Inhaltsverzeichnis

I	Gru	ndlagen der Verhaltenstherapi	e				1
1	Was wirkt in der Psychotherapie?				Grui	ndlegende Begriffe der Lerntheorie	
		uchkremer, A. Batra	3			/iedemann	18
	1.1	Einführung	3		4.1	Einleitung	18
		Definition der Psychotherapie	3		4.2	Lerntheorien	18
		Die Entwicklung psycho-			4.3	Wesentliche Begriffe der	
		therapeutischer Verfahren und				Verhaltenstherapie	21
		Forschung	3			·	
	1.2	Wirkfaktoren der Psychotherapie .	4	5	Psyc	hodiagnostik	
		Der Effektivitätsnachweis	4		A. G	ünthner	23
		Bedingungen einer effektiven			5.1	Einleitung	23
		Psychotherapie	5			Psychodiagnostik und	
		Spezifische und unspezifische				Menschenkenntnis	23
		Wirkfaktoren	6			Psychodiagnostik aus historischer	
	1.3	Die Auswahl einer wirksamen				Sicht	23
		Psychotherapie	7		5.2	Ziele und Funktionen der	
		Die "differentielle" Therapie-				Psychodiagnostik	23
		indikation	7		5.3	Theoretische und methodische	
	1.4	Künftige Therapieforschung	8			Grundlagen der Psychodiagnostik .	25
					5.4	Leitfragen zur Psychodiagnostik	27
2	Mer	kmale der Verhaltenstherapie					
		assmann	9	6		vicklungspsychologische Grundlagen	
	2.1	Einleitung	9			Verhaltenstherapie	
	2.2	Merkmale der Verhaltenstherapie .	9			ılz	29
		Menschenbild	9		6.1	Einleitung	29
		Störungsmodell	9		6.2	Entwicklungstheorie	30
		Allgemeine Grundprinzipien	9		6.3	Störungstheorie	32
		Methodologie	10		6.4	Entwicklungsdiagnostik	33
		Psychotherapeutische Anwendung	11		6.5	Entwicklung durch Therapie	33
		Indikationsebenen	11				
				7		ndlagen der Problem- und	
3	Mod	elle der Verhaltenstherapie				ıaltensanalyse	
		assmann	13			assmann	35
	3.1	Einführung	13		7.1	Einleitung	35
	3.2	Modelle der Verhaltenstherapie	13		7.2	Grundlagen	35
		Verhaltenstherapeutische Modelle	13		7.3	Allgemeine Rahmenbedingungen .	35
		Störungsmodell der Verhaltens-				Ordnungssystem	35
		therapie	14			Informationsquellen	35
		Selbstregulationsmodell	15			Individualität und Funktionalität	
		Allgemeines Behandlungsmodell	16			der Problem-/Verhaltensanalyse	36

W-100 (0.00 Co.)		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	MINERAL LANGE OF	Notice and parties \$1000 Construction for	Control with Countries for A Secretary for a part of a countries o	and the state of the state of
*****		Problem-/Verhaltensanalyse als		9.2	Fragenkomplexe bei der	
		kontinuierlicher Rückkopplungs-			Erarbeitung der Störungsgenese	53
		prozess	37	9.3	Typische genetische Entwick-	
		Therapeutische Funktion der Pro-			lungsmodelle in der Verhaltens-	
		blem-/Verhaltensanalyse	37		therapie	55
	7.4	Stellung im Therapieprozess	38			
		Arten der Anwendung der		10 Ther	apieplanung	
		Problem-/Verhaltensanalyse	38		lz	57
		Verhaltenstherapie im Kontext mit		10.1	Einleitung	57
		anderen Behandlungsverfahren	39		Verhaltensanalyse. Die Störung und	•
	7.5	Synopse von Analysemodellen	40		ihre Bedingungen	57
	,,,	zymepet remaining zamezemen vviv			Die symptomauslösende	
8	Dur	chführung der Problem- und			Lebenssituation	57
•		naltensanalyse			Die Person, die diese Lebens-	
		/assmann	43		situation nicht meistern kann	57
	8.1	Einführung	43		Die Reaktionskette bis zum Symp-	
	8.2	Fragenkomplexe bei der Problem-/	13		tom	59
	0.2	Verhaltensanalyse	43		Die Konsequenzen und Effekte des	
		Problemorientierung und	15		Symptoms	59
		Strukturierung	43	10.3		
		Situationsanalyse Makro-Ebene	44	10.5	Therapieziel	59
		Auswahl eines Problems	44		Zielspezifität: Vergleich der	
		Situationsanalyse Mikro-Ebene	45		Therapieziele bei verschiedenen	
