

Inhalt

Vorwort zur deutschen Auflage	17
I Grundlagen	19
1 Einführung und historischer Überblick	21
1.1 Merkmale psychischer Störungen	25
1.1.1 Persönliches Leid	25
1.1.2 Beeinträchtigung der Lebensführung (Behinderung)	26
1.1.3 Verletzen sozialer Normen	27
1.1.4 Dysfunktionales Verhalten	27
1.2 Geschichte der Psychopathologie	29
1.2.1 Frühe biologische Erklärungen	29
1.2.2 Frühes Mittelalter und Dämonenglaube	30
1.2.3 Das Aufkommen von Asylen und Irrenanstalten	30
1.3 Die Evolution des gegenwärtigen Denkens	31
1.3.1 Biologische Ansätze	32
1.3.2 Psychodynamische Ansätze	33
1.3.3 Entwicklung des Behaviorismus	39
1.3.4 Verhaltenstherapie	41
1.3.5 Bedeutung der Kognitionen	42
1.3.6 Kognitive Therapie	42
1.3.7 Haben wir aus der Geschichte gelernt?	43
1.4 Heil- und Pflegeberufe in der Versorgung psychischer Störungen	44
2 Gegenwärtige Paradigmen in der Klinischen Psychologie	47
2.1 Das genetische Paradigma	48
2.1.1 Verhaltensgenetik	50
2.1.2 Molekulare Verhaltensgenetik	51
2.1.3 Gen-Umwelt-Interaktionen	53
2.1.4 Bewertung des genetischen Paradigmas	54
2.2 Das neurobiologische Paradigma	57
2.2.1 Neuronen und Neurotransmitter	57
2.2.2 Struktur und Funktion des menschlichen Gehirns	59
2.2.3 Neuroendokrines System	61
2.2.4 Immunsystem	63
2.2.5 Neurobiologische Behandlungsansätze	65
2.2.6 Bewertung des neurobiologischen Paradigmas	65
2.3 Das kognitiv-behaviorale Paradigma	67
2.3.1 Einflüsse der Lernpsychologie	67

2.3.2	Kognitionspsychologie	68
2.3.3	Rolle des Unbewussten	70
2.3.4	Kognitive Verhaltenstherapie	70
2.3.5	Bewertung des kognitiv-behavioralen Paradigmas	72
2.4	Paradigmenübergreifende Faktoren	72
2.4.1	Emotionen und Psychopathologie	72
2.4.2	Soziokulturelle Faktoren und Psychopathologie	74
2.4.3	Interpersonale Faktoren und Psychopathologie	77
2.5	Das Diathese-Stress-Modell: ein integratives Paradigma	82
3	Diagnostik und Erhebungsverfahren	87
3.1	Die beiden Grundpfeiler von Diagnostik	89
3.1.1	Reliabilität	89
3.1.2	Validität	89
3.2	Klassifikation und Diagnostik	91
3.2.1	Diagnostisches und Statistisches Manual Psychischer Störungen (DSM)	92
3.2.2	Spezifische Kritik am DSM	99
3.2.3	Internationale Klassifikation der Krankheiten (ICD)	102
3.2.4	Spezifische Kritik an der ICD	106
3.2.5	Grundsätzliche Kritik an der kategorialen Diagnostik psychischer Störungen	107
3.3	Psychologische Tests und Erhebungsverfahren	107
3.3.1	Klinische Interviews	108
3.3.2	Erfassung von Lebensereignissen und Belastung	109
3.3.3	Persönlichkeitstests	111
3.3.4	Intelligenztests	114
3.3.5	Diagnostik von Verhalten und Erleben	116
3.4	Neurobiologische Erhebungsverfahren	119
3.4.1	Bildgebende Verfahren: ein Blick ins Gehirn	119
3.4.2	Erfassung der Neurotransmitter	121
3.4.3	Neuropsychologische Diagnostik	122
3.4.4	Psychophysiologische Diagnostik	124
3.4.5	Grenzen neurobiologischer Verfahren	125
3.5	Kulturelle und ethnische Diversität und Psychodiagnostik	126
3.5.1	Kulturelle und ethnische Verzerrungen	126
3.5.2	Strategien zur Vermeidung von Verzerrungen	127
4	Forschungsmethoden	131
4.1	Wissenschaft und wissenschaftliche Methoden	132
4.2	Fallstudie	133
4.3	Korrelationsstudie	137
4.3.1	Korrelationsbestimmung	138
4.3.2	Statistische und klinische Signifikanz	139
4.3.3	Probleme der Kausalität	140
4.3.4	Korrelationsmethode am Beispiel der epidemiologischen Forschung	141
4.3.5	Korrelationsmethode am Beispiel der Verhaltens- und Molekulargenetik	142

