

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|----------|---|-----------|
| I | Sozialgeschichte, entwicklungs- und kulturelle Zusammenhänge, | |
| 1 | Sozialgeschichte der psychologischen Medizin (Psychiatrie, Psychosomatik, Psychotherapie)..... | 3 |
| 1.1 | Allgemeines | 3 |
| 1.2 | Psychiatrie in der Neuzeit..... | 4 |
| 1.2.1 | Vormoderne (1500 – 1800)..... | 4 |
| 1.2.2 | Die Moderne (etwa ab 1800).... | 5 |
| 1.2.3 | Revolution und Restauration: von der „großen“ Anstaltspsychiatrie zur Universitätspsychiatrie | 5 |
| 1.2.4 | Entwicklungen im 20. Jahrhundert: vom gemeindefernen Großkrankenhaus zur Gemeindepsychiatrie | 6 |
| 1.3 | Entwicklungen in der psychosomatischen Medizin | 7 |
| 1.4 | Licht- und Schattenseiten der neurowissenschaftlichen Psychiatrie | 8 |
| 1.5 | Weitere therapeutische Neuerungen der <i>biologischen</i> Psychiatrie seit 1900..... | 9 |
| 2 | Krankheitsbegriff in der Psychiatrie und Klassifikationsprinzipien. | 11 |
| 2.1 | Was heißt „Krankheit“?..... | 11 |
| 2.2 | Definitionen..... | 11 |
| 2.3 | Geschichte des Krankheitsbegriffs in der Psychiatrie..... | 12 |
| 2.4 | Geschichte der Klassifikation | 12 |
| 2.5 | Die modernen Klassifikationssysteme | 13 |
| 2.5.1 | Beispiel: operationale ICD-10-Diagnostik: Schizophrenie | 13 |
| 2.5.2 | Beispiel für eine multiaxiale Klassifizierung nach ICD 10 | 14 |
| 2.6 | Vorteile und Nachteile der operationalisierten Klassifizierung | 15 |

| | |
|--|---|
| Psychologische Epidemiologie und Diagnostik | 1 |
|--|---|

| | |
|--|----|
| 3 Epidemiologie psychischer Störungen | 17 |
|--|----|

| | |
|--|----|
| 3.1 Die wichtigsten Aufgaben der psychiatrischen Epidemiologie | 17 |
| 3.2 Epidemiologische Grundbegriffe | 17 |
| 3.2.1 Grundgesamtheit (Population) versus Stichprobengewinnung | 17 |
| 3.2.2 Prävalenz und Inzidenz | 17 |
| 3.2.3 Fall | 18 |
| 3.3 Ergebnisse psychiatrischer Epidemiologie | 18 |
| 3.4 Schlußfolgerungen | 20 |

| | |
|--|----|
| 4 Transkulturelle Psychiatrie | 21 |
|--|----|

| | |
|---|----|
| 4.1 Fragestellungen und Aufgaben | 21 |
| 4.2 Leitlinien medizinisch-psychologischer Diagnostik psychischer Störungen aus kultureller Sicht | 21 |
| 4.3 Krankheitsbilder | 22 |
| 4.3.1 Schizophrenie | 22 |
| 4.3.2 Wahn | 23 |
| 4.3.3 Vorübergehende akute psychotische Störungen | 23 |
| 4.3.4 Affektive Störungen | 24 |
| 4.3.5 Kulturabhängige Syndrome | 25 |
| 4.3.6 Neurotische Störungen | 26 |
| 4.4 Migration und seelische Gesundheit | 26 |
| 4.4.1 Der Migrationsprozeß | 26 |
| 4.4.2 Psychosoziale Gesundheit bei Migranten | 27 |
| 4.4.3 Psychiatrisch-psychosomatisch-psychotherapeutische Versorgung von Migranten | 27 |
| 4.4.4 Psychotherapie bei Angehörigen ethnischer Subgruppen und Migranten | 27 |
| 4.4.5 Ziele psychiatrisch-psychosomatisch-psychotherapeutischer Ausbildung | 28 |

| | | |
|----------|--|-----------|
| 5 | Psychiatrische Untersuchung, Befunde, Klassifikation, Diagnose. | 29 |
| 5.1 | Die psychiatrische Untersuchung . . . | 29 |
| 5.1.1 | Das äußere Arrangement. | 29 |
| 5.1.2 | Die Eröffnung des Gesprächs. . . | 30 |
| 5.1.3 | Der mittlere Teil des Untersuchungsgesprächs | 30 |
| 5.1.4 | Die Abschlußphase. | 31 |
| 5.2 | Der psychische Befund | 31 |
| 5.3 | Funktionsprüfung bei der Erstuntersuchung | 32 |
| 5.3.1 | Bewußtseinsstörungen. | 32 |
| 5.3.2 | Orientierungsstörungen. | 32 |
| 5.3.3 | Störungen der Wahrnehmung. . . | 32 |
| 5.3.4 | Störungen der Aufmerksamkeit, der Konzentration, der Auffassung | 32 |
| 5.3.5 | Denkstörungen. | 32 |
| 5.3.6 | Störungen des Ich-Erlebens (Ich-Störungen) | 33 |
| 5.3.7 | Störungen der Affektivität. | 33 |
| 5.3.8 | Gedächtnisstörungen | 33 |
| 5.3.9 | Störungen der Intelligenz | 33 |
| 5.3.10 | Störungen des Antriebs und der Psychomotorik | 33 |

II Entwicklungsstörungen und psychische Störungen mit Beginn im Kindes- und Jugendalter

7 Klassifizierung, Epidemiologie und Diagnostik psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter.

| | | |
|-----|---|----|
| 7.1 | Aufgaben und Besonderheiten des Gebietes Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie | 47 |
| 7.2 | Klassifizierung und Begriffe | 47 |
| 7.3 | Epidemiologie | 48 |
| 7.4 | Probleme der Diagnostik. | 49 |

8 Entwicklungsstörungen

| | | |
|---------|---|----|
| 8.1 | Allgemeine Beeinträchtigungen der geistigen Entwicklung | 51 |
| 8.1.1 | Verbindungen mit anderen Störungsmustern | 52 |
| 8.2 | Umschriebene Entwicklungsstörungen. | 54 |
| 8.2.1 | Umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache. | 56 |
| 8.2.1.1 | Entwicklungsbedingte Artikulationsstörungen. | 56 |
| 8.2.1.2 | Expressive Sprachentwicklungsstörung | 57 |

