

Inhaltsverzeichnis

1. Kapitel: Interventionsbezogene Diagnostik

Von Martin Grosse Holtforth, Wolfgang Lutz und
Klaus Grawe[†]

1	Psychologische Diagnostik als „verlängerter Arm der Therapie“	1
2	Indikationsorientierte Diagnostik	3
2.1	Fallkonzeption und Therapieplanung	4
2.2	Störungmdiagnostik	6
2.3	Psychosoziales Funktionieren	17
2.4	Lebensgeschichte und Belastungen	20
2.5	Interpersonale Diagnostik	22
2.6	Motivation, Ziele und Erwartungen	27
2.7	Ressourcen und Bewältigung	28
2.8	Andere klinisch relevante Kognitionen	31
2.9	Therapieplanung	31
3	Therapiebegleitende Diagnostik: Prozessdiagnostik	32
4	Evaluative Diagnostik	35
4.1	Therapieerfolg	35
4.2	Erfolgsmessung	35
5	Empirisch gestützte differenzielle Indikation und Verlaufsdiagnostik	40
6	Qualitätssicherung und Rückmeldung diagnostischer Ergebnisse	42
6.1	Rückmeldung an Patienten	42
6.2	Rückmeldung an Therapeuten	43
7	Interventionsbezogene Diagnostik: ein Resümee	44
7.1	Diagnostik in der ambulanten Psychotherapie – ein Beispiel	44
7.2	Abschließende Bemerkungen	50
	Literatur	51

2. Kapitel: Gesprächsführung, Motivation, Kooperation

Von Franz Caspar und Martina Belz

1	Einleitung	75
2	Gesprächsführung	76
2.1	Bedeutung der Gesprächsführung	76
2.2	Die „Basisvariablen“	77
2.3	Die Art der Gesprächsführung	79
2.4	Konkrete Regeln	80
2.5	Die Gesprächsführung in verschiedenen Therapieformen	83
2.6	Beziehungsgestaltung	83
2.7	Klinisches Urteilen, Diagnostik während des Gesprächs und Handlungssteuerung	85
2.8	Gespräch als psychotherapeutisches Instrument	88
3	Motivation	88
3.1	Therapiemotivation	89
3.2	Therapiemotivation im Motivationalen System	92
3.3	Alienation und Neurobiologie	96
3.4	Bewusste und nicht bewusste Motive und Zugang dazu	97
3.5	Bezug der Probleme und Ressourcen zum motivationalen System	98
4	Kooperation	99
4.1	Bedeutung der Kooperation	99
4.2	Zeichen von Kooperation	99
4.3	Vermitteln von plausiblen Konzepten	100
4.4	Bestimmen von Therapiezielen	101
4.5	Kooperation in verschiedenen Therapieformen	103
4.6	Widerstand	104
	Literatur	109

3. Kapitel: Beratung, Krisenintervention und Notfallpsychologie

Von Andreas Maercker, Angela Steiner und Markus Heinrichs

1	Einleitung	117
2	Beratung	117
2.1	Definitionen und Abgrenzungen	117
2.2	Modelle	119
2.2.1	Beratung – im weiteren Sinn – in Beratungsstellen	119
2.2.2	Beratung – im engeren Sinn – als Ratgebungsprozess	121

2.3 Praxisfelder psychologischer Beratung	123
2.3.1 Erziehungs- und Familienberatung	124
2.3.2 Partnerschafts-, Ehe-, Schwangeren- und Sexualberatung	125
2.3.3 Gesundheits- und supportive Patientenberatung	127
2.3.4 Sucht- und Drogenberatung	128
2.3.5 Beratung von Migranten	129
2.3.6 Beratung Älterer	130
2.3.7 Bibliotherapie und Beratung über schriftliche Materialien	131
2.3.8 Beratung im Internet	132
3 Krisenintervention und Notfallpsychologie	133
3.1 Historischer Rückblick	133
3.2 Definition und theoretische Grundlagen	134
3.2.1 Krise versus Notfall	134
3.2.2 Notfallpsychologie, Krisenintervention und Psychotherapie	136
3.3 Notfallpsychologie und Krisenintervention – der aktuelle Stand	138
3.3.1 Krisenintervention nach traumatischen Ereignissen	139
3.3.2 Critical Incident Stress Management	140
3.4 Krisenintervention in der Psychiatrie	147
3.4.1 Krisenintervention bei akuten Psychosen	147
3.4.2 Krisenintervention bei akuter Suizidalität	148
Literatur	150

