

Elisabeth Wagner
Katharina Henz
Heiko Kilian

Persönlichkeits- störungen

2016

Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des Carl-Auer Verlags:

Prof. Dr. Rolf Arnold (Kaiserslautern)
Prof. Dr. Dirk Baecker (Witten/Herdecke)
Prof. Dr. Ulrich Clement (Heidelberg)
Prof. Dr. Jörg Fengler (Köln)
Dr. Barbara Heitger (Wien)
Prof. Dr. Johannes Herwig-Lempp (Merseburg)
Prof. Dr. Bruno Hildenbrand (Jena)
Prof. Dr. Karl L. Holtz (Heidelberg)
Prof. Dr. Heiko Kleve (Potsdam)
Dr. Roswita Königswieser (Wien)
Prof. Dr. Jürgen Kriz (Osnabrück)
Prof. Dr. Friedebert Kröger (Heidelberg)
Tom Levold (Köln)
Dr. Kurt Ludewig (Münster)
Dr. Burkhard Peter (München)
Prof. Dr. Bernhard Pörksen (Tübingen)
Prof. Dr. Kersten Reich (Köln)

Prof. Dr. Wolf Ritscher (Esslingen)
Dr. Wilhelm Rotthaus (Bergheim bei Köln)
Prof. Dr. Arist von Schlippe (Witten/Herdecke)
Dr. Gunther Schmidt (Heidelberg)
Prof. Dr. Siegfried J. Schmidt (Münster)
Jakob R. Schneider (München)
Prof. Dr. Jochen Schweitzer (Heidelberg)
Prof. Dr. Fritz B. Simon (Berlin)
Dr. Therese Steiner (Embrach)
Prof. Dr. Dr. Helm Stierlin (Heidelberg)
Karsten Trebesch (Berlin)
Bernhard Trenkle (Rottweil)
Prof. Dr. Sigrd Tschöpe-Scheffler (Köln)
Prof. Dr. Reinhard Voß (Koblenz)
Dr. Gunthard Weber (Wiesloch)
Prof. Dr. Rudolf Wimmer (Wien)
Prof. Dr. Michael Wirsching (Freiburg)

Reihe »Störungen systemisch behandeln«, Band 6
hrsg. von Hans Lieb und Wilhelm Rotthaus
Reihengestaltung: Uwe Göbel
Umschlag und Satz: Heinrich Eiermann
Printed in Germany
Druck und Bindung: CPI books GmbH, Leck



Erste Auflage, 2016
ISBN 978-3-8497-0144-4 (Printausgabe)
ISBN 978-3-8497-8047-0 (ePUB)
ISBN 978-3-8497-8033-3 (PDF)
© 2016 Carl-Auer-Systeme Verlag
und Verlagsbuchhandlung GmbH, Heidelberg
Alle Rechte vorbehalten



Bibliografische Information der Deutschen Nationalbibliothek:
Die Deutsche Nationalbibliothek verzeichnet diese Publikation
in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische
Daten sind im Internet über <http://dnb.d-nb.de> abrufbar.

Informationen zu unserem gesamten Programm, unseren Autoren
und zum Verlag finden Sie unter: www.carl-auer.de.

Wenn Sie Interesse an unseren monatlichen Nachrichten
aus der Vangerowstraße haben, können Sie unter
<http://www.carl-auer.de/newsletter> den Newsletter abonnieren.

Carl-Auer Verlag GmbH
Vangerowstraße 14 · 69115 Heidelberg
Tel. +49 6221 6438-0 · Fax +49 6221 6438-22
www.carl-auer.de

