Inhalt

	Vorwort	9
1	Warum psychodynamisches Denken in der Depressionsbehandlung unverzichtbar ist	15
1.1	Zum Stellenwert der Psychodynamik	
	in der Depressionsbehandlung	15
1.2	Zur Frage der Manualisierung Psychodynamischer	
	Psychotherapie bei depressiv Erkrankten	18
2	Klassifikationen und Modelle depressiver Störungen	21
2.1	Deskriptive Klassifikation depressiver Störung	
	nach ICD-10 bzw. DSM-IV/DSM-5	22
2.2	Psychodynamische/psychoanalytische Klassifikationen und	
	Modelle depressiver Störungen	32
2.3	DieOperationalisiertePsychodynamischeDiagnostik(OPD-2)	54
2.4	Depressionen als Psychosomatosen der Emotionsregulation	59
2.5	Neuropsychodynamik der Depression	67



3	Empirische Befunde zur Wirksamkeit Psychodynamischer Kurz- und		
3.1	Psychodynamische Kurzzeitpsychotherapie und		
	Pharmakotherapie bei depressiv Erkrankten	74	
3.2	Psychodynamische Kurzzeitpsychotherapie:		
	Ergebnisse der Wirksamkeitsstudien	76	
3.3	Psychoanalytische Langzeitpsychotherapie:		
	Ergebnisse der Wirksamkeitsstudien	82	
3.4	Schlussfolgerungen	89	
4	Grundlegende Konzepte, Modelle und Techniken		
	Psychodynamischer Psychotherapie	93	
4.1	Das Unbewusste	93	
4.2	Intrapsychische und interpersonelle Abwehr	95	
4.3	Intrapsychische Konflikte	100	
4.4	Psychische Struktur	102	
4.5	Übertragung und Gegenübertragung	103	
4.6	Affekte und psychoanalytische Affekttheorie	104	
4.7	Mentalisierung	105	
4.8	Bindungssystem	107	
5	Spezifische Praxis Psychodynamischer		
	Psychotherapie depressiver Störungen	111	
5.1	Therapie beginn	111	
5.1.1	Indikationsstellung	111	
5.1.2	Psychodynamische Diagnostik und Therapieplanung	115	
5.1.3	Zielformulierung	123	
5.1.4	Therapievereinbarungen	127	
5.1.5	Therapeutisches Setting	128	
5.1.6	Langfristige, niederfrequente Erhaltungs-Psychotherapie	132	
517	Wann ist eine stationäre Denressionshehandlung einzuleiten?	137	

5.2	Therapieverlauf, therapeutische Haltungen und	
	Entwicklungsschritte	141
5.2.1	Therapeutische Haltungen	141
5.2.2	Entwicklungsschritte des depressiven Patienten	142
5.2.3	Behandlungstechnische Probleme	145
5.2.4	Psychodynamische Interventionsstrategien	151
5.2.5	Spezielle Problembereiche in der Psychodynamischen	
	Psychotherapie depressiver Störungen	153
5.2.5.1	Die Circuli vitiosi der Depression	154
5.2.5.2	Die Bedeutung des Selbst und der Selbstwertgefühlregulation	157
5.2.5.3	Häufige Konflikte	160
5.2.5.4	Häufige Formen intrapsychischer und interpersoneller Abwehr	161
5.2.5.5	Strukturelle Besonderheiten	162
5.2.5.6	Depressiver Affekt, Anhedonie und Affektvermeidung	164
5.2.5.7	Aggression	170
5.2.5.8	Die Bedeutung von Traumatisierungen	172
5.3	Therapieevaluation und Beendigung der Psychotherapie	175
5.4	Typische Verläufe der Psychodynamischen Psychotherapie	
	und psychodynamische Prägnanztypen der Depression	176
5.4.1	Schulddepression	177
5.4.2	Abhängigkeitsdepression	181
5.4.3	Ich-Depression	183
5.4.4	Narzisstische Depression	185
5.4.5	Chronische Depression, Early-Onset Depression und	
	Double Depression	188
5.5	Psychodynamische Psychotherapie bei depressiven	
	Störungen und komorbiden psychiatrischen und	
	somatischen Erkrankungen	194
5.5.1	Depressive Störungen und Abhängigkeitserkrankungen	194
5.5.2	Depressive Störungen und Persönlichkeitsstörungen	198
5.5.3	Depressive Störungen und PTSD	200
5.5.4	Depressive Störungen und Essstörungen	203

Inhalt		
5.5.5	Depressive Störungen und chronische Schmerzstörungen	207
6	Spezielle Aspekte der Psychodynamischen	
	Psychotherapie depressiver Störungen	213
6.1	Psychotherapie und Psychopharmakotherapie	213
6.2	Zum Verhältnis der Psychodynamischen Psychotherapie	
	zu anderen Psychotherapiemethoden	220
6.2.1	Kognitiv-Behaviorale Therapie (KBT)	222
6.2.2	Interpersonelle Psychotherapie (IPT)	224
6.2.3	Selbstachtsamkeit:	
	Mindfulness-based Cognitive Therapy (MBCT)	226
6.2.4	Cognitive Behavioral Analysis System of Psychotherapy (CBASP)	227
7	Ausblick für Praxis und Forschung	231
8	Anhang	235
8.1	Abbildungsverzeichnis	235
8.2	Tabellenverzeichnis	235

Literatur