4. Kapitel: Psychodynamische Interventionen

Von Rainer Krause

1 Begriffsdefinition	161
2 Das Theorie-Praxis-Verhältnis im Umfeld der psychodynamischen Behandlungsverfahren	165
3 Die Metatheorie	166
4 Die differenzielle Krankheitslehre und die Theorie der Technik	171
4.1 Übertragung, Gegenübertragung und Kernkonflikte	173
4.2 Struktur	182
4.2.1 Das Strukturniveau und seine Messung	184
4.2.2 Affekt und Strukturniveau	186
4.3 Strukturelle Affekte	188
5 Der therapeutische Prozess	189
6 Erfolgsforschung: Begriffe und rechtliche Rahmenbedingungen	205
6.1 Entscheide des wissenschaftlichen Beirates	207
6.2 Die Langzeitbehandlungen	208
Literatur	210

5. Kapitel: Entspannungsverfahren

Von Alfons Hamm

1 Einleitung	223
2 Die Entspannungsreaktion	224
2.1 Neuromuskuläre Veränderungen	224
2.2 Kardiovaskuläre und elektrodermale Veränderungen	225
2.3 Psychische Veränderungen und deren elektrokortikale Korrelate	227
3 Entspannungsverfahren	229
3.1 Meditative Verfahren	229
3.2 Autogenes Training	231
3.3 Progressive Muskelentspannung	234
3.3.1 Klassische Induktionstechnik	235
3.3.2 Varianten der Progressiven Muskelentspannung	239
3.3.3 Progressive Muskelentspannung als „coping skill“: Angewandte Entspannung nach Öst	242
3.4 Klinische Hypnose	243
3.5 Biofeedback	245
4 Wirksamkeit der Entspannungsverfahren	251
4.1 Grundlagenstudien: Physiologische Effekte der Entspannungs- verfahren	251
4.2 Klinische Effektivitätsstudien	253
4.2.1 Angststörungen	253
4.2.2 Schmerz	257
4.2.3 Essenzielle Hypertonie	260
4.2.4 Schlafstörungen	261
Literatur	262

6. Kapitel: Operante Verfahren der Psychotherapie:

Psychologische Interventionen auf der Grundlage
des operanten Konditionierens

Von Heiner Ellgring und Georg W. Alpers

1 Historische Bedeutung der operanten Verfahren	271
2 Interventionsrelevante Aspekte der Operanten Konditionierung	272
2.1 Spezifika von operanten Verhaltensweisen und Besonderheiten des Lernprozesses	274
2.2 Vorausgehende diskriminative Stimuli (SD und SΔ)	275
2.3 Nachfolgende Reize, Konsequenzen, Verstärker	275
2.4 Verstärkungspläne, Kontingenzen (K)	278
2.5 Prinzipien beim Aufbau des Verhaltens	279

2.6 Prinzipien zur Reduktion von Verhalten	280
2.7 Lernexperiment	280
2.8 Geschwindigkeit und Ausmaß des Lernens	282
2.9 Spezifische Effekte operanter Konditionierung	283
2.9.1 Stimulus-Seite	283
2.9.2 Reaktions-Seite	284
2.9.3 Konsequenzen-Seite	285
2.10 Erleichternde Voraussetzungen für erwünschtes Verhalten	285
2.11 Bestrafung	286
2.12 Zusammenhang von klassischer und operanter Konditionierung	288
2.13 Neuronale Grundlagen des operanten Konditionierens	291
3 Therapeutische Verfahren zur Veränderung problematischen Verhaltens	292
3.1 Verhaltensanalyse	292
3.2 Stimuluskontrolle als stimulusbezogenes Verfahren	296
3.3 Habit Reversal als reaktionsbezogenes Verfahren	298
3.4 Neuropsychologisch basierte reaktionsbezogene Verfahren	300
3.5 Münzverstärkung (Token Economy) als konsequenzenbezogenes Verfahren	301
3.6 Weitere Anwendungsbeispiele die Konsequenzen und deren Kontingenz betreffend	308
3.6.1 Löschung (Extinction) durch Veränderung der Kontingenz bei Kindern	308
3.6.2 Contingency Management (CM) bei Suchtpatienten	309
4 Gegenwärtige Bedeutung der operanten Verfahren	311
5 Fazit	315
Literatur	316

