

Sektionsverzeichnis

A Grundlagen

- 1 Was ist Klinische Psychologie? Definitionen, Konzepte und Modelle – 3
- 2 Diagnostische Klassifikation psychischer Störungen – 25
- 3 Beiträge zur Klinischen Psychologie – 53
- 4 Lernpsychologische Grundlagen – 87
- 5 Kognitiv-affektive Neurowissenschaft: Emotionale Modulation des Erinnerns, Entscheidens und Handelns – 107
- 6 Differentiellpsychologische Grundlagen der Klinischen Psychologie – 145
- 7 Biopsychologische Grundlagen – 165
- 8 Psychopharmakologische Grundlagen – 193
- 9 Neuropsychologische Grundlagen – 227
- 10 Verhaltensmedizinische Grundlagen – 255
- 11 Familiäre Transmission psychischer Störungen – 267
- 12 Entwicklungspsychologische Grundlagen – 281
- 13 Sozialpsychologische Grundlagen – 295
- 14 Occupational Health Psychology – Gegenstand, Modelle, Aufgaben – 311
- 15 Die Versorgung von Patienten mit psychischen Störungen – 331

B Basiskurse – Verfahren

- 16 Diagnostische Prozesse in der Klinischen Psychologie und Psychotherapie – 349
- 17 Verhaltensanalyse und Verhaltensmodifikation auf der Basis lernpsychologischer Erkenntnisse – 383
- 18 Gesprächsführung in der Klinischen Psychologie und Psychotherapie – 397
- 19 Klinisch-psychologische und psychotherapeutische Verfahren im Überblick – 409
- 20 Operante Verfahren – 435
- 21 Entspannungsverfahren – 451
- 22 Reizkonfrontationsmethoden – 465
- 23 Kognitive Therapieverfahren – 477
- 24 Trainings der Selbstsicherheit, sozialer Fertigkeiten und der Kommunikation – 497
- 25 Stressbewältigungs- und Problemlösetrainings – 509
- 26 Motivierende Interventionsstrategien – 517
- 27 Ressourcenaktivierung – 525
- 28 Hausaufgaben und Verhaltensverträge – 535
- 29 Psychoedukation – 543
- 30 Entwicklung und Beurteilung therapeutischer Interventionen – 553

C Störungen

- 31 Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörungen (ADHS) – 583
- 32 Störungen durch Substanzkonsum: Eine Einführung – 603
- 33 Drogenmissbrauch und -abhängigkeit – 613
- 34 Alkoholmissbrauch und -abhängigkeit – 637
- 35 Nikotinabhängigkeit – 661
- 36 Psychotische Störungen und Schizophrenie – 675
- 37 Depressive Störungen: Major Depression und Dysthymie – 731
- 38 Panik und Agoraphobie – 763
- 39 Generalisierte Angststörung – 781
- 40 Soziale Phobie – 795
- 41 Spezifische Phobien – 811
- 42 Posttraumatische Belastungsstörungen – 823
- 43 Zwangsstörungen – 841
- 44 Somatoforme Störungen – 855
- 45 Stressabhängige körperliche Beschwerden – 871
- 46 Essstörungen – 883
- 47 Sexuelle Störungen – 911
- 48 Persönlichkeitsstörungen – 927

Anhang

- Glossar – 949
 Sachverzeichnis – 963
 Quellenverzeichnis – 981

Inhaltsverzeichnis

A Grundlagen

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | Was ist Klinische Psychologie? Definitionen, Konzepte und Modelle | 3 |
| | <i>H.-U. Wittchen, J. Hoyer</i> | |
| 1.1 | Was ist Klinische Psychologie? | 4 |
| 1.2 | Interdisziplinäre Grundorientierung | 6 |
| 1.3 | Was sind psychische Störungen? | 6 |
| 1.4 | Modellperspektiven in der Klinischen Psychologie | 10 |
| 1.5 | Herausforderungen | 22 |
| | Literatur | 23 |
| 2 | Diagnostische Klassifikation psychischer Störungen | 25 |
| | <i>H.-U. Wittchen</i> | |
| 2.1 | Abnorm oder normal – Krank oder gesund? | 26 |
| 2.2 | Warum brauchen wir eigentlich eine Klassifikation psychischer Störungen? | 30 |
| 2.3 | Einteilungsgesichtspunkte für Klassifikationssysteme | 33 |
| 2.4 | Die Internationale Klassifikation der Krankheiten (ICD) in ihrer 10. Revision | 37 |
| 2.5 | Die DSM-IV-TR-Klassifikation | 41 |
| 2.6 | Psychische Störungen im Jahre 2011? | 50 |
| | Literatur | 51 |
| 3 | Epidemiologische Beiträge zur Klinischen Psychologie | 53 |
| | <i>H.-U. Wittchen, F. Jacobi</i> | |
| 3.1 | Warum ist die Epidemiologie relevant? | 54 |
| 3.2 | Epidemiologische Grundlagen und Konzepte | 55 |
| 3.3 | Epidemiologische Befunde | 64 |
| 3.4 | Ungelöste Forschungsfragen | 82 |
| | Literatur | 83 |
| 4 | Lernpsychologische Grundlagen | 87 |
| | <i>M. Rinck, E. Becker</i> | |
| 4.1 | Grundlagen und Grundbegriffe | 88 |
| 4.2 | Lernpsychologische Grundlagen der Verhaltenstherapie | 101 |
| 4.3 | Neuere Entwicklungen | 103 |
| | Literatur | 105 |

| | | |
|----------|--|-----|
| 5 | Kognitiv-affektive Neurowissenschaft: Emotionale Modulation des Erinnerens, Entscheidens und Handelns | 107 |
| | <i>Th. Goschke, G. Dreisbach</i> | |
| 5.1 | Wozu kognitiv-affektive Neurowissenschaft in der Klinischen Psychologie? | 108 |
| 5.2 | Definition, Klassifikation und Funktion von Emotionen | 108 |
| 5.3 | Determinanten von Emotionen | 110 |
| 5.4 | Neurobiologische Grundlagen der Interaktion von Emotion und Kognition | 113 |
| 5.5 | Emotionale Einflüsse auf das Gedächtnis | 129 |
| | Literatur | 139 |
| 6 | Differentiellpsychologische Grundlagen der Klinischen Psychologie | 145 |
| | <i>T. Hensch</i> | |
| 6.1 | Differentielle und Klinische Psychologie: Grundlegende Konzepte | 146 |
| 6.2 | Klinische Persönlichkeitskonzepte mit differentiellpsychologischer Herangehensweise | 147 |
| 6.3 | Biopsychologische Persönlichkeitstheorien, biologische Einzeltraits und Klinische Psychologie | 152 |
| 6.4 | Korrelative Traittheorien und Klinische Psychologie | 159 |
| 6.5 | Klinische Psychologie und interindividuelle Besonderheiten der Emotion, Motivation und Kognition | 160 |
| 6.6 | Resümee | 161 |
| | Literatur | 162 |
| 7 | Biopsychologische Grundlagen | 165 |
| | <i>C. Kirschbaum, M. Heinrichs</i> | |
| 7.1 | Biopsychologie und Klinische Psychologie | 166 |
| 7.2 | Anatomie und Funktion des Nervensystems | 166 |
| 7.3 | Endokrinologische Grundlagen | 176 |
| 7.4 | Immunologische Grundlagen | 184 |
| 7.5 | Gene und Verhalten | 189 |
| | Literatur | 191 |
| 8 | Psychopharmakologische Grundlagen | 193 |
| | <i>Th. Köhler</i> | |
| 8.1 | Überblick | 195 |
| 8.2 | Synaptische Übertragung | 195 |
| 8.3 | Einzelne Transmittersysteme und ihre pharmakologische Beeinflussung | 197 |
| 8.4 | Pharmakologische Beeinflussung der synaptische Übertragung | 203 |
| 8.5 | Psychopharmaka im Überblick | 205 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 8.6 | Neuroleptika und die Behandlung der Schizophrenie | 207 |
| 8.7 | Antidepressiva, Phasenprophylaktika, Antimanika und die Behandlung affektiver Störungen | 210 |
| 8.8 | Antidementiva und die Behandlung von Demenzen | 216 |
| 8.9 | Anxiolytika, Sedativa und Hypnotika | 217 |
| 8.10 | Psychostimulanzien und ADHS | 221 |
| 8.11 | Medikamente zur Behandlung substanzbedingter Störungen | 222 |
| | Literatur | 224 |
| 9 | Neuropsychologische Grundlagen | 227 |
| | <i>S. Gauggel</i> | |
| 9.1 | Was ist Neuropsychologie? | 228 |
| 9.2 | Wichtige historische Entwicklungsschritte | 228 |
| 9.3 | Methoden der Neuropsychologie | 231 |
| 9.4 | Neuropsychologische Diagnostik | 233 |
| 9.5 | Neuronale Netzwerke | 235 |
| 9.6 | Neuronale Plastizität | 237 |
| 9.7 | Neuropsychologische Störungen | 237 |
| 9.8 | Neuropsychologische Therapie | 248 |
| 9.9 | Fazit und Perspektive | 251 |
| | Literatur | 252 |
| 10 | Verhaltensmedizinische Grundlagen | 255 |
| | <i>U. Ehlert</i> | |
| 10.1 | Warum »Verhaltensmedizin«? | 256 |
| 10.2 | Zentrale theoretische Konzepte der Verhaltensmedizin | 259 |
| 10.3 | Anwendung der Verhaltensmedizin | 262 |
| | Literatur | 265 |
| 11 | Familiäre Transmission psychischer Störungen | 267 |
| | <i>R. Lieb</i> | |
| 11.1 | Was heißt familiäre Transmission psychischer Störungen? | 268 |
| 11.2 | Transmissionsmodelle | 269 |
| 11.3 | Untersuchungsmethoden | 269 |
| 11.4 | Zum Zusammenspiel von genetischen und Umweltfaktoren | 276 |
| 11.5 | Klinische und kausale Heterogenität | 276 |
| 11.6 | Offene Fragen für die Zukunft | 277 |
| | Literatur | 279 |
| 12 | Entwicklungspsychologische Grundlagen | 281 |
| | <i>R. Oerter</i> | |
| 12.1 | Entwicklungspsychologie als Basis der Klinischen Psychologie | 282 |
| 12.2 | Bedingungsfaktoren für gesunde und pathologische Entwicklung | 282 |
| 12.3 | Entwicklungskonzepte | 285 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 12.4 | Der Mensch als emergentes System | 290 |
| 12.5 | Fazit | 291 |
| | Literatur | 292 |
| 13 | Sozialpsychologische Grundlagen | 295 |
| | <i>M. Pinguart</i> | |
| 13.1 | Die Bedeutung sozialpsychologischer Faktoren für die Klinische Psychologie | 296 |
| 13.2 | Soziale Einflüsse auf die Entstehung und den Verlauf psychischer Störungen | 297 |
| 13.3 | Gestörte Verarbeitung sozialer Informationen . . | 302 |
| 13.4 | Dysfunktionale Einstellungen und Kompetenz- defizite | 306 |
| 13.5 | Sozialpsychologische Prozesse in der psycholo- gischen Beratung und Psychotherapie | 307 |
| 13.6 | Resümee | 308 |
| | Literatur | 309 |
| 14 | Occupational Health Psychology – Gegenstand, Modelle, Aufgaben | 311 |
| | <i>P. Richter</i> | |
| 14.1 | Fehlbelastungen und gesundheitliche Auswirkungen in der Arbeitswelt | 312 |
| 14.2 | Occupational Health Psychology | 313 |
| 14.3 | Modelle der Beziehung zwischen Belastung und Gesundheit | 319 |
| 14.4 | Gestaltung gesundheitsfördernder Arbeit | 322 |
| 14.5 | Notwendige weitere Entwicklungsschritte | 326 |
| | Literatur | 327 |
| 15 | Die Versorgung von Patienten mit psychischen Störungen | 331 |
| | <i>H. Schulz, D. Barghaan, T. Harfst, U. Koch</i> | |
| 15.1 | Rechtliche und versicherungsrechtliche Voraussetzungen | 332 |
| 15.2 | Stationäre Versorgung | 334 |
| 15.3 | Ambulante psychosoziale Versorgung: Struktur, Prozess und Outcome | 337 |
| 15.4 | Abschätzung des Versorgungsgrades | 340 |
| 15.5 | Fazit und Ausblick | 343 |
| | Literatur | 345 |

