Inhalt

Prolog		13
Danksaş	gung	13
1. KAPITI		
Einfüh	· ·	1.5
Eine üb	perraschende Begegnung – wer sind Messies?	15
2. Kapit		
_	isende Erfahrungen mit der Messie-Problematik ohne	
Kenntn	is des Messie-Konzepts	21
2.1	Anliegen und Beschwerden von Frau R.	21
2.2	Lebensgeschichte	22
2.3	Beziehungserfahrungen in der Behandlung	37
2.4	Erfahrungen im analytischen Gespräch	43
2.5	Ergebnisse und Diskussion	54
3. Kapit	EL	
Anmerk	kungen zur Theorie	58
3.1	Zwanghafte und zwanglose Wiederholungen –	
	gezwungenes und gewolltes Verhalten	58
3.2	Zur Theorie der Sucht	58
3.3	Das prozedurale Unbewusste (Eric R. Kandel)	60
3.4	Zur Theorie der Zwangsstörung	62
3.4.1	Freuds Vorstellungen zu äußerem Zwang und	
	Zwangsneurose	62
3.4.2		
	über starken Zwang in der Reinlichkeitserziehung einer Patientin	65
3.4.3		O.J
J. 4 .J	zur Zwangsstörung	68
3.4.4		70
	Neuropsychotherapie	72

3.5	Zur Theorie des Sammelns	72
3.6	Die Kasuistik von Frau R. und die Theorie von Sucht	
	und Zwangsstörung	74
3.7	Die Kasuistik von Frau R. – ein Schlüssel	
	zum Verständnis der Messie-Störung?	76
4. KAPIT	EL	
Unend	ich unaufgeräumt, oft grenzenlos gesammelt und	
unpünl	ktlich – das klinische Bild des Messie-Syndroms	77
4.1	Grundlagen meiner Erfahrungen mit Messies	77
4.2	Wie Messies auftreten	78
4.3	Messies, ihre Scham und Verschlossenheit über	
	ihre Sammlung und ihr häusliches Durcheinander	78
4.4	Oft unpünktliche Messies	80
4.5	Das soziale Profil der Messies in meiner Praxis	82
4.5.1	Geschlecht	82
4.5.2	Alter	82
4.5.3	Berufe	83
4.6	Erfahrungen und Beschwerden, die bei den	
	Erstkonsultationen vermittelt wurden	83
4.7	Familiäre Unordnung und familiäres Chaos	
	mit sozialer Zurückgezogenheit oder Verschlossenheit	
4.8	im Mittelpunkt der Störung	87
	Aktives oder passives Unterwerfungsmuster	98
4.9	Betroffene und Institutionen	98
4.10	Zusammenfassungen des klinischen Bildes	99
5. Kapite	EL.	
Ursache	en und Entstehung der Messie-Störung	103
5.1	Ursachen »Das leere Kind« und »Das gezwungene Kind«	103
5.2	Grundzüge der frühen Entwicklung	
5.2.1	Allgemeine Aspekte der kindlichen Entwicklung	103 103
5.2.2	Bedeutung der Affekte, ihre Synchronisierung mit	103
	und ihre Regulierung durch die Mutter	104
5.2.3	Bindung, reflektive Funktion und Symbolisierung	105

5.2.4	Die physikalische und die soziale Welt kennen	
	und bewältigen lernen	106
5.2.5	Verhaltensmuster im Dienst der Selbstbehauptung	
	und im Dienst der sozialen Verbundenheit –	
	Grenzen lernen	106
5.3	Entwicklungsstörungen	108
5.3.1	Verinnerlichungen als Schlüssel zum Verständnis	
	von Störungen	108
5.3.2	Das vernachlässigte Kind	109
5.3.3	Das emotional leere Kind	110
5.3.4	Das aktive Baby sucht Verbindung oder zieht sich zurück	110
5.3.5	Das innerlich »gespaltene« Kind (Fairbairn)	111
5.3.6	Das gezwungene Kind	112
5.3.7	Das eigensinnige Kind	116
5.3.8	Das sexuelle Kind	117
5.3.9	Die verdrängten kindlichen Sexualfantasien	
	und Erwachsene	117
5.4	Entwicklungsstörungen und Psychodynamik	
	bei Zwangsmustern	118
5.4.1	Zwangscharakter und das prozedurale Unbewusste	118
5.4.2	Das aversive prozedurale Muster zuwiderzuhandeln	119
5.4.3	Das prozedurale Muster, folgsam zu sein, und der Wider-	
	spruch zum aversiven Zuwiderhandeln	121
5.4.4	Zwanghaftigkeit als Tugend und zuwiderzuhandeln	
	als Untugend nebeneinander	122
5.4.5	Zwanghaftes Zuwiderhandeln, zwanghaftes	
	Widersprechen	122
5.4.6	Bedeutung des dynamischen Unbewussten	
	für die Zwangsstörung	124
5.4.7	Verdrängte Konflikte, psychodynamisch unbewusste	
	Fantasien und ihr Eindringen ins Bewusstsein	
	durch spontane Handlungsansätze oder	
	Handlungsimpulse. Notwendige Gegenmaßnahmen	125
5.5	Zusammenfassung Ursachen der Messie-Störung	
	und Folgen	126
5.6	Aus der vorliegenden Literatur	127
5.7	Zusammenfassung	133

