



**ps**  
psychologie

James N. Butcher  
Susan Mineka  
Jill M. Hooley

# Klinische Psychologie

13., aktualisierte Auflage

**James N. Butcher  
Susan Mineka  
Jill M. Hooley**

# **Klinische Psychologie**

**13., aktualisierte Auflage**

# **Klinische Psychologie**

## **Inhaltsverzeichnis**

Klinische Psychologie - 13., aktualisierte Auflage

Inhaltsübersicht

Inhaltsverzeichnis

Vorwort zur amerikanischen Ausgabe

Vorwort zur deutschen Ausgabe

Kapitel 1 Klinische Psychologie: Ein Überblick

Kapitel 2 Historische und zeitgenössische Betrachtungsweisen abnormen Verhaltens

Kapitel 3 Kausale Faktoren und Sichtweisen

Kapitel 4 Klinische Diagnostik

Kapitel 5 Stress und Anpassungsstörungen

Kapitel 6 Panik- und Angststörungen

Kapitel 7 Affektive Störungen und Suizid

Kapitel 8 Somatoforme und dissoziative Störungen

Kapitel 9 Essstörungen und Adipositas

Kapitel 10 Gesundheitsverhalten und Krankheit

Kapitel 11 Persönlichkeitsstörungen

Kapitel 12 Abhängigkeitsstörungen

Kapitel 13 Sexuelle Varianten, sexueller Missbrauch und sexuelle Funktionsstörungen

Kapitel 14 Schizophrenie und andere psychotische Störungen

Kapitel 15 Kognitive Störungen

Kapitel 16 Psychische Störungen im Kindes- und Jugendalter

Kapitel 17 Therapie

Kapitel 18 Aktuelle Entwicklungen, rechtliche und ethische Aspekte der Klinischen Psychologie

Anhang

Vorwort zur amerikanischen Ausgabe

Vorwort zur deutschen Ausgabe

1 Klinische Psychologie: Ein Überblick

# **Inhaltsverzeichnis**

## **1.1 Was genau ist eigentlich abweichendes Verhalten?**

- 1.1.1 Warum müssen wir psychische Störungen klassifizieren?
- 1.1.2 Welche Nachteile hat die Klassifikation?
- 1.1.3 Die Definition psychischer Störungen nach DSM-IV
- 1.1.4 Wie beeinflusst die Kultur, was als abweichendes Verhalten betrachtet wird?
- 1.1.5 Kulturspezifische Störungen

## **1.2 Wie häufig treten psychische Störungen auf?**

- 1.2.1 Prävalenz und Inzidenz
- 1.2.2 Schätzungen der Prävalenz psychischer Störungen
- 1.2.3 Behandlung
- 1.2.4 Die Profis für die Behandlung psychischer Störungen

## **1.3 Forschungsansätze in der Klinischen Psychologie**

- 1.3.1 Informationsquellen
- 1.3.2 Die Bildung von Hypothesen über das Verhalten
- 1.3.3 Teilerhebung von Stichproben und Generalisierung auf die Population
- 1.3.4 Kriteriums- und Kontrollgruppen
- 1.3.5 Die Untersuchung der realen Welt
- 1.3.6 Retrospektive versus prospektive Strategien
- 1.3.7 Die Manipulation von Variablen: Experimentelle Studien in der Klinischen Psychologie
- 1.3.8 Die Untersuchung der Wirksamkeit von Therapien
- 1.3.9 Einzelfallstudien
- 1.3.10 Analogiestudien an Tieren

## **1.4 Das Ziel dieses Lehrbuches**

# **2 Historische und zeitgenössische Betrachtungsweisen abnormen Verhaltens**

## **2.1 Historische Betrachtungsweisen abnormen Verhaltens**

- 2.1.1 Dämonen, Götter und Magie
- 2.1.2 Die frühen medizinischen Vorstellungen des Hippokrates
- 2.1.3 Frühe philosophische Konzepte des Bewusstseins und der Erkenntnis
- 2.1.4 Spätere griechische und römische Betrachtungsweisen
- 2.1.5 Die Betrachtungsweise von Abnormalität im Mittelalter