Inhalt

| | |
|--|-----------|
| Vorwort der Herausgeber | 9 |
| Vorwort | 11 |
| 1 Einleitung | |
| 1.1 Persönlichkeitsstörungen systemisch konzeptualisieren – geht das überhaupt? | 14 |
| Was dieses Buch kann und will | 17 |
| 1.2 Grundsätze systemischer Therapie | 18 |
| 1.3 Erste Ideen zur »Eingemeindung«: Über den Umgang mit »Unterschieden, die einen Unterschied machen« | 21 |
| 1.4 Ein »secret turn«? Von der Kybernetik zur Synergetik – aktuelle Entwicklungen in der systemischen Metatheorie | 23 |
| 1.5 Warum es »Sinn« macht, sich dem Phänomen »Persönlichkeitsstörung« systemisch anzunähern | 25 |
| 2 Klinisches Erscheinungsbild | 28 |
| 2.1 Persönlichkeitsdiagnostik | 28 |
| 2.1.1 Anforderungen an eine »wissenschaftliche« Ordnung in diesem Phänomenbereich | 29 |
| 2.2 Zur Diagnose von »Persönlichkeitsstörungen« | 32 |
| 2.3 Beschreibung | 34 |
| 2.3.1 Paranoide »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.0) | 34 |
| 2.3.2 Schizoide »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.1) | 37 |
| 2.3.3 Dissoziale »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.2) | 40 |
| 2.3.4 Emotional-instabile »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.30) | 41 |
| 2.3.5 Borderline-»Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.31) | 42 |
| 2.3.6 Histrionische »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.4) | 45 |
| 2.3.7 Zwanghafte »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.5) | 47 |
| 2.3.8 Ängstliche (vermeidende) »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.6) | 49 |
| 2.3.9 Dependente »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.7) | 51 |
| 2.3.10 Narzisstische »Persönlichkeitsstörung« (ICD-10: F60.8) | 53 |
| 2.4 Differenzialdiagnosen und Komorbidität | 56 |
| 2.5 Kritik an der gängigen Persönlichkeitsstörungsdiagnostik nach ICD und DSM. | 61 |