4.4	Experiment	145
4.4.1	Merkmale eines experimentellen Versuchsplans	146
4.4.2	Interne und externe Validität	146
4.4.3	Experimentelle Forschung am Beispiel der Psychotherapieforschung	148
4.4.4	Behandlungsbedingungen definieren und Therapiemanuale verwenden	150
4.4.5	Kontrollgruppen definieren	150
4.4.6	Stichproben definieren	151
4.4.7	Wie gut funktionieren die Behandlungen in der klinischen Praxis?	153
4.4.8	Ergebnisse der Therapieforschung verbreiten	153
4.4.9	Analogie-Experimente	154
4.4.10	Experimentelle Untersuchungen am Einzelfall	155
4.5	Metaanalysen: die Ergebnisse mehrerer Studien zusammenführen	158

II Psychische Störungen 163

5 Affektive Störungen 165

5.1	Allgemeine Merkmale und Epidemiologie	166
5.1.1	Depressionen	166
5.1.2	Bipolare Störungen	172
5.1.3	Subtypen depressiver und bipolarer Störungen	177
5.2	Ätiologie affektiver Störungen	179
5.2.1	Genetische Faktoren	179
5.2.2	An Emotionen beteiligte Hirnareale	182
5.2.3	Das neuroendokrine System	183
5.2.4	Soziale Faktoren der Depression	185
5.2.5	Psychologische Faktoren der Depression	187
5.2.6	Soziale und psychologische Faktoren bipolarer Störungen	191
5.3	Behandlung affektiver Störungen	193
5.3.1	Psychotherapie der Depression	193
5.3.2	Psychotherapie bipolarer Störungen	197
5.3.3	Somatische Therapie affektiver Störungen	197
5.4	Suizid	203
5.4.1	Epidemiologie von Suizid und Suizidversuchen	203
5.4.2	Risikofaktoren für erhöhte Suizidalität	204
5.4.3	Suizidprävention	207

6 Angststörungen 211

6.1	Allgemeine Merkmale der Angststörungen	213
6.1.1	Spezifische Phobien	214
6.1.2	Soziale Angststörung	215
6.1.3	Panikstörung	216
6.1.4	Agoraphobie	217
6.1.5	Generalisierte Angststörung	218
6.1.6	Komorbidität bei Angststörungen	219