B Basiskurse – Verfahren

| | | |
|-----------|--|------------|
| 16 | Diagnostische Prozesse in der Klinischen Psychologie und Psychotherapie | 349 |
| | <i>H.-U. Wittchen, J. Hoyer</i> | |
| 16.1 | Ohne Diagnose keine Intervention: Von der Diagnose zur Indikation und Therapie | 350 |
| 16.2 | Der diagnostische Prozess im Überblick | 352 |
| 16.3 | Makroebene: Ablauf von Eingangsuntersuchung und klassifikatorischer Diagnostik | 353 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 16.4 | Erfassung sonstiger medizinischer Beschwerden | 366 |
| 16.5 | Erfassung von Biographie, Persönlichkeit und aktueller Lebenssituation | 368 |
| 16.6 | Richtlinien für die Diagnosestellung | 372 |
| 16.7 | Mikroebene | 374 |
| 16.8 | Therapiebegleitende Diagnostik | 379 |
| | Literatur | 381 |
| 17 | Verhaltensanalyse und Verhaltensmodifikation auf der Basis lernpsychologischer Erkenntnisse | 383 |
| | <i>S. Narciss</i> | |
| 17.1 | Lernpsychologische Grundannahmen und Erkenntnisse | 384 |
| 17.2 | Verhaltensanalyse | 388 |
| 17.3 | Verhaltensmodifikation | 392 |
| | Literatur | 395 |
| 18 | Gesprächsführung in der Klinischen Psychologie und Psychotherapie | 397 |
| | <i>J. Hoyer, H.-U. Wittchen</i> | |
| 18.1 | Varianten der Gesprächsführung | 398 |
| 18.2 | Gesprächsvoraussetzungen | 398 |
| 18.3 | Grundprinzipien verhaltenstherapeutischer Gesprächsführung | 402 |
| 18.4 | Spezielle Zielsetzungen | 404 |
| 18.5 | Resümee | 408 |
| | Literatur | 408 |
| 19 | Klinisch-psychologische und psychotherapeutische Verfahren im Überblick | 409 |
| | <i>H.-U. Wittchen, J. Hoyer, L. Fehm, F. Jacobi, J. Junge</i> | |
| 19.1 | Was sind klinisch-psychologische Interventionen – Was ist Psychotherapie? | 410 |
| 19.2 | Was sind definierte Ziele einer Psychotherapie? | 415 |
| 19.3 | Der psychotherapeutische Kontext und allgemeine Rahmenbedingungen | 415 |
| 19.4 | Psychotherapeutische Richtungen und Verfahren | 420 |
| 19.5 | Interventionen ohne direkte Therapeutenanleitung | 430 |
| 19.6 | Resümee | 431 |
| | Literatur | 431 |
| 20 | Operante Verfahren | 435 |
| | <i>J. Junge-Hoffmeister</i> | |
| 20.1 | Beschreibung des Verfahrens | 436 |
| 20.2 | Wirkprinzipien | 436 |
| 20.3 | Durchführung | 438 |
| 20.4 | Indikation | 447 |
| 20.5 | Wirksamkeit | 448 |
| | Literatur | 449 |

| | | |
|-----------|--|-----|
| 21 | Entspannungsverfahren | 451 |
| | <i>U. Ruhl, I. Hach, H.-U. Wittchen</i> | |
| 21.1 | Beschreibung der Verfahren | 452 |
| 21.2 | Wirkprinzipien | 453 |
| 21.3 | Durchführung | 453 |
| 21.4 | Indikation | 461 |
| 21.5 | Wirksamkeit | 461 |
| | Literatur | 462 |
| 22 | Reizkonfrontationsmethoden | 465 |
| | <i>P. Neudeck</i> | |
| 22.1 | Beschreibung der Verfahren | 466 |
| 22.2 | Wirkprinzipien | 466 |
| 22.3 | Durchführung | 468 |
| 22.4 | Indikation | 474 |
| 22.5 | Wirksamkeit | 474 |
| | Literatur | 475 |
| 23 | Kognitive Therapieverfahren | 477 |
| | <i>S. Mühlig, A. Poldrack</i> | |
| 23.1 | Beschreibung der Verfahren | 478 |
| 23.2 | Wirkprinzipien | 478 |
| 23.3 | Durchführung | 483 |
| 23.4 | Indikation | 493 |
| 23.5 | Wirksamkeit | 493 |
| 23.6 | Ausblick | 494 |
| | Literatur | 495 |
| 24 | Trainings der Selbstsicherheit, sozialer Fertigkeiten und der Kommunikation | 497 |
| | <i>S. Helbig, M. Klose</i> | |
| 24.1 | Beschreibung der Verfahren | 498 |
| 24.2 | Wirkprinzipien | 501 |
| 24.3 | Durchführung | 501 |
| 24.4 | Indikation | 504 |
| 24.5 | Wirksamkeit | 505 |
| | Literatur | 506 |
| 25 | Stressbewältigungs- und Problemlöse- trainings | 509 |
| | <i>A. Bittner, S. Helbig</i> | |
| 25.1 | Beschreibung der Verfahren | 510 |
| 25.2 | Wirkprinzipien | 510 |
| 25.3 | Durchführung | 512 |
| 25.4 | Indikation | 513 |
| 25.5 | Wirksamkeit | 515 |
| | Literatur | 516 |
| 26 | Motivierende Interventionsstrategien | 517 |
| | <i>J. Hoyer, Th. Lang</i> | |
| 26.1 | Beschreibung des Verfahrens | 518 |
| 26.2 | Wirkprinzipien | 519 |
| 26.3 | Durchführung | 520 |
| 26.4 | Indikation | 522 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 26.5 | Wirksamkeit | 523 |
| | Literatur | 523 |
| 27 | Ressourcenaktivierung | 525 |
| | <i>K. Beesdo</i> | |
| 27.1 | Beschreibung des Verfahrens | 526 |
| 27.2 | Wirkprinzipien | 526 |
| 27.3 | Durchführung | 527 |
| 27.4 | Indikation | 532 |
| 27.5 | Wirksamkeit | 532 |
| | Literatur | 534 |
| 28 | Hausaufgaben und Verhaltensverträge | 535 |
| | <i>L. Fehm, S. Helbig</i> | |
| 28.1 | Beschreibung des Verfahrens | 536 |
| 28.2 | Wirkprinzipien | 536 |
| 28.3 | Durchführung | 537 |
| 28.4 | Indikation | 539 |
| 28.5 | Wirksamkeit | 540 |
| | Literatur | 540 |
| 29 | Psychoedukation | 543 |
| | <i>S. Mühlig, E. Jacobi</i> | |
| 29.1 | Beschreibung des Verfahrens | 544 |
| 29.2 | Wirkprinzipien und Ziele | 544 |
| 29.3 | Durchführung | 545 |
| 29.4 | Indikation und Wirksamkeit | 548 |
| | Literatur | 550 |
| 30 | Entwicklung und Beurteilung therapeutischer Interventionen | 553 |
| | <i>F. Jacobi</i> | |
| 30.1 | Perspektiven der Interventionsforschung: Das Wechselspiel zwischen Entwicklung und Beurteilung | 554 |
| 30.2 | Phasen der Therapieevaluation | 557 |
| 30.3 | Überblick zum Forschungsstand bei verschiedenen Interventionsverfahren | 569 |
| 30.4 | Die Erforschung von Wirkfaktoren und Wirkmechanismen | 571 |
| 30.5 | Die perfekte therapeutische Intervention | 576 |
| | Literatur | 579 |

