

Inhaltsverzeichnis

1	Geschichte und Psychopathologie	1
	<i>Martina Sutor</i>	
1.1	Geschichte der Borderline-Persönlichkeitsstörung	4
1.2	Geschichte der Posttraumatischen Belastungsstörung (PTSD)	6
1.2.1	Einteilung	8
1.2.2	Komplexe PTSD	9
1.2.3	BLS und PTBS	9
1.2.4	Posttraumatic Embitterment Disorder/PTED	9
1.3	Theoretische Grundlagen der Borderline-Störung	9
1.3.1	Stigmatisierung.....	11
1.3.2	Was macht eine Persönlichkeit aus?.....	12
1.3.3	Persönlichkeitsentwicklung	12
1.4	Ätiologie	13
1.5	Störungsmodell in der DBT	14
1.6	Komorbidität	14
1.7	Differentialdiagnostik	16
1.7.1	Schizophrenie.....	16
1.7.2	Persönlichkeitsstörungen	16
1.7.3	Affektive Störungen	17
1.7.4	Substanzabhängigkeit	17
1.7.5	Essstörungen	17
1.8	Epidemiologie	17
1.9	Prognose	17
1.10	Epigenetik	18
	Literatur	18
2	Beschreibung der Problembereiche	23
	<i>Martina Sutor</i>	
2.1	Probleme bei der Emotionsregulation	26
2.1.1	Emotionsüberflutung	27
2.2	Beziehungen und Störung der sozialen Interaktion	29
2.3	Problembereich Verhaltensebene	33
2.4	Selbstbild und Identität	34
2.5	Einsamkeit (siehe auch ► Kap. 6, ■ Abb. 2.5)	35
2.6	Störungen des kontextabhängigen Lernens und der kognitiven Verarbeitung	36
2.7	Bindungsstörung	37
2.8	Dissoziative Phänomene	37
2.9	Erinnerungsdruck und Halluzinationen	41
2.9.1	Flashback.....	41
2.9.2	Intrusionen	41
2.9.3	Pseudohalluzinationen	42
2.9.4	Illusionäre Verknennung	43

2.9.5	Pareidolien – Photome – Visionen	43
2.9.6	Depersonalisation und Derealisation	43
2.9.7	Patients out of hell	46
2.10	Inkompatible Schemata und dysfunktionale Grundannahmen	49
2.11	Somatic symptom disorder	51
	Literatur	53
3	Von der Topografie zum neuronalen Netzwerk	57
	<i>Martina Sutor</i>	
3.1	Historischer Rückblick	59
3.2	Anatomie	60
3.2.1	Das limbische System	60
3.3	Neuroplastizität	66
3.4	BPS als Netzwerkstörung	67
3.5	Neurochemie	67
3.5.1	Endocannabinoide	68
3.5.2	Immunsystem	68
3.6	Genetik	68
3.7	Bildgebende Verfahren	69
3.8	Kognition und Emotion	69
3.8.1	Emotionsforschung	69
3.8.2	Gedächtnis	71
3.8.3	Wahrnehmung	72
3.9	Schlaf	73
	Literatur	73
4	Die Dialektisch-Behaviorale Therapie (DBT)	77
	<i>Martina Sutor</i>	
4.1	Studien	79
4.1.1	Patiententext	81
4.2	Die biosoziale Theorie und das neuro-behaviorale Entstehungsmodell	81
4.3	Psychoedukation	83
4.4	Grundannahmen der Dialektisch-Behavioralen Therapie	84
4.5	Beziehungsgestaltung in der DBT	85
4.6	Die therapeutischen Grenzen	86
4.7	Behandlungsfehler	86
4.8	Das Therapiekonzept	87
4.9	Das DBT-Gesamtkonzept	88
4.9.1	Therapiestadien	88
4.9.2	Ambulantes Setting	89
4.9.3	(Teil-)Stationäres Setting	92
4.10	Weitere Therapiekonzepte	92
4.10.1	TFP – Transference Focused Therapy nach Kernberg	92
4.10.2	Die Mentalisierungsbasierte Therapie	92
4.10.3	Die Schematherapie	93
	Literatur	93

