

Inhalt

Vorwort	13
Einführung in die Integrative KVT	14
<i>Harlich H. Stavemann</i>	

I Kognitive Diagnostik 23

1 Problemorientierte Kognitive Psychodiagnostik (PKP): Diagnose – Problemanalyse – Behandlungsplanung	24
<i>Harlich H. Stavemann</i>	
1.1 Kognitive Psychodiagnostik	24
1.2 Was ist das: Problemorientierte Kognitive Psychodiagnostik (PKP)?	26
1.2.1 Problembereiche	26
1.2.2 Problembereiche und ihre typischen Konzepte und Denkstile	29
1.3 Unterschiede zur ICD-10-Diagnostik	31
1.4 Einsatzmöglichkeiten der PKP	34
1.4.1 PKP in der Diagnostik	34
1.4.2 PKP in der Problemanalyse	36
1.5 PKP und daraus stringent abgeleitete Behandlungspläne	42
1.5.1 Problembereiche und ihre Behandlungsstrategie	42
1.5.2 Fallbeispiele	44

II Strategien der Integrativen KVT 51

2 Akzeptanz- und Commitmenttherapie (ACT) in der KVT	52
<i>Kai Born</i>	
2.1 Besonderheiten des Problembereichs	52
2.2 Therapeutisches Vorgehen und Strategie	57
2.3 Typische Probleme	67
2.4 Integration in das KVT-Vorgehen	68
3 Achtsamkeitsbasierte Kognitive Therapie	73
<i>Thomas Heidenreich • Johannes Michalak</i>	
3.1 MBCT und Achtsamkeit	73
3.2 Indikation für Achtsamkeitsbasierte Kognitive Therapie	74

3.3	Theoretischer Hintergrund der Achtsamkeitsbasierten Kognitiven Therapie	77
3.4	Therapeutisches Vorgehen	78
3.4.1	Qualifikation der Kursleiter	79
3.4.2	Aufbau des Gruppenprogramms	80
3.4.3	Kognitiv-behaviorale Therapieelemente	84
3.4.4	Der Gesamtaufbau der Sitzungen	85
3.5	Stand der Forschung	87
3.6	Ausblick	87
4	Metakognitive Therapie	90
	<i>Ulrich Schweiger • Oliver Korn • Lotta Winter • Kai Kahl • Valerija Sipos</i>	
4.1	Metakognition	90
4.2	Grundlagenwissen zur Metakognitiven Therapie	91
4.3	Metakognition und psychische Störungen	97
4.4	Das metakognitive Modell psychischer Störungen	97
4.5	Ziele der Metakognitiven Therapie und Aufbau der Behandlung	99
4.6	Umsetzung der Metakognitiven Therapie	100
4.7	Zentrale Behandlungsstrategien	103
4.7.1	Aufmerksamkeitstraining (Attention Training Technique ATT)	103
4.7.2	Detached Mindfulness	104
4.7.3	Basistechniken, die zur Detached Mindfulness führen	105
4.8	Erarbeiten eines individuellen Fallkonzepts	107
4.9	Manualisierung und wissenschaftliche Fundierung	110
III	Störungsspezifische Behandlungskonzepte	113
5	KVT zur Behandlung affektiver Störungen	114
	<i>Martin Hautzinger</i>	
5.1	Zur Einführung	114
5.2	Akute depressive Episoden bei älteren Patienten	114
5.3	Chronische Depressionen	115
5.4	Diabetes mellitus	118
5.5	Morbus Parkinson	120
5.6	Kognitive Störungen und Demenz	122
5.7	Pflegende Angehörige	123
5.8	Wirksamkeit von CBASP bei chronischer Depression	125
5.9	Psychoanalyse und KVT bei chronischer Depression	126
5.10	Computergestützte Interventionen (internet, online)	127
5.11	Schlussfolgerungen mit Bezug zur Behandlungsleitlinie	128

6	Ambulante KVT bei psychotischen Störungen	132
	<i>Tania Lincoln</i>	
6.1	KVT für psychotische Symptome: Geht das?	134
6.2	Was beinhaltet KVT für psychotische Symptome?	135
6.2.1	Aufbau einer tragfähigen Beziehung	136
6.2.2	Erarbeiten eines Problemmodells	137
6.2.3	Arbeit mit persistierenden Symptomen am Beispiel von akustischen Halluzinationen	138
6.2.4	Kognitive Bearbeitung von Wahn	141
6.2.5	Arbeit am Selbstwert	144
6.2.6	Rückfallprävention	146
6.3	Ist KVT bei Schizophrenie wirksam?	147
6.4	Gibt es besonders effektive Bestandteile?	148
6.5	Für welche Zielgruppen sind KVT-Interventionen geeignet?	148
6.6	Ist KVT für Wahn und Halluzinationen auf die ambulante psychotherapeutische Versorgungspraxis übertragbar?	149
7	KVT bei medizinisch unerklärten Körperbeschwerden und somatoformen Störungen	156
	<i>Maria Kleinstäuber</i>	
7.1	KVT bei somatoformen Störungen: Wo liegen die Ansatzpunkte?	158
7.2	KVT bei somatoformen Störungen: Die wichtigsten Module und Inhalte	161
7.2.1	Maßnahmen zum Aufbau einer vertrauensvollen therapeutischen Beziehung und Therapiemotivation	161
7.2.2	Erweiterung der Krankheitsattributionen der Patienten und Psychoedukation	162
7.2.3	Stressmanagement und Biofeedback	164
7.2.4	Techniken zur Aufmerksamkeitslenkung	165
7.2.5	Kognitive Umstrukturierung dysfunktionaler, symptombezogener Kognitionen	165
7.2.6	Maßnahmen zum Abbau von Krankheitsverhalten	168
7.3	KVT bei somatoformen Störungen: Wirksamkeit	169
7.4	Ausblick	170
8	Metakognitives Training bei Depression (D-MKT)	175
	<i>Lena Jelinek • Marit Hauschildt • Steffen Moritz</i>	
8.1	Fokus des Metakognitiven Trainings (MKT)	175
8.2	Kasuistik	176
8.3	Indikation	177
8.4	Hinweise zur praktischen Durchführung des D-MKT	178

