

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | Geschichtliche Quellen und Referenzwissenschaften der Integrativen Therapie. | 1 |
| 1.1 | Quellen aus Antike, Mittelalter und Neuzeit | 1 |
| 1.2 | Pioniere der Psychotherapie im Allgemeinen, Pioniere der Integrativen Therapie im Besonderen | 4 |
| 1.2.1 | Der Einfluss Sándor Ferenczis auf die Integrative Therapie | 8 |
| 1.2.2 | Anregungen durch das Psychodrama für die Integrative Therapie | 9 |
| 1.2.3 | Der Beitrag der Gestalttherapie für die Integrative Therapie | 10 |
| 1.2.4 | Anregungen durch die Verhaltenstherapie für die Integrative Therapie | 11 |
| 1.2.5 | Anregungen durch weitere Quellen aus Wissenschaft und Praxis | 12 |
| 1.3 | Wichtige Referenzphilosophien für die Integrative Therapie | 15 |
| 1.3.1 | Phänomenologie und Leibphilosophie. | 15 |
| 1.3.2 | Hermeneutik, Metahermeneutik | 19 |
| 1.3.3 | Ethik als erste Philosophie. | 20 |
| 1.3.4 | Diskurs und Dispositivanalyse. | 21 |
| 1.3.5 | Dekonstruktivismus | 23 |
| | Literatur | 25 |
| 2 | Entwicklung der Integrativen Therapie und berufspolitische Aspekte | 31 |
| 2.1 | Wege zum Menschen über eine methodenübergreifende Mehrdimensionalität | 31 |
| 2.2 | Die Schritte der Entwicklung der Integrativen Therapie | 34 |
| 2.3 | Ausgewählte Psychotherapieverfahren als Quellen für die Integrative Therapie | 37 |
| 2.4 | Der Tree of Science, ein strukturgebendes Modell | 38 |
| 2.4.1 | Metatheorien | 41 |
| 2.4.2 | Klinische Theorien. | 45 |

