

Inhaltsverzeichnis

Einführung	1	2.5.6	Verhaltenstherapeutische Interventionstechniken	38
		2.6	Grundlagen der Gesprächspsychotherapie	40
		2.7	Eigen-, Lehrtherapie und Supervision des angehenden Therapeuten	41
Teil I: Grundlagen der psychotherapeutischen Arbeit	3	2.7.1	Eigentherapie	41
		2.7.2	Lehrtherapie	42
		2.7.3	Supervision	43
1 Psychotherapie	5	2.8	Bewusster Umgang mit Übertragung, Gegenübertragung und Widerstand	43
1.1 Die Entwicklung der Psychotherapie	6	2.8.1	Übertragung	44
1.1.1 Die Anfänge	6	2.8.2	Gegenübertragung	44
1.1.2 Der Beginn der Psychoanalyse	7	2.8.3	Widerstand	44
1.1.3 Die beiden Weltkriege und die Zeit danach	8			
1.2 Definition von „Psychotherapie“	9			
1.3 Psychotherapeutische Verfahren	9			
1.3.1 Vorbemerkungen	9	3	Der Behandlungsprozess	47
1.3.2 Psychoanalyse	10	3.1	Telefonischer Erstkontakt	48
1.3.3 Tiefenpsychologisch orientierte Psychotherapie ...	11	3.2	Erstgespräch in der Praxis	48
1.3.4 Verhaltenstherapie	11	3.3	Behandlungsvertrag	50
1.3.5 Humanistische und erlebnisorientierte Verfahren ...	12	3.4	Behandlungsplanung	50
1.3.6 Schematherapie	14	3.5	Anamnese	51
1.3.7 Systemische Psychotherapie	14	3.6	Diagnostik	55
1.3.8 Gruppenpsychotherapie	15	3.7	Krisenintervention	56
1.3.9 Traumatherapie	15	3.8	Behandlungsplan	57
1.3.10 Ergänzende spezielle Psychotherapieverfahren ...	16	3.9	Bericht an den Gutachter	57
1.3.11 Krisenintervention	17	3.9.1	Fragebogen für Erwachsene	58
		3.9.2	Bericht zum Erstantrag auf tiefenpsychologisch fundierte Langzeittherapie	59
2 Voraussetzungen für das therapeutische Arbeiten: therapeutischer Reifungsprozess	19	3.10	Behandlungsphasen	61
2.1 Das technische Handwerkszeug	21	3.10.1	Die kurzfristige Behandlungsphase	61
2.1.1 Diagnostik	21	3.10.2	Die mittelfristige Behandlungsphase	62
2.1.2 Therapeutisches Vorgehen und Interventionstechniken	23	3.10.3	Die langfristige Behandlungsphase/ Trennungsphase	63
2.2 Setting, Voraussetzungen und Wirksamkeit der Therapie	23	3.10.4	Das Ende der Therapie	63
2.2.1 Setting	23	3.10.5	Therapieabbruch	63
2.2.2 Voraussetzungen	24	3.11	Der Rapport	63
2.2.3 Wirksamkeit von Psychotherapie	25	3.12	Das Halten und Loslassen im psychotherapeutischen Prozess	64
2.3 Arbeitsgebiete des Heilpraktikers für Psychotherapie	26	3.13	Die Bedürfnisse des Therapeuten	64
2.4 Grundlagen der aufdeckenden Psychotherapie ..	27			
2.4.1 Grundannahmen	27			
2.4.2 Neurotische (innerpsychische) Konflikte	31			
2.4.3 Aufdeckende psychotherapeutische Arbeit	35			
2.5 Grundlagen der Verhaltenstherapie	36			
2.5.1 Klassische Konditionierung	36	4	Organische psychische Störungen (ICD-10; F0)	67
2.5.2 Operante Konditionierung	37	4.1	Demenz (ICD-10; F00)	69
2.5.3 Modell-Lernen	37	4.1.1	Einführung	69
2.5.4 Kognitionen	37	4.1.2	Symptomatik	69
2.5.5 Weitere lerntheoretische Begriffe	38			
			Teil II: Die Praxis des psychotherapeutischen Arbeitens: Diagnostik und Therapie psychischer Störungen nach ICD-10	65

4.1.3	Differenzialdiagnose	69	6.2.1	Einführung	95
4.1.4	Therapie	70	6.2.2	Symptomatik	96
4.1.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	71	6.2.3	Differenzialdiagnose	96
4.2	Delir (ICD-10; F05)	72	6.2.4	Therapie	96
4.2.1	Einführung	72	6.2.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	97
4.2.2	Symptomatik	72	7	Affektive Störungen (ICD-10; F3)	99
