

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	11
Autor:innen und ihre Funktion im Arbeitskreis OPD	13
1 Einleitung und theoretischer Hintergrund	15
1.1 Bisherige Ansätze der Operationalisierung psychodynamischer Konstrukte . . .	17
1.2 Das Konzept der Operationalisierten Psychodynamischen Diagnostik (OPD) . .	21
1.3 Empirische Fundierung der OPD	22
1.4 OPD-Fragebögen	28
1.5 Was ist neu in der OPD-3?	30
1.6 Fazit	33
2 Achse I: Psychische Störungen, Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen	35
2.1 Zusammengefasste Darstellung der Achse I	35
2.2 Einleitung zur Achse I	36
2.3 Klassifikation: Psychische und Verhaltensstörungen	37
2.4 Objektivierende Schwere der Erkrankung	38
2.4.1 Globale Schwere der Störung	38
2.4.2 GAF – Globale Erfassung des psychosozialen Funktionsniveaus und der psychischen Symptomatik	38
2.4.3 EQ-5D modifiziert – körperliche Einschränkungen in wesentlichen Lebensbereichen	39
2.5 Dauer und Verlauf der Störung	43
2.5.1 Dauer der behandlungsbedürftigen psychischen Störung (psychische Haupterkrankung)	43
2.5.2 Vorerkrankungen	43
2.5.3 Verlauf der Störung	44
2.6 Subjektive Krankheitskonzepte	45
2.6.1 Somatisches Krankheitskonzept	45

2.6.2	External-soziales Krankheitskonzept	45
2.6.3	External-alternatives Krankheitskonzept	46
2.6.4	Intrapsychisches Krankheitskonzept	46
2.7	Veränderungs- und Behandlungskonzepte	52
2.7.1	Somatisches Veränderungs-/Behandlungskonzept	52
2.7.2	External-soziales Veränderungs-/Behandlungskonzept	53
2.7.3	External-alternatives Veränderungs-/Behandlungskonzept	53
2.7.4	Psychotherapeutisches Veränderungs-/Behandlungskonzept	53
2.8	Veränderungsressourcen und Veränderungshemmnisse	59
2.8.1	Veränderungsressourcen	59
2.8.1.1	Leidensdruck	59
2.8.1.2	Coping-Ressourcen	60
2.8.1.3	Psychosoziale Unterstützung	61
2.8.1.4	Offenheit	61
2.8.2	Veränderungs- und Behandlungshemmnisse	62
2.8.2.1	Äußere Veränderungs- und Behandlungshemmnisse	62
2.8.2.2	Innere Veränderungs- und Behandlungshemmnisse	63
2.8.2.3	Sekundärer (sozialer) Krankheitsgewinn als problem- aufrechterhaltende Bedingung	63
2.9	Psychotherapie – Veränderungsstrategien und Ziele	72
2.9.1	Symptomreduktion	72
2.9.2	Reflexion und Klärung	72
2.9.3	Emotionale Unterstützung	72
2.9.4	Aktive Anleitung	73
2.10	OPD-3 Ratingbogen Achse I	78
3	Achse II: Beziehung	81
3.1	Zusammengefasste Darstellung der Achse II	81
3.2	Die zentrale Bedeutung von Beziehungserfahrungen	82
3.2.1	Beziehungserfahrungen und ihre intrapsychische Organisation	83
3.2.2	Interpersonelle Manifestation intrapsychischer Konflikte und Strukturanteile	85
3.2.3	Diagnostik von Übertragungsbereitschaften	86
3.2.4	Zum Verhältnis von Übertragung und (Re-)Inszenierung	87
3.2.5	Theoretische und empirische Wurzeln der Beziehungssachse	87
3.3	Beziehungsdiagnostik in der OPD	89
3.3.1	Erhebungsverfahren (mit OPD-3 Ratingbogen Achse II)	92
3.3.2	Klinisches Fallbeispiel	101
3.3.3	Klinische Erfahrungen mit der Beziehungssachse der OPD-2	102

