Inhaltsübersicht

Geleitwort <i>Wendy T. Behary</i>	13
Vorwort <i>Christof Loose • Peter Graaf • Gerhard Zarbock</i>	16
1 Grundlagen der Anwendung von Schematherapie bei Kindern und Jugendlichen <i>Gerhard Zarbock • Christof Loose • Peter Graaf</i>	20
2 Schematherapie bei Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung <i>Christof Loose • Peter Graaf • Gerhard Zarbock</i>	35
3 Schematherapie bei Störung des Sozialverhaltens <i>Peter Graaf</i>	75
4 Schematherapie bei Depression <i>Thomas Fischer • Peter Graaf • Ulla Eckardt</i>	112
5 Schematherapie bei Angststörungen <i>Gerhard Zarbock • Jenny Hampel • Johanna Louisa Boysen • Christof Loose • Peter Graaf</i>	155
6 Schematherapie bei Zwangsstörungen <i>Christof Loose • Gerhard Zarbock</i>	181
7 Schematherapie bei Essstörungen <i>Brigitte Matz-Knocke • Gerhard Zarbock • Johanna Louisa Boysen • Peter Graaf • Christof Loose</i>	204
8 Schematherapie bei Autismus-Spektrum-Störungen <i>Claus Lechmann</i>	235
9 Schematherapie bei Borderline-Persönlichkeitsstörung <i>Claus Lechmann</i>	257
Anhang	291
Übersicht über die Arbeitsmaterialien	292
Autorenverzeichnis	317
Sachwortverzeichnis	318

Inhalt

Geleitwort <i>Wendy T. Behary</i>	13
Vorwort <i>Christof Loose • Peter Graaf • Gerhard Zarbock</i>	16
1 Grundlagen der Anwendung von Schematherapie bei Kindern und Jugendlichen <i>Gerhard Zarbock • Christof Loose • Peter Graaf</i>	20
1.1 Der schematherapeutische Zugang zur Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie	20
1.2 Grundbedürfnisse als Basis der Entwicklung	20
1.2.1 Dynamiken: Bindung und Autonomie sowie Selbstwert und (Un-)Lust	21
1.2.2 Entwicklungsaufgaben und Befriedigung der Grundbedürfnisse	22
1.3 Frühe maladaptive Schemata	23
1.4 Bewältigungsformen: Maladaptive und adaptive Bewältigungsstrategien	25
1.4.1 Maladaptive Bewältigungsstrategien	25
1.4.2 Adaptive Bewältigungsstrategien	28
1.5 Modus als personaler Gesamtzustand und Kombination aus Schemata und einer vorherrschenden Bewältigungsform	28
1.6 Die hilfreiche Perspektive der Schematherapie für die Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie	30
1.7 Fehler und Versäumnisse bei der Anwendung von Schematherapie	31
2 Schematherapie bei Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung <i>Christof Loose • Peter Graaf • Gerhard Zarbock</i>	35
2.1 Diagnostische Kriterien, Epidemiologie, Störungsbeginn und Ätiologie	36
2.1.1 Epidemiologie	36
2.1.2 Störungsbeginn und bisheriger Behandlungserfolg	37
2.1.3 Verlauf und Risikofaktoren	37
2.1.4 Ätiologie: Biopsychosoziales Modell	38
2.2 Schematherapeutische Diagnostik	41
2.2.1 Diagnostik von Schemata und Modi auf Seiten der Eltern	41
2.2.2 Diagnostik von Schemata und Modi auf Seiten des Kindes	46

