

Inhalt

Medizinische Psychologie und Medizinische Soziologie – eine kurze Charakterisierung	19
1 Methoden	22
1.0 Einführung	22
1.0.1 Psychologie als empirische Wissenschaft	22
1.0.2 Fragestellung und Methoden	23
1.0.3 Zwei Beispiele psychologischer Forschung	24
1.1 Allgemeine Methoden	26
1.1.1 Fremdbeobachtung und Selbstbeobachtung	26
1.1.2 Freies Beobachten vs. systematisches Beobachten	27
1.1.3 Beobachtung und Schlußfolgerungen	28
1.1.4 Prinzip der Operationalisierung	29
1.1.5 Nomologische und probabilistische Aussagen	30
1.1.6 Einige statistische Grundbegriffe	31
1.1.61 Deskriptive Statistik	31
1.1.62 Inferenzstatistik	32
1.2 Experiment	32
1.2.1 Kriterien des Experiments	32
1.2.2 Variablen	33
1.2.3 Experimental- und Kontrollgruppe	34
1.2.4 Untersuchungsfehler	35
1.2.41 Systematischer (konstanter) Fehler	35
1.2.42 Zufälliger Fehler	36
1.2.5 Auto- und Heterosuggestion als systematische Fehler	36
1.3 Skalentypen	37
1.3.1 Definition der Skalierung	37
1.3.2 Unterschiedliche Skalenarten	37
1.3.21 Nonmetrische Skalen	37
1.3.22 Metrische Skalen	38
1.4 Tests	39
1.4.1 Definition	39
1.4.2 Klassifikationsgesichtspunkte von Tests	40
1.4.3 Normierung eines Tests	40
1.4.4 Gütekriterien eines Tests	41
1.4.41 Objektivität	42

1.4.42	Reliabilität	42
1.4.43	Validität	43
1.4.5	Wechselbeziehungen zwischen den Gütekriterien	43
1.4.6	Testkritik	44
1.5	Interview und schriftliche Befragung	44
1.5.1	Definitionen	44
1.5.2	Panel-Befragung	45
1.5.3	Grad der Strukturiertheit	45
1.5.4	Verschiedene Fragearten	46
1.5.5	Interviewerfehler	47
1.5.6	Funktionen des Interviews	48
1.6	Methoden der systematischen Verhaltensbeurteilung und Selbstbeurteilung	48
1.6.1	Beurteilungen auf Grund von Relativurteilen	48
1.6.11	Rangreihenvergleich (Rangordnungsverfahren)	48
1.6.12	Paarvergleich	49
1.6.13	Soziometrische Wahlen	49
1.6.2	Beurteilungen auf Grund von Absoluturteilen	50
1.6.21	Schätzskalen	50
1.6.22	Kumulative Punktskalen	50
1.6.3	Systematische Beurteilungstendenzen	50
1.6.4	Selbst- und Fremdbeurteilung	51
	Studienfragen	53
	Literaturempfehlungen	53
2	Ethologie	54
2.0	Einführung	54
2.0.1	Definition	54
2.0.2	Human-Ethologie	55
2.0.3	Kindchenschemahypothese	55
2.1	Instinktverhalten	56
2.1.1	Appetenzverhalten	57
2.1.11	Definition und Beschreibung	57
2.1.12	Motivationale Aspekte	57
2.1.2	AAM, Schlüsselreize	58
2.1.21	Angeborener Auslösemechanismus	58
2.1.22	Auslöser und Schlüsselreize	59
2.1.23	Reizsummenphänomen	59
2.1.24	Schlüsselreize beim Menschen	60
2.1.3	Endhandlung	60

2.1.4	Leerlaufhandlung	60
2.1.5	Übersprunghandlung	61
2.2	Prägung	62
	Studienfragen	64
	Literaturempfehlungen	64
3	Psychophysische Beziehungen	65
3.0	Einführung	65
3.0.1	Abgrenzungen	65
3.0.2	Fragestellungen und Methoden der physiologischen Psychologie	66
3.0.3	Zusammenhänge zwischen Psychischem und Physischem	66
3.1	Aktivations- und Bewußtseinszustände	67
3.1.1	Aktivation	67
3.1.11	Indikatoren der Aktivation	68
3.1.12	Yerkes-Dodson-Regel	69
3.1.13	Beeinflussung der Aktivierung durch sensorische Reize	69
3.1.14	Orientierungsreaktion	70
3.1.15	Habituation und Adaptation	70
3.1.2	Aufmerksamkeit	71
3.1.3	Schlaf	72
3.1.31	Schlafstadien	72
3.1.32	REM- und NREM-Schlaf	72
3.1.33	Folgen von Schlafentzug	73
3.1.34	Veränderungen des Schlafs durch Schlafmittel und Alkohol	74
3.1.4	Tagesperiodik	74
3.2	Psychophysiologische Motivationen und Emotionen	75
3.2.1	Homöostase-Modell	75
3.2.2	Korrelate affektiver Zustände, Befindlichkeit	76
3.2.21	Introspektive Korrelate, Verhaltenskorrelate und somatische Korrelate affektiver Zustände	76
3.2.22	Intensität emotionaler Prozesse und physiologische Veränderungen	76
3.2.23	Abhängigkeit der Qualität emotionaler Befindlichkeit von situativen Bedingungen	77
3.2.24	Intraindividuell relativ stabile physiologische Reaktionsmuster bei verschiedenen emotionalen Zuständen	78
3.2.3	Streß	78
3.2.31	Stressoren und Streßreaktionen	79
3.2.32	Klassifikation von Stressoren	79

