

Eva-Lotta Brakemeier • Claus Normann

Praxisbuch CBASP

Behandlung chronischer Depression

Mit Online-Materialien

Unter Mitarbeit von Martin Hautzinger, Jan Phillip Klein, Ruth Fangmeier,
Claus Schäfer, Martin Müller, Esther Moser, Vera Engel, Thomas Winkler,
Gertrud Leonhardt, Brigitte Schalamon und Katja Weidlich

BELTZ

Inhaltsübersicht

| | |
|--|-----|
| Geleitwort von James McCullough | 9 |
| Geleitwort von Mathias Berger | 11 |
| Vorwort | 13 |
| 1 Chronische Depression | 17 |
| 2 Forschungsstand und Verbreitung | 30 |
| 3 Medikamentöse Behandlung von CBASP-Patienten | 46 |
| 4 CBASP im ambulanten Setting | 56 |
| 5 CBASP im stationären Setting | 110 |
| Ausblick | 180 |
| Danksagung | 186 |
| Literaturverzeichnis | 188 |
| Hinweise zu den Online-Materialien | 195 |
| Sachwortverzeichnis | 196 |

Inhalt

| | |
|--|-----------|
| Geleitwort von James McCullough | 9 |
| Geleitwort von Mathias Berger | 11 |
| Vorwort | 13 |
| 1 Chronische Depression | 17 |
| 1.1 Was zeichnet die chronische Depression aus? | 17 |
| 1.1.1 Symptomatik | 17 |
| 1.1.2 Diagnostik | 18 |
| 1.2 Fakten zur chronischen Depression | 22 |
| 1.2.1 Verlauf | 22 |
| 1.2.2 Prävalenz | 23 |
| 1.2.3 Prognose | 24 |
| 1.2.4 Differenzialdiagnose und Komorbiditäten | 24 |
| 1.3 Besondere Psychopathologie: Entstehung und Entwicklungsbesonderheiten | 26 |
| 2 Forschungsstand und Verbreitung | 30 |
| 2.1 Wirksamkeit der ambulanten CBASP-Therapie | 30 |
| 2.2 Wirksamkeit der stationären CBASP-Therapie | 39 |
| 2.3 Verbreitung und Weiterentwicklung | 42 |
| 3 Medikamentöse Behandlung von CBASP-Patienten | 46 |
| 3.1 Warum sollen chronisch depressive Patienten psychopharmakologisch behandelt werden? | 46 |
| 3.2 Motivierung zu einer medikamentösen Behandlung | 48 |
| 3.3 Praktisches Vorgehen bei der medikamentösen Behandlung | 49 |
| 3.3.1 Medikamentenanamnese | 49 |
| 3.3.2 Absetzen von Medikamenten | 50 |
| 3.3.3 Wahl des Antidepressivums | 50 |
| 3.3.4 Augmentation | 51 |
| 3.3.5 Plasmaspiegel-Bestimmung | 51 |
| 3.3.6 Behandlungsdauer | 51 |
| 3.3.7 Nebenwirkungsmanagement | 51 |
| 3.4 Zielsymptome und medikamentöses Vorgehen | 52 |
| 3.4.1 Depressivität | 52 |
| 3.4.2 Schlafstörungen | 53 |
| 3.4.3 Müdigkeit/Antriebsstörung | 54 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 3.4.4 | Suizidalität | 54 |
| 3.4.5 | Konzentrationsstörungen | 54 |
| 3.4.6 | Schmerzen | 55 |
| 4 | CBASP im ambulanten Setting | 56 |
| 4.1 | Fallbeispiel | 56 |
| 4.2 | Ambulante CBASP-Einzeltherapie | 58 |
| 4.2.1 | Typischer Behandlungsaufbau und -ablauf | 61 |
| 4.2.2 | Prägende Bezugspersonen und Übertragungshypothesen | 62 |
| 4.2.3 | Kiesler Kreis | 71 |
| 4.2.4 | Situationsanalyse | 76 |
| 4.2.5 | Diszipliniert-persönliches Einlassen und Interpersonelle Diskrimination | 87 |
| 4.2.6 | Ergebnisse der Therapie aus dem Fallbeispiel | 98 |
| 4.3 | Ambulante CBASP-Gruppentherapie | 100 |
| 4.3.1 | Unterschiede zwischen ambulanten und stationären Gruppen | 101 |
| 4.3.2 | Durchführung der therapeutischen Elemente | 101 |
| 5 | CBASP im stationären Setting | 110 |
| 5.1 | Fallbeispiele | 110 |
| 5.2 | Vorteile einer stationären Therapie | 112 |
| 5.3 | Beschreibung der Patientengruppe | 113 |
| 5.4 | Struktur und Behandlungsphasen | 116 |
| 5.5 | Bausteine der Therapie | 120 |
| 5.5.1 | Einzeltherapie | 121 |
| 5.5.2 | Bezugspflege | 127 |
| 5.5.3 | CBASP-Gruppentherapie »DO!« | 130 |
| 5.5.4 | CBASP-Gestaltungstherapie | 143 |
| 5.5.5 | Kiesler Kreis-Körpertherapie | 154 |
| 5.5.6 | Ergotherapie | 163 |
| 5.5.7 | Sozialdienst | 169 |
| 5.5.8 | Implementierung des CBASP-Konzeptes | 174 |
| 5.5.9 | CBASP-Selbsthilfegruppen und Fresh-up-Kurse | 177 |
| 5.6 | Nutzen und Grenzen des stationären Ansatzes | 178 |
| | Ausblick | 180 |
| | Danksagung | 186 |
| | Literaturverzeichnis | 188 |
| | Hinweise zu den Online-Materialien | 195 |
| | Sachwortverzeichnis | 196 |