diese Situation als eine Krise des Rechts bezeichnet worden. Dies ist jedoch irreführend. Es handelt sich vielmehr um eine Krise der Verantwortungsteilung.

Es ist viel Kritisches gesagt worden über die Bemühungen zur Harmonisierung einer gemeinsamen europäischen Asylpolitik. Darüber wurde mitunter vergessen, dass die EU gleichzeitig auch der Motor war bei der Weiterentwicklung des internationalen Flüchtlingsrechts und dass eine Vielzahl von Lücken auf der rechtlichen wie praktischen Ebene geschlossen wurden. Unabhängig von der Umsetzung in die Praxis gilt: Es wurden EU-weit Standards für die Behandlung von Geflüchteten vereinbart und rechtlich kodifiziert, die auch für das internationale, globale System zum Flüchtlingsschutz positive neue Maßstäbe setzten. Qualität und Solidarität sollten dabei als Eckpfeiler europäischer Asylpolitik gelten.

1.1.13 Mangel an innereuropäischer Solidarität

Im letzten Jahr wurde jedoch offensichtlich, dass es vor allem an innereuropäischer Solidarität, dem gegenseitigen Vertrauen und gemeinsamen Willen fehlte, die unabdingbar sind für ein funktionierendes zwischenstaatliches System. Letzten Endes blieb es einigen wenigen Staaten, darunter Deutschland, und deren engagierten Zivilgesellschaften überlassen, dem europäischen Anspruch gerecht zu werden, sich konsequent für den Flüchtlingsschutz einzusetzen und Geflüchtete aufzunehmen.

Die Europäische Union konterkarierte damit in der Praxis, was sie über Jahre hinweg als Ziel verfolgte: ein gemeinsames Schutzsystem zu verwirklichen, in der die Verantwortung gemeinsam getragen und fair verteilt wird. Und dies in einer Situation, mit der die EU keineswegs überfordert sein sollte: In einer im Weltvergleich von Wohlstand geprägten Staatengemeinschaft mit rund 500 Mio. Einwohnern sollte es möglich sein, angesichts einer Million Schutzsuchender im Sinne einer gemeinsamen Verantwortung für den Flüchtlingsschutz zu handeln.

Stattdessen mehren sich die Toten im Mittelmeer. Im Jahr 2016 ließen mehr Menschen ihr Leben bei dem Versuch, Europa zu erreichen, als jemals zuvor [4]. Die weltweit nachwirkenden Bilder von Geflüchteten und Migrant(inn)en, die auf zumeist seeuntüchtigen und überfüllten Booten das Mittelmeer Richtung Europa unter höchster Lebensgefahr überquerten, zeigen überdeutlich die Dringlichkeit, der Tendenz zur Re-Nationalisierung der Flüchtlingspolitik eine neue Vision entgegen-

setzen, die auf alten, aber heute wie damals relevanten Traditionen und Werten beruht.

1.1.14 New Yorker Erklärung zu Geflüchteten und Migrant(inn)en

Vor diesem Hintergrund fand am 19. September 2016 in New York ein UN-Gipfel zum Thema Flucht- und Migrationsbewegungen statt [5]. Dabei wurde in der Schlussklärung klargestellt: Die Genfer Flüchtlingskonvention mit ihren völkerrechtlichen eindeutigen Verpflichtungen gilt uneingeschränkt auch in Zukunft. Bei der zentralen Bestimmung des Nicht-Zurückweisungsgebots (*Non-Refoulement*) werden keine Abstriche gemacht. Der individuelle Schutzanspruch bleibt unangetastet.

Die Schlussklärung geht jedoch noch weiter und setzt beim Flüchtlingsschutz wichtige Akzente zum Thema Verantwortungsteilung. Auf Grundlage unveränderter rechtlicher Verpflichtungen sollen gleichzeitig weitergehende Vereinbarungen geschlossen werden. Im Mittelpunkt stehen dabei jene Staaten, die bei der Aufnahme von Geflüchteten von der internationalen Staatengemeinschaft nicht genügend Unterstützung erhalten. So wird explizit anerkannt, dass der Schutz von Geflüchteten und die Unterstützung von Aufnahmestaaten eine gemeinsam geteilte internationale Verantwortung sind.

Zudem bietet die Erklärung ein starkes Bekenntnis zugunsten gut finanzierter Humanitärer Hilfe und eines reibungslosen Übergangs zu nachhaltigen Maßnahmen, die in die Resilienz (Widerstandsfähigkeit) sowohl von Geflüchteten als auch den sie aufnehmenden lokalen Gemeinschaften investieren. Hierfür sollen zusätzliche und berechenbare finanzielle Mittel für die humanitäre Hilfe und die Entwicklungszusammenarbeit bereitgestellt werden.

