

Inhaltsverzeichnis

1	Einführung	1
1.1	Die Indikationsfrage in der Psychotherapie	3
1.2	Integrative Psychotherapie.....	9
2	Prolog	
	<i>Das Stigmatisierungsproblem</i>	11
2.1	Begründung der Stigmatisierungshypothese	11
	2.1.1 Diagnose	12
	2.1.2 Stigmatisierung	14
2.2	Einschränkung der Stigmatisierungshypothese	15
	2.2.1 Briefe.....	15
	2.2.2 Persönlichkeitsprofil	18
	2.2.3 Therapeutische Konsequenzen.....	20
3	Persönlichkeit und Persönlichkeitsstörung	
	<i>Zwei Seiten einer Medaille</i>	22
3.1	Persönlichkeit	23'
3.2	Persönlichkeitsstörungen	26
3.3	Vom persönlichen Stil zur Persönlichkeitsstörung <i>Die Dimensionierung der Typologie</i>	29
3.4	Persönlichkeitsstile und Persönlichkeitsstörungen	34
	3.4.1 Misstrauisch-scharfsinnige Persönlichkeit <i>Paranoide Persönlichkeitsstörung</i>	34
	3.4.2 Zurückhaltend-einzelgängerische Persönlichkeit <i>Schizoide Persönlichkeitsstörung</i>	35
	3.4.3 Ahnungsvoll-sensible Persönlichkeit <i>Schizotypische Persönlichkeitsstörung</i>	36
	3.4.4 Abenteuerlich-risikofreudige Persönlichkeit <i>Dissoziale Persönlichkeitsstörung</i>	36
	3.4.5 Spontan-sprunghafte Persönlichkeit <i>Borderline-Persönlichkeitsstörung</i>	37
	3.4.6 Expressive und selbst darstellende Persönlichkeit <i>Histrionische Persönlichkeitsstörung</i>	38
	3.4.7 Ehrgeizige und sich selbst bewusste Persönlichkeit <i>Narzisstische Persönlichkeitsstörung</i>	39

3.4.8	Selbstkritisch-vorsichtige Persönlichkeit <i>Ängstlich vermeidende Persönlichkeitsstörung</i>	40
3.4.9	Anhänglich-loyale Persönlichkeit <i>Dependente Persönlichkeitsstörung</i>	41
3.4.10	Sorgfältig-gewissenhafte Persönlichkeit <i>Zwanghafte Persönlichkeitsstörung</i>	42
3.4.11	Passiv-pessimistische Persönlichkeit <i>Depressive Persönlichkeitsstörung</i>	43
3.4.12	Kritisch-zögerliche Persönlichkeit <i>Negativistische Persönlichkeitsstörung</i>	44
3.5	Störungsübergreifende Merkmale.....	45
3.6	Komorbidität und Prognose.....	47
3.6.1	Komorbidität mit spezifischen psychischen Störungen.....	48
3.6.2	Komorbidität der Persönlichkeitsstörungen untereinander.....	50
4	Integrative Psychotherapie <i>Von der selektiven zur differenziellen Indikation</i>	55
4.1	Therapieschule <i>Nachsitzen ohne Ende, und immer die gleichen Lehrer</i>	56
4.2	Schulübergreifende Perspektiven	58
4.2.1	Common-Factor-Forschung: Wirkvariable, Veränderungsprinzip.....	58
4.2.2	Differenzielle Indikation: Phänomenorientierung, Störungsspezifität	63
4.3	Integrative Psychotherapie.....	65
4.3.1	Störungsspezifität und Phänomenorientierung	66
4.3.2	Von der Ätiologie zur integrativen Behandlung.....	67
4.3.3	Blick über die Grenzen	68
4.4	Therapieplanung	71
4.4.1	Exploration und Problemanamnese	72
4.4.2	Phänomenordnung und Differenzialdiagnose.....	74
4.4.3	Vom allgemeinen zum individuellen Erklärungsmodell	76
4.4.4	Vom allgemeinen zum individuellen Behandlungsplan	77
4.5	Integrative Psychotherapie in der Praxis	80
4.5.1	Patientenschulung: Aufklärung und Information.....	80
4.5.2	Problemaktualisierung: Klärung und Bewältigung.....	84
4.5.3	Ressourcen-Orientierung (a): Aktivierung persönlicher Stärken und Qualitäten.....	86
4.5.4	Ressourcen-Orientierung (b): Aktivierung sozialer Stützsysteme und Sozialberatung.....	88
4.5.5	Transfersicherung: Stabilisierung der Behandlungserfolge.....	89
4.6	Therapie-Schule bereitet auf das Leben vor <i>Was kommt danach?</i>	89