C Störungen

| | | |
|-----------|--|------------|
| 31 | Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitäts- störungen (ADHS) | 583 |
| | <i>F. Petermann, U. Ruhl</i> | |
| 31.1 | Grundlagen | 586 |
| 31.2 | Klassifikation und Diagnostik | 586 |
| 31.3 | Epidemiologie | 588 |
| 31.4 | Ätiologie | 590 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 31.5 | Behandlung | 594 |
| 31.6 | Zukunftsperspektiven | 598 |
| 31.7 | Resümee | 598 |
| | Literatur | 599 |
| 32 | Störungen durch Substanzkonsum: Eine Einführung | 603 |
| | <i>G. Bühringer</i> | |
| 32.1 | Störungs- versus substanzspezifische Betrachtung | 604 |
| 32.2 | Gemeinsame Merkmale und Epidemiologie substanzbezogener Störungen | 604 |
| 32.3 | Substanzkonsum und Problemsicht im Laufe der Jahrhunderte | 605 |
| 32.4 | Klassifikation und Diagnostik | 606 |
| 32.5 | Neue Süchte? | 610 |
| | Literatur | 611 |
| 33 | Drogenmissbrauch und -abhängigkeit | 613 |
| | <i>H. Kufner, C. Metzner, G. Bühringer</i> | |
| 33.1 | Begriffsklärungen | 614 |
| 33.2 | Diagnostik und Klassifikation | 615 |
| 33.3 | Epidemiologie | 615 |
| 33.4 | Ätiologie | 616 |
| 33.5 | Behandlung | 625 |
| 33.6 | Resümee | 633 |
| | Literatur | 634 |
| 34 | Alkoholmissbrauch und -abhängigkeit | 637 |
| | <i>J. Lindenmeyer</i> | |
| 34.1 | Alkoholismus als gesellschaftliches Phänomen | 638 |
| 34.2 | Diagnostik und Klassifikation | 639 |
| 34.3 | Diagnostische Verfahren | 643 |
| 34.4 | Epidemiologie | 645 |
| 34.5 | Ätiologie | 645 |
| 34.6 | Spontanverlauf | 651 |
| 34.7 | Behandlung | 651 |
| 34.8 | Wirksamkeit | 656 |
| 34.9 | Offene Fragen | 656 |
| 34.10 | Resümee | 658 |
| | Literatur | 658 |
| 35 | Nikotinabhängigkeit | 661 |
| | <i>E. Hoch, Ch. Kröger</i> | |
| 35.1 | Tabak – Eine Superdroge | 662 |
| 35.2 | Klassifikation und Diagnostik | 662 |
| 35.3 | Epidemiologie der Nikotinabhängigkeit | 664 |
| 35.4 | Ätiologie | 665 |
| 35.5 | Spontanverlauf | 666 |
| 35.6 | Multimodale Interventionsansätze | 666 |
| 35.7 | Resümee | 672 |
| | Literatur | 672 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 36 | Psychotische Störungen und Schizophrenie | 675 |
| | <i>E.-R. Rey</i> | |
| 36.1 | Störungsbild | 677 |
| 36.2 | Diagnostik und Klassifikation | 679 |
| 36.3 | Epidemiologie | 683 |
| 36.4 | Verlauf | 685 |
| 36.5 | Von der familiären (genetischen) Übertragung der Krankheitsdisposition zur Molekulargenetik | 690 |
| 36.6 | Biochemische Theorien | 699 |
| 36.7 | Neurophysiologische, neuropsychologische und psychophysiologische Faktoren | 703 |
| 36.8 | Das Vulnerabilitäts-Stress-Modell | 709 |
| 36.9 | Behandlung | 711 |
| 36.10 | Rehabilitation | 722 |
| 36.11 | Resümee | 725 |
| | Literatur | 726 |
| 37 | Depressive Störungen: Major Depression und Dysthymie | 731 |
| | <i>K. Beesdo, H.-U. Wittchen</i> | |
| 37.1 | Was sind depressive Störungen? | 732 |
| 37.2 | Klassifikation und Diagnostik | 733 |
| 37.3 | Epidemiologie | 736 |
| 37.4 | Verlauf | 740 |
| 37.5 | Entstehungsbedingungen | 741 |
| 37.6 | Interventionsansätze | 749 |
| 37.7 | Resümee | 759 |
| | Literatur | 760 |
| 38 | Panik und Agoraphobie | 763 |
| | <i>T. In-Albon, J. Margraf</i> | |
| 38.1 | Störungsbild und Klassifikation | 764 |
| 38.2 | Epidemiologie und Verlauf | 767 |
| 38.3 | Erklärungsmodelle | 767 |
| 38.4 | Risikofaktoren | 770 |
| 38.5 | Diagnostik | 771 |
| 38.6 | Stand der Therapieforschung | 773 |
| 38.7 | Behandlung | 774 |
| 38.8 | Offene Fragen | 778 |
| 38.9 | Resümee | 778 |
| | Literatur | 778 |
| 39 | Generalisierte Angststörung | 781 |
| | <i>J. Hoyer, K. Beesdo</i> | |
| 39.1 | Diagnostik und Klassifikation | 782 |
| 39.2 | Epidemiologie | 784 |
| 39.3 | Ätiologie | 785 |
| 39.4 | Spontanverlauf | 789 |
| 39.5 | Behandlung | 789 |
| 39.6 | Offene Fragen | 792 |
| 39.7 | Resümee | 792 |
| | Literatur | 793 |

| | | |
|-----------|---|-----|
| 40 | Soziale Phobie | 795 |
| | <i>L. Fehm</i> | |
| 40.1 | Diagnostik und Klassifikation | 796 |
| 40.2 | Epidemiologie | 797 |
| 40.3 | Ätiologie und Verlauf | 798 |
| 40.4 | Behandlung | 801 |
| 40.5 | Zukunftsperspektiven | 808 |
| 40.6 | Resümee | 808 |
| | Literatur | 809 |
| 41 | Spezifische Phobien | 811 |
| | <i>E. S. Becker</i> | |
| 41.1 | Störungsbild | 812 |
| 41.2 | Diagnostik und Klassifikation | 813 |
| 41.3 | Epidemiologie | 814 |
| 41.4 | Ätiologie | 815 |
| 41.5 | Behandlung | 816 |
| 41.6 | Resümee | 820 |
| | Literatur | 821 |
| 42 | Posttraumatische Belastungsstörungen . . . | 823 |
| | <i>A. Boos, J. Müller</i> | |
| 42.1 | Diagnostik und Klassifikation | 824 |
| 42.2 | Epidemiologie | 827 |
| 42.3 | Ätiologie | 830 |
| 42.4 | Behandlung | 834 |
| 42.5 | Resümee | 837 |
| | Literatur | 838 |
| 43 | Zwangsstörungen | 841 |
| | <i>H. Reinecker</i> | |
| 43.1 | Grundlagen | 842 |
| 43.2 | Störungsbild und diagnostische Kriterien | 842 |
| 43.3 | Epidemiologie | 843 |
| 43.4 | Ätiologie | 843 |
| 43.5 | Beginn und Verlauf | 847 |
| 43.6 | Behandlung | 848 |
| 43.7 | Resümee | 852 |
| | Literatur | 853 |
| 44 | Somatoforme Störungen | 855 |
| | <i>A. Martin, W. Rief</i> | |
| 44.1 | Störungsbild | 856 |
| 44.2 | Diagnostik und Klassifikation | 857 |
| 44.3 | Epidemiologie | 860 |
| 44.4 | Ätiologie | 861 |
| 44.5 | Verlauf | 864 |
| 44.6 | Behandlung | 865 |
| 44.7 | Ungelöste Probleme | 868 |
| 44.8 | Resümee | 869 |
| | Literatur | 869 |

| | | |
|-----------|--|-----|
| 45 | Stressabhängige körperliche Beschwerden | 871 |
| | <i>U.M. Nater, U. Ehlert</i> | |
| 45.1 | Was ist Stress? | 872 |
| 45.2 | Ätiologie | 873 |
| 45.3 | Klassifikation | 874 |
| 45.4 | Ausgewählte Störungsbilder | 875 |
| 45.5 | Messung von Stressphänomenen | 878 |
| 45.6 | Behandlung | 879 |
| 45.7 | Resümee | 880 |
| | Literatur | 880 |
| 46 | Essstörungen | 883 |
| | <i>C. Jacobi, M. de Zwaan</i> | |
| 46.1 | Störungsbild und Klassifikation | 884 |
| 46.2 | Epidemiologie | 888 |
| 46.3 | Diagnostik | 890 |
| 46.4 | Differenzialdiagnose und Komorbidität | 891 |
| 46.5 | Ätiologie | 891 |
| 46.6 | Behandlung | 896 |
| 46.7 | Kognitive Verhaltenstherapie: Ziele und Behandlungsschwerpunkte | 899 |
| 46.8 | Resümee | 906 |
| | Literatur | 907 |
| 47 | Sexuelle Störungen | 911 |
| | <i>Ph. Hammelstein, J. Hoyer</i> | |
| 47.1 | Störungsbild | 912 |
| 47.2 | Diagnostik und Klassifikation | 913 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 47.3 | Epidemiologie | 917 |
| 47.4 | Ätiologie | 918 |
| 47.5 | Verlauf | 921 |
| 47.6 | Behandlung | 921 |
| 47.7 | Offene Fragen | 924 |
| 47.8 | Resümee | 925 |
| | Literatur | 925 |
| 48 | Persönlichkeitsstörungen | 927 |
| | <i>P. Fiedler</i> | |
| 48.1 | Störungsbild | 928 |
| 48.2 | Klassifikation | 929 |
| 48.3 | Diagnostik | 930 |
| 48.4 | Epidemiologie | 931 |
| 48.5 | Ätiologie | 931 |
| 48.6 | Verlauf und Prognose | 935 |
| 48.7 | Behandlung | 935 |
| 48.8 | Resümee | 943 |
| | Literatur | 944 |

Anhang

| | |
|------------------------------|-----|
| Glossar | 949 |
| Sachverzeichnis | 963 |
| Quellenverzeichnis | 981 |

A Grundlagen

- 1 **Was ist Klinische Psychologie? Definitionen, Konzepte und Modelle – 3**
- 2 **Diagnostische Klassifikation psychischer Störungen – 25**
- 3 **Epidemiologische Beiträge zur Klinischen Psychologie – 53**
- 4 **Lernpsychologische Grundlagen – 87**
- 5 **Kognitiv-affektive Neurowissenschaft: Emotionale Modulation des Erinnerens, Entscheidens und Handelns – 107**
- 6 **Differentiellpsychologische Grundlagen der Klinischen Psychologie – 145**
- 7 **Biopsychologische Grundlagen – 165**
- 8 **Psychopharmakologische Grundlagen – 193**
- 9 **Neuropsychologische Grundlagen – 227**
- 10 **Verhaltensmedizinische Grundlagen – 255**
- 11 **Familiäre Transmission psychischer Störungen – 267**
- 12 **Entwicklungspsychologische Grundlagen – 281**
- 13 **Sozialpsychologische Grundlagen – 295**
- 14 **Occupational Health Psychology – Gegenstand, Modelle, Aufgaben – 311**
- 15 **Die Versorgung von Patienten mit psychischen Störungen – 331**

1 Was ist Klinische Psychologie? Definitionen, Konzepte und Modelle

H.-U. Wittchen, J. Hoyer

- 1.1 Was ist Klinische Psychologie? – 4
- 1.2 Interdisziplinäre Grundorientierung – 6
- 1.3 Was sind psychische Störungen? – 6
- 1.4 Modellperspektiven in der Klinischen Psychologie – 10
 - 1.4.1 (Neuro-)biologische Perspektive – 11
 - 1.4.2 Psychodynamische Perspektive – 15
 - 1.4.3 Kognitiv-behaviorale Perspektive – 17
 - 1.4.4 Integrative Ansätze – 19
- 1.5 Herausforderungen – 22
- Literatur – 23



