

Inhaltsverzeichnis

Integrative Therapie in der Drogenhilfe

1	Integrative Therapie in der Drogenhilfe	18		
	<i>Peter Schay</i>			
1.1	Vorbemerkungen	18	1.4.2	Vier Wege der Heilung und Förderung
1.2	Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF-Modell) ...	19	1.4.3	Suchtverständnis
1.3	Leitbild	21	1.4.4	Suchttherapie
1.4	Integrative Therapie	22	1.5	Leistungssystem der sozialen und medizinischen Rehabilitation
1.4.1	Therapeutische Grundregel	22	1.6	Literatur

Leistungsangebote

2	Akzeptierende Drogenhilfe und intermittierende Karrierebegleitung	30		
	<i>Peter Schay</i>			
2.1	Vorbemerkungen	30	2.5	Ausrichtung der Leistungsangebote auf die Medizin
2.2	Auswirkungen des Drogenkonsums	31	2.6	Schlussbemerkungen
2.3	Grundsätze der Suchtrehabilitation	31	2.7	Literatur
2.4	Leistungen des SGB IX	32		
3	Integrative Arbeit mit suchtmittelkonsumierenden und -abhängigen Jugendlichen im Strafvollzug	35		
	<i>Peter Schay, Frank Sichau</i>			
3.1	Integrative Arbeit mit suchtmittelkonsumierenden und -abhängigen jungen Menschen ..	35	3.4	Maßnahmen im Strafvollzug ...
3.2	Junge Drogenkonsumenten	38	3.4.1	Beratungs-, Betreuungs- und Behandlungsangebote
3.2.1	Alkohol	38	3.4.2	Leistungen für Jugendliche, die für eine abstinentenorientierte Rehabilitationsmaßnahme nicht mehr oder noch nicht in Frage kommen
3.2.2	Rauschtrinken	38	3.5	Schlussbemerkungen
3.2.3	Cannabis	38	3.6	Literatur
3.2.4	Illegale Drogen	38		
3.2.5	Drogen und junge Menschen	38		
3.3	Ausgangslage im Strafvollzug ..	40		

4	Psychosoziale Betreuung Substituierter – Standards der Substitutionsbehandlung und Möglichkeiten zur Finanzierung	51			
	<i>Peter Schay, Ilona Lojewski</i>				
4.1	Vorbemerkungen	51	4.7	PSB-Kernleistungen	60
4.2	Historie der Substitutionsbehandlung	51	4.8	Angebote zur beruflichen (Re-)Integration Substituierter .	60
4.3	Standards der Substitutionsbehandlung	52	4.9	Grundlagen der PSB-Finanzierung	62
4.4	Behandlung suchtkranker Menschen im Rahmen einer Substitutionsbehandlung	52	4.9.1	Maßnahmen der Eingliederungshilfe.....	62
4.5	Suchtmedizinische Versorgungsqualität	56	4.9.2	Soziotherapie.....	63
4.5.1	Behandlungspraxis bei Beikonsum	57	4.9.3	Integrierte Versorgungsformen ...	64
4.6	PSB als verpflichtender Bestandteil der Substitutionsbehandlung	58	4.9.4	Disease-Management-Programme (DMP).....	64
4.6.1	Substitutionsbehandlung im Vollzug.....	58	4.9.5	Soziale Pflegeversicherung.....	65
			4.9.6	PSB im Rahmen ambulanter Psychotherapie.....	65
			4.10	Schlussbemerkungen	65
			4.11	Literatur	66
5	Ganztägig ambulante medizinische Rehabilitation Abhängigkeitskranker – ein alltagsbezogener Behandlungsansatz der (Re-)Integration	71			
	<i>Peter Schay, Ines Haak</i>				
5.1	Vorbemerkungen	71	5.4	Integrative Therapie	79
5.2	Drogenhilfesystem Herne	71	5.4.1	Persönlichkeitstheorie.....	79
5.3	Ganztägig ambulante medizinische Rehabilitation	71	5.4.2	Gesundheits- und Krankheitsverständnis.....	80
5.3.1	Zielgruppen.....	73	5.4.3	Suchtverständnis.....	80
5.3.2	Behandlungssetting.....	74	5.5	Diagnostik und Anamnese	82
5.3.3	Stationäre Krisenintervention....	74	5.5.1	Prozessuale Diagnostik und Anamnese.....	83
5.3.4	Behandlungsvertrag.....	75	5.6	Ressourcenanalyse: Risikofaktoren, Ressourcen, Resilienzen .	87
5.3.5	Therapieplan.....	75	5.6.1	Risikofaktoren.....	88
5.3.6	Behandlung substituierter Drogenabhängiger.....	77	5.6.2	Ressourcen.....	88
5.3.7	Behandlung traumatisierter Drogenabhängiger.....	78	5.6.3	Resilienzen.....	89

