

# Inhalt

## I. GRUNDLAGEN

<b>1</b>	<b>Psychische Gesundheit bei Menschen mit Störungen der Intelligenzsentwicklung .....</b>	34
	CHRISTIAN SCHANZE & TANJA SAPPOK	
1.1	Ein Paradigmenwechsel .....	34
1.2	Psychische Gesundheit .....	36
1.3	Das bio-psycho-soziale Krankheitsmodell .....	40
1.4	Entwicklungssensible Diagnostik – Entwicklungslogische Therapie .....	41
1.5	Fazit .....	42
<b>2</b>	<b>Grundlagen der Diagnostik .....</b>	44
	TANJA SAPPOK, MARCUS VOGEL, MARIE ILIC & MARTIN ZENKER	
2.1	Allgemeines .....	44
2.2	Leistungsdiagnostik .....	45
2.2.1	Hinweise zur Gestaltung einer Testsituation .....	45
2.2.2	Erfassung der intellektuellen Leistungsfähigkeit .....	46
2.2.3	Erfassung des adaptiven Verhaltens .....	48
2.2.4	Rückmeldung der Ergebnisse .....	51
2.3	Entwicklungsdiagnostik .....	51
2.4	Psychopathologische Diagnostik .....	53
2.4.1	Die psychopathologische Befunderhebung .....	53
2.4.2	Methodische Besonderheiten bei der Befunderhebung .....	55
2.4.3	Das AMDP-System .....	56
2.5	Genetische Diagnostik .....	61
2.5.1	Formen kausaler genetischer Veränderungen .....	62
2.5.2	Humangenetische diagnostische Verfahren .....	64
2.5.3	Identifikation und Bewertung genetischer Varianten .....	67
2.5.4	Indikation für eine humangenetische Diagnostik .....	69
2.5.5	Hinweise zur Veranlassung einer genetischen Diagnostik .....	70
2.5.6	Gesetzliche Bestimmungen .....	70
<b>3</b>	<b>Grundlagen der Therapie .....</b>	73
	CHRISTIAN SCHANZE, REINHARD MARKOWETZ, ANNIKA KLEISCHMANN, VERONIKA HERMES, TRINE LISE BAKKEN, THOMAS BERGMANN & STEFAN KOCH	
3.1	Psychopharmakotherapie <sup>6</sup> .....	73
	CHRISTIAN SCHANZE	
3.1.1	Verordnungshäufigkeit von Psychopharmaka .....	73
3.1.2	Psychopharmakologische Verordnungs- und Behandlungspraxis .....	75

3.1.3	Besonderheiten in der psychopharmakologischen Behandlung von Menschen mit Störungen der Intelligenzdevelopment .....	79
3.1.4	Unterschiede in der Pharmakokinetik .....	87
3.1.5	Fazit .....	89
3.2	Gesprächsführung, Beratung und personzentrierte Gesprächstherapie .....	90
	CHRISTIAN SCHANZE	
3.2.1	Einleitung .....	90
3.2.2	Multiprofessionelle Diagnostik .....	91
3.2.3	Kommunikation mit Angehörigen, gesetzlichen Betreuenden und Mitarbeitenden der Behindertenhilfe .....	92
3.2.4	Effektivierung der Kommunikation .....	92
3.2.5	Personzentrierter Ansatz .....	97
3.2.6	Beratungsgespräch und Gesprächstherapie .....	98
3.2.7	Fazit .....	100
3.3	Psychotherapie .....	100
	ANNIKA KLEISCHMANN & VERONIKA HERMES	
3.3.1	Einleitung .....	100
3.3.2	Versorgungsstrukturen .....	102
3.3.3	Anpassung psychotherapeutischer Techniken .....	103
3.3.4	Berufs- und sozialrechtliche Rahmenbedingungen .....	107
3.3.5	Fazit .....	108
3.4	Pädagogik und Psychiatrie .....	109
	CHRISTIAN SCHANZE & REINHARD MARKOWETZ	
	Vorbemerkung .....	109
3.4.1	Psychiatrie und Pädagogik im praktischen Versorgungsalltag .....	109
3.4.2	Paradigmenwechsel durch die ICD-11? .....	111
3.4.3	Person und Ich-Entwicklung .....	115
3.4.4	Entwicklung und Diagnostik – die Norm und das Spezielle .....	117
3.4.5	Psychische Störungen und Störungen der Ich-Funktionen .....	120
3.4.6	Entwicklungspädagogisches Arbeiten .....	121
3.4.7	Pädagogisches und therapeutisches Arbeiten .....	129
3.4.8	Resonante Beziehungsarbeit und Kompetenzförderung .....	130
3.4.9	Die UN-Behindertenrechtskonvention, Recovery und Entwicklungslogik .....	132
3.4.10	Fazit .....	133
3.5	Psychische Gesundheitspflege .....	134
	TRINE LISE BAKKEN & CHRISTIAN SCHANZE	
3.5.1	Einleitung .....	134
3.5.2	Beobachtung der Symptome – Verhaltensäquivalente .....	135
3.5.3	Symptomsensitive Kommunikation .....	137
3.5.4	Teilnahme an der Einzeltherapie .....	139
3.5.5	Das vulnerable Gehirn: sensorische Dysfunktion und kognitive Überlastung .....	139
3.5.6	Emotionale Entwicklung .....	140
3.5.7	Die Perspektive der Patienten .....	141
3.5.8	Pflege von Menschen mit vielfältigen, komplexen Bedürfnissen .....	142

