

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	1
2	Einführung in die Ethik	3
2.1	<i>Normative Ethik</i>	5
2.1.1	Typologie der Alltagsmoral n. J. Nida-Rümelin	5
2.1.2	Haupttypen zeitgenössischer normativer Ethik n. J. Nida-Rümelin	6
2.2	<i>Theoriegruppen normativer Ethik</i>	7
2.2.1	Deontologische Ethik.....	7
2.2.1.1	Deontologische Ansätze	7
2.2.1.2	Handlungs- und Regeldeontologische Theorie	9
2.2.2	Teleologische Ethik	9
2.2.2.1	Teleologische Ansätze	9
2.2.2.2	Handlungs- und Regelutilitarismus	10
2.3	<i>Ethische Begründungsmuster</i>	11
2.3.1	Zum Eudämonismus	12
2.3.2	Zum Hedonismus.....	12
2.3.3	Zum Utilitarismus.....	13
2.3.4	Zum Perfektionismus	14
2.3.5	Zur Wertethik.....	14
2.3.6	Zum Libertarismus	16
2.3.7	Zum Kontraktualismus	17
2.4	<i>Psychotherapieethik</i>	18
3	Zur Begriffsklärung	21
3.1	<i>Norm und Wert</i>	21
3.1.1	Norm.....	21
3.1.2	Wert.....	21
3.2	<i>Zu den Begriffen Moral und Autonomie</i>	23
3.2.1	Moral.....	23
3.2.2	Autonomie	24
3.2.2.1	Autonomie des Patienten	25
3.2.2.2	Autonomie des Psychotherapeuten.....	26
3.2.3	Gesellschaftliche Moral und Krankheitstendenz	26
3.2.3.1	Psychische Gesundheit als Voraussetzung ethischen Verhaltens	26

3.2.3.2	Sozialethischer Ausblick	27
3.2.4	Ethik, Moral und Recht	28
3.3	<i>Zu den Begriffen Normalität, Gesundheit und Krankheit</i>	30
3.3.1	Normalität	30
3.3.2	Gesundheit	31
3.3.3	Zur Leib-Seele-Dichotomie	32
3.3.3.1	Psychophysischer Parallelismus nach Leibnitz	32
3.3.3.2	Psychophysischer Dualismus nach Descartes	33
3.3.3.3	Materialismus nach Hobbes	33
3.3.3.4	Leib-Seele-Identität nach Spinoza	33
3.3.4	Krankheit	33
3.3.4.1	Der ontologische Krankheitsbegriff	34
3.3.4.2	Der statistische Krankheitsbegriff.....	34
3.3.4.3	Der funktionale Krankheitsbegriff	34
3.3.5	Krankheit als personales Geschehen nach R. Guardini.....	35
3.3.6	Gefahren der Diagnostik	36
3.3.6.1	Labeling-effect: Abstempelung durch Krankheit nach E. Goffman ..	37
3.3.6.2	Gefahr des Sich-Herausnehmens aus dem Kontakt	37
3.3.7	Prozessuale Diagnostik und Diagnostik-Leitlinie	41
3.3.8	Diagnostik und das Dialogische Prinzips von M. Buber	43
3.3.9	Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik – OPD	45
3.3.10	Diagnostik, Krankenkassenfinanzierung und Gesundheitspolitik.....	47
3.3.11	Zur gutachterlichen Tätigkeit (R. Riedler-Singer)	49
3.3.11.1	Definition	49
3.3.11.2	Besondere Erfordernisse	50
3.3.11.3	Neutralität, Objektivität, Unabhängigkeit.....	51
3.3.11.4	Befangenheitsgründe	51
3.3.11.5	Auftraggeber	51
3.3.11.6	Informationspflicht	52
3.3.11.7	Einschränkungen und Hilfsbedürftigkeit	52
3.3.11.8	Aufbau und Inhalt von Gutachten	53
3.3.11.9	Haftungspflicht.....	53
4	Zur ethischen Reflexion psychotherapeutischen Handelns	55
4.1	<i>Definition von Psychotherapie und ethische Begründung</i>	55
4.1.1	Definition von Psychotherapie	56
4.1.2	Ethische Begründung	57
4.2	<i>Motiv und Konflikt in der Psychotherapie</i>	59
4.2.1	Motiv.....	59
4.2.2	Konflikt.....	60
4.2.3	Drei Arten moralischer Konflikte (R. Riedler-Singer)	60
4.2.3.1	Widerstreit zwischen Eigeninteressen und dem moralisch Gebotenen	60
4.2.3.2	Ideologie versus Empirie	62
4.2.3.3	Prinzipienkollisionen.....	63
4.2.4	Konflikte bei unterschiedlichen Motiven.....	65