4.2.3	Differenzialdiagnose	72	7.1	Manische Episode und bipolare affektive Störung (ICD-10; F30–F31)	100
4.2.4	Therapie	72	7.1.1	Einführung	100
4.2.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	73	7.1.2	Symptomatik	101
4.3	Organische psychische Störungen 2. Ranges (ICD-10; F06, F07)	73	7.1.3	Differenzialdiagnose	101
4.3.1	Einführung	73	7.1.4	Therapie	101
4.3.2	Symptomatik	73	7.1.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	103
4.3.3	Differenzialdiagnose	74	7.2	Depression (ICD-10; F32)	104
4.3.4	Therapie	75	7.2.1	Einführung	104
4.3.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	76	7.2.2	Symptomatik	105
5	Stoffgebundene Sucht und Abhängigkeit (ICD-10; F1)	77	7.2.3	Diagnosestellung	105
5.1	Abhängigkeit: Definition, diagnostische Kriterien, Therapiephasen	78	7.2.4	Differenzialdiagnose	105
5.2	Alkohol (ICD-10; F10)	79	7.2.5	Therapie	106
5.2.1	Einführung	79	7.2.6	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	108
5.2.2	Symptomatik	79	7.3	Anhaltende affektive Störungen (ICD-10; F34)	108
5.2.3	Differenzialdiagnose	80	7.3.1	Einführung	108
5.2.4	Therapie	80	7.3.2	Symptomatik	109
5.2.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	82	7.3.3	Differenzialdiagnose	109
5.3	Drogen (ICD-10; F11–F19)	83	7.3.4	Therapie	109
5.3.1	Einführung	83	7.3.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	110
5.3.2	Symptomatik	83	8	Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen (ICD-10, F4)	111
5.3.3	Differenzialdiagnose	84	8.1	Angststörungen (ICD-10; F40, F41)	112
5.3.4	Therapie	84	8.1.1	Einführung	112
5.3.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	86	8.1.2	Symptomatik	113
5.4	Medikamente (ICD-10; F13)	86	8.1.3	Differenzialdiagnose	114
5.4.1	Einführung	86	8.1.4	Therapie	114
5.4.2	Symptomatik	87	8.1.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	116
5.4.3	Differenzialdiagnose	87	8.2	Zwangsstörungen (ICD-10; F42)	117
5.4.4	Therapie	87	8.2.1	Einführung	117
5.4.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	88	8.2.2	Symptomatik	118
6	Schizophrenie, anhaltende wahnhaftige Störung und vorübergehende psychotische Störung (ICD-10; F2)	89	8.2.3	Differenzialdiagnose	118
6.1	Schizophrenie und anhaltende wahnhafte Störungen (ICD-10; F20, F22)	90	8.2.4	Therapie	119
6.1.1	Einführung	90	8.2.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	120
6.1.2	Symptomatik	92	8.3	Belastungs- und Anpassungsstörungen (ICD-10; F43)	121
6.1.3	Differenzialdiagnose	93	8.3.1	Einführung	121
6.1.4	Therapie	93	8.3.2	Symptomatik	122
6.1.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	95	8.3.3	Differenzialdiagnose	123
6.2	Akute vorübergehende psychotische Störungen (ICD-10; F23)	95	8.3.4	Therapie	123
			8.3.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	126
			8.4	Dissoziative Störungen (ICD-10; F44)	126
			8.4.1	Einführung	126
			8.4.2	Symptomatik	127

8.4.3	Differenzialdiagnose	127	10.3	Andauernde Persönlichkeitsänderung (ICD-10; F62)	162
8.4.4	Therapie	128	10.3.1	Einführung	162
8.4.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	128	10.3.2	Symptomatik	162
8.5	Somatoforme Störungen (ICD-10; F45)	129	10.3.3	Differenzialdiagnose	162
8.5.1	Einführung	129	10.3.4	Therapie	162
8.5.2	Symptomatik	130	10.3.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	163
