

Inhalt

Vorwort der Herausgeber	15
Theoretische Grundlagen	
1 Psychoanalytische Theorie des Seelenlebens	19
<i>Alf Gerlach</i>	
1.1 Psychoanalytische Modelle der Seele	19
1.2 Das Unbewusste: Freuds Topografisches Modell (1900)	20
1.3 Primärprozess und Sekundärprozess, Lustprinzip und Realitätsprinzip	22
1.4 Der psychische Apparat (Freuds Strukturmodell von 1923)	23
1.5 Triebe und Psychosexualität	25
1.5.1 Die Vermittlung von Trieb und Interaktionsformen (Lorenzer, Zepf)	26
1.5.2 Zweizeitige psychosexuelle Entwicklung	26
1.5.3 Triebe, Partialtriebe und erogene Körperzonen	26
1.6 Objektbeziehungen	31
1.6.1 Objektbeziehungstheorien	32
1.6.2 Teilobjekte und ganze Objekte	33
1.7 Narzissmus und Selbst	34
1.7.1 Selbstpsychologie	35
1.7.2 Die Entwicklung und Regulierung des Selbstwertgefühls	35
1.7.3 Das Drei-Säulen-Modell der Selbstregulation nach Mentzos	36
1.8 Mentalisierung	38
	5

2	Psychoanalytische Theorie der Entwicklung	41
	<i>Matthias Elzer</i>	
2.1	Zur Methodik der analytischen Entwicklungspsychologie	41
2.1.1	Konstruktion, Rekonstruktion	41
2.1.2	Beobachtung	42
2.1.3	Experiment, Versuchsanordnung	42
2.2	Die psychische Entwicklung des Menschen über die gesamte Lebensspanne	43
2.2.1	Die psychosexuellen Entwicklungsphasen der Kindheit	44
2.2.1.1	Pränatale Zeit und Geburt	44
2.2.1.2	Das erste Lebensjahr: Die orale Phase – Abhängigkeit	45
2.2.1.3	Das zweite und dritte Lebensjahr: Die anale Phase – Kontrolle und Autonomie	47
2.2.1.4	Das vierte bis fünfte/sechste Lebensjahr: Die infantil-genitale, phallische oder ödipale Phase – die Triangulierung	49
2.2.1.5	Sechstes bis zehntes Lebensjahr: Die Latenzzeit	51
2.2.2	Das 10. bis ca. 20. Lebensjahr: Die Adoleszenz, die Pubertät	52
2.2.2.1	Zehntes bis zwölftes Lebensjahr: Die Präpubertät oder Präadoleszenz	53
2.2.2.2	Das 12. bis 18. Lebensjahr: Die Adoleszenz oder Pubertät	54
2.2.3	Das Erwachsenenalter	56
2.2.3.1	Das frühe Erwachsenenalter (20. bis 35. Lebensjahr)	56
2.2.3.2	Das mittlere Erwachsenenalter (35. bis 65. Lebensjahr)	58
2.2.3.3	Das hohe Erwachsenenalter (65. bis 80. Lebensjahr)	60
2.2.4	Das hohe Alter (über 80. Lebensjahr), Sterben und Tod	62
3	Konflikt und Trauma	65
	<i>Alf Gerlach</i>	
3.1	Bewusste und unbewusste Konflikte	65
3.2	Trauma und Konflikt	67
4	Regression, Abwehrmechanismen und Symptombildung	71
	<i>Alf Gerlach</i>	
4.1	Regression und Fixierung	71
4.2	Abwehrmechanismen	72
4.2.1	Funktionen der Abwehrmechanismen	73
4.2.2	Klassifikation von Abwehrmechanismen	75
4.2.2.1	Narzisstische Abwehr	75

4.2.2.2	Unreife Abwehr	76
4.2.2.3	Neurotische Abwehr	78
4.2.2.4	Reife Abwehr	80
4.2.2.5	Psychosoziale Abwehr	80
4.3	Symptombildung	82
5	Traum und Traumdeutung	85
	<i>Stephan Hau</i>	
5.1	Psychoanalytische Traumtheorien	85
5.2	Der Prozess der Traumarbeit	86
5.3	Angstträume	88
5.4	Psychoanalytische Traumdeutung	88
5.5	Weiterentwicklungen	89
5.6	Der Traum – die Simulation einer »Mikrowelt«	93
5.7	Traumdeutung – ein Beispiel	95
5.8	Der Traum als multifunktionaler Prozess – Ergebnisse der empirischen Traumforschung	96
5.9	Zusammenfassung	99

