

Matthias Elzer, Alf Gerlach (Hg.)  
Analytische und tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie

Psychodynamische Therapie

Matthias Elzer, Alf Gerlach (Hg.)

# **Analytische und tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie**

**Theorie und Praxis  
der psychoanalytisch begründeten Verfahren**

Mit Beiträgen von Matthias Elzer, Ulrich Ertel,  
Alf Gerlach, Stephan Hau, Klaus Kocher, Reinhard Otte,  
Hanni Scheid-Gerlach und Timo Storck

Psychosozial-Verlag

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.

Originalausgabe

© 2019 Psychosozial-Verlag

E-Mail: [info@psychosozial-verlag.de](mailto:info@psychosozial-verlag.de)

[www.psychosozial-verlag.de](http://www.psychosozial-verlag.de)

Alle Rechte vorbehalten. Kein Teil des Werkes darf in irgendeiner Form  
(durch Fotografie, Mikrofilm oder andere Verfahren) ohne schriftliche Genehmigung des Verlages  
reproduziert oder unter Verwendung elektronischer Systeme  
verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden.

Umschlagabbildung: Paul Klee, *Pyramide*, 1930

Umschlaggestaltung und Innenlayout nach Entwürfen von Hanspeter Ludwig, Wetzlar

ISBN 978-3-8379-2566-1 (Print)

ISBN 978-3-8379-7404-1 (E-Book-PDF)

# Inhalt

<b>Vorwort der Herausgeber</b>	15
<b>Theoretische Grundlagen</b>	
<b>1 Psychoanalytische Theorie des Seelenlebens</b>	19
<i>Alf Gerlach</i>	
1.1 Psychoanalytische Modelle der Seele	19
1.2 Das Unbewusste: Freuds Topografisches Modell (1900)	20
1.3 Primärprozess und Sekundärprozess, Lustprinzip und Realitätsprinzip	22
1.4 Der psychische Apparat (Freuds Strukturmodell von 1923)	23
1.5 Triebe und Psychosexualität	25
1.5.1 Die Vermittlung von Trieb und Interaktionsformen (Lorenzer, Zepf)	26
1.5.2 Zweizeitige psychosexuelle Entwicklung	26
1.5.3 Triebe, Partialtriebe und erogene Körperzonen	26
1.6 Objektbeziehungen	31
1.6.1 Objektbeziehungstheorien	32
1.6.2 Teilobjekte und ganze Objekte	33
1.7 Narzissmus und Selbst	34
1.7.1 Selbstpsychologie	35
1.7.2 Die Entwicklung und Regulierung des Selbstwertgefühls	35
1.7.3 Das Drei-Säulen-Modell der Selbstregulation nach Mentzos	36
1.8 Mentalisierung	38