| | | |
|------------------------------|---|-----------|
| 5.4 | Testpsychologische Befunde | 33 |
| 5.5 | Körperliche Untersuchungen | 33 |
| 5.6 | Die psychiatrische Diagnose | 34 |
| 5.7 | Warum ICD 10? | 34 |
| 6 | Entwicklungsphasen und Reifungskrisen | 36 |
| 6.1 | Epigenetisches Entwicklungs- modell | 36 |
| 6.1.1 | Säuglingszeit: 1. Lebensjahr | 37 |
| 6.1.2 | Kleinkindalter: 1 ¹ / ₂ – 6. Lebens- jahr | 37 |
| 6.1.3 | Schulalter: 7. – 12. Lebensjahr | 38 |
| 6.1.4 | Pubertät und Adoleszenz: 12. – 18. Lebensjahr | 39 |
| 6.2 | Reifungskrisen | 39 |
| 6.2.1 | Adoleszenzkrisen | 39 |
| 6.2.1.1 | Sexualkrisen und Sexual- neurosen | 40 |
| 6.2.1.2 | Identitätskrisen | 40 |
| 6.2.1.3 | Suizide und Suizidversuche | 41 |
| 6.2.1.4 | Autoritätskonflikte | 41 |
| 6.3 | Stadien des Erwachsenenalters und Seniums | 42 |
| Psychische Störungen | | |
| Kindesalter | | 45 |
| 8.2.1.3 | Rezeptive Sprachent- wicklungsstörung | 57 |
| 8.2.2 | Umschriebene Entwicklungs- störungen schulischer Fertig- keiten | 57 |
| 8.2.2.1 | Umschriebene Lese- und Rechtschreibstörung | 57 |
| 8.2.2.2 | Isolierte Rechtschreibstörung | 58 |
| 8.2.2.3 | Umschriebene Rechenstörung | 59 |
| 8.2.2.4 | Kombinierte Störungen schulischer Fertigkeiten | 59 |
| 8.2.3 | Umschriebene Entwicklungs- störungen der motorischen Funktionen | 59 |
| 8.3 | Tiefgreifende Entwicklungsstörungen | 59 |
| 8.3.1 | Autistische Entwicklungs- störungen | 60 |
| 8.3.2 | Atypischer Autismus | 61 |
| 8.3.3 | Rett-Syndrom | 61 |
| 8.3.4 | Sonstige desintegrative Störung des Kindesalters | 61 |
| 8.3.5 | Asperger-Syndrom | 62 |
| 9 | Hyperkinetische Störungen | 63 |
| 10 | Störungen sozialer Funktionen, emotionale Störungen und Störungen des Sozialverhaltens | 66 |

| | | |
|--------|--|----|
| 10.1 | Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend. | 66 |
| 10.1.1 | Bindungsmuster und Bindungsstörungen im Kindesalter | 66 |
| 10.1.2 | Reaktive Bindungsstörung des Kindesalters | 66 |
| 10.1.3 | Bindungsstörung des Kindesalters mit Enthemmung. | 67 |
| 10.1.4 | Elektiver bzw. selektiver Mutismus | 67 |
| 10.2 | Emotionale Störungen des Kindesalters | 67 |
| 10.2.1 | Emotionale Störung mit Trennungsangst im Kindesalter | 68 |
| 10.2.2 | Phobische Störungen im Kindesalter | 68 |
| 10.2.3 | Störung mit sozialer Ängstlichkeit des Kindesalters | 68 |
| 10.2.4 | Schulphobisches Verhalten | 68 |
| 10.3 | Störungen des Sozialverhaltens. | 70 |
| 10.3.1 | Auf den familiären Rahmen beschränkte Störung des Sozialverhaltens. | 71 |
| 10.3.2 | Störungen des Sozialverhaltens bei fehlenden sozialen Bindungen | 71 |
| 10.3.3 | Störungen des Sozialverhaltens bei vorhandenen sozialen Bindungen | 72 |

III Neurosen und Persönlichkeitsstörungen

| | | |
|-----------|---|-----------|
| 12 | Theorie der Neurosen und Persönlichkeitsstörungen | 81 |
| 12.1 | Neurosenkonzepte. | 81 |
| 12.2 | Grundbegriffe der psychoanalytischen Neurosenpsychologie | 81 |
| 12.3 | Das psychoanalytische Strukturmodell | 82 |
| 12.3.1 | Das Es als Reservoir der Triebe. | 82 |
| 12.3.2 | Das Über-Ich als Verkörperung der Gewissensinstanz | 83 |
| 12.3.3 | Das Ich als Anpassungsorgan. | 83 |
| 12.4 | Abwehr und Abwehrmechanismen. | 83 |
| 12.5 | Kindheit und Konflikt: psychoanalytische Entwicklungspsychologie | 85 |
| 12.5.1 | Die Phasen der psychosexuellen Entwicklung nach Freud | 85 |
| 12.5.2 | Die Bedeutung früher Objektbeziehungen für die kindliche Entwicklung. | 86 |
| 12.6 | Pathogenese der Neurosen | 87 |
| 12.6.1 | Neurotische Konflikte. | 87 |
| 12.6.2 | Konfliktspezifische Versuchungs- und Versagungssituation | 87 |
| 12.6.3 | Neurotische Symptomwahl | 88 |

| | | |
|-----------|---|-----------|
| 10.3.4 | Störung des Sozialverhaltens mit oppositionellem, aufsässigem Verhalten | 72 |
| 10.3.5 | Verbindung mit anderen Störungsmustern | 72 |
| 11 | Besondere Störungsmuster mit körperlichen Erscheinungen, besondere Belastungen und Belastungsfolgen im Kindes- und Jugendalter | 73 |
| 11.1 | Besondere Störungsmuster mit körperlichen Erscheinungen | 73 |
| 11.1.1 | Ticstörungen. | 73 |
| 11.1.2 | Enuresis | 74 |
| 11.1.3 | Enkopresis | 75 |
| 11.1.4 | Stottern. | 76 |
| 11.2 | Besondere Belastungen und Belastungsfolgen im Kindes- und Jugendalter | 76 |
| 11.2.1 | Kindesmißhandlung. | 76 |
| 11.2.2 | Sexueller Mißbrauch von Kindern. | 77 |
| | Störungen | 79 |
| 12.7 | Primärer und sekundärer Krankheitsgewinn | 88 |
| 12.8 | Zusammenfassende Definition der Neurose | 88 |
| 12.9 | Differentialdiagnose und Therapie | 89 |
| 13 | Klinik der Neurosen. | 91 |
| 13.1 | Historisches zum Neurosebegriff | 91 |
| 13.2 | Angststörungen | 91 |
| 13.2.1 | Phobien. | 92 |
| 13.2.2 | Angstneurosen | 92 |
| 13.2.3 | Panikstörungen | 92 |
| 13.3 | Zwangsneurose | 94 |
| 13.4 | Dissoziative Störungen | 96 |
| 13.4.1 | Historisches zum Begriff der dissoziativen Neurose | 96 |
| 13.4.2 | Dissoziative Störungen der Bewegung und der Sinnesempfindung (Konversionsstörungen). | 96 |
| 13.4.3 | Dissoziative Symptome, die sich auf die Suspendierung wichtiger integrativer Ich-Funktionen beziehen. | 97 |

| | | |
|--------|--|-----|
| 13.4.4 | Typische Sexualisierung der Arzt-Patient-Beziehung | 98 |
| 13.5 | Neurotische Depression. | 99 |
| 13.5.1 | Abgrenzung von anderen Formen der Depression. | 99 |
| 13.6 | Depersonalisations- / Derealisations-syndrom und Neurasthenie. | 101 |
| 13.6.1 | Das Depersonalisations- / Derealisationssyndrom | 101 |
| 13.6.2 | Neurasthenie | 101 |
| 13.7 | Die Abgrenzung der Neurosen gegenüber akuten Belastungsreaktionen und Anpassungsstörungen. . | 102 |