Methode und Technik

6	Die therapeutische Beziehung	103
	<i>Matthias Elzer und Timo Storck</i>	
6.1	Das Wesen der analytischen Therapiebeziehung	103
	<i>Matthias Elzer</i>	
6.2	Therapieziele und Arbeitsbündnis	104
	<i>Matthias Elzer</i>	
6.3	Regression	106
	<i>Matthias Elzer</i>	
6.4	Übertragung des Patienten	108
	<i>Matthias Elzer</i>	
6.5	Übertragung und Gegenübertragung des Therapeuten	110
	<i>Matthias Elzer</i>	
6.6	Widerstände	114
	<i>Matthias Elzer</i>	
6.6.1	Widerstände des Patienten	114
6.6.2	Widerstände des Therapeuten	116

6.7	Agieren und Enactment	117
	<i>Timo Storck</i>	
6.8	Feldtheorie	123
	<i>Timo Storck</i>	
6.9	Relationale und intersubjektive Psychoanalyse	126
	<i>Timo Storck</i>	
7	Setting	131
	<i>Alf Gerlach und Hanni Scheid-Gerlach</i>	
7.1	Aspekte des Settings in der psychoanalytischen Therapie	132
	<i>Alf Gerlach</i>	
7.1.1	Ethische Aspekte des Settings	134
7.1.2	Die Abstinenzregel	134
7.1.3	Neutralität und Anonymität	136
7.1.4	Grundregel der freien Assoziation	138
7.1.5	Arbeitsbündnis	139
7.1.6	Zeit und Raum	141
7.2	Weitere Aspekte des Settings	142
	<i>Hanni Scheid-Gerlach</i>	
7.2.1	Vergütungsregelung, Bezahlung, Ausfallhonorar	142
7.2.2	Settingwechsel und therapeutische Methode	143
7.2.3	Parallele Behandlungen und Medikation	144
7.2.4	Die Angehörigen des Patienten	145
7.3	Psychoanalytische Therapie in unterschiedlichen Settings	146
	<i>Hanni Scheid-Gerlach</i>	
7.3.1	Psychoanalyse	146
7.3.2	Psychoanalytische Psychotherapie	148
7.3.3	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	149
7.3.4	Psychoanalytische Kurzzeittherapie	149
7.3.5	Psychoanalytische Paartherapie	151
7.3.6	Psychoanalytische Familientherapie	152
7.3.7	Psychoanalytische Gruppentherapie	153
7.3.8	Psychoanalytische Therapie für Kinder und Jugendliche	154
8	Diagnose- und Indikationsstellung	155
	<i>Matthias Elzer</i>	
8.1	Der Erstkontakt	155

8.2	Das psychoanalytische Erstgespräch	157
8.3	Das Zweitgespräch	161
8.4	Das Erst- und Zweitgespräch in der Patientenversorgung	162
8.5	Therapievereinbarung und Regeln	163
8.6	Das szenische Verstehen	163
8.7	Übertragung, Gegenübertragung, Agieren und Mitagieren in den Erstgesprächen	165
8.8	Diagnose, Indikation und Kontraindikation	166
8.8.1	Psychotherapie-Richtlinie für die gesetzlichen Krankenversicherungen in Deutschland	168
8.8.2	Psychodynamisches Assessment	170
8.8.3	Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik (OPD)	171
8.8.4	Dokumentation der diagnostischen Gespräche	172
9	Techniken der psychoanalytischen Therapie	175
	<i>Matthias Elzer</i>	
9.1	Die Grundregel der freien Assoziation	176
9.2	Die gleichschwebende Aufmerksamkeit	177
9.3	Die Abstinenzregel	177
9.4	Die Übertragung und Gegenübertragung unter technischem Aspekt	178
9.5	Der Widerstand	179
9.6	Techniken der Gesprächsführung und psychoanalytischen Interventionen	180
10	Der psychotherapeutische Prozess	185
	<i>Matthias Elzer</i>	
10.1	Prozessmodelle	185
10.2	Therapieziele	187
10.3	Dauer der Therapie	187
10.4	Der Therapiebeginn	188
10.5	Der Hauptteil der Therapie	189
10.5.1	Indikatoren des Therapiefortschritts	190
10.5.2	Stagnation und Krisen	194
10.5.3	Therapieabbruch	197
10.6	Die Phase der Beendigung	198
10.7	Die Phase nach Beendigung der Therapie	200

