Inhalt

Vorv	vort :	zur 5. Auflage	15
Ents	pann	ungsverfahren — eine Einführung	17
	Fran	z Petermann • Dieter Vaitl	
	1	Vom Alltagsverständnis zur wissenschaftlichen Methode	17
	2	Durchbrechen der Schulenbarrieren	18
	3	Das Wirkspektrum	20
	4	Gemeinsamkeiten	21
	5	Anerkannte psychologische Interventionsmethoden	23
	6	Entwicklungsrichtungen der Forschung	24
	7	Kultur der Entspannung	25
	8	Problemfelder und Störungsbilder bei Erwachsenen	26
	9	Problemfelder und Störungsbilder bei Kindern	
		und Jugendlichen	27
	10	Fachliche Kompetenz	27
Teil	I	Grundlagen der Entspannung	33
1	Neu	robiologische Grundlagen der Entspannungsverfahren	35
	Diet	er Vaitl	
	1.1	Einleitung	35
	1.2	Die Entspannungsreaktion	35
	1.3	Zentralnervöse Prozesse	39
	1.4	Entspannungszustand und Bewusstseinsveränderung	44
	1.5	Psychophysiologie der Interozeption	45
	1.6	Entspannungsprozess – praktische Konsequenzen	49
2	Psy	chopharmaka und Entspannungsverfahren	52
	Petra	a Netter	
	2.1	Einführung	52
	2.2	Übersicht über Substanzgruppen, ihre Angriffsorte	
		und Indikationen	53
	2.3	Über neuromuskuläre Mechanismen wirksame	
		Entspannungstherapeutika	57
	2.4	Über psychische Mechanismen wirksame	
		Entspannungstherapeutika	59
	2.5	Über vegetative Mechanismen wirksame	
		Entspannungstherapeutika	67

	2.6	Probleme der Langzeittherapie, Absetzphänomene und Absetzstrategien	71
	2.7	Akzeptanz von Pharmakotherapie bei Patienten	/1
		und Therapeuten	73
	2.8	Pharmaka und Psychotherapie – Ergänzung oder Alternative?	74
Teil	II	Entspannungsverfahren	77
3	Auto	genes Training	79
	Dieter	r Vaitl	
	3.1	Einführung	79
	3.2	Rahmenbedingungen	80
	3.3	Physiologische Effekte des autogenen Trainings	84
	3.4	Psychische Effekte des autogenen Trainings	88
	3.5	Indikation des autogenen Trainings	89
	3.6	Kontraindikation des autogenen Trainings	90
	3.7	Das Abbruch-Phänomen	91
	3.8	Die Wirksamkeit des autogenen Trainings	92
	3.9	Ausblick	94
4	Biofe	edback	97
	Dieter	r Vaitl • Winfried Rief	
	4.1	Vorbemerkung	97
	4.2	EEG-Feedback	98
	4.3	EMG-Feedback	101
	4.4	Vasomotorisches Feedback	105
	4.5	Kardiovaskuläres Feedback	108
	4.6	Die Akzeptanz des Biofeedbacks	110
5	Hypr	nose	113
	Hans-Christian Kossak		
	5.1	Historischer Abriss	113
	5.2	Definition und Abgrenzung der Hypnose	113
	5.3	Theorien der Hypnose	114
	5.4	Suggestion, Hypnotisierbarkeit und Hypnosetiefe	115
	5.5	Induktion	116
	5.6	Das Verhalten in Hypnose	117
	5.7	Hypnose in Kombination mit anderen Therapieverfahren	118
	5.8	Indikation der Hypnose	118
	5.9	Formen der Hypnose	119
	5.10	Hypnose als Entspannungsverfahren	120

