

Inhaltsverzeichnis

Vorwort und Dank	17
Einleitung	19
Teil I: Grundlagen	21
1 Was ist Klinische Psychologie und Psychotherapie	23
2 Historische Entwicklung der Klinischen Psychologie	25
3 Paradigmen, Therapietheorien, klinische Modelle	30
3.1 Allgemeine Struktur von Psychotherapietheorien	31
3.2 Allgemeines psychologisches Krankheitsmodell	36
4 Emotionstheorien	40
4.1 Traditionen der Emotionspsychologie	40
4.2 Definitionen von Emotion	41
4.2.1 Basisemotionen und Emotionsdimensionen	43
4.2.2 Emotionsausdruck	45
4.3 Anlass und Funktion von Emotionen	47
4.3.1 Auslöser von Emotionen	47
4.3.2 Motive und Emotion	50
4.3.3 Funktionen von Emotionen	56
4.4 Emotionen und weitere bio-psychische Aspekte	61
4.4.1 Emotionale Physiologie	62
4.4.2 Emotionen und Gedächtnis	63
4.4.3 Emotion und Vorstellung	65
4.5 Emotionsregulierung	67
4.5.1 Kognitive Regulierungsstrategien	68
4.5.2 Aufmerksamkeit und Exekutive Funktionen	71
4.5.3 Unbewusste Emotionen und deren Regulierung	72
4.5.4 Interpersonelle Emotionsregulierung – emotionale Kommunikation	73
4.5.5 Empathie als Basis intersubjektiver Prozesse	76
4.6 Entwicklung des Selbst und der Emotionsregulation	78
4.6.1 Emotionen und Selbstempfinden im ersten Jahr	78
4.6.2 Ich-Andere-Unterscheidung und Selbstkonzept im zweiten Lebensjahr	82
4.6.3 Die »Theory of Mind« als Basis kognitiver Regulierungsprozesse	83

	4.6.4	Selbstdefinitionen und Motivregulierung im Schulalter	86
	4.6.5	Identitätsentwicklung in Pubertät und Adoleszenz.	87
	4.6.6	Entwickelte Motivregulation und Identität	91
5		Biologische Modelle.	92
	5.1	Grundkonzept biologischer Modelle	92
	5.2	Hirnstrukturen und ihre Funktion bei emotionalen Prozessen	93
	5.2.1	Funktionelle Neuroanatomie emotionaler Prozesse	93
	5.2.2	Emotionale Neuro-Chemie	99
	5.2.3	Die Neurobiologie der Empathie.	100
	5.2.4	Neurobiologie der Emotionsregulierung	100
	5.2.5	Das Ich im Hirn.	101
	5.3	Genetik, Neurophysiologie, Umwelteinfluss.	102
	5.3.1	Gen-Umwelt-Interaktionen: Untersuchungen an Tieren.	104
	5.3.2	Gen-Umwelt-Interaktionen: Untersuchungen bei Menschen	105
	5.4	Zusammenfassung	107
6		Psychoanalytische Modelle	109
	6.1	Strömungen der Psychoanalyse	111
	6.2	Psychoanalytische Grundkonzepte	113
	6.2.1	Psychoanalytische Motivationstheorien.	113
	6.2.1.1	Triebe, Sexualität und Libido bei Freud.	114
	6.2.1.2	Neuere psychoanalytische Motivationstheorien.	115
	6.2.2	Unbewusst – vorbewusst – bewusst.	116
	6.2.2.1	Freuds Theorie des Unbewussten.	116
	6.2.2.2	Vergangenheits- und Gegenwartsunbewusstes	117
	6.2.3	Psychische »Instanzen«	118
	6.2.3.1	Es – Ich – Überich	118
	6.2.3.2	Abwehrmechanismen und andere Ichfunktionen	119
	6.2.3.3	Selbst und Narzissmus.	121
	6.2.4	Psychoanalytische Entwicklungsmodelle	121
	6.2.4.1	Das klassische Modell der Libido-Entwicklung	122
	6.2.4.2	Weitere psychoanalytische Entwicklungstheorien	124
	6.2.4.3	Internalisierungsprozesse und die Entwicklung affektiver Kerne im Selbst	125
	6.3	Komponenten psychoanalytischer Störungstheorien.	131
	6.3.1	Pathogene Konflikte	131
	6.3.2	Psychoanalytische Persönlichkeitsmodelle	136
	6.3.2.1	Charaktertypologien	136
	6.3.2.2	Dimensionale Strukturkonzepte.	138
	6.3.3	Repräsentanzen und Beziehungsmuster	142
	6.3.4	Zusammenfassung: Allgemeines psychoanalytisches Störungsmodell	145
	6.4	Emotionen in psychoanalytischen Modellen.	147
	6.4.1	Triebe und Affekte heute.	147
	6.4.2	Abwehr als Form der Affektregulierung	148
	6.4.3	Liebe, Sexualität, Körper und Affekt	150