4.2.4.1	Bewusstes Motiv und unbewusstes Motiv im Konflikt	65
4.2.4.2	Bewusstes Motiv und bewusstes Motiv im Konflikt	66
4.2.4.3	Motiv-Mischform: Fallbeispiel von S. Smith	68
4.3	<i>Psychotherapiegesetz und Patientenrechte</i>	69
4.3.1	Professionalisierung der Psychotherapie.....	69
4.3.2	Berufspflichten und Patientenrechte – zwei Seiten der gleichen Medaille	69
4.3.3	Definition Berufskodex	71
4.3.4	Definition Kunstfehler.....	72
5	Zur Pluralität und Methodenvielfalt.....	73
5.1	<i>Werte und Psychotherapie</i>	75
5.1.1	Werte und Ziele in der Psychotherapie.....	75
5.1.2	Werte als potenzielle Ziele	77
5.1.3	Werte in psychotherapeutischen Systemen	78
5.2	<i>Zu Begriff und Funktion von Menschenbildern</i>	80
5.2.1	Menschenbildbegriff.....	80
5.2.2	Menschenbildfunktion.....	80
5.2.3	Menschenbild und Psychotherapieforschung.....	82
5.3	<i>Menschenbild, Krankheitsmodell und Interventionslehre</i>	84
5.3.1	Tiefenpsychologisch-psychodynamische Orientierung	87
5.3.1.1	Formen der Psychoanalyse (PA).....	89
5.3.1.2	Individualpsychologie (IP)	93
5.3.1.3	Analytische Psychologie (AP)	94
5.3.1.4	Gruppenpsychoanalyse (GP)	95
5.3.2	Tiefenpsychologisch fundierte Methoden	95
5.3.2.1	Autogene Psychotherapie (AT)	96
5.3.2.2	Daseinsanalyse (DA)	96
5.3.2.3	Dynamische Gruppenpsychotherapie (DG)	97
5.3.2.4	Hypnosepsychotherapie (HY)	98
5.3.2.5	Katathym Imaginative Psychotherapie (KIP)	99
5.3.2.6	Konzentrierte Bewegungstherapie (KBT)	100
5.3.2.7	Transaktionsanalytische Psychotherapie (TA)	100
5.3.3	Verhaltenstherapeutische Orientierung	101
5.3.3.1	Zur Verhaltenstherapie (E. Parfy)	101
5.3.3.2	Verhaltenstherapie (VT)	104
5.3.4	Humanistisch-existenzielle Orientierung	106
5.3.4.1	Klientenzentrierte Psychotherapie (KP)	113
5.3.4.2	Personenzentrierte Psychotherapie (PP)	114
5.3.4.3	Integrative Gestalttherapie (IG).....	115
5.3.4.4	Gestalttheoretische Psychotherapie (GTP).....	116
5.3.4.5	Psychodrama (PD)	117
5.3.4.6	Existenzanalyse (E).....	117
5.3.4.7	Existenzanalyse und Logotherapie (EL).....	118
5.3.4.8	Integrative Therapie (IT)	119
5.3.5	Systemische Orientierung	120