3.2.33	Stadien der Streßreaktion	79
3.2.34	Streß und psychosomatische Störungen	80
3.3	Zentralnervensystem und Verhalten	81
3.4	Zentrales Nervensystem und psychische Störungen	81
3.4.1	Störanfälligkeit psychischer Funktionen auf hirnologischer Grundlage	82
3.4.2	Angeborene und frühkindlich erworbene Hirnschäden	83
3.5	Reiz-Antwort-Beziehungen	84
	Studienfragen	85
	Literaturempfehlungen	85
4	Motivation und Konflikt	86
4.0	Einführung	86
4.1	Eine Kategorisierung von Motiven	87
4.1.1	Primäre Motive	88
4.1.2	Sekundäre Motive	89
4.2	Motivationszyklus	89
4.3	Konflikte	90
4.3.1	Intrapsychische und interpersonelle Konflikte	90
4.3.2	Psychoanalytisches Modell der Triebimpuls/Abwehrkonflikte	91
4.3.21	Abwehr und Abwehrmechanismen	91
4.3.22	Verschiedene Abwehrmechanismen	92
4.3.3	Konflikttypen	93
4.4	Konfliktverarbeitung	94
4.4.1	Frustration	94
4.4.2	Modell der kognitiven Dissonanz	95
4.4.3	Psychoanalytisches Modell der Symptombildung	98
4.4.4	Psychosoziale Abwehr von intrapsychischen Konflikten	99
4.4.5	„Konflikt-bearbeitende“ und „symptom-zentrierte“ therapeutische Verfahren	100
4.5	Angst	102
4.5.1	Definition und Abgrenzungen	102
4.5.2	Auslösung von Angstzuständen	104
4.5.3	Angst vor Operationen	104
4.6	Aggressivität	105
4.6.1	Definition und Abgrenzungen	105
4.6.2	Aggressionstheorien	106
4.7	Sexualität	107
4.7.1	Sexuelle Erregungskurven bei Mann und Frau	107

4.7.2	Sexuelle Funktionsstörungen	109
4.7.3	Unterschiede der Ausprägung und Bewertung von Formen sexuellen Verhaltens	112
	Studienfragen	114
	Literaturempfehlungen	114
5	Lernen	115
5.0	Einführung	115
5.1	Bedingte Reaktion	116
5.1.1	Klassisches Konditionieren	116
5.1.2	Löschung bedingter Reaktionen	118
5.1.3	Konditionierbarkeit vegetativer Funktionen	118
5.2	Lernen am Erfolg	119
5.2.1	Operantes Konditionieren	119
5.2.2	Beziehung zwischen Wirksamkeit von Verstärkern und Motivationslage	121
5.2.3	Prinzip der Extinktion beim operanten Konditionieren	122
5.2.4	Abhängigkeit der Ausbildung und Extinktion von Verhalten von der Regelmäßigkeit der Verstärkung	123
5.2.5	Reizgeneralisation und -diskrimination	123
5.3	Lernen am Modell	124
5.4	Lernprozesse und Verhaltensstörungen	126
5.4.1	Verhaltenstherapie	126
5.4.11	Systematische Desensibilisierung	129
5.4.12	Das operante Konditionieren	130
5.4.2	Der therapeutische Prozeß unter lernpsychologischen Gesichtspunkten	131
5.4.21	Verbale Konditionierung	131
5.4.22	Modellernen	132
5.5	Gedächtnis	132
	Studienfragen	135
	Literaturempfehlungen	136
6	Intelligenz	136
6.0	Einführung	136
6.0.1	Begriffsbestimmung	136
6.0.2	Intelligenztests	137
6.0.21	Standardmeßfehler	137
6.0.22	Aspekte der Testsituation	138
6.0.23	Validitätsprobleme	139