## **2.2 Das Aufkommen humanitärer Behandlungsformen**

- 2.2.1 Das Wiederaufkommen wissenschaftlichen Denkens in Europa
- 2.2.2 Die Gründung erster Irrenhäuser
- 2.2.3 Die humanitäre Reform
- 2.2.4 Sichtweisen psychischer Störungen und ihrer Behandlung im 19. Jahrhundert
- 2.2.5 Die Veränderung der Haltungen gegenüber der psychischen Gesundheit im frühen

# **Inhaltsverzeichnis**

20. Jahrhundert

2.2.6 Die Versorgung in den psychiatrischen Kliniken des 20. Jahrhunderts

## **2.3 Heutige Betrachtungsweisen abnormen Verhaltens**

2.3.1 Biologische Entdeckungen: Die Verbindung zwischen dem Gehirn und psychischen

Störungen

2.3.2 Die Entwicklung eines Klassifikationssystems

2.3.3 Kausale Betrachtungen: Die Entwicklung der psychologischen Ursache psychischer  
Störungen

2.3.4 Die Entwicklung der psychologischen Forschungstradition:  
Experimentalpsychologie

## **3 Kausale Faktoren und Sichtweisen**

### **3.1 Abweichendes Verhalten: Ursachen und Risikofaktoren**

3.1.1 Notwendige, hinreichende und beitragende Ursachen

3.1.2 Rückkopplung und Zirkularität in abweichendem Verhalten

3.1.3 Diathese-Stress-Modelle

### **3.2 Sichtweisen der Ursachen abweichenden Verhaltens**

### **3.3 Die biologische Sichtweise und biologische kausale Ursachen**

3.3.1 Ungleichgewichte des Neurotransmitter- und Hormonhaushalts

3.3.2 Genetische Vulnerabilitäten

3.3.3 Temperament

3.3.4 Cerebrale Dysfunktion und neuronale Plastizität

3.3.5 Der Erkenntnisgewinn aus der biologischen Sichtweise

### **3.4 Die psychosozialen Sichtweisen**

3.4.1 Die psychodynamischen Betrachtungsweisen

3.4.2 Die behavioristische Betrachtungsweise

3.4.3 Die kognitiv-behavioristische Betrachtungsweise

3.4.4 Was geschieht, wenn man sich eine bestimmte Betrachtungsweise zu eigen macht?

### **3.5 Psychosoziale kausale Faktoren**

3.5.1 Deprivation oder Trauma im frühen Lebensalter

3.5.2 Nachteilige Erziehungsstile

3.5.3 Eheprobleme und Scheidung

3.5.4 Umgang mit sog. unangepassten Freunden und Bekannten

3.6.1 Die Aufdeckung soziokultureller Faktoren durch interkulturelle Studien

### **3.6 Die soziokulturelle Sichtweise**

3.6.1 Die Aufdeckung soziokultureller Faktoren durch interkulturelle Studien

### **3.7 Soziokulturelle kausale Faktoren**

3.7.1 Die soziokulturelle Umwelt

# **Inhaltsverzeichnis**

- 3.7.2 Pathogene gesellschaftliche Einflüsse
- 3.7.3 Der Einfluss der soziokulturellen Sichtweise

## **4 Klinische Diagnostik**

- 4.1 Grundelemente der klinischen Diagnostik
  - 4.1.1 Bedeutung der Diagnosestellung
  - 4.1.2 Die Erfassung der lebensgeschichtlichen Entwicklung und der Krankheitsanamnese
  - 4.1.3 Der Einfluss der fachlichen Ausrichtung des Klinikers
  - 4.1.4 Vertrauen und Einvernehmen in der Kliniker-Patient-Beziehung
- 4.2 Die Untersuchung des Organismus
  - 4.2.1 Die allgemeine körperliche Untersuchung
  - 4.2.2 Die neurologische Untersuchung
  - 4.2.3 Die neuropsychologische Untersuchung
- 4.3 Die psychosoziale Diagnostik
  - 4.3.1 Klinische Interviews
  - 4.3.2 Klinische Verhaltensbeobachtung
  - 4.3.3 Psychodiagnostische Tests
  - 4.3.4 Vorzüge und Grenzen psychometrischer Persönlichkeitstests
  - 4.3.5 Eine psychologische Fallstudie: Esteban
- 4.4 Die Integration verschiedener diagnostischer Daten
  - 4.4.1 Ethische Fragen der Diagnostik
- 4.5 Die Klassifikation abweichenden Verhaltens
  - 4.5.1 Reliabilität und Validität
  - 4.5.2 Unterschiedliche Klassifikationsmodelle
  - 4.5.3 Formale diagnostische Klassifikation psychischer Störungen

