

Inhaltsverzeichnis

1 Der physiotherapeutische Arbeit

Elvira Braun

- 1.1 **Zur Historie und Standortbestimmung der Psychiatrie** 3
- 1.2 **Psychiatrische Behandlung im gesellschaftlichen Umfeld** 7
- 1.3 **Wie entwickelte sich die Bewegungstherapie** 8
 - 1.3.1 **Physiotherapie und Psychiatrie** 8

2 Psychiatrische Krankheitsbild

Michael Lotzgeselle

- 2.1 **Was ist Psychiatrie?** 21
- 2.2 **Eine typische Visite auf einer geschlossenen Männerstation** . . 21
- 2.3 **Symptome einer psychischen Störung** 22
 - 2.3.1 **Bewusstseinslage und Orientierung** . . . 22
 - 2.3.2 **Äußerer Eindruck** 23
 - 2.3.3 **Psychomotorik** 23

3 Symptome und Störungen ve

Michael Lotzgeselle

- 3.1 **Symptomebenen** 29
 - 3.1.1 **Fühlen** 29
 - 3.1.2 **Denken/Kognition** 29
 - 3.1.3 **Verhalten** 29
 - 3.1.4 **Körper/Soma** 30

4 Ursachen psychischer Störung

Michael Lotzgeselle

- 4.1 **Organische Ursachen** 61
- 4.2 **Nicht organische Ursachen** 61
 - 4.2.1 **Auslösende Gründe** 62
 - 4.2.2 **Störungserhaltende Bedingungen** 63

Arbeitsplatz in der Psychiatrie	3
1.3.2 Stellenwert heute	11
1.4 Therapeutische Haltung und berufliches Selbstverständnis . . .	12
1.4.1 Rahmenbedingungen	14
1.4.2 Physiotherapeuten als Teil des therapeutischen Teams	16
er im Überblick	21
2.3.4 Stimme	23
2.3.5 Interaktion/Kontaktgestaltung	23
2.3.6 Affekt/Emotionalität	24
2.3.7 Wahrnehmung	24
2.3.8 Denken	25
2.3.9 Schlaf gestört	27
2.3.10 Suizidalität	27
rstehen	29
3.2 Störungsbilder und ihre Leitsymptome	30
3.2.1 Psychotische Störungen	31
3.2.2 Nicht psychotische Störungen	38
3.2.3 Psychiatrische Störungsbilder im Kindesalter	55
3.3 Erkrankte mit mehreren Störungen . .	58
gen	61
4.2.3 Das Hilfsgerüst: Die psychosoziale Abwehr	63
4.2.4 Rolle der Grunderfahrungen	64
4.2.5 Rolle der Erbanlagen	65
4.2.6 Rolle der neurotischen Konflikte	66

5 Ärztliche Untersuchung und T

Michael Lotzgeselle

- 5.1 **Grundlegende Untersuchungs-
methoden** 69
- 5.2 **Grundlegende Behandlungs-
methoden** 70
- 5.2.1 Therapeutische Rahmenbedingungen . 70

6 Praxis der Bewegungstherapie

- 6.1 **Körperschema und Körperbild** 83
Elvira Braun
- 6.1.1 Die theoretischen Konstrukte
Körperbild und Körperschema 84
- 6.2 **Ebenen des therapeutischen
Geschehens** 85
- 6.2.1 Die vier Ebenen des therapeutischen
Geschehens 86
- 6.2.2 Ich-Psychopathologie und Leiberleben
des schizophrenen Kranken nach
Chr. Scharfetter 89
Heidi Klett, Elvira Braun
- 6.3 **Der bewegungstherapeutische
Befund** 90
Elvira Braun
- 6.3.1 Transfer der theoretischen Konstrukte
auf die Praxis der Bewegungstherapie 90

7 Spezifische Bewegungstherapie

- 7.1 **Arbeiten mit gerontopsychiatrisch
Kranken** 121
Heidi Klett
- 7.1.1 Einführung 121
- 7.1.2 Spezifische Bedingungen
bei der Bewegungstherapie
mit alten Menschen 124
- 7.1.3 Indikation für Gruppen- und
Einzeltherapie 126
- 7.1.4 Therapeutische Haltung 127
- 7.1.5 Grundsätzliche Überlegungen und
Aufgaben für den Therapeuten 128
- 7.1.6 Die Einzeltherapie bei alten
Menschen in der Gerontopsychiatrie . 133