		Organismusvariablen	45		Störungen	60
		Lebensgeschichte und persönliche	40		Zielprioritäten. Zielränge und zeit-	00
		Variablen	46		liche Reihenfolge	61
		Regeln, Pläne und Erwartungen	47		Ziele des Patienten	61
		Analyse des Verhaltens in der	47		Zielerwartungen/	01
		Situation	48		Zielerwartungen/ Zielerreichungsanalyse	62
		Kontingenz	48	10.4	Der Behandlungsplan:	٥_
		Konsequenzen des Verhaltens	49	10.4	Therapeutische Strategien und	
		Funktionen des Problems auf der	49		Interventionen	62
		Makro-Ebene	40		interventionen	02
		Informationen aus der therapeuti-	49	11		
		schen Beziehung	F0	ii Gesp	rächsführung und Beziehungs- au in der Verhaltenstherapie	
	8.3		50			66
	0.5	Schlussfolgerungen für Ziel- und		-	mmer	66
		Therapieplanung	51	11.1	Einleitung	00
		Problemdefinition	51	11.2	Allgemeine Charakteristika der	66
		Problemzusammenhänge	51	44.0	therapeutischen Beziehung	00
		Problembedingungen	51	11.3	Spezifische Beziehungsgestaltung	
		Probleme bei der weiteren Therapie	51		und Gesprächsführung in der Ver-	69
_					haltenstherapie	0.5
9		tische Erarbeitung der Störungs-			Beziehung und Gesprächsführung	69
	gene				bei unterschiedlichen Störungen	UJ
		Borgart, E. Okon, R. Meermann	52		Beziehung und Gesprächsführung	
	9.1	Stellenwert der Störungsgenese in			in unterschiedlichen Therapie-	70
		der Verhaltenstherapie	52		phasen	70

11	Met	hoden der Verhaltenstherapie					7:
12	Oper	ante Verfahren				Therapeutische Prinzipien einer	
	R. Wa	assmann	77			Selbstkontrollbehandlung	9
	12.1	Einführung	77		13.2	Die Techniken der Selbstkontrolle .	92
	12.2	Grundbegriffe	77			Selbstbeobachtung	9
		Verhalten und Konsequenzen	77			Selbstverstärkung und -bestrafung	9
	12.3	Methoden zum Aufbau von				Soziale Kontrakte	93
		Verhalten	77			Stimuluskontrolle	94
		Methoden zum Erwerb einer				Gedankenstopp	94
		Verhaltensfertigkeit	77			Verdeckte Konditionierung	94
		Methoden zur Erhöhung der Auf-			13.3	Systematische Selbst-	
		tretenswahrscheinlichkeit eines				modifikationsprogramme	9
		Verhaltens	78				
		Methoden zur Aufrechterhaltung		14	Das t	therapeutische Rollenspiel	
		eines Verhaltens	80			mmer	9
	12.4	Methoden zum Abbau von			14.1	Einleitung	91
		Verhalten	81		14.2	Indikation und Ziele	9
		Direkte Bestrafung	81		14.3	Rollenspiele in strukturierten	
		Indirekte Bestrafung	81			Selbstsicherheitstrainings	98
	12.5	Kontingenzmanagement	82		14.4	Diagnostik und Rollenspiel	99
		Mediatorentraining	82			Grundprinzipien des therapeuti-	
		Verhaltensverträge	82			schen Rollenspiels	100
		Token-Economy	83		14.6	Weitere praktische Gesichtspunkte	102
	12.6	Anwendungsbeispiele operanter				The second secon	
		Verfahren	83	15	Konf	rontationsverfahren	
		Anwendungen im Alltagsleben	84			assmann	109
		Anwendungen im Therapieprozess	84		15.1	Einführung	105
		Anwendungen als eigenständige	٠.			Systematik der Konfrontations-	•••
		Verfahren	85			verfahren	106
		Anwendungen in Kombination mit	00		15.2	In-sensu-Methoden	106
		anderen Verfahren	86			Systematische Desensibilisierung .	106
	12 7	Aufbau positiver Aktivitäten	87			Reizüberflutung in sensu	106
		Einführung	87			Implosion	107
		Einbettung des Aktivitätsaufbaus in	0,		15 3	In-vivo-Methoden	107
		die Therapie	87		13.3	Angstbewältigungstrainings	107
		Indikation/Kontraindikation	87			Reizkonfrontation in vivo	108
		Umsetzung und Durchführung	88			Graduierte vs. massierte	100
		Erhöhung des gesamten	00			Reizkonfrontation in vivo	111