	6.5 Zusammenfassung	150
7	Verhaltenstherapeutische Modelle	152
	7.1 Lerntheoretische Modelle	153
	7.1.1 Lerntheoretische Grundlagen	153
	7.1.2 Psychische Störungen als gelerntes »Fehlverhalten«	155
	7.2 Kognitive Modelle	157
	7.2.1 Grundlagen der Kognitionspsychologie	157
	7.2.2 Psychische Störungen als Folge dysfunktionaler Kognitionen	158
	7.2.3 Weiterentwicklungen der kognitive Modelle	162
	7.2.3.1 Das Konsistenztheoretische Modell von K. Grawe	162
	7.2.3.2 Das Modell der Planstrukturen nach F. Caspar	165
	7.2.3.3 Das Schema-Modell von J. E. Young	166
	7.2.3.4 Metakognitionen: Eine neue »Welle« in der Verhaltenstherapie?	170
	7.3 Unbewusstes, Emotionen und Beziehung in den kognitiven Modellen	172
	7.3.1 Das Unbewusste und die Bedeutung früher Erfahrungen in verhaltenstherapeutischen Modellen	172
	7.3.2 Motivation und Emotionen in verhaltenstherapeutischen Modellen	173
	7.3.3 Strukturelle Störungen in verhaltenstherapeutischen Modellen	177
	7.4 Zusammenfassung	178
8	Humanistische Modelle	181
	8.1 Persönlichkeitstheorie der Gesprächspsychotherapie	182
	8.1.1 Gesprächstherapeutische Entwicklungsmodelle	186
	8.1.2 Die »voll entwickelte Persönlichkeit«	188
	8.1.3 Beziehungstheorie bei Rogers	189
	8.1.4 Emotionen im gesprächstherapeutischen Modell	190
	8.1.5 Das Emotionsmodell von Lesley Greenberg	191
	8.2 Humanistische Störungstheorie(n)	193
	8.2.1 Gesprächstherapeutische Störungstheorien	193
	8.2.2 Das Modell der Doppelten Handlungsregulation	195
	8.2.3 Die existenzielle Perspektive	198
	8.3 Zusammenfassung	199
9	Systemische Modelle	201
	9.1 Historische Entwicklung systemischer Modelle	201
	9.2 Exkurs: Selbstorganisation und dynamische Systeme	204
	9.2.1 Einige Grundbegriffe dynamischer Systemtheorien	204
	9.2.2 Psychische Attraktoren, oder: Wie geordnet sind Patienten?	208
	9.3 Grundlegendes Störungsverständnis	210
	9.4 Einige Systemische Modelle im Überblick	213
	9.4.1 Das Mailänder Modell	213