## **5 Stress und Anpassungsstörungen**

- 5.1 Was ist Stress?
  - 5.1.1 Kategorien von Stressoren
  - 5.1.2 Auslösende Bedingungen und Wirkmechanismen
  - 5.1.3 Bewältigung von Stress
- 5.2 Die Auswirkungen von schwerem Stress
  - 5.2.1 Biologische Auswirkungen von Stress
  - 5.2.2 Psychische Auswirkungen von lang andauerndem Stress
  - 5.3.1 Anpassungsstörungen durch Arbeitslosigkeit
- 5.3 Anpassungsstörungen: Reaktionen auf entscheidende Lebensveränderungen oder belastende Lebensereignisse
  - 5.3.1 Anpassungsstörungen durch Arbeitslosigkeit

# **Inhaltsverzeichnis**

5.3.2 Anpassungsstörungen durch Trauer

5.3.3 Anpassungsstörungen durch Scheidung oder Trennung

## **5.4 Posttraumatische Belastungsstörung: Reaktionen auf extrem belastende Ereignisse**

5.4.1 Die Prävalenz der PTBS in der allgemeinen Bevölkerung

5.4.2 Die Unterscheidung zwischen der akuten Belastungsreaktion und der posttraumatischen Belastungsstörung

5.4.3 Das Trauma einer Vergewaltigung

5.4.4 Das Trauma militärischer Konflikte

5.4.5 Schwere Bedrohungen der persönlichen Sicherheit und Unversehrtheit

5.4.6 Kausale Faktoren bei posttraumatischem Stress

5.4.7 Langfristige Auswirkungen von posttraumatischem Stress

## **5.5 Prävention und Behandlung von Belastungsstörungen**

5.5.1 Prävention von Belastungsstörungen

5.5.2 Behandlung von Belastungsstörungen

5.5.3 Herausforderungen und Ergebnisse der Forschung zur Krisenintervention

# **6 Panik- und Angststörungen**

## **6.1 Reaktionsmuster von Furcht und Angst**

## **6.2 Übersicht über verschiedene Angststörungen und deren Gemeinsamkeiten**

## **6.3 Spezifische Phobien**

6.3.1 Blut-Injektion-Verletzungs-Phobie

6.3.2 Alters- und geschlechtsbezogene Aspekte bei spezifischen Phobien

6.3.3 Psychosoziale Bedingungen

6.3.4 Genetische und temperamentsbezogene Bedingungen

6.3.5 Behandlung spezifischer Phobien

## **6.4 Soziale Phobien**

6.4.1 Interaktion psychosozialer und biologischer Bedingungen

6.4.2 Behandlung sozialer Phobien

## **6.5 Panikstörung mit und ohne Agoraphobie**

6.5.1 Panikstörung

6.5.2 Agoraphobie

6.5.3 Prävalenz, alters- und geschlechtsspezifische Aspekte bei Panikstörungen mit und ohne Agoraphobie

6.5.4 Komorbidität mit anderen Störungen

6.5.5 Der Zeitpunkt der ersten Panikattacke

6.5.6 Biologische Bedingungen

6.5.7 Verhaltensbezogene und kognitive Bedingungen

# **Inhaltsverzeichnis**

6.5.8 Die Behandlung von Panikstörung und Agoraphobie

## **6.6 Generalisierte Angststörung**

6.6.1 Allgemeine Merkmale

6.6.2 Prävalenz und Alter bei Ausbruch

6.6.3 Komorbidität mit anderen Störungen

6.6.4 Psychosoziale Bedingungen

6.6.5 Biologische Bedingungen

6.6.6 Die Behandlung der generalisierten Angststörung

## **6.7 Zwangsstörung**

6.7.1 Prävalenz, Alter bei Ausbruch und Komorbidität

6.7.2 Merkmale der Zwangsstörung

6.7.3 Psychosoziale Bedingungen