2.3	Schematherapeutische Ansätze	49
2.3.1	Modusmodell	50
2.3.2	Schemamodell	55
2.3.3	Ziel- und Motivationsklärung	57
2.3.4	Erfüllung der Grundbedürfnisse	58
2.3.5	Korrektur der Schemata	59
2.3.6	Abbau schemaerhaltenden und Aufbau alternativen Verhaltens	59
2.3.7	Korrektur dysfunktionaler Modi	61
2.3.8	Therapeutische Beziehung: spezifische Aspekte bei ADHS	62
2.3.9	Elternarbeit	63
2.4	Resümee	66
2.5	Fallbeispiel: »Ich kann nicht verstehen, warum mich keiner versteht!«	66
2.5.1	Probatorik	67
2.5.2	Schematherapeutische Behandlung	68
2.5.3	Fazit	72
3	Schematherapie bei Störung des Sozialverhaltens	75
	<i>Peter Graaf</i>	
3.1	Diagnostische Kriterien, Epidemiologie, Verlauf und Erklärungsansätze	76
3.1.1	Diagnostische Kriterien	76
3.1.2	Epidemiologie	76
3.1.3	Verlauf	76
3.1.4	Erklärungsansätze	77
3.2	Schematherapeutische Diagnostik und Perspektiven	78
3.2.1	Schemata und Modi auf Seiten der Eltern	79
3.2.2	Schemata und Modi auf Seiten des Kindes	79
3.3	Schematherapeutische Ansätze	85
3.3.1	Ziel- und Motivationsklärung	85
3.3.2	Erfüllung der Grundbedürfnisse	86
3.3.3	Korrektur der Schemata	87
3.3.4	Abbau schemaerhaltenden und Aufbau alternativen Verhaltens	89
3.3.5	Korrektur dysfunktionaler Modi	90
3.3.6	Therapeutische Beziehung	100
3.3.7	Elternarbeit	100
3.4	Resümee	106
3.5	Fallbeispiel: »Die anderen provozieren mich einfach ...«	107

4	Schematherapie bei Depression	112
	<i>Thomas Fischer • Peter Graaf • Ulla Eckardt</i>	
4.1	Diagnostische Kriterien, Epidemiologie, Verlauf und Erklärungsansätze	112
4.1.1	Diagnostische Kriterien	112
4.1.2	Epidemiologie, Komorbidität und Verlauf	113
4.1.3	Erklärungsansätze	114
4.1.4	Bisherige Therapieansätze	115
4.2	Schematherapeutische Erklärungsansätze und Diagnostik	116
4.3	Schematherapeutische Ansätze	124
4.3.1	Ziel- und Motivationsklärung	124
4.3.2	Erfüllung von Grundbedürfnissen	126
4.3.3	Korrektur der Schemata	127
4.3.4	Abbau schemaerhaltenden und Aufbau alternativen Verhaltens	128
4.3.5	Korrektur dysfunktionaler Modi	129
4.3.6	Aspekte der therapeutischen Beziehung	141
4.3.7	Elternarbeit	143
4.4	Resümee	146
4.5	Fallbeispiel: »Ich werde es nicht hinkriegen, obwohl ich mir ganz viel Mühe gebe.«	146
5	Schematherapie bei Angststörungen	155
	<i>Gerhard Zarbock • Jenny Hampel • Johanna Louisa Boysen • Christof Loose • Peter Graaf</i>	
5.1	Diagnostische Kriterien bei Angststörungen	155
5.1.1	Trennungsangst	155
5.1.2	Schulphobie und Schulangst	156
5.1.3	Soziale Phobie	157
5.1.4	Spezifische Phobie	157
5.2	Epidemiologie und Komorbidität	157
5.2.1	Trennungsangst	157
5.2.2	Schulphobie und Schulangst	158
5.2.3	Soziale Phobie	158
5.2.4	Spezifische Phobie	158
5.3	Verlauf und Erklärungsansätze	159
5.3.1	Trennungsangst	159
5.3.2	Schulphobie und Schulangst	160
5.3.3	Soziale Phobie	160
5.3.4	Spezifische Phobie	161
5.4	Bisherige Therapieansätze	162
5.4.1	Trennungsangst	162
5.4.2	Schulphobie und Schulangst	162

