

# Inhaltsverzeichnis

## I Grundlagen und Therapiemodelle

<b>1</b>	<b>Psychologie des höheren Lebensalters</b> .....	<b>3</b>
	<i>A. Maercker</i>	
1.1	Einführung und Begriffe .....	4
1.2	Junge Alte und Hochaltrige .....	5
1.2.1	Einteilung in 3. und 4. Lebensalter .....	5
1.2.2	Subjektive Wahrnehmung der Alternsprozesse .....	6
1.2.3	Altern im Kontext der Geschichte .....	6
1.3	Psychologische Besonderheiten des 3. und 4. Lebensalters .....	6
1.3.1	Lebensspannenpsychologie .....	6
1.3.2	Verlustbilanzierung .....	8
1.3.3	Gewinnbilanzierung .....	15
1.4	Psychische Störungen .....	21
1.4.1	Demenzen, Depressionen, Angst- und Schlafstörungen .....	21
1.4.2	Weitere Alterssyndrome .....	24
1.4.3	Multimorbidität und chronische körperliche Erkrankungen .....	30
1.5	Psychologische Therapie im Alter .....	31
1.5.1	Schnittstellen für die Inanspruchnahme von Alterspsychotherapie und klinischer Gerontopsychologie .....	33
1.5.2	Problempräsentation und altersspezifische Therapieziele .....	33
1.5.3	Alters- und störungsspezifisches therapeutisches Rahmenmodell .....	35
1.5.4	Metatheoretische Basis des Rahmenmodells: Die SOK-Theorie .....	37
	Literatur .....	38
<b>2</b>	<b>Epidemiologie und Versorgungsepidemiologie</b> .....	<b>43</b>
	<i>S. Mühlig, A. Neumann-Thiele, C. Teichmann, J. Paulick</i>	
2.1	Epidemiologische und gesundheitspolitische Perspektiven .....	45
2.2	Psychische Gesundheit .....	45
2.3	Sucht und Substanzstörungen .....	47
2.3.1	Alkoholbezogene Störungen .....	47
2.3.2	Tabakbedingte Störungen .....	49
2.3.3	Medikamentenbezogene Störungen .....	49
2.3.4	Befundbewertung .....	50
2.4	Affektive Störungen .....	50
2.4.1	Depression .....	50
2.4.2	Minor Depression (Dysthymie) .....	53
2.5	Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen .....	53
2.5.1	Angststörungen .....	53
2.5.2	Somatoforme Störungen .....	55
2.6	Andere psychische Störungen und Funktionsstörungen .....	55
2.6.1	Psychotische Störung .....	55
2.6.2	Schlafprobleme .....	56
2.6.3	Suizidalität .....	57

2.7	Demenzen und minimale kognitive Beeinträchtigungen .....	58
2.7.1	Prädemenzielle Syndrome .....	58
2.7.2	Demenzerkrankungen.....	59
2.8	Versorgungsepidemiologie .....	61
2.8.1	Anzahl der verordneten Arzneimittel .....	61
2.8.2	Krankenhausfälle.....	61
2.9	Psychotherapeutische Versorgung .....	62
2.10	Diskussion .....	63
2.11	Ausblick für Therapeuten.....	66
	Literatur.....	66
3	<b>Lebensspannenpsychologischer Ansatz der Alterspsychotherapie.....</b>	<b>71</b>
	<i>B. G. Knight, Ch. Juang, C. Y. M. Poon</i>	
3.1	Einleitung .....	72
3.2	Häufig auftretende Probleme .....	72
3.2.1	Altersbedingte spezifische Herausforderungen .....	72
3.2.2	Chronische Krankheiten und Beeinträchtigungen .....	72
3.3	Pflege und Betreuung .....	75
3.4	Trauer und Verlust.....	75
3.5	Einflussfaktoren auf die Intervention .....	76
3.5.1	Kontextuelle Faktoren .....	76
3.6	Individuelle Entwicklung .....	82
3.6.1	Negative Aspekte der Entwicklung .....	82
3.6.2	Positive Aspekte der Reifung .....	84
3.7	Zusammenfassung und Schlussbemerkungen .....	85
	Literatur.....	86
4	<b>Gerontopsychologische Diagnostik.....</b>	<b>89</b>
	<i>R. Rupprecht, Th. Gunzelmann, W.D. Oswald</i>	
4.1	Ziele .....	90
4.2	Besonderheiten .....	90
4.3	Kognitive Leistungsfähigkeit.....	91
4.3.1	Erfassung der allgemeinen kognitiven Leistungsfähigkeit .....	91
4.3.2	Demenzdiagnostik .....	92
4.4	Lebensqualität, Lebenszufriedenheit und Wohlbefinden .....	96
4.4.1	Subjektive Gesundheit.....	96
4.4.2	Lebenszufriedenheit.....	96
4.4.3	Wohlbefinden.....	96
4.4.4	Lebensqualität .....	97
4.4.5	Lebensqualität von Demenzpatienten.....	97
4.5	Psychische Störungen .....	98
4.5.1	Depressive Störungen .....	98
4.5.2	Angststörungen.....	99
4.6	Alltagskompetenz, Funktionseinschränkungen und körperliche Aktivität .....	100
4.6.1	Erfassung von ADL/IADL .....	100
4.6.2	Körperliche Aktivität.....	101
4.7	Soziale Beziehungen .....	101
4.7.1	Einsamkeit .....	101