6.2	Einflüsse von Geschlecht und Kultur	220
6.2.1	Geschlechtsspezifische Unterschiede	220
6.2.2	Kulturspezifische Unterschiede	220
6.3	Häufige Risikofaktoren für Angststörungen	221
6.3.1	Angstkonditionierung	222
6.3.2	Genetische Faktoren	223
6.3.3	Neurobiologische Faktoren	223
6.3.4	Persönlichkeit	224
6.3.5	Kognitive Faktoren	225
6.4	Ätiologie spezifischer Angststörungen	227
6.4.1	Ätiologie spezifischer Phobien	227
6.4.2	Ätiologie der sozialen Angststörung	228
6.4.3	Ätiologie der Panikstörung	229
6.4.4	Ätiologie der Agoraphobie	232
6.4.5	Ätiologie der generalisierten Angststörung	232
6.5	Behandlung von Angststörungen	235
6.5.1	Psychotherapien und ihre Gemeinsamkeiten	235
6.5.2	Psychotherapie spezifischer Angststörungen	236
6.5.3	Angstlindernde Medikamente	239
7	Zwangsstörungen	243
7.1	Allgemeine Merkmale der Zwangsstörung und Zwangsspektrumstörungen	244
7.1.1	Zwangsstörung	245
7.1.2	Körperdysmorphie Störung	247
7.1.3	Zwanghaftes Horten	248
7.2	Prävalenz und Komorbidität	250
7.3	Ätiologie der Zwangsstörung und Zwangsspektrumstörungen	251
7.3.1	Ätiologie der Zwangsstörung	252
7.3.2	Ätiologie der körperdysmorphen Störung	253
7.3.3	Ätiologie des zwanghaften Hortens	253
7.4	Therapie der Zwangsstörung und Zwangsspektrumstörungen	254
7.4.1	Medikamentöse Behandlung	254
7.4.2	Psychotherapie	254
8	Posttraumatische und akute Belastungsstörungen	261
8.1	Allgemeine Merkmale und Epidemiologie	262
8.2	Ätiologie der posttraumatischen Belastungsstörung	265
8.2.1	Natur und Schweregrad des Traumas	266
8.2.2	Neurobiologie: der Hippocampus	266
8.2.3	Bewältigung	267
8.3	Therapie der posttraumatischen Belastungsstörung und der akuten Belastungsstörung	268
8.3.1	Psychotherapie der posttraumatischen Belastungsstörung	269
8.3.2	Psychotherapie der akuten Belastungsstörung	270

9	Dissoziative Störungen	273
9.1	Allgemeine Merkmale und Epidemiologie dissoziativer Störungen	275
9.2	Depersonalisations-/Derealisationsstörung	276
9.3	Dissoziative Amnesie	277
9.4	Dissoziative Identitätsstörung	281
9.4.1	Allgemeine Merkmale der dissoziativen Identitätsstörung	281
9.4.2	Epidemiologie der dissoziativen Identitätsstörung	283
9.4.3	Ätiologie der dissoziativen Identitätsstörung	283
9.4.4	Therapie der dissoziativen Identitätsstörung	285
10	Somatische Belastungsstörungen	289
10.1	Allgemeine Merkmale der somatischen Belastungsstörungen	290
10.1.1	Somatische Belastungsstörung	291
10.1.2	Krankheitsangststörung	292
10.1.3	Konversionsstörung	293
10.2	Ätiologie und Risikofaktoren der somatischen Belastungsstörungen	295
10.2.1	Somatische Belastungsstörung und Krankheitsangststörung	295
10.2.2	Konversionsstörung	298
10.3	Therapie der somatischen Belastungsstörungen	301
10.3.1	Medizinische Grundversorgung	301
10.3.2	Psychotherapie	301
10.3.3	Somatische Belastungsstörung mit überwiegendem Schmerz	302
11	Schizophrenie	305
11.1	Allgemeine Merkmale der Schizophrenie	307
11.1.1	Positive Symptome	307
11.1.2	Negative Symptome	310
11.1.3	Desorganisierte Symptome	312
11.1.4	Schizophrenieverständnis heute	315
11.2	Ätiologie der Schizophrenie	317
11.2.1	Genetische Faktoren	317
11.2.2	Neurotransmitter	321
11.2.3	Gehirnstruktur und Gehirnfunktion	323
11.2.4	Konnektivität des Gehirns	326
11.2.5	Hirnentwicklung und Umweltfaktoren	326
11.2.6	Psychische Faktoren	327
11.2.7	Entwicklungspsychologische Faktoren	329
11.3	Therapie der Schizophrenie	333
11.3.1	Medikamentöse Therapien	334
11.3.2	Psychotherapien	337