	9.4.2 Die Heidelberger Schule	214
	9.4.3 Personzentrierte Systemtheorie	214
	9.5 Zusammenfassung	215
10	Risiko- und Schutzfaktoren	217
	10.1 Risiko-Faktoren	217
	10.2 Salutogenese und Resilienz	225
	10.3 Fazit zu den Risiko- und Schutzfaktoren	228
11	Fazit zu den Grundlagenmodellen	230
	11.1 Emotionsdynamiken	232
	11.2 Affektive Kerne und emotionale Vernetzungen	233
	11.3 Prozedural-dynamische Regulierungsprozesse	235
Teil II: Psychische Störungen		239
12	Psychische Gesundheit	241
	12.1 Was ist psychisch gesund? Definitionsprobleme	241
	12.2 Psychologische Bedingung psychischer Gesundheit	243
	12.3 Exkurs: Gesundheitspsychologie	247
13	Psychosoziale Krisen	249
	13.1 Krisen-Definition	249
	13.2 Krisen-begünstigende Faktoren	250
14	Definitionen psychischer Störungen	252
	14.1 Epidemiologie psychischer Störungen	253
	14.2 Auswirkungen und Kosten psychischer Störungen	254
15	Klassifikation psychischer Störungen	257
	15.1 International Classification of Diseases: ICD-10	257
	15.2 Diagnostische und Statistische Manual: DSM-IV/-5	259
16	Diagnostik	261
	16.1 Beziehungsaufbau und allgemeiner Eindruck	261
	16.2 Störungsdiagnostik – Klassifikationen und Dimensionen	261
	16.3 Verfahrensspezifische Diagnostik	264
17	Depression und andere Affektive Störungen	266
	17.1 Klassifikation der Affektiven Störungen	266
	17.1.1 Depressive Episoden und Dysthymie	267
	17.1.2 Manische und bipolare affektive Störungen	270
	17.2 Epidemiologie, Komorbidität, Risikofaktoren	270
	17.2.1 Prävalenz, Verlauf und Komorbidität	270
	17.2.2 Risikofaktoren	272
	17.3 Klinische Modelle der Depression	274
	17.3.1 Psychoanalytische Modelle der Depression	275
	17.3.2 Verhaltenstherapeutische Modelle der Depression	280
	17.3.3 Neurobiologie der Depression	283
	17.3.4 Weitere Modelle zu Depression	285
	17.4 Forschungsbefunde zur Depression	286
	17.5 Fazit zur Depression	289

18	Suizidalität und Suizid	290
	18.1 Epidemiologie und Risikofaktoren	291
	18.2 Erklärungsmodelle für Suizidalität	292
19	Angststörungen	296
	19.1 Klassifikation der Angststörungen	297
	19.1.1 Panikstörung und Agoraphobie	298
	19.1.2 Soziale Phobie	299
	19.1.3 Spezifische Phobien	301
	19.1.4 Generalisierte Angststörung	302
	19.2 Epidemiologie, Komorbidität, Risikofaktoren	302
	19.3 Klinische Modelle von Angststörungen	304
	19.3.1 Psychoanalytische Modelle von Angststörungen	304
	19.3.2 Verhaltenstherapeutische Modelle von Angststörungen	308
	19.3.3 Weitere Modelle von Angststörungen	315
	19.4 Aktuelle Forschungsbefunde zu Angststörungen	316
	19.5 Fazit zu Angststörungen	318
20	Zwangsstörungen	320
	20.1 Klassifikation der Zwangsstörung	321
	20.2 Epidemiologie, Komorbidität, Risikofaktoren	322
	20.3 Klinische Modelle der Zwangsstörungen	322
	20.3.1 Psychoanalytische Modelle der Zwangsstörungen	322
	20.3.2 Verhaltenstherapeutische Modelle der Zwangsstörungen	324
	20.3.3 Biologische Modelle der Zwangsstörungen	326
	20.4 Aktuelle Forschungsbefunde zu Zwangsstörungen	327
	20.5 Fazit zu Zwangsstörungen	328
21	Somatoforme Störungen und psychosomatische Erkrankungen	329
	21.1 Klassifikation der Somatoformen Störungen	330
	21.2 Psychosomatische Erkrankungen	335
	21.3 Epidemiologie, Komorbidität und Risikofaktoren somatoformer Störungen	335
	21.4 Klinische Modelle der Somatoformen Störungen	337
	21.4.1 Psychoanalytische Modelle der Somatoformen Störungen	337
	21.4.2 Verhaltenstherapeutische Modelle der Somatoformen Störungen	339
	21.4.3 Weitere Modelle der Somatoformen Störungen	340
	21.5 Aktuelle Forschungsbefunde zu Somatoformen Störungen	341
	21.6 Fazit zu Somatoformen Störungen	342
22	Essstörungen	343
	22.1 Klassifikation der Essstörungen	343
	22.1.1 Anorexia Nervosa	343
	22.1.2 Bulimia Nervosa	345
	22.1.3 Binge-Eating-Disorder und Adipositas	346
	22.2 Risikofaktoren für Essstörungen	348
	22.3 Klinische Modelle der Essstörungen	348

