

# Inhaltsübersicht

Vorwort David Miklowitz	12
Vorwort zur deutschsprachigen Auflage	16

## I Theoretische Grundlagen

1 Einführung in die Familienfokussierte Therapie	20
2 Verlauf und Symptomatik Bipolarer Störungen	26
3 Biopsychosoziales Modell und medikamentöse Therapie	36
4 Evidenzbasierte Übersicht zur Psychotherapie Bipolarer Störungen	45
5 Systemische Perspektiven Bipolarer Störungen	50
6 Evidenz zur Wirksamkeit der Familienfokussierten Therapie	55
7 Gegenwärtige Versorgungsrealität und Innovationen	58

## II Manual

8 Ausgangspunkt der Familienfokussierten Therapie	64
9 Diagnostik und Anamnese	79
10 Psychoedukationsmodul I: Beziehungsaufnahme und Index-Episode	94
11 Psychoedukationsmodul II: Ätiologie, Behandlung und Selbstmanagement	125
12 Psychoedukationsmodul III: Widerstände, Familienkonflikte und Non-Adhärenz	155
13 Kommunikationsentwicklungsstraining I: Vermittlung von Kommunikationsfertigkeiten	197
14 Kommunikationsentwicklungsstraining II: Therapeutische Haltung und Familiendynamik	219
15 Problemlösemodul: Problemlösestrategien und -prozesse	242
16 Kriseninterventionen	264
17 Behandlungsabschluss: Rückblick und Rückfallprophylaxe	297

## Anhang

Übersicht und Beschreibung der Arbeitsmaterialien	312
Literatur	339
Sachwortverzeichnis	350

# Inhalt

Vorwort David Miklowitz	12
Vorwort zur deutschsprachigen Auflage	16

## I Theoretische Grundlagen

<b>1 Einführung in die Familienfokussierte Therapie</b>	<b>20</b>
1.1 Wurzeln der Familienfokussierten Therapie	22
1.2 Die drei Phasen von Familienfokussierter Therapie	22
1.3 Behandlungsprinzipien	23
<b>2 Verlauf und Symptomatik Bipolarer Störungen</b>	<b>26</b>
2.1 Erkrankungsverständnis des Behandelnden	26
2.2 Störungsverlauf über die Lebensspanne	27
2.3 Symptomatik der akuten Episoden	32
2.4 Suizidalität	35
<b>3 Biopsychosoziales Modell und medikamentöse Therapie</b>	<b>36</b>
3.1 Biopsychosoziales Modell	36
3.2 Medikamentöse Behandlung	40
<b>4 Evidenzbasierte Übersicht zur Psychotherapie Bipolarer Störungen</b>	<b>45</b>
4.1 Entwicklung störungsspezifischer Verfahren	45
4.2 Psychotherapie im Kontext des Stadienmodells	46
<b>5 Systemische Perspektiven Bipolarer Störungen</b>	<b>50</b>
5.1 Prinzipien Systemischer Therapie	50
5.2 Einfluss des familiären Systems auf die Erkrankung	52
5.3 Einfluss der Erkrankung auf das familiäre System	53
5.4 Wirkprinzipien des familientherapeutischen Arbeitens	53
<b>6 Evidenz zur Wirksamkeit der Familienfokussierten Therapie</b>	<b>55</b>
6.1 Zusammenschau der Befunde	55
6.2 Aktuelle Weiterentwicklungen	56
6.3 Forschung zum Training der Behandelnden	57
<b>7 Gegenwärtige Versorgungsrealität und Innovationen</b>	<b>58</b>
7.1 Interkulturelle Unterschiede zur US-amerikanischen Versorgungspraxis	58
7.2 Psychosoziale Versorgungsdefizite	58
7.3 Innovationsprojekte	60

