

Inhalt

Geleitwort (Michael Geyer)	11
Vorwort	13
Theoretischer Teil:	
Psychotherapeutische Grundbegriffe und Prinzipien	
der Kommunikativen Bewegungstherapie	17
1. Einführung (Anita Wilda-Kiesel)	19
1.1 Wofür steht der Begriff Kommunikative Bewegungstherapie?	20
1.2 Eine Gruppentherapie in der Psychotherapie	22
1.3 Indikationskriterien für die Kommunikative Bewegungstherapie	27
2. Die Entwicklung der Methode (Anita Wilda-Kiesel)	29
2.1 Bedingungen für die Entwicklung	29
2.2 Die Wurzeln oder der Weg	
zur Kommunikativen Bewegungstherapie	31
2.2.1 Erste konzeptionelle Vorstellungen einer psychotherapeutisch	
ausgerichteten Bewegungstherapie	31
2.2.2 Lucie Heyer-Grote – und 18 Seiten im Handbuch der Neurosenlehre ..	32
2.2.3 «Werden Sie erfahrbereit», sagte Elsa Gindler.	34
2.2.4 Die Qualifizierung zum Fachphysiotherapeuten für funktionelle	
Störungen und Neurosen.	35
2.3 Die Entwicklung von 1970 bis 1990	37
2.3.1 Die Erfurter Gruppe	37
2.3.2 Die Fortbildung in intendierter dynamischer Gruppenpsychotherapie/	
Kurt Höck.	38
2.3.3 Einflüsse der Psychogymnastik/Hana Junova	40
2.3.4 Die Arbeitsgruppe Kommunikative Bewegungstherapie.	41
2.3.5 Die Methode und das geeinte Deutschland	43
3. Überblick über die seelischen Erkrankungen und deren Entstehung	
(Uwe Wutzler)	47
3.1 Theoretische Grundlagen zum Verständnis neurotischer	
und psychosomatischer Krankheitsbilder	47
3.1.1 Das Konfliktmodell	47
3.1.2 Das Defizitmodell	61

3.1.3	Das Traumamodell	66
3.1.4	Das lerntheoretische Modell	67
3.2	Angsterkrankungen	69
3.2.1	Spezielle Krankheitsbilder mit starker Angstentwicklung.	69
3.2.2	Psychodynamik	72
3.2.3	Therapie.	73
3.3	Depressive Störungen	74
3.3.1	Diagnostische Einordnung depressiver Neurosen	75
3.3.2	Zur Einschätzung der Suizidalität	76
3.3.3	Psychogenese und Psychodynamik depressiver Neurosen	77
3.3.4	Die gruppentherapeutische Behandlung bei depressiver Neurose	79
3.4	Konversionsneurotische und dissoziative Erkrankungen.	80
3.4.1	Konversion.	80
3.4.2	Dissoziation	80
3.4.3	Konversionsneurotische und dissoziative Krankheitsbilder	81
3.4.4	Psychodynamik konversionsneurotischer und dissoziativer Störungen	82
3.4.5	Therapie.	85
3.5	Zwangsstörungen	85
3.6	Somatoforme Störungen.	87
3.6.1	Diagnostische Zuordnung somatoformer Beschwerden	88
3.6.2	Somatoforme autonome Funktionsstörungen und funktionelle Syndrome	89
3.6.3	Psychodynamik somatoformer autonomer Funktionsstörungen	90
3.6.4	Somatoforme Schmerzstörungen	92
3.6.5	Psychogenese und Psychodynamik somatoformer Schmerzen	93
3.6.6	Die Kommunikative Bewegungstherapie bei der Behandlung somatoformer Störungen.	94
3.7	Psychosomatosen	95
3.7.1	Einteilung psychosomatischer Krankheitsbilder	95
3.7.2	Was sind Psychosomatosen?	96
3.7.3	Organkrankheiten, die häufig als Psychosomatosen auftreten	97
3.7.4	Psychodynamik	98
3.7.5	Psychotherapeutische Behandlung	100
3.8	Essstörungen.	101
3.8.1	Magersucht (Anorexia nervosa)	101
3.8.2	Ess-Brech-Sucht (Bulimia nervosa).	104
3.8.3	Esssucht (Binge Eating Disorder).	105
3.9	Persönlichkeitsstörungen	106
3.9.1	Darstellung ausgewählter Störungsbilder	107
3.9.2	Die Borderline-Persönlichkeitsstörung	109
4.	Grundbegriffe psychotherapeutischen Arbeitens (Uwe Wutzler)	113
4.1	Übertragung und Gegenübertragung	113
4.2	Die therapeutische Grundhaltung.	115
4.2.1	Empathie	115
4.2.2	Positive Wertschätzung und Akzeptanz des Patienten	116
4.2.3	Echtheit	117