5.3.5.1	Zu Systemischen/familientherapeutischen Ansätzen (R. Riedler-Singer).....	120
5.3.5.2	Systemische Familientherapie (SF)	125
5.3.6	Beziehungsethik zwischen den Therapieschulen (R. Riedler-Singer).....	126
5.3.6.1	Zum Begriff Beziehungsethik	127
5.3.6.2	Nutzen und Motive	127
5.3.6.3	Ausbildungsethik	128
5.3.6.4	Wegweiser für die ersten Schritte	129
5.3.6.5	Das Dilemma der Loyalität	130
5.3.6.6	Schulenübergreifende Beziehungsethik	131
5.3.6.7	Ethik und Menschenbild	132
5.3.6.8	Ausblick	132
5.4	<i>Wert-Erforschung und psychotherapeutische Behandlung</i>	134
5.4.1	Wertorientierte Interventionen nach C. Bühler	134
5.4.2	Werte und Alter	136
5.4.2.1	Lebensalter und Werte nach R. Guardini	136
5.4.2.2	Werte und Entwicklung nach E. H. Erikson	137
5.4.3	Werte und Geschlecht	139
5.4.3.1	Feministische Ethik	139
5.4.3.2	Feministische Psychotherapie	140
5.4.3.3	Parteilichkeit statt Unparteilichkeit	141
6	Zur Theorie der moralischen Entwicklung nach L. Kohlberg	143
6.1	<i>Definition moralischer Stufen („definition of moral stages“)</i>	143
6.1.1	Beschreibung.....	143
6.1.2	Diskussion	146
6.2	<i>Beziehung zwischen Sein und Sollen</i>	146
6.2.1	5 Thesen nach L. Kohlberg	146
6.2.2	Anwendung in der Psychotherapie: Ein Interventions- beispiel	147
6.3	<i>Was können Psychotherapeuten von der Theorie Kohlbergs profitieren?</i>	148
6.3.1	Erkennen der Entwicklungskomponente moralischer Konflikte nach S. Reiter-Theil.....	148
6.3.2	Psychotherapeuten tendieren zu postkonventioneller Moral.....	150
7	Verantwortung, Wirksamkeit und Grenzen in der Psychotherapie	151
7.1	<i>Verantwortung des Psychotherapeuten</i>	151
7.1.1	Zum Begriff der Verantwortung.....	151
7.1.2	Gerechtigkeit und Verantwortung	152

7.1.3	Verantwortung und ihre Grenzen	153
7.1.4	Aufklärungspflicht und Co-Verantwortung (R. Riedler-Singer).....	154
7.1.4.1	Ethik der Kontaktaufnahme (R. Riedler-Singer)	154
7.1.4.1.1	Arten der Zuweisung	156
7.1.4.1.2	Vorfeldinformationen.....	156
7.1.4.1.3	Handhabung der Kontaktaufnahme	157
7.1.4.2	Informed consent: Behandlungsvertrag und Arbeitsbündnis (R. Riedler-Singer).....	159
7.1.4.2.1	Begriff und gesetzliche Bestimmungen	159
7.1.4.2.2	Prinzipien des Behandlungsvertrages	161
7.1.4.2.3	Erörterung der Prinzipien	162
7.1.4.2.4	Elemente des Behandlungsvertrages	164
7.1.4.3	Grenzen der Übernahme (R. Riedler-Singer)	170
7.1.4.4	Verantwortung des Patienten (R. Riedler-Singer)	173
7.1.4.4.1	Freuds Grundregel	173
7.1.4.4.2	Überlegungen nach Pöltner	173
7.1.4.4.3	Anforderungen verschiedener Schulen	174
7.1.4.5	Settinggrenzen und Fehler (R. Riedler-Singer)	177
7.1.4.5.1	Information über Vor- und Nachteile verschiedener Settingformen	177
7.1.4.5.2	Angemessene und unangemessene Settings	177
7.1.4.5.3	Settings ermöglichen und verunmöglichen bestimmte Inhalte	178
7.1.4.5.4	Kriterien für einen Settingwechsel	179
7.1.4.5.5	Forschungsergebnisse.....	180
7.1.4.6	Diagnostik als Qualitätsstandard und Setting	180
7.1.4.6.1	Zur Diagnostikleitlinie	180
7.1.4.6.2	Indikation und Setting	182
7.1.4.6.3	Kontraindikationen: Beziehungsdiagnostische Ausschlusskriterien..	183
7.1.4.6.4	Wirksamkeit der Gruppentherapie und Kontraindikation	184
7.1.4.7	Beendigung von psychotherapeutischen Behandlungen (R. Riedler-Singer).....	190
7.1.4.7.1	Erste Hinweise für die Beendigung	191
7.1.4.7.2	Drei Arten von Beendigung	191
7.2	<i>Behandlungsfehler</i>	194
7.2.1	Alltagsfehler in der Psychotherapie (R. Riedler-Singer)	194
7.2.1.1	Beispiele für Alltagsfehler	195
7.2.1.2	Vom Umgang mit Alltagsfehlern	197
7.2.2	Anfängerschwierigkeiten (R. Riedler-Singer)	197
7.2.3	Therapiekrisen (R. Riedler-Singer)	199
7.2.3.1	Schwierige Situationen im Therapiealltag	199
7.2.3.2	Der Therapeut weiß nicht weiter	199
7.2.3.3	Hilfe in Therapiekrisen	200
7.2.4	Praxisrelevante Interventionsvorschläge nach R. Greenson	201
7.2.4.1	Behandlungsfehler in der Handhabung von Gegenübertragungsreaktionen.....	201
7.2.4.2	Kulturbedingte Fehlerquellen	202
7.2.4.3	Kriterien für einen Analytikerwechsel	203