		Aktivitätsniveaus	88			Reizkontfolitätion ili vivo	
		Problemspezifischer Aufbau/Abbau	00	16	Riofo	edback-Training	
		von Verhalten	89	10		abert	112
		von vernagen	03		16.1	Einführung	112
12	Salbe	tkontrollmethoden			16.2	Prinzip des Biofeedback-Trainings	112
13		tra	90		16.3		
	A. bai		90 90		10.5	Ablauf eines Biofeedback-Trainings Messverfahren und Indikationen	112
	13.1	Einleitung					115
		Grundlagen	90			des Biofeedback-Trainings	115
		Warum sind Methoden der Selbst-		, -	DL-1	lami äravaufahaan	
		steuerung und Selbstkontrolle für		17		lemlöseverfahren	
		die Verhaltenstherapie so bedeut-	00			edemann, A. Fischer	117
		sam?	90		17.1	Einführung	117
		Einteilung der Methoden	91			Grundlagen	117

		Verhaltenstherapie als				Instruktion und Modellierung	137
		Problemlöseprozess	118			Rollenspiele	137
		Interaktionelles Problemlösen in				Feedback	138
		der Gruppe	118			Audio- und Video-Feedback	138
	17.2	Problemlösetraining in der Einzel-,				Entspannungsverfahren	138
		Paar- und Gruppentherapie	119			Diskriminationsübungen	138
		Grundüberlegungen	119			Transfertechniken	139
		Die einzelnen Stufen des				Rückfallprävention	139
		Problemlösetrainings	119		19.4	Strukturierungsmöglichkeiten von	
						sozialen Kompetenztrainings	139
18	Kogn	itive Verfahren				Vollstandardisierte Verfahren	139
	_	autzinger	125			Halbstandardisierte Verfahren	141
	18.1	Einführung	125			Klinik-Konzepte	142
	18.2	Kognitive Therapie nach Beck	125			Therapeutische Beziehung	143
		Automatische Gedanken	126		19.5	Anwendungsbereiche	144
		Grundannahmen	126		19.6	Wirksamkeit der sozialen	
	18.3	Kognitive Psychotherapie	127			Kompetenztrainings	144
	18.4	Grundmerkmale des therapeuti-					
		schen Vorgehens	127	20	Komi	munikationstraining	
	18.5	Techniken und Methoden	127		D. Zir	nmer	146
		Beobachten und Entdecken von			20.1	Einleitung	146
		automatischen Gedanken	128		20.2	Ziele und Grenzen eines	
		Überprüfen und Realitätstest auto-				Kommunikationstrainings	146
		matischer Gedanken	129			Diagnostik	147
		Aufzeichnen dysfunktionaler			20.4	Basisprinzipien eines	
		Gedanken	129			Kommunikationstrainings	148
		Reattribuierungstechnik				Struktur	148
		("Entverantwortlich machen")	129			Themenspezifische Übungen	149
		Alternative Erklärungen suchen	130			Hausaufgaben	152
	18.6	Selbstinstruktionsansatz nach			20.5	Ausblick	152
		Meichenbaum	131				
		Selbstinstruktionstraining mit im-		21		smanagement	
		pulsiven Kindern	131		A. Gü	nthner	153
		Stress-Impfungstraining	131		21.1	Einführung	153
	18.7	Die Rational-Emotive Therapie von			21.2	"Stress" und "Stressmanagement"	
		Ellis	132			als Gegenstand der Verhaltens-	
	18.8	Formen der kognitiven				therapie	153
		Umstrukturierung	132			Die Begriffe "Stress" und "Stress-	
						management" und ihre verhaltens-	450
19	Sozia	les Kompetenztraining				theoretische Einordnung	153
	G. Wi	edemann, G. Arissen	134			Zur verhaltenstheoretischen	
	19.1	Einführung	134			Definition und Beschreibung von	15/
		Begriffliche Abgrenzung	134			"Stressmanagement"	154
		Theoretische Grundlagen	134		21.3	Methoden zum Stressmanagement	155
	19.2	Praktische Grundlagen	135			Theoretische Einteilungsprinzipien	155
		Durchführungsmodalitäten	135			für Stressmanagementmethoden	155
		Eingangsdiagnostik	136			Selbstbeobachtung und Analyse	157
		Verlaufs- und Erfolgskontrolle	136			individueller Stresssituationen	157 157
	19.3	Interventionstechniken	136			Kurzfristiges Stressmanagement	159
		Therapeutische Informationen	136			Langfristiges Stressmanagement	D