7. Kapitel: Exposition und Konfrontation

Von Tanja Michael, Simone Munsch und Jürgen Margraf

1 Einleitung	325
2 Formen von Exposition	327
3 Mögliche Wirkmechanismen von Exposition	329
3.1 Habituation	329
3.2 Gegenkonditionierung	331
3.3 Extinktion	332
3.4 Abhärtung (toughening up)	337
3.5 Compliance	337
3.6 Endogene Opioide	338
3.7 Emotionale Verarbeitung (emotional processing)	338
3.8 Kontrolle	341
3.9 Künstliches Neuronales Netzwerkmodell	342

4	Expositionübungen bei Angststörungen	343
4.1	Panikstörung	344
4.2	Agoraphobie	345
4.3	Soziale Phobie	346
4.4	Spezifische Phobien	348
4.5	Zwangserkrankungen	351
4.6	Generalisierte Angststörung	352
4.7	Posttraumatische Belastungsstörung	353
5	Abhängigkeitsstörungen	355
5.1	Alkoholabhängigkeit	356
5.1.1	Alkoholreagibilität (cue reactivity)	356
5.1.2	Modell der Kontrollierten versus der Automatischen Informationsverarbeitung	357
5.1.3	Das Paradigma der Exposition <i>in vivo</i>	358
5.1.4	Wirksamkeitsprüfung der Exposition <i>in vivo</i> bei Abhängigkeitsstörungen	360
5.2	Essstörungen	360
6	Wirksamkeit von Expositionstherapie	366
7	Schlusswort	371
	Literatur	372

8. Kapitel: Kognitive Interventionsmethoden

Von Patrick Pössel und Martin Hautzinger

1	Einleitung	387
2	Kognitive Modelle und Konzepte	388
2.1	Rational-Emotive Theorie	389
2.2	Reformulierte Rational-Emotive Theorie	391
2.3	Kognitive Theorie psychischer Störungen	392
2.3.1	Kognitive Theorie	393
2.3.2	Überarbeitung der Kognitiven Theorie	395
2.4	Schemata Theorie	397
2.5	Informationsverarbeitung und Aufmerksamkeit	399
2.6	Hilflosigkeit und Hoffnungslosigkeit	401
2.7	Selbstinstruktionsmodell	404
2.8	Selbstkontrolle und Selbstmanagement	406
2.9	Modell der interagierenden kognitiven Subsysteme	409
3	Kognitive Interventionen	412
3.1	Grundmerkmale des Vorgehens	413
3.2	Gesprächsführung und Sokratischer Dialog	414
3.3	Interventionstechniken	417

