
Inhalt

Vorwort zur 8. Auflage

Einleitung

<i>Anleitung zum Gebrauch</i>	XIX
Rat für den Studenten	XX
Rat für den Arzt	XX
Allgemeine Bemerkungen	XXI

Grundprobleme der medizinischen Psychologie

<i>Medizinische Psychologie und Psychiatrie</i>	1
1. Grundkonzept der Verhaltens- und Erlebensstörungen	1
1.1. Ätiologisch-pathogenetische Modelle	1
1.1.1. Somatische Faktoren	2
1.1.2. Psychische Faktoren	2
1.1.3. Soziale Faktoren	2
1.1.4. Somatische, psychische und soziale Faktoren	2
1.2. Verbal-averbales Medium der Kommunikation	2
1.2.1. Verbale Kommunikation	2
1.2.2. Averbale Kommunikation	2
1.2.3. Verbal-averbale Kommunikation	3
1.3. Bewusstseitsgrad psychischer Phänomene	3
1.4. Zukunftsbezogene = finale Modelle	3
1.4.1. Therapeutische Ziele	3
1.4.2. Therapeutische Methoden	3
2. Klinische und experimentell-quantitative Methode	4
2.1. Klinische Methode	4
2.2. Experimentell-quantitative Methoden	4
2.3. Zwischen Anekdote und Zahl	5
3. Medizinische Anthropologie	6
<i>Definition der medizinischen Psychologie</i>	7
<i>Neurophysiopsychologie</i>	7
1. Leib-Seele-Problem	7
2. Neuropsychologisches	8
2.1. Kortex	8
2.2. Diencephal-hypophysäres System	9

2.3.	Limbisches und retikuläres System	10
2.4.	Multifaktorielle zentralnervöse Konzeption	11
2.5.	Elektroenzephalogramm	11
3.	Psychophysiologisches	12
3.1.	Ergotropes und trophotropes Funktionssystem	12
3.2.	Vegetative Begleiterscheinungen der Affekte	12
3.3.	Stress	14
3.4.	Kampf-Flucht- und Rückzug-Reaktion	15
3.5.	Allgemeines Adaptationssyndrom	16
	<i>Angeborenes Verhalten und Lernvorgänge</i>	17
1.	Anlage und Umwelt	17
2.	Instinktverhalten	18
3.	Konstitutionstypen	19
4.	Lernvorgänge	21
4.1.	Lernbegriff	21
4.2.	Klassisches Konditionieren: Lernen durch Reiz-Reaktions-Kopp- lung (Prinzip der Kontiguität)	22
4.3.	Operantes Konditionieren: Lernen durch Erfolg	22
4.4.	Lernen durch Nachahmung, Einsicht (Modellernen u. a.)	23
	<i>Kommunikation</i>	23
1.	Elemente der Kommunikation	23
2.	Ausdruck	24
3.	Soziale Wahrnehmung ¹	25
4.	Sprache	27
4.1.	Allgemeines	27
4.2.	Standardisiert-strukturiertes und nicht-standardisiertes, unstruk- turiertes Interview	28
4.3.	Sprachstörungen	29
4.4.	Kybernetik, Informationstheorie	30
4.5.	Inhalts- und Beziehungsaspekt	31
4.6.	Formen der Kommunikation	32
	<i>Sozialpsychologie</i>	32
1.	Isolierung ¹	32
2.	Tierpsychologische Beispiele für Gruppen- und Sozialverhalten .	33
3.	Gruppenpsychologie ¹	33
3.1.	Definition ¹	33
3.2.	Primär- und Sekundärgruppen ¹	34
3.3.	Motive, Einstellungen, Gruppendynamik ¹	34
3.4.	Messung, Soziometrie ¹	36
4.	Epidemiologie	37
5.	Kulturanthropologie ¹	38
6.	Sozialpsychiatrie und psychische Hygiene	40
	<i>Arzt-Patient-Beziehung</i>	41
1.	Von seiten des Patienten	41