3.5.9	Spezifische Therapeutenfähigkeiten: Schaffung eines guten emotionalen Klimas ..	142
3.5.10	Fazit .....	143
3.6	Künstlerische Therapien .....	144
	THOMAS BERGMANN	
3.6.1	Einleitung .....	144
3.6.2	Kunst in Therapie und Förderung .....	145
3.6.3	Kunsttherapie .....	145
3.6.4	Musiktherapie .....	147
3.6.5	Tanz- und Bewegungstherapie .....	152
3.6.6	Dramatherapie .....	154
3.6.7	Eklektische Ansätze .....	155
3.6.8	Fazit .....	156
3.7	Deeskalation und Wut-Management .....	157
	CHRISTIAN SCHANZE & STEFAN KOCH	
3.7.1	Aggressives Verhalten .....	157
3.7.2	Verlauf von aggressivem Verhalten .....	158
3.7.3	Zwei therapeutische Ansätze .....	159
3.7.4	Deeskalationstechniken .....	160
3.7.5	Behinderungsform, emotionale Reife und Deeskalation .....	164
3.7.6	Krisenmanagement .....	165
3.7.7	Individuelle Krisenpläne .....	166
3.7.8	Fazit .....	171

## **II. ICD-11-STÖRUNGSBILDER**

### **II.A NEURONALE ENTWICKLUNGSSTÖRUNGEN**

4	<b>Störungen der Intelligenzentwicklung (ICD-11 6A00)</b> .....	176
	TANJA SAPPOK & CHRISTIAN SCHANZE	
4.1	Die Codierung von Störungen der Intelligenzentwicklung in der ICD-11 .....	176
4.2	Definition .....	178
4.3	Schweregradeinteilung .....	178
4.4	Prävalenz .....	181
4.5	Ätiologie .....	181
4.6	Diagnostik .....	182
5	<b>Störungen der Sprech- oder Sprachentwicklung (ICD-11 6A01)</b> .....	184
	DANIEL HOLZINGER & JOHANNES FELLINGER	
5.1	Die Codierung von Störungen der Sprech- oder Sprachentwicklung in der ICD-11 .....	184
5.2	Entwicklungsstörungen der Lautbildung (ICD-11 6A01.0) und des Sprechflusses (ICD-11 6A01.1) .....	187
5.3	Entwicklungsstörung der Sprache (ICD-11 6A01.2) .....	189
5.3.1	Diagnostik von Sprachstörungen .....	192
5.3.2	Unterstützende Maßnahmen .....	195
5.4	Fazit .....	198

<b>6</b>	<b>Autismus-Spektrum-Störungen (ICD-11 6A02)</b> .....	199
	TANJA SAPPOK, THOMAS BERGMANN & MARIEKE CONTY	
6.1	Die Codierung von Autismus-Spektrum-Störungen in der ICD-11 .....	199
6.2	Definition .....	200
6.3	Ätiologie .....	200
6.4	Diagnostik .....	201
6.5	ICD-11-Störungsbilder bei neuronalen Entwicklungsstörungen .....	203
	6.5.1 Autismus-Spektrum-Störungen ohne Störungen der Intelligenzsentwicklung (ICD-11 6A02.0 bzw. 6A02.2) .....	203
	6.5.2 Autismus-Spektrum-Störungen mit Störungen der Intelligenzsentwicklung (ICD-11 6A02.1, 6A02.3, 6A02.5) .....	214
<b>7</b>	<b>Aufmerksamkeitsdefizit- und Hyperaktivitätsstörung (ADHS) (ICD-11 6A05)</b> .....	222
	TANJA SAPPOK & MARTIN SOBANSKI	
7.1	Die Codierung von Aufmerksamkeitsdefizit- und Hyperaktivitätsstörungen in der ICD-11 .....	222
7.2	Definition .....	222
7.3	Epidemiologie .....	223
7.4	Ätiologie .....	224
7.5	Diagnostik .....	224
7.6	Differenzialdiagnostik .....	225
7.7	Komorbiditäten .....	226
7.8	Therapie .....	227
	7.8.1 Psychopharmakotherapie .....	227
	7.8.2 Nicht-medikamentöse Verfahren .....	229
7.9	Prognose und Verlauf .....	230
<b>8</b>	<b>Stereotype Bewegungsstörung mit/ohne Selbstverletzung; Primäre Tics oder Ticstörungen</b> .....	231
	CHRISTIAN SCHANZE & PETER MARTIN	
8.1	Stereotype Bewegungsstörung mit/ohne Selbstverletzung (ICD-11 6A06) .....	231
	CHRISTIAN SCHANZE & PETER MARTIN	
	8.1.1 Die Codierung von stereotypen Bewegungsstörungen in der ICD-11 .....	231
	8.1.2 Definition .....	231
	8.1.3 Epidemiologie und Verlauf .....	238
	8.1.4 Ätiologie und Pathogenese .....	240
	8.1.5 Diagnostik .....	242
	8.1.6 Therapie .....	243
	8.1.7 Fazit .....	250
8.2	Ticstörungen (ICD-11 8A05.0) .....	251
	CHRISTIAN SCHANZE	
	8.2.1 Die Codierung von Ticstörungen in der ICD-11 .....	251
	8.2.2 Definition .....	251
	8.2.3 Prävalenz .....	252
	8.2.4 Ätiologie .....	253