6. KAPITEL

Psychoa	analytisch-psychotherapeutische Behandlung	
von in i	hrer Sozialisierung übermäßig Gezwungenen	134
6.1	Grundlagen der hier angewandten psychoanalytischen	
	Behandlungstechnik	134
6.1.1	Hinweise auf die theoretische Orientierung	134
6.1.2	Durchführung der Behandlung – Rahmen und	
	Bindungsbeziehung	137
6.1.3	Abgrenzen	140
6.1.4	Trauer im Zentrum des psychoanalytischen Prozesses	140
6.1.5	Interaktive Konfrontation mit der Affektabwehr –	
	Deutung	141
6.1.6	Die Entwicklung einer zusammenhängenden Narration	142
6.2	Exkurs: Vom szenischen Verstehen	
	zum szenischen Behandeln	142
6.2.1	Entwicklungen in der Psychoanalyse – vom inneren	
	Triebkonflikt zur Intersubjektivität	142
6.2.2	Szenisches Verstehen – eine Kategorie	
	im psychoanalytischen Erkenntnisverfahren	143
6.2.3		144
6.2.4	verstellen belin kommen	
	von Frau U. in der Erstbegegnung	146
6.2.5	Was bewirken Veränderung, Umlernen und Heilung	
	in der Psychoanalyse? Stracheys »mutative Deutung«	148
6.2.6	Difficulty and contract and	148
6.2.7	Vom diagnostischen szenischen Verstehen	
	zum gemeinsamen szenischen Auftreten und	
6.2.8	gemeinsamen Erleben	149
6.2.9	Gegenwartserleben und Intersubjektivität	150
	Agieren	151
6.3	Szenisches Behandeln	151
6.3.1	Zur Systematik des szenischen Handelns	
(22	in der therapeutischen Begegnung	153
6.3.2	Haltung und gezielte szenische Behandlung	157
6.3.3	Die psychodynamische Einordnung	
6.3.4	der szenischen Aktionen	160
6.3.5	Emotionale Muster und Verhaltensmuster – Charakter	160
0.5.5	Das Erschließen des intersubjektiven Feldes	
	in der Behandlung	161

6.3	.6	Zum szenischen Behandeln beim Kommen –	
0.0		aus der Erstbegegnung mit Frau U.	162
6.3	.7	Diskussion der Veränderung durch Deutung und	
•••	• •	durch szenische Be-Handlung – Strachey und Stern	165
6.4	ŀ	Zusammenfassung: Szenisches Behandeln	165
6.5	;	Behandlungsskizze Frau H.	167
6.5		Scham und Verschlossenheit über ihr häusliches	
		Durcheinander	167
6.5	5.2	Regelmäßig unpünktlich	167
6.5	5.3	Das Bild bei der Erstkonsultation	167
6.5	5.4	Flucht von zu Hause und Scham	168
6.5	5.5	Wie sich Frau H. selbst erlebte, fühlte, beurteilte	
		und verhielt	168
6.5	5.6	Soziale Entwicklung und familiäre Umstände	169
6.5	5.7	Lebenskrisen als Auslöser	171
6.5	5.8	Strenge der Eltern	172
6.5	5.9	Widersprüchlichkeiten zwischen Strenge und	
		unangemessener Milde als Erziehende	172
6.5	5.10	Soziale Unordnung und unsichere Bindungsmuster	175
6.5	5.11	Der Befund zu Beginn	176
6.5	5.12	Behandlung	183
7 72.		_	
	APITE		199
		nbehandlung bei Messie-Syndrom	
7.1	l	Gründung, äußerer und innerer Rahmen der Gruppe	199
7.2	2	Porträts der Teilnehmerinnen und Teilnehmer	
		mit einzelnen Gruppensequenzen	200
7.2	2.1	Maria	200
7.2	2.2	Emma	204
7.2	2.3	Ricarda	206
7.2	2.4	Dieter	210
7.2	2.5	Karl Otto	214
7.2	2.6	Christina	219
7.2	2.7	Ruth	223
7.	2.8	Otmar	228
7.	3	Zur Behandlungstechnik in der Gruppe	232
7.	3.1	Einzelne Techniken in der Behandlung	233

7.4	Diskussion des Gruppenverlaufs mit Befunden und vorläufigen Ergebnissen	234
7.5	Vorläufige Schlussbetrachtungen	239
8. K apit	rel	
Anhan	g	240
8.1	Kontakte	240
8.2	Eine Rückmeldung aus New York	240
8.3	Seitenverweise, die eine fortlaufende Lektüre	
	einzelner Skizzen erlauben	242
Literati	ur	243