2.	Von seiten des Arztes	41
3.	Interaktionen von Arzt und Patient	42
3.1.	Beobachtung	42
3.2.	Befragung	43
3.3.	Gespräch	43
3.4.	Affektive Beziehung	44
	<i>Entwicklungspsychologie</i>	44
1.	Erstes Jahr: Stadium der Abhängigkeit, Oralität, ersten Objektbeziehungen	45
2.	Zweites bis drittes Jahr: Phase der Körperbeherrschung, Analtät, Sprachentwicklung	46
3.	Drittes bis viertes Jahr: Selbständigkeit, Trotzalter, phallisch-ödipale Phase	47
4.	Fünftes bis siebtes Jahr: Vorschulalter, Beginn der Latenzperiode	47
5.	Ab siebtem Jahr: Schulalter	48
6.	Exkurs	48
6.1.	Erziehung	48
6.2.	Sexuelle Aufklärung	49
6.3.	Massenmedien, speziell Fernsehen	49
7.	Ab elftem Jahr Reifungsjahre: Vorpupertät, Pubertät und Adoleszenz	49
8.	Frühes und mittleres Erwachsenenalter: Beruf, Ehe und Familie	51
8.1.	Sexuelles Verhalten ¹	52
9.	Alter	53
	<i>Persönlichkeitstheorie</i>	54
1.	Struktur: Es, Ich, Über-Ich	54
2.	Motivation: Triebe, Bedürfnisse, Strebungen	55
3.	Konflikt und Abwehr	56
4.	Psychodynamik	56
	<i>Bewusstsein und Unbewusstes</i>	57
1.	Reflektierendes Bewusstsein und Bewusstsein innerhalb der Wach-Schlaf-Schaltung	57
2.	Unbewusstes	57
2.1.	Persönliches Unbewusstes	58
2.2.	Kollektives Unbewusstes	58
3.	Traum	58
3.1.	Psychophysiologisches	58
3.2.	Psychologisches	59
4.	Hypnose	60
5.	Parapsychologisches	61
	<i>Verschiedene psychologische Schulen</i>	61
1.	Psychoanalyse (FREUD)	61
2.	Analytische Psychologie (JUNG)	61
3.	Individualpsychologie (ADLER)	62
4.	Objektive Verhaltenspsychologie	62

5.	Lerntheorien	62
6.	Experimentalpsychologische Theorien ¹	63
7.	Anthropologisch-daseinsanalytische Richtungen	63

Grundbegriffe der Psychiatrie

	<i>Gliederung</i>	64
1.	Aufbau des Erlebens in Schichten	64
2.	Wechselbeziehung zwischen Ich (als Zentrum des Erlebens) und Aussenwelt	64
	<i>Wahrnehmungsstörungen</i>	65
	<i>Gedächtnisstörungen</i>	66
	<i>Orientierungsstörungen</i>	67
	<i>Triebstörungen</i>	67
	<i>Affektivitätsstörungen</i>	68
	<i>Intelligenzstörungen</i>	69
	<i>Denkstörungen</i>	69
1.	Formale Denkstörungen	69
2.	Inhaltliche Denkstörungen	70
	<i>Ich- und Persönlichkeitsstörungen</i>	71
	<i>Störungen der trieb-, affekt- und willensbedingten Äusserungen und Handlungen</i>	72
	<i>Bewusstseinsstörungen</i>	74
	<i>Ursachen- und Verlaufsbegriffe</i>	75
1.	Ursache	75
2.	Verlauf	76

Spezielle Psychiatrie

	<i>Vorbemerkung und Einteilung</i>	78
	<i>Schizophrenie</i>	78
1.	Genese	80
2.	Klassifikation	82
3.	Symptomatik	82
3.1.	Affektivitätsstörungen	82

