

Inhaltsverzeichnis

Mitarbeiterverzeichnis	13
Einleitung der Herausgeber	15
A. Grundlagen	
<i>I. Biochemische Aspekte psychischer Störungen</i>	20
E.FÄHNDRICH, M.LINDEN, B.MÜLLER-OERLINGHAUSEN	
1. Einleitung	20
2. Endogene Depression	25
2.1 Gehirngewebe	26
2.2 Liquor	26
2.3 Serum	28
2.4 Urin	29
2.5 Wirkung von antidepressiven und antimaniischen Substanzen auf den zentralen Aminstoffwechsel	30
2.6 Diskussion der bisher dargestellten Befunde	31
2.7 Rhythmik	31
2.7.1 Nivellierung von normalerweise vorhandenen rhythmischen Abläufen	32
2.7.2 Abwandlung des Rhythmus	33
2.7.3 Gegensätzlicher Verlauf rhythmischer Prozesse	33
3. Schizophrene Psychosen	34
4. Schwachsinn, Demenz	38
5. Neurotisches Verhalten und Biochemie	39
6. Schlussbemerkungen	43
Literatur	44

B. Methodik

<i>II.</i>	<i>Bioelektronik</i>	52
	H.-J. KENKMANN	
1.	Vorbemerkungen	52
2.	Biosignalaufnahme	54
3.	Biosignalverstärkung	56
4.	Biosignalverarbeitung	59
4.1	EEG-Verarbeitung durch Filter	60
4.2	EMG-Verarbeitung	62
4.3	Cardiotachometer	64
5.	Biofeedback	66
6.	Mikroprozessoren	67
	Literatur	70
<i>III.</i>	<i>Zur Systematisierung von Methodenkriterien für Psychotherapiestudien</i>	72
	G. KÖHNKEN, G. SEIDENSTÜCKER, U. BAUMANN	
1.	Einleitung	72
2.	Zur Validität empirischer Untersuchungen	74
3.	Ableitung und Begründung der methodologischen Kriterien	78
3.1	Operationalisierung der Variablen: unabhängige Variablen	78
3.1.1	Treatmentvariablen	79
3.1.1.1	Beschreibung der Operationalisierungen	79
3.1.1.2	Kontrolle der mit der Behandlung zusammenhängenden Störvariablen	80
3.1.1.2.1	Art der Kontrollstrategien	81
3.1.1.2.2	Instruktion der Patienten	85

3.1.1.2.3	Setting/zeitlicher Ablauf	87
3.1.1.2.4	Zwischenzeitliches Geschehen	88
3.1.2	Klassifikationsvariablen	89
3.2	Abhängige Variablen	90
3.2.1	Multimethodale Operationalisierung	90
3.2.2	Breite der abhängigen Variablen	92
3.2.3	Analyse der Messinstrumente	92
3.2.4	Diagnostikereffekte	93
3.2.4.1	Datenerhebung	94
3.2.4.2	Datenauswertung	95
3.2.5	Situation der Datenerhebung	96
3.2.6	Katamnese	97
3.3	Versuchsleiter/Therapeut	98
3.3.1	Zuordnung von Therapeuten zu Treatments	99
3.3.2	Einfluss der Therapeutenmerkmale	99
3.3.2.1	Personenmerkmale der Therapeuten	100
3.3.2.2	Kontrolle der Realisierung der Behandlung	101
3.3.2.3	Persönlichkeitsmerkmale und Therapeutenqualifikation	102
3.3.3	Versuchsleitereffekte	103
3.4	Versuchsperson/Patient	104
3.4.1	Rekrutierung/Selektion	104
3.4.2	Klinischer Status der Vpn/Ptn	106
3.4.3	Freiwilligkeit	107
3.4.4	Beschreibung der Vpn/Ptn	108
3.4.5	Zuordnung der Vpn/Ptn zu Treatments	108
3.5	Verlauf der Untersuchung	109
3.5.1	Ausfall von Vpn/Ptn	109
3.5.2	Ausschluss von Vpn/Ptn	111
3.6	Datenanalyse	111
4.	Vergleich mit anderen Kriterienkatalogen	112
5.	Diskussion der Methodenkriterien	116
Literatur	121

