

Inhaltsverzeichnis

1	Beschreibung der Störungen	1
1.1	Bezeichnung	1
1.2	Definition	3
1.2.1	Hypoaktives sexuelles Verlangen	6
1.2.2	Erektionsstörung	6
1.2.3	Vorzeitige Ejakulation	7
1.2.4	Verzögerte Ejakulation	7
1.2.5	Substanz-/Medikamenteninduzierte sexuelle Funktionsstörung	8
1.3	Epidemiologie	8
1.3.1	Hypoaktives sexuelles Verlangen	8
1.3.2	Erektionsstörung	9
1.3.3	Vorzeitige Ejakulation	9
1.3.4	Verzögerte Ejakulation	10
1.4	Verlauf und Prognose	10
1.5	Differenzialdiagnose	11
1.5.1	Subklinische sexuelle Probleme	11
1.5.2	Abgrenzung verschiedener sexueller Funktionsstörungen	12
1.5.3	Abgrenzung sexueller Funktionsstörungen von anderen psychischen Störungen	12
1.5.4	Körperlich bedingte sexuelle Störungen	13
1.6	Komorbidität	13
1.6.1	Komorbide sexuelle Funktionsstörungen	13
1.6.2	Depressive Störungen	14
1.6.3	Psychotische Störungen	15
1.6.4	Angst- und Zwangsstörungen	15
1.6.5	Posttraumatische Belastungsstörung	16
1.6.6	Substanzmissbrauch	16
1.6.7	Persönlichkeitsstörungen	17
1.6.8	Körperliche Erkrankungen	18
1.7	Diagnostische Verfahren und Dokumentationshilfen	18

2	Ätiologische Faktoren und Störungsmodelle	19
2.1	Psychische Faktoren	20
2.1.1	Persönlichkeit	20
2.1.2	Kognitionen	20
2.1.3	Versagensangst	21
2.1.4	Sexuelle Exzitation und Inhibition	21
2.1.5	Selbstbefriedigung	22
2.1.6	Körperbild	23
2.2	Körperliche Faktoren	24
2.2.1	Lebensstil und Gesundheit	24
2.2.2	Onkologische Erkrankungen	24
2.2.3	Hormone	25
2.2.4	Beckenboden	25
2.2.5	Weitere körperliche Faktoren	25
2.3	Partnerschaft	26
2.3.1	Unterschiede im sexuellen Verlangen	27
2.3.2	Sexuelle Kommunikation	27
2.3.3	Partnerschaftsprobleme	28
2.4	Soziokulturelle Faktoren	28
2.4.1	Männlichkeitsmythos	29
2.4.2	Sex als penetrativer Geschlechtsverkehr	29
2.5	Biopsychosoziales Störungsmodell sexueller Funktionsstörungen	30
2.6	Emotional-kognitives Störungsmodell sexueller Funktionsstörungen	31
3	Diagnostik und Indikation	34
3.1	Kommunikation und Sprache	34
3.2	Problemexploration	35
3.3	Verhaltensanalyse	37
3.4	Sexualanamnese	38
3.4.1	Partnerbezogenes Sexualverhalten und -erleben	39
3.4.2	Selbstbefriedigung	40
3.4.3	Sexuelle Orientierung	42
3.4.4	Partnerschaft	42
3.4.5	Psychosexuelle und allgemeine Entwicklung	43
3.5	Behandlungsmotivation und Zielklärung	45
3.5.1	Therapieanlass	45
3.5.2	Selbst- und Fremdmotivation	45
3.5.3	Erarbeitung der Behandlungsziele	45

4	Behandlung	46
4.1	Setting und Rahmenbedingungen	47
4.1.1	Sexualberatung oder Sexualtherapie	47
4.1.2	Einzel- oder Paarbehandlung	48
4.1.3	Sitzungsfrequenz und -dauer	48
4.2	Psycho- und Sexualedukation	49
4.2.1	Physiologie des Penis und der Erektion	49
4.2.2	Penisform und -größe	52
4.2.3	Vielfältigkeit der sexuellen Reaktion	53
4.3	Körperübungen	54
4.3.1	Spiegelübungen.....	54
4.3.2	Beckenbodenübungen.....	55
4.4	Kognitive Interventionen	56
4.5	Paarübungen	60
4.5.1	Sensualitätsübungen.....	60
4.5.2	Sexuelle Kommunikation	66
4.6	Störungsspezifische Besonderheiten	69
4.6.1	Hypoaktives sexuelles Verlangen	69
4.6.2	Erektionsstörungen	70
4.6.3	Vorzeitige Ejakulation	71
4.6.4	Verzögerte Ejakulation	75
4.7	Pharmakologische Behandlung	76
4.7.1	Hypoaktives sexuelles Verlangen	76
4.7.2	Erektionsstörung.....	76
4.7.3	Vorzeitige Ejakulation	77
4.7.4	Verzögerte Ejakulation	77
4.8	Wirkungsweise der Methoden	78
4.9	Effektivität der Behandlung.....	78
4.9.1	Erektionsstörungen	79
4.9.2	Vorzeitige Ejakulation	79
4.10	Probleme bei der Durchführung	80
4.10.1	Fehlende Therapiemotivation	80
4.10.2	Übungen werden nicht durchgeführt	81
4.10.3	Probleme bei den Übungen werden nicht angesprochen	82
4.10.4	Patienten legen Fokus auf körperliche Funktion	82
4.10.5	Patienten zweifeln, ob Psychotherapeutinnen ihre Beschwerden nachempfinden können	82

5	Fallbeispiel	83
6	Weiterführende Literatur	87
7	Literatur	87
8	Kompetenzziele und Lernkontrollfragen	94
9	Anhang	97
	Screening für sexuelle Probleme bei Männern (SSP-M)	97
	Strukturiertes Interview für sexuelle Funktionsstörungen nach ICD-11 bei Männern (SISF-M)	99