14 Persönlichkeitsstörungen . . . 103

| | | |
|--------|--|-----|
| 14.1 | Spezifische Persönlichkeitsstörungen | 104 |
| 14.1.1 | Paranoide Persönlichkeitsstörung | 104 |
| 14.1.2 | Schizoide Persönlichkeitsstörung | 104 |
| 14.1.3 | Dissoziale Persönlichkeitsstörung | 105 |
| 14.1.4 | Emotional instabile Persönlichkeitsstörung | 105 |
| 14.1.5 | Histrionische Persönlichkeitsstörung | 105 |
| 14.1.6 | Anankastische Persönlichkeitsstörung | 106 |
| 14.1.7 | Ängstliche Persönlichkeitsstörung | 106 |
| 14.1.8 | Abhängige Persönlichkeitsstörung | 106 |

IV Psychosomatik

16 Allgemeine Psychosomatik und Modellvorstellungen . . . 121

| | | |
|--------|---|-----|
| 16.1 | Psychosomatik und Hilfswissenschaften | 121 |
| 16.2 | Diagnostik und Anamnese | 122 |
| 16.2.1 | Zur Frage der ursächlich psychosomatischen Mitbeteiligung . . . | 123 |
| 16.3 | Theoretische Modelle | 123 |
| 16.3.1 | Antonovskys Salutogenese-Modell | 123 |
| 16.3.2 | Frühere Einteilungsmodelle. | 123 |
| 16.3.3 | Psychoanalytische Modelle | 124 |
| 16.3.4 | Spezifitätshypothese von Alexander | 125 |
| 16.3.5 | Lerntheoretisches Konzept. | 127 |
| 16.3.6 | Streßkonzept | 127 |
| 16.3.7 | Situationskreiskonzept. | 128 |
| 16.3.8 | Systemtheoretische Perspektive. | 128 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 14.2 | Andere spezifische Persönlichkeitsstörungen | 107 |
| 14.2.1 | Narzißtische Persönlichkeitsstörung | 107 |
| 14.2.2 | Die Borderline-Persönlichkeitsstörung | 108 |
| 14.3 | Komorbidität mit anderen Persönlichkeitsstörungen und klinischen Syndromen | 109 |
| 15 | Posttraumatische Belastungssyndrome: Verarbeitung und Folgen von schweren seelischen und Extremlastungen | 112 |
| 15.1 | Allgemeines | 112 |
| 15.2 | Typologie | 112 |
| 15.3 | Klassifikation | 113 |
| 15.4 | Epidemiologie | 113 |
| 15.5 | Ätiopathogenese | 113 |
| 15.6 | Symptomatik | 113 |
| 15.7 | Diagnostik | 114 |
| 15.8 | Kontroverse Krankheitsauffassungen und ihre heutigen Nachwirkungen . | 114 |
| 15.9 | Differentialdiagnose | 116 |
| 15.9.1 | Anpassungsstörungen | 116 |
| 15.9.2 | Andere Störungen | 116 |
| 15.10 | Prävention und Therapie | 116 |
| | | 119 |
| 17 | Spezielle Psychosomatik | 130 |
| 17.1 | Psychosomatik der Herz-Kreislauf-Erkrankungen | 130 |
| 17.1.1 | Herzneurose | 131 |
| 17.1.2 | Vasovagale Synkope | 133 |
| 17.1.3 | Konversionsneurotische Synkope | 133 |
| 17.1.4 | Essentielle Hypertonie | 133 |
| 17.2 | Koronare Herzkrankheit (KHK) und Herzinfarkt | 135 |
| 17.3 | Störungen des Respirationstraktes . | 137 |
| 17.3.1 | Asthma bronchiale | 137 |
| 17.3.2 | Hyperventilationssyndrom | 138 |
| 18 | Spezielle Psychosomatik der Magen-Darm-Erkrankungen und Eßstörungen | 140 |
| 18.1 | Somatoforme autonome Funktionsstörung des oberen und unteren Gastrointestinaltraktes | 140 |

| | | |
|-----------|---|-----|
| 18.2 | Das Magen- und/oder Duodenal- ulkus. | 141 |
| 18.3 | Entzündliche Darmerkrankungen .. | 142 |
| 18.3.1 | Colitis ulcerosa. | 142 |
| 18.3.2 | Morbus Crohn | 143 |
| V | Psychotherapie | |
| 19 | Indikation und Prognose in der Psychotherapie | 151 |
| 19.1 | Was ist Psychotherapie? | 151 |
| 19.2 | Psychotherapieverfahren | 151 |
| 19.2.1 | Psychoanalytische Psycho- therapie | 151 |
| 19.2.2 | Verhaltenstherapie | 151 |
| 19.2.3 | Die klientenzentrierte Gesprächs- psychotherapie | 151 |
| 19.2.4 | Expressiv orientierte Psycho- therapieverfahren (Gestaltthera- pie, Psychodrama, katathymes Bilderleben) | 151 |
| 19.2.5 | Körpertherapien | 152 |
| 19.2.6 | Entspannungsverfahren | 152 |
| 19.2.7 | Systemische Therapie (Einzel-, Paar- und Familientherapie) ... | 152 |
| 19.2.8 | Psychotherapie mit älteren Menschen | 152 |
| 19.3 | Indikation und Prognose in der Psychotherapie | 153 |
| 19.3.1 | Methodenunabhängige Variablen zur Einschätzung von Indikation und Prognose | 153 |
| 19.3.2 | Methodenabhängige Variablen . | 154 |
| 19.4 | Die Beurteilung der Ich-Struktur des Patienten | 156 |
| 19.5 | Kriterien für die Beurteilung der Ich-Struktur des Patienten. | 156 |
| 20 | Psychoanalytische Therapie . | 159 |
| 20.1 | Psychoanalytisch orientierte Psycho- therapieverfahren | 159 |
| 20.2 | Das psychoanalytische Standard- verfahren | 159 |
| 20.2.1 | Das Setting | 159 |
| 20.2.2 | Widerstand und Übertragung .. | 160 |
| 20.2.3 | Gegenübertragung und szenische Inszenierung | 160 |
| 20.2.4 | Die Rolle der Deutung in der Psychoanalyse | 160 |
| 20.3 | Das psychoanalytische Erstinterview | 161 |
| 20.4 | Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie | 162 |
| 20.4.1 | Unterscheidungskriterien gegen- über dem psychoanalytischen Standardverfahren | 162 |
| 20.4.2 | Formen der tiefenpsychologisch fundierten Psychotherapie. | 162 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 18.4 | Psychogene Eßstörungen..... | 143 |
| 18.4.1 | Anorexia nervosa..... | 143 |
| 18.4.2 | Bulimia nervosa..... | 145 |
| 18.4.3 | Adipositas..... | 147 |
| | | 149 |
| 20.5 | Psychoanalytisch orientierte Gruppentherapie..... | 163 |
| 20.6 | Indikation und Kontraindikation für psychoanalytisch orientierte Einzel- und Gruppentherapie..... | 163 |
| 21 | Psychotherapie in der Psychosomatik..... | 165 |
| 21.1 | Die Stellung des ärztlichen Gesprächs | 165 |
| 21.1.1 | Diagnosemitteilung..... | 166 |
| 21.1.2 | Arzt-Patient-Beziehung..... | 166 |
| 21.2 | Differentialindikation bei psycho- somatischen Krankheiten und bei somatopsychischen Störungen.... | 167 |
| 21.2.1 | Psychosomatische Erkrankungen: ambulante vs. stationäre Behand- lung..... | 167 |
| 21.2.2 | Somatopsychische Erkrankungen | 167 |
| 21.2.3 | Probleme der Akzeptanz/Stigma- tisierung..... | 168 |
| 21.3 | Psychotherapieverfahren in der Psychosomatik..... | 168 |
| 21.3.1 | Psychosomatische Grund- versorgung..... | 168 |
| 21.3.2 | Stationäre Psychotherapie..... | 169 |
| 21.4 | Die Bedeutung der Psychothera- pieverfahren für die medizinische Versorgung..... | 170 |
| 22 | Verhaltenstherapie..... | 172 |
| 22.1 | Grundprinzipien der Verhaltens- therapie..... | 172 |
| 22.2 | Problemanalyse..... | 173 |
| 22.3 | Verschiedene Verfahren..... | 174 |
| 22.3.1 | Entspannung und systematische Desensibilisierung..... | 174 |
| 22.3.2 | Operante Methoden..... | 174 |
| 22.3.3 | Kognitive Verfahren..... | 175 |
| 22.3.4 | Training sozialer Kompetenz.... | 176 |
| 22.3.5 | Biofeedback..... | 176 |
| 22.4 | Behandlungsprogramme bei ausgewählten Störungen..... | 177 |
| 22.4.1 | Angststörungen..... | 177 |
| 22.4.2 | Zwangsstörungen..... | 178 |