2 Diagnostische Klassifikation psychischer Störungen

H.-U. Wittchen

- 2.1 Abnorm oder normal – Krank oder gesund? – 26
 - 2.1.1 Definition von Gesundheit und Krankheit – 27
 - 2.1.2 Krankheit als hypothetisches Konstrukt – 28
 - 2.1.3 Manifestationsebenen und Definition psychischer Störungen – 30

- 2.2 Warum brauchen wir eigentlich eine Klassifikation psychischer Störungen? – 30
 - 2.2.1 Begriffe und Konzepte – 31
 - 2.2.2 Ziele diagnostischer Klassifikationssysteme – 32

- 2.3 Einteilungsgesichtspunkte für Klassifikationssysteme – 33
 - 2.3.1 Mögliche Ansatzpunkte – 33
 - 2.3.2 Idealtypische und deskriptive Klassifikationssysteme – 33
 - 2.3.3 Der Wendepunkt: Die Einführung des US-amerikanischen DSM-III – 36

- 2.4 Die Internationale Klassifikation der Krankheiten (ICD) in ihrer 10. Revision – 37

- 2.5 Die DSM-IV-TR-Klassifikation – 41
 - 2.5.1 Das multiaxiale System des DSM-IV – 41
 - 2.5.2 Diagnostische Gesamtbeurteilung – 45
 - 2.5.3 Weitere Besonderheiten des DSM-IV-Systems – 45

- 2.6 Psychische Störungen im Jahre 2011? – 50

- Literatur – 51

3 Epidemiologische Beiträge zur Klinischen Psychologie

H.-U. Wittchen, F. Jacobi

- 3.1 Warum ist die Epidemiologie relevant? – 54
- 3.2 Epidemiologische Grundlagen und Konzepte – 55
 - 3.2.1 Definition und Aufgabenspektrum – 55
 - 3.2.2 Epidemiologische Konzepte und Prinzipien – 56
 - 3.2.3 Designs, Methoden und Auswertung – 60
- 3.3 Epidemiologische Befunde – 64
 - 3.3.1 Historische Entwicklung und Qualitätskriterien – 64
 - 3.3.2 Wie häufig sind psychische Störungen? Prävalenz- und Inzidenzmuster – 65
 - 3.3.3 Behinderungen, Einschränkungen und Lebensqualität – 73
 - 3.3.4 Versorgungsepidemiologische Beiträge – 75
 - 3.3.5 Ätiologische und pathogenetische Beiträge – 78
 - 3.3.6 Prävention, Public Health und gesundheitsökonomische Aspekte – 81
- 3.4 Ungelöste Forschungsfragen – 82
- Literatur – 83

4 Lernpsychologische Grundlagen

M. Rinck, E. Becker

- 4.1 Grundlagen und Grundbegriffe – 88
 - 4.1.1 Klassische Konditionierung – 88
 - 4.1.2 Operante bzw. instrumentelle Konditionierung – 92
 - 4.1.3 Modelllernen – 98
 - 4.1.4 Kognitives Lernen – 98
 - 4.1.5 Die biologischen Grundlagen des Lernens – 100

- 4.2 Lernpsychologische Grundlagen der Verhaltenstherapie – 101
 - 4.2.1 Klassische Konditionierung: Klingelmatte, Aversionstherapie, Stimuluskontrolle – 101
 - 4.2.2 Operante Konditionierung: Kontingenzmanagement, Shaping, Chaining, Token Economies – 102
 - 4.2.3 Modelllernen – 103
 - 4.2.4 Konfrontationsbehandlung – 103

- 4.3 Neuere Entwicklungen – 103

- Literatur – 105

5 Kognitiv-affektive Neurowissenschaft: Emotionale Modulation des Erinnerns, Entscheidens und Handelns

Th. Goschke, G. Dreisbach

- 5.1 Wozu kognitiv-affektive Neurowissenschaft in der Klinischen Psychologie? – 108
- 5.2 Definition, Klassifikation und Funktion von Emotionen – 108
- 5.3 Determinanten von Emotionen – 110
 - 5.3.1 Zur Bedeutung körperlicher Reaktionen für das Emotionserleben – 110
 - 5.3.2 Zur Bedeutung kognitiver Bewertungen für die Emotionsauslösung – 111
 - 5.3.3 Bewusste und unbewusste Auslösung von Emotionen – 112
- 5.4 Neurobiologische Grundlagen der Interaktion von Emotion und Kognition – 113
 - 5.4.1 Die Bedeutung der Amygdala für die Furchtverarbeitung und das implizite Emotionsgedächtnis – 114
 - 5.4.2 Neurobiologie von Belohnung und Anreizmotivation – 119
 - 5.4.3 Orbitofrontaler Kortex und emotionale Entscheidungen – 120
 - 5.4.4 Kognitive Kontrolle von Emotionen – 126
- 5.5 Emotionale Einflüsse auf das Gedächtnis – 129
 - 5.5.1 Multiple Formen des Gedächtnisses – 129
 - 5.5.2 Konsolidierung neuer Gedächtnisinhalte – 131
 - 5.5.3 Emotionale Modulation des Gedächtnisses – 132
 - 5.5.4 Stress und Gedächtnis – 133
 - 5.5.5 Stimmungskongruenzeffekte bei Gedächtnis- und Aufmerksamkeitsprozessen – 136
 - 5.5.6 Emotionale Modulation des Informationsverarbeitungsmodus – 137
- Literatur – 139

6 Differentiellpsychologische Grundlagen der Klinischen Psychologie

T. Hensch

- 6.1 Differentielle und Klinische Psychologie: Grundlegende Konzepte – 146
- 6.2 Klinische Persönlichkeitskonzepte mit differentiellpsychologischer Herangehensweise – 147
 - 6.2.1 Vulnerabilitäts- und Protektivfaktoren – 147
 - 6.2.2 Weitere klinisch nah konstruierte Persönlichkeitsverfahren – 151
- 6.3 Biopsychologische Persönlichkeitstheorien, biologische Einzeltraits und Klinische Psychologie – 152
 - 6.3.1 Biopsychologische Persönlichkeitstheorien – 152
 - 6.3.2 Interindividuelle Unterschiede in einzelnen biologischen Parametern – 157
- 6.4 Korrelative Traittheorien und Klinische Psychologie – 159
- 6.5 Klinische Psychologie und interindividuelle Besonderheiten der Emotion, Motivation und Kognition – 160
 - 6.5.1 Ängstlichkeit, Schüchternheit und Behavioral Inhibition – 160
 - 6.5.2 Repression – Sensitization und Angstbewältigungsdispositionen – 161
 - 6.5.3 Kognitive Konzepte – 161
- 6.6 Resümee – 161
- Literatur – 162

7 Biopsychologische Grundlagen

C. Kirschbaum, M. Heinrichs

- 7.1 Biopsychologie und Klinische Psychologie – 166
- 7.2 Anatomie und Funktion des Nervensystems – 166
 - 7.2.1 Organisation des Nervensystems – 166
 - 7.2.2 Zellen des Nervensystems – 167
 - 7.2.3 Informationsübermittlung im Nervensystem – 168
 - 7.2.4 Das zentrale Nervensystem – 170
 - 7.2.5 Das autonome Nervensystem – 173
- 7.3 Endokrinologische Grundlagen – 176
 - 7.3.1 Endokrine Drüsen und Hormone – 177
 - 7.3.2 Hormonrezeptoren – 177
 - 7.3.3 Steuerung der Hormonproduktion und Hormonfreisetzung – 179
- 7.4 Immunologische Grundlagen – 184
 - 7.4.1 Erste Abwehrreihe: Physische Barrieren – 185
 - 7.4.2 Zweite Abwehrreihe: Angeborene Immunität – 185
 - 7.4.3 Dritte Abwehrreihe: Adaptive Immunität – 186
 - 7.4.4 Psychoneuroimmunologie – 188
- 7.5 Gene und Verhalten – 189
- Literatur – 191

8 Psychopharmakologische Grundlagen

Th. Köhler

- 8.1 Überblick – 195
- 8.2 Synaptische Übertragung – 195
 - 8.2.1 Struktur von Synapsen – 195
 - 8.2.2 Allgemeines zur synaptischen Übertragung, Rezeptoren und Ionenkanäle – 195
 - 8.2.3 Ionenkanal- und G-Protein-gebundene Rezeptoren – 196
 - 8.2.4 Präsynaptische Autorezeptoren – 196
 - 8.2.5 Arten von Transmittern – 196
 - 8.2.6 Inaktivierung von Transmittern – 197
 - 8.2.7 Subtypen von Rezeptoren für denselben Transmitter – 197
- 8.3 Einzelne Transmittersysteme und ihre pharmakologische Beeinflussung – 197
 - 8.3.1 Cholinerges System – 197
 - 8.3.2 Dopaminerges System – 199
 - 8.3.3 Noradrenerges System – 200
 - 8.3.4 Serotonerges System – 201
 - 8.3.5 Histaminerges System – 201
 - 8.3.6 GABAerges System – 201
 - 8.3.7 Glutamaterges System – 202
 - 8.3.8 Endogenes Opioidsystem – 202
- 8.4 Pharmakologische Beeinflussung der synaptischen Übertragung – 203
 - 8.4.1 Agonistische Effekte – 203
 - 8.4.2 Antagonistische Effekte – 204
- 8.5 Psychopharmaka im Überblick – 205
- 8.6 Neuroleptika und die Behandlung der Schizophrenie – 207
 - 8.6.1 Symptomatik und biologische Grundlagen der Schizophrenie – 207
 - 8.6.2 Neuroleptika – 208
- 8.7 Antidepressiva, Phasenprophylaktika, Antimanika und die Behandlung affektiver Störungen – 210
 - 8.7.1 Monoaminhypothese der Depression, biopsychologische Annahmen zu Manie und bipolaren Störungen – 210
 - 8.7.2 Antidepressiva – 211
 - 8.7.3 Substanzen zur Behandlung manischer Episoden – 214
 - 8.7.4 Phasenprophylaktika (Stimmungsstabilisierer) – 215



- 8.8 Antidementiva und die Behandlung von Demenzen – 216
 - 8.8.1 Demenzielles Syndrom und Formen von Demenzen – 216
 - 8.8.2 Medikamente zur Behandlung demenzieller Syndrome (Antidementiva, Nootropika) – 216
- 8.9 Anxiolytika, Sedativa und Hypnotika – 217
 - 8.9.1 Transmittersysteme in Zusammenhang mit Angst, Sedierung und Schlafinduktion – 217
 - 8.9.2 Medikamente zur Behandlung von Unruhe und Angst, Schlafmittel – 217
 - 8.9.3 Pharmakologische Behandlung von Angststörungen – 219
- 8.10 Psychostimulanzien und ADHS – 221
- 8.11 Medikamente zur Behandlung substanzbedingter Störungen – 222
- Literatur – 224