5.7	Behandlungsziele	89	5.10	Behandlungsergebnis	96
5.8	Behandlungsverlauf anhand der 5 Säulen der Identität	90	5.11	Schlussbemerkungen	97
5.9	Therapeutische Beziehung	94	5.12	Literatur	97
6	Ambulant Betreutes Wohnen für abhängigkeitskranke Menschen ...	102			
	<i>Peter Schay</i>				
6.1	Ausgangslage	102	6.3.4	Diagnostik – Art der Behinderung .	105
6.1.1	Psychosoziale Verelendung	102	6.3.5	Ziele und Inhalte des Ambulant Betreuten Wohnens	105
6.1.2	Psychische Erkrankungen	102	6.3.6	Betreuungsleistungen.....	108
6.2	Langzeitstrategie soziotherapeutischer Interventionen	102	6.3.7	Aufnahmebedingungen	110
6.3	Ambulant Betreutes Wohnen ...	103	6.3.8	Betreuungsvertrag	110
6.3.1	Konzeptuelle Schwerpunkte des Ambulant Betreuten Wohnens ...	103	6.4	Beschwerdemanagement	110
6.3.2	Bedarfsanalyse.....	104	6.5	Schlussbemerkungen	110
6.3.3	Zielgruppen	104	6.6	Literatur	111

Behandlungsansätze

7	Bedeutung einer Integrativen Gruppentherapie im Kontext Sucht ...	114			
	<i>Peter Schay, Fabian Peters</i>				
7.1	Vorbemerkung	114	7.4.1	Versuch einer allgemeinen Definition	120
7.2	Grundsätze der Suchtrehabilitation	115	7.4.2	Geschichte der Gruppentherapie ..	120
7.3	Die Adaptionphase: eine Maßnahme der medizinischen Rehabilitation	116	7.4.3	Einflüsse von psychotherapeutischen Verfahren in der Arbeit mit Gruppen.....	122
7.3.1	Medizinische Rehabilitation	117	7.4.4	Zieldimensionen und Wirkfaktoren	123
7.3.2	Inhalte und Ziele der Adaptionphase (Phase II der medizinischen Rehabilitation Abhängigkeits- kranker)	118	7.4.5	Gruppe im Prozess	123
7.3.3	Zielgruppen	118	7.5	Gruppentherapie in der Adaptionbehandlung	128
7.4	Gruppentherapie als Bestandteil der stationären Rehabilitation von Menschen mit Abhängigkeits- erkrankungen	119	7.5.1	Bedarfe und Anforderungen an die Gruppentherapie in der stationären Adaptionphase.....	128
			7.5.2	Rückfallprävention	129
			7.5.3	Psychoedukation	129
			7.6	Literatur	130

