

Inhaltsverzeichnis

1	Schizophrenie	1	6	Ergebnisse der Münchener Studie: „Rezidioprofylaxe bei schizophrenen Psychosen durch Kombination von Psychopharmakatherapie und Familienbetreuung“	33
1.1	Symptomatik und Diagnose	1	6.1	Ziele der Studie	33
1.2	Häufigkeit und Verlauf	5	6.2	Therapie-Erfolgsstudie	34
1.3	Belastung der Angehörigen	6	6.2.1	Stichprobe	34
1.4	Therapie	6	6.2.1.1	Patientenrekrutierung	34
1.5	Zur Entstehung dieses Manuals	8	6.2.1.2	Charakterisierung der Stichprobe	35
			6.2.2	Meßmittel	36
			6.2.2.1	Familie: Direkte Beobachtung der Familieninteraktion	36
			6.2.2.2	Therapie	37
			6.2.3	Ergebnisse	37
			6.2.3.1	Auswirkungen auf die Patienten	37
			6.2.3.2	Auswirkungen auf die Angehörigen	39
			6.2.3.3	Änderung der familiären Kommu- nikationsmuster	39
			6.2.3.4	Rückfallprädiktion	40
			6.2.4	Schlußfolgerungen	41
			6.3	Prozeßstudie	42
			6.3.1	Ergebnisse und Schlußfolgerungen	43
			Praxistell		
			7	Verhaltenstherapeutische Familien- betreuung bei Schizophrenen	47
			7.1	Empirisch-theoretischer Rahmen und Ziele	47
			7.2	Formale Rahmenbedingungen	48
			7.3	Phasen der Familienbetreuung	49
			7.4	Besondere Charakteristika der Familienbetreuung	50
			7.5	Anforderungen an die Therapeuten	50
			8	Diagnostikphase	52
			8.1	Überblick	52
			8.2	Kontaktaufnahme mit der Familie	53
			8.3	Einzelgespräche	54
			8.3.1	Erstinterview zur Krankheitsentwicklung	54
			8.3.2	Einzelgespräch zur Familiensituation	58
			8.3.2.1	Erfassung von Familienproblemen	60
2	Familientheorien zur Schizophrenie ...	9			
3	Das Vulnerabilitäts-Streß-Bewältigungs- Kompetenz-Modell schizophrener Episoden (VSBK)	12			
4	Das Expressed-Emotion-Konzept	16			
4.1	Bestimmung des EE-Status	16			
4.2	EE und Rückfallvorhersage	18			
4.3	Konstruktvalidität des EE-Index	19			
4.3.1	Psychophysiologische Aktivierung und EE	19			
4.3.2	Direkte Familieninteraktion und EE	19			
4.4	Kurzverfahren zur Erfassung von EE ..	21			
4.5	Abschließende Bemerkungen zur EE-Forschung	22			
5	Familientherapeutische Handlungs- ansätze bei schizophrenen Psychosen	24			
5.1	Therapieansätze auf der Basis ätiologischer Modelle	24			
5.2	Psychoedukative Familienbetreuung auf der Basis des VSBK-Modells	25			
5.2.1	Leff und Mitarbeiter	26			
5.2.2	Goldstein und Mitarbeiter	28			
5.2.3	Anderson, Hogarty und Mitarbeiter	28			
5.2.4	Tarrier, Barowclough und Mitarbeiter ..	29			
5.2.5	Falloon, Boyd und McGill	29			
5.3	Empirische Befunde zur Familien- betreuung: Zusammenfassung	30			
5.4	Ätiologisch orientierte Familientherapie versus Familienbetreuung: Zusammenfassende Gegenüberstellung	31			

