

Inhalt

	Vorwort	9
1	Verhaltensdiagnostik	11
	<i>Franz J. Schermer</i>	
1.1	Theoretische Grundlagen.....	11
1.1.1	Unterschiedliche Zielperspektiven der psychologischen Diagnostik: Verhalten, Persönlichkeit und Klassifikation	11
1.1.2	Verhaltensdiagnostische Basis: Experiment und Operationalisierung.....	13
1.1.3	Aufgaben und Struktur des verhaltensdiagnostischen Prozesses	15
1.2	Praktische Vorgehensweise	19
1.2.1	Beschreibung des Anliegens oder Problems als Ausgangspunkt: Präzisierung der abhängigen Variable.....	19
1.2.1.1	Qualitative Beschreibung: Kennzeichnung der Manifestationsebenen	20
1.2.1.2	Quantitative Beschreibung: Messung durch spezifische Parameter	22
1.2.2	Funktionale Analyse als Ursachenbestimmung und Ursachenprüfung: Suche nach den unabhängigen Variablen	25
1.2.2.1	Begriffsbestimmung: Funktionale Beziehungen und funktionale Analyse.....	26
1.2.2.2	Bestimmung der relevanten Inhalte	29
1.2.2.3	Hypothesengeleitetes und -prüfendes Vorgehen	35
1.2.3	Zielanalyse	41
1.2.4	Planung und Kontrolle der Intervention	44
1.3	Verhaltensdiagnostik und Soziale Arbeit	46
2	Operante Methoden	50
	<i>Franz J. Schermer</i>	
2.1	Theoretische Grundlagen: Analyseeinheiten, Lernprinzipien und Dokumentation.....	51
2.1.1	Individuum: Verhalten (R)	51
2.1.2	Externale und internale Wirklichkeit: diskriminative (S ^p) und verstärkende (S ^r) Stimuli.....	53

2.1.3	Dreifachkontingenz und Lernprinzipien	55
2.1.4	Dokumentation und Evaluation des Interventionsverlaufs	58
2.2	Praktische Vorgehensweise.....	62
2.2.1	Positive Verstärkung als Strategie der Festigung eines Verhaltens	62
2.2.1.1	Einteilung und Diagnose von positiven Verstärkern	63
2.2.1.2	Verstärkungspläne.....	67
2.2.1.3	Allgemeine Anwendungsregeln bzw. -empfehlungen.....	70
2.2.2	Positive Verstärkung als Strategie zum Aufbau von Verhalten	72
2.2.2.1	Verhaltensformung (shaping)	73
2.2.2.2	Reaktionsverkettung (chaining)	75
2.2.3	Positive Verstärkung als Strategie des Abbaus von Verhalten: Differenzielle Verstärkung	78
2.2.4	Strategien der Bestrafung.....	80
2.2.4.1	Bestrafung durch einen negativen Reiz (negativer Verstärker).....	80
2.2.4.1.1	Einteilung, Diagnose und Einsatz von negativen Verstärkern	80
2.2.4.1.2	Nebeneffekte und Legitimationskriterien	82
2.2.4.2	Bestrafung durch Entzug eines positiven Reizes.....	84
2.2.4.2.1	Löschung (Extinktion)	84
2.2.4.2.2	Time-Out.....	86
2.2.4.2.3	Response Cost.....	89
2.2.5	Verhaltensvertrag.....	90
2.3	Operante Methoden in der Sozialen Arbeit	94
3	Kognitive Verhaltensmodifikation	96
	<i>Angelika Weber</i>	
3.1	Theoretische Grundlagen	96
3.1.1	Historische Entwicklung.....	96
3.1.2	Grundannahmen.....	99
3.1.3	ABC-Modell.....	103
3.1.4	Störungsmodell	105
3.2	Der Prozess der kognitiven Verhaltensmodifikation	107
3.2.1	Erfassung und Identifikation dysfunktionaler Kognitionen.....	108
3.2.2	Veränderung dysfunktionaler Kognitionen.....	116
3.2.3	Einübung situationsadäquater Kognitionen	122
3.2.4	Überprüfung der Wirksamkeit der kognitiven Verhaltensmodifikation.....	123
3.2.5	Allgemeine Hinweise zur Durchführung.....	124
3.3	Kognitive Verhaltensmodifikation und Soziale Arbeit	125