3.3.1	Entdecken und Beobachten von automatischen Gedanken	418
3.3.2	Gedankenstopp	419
3.3.3	Tagesprotokolle negativer Gedanken	419
3.3.4	Realitätstest bzw. Verhaltenstest	421
3.3.5	Alternative Erklärungen, Reattribuierungstechnik	422
3.3.6	Rollentausch	423
3.3.7	Entkatastrophisieren	423
3.3.8	Grundüberzeugungen ändern	424
3.3.9	Selbstverbalisation und Selbstinstruktion	425
3.3.10	Stressimpfung	427
3.3.11	Imagination und kognitive Probe	428
3.3.12	Verdeckte Konditionierung	429
3.3.13	Zeitprojektion	430
3.3.14	Idealisiertes Selbstbild	430
3.3.15	Ziel-Wertklärung	431
3.3.16	Problemlösetraining	433
3.3.17	Stressbewältigungstraining	434
3.3.18	Achtsamkeit	435
4	Anwendungsbeispiele kognitiver Interventionen	437
4.1	Behandlung Sozialer Phobien	437
4.2	Behandlung Posttraumatischer Belastungsstörungen	440
4.3	Behandlung depressiver Störungen	442
4.3.1	Akutbehandlung unipolarer Depression	443
4.3.2	Kognitive Therapien bei chronischen Depressionen	445
4.3.3	Kognitive Verfahren bei der Rückfallprophylaxe	446
4.3.4	Kognitive Therapie bei älteren Patienten mit Depressionen	447
4.4	Behandlung bipolar affektiver Störungen	447
4.5	Prävention affektiver Störungen	448
Literatur	449

9. Kapitel: Kompetenz-, Kommunikations- und Problemlösetraining

Von Christoph Kröger, Nina Heinrichs und Kurt Hahlweg

1	Einleitung	459
2	Soziale Kompetenztrainings	461
2.1	Was ist Soziale Kompetenz?	462
2.2	Typische Bausteine sozialer Kompetenztrainings	464
2.2.1	Diskriminationstraining	464
2.2.2	Verhaltensübungen – Rollenspiele	465
2.3	Ausgewählte Beispiele sozialer Kompetenztrainings	468
2.3.1	Assertiveness-Trainings-Programm	468
2.3.2	Das Gruppentraining Sozialer Kompetenzen	472
2.4	Anwendungsbereiche und Wirksamkeit von Kompetenztrainings	474

3	Kommunikationstraining	476
3.1	Bausteine eines Kommunikationstrainings mit einem Paar	477
3.1.1	Sprecherfertigkeiten	478
3.1.2	Zuhörerfertigkeiten	479
3.2	Ablauf des Kommunikationstrainings	480
3.2.1	Vermittlung eines Rationals	480
3.2.2	Training der Kommunikation	481
3.3	Therapeutenverhalten	482
4	Problemlösetraining	483
4.1	Vorbereitung des Problemlösetrainings	484
4.2	Struktur des Problemlöseprozesses	485
4.2.1	Problem- und Zieldefinition	486
4.2.2	Entwicklung von Lösungsmöglichkeiten	488
4.2.3	Bewertung von Lösungsmöglichkeiten	488
4.2.4	Entscheidung über die beste(n) Lösungsmöglichkeit(en)	489
4.2.5	Planung der Umsetzung der Lösungsmöglichkeit(en)	489
4.2.6	Rückblick und Bewertung der Lösungsversuche	490
4.2.7	Grenzen des Problemlösetrainings	491
4.3	Therapeutenverhalten	492
5	Anwendungsbereiche und Wirksamkeit von Kommunikations- und Problemlösetrainings	492
5.1	Beziehungsstörungen	493
5.1.1	Determinanten der Ehequalität	493
5.1.2	Prävention von Beziehungsstörungen	494
5.1.3	Paartherapie	496
5.1.4	Ehequalität und psychische Störungen	497
5.2	Schizophrenie	500
5.2.1	Expressed-Emotion-Forschung bei Schizophrenie	500
5.2.2	Familienbetreuung bei Schizophrenie	500
5.3	Affektive Störungen	501
5.3.1	Eheequalität bei Affektiven Störungen	502
5.3.2	Expressed-Emotion-Forschung bei affektiven Störungen	503
5.3.3	Paartherapie bei depressiven Störungen	504
5.3.4	Familienfokussierte Behandlung bei bipolaren Störungen	504
5.4	Angststörungen	505
5.4.1	Eheequalität bei Angststörungen	506
5.4.2	Expositionstherapie und zusätzliches Kommunikations-training	506
6	Schlussfolgerung und Ausblick	507
Literatur	508	