Krankheitslehre, Klinik und Therapie spezieller Störungen

11	Psychopathologie und Psychodynamik der Neurosen	205
	<i>Alf Gerlach</i>	
11.1	Allgemeine psychoanalytische Neurosenlehre	205
11.1.1	Klassische Einteilung der Neurosen	205
11.1.2	Heutige Modelle der Entstehung von Neurosen	206
11.1.3	Der Neurosenbegriff im ICD und DSM	210
11.2	Spezielle Neurosenlehre	210
11.2.1	Hysterie, hysterische und histrionische Störungen	211
11.2.2	Depression	213
11.2.3	Zwangsstörungen, Zwangsneurose	217
11.2.4	Angststörungen, Angstneurose, Phobie	219
11.2.5	Traumatische Neurose, posttraumatische Störungen	221
11.2.6	Perversionen	224
12	Psychopathologie und Psychodynamik der Persönlichkeitsstörungen	227
	<i>Alf Gerlach</i>	
12.1	Charakterneurosen und Persönlichkeitsstörungen – Klassifizierungsversuche	227
12.2	Spezielle Persönlichkeitsstörungen	230
12.2.1	Histrionische Persönlichkeitsstörung	230
12.2.2	Anankastische Persönlichkeitsstörung	231
12.2.3	Pathologischer Narzissmus	231
12.2.4	Borderline-Persönlichkeitsstörung	234
13	Psychopathologie und Psychodynamik der psychosomatischen Störungen	239
	<i>Matthias Elzer</i>	
13.1	Einige Anmerkungen zur Psychosomatik	239
13.1.1	Historische Aspekte der psychosomatischen Medizin	240
13.1.2	Epidemiologie psychosomatischer Erkrankungen	242
13.1.3	Definitionen	242
13.1.4	Einteilung der psychosomatischen Störungen	243
13.2	Allgemeine Psychosomatik	244
13.2.1	Psychoanalytische Modelle	244

13.2.1.1	Das Modell der Konversion (Freud, 1895)	244
13.2.1.2	Das Modell der Organneurose (Alexander, 1951)	246
13.2.1.3	Das Modell der De- und Resomatisierung (Schur, 1955)	248
13.2.1.4	Das Alexithymie-Modell (Marty & de M'Uzan, 1963)	249
13.2.1.5	Das Modell der zweiphasigen Abwehr (Mitscherlich, 1967)	250
13.2.1.6	Embodiment, embodied memories	250
13.2.1.7	Stressmodelle unter psychoanalytischen Aspekten	251
13.2.1.8	Epigenetik	253
13.3	Spezielle Psychosomatik	254
13.3.1	Konversionsstörung und Dissoziation	254
13.3.2	Somatoforme Störung und Somatisierungsstörung	255
13.3.2.1	Somatoforme autonome Funktionsstörung	256
13.3.2.2	Hypochondrische Störungen	257
13.3.2.3	Schmerzstörungen	257
13.3.3	Organische Störungen mit psychosozialen Komponenten	260
13.3.3.1	Asthma bronchiale	260
13.3.3.2	Magen-Darm-Erkrankungen	261
13.3.3.3	Neurodermitis	262
13.3.3.4	Herz-Kreislauf-Erkrankungen	262
13.3.4	Störungen der Sexualität	263
13.3.4.1	Perversion, Paraphilie	264
13.3.4.2	Sexuelle Funktionsstörungen	265
13.3.5	Essstörungen	266
13.3.5.1	Anorexia nervosa	267
13.3.5.2	Bulimia nervosa	270
13.3.5.3	Adipositas	271
13.4	Diagnostik und Setting bei psychosomatischen Erkrankungen	273
13.5	Psychotherapie im stationären Setting	274
13.5.1	Indikation zur stationären Psychotherapie	274
13.5.2	Multimodale Therapie im stationären Setting	275
14	Psychodynamische Therapie der schizophrenen Psychosen	277
	<i>Ulrich Ertel</i>	
14.1	Konflikt und Dilemma	277
14.2	Die Rolle der Angst	280

