

Inhaltsverzeichnis

Einführung	1
1 Beschreibung der Störung	4
1.1 Geschichte des Psychosebegriffes	4
1.2 Definition von wahnhafter und halluzinatorischer Symptomatik	4
1.3 Epidemiologie	6
1.4 Differenzialdiagnosen	8
1.5 Verlauf und Prognose	8
2 Störungstheorien und -modelle	9
2.1 Dopamin als der Wind im Feuer der Psychose und aktivierte Hirnzentren	9
2.2 Die Salience-Hypothese	12
2.3 Der Wahn als subjektives Erklärungsmodell und fehlerhafte kognitive Prozesse	12
2.4 Die Salience attenuation-Hypothese der Neuroleptikawirkung	14
2.5 Die Rolle der Emotionen bei der Entstehung, Ausgestaltung und Aufrechterhaltung von wahnhafter und halluzinatorischer Symptomatik	15
3 Diagnostik und Indikation	19
3.1 Verhaltenstherapeutische Fallkonzeptualisierung verändert an sich	19
3.2 Instrumente zur Erfassung halluzinatorischer und wahnhafter Symptomatik	21
3.3 Instrumente zur Erfassung des sozialen Funktionsniveaus	23
3.4 Instrumente zur Erfassung affektiver Begleitsymptomatik und von Selbstkonzeptaspekten	24
4 Behandlungsstrategien	25
4.1 Allgemeine Aspekte der Behandlung	25
4.1.1 Ziele und Elemente der Behandlung	25

4.1.2	Planung der Behandlungssitzung	29
4.1.3	Patienten überhaupt in Behandlung bekommen: Die „Engagement“-Phase	31
4.1.4	Aufbau einer stabilen therapeutischen Arbeitsbeziehung	35
4.1.5	Besondere Aspekte der Patientenführung bei chronischer Positivsymptomatik	44
4.2	Kognitiv-verhaltenstherapeutische Strategien bei chronischem Stimmenhören	45
4.2.1	Abbau von Angst und Aufbau von Kontrolle: Focusing-Techniken	45
4.2.2	Veränderung von Bewertungsprozessen beim Stimmenhören	49
4.2.3	Verbesserung der Bewältigungsstrategien	51
4.3	Kognitiv-verhaltenstherapeutische Interventionen bei chronischem Wahn	59
4.3.1	Schaffung der Voraussetzungen: Normalizing und Erfahrungsanalogien	59
4.3.2	Strategien der kognitiven Umstrukturierung bei persistierendem Wahn	64
4.3.3	Widerspruch und Bestätigung der eigenen Erfahrungen (Evidence for and against)	73
4.3.4	Realitätstestung und Verhaltensexperiment	77
4.3.5	Langzeitstabilisierung der erreichten Therapieeffekte	80
5	Empirische Belege für die Wirksamkeit von Behandlung bei chronischem Stimmenhören und persistierendem Wahn	80
5.1	Kognitiv-verhaltenstherapeutische Ansätze	80
5.2	Pharmakologische Ansätze	82
6	Schlussbemerkungen	85
7	Literatur	86
8	Anhang	92
	Das Coping Interview nach Coleman	92
	Rating-Skala zur Erfassung wahnhafter und halluzinatorischer Symptomatik (PSYRATS)	98
	Beliefs About Voices Questionnaire (BAVQ-R)	106
	ABC der Bewältigungsstrategien	110

Karten:

Checkliste zur Behandlungsplanung
Strategiekärtchen Stimmenhören