8.2.5	Diagnostik .....	255
8.2.6	Verlauf .....	257
8.2.7	Therapie .....	257
8.2.8	Fazit .....	261

## **II.B PSYCHISCHE STÖRUNGEN UND VERHALTENSSTÖRUNGEN**

<b>9</b>	<b>Schizophrenie (ICD-11 6A20) .....</b>	264
	TRINE LISE BAKKEN, HAUKE HERMANN & ARVID NIKOLAI KILDAHL	
9.1	Die Codierung von Schizophrenie in der ICD-11 .....	264
9.2	Definition .....	264
9.3	Prävalenz .....	266
9.4	Ätiologie .....	266
9.5	Diagnostik .....	267
9.5.1	Assessment .....	267
9.5.2	Identifizierung von Kernsymptomen .....	268
9.5.3	Diagnostisches Vorgehen .....	271
9.6	Differenzialdiagnostik .....	272
9.7	Interventionen .....	274
9.7.1	Pharmakotherapie .....	274
9.7.2	Unerwünschte Nebenwirkungen .....	275
9.7.3	Psychosoziale Interventionen .....	276
9.7.4	Psychotherapie .....	276
9.7.5	Familieninterventionen .....	277
9.7.6	Psychiatrische Gesundheitspflege .....	277
9.7.7	Gemeinschaftsdienste .....	278
9.8	Fallbeispiel und abschließende Bemerkungen .....	279
<b>10</b>	<b>Katatonie (ICD-11 6A4) .....</b>	280
	SEBASTIAN WALTHER	
10.1	Die Codierung der Katatonie in der ICD-11 .....	280
10.2	Definition .....	281
10.3	Prävalenz .....	281
10.4	Ätiologie .....	281
10.5	Diagnostik .....	282
10.5.1	Katatonie in Verbindung mit einer anderen psychischen Störung (ICD-11 6A40) ..	284
10.5.2	Katatonie durch Substanzen oder Medikamente (ICD-11 6A41) .....	284
10.5.3	Sekundäres katatonies Syndrom (ICD-11 6E69) .....	284
10.5.4	Katatonie, nicht näher bezeichnet (ICD-11 6A4Z) .....	285
10.6	Differenzialdiagnostik .....	285
10.7	Katatonie bei neuronalen Entwicklungsstörungen in der ICD-11 .....	285
10.8	Therapie .....	287
10.8.1	Grundprinzipien der Behandlung der Katatonie .....	287
10.8.2	Spezifische Behandlung bei Störungen der Intelligenzentwicklung .....	287

10.9	Verlauf .....	288
10.10	Fazit .....	289
<b>11</b>	<b>Affektive Störungen: bipolare und depressive Störungen .....</b>	<b>290</b>
	ANDREW JAHODA, LEEN VEREENOOGHE & PHILIPP SAND	
11.1	Bipolare oder verwandte Störungen (ICD-11 6A6) .....	290
	PHILIPP SAND	
11.1.1	Die Codierung von bipolaren oder verwandten Störungen in der ICD-11 .....	290
11.1.2	Neuerungen in der Definition bipolarer Störungen .....	290
11.1.3	Prävalenz .....	291
11.1.4	Ätiologie .....	292
11.1.5	Diagnostik .....	292
11.1.6	Therapie .....	293
11.1.7	Verlauf und Prognose .....	295
11.1.8	Fazit .....	296
11.2	Depressive Störungen (ICD-11 6A7) .....	297
	ANDREW JAHODA, LEEN VEREENOOGHE & PHILIPP SAND	
11.2.1	Die Codierung von depressiven Störungen in der ICD-11 .....	297
11.2.2	Definition .....	298
11.2.3	Prävalenz .....	298
11.2.4	Ätiologie .....	300
11.2.5	Diagnostik .....	301
11.2.6	Therapie .....	305
11.2.7	Verlauf und Prognose .....	311
11.2.8	Fazit .....	312
<b>12</b>	<b>Angst- oder furchtbezogene Störungen (ICD-11 6B0) .....</b>	<b>313</b>
	SAMUEL ELSTNER & CORINNA BONACCURSO	
12.1	Die Codierung von Angst- oder furchtbezogenen Störungen in der ICD-11 .....	313
12.2	Definition .....	314
12.3	Prävalenz .....	315
12.4	Ätiologie .....	316
12.5	Diagnostik .....	317
12.6	Therapie .....	319
12.7	ICD-11-Störungsbilder bei Angst- oder furchtbezogenen Störungen .....	321
12.7.1	Generalisierte Angststörung (ICD-11 6B00) .....	321
12.7.2	Panikstörung (ICD-11 6B01) .....	321
12.7.3	Agoraphobie (ICD-11 6B02) .....	322
12.7.4	Spezifische Phobie (ICD-11 6B03) .....	322
12.7.5	Soziale Angststörung (ICD-11 6B04) .....	323
12.7.6	Trennungsangststörung (ICD-11 6B05) .....	323
12.7.7	Selektiver Mutismus (ICD-11 6B06) .....	324