4.7.2	Soziale Unterstützung .....	102
4.7.3	Belastung von pflegenden Angehörigen .....	102
4.8	Person-Umwelt-Passung .....	102
4.9	Zusammenfassung .....	103
	Literatur .....	103
<b>5</b>	<b>Psychopharmakologie .....</b>	<b>107</b>
	<i>H. Förstl</i>	
5.1	Verordnungspraxis .....	108
5.2	Indikationsstellung .....	109
5.3	Pharmakawirkung .....	109
5.4	Dosierung .....	109
5.5	Unerwünschte Medikamentenwirkungen .....	110
5.6	Psychotherapeuten und Psychopharmakologen .....	110
5.7	Grundprinzipien der psychopharmakologischen Behandlung .....	110
5.8	Antidepressiva .....	110
5.8.1	Substanzgruppen .....	111
5.8.2	Selektive Serotonin-Wiederaufnahme-Inhibitoren (SSRIs) .....	112
5.8.3	Johanniskraut .....	112
5.8.4	Neuroleptika (Antipsychotika) .....	112
5.8.5	Substanzgruppen und Indikation .....	113
5.9	Antidementiva .....	114
5.9.1	Demenz .....	114
5.9.2	Antidementivawirkung .....	114
5.10	Sedativa, Anxiolytika, Hypnotika .....	115
5.11	Resümee .....	116
	Literatur .....	116

## **II Alterspsychotherapie**

<b>6</b>	<b>Depressive Störungen .....</b>	<b>119</b>
	<i>M. Hautzinger</i>	
6.1	Symptomatik .....	121
6.1.1	Fallbeispiele .....	121
6.2	Diagnose und Differenzialdiagnose .....	122
6.3	Häufigkeit .....	123
6.4	Prognose und Verlauf .....	123
6.5	Risikofaktoren .....	124
6.6	Begründung einer Psychotherapie mit depressiven älteren Menschen .....	124
6.6.1	Modell der selektiven Optimierung mit Kompensation .....	125
6.7	Ansatzpunkte für psychologische Interventionen .....	125
6.8	Verhaltenstheoretische Konzepte .....	126
6.9	Kognitive Konzepte .....	127
6.9.1	Modell der erlernten Hilflosigkeit .....	127
6.9.2	Kognitives Depressionsmodell .....	127
6.10	Biopsychosoziales Erklärungsmodell .....	127