8.3.2.2 Situation des Familienmitgliedes	60	13 Bearbeiten individueller Probleme	114
8.3.2.3 Persönliche Zielbestimmung	60	13.1 Persistierende Schizophrenie-	
8.4 Gemeinsame Familiensitzung:		symptome	114
Abschluß der Eingangsdiagnostik	61	13.2 Ängste	114
8.5 Analyse familiärer Kommunikation	61	13.3 Depressionen	115
8.6 Veränderungsmessung	63	14 Abschließende Bemerkungen	117
8.6.1 Diagnose	63	15 Falldarstellungen	119
8.6.2 Psychopathologie	63	15.1 Falldokumentation 1	119
8.6.3 Selbstbeurteilungsskalen	64	15.2 Falldokumentation 2	121
8.7 Verlaufsbeurteilung	65	15.3 Falldokumentation 3	125
9 Informationsphase	73	16 Medikamentöse Behandlungsansätze in	
9.1 Vorbereitung auf die Informations-		der Langzeittherapie schizophrener	
sitzungen	73	Psychosen	129
9.2 Informationssitzung 1:		16.1 Multidimensionales Krankheitskonzept	129
Informationen zur Schizophrenie	74	16.2 Wirkungen der neuroleptischen Lang-	
9.2.1 Einleitung: Was ist eine Psychose	74	zeitbehandlung	129
9.2.2 Charakteristische Symptome		16.3 Alternative medikamentöse	
der Psychose	75	Behandlungsstrategien	131
9.2.3 Häufigkeit und Verlauf	76	16.3.1 Frühinterventionsstrategie	131
9.2.4 Ursachen	77	16.3.2 Niedrigdosisstrategie	132
9.2.5 Zusammenfassung	78	16.3.3 Zusammenfassung	132
9.3 Informationssitzung 2:		16.4 Einfluß der Applikationsform	132
Medikamentöse Behandlung	79	16.4.1 Umstellung der peroralen Initial-	
9.3.1 Ermittlung von Frühwarnzeichen	79	behandlung auf eine intramuskuläre	
9.3.2 Neuroleptika und Nebenwirkungen	83	Langzeitbehandlung	133
9.3.3 Zusammenfassung	84	16.4.2 Mindestdosen	133
10 Kommunikationstraining	85	16.5 Umgang mit Nebenwirkungen und	
10.1 Therapeutenfertigkeiten	85	Komplikationen	134
10.1.1 Zur Überprüfung des Therapeuten-		16.5.1 Depressive Syndrome, Antriebs-	
verhaltens	86	minderung, affektive Nivellierung	
10.2 Spezifisches Ausdrücken		und Sedierung	135
positiver Gefühle	86	16.5.2 Parkinsonoid	135
10.3 Konstruktives Mitteilen von Wünschen	90	16.5.3 Späte Hyperkinesen (Spätdyskinesien)	136
10.4 Spezifisches Ausdrücken		16.5.4 Akathisie und malignes	
negativer Gefühle	92	neuroleptisches Syndrom (MNS)	138
10.5 Aktives Zuhören	95	16.6 Beendigung der Therapie	139
10.6 Häufige Schwierigkeiten im		Anhang	
Kommunikationstraining	98	Anhang A: Therapeuten-Kompetenzskalen ...	143
10.7 Probleme bei der Erledigung von		Anhang B: „Ratingskalen zur Beurteilung	
Hausaufgaben	101	der familiären Kommunikation ...	153
11 Problemlösetraining	104	Anhang C: „Brief Psychiatric Rating Scale ..	158
12 Einsatz des Problemlöseschemas		Anhang D: Fragen zur Psychose	167
zur Bewältigung schwieriger		Anhang E: Informationstext 1:	
Therapiesituationen	111	Was ist eine Psychose?	171
12.1 Bearbeitung von Therapieproblemen ..	111	Anhang F: Informationstext 2:	
12.2 Krisenintervention	111	Medikamentöse Behandlung	176
12.2.1 Signifikante Verschlechterung		Literatur	182
im Befinden des Patienten	111		
12.2.2 Eskalierende Auseinandersetzungen ..	112		