

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	11
1 Modelle der Klinischen Psychologie	13
1.1 Klinische Psychologie: ihre Bereiche und Nachbardisziplinen	14
1.2 Störung und Gesundheit als psychologische Konstrukte	15
1.2.1 Psychische Störung	15
1.2.2 Psychische Gesundheit, Ressourcen und psychische Stärken	18
1.3 Grundmodelle der Störungslehre	20
1.3.1 Historische und fachspezifische Modelle	20
1.3.2 Integrative Störungsmodelle	24
Zusammenfassung	30
Fragen	31
2 Lern- und sozialpsychologische Grundlagen	33
2.1 Klassisches Konditionieren	34
2.1.1 Grundlagen der klassischen Konditionierung	34
2.1.2 Voraussetzungen der klassischen Konditionierung	36
2.1.3 Klinische Anwendungen der klassischen Konditionierung	37
2.2 Operantes Konditionieren	38
2.2.1 Grundlagen der operanten Konditionierung	38
2.2.2 Voraussetzungen der operanten Konditionierung	40
2.2.3 Klinische Anwendungen der operanten Konditionierung	42
2.3 Kognitive und sozial-kognitive Lerntheorien	44
2.3.1 Lernen durch Einsicht	44
2.3.2 Die sozial-kognitive Lerntheorie	44
2.3.3 Klinische Anwendungen	45
2.4 Soziale Kognition und Attribution	47
2.4.1 Einstellungen	47
2.4.2 Selbstkonzept und Selbstwert	49
2.4.3 Selbstaufmerksamkeit	50
2.4.4 Selbstwirksamkeit	52
2.4.5 Attributionstheorien und erlernte Hilflosigkeit	53
2.5 Sozialer Einfluss	55
2.5.1 Soziale Unterstützung	55
2.5.2 Stigma und Etikettierung	57
2.5.3 Der Einfluss der Medien	58

Zusammenfassung	59
Fragen	60
3 Kognitionspsychologische Grundlagen	63
3.1 Kognitive Modelle der Depression	64
3.2 Kognitive Modelle der Panikstörung	70
3.3 Kognitive Modelle der Sozialen Angststörung	75
3.4 Kognitive Modelle der Posttraumatischen Belastungsstörung	78
3.5 Depression versus Angst: Unterscheiden sich die Kognitionen?	83
3.6 Umsetzung in die klinische Praxis	86
Zusammenfassung	88
Fragen	89
4 Entwicklungspsychopathologische Grundlagen	91
4.1 Aufgabenfelder und Methoden der Entwicklungspsychopathologie ..	92
4.2 Die bio-psycho-soziale Sichtweise	94
4.3 Entwicklungspfade	96
4.4 Grundbegriffe der Entwicklungspsychopathologie	97
4.5 Ergebnisse der Entwicklungspsychopathologie	103
4.5.1 Lebensspannenmodell der ADHS	104
4.5.2 Komorbidität von Angststörungen und Depressionen im Kindes- und Jugendalter	110
4.6 Nutzen entwicklungspsychopathologischer Modelle für die klinische Praxis	114
Zusammenfassung	115
Fragen	116
5 Vom Symptom zur Diagnose: Allgemeine Grundlagen und Beispiele	117
5.1 Der diagnostische Prozess	118
5.2 Symptom, Syndrom und Diagnose	122
5.3 Kategoriale versus dimensionale Diagnostik	123
5.4 Diagnose- bzw. Klassifikationssysteme	126
5.5 Klassifikationssysteme positiver Eigenschaften und Ressourcen	131
Zusammenfassung	132
Fragen	133
6 Klassifikation psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen	135
6.1 Psychische Auffälligkeiten im Kindes- und Jugendalter	136
6.1.1 Definition	136