6.11	Anwendung psychologischer Konzepte .....	128
6.12	Kognitiv-verhaltenstherapeutisches Programm .....	128
6.12.1	Rahmenbedingungen und Voraussetzungen .....	129
6.12.2	Sitzungen .....	130
6.13	Evaluation des Depression-im-Alter-Programms .....	132
6.14	Schlaganfall und Depression .....	133
6.15	Morbus Parkinson und Depression .....	134
6.16	Diabetes mellitus und Depression .....	135
6.17	Abschließende Beurteilung .....	136
	Literatur .....	136
7	<b>Angststörungen</b> .....	139
	<i>A.K. Risch, G. Wilz</i>	
7.1	Bedeutung der Angststörungen .....	140
7.2	Epidemiologie, Verlauf und Komorbidität .....	140
7.3	Diagnostische Kriterien und Diagnostik .....	141
7.4	Behandlung .....	142
7.4.1	Generalisierte Angststörung (GAS) .....	142
7.4.2	Panikstörung und Agoraphobie .....	149
7.4.3	Soziale Phobien .....	151
7.4.4	Spezifische Phobien .....	152
7.4.5	Fallangst .....	152
7.4.6	Progredienzangst .....	153
7.5	Effektivität von Psychotherapie bei Angststörungen .....	154
7.6	Zusammenfassung .....	156
	Literatur .....	156
8	<b>Sexuelle Dysfunktionen</b> .....	159
	<i>A.M. Zeiss, A. Burri</i>	
8.1	Sexualität im Alter .....	160
8.2	Körperliche Veränderungen .....	160
8.2.1	Frauen .....	162
8.2.2	Männer .....	162
8.2.3	Verhaltensänderungen während des Alterungsprozesses .....	163
8.3	Sexuelle Dysfunktionen .....	164
8.3.1	Kernaussage 1: Wann spricht man von einer sexuellen Dysfunktion? .....	165
8.3.2	Häufigkeit sexueller Dysfunktionen .....	165
8.3.3	Ursachen sexueller Dysfunktionen .....	166
8.3.4	Die Behandlung von sexuellen Problemen .....	172
8.4	Zusammenfassung .....	177
	Literatur .....	177
9	<b>Belastungs- und Traumafolgestörungen</b> .....	181
	<i>A. Maercker</i>	
9.1	PTB und ihre Besonderheiten im Alter .....	182
9.1.1	Drei lebensspannenbezogene PTB-Typen .....	182
9.1.2	Lebensspannenbezogene Vulnerabilitäten für Traumata .....	183

9.1.3	Einbindung der Traumawirkung in den Alternsprozess .....	183
9.2	Interventionsformen .....	185
9.2.1	Allgemeine Therapieelemente .....	185
9.2.2	Lebensrückblicksintervention und ihr therapeutisches Rationale .....	187
9.2.3	Weitere Therapiemethoden und ihre Kombination .....	192
9.3	Anhaltende Trauer .....	194
9.3.1	Abgrenzung zu »normativer« Trauer .....	195
9.3.2	Trauerphasen und Traueraufgaben .....	196
9.3.3	Anhaltende Trauerstörung .....	197
9.4	Beratung und Therapie bei Trauer und anhaltender Trauerstörung .....	197
9.4.1	Allgemeine Elemente .....	198
9.4.2	Therapieformen .....	201
9.5	Anpassungsstörungen und Interventionen .....	202
9.5.1	Auslöser .....	202
9.5.2	Symptomatik .....	203
9.5.3	Interventionsansätze .....	203
	Literatur .....	204
10	<b>Somatoforme Störungen und Schmerzstörungen</b> .....	207
	<i>W. Hiller</i>	
10.1	Einleitung .....	208
10.2	Terminologie und Diagnostik .....	209
10.3	Epidemiologie .....	213
10.3.1	Häufigkeit und Auftretensformen somatoformer Symptome und Störungen .....	213
10.3.2	Häufigkeit und Auftretensformen persistierender Schmerzen .....	215
10.3.3	Risikofaktoren und Verlauf .....	216
10.4	Störungsmodelle .....	217
10.4.1	Modelle für somatoforme Störungen .....	217
10.4.2	Modelle für persistierende Schmerzen .....	219
10.5	<b>Psychotherapeutische Ansätze und Besonderheiten bei der Behandlung älterer Menschen</b> .....	220
10.5.1	Therapie somatoformer Störungen .....	220
10.5.2	Therapie chronischer Schmerzen .....	223
10.5.3	Besonderheiten der Psychotherapie von somatoformen Störungen und chronischem Schmerz bei älteren Menschen .....	223
10.6	<b>Zusammenfassung und Ausblick</b> .....	226
	Literatur .....	227
11	<b>Beginnende Alzheimer-Demenz</b> .....	231
	<i>S. Forstmeier</i>	
11.1	Störungsbild und die Angehörigen .....	232
11.1.1	Alzheimer-Demenz .....	232
11.1.2	Affektive und Verhaltenssymptome bei Demenz .....	233
11.1.3	Verlauf .....	233
11.1.4	Belastungserleben des Angehörigen .....	234
11.2	Einzelne Interventionen .....	234
11.2.1	Verhaltensanalyse und Therapieziele .....	235
11.2.2	Psychoedukation .....	236