	22.3.1	Psychoanalytische Modelle der Essstörungen	348
	22.3.2	Verhaltenstherapeutische Modelle der Essstörungen	352
	22.3.3	Systemische Modelle der Essstörungen	353
	22.4	Aktuelle Forschungsbefunde zu Essstörungen	354
	22.5	Fazit zu Essstörungen	356
23		Posttraumatische Störungen	357
	23.1	Traumadefinitionen	357
	23.2	Traumafolgestörungen	358
	23.2.1	Akute Belastungsreaktion	359
	23.2.2	Posttraumatische Belastungsstörung – PTBS	360
	23.2.3	Andauernde Persönlichkeitsveränderung nach Extrembelastung	361
	23.2.4	Komplexe Posttraumatische Belastungsstörung	362
	23.2.5	Anpassungsstörung	363
	23.2.6	Spezialfall Sexuelle Gewalt	363
	23.3	Verlaufmodelle der psychischen Traumatisierung	365
	23.4	Klinische Modelle der Traumafolgestörungen	367
	23.4.1	Psychoanalytische Modelle der Traumafolgestörungen	367
	23.4.2	Verhaltenstherapeutische Modelle der PTBS	368
	23.4.3	Neurobiologische Aspekte der PTBS	369
	23.5	Fazit zu Traumafolgestörungen	370
24		Persönlichkeitsstörungen	371
	24.1	Dimensionale Persönlichkeitsdiagnostik im DSM-V	372
	24.2	Paranoide Persönlichkeitsstörung	374
	24.3	Schizoide Persönlichkeitsstörung	376
	24.4	Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung	378
	24.5	Abhängige/Dependente Persönlichkeitsstörung	380
	24.6	Anankastische/Zwanghafte Persönlichkeitsstörung	382
	24.7	Histrionische Persönlichkeitsstörung	385
	24.8	Narzisstische Persönlichkeitsstörung	388
	24.9	Dissoziale/Antisoziale Persönlichkeitsstörung	393
	24.10	Emotional instabile/Borderline-Persönlichkeitsstörung	396
	24.10.1	Ätiologie und Risikofaktoren der Borderline-Persönlichkeitsstörung	397
	24.10.2	Psychoanalytische Modelle der Borderline-Persönlichkeitsstörung	398
	24.10.3	Kognitiv-behaviorale Modelle der Borderline-Persönlichkeitsstörung	401
	24.10.4	Forschungsbefunde zu Borderline-PS	402
	24.10.5	Fazit zu Borderline-Persönlichkeitsstörung	406
25		Schizophrenie und andere psychotische Störungen	408
	25.1	Klassifikation psychotischer Störungen	408
	25.1.1	Schizophrenie	408
	25.1.2	Weitere psychotische Störungen	409
	25.2	Klinische Modelle der Schizophrenie	410
	25.3	Emotionale Kommunikation und Schizophrenie	413
26		Psychische Störungen in Kindheit und Jugend	415

26.1	Epidemiologie und Komorbidität	415
26.2	Persistenz und Verlauf	416
26.3	Geschlechtsunterschiede	416
26.4	Ausgewählte Störungen bei Kindern und Jugendlichen	416
26.4.1	Frühe Regulationsstörungen	417
26.4.2	Depression, Angst und Zwang bei Kindern und Jugendlichen	421
26.4.2.1	Depression bei Kindern und Jugendlichen	421
26.4.2.2	Angststörungen bei Kindern und Jugendlichen	421
26.4.2.3	Zwangsstörungen bei Kindern und Jugendlichen	423
26.4.3	Externalisierende Störungen	423
26.4.3.1	Hyperkinetische Störungen	423
26.4.3.2	Störung des Sozialverhaltens, Dissoziale Störung und Gewaltverhalten bei Kindern und Jugendlichen	425
26.4.4	Persönlichkeitsstörungen bei Kindern und Jugendlichen?	427
27	Fazit zu den »Störungsbildern« und das Komorbiditätsproblem	429
Teil III: Interventionsformen		433
28	Definitionen: Psychotherapie, Beratung, Prävention	435
28.1	Psychotherapie	435
28.2	Beratung und Krisenintervention	436
28.3	Prävention und Gesundheitspsychologie	437
29	Rahmenbedingungen, Ausbildung und Versorgungsstrukturen	440
29.1	Deutschland	440
29.2	Österreich	443
29.3	Schweiz	446
30	Allgemeine Wirkfaktoren und Prozessmodelle der Psychotherapie	447
30.1	Konzepte »universeller« Wirkfaktoren	447
30.2	Allgemeine Prozessmodelle basierend auf dynamischen Systemtheorien	451
31	Psychoanalytische Therapien	453
31.1	Psychoanalytische Wirkprinzipien und Techniken	453
31.1.1	Die Beziehung als Mittel und Feld der Veränderung	454
31.1.1.1	Übertragungsbeziehung und ihre therapeutische Nutzung	455
31.1.1.2	Förderliche Regressionen – der »analytische Prozess«	456
31.1.1.3	Neue Beziehungserfahrungen und Identifizierungen	459
31.1.1.4	Verstehen – was und wie?	461