6.1.2	Vorstellungen zum Störungskonzept	136
6.2	Klassifikation psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen	137
6.2.1	Kategoriale Klassifikationssysteme psychischer Störungen des Kindes- und Jugendalters	138
6.2.2	Dimensionale Klassifikationssysteme psychischer Störungen des Kindes- und Jugendalters	139
6.2.3	Klassifikation psychischer Störungen des Kindes- und Jugendalters nach ICD-11 und DSM-5	140
6.3	Klassifikation von Störungen der neuronalen und mentalen Entwicklung	141
6.3.1	Intellektuelle Beeinträchtigungen	142
6.3.2	Entwicklungsbezogene Störungen der Sprache und des Sprechens ..	143
6.3.3	Autismus-Spektrum-Störung	147
6.3.4	Lernstörungen	149
6.3.5	Motorische Störungen	151
6.3.6	Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS)	155
6.4	Klassifikation von Verhaltensstörungen	157
6.4.1	Störungen des Sozialverhaltens	166
6.4.2	Angst- und furchtbezogene Störungen	168
6.4.3	Trauma- und belastungsbezogene Störungen	168
6.5	Ausscheidungsstörungen	169
6.6	Fütter- und Essstörungen	172
	Zusammenfassung	173
	Fragen	174
7	Klassifikation psychischer Störungen bei Erwachsenen	175
7.1	Zur Einteilung psychischer Störungen	176
7.2	Schizophrene Psychosen	179
7.3	Affektive Störungen	186
7.3.1	Bipolare Störung	186
7.3.2	Depressive Störungen	189
7.4	Angststörungen	192
7.4.1	Panikstörung (mit oder ohne Agoraphobie)	193
7.4.2	Generalisierte Angststörung (GAS)	194
7.4.3	Soziale Phobie	195
7.4.4	Spezifische Phobie und weitere Angststörungen	196
7.5	Belastungsstörungen	198
7.5.1	Posttraumatische Belastungsstörung	198
7.5.2	Anpassungsstörungen	199
7.6	Zwangsstörungen	201

8	Inhaltsverzeichnis	
7.7	Somatoforme Störungen	204
7.8	Demenzen	207
7.9	Sucht- und Abhängigkeitsstörungen	209
7.9.1	Substanzkonsumstörungen	209
7.9.2	Verhaltenssüchte	211
7.10	Persönlichkeitsstörungen	213
7.11	Weitere psychische Funktionsstörungen	216
7.11.1	Essstörungen	216
7.11.2	Schlafstörungen	219
7.11.3	Sexuelle Störungen	220
	Zusammenfassung	223
	Fragen	223

8	Klinische Diagnostik: Anamnese, Exploration, psychometrische Ansätze	225
8.1	Einführung	226
8.2	Grundprinzip der Diagnostik: Multimodalität	229
8.2.1	Datenebenen	229
8.2.2	Datenquellen	230
8.2.3	Untersuchungsverfahren	230
8.2.4	Konstrukte/Funktionsbereiche	231
8.3	Indikationsstellung	231
8.3.1	Der Erstkontakt	232
8.3.2	Störungsdiagnostik	233
8.3.3	Interpersonale und Persönlichkeitsdiagnostik	235
8.3.4	Funktionale Problemanalyse/Bedingungsanalysen	236
8.3.5	Ressourcendiagnostik	240
8.3.6	Motivations- und Zielanalysen	240
8.3.7	Indikationsentscheidung/Therapieplanung	242
8.4	Verlaufsdagnostik und Therapieevaluation	243
8.4.1	Therapiebegleitende Diagnostik	243
8.4.2	Abschlussdiagnostik	245
8.4.3	Methoden der Therapieevaluation	246
	Zusammenfassung	248
	Fragen	248

9	Epidemiologie und Versorgungsforschung	249
9.1	Epidemiologie	250
9.1.1	Ein historisches Beispiel	251
9.1.2	Epidemiologische Begriffe	254

9.1.3	Zentrale Betrachtungsweisen in der epidemiologischen Forschung . .	257
9.1.4	Epidemiologische Untersuchungsdesigns	258
9.2	Versorgungsforschung	261
9.3	Qualitätssicherung	263
	Zusammenfassung	265
	Fragen	265
	Anhang	267
	Literatur	269
	Glossar	282
	Sachregister	291