10. Kapitel: Genusstraining, Aktivitätsaufbau und Körperintervention

Von Klaus Rink, Simona Berger und Ulrike Ehlert

1 Einleitung	521
2 Genusstraining	522
2.1 Beschreibung des Verfahrens	523
2.2 Spezifisches diagnostisches Vorgehen	526
2.3 Indikationen für den Einsatz eines Genusstrainings	528
2.3.1 Prävention und Gesundheitsförderung	529
2.3.2 Intervention bei spezifischen Störungsbildern	529
2.3.3 Rehabilitation	531
2.4 Studien zur Wirksamkeit des Verfahrens	532
2.5 Kritische Zusammenfassung	535
3 Aktivitätsaufbau	537
3.1 Beschreibung der Verfahren	538
3.2 Spezifisches diagnostisches Vorgehen	544
3.3 Indikationen für den Einsatz von Aktivitätsaufbau	547
3.3.1 Prävention und Gesundheitsförderung	548
3.3.2 Intervention bei spezifischen Störungsbildern	549
3.3.3 Rehabilitation	553
3.4 Studien zur Wirksamkeit der Verfahren	553
3.5 Kritische Zusammenfassung	556
4 Körperintervention	557
4.1 Beschreibung von körperorientierten Verfahren und theoretische Grundkonzepte	560
4.1.1 Körpertherapien	561
4.1.1.1 Autogenes Training	561
4.1.1.2 Progressive Muskelentspannung	562
4.1.1.3 Funktionelle Entspannung	562
4.1.1.4 Massagetherapie	563
4.1.1.5 Feldenkrais-Methode	564
4.1.2 Körperpsychotherapeutische Verfahren	566
4.1.2.1 Reichsche Vegetotherapie	566
4.1.2.2 Neo-reichianische Schulen	567
4.2 Spezifisches diagnostisches Vorgehen	570
4.3 Indikationen für den Einsatz körperorientierter Verfahren	571
4.3.1 Prävention und Gesundheitsförderung	571
4.3.2 Körperintervention bei spezifischen Störungsbildern	571
4.3.3 Rehabilitation	574
4.4 Studien zur Wirksamkeit körperorientierter Verfahren	576
4.5 Kritische Zusammenfassung	582
5 Resümee	586
Literatur	591

11. Kapitel: Biofeedback

Von Alexandra Martin und Winfried Rief

1	Grundlagen der Biofeedback-Therapie	599
1.1	Begriffsklärung und kurzer Überblick über die Anwendungsbereiche	599
1.2	Wirkmechanismen	600
1.3	Historische Wurzeln und Aktualität	601
2	Feedbackmodalitäten: physiologische Grundlagen und Anwendungsgebiete	603
2.1	Elektrodermale Aktivität	603
2.2	Hauttemperatur	604
2.3	Periphere Durchblutung: Blutvolumenpulsamplitude	605
2.4	Kontinuierliche Blutdruckmessung	605
2.5	Herzfrequenzvariabilität	605
2.6	Atemtätigkeit	606
2.7	Elektrische Muskelaktivität	607
2.8	EEG	608
3	Allgemeines Vorgehen bei der Biofeedback-Therapie	608
3.1	Diagnostik und Vorbereitung auf die Biofeedback-Therapie	609
3.2	Trainingsphase	610
3.3	Generalisierung	612
4	Anwendung und Wirksamkeit von Biofeedback bei spezifischen Störungsbildern	613
4.1	Schmerzstörungen	613
4.1.1	Kopfschmerz vom Spannungstyp	613
4.1.2	Migräne	618
4.1.3	Kopfschmerz bei Kindern	620
4.1.4	Chronischer Rückenschmerz	620
4.1.5	Gesichtsschmerz und temporomandibuläre Störung	624
4.2	Hypertonie	625
4.3	Gastrointestinale und urogenitale Störungen	628
4.3.1	Harninkontinenz	628
4.3.2	Stuhlinkontinenz	633
4.3.3	Obstipation	636
4.3.4	Reizdarmsyndrom	638
4.4	Neuromuskuläre Rehabilitation nach Schlaganfall	640
4.5	ADHS	641
4.6	Epilepsie	642
4.7	Andere Störungsbilder	643
5	Biofeedback-Forschung in der Zukunft	645
	Literatur	647