	5.11	Anwendung in der Therapie	121
	5.12	Gefahren und Grenzen, Showhypnose	124
	5.13	Effektivität der Hypnose	126
	5.14	Ausbildung	127
6	lmag	gination	130
	Franz	Petermann • Michael Kusch	
	6.1	Einleitung	130
	6.2	Ausgewählte imaginative Techniken	130
	6.3	Wirkgrößen	136
	6.4	Effektkontrolle und Schlussfolgerungen	139
7	Medi	itation	145
	Ulricl	ı Ott	
	7.1	Einleitung	145
	7.2	Meditationsmethoden	145
	7.3	Forschungsstand	148
	7.4	Klinische Anwendung	150
	7.5	Ausblick	151
8	Prog	ressive Muskelentspannung	154
	Alfon	s Hamm	
	8.1	Theoretische Grundannahmen	154
	8.2	Induktionstechnik	155
	8.3	Post-Jacobson'sche Varianten der progressiven Muskel-	
	0.4	entspannung	159
	8.4	Progressive Muskelentspannung als »coping skill«	162
	8.5 8.6	Wirksamkeit der progressiven Muskelentspannung Ausblick	164 170
	0.0		170
Teil	Ш	Anwendungsbereiche bei Erwachsenen	173
9	Stres	s und stressabhängige körperliche Störungen	175
	Beate	Ditzen • Ulrike Ehlert	
	9.1	Symptomatik	175
	9.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	
		für Entspannungsverfahren	181
	9.3	Vorgehen	182
	9.4	Weiterentwicklung und neuere Ansätze	185
	9.5	Indikation und Kontraindikation	186
	9.6	Empirische Absicherung	187

10	Angs	tstörungen	190	
	Alfons Hamm			
	10.1	Symptomatik	190	
	10.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt		
		für Entspannungsverfahren	194	
	10.3	Vorgehen	197	
	10.4	Empirische Absicherung	200	
11	Sozia	lle Phobie/Soziale Angststörung und		
		eidend-selbstunsichere Persönlichkeitsstörung	202	
		as Heidenreich • Katrin Junghanns-Royack		
	11.1	Symptomatik	202	
	11.2	Spezifische Störungsmodelle als Ansatzpunkt		
		für Entspannungsverfahren	208	
	11.3		211	
	11.4		213	
	11.5	Empirische Absicherung	213	
12	Δsth	ma bronchiale	216	
_		e de Vries • Franz Petermann	210	
	12.1		216	
	12.1	Symptomatik Specifieches Störungsmadell als Apsatzmunkt	216	
	12,2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt für Entspannungsverfahren	218	
	12.3		218	
	12.3		218	
	12.4	Empirische Absicherung	224	
10	12.3	Emphrische Absieherung	223	
13	Herz.	-Kreislauf-Erkrankungen	230	
	Wolfg	ang Linden • Lutz Mussgay		
	13.1	Symptomatik	230	
	13.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt		
		für Entspannungsverfahren	231	
	13.3	Vorgehen	233	
	13.4	Indikation und Kontraindikation	236	
	13.5	Empirische Absicherung	237	
14	Insor	nnien	242	
	Christine Carl • Dieter Riemann			
	14.1	Symptomatik	242	
	14.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt		
		für Entspannungsverfahren	243	

	14.3	Vorgehen	245
	14.4	Indikation und Kontraindikation	248
	14.5	Empirische Absicherung	248
15	Schm	nerzen	252
	Wolf-	Dieter Gerber • Michael Siniatchkin	
	15.1	Symptomatik	252
	15.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	
		für Entspannungsverfahren	255
	15.3	Vorgehen	258
	15.4	Indikation und Kontraindikation	263
	15.5	Empirische Absicherung	263
16	Fibro	omyalgie	266
	Kati T	Thieme	
	16.1	Symptomatik	266
	16.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	
		für Entspannungsverfahren	267
	16.3	Vorgehen	269
	16.4	Indikation und Kontraindikation	273
	16.5	Empirische Absicherung	274
17	Psyc	hoonkologie	279
	Anja l	Mehnert	
	17.1	Symptomatik	279
	17.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	
		für Entspannungsverfahren	280
	17.3	Vorgehen	281
	17.4	Indikation und Kontraindikation	284
	17.5	Empirische Absicherung	285
18	Sugg	gestions-, Entspannungs- und Hypnose-Verfahren	
	in de	r Zahnheilkunde	287
	Thom	as G. Wolf	
	18.1	Anwendungsbereiche	287
	18.2	Spezifisches Störungsmodell	288
	18.3	Vorgehen	288
	18.4	Indikationen/Kontraindikationen	293
	18.5	Behandlungsmethoden	295
	18.6	Empirische Absicherung	296

