

# Inhaltsverzeichnis

---

<b>1</b>	<b>Einleitung</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Das handlungstheoretische Modell nach M. von Cranach</b>	<b>5</b>
	<i>Marlys Blaser</i>	
2.1	Einleitung	6
2.2	Die Grundlagen handlungstheoretischer Modelle	6
2.2.1	Die Naive Verhaltenstheorie	6
2.2.2	Systemtheoretische Analyse des Handelns	8
2.2.3	Theorie der sozialen Kontrolle	10
2.3	Definition der Handlung	10
2.4	Die Beschreibung von Handlungen	11
2.4.1	Die objektive Handlung mit ihrer hierarchischen und sequenziellen Struktur	11
2.4.2	Subjektives Erleben der Handlung	11
2.4.3	Soziale Bedeutung der Handlung	12
2.5	Informationsverarbeitungsprozesse	13
2.5.1	Definition der Informationsverarbeitungsprozesse	13
2.5.2	Die steuernden Prozesse	13
2.5.3	Die energetisierenden Prozesse	15
2.6	Die Informationsquellen, welche die Prozesse speisen	16
2.6.1	Motivation, Wille und Emotion	16
2.6.2	Soziale Repräsentationen und Individuelle Soziale Repräsentationen	17
<b>3</b>	<b>Entwicklung und Persönlichkeitsstrukturen unter psychoanalytischen Gesichtspunkten</b>	<b>21</b>
	<i>István Csontos</i>	
3.1	Einleitung	22
3.2	Triebentwicklung	24
3.3	Ich-Entwicklung	28
3.3.1	Definition	28
3.3.2	Objektbeziehungen	28
3.3.3	Abwehrmechanismen	32
3.3.4	Überich	34
3.3.5	Narzissmus	36
3.4	Persönlichkeitsstrukturen	36
3.4.1	Die gesunde bzw. neurotische Ebene der Persönlichkeitsorganisation	37
3.4.2	Die Borderline-Persönlichkeitsorganisation	37
3.4.3	Die psychotische Persönlichkeitsorganisation	38
<b>4</b>	<b>Die Erfassungsinstrumente</b>	<b>39</b>
4.1	Einleitung	40
4.2	Der Basisbogen zur Erfassung der Handlungsfähigkeit psychiatrischer PatientInnen in der Ergotherapie	41
4.2.1	Informationsverarbeitungsprozesse	41
4.2.2	Tätigkeiten	42
4.2.3	Einschätzung	42
4.2.4	Der Basisbogen	44
4.3	Der Bogen zur Erfassung der Handlungsfähigkeit im sozialen Kontext	44
4.3.1	Sozialer Aspekt in der Handlungstheorie nach M. von Cranach	45
4.3.2	Bedingungen, unter denen soziale Kompetenzen erfasst werden können	47
4.3.3	Der Erfassungsbogen	49
4.4	Erfassungsbogen für schizophrene PatientInnen	49

4.4.1	Begründung und Herleitung	54
4.4.2	Erfassungsbogen	55
4.5	Die Anwendungsbereiche der Erfassungsinstrumente	57
4.5.1	Beobachtung der Handlungsfähigkeit	57
4.5.2	Gespräch mit dem Patienten/ der Patientin	58
4.5.3	Festsetzung von Therapiezielen, Methoden und therapeutischer Haltung	58
4.5.4	Überprüfung des Erfolgs der Therapie	58
4.5.5	Reflexion der therapeutischen Haltung	59
4.6	Die Modifizierbarkeit der Erfassungsinstrumente	59

## 5 Mittel- und Tätigkeitsanalyse aufgrund des handlungstheoretischen Modells 61

5.1	Einleitung	62
5.2	Aktivitäten des täglichen Lebens (ADL)	62
5.2.1	ADL als bewusste, zielgerichtete, geplante und beabsichtigte, sozial gesteuerte und kontrollierte Handlungen	63
5.2.2	Verbesserung der Informationsverarbeitungsprozesse durch ADL	64
5.3	Handwerklich-gestalterische Handlungen	67
5.3.1	Handwerklich-gestalterische Aktivitäten als bewusste, zielgerichtete, geplante und beabsichtigte, sozial gesteuerte und kontrollierte Handlungen	67
5.3.2	Verbesserung der Informationsverarbeitungsprozesse durch handwerklich-gestalterische Handlungen	70

5.3.3	Zum Einsatz handwerklich-gestalterischer Handlungen als ergotherapeutische Mittel	71
5.4	Bildnerisches Gestalten	72
5.4.1	Bildnerisches Gestalten als bewusste, zielgerichtete, geplante und beabsichtigte, sozial gesteuerte und kontrollierte Handlung	72
5.4.2	Verbesserung der Informationsverarbeitungsprozesse durch Bildnerisches Gestalten	73
5.5	Feedback aufgrund des handlungstheoretischen Modells	76
5.5.1	Ein theoretisches Konzept von Feedback	77
5.5.2	Arten von Feedback	77
5.5.3	Handlungsbezogenes Feedback als Mittel der Ergotherapie	79
5.5.4	Qualifikationsmöglichkeiten	80