<b>2</b>	<b>Psychoanalytische Theorie der Entwicklung</b>	41
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>2.1</b>	<b>Zur Methodik der analytischen Entwicklungspsychologie</b>	41
2.1.1	Konstruktion, Rekonstruktion	41
2.1.2	Beobachtung	42
2.1.3	Experiment, Versuchsanordnung	42
<b>2.2</b>	<b>Die psychische Entwicklung des Menschen über die gesamte Lebensspanne</b>	43
2.2.1	Die psychosexuellen Entwicklungsphasen der Kindheit	44
2.2.1.1	Pränatale Zeit und Geburt	44
2.2.1.2	Das erste Lebensjahr: Die orale Phase – Abhängigkeit	45
2.2.1.3	Das zweite und dritte Lebensjahr: Die anale Phase – Kontrolle und Autonomie	47
2.2.1.4	Das vierte bis fünfte/sechste Lebensjahr: Die infantil-genitale, phallische oder ödipale Phase – die Triangulierung	49
2.2.1.5	Sechstes bis zehntes Lebensjahr: Die Latenzzeit	51
<b>2.2.2</b>	<b>Das 10. bis ca. 20. Lebensjahr: Die Adoleszenz, die Pubertät</b>	52
2.2.2.1	Zehntes bis zwölftes Lebensjahr: Die Präpubertät oder Präadoleszenz	53
2.2.2.2	Das 12. bis 18. Lebensjahr: Die Adoleszenz oder Pubertät	54
<b>2.2.3</b>	<b>Das Erwachsenenalter</b>	56
2.2.3.1	Das frühe Erwachsenenalter (20. bis 35. Lebensjahr)	56
2.2.3.2	Das mittlere Erwachsenenalter (35. bis 65. Lebensjahr)	58
2.2.3.3	Das hohe Erwachsenenalter (65. bis 80. Lebensjahr)	60
2.2.4	Das hohe Alter (über 80. Lebensjahr), Sterben und Tod	62
<b>3</b>	<b>Konflikt und Trauma</b>	65
	<i>Alf Gerlach</i>	
<b>3.1</b>	<b>Bewusste und unbewusste Konflikte</b>	65
<b>3.2</b>	<b>Trauma und Konflikt</b>	67
<b>4</b>	<b>Regression, Abwehrmechanismen und Symptombildung</b>	71
	<i>Alf Gerlach</i>	
<b>4.1</b>	<b>Regression und Fixierung</b>	71
<b>4.2</b>	<b>Abwehrmechanismen</b>	72
4.2.1	Funktionen der Abwehrmechanismen	73
4.2.2	Klassifikation von Abwehrmechanismen	75
4.2.2.1	Narzisstische Abwehr	75

4.2.2.2	Unreife Abwehr	76
4.2.2.3	Neurotische Abwehr	78
4.2.2.4	Reife Abwehr	80
4.2.2.5	Psychosoziale Abwehr	80
<b>4.3</b>	<b>Symptombildung</b>	<b>82</b>
<b>5</b>	<b>Traum und Traumdeutung</b>	<b>85</b>
	<i>Stephan Hau</i>	
<b>5.1</b>	<b>Psychoanalytische Traumtheorien</b>	<b>85</b>
<b>5.2</b>	<b>Der Prozess der Traumarbeit</b>	<b>86</b>
<b>5.3</b>	<b>Angsträume</b>	<b>88</b>
<b>5.4</b>	<b>Psychoanalytische Traumdeutung</b>	<b>88</b>
<b>5.5</b>	<b>Weiterentwicklungen</b>	<b>89</b>
<b>5.6</b>	<b>Der Traum – die Simulation einer »Mikrowelt«</b>	<b>93</b>
<b>5.7</b>	<b>Traumdeutung – ein Beispiel</b>	<b>95</b>
<b>5.8</b>	<b>Der Traum als multifunktionaler Prozess – Ergebnisse der empirischen Traumforschung</b>	<b>96</b>
<b>5.9</b>	<b>Zusammenfassung</b>	<b>99</b>
 <b>Methode und Technik</b>		
<b>6</b>	<b>Die therapeutische Beziehung</b>	<b>103</b>
	<i>Matthias Elzer und Timo Storck</i>	
<b>6.1</b>	<b>Das Wesen der analytischen Therapiebeziehung</b>	<b>103</b>
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>6.2</b>	<b>Therapieziele und Arbeitsbündnis</b>	<b>104</b>
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>6.3</b>	<b>Regression</b>	<b>106</b>
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>6.4</b>	<b>Übertragung des Patienten</b>	<b>108</b>
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>6.5</b>	<b>Übertragung und Gegenübertragung des Therapeuten</b>	<b>110</b>
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>6.6</b>	<b>Widerstände</b>	<b>114</b>
	<i>Matthias Elzer</i>	
6.6.1	Widerstände des Patienten	114
6.6.2	Widerstände des Therapeuten	116