7.2.4.4	Mangelnde Achtung vor der Autonomie des Patienten	204
7.2.4.5	Umgang mit gelegentlichen Fehlern	205
7.2.5	Paartherapie: Konflikt und Neutralität nach S. Reiter-Theil	205
7.2.6	Überholte theoretische Ansichten	206
7.2.6.1	Beispiel der historischen Auseinandersetzung mit den Psychosen....	207
7.2.6.2	Unwirksame überholte Techniken	208
7.2.6.3	Mit psychotischen Menschen muss viel gesprochen werden.....	210
7.3	<i>Indikation für einen Therapeutenwechsel</i> (R. Riedler-Singer)	210
7.3.1	Der überforderte Therapeut.....	211
7.3.2	Kontextvariablen	211
7.3.3	Indikatoren für einen Wechsel des Psychotherapeuten	212
7.3.4	Forderungen an den Therapeuten	213
7.3.5	Ein Zweittherapeut wird vom Patienten konsultiert.....	214
7.4	<i>Sexueller Missbrauch in der Psychotherapie</i>	214
7.4.1	Historischer Abriss	215
7.4.2	Historische Beispiele für Brüche der Abstinenzregel nach Krutzenbichler.....	216
7.4.3	Tabubrecher der 68er-Generation: C.C. Dahlberg und M. Shepard....	217
7.4.4	Häufigkeit: Erotisch-libidinöse Kraftfelder sind keine Ausnahmen ..	218
7.4.5	Neuere differenzierte Untersuchungsergebnisse	220
7.4.6	Charakteristik der mißbrauchenden Psychotherapeuten nach Fischer & Becker-Fischer	223
7.4.7	Analogien zum Inzest nach U. Wirtz	226
7.4.8	Pygmalionkomplex	228
7.4.9	Mechanismus des Doppeldenk nach M. Löwer-Hirsch	228
7.4.10	Professionelles Missbrauchstrauma n. Becker-Fischer und Fischer ..	229
7.4.11	Vom „verführnden Weib“ zum missbrauchenden Psychotherapeuten.....	230
7.4.12	Hinweise für gefährdete Psychotherapeuten (Vogt & Arnold).....	231
7.4.13	Eindeutige Klarstellungen in berufsethischen Richtlinien	232
7.4.14	Regelungen in Deutschland, USA, Schweiz, Österreich	232
7.5	<i>Sexueller Missbrauch in der Psychotherapieausbildung</i>	235
7.5.1	Beispiele europäischer und internationaler Regelungen	236
7.5.2	Aufforderung zur Stellungnahme	237
7.5.3	Ausbildungsverhältnis und Psychotherapie	238
7.5.4	Missbrauch als Überordnung der Eigeninteressen über das Ausbildungsinteresse	238
7.5.5	Bedeutung der expliziten Stellungnahme zu unethischem Verhalten.....	239
7.6	<i>Narzisstischer Missbrauch in der Psychotherapie</i>	241
7.6.1	Vordergrund und Hintergrundmotiv	241
7.6.2	Zur Charakteristik der psychotherapeutischen Situation	243
7.6.3	Zur Phänomenologie des Narzissmus nach N. Symington	244
7.6.4	Narzisstische Persönlichkeitsstörung nach DSM-IV	246
7.6.5	Die Narzisstischen Charaktertypen nach Kohut & Wolf	246
7.6.6	Beispiel einer narzisstischen Missbrauchkonstellation in der Psychotherapie.....	247
7.6.7	Narzisstische Kollusion nach J. Willi	249