31.1.2	Einsicht in unbewusste Hintergründe vermitteln	465
31.1.2.1	Deutungsarbeit	466
31.1.2.2	Das Prinzip der dynamischen Fokussierung	469
31.1.3	Strukturbildende therapeutische Arbeit	471
31.1.3.1	Stützende und Ich-Funktionen stabilisierende Techniken	472
31.1.3.2	Strukturdynamische Fokussierung	473
31.2	Psychoanalytische Diagnostik und Indikation	474
31.3	Behandlungsformen psychoanalytischer Therapien	475
31.3.1	Psychoanalytische Einzeltherapien	475
31.3.1.1	Psychoanalyse	476
31.3.1.2	Psychoanalytische Kurz- und Fokalthherapie	479
31.3.1.3	Psychodynamische Psychotherapien	481
31.3.2	Manualisierte Psychoanalytische Therapien	482
31.3.2.1	Beispiel: Supportiv-expressive Psychotherapie von Luborsky	482
31.3.2.2	Beispiel: Panik-Fokussierte Psychodynamische Psychotherapie	484
31.3.2.3	Beispiel: Strukturbezogene Psychotherapie nach Rudolf	489
31.3.2.4	Beispiel: Übertragungsfokussierte Psychotherapie nach Kernberg	492
31.3.2.5	Beispiel: Mentalisierungsbasierte Therapie (MBT)	497
31.3.3	Psychoanalytische Gruppentherapien	500
31.1.4	Psychoanalytische Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie	501
32	Verhaltenstherapien	503
32.1	Verhaltenstherapeutische Diagnostik	504
32.2	Behaviorale Methoden	506
32.2.1	Konfrontationsmethoden (exposure therapy)	506
32.2.2	Kompetenztraining (skill-trainings)	510
32.2.3	Operante Methoden	511
32.2.4	Selbstkontroll- bzw. Selbstmanagementmethoden	512
32.3	Kognitive Verhaltenstherapie	515
32.3.1	Grundmodell der »kognitiven« Verhaltenstherapie	515
32.3.2	Vorgehen in der kognitiven Therapie	516
32.3.3	Arbeiten mit Emotionen und Vergangenheit in der kognitiven Therapie	521
32.3.4	Die therapeutische Beziehung in der Kognitiven Therapie	523
32.3.5	Akzeptanz-basierte Techniken	525
32.4	Manualisierte verhaltenstherapeutische Methoden	526
32.4.1	Verhaltenstherapie bei Angst und Depression	526