		Verhaltensbeobachtung und					
		Drotokolliorung	126				

Ш	Anw	endungsbereiche der Verhalte	ensthe	erapie		161
22	Zwan	ngsstörungen			Kognitive Therapieverfahren	181
		ıhl, F. Hohagen	163		Expositionsverfahren	182
	22.1	Einführung	163		Entspannungsverfahren	182
		Klinisches Bild	163	23.5	Verhaltenstherapie bei Sozialer	
		Epidemiologie und Verlauf	164		Phobie	182
		Komorbidität und Differential-			Merkmale der Sozialen Phobie	182
		diagnose	164		Soziales Kompetenztraining und	
	22.2	Das kognitiv-behaviorale			Expositionstherapie	183
		Erklärungsmodell	165		Kognitiv-behaviorale Therapien	183
	22.3	Kognitive Verhaltenstherapie bei		23.6	Verhaltenstherapie bei	
		Zwangsstörungen	166		Spezifischen Phobien	185
		Therapeutische Beziehung und			Merkmale der Spezifischen Phobie	185
		Diagnostik	166		Systematische Desensibilisierung .	185
		Kognitiv-verhaltensthera-			Expositionsverfahren	186
		peutische Verfahren	166	23.7	Empirische Absicherung	186
		Expositionen und Verhaltens-		23.8	Rahmenbedingungen der Therapie	
		experimente	168		von Angststörungen	187
		Mögliche Schwierigkeiten bei den			Kombinationsbehandlungen mit	
		Expositionsübungen mit Zwangs-			Psychopharmakotherapie	187
		patienten	170		Differentielle Indikationen	188
		Übergang zum Eigenmanagement				
		und Rückfallprophylaxe	170		ralisierte Angsterkrankungen	
		Zusätzliche kognitive Verfahren zur			nden, D. Zubrägel	190
		Hinterfragung dysfunktionaler		24.1	Diagnose, Epidemiologie und	
		Grundannahmen	171		Verlauf der Generalisierten	
	22.4	Die Wirksamkeit Kognitiver			Angsterkrankung	190
		Verhaltenstherapie	171	24.2	Psychologische Modelle der Ge-	
					neralisierten Angsterkrankung	190
23		ien/Panikstörungen		24.3	Psychotherapie bei Generalisierten	
		genendt, F. Hohagen	173	24.4	Angsterkrankungen	191
	23.1	Einleitung und historische	470	24.4	Kognitive Verhaltenstherapie	
		Entwicklung	173		bei Generalisierten Angst-	100
	23.2	Anwendungs-	174		erkrankungen	193
		voraussetzungen	174		Verhaltens- und Kontingenz-	102
		Diagnostisches und differential-	175		analyse	193
		diagnostisches Vorgehen	175		Informationsvermittlung und	104
		Therapiespezifische Diagnostik:	175		Reassurance	194
	22.2	Verhaltens- und Problemanalyse Generelle Struktur des	175		Entspannungsverfahren und Arousal-Kontrolle	104
	23.2		176		Veränderung katastrophisierender	194
	22.2	therapeutischen Vorgehens	170		Kognitionen	195
	23.3	Verhaltenstherapie bei Agoraphobie (ohne und mit Panik-			Abbau von Vermeidungsverhalten.	195
		• •	177		Problemlösetraining	196
		störung) Merkmale der Agoraphobie	177		Aufbau angstinkompatibler	150
		Expositionsverfahren	177		Aktivitäten	196
		Kognitive Therapieverfahren	180		/ incivitately	.50
	23 <i>1</i>	Verhaltenstherapie bei	100	25 Verh	altenstherapie bei unipolaren und	
	4J.4	Panikstörung (ohne Agoraphobie) .	180		aren affektiven Störungen	
		Merkmale der Panikstörung	180	•	autzinger	199

XVIII Inhaltsverzeichnis

	25.1	Einleitung	199		Kognitiv-verhaltensthera-	
	25.2	Theoretischer Rahmen der			peutische Strategien zur	
		Kognitiven Verhaltenstherapie			Rezidivprophylaxe	218
		bei Depressionen	199		Zusammenarbeit mit den	
		Verstärkungstheoretische			Angehörigen	219
		Hypothesen	199		Kognitiv-verhaltensthera-	
		Kognitionspsychologische			peutische Strategien zur	
		Hypothesen	200		Symptomreduktion	220
	25.3	Elemente und Vorgehen bei der			Training sozialer Fertigkeiten	221
		Kognitiven Verhaltenstherapie	201		Training kognitiver Funktionen	222
