

INHALTSVERZEICHNIS

	<u>Seite</u>
O. Einleitung	IX
I. Zur Relevanz von Integrationsansätzen in der Psychotherapie	1
I.1. Der Stand der Theoriebildung in der Psychotherapie	1
I.2. Berufspraktische Anforderungen und pragmatischer Eklektizismus	4
I.3. Theoretische Integrationsüberlegungen	6
I.4. Bestehende Integrationsansätze	7
I.4.1. Stellenwert der Ansätze	13
II. Allgemeine Bewertungsmaßstäbe für ein integratives Therapiekonzept	15
II.1. Integration und Paradigmawechsel	15
II.2. Das epistemologische Paradigma	17
II.3. Die Bewertungsmaßstäbe	19
II.3.1. Die Menschenbild-Konzeption	22
II.3.1.1. Das Menschenbild als zentrale Determinante eines Paradigmas	22
II.3.1.2. Die Kernannahmen des Subjektmodells	23
II.3.1.2.1. Reflexivität des Subjekts	23
II.3.1.2.2. Ganzheitlichkeit des Subjekts	26
II.3.1.2.3. Symmetrie von Forschungssubjekt und Forschungsobjekt	27
II.3.1.3. Die Menschenbilder der vier Therapieschulen Verhaltenstherapie, Gesprächspsychotherapie, Psychoanalyse und Gestalt-Therapie	29

	<u>Seite</u>
II.3.1.3.1. Das Menschenbild der VT	29
II.3.1.3.2. Das Menschenbild der GT	31
II.3.1.3.3. Das Menschenbild der PSA	34
II.3.1.3.4. Das Menschenbild der GST	36
II.3.1.3.5. Zusammenfassung	41
II.3.2. Das Kriterium der Problem-Orientierung	41
II.3.2.1. Die Forderung nach adaptiver Indikation	43
II.3.2.1.1. Phasische Therapiekonzepte	45
II.3.2.2. Problem-Orientierung und Schulen- Spezifität	46
II.3.2.2.1. Problem-Orientierung in der VT	47
II.3.2.2.2. Problem-Orientierung in der GT	48
II.3.2.2.3. Problem-Orientierung in der PSA	49
II.3.2.2.4. Problem-Orientierung in der GST	51
II.3.2.2.5. Zusammenfassung	53
II.3.3. Die Therapeut-Klient-Beziehung	54
II.3.3.1. Die Person des Therapeuten	54
II.3.3.2. Die Person des Klienten	58
II.3.3.3. Die therapeutische Beziehung	60
II.3.3.4. Methodisches Vorgehen	61
II.3.3.5. Die Therapeut-Klient-Beziehung in den verschiedenen Schulen	63
II.3.3.5.1. Verhaltenstherapie	63
II.3.3.5.2. Gesprächspsychotherapie	69
II.3.3.5.3. Psychoanalyse	74
II.3.3.5.4. Gestalt-Therapie	79
II.3.3.5.5. Zusammenfassung	85

	<u>Seite</u>
II.3.4.	Die Veränderungsebenen 87
II.3.4.1.	Ganzheitlichkeit des Vorgehens 87
II.3.4.2.	Ganzheitlichkeit als integriertes Zusammenwirken der einzelnen Elemente 89
II.3.4.3.	Präsentanz der Ebenen in den Therapie- Schulen 94
II.3.4.3.1.	Veränderungsebenen der VT 94
II.3.4.3.2.	Veränderungsebenen der GT 96
II.3.4.3.3.	Veränderungsebenen der PSA 99
II.3.4.3.4.	Veränderungsebenen der GST 101
II.3.4.3.5.	Zusammenfassung 104
II.3.5.	Die Zeitdimension 105
II.3.5.1.	Retrospektive Rekonstruktion 106
II.3.5.2.	Aktueller Bezug 107
II.3.5.3.	Prospektive Sichtweise 108
II.3.5.4.	Berücksichtigung der Zeitebenen in den Therapieschulen 110
II.3.5.4.1.	Zeitbezug der VT 110
II.3.5.4.2.	Zeitbezug der GT 113
II.3.5.4.3.	Zeitbezug der PSA 116
II.3.5.4.4.	Zeitbezug der GST 118
II.3.5.4.5.	Zusammenfassung 121
II.3.6.	Systemtheoretischer Hintergrund 122
II.3.6.1.	Systemtheorie und epistemologisches Paradigma 123
II.3.6.2.	Kernannahmen der Systemtheorie 125
II.3.6.3.	Systemtheorie und die klassischen Therapierichtungen 127