5	Die DBT-Strategien und Methoden	97
	<i>Martina Sutor</i>	
5.1	Dialektische Strategien	98
5.2	Validierungsstrategien	99
5.3	Weitere therapeutische Strategien und Methoden	101
5.3.1	Verhaltens- und Kettenanalysen	101
5.3.2	Kontingenzmanagement (■ Abb. 5.3)	103
5.3.3	Fraktionieren	104
5.3.4	Broken record	104
5.3.5	Umgang mit drängenden Suizidgedanken	105
5.3.6	Umgang mit therapiegefährdendem Verhalten	105
5.3.7	Umgang mit Dissoziation	105
5.3.8	Commitmentsstrategien	105
5.4	Attachment-Strategien	106
	Literatur	106
6	Skills-Training	107
	<i>Martina Sutor</i>	
6.1	Methodik und Ziele	108
6.2	Was sind Skills?	110
6.3	Spannung und Spannungsmessung	112
6.4	Was verstehen wir unter einer Skills-Kette?	113
6.5	Die Skills-Gruppe	114
6.5.1	Struktur	114
6.5.2	Dauer und Aufbau	115
6.5.3	Behandlungsvertrag und Rahmenbedingungen	116
6.5.4	Trainer	116
6.5.5	Erfahren und Üben	118
6.5.6	Time-out	120
6.5.7	Weitere Gestaltungshilfen	120
6.5.8	Strukturierte Gruppensitzungen	120
6.5.9	Module des Skills-Trainings	123
6.5.10	Achtsamkeit	123
6.5.11	Stresstoleranz	132
6.5.12	Emotionsregulation	141
6.5.13	Beschreibung von Gefühlen	154
6.5.14	Beispiele für Skills	169
6.5.15	Zwischenmenschliche Skills	171
6.5.16	Selbstwert	178
6.5.17	Körperorientierte Skills-Arbeit	179
	Literatur	186
7	Psychopharmakotherapie	189
	<i>Martina Sutor</i>	
7.1	Pharmakotherapie der BPS	190
7.2	Absolute Indikationen für Pharmakotherapie	190

7.3	Psychopharmakotherapie der PTSD	193
7.4	Experimentelle Substanzen (Bernardy und Friedman 2017)	193
	Literatur	195
8	DBT bei Substanzgebrauchsstörungen (DBT-S)	197
	<i>Petra Zimmermann</i>	
8.1	Diagnostik von Substanzgebrauchsstörungen und Differentialdiagnostik	200
8.2	Komorbidität: Borderline-Persönlichkeitsstörung und Substanzgebrauchsstörung	202
8.2.1	Bedeutung der Substanzgebrauchsstörung im Ätiologiemodell	203
8.3	Neurobiologie der Substanzgebrauchsstörung	203
8.4	Was charakterisiert DBT-S?	204
8.4.1	Grundannahmen	204
8.4.2	Dialektische Abstinenz	205
8.4.3	Dynamische Hierarchisierung in der DBT-S	205
8.4.4	Patientinnenbeispiel Frau S, 26 J.	205
8.4.5	Der Weg zum „Klugen Kopf“	208
8.5	Behandlungsstrategien in der DBT-S	209
8.5.1	Attachmentstrategien	209
8.5.2	DBT-S-spezifische Ergänzungen für Behandlungsstrategien der Standard-DBT	211
8.5.3	Umgang mit Konsumvorfällen	212
8.6	DBT-S-spezifische Skills	213
8.6.1	Rahmenbedingungen und Vermittlung der DBT-S-Skills	213
8.6.2	Die DBT-S-Skills im Überblick	213
	Literatur	219
9	Dialektisch-Behaviorale Therapie der Posttraumatischen Belastungsstörung (DBT-PTBS)	223
	<i>Kathlen Priebe</i>	
9.1	Einleitung	224
9.2	Konzept der DBT-PTBS	225
9.3	Struktur der DBT-PTBS	226
9.4	Therapiephasen der DBT-PTBS	226
9.4.1	Planung und Motivation	228
9.4.2	Störungs- und Behandlungsmodell	230
9.4.3	Skills und kognitive Elemente	233
9.4.4	Exposition	236
9.4.5	Seinen Frieden machen	239
9.4.6	Entfaltung des Lebens	241
9.4.7	Abschied	243
9.5	Evaluation	243
	Literatur	244
10	DBT bei Essstörungen	247
	<i>Arne Bürger und Manuel Föcker</i>	
10.1	Einführung	248
10.1.1	Warum Dialektisch-Behaviorale Therapie (DBT) bei Patientinnen mit Anorexia nervosa?	248