<b>8</b>	<b>Ausgangspunkt der Familienfokussierten Therapie</b>	<b>64</b>
8.1	Kontaktaufnahme	64
8.1.1	Eignung von Betroffenen	65
8.1.2	Eignung von Familien	67
8.2	Behandlungsrahmen der Familienfokussierten Therapie	67
8.2.1	Behandlungsstruktur	68
8.2.2	Setting	69
8.2.3	Therapeutische Kompetenzen	70
8.3	Erstkontakt	71
8.3.1	Vernetzung im interdisziplinären Behandlungsteam	71
8.3.2	Behandlungsmotivation von Betroffenen	72
8.3.3	Behandlungsmotivation von Familien	74
<b>9</b>	<b>Diagnostik und Anamnese</b>	<b>79</b>
9.1	Strukturierte klinische Diagnostik	80
9.2	Anamnese	82
9.2.1	Krankheitsverlauf aus Betroffenenperspektive	83
9.2.2	Krankheitsverlauf aus Angehörigenperspektive	84
9.3	Diagnostik des prämorbidem sozialen Funktionsniveaus	86
9.4	Integration der Befunde in die Behandlungsplanung	87
9.5	Diagnostik des familiären Interaktionsverhaltens	88
9.5.1	Durchführung des Familieninterviews	89
9.5.2	Auswertung des Familieninterviews	91
9.5.3	Erfassung des Störungswissens	92
9.6	Therapieevaluation	93
<b>10</b>	<b>Psychoedukationsmodul I: Beziehungsaufnahme und Index-Episode</b>	<b>94</b>
10.1	Ziele des Moduls	95
10.2	Therapiebeziehung	95
10.3	Behandlungsbeginn	97
10.3.1	Vermittlung des Reintegrations-Ansatzes	98
10.3.2	Rational der familiären Integration	100
10.3.3	Psychoedukation bei Erstmanifestation	100
10.3.4	Psychoedukation bei häufigen Rezidiven	101
10.4	Behandlungsbausteine	102
10.4.1	Besonderheiten der Therapeutenrolle	103
10.4.2	Therapieziele	104
10.5	Aufarbeiten der Index-Episode	106
10.5.1	Akutsymptomatik	108
10.5.2	Prodromalstadium	110
10.5.3	Kritische Lebensereignisse als Auslöser	114
10.6	Widerstand	116

10.7	Auswirkungen stationärer Akutbehandlung	118
10.7.1	Traumata	118
10.7.2	Vertrauensbrüche	121
10.8	Vermittlung der Prognose	122
<b>11</b>	<b>Psychoedukationsmodul II: Ätiologie, Behandlung und Selbstmanagement</b>	<b>125</b>
11.1	Ätiologie	125
11.1.1	Vulnerabilitäts-Stress-Modell	126
11.1.2	Risiko- und Schutzfaktoren	134
11.1.3	Selbstbeobachtung durch Stimmungsprotokolle	136
11.1.4	Abschluss der ätiologischen Betrachtungen	136
11.2	Behandlungsoptionen	137
11.2.1	Förderung der Medikamentenadhärenz	138
11.2.2	Förderung der Therapiebereitschaft	139
11.3	Familiäre Unterstützung	143
11.3.1	Die Rolle der Familie	143
11.3.2	Toleranz und Akzeptanz	144
11.3.3	Leistungserwartungen	146
11.4	Selbstmanagement	147
11.5	Rückfallprophylaxe	150
<b>12</b>	<b>Psychoedukationsmodul III: Widerstände, Familienkonflikte und Non-Adhärenz</b>	<b>155</b>
12.1	Umgang mit Widerstand	156
12.1.1	Vorwegnahme und Reframing	158
12.1.2	Entstigmatisierung	160
12.1.3	Arbeit mit Analogien	161
12.2	Krankheitsakzeptanz	162
12.2.1	Identitätskrisen	162
12.2.2	Leugnung der Betroffenen	164
12.2.3	Überidentifikation der Betroffenen	165
12.2.4	Akzeptanz-Konflikte der Angehörigen	166
12.3	Familienkonflikte	167
12.3.1	Mangelnde Krankheitsakzeptanz von Angehörigen	170
12.3.2	Hoffnungsvermittlung	171
12.3.3	Prozesskommentare	172
12.3.4	Validieren der Betroffenen	173
12.3.5	Validieren der Angehörigen	174
12.3.6	Scham und Schuld	175
12.3.7	Trauerprozesse	176
12.4	Therapieziele	177
12.5	Prodromalsymptomatik und Persönlichkeitseigenschaften	179
12.6	Herausforderungen im Kindes- und Jugendalter	181
12.7	Stigmatisierung	182
12.8	Umgang mit medikamentöser Non-Adhärenz	184