6.7.4 Biologische Bedingungen

6.7.5 Behandlung der Zwangsstörung

## **6.8 Soziokulturelle Aspekte von Angststörungen**

# **7 Affektive Störungen und Suizid**

## **7.1 Was sind affektive Störungen?**

7.1.1 Die Prävalenz affektiver Störungen

## **7.2 Unipolare affektive Störungen**

7.2.1 Depressionen, die keine affektiven Störungen sind

7.2.2 Dysthymie

7.2.3 Major Depression

## **7.3 Entstehungsbedingungen bei unipolaren affektiven Störungen**

7.3.1 Biologische Faktoren

7.3.2 Psychosoziale Bedingungen

## **7.4 Bipolare Störungen**

7.4.1 Die zyklothyme Störung

7.4.2 Bipolar-I- und Bipolar-II-Störung

## **7.5 Bedingungsfaktoren bei bipolaren Störungen**

7.5.1 Biologische Bedingungsfaktoren

7.5.2 Psychosoziale Bedingungsfaktoren

## **7.6 Soziokulturelle Faktoren mit Einfluss auf unipolare und bipolare Störungen**

7.6.1 Kulturspezifische Unterschiede in der Symptomatik der Depression

7.6.2 Kulturspezifische Unterschiede in der Prävalenz

7.6.3 Demographische Unterschiede am Beispiel der USA

## **7.7 Behandlungsformen und Therapieerfolge**

# **Inhaltsverzeichnis**

- 7.7.1 Pharmakologische Behandlung
- 7.7.2 Alternative biologische Behandlungen
- 7.7.3 Psychotherapie

## **7.8 Der Suizid**

- 7.8.1 Merkmale und Hintergründe suizidalen Verhaltens
- 7.8.2 Suizidale Ambivalenz
- 7.8.3 Suizidprävention und -intervention

# **8 Somatoforme und dissoziative Störungen**

## **8.1 Somatoforme Störungen**

- 8.1.1 Hypochondrie
- 8.1.2 Somatisierungsstörung
- 8.1.3 Schmerzstörung
- 8.1.4 Konversionsstörung
- 8.1.5 Körperförmige Störung

## **8.2 Dissoziative Störungen**

- 8.2.1 Depersonalisationsstörung
- 8.2.2 Dissoziative Amnesie und dissoziative Fugue
- 8.2.3 Dissoziative Identitätsstörung
- 8.2.4 Allgemeine soziokulturelle Bedingungen bei dissoziativen Störungen
- 8.2.5 Behandlungsformen und Therapieerfolge bei dissoziativen Störungen

# **9 Essstörungen und Adipositas**

## **9.1 Klinische Aspekte von Essstörungen**

- 9.1.1 Anorexia nervosa
- 9.1.2 Bulimia nervosa
- 9.1.3 Lebensalter beim Ausbruch der Störung und geschlechtsspezifische Unterschiede
- 9.1.4 Medizinische Komplikationen von Anorexia nervosa und Bulimia nervosa
- 9.1.5 Andere Formen von Essstörungen
- 9.1.6 Die diagnostische Unterscheidung zwischen den einzelnen Essstörungen
- 9.1.7 Zusammenhänge von Essstörungen mit anderen Formen der Psychopathologie
- 9.1.8 Die Prävalenz von Essstörungen
- 9.1.9 Essstörungen im Kulturvergleich
- 9.1.10 Verlauf und Genesung

## **9.2 Risiko- und Bedingungsfaktoren bei Essstörungen**

- 9.2.1 Biologische Faktoren
- 9.2.2 Soziokulturelle Faktoren
- 9.2.3 Familiäre Einflüsse
- 9.2.4 Individuelle Risikofaktoren

# Inhaltsverzeichnis

## 9.3 Die Behandlung von Essstörungen

- 9.3.1 Die Behandlung von Anorexia nervosa
- 9.3.2 Die Behandlung von Bulimia nervosa
- 9.3.3 Die Behandlung der Binge-Eating-Störung