	25.4	Grundfertigkeiten und			Zusammenfassung und	222
		Rahmenbedingungen der Kogniti-	201		therapeutische Leitfragen	222
	25.5	ven Verhaltenstherapie		7.6	U. care	
	25.5	Steigerung positiver Erfahrungen,			ielle Störungen	225
	25.6	Aktivitätsaufbau	203		ockott	
	25.6	Instrumentelle Fertigkeiten, Sozial- und Kommunikationsverhalten	204	27.1	0	
	25.7	Kognitive Therapieelemente		27.2	Definition	225
		Stabilisierung der therapeutischen	203		Der diagnostische Prozess	227
	23.0	Veränderungen und Erfolge	206		Die Störungsbilder	227
	25.0	Gruppentherapie			Ursachen	229
		Wirksamkeit Kognitiver Ver-	207		Therapie	233
	23.10	haltenstherapie bei Depressionen .	207	27.3		236
	25 11	Merkmale einer wirksamen	207	21.5	Definition	236
	23.11	Psychotherapie bei Depressionen .	209		Lernpsychologische	
	25.12	Kognitive Verhaltenstherapie bei	203		Entstehungstheorien	237
		bipolaren Störungen	210		Beratung	239
		,			Medikamentöse Behandlung	240
26	Schiz	ophrene Psychosen			Therapie	240
	S. Klir	ngberg	212		•	
	26.1	Symptomatik, Diagnose und Ver-	2	8 Schr	nerzstörungen	
		lauf schizophrener Störungen: re-		A. Ba	itra	246
		levante Aspekte für die Therapie-		28.1	Einführung	246
		planung				
		planuing	212		Symptomatik chronischer,	
		Symptomatik im Krankheitsverlauf	_		Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und	_		Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen Ätiologische Konzepte	246 246
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	_		Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen Ätiologische Konzepte Schmerz aus verhaltens-	246
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen Auswirkungen auf das soziale	212		Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen Ätiologische Konzepte Schmerz aus verhaltenstherapeutischer Sicht	
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen Auswirkungen auf das soziale Umfeld	212	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen Ätiologische Konzepte Schmerz aus verhaltenstherapeutischer Sicht Therapeutische Optionen bei chro-	246 247
	26.2	Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212213213	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246
	26.2	Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212213213214	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248
	26.2	Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212213213	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246 247
	26.2	Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212213213214214	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248248
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212213213214214215	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212213213214214	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248248
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212 213 213 214 214 215 216	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248248
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212213213214214215	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248248249
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212 213 213 214 214 215 216 216	28.2	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248248
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212 213 213 214 214 215 216 216		Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248248249
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212 213 213 214 214 215 216 216	9 Such	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248248249