6.1	Definition und Messung	141
6.1.1	Intelligenz als hypothetisches Konstrukt	141
6.1.2	Klassischer IQ vs. Abweichungs-IQ	142
6.1.3	Kulturelle Einflüsse	144
6.2	Intelligenztests	145
6.2.1	Intelligenztests als objektive Leistungstests	145
6.2.2	Bestimmung individueller Intelligenzmaße	146
6.2.3	Klassifikationen von Intelligenzleistungen	148
6.2.4	Klassifikationen der Intelligenzstruktur	149
6.3	Intelligenztheorie	150
6.3.1	Faktorenanalytische Intelligenzmodelle	150
6.3.2	Entwicklung der Intelligenz	153
6.3.3	Einflüsse von Anlage und Umwelt	153
6.3.4	Schichtzugehörigkeit und Intelligenz	156
	Studienfragen	158
	Literaturempfehlungen	158
7	Psychosoziales Verhalten	159
7.0	Einführung	159
7.1	Interaktion	162
7.2	Kommunikation	165
7.2.1	Variablen der zwischenmenschlichen Kommunikation	165
7.2.2	Die Doppelbindung	166
7.2.3	Nonverbale Kommunikationsformen	168
7.3	Stereotype	170
7.4	Soziale Wahrnehmung	173
7.5	Soziale Norm	174
7.5.1	Definition	174
7.5.2	Soziale Norm, Konvention, Selbstverständlichkeit	175
7.5.3	Sanktionen	176
7.5.4	Normsender, Normadressat, Bezugsgruppe	176
7.5.5	Funktion von Normen für die Regelung sozialer Interaktionen	177
7.5.6	Normen in ihrem Einfluß auf Verhaltenskonvergenz	177
7.5.7	Soziale Kontrolle	178
7.6	Soziale Rolle	181
7.6.1	Definition	181
7.6.2	Formelle Rolle, informelle Rolle	182
7.6.3	Rollendifferenzierung und Gruppenbildung	182

7.6.4	Rollenkonformität, -abweichung und -distanz, Rollenidentifikation	183
7.6.5	Intra- und Interrollenkonflikte	183
7.7	Institution	184
	Studienfragen	186
	Literaturempfehlungen	186
8	Persönlichkeitsentwicklung und Fehlentwicklung	187
8.0	Einführung	187
8.1	Persönlichkeit	190
8.1.1	Typologien	191
8.1.11	Grundzüge der Merkmale typologischer Konzepte	191
8.1.12	Grundzüge klinischer Typologien	192
8.1.13	Unterschied von Typus und dem Begriff des Charakters oder der Persönlichkeit	194
8.1.2	Psychoanalytisches Persönlichkeitsmodell	195
8.1.21	Topographische Aspekte der psychoanalytischen Theorie	196
8.1.22	Struktureller Aspekt der psychoanalytischen Theorie	196
8.1.3	Statistische Persönlichkeitsmodelle	197
8.1.31	Faktorenanalytische Bestimmung von Persönlichkeitsdimensionen	197
8.1.32	Eigenschaften als überdauernde Verhaltensdispositionen	198
8.2	Diagnostik	200
8.2.1	Standardisierte Verfahren	200
8.2.11	Persönlichkeitsfragebogen	200
8.2.12	Fehlerquellen bei Persönlichkeitsfragebogen	202
8.2.2	Explorative Verfahren	202
8.2.21	Beispiele halbstandardisierter Verfahren	202
8.2.22	Bandbreite psychodiagnostischer Methoden	205
8.3	Entwicklungspsychologische Methoden und Modelle	205
8.3.1	Methoden zur Erfassung der Anlage-Umwelt-Einflüsse	206
8.3.2	Normalitätsbegriff	207
8.3.3	Psychoanalytisches Modell der frühkindlichen Entwicklungsphasen	208
8.3.4	Entwicklung von Emotionen als Lernprozeß	209
8.4	Bedingungen für normale und gestörte Entwicklung	210
8.4.1	Psychologisch bedeutsame Umwelteinflüsse auf die Entwicklung	210