	<u>Seite</u>
II.3.6.3.1.	Systemtheorie und VT 128
II.3.6.3.2.	Systemtheorie und GT 130
II.3.6.3.3.	Systemtheorie und PSA 133
II.3.6.3.4.	Systemtheorie und GST 136
II.3.6.3.5.	Zusammenfassung 139
II.3.7.	Die vier Therapierichtungen in Abgrenzung gegenüber dem integrativen Konzept 140
III.	Die Personal Construct Theory von G.A. Kelly 143
III.1.	Konstruktiver Alternativismus als philosophischer Hintergrund 144
III.2.	Das Menschenbild der PCT 145
III.3.	Der formale Inhalt der PCT 148
III.3.1.	Das fundamentale Postulat 148
III.3.2.	Die elf Folgesätze 149
III.4.	Der therapeutische Prozeß in der PCT 154
III.4.1.	Psychische Störung und die Definition von Therapie 155
III.4.2.	Die Rolle des Therapeuten und die therapeutische Beziehung 155
III.4.3.	PC-Diagnostik und diagnostische Konstrukte 157
III.4.4.	Basismethoden der Konstrukt-Revision 161
III.4.5.	Die Fixed-Role-Therapy 166
IV.	Überprüfung der PCT anhand der allgemeinen Bewertungsmaßstäbe 168
IV.1.	Das Menschenbild der PCT 168
IV.1.1.	Reflexivität des Subjekts 168

	<u>Seite</u>
IV.1.2.	Ganzheitlichkeit des Subjekts 172
IV.1.3.	Symmetrie von Forschungssubjekt und Forschungsobjekt 177
IV.1.4.	Zusammenfassung 179
IV.2.	Problem-Orientierung in der PCT 179
IV.2.1.	Adaptive Indikation 179
IV.2.2.	Therapiebegleitende Diagnostik 181
IV.2.3.	Zusammenfassung 182
IV.3.	Die Therapeut-Klient-Beziehung in der PCT 182
IV.3.1.	Der Therapeut 183
IV.3.2.	Der Klient 185
IV.3.3.	Die therapeutische Beziehung 187
IV.3.4.	Methodik 189
IV.3.5.	Zusammenfassung 190
IV.4.	Die Veränderungsebenen der PCT 190
IV.4.1.	Ganzheitlichkeit in der PCT-Therapie 191
IV.4.2.	Zusammenfassung 194
IV.5.	Die Zeitebenen der PCT 195
IV.5.1.	Vergangenheitsbezug 195
IV.5.2.	Gegenwartsgewichtung 197
IV.5.3.	Zukunftsrelation 199
IV.5.4.	Zusammenfassung 200
IV.6.	Systemtheoretische Sicht in der PCT 201
IV.6.1.	Systemtheorie und Personal Construct Theory 201
IV.6.2.	Systemtheorie und Personal Construct Therapie 207

	<u>Seite</u>
IV.6.3.	Systemtheoretische Erweiterung der PCT 210
IV.6.4.	Zusammenfassung 213
IV.7.	Zusammenfassende Bewertung der PCT 214
V.	Exemplarische Darstellung einer Einzeltherapie nach dem integrativen Konzept der PCT 216
V.1.	Handlungsanleitung für den integrativen PC-Therapeuten 216
V.2.	Die Einzeltherapie 220
V.2.1.	Ausgangssituation, Problemgewichtung, Ziele 220
V.2.2.	Therapie-Analyse anhand der integrativen Beurteilungskriterien 221
V.2.2.1.	Die 1. Therapie-Sitzung 221
V.2.3.	Die Hausaufgabe 229
V.2.3.1.	Stellenwert der Hausaufgabe 229
V.2.3.2.	Auswertung der Hausaufgabe nach zentralen Konstrukten, Konstruktdimensionen und möglichen Bewegungsrichtungen der Klientin 231
V.2.4.	Die Analyse der weiteren Therapie-Sitzungen 234
V.2.5.	Zusammenfassende Schlußbetrachtung der Therapie-Inhalte 239
VI.	Zusammenfassende Schlußfolgerungen 242
Literaturverzeichnis	248