5	Grundkonzepte der Psychotherapie	
	<i>Gemeinsamkeiten und Unterschiede</i>	91
5.1	Psychoanalytische und tiefenpsychologische Therapie	92
5.2	Interpersonelle Psychotherapie	97
5.3	Verhaltenstherapie	101
5.4	Gesprächspsychotherapie.....	105
5.5	Therapieschulen im Vergleich <i>Mehr Unterschiede als Gemeinsamkeiten</i>	108
6	Selektive Indikation	
	<i>Welches Grundkonzept passt zu welcher Persönlichkeit?</i>	113
6.1	Persönlichkeitstheoretische Grundlagen: <i>Nicht jedes Grundkonzept passt zu jeder Persönlichkeit</i>	114
6.2	Struktur: <i>Selbstkontrolle versus Selbstaktualisierung</i>	117
6.3	Beziehung: <i>Bindung versus Autonomie</i>	122
6.4	Existenzielle Orientierung: <i>Wohlbefinden versus Schmerz</i>	127
6.5	Temperament: <i>Aktivität versus Passivität</i>	129
6.6	Gesunde Persönlichkeit und funktionaler Persönlichkeitsstil.....	131
	6.6.1 Sozial bezogene Autonomie	131
	6.6.2 Erfahrungsoffene Selbstsicherheit	132
	6.6.5 Therapieziele.....	133
6.7	Markante Persönlichkeitsstile und Persönlichkeitsstörungen.....	134
	6.7.1 Komorbiditätsanalyse: Validierung der Ordnungsmuster.....	134
	6.7.2 Ambivalenz und Konflikt	136
	6.7.3 Beziehung und Struktur	137
	6.7.4 Persönliche Stile als Ausweg.....	138
	6.7.5 Einübung in Selbsttäuschung.....	140
6.8	Selektive Indikation <i>Welche Therapieziele und Grundkonzepte für welche Persönlichkeitsstörung?</i>	141
	6.8.1 Strukturierte und zielorientierte Therapieangebote: <i>Selbstkontrolle und Selbstvertrauen</i>	142
	6.8.2 Einsichts- und beziehungsorientierte Therapieangebote: <i>Selbstaktualisierung und Offenheit gegenüber Erfahrungen</i>	145
	6.8.3 Training sozialer Fertigkeiten: <i>Prosoziale Autonomie</i>	147
	6.8.4 Interpersonell orientierte Therapieangebote: <i>Vertrauen in soziale Beziehungen</i>	150

6.8.5	Fokusbildung: <i>Psychosoziales Konfliktmanagement</i>	153
6.8.6	Ressourcen-Orientierung: <i>Persönliche Stile als Kompetenzen</i>	155
7	Differenzielle Indikation	
	<i>Störungsspezifische Psychotherapie</i>	158
7.1	Borderline-Persönlichkeitsstörung.....	160
7.1.1	Störungsbild und Ätiologie.....	160
7.1.2	Erste therapeutische Ziele	166
7.1.3	Therapeutische Beziehung	167
7.1.4	Krisenmanagement	169
7.1.5	Thema Missbrauch.....	170
7.1.6	Problemaktualisierung und Problembewältigung	172
7.1.7	Das False-Memory-Syndrom.....	175
7.1.8	Selbstkontrolle und Selbstmanagement	176
7.1.9	Strukturierung des psychosozialen Umfeldes	179
7.1.10	Überlegungen zum Transfer.....	179
7.2	Dissoziale Persönlichkeitsstörung	181
7.2.1	Störungsbild	181
7.2.2	Allgemeine Therapieziele	183
7.2.3	Ein Therapie-Pessimismus ist ungünstig!	185
7.2.4	Verhaltenstherapeutische Trainingsprogramme	188
7.3	Schizotypische Persönlichkeitsstörung.....	191
7.3.1	Störungsbild	191
7.3.2	Therapieziele.....	193
7.3.3	Therapeutische Gesprächsführung.....	195
7.3.4	Patientenschulung als vorrangiges Psychotherapieziel.....	195
7.3.5	Aufbau von Selbstsicherheit und Selbstvertrauen	199
7.4	Schizoide Persönlichkeitsstörung	201
7.4.1	Störungsbild	202
7.4.2	Therapieziele.....	203
7.4.3	Behandlungskonzepte	204
7.4.4	Aktivierung persönlicher Ressourcen	205
7.4.5	Aktivierung sozialer Ressourcen und Transfer	206
7.5	Zwanghafte Persönlichkeitsstörung.....	207
7.5.1	Störungsbild	207
7.5.2	Therapieziele.....	208
7.5.3	Behandlung: selektive Indikation	208
7.5.4	Psychosoziales Konfliktmanagement	212
7.6	Dependente Persönlichkeitsstörung.....	214
7.6.1	Störungsbild	214