9 Neuropsychologische Grundlagen

S. Gauggel

- 9.1 Was ist Neuropsychologie? – 228
- 9.2 Wichtige historische Entwicklungsschritte – 228
- 9.3 Methoden der Neuropsychologie – 231
- 9.4 Neuropsychologische Diagnostik – 233
- 9.5 Neuronale Netzwerke – 235
- 9.6 Neuronale Plastizität – 237
- 9.7 Neuropsychologische Störungen – 237
 - 9.7.1 Neuropsychologische Syndrome und Funktionsstörungen – 239
- 9.8 Neuropsychologische Therapie – 248
 - 9.8.1 Auf Funktionsrestitution abzielende Interventionen – 248
 - 9.8.2 Auf Kompensation ausgerichtete Interventionen – 249
 - 9.8.3 Integrierte Verfahren – 250
 - 9.8.4 Restitution und Kompensation – 251
 - 9.8.5 Effektivität der neuropsychologischen Therapie – 251
- 9.9 Fazit und Perspektive – 251
 - Literatur – 252

10 Verhaltensmedizinische Grundlagen

U. Ehlert

- 10.1 Warum »Verhaltensmedizin«? – 256
 - 10.1.1 Definition der Verhaltensmedizin – 256
 - 10.1.2 Etablierung der Verhaltensmedizin – 257
 - 10.1.3 Verhaltensmedizin und ihre Nachbardisziplinen – 258

- 10.2 Zentrale theoretische Konzepte der Verhaltensmedizin – 259
 - 10.2.1 Stress und Coping – 259
 - 10.2.2 Risiko- und Schutzfaktoren – 261

- 10.3 Anwendung der Verhaltensmedizin – 262
 - 10.3.1 Verhaltensmedizin in unterschiedlichen Settings – 262
 - 10.3.2 Verhaltensmedizin in der Prävention, Intervention und Rehabilitation – 263

- Literatur – 265

11 Familiäre Transmission psychischer Störungen

R. Lieb

- 11.1 Was heißt familiäre Transmission psychischer Störungen? – 268
- 11.2 Transmissionsmodelle – 269
- 11.3 Untersuchungsmethoden – 269
 - 11.3.1 Methoden zur Untersuchung genetischer Faktoren – 269
 - 11.3.2 Methoden mit genetischen Markern (molekularbiologische Untersuchungen) – 273
- 11.4 Zum Zusammenspiel von genetischen und Umweltfaktoren – 276
- 11.5 Klinische und kausale Heterogenität – 276
- 11.6 Offene Fragen für die Zukunft – 277
- Literatur – 279

12 Entwicklungspsychologische Grundlagen

R. Oerter

- 12.1 Entwicklungspsychologie als Basis der Klinischen Psychologie – 282
 - 12.2 Bedingungsfaktoren für gesunde und pathologische Entwicklung – 282
 - 12.2.1 Risiko- und Schutzfaktoren, Vulnerabilität und Resilienz – 282
 - 12.2.2 Multifinalität und Äquifinalität – 284
 - 12.2.3 Entwicklungsmodelle – 284
 - 12.3 Entwicklungskonzepte – 285
 - 12.3.1 Entwicklungsaufgaben – 285
 - 12.3.2 Kritische Lebensereignisse – 287
 - 12.3.3 Selbstentwicklung – 288
 - 12.3.4 Lebensstile – 289
 - 12.3.5 Lebens- und Entwicklungsthematiken – 289
 - 12.4 Der Mensch als emergentes System – 290
 - 12.5 Fazit – 291
- Literatur – 292

13 Sozialpsychologische Grundlagen

M. Pinguart

- 13.1 Die Bedeutung sozialpsychologischer Faktoren für die Klinische Psychologie – 296

- 13.2 Soziale Einflüsse auf die Entstehung und den Verlauf psychischer Störungen – 297
 - 13.2.1 Stigmatisierung und soziale Etikettierung – 297
 - 13.2.2 Gestörtes Sozialverhalten von Bezugspersonen – 298
 - 13.2.3 Fehlen sozialer Unterstützung, soziale Zurückweisung und soziale Verluste – 300
 - 13.2.4 Einflüsse von Medien und sozialen Gruppen – 301

- 13.3 Gestörte Verarbeitung sozialer Informationen – 302
 - 13.3.1 Soziale Aufwärtsvergleiche – 302
 - 13.3.2 Dysfunktionale Attributionsmuster – 302
 - 13.3.3 Exzessive selbstgerichtete Aufmerksamkeit – 305

- 13.4 Dysfunktionale Einstellungen und Kompetenzdefizite – 306
 - 13.4.1 Niedriger Selbstwert und geringe Selbstwirksamkeitserwartungen – 306
 - 13.4.2 Mangel an sozialer Kompetenz – 306
 - 13.4.3 Selbstöffnung – 306
 - 13.4.4 Selbstbenachteiligendes Verhalten – 307
 - 13.4.5 Problematische soziale Emotionen – 307
 - 13.4.6 Dysfunktionale Einstellungen – 307

- 13.5 Sozialpsychologische Prozesse in der psychologischen Beratung und Psychotherapie – 307

- 13.6 Resümee – 308
 - Literatur – 309

14 Occupational Health Psychology – Gegenstand, Modelle, Aufgaben

P. Richter

- 14.1 Fehlbelastungen und gesundheitliche Auswirkungen
in der Arbeitswelt – 312

- 14.2 Occupational Health Psychology – 313
 - 14.2.1 Stressoren und Ressourcen in Organisationen – 315
 - 14.2.2 Präventionsmaßnahmen – 316
 - 14.2.3 Gesundheitsförderung – 317

- 14.3 Modelle der Beziehung zwischen Belastung
und Gesundheit – 319
 - 14.3.1 Das Arbeitsanforderungs-Tätigkeitsspielraum-Modell – 319
 - 14.3.2 Das Gratifikationskrisenmodell – 321

- 14.4 Gestaltung gesundheitsfördernder Arbeit – 322
 - 14.4.1 Bedingungs- und personenbezogene Ansätze
in der Gesundheitsförderung – 322
 - 14.4.2 Projektierende und korrigierende Arbeitsgestaltung – Vorbeugen ist
besser als Heilen – 323

- 14.5 Notwendige weitere Entwicklungsschritte – 326

- Literatur – 327

15 Die Versorgung von Patienten mit psychischen Störungen

H. Schulz, D. Barghaan, T. Harfst, U. Koch

- 15.1 Rechtliche und versicherungsrechtliche Voraussetzungen – 332
- 15.2 Stationäre Versorgung – 334
 - 15.2.1 **Strukturen der stationären psychotherapeutischen Versorgung – 334**
- 15.3 Ambulante psychosoziale Versorgung: Struktur, Prozess und Outcome – 337
 - 15.3.1 **Strukturen der ambulanten Versorgung – 337**
- 15.4 Abschätzung des Versorgungsgrades – 340
 - 15.4.1 **Bestehende Behandlungskapazitäten für Psychotherapie – 340**
 - 15.4.2 **Behandlungsbedürftige bzw. -willige Patienten – 341**
 - 15.4.3 **Zur Frage von Über- oder Unterversorgung – 342**
- 15.5 Fazit und Ausblick – 343
 - Literatur – 345

16 Diagnostische Prozesse in der Klinischen Psychologie und Psychotherapie

H.-U. Wittchen, J. Hoyer

- 16.1 **Ohne Diagnose keine Intervention:
Von der Diagnose zur Indikation und Therapie – 350**
 - 16.1.1 Warum ist die Diagnostik wichtig? – 350
 - 16.1.2 Was ist der diagnostische Prozess? – 351
- 16.2 **Der diagnostische Prozess im Überblick – 352**
- 16.3 **Makroebene: Ablauf von Eingangsuntersuchung
und klassifikatorischer Diagnostik – 353**
 - 16.3.1 Diagnostischer Kontext – 354
 - 16.3.2 Psychopathologischer Befund und Testverfahren – 356
 - 16.3.3 Verfahren und Ableitung von Diagnosen – 358
 - 16.3.4 Standardisierte diagnostische Interviews – 359
- 16.4 **Erfassung sonstiger medizinischer Beschwerden – 366**
- 16.5 **Erfassung von Biographie, Persönlichkeit
und aktueller Lebenssituation – 368**
- 16.6 **Richtlinien für die Diagnosestellung – 372**
- 16.7 **Mikroebene – 374**
 - 16.7.1 Funktionale Verhaltens- und Bedingungsanalyse – 374
 - 16.7.2 Erweiterungen – 376
 - 16.7.3 Methoden der Verhaltensdiagnostik – 378
- 16.8 **Therapiebegleitende Diagnostik – 379**
 - Literatur – 381

17 Verhaltensanalyse und Verhaltensmodifikation auf der Basis lernpsychologischer Erkenntnisse

S. Narciss

- 17.1 Lernpsychologische Grundannahmen und Erkenntnisse – 384
 - 17.1.1 Verhalten und seine Konsequenzen: »Law of Effect« – 385
 - 17.1.2 Bedingung – Verhalten – Konsequenz: Dreifach-Kontingenz – 386
 - 17.1.3 Bedeutung der Verhaltenskonsequenz: Ziele und Anreize – 386
 - 17.1.4 Beobachtung von Verhalten und Verhaltenskonsequenzen – 387

- 17.2 Verhaltensanalyse – 388
 - 17.2.1 Verhaltenskomponente R – 388
 - 17.2.2 Organismuskomponente O – 388
 - 17.2.3 Stimuluskomponente S – 389
 - 17.2.4 Konsequenzkomponente C – 389
 - 17.2.5 Kontingenzkomponente K – 391

- 17.3 Verhaltensmodifikation – 392
 - 17.3.1 Modifikation über die Stimuluskomponente S – 392
 - 17.3.2 Modifikation über die Verhaltenskomponente R – 393
 - 17.3.3 Modifikation über die Konsequenzkomponente C – 394
 - 17.3.4 Modifikation über die Kontingenzkomponente K – 395