## 9.4 Adipositas Risiko- und Bedingungsfaktoren bei Adipositas

- 9.5.1 Genetische Einflüsse
- 9.5.2 Hormonelle Regulierung von Appetit und Gewichtszunahme
- 9.5.3 Soziokulturelle Einflüsse
- 9.5.4 Familiäre Einflüsse
- 9.5.5 Stress und Trostessen
- 9.5.7 Die Behandlung von Adipositas
- 9.5.6 Wege zur Adipositas
- 9.5.8 Die Wichtigkeit präventiver Maßnahmen

# 10 Gesundheitsverhalten und Krankheit

## 10.1 Psychische Faktoren mit Einfluss auf Gesundheit und Krankheit

- 10.1.1 Stress und die Stressreaktion
- 10.1.2 Stress und das Immunsystem
- 10.1.3 Psychoneuroimmunologie
- 10.1.4 Lebensstilbezogene Faktoren mit Einfluss auf Gesundheit und Krankheit
- 10.1.5 Gesundheit, Krankheit und Coping-Ressourcen

## 10.2 Die kardiovaskuläre Erkrankung

- 10.2.1 Hypertonie
- 10.2.2 Die koronare Herzkrankheit (KHK)
- 10.2.3 Welche psychischen Faktoren sind an der koronaren Herzkrankheit beteiligt?

## 10.3 Allgemeine kausale Bedingungen bei körperlichen Erkrankungen

- 10.3.1 Genetische Faktoren
- 10.3.2 Psychosoziale Faktoren
- 10.3.3 Soziokulturelle Faktoren

## 10.4 Behandlungsformen und Therapieerfolge

- 10.4.1 Biologische Interventionen
- 10.4.2 Psychologische Interventionen
- 10.4.3 Soziokulturelle Ansätze