<b>13</b>	<b>Zwangsstörung oder verwandte Störungen .....</b>	326
	MICHAEL SEIDEL	
13.1	Die Codierung der Gruppe Zwangsstörung oder verwandte Störungen in der ICD-11 .....	326
13.2	Allgemeines .....	327
13.3	ICD-11-Klassifikation Zwangsstörung oder verwandte Störungen .....	327
13.3.1	Zwangsstörung (ICD-11 06B20) .....	327
13.3.2	Körperdysmorphie Störung (ICD-11 06B21) .....	334
13.3.3	Eigengeruchswahn (ICD-11 06B22) .....	335
13.3.4	Hypochondrie (ICD-11 06B23) .....	335
13.3.5	Pathologisches Horten (ICD-11 6B24) .....	337
13.3.6	Körperbezogene repetitive Verhaltensstörungen (ICD-11 6B25) .....	339
13.3.7	Sekundäre Zwangs- oder verwandte Störungen (ICD-11 6E64) .....	340
13.3.8	Substanzinduzierte Zwangs- oder verwandte Störungen .....	341
13.4	Fazit .....	341
<b>14</b>	<b>Spezifisch Stress-assoziierte Störungen (ICD-11 6B4) .....</b>	342
	ULRICH ELBING & BIRGIT MAYER	
14.1	Die Codierung von spezifisch Stress-assoziierten Störungen in der ICD-11 .....	342
14.2	Definition .....	342
14.3	Prävalenz .....	343
14.4	Ätiologie .....	344
14.5	Diagnostik .....	344
14.6	ICD-11-Störungsbilder bei spezifisch Stress-assoziierten Störungen .....	345
14.6.1	Posttraumatische Belastungsstörung (ICD-11 6B40) .....	345
14.6.2	Komplexe Posttraumatische Belastungsstörung (ICD-11 6B41) .....	354
14.6.3	Anhaltende Trauerstörung (ICD-11 6B42) .....	356
14.6.4	Anpassungsstörung (ICD-11 6B43) .....	357
14.6.5	Reaktive Bindungsstörung (ICD-11 6B44) .....	357
14.6.6	Störung der sozialen Bindung mit enthemmtem Verhalten (ICD-11 6B45) .....	361
<b>15</b>	<b>Dissoziative Störungen (ICD-11 6B6) .....</b>	362
	KIM HINKELMANN & SABINE ZEPPERITZ	
15.1	Die Codierung von dissoziativen Störungen in der ICD-11 .....	362
15.2	Definition .....	363
15.3	Prävalenz .....	363
15.4	Ätiologie .....	364
15.5	Diagnostik .....	365
15.6	ICD-11-Störungsbilder bei dissoziativen Störungen .....	366
15.6.1	Dissoziative Störung mit neurologischen Symptomen (ICD-11 6B60) .....	366
15.6.2	Dissoziative Amnesie (ICD-11 6B61) .....	369
15.6.3	Trance-Störung (ICD-11 6B62) .....	369
15.6.4	Besessenheits-Trance-Störung (ICD-11 6B63) .....	370
15.6.5	Dissoziative Identitätsstörung (ICD-11 6B64) und Partielle dissoziative Identitätsstörung (ICD-11 6B65) .....	370
15.6.6	Depersonalisations- oder Derealisationsstörung (ICD-11 6B66) .....	371