- Literatur – 395

18 Gesprächsführung in der Klinischen Psychologie und Psychotherapie

J. Hoyer, H.-U. Wittchen

- 18.1 Varianten der Gesprächsführung – 398
- 18.2 Gesprächsvoraussetzungen – 398
 - 18.2.1 Aktives Zuhören – 398
 - 18.2.2 Empathie – 400
 - 18.2.3 Akzeptanz – 400
- 18.3 Grundprinzipien verhaltenstherapeutischer Gesprächsführung – 402
 - 18.3.1 Transparenz – 402
 - 18.3.2 Struktur – 403
 - 18.3.3 Konkretisieren, Präzisieren und Spezifizieren – 403
 - 18.3.4 Geleitetes Entdecken – 403
 - 18.3.5 Soziale Verstärkung und Lob – 404
 - 18.3.6 Zusammenfassen und Rückmelden – 404
 - 18.3.7 Stringenz und Konsequenz – 404
- 18.4 Spezielle Zielsetzungen – 404
 - 18.4.1 Information und Modellvermittlung – 404
 - 18.4.2 Kognitive Umstrukturierung – 405
 - 18.4.3 Förderung von Compliance und Eigenverantwortlichkeit – 405
 - 18.4.4 Klärungsorientierte Psychotherapie – 406
- 18.5 Resümee – 408
- Literatur – 408

19 Klinisch-psychologische und psychotherapeutische Verfahren im Überblick

H.-U. Wittchen, J. Hoyer, L. Fehm, F. Jacobi, J. Junge

- 19.1 Was sind klinisch-psychologische Interventionen –
Was ist Psychotherapie? – 410**
 - 19.1.1 Was ist Psychotherapie? – 411
 - 19.1.2 Eine Arbeitsdefinition von Psychotherapie – 412
 - 19.1.3 Wirkfaktoren – 413

- 19.2 Was sind definierte Ziele einer Psychotherapie? – 415**

- 19.3 Der psychotherapeutische Kontext und allgemeine
Rahmenbedingungen – 415**
 - 19.3.1 Die Frage des Settings: Ambulante versus stationäre Behandlung – 416
 - 19.3.2 Einzel- versus Gruppentherapie – 417
 - 19.3.3 Manualisierte versus individualisierte Behandlung – 419

- 19.4 Psychotherapeutische Richtungen und Verfahren – 420**
 - 19.4.1 Unterstützende (unspezifische) Psychotherapie – 421
 - 19.4.2 Tiefenpsychologische Psychotherapien – 422
 - 19.4.3 Kognitiv-verhaltenstherapeutische Verfahren – 427
 - 19.4.4 Gesprächspsychotherapie – 428
 - 19.4.5 Psychologische Psychotherapie – 428

- 19.5 Interventionen ohne direkte Therapeutenanleitung – 430**
 - 19.5.1 »Bibliotherapie« – 430
 - 19.5.2 Selbsthilfegruppen – 430

- 19.6 Resümee – 431**
 - Literatur – 431

20 Operante Verfahren

J. Junge-Hoffmeister

- 20.1 **Beschreibung des Verfahrens** – 436
- 20.2 **Wirkprinzipien** – 436
 - 20.2.1 Verstärkerpläne – 437
 - 20.2.2 Diskriminationslernen und Stimuluskontrolle – 437
 - 20.2.3 Differenzierungslernen – 438
- 20.3 **Durchführung** – 438
 - 20.3.1 Strategien des Verhaltensaufbaus – 439
 - 20.3.2 Strategien des Verhaltensabbaus – 440
 - 20.3.3 Komplexe Verstärkungssysteme – 441
 - 20.3.4 Biofeedback – 445
 - 20.3.5 Transfer der Effekte operanter Therapiemethoden in den Alltag – 445
- 20.4 **Indikation** – 447
- 20.5 **Wirksamkeit** – 448
- Literatur** – 449

21 Entspannungsverfahren

U. Ruhl, I. Hach, H.-U. Wittchen

- 21.1 **Beschreibung der Verfahren** – 452
- 21.2 **Wirkprinzipien** – 453
- 21.3 **Durchführung** – 453
 - 21.3.1 **Progressive Muskelrelaxation** – 454
 - 21.3.2 **Entspannung als Coping Skill: Angewandte Entspannung nach Öst** – 459
 - 21.3.3 **Autogenes Training** – 460
- 21.4 **Indikation** – 461
- 21.5 **Wirksamkeit** – 461
- Literatur** – 462

22 Reizkonfrontationsmethoden

P. Neudeck

- 22.1 **Beschreibung der Verfahren** – 466
- 22.2 **Wirkprinzipien** – 466
 - 22.2.1 Implosion – 466
 - 22.2.2 Systematische Desensibilisierung – 467
 - 22.2.3 Angstbewältigungstraining – 468
 - 22.2.4 Graduierte und massierte Reizkonfrontation in vivo – 468
 - 22.2.5 Kognitive Modelle – 468
- 22.3 **Durchführung** – 468
 - 22.3.1 Implosionstherapie – 468
 - 22.3.2 Systematische Desensibilisierung – 470
 - 22.3.3 Angstbewältigungstraining – 470
 - 22.3.4 Graduierte und massierte Reizkonfrontation in vivo – 471
- 22.4 **Indikation** – 474
- 22.5 **Wirksamkeit** – 474
- Literatur** – 475

23 Kognitive Therapieverfahren

S. Mühlig, A. Poldrack

- 23.1 Beschreibung der Verfahren – 478
- 23.2 Wirkprinzipien – 478
 - 23.2.1 Theoretische Konzepte – 478
 - 23.2.2 Wirkprinzipien und therapeutische Interventionsebenen – 481
- 23.3 Durchführung – 483
 - 23.3.1 Vermittlung des kognitiv-therapeutischen Grundprinzips (Psychoedukation) – 483
 - 23.3.2 Kognitive Umstrukturierung (Intervention) – 484
- 23.4 Indikation – 493
- 23.5 Wirksamkeit – 493
- 23.6 Ausblick – 494
- Literatur – 495

24 Trainings der Selbstsicherheit, sozialer Fertigkeiten und der Kommunikation

S. Helbig, M. Klose

- 24.1 **Beschreibung der Verfahren – 498**
 - 24.1.1 **Selbstsicherheitstrainings – 498**
 - 24.1.2 **Trainings sozialer Fertigkeiten – 499**
 - 24.1.3 **Kommunikationstrainings – 500**
- 24.2 **Wirkprinzipien – 501**
- 24.3 **Durchführung – 501**
- 24.4 **Indikation – 504**
- 24.5 **Wirksamkeit – 505**
- Literatur – 506**

25 Stressbewältigungs- und Problemlösetrainings

A. Bittner, S. Helbig

25.1 Beschreibung der Verfahren – 510

25.2 Wirkprinzipien – 510

25.3 Durchführung – 512

25.4 Indikation – 513

25.5 Wirksamkeit – 515

Literatur – 516

26 Motivierende Interventionsstrategien

J. Hoyer, Th. Lang

26.1 Beschreibung des Verfahrens – 518

26.2 Wirkprinzipien – 519

26.3 Durchführung – 520

26.4 Indikation – 522

26.5 Wirksamkeit – 523

Literatur – 523

27 Ressourcenaktivierung

K. Beesdo

- 27.1 Beschreibung des Verfahrens – 526
- 27.2 Wirkprinzipien – 526
- 27.3 Durchführung – 527
 - 27.3.1 Inventare zur Erfassung von Ressourcen – 528
 - 27.3.2 Vorgehensweise – 530
 - 27.3.3 Ansätze zur Ressourcenaktivierung – 531
- 27.4 Indikation – 532
- 27.5 Wirksamkeit – 532
- Literatur – 534

28 Hausaufgaben und Verhaltensverträge

L. Fehm, S. Helbig

28.1 Beschreibung des Verfahrens – 536

28.2 Wirkprinzipien – 536

28.3 Durchführung – 537

28.4 Indikation – 539

28.5 Wirksamkeit – 540

Literatur – 540

29 Psychoedukation

S. Mühlig, F. Jacobi

- 29.1 **Beschreibung des Verfahrens** – 544
- 29.2 **Wirkprinzipien und Ziele** – 544
- 29.3 **Durchführung** – 545
 - 29.3.1 **Störungsinformationen: Vermittlung eines angemessenen Störungsmodells** – 545
 - 29.3.2 **Therapieinformationen** – 547
 - 29.3.3 **Selbstmanagementkompetenzen** – 547
 - 29.3.4 **Allgemeine Regeln zur Optimierung psychoedukativer Maßnahmen** – 547
- 29.4 **Indikation und Wirksamkeit** – 548
- Literatur** – 550

30 Entwicklung und Beurteilung therapeutischer Interventionen

F. Jacobi

- 30.1 **Perspektiven der Interventionsforschung:
Das Wechselspiel zwischen Entwicklung und Beurteilung** – 554
 - 30.1.1 Legitimation und Evaluation versus Neuentwicklung von Verfahren – 554
 - 30.1.2 Psychotherapietheorien neuer Generation – 555

- 30.2 **Phasen der Therapieevaluation** – 557
 - 30.2.1 Vorbemerkung: Wissenschaftliche Fundierung versus wissenschaftliche Anerkennung – 557
 - 30.2.2 Phasen der Psychotherapieprüfung in Analogie zur Pharmaprüfung – 558
 - 30.2.3 Die besondere Bedeutung der Phase III: Anforderungen an Wirksamkeitsstudien – 560
 - 30.2.4 Ausblick: »Patient focused therapy research« als Phase V der Therapieevaluation? – 565

- 30.3 **Überblick zum Forschungsstand bei verschiedenen
Interventionsverfahren** – 569
 - 30.3.1 Unterschiedliche Therapieformen – gleiche Wirkung? – 569
 - 30.3.2 Empirically Supported Treatments (EST) – 571

- 30.4 **Die Erforschung von Wirkfaktoren und Wirkmechanismen** – 571
 - 30.4.1 »Allgemeine« und »unspezifische« Faktoren:
Psychologische Intervention = Placebo? – 573
 - 30.4.2 Sollten klinisch-psychologische Interventionen standardisiert oder individualisiert durchgeführt werden? – 574
 - 30.4.3 Beispiel für die systematische Weiterentwicklung einer Therapie der posttraumatischen Belastungsstörung – 574
 - 30.4.4 Diagnosetechnologien – 576