8.5.3	Differenzialdiagnose	131	10.4	Abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle (ICD-10; F63)	163
8.5.4	Therapie	131	10.4.1	Einführung	163
8.5.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	132	10.4.2	Symptomatik	164
9	Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (F5)	135	10.4.3	Differenzialdiagnose	164
9.1	Essstörungen	136	10.4.4	Therapie	164
9.1.1	Einführung	136	10.4.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	164
9.1.2	Symptomatik	137	10.5	Störungen der Geschlechtsidentität (ICD-10; F64)	164
9.1.3	Differenzialdiagnose	138	10.5.1	Einführung	164
9.1.4	Therapie	138	10.5.2	Symptomatik	165
9.1.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	140	10.5.3	Differenzialdiagnose	165
9.2	Nichtorganische Schlafstörungen	141	10.5.4	Therapie	165
9.2.1	Einführung	141	10.5.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	166
9.2.2	Symptomatik	142	10.6	Störungen der Sexualpräferenz (ICD-10; F65)	166
9.2.3	Differenzialdiagnose	142	10.6.1	Einführung	166
9.2.4	Therapie	142	10.6.2	Symptomatik	167
9.2.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	143	10.6.3	Differenzialdiagnose	167
9.3	Sexuelle Funktionsstörungen, nichtorganisch (F52)	144	10.6.4	Therapie	167
9.3.1	Einführung	144	10.6.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	168
9.3.2	Symptomatik	145	10.7	Psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung (ICD-10; F66)	169
9.3.3	Differenzialdiagnose	145	10.7.1	Einführung	169
9.3.4	Therapie	145	10.7.2	Symptomatik	169
9.3.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	146	10.7.3	Differenzialdiagnose	169
10	Persönlichkeitsstörungen (F6)	147	10.7.4	Therapie	169
10.1	Allgemeine Überlegungen	148	10.7.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	170
10.1.1	Einführung	148	11	Intelligenzminderung (ICD-10; F7)	171
10.1.2	Symptomatik allgemein	148	11.1	Einführung	172
10.1.3	Differenzialdiagnose	149	11.1.1	Symptomatik	172
10.1.4	Therapie	149	11.1.2	Differenzialdiagnose	172
10.1.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	152	11.1.3	Therapie	172
10.2	Spezifische Persönlichkeitsstörungen	153	11.1.4	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	174
10.2.1	Paranoide Persönlichkeitsstörung (F60.0)	153	12	Entwicklungsstörungen (ICD-10; F8)	175
10.2.2	Schizoide Persönlichkeitsstörung (F60.1)	154	12.1	Einführung	176
10.2.3	Dissoziale Persönlichkeitsstörung (F60.2)	155	12.1.1	Umschriebene Entwicklungsstörungen	176
10.2.4	Emotional-instabile Persönlichkeitsstörung (Borderline-Störung; F60.3-)	155	12.1.2	Tiefgreifende Entwicklungsstörungen	176
10.2.5	Histrionische Persönlichkeitsstörung (F60.4)	157	12.2	Symptomatik	177
10.2.6	Anankastische (zwanghafte) Persönlichkeitsstörung (F60.5)	158	12.3	Differenzialdiagnose	177
10.2.7	Ängstlich-vermeidende Persönlichkeitsstörung (F60.6)	159	12.4	Therapie	177
10.2.8	Abhängige Persönlichkeitsstörung (F60.7)	160	12.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	178
10.2.9	Narzisstische Persönlichkeitsstörung (F60.8)	161			

13	Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in Kindheit und Jugend (ICD-10; F9)	181	15.7.3	Handlungsoptionen	211
13.1	Einführung	182	15.8	Antriebslosigkeit des Patienten	212
13.2	Symptomatik	183	15.8.1	Sichtweise des Patienten	212
13.3	Differenzialdiagnose	183	15.8.2	Sichtweise des Therapeuten	212