# 11 Persönlichkeitsstörungen

## 11.1 Klinische Merkmale von Persönlichkeitsstörungen

## 11.2 Probleme bei der Erforschung von Persönlichkeitsstörungen

- 11.2.1 Probleme bei der Diagnose von Persönlichkeitsstörungen

# **Inhaltsverzeichnis**

11.2.2 Probleme bei der Erforschung der Ursachen von Persönlichkeitsstörungen

## **11.3 Kategorien von Persönlichkeitsstörungen**

11.3.1 Paranoide Persönlichkeitsstörung

11.3.2 Schizoide Persönlichkeitsstörung

11.3.3 Schizotypische Persönlichkeitsstörung

11.3.4 Histrionische Persönlichkeitsstörung

11.3.5 Narzisstische Persönlichkeitsstörung

11.3.6 Antisoziale Persönlichkeitsstörung

11.3.7 Borderline-Persönlichkeitsstörung

11.3.8 Vermeidend-selbstunsichere Persönlichkeitsstörung

11.3.9 Dependente Persönlichkeitsstörung

11.3.10 Zwanghafte Persönlichkeitsstörung

11.3.11 Provisorische Kategorien von Persönlichkeitsstörungen im DSM-IV-TR

11.3.12 Allgemeine soziokulturelle Bedingungen für Persönlichkeitsstörungen

## **11.4 Behandlungsformen und Therapieerfolge**

11.4.1 Die Anpassung therapeutischer Techniken an bestimmte Persönlichkeitsstörungen

11.4.2 Die Behandlung der Borderline-Persönlichkeitsstörung

11.4.3 Die Behandlung anderer Persönlichkeitsstörungen

## **11.5 Antisoziale Persönlichkeitsstörung**

11.5.1 Psychopathie und antisoziale Persönlichkeitsstörung

11.5.2 Das klinische Erscheinungsbild bei antisozialer Persönlichkeitsstörung

11.5.3 Bedingungen bei antisozialer Persönlichkeitsstörung

11.5.4 Eine entwicklungsbezogene Sichtweise von antisozialer Persönlichkeitsstörung

11.5.5 Behandlungsformen und Therapieerfolge bei antisozialer Persönlichkeitsstörung

# **12 Abhängigkeitsstörungen**

## **12.1 Alkoholmissbrauch und Alkoholabhängigkeit**

12.1.1 Prävalenz, Komorbidität und Demographie von Alkoholmissbrauch und Alkoholabhängigkeit

12.1.2 Das klinische Erscheinungsbild von Alkoholmissbrauch und Alkoholabhängigkeit

12.1.3 Biologische Faktoren bei Missbrauch und Abhängigkeit von Alkohol und anderen Substanzen

12.1.4 Psychosoziale Bedingungen für Alkoholmissbrauch und Alkoholabhängigkeit

12.1.5 Soziokulturelle Faktoren

12.1.6 Die Behandlung von Alkoholmissbrauch und Alkoholabhängigkeit

## **12.2 Drogenmissbrauch und Drogenabhängigkeit**

12.2.1 Opium und seine Derivate (Narkotika)

# **Inhaltsverzeichnis**

- 12.2.2 Kokain und Amphetamine (Stimulanzien)
- 12.2.3 Barbiturate (Sedativa)
- 12.2.4 LSD und verwandte Substanzen (Halluzinogene)
- 12.2.5 Ecstasy
- 12.2.6 Marihuana

## **13 Sexuelle Varianten, sexueller Missbrauch und sexuelle Funktionsstörungen**

### **13.1 Soziokulturelle Einflüsse auf sexuelle Praktiken und Normen**

- 13.1.1 Beispiel 1: Degenerations- und Abstinenztheorie
- 13.1.2 Beispiel 2: Ritualisierte Homosexualität in Melanesien
- 13.1.3 Beispiel 3: Homosexualität und die US-amerikanische Psychiatrie

### **13.2 Sexuelle Varianten und Geschlechtsidentitätsstörungen**

- 13.2.1 Paraphilien
- 13.2.2 Bedingungen und Behandlungen von Paraphilien
- 13.2.3 Geschlechtsidentitätsstörungen

### **13.3 Sexualisierte Gewalt**

- 13.3.1 Sexualisierte Gewalt gegen Kinder
- 13.3.2 Pädosexualität (Pädophilie)
- 13.3.3 Inzest
- 13.3.4 Vergewaltigung
- 13.3.5 Behandlung und Rückfallquoten bei Sexualstraftätern

### **13.4 Sexuelle Funktionsstörungen**

- 13.4.1 Störungen der sexuellen Appetenz
- 13.4.2 Störungen der sexuellen Erregung
- 13.4.3 Orgasmusstörungen
- 13.4.4 Störungen mit sexuell bedingten Schmerzen

## **14 Schizophrenie und andere psychotische Störungen**

### **14.1 Schizophrenie**

- 14.1.1 Die Epidemiologie der Schizophrenie
- 14.1.2 Ursprünge des Konstrukts Schizophrenie

### **14.2 Das klinische Zustandsbild der Schizophrenie**

- 14.2.1 Wahnvorstellungen
- 14.2.2 Halluzinationen
- 14.2.3 Desorganisiertes Sprechen
- 14.2.4 Desorganisiertes und katatonisches Verhalten
- 14.2.5 Negativsymptome

# **Inhaltsverzeichnis**

## **14.3 Subtypen der Schizophrenie**

- 14.3.1 Der paranoide Typus
- 14.3.2 Der desorganisierte Typus
- 14.3.3 Der katatone Typus
- 14.3.4 Der undifferenzierte Typus
- 14.3.5 Der residuale Typus
- 14.3.6 Andere psychotische Störungen

## **14.4 Was verursacht Schizophrenie?**

- 14.4.1 Genetische Aspekte
- 14.4.2 Pränatale Einflüsse
- 14.4.3 Die Bedeutung von genetischer Ausstattung und Umweltbedingungen für die Entstehung von Schizophrenie: Eine Synthese
- 14.4.4 Eine entwicklungsneurobiologische Perspektive
- 14.4.5 Hirnanatomische Aspekte
- 14.4.6 Neurokognition
- 14.4.7 Psychosoziale und kulturelle Aspekte

## **14.5 Behandlungsformen und Therapieerfolge**

- 14.5.1 Pharmakologische Behandlungsansätze
- 14.5.2 Psychosoziale Behandlungsansätze