- 30.5 **Die perfekte therapeutische Intervention** – 576

- Literatur – 579

31 **Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörungen (ADHS)**

F. Petermann, U. Ruhl

- 31.1 **Grundlagen – 586**
- 31.2 **Klassifikation und Diagnostik – 586**
 - 31.2.1 **Klassifikation – 586**
 - 31.2.2 **Diagnostik – 586**
- 31.3 **Epidemiologie – 588**
 - 31.3.1 **Prävalenz – 588**
 - 31.3.2 **Komorbidität – 588**
 - 31.3.3 **Geschlechtseffekte – 589**
 - 31.3.4 **Verlauf – 589**
- 31.4 **Ätiologie – 590**
 - 31.4.1 **Genetische Faktoren – 590**
 - 31.4.2 **Exogene Effekte auf das Zentralnervensystem – 591**
 - 31.4.3 **Neurobiologische Faktoren – 591**
 - 31.4.4 **Biochemische Faktoren – 592**
 - 31.4.5 **Neuropsychologische Faktoren – 592**
 - 31.4.6 **Psychosoziale Faktoren – 593**
- 31.5 **Behandlung – 594**
 - 31.5.1 **Medikamentöse Behandlung – 594**
 - 31.5.2 **Kognitive Verhaltenstherapie – 594**
 - 31.5.3 **Familienorientierte Behandlung – 595**
 - 31.5.4 **Beratung von Erziehern und Lehrern – 596**
 - 31.5.5 **EEG-Feedback – 596**
 - 31.5.6 **Effektivität der verschiedenen Behandlungsansätze – 597**
- 31.6 **Zukunftsperspektiven – 598**
- 31.7 **Resümee – 598**
- Literatur – 599**

32 Störungen durch Substanzkonsum: Eine Einführung

G. Bühringer

- 32.1 Störungs- versus substanzspezifische Betrachtung – 604**
- 32.2 Gemeinsame Merkmale und Epidemiologie substanzbezogener Störungen – 604**
- 32.3 Substanzkonsum und Problemsicht im Laufe der Jahrhunderte – 605**
 - 32.3.1 Von der Gottesstrafe zur Substanzstörung – 605
 - 32.3.2 Politik als Einflussfaktor – 606
- 32.4 Klassifikation und Diagnostik – 606**
 - 32.4.1 Klassifikation – 606
 - 32.4.2 Diagnostik – 608
 - 32.4.3 Anamnese – 610
- 32.5 Neue Süchte? – 610**
- Literatur – 611**

33 Drogenmissbrauch und -abhängigkeit

H. Kufner, C. Metzner, G. Bühringer

- 33.1 **Begriffsklärungen** – 614
- 33.2 **Diagnostik und Klassifikation** – 615
- 33.3 **Epidemiologie** – 615
 - 33.3.1 **Prävalenz des Konsums** – 615
 - 33.3.2 **Prävalenz der Substanzstörungen** – 615
- 33.4 **Ätiologie** – 616
 - 33.4.1 **Strukturelle Aspekte** – 617
 - 33.4.2 **Funktionale Aspekte** – 619
 - 33.4.3 **Verlaufsaspekte (Entwicklungsphasen)** – 623
 - 33.4.4 **Zusammenfassung ätiologisch relevanter Faktoren und Prozesse und deren Bedeutung für Praxis und Forschung** – 624
- 33.5 **Behandlung** – 625
 - 33.5.1 **Grundprobleme der Behandlung: ambivalente Motivation und permanente Rückfallgefahr** – 625
 - 33.5.2 **Therapeutische Konzepte und zugrunde liegende Störungsmodelle** – 626
 - 33.5.3 **Therapeutische Ziele** – 628
 - 33.5.4 **Schwerpunkte der Intervention bei den einzelnen Substanzklassen** – 629
- 33.6 **Resümee** – 633
- Literatur** – 634

34 Alkoholmissbrauch und -abhängigkeit

J. Lindenmeyer

- 34.1 Alkoholismus als gesellschaftliches Phänomen – 638
- 34.2 Diagnostik und Klassifikation – 639
 - 34.2.1 Alkoholabhängigkeit – 640
 - 34.2.2 Unterscheidung von körperlicher und psychischer Abhängigkeit – 641
 - 34.2.3 Schädlicher Konsum von Alkohol – 641
 - 34.2.4 Riskanter Alkoholkonsum – 642
 - 34.2.5 Problem Drinkers, Alcohol Abuse, Alkoholmissbrauch und Alkoholabusus – 643
- 34.3 Diagnostische Verfahren – 643
 - 34.3.1 Alkoholmarker – 643
 - 34.3.2 Atem- und Blutalkoholmessungen – 644
 - 34.3.3 Screening Fragebogen – 644
 - 34.3.4 Diagnostische Interviews – 644
 - 34.3.5 Alkoholspezifische Fragebogen – 644
- 34.4 Epidemiologie – 645
- 34.5 Ätiologie – 645
 - 34.5.1 Intrapyschische Modelle der Alkoholabhängigkeit – 646
 - 34.5.2 Neurobiologische Modelle der Alkoholabhängigkeit – 648
 - 34.5.3 Psychosoziale Modelle der Alkoholabhängigkeit – 649
- 34.6 Spontanverlauf – 651
- 34.7 Behandlung – 651
 - 34.7.1 Das Suchthilfesystem – 651
 - 34.7.2 Medikamentöse Behandlung – 653
 - 34.7.3 Psychotherapeutische Behandlung – 653
- 34.8 Wirksamkeit – 656
- 34.9 Offene Fragen – 656
- 34.10 Resümee – 658
- Literatur – 658

35 Nikotinabhängigkeit

E. Hoch, Ch. Kröger

- 35.1 **Tabak – Eine Superdroge – 662**
- 35.2 **Klassifikation und Diagnostik – 662**
- 35.3 **Epidemiologie der Nikotinabhängigkeit – 664**
- 35.4 **Ätiologie – 665**
 - 35.4.1 **Neurophysiologische Ansätze – 665**
 - 35.4.2 **Psychologische Konzepte – 666**
- 35.5 **Spontanverlauf – 666**
- 35.6 **Multimodale Interventionsansätze – 666**
 - 35.6.1 **Vorbereitungsphase – 667**
 - 35.6.2 **Beendigungsphase – 668**
 - 35.6.3 **Aufrechterhaltungsphase – 668**
 - 35.6.4 **Medikamentöse Behandlung – 670**
 - 35.6.5 **Effektivität der Tabakentwöhnung – 670**
- 35.7 **Resümee – 672**
- Literatur – 672**

36 Psychotische Störungen und Schizophrenie

E.-R. Rey

- 36.1 **Störungsbild** – 677
- 36.2 **Diagnostik und Klassifikation** – 679
 - 36.2.1 Symptome – 679
 - 36.2.2 Das Konzept der Negativsymptomatik – 681
- 36.3 **Epidemiologie** – 683
 - 36.3.1 Prävalenz, Inzidenz und Lebenszeitrisiko – 683
 - 36.3.2 Sozioökonomischer Status – 683
 - 36.3.3 Alter und Geschlecht – 685
- 36.4 **Verlauf** – 685
 - 36.4.1 Frühverlauf – 685
 - 36.4.2 Mittelfristiger Verlauf – 688
 - 36.4.3 Langfristiger Verlauf – 689
- 36.5 **Von der familiären (genetischen) Übertragung
der Krankheitsdisposition zur Molekulargenetik** – 690
 - 36.5.1 Einführende Bemerkungen zur psychiatrischen Genetik – 690
 - 36.5.2 Anlage-Umwelt-Problematik und Adoptivstudien – 693
 - 36.5.3 Molekulargenetik der Schizophrenie – 696
- 36.6 **Biochemische Theorien** – 699
 - 36.6.1 Dopaminhypothese der Schizophrenie – 699
 - 36.6.2 Glutamat, GABA und Serotonin – 702
- 36.7 **Neurophysiologische, neuropsychologische
und psychophysiologische Faktoren** – 703
 - 36.7.1 Störungen der Aufmerksamkeit, Informationsaufnahme
und Informationsverarbeitung – 703
 - 36.7.2 Störungen im Arbeitsgedächtnis – 705
 - 36.7.3 Bildgebende Verfahren in der Schizophrenieforschung – 707
- 36.8 **Das Vulnerabilitäts-Stress-Modell** – 709

37 Depressive Störungen: Major Depression und Dysthymie

K. Beesdo, H.-U. Wittchen

- 37.1 Was sind depressive Störungen? – 732
- 37.2 Klassifikation und Diagnostik – 733
 - 37.2.1 Klassifikation – 733
 - 37.2.2 Diagnostisches Vorgehen – 733
 - 37.2.3 Diagnostik – 735
- 37.3 Epidemiologie – 736
 - 37.3.1 Prävalenz – 736
 - 37.3.2 Epidemiologische Risikofaktoren – 738
 - 37.3.3 Assoziierte Merkmale – 739
- 37.4 Verlauf – 740
 - 37.4.1 Episodenverlauf – 740
 - 37.4.2 Störungsverlauf – 740
- 37.5 Entstehungsbedingungen – 741
 - 37.5.1 Distale Faktoren – 742
 - 37.5.2 Proximale Faktoren – 743
 - 37.5.3 Psychologische Depressionstheorien – 744
- 37.6 Interventionsansätze – 749
 - 37.6.1 Prinzipien – 749
 - 37.6.2 Verfahren – 750
 - 37.6.3 Effektivität – 757
- 37.7 Resümee – 759
 - Literatur – 760



38 Panik und Agoraphobie

T. In-Albon, J. Margraf

- 38.1 Störungsbild und Klassifikation – 764**
 - 38.1.1 Panikattacken und Panikstörung – 764
 - 38.1.2 Agoraphobie – 766
- 38.2 Epidemiologie und Verlauf – 767**
- 38.3 Erklärungsmodelle – 767**
 - 38.3.1 Psychophysiologische und kognitive Modelle – 768
 - 38.3.2 Die moderne Lerntheorie der Panikstörung – 769
- 38.4 Risikofaktoren – 770**
 - 38.4.1 Genetische Faktoren – 770
 - 38.4.2 Kognitive Faktoren – 770
 - 38.4.3 Weitere spezifische Risikofaktoren – 771
- 38.5 Diagnostik – 771**
- 38.6 Stand der Therapieforschung – 773**
- 38.7 Behandlung – 774**
 - 38.7.1 Informationsvermittlung (Psychoedukation) – 774
 - 38.7.2 Kognitive Interventionen – 774
 - 38.7.3 Konfrontation in vivo – 775
 - 38.7.4 Rückfallprävention – 777
- 38.8 Offene Fragen – 778**
- 38.9 Resümee – 778**
- Literatur – 778**