| | | |
|------------|--|-----|
| VI | Sexualität | |
| 23 | Sexualität, sexuelle Entwicklung, sexuelle Reaktion | 183 |
| 23.1 | Grundsätzliche Aspekte | 183 |
| 23.2 | Klinisch relevante Dimensionen der Sexualität | 183 |
| 23.3 | Sexualität und Medizin | 183 |
| 23.3.1 | Körperkrankheiten und Sexualität | 184 |
| 23.3.2 | Unerwünschte Wirkungen von Medikamenten auf die Sexualität | 185 |
| 23.4 | Die sexuellen Reaktionen | 185 |
| 23.4.1 | Sexuelle Erregung | 185 |
| 23.4.2 | Orgasmus | 185 |
| 23.4.3 | Phasenmodelle | 186 |
| 23.5 | Entwicklungsaspekte: Sexualität im Lebenslauf | 186 |
| 23.6 | Zur Problematik der Diagnose sexueller Störungen | 187 |
| 24 | Sexuelle Funktionsstörungen | 189 |
| 24.1 | Allgemeines | 189 |
| 24.2 | Sexuelle Störungen bei der Frau | 190 |
| 24.2.1 | Appetenzstörungen | 190 |
| 24.2.2 | Sexuelle Aversion/Koitusphobie | 191 |
| 24.2.3 | Störungen der sexuellen Erregung | 191 |
| 24.2.4 | Orgasmusstörungen | 191 |
| 24.2.5 | Dyspareunie | 191 |
| 24.2.6 | Vaginismus | 191 |
| 24.3 | Sexuelle Störungen beim Mann | 191 |
| 24.3.1 | Appetenzstörungen | 191 |
| 24.3.2 | Erektionsstörungen | 192 |
| 24.3.3 | Orgasmusstörungen | 192 |
| VII | Abhängigkeit | |
| 27 | Abhängigkeits-erkrankungen | 209 |
| 27.1 | Grundlagen und Definition | 209 |
| 27.2 | Arzt und Gesellschaft | 210 |
| 27.3 | Klassifikation | 210 |
| 27.4 | Epidemiologie | 210 |
| 27.5 | Ätiologie | 211 |
| 27.5.1 | Individuum | 211 |
| 27.5.2 | Gesellschaft | 212 |
| 27.5.3 | Substanz | 213 |
| 27.6 | Charakteristische Phänomene bei Abhängigkeitserkrankungen | 213 |
| 27.7 | Verlauf | 213 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| | | 181 |
| 25 | Paraphilien..... | 197 |
| 25.1 | Klassifikation | 197 |
| 25.2 | Epidemiologie | 197 |
| 25.3 | Ätiologie..... | 197 |
| 25.4 | Problematik der Diagnose..... | 198 |
| 25.5 | Symptomatik | 198 |
| 25.6 | Erscheinungsformen von Paraphilien | 198 |
| 25.6.1 | Exhibitionismus | 198 |
| 25.6.2 | Sadomasochismus | 199 |
| 25.6.3 | Fetischismus und Transvestitismus..... | 199 |
| 25.6.4 | Pädophilie..... | 199 |
| 25.6.5 | Andere Paraphilien | 199 |
| 25.6.6 | Sexualdelinquenz..... | 200 |
| 25.7 | Unterscheidungsmerkmale und Verlaufsformen von Paraphilien ... | 200 |
| 25.8 | Therapie..... | 201 |
| 25.9 | Prognose..... | 202 |
| 26 | Störungen der Geschlechtsidentität | 203 |
| 26.1 | Allgemeines | 203 |
| 26.2 | Epidemiologie | 203 |
| 26.3 | Ätiologie..... | 203 |
| 26.4 | Symptomatologie und Diagnostik.. | 204 |
| 26.4.1 | Diagnostische Merkmale | 204 |
| 26.5 | Differentialdiagnose..... | 204 |
| 26.6 | Verlaufsformen..... | 204 |
| 26.7 | Therapie..... | 205 |
| 26.8 | Prognose..... | 205 |
| | | 207 |
| 27.8 | Therapie..... | 213 |
| 27.9 | Prävention | 215 |
| 27.10 | Nichtstoffgebundene Abhängigkeiten | 215 |
| 28 | Alkoholabhängigkeit..... | 217 |
| 28.1 | Allgemeines | 217 |
| 28.2 | Epidemiologie | 217 |
| 28.3 | Diagnostik | 218 |
| 28.4 | Typologie | 218 |
| 28.5 | Verlauf | 219 |
| 28.6 | Alkoholwirkung..... | 220 |

| | | |
|--------|---|-----|
| 28.7 | Folgeschäden durch Alkohol | 220 |
| 28.7.1 | Körperliche Folgeschäden | 220 |
| 28.7.2 | Folgeschäden auf psychiatri- schem Gebiet | 220 |
| 28.8 | Therapie | 222 |
| 28.8.1 | Medizinische Therapie der Folgeerkrankungen. | 223 |
| 28.8.2 | Psychotherapie | 223 |
| 28.9 | Rückfälle. | 223 |

