

# Inhaltsverzeichnis

<b>Vorwort</b> .....	9
<b>Einleitung</b> .....	11
<b>Untersuchungsdesign, Methodologie und Methoden</b> .....	21
Untersuchungsdesign .....	21
Die Ebene der Fallstruktur .....	22
Die Ebene der sozialen Konstruktionen .....	25
Die Zusammenführung der Ergebnisse .....	30
Methodologie und Methodik .....	34
Die Objektive Hermeneutik .....	34
Das Verstricktsein in Geschichten und das familiengeschichtliche Gespräch .....	45
Grounded Theory .....	59
Methodologie und Verknüpfung der Methoden .....	75
Exkurs: Phänomenologie .....	80
<b>Fallrekonstruktionen und sukzessive Theoriebildung</b> .....	91
Theoriebildung: Vorüberlegungen .....	91
Äußere Kontrastierungskriterien .....	91
Hypothetische Annahmen zu den Patienten .....	94
Die Krankenakte als Datenmaterial .....	96
Fall Andreas Wagenknecht .....	100
Krankenakte .....	100
Interviewsituation, familiengeschichtliches Gespräch und Genogrammanalyse .....	102
Somatische Symptomatik .....	120
Familiale Interaktionsprozesse und -muster .....	125
Familiale Wirklichkeitskonstruktionen zu Dickleibigkeit, Gesundheit und Krankheit .....	130

Weitere Entwicklungen .....	139
Theoriebildung: Erster Entwurf .....	140
Fälle Lena und Christoph Groß .....	144
Krankenakte Lena Groß .....	144
Krankenakte Christoph Groß .....	146
Interviewsituation, familiengeschichtliches Gespräch, Genogrammanalyse .....	147
Somatische Symptomatiken .....	164
Familiale Interaktionsprozesse und -muster .....	172
Familiale Wirklichkeitskonstruktionen zu Dickleibigkeit, Gesundheit und Krankheit .....	178
Weitere Entwicklungen .....	185
Theoriebildung: Erweiterter Entwurf .....	187
Fall Annett Straube .....	195
Krankenakte .....	195
Interviewsituation, familiengeschichtliches Gespräch, Genogrammanalyse .....	197
Somatische Symptomatik .....	227
Familiale Interaktionsprozesse und -muster .....	237
Familiale Wirklichkeitskonstruktionen zu Dickleibigkeit, Gesundheit und Krankheit .....	244
Weitere Entwicklungen .....	254
Theoriebildung: Diskussion der Zwischenergebnisse .....	256

## **Zum sozialen Sinn der juvenilen Dickleibigkeit .....**

Abschließende Theoriebildung .....	259
Dickleibigkeit als genuiner Leiblichkeitsentwurf .....	259
Dickleibigkeit als vorübergehendes Symptom einer adoleszenten Entwicklungsstörung oder als manifeste Erkrankung .....	260
Dickleibigkeit als soziale Konstruktion .....	263

## **Zusammenfassung und Ausblick .....**

Methodenentwicklung .....	271
Theorieentwicklung .....	275
Die Erweiterung des medizinischen Behandlungsparadigmas .....	276

Zum aktuellen Stand der Leib-Körper-Theorien .....	278
Die Versorgungspraxis dicker Kinder .....	280
<b>Anhang</b> .....	284
<b>Literatur</b> .....	285