8	Komorbidität im Kontext Sucht	134		
	<i>Peter Schay, Ilona Lojewski</i>			
8.1	Vorbemerkungen	134	8.4	Behandlung und Behandlungsplanung
8.2	Ausgangslage	134	8.5	Schlussbemerkungen
8.3	Komorbidität im Kontext Sucht.	134	8.6	Literatur
8.3.1	Fachlichkeit des Arztes	135		
8.3.2	Diagnostik von Komorbidität	136		
9	Polytraumatisierungen, Posttraumatische Belastungsstörungen und ihre Komorbiditäten im Kontext Sucht	144		
	<i>Peter Schay</i>			
9.1	Vorbemerkungen	144	9.4.1	Traumatherapie
9.2	Polytraumatisierungen, Posttraumatische Belastungsstörungen (PTBS) und ihre Komorbiditäten	144	9.4.2	Traumaspzifische Behandlungselemente
9.2.1	Sucht als komorbide Störung	144	9.5	Therapeutische Beziehung
9.2.2	Sucht als Folge von Traumatisierungen	145	9.6	Behandlungssetting
9.3	Traumadiagnostik	146	9.6.1	Behandlungsgrundsätze
9.3.1	Diagnose nach ICD-10/DSM-IV	146	9.6.2	Behandlungsvertrag
9.4	Trauma und Sucht – Behandlungserfordernisse	149	9.6.3	Behandlungsaspekte
			9.7	Schlussbemerkungen
			9.8	Literatur
10	Budotherapie – ein körper- und bewegungstherapeutischer Weg in der Psychotherapie	162		
	<i>Frank Siegele</i>			
10.1	Vorbemerkungen	162	10.2.9	Übungsraum („Dojo“)
10.2	Elemente des Budo und der Budotherapie	162	10.2.10	Übung („Geiko“/„Do“)
10.2.1	Respekt („Reishin“)	162	10.3	Indikation
10.2.2	Aufrechte Haltung („Shisei“)	163	10.4	Diagnostisch-therapeutischer Prozess
10.2.3	Sicherer Stand („Hara-ki“)	163	10.5	Budotherapeutische Interventionen und Methodik in der Praxis
10.2.4	Form („Kata“)	163		
10.2.5	Kampf („Randori“)	164		
10.2.6	Fallschule („Ukemi“)	164		
10.2.7	Atmung („Kokyu“/„Ki“)	165		
10.2.8	Meditation („Zanshin“)	165		

10.5.1	Diagnose nach ICD-10: Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome (F32.2) . . .	168	10.5.3	Diagnosen nach ICD-10: Posttrau- matische Belastungsstörung (F43.1) mit parasuizidalem und selbst- verletzendem Verhalten (Z91.5) . . .	172
10.5.2	Diagnose nach ICD-10: Störungen durch multiplen Substanzgebrauch, Abhängigkeitssyndrom, gegenwärtig abstinent (F19.20); emotional instabile Persönlichkeitsstörung, impulsiver Typ (F60.30)	169	10.6	Evidenzbasierung	175
			10.7	Literatur	175
11	Lauftherapie – ein übungs- und erlebniszentrierter Behandlungsansatz im Kontext Sucht	178			
	<i>Peter Schay</i>				
11.1	Vorbemerkung	178	11.5.3	Multimodales Vorgehen im Umgang mit Belastung und Stress .	182
11.2	Theoretischer Hintergrund	178	11.6	Methodische Aspekte des inte- grativen und kreativen Laufens .	182
11.3	Differenzieller und integrativer Behandlungsansatz	178	11.7	Ressourcenorientierter Behandlungsansatz	182
11.3.1	Rahmen.	178	11.7.1	Forschungsergebnisse und Effekte der Lauftherapie (Überblick)	182
11.3.2	Sporttherapeutische Angebote als ein mehrdimensionaler und multimodaler Ansatz	179	11.7.2	Biopsychologische Theorien und biologische Einflussgrößen	183
11.4	Zieldimensionen	179	11.7.3	Psychologische Einflussgrößen	183
11.4.1	Ressourcenorientierung.	180	11.7.4	Indikationen und Ziele der Lauftherapie.	184
11.4.2	Risikofaktoren, Resilienzen, protektive Faktoren	180	11.8	Inhalte des Lauftherapie- programms	184
11.5	Regulationsmöglichkeit für eine „Stressphysiologie“ im Rahmen komplexer Störungen	180	11.9	Schlussbemerkungen	187
11.5.1	Grundgedanken.	180	11.10	Literatur	188
11.5.2	Stress, Belastung, Erkrankung	181			
12	Akzentuierungen zur sozialen Integration und beruflichen (Re-)Integration abhängigkeitskranker Menschen	191			
	<i>Peter Schay</i>				
12.1	Vorbemerkungen	191	12.3	Maßnahmen zur sozialen Integration und beruflichen (Re-)Integration	198
12.2	Gesetzliche Grundlagen der beruflichen (Re-)Integration	192	12.3.1	Arbeitsinhalte/Tätigkeitsfelder	199
12.2.1	Ausgangslage	193	12.3.2	Maßnahmen zur Förderung der persönlichen Entwicklung (optional)	199
12.2.2	Rahmenbedingungen der beruflichen (Re-)Integration	198			

12.3.3	Motivierung und Ressourcen- aktivierung	200	12.5	Schlussbemerkungen	204
12.4	Statistik: Berufliche Situation nach regulärer Entlassung aus der Adaptionphase	203	12.6	Literatur	204
Sachverzeichnis					207