12	Esstörungen	345
12.1	Allgemeine Merkmale und Epidemiologie der Essstörungen	346
12.1.1	Anorexia nervosa	346
12.1.2	Bulimia nervosa	350
12.1.3	Binge-Eating-Störung	353
12.2	Ätiologie der Essstörungen	357
12.2.1	Genetische Faktoren	358
12.2.2	Neurobiologische Faktoren	358
12.2.3	Kognitiv-behaviorale Faktoren	360
12.2.4	Soziokulturelle Faktoren	364
12.2.5	Weitere ätiologische Faktoren	367
12.3	Therapie der Essstörungen	369
12.3.1	Medikamentöse Behandlungen	369
12.3.2	Psychotherapie der Anorexia nervosa	370
12.3.3	Psychotherapie der Bulimia nervosa	371
12.3.4	Psychotherapie der Binge-Eating-Störung	373
12.3.5	Prävention	373
13	Substanzgebrauchsstörungen	377
13.1	Allgemeine Merkmale, Prävalenz und Folgen der Substanzgebrauchsstörungen	378
13.1.1	Alkohol	380
13.1.2	Nikotin und Tabak	383
13.1.3	Marihuana und Cannabis	384
13.1.4	Opiate	388
13.1.5	Stimulanzien	390
13.1.6	Halluzinogene, Ecstasy und PCP	394
13.2	Ätiologie der Substanzgebrauchsstörungen	396
13.2.1	Genetische Faktoren	397
13.2.2	Neurobiologische Faktoren	398
13.2.3	Psychologische Faktoren	400
13.2.4	Soziokulturelle Faktoren	402
13.3	Therapie der Substanzgebrauchsstörungen	405
13.3.1	Alkoholgebrauchsstörung	405
13.3.2	Nikotin und Zigarettenrauchen	409
13.3.3	Illegale Drogen	411
13.4	Prävention	415
14	Persönlichkeitsstörungen	419
14.1	Klassifikation und Einteilung der Persönlichkeitsstörungen	421
14.1.1	Diagnostik	422
14.1.2	Probleme der Klassifikation	424
14.2	Ein alternatives Modell	425
14.3	Allgemeine Risikofaktoren	427
14.4	Merkmale und Ätiologie von Cluster A	428
14.4.1	Paranoide Persönlichkeitsstörung	428

14.4.2	Schizoide Persönlichkeitsstörung	429
14.4.3	Schizotype Persönlichkeitsstörung	429
14.5	Merkmale und Ätiologie von Cluster B	430
14.5.1	Antisoziale Persönlichkeitsstörung und Psychopathie	431
14.5.2	Emotional-instabile bzw. Borderline-Persönlichkeitsstörung	434
14.5.3	Histrionische Persönlichkeitsstörung	437
14.5.4	Narzisstische Persönlichkeitsstörung	437
14.6	Merkmale und Ätiologie von Cluster C	442
14.6.1	Ängstlich-vermeidende Persönlichkeitsstörung	442
14.6.2	Dependente (abhängige) Persönlichkeitsstörung	442
14.6.3	Zwanghafte (anankastische) Persönlichkeitsstörung	443
14.7	Therapien und Behandlungsmöglichkeiten	445
14.7.1	Allgemeine Behandlungsansätze	445
14.7.2	Therapie der schizotypen und ängstlich-vermeidenden Persönlichkeitsstörung	447
14.7.3	Therapie der emotional-instabilen Persönlichkeitsstörung	447
15	Sexuelle Störungen	451
15.1	Sexuelle Normen und normales Sexualverhalten	452
15.1.1	Geschlecht und Sexualität	455
15.1.2	Der sexuelle Reaktionszyklus	456
15.2	Sexuelle Funktionsstörungen	458
15.2.1	Allgemeine Merkmale sexueller Funktionsstörungen	458
15.2.2	Ätiologie der sexuellen Funktionsstörungen	463
15.2.3	Therapie der sexuellen Funktionsstörungen	467
15.3	Paraphile Störungen	470
15.3.1	Fetischistische Störung	472
15.3.2	Pädophile Störung und Inzest	473
15.3.3	Voyeuristische Störung	475
15.3.4	Exhibitionistische Störung	476
15.3.5	Sexuell sadistische und sexuell masochistische Störungen	476
15.3.6	Ätiologie der paraphilen Störungen	478
15.3.7	Therapie der paraphilen Störungen	480
16	Störungen in Kindheit und Jugend	485
16.1	Klassifikation und Diagnostik kindlicher Störungen	487
16.2	Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS)	489
16.2.1	Allgemeine Merkmale, Prävalenz und Prognose	489
16.2.2	Ätiologie	492
16.2.3	Therapie	494
16.3	Störung des Sozialverhaltens	496
16.3.1	Allgemeine Merkmale, Prävalenz und Prognose	496
16.3.2	Ätiologie	499
16.3.3	Therapie	502
16.4	Depression	504
16.4.1	Allgemeine Merkmale und Prävalenz	504
16.4.2	Ätiologie	504