8.4.1	Allgemeines	178
8.4.2	Handlungsleitende Motive bei der Trainingsdurchführung	179
8.4.3	Wiederkehrende Strukturelemente des D-MKT	180
8.5	Module und modulspezifische Hinweise	182
8.5.1	Modul 1	183
8.5.2	Modul 2	184
8.5.3	Modul 3	186
8.5.4	Modul 4	188
8.5.5	Modul 5	189
8.5.6	Modul 6	191
8.5.7	Modul 7	192
8.5.8	Modul 8	194
8.6	Stand der Forschung	196
9	Therapie der chronischen Depression mit dem Cognitive Behavioral Analysis System of Psychotherapy (CBASP)	201
	<i>Ulrich Schweiger • Jan Philipp Klein • Valerija Sipos</i>	
9.1	Theoretischer Hintergrund	201
9.2	Kommunikation chronisch depressiver Patienten	203
9.3	Das Modell interpersoneller Reaktionstendenzen	205
9.4	Das Störungsmodell in CBASP	207
9.5	Die Situationsanalyse	208
	Arbeitsblatt 1: Situationsanalyse Erhebungsphase	209
	Arbeitsblatt 2: Situationsanalyse Überarbeitungsphase	210
9.5.1	Kriterien der Erhebungsphase	211
9.5.2	Vorgehen in der Überarbeitungsphase	213
9.6	Interpersonelle Diskriminationsanalyse	217
9.7	Consequation-Strategien	220
9.8	Indikationen und Kontraindikationen	221
9.9	Manualisierung, Erfolgskriterien, empirische Absicherung	222
10	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen im Kindes- und Jugendalter	227
	<i>Angelika A. Schlarb</i>	
10.1	Diagnostik von Schlafproblemen im Kindes- und Jugendalter	228
10.1.1	Schlafstagebuch	228
10.1.2	Sleep Disturbance Scale for Children (SDSC)	229
10.1.3	Epworth Sleepiness Scale für Kinder und Jugendliche (ESS-K)	229
10.1.4	Children Sleep Habits Questionnaire (CSHQ-DE)	230
10.1.5	Sleep Self Report (SSR-DE)	230
10.1.6	Schlaflabor	230

10.1.7	Kinderschlaf-Comic (CSC)	231
10.2	Interventionselemente	231
10.2.1	Schlafedukation und Schlafhygiene	231
10.2.2	Stimuluskontrolle und strukturierte Bettroutine	232
10.2.3	Extinktion	232
10.2.4	Entspannungstechniken	232
10.2.5	Kognitive Umstrukturierung	233
10.2.6	Imaginative Verfahren / moderne Hypnotherapie	233
10.2.7	Schlafrestriktion	234
10.2.8	Mini-KiSS: Therapie von Schlafstörungen im frühen Kindesalter	234
10.2.9	KiSS: Therapie von Schlafstörungen bei Kindern	236
10.2.10	JuSt: Schlaftraining mit Jugendlichen	238
10.3	Fazit	239
11	IRRT (Imagery Rescripting & Reprocessing Therapy) – Bearbeitung belastender Bilder auf der <i>inneren Bühne</i>	243
	<i>Mervyn Schmucker • Rolf Köster</i>	
11.1	IRRT-Behandlungsprinzipien	244
11.1.1	Arbeit in der Imagination auf der <i>inneren Bühne</i>	244
11.1.2	Sokratische Haltung des Therapeuten	244
11.1.3	Arbeit mit verschiedenen Persönlichkeitsanteilen	245
11.1.4	Sprachliche Genauigkeit	245
11.1.5	Konzeptuelle Genauigkeit	247
11.2	IRRT-Behandlungsablauf	248
11.2.1	Indikation und Behandlungsplanung	248
11.2.2	Die drei Phasen einer IRRT-Sitzung	249
11.2.3	Der konkrete Ablauf einer IRRT-Sitzung	250
11.2.4	IRRT bei anhaltenden Trauerstörungen	254
11.2.5	Reine IRRT-Phase-3-Sitzungen	255
11.3	Wirksamkeit der IRRT	257
11.4	Weiterbildungsmöglichkeiten	257
	Autorenverzeichnis	259
	Sachwortverzeichnis	261