<b>6.7</b>	<b>Agieren und Enactment</b>	117
	<i>Timo Storck</i>	
<b>6.8</b>	<b>Feldtheorie</b>	123
	<i>Timo Storck</i>	
<b>6.9</b>	<b>Relationale und intersubjektive Psychoanalyse</b>	126
	<i>Timo Storck</i>	
<b>7</b>	<b>Setting</b>	131
	<i>Alf Gerlach und Hanni Scheid-Gerlach</i>	
<b>7.1</b>	<b>Aspekte des Settings in der psychoanalytischen Therapie</b>	132
	<i>Alf Gerlach</i>	
7.1.1	Ethische Aspekte des Settings	134
7.1.2	Die Abstinenzregel	134
7.1.3	Neutralität und Anonymität	136
7.1.4	Grundregel der freien Assoziation	138
7.1.5	Arbeitsbündnis	139
7.1.6	Zeit und Raum	141
<b>7.2</b>	<b>Weitere Aspekte des Settings</b>	142
	<i>Hanni Scheid-Gerlach</i>	
7.2.1	Vergütungsregelung, Bezahlung, Ausfallhonorar	142
7.2.2	Settingwechsel und therapeutische Methode	143
7.2.3	Parallele Behandlungen und Medikation	144
7.2.4	Die Angehörigen des Patienten	145
<b>7.3</b>	<b>Psychoanalytische Therapie in unterschiedlichen Settings</b>	146
	<i>Hanni Scheid-Gerlach</i>	
7.3.1	Psychoanalyse	146
7.3.2	Psychoanalytische Psychotherapie	148
7.3.3	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	149
7.3.4	Psychoanalytische Kurzzeittherapie	149
7.3.5	Psychoanalytische Paartherapie	151
7.3.6	Psychoanalytische Familientherapie	152
7.3.7	Psychoanalytische Gruppentherapie	153
7.3.8	Psychoanalytische Therapie für Kinder und Jugendliche	154
<b>8</b>	<b>Diagnose- und Indikationsstellung</b>	155
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>8.1</b>	<b>Der Erstkontakt</b>	155

---

8.2	Das psychoanalytische Erstgespräch	157
8.3	Das Zweitgespräch	161
8.4	Das Erst- und Zweitgespräch in der Patientenversorgung	162
8.5	Therapievereinbarung und Regeln	163
8.6	Das szenische Verstehen	163
8.7	Übertragung, Gegenübertragung, Agieren und Mitagieren in den Erstgesprächen	165
8.8	Diagnose, Indikation und Kontraindikation	166
8.8.1	Psychotherapie-Richtlinie für die gesetzlichen Krankenversicherungen in Deutschland	168
8.8.2	Psychodynamisches Assessment	170
8.8.3	Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik (OPD)	171
8.8.4	Dokumentation der diagnostischen Gespräche	172
<b>9</b>	<b>Techniken der psychoanalytischen Therapie</b>	175
	<i>Matthias Elzer</i>	
9.1	Die Grundregel der freien Assoziation	176
9.2	Die gleichschwebende Aufmerksamkeit	177
9.3	Die Abstinenzregel	177
9.4	Die Übertragung und Gegenübertragung unter technischem Aspekt	178
9.5	Der Widerstand	179
9.6	Techniken der Gesprächsführung und psychoanalytischen Interventionen	180
<b>10</b>	<b>Der psychotherapeutische Prozess</b>	185
	<i>Matthias Elzer</i>	
10.1	Prozessmodelle	185
10.2	Therapieziele	187
10.3	Dauer der Therapie	187
10.4	Der Therapiebeginn	188
10.5	Der Hauptteil der Therapie	189
10.5.1	Indikatoren des Therapiefortschritts	190
10.5.2	Stagnation und Krisen	194
10.5.3	Therapieabbruch	197
10.6	Die Phase der Beendigung	198
10.7	Die Phase nach Beendigung der Therapie	200