16.4.3	Therapie	506
16.5	Angststörungen	510
16.5.1	Allgemeine Merkmale und Prävalenz	510
16.5.2	Ätiologie	512
16.5.3	Therapie	512
16.6	Spezifische Lernstörungen / Entwicklungsstörung	514
16.6.1	Allgemeine Merkmale und Prävalenz	514
16.6.2	Ätiologie	515
16.6.3	Therapie	517
16.7	Intellektuelle Beeinträchtigung	517
16.7.1	Allgemeine Merkmale und Diagnostik	517
16.7.2	Ätiologie	518
16.7.3	Therapie	520
16.8	Autismus-Spektrum-Störungen (ASS)	522
16.8.1	Allgemeine Merkmale, Prävalenz und Prognose	522
16.8.2	Ätiologie	527
16.8.3	Therapie	528
17	Psychische und neurokognitive Störungen im Alter	533
17.1	Themen und Methoden der Altersforschung	534
17.1.1	Falsche Vorstellungen und Vorurteile über das Alter	534
17.1.2	Problemvielfalt im Alter	536
17.1.3	Methoden der Altersforschung	537
17.2	Psychische Störungen im Alter	538
17.2.1	Dominierende psychische Störungen im Alter	539
17.2.2	Methodische Probleme bei der Untersuchung älterer Menschen	540
17.3	Neurokognitive Störungen im Alter	542
17.3.1	Demenzen	542
17.3.2	Delirium	553
18	Rechtliche und ethische Rahmenbedingungen	559
18.1	Rechtliche Rahmenbedingungen	560
18.1.1	Grundrechte von Patientinnen und Patienten	562
18.1.2	Unterbringung gegen den Willen der Patientinnen und Patienten	563
18.2	Ethische Aspekte und Probleme in Klinik und Forschung	564
18.2.1	Ethische Gesichtspunkte in der Forschung	565
18.2.2	Einwilligung nach vorheriger Aufklärung	567
18.2.3	Vertraulichkeit und vertrauliche Mitteilungen	568
18.2.4	Rolle der Auftraggeber	569
18.2.5	Wahl der Therapieziele	569
18.2.6	Glaubwürdigkeit	569
18.2.7	Datenschutz	570
18.3	Psychotherapie-Ausbildung	572
18.3.1	Psychologische/r Psychotherapeut/in	574
18.3.2	Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut/in	576
18.3.3	Verpflichtung zur Fortbildung	577

Anhang	579
Glossar	580
Literatur	601
Hinweise zu den Online-Materialien	651
Über die Autorinnen und Autoren	652
Bildnachweis	654
Sachwortverzeichnis	655