7.6.8	Zum Phänomen des ausgedehnten Selbst („expanded self“)	249
7.6.8.1	Eigene Phänomene	250
7.6.8.2	Verhaltensweisen des anderen	250
7.6.8.3	Eigene Verhaltensweisen	250
7.6.9	Aspekte und Formen narzisstischen Machtmissbrauchs nach Schmidt-Lellek	251
7.6.10	Prophylaxe von narzisstischem Missbrauch	253
7.6.11	Zusammenfassung	253
7.7	<i>Ökonomischer, ideologischer und sozialer Missbrauch</i> (R. Riedler-Singer)	254
7.7.1	Wirtschaftliche Verstrickung	255
7.7.2	Weltanschauliche Indoktrination und missionarischer Dogmatismus	256
7.7.3	Soziale und emotionale Verstrickungen	257
7.8	<i>Behandlungsüberlegungen bei schweren Persönlichkeitsstörungen</i>	258
7.8.1	Strukturelle Störungen – Frühe Störungen	259
7.8.2	Persönlichkeitsstörungen sind keine Neurosen	260
7.8.3	Borderline Erlebens- und Verhaltensstörung	261
7.8.4	Der „Bruchstückmensch“ nach G. v. Minden	262
7.8.5	Theoretische Neuorientierung anstatt dogmatischer Erstarrung	264
7.8.6	Anforderungen an den Psychotherapeuten	265
7.8.7	Umgang mit Überforderung	266
7.8.8	Fehlerquellen und Umgangsempfehlungen nach H.-M. Zöllner	266
7.8.9	Psychotherapeutische Grundprinzipien bei Borderline-Störungen	269
7.8.10	Therapieziele als Werte	273
7.8.11	Die reale Umsetzung hinkt dem theoretischen Wissen hinten nach!	274
7.8.12	Neuere Entwicklungen	275
7.9	<i>Behandlungsüberlegungen bei Psychosen</i>	277
7.9.1	Frühwarnsymptomatik	280
7.9.2	Behandlungsüberlegungen nach G. Benedetti	281
7.9.3	Geeignete therapeutische Settings nach S. Mentzos	283
7.9.4	Hauptschwierigkeiten analytisch orientierter Therapien	284
7.9.5	Gestalttherapeutische Behandlungsüberlegungen	285
7.9.6	Gegenübertragungsreaktionen und ihre Handhabung	286
7.9.7	Behandlungsprinzipien für chronisch schizophrene Menschen nach N. Zöllner	287
7.9.8	Expressed-Emotion-Forschung (EE)	288
7.9.8.1	EE ist kein Synonym für problematisches Angehörigenverhalten!	288
7.9.8.2	Empirische und klinische Gründe der Angehörigenarbeit	290
7.9.9	Anders als bei den Neurosen: Notwendige ergänzende Maßnahmen	291
7.9.10	Wirksamkeit und Heilung	294
7.10	<i>Negative therapeutische Reaktion</i>	294
7.10.1	Begriff, Funktion und Beziehung (R. Riedler-Singer)	294
7.10.1.1	Zum Begriff	294
7.10.1.2	Funktionen negativer therapeutischer Reaktion	295
7.10.1.3	Unsichere Bindungserfahrung	295