3.2.	Denkstörungen	83
3.3.	Störungen der Person	83
3.4.	Katatone Symptome	84
3.5.	Halluzinationen	85
3.6.	Wahnideen	86
4.	Unterformen	87
4.1.	Katatonie	87
4.2.	Hebephrenie	87
4.3.	Paranoid	87
4.4.	Schizophrenia simplex	87
4.5.	Schizophrene Depression	88
4.6.	Schizophrene Reaktion	88
4.7.	Pfropfschizophrenie	88
4.8.	Mischpsychose	88
4.9.	«Koenästhetische» Schizophrenie (G. HUBER)	88
5.	Verlauf	88
5.1.	Erkrankungsformen	88
	<i>Zyklothymie</i>	90
1.	Manie ²	90
2.	Mischformen ²	91
3.	Endogene Depression ²	91
3.1.	Gehemmte endogene Depression ²	92
3.2.	Agitierte endogene Depression ²	92
3.3.	Larvierte endogene Depression ²	92
4.	Anhang: Andere, nicht einheitlich als endogen klassierte Depressionen ²	92
4.1.	Involutionsdepression ²	92
4.2.	Puerperalpsychose ²	93
4.3.	Klimakterische Depression ²	93
4.4.	«Monosymptomatische Hypochondrie» ²	93
5.	Weitere Depressionsformen ²	93
5.1.	Stressdepressionen ²	93
5.1.1.	Erschöpfungsdepression (KIELHOLZ) ²	93
5.1.2.	Endoreaktive Dysthymie (WEITBRECHT) ²	94
5.2.	Reaktive Depression ²	94
5.3.	Neurotische Depression ²	94
5.4.	Symptomatische Depression ²	94
5.5.	Hirnorganische Depression ²	94
5.6.	Depression bei Epilepsie ²	94
5.7.	Depression bei Schizophrenie ²	94
6.	Schema depressiver Störungen ²	94
7.	Therapie der Depressionen ²	94
7.1.	Therapie durch Schlafentzug ²	95
	<i>Epilepsien</i>	95
1.	Ätiologie	96

1.1.	Genetische Epilepsie	96
1.2.	Prozessepilepsie	96
1.3.	Residualepilepsie	96
1.4.	Spezielle Epilepsieformen	97
2.	Elektroenzephalographie bei Epilepsie	97
3.	Anfallstypen	97
3.1.	Grand mal	97
3.2.	Altersunabhängiges Petit mal	98
3.3.	Altersgebundenes Petit mal	99
4.	Psychische Störungen	100
4.1.	Akute episodische Störungen	100
4.2.	Psychische Dauerstörungen	101
5.	Therapie der Epilepsien	102
5.1.	Tabelle: Ambulante Epilepsiebehandlung	104
6.	Anhang: Narkolepsie	103
	<i>Exogene Psychosen</i>	103
1.	Akuter exogener Reaktionstyp (BONHÖFFER)	108
1.1.	Delirium (oder delirantes Syndrom)	108
1.2.	Dämmerzustand	108
1.3.	Benommenheit (Somnolenz bis Koma)	108
1.4.	Nicht-typische Syndrome vorwiegend in Vor- und Nachphase ...	109
1.4.1.	Hyperästhetisch-emotionelles Syndrom	109
1.4.2.	Maniformes und depressives Syndrom	109
1.4.3.	Paranoid-halluzinatorisches Syndrom	109
1.4.4.	Weitere Formen	109
2.	Psychoorganisches Syndrom (organisches Psychosyndrom, hirn- diffuses Psychosyndrom oder amnestisches Syndrom, E. BLEULER)	109
3.	Hirnlokales Psychosyndrom	111
4.	Apallisches Syndrom (KRETSCHMER)	111
	<i>Alterspsychosen</i>	111
1.	Altersbedingte Versagenszustände	111
2.	Arteriosclerosis cerebri (Hirnarteriosklerose)	112
3.	Dementia senilis (senile Demenz)	113
4.	Präsenile Psychosen (ALZHEIMER und PICK)	113
4.1.	Alzheimersche Krankheit	113
4.2.	Picksche Krankheit	113
5.	Dermatozoenwahn	114
6.	Therapie der Alterspsychosen	114
	<i>Toxikomanie und Intoxikationspsychosen</i>	114
1.	Drogenabhängigkeit (Toxikomanie, Sucht) ²	114
1.1.	Drogenabhängigkeit vom Typ Morphin ²	116
1.2.	Drogenabhängigkeit vom Typ Kokain ²	117
1.3.	Drogenabhängigkeit vom Typ Cannabis ²	118
1.4.	Drogenabhängigkeit vom Typ Amphetamin ²	118

