Inhaltsverzeichnis

1 Einleitung	13
1.1 Fallgeschichte und/oder Krankengeschichte?	13
1.2 Die Krankengeschichte: Eine wissenschaftliche	
Literaturgattung der Medizin und der sich aus ihr	
ausdifferenzierenden Disziplinen	25
1.2.1 Die Krankengeschichte und ihre Regelpoetiken	
1.2.2 Was die Krankengeschichte nicht ist	
1.3 Zielsetzung und Vorgehensweise	
1.4 Zum Forschungsstand	46
2 Ein sonderbarer Kasus: Die tiefenpsychologische	
Krankengeschichte (1905–1952)	57
2.1 Vorbemerkung: Zur Diskussion über den Status	
der Tiefenpsychologie als Wissenschaft	57
2.2 Das Gattungsmodell der tiefenpsychologischen	
Krankengeschichte: Versuch einer Begriffsbestimmung	62
2.2.1 Die Funktion: Explizite Funktionsbestimmung,	
implizite Funktion(en)	64
2.2.2 Die Textstruktur: Äußerer Aufbau, innere	
Architektonik, Seelengeschichte	66
2.2.3 Metanarration: Gattungs-/formspezifizierende	
Metanarration, Krankengeschichten-Kontrakt	68
2.2.4 Das textinterne Ich: Epistemische	
Omnipotenz, Selbstdarstellung,	
Plausibilisierungsarbeit	70
2.2.5 Der textinterne Leser: Idealer Leser, lector	
malevolus, lector benevolus, lector testis	75
2.3 Tiefenpsychologische Krankengeschichte	
und Weltanschauungsliteratur – vergleichende	
Überlegungen samt einer Bemerkung	
zur Historie der Untergettung	78

3	Vorklänge: Zur Genese des ärztlichen Tiefblicks	85
	3.1 Krankengeschichten des Magnetismus: Ernst Joseph	
	Gustav de Valentis »Geschichte der magnetischen	
	Heilung der Christiane L.« (1820)	86
	3.2 Krankengeschichten des Hypnotismus	93
	3.2.1 Der experimentelle Typ: Jean-Martin Charcots »Sur	
	deux cas de monoplégie brachiale hystérique, de cause	
	traumatique, chez l'homme Monoplégies	
	hystéro-traumatiques« (1887)	98
	3.2.2 Der therapeutische Typ: Hippolyte Bernheims	
	»Observation XVII. – Névrose spasmodique locale	
	consécutive à une typhlite. Inhibition des accés	
	par suggestion« (1891)	102
	3.3 Krankengeschichten zwischen Hypnotismus	
	und Tiefenpsychologie	106
	3.3.1 Pierre Janets »IX. Les possessions« (1889)	106
	3.3.2 Josef Breuers »Beobachtung I. Frl. Anna O« (1895)	113
4	Der psychoanalytische Ausbruch des Sigmund Freud:	
	Zur Geburt der tiefenpsychologischen Krankengeschichte	
	4.1 Ouvertüre und Zwischenspiele	126
	4.1.1 »Ein Fall von hypnotischer Heilung« (1892/93)	126
	4.1.2 Zu den Studien über Hysterie (1895)	
	4.1.3 »II. Frau Emmy v. N, vierzig Jahre, aus Livland«	
	4.1.4 »III. Miß Lucy R., dreißig Jahre«	
	4.1.5 »IV: Katharina«	
	4.1.6 »V. Fräulein Elisabeth v. R«	
	4.2 Das große Finale: »Bruchstück einer Hysterie-Analyse« (1905)	
	4.2.1 Literaturkritische und -wissenschaftliche Rezeption	178
	4.2.2 Die Integration einer Seelengeschichte in	
	das klassische Strukturschema	186
	4.2.3 Abschluss eines Krankengeschichten-Kontraktes	
	einerseits, Kritik am klassischen	
	Strukturschema andererseits	193
	4.2.4 Ein medizinisch-neurologischer Wissenschaftsheroe	
	mit psychoanalytischem Tiefblick	200
	4.2.5 Idealer Leser hui, lector malevolus pfui	224
	4.2.6 Beinahe zufällige Konvergenzen mit Erzählgattungen	
	der ästhetischen Literatur	230

	4.3 Epilog respektive Nachklänge: Das Jahrbuch	
	für psychoanalytische und psychopathologische	
	Forschungen (1909–1913)	235
	4.3.1 Die Freud'schen Beiträge	
	4.3.2 Zu den Krankengeschichten anderer Autoren	250
5	Eine individualpsychologische Lossagung: Alfred	
	Adlers Die Kunst, eine Lebens- und Krankengeschichte	
	zu lesen (1928)	267
	5.1 Der Wegfall klassischer Strukturelemente	
	und die parallelisierende Darstellung von Anamnese	
	und Seelengeschichte	271
	5.2 Wie die Kunst, eine Lebens- und Krankengeschichte	
	zu lesen zu rezipieren ist – eine vorangestellte	
	Lektüreanleitung mit Begründung der gewählten	
	Darstellungsform	276
	5.3 Ein Szientismuskritiker und unprätentiöser	
	Spiritus Rector mit individualpsychologischem Tiefblick	279
	5.4 Der schwer zu greifende lector benevolus und die	
	identifikatorische Diskrepanz zwischen dem	
	idealen Leser und dem lector malevolus	290
	5.5 Epilog	
_		
6	Die daseinsanalytische Abnabelung des Ludwig	
	Binswanger: »Der Fall Ellen West. Eine	•••
	anthropologisch-klinische Studie« (1944/45)	301
	6.1 Die Wiederannäherung an das klassische	
	Strukturschema unter Aufnahme einer ›maskierten‹	
	Seelengeschichte einerseits und eines sonderbaren	
	Elementes andererseits	309
	6.2 Über die Notwendigkeit, dem Leser während seiner	
	Lektüre Rezeptionshilfe zu leisten oder: Gestalt ist	
	nicht gleich Gestalt – und auch nicht gleich Fall	317
	6.3 Ein psychiatrisch-anthropologischer Grenzgänger	
	mit daseinsanalytischem Tiefblick	321
	6.4 Der ideale Leser oder ein Identifikationsangebot,	
	das der Rezipient (fast) nicht ablehnen kann	
	6.5 Epilog	337

7	Eine analytisch-psychologische Emanzipation	
	mit Prähistorie: Carl Gustav Jungs Symbole der	
	Wandlung. Analyse des Vorspiels zu einer	
	Schizophrenie (1952)	339
	7.1 Der Wegfall klassischer und die Aufnahme	
	außerordentlicher Strukturelemente nebst einer	
	Interpolation von Anamnese, >Selbstausforschung	
	und Seelengeschichte	349
	7.2 Des Form- und Gattungsrätsels präponierte	
	Lösung und die Unumgänglichkeit einer amplifizierten	
	Krankengeschichte	358
	7.3 Ein verstoßener (Selbst-)Erleuchteter mit	
	wissenschaftlichem Wagemut – und	
	analytisch-psychologischem Tiefstblick	362
	7.4 Am Anfang war der lector testis, und dann	
	erst das identifikatorische Gegensatzpaar	
	lector malevolus und idealer Leser	382
	7.5 Epilog	391
8	Schlussbetrachtung: Zusammenfassung der	
	Ergebnisse und Ausblick	393
L	iteraturverzeichnis	417