7.10.1.4	Evozierung schlechter Beziehungserfahrungen in der Therapie	296
7.10.1.5	Merkmale von Patienten, die häufig ihre Therapeuten wechseln.....	297
7.10.1.6	Interaktionsvoraussetzungen von Therapieabbrüchen	298
7.10.1.7	Führt Therapietreue stets zu einem besseren Therapieschicksal?	298
7.10.1.8	Behandlung von „Therapieveteranen“	299
7.10.2	Diagnose und negative therapeutische Reaktion	299
7.10.2.1	Beispiel: Anhäufung von Therapieabbrüchen bei Narzissmus	299
7.10.2.2	„Scheitern am Erfolg“ bei Borderline-Störungen	300
7.10.2.3	Therapieabbruch im schizophrenen Formenkreis	301
7.11	<i>Krisenintervention</i>	303
7.11.1	Zum Begriff der Krise	303
7.11.2	Darstellung typischer Krisenverläufe	305
7.11.3	Grundprinzipien der Krisenintervention	306
7.11.4	Einschätzung der Suizidalität	308
7.11.5	Das präsuizidale Syndrom	309
7.11.6	Gestalttherapeutisch orientierte Krisenintervention mit Suizidalen	309
7.11.7	Interventionen bei suizidalen Krisen	311
7.11.8	Häufige Fehler im Umgang mit suizidgefährdeten Menschen	314
7.11.9	Psychotherapie mit chronisch suizidgefährdeten Menschen	317
7.11.10	Gegenübertragung und Fehler in der Handhabung der Gegenübertragung	318
7.11.11	Suizid, Suizidversuch und psychiatrische Erkrankung	320
7.11.12	Epidemiologie	321
7.11.13	Selbstmordverhütung und Gesellschaft	321
7.12	<i>Burnout-Syndrom</i>	323
7.12.1	Das Helfersyndrom nach W. Schmidbauer	323
7.12.2	Burnout-Entwicklungsstadien n. Freudenberger & North	323
7.12.3	Symptome des Burnout	324
7.12.4	Burnout-Prävention	325
7.13	<i>Sorgfaltspflicht in der Psychotherapieausbildung</i> (R. Riedler-Singer)	325
7.13.1	Richtlinie zum Ausbildungsvertrag	326
7.13.2	Maßnahmen zur Qualitätssicherung	327
7.13.3	Konfliktsituationen und Lösungsmöglichkeiten im Ausbildungsverein	329
7.13.4	Selbsterfahrungs- und Supervisionsethik	332
7.14	<i>Abschlussreflexion</i>	334
7.14.1	Verantwortung des Psychotherapeuten sich selbst gegenüber	334
7.14.2	Ethische Grundhaltung von Psychotherapeuten	334
8	Österreich	337
8.1	<i>Berufskodex und Kommentar im Überblick</i>	337
8.1.1	Präambel	337
8.1.2	Der psychotherapeutische Beruf (1)	338
8.1.3	Fachliche Kompetenz und Fortbildung (2)	338
8.1.4	Vertrauensverhältnis, Aufklärungs- und besondere Sorgfaltspflicht (3)	339

8.1.5	Anbieten psychotherapeutischer Leistungen in der Öffentlichkeit (4)	341
8.1.6	Kollegiale Zusammenarbeit und Kooperation mit angrenzenden Berufen (5).....	342
8.1.7	Anwendung des Berufskodex im Rahmen der psychotherapeutischen Ausbildung (6).....	342
8.1.8	Mitwirkung im Gesundheitswesen (7)	342
8.1.9	Psychotherapie-Forschung (8)	343
8.1.10	Regelung von Streitfällen und Umgang mit Verstößen gegen den Berufskodex (9)	343
8.1.11	Definition von Missbrauch	343
8.1.12	Prävention von Missbrauch	344
8.1.13	Zusammenfassung	344
8.2	<i>Ethikausschuss im Psychotherapiebeirat</i>	345
8.2.1	Persönliche Vorbemerkung	345
8.2.2	Zur Gesetzswerdung: Psychotherapiegesetz und Patientenrechte	346
8.2.3	Die psychotherapeutische Beziehung	347
8.2.4	Publikationen zur Berufsethik.....	348
8.2.5	Sorgfaltspflicht und Handlungsregel/Behandlungsfehler	349
8.2.6	„Cyber-Theapie“, „Online-Therapie“ oder „virtuelle Couch“ als unzulässige Begriffe	350
8.2.7	Psychotherapeuten im Internet	351
8.2.8	Berichterstattungsforderungen der Krankenkassen und Datenschutz	353
8.2.9	Sexueller Missbrauch in der Psychotherapieausbildung: 1. Berufskodexänderung (1996)	353
8.2.10	„Mehr Zähne“ bei Patientenschädigungen: 2. Berufskodexänderung (2002)	354
8.2.11	Trennung von Ethikausschuss und Beschwerdeausschuss	354
8.2.12	Verurteilung wegen Einhaltung der Verschwiegenheitsverpflichtung!?	355
8.2.13	Spannungsfeld: Psychotherapeuten und Institution	356
8.2.14	Konsumentenschutz für Ausbildungskandidaten	356
8.2.15	PatientInneninformation	356
8.3	<i>Zur neuen Beschwerde- und Schlichtungsstellenkultur</i>	356
8.3.1	Berufsethisches Gremium (BEG im ÖBVP)	357
8.3.2	Beschwerde-, Schieds- und Schlichtungsstellen	357
8.3.3	Beschwerdestelle des Wiener Landesverbandes für Psychotherapie (WLP).....	358
8.3.4	Erste umfangreiche Statistik der Beschwerdefälle in Österreich	359
8.4	<i>Psychotherapeutenkammer, Beschwerde- und Schlichtungsstellen</i> .	359
8.4.1	Psychotherapeutenkammer	360
8.4.2	Disziplinarmaßnahmen	362
9	Deutschland (A. Schleu, V. Hillebrand, T. Gutmann)	363
9.1	<i>Sozialrechtliche Grundlagen der Psychotherapie</i>	363