Darüber hinaus heißt es in der Erklärung: Zur Entlastung der Haupterstaufnahmeländer in den Konfliktzonen dieser Welt braucht es auch einen Ausbau von *Resettlement* und humanitären Aufnahmeprogrammen durch Drittländer. Die organisierte Aufnahme von Geflüchteten aus Erstzufluchtsländern ermöglicht neben dem Familiennachzug und der Visa-Erteilung aus humanitären Gründen bzw. zur Studien- oder Arbeitsaufnahme einen sicheren, legalen Weg aus der Konfliktzone.

Die grundlegende Idee der internationalen Verantwortungsteilung beim Flüchtlingsschutz muss Größe, Prosperität und die zur Verfügung stehen-

den Ressourcen eines Staates im Blick haben. Wer Solidarität übt, überlässt es nicht dem Zufall der geografischen Nähe, die Aufnahme einer großen Zahl von Geflüchteten bewältigen zu müssen. Deshalb ist auch notwendig, wie beim UN-Gipfel angezeigt, ein Bündel von weiteren Maßnahmen in verschiedenen Bereichen vorzunehmen, wie beispielsweise den Handelsbeziehungen, dem Arbeitsmarkt sowie im Bildungs- und Berufsqualifizierungssektor. Dafür soll die Verantwortung nicht nur auf den Schultern von NGOs und UN-Organisationen liegen. Regierungen, Unternehmen, multilaterale Finanzinstitutionen, zivilgesellschaftliche, humanitäre Akteure, aber auch solche aus der Entwicklungszusammenarbeit müssen von Anfang an an einem Strang ziehen, um gemeinsam nachhaltige Lösungen zu entwickeln.

1.1.15 Globaler Flüchtlingspakt in 2018

Dass sich 193 Staaten auf diese Punkte einigen konnten, ist nicht nur bemerkenswert, sondern ein entscheidender Schritt in Richtung eines globalen Flüchtlingspakts. Er soll in 2 Jahren als verbindliche Vereinbarung eine umfassende und solidarische Antwort auf die Herausforderungen des internationalen Flüchtlingsschutzes geben.

65 Jahre nach Verabschiedung der Genfer Flüchtlingskonvention ist damit der Weg zur konkreten Weiterentwicklung des internationalen Systems zum Schutz von Geflüchteten eingeleitet.

Die Erwartungen sind hoch, denn, so UN-Flüchtlingskommissar Filippo Grandi beim New Yorker Gipfel, „die Welt – schockiert von den Bildern der in großer Zahl fliehenden Menschen und dem Sterben auf dem Meer – will nicht, dass unsere Absichten auf Papier bleiben“. Erforderlich seien hingegen praktisches Handeln und Ergebnisse. Mit Flucht und Vertreibung, betonte Grandi, müsse „auf Grundlage von Prinzipien umgegangen und Lösungen mit Mut und einer Vision angestrebt werden“ [1].

1.1.16 Literatur

- [1] Grandi, F. High Commissioner Filippo Grandi's opening statement at the 67th session of the Executive Committee of the High Commissioner's Programme, 3 October 2016. Im Internet: <http://www.unhcr.org/uk/57e52c777>, Stand: 05.12.2016

- [2] UNHCR, Hrsg. Global Trends. Forced displacement in 2015. Juni 2016. Im Internet: <http://www.unhcr.org/statistics/unhcrstats/576408cd7/unhcr-global-trends-2015.html>; Stand: 05.12.2016. Pressemitteilung: <http://www.unhcr.de/presse/pressemitteilungen/artikel/276e4e75b3c815528feb15b5876448b0/flucht-und-vertreibung-2015-drastisch-gestiegen.html>; Stand: 10.03.17
- [3] UNHCR. Jordan Refugee Response. Vulnerability Assessment Framework Baseline Survey (21.05.2015). Im Internet: <http://reliefweb.int/report/jordan/jordan-refugee-response-vulnerability-assessment-framework-baseline-survey-may-2015>; Stand: 05.12.2016
- [4] UNHCR. Pressemitteilung, 27. Oktober 2016: Im Internet: <http://www.unhcr.de/presse/nachrichten/artikel/e363ccffe4379e85be785accbc1f3a29/2016-droht-toedlichstes-jahr-im-mittelmeer-zu-werden.html>; Stand: 04.05.2017
- [5] UNHCR. Pressemitteilung, 7. September 2016 (mit weiteren Materialien zum Gipfel). Im Internet: <http://www.unhcr.de/archiv/nachrichten/artikel/610b6e933b1aa4b065cb36c5e52dfcf/zentraler-un-gipfel-zu-fluechtlingen-und-migranten.html>; Stand: 04.05.2017. Dt. Übersetzung der New Yorker Erklärung: <https://www.unric.org/de/voelkerrecht/103>; Stand: 04.05.2017