		Symptomatik im Krankheitsverlauf Beeinträchtigung sozialer und kognitiver Funktionen	212 213 213 214 214 215 216 216	9 Suc l C. Ve	Symptomatik chronischer, generalisierter Schmerzen	246247248248249252254

		Epidemiologie	254	31	Persö	inlichkeitsstörungen	
		Theoretische Erklärungsmodelle	255		M. Bo	ohus, RD. Stieglitz	287
		Diagnostische Merkmale	258		31.1	Einleitung	287
		Behandlungssystem	259		31.2	Diagnostik	288
		Wirksamkeit psycho-				Kategoriale und dimensionale	
		therapeutischer Maßnahmen	259			Modelle	288
	29.2	Ausgewählte Behandlungsansätze.				Diagnostische Einteilung nach	200
		Verhaltensmodifikatorische Kurz-	201			ICD-10	289
		intervention für Missbraucher und				Diagnostische Einteilung nach	203
		Abhängige	261			DSM-IV	289
		Programme für Substanzmiss-	201			Diagnostische Instrumente	290
		braucher	262		31.3	Prävalenz	292
		Kognitive Therapie der Sucht	264		31.4		
					31,4	_	292
		Rückfallprävention	264			Die kognitiv-behaviorale	202
		Raucherentwöhnung	266			Sichtweise	292
20	F				24 5	Die biosoziale Lerntheorie	294
30		örungen	271		31.5		205
		ermann, EJ. Borgart, E. Okon	2/1		21.0	Leitlinien	295
	30.1	Krankheitsbilder und diagnostische			31.6	Spezifische Persönlichkeits-	200
		Kriterien von Anorexia nervosa und	274			störungen	300
		Bulimia nervosa				Abhängige (asthenische)	
		Anorexia nervosa	271			Persönlichkeitsstörung	300
		Bulimia nervosa	271			Ängstliche (vermeidende)	
	30.2	Das dimensionale Modell der Ess-				Persönlichkeitsstörung	302
		und Gewichtsstörungen	272			Emotional instabile Persönlich-	
	30.3					keitsstörung, Borderline Typus	305
		aus kognitiv-verhaltensthera-				Dissoziale Persönlichkeitsstörung.	309
		peutischer Sicht	274			Schizoide Persönlichkeitsstörung	312
		Kognitive Defizite	274			Anankastische (zwanghafte) Per-	
		Störungen der Körperwahr-				sönlichkeitsstörung	314
		nehmung	274			Histrionische Persönlichkeits-	
		Die falsche Problemlösestrategie	275			störung	317
		Zur Ätiologie der Bulimia nervosa	276			Paranoide Persönlichkeitsstörung .	319
	30.5	Aspekte ambulanter					
		Verhaltenstherapie bei Anorexia		32		raumatische Belastungsstörung	
		nervosa und Bulimia nervosa	277			on, R. Meermann	324
	30.6	Aspekte stationärer Verhaltens-			32.1	Krankheitsbild	324
		therapie bei Anorexia nervosa und				Diagnostik und Differential-	
		Bulimia nervosa	278			diagnostik	324
		Kurzzeitperspektive stationärer				Epidemiologie der PTBS	327
		Verhaltenstherapie	278			Hypothesen zur Entstehung einer	
		Langzeitperspektive stationärer				PTBS	327
		Verhaltenstherapie	278		32.2	Zur therapeutischen Beziehung in	
	30.7	Exploration, Anamnese und				der Traumatherapie	329
		Gesprächsführung bei mager-			32.3	Phasenmodell der Verhaltens-	
		süchtigen und bulimischen				therapie von PTBS	330
		Patientinnen	282			Stabilisierung	330
		Exploration und Anamnese	282			Konfrontationsphase	331
		Gesprächsführung	283			Neuorientierung	333
	30.8	Beispiel für eine Patienten-			32.4	Medikamentöse Behandlung von	
		information zu einem operanten				PTBS	334
		Gewichtszunahmeprogramm	284				

	32.5	Indikation für eine stationäre			34.2	Beispiele verhaltens-	
		Psychotherapie	335			therapeutischer Ansätze bei der	
						Behandlung internistisch psycho-	
33		nerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitäts-				somatischer Störungen	356
		ing (ADHS) im Erwachsenenalter				Koronare Herzerkrankungen und	
		ilipsen, H. Richter, B. Hesslinger				Myokardinfarkt	356