**Krankheitslehre, Klinik und Therapie spezieller Störungen**

<b>11</b>	<b>Psychopathologie und Psychodynamik der Neurosen</b>	205
	<i>Alf Gerlach</i>	
<b>11.1</b>	<b>Allgemeine psychoanalytische Neurosenlehre</b>	205
11.1.1	Klassische Einteilung der Neurosen	205
11.1.2	Heutige Modelle der Entstehung von Neurosen	206
11.1.3	Der Neurosenbegriff im ICD und DSM	210
<b>11.2</b>	<b>Spezielle Neurosenlehre</b>	210
11.2.1	Hysterie, hysterische und histrionische Störungen	211
11.2.2	Depression	213
11.2.3	Zwangsstörungen, Zwangsneurose	217
11.2.4	Angststörungen, Angstneurose, Phobie	219
11.2.5	Traumatische Neurose, posttraumatische Störungen	221
11.2.6	Perversionen	224
<b>12</b>	<b>Psychopathologie und Psychodynamik der Persönlichkeitsstörungen</b>	227
	<i>Alf Gerlach</i>	
<b>12.1</b>	<b>Charakterneurosen und Persönlichkeitsstörungen – Klassifizierungsversuche</b>	227
<b>12.2</b>	<b>Spezielle Persönlichkeitsstörungen</b>	230
12.2.1	Histrionische Persönlichkeitsstörung	230
12.2.2	Anankastische Persönlichkeitsstörung	231
12.2.3	Pathologischer Narzissmus	231
12.2.4	Borderline-Persönlichkeitsstörung	234
<b>13</b>	<b>Psychopathologie und Psychodynamik der psychosomatischen Störungen</b>	239
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>13.1</b>	<b>Einige Anmerkungen zur Psychosomatik</b>	239
13.1.1	Historische Aspekte der psychosomatischen Medizin	240
13.1.2	Epidemiologie psychosomatischer Erkrankungen	242
13.1.3	Definitionen	242
13.1.4	Einteilung der psychosomatischen Störungen	243
<b>13.2</b>	<b>Allgemeine Psychosomatik</b>	244
13.2.1	Psychoanalytische Modelle	244

---

13.2.1.1	Das Modell der Konversion (Freud, 1895)	244
13.2.1.2	Das Modell der Organneurose (Alexander, 1951)	246
13.2.1.3	Das Modell der De- und Resomatisierung (Schur, 1955)	248
13.2.1.4	Das Alexithymie-Modell (Marty & de M'Uzan, 1963)	249
13.2.1.5	Das Modell der zweiphasigen Abwehr (Mitscherlich, 1967)	250
13.2.1.6	Embodiment, embodied memories	250
13.2.1.7	Stressmodelle unter psychoanalytischen Aspekten	251
13.2.1.8	Epigenetik	253
<b>13.3</b>	<b>Spezielle Psychosomatik</b>	254
<b>13.3.1</b>	<b>Konversionsstörung und Dissoziation</b>	254
<b>13.3.2</b>	<b>Somatoforme Störung und Somatisierungsstörung</b>	255
13.3.2.1	Somatoforme autonome Funktionsstörung	256
13.3.2.2	Hypochondrische Störungen	257
13.3.2.3	Schmerzstörungen	257
<b>13.3.3</b>	<b>Organische Störungen mit psychosozialen Komponenten</b>	260
13.3.3.1	Asthma bronchiale	260
13.3.3.2	Magen-Darm-Erkrankungen	261
13.3.3.3	Neurodermitis	262
13.3.3.4	Herz-Kreislauf-Erkrankungen	262
<b>13.3.4</b>	<b>Störungen der Sexualität</b>	263
13.3.4.1	Perversion, Paraphilie	264
13.3.4.2	Sexuelle Funktionsstörungen	265
<b>13.3.5</b>	<b>Essstörungen</b>	266
13.3.5.1	Anorexia nervosa	267
13.3.5.2	Bulimia nervosa	270
13.3.5.3	Adipositas	271
<b>13.4</b>	<b>Diagnostik und Setting bei psychosomatischen Erkrankungen</b>	273
<b>13.5</b>	<b>Psychotherapie im stationären Setting</b>	274
13.5.1	Indikation zur stationären Psychotherapie	274
13.5.2	Multimodale Therapie im stationären Setting	275
<b>14</b>	<b>Psychodynamische Therapie der schizophrenen Psychosen</b>	277
	<i>Ulrich Ertel</i>	
<b>14.1</b>	<b>Konflikt und Dilemma</b>	277
<b>14.2</b>	<b>Die Rolle der Angst</b>	280