13.4	Therapie	184	15.8.3	Handlungsoptionen	213
13.5	Arbeit mit dem sozialen Umfeld	186	15.9	Mangelnde Veränderungsmotivation des Patienten	214
Teil III: Herausforderungen im Praxisalltag		187	15.9.1	Sichtweise des Patienten	214
14	Therapeutische Grundvoraussetzungen – Metaebene – Feedback	189	15.9.2	Sichtweise des Therapeuten	215
14.1	Grundvoraussetzungen: persönliche Voraussetzungen des Therapeuten	190	15.9.3	Handlungsoptionen	216
14.2	Die Metaebene	190	15.10	Das Nichteinhalten von Therapieabsprachen	217
14.3	Feedback	191	15.10.1	Sichtweise des Patienten	217
15	Herausfordernde Interaktionssituationen – ausgelöst durch den Patienten	193	15.10.2	Sichtweise des Therapeuten	217
15.1	Suizidalität des Patienten	195	15.10.3	Handlungsoptionen	218
15.1.1	Sichtweise des Patienten	195	15.11	Kaffeeklatsch – Smalltalk	219
15.1.2	Sichtweise des Therapeuten	198	15.11.1	Sichtweise des Patienten	219
15.1.3	Handlungsoptionen	198	15.11.2	Sichtweise des Therapeuten	219
15.2	Kurzfristige Terminabsage durch den Patienten	199	15.11.3	Handlungsoptionen	220
15.2.1	Sichtweise des Patienten	200	15.12	Persönliche Einladung durch den Patienten	221
15.2.2	Sichtweise des Therapeuten	200	15.12.1	Sichtweise des Patienten	221
15.2.3	Handlungsoptionen	200	15.12.2	Sichtweise des Therapeuten	221
15.3	Abbruch der Therapie durch den Patienten	201	15.12.3	Handlungsoptionen	221
15.3.1	Sichtweise des Patienten	202	15.13	Persönliche Fragen des Patienten	223
15.3.2	Sichtweise des Therapeuten	202	15.13.1	Sichtweise des Patienten	223
15.3.3	Handlungsoptionen	202	15.13.2	Sichtweise des Therapeuten	223
15.4	Dominanzverhalten des Patienten	203	15.13.3	Handlungsoptionen	223
15.4.1	Sichtweise des Patienten	203	15.14	Verliebtsein des Patienten	224
15.4.2	Sichtweise des Therapeuten	204	15.14.1	Sichtweise des Patienten	224
15.4.3	Handlungsoptionen	205	15.14.2	Sichtweise des Therapeuten	225
15.5	Negative Emotionen und ständiges Jammern durch den Patienten	206	15.14.3	Handlungsoptionen	225
15.5.1	Sichtweise des Patienten	206	15.15	Strafbare Handlungen durch den Patienten	226
15.5.2	Sichtweise des Therapeuten	206	15.15.1	Sichtweise des Patienten	226
15.5.3	Handlungsoptionen	207	15.15.2	Sichtweise des Therapeuten	227
15.6	Aggressives Verhalten des Patienten gegenüber dem Therapeuten	208	15.15.3	Handlungsoptionen	228
15.6.1	Sichtweise des Patienten	208	15.16	Zweifel des Patienten am Therapeuten	229
15.6.2	Sichtweise des Therapeuten	208	15.16.1	Sichtweise des Patienten	229
15.6.3	Handlungsoptionen	209	15.16.2	Sichtweise des Therapeuten	230
15.7	Abwehrmechanismen des Patienten	210	15.16.3	Handlungsoptionen	230
15.7.1	Sichtweise des Patienten	210	15.17	Der Patient übernimmt keine Eigenverantwortung	232
15.7.2	Sichtweise des Therapeuten	211	15.17.1	Sichtweise des Patienten	232
			15.17.2	Sichtweise des Therapeuten	232
			15.17.3	Handlungsoptionen	233
			15.18	Therapieerfahrung des Patienten	234
			15.18.1	Sichtweise des Patienten	234
			15.18.2	Sichtweise des Therapeuten	235
			15.18.3	Handlungsoptionen	236
			15.19	Der traumatisierte Patient	238
			15.19.1	Sichtweise des Patienten	238
			15.19.2	Sichtweise des Therapeuten	238
			15.19.3	Handlungsoptionen	239

16	Herausfordernde Interaktionssituationen – ausgelöst durch den Therapeuten	241	IV	Von der Prüfung zum gelungenen Praxiseinstieg	269
