

Inhalt

Geleitwort zur Buchreihe	5
1 Erscheinungsbild, Entwicklungspsychopathologie und Klassifikation	11
1.1 Was sind Psychosen?	12
1.2 Kurze historische und konzeptuelle Einführung	12
1.2.1 Neurobiologischer Ansatz	13
1.2.2 Kognitiver Ansatz	14
1.2.3 Phänomenologischer Ansatz	15
1.3 Transdiagnostische Sichtweise auf Psychose	16
1.4 Zum vorliegenden Buch	17
1.5 Erscheinungsbild psychotischer Störungen	17
1.5.1 Kontinuumsmodell der Psychose	19
1.5.2 Prädiktoren und Vulnerabilitätsfaktoren für die Entwicklung einer Psychose	20
1.6 Klassifikation	21
1.6.1 Diagnostische Kriterien psychotischer Störungen	21
1.6.2 Das Clinical Staging Model	23
1.7 Überprüfung der Lernziele	25
2 Epidemiologie, Verlauf und Folgen	26
2.1 Epidemiologie	27
2.2 Verlauf	28
2.3 Clinical High Risk der Psychose	28
2.3.1 Klinische Relevanz von CHR	30
2.3.2 Risiko für den Übergang in eine psychotische Störung	30
2.4 Folgen psychotischer Symptomatik im Kindes- und Jugendalter	31
2.5 Überprüfung der Lernziele	32
3 Komorbiditäten und Differenzialdiagnostik	33
3.1 Komorbiditäten	34
3.1.1 Affektive Störungen	34
3.1.2 Komorbide Störungen in der neurobiologischen Entwicklung	35

3.1.3	Traumafolgestörungen	36
3.1.4	Substanzmissbrauch und -abhängigkeit	37
3.1.5	Borderline-Persönlichkeitsstörung	38
3.1.6	Suizidalität	38
3.1.7	Subklinische psychotische Symptome	39
3.2	Differenzialdiagnostik bei frühen Psychosen	39
3.2.1	Affektive Psychosen (bipolare vs. schizoaffektive vs. depressive Störung)	40
3.3	Überprüfung der Lernziele	41
4	Diagnostik	42
4.1	Erstgespräch und Anamnese	43
4.1.1	Besonderheiten des Erstgesprächs	43
4.1.2	Verhaltensanalyse	44
4.1.3	Weitere wichtige Unterlagen und Informationen	45
4.2	Messinstrumente	46
4.2.1	Störungübergreifende diagnostische Interviews	46
4.2.2	Störungsspezifische Diagnostik	46
4.2.3	Weitere relevante Faktoren	48
4.3	Überprüfung der Lernziele	48
5	Erklärungsmodelle früher Psychosen	49
5.1	Neurochemisches Modell	49
5.2	Vulnerabilitäts-Stress-Modell	52
5.3	Kognitives Modell der Psychose	53
5.3.1	Kognitives Modell der Paranoia	56
5.3.2	Kognitives Modell der auditiven Halluzinationen	59
5.4	Einfluss auf die Entwicklung der kognitiven Verhaltenstherapie bei Psychosen	61
5.5	Überprüfen der Lernziele	62
6	Psychotherapie	63
6.1	Relevante Informationen für den Antrag auf Psychotherapie	64
6.1.1	Persönliche und medizinische Vorgeschichte	64
6.1.2	Familiengeschichte	65
6.1.3	Psychologischer Befund und Diagnostik	65
6.1.4	Diagnosen	66
6.1.5	Therapieplan und Prognose	66
6.2	Kognitive Verhaltenstherapie für Psychosen (KVT-P)	67
6.3	Umsetzung der Behandlungsphasen	67
6.4	Therapeutische Beziehung	76
6.5	Psychopharmakotherapie	77
6.6	Schwierige Situationen in der Therapie	78
6.7	Therapiemanuale für frühe Psychosen	79
6.8	Überprüfung der Lernziele	80

7	Psychotherapieforschung	81
7.1	Therapie von frühen Psychosen	82
7.2	Evidenzbasierte Psychotherapien für frühe Psychosen	84
7.2.1	Psychoedukation und Normalisieren	84
7.2.2	Klinische Überwachung	86
7.2.3	Kognitive Verhaltenstherapie bei Psychose (KVT-P)	86
7.2.4	Cognitive Remediation	87
7.2.5	Familieninterventionen (FI)	87
7.2.6	Peer-Beratung	88
7.2.7	Unterstützung für Bildung und Beschäftigung (<i>Educational and Employment Support, SEE</i>)	89
7.3	Rückfallprophylaxe	90
7.4	Medikation bei früher Psychose	91
7.5	Überprüfung der Lernziele	92
8	Zusammenfassung und Zukunftsperspektive	93
8.1	Zusammenfassung	93
8.2	Zukunftsperspektive	94
8.2.1	Verbesserung des Zugangs zur Psychotherapie	94
8.2.2	Fortschritte in Kognitiver Verhaltenstherapie für Psychosen (KVT-P)	95
8.2.3	eHealth und Frühe Psychosen	96
8.2.4	Partizipative Forschung	99
	Literaturverzeichnis	100
	Stichwortverzeichnis	125