---

<b>14.3</b>	<b>Die Rolle der Aggression</b>	282
<b>14.4</b>	<b>Die Rolle des Narzissmus</b>	283
<b>14.5</b>	<b>Die Entwicklung der psychoanalytischen Behandlung von Psychotikern</b>	284
<b>15</b>	<b>Psychotherapie und Psychopharmaka</b>	293
	<i>Matthias Elzer</i>	
<b>15.1</b>	<b>Externe Parallelbehandlung</b>	294
<b>15.2</b>	<b>Interne Parallelbehandlung</b>	295
<b>15.3</b>	<b>Psychoanalytische Behandlung psychotischer Patienten</b>	297
<b>16</b>	<b>Zur Psychodynamik der Sucht</b>	299
	<i>Klaus Kocher</i>	
<b>16.1</b>	<b>Allgemeine Überlegungen</b>	299
<b>16.2</b>	<b>Psychoanalytische Theorien der Sucht – eine Übersicht</b>	300
<b>16.3</b>	<b>Zur psychischen Struktur süchtiger Menschen</b>	303
<b>16.4</b>	<b>Psychotherapeutische Aspekte</b>	306
<b>17</b>	<b>Selbstverletzendes Verhalten, Suizidalität, Suizid</b>	311
	<i>Hanni Scheid-Gerlach</i>	
<b>17.1</b>	<b>Allgemeine Überlegungen</b>	311
<b>17.2</b>	<b>Epidemiologie suizidalen Verhaltens</b>	311
<b>17.3</b>	<b>Formen des Suizids</b>	312
<b>17.4</b>	<b>Die psychoanalytische Theorie des Suizids</b>	313
17.4.1	Der klassische psychoanalytische Blick	313
17.4.2	Suizid als Reaktion auf schwerwiegende narzisstische Verletzungen	314
17.4.3.	Suizidfantasien	317
17.4.4	Behandlung suizidaler Patienten	318
<b>Rahmenbedingungen der Psychotherapie</b>		
<b>18</b>	<b>Falldarstellung und Supervision</b>	323
	<i>Alf Gerlach</i>	
<b>18.1</b>	<b>Klinischer Bericht</b>	324
<b>18.2</b>	<b>Bericht an den Gutachter der Krankenkasse</b>	325
<b>18.3</b>	<b>Supervision</b>	326
<b>18.4</b>	<b>Intervision</b>	327