16.1	Schwierigkeiten im Rahmen von Kriseninterventionen	242	17	Die Prüfung zum Heilpraktiker für Psychotherapie	271
16.1.1	Sichtweise des Patienten	242	17.1	Worum geht es in der Prüfung?	272
16.1.2	Sichtweise des Therapeuten	242	17.1.1	Ihre persönliche Vorstellung	272
16.1.3	Handlungsoptionen	243	17.1.2	Wie wird Ihr „Wissen“ abgefragt?	273
16.2	Unsicherheit und Schuldgefühle des Therapeuten	244	17.1.3	Wissensprüfung oder Persönlichkeitsprüfung?	273
16.2.1	Sichtweise des Patienten	244	17.2	Wie bereite ich mich strukturiert auf beide Prüfungsteile vor?	274
16.2.2	Sichtweise des Therapeuten	244	17.3	Selbsterfahrung als notwendige Voraussetzung zum Bestehen der Prüfung	275
16.2.3	Handlungsoptionen	245	17.4	Eine psychotherapeutische Ausbildung als Voraussetzung?	275
16.3	Unterschiedliche Wertvorstellungen und Therapieziele von Therapeut und Patient	245	17.5	Prüfungsangst und Blackout überwinden	276
16.3.1	Sichtweise des Patienten	246	18	Der optimale Rahmen für den Praxiseinstieg	277
16.3.2	Sichtweise des Therapeuten	246	18.1	Start von 0 auf 100 oder	278
16.4	Abwertendes Verhalten des Therapeuten	247	18.2	Klein beginnen und größer denken	278
16.4.1	Sichtweise des Patienten	247	18.3	Start als Einzelunternehmer	278
16.4.2	Sichtweise des Therapeuten	248	18.4	Rechnungstellung und steuerliche Berücksichtigung	279
16.4.3	Handlungsoptionen	248	18.5	Ihre Preisstruktur	279
16.5	Therapieanliegen im persönlichen Umfeld des Therapeuten	250	18.6	Praxisraum	279
16.5.1	Sichtweise des Patienten	250	18.7	Welche Leistungen biete ich an?	280
16.5.2	Sichtweise des Therapeuten	250	18.8	Therapie versus Coaching – Coaching als zusätzliche Leistung?	280
16.5.3	Handlungsoptionen	251	18.9	Online- oder Präsenzarbeit?	281
16.6	Der Therapeut verliebt sich in den Patienten	252	19	Selbstvermarktung – oder wie finden die Klienten zu mir?	283
16.6.1	Sichtweise des Patienten	252	19.1	Kritische Selbstbefragung: Bin ich bereit, mich zu „vermarkten“?	284
16.6.2	Sichtweise des Therapeuten	253	19.2	Die eigene Website als Tor zu neuen Klienten	284
16.6.3	Handlungsoptionen	253	19.3	Die Entscheidung für einen Website-Anbieter	284
16.7	Zufällige Begegnung mit Patienten im Privatleben	254	19.4	Die Wahl der passenden Keywords und Texte	285
16.7.1	Sichtweise des Patienten	254	19.5	Social Media	285
16.7.2	Sichtweise des Therapeuten	255	19.6	Einträge auf Online-Portalen	286
16.7.3	Handlungsoptionen	255	19.7	Visitenkarten und Flyer	286
16.8	Ungünstige Therapiebedingungen	257	19.8	Wie fördere ich Weiterempfehlungen?	286
16.8.1	Sichtweise des Patienten	257	19.9	Der Wert einer guten Klienten-Kommunikation	287
16.8.2	Sichtweise des Therapeuten	257	19.10	Wie kann ich mein Portfolio erweitern?	287
16.8.3	Handlungsoptionen	258	20	Intervision und eigene Kraftquellen	289
16.9	Therapeutisches Arbeiten mit dem Thema Sterben und Tod	260	20.1	Intervision – Austausch mit Kollegen	290
16.9.1	Sichtweise des Patienten	261	20.2	Ihre eigenen Kraftquellen	290
16.9.2	Sichtweise des Therapeuten	261	Quellenverzeichnis	291	
16.9.3	Handlungsoptionen	262	Sachregister	293	
16.10	Beendigung der Therapie	264			
16.10.1	Sichtweise des Patienten	264			
16.10.2	Sichtweise des Therapeuten	265			
16.10.3	Handlungsoptionen	265			