# **15 Kognitive Störungen**

## **15.1 Hirnorganische Schädigungen bei Erwachsenen**

- 15.1.1 Probleme bei der Kategorisierung
- 15.1.2 Klinische Anzeichen von Hirnschädigungen
- 15.1.3 Diffuse versus fokale Läsionen
- 15.1.4 Die Interaktion zwischen neuropsychologischen Störungen und Psychopathologie

## **15.2 Delir**

- 15.2.1 Behandlungsformen und Therapieerfolg

## **15.3 Demenz**

- 15.3.1 Alzheimer-Krankheit
- 15.3.2 Demenz aufgrund einer HIV-Erkrankung
- 15.3.3 Vaskuläre Demenz

## **15.4 Amnestisches Syndrom**

## **15.5 Störungen in der Folge von Schädel-Hirn- Traumata**

- 15.5.1 Das klinische Zustandsbild
- 15.5.2 Behandlungsformen und Therapieerfolge

# **16 Psychische Störungen im Kindes- und Jugendalter**

# **Inhaltsverzeichnis**

## **16.1 Abweichendes Verhalten in unterschiedlichen Lebensabschnitten**

- 16.1.1 Spezifische klinische Zustandsbilder im Kindes- und Jugendalter
- 16.1.2 Vulnerabilität für psychische Störungen bei jungen Kindern
- 16.1.3 Klassifikation psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter

## **16.2 Häufige psychische Störungen des Kindesalters**

- 16.2.1 Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (Hyperkinetische Störungen)
- 16.2.2 Störungen des Sozialverhaltens
- 16.2.3 Angststörungen im Kindes- und Jugendalter
- 16.2.4 Depression im Kindesalter
- 16.2.5 Monosymptomale Störungen des Kindesalters: Störungen der Ausscheidung (Enuresis, Enkopresis), Schlafstörung mit Schlafwandeln und Ticstörungen
- 16.2.6 Tiefgreifende Entwicklungsstörungen
- 16.2.7 Autistische Störung

## **16.3 Lernstörungen und geistige Behinderung**

- 16.3.1 Lernstörungen
- 16.3.2 Kausale Bedingungen bei Lernstörungen
- 16.3.3 Behandlungsformen und Therapieerfolge
- 16.3.4 Geistige Behinderung
- 16.3.5 Hirnpathologie und geistige Behinderung
- 16.3.6 Organisch bedingte geistige Behinderung
- 16.3.7 Behandlungsformen, Therapieerfolge und Prävention

## **16.4 Planung von Hilfsprogrammen für Kinder und Jugendliche**

- 16.4.1 Relevante Aspekte bei der Behandlung von Kindern und Jugendlichen
- 16.4.2 Programme zum Schutz der Rechte von Kindern: Beispiele aus der USA

# **17 Therapie**

## **17.1 Grundlegende Aspekte der Psychotherapie**

- 17.1.1 Warum begeben Menschen sich in psychotherapeutische Behandlung?
- 17.1.2 Wer bietet psychotherapeutische Dienstleistungen an?
- 17.1.3 Die therapeutische Beziehung

## **17.2 Evaluation des Therapieerfolgs**

- 17.2.1 Die Objektivierung und Quantifizierung von Veränderungen
- 17.2.2 Verbesserung und Spontanremission bei psychischen Störungen
- 17.2.3 Kann Psychotherapie schädlich sein?

## **17.3 Welche therapeutischen Ansätze sollten angewendet werden?**

- 17.3.1 Evidenzbasierte Behandlungen
- 17.3.2 Medikation durch Psychopharmaka oder Psychotherapie?
- 17.3.3 Kombinierte Behandlungen

# **Inhaltsverzeichnis**

## **17.4 Pharmakologische Behandlungsansätze**

- 17.4.1 Antipsychotika
- 17.4.2 Antidepressiva
- 17.4.3 Anxiolytika (Angstlösende Medikamente)
- 17.4.4 Lithium und andere stimmungsstabilisierende Medikamente
- 17.4.5 Elektrokrampftherapie (EKT)
- 17.4.6 Neurochirurgie