15.7	Therapie dissoziativer Störungen bei Menschen mit Störungen der Intelligenzsentwicklung .....	372
<b>16</b>	<b>Fütter- oder Essstörungen (ICD-11 6B8)</b> .....	375
	CHRISTIAN SCHANZE	
16.1	Die Codierung von Fütter- oder Essstörungen in der ICD-11 .....	375
16.2	Definition .....	376
16.3	Prävalenz .....	376
16.4	Ätiologie .....	377
16.5	Diagnostik .....	378
16.6	ICD-11-Störungsbilder bei Fütter- und Essstörungen .....	379
16.6.1	Anorexia nervosa (ICD-11 6B80) .....	379
16.6.2	Bulimia nervosa (ICD-11 6B81) .....	381
16.6.3	Binge-eating-Störung (ICD-11 6B82) .....	382
16.6.4	Vermeidend-restriktive Ernährungsstörung (ICD-11 6B83) .....	384
16.6.5	Pica (ICD-11 6B84) .....	387
16.6.6	Ruminations- oder Regurgitationsstörung (ICD-11 6B85) .....	390
16.7	Zusammenfassung .....	393
<b>17</b>	<b>Störungen durch Substanzgebrauch oder Verhaltenssüchte (ICD-11 6C4 und 6C5)</b> .....	394
	JOANNEKE VAN DER NAGEL & SASKIA VAN HORSEN	
17.1	Die Codierung von Störungen durch Substanzgebrauch oder Verhaltenssüchte in der ICD-11 .....	394
17.2	Definition .....	395
17.3	Prävalenz .....	396
17.4	Ätiologie .....	397
17.5	Diagnostik .....	399
17.5.1	Anzeichen .....	399
17.5.2	Substanzkonsum besprechen .....	400
17.5.3	Psychiatrische, psychologische und somatische Diagnostik .....	401
17.6	ICD-11-Störungsbilder bei Substanzgebrauchsstörungen oder Verhaltenssüchten .....	403
17.6.1	Störungen durch Substanzgebrauch – Störungen durch Alkohol (ICD-11 6C40) ...	403
17.6.2	Störungen durch Verhaltenssüchte .....	409
17.7	Therapie .....	411
17.7.1	Entgiftung .....	411
17.7.2	Psychotherapie .....	413
17.8	Fazit .....	414
<b>18</b>	<b>Verhaltensstörungen</b> .....	415
	TANJA SAPPOK, HAUKE HERMANN & CHRISTIAN SCHANZE	
18.1	Die Codierung von Verhaltensstörungen in der ICD-11 .....	415
18.2	Definition .....	417
18.3	Epidemiologie .....	418
18.4	Ätiologie .....	419
18.5	Diagnostik .....	420

18.6	Differenzialdiagnostik .....	423
18.7	Therapie .....	423
18.8	Fazit .....	426
<b>19</b>	<b>Persönlichkeitsstörungen und zugehörige Persönlichkeitsmerkmale (ICD-11 6D10/6D11) .....</b>	<b>427</b>
	TANJA SAPPOK, CAROLIN STEUWE, MARLENE TERGEIST & CHRISTIAN SCHANZE	
19.1	Die Codierung von Persönlichkeitsstörungen und zugehörigen Persönlichkeitsmerkmalen in der ICD-11 .....	427
19.2	Definition .....	428
19.3	ICD-11-Klassifikation Persönlichkeitsstörungen und zugehörige Persönlichkeitsmerkmale .....	429
	19.3.1 Persönlichkeitsstörung (ICD-11 6D10) .....	430
	19.3.2 Zugehörige Persönlichkeitsmerkmale (ICD-11 6D11) .....	431
19.4	Ätiologie .....	434
	19.4.1 Borderline-Muster (6D11.5) .....	435
	19.4.2 Dissozialität (6D11.2) .....	435
	19.4.3 Anankasmus (6D11.4) .....	435
	19.4.4 Andere Konzepte der Persönlichkeitsstörungen .....	436
19.5	Diagnostik .....	436
	19.5.1 Selbstbeurteilungsmaße .....	437
	19.5.2 Diagnostische Interviews .....	438
	19.5.3 Diagnostik bei Menschen mit Störungen der Intelligenzsentwicklung .....	438
19.6	Therapie .....	440
	19.6.1 Medikamentöse Therapie .....	440
	19.6.2 Psychotherapeutische Behandlung .....	441
19.7	Fazit .....	442

## II.C SOMATISCHE KRANKHEITSBILDER

<b>20</b>	<b>Neurokognitive Störungen (ICD-11 6D7) .....</b>	<b>446</b>
	BJÖRN KRUSE & PEGGY RÖSNER	
20.1	Die Codierung von neurokognitiven Störungen in der ICD-11 .....	446
20.2	Definition .....	446
20.3	ICD-11-Störungsbilder bei neurokognitiven Störungen .....	447
	20.3.1 Delir (ICD-11 6D70) .....	447
	20.3.2 Leichte neurokognitive Störung (ICD-11 6D71) .....	448
	20.3.3 Amnestische Störung (ICD-11 6D72) .....	448
	20.3.4 Demenz (ICD-11 6D8x) .....	449
<b>21</b>	<b>Schlaf-Wach-Störungen (ICD-11 07) .....</b>	<b>460</b>
	PETER MARTIN & CORINA SCHNITZLER	
21.1	Die Codierung von Schlaf-Wach-Störungen in der ICD-11 .....	460