39 Generalisierte Angststörung

J. Hoyer, K. Beesdo

- 39.1 Diagnostik und Klassifikation – 782
- 39.2 Epidemiologie – 784
- 39.3 Ätiologie – 785
 - 39.3.1 Genetische Faktoren – 785
 - 39.3.2 Neurobiologische Faktoren – 785
 - 39.3.3 Psychologische Faktoren – 786
 - 39.3.4 Funktionsmodelle der Sorgen – 787
 - 39.3.5 Integration – 789
- 39.4 Spontanverlauf – 789
- 39.5 Behandlung – 789
 - 39.5.1 Sorgenexposition – 790
 - 39.5.2 Angewandte Entspannung – 790
 - 39.5.3 Kognitive Therapie – 791
 - 39.5.4 Weitere Ansätze: Integrative Psychotherapie – 791
 - 39.5.5 Medikamentöse Behandlung – 791
- 39.6 Offene Fragen – 792
- 39.7 Resümee – 792
 - Literatur – 793

40 Soziale Phobie

L. Fehm

- 40.1 **Diagnostik und Klassifikation** – 796
 - 40.1.1 Einordnung in die diagnostischen Systeme – 796
 - 40.1.2 Diagnostische Verfahren – 796

- 40.2 **Epidemiologie** – 797
 - 40.2.1 Prävalenz – 797
 - 40.2.2 Komorbidität – 797
 - 40.2.3 Beeinträchtigung – 797

- 40.3 **Ätiologie und Verlauf** – 798
 - 40.3.1 Risikofaktoren – 798
 - 40.3.2 Beginn und Verlauf – 800

- 40.4 **Behandlung** – 801
 - 40.4.1 Kognitiv-behaviorale Verfahren – 801
 - 40.4.2 Medikamentöse Behandlung – 807
 - 40.4.3 Training sozialer Kompetenz – 807
 - 40.4.4 Selbsthilfe – 807

- 40.5 **Zukunftsperspektiven** – 808

- 40.6 **Resümee** – 808

- Literatur** – 809

41 Spezifische Phobien

E. S. Becker

- 41.1 Störungsbild - 812
- 41.2 Diagnostik und Klassifikation - 813
- 41.3 Epidemiologie - 814
- 41.4 Ätiologie - 815
- 41.5 Behandlung - 816
- 41.6 Resümee - 820
- Literatur - 821

42 Posttraumatische Belastungsstörungen

A. Boos, J. Müller

- 42.1 Diagnostik und Klassifikation – 824**
 - 42.1.1 Symptome und diagnostische Kriterien – 824
 - 42.1.2 Diagnostische Instrumente – 826
 - 42.1.3 Akute Belastungsstörung – 827

- 42.2 Epidemiologie – 827**
 - 42.2.1 Prävalenz – 827
 - 42.2.2 Verläufe – 828
 - 42.2.3 Risiko- und Schutzfaktoren – 828
 - 42.2.4 Komorbidität – 829

- 42.3 Ätiologie – 830**
 - 42.3.1 Frühe Störungstheorien – 830
 - 42.3.2 Aktuelle klinische Modelle – 830
 - 42.3.3 Psychobiologische Erklärungsansätze – 833

- 42.4 Behandlung – 834**
 - 42.4.1 Stand der Therapieforschung – 834
 - 42.4.2 Aktuelle Standards der Behandlung akut Traumatisierter – 834
 - 42.4.3 Kognitive Verhaltenstherapie: Ziele und Behandlungsschwerpunkte – 834

- 42.5 Resümee – 837**
 - Literatur – 838**

43 Zwangsstörungen

H. Reinecker

- 43.1 Grundlagen – 842
- 43.2 Störungsbild und diagnostische Kriterien – 842
- 43.3 Epidemiologie – 843
- 43.4 Ätiologie – 843
 - 43.4.1 Relevante Faktoren – 843
 - 43.4.2 Psychologische Entstehungsmodelle – 844
 - 43.4.3 Psychobiologische Modellvorstellungen – 846
- 43.5 Beginn und Verlauf – 847
- 43.6 Behandlung – 848
 - 43.6.1 Prävention – 848
 - 43.6.2 Kognitive Verhaltenstherapie – 849
 - 43.6.3 Behandlung von Zwangsgedanken – 850
 - 43.6.4 Kognitive Therapie – 850
 - 43.6.5 Medikamentöse Therapie – 850
 - 43.6.6 Effektivität der Behandlung von Zwangsstörungen – 851
- 43.7 Resümee – 852
- Literatur – 853

44 Somatoforme Störungen

A. Martin, W. Rief

- 44.1 Störungsbild – 856
- 44.2 Diagnostik und Klassifikation – 857
 - 44.2.1 Klassifikation – 857
 - 44.2.2 Differenzialdiagnose und Komorbidität – 859
 - 44.2.3 Diagnostische Instrumente – 859
- 44.3 Epidemiologie – 860
- 44.4 Ätiologie – 861
 - 44.4.1 Genetisches Risiko – 861
 - 44.4.2 Neurobiologische und physiologische Risikofaktoren – 862
 - 44.4.3 Psychologische Risikofaktoren – 862
- 44.5 Verlauf – 864
- 44.6 Behandlung – 865
 - 44.6.1 Arztbesuche und medizinische Maßnahmen – 865
 - 44.6.2 Kognitive Verhaltenstherapie – 866
 - 44.6.3 Evaluation der Therapieansätze – 867
 - 44.6.4 Psychopharmakotherapie – 868
- 44.7 Ungelöste Probleme – 868
- 44.8 Resümee – 869
- Literatur – 869

45 Stressabhängige körperliche Beschwerden

U. M. Nater, U. Ehlert

- 45.1 Was ist Stress? – 872
- 45.2 Ätiologie – 873
 - 45.2.1 Fehlanpassung führt zu Krankheit – 873
 - 45.2.2 Stress, Hormone, immunologische Parameter und körperliche Auswirkungen – 873
 - 45.2.3 Vorbedingungen – Frühe Stresserfahrungen und genetische Faktoren – 873
- 45.3 Klassifikation – 874
- 45.4 Ausgewählte Störungsbilder – 875
 - 45.4.1 Beschwerden des Magen-Darm-Traktes – 875
 - 45.4.2 Chronische Erschöpfung – 876
 - 45.4.3 Schwangerschaftskomplikationen – 877
- 45.5 Messung von Stressphänomenen – 878
- 45.6 Behandlung – 879
- 45.7 Resümee – 880
 - Literatur – 880

46 Essstörungen

C. Jacobi, M. de Zwaan

- 46.1 Störungsbild und Klassifikation – 884**
 - 46.1.1 Anorexia nervosa – 884
 - 46.1.2 Bulimia nervosa – 885
 - 46.1.3 Nicht näher bezeichnete Essstörungen – Binge-Eating-Störung – 888

- 46.2 Epidemiologie – 888**
 - 46.2.1 Prävalenz – 888
 - 46.2.2 Verlauf und Prognose – 889

- 46.3 Diagnostik – 890**

- 46.4 Differenzialdiagnose und Komorbidität – 891**

- 46.5 Ätiologie – 891**
 - 46.5.1 Risikofaktoren – 891
 - 46.5.2 Kognitiv-verhaltenstheoretisches Störungsmodell – 895

- 46.6 Behandlung – 896**
 - 46.6.1 Diagnosesicherung, Motivationsabklärung und Motivierung – 896
 - 46.6.2 Stationäre versus ambulante Behandlung – 896
 - 46.6.3 Stand der Therapieforschung bei Anorexia nervosa – 897
 - 46.6.4 Stand der Therapieforschung bei Bulimia nervosa – 898
 - 46.6.5 Stand der Therapieforschung bei Binge-Eating-Störungen – 899

- 46.7 Kognitive Verhaltenstherapie:
Ziele und Behandlungsschwerpunkte – 899**
 - 46.7.1 Vermittlung grundlegender Prinzipien der Therapie – 900
 - 46.7.2 Informationsvermittlung und Psychoedukation – 901
 - 46.7.3 Problemanalyse – 902
 - 46.7.4 Veränderung des Essverhaltens – 902
 - 46.7.5 Identifikation und Bearbeitung zugrunde liegender Konflikte – 904
 - 46.7.6 Kognitive Techniken – 904
 - 46.7.7 Bearbeitung der Körperschemastörung – 905
 - 46.7.8 Stabilisierung, Rückfallanalyse und Rückfallprophylaxe – 906

- 46.8 Resümee – 906**

- Literatur – 907**

47 Sexuelle Störungen

Ph. Hammelstein, J. Hoyer

- 47.1 **Störungsbild** – 912
- 47.2 **Diagnostik und Klassifikation** – 913
 - 47.2.1 Sexuelle Funktionsstörungen – 913
 - 47.2.2 Paraphilien – 915
 - 47.2.3 Geschlechtsidentitätsstörung – 916
- 47.3 **Epidemiologie** – 917
- 47.4 **Ätiologie** – 918
 - 47.4.1 Sexuelle Funktionsstörungen – 918
 - 47.4.2 Paraphilien – 919
 - 47.4.3 Geschlechtsidentitätsstörungen – 920
- 47.5 **Verlauf** – 921
- 47.6 **Behandlung** – 921
 - 47.6.1 Sexuelle Funktionsstörungen – 921
 - 47.6.2 Paraphilien – 922
 - 47.6.3 Geschlechtsidentitätsstörungen – 924
- 47.7 **Offene Fragen** – 924
- 47.8 **Resümee** – 925
- Literatur** – 925

48 Persönlichkeitsstörungen

P. Fiedler

- 48.1 Störungsbild – 928
- 48.2 Klassifikation – 929
- 48.3 Diagnostik – 930
 - 48.3.1 Standardisierte Interviews – 930
 - 48.3.2 Fragebögen zur Selbstbeurteilung – 930
 - 48.3.3 Fragebögen versus Interviews – 931
- 48.4 Epidemiologie – 931
- 48.5 Ätiologie – 931
 - 48.5.1 Genetische Einflüsse – 932
 - 48.5.2 Psychologische Einflüsse auf die Sozialisation – 932
 - 48.5.3 Belastende und traumatische Erfahrungen – 933
 - 48.5.4 Mangelnde soziale Integration – 934
 - 48.5.5 Biopsychosoziales Rahmenmodell – 935
- 48.6 Verlauf und Prognose – 935
- 48.7 Behandlung – 935
 - 48.7.1 Allgemeine Therapieziele – 936
 - 48.7.2 Suche nach einem geeigneten Behandlungsfokus – 936
 - 48.7.3 Verfahrensspezifische Indikation – 937
 - 48.7.4 Differenzielle Indikation – 940
 - 48.7.5 Möglichkeiten psychosozialer und medizinischer Hilfeleistung über die Psychotherapie hinaus – 942
- 48.8 Resümee – 943
- Literatur – 944

Anhang

Glossar – 949

Sachverzeichnis – 963

Quellenverzeichnis – 981