10.1.2	DBT und Essstörungen	248
10.2	Anorexia nervosa im Jugendalter	249
10.2.1	Klinisches Erscheinungsbild und diagnostische Kriterien.....	249
10.2.2	Bio-psycho-soziales Störungsmodell.....	251
10.3	Grundlagen der DBT für Essstörungen	254
10.3.1	Therapeutische Grundhaltung.....	255
10.3.2	Therapieelemente.....	259
10.3.3	Therapiestruktur.....	263
10.4	Skills bei Anorexia nervosa	273
10.4.1	1. Schritt: Erkennen und Benennen von automatisierten dysfunktionalen Mustern.....	275
10.4.2	2. Schritt: Annehmen, dass die alten Gedanken und Verhaltensweisen dysfunktional sind und Entscheidung für einen neuen Weg.....	277
10.4.3	3. und 4. Schritt: Training der Selbstinstruktion für die Anwendung von Skills und eigenverantwortliche Anwendung.....	280
	Literatur	284
11	DBT-A für Jugendliche	287
	<i>Arne Bürger</i>	
11.1	Theoretischer Hintergrund der Borderline-Persönlichkeitsstörung im Jugendalter.....	288
11.2	Diagnosestellung und klinische Realität der BPS im Jugendalter	289
11.3	Behandlungskonzept AtRISK	291
11.3.1	AtRISK-Sprechstunde und Diagnostik (Stufe 1 und Stufe 2)	291
11.3.2	Behandlung (Stufe 3)	294
	Literatur	305
12	Neue Konzepte – kurzgefasst	309
	<i>Martina Sutor</i>	
12.1	DBT-F (Forensik)	311
12.1.1	Statistik.....	312
12.1.2	Therapie.....	313
12.1.3	Deliktanalyse.....	315
12.1.4	Grundannahmen	315
12.1.5	Skills-Training.....	316
12.1.6	Team.....	317
12.1.7	Dialektische Dilemmata.....	318
12.2	DBT-ACES	319
12.3	RO-DBT bei OCD → emotionally over-controlled disorders	320
12.3.1	Biologisch-genetische Faktoren	321
12.3.2	RO-DBT.....	321
12.3.3	Unterschiede zwischen der originalen DBT nach Marsha Linehan und RO-DBT nach Thomas Lynch	322
12.4	DBT-ADHS	323
12.4.1	Epidemiologie	323
12.4.2	Therapie.....	324
12.5	DBT in der Gerontopsychiatrie	325

12.6	DBT-GB – DBT für Patienten mit Intelligenzminderung	327
12.6.1	Epidemiologie	328
12.6.2	Bio-psychosoziale Theorie	328
12.6.3	Programm: DBToP-gB	329
12.7	DBT bei affektiven Störungen	330
12.7.1	Depression	330
12.7.2	Angst.....	332
12.7.3	Bipolare Störung.....	334
	Literatur	335
13	MSC bei Borderline-Störung	343
	<i>Martina Sutor</i>	
	Literatur	345
14	Chronischer Schmerz	347
	<i>Martina Sutor</i>	
14.1	Schmerz bei BPS und PTBS	348
14.2	Konkretes praktisches Vorgehen	348
14.3	Physiologie des Schmerzes	349
14.4	Schmerzgedächtnis.....	350
14.5	Schmerz und Emotion	351
14.6	Chronifizierung von Schmerzen.....	352
14.7	Chronischer Schmerz	352
14.8	Neuroplastizität	353
14.9	Stadien des chronischen Schmerzes	353
14.10	Spiegelneurone im Bereich der Schmerzmatrix:	353
14.11	Endogene Schmerzhemmung	354
14.12	Umgang mit chronischem Schmerz in der DBT	354
14.12.1	Umgang mit Schmerzen im Skills-Training.....	355
14.12.2	Schmerztagebuch.....	355
14.12.3	Aufmerksamkeits fokussierung.....	355
14.12.4	Hypnotische Schmerzkontrolle	357
	Literatur	360
15	Tiergestützte Therapie	361
	<i>Martina Sutor</i>	
	Literatur	367
	Serviceteil	
	Stichwortverzeichnis	371