

Inhaltsverzeichnis

1	MKT+: Ein innovativer Ansatz	1
2	Schizophrenie	5
2.1	Epidemiologie	6
2.2	Diagnostik und Differenzialdiagnostik	6
2.2.1	Typologische versus dimensionale Einteilungen der schizophrenen Symptomatik	12
2.2.2	Komorbidität	12
2.2.3	Neuropsychologische Auffälligkeiten	14
2.3	Ätiologische Modelle	14
2.3.1	Genetische Einflüsse und Umweltaspekte	15
2.3.2	Hirnstrukturelle Besonderheiten	15
2.4	Wahn	16
2.4.1	Was ist Wahn?	16
2.4.2	Probleme des Wahnbegriffs	16
2.4.3	Verbreitung von Wahnideen	19
2.4.4	Interkulturelle Unterschiede und zeitgeschichtlicher Wandel von Wahninhalten	19
2.4.5	Beziehung von Wahn und Halluzinationen	20
2.5	Behandlung der Schizophrenie	21
2.5.1	Neuroleptika	21
2.5.2	Verhaltenstherapie bei Schizophrenie	25
2.5.3	Verhaltenstherapie und Neuroleptika als komplementäre Ansätze	27
2.5.4	Andere therapeutische Ansätze	27
2.6	Metakognitive Therapie als neue Behandlungsmethode	29
2.6.1	Metakognitives Training für schizophrene Patienten (MKT): »Making-of«	29
2.6.2	Wieso MKT+?	29
2.6.3	Bisherige Befunde	30
3	Theoretische Annahmen: Kognitive Verzerrungen bei Wahn	33
3.1	Attributionsstil	34
3.2	Voreiliges Schlussfolgern	36
3.3	Unkorrigierbarkeit	39
3.4	Theory of Mind	41
3.5	Überhöhte Urteilssicherheit bei Fehlerinnerungen	43
3.6	Selbstwert und Stimmung	46
4	Individualisiertes Metakognitives Therapieprogramm (MKT+)	49
4.1	Therapeutische »Fällen«	50
4.2	Therapeutische Strategien	52
4.3	Therapieplanung: Bedeutung von Motivation, Krankheitseinsicht und therapeutischer Zielsetzung	54
4.3.1	MKT+ im stationären Setting I.	56
4.3.2	MKT+ im stationären Setting II: Kombination von MKT+ mit MKT	56
4.3.3	MKT+ im ambulanten Setting	56
4.3.4	Sitzungsgestaltung	57
4.3.5	Letzte Sitzungen und Beendigung der Therapie	57

5	Anleitung zur Durchführung der Therapieeinheiten	59
5.1	Therapieeinheit 1: Beziehungsaufbau und Anamnese	60
5.2	Therapieeinheit 2: Einführung in das Metakognitive Therapieprogramm	67
5.3	Therapieeinheit 3: Krankheitsmodell	69
5.4	Therapieeinheit 4: Zuschreibungsstil	71
5.5	Therapieeinheit 5: Schlussfolgern	79
5.6	Therapieeinheit 6: Korrigierbarkeit	86
5.7	Therapieeinheit 7: Einfühlen	95
5.8	Therapieeinheit 8: Gedächtnis	102
5.9	Therapieeinheit 9: Selbstwert und Stimmung	106
5.10	Therapieeinheit 10: Rückfallprophylaxe	115
6	Probleme und Lösungsmöglichkeiten	121
	Literatur	125
	Anhang	133
	Evaluationsinstrumente (in alphabetischer Reihenfolge)	134
	Beck Cognitive Insight Scale (BCIS)	135
	Skalenbildung	136
	Literatur	136
	Cognitive Biases Questionnaire (CBQ)	137
	Anweisung	137
	Auswertung CBQ	143
	Literatur	144
	Fische-Test	145
	Auswertung	145
	Literatur	146
	Insight Scale (IS)	147
	Insight Scale (IS) – Auswertungsbogen	148
	Subskalen	149
	Literatur	149
	Internal, Personal and Situational Attributions Questionnaire – Revision (IPSAQ-R)	150
	Anweisung	150
	Anmerkung	150
	Internal, Personal and Situational Attributions Questionnaire – Revision (IPSAQ-R) – Auswertungsschlüssel	162
	Literatur	162
	Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS)	163
	The Positive and negative Syndrome Scale (PANSS)	164
	Häufig gestellte Fragen (FAQs)	164
	Hinweise zur Interpretation der PANSS	166
	Literatur	166
	Psychotic Symptom Rating Scales (PSYRATS) – Auditive Halluzinationen	167
	Allgemeine Anweisungen	167
	Auditive Halluzinationen: Beurteilungskriterien	168
	Auditive Halluzinationen: Auswertungsblatt	173

Psychotic Symptom Rating Scales (PSYRATS) – Wahn	174
Allgemeine Anweisungen	174
Wahn: Beurteilungskriterien	175
Wahn: Auswertungsblatt	177
Literatur	177