## **17.5 Psychologische Behandlungsansätze**

- 17.5.1 Verhaltenstherapie
- 17.5.2 Kognitive Verhaltenstherapie/Kognitiv-behaviorale Therapie
- 17.5.3 Humanistisch-erlebnisorientierte Therapien
- 17.5.4 Psychodynamische oder psychoanalytisch fundierte Psychotherapien
- 17.5.5 Paar- und Familientherapie
- 17.5.6 Eklektizismus und Integration

## **17.6 Psychotherapie und Gesellschaft**

- 17.6.1 Gesellschaftliche Wertvorstellungen und Psychotherapie
- 17.6.2 Psychotherapie und kulturelle Unterschiede

# **18 Aktuelle Entwicklungen, rechtliche und ethische Aspekte der Klinischen Psychologie**

## **18.1 Die Perspektive Prävention**

- 18.1.1 Universelle Interventionen
- 18.1.2 Selektive Interventionen
- 18.1.3 Indizierte Interventionen
- 18.1.4 Die psychiatrische Klinik als therapeutische Gemeinschaft
- 18.1.5 Deinstitutionalisation

## **18.2 Rechtliche und ethische Aspekte im Zusammenhang mit psychischen Störungen**

- 18.2.1 Der Einweisungsprozess
- 18.2.2 Die Beurteilung der Gefährlichkeit
- 18.2.3 Das Plädoyer auf Unzurechnungsfähigkeit
- 18.2.4 Ethische Leitlinien psychotherapeutischer Praxis

## **18.3 Maßnahmen zur Verbesserung der psychischen Gesundheit**

- 18.3.1 Maßnahmen in Deutschland: Förderung durch die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), spez. Suchtprävention
- 18.3.2 Der Sozialpsychiatrische Dienst (SpDi)
- 18.3.3 Maßnahmen für psychische Gesundheit auf internationaler Ebene

## **18.4 Zukünftige Herausforderungen**

# **Inhaltsverzeichnis**

18.4.1 Die Notwendigkeit effizienter Planung

18.4.2 Der Beitrag jedes Einzelnen

## **Anhang**

### **A Glossar**

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

K

L

M

N

O

P

R

S

T

U

V

W

X

Y

Z

### **B Literaturverzeichnis**

Abkürzungsverzeichnis der Zeitschriften

Literatur

### **C Stichwortverzeichnis**

Personenregister

A

B

C

D

# **Inhaltsverzeichnis**

E

F

G

H

J

K

L

M

P

R

S

T

W

## Sachregister

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

K

L

M

N

O

P

R

S

T

U

V

W

Y

Z

D Bildnachweis

Ins Internet: Weitere Infos zum Buch, Downloads, etc.

Copyright

## **Inhaltsverzeichnis**

# Copyright

Daten, Texte, Design und Grafiken dieses eBooks, sowie die eventuell angebotenen eBook-Zusatzdaten sind urheberrechtlich geschützt. Dieses eBook stellen wir lediglich als **persönliche Einzelplatz-Lizenz** zur Verfügung!

Jede andere Verwendung dieses eBooks oder zugehöriger Materialien und Informationen, einschließlich

- der Reproduktion,
- der Weitergabe,
- des Weitervertriebs,
- der Platzierung im Internet, in Intranets, in Extranets,
- der Veränderung,
- des Weiterverkaufs und
- der Veröffentlichung

bedarf der **schriftlichen Genehmigung** des Verlags. Insbesondere ist die Entfernung oder Änderung des vom Verlag vergebenen Passwortschutzes ausdrücklich untersagt!

Bei Fragen zu diesem Thema wenden Sie sich bitte an: [info@pearson.de](mailto:info@pearson.de)

## Zusatzdaten

Möglicherweise liegt dem gedruckten Buch eine CD-ROM mit Zusatzdaten bei. Die Zurverfügungstellung dieser Daten auf unseren Websites ist eine freiwillige Leistung des Verlags. **Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.**

## Hinweis

Dieses und viele weitere eBooks können Sie rund um die Uhr und legal auf unserer Website herunterladen:

**<http://ebooks.pearson.de>**