| | | |
|----------|---|-----------|
| 2.4.3 | Praxeologie | 46 |
| 2.4.4 | Praxis | 47 |
| 2.5 | Körper-Seele-Geist-Verhältnis | 48 |
| 2.6 | Das biopsychosoziale Modell in der Medizin und berufspolitische Aspekte | 51 |
| 2.6.1 | Am Beispiel der Schmerzforschung | 51 |
| 2.6.2 | Psychosomatik und Psychosomatische Medizin | 52 |
| 2.6.3 | Gesundheitsversorgung aus einem berufspolitischen Blickwinkel | 55 |
| 2.6.4 | Patient – Klient | 57 |
| | Literatur | 58 |
| 3 | Grundregel, zentrale Konzepte und Definitionen der Integrativen Therapie | 65 |
| 3.1 | Die therapeutische Beziehung, ein intersubjektives Geschehen | 66 |
| 3.1.1 | Die anthropologische Grundposition der Integrativen Therapie | 67 |
| 3.1.2 | Körper, Seele, Geist und Leib definiert in der Integrativen Therapie | 68 |
| 3.1.3 | Integrative Therapie: Axiome, Prinzipien und Konzepte | 71 |
| 3.2 | Die therapeutische Beziehung, ein intersubjektives Handeln | 75 |
| 3.2.1 | Erkenntnistheoretische und wissenschaftstheoretische Fundierung | 78 |
| 3.2.2 | Basis einer integrativ psychotherapeutischen Behandlung | 81 |
| 3.2.3 | Verfahrensweise und Grundregel der Integrativen Therapie | 82 |
| 3.3 | Fachtermini, definiert in dem Verfahren Integrative Therapie | 86 |
| 3.4 | Mehrebenenreflexion in einer integrativ-therapeutischen Behandlung | 88 |
| | Literatur | 90 |
| 4 | Das Entwicklungskonzept zur Persönlichkeit in der Integrativen Therapie – Bedingungen des Integrierens | 95 |
| 4.1 | Das Entwicklungskonzept der Integrativen Therapie | 96 |
| 4.2 | Modellvorstellungen von Persönlichkeit | 97 |
| 4.3 | Persönlichkeitsmodell der Integrativen Therapie | 99 |
| 4.3.1 | Das Selbst | 100 |
| 4.3.2 | Das Ich | 101 |
| 4.3.3 | Die Identität | 102 |
| 4.4 | Ziele, Kontext, Kontinuum – Rahmenbedingung für das Leibsobjekt | 104 |
| 4.4.1 | Die Ziele | 105 |
| 4.4.2 | Der Kontext | 105 |
| 4.4.3 | Das Kontinuum | 106 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 4.5 | Die Säulen der Identität | 106 |
| 4.5.1 | Leiblichkeit | 107 |
| 4.5.2 | Soziales Netzwerk | 107 |
| 4.5.3 | Arbeit, Leistung und Freizeit | 108 |
| 4.5.4 | Materielle Sicherheiten und milieuökologische Bezüge | 109 |
| 4.5.5 | Wertorientierung, weltanschauliche und religiöse Überzeugung | 109 |
| 4.6 | Bedingungen des Integrierens für das Verfahren | 110 |
| 4.7 | Theoretische Bedingungen des Integrierens | 112 |
| 4.7.1 | Leitkonzepte auf der Ebene der Metatheorie | 112 |
| 4.7.2 | Leitkonzepte auf der Ebene der klinischen Theorien. | 113 |
| 4.7.3 | Leitkonzepte auf der Ebene der Praxeologie und Praxis | 114 |
| 4.8 | Eklektizismus aus Sicht der Integrativen Therapie | 114 |
| 4.9 | Spiritualität und Religion aus Sicht der Integrativen Therapie | 116 |
| 4.10 | Esoterik aus Sicht der Integrativen Therapie | 117 |
| | Literatur | 118 |
| 5 | Die Krankheitslehre und Gesundheitslehre in der Integrativen Therapie | 125 |
| 5.1 | Die Krankheitslehre in der Integrativen Therapie | 128 |
| 5.1.1 | Die anthropologische Krankheitslehre. | 128 |
| 5.1.2 | Die klinische Krankheitslehre | 130 |
| 5.2 | Risikofaktoren für die Entstehung von gesundheitlichen Störungen und Krankheit. | 136 |
| 5.2.1 | Genetische und somatische Einflüsse und Dispositionen | 136 |
| 5.2.2 | Entwicklungsschädigungen in den ersten Lebensjahren und in der Lebensspanne. | 137 |
| 5.2.3 | Adversive psychosoziale Einflüsse | 138 |
| 5.2.4 | Negativkarriere im Lebenslauf. | 138 |
| 5.2.5 | Verinnerlichte Negativkonzepte. | 139 |
| 5.2.6 | Auslösende aktuelle Belastungsfaktoren | 139 |
| 5.2.7 | Diverse negative Einflüsse und ungeklärte Faktoren | 140 |