		Einführung	339			Somatoforme Störungen	358
	33.2	ADHS im Erwachsenenalter – ein					
		Überblick		35		onische Erkrankungen und ihre	
		Geschichte und Begriffe				almedizinische Perspektive	
		Häufigkeit und Verlauf	340			kon, R. Meermann, EJ. Borgart	
		Symptome	340			Einführung	
		Komplikationen, Komorbiditäten			35.2	Chronisches Krankheitsverhalten .	362
		und Konsequenzen der ADHS	341			Bestimmungsstücke chronischen	
		Leitlinienorientierte Diagnostik	342			Krankheitsverhaltens	363
		Somatische Ausschlussdiagnostik .	343			Das Prinzip der Salutogenese	364
	22.2	Allgemeine Diagnosekriterien			35.3	Verhaltenstherapeutische Behand-	
		Ursachen der ADHS	343			lungsansätze in der Behandlung	
	33.4	Behandlung der ADHS im				chronisch Kranker	364
		Erwachsenenalter				Kurzfristige Interventions-	
		Medikamentöse Behandlung				strategien	365
		Stand der Psychotherapieforschung				Langfristige Strategien	365
		Zielsetzung	344		35.4		
		Dialektisch Behaviorale Therapie				chronischer Erkrankungen	366
	22.5	(DBT) nach M. Linehan	345			Was passiert bei Arbeits-	
	33.3	Struktur der Psychotherapie	346			unfähigkeit?	366
	22.0	Allgemeine Rahmenbedingungen .	348			Leistungen zur Teilhabe am	
	33.0	Inhalte der einzelnen Sitzungen	349			Arbeitsleben	368
24	Devel				35.5	Zur sinnvollen Kombination ambu-	
34	C Do	osomatische Störungen	0.00			lanter und stationärer Behand-	200
	3. Det	ker, S. Zipfel	356			lungsmaßnahmen	369
	J 4 .1	Einführung	356				
IV	Kom	patible Therapieformen in Erg	jänzur	ng z	ur V	erhaltenstherapie	371
26	l=4						
30	nireit	personelle Psychotherapie				Probleme der Aktivierung und	202
	P. Dyk	ierek, E. Schramm	373			Verhaltenssteuerung	383
	36.1 30.1	Einführung	373			Probleme der Krankheits-	204
	30.Z	Indikation und Durchführung	373			verarbeitung	384
	30.3	Modifikationen	375			Persönlichkeitsveränderungen	384
5 7	Marra	manakata da 1 🕶 .				Probleme der Wahrnehmung, des	
3/	neuro	psychologische Therapie				Handelns und der kognitiven Leis-	205
		lowski	379			tungen	385
		Einleitung	379				
		Neuropsychologische Diagnostik		38		natherapie nach Jeffrey E. Young	207
		als Grundlage der Therapie	379			LLOIT	387
	272	Ablauf und Umfang der Diagnostik	380			Limiting	387
		Einige Grundlagen der			38.2	Die Schematheorie	387
	27 4	neuropsychologischen Therapie	381			Die Frühen Maladaptiven Schemata	387
	J/.4	Beispiele neuropsychologischer Probleme	383			and Schemadomanen	387 388

SPECIA	N. 2012 CO. 2 C. W. L.	AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	and the second s	ererat in a co			
		Therapieprozess Der kognitive Zugang: intellektueller Disput Der affektive Zugang: Erleben früher Schemata Der interpersonelle Zugang: die therapeutische Beziehung Der behaviorale Zugang: funktionaleres Verhalten Schemakonstrukt und -therapie als Gegenstand der Forschung	389 389 389 390		D. Re ¹ 39.1 39.2 39.3	otherapie und Verhaltenstherapie vensdorf Einführung Theorie der Hypnose Standardtechniken der Hypnotherapie Hypnobehaviorale Therapie Indikation	392 392 393 394
V	Anh	ang					399
40	EJ. B 40.1	chten und Dokumentation lorgart, R. Meermann und E. Okon Antragsverfahren im Rahmen ambulanter Verhaltenstherapie Einleitung der Behandlung Antrag auf Kurzzeittherapie Weitere Antragsmöglichkeiten Therapiedokumentation im Rahmen ambulanter Verhaltenstherapie Abschlussbericht	401 401 401 401 405 409 411 411		40.3	Therapieerfolgs- und Verlaufskontrolle	412 413 413 413 413
Sa	hve	rzeichnis				•••••	415