11.2.3	Einsatz externer Gedächtnishilfen .....	237
11.2.4	Aufbau angenehmer/strukturierter Aktivitäten.....	238
11.2.5	Training des Angehörigen in Verhaltensmanagement-Techniken.....	240
11.2.6	Lebensrückblick.....	243
11.2.7	Kognitive Umstrukturierung .....	246
11.2.8	Interventionen für den Angehörigen .....	248
11.2.9	Paarberatung .....	249
11.2.10	Wirksamkeit der einzelnen Interventionen .....	250
11.3	<b>Mehrkomponenten-Therapieprogramme.....</b>	<b>251</b>
11.3.1	Kognitiv-verhaltenstherapeutische ressourcenorientierte Therapie früher Demenzen im Alltag (KORDIAL) .....	251
11.3.2	Kognitiv-verhaltenstherapeutische Behandlung von Personen mit leichter Alzheimer-Demenz und ihren Angehörigen (CBTAC) .....	252
11.3.3	Selbsterhaltungstherapie (SET) .....	252
11.4	<b>Zusammenfassung .....</b>	<b>255</b>
	<b>Literatur.....</b>	<b>255</b>
12	<b>Sucht.....</b>	<b>257</b>
	<i>D. K. Wolter</i>	
12.1	<b>Sucht – Abhängigkeit – Missbrauch – Gewöhnung – Gewohnheit.....</b>	<b>259</b>
12.1.1	Definitionen .....	259
12.1.2	Suchtmittelkonsum im Alter .....	260
12.2	<b>Epidemiologie .....</b>	<b>260</b>
12.2.1	Alkohol .....	260
12.2.2	Benzodiazepine .....	261
12.2.3	Opioidanalgetika.....	261
12.3	<b>Klinische Aspekte .....</b>	<b>262</b>
12.3.1	Alkohol .....	262
12.3.2	Benzodiazepine .....	264
12.3.3	Opioidanalgetika.....	265
12.3.4	Rauchen und illegale Drogen .....	266
12.4	<b>Suchtmittelkonsum und geistige Leistungsfähigkeit bzw. Demenz .....</b>	<b>266</b>
12.4.1	Alkohol .....	267
12.4.2	Benzodiazepine .....	268
12.4.3	Rauchen .....	268
12.4.4	Opioidanalgetika.....	268
12.5	<b>Diagnostik .....</b>	<b>268</b>
12.5.1	Alkohol .....	268
12.5.2	Benzodiazepine .....	269
12.5.3	Opioidanalgetika.....	269
12.6	<b>Präventive Aspekte.....</b>	<b>270</b>
12.6.1	Alkohol .....	270
12.6.2	Medikamente .....	270
12.7	<b>Psychotherapie bei Sucht im Alter.....</b>	<b>270</b>
12.7.1	Suchtentwicklung und Interventionszeitpunkt.....	270
12.7.2	Grundprinzipien.....	271
12.7.3	Therapieziele und -inhalte .....	273

12.7.4	Ansätze, Methoden .....	273
12.7.5	Substanzspezifische Aspekte.....	277
12.8	Zusammenfassung .....	280
	Literatur.....	281