1.2 Flucht und Asyl: Rechtliche Rahmenbedingungen, aktuelle Daten und Trends

Katrin Hirsland

Der Beitrag gibt ausschließlich die persönliche Meinung der Autorin wieder.

1.2.1 Die Entwicklung der Flüchtlingssituation weltweit

Die im Sommer 2016 veröffentlichten Daten des Hohen Flüchtlingskommissars der Vereinten Nationen (UNHCR) zeigen: Die Zahl der Flüchtlinge steigt weiter – in Deutschland, der EU und global. In den letzten 5 Jahren verzeichnet der UNHCR 50% mehr Flüchtlinge, Binnenvertriebene und Asylsuchende: Von 42,5 Mio. in 2011 stieg ihre Zahl 2014 auf fast 60 Mio. und zuletzt 2015 auf weltweit 65,3 Mio. – der höchste Stand, den der UNHCR jemals verzeichnet hat und in etwa so viel wie die Einwohnerzahl Großbritanniens oder Frankreichs ([21]: 5). Die Mehrzahl – über 40 Mio. – sucht dabei Schutz im eigenen Land, rund 1/3 hat sein Herkunftsland verlassen. Einen Asylantrag stellt nur ein Teil der Geflüchteten: Weltweit befanden sich Ende 2015 3,2 Mio. Menschen in einem Asylverfahren.

Fluchtursachen und Herkunftsregionen: Warum und woher fliehen die Menschen?

Die Zahl der Konflikte und ihre Dauer haben in den letzten Jahren zugenommen. Zu den langjährigen Konflikten etwa in Somalia oder Afghanistan sind neue hinzugekommen. Der größte davon ist der Bürgerkrieg in Syrien, vor dem bis heute 11,7 Mio. Menschen innerhalb des Landes oder über seine Grenzen geflohen sind ([21]: 6). Der Bürgerkrieg und die Unruhen in Syrien und dem Nordirak haben die regionalen Schwerpunkte der Fluchtbewegungen verschoben: Stammten 30 Jahre lang die meisten internationalen Geflüchteten aus Afghanistan, ist seit 2014 Syrien das Hauptherkunftsland. Ende 2015 hatten rund 4,9 Mio. Menschen ihr Land verlassen und waren beim UNHCR registriert. Afghanistan ist mit 2,7 Mio. internationalen Flüchtlingen nun das zweitgrößte Herkunftsland, es folgen Somalia (1,1 Mio. Flüchtlinge), der Südsudan (780 000), der Sudan (630 000), die Demokratische Republik Kongo (540 000) und die Zentralafrikanische Republik (470 000) ([21]: 17).

Ein großer Teil der Geflüchteten, die ihr Land verlassen, suchen Schutz vor gewaltsamen Konflikten, Menschenrechtsverletzungen oder politischer, ethnischer und religiöser Verfolgung und können nach der Genfer Flüchtlingskonvention [19] als Flüchtling anerkannt werden. In den letzten Jahren ist jedoch auch die Zahl der Menschen gewachsen, die ihr Heimatland aufgrund extremer Naturereignisse, wirtschaftlicher Not oder Perspektivlosigkeit verlassen, um in einem anderen Land ein neues Leben für sich und ihre Familie aufzubauen. Viele dieser Menschen kommen auf denselben Wegen wie Asylsuchende. Auch ihre Motive sind verständlich, jedoch keine Gründe für Schutz nach der Genfer Flüchtlingskonvention. Diese Vermischung von Flucht- und anderen Migrationsbewegungen hat in den letzten Jahren zugenommen.

Auf der Suche nach Schutz: Wohin fliehen die Menschen?

Die allermeisten Vertriebenen (rund 90%) suchen innerhalb oder in der Nähe ihres Heimatlandes Schutz. So haben zwar 120 Länder syrische Flüchtlinge aufgenommen, die Hauptlast schultern jedoch die Nachbarländer des Bürgerkriegslandes: