

Inhaltsverzeichnis

1. <i>Kritik und Würdigung des Experiencing-Konzeptes</i>	11
1.1. Kurzdarstellung der Experiencing-Theorie	11
1.2. Progressive Elemente des Gendlinschen Denkens	16
1.3. Zur Kritik an Gendlin	19
1.3.1. Zur existenzphilosophischen Beschränkung der Experiencing-Theorie und deren Überwindung	20
1.3.1.1. Zum Wissenschaftsverständnis bei Gendlin	21
1.3.1.2. Die existenzphilosophische Bedingt- heit einiger theoretischer Schwierig- keiten bei Gendlin	21
1.3.2. Phänomenologisch-ahistorische Verkürzungen der Experiencing-Theorie	28
1.4. Das psychophysische Problem oder die Schizophrenie der klinisch-psychologischen Theoriebildung	30
1.5. Initial-, Positional-, Assoziativerleben und Erkenntnis.....	31
2. <i>Initialerleben</i>	33
2.1. Orientierungsreaktion	33
2.2. Aufsteigendes reticuläres System	35
2.3. Initialerleben und Urhirn	37
3. <i>Positionalerleben</i>	41
3.1. Dimensionen des Positionalerlebens	42
3.2. Charakteristika des Positionalerlebens	56
4. <i>Assoziativerleben</i>	61
5. <i>Erkenntnis</i>	69
5.1. Theoretische Bestimmung	72
5.2. Zum Problem der "richtigen" Erkenntnis	78

6.	<i>Der Erlebensprozess</i>	83
6.1.	Gegenstandsbezug	83
6.2.	Innenwelt - Außenwelt	85
6.3.	Interiorisation	90
6.4.	Aufmerksamkeit	94
6.5.	Bewußtes und Unbewußtes	101
6.6.	Prinzip der Augenblicklichkeit	107
7.	<i>Struktur und Regulation von Handlungen</i>	111
7.1.	Einführung	111
7.2.	Darstellung einer "allgemeinen Theorie des Handelns"	116
7.2.1.	Aspekt der hierarchisch-sequentiellen Organisation	116
7.2.2.	Hackers drei Hauptregulationsebenen der Handlung und die Erlebenskonzeption	124
7.2.3.	Exkurs: Ein erweiterndes "Treppenmodell" ...	133
7.2.4.	Aspekt der Fertigkeit	138
7.2.4.1.	Ökonomieprinzip/Entlastung	141
7.2.4.2.	Autonomie/Automatisierung	145
8.	<i>Zum Ausbau der Handlungstheorie</i>	147
9.	<i>Eine klinische Handlungstheorie</i>	163
9.1.	"Störungen" in der Sicht der Handlungstheorie	163
9.2.	Klinisch-psychologisch etablierte Probleme in der Sicht der erweiterten Handlungstheorie	175
9.2.1.	Einzelne "Störungen" (z.B. Zwänge, Phobien)	175
9.2.1.1.	Zwang	175
9.2.1.2.	Phobien	178
9.2.1.3.	Schizophrenie	178
9.2.2.	Einzelne "Mechanismen" (z.B. Vermeidung/ Abwehr, Projektion)	181
9.2.2.1.	Vermeidung/Abwehr	182
9.2.2.2.	Projektion	185
9.2.2.3.	Externalisierung	187
9.2.3.	Einzelne "Interventionsstrategien" (z.B. Interpretation, VEE)	189
9.2.3.1.	Interpretation/VEE	190
10.	<i>Einige Schlussfolgerungen für die Therapie</i>	199
10.1.	Ein klinisches Treppenmodell	199
10.2.	Psychotherapie als Training	204
10.3.	Therapie "von oben" und Therapie "von unten"	208
	<i>Anmerkungen</i>	218
	<i>Literaturverzeichnis</i>	228