| | | |
|----------|---|-----------|
| 2.6 | Epidemiologie | 67 |
| 2.6.1 | Prävalenz | 67 |
| 2.6.2 | Ätiologie | 70 |
| 2.6.3 | Verlauf | 74 |
| 2.7 | Diagnostische Verfahren | 74 |
| 2.7.1 | OPD – Operationalisierte psychodynamische Diagnostik | 77 |
| 2.7.2 | STIPO – Strukturiertes Interview zur Persönlichkeitsorganisation | 82 |
| 3 | Erklärungsmodelle | 84 |
| 3.1 | Psychodynamisches Störungsverständnis | 85 |
| 3.1.1 | Otto Kernberg und die Objektbeziehungstheorie | 86 |
| 3.1.2 | Die übertragungsfokussierte Therapie (Transference Focused Psychotherapy, kurz »TFP«) | 89 |
| 3.1.3 | Strukturbezogene Therapie (Gerd Rudolf) | 90 |
| 3.1.4 | Peter Fonagy, J. G. Allen und das Konzept der Mentalisierung | 94 |
| 3.2 | Verhaltenstherapeutisches Störungsverständnis (kognitive Verhaltenstherapie, Dialektisch-Behaviorale Therapie und Schematherapie) | 97 |
| 3.2.1 | Dialektisch-Behaviorale Therapie der Borderline-Störung | 99 |
| 3.2.2 | Schematherapie bzw. Schemamodustherapie | 102 |
| 3.3 | Ein neurowissenschaftliches Verständnis: das MED-Modell | 106 |
| 3.4 | Systemisches Störungsverständnis: die kybernetische Sichtweise von Problemen | 108 |
| 3.4.1 | Was sind Fühl-Denk-Verhaltens-Programme? Ein Blick in die Affektlogik Luc Ciompis | 110 |
| 3.4.2 | Die synergetische Sichtweise | 113 |
| 3.4.3 | Das hypnosystemische Modell: Das Ganze ist auch die Summe seiner Teile | 115 |
| 3.5 | Notwendige Entwicklungen systemischer Therapie im Kontext von »Persönlichkeitsstörungen« | 117 |
| 3.5.1 | Sammellinse statt Zerstreuungslinse: FDV-Muster erfassen, benennen und bearbeiten | 117 |
| 3.5.2 | Professionelles Fallverständnis unter Berücksichtigung der strukturellen Fähigkeiten | 117 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 3.5.3 | Konzeptualisierung der spezifischen Anforderungen an die therapeutische Beziehung. | 121 |
| 3.5.4 | Entwicklung spezifischer gruppentherapeutischer und stationärer Angebote | 123 |
| 3.5.5 | Integration von psychoedukativen Elementen. | 124 |
| 4 | Therapeutisches Vorgehen | 126 |
| 4.1 | Der systemische Beitrag im schulenübergreifenden Diskurs | 126 |
| 4.1.1 | Strukturelle Kopplung – das Erkennen der kommunikativen bzw. interaktionellen Operationsregeln. | 129 |
| 4.1.2 | Arbeiten mit der Narrenkappe oder: Humor und sanfte Ironie zum Managen von Ambivalenzen. | 131 |
| 4.2 | Einladungen zu bestimmten interaktionellen Mustern erkennen und utilisieren | 132 |
| 4.2.1 | »Ihre Erzählung ist aus mehreren Gründen sehr beeindruckend« – die narzisstische Logik (ICD-10: F60.8). | 135 |
| 4.2.2 | »... als ob dann dieser Film in Ihnen abläuft« – die Borderline-Logik (ICD-10: F60.31) | 138 |
| 4.2.3 | »Und ab der vierten Kontrolle sagen Sie sich einfach: Das mach ich jetzt nur für mich!« – die zwanghafte Logik (ICD-10: F60.5) | 144 |
| 4.2.4 | »Bleiben Sie auf der Hut, das ist wirklich nützlich« – die paranoide Logik (ICD-10: F60.0) | 148 |
| 4.2.5 | »Immer wen zu finden, der Ihnen hilft – also das ist doch höchst kompetent« – die abhängige Logik (ICD-10: F60.7). | 152 |
| 4.2.6 | Weitere mögliche Einladungen in der Interaktion mit Menschen mit Persönlichkeitsstörungen. | 155 |
| 4.2.7 | Nutzung von Einladungen im Kontext von Teamsupervision | 159 |
| 4.2.8 | Einladungen und Muster im Rahmen beruflicher Rehabilitation | 162 |
| 4.3 | Störungsspezifische Besonderheiten systemischer Therapie im Umgang mit »Persönlichkeitsstörungen«. | 166 |
| 4.3.1 | Entwicklung von Expertenschaft statt einer Haltung des Nicht-Wissens. | 166 |
| 4.3.2 | Auf einen Blick: wesentliche Modifikationen systemischer Grundprinzipien | 167 |
| 4.3.3 | Expertenschaft in der Muster-Erkennung: der innere Fragenkatalog | 168 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 4.3.4 | Expertenschaft versus Auftragsorientierung: die dosierte Selbstbeauftragung | 170 |
| 4.3.5 | Expertenschaft in der Entwicklung realistischer Therapieziele: Langsamkeit, Kleinschrittigkeit und Bescheidenheit | 172 |
| 4.3.6 | Expertenschaft in der Beziehungsgestaltung: die Mühen der Meta-Ebene | 173 |
| 4.3.7 | Expertenschaft in der Sichtbarmachung des dysfunktionalen Musters: Förderung des beobachtenden Selbst | 176 |
| 4.3.8 | Expertenschaft in der Konsensualisierung der »Störung«: Kosten und Nutzen des dysfunktionalen Erlebens und Verhaltens überprüfen | 178 |
| 4.4 | Bearbeitung dysfunktionaler Muster | 180 |
| 4.4.1 | Grundlegende Prinzipien | 180 |
| 4.4.2 | Einführen eines sinnstiftenden Narratives | 184 |
| 4.4.3 | Teilearbeit zur Aktivierung neuer FDVK-Programme | 187 |
| 4.4.4 | Stabilisierung neuer Erlebens- und Verhaltensweisen | 191 |
| 4.5 | Was ist anders? Was ist gleich? | 193 |
| 4.5.1 | Der zentrale Unterschied: das professionelle Fallverständnis | 193 |
| 4.5.2 | Die gängigen Interventionen in den Dienst der Veränderung stellen. | 196 |
| 4.5.3 | Welche systemischen Konzepte sich weniger eignen: »One size does not fit all« | 198 |
| 4.6 | Grenzen der Behandelbarkeit im niedergelassenen Bereich - Anforderungen an ambulantes Krisenmanagement. | 199 |
| 4.7 | Psychopharmakologische Therapie | 205 |
| 4.8 | Umgang mit Diagnosen | 206 |
| 4.9 | Mehr-Personen-Setting | 208 |
| 4.10 | Implikationen für die Ausbildung. | 217 |
| 5 | Fallbeispiel: Ein Patient mit narzisstischem Muster im tagesklinischen Setting | 220 |
| | Literatur | 224 |
| | Über die Autoren | 230 |