21.2	Definition .....	460
21.3	Epidemiologie .....	461
21.4	Ätiologie .....	461
21.5	Diagnostik .....	461
	21.5.1 Erhebung der Anamnese .....	462
	21.5.2 Fragebögen zur strukturierten Erfassung gestörten Schlafs .....	462
	21.5.3 Körperliche und labormedizinische Untersuchungen .....	463
	21.5.4 Klinische und apparative Erfassung von Schlafparametern .....	463
21.6	Komorbiditäten .....	464
21.7	ICD-11-Klassifikation der Schlaf-Wach-Störungen .....	464
	21.7.1 Insomnien (ICD-11 7A0) .....	465
	21.7.2 Hypersomnien (ICD-11 7A2) .....	466
	21.7.3 Schlafbezogene Atmungsstörungen (ICD-11 7A4) .....	467
	21.7.4 Störungen des zirkadianen Schlaf-Wach-Rhythmus (ICD-11 7A6) .....	468
	21.7.5 Schlafbezogene Bewegungsstörungen (ICD-11 7A8) .....	469
	21.7.6 Parasomnien (ICD-11 7B0) .....	472
	21.7.7 Komorbide Störungsbilder .....	473
<b>22</b>	<b>Epilepsieassoziierte psychische Auffälligkeiten (ICD-11 6E6) .....</b>	<b>477</b>
	PETER MARTIN & IANCU BUCURENCIU	
22.1	Die Codierung von sekundären psychischen oder Verhaltenssyndromen bei Epilepsie in der ICD-11 .....	477
22.2	Definition von sekundären psychischen oder Verhaltenssyndromen .....	478
22.3	Prävalenz .....	478
22.4	Ätiologie .....	479
	22.4.1 Anfallsgebundene Störungen .....	479
	22.4.2 Anfallsunabhängige Störungen .....	480
	22.4.3 Gehirnstrukturelle und genetische Ursachen .....	480
	22.4.4 Psychosoziale Faktoren .....	481
22.5	Antiepileptika-induzierte Enzephalopathie .....	481
	22.5.1 Akute Valproat-Enzephalopathie .....	481
	22.5.2 Chronische Valproat-Enzephalopathie .....	483
22.6	Epilepsie und psychische Störungen .....	483
	22.6.1 Psychische Störungen .....	483
	22.6.2 Autismus-Spektrum-Störungen .....	484
	22.6.3 Verhaltensstörungen .....	485
22.7	Medikamenteneffekte .....	487
	22.7.1 Medikamenteninteraktionen .....	487
	22.7.2 Nebenwirkungen von Antiepileptika .....	488
	22.7.3 Nebenwirkungen von Psychopharmaka .....	489
22.8	Fallbeispiel .....	490

<b>23</b>	<b>Hörbeeinträchtigungen mit und ohne Sehbeeinträchtigung .....</b>	493
	JOHANNES FELLINGER & PAULA MORITZ	
23.1	Die Codierung der Krankheiten mit Beeinträchtigung des Hörvermögens und Sehbeeinträchtigung in der ICD-11 .....	493
23.2	Prävalenz .....	494
23.3	Multidimensionale Diagnostik .....	494
23.4	Störungen der Intelligenzsentwicklung und Hörbeeinträchtigungen .....	495
23.4.1	Definition .....	495
23.4.2	Prävalenz .....	495
23.4.3	Hördiagnostik und Hörgeräte .....	496
23.5	Störungen der Intelligenzsentwicklung und die kombinierte Hör- und Sehbeeinträchtigung .....	497
23.5.1	Definition .....	497
23.5.2	Prävalenz .....	497
23.6	Störungen der Intelligenzsentwicklung, Hörbeeinträchtigungen und Autismus-Spektrum-Störungen .....	498
23.6.1	Prävalenz .....	498
23.6.2	Differenzialdiagnostik .....	499
23.6.3	Die zusätzliche Sehstörung .....	499
23.7	Störungen der Intelligenzsentwicklung, Hörbeeinträchtigung und herausforderndes Verhalten .....	501
23.8	Störungen der Intelligenzsentwicklung, kombinierte Sinnesbeeinträchtigung und herausforderndes Verhalten .....	503
23.8.1	Prävalenz .....	503
23.8.2	Diagnostik .....	504
23.9	Störungen der Intelligenzsentwicklung, Gehörlosigkeit und psychiatrische Störungen .....	504
23.9.1	Prävalenz .....	504
23.9.2	Diagnostik und Behandlung .....	505
23.10	Therapie .....	506
23.10.1	Allgemeine Aspekte von Förderung und Betreuung .....	506
23.10.2	Förderung der sozialen Kommunikationsfähigkeit .....	507
23.10.3	Modell der therapeutischen Lebensgemeinschaft .....	509
23.11	Universales Recht auf Kommunikation .....	510
<b>24</b>	<b>Schmerzen bei Menschen mit neuronalen Entwicklungsstörungen (ICD-11 MG30, MG31) .....</b>	512
	JÖRG STOCKMANN	
24.1	Die Codierung von Schmerzen in der ICD-11 .....	512
24.2	Hintergrund .....	513
24.3	Definition .....	514
24.4	Prävalenz .....	515
24.5	Risikofaktoren .....	516
24.6	Folgen des Übersehens von Schmerz und Schmerzursachen .....	517
24.7	Mögliche Strategien zur Unterscheidung von Schmerz und alternativen Ursachen einer Verhaltensauffälligkeit .....	518

