

Inhaltsverzeichnis

1	Beschreibung der Störung	1
1.1	Bezeichnung nach ICD-10 und Symptomatik	1
1.2	Diagnose	4
1.2.1	Leitfaden für eine erste Exploration	6
1.2.2	Typen der Schizophrenie	8
1.3	Differentialdiagnose	12
1.3.1	Organische Krankheitsfaktoren	13
1.3.2	Psychische Störungen	13
1.3.2.1	Schizotype Störung	13
1.3.2.2	Schizoaffektive Störung	14
1.3.2.3	Akute Vorübergehende Psychotische Störung	16
1.3.2.4	Wahnhafte Störung	18
1.4	Epidemiologische Daten	21
1.5	Verlauf und Prognose	21
1.6	Komorbidität	23
1.7	Belastung der Angehörigen	24
2	Störungstheorien und -modelle	25
2.1	Genetische Faktoren	26
2.2	Familientherapeutische Annahmen	26
2.3	Vulnerabilitäts-Streß-Modell zur Entstehung schizophrener Episoden (VSM)	27
2.4	Expressed Emotion Forschung (EE)	30
2.4.1	Expressed-Emotion und der Verlauf schizophrener Störungen	32
2.4.2	EE und Familieninteraktion	33
2.4.2.1	EE und Psychophysiologische Aktivierung	33
2.4.2.2	EE und familiäre Kommunikationsmuster	33
2.4.2.3	EE und Schuldzuweisung	35
3	Diagnostik und Indikation zur Behandlung	37
3.1	Hilfen bei der Diagnoseerstellung	37
3.1.1	Strukturierte Interviews	37
3.1.2	Checklisten	37
3.2	Fremdbeurteilungsskalen	37
3.3	Selbstbeurteilungsskalen	38
3.4	Verlaufsbeurteilung des Status des Patienten	39
3.5	Einzelgespräche	39
3.5.1	Erstinterview zur Krankheitsentwicklung	39
3.6	Fallbeispiel	41

4	Behandlung	45
4.1	Medikamentöse Therapie: Neuroleptika	46
4.1.1	Akutbehandlung	49
4.1.1.1	Wahl des Neuroleptikums	50
4.1.1.2	Gründe für stationäre Behandlung	51
4.1.1.3	Zwangsmaßnahmen und rechtliche Bestimmungen	51
4.1.1.4	Umgang mit erregten Patienten	54
4.1.2	Neuroleptische Langzeitbehandlung zur Rückfallprophylaxe	55
4.1.2.1	Alternative medikamentöse Behandlungsstrategien	56
4.1.2.1.1	Frühinterventionsstrategie	57
4.1.2.1.2	Niedrigdosisstrategie	58
4.1.2.2	Einfluß der Applikationsform	59
4.1.2.3	Mindestdosen	60
4.1.3	Umgang mit Nebenwirkungen	60
4.1.3.1	Depressive Syndrome und Antriebsminderung	61
4.1.3.2	Parkinsonoid	62
4.1.3.3	Späte Hyperkinesen (Spätdyskinesien, tardive Dyskinesie)	64
4.1.3.4	Akathisie	67
4.1.4	Beendigung der medikamentösen Therapie	69
4.2	Psychologische Therapieansätze	70
4.2.1	Informationsvermittlung	71
4.2.1.1	Informationen über Schizophrenie	73
4.2.1.2	Informationen über Neuroleptika	76
4.2.2	Ermittlung von Frühwarnzeichen	76
4.2.3	Gruppenprogramme für spezifische Funktionsbeeinträchtigungen	79
4.2.3.1	Kognitive Defizite	79
4.2.3.2	Training sozialer Fertigkeiten	80
4.2.4	Therapie von Wahn und Halluzination	81
4.2.5	Psychoedukative Familienprogramme zur Rückfallprophylaxe	81
4.2.6	Verhaltenstherapeutische Familienbetreuung bei Schizophrenen	82
4.2.6.1	Diagnostik und Informationsvermittlung	84
4.2.6.2	Kommunikationstraining	84
4.2.6.2.1	Spezifisches Ausdrücken positiver Gefühle	84
4.2.6.2.2	Konstruktives Mitteilen von Wünschen	85
4.2.6.2.3	Spezifisches Ausdrücken negativer Gefühle	86
4.2.6.2.4	Aktives Zuhören	87
4.2.6.2.5	Therapeutenverhalten	87
4.2.6.3	Problemlösetraining	89
4.2.6.4	Abschließende Bemerkungen	95
4.2.6.5	Fallbeispiel Herr A.: Therapieverlauf	95

5	Wirksamkeit psychologischer Therapieansätze .	99
5.1	Effektivität der Familienbetreuung	100
6	Literatur	103
7	Anhang	107
1.	Kurzanleitung zur Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS)	107
2.	Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS)	109
3.	Frühwarnzeichen	111
4.	Problemlösebogen	113