4	Achse III: Konflikt	105
4.1	Zusammengefasste Darstellung der Achse III	105
4.2	Was sind Konflikte?	106
4.2.1	Das Unbewusste	107
4.2.2	Vom Trieb zur Motivation	109
4.2.3	Motivation, Emotion, Regulation und Konflikt	112
4.2.4	Psychodynamische Konflikte	114
4.2.5	Konflikt und Diagnostik	116
4.3	Konflikte in der OPD: von integrierten Motivsystemen über Konfliktspannungen zu neurotischen Konflikten und konflikthaft-motivationalen Schemata	117
4.3.1	Zentrale Charakteristika der Konfliktthemen	117
4.3.2	Konfliktdynamik	118
4.3.3	K1: Abhängigkeit vs. Individuation	121
4.3.4	K2: Unterwerfung vs. Kontrolle	127
4.3.5	K3: Versorgung vs. Autarkie	133
4.3.6	K4: Selbstwertkonflikt (Selbst- vs. Objektwert)	141
4.3.7	K5: Schuldkonflikt (prosoziales Gewissen vs. selbstbezogene Motive)	148
4.3.8	K6: ödipaler Konflikt	154
4.3.9	K7: Identitätskonflikt	162
4.3.10	K0: abgewehrte Konflikt- und Gefühlswahrnehmung	170
4.3.11	OPD-3 Ratingbogen Achse III	174
4.4	Zur weiteren Forschung vorgesehen: Dilemma und Konflikt	174
4.4.1	Dilemma-Konzept	174
4.4.2	K1: Abhängigkeit vs. Individuation, als Dilemma	176
4.4.3	K2: Unterwerfung vs. Kontrolle, als Dilemma	177
4.4.4	K3: Versorgung vs. Autarkie, als Dilemma	178
4.4.5	K4: Selbstwertkonflikt, als Dilemma	178
4.4.6	K5: Schuldkonflikt, als Dilemma	178
4.4.7	K6: ödipaler Konflikt, als Dilemma	181
4.4.8	K7: Identitätskonflikt, als Dilemma	181
5	Achse IV: Struktur	183
5.1	Zusammengefasste Darstellung der Achse IV	183
5.2	Was ist Struktur?	183
5.2.1	Begriffsbestimmung	183
5.2.2	Struktur und die aktuellen Trends in Klassifikation und Forschung	184
5.2.3	Strukturbegriff im Allgemeinen	185
5.2.4	Psychologischer Strukturbegriff	186
5.2.5	Psychoanalytischer Strukturbegriff	186
5.2.6	Entwicklungspsychologie der Struktur	187
5.3	Empirische Ansätze zur Erfassung der Struktur	189
5.4	Operationalisierung der Struktur in der OPD	191

5.5	Diagnostisches Vorgehen	195
5.5.1	Diagnostisches Material	195
5.5.2	Zeitfenster	197
5.5.3	Einschätzung der Variabilität der Struktur	197
5.5.4	Integrationsniveaus der Struktur	201
5.5.5	Rating	203
5.5.6	Operationalisierung der Strukturfacetten	204
5.6	OPD-3 Ratingbogen Achse IV	232
6	Zusammenspiel der Achsen und individuelle Psychodynamik	235
6.1	Grundsätzliche Überlegungen	235
6.2	Prozess der Gewinnung und Integration des diagnostischen Materials	235
6.3	Zusammenhang der Achsen	237
6.3.1	Konflikt und Struktur (Verhältnis der Achsen III und IV)	237
6.3.2	Bewältigung von Konflikt und Struktur in Beziehungsmustern (Verbindungen zu Achse II)	238
6.3.3	Wege der Symptombildung (Verbindungen zu ICD und DSM)	240
6.3.4	Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen (Verbindungen zu Achse I)	242
7	OPD-Interview	245
7.1	Theorie des psychodynamischen Interviews	245
7.2	Durchführung des OPD-Interviews	250
7.2.1	Voraussetzungen	250
7.2.2	Prinzipien	250
7.2.3	Interview-Ablauf	252
7.3	Exkurs: Erfassung psychischer und psychosomatischer Störungen	261
8	Fokusableitung und Therapieplanung	263
8.1	Indikationsstellung mithilfe der OPD-Achse I	263
8.2	Fokusbestimmung auf Basis der OPD-Achsen II–IV	266
8.2.1	Beziehung	267
8.2.2	Konflikt	267
8.2.3	Struktur	267
8.3	Prinzipien der Fokusausswahl und -zusammensetzung	268
8.4	Therapieplanung und therapeutische Zielsetzung	270
8.4.1	Überwiegend konfliktbedingte Störung	271
8.4.2	Überwiegend strukturbedingte Störung	273

9	Veränderungsmessung mit der OPD	279
9.1	Die Heidelberger Umstrukturierungsskala (HUS)	279
9.2	OPD-Fragebögen zur Veränderungsmessung?	282
10	Weitere Anwendungsfelder der OPD	283
10.1	OPD in unterschiedlichen klinischen Settings	283
10.1.1	OPD in der stationären Psychosomatik	283
10.1.2	OPD in der psychosomatischen Rehabilitationsbehandlung	284
10.1.3	OPD in der Begutachtung	286
10.1.4	OPD in der Gruppentherapie	288
10.1.5	OPD in der Paar- und Familientherapie	294
10.1.6	OPD-Modul Abhängigkeitserkrankungen	298
10.1.7	OPD in der Forensik	299
10.1.8	OPD und Traumafolgestörungen	301
10.2	OPD in der Qualitätssicherung	303
10.2.1	OPD im Gutachterverfahren der Richtlinienpsychotherapie	303
10.2.2	Qualitätssicherungsprojekt QPP	305
10.3	OPD in Personalauswahl und -entwicklung	307
11	OPD lernen	309
11.1	OPD-Trainingsseminare	309
11.1.1	Aufbau der OPD-Seminare	309
11.1.2	Zertifizierung	311
11.1.3	Bisherige Erfahrungen mit OPD-Seminaren	311
11.2	OPD-Trainingszentren und Trainer:innen	312
11.2.1	Trainingszentren	312
11.2.2	Autorisierte OPD-Trainer:innen	313
12	Anhang	317
12.1	Beziehungssitem-Checkliste: Beschreibung aller Items der Beziehungssachse auf allen Ausprägungsstufen	317
12.2	Manifestationen der neurotischen Konflikte in unterschiedlichen Lebensbereichen	324
12.3	Kurz-Checkliste der Achse IV, Struktur	340
Literaturverzeichnis		351
Tabellenverzeichnis		373
Sachwortverzeichnis		377
Hinweise zu Zusatzmaterialien		389