| 5.3 | Protektivfaktoren zur Gesundheitserhaltung | 141 |
| 5.3.1 | Entwicklungsförderung in den ersten Lebensjahren und in der Lebensspanne. | 141 |
| 5.3.2 | Konstruktive psychosoziale Einflüsse | 141 |
| 5.3.3 | Positivkarriere im Lebenslauf | 141 |
| 5.3.4 | Verinnerlichte Positivkonzepte | 141 |
| 5.3.5 | Wirksame aktuelle Unterstützungsfaktoren | 142 |
| 5.4 | Der informierte Leib und neurobiologische Aspekte in der Integrativen Therapie. | 142 |
| 5.4.1 | Der Mensch als „informierter Leib“ | 142 |
| 5.4.2 | Neurobiologische Aspekte | 143 |
| | Literatur. | 147 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 6 | Die Theorie der Behandlung in der Integrativen Therapie | 151 |
| 6.1 | Das Intersubjektivitätsprinzip | 152 |
| 6.2 | Das Bewusstseinsprinzip | 154 |
| 6.2.1 | Naturwissenschaftliche Aspekte | 154 |
| 6.2.2 | Philosophische Perspektiven | 156 |
| 6.2.3 | Klinische Perspektiven | 156 |
| 6.3 | Das Sozialitätsprinzip | 157 |
| 6.3.1 | Die psychotherapeutische Ausbildung als Sozialisationsprozess | 159 |
| 6.4 | Das Leiblichkeitsprinzip | 161 |
| 6.5 | Das Entwicklungsprinzip | 162 |
| 6.6 | Die Behandlung in der Integrativen Therapie | 165 |
| 6.6.1 | Der erlebnistheoretisch-phänomenologische Ansatz | 168 |
| 6.6.2 | Der dynamische Regulationsansatz | 168 |
| 6.7 | Die therapeutischen Wirkfaktoren in der Integrativen Therapie | 169 |
| | Literatur | 171 |
| 7 | Der Behandlungsverlauf in der Integrativen Therapie | 179 |
| 7.1 | Das Vierphasenmodell | 181 |
| 7.2 | Modalitäten in der Integrativen Therapie | 183 |
| 7.2.1 | Konservativ-stützende, palliative Modalität | 183 |
| 7.2.2 | Erlebniszentriert-stimulierende Modalität | 183 |
| 7.2.3 | Übungszentriert-funktionale Modalität | 183 |
| 7.2.4 | Konfliktzentriert-aufdeckende Modalität | 184 |
| 7.2.5 | Netzwerkaktivierende Modalität | 184 |
| 7.3 | Die Tiefungsebenen | 185 |
| 7.3.1 | Reflexionsebene | 185 |
| 7.3.2 | Bilder und Affektebene | 185 |
| 7.3.3 | Involvierungsebene | 185 |
| 7.3.4 | Autonome Körperreaktionsebene | 186 |
| 7.4 | Wege der Heilung und Förderung | 186 |
| 7.4.1 | Bewusstseinsarbeit | 186 |
| 7.4.2 | Nachsozialisation | 186 |
| 7.4.3 | Erlebnisaktivierung | 187 |
| 7.4.4 | Solidaritätserfahrung | 187 |
| 7.5 | Das Behandlungsverfahren Integrative Therapie | 188 |
| 7.6 | Mediengestützte Techniken | 189 |
| 7.6.1 | Körperbild, Body Chart | 189 |
| 7.6.2 | Panoramatechnik | 190 |
| 7.6.3 | Selbstbilder und Selbstportraits | 190 |
| 7.6.4 | Identitätsbilder | 190 |
| 7.6.5 | Ich-Funktionsbilder | 190 |
| 7.6.6 | Projektives soziales Netzwerk | 191 |
| 7.6.7 | Familienskulptur aus Ton | 191 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 7.6.8 | Ressourcenfeld und Konfliktfeld | 191 |
| 7.6.9 | Innere Beistände, innere Feinde | 191 |
| 7.7 | Bewältigungsstrategie des Coping und Creating | 192 |
| 7.7.1 | Copingressourcen | 192 |
| 7.7.2 | Creating | 193 |
| 7.8 | Fünf Behandlungsbeispiele aus der Praxis der Integrativen Therapie | 193 |
| | Literatur | 207 |
| 8 | Die Effektivität der Integrativen Therapie | 211 |
| 8.1 | Effektivitätsstudien 1994–2009 | 212 |
| 8.2 | Untersuchungsdesign | 214 |
| 8.3 | Erhebungsinstrumente | 215 |
| 8.3.1 | Veränderung der Symptomatik | 215 |
| 8.3.2 | Veränderung des interpersonalen Verhaltens | 215 |
| 8.3.3 | Veränderung der depressiven Beschwerden | 217 |
| 8.3.4 | Veränderung der Angstsymptomatik | 217 |
| 8.3.5 | Einschätzung allgemeiner Lebenszufriedenheit | 218 |
| 8.3.6 | Veränderung von Aspekten körperlichen Befindens | 218 |