24.7.1	Die Reflexion der eigenen Haltung .....	518
24.7.2	Intuition als wichtige Voraussetzung .....	518
24.7.3	Unterscheidung von akutem und chronischem Schmerz .....	519
24.7.4	Schmerzassessment im Team .....	520
24.7.5	Individuelle Vorerfahrungen mit Schmerzreaktionen der Betroffenen berücksichtigen .....	522
24.7.6	Systematische Suche nach möglichen Schmerzauslösern .....	522
24.7.7	Untersuchung in einer ruhigen Atmosphäre .....	523
24.7.8	Probatorische (diagnostische) Analgetikagabe .....	524
24.8	Ausgewählte Schmerzsyndrome .....	524
24.8.1	Chronische tumorassoziierte Schmerzen (ICD-11 MG30.1) .....	524
24.8.2	Chronische postoperative oder posttraumatische Schmerzen (ICD-11 MG30.2) .....	525
24.8.3	Chronische sekundäre muskuloskelettale Schmerzen (ICD-11 MG30.3) .....	526
24.8.4	Chronische sekundäre viszerale Schmerzen (ICD-11 MG30.4) .....	526
24.8.5	Chronische neuropathische Schmerzen (ICD-11 MG30.5) .....	527
24.8.6	Chronische sekundäre Kopfschmerzen oder orofaziale Schmerzen (ICD-11 MG30.6) .....	529
24.9	Labor- und apparative Untersuchungen zur Schmerzdiagnostik .....	530
<b>25</b>	<b>Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf die psychische Gesundheit von Menschen mit Störungen der Intelligenzsentwicklung .....</b>	<b>531</b>
	SAMUEL TROMANS, RATNARAJ VAIDYA, EMMA POYNTON-SMITH, LANCE WATKINS, TANJA SAPPOK & ROHIT SHANKAR	
25.1	Einleitung .....	531
25.2	Epidemiologie sozialer Einschränkungen im Kontext von COVID-19 .....	532
25.3	Verschreibung von Psychopharmaka während der Pandemie .....	537
25.4	Auswirkungen der Pandemie auf Pflegekräfte .....	538
25.5	Internationale Effekte der Pandemie .....	541
25.5.1	Effekte auf das Sozialleben .....	541
25.5.2	Effekte auf das Alltagsleben .....	542
25.5.3	Information und Kommunikationspolitik .....	543
25.5.4	Zugang zu psychosozialen Dienstleistungen .....	544
25.5.5	Effekte auf das Bildungswesen .....	544
25.5.6	Effekte auf das Privatleben .....	545
25.5.7	Schlussfolgerung .....	546
25.6	Fazit .....	546

### **III. SOZIALPOLITISCHE ASPEKTE**

<b>26</b>	<b>Psychiatrische Versorgung in Deutschland .....</b>	<b>550</b>
	CHRISTIAN SCHANZE & TANJA SAPPOK	
26.1	Länderhintergrund .....	550
26.1.1	Demografische Daten und kulturelle Wahrnehmung .....	550

26.1.2	Prävalenz, Identifizierung und frühe Interventionen .....	552
26.1.3	Status der sozialen Eingliederung .....	554
26.2	Psychosoziale Belastungen und aktuelle Versorgungsangebote .....	559
26.2.1	Kinder und Heranwachsende .....	560
26.2.2	Erwachsene .....	560
26.2.3	Herausforderungen in der personenzentrierten Pflege .....	562
26.3	Prioritäten setzen .....	562
26.3.1	Medizinische Ausbildung .....	562
26.3.2	Klinische Postgraduiertenausbildung und interdisziplinäre Ausbildung .....	563
26.3.3	Forschung und Ausbildungsmöglichkeiten in der Forschung .....	563
26.3.4	Möglichkeiten zum Handeln .....	564
26.3.5	Kooperationen und Partnerschaften .....	565
26.4	Fazit .....	566
<b>27</b>	<b>Psychiatrische Versorgung in Österreich .....</b>	<b>568</b>
	JOHANNES FELLINGER, PAULA MORITZ & GERMAIN WEBER	
27.1	Länderhintergrund .....	568
27.1.1	Demografische Daten und kulturelle Wahrnehmung .....	568
27.1.2	Identifikation und frühe Intervention .....	570
27.1.3	Zugang zu Schule, Ausbildung und Arbeit .....	571
27.2	Psychosoziale Belastungen und aktuelle Versorgungsangebote .....	571
27.2.1	Kinder und Jugendliche .....	574
27.2.2	Erwachsene .....	574
27.2.3	Herausforderungen bei der Umsetzung personenzentrierter Versorgung .....	576
27.2.4	Möglichkeiten zum Handeln .....	577
27.3	Prioritäten setzen .....	579
27.4	Fazit .....	580
<b>28</b>	<b>Psychiatrische Versorgung in der Schweiz .....</b>	<b>582</b>
	DAN GEORGESCU, EUGENIO ABELA & MARKUS KOSEL	
28.1	Länderhintergrund .....	582
28.1.1	Demografische Daten und kulturelle Wahrnehmung .....	582
28.1.2	Prävalenz, Identifizierung und frühzeitige Interventionen .....	585
28.2	Psychosoziale Belastungen und aktuelle Versorgungsangebote .....	587
28.2.1	Kinder und Heranwachsende .....	587
28.2.2	Erwachsene .....	588
28.2.3	Herausforderungen in der personenzentrierten Pflege .....	589
28.2.4	Möglichkeiten zum Handeln .....	589
28.3	Prioritäten setzen .....	591
28.3.1	Medizinische Ausbildung .....	591
28.3.2	Klinische Postgraduiertenausbildung und interdisziplinäre Ausbildung .....	591
28.3.3	Forschung und Ausbildungsmöglichkeiten in der Forschung .....	592
28.3.4	Kooperationen und Partnerschaften .....	593
28.4	Fazit .....	594