## 6 Spezielle Psychopathologie unter psychoanalytischen Gesichtspunkten 83

*István Csontos*

6.1	Einleitung	84
6.2	Persönlichkeitsstrukturen und Psychodynamik	85
6.2.1	Schizophrenie	85
6.2.2	Borderline-Persönlichkeitsorganisation	88
6.2.3	Neurosen	97
6.2.4	Synoptische Darstellung von Entwicklung und Pathologien	105
6.3	Krankheitsbilder und Symptome	106
6.3.1	Angst	106
6.3.2	Depression	111
6.3.3	Psychosomatik	112
6.3.4	Sucht	113

## 7 Behandlungskonzepte der Ergotherapie im Bereich der Psychiatrie 115

- 7.1 Einleitung 116
- 7.2 Schizophrenie 116
  - 7.2.1 Informationsverarbeitungsprozesse 116
  - 7.2.2 Behandlungsgrundsätze 117
  - 7.2.3 Ausgewählte Mittel 117
- 7.3 Borderline 118
  - 7.3.1 Informationsverarbeitungsprozesse 118
  - 7.3.2 Behandlungsgrundsätze 119
  - 7.3.3 Ausgewählte Mittel 120
- 7.4 Depression 121  
*Theresa Witschi*
  - 7.4.1 Informationsverarbeitungsprozesse 121
  - 7.4.2 Behandlungsgrundsätze 122
  - 7.4.3 Ausgewählte Mittel 124
  - 7.4.4 Das Behandlungskonzept der Ergotherapie an der PUK Zürich 125
- 7.5 Manie 132
  - 7.5.1 Informationsverarbeitungsprozesse 132
  - 7.5.2 Behandlungsgrundsätze 132
  - 7.5.3 Ausgewählte Mittel 133
- 7.6 Zwangsneurose 134
  - 7.6.1 Informationsverarbeitungsprozesse 134
  - 7.6.2 Behandlungsgrundsätze 134
  - 7.6.3 Ausgewählte Mittel 135
- 7.7 Psychosomatik 135
  - 7.7.1 Informationsverarbeitungsprozesse 135
  - 7.7.2 Behandlungsgrundsätze 136
  - 7.7.3 Ausgewählte Mittel 137
- 7.8 Suchterkrankungen 137
  - 7.8.1 Informationsverarbeitungsprozesse 137
  - 7.8.2 Behandlungsgrundsätze 137
  - 7.8.3 Ausgewählte Mittel 138

## 8 Forschung und Qualitätssicherung 141

- 8.1 Einleitung 142
- 8.2 Forschend arbeiten in der Ergotherapie-Psychiatrie 143
- 8.3 Das handlungstheoretische Modell als Grundlage ergotherapeutischer Forschung und Qualitätssicherung 145
  - 8.3.1 Ebene der Grundannahmen 145
  - 8.3.2 Ebene der Ordnung, Beschreibung und Erklärung von Praxisphänomenen 146
  - 8.3.3 Ebene der praktischen Unterstützung des ergotherapeutischen Problemlösungsprozesses 147
- 8.4 Die Herleitung des Basisbogens zur Erfassung der Handlungsfähigkeit psychiatrischer PatientInnen in der Ergotherapie 147
  - 8.4.1 Das Zweiphasenmodell der Forschungsstruktur 147
  - 8.4.2 Die praktische Anwendung des Zweiphasenmodells 149
- 8.5 Die Herleitung des Erfassungsinstrumentes »Handlungsfähigkeit im sozialen Kontext« 155
  - 8.5.1 Die Herleitung und Erprobung des Erfassungsbogens 155
- 8.6 Die Überprüfung des Behandlungskonzepts für depressive PatientInnen innerhalb des Forschungsprojekts »Ergotherapie bei depressiv Erkrankten« an der Psychiatrischen Universitätsklinik Zürich 157  
*Theresa Witschi*
  - 8.6.1 Die wichtigsten Ergebnisse der Studie »Ergotherapie bei depressiv Erkrankten« an der Psychiatrischen Universitätsklinik Zürich 157

- 8.6.2 Charakteristische, krankheits-  
spezifische Handlungsformen  
depressiv Erkrankter in der  
Ergotherapie 159
- 8.6.3 Zur Handlungsfähigkeit 159
- 8.6.4 Zu den sozialen Kompetenzen 163
- 8.7 Die Analyse von Mitteln  
und Methoden 167
- 8.7.1 Die Analyse handwerklich-  
gestalterischer Handlungen 168

## **9 Lehre und Fortbildung 171**

- 9.1 Einleitung 172
- 9.2 Die Praxisrelevanz  
von theoretischem Wissen unter  
dem Aspekt der Handlungstheorie 172

- 9.2.1 Die professionelle Handlungs-  
fähigkeit der ErgotherapeutInnen 172
- 9.2.2 Die Integration  
von theoretischem Wissen  
und praktischem Handeln 174
- 9.3 Das Konzept des Fortbildungs-  
seminars für ErgotherapeutInnen  
in Basel 176
- 9.3.1 Persönliche Motivation 176
- 9.3.2 Aufbau der Fortbildung 176

## **10 Anhang 179**

- Literatur 180
- »Warum es diese Buchreihe gibt« 183
- Stichwortverzeichnis 187

Handlungs-fähigkeit in der Ergotherapie

Blaser Csontos, M.

2004, XIV, 193 S. 25 Abb., 24 Abb. in Farbe., Softcover

ISBN: 978-3-540-42320-1