7.6.2	Therapieziele.....	215
7.6.3	Therapeutische Beziehung.....	216
7.6.4	Patientenschulung.....	217
7.7	Selbstunsichere und ängstlich-vermeidende Persönlichkeitsstörung.....	219
7.7.1	Störungsbild.....	219
7.7.2	Therapieziele.....	220
7.7.3	Training sozialer Kompetenzen.....	222
7.7.4	Parallelisierung von Gruppentraining und Einzeltherapie.....	231
7.8	Paranoide Persönlichkeitsstörung.....	232
7.8.1	Störungsbild.....	232
7.8.2	Therapieziel: Konfliktberatung.....	234
7.8.3	Psychosoziales Konfliktmanagement.....	236
7.9	Negativistische Persönlichkeitsstörung.....	240
7.9.1	Störungsbild.....	240
7.9.2	Therapieziele.....	241
7.9.3	Komorbidität: Grundlage für die konkrete Therapieplanung.....	243
7.9.4	Therapeutische Beziehung.....	244
7.10	Histrionische Persönlichkeitsstörung.....	246
7.10.1	Störungsbild.....	246
7.10.2	Konkrete Therapieziele und klare Struktur.....	248
7.11	Narzisstische Persönlichkeitsstörung.....	255
7.11.1	Prolog.....	255
7.11.2	Störungsbild.....	257
7.11.3	Therapeutische Ziele.....	260
7.11.4	Analyse.....	262
7.11.5	Supervision und Beratung von Patienten.....	268
7.11.6	Epilog.....	270
8	Adaptive Indikation	
	<i>Krisenprophylaxe und Krisenmanagement</i>	272
8.1	Behandlungsbeginn	
	<i>Flexibilität bereits bei der Planung</i>	274
8.1.1	Solitäre symptomatische psychische Störungen.....	274
8.1.2	Komorbidität.....	275
8.1.3	Persönlichkeitsstörung als Hauptdiagnose.....	279
8.2	Behandlungsverlauf	
	<i>Schweregrad der akuten Störungen</i>	281
8.2.1	Selbst- bzw. Fremdgefährdung, Verlust der Impulskontrolle und gefährvolle Lebenskontexte.....	282
8.2.2	Emotionale Traumatisierung, Hilflosigkeit und Verlust der Selbstkontrolle.....	286

8.2.3	Störungen des Beziehungsverhaltens, psychische Störungen, Konflikte und Belastungen	289
8.2.4	Insuffizienzerleben: Unzufriedenheit und Unerfülltheit	290
8.2.5	Therapeutische Flexibilität.....	291
8.3	Krisenprophylaxe <i>Therapeutische Basisvariablen</i>	292
8.3.1	Komplementarität in der Beziehungsgestaltung	294
8.3.2	Zieltransparenz.....	296
8.3.3	Ermöglichen von Widerspruch	297
8.3.4	Verbindlichkeit	298
8.4	Die Auflösung therapeutischer Krisen <i>Herkömmliche Ansätze</i>	299
8.4.0	Indikatoren für Krisen.....	301
8.4.1	Sind die Krisenindikatoren Ausdruck persönlicher Probleme?	303
8.4.2	Informations- und Kompetenzdefizite auf Seiten der Patienten	306
8.4.3	Zielkonflikte zwischen Patient und Therapeut.....	307
8.5	Krisenmanagement <i>Der therapeutische Dreisatz</i>	310
8.5.1	Sinnsetzung und Ziel-Transparenz für die inhaltliche Position <i>des Patienten</i>	312
8.5.2	Ziel-Transparenz für die inhaltliche Position <i>des Therapeuten</i>	312
8.5.3	Personzentrierte Verantwortungszuweisung.....	314
8.6	Antithetische Auflösung therapeutischer Krisen <i>Ungewöhnliche Beziehungsmuster</i>	320
8.6.1	Die Struktur-Analyse sozialer Beziehungen (SASB)	324
8.6.3	Komplementarität der Beziehung	326
8.6.4	Die Antithese zur Auflösung ungünstiger Interaktionsmuster.....	330
8.6.5	Antithese in der SASB-Track-Version	336
	Anhang: Die Struktur-Analyse Sozialer Beziehungen (SASB; Track-Version)	339
	Literatur	343
	Namenverzeichnis	363
	Sachwortverzeichnis	368