### III Klinische Gerontopsychologie

13	<b>Gerontopsychologie in Einrichtungen der Seniorenpflege .....</b>	<b>289</b>
	<i>A.-R. Laireiter, U. Baumann, R. Messer</i>	
13.1	Einleitung.....	291
13.2	Erkrankungen, Gebrechlichkeit und psychische Störungen im Alter .....	291
13.2.1	Körperliche Erkrankungen und Gebrechen.....	291
13.2.2	Psychische Störungen, insbesondere in stationären Einrichtungen der Altenpflege .....	291
13.3	<b>Pflege und Betreuung im Alter .....</b>	<b>292</b>
13.3.1	Professionelle Pflege- und Betreuungsformen .....	293
13.3.2	Einrichtungen der Altenbetreuung – altersbezogene Wohn- und Lebensformen .....	293
13.4	<b>Übergang in Einrichtungen der Altenpflege als gerontopsychologische Herausforderung .....</b>	<b>295</b>
13.4.1	Allgemeine Aspekte .....	295
13.4.2	Beispiel für ein Interventionsprogramm .....	297
13.5	<b>Gerontopsychologie in Einrichtungen der Altenpflege .....</b>	<b>298</b>
13.5.1	Gerontopsychologische Tätigkeiten mit Fokus auf Bewohner/-innen .....	298
13.5.2	Gerontopsychologische Tätigkeiten mit Fokus auf das Personal .....	299
13.5.3	Gerontopsychologische Tätigkeiten mit Fokus auf die Organisation .....	300
13.5.4	Salzburger Projekt »Gerontopsychologischer Konsiliar- und Liaison-Dienst im Seniorenheim« .....	300
13.5.5	Evaluation .....	303
13.6	<b>Psychotherapie in stationären Einrichtungen der Altenpflege .....</b>	<b>304</b>
13.6.1	Allgemeine Aspekte .....	304
13.6.2	Salzburger Projekt »Psychotherapie im Seniorenheim« .....	308
13.6.3	Wirksamkeit von Psychotherapie in Einrichtungen der Altenpflege.....	308
13.7	<b>Bilanz und Ausblick .....</b>	<b>311</b>
	Literatur.....	311
14	<b>Selbstständigkeitsinterventionen.....</b>	<b>315</b>
	<i>S. Heidenblut, S. Zank</i>	
14.1	Einleitung.....	316
14.2	Voraussetzungen für Abhängigkeit und Autonomie im Alter .....	316
14.3	Versuch einer Begriffsdefinition .....	316
14.3.1	Modelle mit kognitionspsychologischem Hintergrund.....	318
14.3.2	Modelle mit lerntheoretischem Hintergrund .....	320
14.3.3	Psychodynamische Modelle.....	322
14.4	<b>Empirische Befunde zu Selbstständigkeit und Unselbstständigkeit.....</b>	<b>323</b>
14.4.1	Risikofaktoren.....	323
14.4.2	Schutzfaktoren.....	323

14.4.3	Selbstständigkeit und Lebensqualität .....	324
14.5	Interventionen zur Förderung der Selbstständigkeit .....	324
14.5.1	Diagnostik .....	325
14.5.2	Prävention .....	326
14.5.3	Versorgungslage und ethische Implikationen .....	332
14.6	Zusammenfassung .....	333
	Literatur .....	333
15	<b>Psychologische Therapie bei fortgeschrittener Demenz</b> .....	337
	<i>R. T. Woods</i>	
15.1	Einleitung .....	338
15.2	Kognitive Behandlungsansätze .....	338
15.2.1	Kognitives Training .....	339
15.2.2	Kognitive Rehabilitation .....	339
15.2.3	Reminiszenz-basierte Ansätze .....	341
15.3	Emotionszentrierte Behandlungsansätze .....	342
15.4	Verhaltenstherapeutische Ansätze .....	343
15.5	Schlüsselfragen der psychologischen Behandlungsansätze .....	343
	Literatur .....	344
16	<b>Palliative Aspekte in der Begleitung am Lebensende</b> .....	347
	<i>H.C. Müller-Busch</i>	
16.1	Einleitung .....	348
16.2	Palliative Geriatrie und Palliative Care .....	348
16.3	Prinzipien und Möglichkeiten der Palliativversorgung .....	349
16.3.1	Formen und Aufgaben von Palliative Care/Palliativmedizin .....	350
16.3.2	Interdisziplinäre und multiprofessionelle Orientierung von Palliative Care .....	351
16.3.3	Palliativbedürftigkeit im Alter .....	352
16.3.4	Veränderungen des Sterbens und Sterbeort bei Hochbetagten bzw. Menschen mit Demenz .....	354
16.3.5	Formen und Orte der Palliativbetreuung .....	356
16.4	Besondere Probleme der Palliativversorgung im Alter .....	356
16.4.1	Selbstbestimmung, Autonomie und Sinn .....	356
16.4.2	Sterbehilfe, Palliative Care und Ethik der Autonomie .....	358
16.4.3	Was ist ein gutes Sterben? .....	361
16.4.4	Scham bei sterbenskranken und sterbenden Menschen .....	363
16.4.5	Essen und Trinken am Lebensende – wie viel Nahrung braucht der Mensch im Sterben? .....	366
16.4.6	Kommunikation mit Sterbenden .....	369
16.5	Zusammenfassung .....	373
	Literatur .....	373
	<b>Stichwortverzeichnis</b> .....	377