1.5.	Drogenabhängigkeit vom Typ Barbiturate ²	119
1.6.	Drogenabhängigkeit vom Typ Halluzinogene ²	120
1.7.	Drogenabhängigkeit vom Typ Khat ²	121
2.	Drogenkonsum der Jugendlichen ²	121
3.	Andere Vergiftungen ²	122
3.1.	Kohlenmonoxydvergiftung ²	122
3.2.	Schwefelkohlenstoff- und Trichloräthylenvergiftung ²	123
3.3.	Chronische Intoxikation mit organischen Lösungsmitteln ²	123
3.4.	Chronische Quecksilbervergiftung ²	123
3.5.	Chronische Bleivergiftung ²	123
3.6.	Thalliumvergiftung ²	123
	<i>Alkoholismus</i>	123
1.	Einfacher Rausch	124
2.	Komplizierter und pathologischer Rausch	124
3.	Trunksucht	124
4.	Chronischer Alkoholismus	125
4.1.	Therapie: Allgemeines	125
4.2.	Antabusbehandlung	126
4.3.	Brechergällungskur (Aversionsbehandlung)	127
5.	Delirium tremens	127
6.	Alkoholluzinose	128
7.	Alkoholisches Korsakow-Syndrom	128
8.	Alkoholischer Eifersuchtswahn	129
9.	Alkoholepilepsie	129
	<i>Andere exogene Störungen</i>	129
1.	Infektions- und Stoffwechselysychosen	129
2.	Endokrine Störungen	131
3.	Hirntraumatische Psychosen	131
4.	Übrige organische Hirnerkrankungen	132
4.1.	Hirntumor	132
4.2.	Chorea Huntington	132
4.3.	Multiple Sklerose	133
4.4.	Zerebrale Endangitis obliterans	133
4.5.	Friedreichsche Ataxie, Wilsonsche Krankheit	133
4.6.	Anhang: Hungerdystrophie	133
5.	Progressive Paralyse	133
	<i>Psychogene Reaktionen und Neurosen</i>	135
1.	Psychogene Reaktionen	135
1.1.	Reaktive Depression	135
1.2.	Reaktive Erregung	136
1.3.	Primitivreaktionen ²	136
1.3.1.	Explosivreaktion ²	136
1.3.2.	Kurzschlusshandlungen ²	137
1.3.3.	Schreckreaktionen ²	137

1.3.4.	Panikreaktion ²	137
1.3.5.	Katastrophenreaktion ²	138
1.4.	Hysterische Reaktion	138
1.5.	Hypochondrische Reaktion	139
1.6.	Konversionsreaktion	139
1.7.	Paranoide Reaktion	139
2.	Neurosen (psychogene Fehlentwicklungen)	139
2.1.	Einfache Entwicklung	140
2.1.1.	Sonderform: Chronisch-depressive erlebnisreaktive Entwicklung ²	140
2.2.	Neurotische Entwicklung	141
2.2.1.	Genese	142
2.2.2.	Psychoneurosen	143
2.2.2.1.	Angstneurosen	143
2.2.2.2.	Zwangsneurosen	144
2.2.2.3.	Depressive Neurosen (neurotische Depression)	144
2.2.2.4.	Hypochondrische Neurosen	145
2.2.2.5.	Charakterneurosen	145
2.2.3.	Konversionsneurosen	145
2.2.4.	Anhang: Nicht-psychogene Körperstörungen	146
2.2.4.1.	Konstitutionelle vegetative Dystonie	146
2.2.4.2.	Neurasthenie	146
3.	Paranoische Wahnentwicklungen	146
	<i>Psychosomatik</i>	148
1.	Begriff der Psychosomatik	148
2.	Genese der psychosomatischen (= psychophysiologischen) Störung	149
3.	Theorie über Spezifität und Nichtspezifität	151
3.1.	Theorie der Spezifität	151
3.2.	Theorie der Nichtspezifität	151
3.3.	Theorie der individuellen Spezifität	151
4.	Psychosomatische Krankheitsbilder	152
4.1.	Magenstörungen	153
4.2.	Kardiovaskuläre Störungen	153
4.3.	Atmungsstörungen	154
4.4.	Störungen des unteren Verdauungstrakts	155
4.5.	Anorexia nervosa	155
4.6.	Obesitas	155
4.7.	Hautstörungen	156
4.8.	Kopfschmerzsyndrome	156
	<i>Störungen der Sexualität</i>	157
1.	Störungen der normalen Sexualbeziehung	157
1.1.	Gynäkologische Störungen	159
2.	Perversionen	160
2.1.	Exhibitionismus	161
2.2.	Pädophilie	161
2.3.	Sodomie	161