5.4.3	Soziale Phobie	163
5.4.4	Spezifische Phobie	163
5.5	Angsterkrankungen aus schematherapeutischer Sicht	164
5.5.1	Trennungsangst	164
5.5.2	Schulphobie und Schulangst	165
5.5.3	Soziale Phobie	167
5.5.4	Spezifische Phobie	167
5.6	Schematherapeutische Zugangswege	168
5.6.1	Trennungsangst	168
5.6.2	Schulphobie und Schulangst	170
5.6.3	Soziale Phobie	171
5.6.4	Spezifische Phobie	171
5.7	Resümee	172
5.8	Fallbeispiel: Jeanette mit Trennungsangst	172
6	Schematherapie bei Zwangsstörungen	181
	<i>Christof Loose • Gerhard Zarbock</i>	
6.1	Diagnostische Kriterien, Epidemiologie, Verlauf und Erklärungsansätze	181
6.1.1	Diagnostische Kriterien	181
6.1.2	Epidemiologie	183
6.1.3	Verlauf	183
6.1.4	Erklärungsansätze	183
6.2	Diagnostik und schematherapeutische Perspektiven	185
6.2.1	Allgemeine Diagnostik	185
6.2.2	Schematherapeutische Diagnostik und Perspektiven	185
6.3	Schematherapeutische Ansätze	186
6.3.1	Schemamodell	186
6.3.2	Modusmodell	191
6.4	Resümee	196
6.5	Fallbeispiel: »Zu Hause haben wir es ganz allein geschafft!«	197
7	Schematherapie bei Essstörungen	204
	<i>Brigitte Matz-Knocke • Gerhard Zarbock • Johanna Louisa Boysen • Peter Graaf • Christof Loose</i>	
7.1	Diagnostische Kriterien	204
7.1.1	Anorexia nervosa	204
7.1.2	Bulimia nervosa	205
7.1.3	Binge-Eating-Störung	205
7.2	Verlauf und Erklärungsansätze	205
7.2.1	Anorexia nervosa	205
7.2.2	Bulimia nervosa	206

7.2.3	Binge-Eating-Störung	206
7.3	Bisherige Therapieansätze	207
7.3.1	Eigene Beobachtungen	208
7.4	Schematherapeutische Diagnostik und Perspektiven	214
7.4.1	Häufige Schemata	214
7.4.2	Häufige Modi	215
7.4.3	Dynamik der Schemata und Modi	217
7.4.4	Arbeit mit Bezugspersonen	221
7.5	Schematherapie im Verlauf	222
7.5.1	Förderung des Ess- und Ernährungsmanagements	223
7.5.2	Erarbeitung der individuellen Modusdynamik	223
7.5.3	Stärkung funktionaler Selbstregulationsfähigkeit	224
7.6	Resümee	225
7.7	Fallbeispiel: 17-jährige Maria mit Bulimia nervosa	225
8	Schematherapie bei Autismus-Spektrum-Störungen	235
	<i>Claus Lechmann</i>	
8.1	Diagnostische Kriterien, Epidemiologie, Verlauf und Erklärungsansätze	235
8.1.1	Diagnostische Kriterien	235
8.1.2	Epidemiologie	236
8.1.3	Verlauf	236
8.1.4	Erklärungsansätze	238
8.2	Schematherapeutische Ansätze	238
8.2.1	Häufige Schemata	238
8.2.2	Modusmodell	241
8.3	Schematherapeutische Interventionen	245
8.3.1	Indikation	245
8.3.2	Therapieschritte	246
8.4	Therapeutische Beziehung	250
8.5	Elternarbeit	251
8.6	Resümee	254
9	Schematherapie bei Borderline-Persönlichkeitsstörung	257
	<i>Claus Lechmann</i>	
9.1	Diagnostische Kriterien und Erklärungsansätze	258
9.1.1	Diagnostische Kriterien	258
9.1.2	Erklärungsansätze	258
9.2	Epidemiologie, Verlauf und Komorbidität	259
9.2.1	Epidemiologie und Verlauf	260
9.2.2	Komorbidität	261
9.3	Schematherapeutischer Ansatz	262

9.3.1	Moduskonzept	262
9.3.2	Typische Modi	263
9.3.3	Umgang mit den Modi	264
9.4	Schematherapeutische Interventionen	265
9.4.1	Das Moduskonzept	265
9.4.2	Indikation und Kontraindikation	265
9.4.3	Vermittlung des Moduskonzeptes	266
9.4.4	Umgang mit den Modi	267
9.4.5	Therapeutische Beziehung	273
9.4.6	Umgang mit Selbstverletzung	279
9.4.7	Umgang mit Suizidalität	281
9.4.8	Elternarbeit	283
9.5	Resümee und Ausblick	286
Anhang		291
Übersicht über die Arbeitsmaterialien		292
Autorenverzeichnis		317
Sachwortverzeichnis		318