	32.4.1.1	Beispiel: Verhaltenstherapie bei Depression (Beck/Hauzinger)	526
	32.4.1.2	Beispiel: Verhaltenstherapie bei Panikstörungen (Margraf/Schneider)	527
	32.4.1.3	Beispiel: Transdiagnostische Verhaltenstherapie für »emotional disorders«	529
	32.4.2	Verhaltenstherapien bei Persönlichkeitsstörungen	534
	32.4.2.1	Beispiel: Kognitiv-behaviorale Therapie nach Beck	534
	32.4.2.2	Beispiel: Dialektisch-behaviorale Therapie (DBT)	538
	32.4.2.3	Schematherapie nach Young	543
	32.5	Verhaltenstherapeutische Gruppenpsychotherapie	545
	32.6	Verhaltenstherapeutische Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie	545
33		Humanistische Psychotherapien	547
	33.1	Gesprächspsychotherapie	548
	33.1.1	Zentrale Wirkprozesse der Gesprächs- psychotherapie	549
	33.1.1.1	Verändern durch Anerkennen (Bedingungsfreies Anerkennen)	551
	33.1.1.2	Verändern durch Verstehen (Einfühlerndes Verstehen)	552
	33.1.1.3	Verändern durch Begegnen	554
	33.2	Emotionsfokussierte Therapie von Greenberg	558
	33.3	Humanistische Gruppenpsychotherapie	562
	33.4	Humanistische Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie	562
34		Systemische Therapien	564
	34.1	Systemische Diagnostik	564
	34.2	Systemische Methoden	564
	34.2.1	Strukturelle und strategische Methoden	565
	34.2.2	Symbolisch-metaphorische Methoden	566
	34.2.3	Zirkuläre Methoden	566
	34.2.4	Lösungsorientierte Methoden	567
	34.2.5	Narrative und dialogische Methoden	567
	34.2.6	Systemische Familienrekonstruktion	568
	34.3	Settings und behandelte Systeme	568
35		Traumatherapien	570
	35.1	Behandlungsbeginn	571
	35.2	Stabilisierung und Ressourcenaktivierung	571
	35.3	Trauma-Exposition	573
	35.4	Integration und Neuorientierung	575
36		Ethik in der Psychotherapie	576
	36.1	Allgemeine, aktuell gültige ethische Grundsätze	577
	36.2	Unethisches Verhalten von Psychotherapeuten	579

36.2.1	Sexueller Missbrauch und andere Formen von Ausbeutung	580
36.2.2	Übernahme von »Werten« als ethisches Problem	582
36.3	Ethik und Unethik des Gesundheitssystems	583
Teil IV: Psychotherapie-Forschung		585
37	Geschichte der Psychotherapieforschung	588
38	Wirksamkeitsforschung	591
38.1	Designfragen, Wirksamkeiten und Evidenzen.....	591
38.1.1	Efficacy und Effectiveness – Fragestellung und Design	591
38.1.2	Messung der Veränderungen.....	597
38.1.3	Beurteilung der Wirksamkeits-»Evidenz« von Psychotherapie	601
38.2	Exkurs: Wirksamkeit von Pharmakotherapie	603
38.2.1	Effekte von Antidepressiva	603
38.2.2	Placebos – nicht nur Nichts	603
38.2.3	Pharmakotherapie im Vergleich mit Psychotherapie	604
38.3	Befundlage zur Wirksamkeit von Psychotherapie	606
38.3.1	Wirksamkeit einzelner Verfahren	606
38.3.2	Das Dodo-Bird-Verdikt: Haben wirklich alle gewonnen?	612
38.3.3	What works for whom? – einmal anders	616
38.3.4	Dosis-Wirkungs-Effekte?	617
38.3.5	Neurobiologische Veränderungen durch Psychotherapie	618
38.4	Wirtschaftlichkeitsanalysen im Bereich Psychotherapie	620
38.4.1	Gesundheitsökonomische Studiendesigns	620
38.4.2	Befundlage zu Kosten-Wirkungsrelationen von Psychotherapie	623
38.5	Fazit zur Wirksamkeit von Psychotherapie	624
39	Prozessforschung	626
39.1	Methoden der Prozessforschung	627
39.1.1	Prozess-Fragebögen	627
39.1.2	Stunden-Ratings	628
39.1.3	Methoden zur Erfassung von Prozessvariablen auf der Mikroebene	631
39.2	Ergebnisse der Prozessforschung	634
39.2.1	Allianz, Beziehung und Bindung im therapeutischen Prozess	634
39.2.2	Therapeutische Interventionen und deren Zusammenhang mit dem Behandlungsergebnis	636
39.2.3	Patientenverhalten und -erleben im Zusammenhang mit dem Behandlungsergebnis	642

39.2.4	Nonverbale dyadische Muster im therapeutischen Prozess.....	643
39.2.5	Die Analyse nicht-linearer therapeutischer Prozesse.....	648
40	Risiken und Nebenwirkungen von Psychotherapie	650
40.1	Formen von negativen Effekten	650
40.2	Gründe für Fehlentwicklungen	651
40.3	Fehlentwicklungsprophylaxe?	653
41	Fazit zu den Psychotherapie-Modellen und der Psychotherapieforschung.....	654
41.1	Bausteine einer Emotionsdynamischen Psychotherapie.....	655
41.2	Veränderungsziele und Wirkprozesse.....	655
41.3	Veränderungsstrategien und -Methoden.....	656
	Literaturverzeichnis.....	661