

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|-----------|
| Geleitwort zur Reihe | 5 |
| Dank | 10 |
| 1 Einleitung, Hintergrund der Vorgehensweise | 11 |
| 1.1 Versorgungsstudien zur Psychoanalyse | 11 |
| 1.2 Ausbildungsforschung | 13 |
| 1.3 Evidenz-basierte Medizin (EBM) und empirisch-gestützte Psychotherapie | 15 |
| 2 Epidemiologie, Diagnostik und Auslösesituation der Depression | 18 |
| 2.1 Epidemiologie | 19 |
| 2.2 Diagnose und Differentialdiagnose der Depression | 20 |
| 2.3 Verlauf der Depression | 21 |
| 2.4 Auslösesituation | 22 |
| 2.5 Geschlechtsunterschiede | 23 |
| 3 Ältere ätiologische Modelle und Behandlungskonzepte zur Depression | 26 |
| 3.1 Abraham | 27 |
| 3.2 Freud | 28 |
| 3.3 Rado | 29 |
| 3.4 Klein | 30 |
| 3.5 Bibring | 31 |
| 3.6 Jacobson | 32 |

| | | |
|----------|--|-----------|
| 4 | Neuere ätiologische Modelle und Behandlungskonzepte zur Depression | 36 |
| 4.1 | Ein psychodynamisches Kernmodell von Busch, Rudden und Shapiro | 37 |
| 4.2 | Störungsmodelle und Interventionsstrategien nach Rudolf | 40 |
| 4.3 | Das dynamische Interaktionsmodell nach Blatt | 46 |
| 4.4 | Ein differenziert-integratives Modell von Bleichmar | 54 |
| 4.5 | Das konfliktbezogene Modell von Mentzos | 56 |
| 4.6 | Narzisstische Depression und Burnout | 62 |
| 4.7 | Bindung und Depression | 69 |
| 4.8 | Mentalisierung und Depression | 72 |
| 4.9 | Depression und Alter | 75 |
| 4.9.1 | Zur Prävalenz von Depressionen im Alter ... | 76 |
| 4.9.2 | Besonderheiten der Depression im Alter | 77 |
| 4.9.3 | Zur Versorgungssituation älterer Depressiver | 79 |
| 4.9.4 | Zur psychoanalytischen Psychotherapie im Alter | 81 |
| 4.10 | Stationäre analytische Psychotherapie der Depression | 85 |
| 5 | Zur Kombination und Interaktion von Psycho- und Pharmakotherapie in der Depressionsbehandlung | 97 |
| 5.1 | Zur Effektivität von Psychotherapie in Kombination mit Psychopharmaka | 98 |
| 5.2 | Zum Verhältnis von Psychoanalyse und Psychopharmaka | 102 |
| 5.2.1 | Historischer Rückblick | 103 |
| 5.2.2 | Empirische Untersuchungen | 104 |
| 5.2.3 | Ein Behandler oder zwei? | 105 |
| 5.2.4 | Arbeitsbündnis, Übertragung, Gegenübertragung | 107 |
| 5.2.5 | Vorteile einer Psychopharmakagabe jenseits der Symptombehandlung | 111 |
| 5.2.6 | Antidepressiva in der Beendigungsphase ... | 112 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 6 | Ergebnisse der empirischen Psychotherapieforschung zur Depression | 116 |
| 6.1 | Helsinki Studie | 117 |
| 6.2 | Praxisstudie analytische Langzeittherapie | 118 |
| 6.3 | Frankfurt-Hamburg-Studie | 121 |
| 6.4 | Münchener Psychotherapie Studie | 122 |
| 6.5 | Tavistock Adult Depression Study | 129 |
| 6.6 | Depressionsstudie zu Langzeittherapien chronischer Depression | 132 |
| 6.7 | Münchener Bindungs- und Wirkungsforschungsprojekt | 133 |
| 6.8 | Exkurs: Stationäre psychoanalytisch orientierte Therapie der Depression | 136 |
| 6.9 | Rückschau auf die dargestellten Outcome-Studien ... | 139 |
| 7 | Empirische Forschung in der Psychoanalyse | 143 |
| 7.1 | Empirische Forschung und Psychoanalyse: eine Spaltung? | 144 |
| 7.2 | Empirische Forschung und Psychoanalyse: eine Kontroverse | 146 |
| 7.2.1 | Therapie-Manuale zur Depressionsbehandlung | 147 |
| 7.2.2 | Randomisierung | 152 |
| 7.2.3 | Ergebnismaße | 153 |
| 8 | Klinische Einzelfallforschung und extra-klinische Forschung zur Psychoanalyse: gemeinsamer Weg – wenigstens ein Stück weit? | 163 |
| 8.1 | André Greens »tote Mutter« | 164 |
| 8.2 | STAR*D's depressive Mutter | 166 |
| 8.3 | Tronicks »still-face« Mutter | 168 |
| 8.4 | Zusammenfassende Bewertung der Modelle | 169 |
| 9 | Zusammenfassung und Ausblick | 174 |
| 10 | Literaturverzeichnis | 177 |
| 11 | Stichwortverzeichnis | 189 |