<b>13</b>	<b>Kommunikationsentwicklungsstraining I: Vermittlung von Kommunikationsfertigkeiten</b>	<b>197</b>
13.1	Ziele des Moduls	197
13.2	Einführung in das Kommunikationsentwicklungsstraining	199
13.3	Kommunikationsfertigkeiten	202
13.3.1	Tiefgreifende Familienkonflikte begrenzen	204
13.3.2	Einführung in die Technik des Rollenspiels	204
13.3.3	Ausdruck positiver Gefühle	205
13.3.4	Aktives Zuhören	208
13.3.5	Ausdruck von Veränderungswünschen	212
13.3.6	Ausdruck negativer Gefühle	215
<b>14</b>	<b>Kommunikationsentwicklungsstraining II: Therapeutische Haltung und Familiendynamik</b>	<b>219</b>
14.1	Therapeutische Haltung	220
14.2	Generalisierung von Fertigkeiten	223
14.2.1	Familien mit überangepasstem Verhalten	223
14.2.2	Familien mit Zeitproblemen	225
14.2.3	Familien mit ablehnendem Mitglied	226
14.2.4	Übertragung und Gegenübertragung	228
14.3	Umgang mit schwierigen Familiendynamiken	229
14.3.1	Jähzornige Familien	230
14.3.2	Vermeidende Familien	234
14.3.3	Anklagend-distanzierte Familien	237
<b>15</b>	<b>Problemlösemodul: Problemlösestrategien und -prozesse</b>	<b>242</b>
15.1	Ziele des Moduls	243
15.2	Einführung in das Problemlösemodul	243
15.2.1	Problemfelder nach Erkrankungsepisoden	244
15.2.2	Änderungsmotivation	245
15.3	Vermittlung von Problemlösestrategien	246
15.4	Umgang mit Widerstand gegenüber Problemlösestrategien	251
15.5	Problemlöseprozesse	256
15.5.1	Medikamenteneinnahme und Adhärenz	256
15.5.2	Gesellschaftliche Reintegration	258
15.5.3	Zerstörerische Auswirkungen der Erkrankungsepisoden	260
15.5.4	Beziehungs- und Lebenssituationenkonflikte	261
<b>16</b>	<b>Kriseninterventionen</b>	<b>264</b>
16.1	Allgemeine Grundsätze	265
16.2	Stufenplan	265
16.3	Krisensitzungen	268
16.4	Manische Episoden	269
16.4.1	Manie-bedingte Klinikaufenthalte	270

16.4.2	Krisenbegleitung der Angehörigen	273
16.4.3	Hypomanie-bedingte Krisen	273
16.4.4	Präventionsmaßnahmen nach einem Rückfall	275
16.5	Depressive Episoden	276
16.6	Suizidale Krisen	277
16.6.1	Diagnostische Abklärung	279
16.6.2	Psychoedukation	281
16.6.3	Anwendung von Kommunikationsfertigkeiten	283
16.6.4	Anwendung erarbeiteter Problemlöseprozesse	285
16.7	Alkohol- und Substanzmissbrauch	286
16.7.1	Selbsthilfegruppen	287
16.7.2	Diagnostische Einschätzung	288
16.7.3	Psychoedukation	289
16.7.4	Kommunikationsfertigkeiten	290
16.7.5	Problemlöseprozesse	291
16.7.6	Funktionalität des Substanzmissbrauchs	292
16.7.7	Zusätzliche Behandlungsangebote	293
16.8	Psychosoziale Krisen	294
16.8.1	Scheidung oder Trennung	294
16.8.2	Kindesmissbrauch und Partnergewalt	295
<b>17</b>	<b>Behandlungsabschluss: Rückblick und Rückfallprophylaxe</b>	<b>297</b>
17.1	Behandlungsabschluss	297
17.2	Struktur der Abschlusssitzungen	301
17.2.1	Rückblick auf den Behandlungsverlauf	301
17.2.2	Antizipieren zukünftiger Probleme	303
17.2.3	Zukünftiger Behandlungsbedarf	304
17.3	Katamnese	309
<b>Anhang</b>		
	Übersicht und Beschreibung der Arbeitsmaterialien	312
	Literatur	339
	Sachwortverzeichnis	350