29 Medikamenten- abhängigkeit. 225

| | | |
|--------|------------------------------------|-----|
| 29.1 | Allgemeines | 225 |
| 29.2 | Epidemiologie | 225 |
| 29.3 | Ätiologie. | 225 |
| 29.4 | Diagnose. | 226 |
| 29.5 | Wirkung der Substanzen. | 226 |
| 29.6 | Einzelne Substanzgruppen | 226 |
| 29.6.1 | Schlafmittel | 226 |
| 29.6.2 | Beruhigungsmittel | 227 |
| 29.6.3 | Analgetika. | 228 |
| 29.6.4 | Psychostimulanzien | 229 |
| 29.6.5 | Abführmittel, Laxanzien. | 229 |
| 29.6.6 | Weitere Suchtstoffe | 229 |
| 29.7 | Therapieverfahren | 229 |

VIII Krisen und Interventionen

31 Suizidalität. 241

| | | |
|--------|--|-----|
| 31.1 | Allgemeines | 241 |
| 31.2 | Epidemiologie | 241 |
| 31.3 | Suizide in psychiatrischen Kliniken | 242 |
| 31.4 | Methoden suizidaler Handlungen. . | 242 |
| 31.5 | Entstehungsbedingungen | 242 |
| 31.6 | Diagnostik | 244 |
| 31.6.1 | Verlaufsstadien. | 244 |
| 31.6.2 | Präsuizidales Syndrom. | 245 |
| 31.6.3 | Psychischer Befund | 245 |
| 31.6.4 | Psychodynamik | 245 |
| 31.6.5 | Körperlicher Befund. | 245 |
| 31.7 | Begleitung und Therapie | 245 |
| 31.7.1 | Krisenintervention | 245 |
| 31.7.2 | Indikationen zur stationären Einweisung. | 246 |
| 31.7.3 | Psychopharmakotherapie. | 246 |
| 31.8 | Gefahren im Umgang mit suizidalen Menschen. | 246 |
| 31.9 | Nach einem Suizid. | 246 |
| 31.10 | Prävention | 247 |
| 31.11 | Rechtliche Aspekte. | 247 |

| | | |
|-----------|--|-----|
| 30 | Drogenabhängigkeit | 230 |
| 30.1 | Allgemeines | 230 |
| 30.2 | Gesetzeslage | 230 |
| 30.3 | Epidemiologie | 231 |
| 30.4 | Ätiologie | 231 |
| 30.5 | Diagnose | 231 |
| 30.6 | Konsumformen und Wirkungen | 232 |
| 30.7 | Substanzen | 232 |
| 30.7.1 | Der Khat-Typ | 232 |
| 30.7.2 | Cannabis (Haschisch) und Marihuana (Cannabinoide) | 232 |
| 30.7.3 | Halluzinogene | 233 |
| 30.7.4 | Kokain | 233 |
| 30.7.5 | Crack | 234 |
| 30.7.6 | Opiate | 234 |
| 30.7.7 | Methylendioxy-Metamphetamin (MDMA)/Ecstasy | 235 |
| 30.7.8 | Schnüffelfstoffe, organische Lösungsmittel | 235 |
| 30.7.9 | Polyvalenter Drogenkonsum und seine Gefahren | 235 |
| 30.8 | Folgen des Drogenmißbrauchs | 236 |
| 30.9 | Therapie und Prognose | 236 |
| | | 239 |
| 32 | Krisenintervention und Notfallpsychiatrie | 248 |
| 32.1 | Einrichtungen und Dienste | 248 |
| 32.2 | Inanspruchnahme, Anlässe und Interventionsmöglichkeiten | 249 |
| 32.3 | Krisen | 249 |
| 32.4 | Krisenintervention | 249 |
| 32.5 | Notfallpsychiatrie | 250 |
| 32.5.1 | Erstmaßnahmen | 250 |
| 32.5.2 | Häufige Notfallsyndrome | 251 |
| 33 | Psychiatrische und psycho- somatische Konsiliar- und Liaisontätigkeit | 258 |
| 33.1 | Allgemeines | 258 |
| 33.2 | Geschichte | 258 |
| 33.3 | Organisation | 258 |
| 33.4 | Bedarf und Inanspruchnahme | 259 |
| 33.5 | Aufgabenbereiche | 260 |
| 33.6 | Konsultationsprozeß | 262 |
| 33.7 | Akzeptanz, Konkordanz und Effek- tivität | 262 |