<b>29 Rechtliche Aspekte .....</b>	<b>596</b>
DAGMAR BROSEY & KNUT HOFFMANN	
29.1 Einleitung .....	596
29.2 Grundlegendes zum rechtlichen Handeln und Entscheiden .....	596
29.2.1 Die UN-Behindertenrechtskonvention .....	596
29.2.2 Die Bedeutung des Grundgesetzes .....	597
29.3 Rechtsrahmen einer ärztlichen Behandlung .....	597
29.3.1 Ärztliche Aufklärung .....	597
29.3.2 Einwilligungsfähigkeit .....	598
29.4 Vertretungsbedarf und Vorsorgemöglichkeiten .....	599
29.4.1 Patientenverfügung .....	599
29.4.2 Vorsorgevollmacht .....	600
29.5 Betreuungsrecht .....	600
29.5.1 Das neue Betreuungsrecht 2023 .....	601
29.5.2 Bevor es zu einer rechtlichen Betreuung kommt .....	601
29.5.3 Betreuerbestellung durch das Betreuungsgesetz .....	602
29.5.4 Rechte von betreuten Menschen und Pflichten der Betreuenden .....	602
29.5.5 Aufsicht und Handeln bei Gefährdung der Betreuten .....	603
29.6 Aufgaben im Zusammenhang mit Unterbringung und freiheitsentziehenden Maßnahmen .....	604
29.6.1 Entscheidungszuständigkeit der Betroffenen .....	604
29.6.2 Entscheidungsberechtigte Vertretung .....	605
29.6.3 Kriterien für eine Entscheidung von Betreuenden .....	605
29.6.4 Die gerichtliche Genehmigung .....	606
29.6.5 Verantwortung von Betreuenden .....	606
29.7 Zwangsbehandlung und rechtliche Betreuung .....	607
29.8 Hilfe und Fremdgefährdungen und die Psychisch-Kranken-(Hilfe-)Gesetze der Länder .....	607
29.9 Handeln im medizinischen Notfall .....	610
<b>30 Straffällige Menschen mit Störungen der Intelligenzsentwicklung .....</b>	<b>611</b>
DANIELA CALVANO & TATJANA VOSS	
30.1 Einleitung .....	611
30.2 Soziomoralische Entwicklung .....	613
30.3 Strafrechtliche Aspekte bei Menschen mit Störungen der Intelligenzsentwicklung .....	615
30.3.1 Beurteilung der Schuldfähigkeit .....	615
30.3.2 Beurteilung der Legalprognose .....	617
30.4 Diagnostik und Therapie einzelner Störungsbilder .....	618
30.4.1 Störungen der Intelligenzsentwicklung und Sexualstraftaten .....	618
30.4.2 Störungen der Intelligenzsentwicklung und paraphile Störungen .....	621
30.4.3 Störungen der Intelligenzsentwicklung und herausforderndes Verhalten .....	624
30.4.4 Störungen der Intelligenzsentwicklung und Brandstiftung .....	624
30.4.5 Fallbeispiel .....	626

<b>31 Die NS-Verbrechen an Menschen mit psychischen Erkrankungen oder geistiger Behinderung unter maßgeblicher ärztlicher Mitverantwortung .....</b>	<b>628</b>
MICHAEL SEIDEL	
31.1 Einleitung .....	628
31.2 Historischer Hintergrund .....	629
31.3 Die Zwangssterilisationen auf der Grundlage des Gesetzes zur Verhütung erbkranken Nachwuchses von 1933 .....	630
31.4 Die Massenmordaktionen an Menschen mit psychischen Erkrankungen oder geistiger Behinderung .....	632
31.4.1 Die Kinder-»Euthanasie« in den Kinderfachabteilungen .....	632
31.4.2 Die zentral gesteuerte Aktion T4 .....	634
31.4.3 Die dezentrale Fortsetzung der Mordaktionen .....	637
31.4.4 Die Aktion 14f13 .....	639
31.4.5 Die Ermordung von Menschen mit psychischen Erkrankungen oder Behinderung in annektierten und besetzten Gebieten .....	639
31.5 Die Aktion T4 als Vorbereitung des Holocaust .....	641
31.6 Verbrecherische Menschenversuche an unfreiwilligen Opfern .....	642
31.7 Die Auseinandersetzungen in der Nachkriegszeit .....	644
31.8 Fazit .....	646
<b>Sachverzeichnis .....</b>	<b>647</b>