C. Diagnostik

<i>IV.</i>	<i>Klinisch-psychiatrische Selbstbeurteilungs-Fragebögen</i>	130
	D. VON ZERSSEN	
1.	Einleitung	130
2.	Symptom-orientierte Fragebögen	136
3.	Skalen zur Erfassung der prämorbidem Persönlichkeit ..	146
	Literatur	154

D. Therapie

<i>V.</i>	<i>Partnertherapie</i>	162
	S. HESSDÖRFER	
1.	Die Tendenz zur Integration	163
1.1	Das Modell der ehelichen Kollusion bei WILLI	164
1.2	Der integrative Ansatz der Kommunikationstherapie bei K. H. MANDEL und A. MANDEL	167
2.	Das strategische Therapieverständnis	168
2.1	Therapie als lenkendes Eingreifen	169
2.2	Überlegungen zum Therapieziel	171
2.3	Strategien der Änderung	174
3.	Die Sprache des Therapeuten	176
3.1	Die Umdeutung	178
3.2	Die Kunst strategischer Gesprächsführung	180
4.	Die «Rehabilitation» des Individuums	184
4.1	Die anthropologische Dimension der Partnertherapie ..	185
4.2	Gefühl und zwischenmenschliche Kompetenz	186
4.3	Das Einzelgespräch	187
5.	Ausblick	191
	Literatur	191

E. Klinische Gruppen

VI.	<i>Psychologische Aspekte des Alkoholismus</i>	196
	I. DEMEL	
1.	Problemstellung	196
2.	Theorien zur Entstehung und Definition des Alkoholismus	196
2.1	Krankheitsbegriff	196
2.2	Psychologische Theorien zur Entstehung des Alkoholismus	197
2.2.1	Das psychoanalytische Modell	197
2.2.2	Lerntheoretisches Konzept	198
2.3	Sozialpsychologische Aspekte	200
2.4	Die angeborene psychische und physische Disposition	202
3.	Verlaufsformen des Alkoholismus und Konsumverhalten	204
3.1	Verlaufsformen des Alkoholismus	204
3.2	Konsumverhalten	205
4.	Ergebnisse aus experimentalpsychologischen Untersuchungen und Fragebogenverfahren	206
4.1	Leistung von Alkoholikern	207
4.1.1	Intelligenz	207
4.1.2	Aufmerksamkeit, Konzentration, Merkfähigkeit, Motorik	207
4.1.3	Lernfähigkeit	209
4.2	Untersuchungen zur Persönlichkeit Alkoholkranker	209
4.2.1	Die «Alkoholikerpersönlichkeit»	209
4.2.2	Längsschnittstudien	210
4.2.3	Alkoholismusfragebogen und Fragebogen zur Erfassung von Alkoholgefährdeten	212
4.3	Experimentelle Alkoholisierung bei Alkoholikern	212
5.	Psychotherapeutische Massnahmen	214
6.	Abstinenz und kontrolliertes Trinken	218

7.	Diskussion des Begriffs «Alkoholismus»	220
	Literatur	221
VII.	<i>Altersstörungen</i>	227
	U. LEHR, H. THOMAE	
1.	Zur Epidemiologie und Klassifikation psychischer Störungen im Alter	227
2.	Diagnostische Probleme	229
3.	Klinisch-psychologische Beurteilung des Älteren	232
3.1	Explorationstechniken	232
3.2	Persönlichkeitsfragebögen und Skalen	233
3.3	Skalen zur Beurteilung von «Lebenszufriedenheit», «Moral», «Ich-Stärke»	234
3.4	Beurteilung von kognitiver Kompetenz	234
4.	Intervention in der klinischen Gerontologie	236
4.1	Zum Begriff der Intervention	236
4.2	Konsequenzen der Erkenntnisse psychologischer Grundlagenforschung für Interventionsmassnahmen	240
4.3	Intervention im Sinne einer Optimierung	241
4.4	Intervention im Sinne von Rehabilitation und «Management von Problemsituationen»	242
5.	Probleme und Strategien der Interventionsforschung ..	244
5.1	Das Dilemma in bezug auf die Evaluationskontrolle	244
5.2	Interventionsstrategien	245
5.2.1	Gruppentherapeutische Ansätze	246
5.2.2	Realitätsorientierungs-Therapie	247
5.2.3	Resensibilisierung	249
5.2.4	Remotivation	250
5.2.5	Resozialisierung	252
5.2.6	Revitalisierung: Musiktherapie, Tanztherapie	252
5.2.7	Selbstbildtherapie	253
5.2.8	Milieu-Therapie	254
5.2.9	Operantes Konditionieren/Verstärkungstechniken	255
5.2.10	Interventionsstrategien im Sinne eines «Managements von Problemsituationen»	257