| | | |
|-----------|---|-----|
| IX | Affektive Störungen | |
| 34 | Klassifikation, Epidemiologie, Ätiologie und Pathogenese affektiver Syndrome | 267 |
| 34.1 | Einleitung. | 267 |
| 34.2 | Klassifikation | 268 |
| 34.3 | Epidemiologie | 270 |
| 34.4 | Ursachen und Bedingungsfaktoren depressiver Syndrome | 271 |
| 34.4.1 | Biologische Faktoren | 271 |
| 34.4.2 | Psycho(patho)logische Modelle. | 272 |
| 34.5 | Verlauf | 274 |
| 34.6 | Prognose. | 275 |
| 35 | Klinik depressiver Syndrome | 276 |
| 35.1 | Symptomatik | 276 |
| 35.1.1 | Affektive Störungen | 276 |
| 35.1.2 | Psychomotorische Störungen. | 276 |
| 35.1.3 | Störungen des Denkens | 277 |
| 35.1.4 | Störungen der Selbstwahrnehmung | 277 |
| 35.1.5 | Soziale Symptome | 277 |
| 35.1.6 | Somatische, vegetative und vitale Symptome | 277 |
| 35.2 | Diagnostik | 278 |
| 35.2.1 | Explorative Grundhaltung | 278 |
| 35.2.2 | Diagnostische Zielfragen | 278 |
| 35.2.3 | Standardisierte diagnostische Hilfen | 279 |
| 35.2.4 | Körperliche Untersuchung. | 279 |
| 35.3 | Depressive Krankheitsbilder | 279 |
| 35.3.1 | Depressive Episode | 279 |
| 35.3.2 | Schwere depressive Episode | 280 |
| 35.4 | Weitere depressive Krankheitsbilder | 280 |
| 35.4.1 | Endogene (psychotische) Depression | 280 |
| 35.4.2 | Melancholie | 281 |
| 35.4.3 | Psychogene Depressionen | 281 |
| 35.4.4 | Somatogene Depressionen. | 282 |
| 35.4.5 | Spätdepressionen. | 282 |
| 35.4.6 | Schizophrene Depressionen. | 283 |
| 35.4.7 | Saisonale Depressionen (SAD). | 283 |
| 35.4.8 | Larvierte Depressionen | 283 |
| 35.4.9 | Weitere Formen | 284 |
| 36 | Anhaltende affektive Störungen (chronische manisch-depressive und depressive Syndrome) | 285 |
| 36.1 | Allgemeines | 285 |
| 36.2 | Epidemiologie, Verlauf und Prognose. | 285 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| | | 265 |
| 36.3 | Ätiologie und Pathogenese chronischer Depressionen..... | 286 |
| 36.4 | Symptomatik..... | 286 |
| 36.5 | Syndrome..... | 286 |
| 36.5.1 | Zyklothymia (zyklothyme Störung)..... | 287 |
| 36.5.2 | Dysthymia (dysthyme Störung)..... | 288 |
| 36.5.3 | Weitere „anhaltende“ depressive Störungen..... | 288 |
| 36.6 | Therapie..... | 289 |
| 37 | Therapie depressiver Erkrankungen..... | 291 |
| 37.1 | Einführung..... | 291 |
| 37.2 | Somatische Therapie..... | 291 |
| 37.2.1 | Therapie mit Antidepressiva (Thymoleptika)..... | 291 |
| 37.2.2 | Therapiebegleitende Unter- suchungen..... | 296 |
| 37.3 | Nichtmedikamentöse Behandlungs- verfahren..... | 296 |
| 37.3.1 | Schlafentzug (Wachtherapie)... | 296 |
| 37.3.2 | Elektrokrampfbehandlung (EKT)..... | 296 |
| 37.3.3 | Lichttherapie (Phototherapie) .. | 297 |
| 37.4 | Phasenprophylaxe bei affektiven Störungen..... | 297 |
| 37.4.1 | Lithium..... | 297 |
| 37.4.2 | Carbamazepin..... | 298 |
| 37.4.3 | Valproat..... | 298 |
| 37.5 | Psychotherapie und Soziotherapie depressiver Erkrankungen..... | 298 |
| 37.5.1 | Psychotherapeutisches Basisver- halten..... | 298 |
| 37.5.2 | Spezielle Therapieformen..... | 299 |
| 38 | Manische Syndrome..... | 302 |
| 38.1 | Allgemeines..... | 302 |
| 38.2 | Epidemiologie und Genetik..... | 302 |
| 38.3 | Symptomatik..... | 302 |
| 38.3.1 | Affektstörungen..... | 302 |
| 38.3.2 | Psychomotorische Störungen... | 303 |
| 38.3.3 | Denkstörungen..... | 303 |
| 38.3.4 | Wahnsymptome und Wahrneh- mungsveränderungen..... | 303 |
| 38.3.5 | Körperliche Symptome..... | 303 |
| 38.3.6 | Subjektives Erleben und Krank- heitseinsicht..... | 303 |
| 38.3.7 | Soziale Folgen manischer Fehlhandlungen..... | 304 |
| 38.4 | Manische Krankheitsbilder..... | 304 |
| 38.5 | Hypomanie..... | 304 |
| 38.6 | Vom Lebensalter geprägte Formen . | 304 |
| 38.7 | Differentialdiagnose..... | 304 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 38.8 | Therapie | 304 |
| 38.8.1 | Verhalten gegenüber manisch Kranken | 305 |
| X | Schizophrenie, Wahn, akute vorü | |
| 39 | Entstehungsgeschichte, Symptomatik und Verlauf der Schizophrenie. | 309 |
| 39.1 | Historisches zum Schizophrenie- begriff. | 309 |
| 39.2 | Symptomatologie der Schizophrenie nach E. Bleuler und K. Schneider .. | 309 |
| 39.2.1 | Grund- und akzessorische Symptome nach Bleuler. | 309 |
| 39.2.2 | Symptome 1. und 2. Ranges nach K. Schneider | 310 |
| 39.3 | Diagnostische Merkmale der Schizo- phrenie. | 311 |
| 39.3.1 | Ich-Störungen. | 311 |
| 39.3.2 | Wahrnehmungsstörungen | 311 |
| 39.3.3 | Affektstörungen | 312 |
| 39.3.4 | Störungen der Psychomotorik .. | 313 |
| 39.3.5 | Störungen der Denkabläufe . . . | 313 |
| 39.3.6 | Störungen im Sozialverhalten .. | 314 |
| 39.4 | Problematik der Diagnose | 314 |
| 39.5 | Positiv- und Negativsymptomatik. . | 314 |
| 39.6 | Subtypen der Schizophrenie | 314 |
| 39.6.1 | Paranoid-halluzinatorische Schizophrenie. | 315 |
| 39.6.2 | Hebephrene Schizophrenie | 315 |
| 39.6.3 | Katatone Schizophrenie. | 316 |
| 39.6.4 | Postschizophrene Depression .. | 316 |
| 39.6.5 | Schizophrenes Residuum. | 316 |
| 39.6.6 | Schizophrenia simplex. | 316 |
| 39.7 | Differentialdiagnose. | 316 |
| 39.8 | Prodrome und Verlauf. | 317 |
| 39.9 | Prognose. | 318 |
| 40 | Wahn | 320 |
| 40.1 | Begriffsgeschichte | 320 |
| 40.2 | Wahntheorien | 320 |
| 40.3 | Wahnthemen (Wahninhalte). | 321 |
| 40.4 | Nosologische Zuordnung von Wahnerlebnissen | 322 |
| 40.5 | Strukturdynamik des Wahns. | 322 |
| 40.6 | Grenzen zwischen Wahn und Wirklichkeit im psychotischen Erleben. | 322 |
| 40.7 | Handlungsrelevante Folgen von Wahnerlebnissen | 322 |
| 40.8 | Umgang mit Wahnkranken/Therapie | 323 |
| 40.8.1 | Psychoseseminare | 324 |

| | | |
|--|--|-----|
| 38.8.2 | Medikamentöse Therapie | 305 |
| 38.9 | Verlauf und Prognose | 305 |
| übergehende Psychosen | | 307 |
| 41 | Epidemiologie, Ätiologie und Pathogenese schizophrener Psychosen | 325 |
| 41.1 | Epidemiologie | 325 |
| 41.2 | Ätiologie und Pathogenese | 325 |
| 41.2.1 | Genetische Disposition | 325 |
| 41.2.2 | Risikofaktoren und Vulnerabilitätsindikatoren | 326 |
| 41.2.3 | Psychodynamische Theorien | 330 |
| 41.2.4 | Vulnerabilitäts-Streß-Modell | 330 |
| 42 | Therapie der Schizophrenie | 332 |
| 42.1 | Psychopharmakotherapie | 332 |
| 42.1.1 | Therapeutische Leitlinien | 332 |
| 42.1.2 | Einteilung und Wirkprinzipien der Neuroleptika | 332 |
| 42.1.3 | Zusatzmedikation mit Tranquilisern und Carbamazepin | 334 |
| 42.1.4 | Unerwünschte Wirkungen der Neuroleptika | 334 |
| 42.1.5 | Pharmakotherapie akuter schizophrener Episoden | 335 |
| 42.2 | Soziotherapie | 338 |
| 42.2.1 | Anregung und Beruhigung versus Überstimulierung und Unterstimulierung | 339 |
| 42.2.2 | Leitlinien der Möglichkeiten und Grenzen erfolgreicher Soziotherapie | 339 |
| 42.2.3 | Interventionen im Familiensystem | 340 |
| 42.2.4 | Soteria-Konzept | 340 |
| 42.3 | Psychotherapie | 341 |
| 42.3.1 | Therapeutische Grundsätze | 341 |
| 42.3.2 | Therapieerfolge bei chronisch Schizophrenen mit einer Motivation zur ambulanten Psychotherapie | 342 |
| 43 | Andere psychotische Störungen: schizoaffektive Psychosen, vorübergehende akute Psychosen, Wochenbettpsychosen | 343 |
| 43.1 | Schizoaffektive Psychosen | 343 |
| 43.1.1 | Epidemiologie | 343 |
| 43.1.2 | Ätiologie und Pathogenese | 343 |
| 43.1.3 | Symptomatik | 343 |
| 43.1.4 | Differentialdiagnose | 344 |