| 8.4 | Rücklauf der Stichproben im Vergleich | 219 |
| 8.5 | Diskussion der Ergebnisse | 221 |
| 8.5.1 | Entwicklung der Symptombelastung | 222 |
| 8.5.2 | Entwicklung des interpersonalen Verhaltens | 224 |
| 8.5.3 | Veränderung der depressiven Beschwerden | 227 |
| 8.5.4 | Veränderung der Angstsymptomatik | 229 |
| 8.5.5 | Veränderung der Einschätzung der allgemeinen Lebenszufriedenheit. | 231 |
| 8.5.6 | Veränderung von Aspekten körperlichen Befindens | 234 |
| 8.5.7 | Medikamentengruppe im Vergleich zur Therapiegruppe. | 234 |
| 8.5.8 | Stundenbogen. | 237 |
| 8.5.9 | Mehrperspektivität in der Einschätzung des Therapieerfolges | 238 |
| 8.5.10 | Änderung im sozialen Netzwerk des Patienten | 238 |
| | Literatur | 239 |
| 9 | Geschlechtertheorien | 241 |
| 9.1 | Einführung | 242 |
| 9.2 | Historischer Hintergrund | 242 |
| 9.2.1 | Forsche Frauen: Die Geschichte der Frauenforschung und -bewegung. | 242 |
| 9.2.2 | Perspektivenwechsel: Männlichkeit aus der Perspektive der Frauenforschung. | 244 |
| 9.2.3 | Bewegte Männer: Die Geschichte der Männerforschung und -bewegung | 247 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 9.3 | Zentrale Konzepte und Theorien | 248 |
| 9.3.1 | Sozialisierungstheorien: Von Nature vs. Nurture zur Entwicklung im Kontext | 248 |
| 9.3.2 | Un/Doing Gender: Zur sozialen Konstruktion von Geschlecht. | 250 |
| 9.3.3 | Symbolisch-diskursive Ordnungen: Vom Unbehagen der Geschlechter | 253 |
| 9.3.4 | Queer Theory: Wider die Eindeutigkeit von Geschlecht und Begehren | 256 |
| 9.3.5 | Intersektionalität und Diversität: Die Achsen der Differenz | 258 |
| 9.3.6 | Hegemoniale Männlichkeit: Zwischen Komplizenschaft und Marginalisierung. | 261 |
| | Literatur. | 265 |
| 10 | Entlang des Tree of Science. Geschlechtertheorien in der Integrativen Therapie | 273 |
| 10.1 | Metatheorien: Vom Wesen des Menschen, dem Sinn des Lebens und den Geheimnissen der Welt | 274 |
| 10.1.1 | Integrative Erkenntnistheorie und die Situiertheit von Wissen. | 275 |
| 10.1.2 | Integrative Wissenschaftstheorie: Komplexität statt Dichotomien. | 276 |
| 10.1.3 | Integrative Kosmologie: Evolution, Materie und Diskurs | 277 |
| 10.1.4 | Integrative Anthropologie: Die Verschränkung von Kultur und Natur. | 279 |
| 10.1.5 | Integrative Gesellschaftstheorie: Hominität und Humanität | 282 |
| 10.1.6 | Integrative Ethik: Verletzlichkeit und Achtsamkeit | 283 |
| 10.1.7 | Integrative Ontologie: Partizipatives Mit-Sein als Konstruktion von Geschlecht | 285 |
| 10.2 | Realexplikative Theorien und Geschlechterforschung: Sozialpsychologie und Therapietheorien. | 286 |
| 10.2.1 | Integrative Persönlichkeitstheorie: Geschlecht zwischen Leiblichkeit und Identität. | 287 |
| 10.2.2 | Integrative Entwicklungstheorie: Entwicklung als performativer Akt zwischen Subjektivität und soziokulturellem Rahmen | 289 |
| 10.2.3 | Integrative Gesundheits- und Krankheitslehre: Diversität im dialektischen Raum | 292 |
| 10.2.4 | Allgemeine und spezielle Theorie der Therapie: Interaktion, Beziehung und Prozess im Kontext von Geschlecht. | 294 |

10.3 Praxeologie und Praxis: Der systematische Einfluss von Geschlecht und Intersektionalität im therapeutischen Prozess 296

10.3.1 Integrative Prozesstheorie: Die Ursachen hinter den Ursachen 299

10.3.2 Integrative Interventionslehre: Gesellschafts-, Macht- und Ideologiekritik durch doppelte Expertenschaft 301

10.3.3 Integrative Methodenlehre: Gendersensible Heilung und Förderung 302

10.3.4 Integrative Theorie der Institutionen, Praxisfelder, Zielgruppen: Die Macht der Diskurse 304

Literatur 306

Stichwortverzeichnis 315