9.1.1	Psychotherapie-Richtlinien und Psychotherapie-Vereinbarungen	364
9.1.2	Krankheitsbegriff	365
9.2	<i>Psychotherapie im Berufsrecht</i>	366
9.2.1	Musterberufsordnung – Ärzte	367
9.2.2	Musterberufsordnung – Bundespsychotherapeutenkammer	368
9.3	<i>Ethische Prinzipien in der Psychotherapie in Deutschland</i>	369
9.3.1	Der Eid des Hippokrates und das Genfer Ärztegelöbnis	370
9.3.2	Vier-Prinzipien-Modell von Beauchamp und Childress	371
9.3.3	Charta zur ärztlichen Berufsethik	372
9.4	<i>Ethische Leitlinien in den Berufsverbänden und Ausbildungsinstituten</i>	374
9.5	<i>Missbrauch in der Psychotherapie</i>	377
9.5.1	Die Geschichte des sexuellen Missbrauchs in der Psychotherapie ..	378
9.5.2	Inzidenz des sexuellen Missbrauchs	378
9.5.3	Strukturelles Abhängigkeitsverhältnis	379
9.5.4	Folgen des sexuellen Missbrauchs	382
9.5.5	Prävention	384
9.5.5.1	Öffentlichkeitsarbeit	385
9.5.5.2	Aus- und Weiterbildung	385
9.5.5.3	Gesetzliche Änderungen	386
9.5.5.4	Ausbildung für Folgetherapien	386
9.5.5.5	Täterberatung	387
9.5.5.6	Beratungsangebote für betroffene Patienten	387
9.6	<i>Rechtliche Fragen des Missbrauchs in der Psychotherapie</i>	388
9.6.1	Berufsrechtliche Sanktionsmöglichkeiten	388
9.6.2	Der Straftatbestand des sexuellen Missbrauchs unter Ausnützung des psychotherapeutischen Behandlungsverhältnisses	390
9.6.3	Psychotherapie im Zivilrecht	392
9.6.3.1	Die vertragliche Haftung	393
9.6.3.1.1	Die Pflichtverletzung durch den Psychotherapeuten	393
9.6.3.1.2	Das Problem von Generalisierungen und Vermutungen des Vorliegens von Abhängigkeitsbeziehungen nach Beendigung der Therapie	394
9.6.3.1.3	Das Verschulden des Psychotherapeuten	396
9.6.3.1.4	Der zu ersetzende Schaden	396
9.6.3.2	Deliktische Haftung des Psychotherapeuten	397
9.6.3.3	Beweislast	398
9.6.4	„Zugang zum Recht“ – das Schwellenproblem	399
10	Schweiz (J. Vetter)	403
	Erste Erfahrungen im Umgang mit berufsethischen Regeln am Beispiel des Schweizer Psychotherapeuten-Verbandes	403
10.1	<i>Einige Erfahrungen der Jahre 1988–1994</i>	403
10.2	<i>Vorgehen der Standeskommission</i>	405
10.3	<i>Ethik, Theorie der Psychotherapie und Theorie der Behandlungstechnik</i>	407