19	Sexu	elle Funktionsstörungen	298
	Beatrix Gromus		
	19.1 19.2	Symptomatik Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	298
		für Entspannungsverfahren	300
	19.3	Vorgehen	301
	19.4 19.5	Indikation und Kontraindikation Empirische Absicherung	304 305
20			
20		itoforme Störungen	307
	Alexar	ndra Martin • Winfried Rief	
	20.1	Symptomatik	307
	20.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	
		für Entspannungsverfahren	309
	20.3	Vorgehen	312
	20.4	Modifikation des Standardvorgehens	315
	20.5	Indikation und Kontraindikation	316
	20.6	Empirische Absicherung	316
21	Burne	out	320
	Götz N	Mundle	
	21.1 21.2	Symptomatik Spezifische Störungsmodelle als Ansatzpunkt	320
		für Entspannungsverfahren, Achtsamkeit und Meditation	324
	21.3	Vorgehen	327
	21.4	Indikation und Kontraindikation	330
	21.5	Empirische Absicherung	330
22	Sport	t und Bewegung	335
	Michael Kellmann • Jürgen Beckmann		
	22.1	Problematik	335
	22.2	Funktionen des Entspannungstrainings im Sport	336
	22.3	Vorgehen	339
	22.4	Modifikation des Standardvorgehens	341
	22.5	Indikation und Kontraindikation	343

Teil	IV	Anwendungsbereiche bei Kindern und Jugendlichen	345	
23	Agg	ressives Verhalten	347	
		te Petermann • Franz Petermann		
	23.1 23.2		347	
	23.3	für Entspannungsverfahren Vorgehen	348 351	
	23.4	C	358	
	23.5		359	
24	Δηα	ststörungen	363	
		te Petermann	303	
	24.1 24.2	Symptomatik	363	
		für Entspannungsverfahren	364	
	24.3	Vorgehen	366	
		Indikation und Kontraindikation	368	
	24.5	Empirische Absicherung	369	
25	Chro	onische Kopfschmerzen	372	
	Gabr	iele Gerber-von Müller • Michael Siniatchkin • Wolf-Dieter Gerber		
	25.1 25.2		372	
		für Entspannungsverfahren	375	
	25.3		378	
	25.4 25.5	Indikation und Kontraindikation Empirische Absicherung	380 380	
26	Fun	ktioneller Bauchschmerz	385	
	Meinolf Noeker			
	26.1	Symptomatik	385	
	26.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt		
		für Entspannungsverfahren	387	
	26.3	Vorgehen	388	
	26.4	Indikation und Kontraindikation	395	
	26.5	Empirische Absicherung	398	

27	Aufn	nerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörungen	401
	Helmut Saile		
	27.1	Symptomatik	401
	27.2	• •	
		für Entspannungsverfahren	402
	27.3	Vorgehen	405
	27.4	Modifikation des Standardvorgehens	407
	27.5	Indikation und Kontraindikation	408
	27.6	Empirische Absicherung	408
28	Neur	odermitis	411
	Ulrike	e Petermann • Blanka Hartmann • Franz Petermann	
	28.1	Symptomatik	411
	28.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	
		für Entspannungsverfahren	413
	28.3	Vorgehen	416
	28.4	Indikation und Kontraindikation	418
	28.5	Empirische Absicherung	418
29	Schm	nerz bei invasiven Behandlungen	423
	Meinolf Noeker • Franz Petermann		
	29.1	Problematik	423
	29.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	
		für Entspannungsverfahren	425
	29.3	Vorgehen	428
	29.4	Modifikation des Standardvorgehens	434
	29.5	Indikation und Kontraindikation	436
	29.6	Empirische Absicherung	436
30	Stres	s	439
	Petra Hampel • Franz Petermann		
	30.1	Symptomatik	439
	30.2	Spezifisches Störungsmodell als Ansatzpunkt	
		für Entspannungsverfahren	441
	30.3	Vorgehen	443
	30.4	Indikation und Kontraindikation	448
	30.5	Empirische Absicherung	449
Glos	sar		452
Auto	renve	erzeichnis	464
Sach	worts	verzeichnis	467