4.3	Therapeutische Abstinenz	118
4.4	Widerstand im therapeutischen Prozess	119
5.	Planung und Prinzipien der Therapie (Anita Wilda-Kiesel)	121
5.1	Gruppenformen, Zusammensetzung und Größe der Therapiegruppen	121
5.2	Geschlossene, halboffene und offene Gruppen	122
5.3	Planung und Gliederung einer Therapiestunde	123
5.3.1	Einleitender Stundenteil	123
5.3.2	Hauptteil	127
5.3.3	Stundenabschluss	130
5.4	Steigerung der Anforderungen im Therapieverlauf	130
5.5	Die Therapie als Prozess/Therapiephasen	131
5.5.1	Phase des Kennenlernens, der Orientierung und der Abhängigkeit	132
5.5.2	Phase der Auseinandersetzung	133
5.5.3	Arbeitsphase und emotionale Phase	134
5.5.4	Die Phase des Abschiedes	136
6.	Aufgaben und Verhalten des Therapeuten (Anita Wilda-Kiesel)	137
6.1	Allgemeine Merkmale des Therapeutenverhaltens	137
6.2	Spezielle Merkmale des Therapeutenverhaltens	138
6.2.1	Aktionen	138
6.2.2	Beobachtung	139
6.2.3	Reaktion und Reflexion	142
6.3	Das Therapeutenverhalten in der therapeutischen Beziehung	143
6.3.1	Die therapeutische Beziehung	143
6.3.2	Die Kommunikationsebenen	145
Praktischer Teil: Therapeutische Aufgabenstellungen und Übungen		149
7.	Aufgaben für die Phase der Orientierung	151
7.1	Beobachten, Kennenlernen, Integrieren (Anita Wilda-Kiesel)	151
7.1.1	Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	151
7.1.2	Übungsbeispiele	152
7.1.3	Therapeutenverhalten und Reflexion	162
7.2	Ich-Entwicklung (Anette Tögel)	162
7.2.1	Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	163
7.2.2	Übungsbeispiele	164
7.2.3	Therapeutenverhalten und Reflexion	171
7.3	Gruppenentwicklung (Anette Tögel)	171
7.3.1	Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	171
7.3.2	Übungsbeispiele	171
7.3.3	Therapeutenverhalten und Reflexion	179

8. Aufgaben für die Phase der Auseinandersetzung (Anita Wilda-Kiesel)	181
8.1 Auseinandersetzungsfähigkeit/Positionierung	181
8.1.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	181
8.1.2 Übungsbeispiele	182
8.1.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	186
8.2 Entscheidungsfähigkeit	187
8.2.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	187
8.2.2 Übungsbeispiele	188
8.2.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	193
9. Aufgaben für die Arbeits- und emotionale Phase	195
9.1 Mut und Risikobereitschaft, Führen und Geführtwerden (Anita Wilda-Kiesel)	195
9.1.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	195
9.1.2 Übungsbeispiele	196
9.1.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	201
9.2 Vertrauensfähigkeit (Anita Wilda-Kiesel)	202
9.2.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	202
9.2.2 Übungsbeispiele	203
9.2.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	207
9.3 Emotionale Erfahrungen, Erleben von Nähe und Betroffenheit (Anita Wilda-Kiesel)	208
9.3.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	208
9.3.2 Übungsbeispiele	210
9.3.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	217
9.4 Kreativität (Anette Tögel)	218
9.4.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	218
9.4.2 Übungsbeispiele	219
9.4.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	227
9.5 Die Sprache in der Therapie (Anita Wilda-Kiesel)	227
9.5.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	228
9.5.2 Übungsbeispiele	228
9.6 Soziodynamische Übungen (Anita Wilda-Kiesel und Anette Tögel)	231
9.6.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	231
9.6.2 Übungsbeispiele	232
9.6.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	234
10. Der Abschied von der Therapie (Anita Wilda-Kiesel)	235
10.1 Therapeutische Zielstellung und Situation des Patienten	235
10.2 Übungsbeispiele	236
10.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	240
11. Stundenbeispiele (Anette Tögel)	241
11.1 Beispiele aus der Phase der Orientierung	241

11.2 Beispiele aus der Phase der Auseinandersetzung und der Arbeitsphase, der Hauptphase der Therapie	243
11.3 Beispiel für eine Therapiestunde mit essgestörten Patienten	249
12. Modifizierungen in der Kommunikativen Bewegungstherapie	251
12.1 Bewegungstherapie unter kommunikativem Aspekt (Anita Wilda-Kiesel)	251
12.1.1 Therapieziele	251
12.1.2 Situation des Patienten	252
12.1.3 Methodik	253
12.1.4 Therapeutenverhalten	255
12.2 Die Kommunikative Bewegungstherapie in der Psychiatrie (Anita Wilda-Kiesel)	256
12.2.1 Beobachtung des Patienten als Befundaufnahme	256
12.2.2 Ziele der Therapie und ihre Realisierung	258
12.3 Behandlung von Essstörungen (Anette Tögel)	260
12.3.1 Therapieziele und Situation des Patienten	260
12.3.2 Übungsbeispiele	260
12.3.3 Verhalten des Therapeuten	267
12.4 Behandlung von Borderline-Persönlichkeiten (Anette Tögel)	267
12.4.1 Therapieziele und Situation des Patienten	267
12.4.2 Übungsbeispiele	268
12.5 Kommunikative Bewegungstherapie in der Kinder- und Jugendpsychotherapie (Anette Tögel)	270
12.5.1 Therapieziele und Situation des Patienten	270
12.5.2 Übungsbeispiele	272
12.5.3 Therapeutenverhalten und Reflexion	272
12.6 Die Kommunikative Bewegungstherapie bei Suchterkrankungen (Anette Kögel)	273
12.6.1 Therapieziele und Situation des Patienten	273
12.6.2 Therapeutenverhalten und Reflexion	274
Literatur	275
Über die Autorinnen und Autoren	281
Sachregister	283