6.	Zusammenfassung	258
	Literatur	259
<i>VIII.</i>	<i>Schulische Lernstörungen als normendiskrepante Lernprozesse</i>	267
	D. EGGERT, I. TITZE	
1.	Zur Mehrdeutigkeit des Forschungsgegenstandes	267
1.1	Zur Begriffsbildung	267
1.2	Theoretische Grundstrukturen	268
1.2.1	Individualpsychologisches Paradigma	268
1.2.2	Interaktionistisches Paradigma	270
1.2.3	Handlungstheoretische Konzepte zur Erfassung von Störungen und Behinderungen	270
2.	Bedingungen schulischer Lernprozesse und Modelle der Entstehung normendiskrepanter Lernprozesse	274
2.1	Bedingungsfaktoren der Schulleistung	275
2.2	Das Bedingungsgefüge schulischer Schwierigkeiten	275
2.3	Soziologische Ansätze zur Erklärung abweichenden Verhaltens	277
2.4	Lernstörungen als normendiskrepante Lernprozesse in Interaktionssystemen	277
2.4.1	Der Prozess der Festlegung von Erwartungen und Forderungen an den Schüler	280
2.4.2	Anforderungen durch die Familie	280
2.4.3	Schulische Anforderungen	281
2.4.4	Verhaltensnormen aus Arbeit und Beruf	282
2.4.5	Gesellschaftliche Verhaltenserwartungen	282
2.4.6	Die altersgemässe Entwicklung als Verhaltensnorm	285
3.	Formen von Lernstörungen	286
3.1	Lernstörungen im epochalen Wandel	286
3.2	Lernstörungen aufgrund abweichender Aneignungsprozesse	286
3.2.1	Deviationen der kognitiven Entwicklung	287
3.2.2	Verbale Kompetenz und Lernstörungen	288
3.2.3	Lernstörungen aufgrund motorischer Deviationen	291
3.2.4	Affektive und soziale Verhaltensweisen	293

3.2.4.1	Angst	293
3.2.4.2	Aggressivität	294
4.	Diagnostische Strategien im funktionalen Zusammenhang mit der Intervention bei Lernstörungen	296
5.	Interventionsmodelle und -strategien bei normen-diskrepananten Lernprozessen	298
5.1	Pädagogische Interventionsformen	298
5.1.1	Remedialer Unterricht	299
5.1.2	Kommunikativer und offener Unterricht	300
5.1.3	Therapeutischer Unterricht	301
5.1.4	Psychomotorische Interventionen	302
5.1.5	Lernstörungen, Schulversagen und Schulorganisation .	302
5.2	Konsequenzen des interaktionistischen Modells für psychologische Intervention bei Lernstörungen	303
5.2.1	Tiefenpsychologische Interventionen	305
5.2.2	Gruppentherapie	306
5.2.3	Die psychoanalytische Familientherapie	306
5.3	Klientenzentrierte Gesprächspsychotherapie	306
5.3.1	Die nicht-direktive Spieltherapie	307
5.3.2	Mediatoren in der klientenzentrierten Therapie	307
5.4	Entwicklung und Veränderung der Verhaltenstherapie .	308
5.4.1	Elternarbeit in der Verhaltenstherapie	308
5.4.2	Ko-Therapeuten	309
5.5	Zur Rolle der Prävention	310
5.6	Die Ziele therapeutischer Intervention	311
	Literatur	312
	Sachregister	319