2.4.	Fetischismus	161
2.5.	Sadismus-Masochismus	162
2.6.	Nekrophilie	162
2.7.	Kleptomanie	162
2.8.	Transvestitismus	162
2.9.	Homosexualität	162
2.9.1.	Konstitutionelle Homosexualität	163
2.9.2.	Erworbene Homosexualität	163
2.9.3.	Entwicklungshomosexualität	164
2.9.4.	Pseudohomosexualität	164
2.10.	Therapie der Perversionen	164
	<i>Psychopathische Persönlichkeiten</i>	164
1.	Hyperthyme (hypomanische) Psychopathen	165
2.	Subdepressive (zykloide) Psychopathen	165
3.	Schizoide Psychopathen	166
4.	Reizbare (epileptoide) Psychopathen	166
5.	Fanatische (verschrobene) Psychopathen	166
6.	Selbstunsichere Psychopathen	166
7.	Haltlose (asthenische) Psychopathen	166
8.	Gemütskalte (moralisch defekte) Psychopathen	167
9.	Hysterische (geltungssüchtige) Psychopathen	167
10.	Infantile Psychopathen	168
11.	Therapie bei psychopathischen Persönlichkeiten	168
	<i>Oligophrenien</i>	168
1.	Debilität (IQ 90–75)	168
2.	Imbezillität (IQ 75–50)	169
3.	Idiotie (IQ unter 50)	169
4.	Endogener Schwachsinn	170
5.	Exogener Schwachsinn	171
6.	Sonderformen	171
6.1.	Salonblödsinn oder höherer Schwachsinn	171
6.2.	Verhältnisschwachsinn	171
7.	Therapie des Schwachsinns	171
	<i>Kinderpsychiatrie</i>	172
1.	Störung der seelischen Reifung	172
2.	Frühkindliche Hirnschädigung	172
3.	Oligophrenie	173
4.	Legasthenie	173
5.	Psycho- und Neuropathie	174
6.	Abnorme Reaktionen und Neurosen	174
6.1.	Konversionsreaktionen	174
6.2.	Reaktive Depression	174
6.3.	Angstneurose	175
6.4.	Pavor nocturnus	175
6.5.	Zwangsneurose	175

6.6.	Enuresis nocturna (nächtliches Bettnässen)	175
6.6.1.	Enuresis diurna (Einnässen am Tag)	176
6.6.2.	Enkopresis (Einkoten)	176
6.6.3.	Schulangst	176
6.7.	Stottern (Logoneurose)	177
6.8.	Nägelbeissen (Onychophagie)	177
6.9.	Weitere Störungen	177
6.10.	Trotzneurose	178
6.11.	Verwahrlosung	178
7.	Onanie	179
8.	Pubertätskrisen	179
8.1.	Hysterische Pubertätsreaktionen	179
8.2.	Pubertätsentgleisungen	180
8.3.	Pubertätsdepression	180
9.	Psychotische Störungen	181
9.1.	Hellersche Demenz	181
9.2.	Frühkindlicher Autismus (KANNER)	181
9.3.	Kindliche Schizophrenien	181
	<i>Psychiatrische Notfallsituationen</i>	181
1.	Suizidalität	181
1.1.	Zustandsbild	182
1.2.	Kontakte	182
1.3.	Konfliktsituation	182
1.4.	Anamnese	182
1.5.	Diagnose	182
1.6.	Therapie der Suizidalität	182
2.	Erregungszustände	182
2.1.	Reaktive Erregung	182
2.2.	Schizophren-katatone Hyperkinese	183
2.3.	Epileptischer Erregungszustand	183
3.	Paranoid-halluzinatorisches Syndrom	183
4.	Verwirrtheits- und Dämmerzustände	183
5.	Akute und chronische Schlafmittel- oder Morphinumintoxikation.	184
	<i>Forensisches</i>	184
1.	Zivilrechtliches	184
1.1.	Vormundschaftsrecht	184
1.1.1.	Entmündigung wegen Geisteskrankheit oder Geistesschwäche (Art. 369 ZGB)	184
1.1.2.	Entmündigung wegen Verschwendung und Trunksucht (Art. 370 ZGB)	185
1.1.3.	Entmündigung auf eigenes Begehren (Art. 372 ZGB)	185
1.1.4.	«Mildere» Formen	185
1.2.	Eherecht	185
1.2.1.	Eheunfähigkeit wegen Geisteskrankheit (Art. 97 ZGB)	185
1.2.2.	Eheungültigkeit	185
1.2.3.	Ehescheidung wegen Geisteskrankheit (Art. 141 ZGB)	186