12. Kapitel: Der Einsatz moderner Technologien in der Psychotherapie

Von Andreas Mühlberger, Georg W. Alpers und Paul Pauli

1 Einleitung und Überblick	665
2 Diagnostik	668
2.1 Fragebögen	668
2.2 Verhaltens- und Leistungstests	671
2.3 Diagnostische Interviews	671
2.4 Tagebücher	673
3 Der Einsatz virtueller Realität zur Therapie: VR-Therapie	674
3.1 Virtuelle Realität und Angereicherte Realität	674
3.1.1 Virtuelle Realität (VR)	674
3.1.2 Angereicherte Realität (augmented reality)	678
3.1.3 Moderierende Variablen	678
3.2 VR-Exposition zur Behandlung von Angststörungen	679
3.2.1 Einführung	679
3.2.2 Wirksamkeit	679
3.3 VR bei der Suchttherapie	688
3.4 VR bei der Schmerzbehandlung	688
3.5 VR in der Rehabilitation und Neuropsychologie	689
3.6 VR bei anderen Störungen	691
4 Internet und Internetinterventionen	692
4.1 Internetnutzung	692
4.2 Informationen über psychische Erkrankungen im Internet	692
4.3 Individuelle Interventionen im Internet	692
4.4 Internet-Gruppen als Möglichkeit professioneller Intervention	696
4.4.1 Vorteile	696
4.4.2 Risiken	698
4.4.3 Organisationsformen	700
4.5 Stand der Forschung und Überblick über behandelte Problem- bereiche	700
4.5.1 Psychische Störungen	701
4.5.2 Psychische Aspekte bei körperlichen Erkrankungen	706
4.6 Besonderheiten der Kommunikation im Internet	708
4.7 Ethische, rechtliche und organisatorische Aspekte	709
4.8 Besondere Forschungsmethoden: Inhaltsanalytische Textanalyse	709
4.9 Abschließende Bewertung	711
5 Ausblick	711
Literatur	712

13. Kapitel: Psychotherapie in und mit Gruppen

Von Peter Fiedler

1 Einleitung	725
2 Die Gruppenvielfalt in der psychosozialen Versorgung	726
2.1 Selbsthilfegruppen	726
2.2 Professionell geleitete Präventionsgruppen	728
2.3 Die Encounterbewegung; Selbsterfahrungs- und Wachstumsgruppen ..	729
2.4 Psychotherapiegruppen	730
3 Grundkonzepte psychotherapeutischer Gruppen	732
3.1 Konflikt-, beziehungs- und interaktionsorientierte Psychotherapiegruppen	732
3.2 Störungs-, methoden- und einzelfallorientierte Psychotherapiegruppen ..	735
4 Psychologisch fundierte Gruppentherapie: Auf dem Weg zu einer Integration in der Praxis	736
4.1 Multimodulare Standardisierung und zieloffene Gruppenarbeit	737
4.2 Multimodulare Gruppentherapie: Prävention, Behandlung, Krankheitsbewältigung	738
4.3 Zieloffene Gruppenpsychotherapie: Integrationsversuche im Mikrokosmos	743
5 Wirkfaktoren und Medien psychotherapeutischer Gruppen	747
5.1 Instrumentelle Gruppenbedingungen	748
5.2 Spezifische Wirkfaktoren therapeutischer Gruppen	749
5.3 Allgemeine Wirkfaktoren der Gruppentherapie	750
5.4 Unterschiedliche Funktionen und Wirkungsbereiche	751
5.5 Mediennutzung als besonderer Wirkfaktor	752
6 Wann und warum Patienten in Gruppen Schaden nehmen	754
6.1 Vorzeitiger Therapieabbruch	754
6.2 Varianzerweiterung und der Deterioration-Effekt	756
6.3 Therapeutenfehler	760
6.4 Weitere Studien	763
7 Die Förderung der Selbst- und Mitverantwortung von Patienten	764
7.1 Gruppenpsychotherapie ist Einzeltherapie in der Gruppe!	765
7.2 Patienten entscheiden selbst, ob, wann und wie sie mitarbeiten!	766
7.2.1 Zum Kooperationsverhältnis von Patienten und Therapeuten ..	767
7.2.2 Vom Umgang mit wechselseitiger Kritik	768
7.2.3 Die Bedeutsamkeit des Zuschauens in einer Gruppe	768
7.2.4 Was, wenn sich Patienten mit geringer Compliance in der Psychotherapiegruppe nicht ändern, nur weil der Therapeut dies toleriert?	769
7.3 Interessenunterschiede in der Gruppe haben Vorrang!	772
7.4 Übertragbarkeit der Leitlinien	773
Literatur	774