8.4.2	Reifungsbedingte Verhaltensdispositionen als Voraussetzung für Lernprozesse	210
8.4.3	Trennung und Isolation in früher Kindheit	210
8.4.4	Erziehungsverhalten und seine Auswirkungen	213
8.4.5	Entwicklung von Leistungsmotivation, Schicht- und Kulturabhängigkeit von Leistungsmotivation	215
8.5	Erziehungsstile	216
8.5.1	Schichtzugehörigkeit und Sanktionsformen beim liebes- und machtorientierten Erziehungsstil	216
8.5.2	Schichtzugehörigkeit und Merkmale des restringierten und elaborierten Sprachcodes	218
8.6	Soziale Entwicklung und Fehlentwicklung	218
8.6.1	Übergang von externen Sanktionen zur Selbstkontrolle	218
8.6.2	Sozialisation, Erziehung als Teil der Sozialisation	219
8.6.3	Primäre und sekundäre Sozialisation	220
8.6.4	Sozialisationsdefizit	220
8.6.5	Zusammenhang zwischen lebensverändernden Ereignissen und psychischen Krisen	221
	Studienfragen	223
	Literaturempfehlungen	223
9	Bevölkerungsstruktur	224
9.0	Einführung	224
9.0.1	Bevölkerungswissenschaft	224
9.0.2	Bevölkerungswissenschaft und Medizin	225
9.1	Demographische Grundbegriffe, Methoden und Datensammlungen	227
9.1.1	Geburtenzahlen	227
9.1.2	Sterbezahlen	228
9.1.3	Geburtenüberschuß, Geburtendefizit	229
9.1.4	Migration	230
9.1.5	Bevölkerungspyramide	231
9.1.6	Demographische Methoden und Datensammlungen	231
9.2	Bevölkerungsentwicklung	233
9.2.1	Allgemeines Entwicklungsschema	233
9.2.11	Schema des demographischen Übergangs	233
9.2.12	Demographisches Altern	235
9.2.13	Die veränderte Struktur der Familie	236
9.2.2	Ursachen für unterschiedliche Bevölkerungsentwicklungen	237
9.2.21	Generatives Verhalten	238

9.2.22	Veränderungen der Krankheits- und Todesursachen	238
	Studienfragen	241
	Literaturempfehlungen	241
10	Soziale Schichtung	242
10.0	Einführung	242
10.1	Erwerbstätigkeit	244
10.1.1	Definition der Erwerbspersonen	244
10.1.2	Definition der Wirtschaftssektoren	245
10.1.3	Verteilung der Erwerbsbevölkerung auf die Wirtschaftssektoren im Laufe der Industrialisierung	245
10.2	Arbeit	246
10.3	Beruf	247
10.3.1	Begriffe der Berufsstatistik	247
10.3.2	Professionalisierung am Beispiel der Heilberufe	248
10.4	Einkommen	250
10.5	Bildung	252
10.5.1	Funktion der Bildung für soziale Mobilitätsprozesse	252
10.5.2	Differentielle Mortalität	253
10.6	Schichtungskonzepte	254
10.6.1	Unterschied von sozialer Klasse und sozialer Schicht	254
10.6.2	Arten der Operationalisierung von sozialer Schicht	255
10.6.3	Zugeschriebener und erworbener Status	255
10.6.4	Die Schichtungsstruktur der Gesellschaft in der BRD	255
10.6.5	Statuskristallisation, Statusinkonsistenz, Entschichtungstendenz	255
10.6.6	Soziale Schicht und psychische Erkrankung	257
10.7	Soziale Mobilität	258
10.7.1	Definition der vertikalen und horizontalen Mobilität, der Intra- und Intergenerationenmobilität	258
10.7.2	Zusammenhang von sozialer Mobilität, sozialem Wandel und erhöhter Krankheitsanfälligkeit	259
	Studienfragen	261
	Literaturempfehlungen	261
11	Arzt-Patient-Beziehung	262
11.0	Einführung	262
11.0.1	Arzt-Patient-Beziehung	262
11.0.2	Erklärungsansätze zum Krankheitsverhalten	263

11.1	Krankenrolle	265
11.1.1	Krankenrolle und abweichendes Verhalten	265
11.1.2	Gesundheits- und Krankheitsverhalten und seine Determinanten	267
11.1.3	Laienätiologie und Behandlungserwartungen	270
11.1.4	Arztmeidende und arztaffine Einstellungen bei psychischen Störungen	270
11.1.5	Selbstmedikation, Befolgung ärztlicher Anordnungen	271
11.1.6	Patientenkarriere	273
11.2	Wichtige Merkmale ärztlichen Handelns	277
11.2.1	Ärztliche Maßnahmen	277
11.2.11	Diagnostische Maßnahmen	277
11.2.12	Therapeutische Maßnahmen	278
11.2.2	Arztrolle	280
11.2.21	Merkmale der Arztrolle	280
11.2.22	Berufliche Sozialisation	281
11.2.23	Kooperationsprobleme im Krankenhaus	282
11.3	Interaktion	283
11.3.1	Begriff der asymmetrischen Beziehung	283
11.3.2	Verschiedene Typen ärztlicher Führung	284
11.3.3	Affektive Reaktionen in der Interaktion zwischen Arzt und Patient	284
11.3.4	Auswirkungen der sozialen Distanz auf Kontakt und Kommunikation	285
11.4	Ärztliches Gespräch	286
11.4.1	Funktionen des ärztlichen Gesprächs	286
11.4.2	Direktive Haltung	288
11.4.3	Suggestive Haltung	290
11.4.4	Übertragung, Gegenübertragung	290
	Studienfragen	292
	Literaturempfehlungen	292
	Literaturverzeichnis	293
	Personenregister	000
	Sachregister	000