

Inhalt

Vorwort	11
Einleitung	12
1 Problemorientierte Kognitive Psychodiagnostik: Diagnose – Problemanalyse – Behandlungsplanung	19
<i>Harlich H. Stavemann</i>	
1.1 Kognitive Psychodiagnostik	19
1.2 Was ist das: Problemorientierte Kognitive Psychodiagnostik (PKP)?	20
1.2.1 Problembereiche	21
1.2.2 Problembereiche und ihre typischen kognitiven Konzepte	24
1.3 Unterschiede zur ICD-10-Diagnostik	25
1.4 Einsatzmöglichkeiten der PKP	28
1.4.1 PKP in der Diagnosestellung	28
1.4.2 PKP in der Problemanalyse	30
1.5 PKP und die daraus abgeleiteten Behandlungspläne	37
1.5.1 Problembereiche und ihre Behandlung	37
1.5.2 Fallbeispiele	39
2 KVT bei Kindern und Jugendlichen	43
<i>Angelika A. Schlarb</i>	
2.1 Kognitive Entwicklung in Kindheit und Jugend	44
2.2 Risikofaktoren	48
2.3 Erziehungsverhalten der Eltern	49
2.4 Indikation von KVT bei Kindern und Jugendlichen	49
2.5 Beschreibung des Vorgehens mit Fallbeispielen	50
2.5.1 ADHS	50
2.5.2 Angststörungen	52
2.5.3 Depression	54
2.5.4 Bipolare Störungen	56
2.5.5 Störung des Sozialverhaltens	58
2.5.6 Bauchschmerzen/Psychosomatische Beschwerden	59
2.5.7 Schlafstörungen	61
2.6 Ausblick	63

3	Kognitive Therapie mit älteren Patienten	69
	<i>Martin Hautzinger</i>	
3.1	Zur Einführung: Eine Fallgeschichte	69
3.2	Akute depressive Episoden	71
3.3	Chronische Depressionen	72
3.4	Diabetes mellitus	76
3.5	Morbus Parkinson	79
3.6	Kognitive Störungen und Demenz	81
3.7	Pflegende Angehörige nach Schlaganfall	81
3.8	Fazit	85
4	Achtsamkeitsbasierte Kognitive Therapie	87
	<i>Thomas Heidenreich • Johannes Michalak</i>	
4.1	MBCT und Achtsamkeit	88
4.2	Indikation für Achtsamkeitsbasierte Kognitive Therapie	88
4.3	Theoretischer Hintergrund der Achtsamkeitsbasierten Kognitiven Therapie	91
4.4	Beschreibung des therapeutischen Vorgehens	92
4.4.1	Qualifikation der Kursleiter	93
4.4.2	Aufbau des Gruppenprogramms	94
4.4.3	Kognitiv-behaviorale Therapieelemente	98
4.4.4	Der Gesamtaufbau der Sitzungen	99
4.5	Stand der Forschung	101
4.6	Ausblick	102
5	Metakognitive Therapie	105
	<i>Ulrich Schweiger • Oliver Korn • Lotta Winter • Kai Kahl • Valerija Sipos</i>	
5.1	Metakognition	105
5.2	Grundlagenwissen zur Metakognitiven Therapie	106
5.3	Metakognition und psychische Störungen	112
5.4	Das metakognitive Modell psychischer Störungen	112
5.5	Ziele der Metakognitiven Therapie und Aufbau der Behandlung	114
5.6	Umsetzung der Metakognitiven Therapie	115
5.7	Zentrale Behandlungsstrategien	118
5.7.1	Aufmerksamkeitstraining (Attention Training Technique ATT)	118
5.7.2	Detached Mindfulness	119
5.7.3	Basistechniken, die zur Detached Mindfulness führen	120
5.8	Erarbeiten eines individuellen Fallkonzepts	122
5.9	Manualisierung und wissenschaftliche Fundierung	125

6	Therapie der chronischen Depression mit dem Cognitive Behavioral Analysis System of Psychotherapy (CBASP)	127
	<i>Ulrich Schweiger • Jan Philipp Klein • Valerija Sipos</i>	
6.1	Theoretischer Hintergrund	127
6.2	Kommunikation chronisch depressiver Patienten	129
6.3	Das Modell interpersoneller Reaktionstendenzen	131
6.4	Das Störungsmodell in CBASP	133
6.5	Die Situationsanalyse	134
6.5.1	Kriterien der Erhebungsphase	137
6.5.2	Vorgehen in der Überarbeitungsphase	139
6.6	Interpersonelle Diskriminationsanalyse	143
6.7	Consequation-Strategien	146
6.8	Indikationen und Kontraindikationen	148
6.9	Manualisierung, Erfolgskriterien, empirische Absicherung	148
7	Schematherapie bei Persönlichkeitsstörungen	153
	<i>Christine Zens • Gitta Jacob</i>	
7.1	Theoretischer Hintergrund	153
7.2	Indikation und Kontraindikation	155
7.3	Grundlagen der Schematherapie	155
7.4	Der Schemamodus-Ansatz	159
7.4.1	Kindmodi	160
7.4.2	Dysfunktionale Elternmodi	160
7.4.3	Die dysfunktionalen Bewältigungsmodi	161
7.4.4	Der gesunde Erwachsenenmodus	163
7.5	Therapeutisches Vorgehen	167
7.5.1	Erstellen eines Fallkonzepts	167
7.5.2	Ablauf einer Schematherapie	167
7.5.3	Schematherapeutische Interventionsstrategien	170
7.6	Störungsspezifische Modusmodelle	173
7.6.1	Die Borderline-Persönlichkeitsstörung	173
7.6.2	Die narzisstische Persönlichkeitsstörung	174
7.6.3	Die antisoziale Persönlichkeitsstörung (Forensik)	175
7.7	Überblick über die Studienlage	177
8	Ambulante KVT bei psychotischen Störungen	179
	<i>Tania Lincoln</i>	
8.1	KVT für psychotische Symptome: Geht das?	181
8.2	Was beinhaltet KVT für psychotische Symptome?	182

8.2.1	Aufbau einer tragfähigen Beziehung	183
8.2.2	Erarbeiten eines Problemmodells	184
8.2.3	Arbeit mit persistierenden Symptomen am Beispiel von akustischen Halluzinationen	184
8.2.4	Kognitive Bearbeitung von Wahn	188
8.2.5	Arbeit am Selbstwert	191
8.2.6	Rückfallprävention	193
8.3	Ist KVT bei Schizophrenie wirksam?	194
8.4	Für welche Zielgruppen sind KVT-Interventionen geeignet?	195
8.5	Ist KVT für Wahn und Halluzinationen auf die ambulante psychotherapeutische Versorgungspraxis übertragbar?	195
	Autorenverzeichnis	201
	Sachwortverzeichnis	203