10.3.1	Ergänzung und heutiger Stand	409
10.3.2	Ernüchternde Entwicklung der Standeskommission ab 1998	410
11	U.S.A.	415
11.1	<i>Ethische Prinzipien der APA-PsychologInnen</i>	415
11.2	<i>Beispiele nach G.P. Koocher & P. Keith-Spiegel</i>	416
11.2.1	Ahnungslose oder falsch informierte PsychologInnen	416
11.2.2	Inkompetente PsychologInnen	417
11.2.3	Unsensible PsychologInnen	417
11.2.4	Ausbeutende PsychologInnen	418
11.2.5	Verantwortungslose PsychologInnen	418
11.2.6	Rachsüchtige PsychologInnen	418
11.2.7	Ängstliche PsychologInnen	419
11.2.8	Rationalisierende PsychologInnen	419
11.2.8.1	Liste von häufigen Rationalisierungen	420
11.2.9	PsychologInnen, die manchmal „Schnitzer“ machen	420
11.3	<i>Durchsetzung von ethischem Verhalten</i>	421
11.3.1	Effektivität des Ethikkomitees	423
11.3.2	Nicht verfolgte Ethikbeschwerden	423
11.3.3	Entscheidungen und Sanktionen, die den Ethikkomitees zur Verfügung stehen	424
11.3.4	Sanktionen nach Schweregrad ethischer Zuwiderhandlung	425
11.4	<i>Selbsterkenntnis – Kompetenzen und Empfehlungen</i>	426
11.4.1	Zusammenfassende Richtlinien	426
11.4.2	Beispiele	427
11.5	<i>Ethische Verpflichtungen in der Psychotherapie</i>	428
11.5.1	Wesentliche Elemente eines therapeutischen Vertrages	429
11.5.2	Zusammenfassende Richtlinien	429
11.6	<i>Ethik in der Psychotherapie – Techniken</i>	430
11.7	<i>Privatsphäre, Vertraulichkeit, und Aufzeichnungen</i>	431
11.8	<i>Mehrfachrollenbeziehungen und Interessenskonflikte</i>	432
11.9	<i>Anziehung, Romanze und sexuelle Intimität</i>	433
11.9.1	Zusammenfassende Richtlinien	433
11.9.2	Beispiele	435
11.9.2.1	Sexuelle Beziehungen mit Bezugspersonen von PsychotherapieklientInnen	435
11.9.2.2	Risiken für Studenten und ihre Professoren und Supervisoren	435
11.10	<i>Geldangelegenheiten und geplante Betreuung</i>	436
11.11	<i>Darstellung der Psychologie in der Öffentlichkeit</i>	437
11.12	<i>Beziehungen mit KollegInnenen, Beaufsichtigten und Angestellten</i>	438
11.13	<i>Ethisches Dilemma in bestimmten Arbeitssituationen</i>	440
11.14	<i>Zur kulturellen Kluft zwischen PsychologInnen und Anwälten</i>	441
11.15	<i>PsychologInnen als LehrerInnen</i>	442
11.15.1	Zusammenfassende Richtlinien	442
11.15.2	Beispielsammlung	443

11.15.2.1	Beratung und Aufsicht bei Studenten	443
11.15.2.2	Behandlung von unehrlichen Studenten.....	444
11.15.2.3	Vorurteile bei der Beurteilung von Studenten	444
11.15.2.4	Beurteilung von Studenten	445
11.15.2.5	Enteignung von Studentendarbeiten	445
11.15.2.6	Weitergabe von Studentenerzählungen.....	445
11.16	<i>Wissenschaftliche Veröffentlichungen und Ethik im Forschungsgebiet</i>	446
11.16.1	Zusammenfassende Richtlinien	446
11.16.2	Streitfragen und Missbrauch in wissenschaftlichen Veröffentlichungen.....	448
11.16.3	Plagiat, unfaire Verwendung und Beispiele.....	449
11.16.4	Forschungsfragen	449
11.16.4.1	Kompetenz und Forschung	450
11.16.4.2	Einwilligung zur Teilnahme	450
11.16.4.3	Wissen und Verständnis.....	451
11.16.4.4	Täuschung	451
11.16.4.5	Forschungsarbeit außerhalb des Labors	452
11.16.4.6	Privatsphäre und Vertraulichkeit in der Forschung	453
11.16.4.7	Forschung mit Tieren	453
Literatur		455
Anhang		511
<i>Internetadressen</i>		511
Europa		511
Österreich		511
Deutschland		513
Schweiz		518
USA		518
Zu den AutorInnen		519

Grundriss der Psychotherapieethik

Praxisrelevanz, Behandlungsfehler und Wirksamkeit

Hutterer-Krisch, R.

2007, XXIV, 524 S., Hardcover

ISBN: 978-3-211-30659-8