14.3	Die Rolle der Aggression	282
14.4	Die Rolle des Narzissmus	283
14.5	Die Entwicklung der psychoanalytischen Behandlung von Psychotikern	284
15	Psychotherapie und Psychopharmaka	293
	<i>Matthias Elzer</i>	
15.1	Externe Parallelbehandlung	294
15.2	Interne Parallelbehandlung	295
15.3	Psychoanalytische Behandlung psychotischer Patienten	297
16	Zur Psychodynamik der Sucht	299
	<i>Klaus Kocher</i>	
16.1	Allgemeine Überlegungen	299
16.2	Psychoanalytische Theorien der Sucht – eine Übersicht	300
16.3	Zur psychischen Struktur süchtiger Menschen	303
16.4	Psychotherapeutische Aspekte	306
17	Selbstverletzendes Verhalten, Suizidalität, Suizid	311
	<i>Hanni Scheid-Gerlach</i>	
17.1	Allgemeine Überlegungen	311
17.2	Epidemiologie suizidalen Verhaltens	311
17.3	Formen des Suizids	312
17.4	Die psychoanalytische Theorie des Suizids	313
17.4.1	Der klassische psychoanalytische Blick	313
17.4.2	Suizid als Reaktion auf schwerwiegende narzisstische Verletzungen	314
17.4.3.	Suizidfantasien	317
17.4.4	Behandlung suizidaler Patienten	318
Rahmenbedingungen der Psychotherapie		
18	Falldarstellung und Supervision	323
	<i>Alf Gerlach</i>	
18.1	Klinischer Bericht	324
18.2	Bericht an den Gutachter der Krankenkasse	325
18.3	Supervision	326
18.4	Intervision	327

19	Ethische Aspekte in der analytischen Psychotherapie	329
	<i>Reinhard Otte</i>	
19.1	»Das Moralische versteht sich immer von selbst«	329
19.2	Die vier Prinzipien der biomedizinischen Ethik	332
19.2.1	Respekt der Autonomie bzw. Selbstbestimmung des Patienten	332
19.2.2	Schadensvermeidung	334
19.2.3	Fürsorge	334
19.2.4	Gerechtigkeit	335
19.3	Ethische Dilemmata	336
19.4	Neubewertungen des therapeutischen Vorgehens und Ethik	337
20	Institutionelle Vorgaben der Psychotherapie in den deutschsprachigen Ländern	339
	<i>Alf Gerlach</i>	
20.1	Berufsrecht und Sozialrecht	339
20.2	Deutschland	340
20.2.1	Prävalenz von Erkrankungen mit einer Behandlungsindikation für psychoanalytische Therapie	340
20.2.2	Ambulante Versorgung mit psychoanalytischer Therapie	340
20.2.3	Stationäre Behandlung mit psychoanalytischer Therapie	341
20.2.4	Das Gutachterverfahren in Deutschland	342
20.2.5	Kritische Aspekte der Institutionalisierung der Psychotherapie	344
20.3	Österreich	345
20.4	Schweiz	346
21	Psychotherapeutische Aus- und Weiterbildung	347
	<i>Alf Gerlach</i>	
21.1	Grundlagen: Die Trias von Selbsterfahrung, Theorie und Behandlung unter Supervision	348
21.2	Ausbildungsmodelle	349
22	Forschung und psychoanalytische Psychotherapie	353
	<i>Alf Gerlach und Stephan Hau</i>	
22.1	Psychotherapieforschung und evidenzbasierte Medizin	353
	<i>Alf Gerlach</i>	
22.2	Wirksamkeitsstudien	356
	<i>Stephan Hau</i>	

22.3	Prozessforschung	358
	<i>Stephan Hau</i>	
23	Besonderheiten der interkulturellen Psychotherapie	361
	<i>Alf Gerlach</i>	
23.1	Gruppenspezifische ich-syntone Einstellungen	361
23.2	Die Bedeutung des kulturellen Milieus	362
23.3	Ethnisches und idiosynkratisches Unbewusstes	362
23.4	Der ambivalente Charakter des Fremdelns	364
23.5	Gegenübertragungsängste in der interkulturellen Psychotherapie	365
23.6	Die Bedeutung der Sprache	368
23.7	Reflexion und Überwindung der narzisstischen Kränkung beim Therapeuten	370
	Literatur	371
	Personenregister	387
	Sachregister	393
	Autorinnen und Autoren	401