---

<b>19</b>	<b>Ethische Aspekte in der analytischen Psychotherapie</b>	329
	<i>Reinhard Otte</i>	
19.1	»Das Moralische versteht sich immer von selbst«	329
19.2	<b>Die vier Prinzipien der biomedizinischen Ethik</b>	332
19.2.1	Respekt der Autonomie bzw. Selbstbestimmung des Patienten	332
19.2.2	Schadensvermeidung	334
19.2.3	Fürsorge	334
19.2.4	Gerechtigkeit	335
19.3	<b>Ethische Dilemmata</b>	336
19.4	<b>Neubewertungen des therapeutischen Vorgehens und Ethik</b>	337
<b>20</b>	<b>Institutionelle Vorgaben der Psychotherapie in den deutschsprachigen Ländern</b>	339
	<i>Alf Gerlach</i>	
20.1	<b>Berufsrecht und Sozialrecht</b>	339
20.2	<b>Deutschland</b>	340
20.2.1	Prävalenz von Erkrankungen mit einer Behandlungsindikation für psychoanalytische Therapie	340
20.2.2	Ambulante Versorgung mit psychoanalytischer Therapie	340
20.2.3	Stationäre Behandlung mit psychoanalytischer Therapie	341
20.2.4	Das Gutachterverfahren in Deutschland	342
20.2.5	Kritische Aspekte der Institutionalisierung der Psychotherapie	344
20.3	<b>Österreich</b>	345
20.4	<b>Schweiz</b>	346
<b>21</b>	<b>Psychotherapeutische Aus- und Weiterbildung</b>	347
	<i>Alf Gerlach</i>	
21.1	<b>Grundlagen: Die Trias von Selbsterfahrung, Theorie und Behandlung unter Supervision</b>	348
21.2	<b>Ausbildungsmodelle</b>	349
<b>22</b>	<b>Forschung und psychoanalytische Psychotherapie</b>	353
	<i>Alf Gerlach und Stephan Hau</i>	
22.1	<b>Psychotherapieforschung und evidenzbasierte Medizin</b>	353
	<i>Alf Gerlach</i>	
22.2	<b>Wirksamkeitsstudien</b>	356
	<i>Stephan Hau</i>	

<b>22.3</b>	<b>Prozessforschung</b>	358
	<i>Stephan Hau</i>	
<b>23</b>	<b>Besonderheiten der interkulturellen Psychotherapie</b>	361
	<i>Alf Gerlach</i>	
23.1	Gruppenspezifische ich-syntone Einstellungen	361
23.2	Die Bedeutung des kulturellen Milieus	362
23.3	Ethnisches und idiosynkratisches Unbewusstes	362
23.4	Der ambivalente Charakter des Fremdels	364
23.5	Gegenübertragungsgänge in der interkulturellen Psychotherapie	365
23.6	Die Bedeutung der Sprache	368
23.7	Reflexion und Überwindung der narzisstischen Kränkung beim Therapeuten	370
	<b>Literatur</b>	371
	<b>Personenregister</b>	387
	<b>Sachregister</b>	393
	<b>Autorinnen und Autoren</b>	401

# Vorwort der Herausgeber

Der vorliegende Band ist ein kompaktes Lehrbuch für Studierende und Lehrende der Psychotherapie und Psychoanalyse, Ausbildungskandidaten<sup>1</sup> der unterschiedlichen Psychotherapierichtungen, Psychologen, Ärzte und Pädagogen. Wie der Titel *Analytische und tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie. Theorie und Praxis der psychoanalytisch begründeten Verfahren* deutlich macht, verstehen die Herausgeber die verschiedenen Formen psychoanalytischer Therapie als Anwendungen der psychoanalytischen Methode. Damit grenzen sie sich von einem Sprachgebrauch ab, der die psychoanalytische Therapie als psychodynamische Therapie bezeichnet: Zwar hat sich der Begriff der *psychodynamic psychotherapy* inzwischen im Englischen als ein unscharfer Oberbegriff für die Therapieformen etabliert, die in Deutschland als tiefenpsychologisch fundierte und analytische Psychotherapie bezeichnet werden; wir halten aber am Begriff der psychoanalytischen Therapie fest, um nicht die Entwicklung dieser Therapieformen aus der von Freud entwickelten Psychoanalyse zu unterschlagen und auch ihre aktuelle Rückbindung zu den verschiedenen Strömungen der Psychoanalyse zu unterstreichen.