| | | |
|--------|-----------------------------------|-----|
| 43.1.5 | Therapie | 344 |
| 43.1.6 | Verlauf | 344 |
| 43.1.7 | Prognose | 344 |
| 43.2 | Vorübergehende akute Psychosen. . | 344 |
| 43.2.1 | Epidemiologie | 345 |
| 43.2.2 | Ätiologie und Pathogenese | 345 |
| 43.2.3 | Symptomatik | 345 |
| 43.2.4 | Differentialdiagnose | 345 |
| 43.2.5 | Therapie | 345 |

XI Körperlich begründbare psychische Störungen

44 Psychopathologie akuter und chronischer organischer Psychosyndrome 351

| | | |
|--------|--|-----|
| 44.1 | Einleitung. | 351 |
| 44.2 | Einzelne Syndrome | 353 |
| 44.2.1 | Delir | 353 |
| 44.2.2 | Demenz | 354 |
| 44.2.3 | Organische amnestische Störung | 355 |
| 44.2.4 | Andere psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Erkrankung | 355 |
| 44.2.5 | Organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen | 357 |

45 Demenzerkrankungen 358

| | | |
|--------|---|-----|
| 45.1 | Allgemeines | 358 |
| 45.2 | Primär degenerative Demenzen . . . | 359 |
| 45.2.1 | Demenz vom Alzheimer-Typ . . . | 360 |
| 45.2.2 | Frontallappendemenzen / Frontotemporale Demenzen. | 363 |
| 45.2.3 | Demenz vom Lewy-Körper-Typ | 363 |
| 45.2.4 | Demenz bei Morbus Parkinson | 363 |
| 45.2.5 | Genetisch verursachte Erkrankungen | 363 |
| 45.3 | Vaskuläre Demenzen | 364 |
| 45.3.1 | Multiinfarktdemenz | 364 |
| 45.3.2 | Subkortikale vaskuläre Enzephalopathie | 364 |
| 45.3.3 | Weitere VD-Formen | 364 |
| 45.4 | Sekundäre Demenzen | 365 |
| 45.4.1 | Progressive Paralyse | 365 |
| 45.4.2 | Creutzfeldt-Jakob-Erkrankung . . | 365 |
| 45.4.3 | HIV-Enzephalopathie | 365 |
| 45.4.4 | Normaldruckhydrozephalus (normal pressure hydrocephalus, NPH) | 366 |
| 45.4.5 | Alkoholismus | 366 |
| 45.4.6 | Weitere Formen sekundärer Demenz | 366 |
| 45.4.7 | Kritische Bewertung | 366 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 43.2.6 | Verlauf | 345 |
| 43.2.7 | Prognose. | 346 |
| 43.3 | Wochenbettpsychosen. | 346 |
| 43.3.1 | Epidemiologie | 346 |
| 43.3.2 | Ätiologie und Pathogenese | 346 |
| 43.3.3 | Symptomatik | 346 |
| 43.3.4 | Differentialdiagnose. | 347 |
| 43.3.5 | Therapie | 347 |
| 43.3.6 | Verlauf und Prognose. | 347 |
| 44 | Psychische Störungen | 349 |
| 45.5 | Demenzsyndrom bei Depression . . | 366 |
| 45.6 | Diagnostik | 368 |
| 45.7 | Therapie | 369 |
| 45.7.1 | Nichtmedikamentöse Behand- lung | 369 |
| 45.7.2 | Medikamentöse Behandlung nichtkognitiver Symptome | 370 |
| 45.7.3 | Medikamentöse Therapie des kognitiven Kernsyndroms | 370 |
| 46 | Psychische Störungen nach Traumen, durch Infektionen und vaskuläre Affektionen des ZNS. | 372 |
| 46.1 | Allgemeines | 372 |
| 46.2 | Psychische Störungen nach Traumen des ZNS | 372 |
| 46.2.1 | Leichte Hirntraumen | 372 |
| 46.2.2 | Mittelschwere und schwere Hirntraumen. | 373 |
| 46.3 | Psychische Störungen durch Infek- tionen des ZNS. | 374 |
| 46.3.1 | Allgemeines | 374 |
| 46.3.2 | Bakterielle Infektionen des ZNS. | 375 |
| 46.3.3 | Virale Infektionen des ZNS | 376 |
| 46.3.4 | Parasitosen des ZNS. | 376 |
| 46.4 | Psychische Störungen nach vasku- lären Affektionen des ZNS. | 376 |
| 47 | Operativ, endokrin und metabolisch bedingte psychische Störungen. | 378 |
| 47.1 | Operativ bedingte psychische Störungen. | 378 |
| 47.1.1 | Postoperative psychische Störungen. | 378 |
| 47.1.2 | Organtransplantation. | 378 |
| 47.2 | Endokrin und metabolisch bedingte psychische Störungen | 379 |
| 47.2.1 | Allgemeines | 379 |
| 47.2.2 | Krankheitsbilder. | 379 |