1.3.	Testierunfähigkeit wegen Geisteskrankheit	186
2.	Strafrechtliches	186
2.1.	Unzurechnungsfähigkeit wegen Geisteskrankheit, Schwachsinn, schwerer Bewusstseinsstörung (Art. 10 Schw. StGB)	186
2.2.	Verminderte Zurechnungsfähigkeit wegen Einschränkung der gei- stigen Gesundheit (Art. 11 Schw. StGB)	186
2.3.	Sichernde Massnahmen ²	187
2.3.1.	Fehlende oder verminderte Zurechnungsfähigkeit ²	187
2.3.2.	Trunksucht oder Rauschgiftsucht ²	187
2.3.3.	Arbeitsscheu ²	187
2.3.4.	Jugendliche ²	187
2.4.	Unterbrechung der Schwangerschaft	188
3.	Anhang	188
3.1.	Abfassung von Gutachten	188
3.2.	Beurteilung für Versicherungen	189
3.2.1.	Unfallversicherung	189
3.2.2.	Invaliditätsversicherung ²	190
3.3.	Begutachtung der Verkehrssicherheit	191
3.3.1.	Fahrtauglichkeit	191
3.3.2.	Alkoholrausch und Blutalkoholwert	191
3.4.	Juristisches zur Klinikeinweisung ²	192

Psychiatrische Untersuchung

	<i>Anamnese</i>	194
	<i>Zustandsbild</i>	194
	<i>Spezielle Testuntersuchungen</i>	195
1.	Intelligenzprüfung	195
1.1.	Schul- und Allgemeinwissen	195
1.2.	Denkleistungen	196
1.3.	Hamburg-Wechsler-Intelligenztest	196
2.	Psychoorganische Prüfung	196
2.1.	Intellektuelle Leistungsfähigkeit	196
2.2.	Benton-Test	197
2.3.	Kraepelinscher Rechenversuch	197
3.	Persönlichkeitstests	197
3.1.	Rorschachscher Formdeutversuch	197
3.2.	TAT (Thematic Apperception Test)	198
3.3.	MMPI (Minnesota Multiphasic Personality Inventory)	198
4.	Testuntersuchung bei Kindern	198
4.1.	Intelligenztest nach Biäsch sowie Hamburg-Wechsler, Intelligenz- quotient	198
4.2.	Szenotest als Persönlichkeitstest	198
4.3.	Familienzeichnung	199