Therapie 69

- 5.2.2 Soziotherapie 71
- 5.2.3 Weiterbehandlung 73
- 5.2.4 Medikamentöse Behandlung 74
- 5.2.5 Psychotherapie 76

e 83

6.4 Gruppentherapie 94

Elvira Braun

- 6.4.1 Methodisches Vorgehen 94
- 6.4.2 Inhalte der Bewegungstherapie 96
- 6.4.3 Prinzipien zur Durchführung
der Bewegungstherapie 97
- 6.4.4 Grundregeln therapeutischen
Verhaltens 100

6.5 Sporttherapie in der Psychiatrie 100

M. Karr, S. Kubesch

- 6.5.1 Einführung 100
- 6.5.2 Begriffsbestimmung 101
- 6.5.3 Inhaltliche Begründung,
theoretische Fundierung, Studienlage 102
- 6.5.4 Praktische Umsetzung 106

ie 121

**7.2 Arbeiten mit Kindern
und Jugendlichen** 133

Heidi Klett

- 7.2.1 Grundlegende Orientierung 135
- 7.2.2 Ein Kind/ein Jugendlicher in
der Psychiatrie 136
- 7.2.3 Besonderheiten bei der stationären
bewegungstherapeutischen
Behandlung von Kindern/Jugendlichen 137
- 7.2.4 Bewegungserleben des Kindes 138
- 7.2.5 Körperwahrnehmung in Pubertät
und Adoleszenz 140
- 7.2.6 Symptombeschreibungen und deren
Folgen 141

7.2.7	Indikationen für Einzel- und Gruppentherapien	144
7.2.8	Die therapeutische Haltung	145
7.2.9	Spezifische Merkmale bei der Gruppenleitung	146
7.2.10	Die Einzelbehandlung des Kindes und Jugendlichen	149
7.2.11	Die Phase der Umsetzung	150
7.3	Arbeiten mit schizophrenen Kranken	151
	<i>Heidi Klett</i>	
7.3.1	Die Bedeutung des Körpererlebens für die Schizophrenie (Beispiel coenästhetische Schizophrenie)	152
7.3.2	Die 5 basalen Dimensionen des Ich-Bewusstseins von Christian Scharfetter	153
7.3.3	Die Bewegungstherapie findet auf der Beziehungsebene statt	158
7.3.4	Indikationen für Einzel- und Gruppentherapien bei schizophrenen Kranken	162
7.3.5	Die therapeutische Haltung	162
7.3.6	Die therapeutische Berührung	163
7.3.7	Die Einzelbehandlung	164
7.3.8	Die bewegungstherapeutische Behandlung von Patienten im katatonen Stupor	166

7.4	Arbeiten mit Kranken ohne psychotische Symptomatik	167
	<i>Elvira Braun</i>	
7.4.1	Grundlegende Orientierung	167
7.4.2	Stationäre Psychotherapie.	168
7.4.3	Spezifische Behandlung auf der Körperebene.	168
7.4.4	Die somatoforme Schmerzstörung.	169
7.4.5	Supervision als Bestandteil der Arbeit in der Psychiatrie.	176
7.5	Arbeiten mit Suchtkranken	178
	<i>Heidi Klett</i>	
7.5.1	Einführung	178
7.5.2	Der alkoholranke Mensch	180
7.5.3	Bewegungstherapie mit suchtkranken Patienten.	181
7.5.4	Einzeltherapie bei einem alkoholranken Menschen	181
7.6	Arbeiten mit depressiven Kranken	183
	<i>Heidi Klett</i>	
7.6.1	Einführung	183
7.6.2	Die depressive Mutter und Auswirkungen auf das Kind	185
7.6.3	Die therapeutische Haltung	186
7.6.4	Spezifisches in der Bewegungstherapie	187
7.6.5	Indikationen für Einzel- und Gruppentherapie	187
7.6.6	Gruppentherapeutische Aspekte.	187