Das Buch möchte aus psychoanalytischer Sicht die ganze Breite der psychoanalytischen Theorien und ihre klinischen Anwendungen vermitteln. Die Inhalte sind folgende:

- Zunächst werden theoretische Grundlagen thematisiert: psychoanalytische Modelle der Seele, psychische Entwicklung über die gesamte Lebensspanne, ätiologische Konzepte, Konflikt und Trauma, die psychischen Phänomene Regression, Abwehrmechanismus und Symptombildung, Traum und Traumdeutung.
- Es folgen Kapitel mit methodisch-technischen Schwerpunkten: die therapeutische Beziehung, Setting, Diagnose und Indikationsstellung, Technik der psychoanalytischen Therapie und der therapeutische Prozess.
- Der dritte Teil behandelt die Krankheitslehre hinsichtlich Klinik und Therapie von Patienten mit Neurosen, Persönlichkeitsstörungen, psychosomatischen Störungen und Psychosen sowie den Umgang mit Psychopharmaka, Suchterkrankungen und selbstverletzendem und suizidalem Verhalten.
- In einem vierten Teil finden sich folgende Themen: Falldarstellung und Supervision, Ethik in der Psychotherapie, psychotherapeutische Versorgung in den deutschsprachigen Ländern, Aus- und Weiterbildung, Therapieforschung und interkulturelle Psychotherapie.

---

<sup>1</sup> Der Einfachheit halber verwenden wir die männliche Form, gemeint sind Personen beiderlei Geschlechts.

Die Autoren legen besonderen Wert auf das Niveau der theoretischen und praxisnahen Vermittlung; in vielen Kapiteln finden sich klinische Beispiele. Die jeweiligen Schwerpunkte der Autoren in der täglichen klinischen Praxis und in Forschung und Lehre an Hochschulen oder Ausbildungsinstituten schlagen sich in unterschiedlichen Akzenten und Gewichtungen der Beiträge nieder. Wir sind Ulrich Ertel, Stephan Hau, Klaus Kocher, Reinhard Otte, Hanni Scheid-Gerlach und Timo Storck dankbar, dass sie uns ihre Beiträge zur Verfügung gestellt und damit wesentlich zum Gesamtwerk beigetragen haben. Dies machte es möglich, dass viele Themen in mehreren Kapiteln aus unterschiedlichen Perspektiven behandelt werden konnten. Dadurch entstehen zwar Redundanzen, die den Lern- und Erkenntnisprozess aber bereichern.

Wenn nicht eine Therapieform explizit ausgewiesen ist, beziehen sich Inhalte der Beiträge auf die tiefenpsychologische und analytische Psychotherapie sowie die klassische Psychoanalyse. Dabei werden die Begriffe Psychotherapeut und Psychoanalytiker synonym verstanden.

Dieses Lehrbuch hat eine Vorgeschichte: Ursprünglich bereitete eine Gruppe von Psychoanalytikerinnen und Psychoanalytikern, die seit 20 Jahren chinesische Psychiater und Psychologen am Shanghai Mental Health Center in analytisch orientierter Psychotherapie ausbilden, die Herausgabe eines bilingualen Lehrbuchs (chinesisch/englisch) vor, das im Oktober 2018 in China erschien und dessen Auflage schnell vergriffen war. Auf dem Weg dahin wurde der englische Text 2014 bei Karnac Books in London in einer Publikationsreihe der European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy (EFPP) unter dem Titel *Psychoanalytic Psychotherapy. A Handbook* (Elzer & Gerlach, 2015) veröffentlicht. Prof. Dr. Hans-Jürgen Wirth vom Psychosozial-Verlag in Gießen regte an, eine deutschsprachige Ausgabe herauszugeben. Eine verkleinerte Autorengruppe schrieb das vorliegende Lehrbuch neu und erweiterte es um relevante Themen.

Die Herausgeber danken den Mitautoren und dem Psychosozial-Verlag, insbesondere der Lektorin, Frau Jana Motzet, für die geduldige und gute Zusammenarbeit. Unser Dank gilt auch Frau Lara Wagner, die wesentliche Teile der Manuskriptdurchsicht und der Literaturbearbeitung übernommen hat.

*Matthias Elzer (Hofheim am Taunus)*  
*Alf Gerlach (Saarbrücken)*