<i>Verlauf</i>	199
<i>Therapie</i>	200
<i>Medikamentöse Therapie</i>	200
1. Praktische und wissenschaftliche Einteilung	200
1.1. Psycholeptika	201
1.1.1. Hypnotika	201
1.1.2. Neuro- und Thymoleptika	201
1.1.3. Tranquilizer (Ataraktika)	201
1.2. Psychoanaleptika	201
1.3. Psychodysleptika (Phantastika)	202
2. Schlafmittel	202
3. Beruhigungsmittel	202
3.1. Sedativa	202
3.2. Tranquilizer (= Ataraktika)	202
4. Dämpfungsmittel: Neuroleptika ²	203
4.1. Therapeutische Wirkung ²	203
4.2. Begleiterscheinungen (Nebenwirkungen) ²	204
4.2.1. Motorisch-extrapyramidal ²	204
4.2.2. Vegetativ (<Vagotonus) ²	204
4.2.3. Andere Nebenwirkungen ²	204
4.3. Wichtigste Neuroleptika ²	204
4.4. Kombinationspräparate ²	205
4.5. Anhang ²	205
5. Antidepressiva: Thymoleptika	206
5.1. Therapeutische Wirkung	206
5.2. Wichtigste Antidepressiva	206
6. Psychotonika	207
7. Lithiumlangzeittherapie ²	207
8. Phantastika	207
9. Kombinationen (von Psychopharmaka)	207
10. Tabelle: Indikation, Nebenwirkung und Dosierung der wichtigsten Psychopharmaka	209
11. Schema: Versuch einer klinisch-therapeutischen Einstufung der Neuroleptika	213
12. Schema: Wirkungsprofile der Antidepressiva	214
13. Tabelle: Wichtigste Begleiterscheinungen («Nebenwirkungen») der Psychopharmakotherapie	215
14. Kurschema	215
14.1. Neurothymoleptika	216
14.2. Elektroschockkur	216
14.3. Insulinkur (SAKEL)	217
14.4. Schlafkur (KLAESI)	217
15. Anhang	217
15.1. Leukotomie (sog. Psychochirurgie)	217
15.2. Kastration (beim Mann; operativ/chemisch) ²	218

	<i>Psychotherapie</i>	218
1.	Allgemeine Methoden	219
1.1.	Ärztliches Gespräch	219
1.2.	Psychagogische Stütztherapie	222
1.3.	Soziotherapie	222
1.3.1.	Milieu-therapie	223
1.3.2.	Beschäftigungstherapie (occupational therapy)	223
1.3.3.	Arbeitstherapie ²	223
1.3.4.	Rehabilitation ²	224
1.3.5.	Tages- und Nachtspitäler (day-night hospitals) ²	224
1.4.	Gruppentherapie	225
1.5.	«Partnerschaftstherapie» ²	226
2.	Spezielle Methoden	226
2.1.	Zudeckende Psychotherapie	226
2.1.1.	Suggestionsbehandlung	227
2.1.2.	Hypnosebehandlung	227
2.2.	Trainingsmethoden (übende Therapie)	228
2.2.1.	Autogenes Training (SCHULTZ)	228
2.2.2.	Gestufte Aktivhypnose (KRETSCHMER)	229
2.2.3.	Zweigleisige Standardmethode (KRETSCHMER)	229
2.3.	Verhaltenstherapie ³	230
2.3.1.	Verhaltensanalyse ³	230
2.3.2.	Verhaltensmodifikation ³	230
2.3.3.	Verfahren zur Beseitigung von Fehlverhalten ³	230
2.3.4.	Verfahren zum Aufbau von Verhaltensrepertoires ³	231
2.3.5.	Stimuluskontrollmethoden ³	231
2.3.6.	Selbstkontrollverfahren ³	231
2.4.	Anhang	231
2.5.	Aufdeckende Psychotherapie	232
2.5.1.	Analytische Kurztherapie	233
2.5.2.	Analytische Psychotherapie	233
2.6.	Andere Methoden	235
2.6.1.	Traumanalyse	235
2.6.2.	Bildgestaltungen	235
2.6.3.	Medikamentöse Hilfstherapie	235
	Historische Daten	236
	Stichwortregister	240

¹ Bearbeitet von Dr. phil. G. LUKÁCS, wissenschaftlicher Mitarbeiter, Psychiatrische Universitätspoliklinik Bern.

² Bearbeitet von Dr. med. J. HODEL, stellvertretender Direktor, Psychiatrische Universitätspoliklinik Bern.

³ Bearbeitet von Dr. phil. J. BERGOLD, Diplompsychologe, Psychiatrische Universitätspoliklinik Bern.