4	Rollenspiel	128
	<i>Arno Drinkmann</i>	
4.1	Einführung	128
4.2	Theoretische Grundlagen.....	132
4.2.1	Elemente und Ebenen im Rollenspiel.....	132
4.2.2	Lernprinzipien.....	133
4.2.3	Ziele und Funktionen.....	136
4.3	Praktische Durchführung	138
4.3.1	Ebene „Training“	140
4.3.2	Ebene „Sitzung“.....	143
4.3.3	Ebene „Rollenspiel“	144
4.3.3.1	Wer spielt?	146
4.3.3.2	Was wird gespielt?.....	147
4.3.3.3	Was ist das Ziel?	151
4.3.3.4	Mitspieler auswählen und instruieren.....	153
4.3.3.5	Selbstinstruktion und Fokussierung.....	154
4.3.3.6	Modellvorgabe	156
4.3.3.7	Spielphase	157
4.3.3.8	Nachbesprechung.....	160
4.3.3.9	Abschluss	163
4.3.3.10	Videoeinsatz.....	163
4.3.3.11	Kommunikationsebenen	164
4.3.3.12	Schwierigkeiten, Problemfälle.....	166
4.4	Anwendung in der Sozialen Arbeit.....	167
4.4.1	Varianten von Rollenspielen.....	167
4.4.2	Indikationsbereiche	168
4.4.3	Programme für Professionelle	170
4.5	Evaluation	170
5	Entspannungsverfahren	172
	<i>Georg Jungnitsch</i>	
5.1	Allgemeines	172
5.2	Entspannungsverfahren und ihre praktische Durchführung	176
5.2.1	Progressive Muskelentspannung	176
5.2.1.1	Indikation und Kontraindikation.....	178
5.2.1.2	Durchführung der progressiven Muskelentspannung.....	178
5.2.1.2.1	Phase der Einleitung	179
5.2.1.2.2	Herstellen entspannungsfördernder äußerer Bedingungen.....	180

5.2.1.2.3	Spezifische Entspannungsinstruktion	181
5.2.1.2.4	Ausleiten der Entspannung	182
5.2.1.3	Struktur einer Gruppe zur progressiven Muskelentspannung.....	183
5.2.1.4	Übertragung in den Alltag.....	186
5.2.1.5	Besonderheiten.....	188
5.2.1.6	Effektivität	189
5.2.2	Autogenes Training.....	190
5.2.2.1	Indikation und Kontraindikation.....	191
5.2.2.2	Durchführung des autogenen Trainings.....	195
5.2.2.2.1	Phase der Einleitung.....	191
5.2.2.2.2	Herstellen entspannungsfördernder Bedingungen	192
5.2.2.2.3	Spezifische Entspannungsinstruktion	193
5.2.2.2.4	Ausleiten der Entspannung	194
5.2.2.3	Besonderheiten.....	195
5.2.2.4	Effektivität	195
5.2.3	Biofeedback	196
5.2.3.1	Indikation und Kontraindikation.....	197
5.2.3.2	Durchführung des Biofeedback	198
5.2.3.2.1	Phase der Einleitung.....	198
5.2.3.2.2	Herstellen fördernder Bedingungen	199
5.2.3.2.3	Durchführung.....	199
5.2.3.3	Effektivität	200
5.2.4	Hypnose	200
5.2.4.1	Indikation und Kontraindikation.....	202
5.2.4.2	Durchführung.....	203
5.2.4.3	Effektivität	204
5.2.5	Entspannungsverfahren bei Kindern.....	205
5.2.5.1	Indikation	205
5.2.5.2	Durchführung.....	206
5.2.5.2.1	Kombiniertes Entspannungsverfahren	206
5.2.5.2.2	Verfahren zur Visualisierung bei chronisch kranken Kindern	207
5.2.5.3	Effektivität	209
5.3	Schlussbetrachtung.....	209
Literaturverzeichnis.....		210
Sachregister		228