14. Kapitel: Mediatoreentraining und Beeinflussung der Lebenswelt

Von Andreas Warnke und Norbert Beck

1 Einleitung	781
2 Therapeutische Einordnung und lerntheoretische Begründung	782
3 Mediatoreentrainings in der Behandlung von Kindern und Jugendlichen ..	784
3.1 Entwicklung	784
3.2 Allgemeine Strategien der Mediatoreentrainings und therapeutische Rahmenbedingungen	785
3.3 Unterschiedliche Indikationen	787
3.3.1 Frühe Regulationsstörungen	787
3.3.2 Lern- und Leistungsstörungen, Entwicklungsstörungen	789
3.3.3 Mediatoreentrainings bei externalen Verhaltensauffälligkeiten im Vor- und Grundschulalter	794
3.3.4 Mediatoreentrainings in Einrichtungen der Behindertenhilfe, der Rehabilitation und der Jugendhilfe	800
4 Zusammenfassung und Ausblick	802
Literatur	803

15. Kapitel: Konfliktmediation

Von Leo Montada

1 Konfliktmediation und Psychotherapie	809
2 Die Entwicklung professionalisierter Konfliktmediation	811
3 Ziele und Grundprinzipien der Konfliktmediation	812
4 Eine Konzeption sozialer Konflikte	814
5 Die Beilegung von sozialen Konflikten	817
5.1 Beilegung durch Annäherung der normativen Sichtweisen	818
5.1.1 Beilegung durch Relativierung von Verantwortlichkeitszuschreibungen	818
5.1.2 Beilegung durch überzeugende Rechtfertigungsgründe	819
5.1.3 Beilegung durch die Bitte um Verzeihung	819
5.1.4 Beilegung durch Relativierungen normativer Überzeugungen	820
5.1.5 Beilegung durch Vergleich	824
5.2 Beilegung durch Transzendierung des Konfliktes	824
5.3 Generierung und Bewertung von Lösungsoptionen	834
5.4 Latente Konflikte müssen manifest gemacht werden	834

5.5 Beilegung des Konfliktes durch Vertrag	836
5.6 Welche Alternativen bleiben, wenn keine Einigung erzielt wird?	838
6 Themen und Tiefenstrukturen in Konflikten	839
6.1 Konflikte wegen divergierender Überzeugungen bezüglich Sachverhalten	839
6.2 Konflikte wegen Glaubensüberzeugungen	840
6.3 Konflikte wegen Wertungen und Präferenzen	842
6.4 Konflikte wegen divergierender Wertorientierungen	843
6.5 Konflikte wegen der Verfolgung von Eigennutz	844
6.6 Beziehungskonflikte	844
7 Kritik einiger Mythen in der Mediationsliteratur	847
7.1 Das Gebot zu methodischer und inhaltlicher Zurückhaltung	847
7.2 Das Sachlichkeitssgebot und die Tabuisierung von Emotionen	854
7.3 Zukunftsorientierung und Ausklammern der Vergangenheit	856
8 Konfliktmediation als Entwicklungschance	857
9 Grenzen der Mediation	859
9.1 Fehlende Eigenverantwortlichkeit	860
9.2 Fehlende Bereitschaft zu einer konsensuellen Beilegung des Konfliktes	860
10 Wissenschaftliche Fundierung der Mediationskonzeption	861
Literatur	862
Autorenregister	869
Sachregister	907