| | | |
|------------|---|------------|
| 48 | Psychische Störungen bei Epilepsie – Epilepsie als psychische Störung | 382 |
| 48.1 | Allgemeines | 382 |
| 48.2 | Psychische Störungen bei Epilepsie. | 383 |
| 48.2.1 | Depressive Syndrome | 383 |
| 48.2.2 | Angst und Aggressivität bei Epilepsiekranken | 384 |
| 48.2.3 | Sexuelle Störungen bei Epilepsie. | 384 |
| 48.2.4 | Persönlichkeitsstörungen bei Epilepsie. | 385 |
| 48.2.5 | Psychosen bei Epilepsie. | 385 |
| 48.2.6 | Epileptische Demenz | 386 |
| 48.2.7 | Psychogene Epilepsie. | 386 |
| 48.3 | Psychoedukation, Selbstkontrolle, Psycho- und Sozialtherapie bei Epilepsiekranken | 387 |
| 48.3.1 | Psychoedukation | 387 |
| 48.3.2 | Selbstkontrolle epileptischer Anfälle | 387 |
| 48.3.3 | Psychotherapie. | 388 |
| 48.3.4 | Sozialtherapie. | 389 |
| XII | Gemeindepsychiatrische Versorgung Berufsbilder und Weiterbildung . | |
| 50 | Psychiatrische Dienste und Einrichtungen | 399 |
| 50.1 | Vorbemerkung. | 399 |
| 50.2 | Ambulante Dienste | 399 |
| 50.2.1 | Ärzte für Allgemeinmedizin (praktische Ärzte). | 399 |
| 50.2.2 | Niedergelassene Nervenärzte und Psychotherapeuten. | 400 |
| 50.2.3 | Institutionsgebundene ambulante psychiatrische Dienste. | 400 |
| 50.3 | Komplementäre Dienste | 401 |
| 50.3.1 | Wohnangebote. | 401 |
| 50.3.2 | Berufliche Rehabilitation | 402 |
| 50.3.3 | Einrichtungen mit Kontaktstellenfunktion und Tagesstätten. | 403 |
| 50.4 | Teilstationäre Einrichtungen: psychiatrische Tages- und Nacht-kliniken | 404 |
| 50.5 | Stationäre Einrichtungen. | 404 |
| 50.6 | Zusammenfassung. | 405 |
| 51 | Behandlungs- und Versorgungsstrategien für psychisch Kranke. | 406 |
| 51.1 | Begriffsbestimmung und Zielvorstellungen. | 406 |
| 51.2 | Behandlungsstrategien | 406 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 49 | Therapie psychiatrischer Erkrankungen im Alter. | 391 |
| 49.1 | Einleitung. | 391 |
| 49.2 | Psychopharmakotherapie im Alter . | 391 |
| 49.2.1 | Allgemeines | 391 |
| 49.2.2 | Antidepressiva | 392 |
| 49.2.3 | Phasenprophylaktika | 393 |
| 49.2.4 | Neuroleptika. | 393 |
| 49.2.5 | Tranquilizer und Hypnotika. . . . | 393 |
| 49.2.6 | Nootropika | 393 |
| 49.3 | Soziotherapie | 394 |
| 49.4 | Psychotherapie. | 394 |
| 49.5 | Familientherapie und Angehörigenarbeit | 394 |
| 49.6 | Schwerhörigkeit. | 394 |
| 49.7 | Rechtliches | 395 |
| | | |
| | ung und Rehabilitation, | 397 |
| 51.3 | Versorgungsbedarf und Bedürfnisse | 407 |
| 51.4 | Erfassung von Behandlungsbedürftigkeit und Bedarf | 408 |
| 51.5 | Bestandsaufnahme. | 408 |
| 51.5.1 | Stationäre, ambulante und komplementäre Versorgung . . . | 408 |
| 51.5.2 | Prävention | 409 |
| 51.6 | Rehabilitation. | 410 |
| 51.7 | Gerontopsychiatrische Versorgung. | 410 |
| 51.8 | Versorgungsprinzipien und Leitlinien | 411 |
| 51.9 | Behandlungskoordination und Kontinuität. | 411 |
| | | |
| 52 | Psychiatrische Berufsbilder und Weiterbildung in der Psychiatrie | 413 |
| 52.1 | Berufsgruppen in der psychiatrischen Klinik | 413 |
| 52.1.1 | Ärzte für Psychiatrie und Psychotherapie, Nervenärzte, Ärzte für psychotherapeutische Medizin | 413 |
| 52.1.2 | Pflegepersonal | 415 |
| 52.1.3 | Ergotherapeuten (Beschäftigungs- und Arbeitstherapie) | 415 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| 52.1.4 | Sozialdienst | 416 |
| 52.1.5 | Psychologen | 417 |
| 52.1.6 | Physiotherapie | 417 |

XIII Psychiatrie und Recht

53 Psychiatrische Begutachtung und Behandlung nach dem Betreuungsrecht sowie nach den Landesunterbringungsgesetzen bzw. Psychisch Krankengesetzen (LUG/ PsychKG) der Länder

| | | |
|--------|--|-----|
| 53.1 | Allgemeine Aspekte | 421 |
| 53.1.1 | Arzt und Gericht | 421 |
| 53.1.2 | Die rechtliche Situation psychisch Kranker | 421 |
| 53.2 | Die Begutachtung und die Behandlung nach dem Betreuungsrecht (§ 1896, BGB) | 422 |
| 53.2.1 | Musterantrag einer psychiatrischen Klinik auf einstweilige Anordnung einer zivilrechtlichen Unterbringung nach §§ 1896, 1906 BGB | 423 |
| 53.3 | Die Unterbringung und Behandlung nach dem jeweiligen LUG/ PsychKG | 423 |
| 53.3.1 | Antrag auf sofortige Unterbringung nach dem LUG/ PsychKG | 424 |

54 Psychiatrische Begutachtung im Strafrecht einschließlich Unterbringung im Maßregelvollzug

| | | |
|--------|--|-----|
| 54.1 | Allgemeine Grundlagen | 425 |
| 54.2 | Die gesetzlichen Grundlagen | 425 |
| 54.2.1 | Schuldunfähigkeit wegen seelischer Störungen | 425 |
| 54.2.2 | Verminderte Schuldfähigkeit | 425 |
| 54.3 | Das zweistufige Verfahren | 426 |
| 54.3.1 | 1. Stufe: die 4 Eingangsmerkmale (diagnostische Methode) | 426 |

Glossar

Anhang: Fragen und Antworten zur Lernkontrolle

Internationale Klassifikation psychischer Störungen

Sachverzeichnis

| | | |
|------------------|---|------------|
| 52.1.7 | Weitere Berufsgruppen | 417 |
| 52.1.8 | Weitere Tätigkeitsfelder für Ärzte | 417 |
| | | 419 |
| 54.3.2 | 2. Stufe: Prüfung der Einsichts- und Steuerungsfähigkeit (psychologische Methode) | 426 |
| 54.4 | Jugendstrafrechtliche Begut- achtung | 427 |
| 54.4.1 | Die Altersgruppen des Jugend- gerichtsgesetzes (JGG) | 427 |
| 54.5 | Unterbringung in einem psychiatri- schen Krankenhaus (§ 63 StGB) oder einer Entziehungsanstalt (§ 64 StGB) | 428 |
| 55 | Psychiatrische Begutachtung im Zivil- und Sozialrecht | 430 |
| 55.1 | Die für den Arzt wichtigsten Rechtstatbestände im Zivilrecht ... | 430 |
| 55.1.1 | Geschäftsfähigkeit | 430 |
| 55.1.2 | Testierfähigkeit | 430 |
| 55.1.3 | Prozeßfähigkeit, Deliktsfähig- keit | 431 |
| 55.1.4 | Haftungs- und Schadensersatz- recht | 431 |
| 55.2 | Die wichtigsten Rechtstatbestände im Sozialrecht | 431 |
| 55.2.1 | Gutachten im Sozialrecht | 432 |
| 55.3 | Verkehrspsychiatrie | 432 |
| 55.3.1 | Gutachten | 432 |
| 56 | Soziale Hilfen für psychisch Kranke | 434 |
| 56.1 | Die historisch gewachsenen Netze der sozialen Sicherung | 434 |
| 56.2 | System der sozialen Sicherung in Deutschland | 434 |
| 56.2.1 | Finanzierung | 436 |
| 56.3 | Für psychisch Kranke und Behinderte bedeutsame Leistungen | 436 |
| | | 438 |
| ontrolle | | 451 |
| störungen | | 479 |
| | | 483 |