

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlagen				20
1.1	Familiäre Rahmenbedingungen	20	1.2.1	Verschiedene Klassifikationen . . .	27
	<i>Gottfried Maria Barth</i>		1.2.2	Ein langer Weg zur Klassifikation .	29
1.1.1	Heutige Situation der Familien . . .	20	1.3	Erklärungsmodelle der	
1.1.2	Bedeutung der Familie für			Verhaltenssucht	31
	Jugendliche und Erwachsene	20	1.3.1	Neurobiologische Sicht	31
1.1.3	Verhaltenssucht und familiärer			<i>Klaus Wölfling</i>	
	Kontext.	22	1.3.2	Lernpsychologische Grundlagen	
1.1.4	Förderung des Suchtverhaltens			einer Verhaltenssucht	35
	oder Schutz durch die Familie . . .	23		<i>Anil Batra, Svenja Steffen</i>	
1.1.5	Auswirkungen nicht stoffgebunde-	24	1.3.3	Psychodynamik der Verhaltens-	
	ner Abhängigkeit auf die Familie . .	24		süchte.	40
1.1.6	Therapie von Verhaltenssucht und			<i>Valentina Albertini, Bert te Wildt</i>	
	familiärer Kontext	24	1.3.4	Systemische Sicht	48
1.1.7	Familie als Ziel präventiver			<i>Ingo Spitzczok von Brisinski</i>	
	Strategien.	26	1.4	Gedanken zur Medien- und	
1.2	Methodische klassifikatorische			Informationsgesellschaft	57
	Fragestellungen	27		<i>Marc Bodmer</i>	
	<i>Kay Uwe Petersen</i>				
2	Pathologisches Glücksspielen				63
2.1	Definition und Subtypen	63	2.3.1	Fallbeispiel	69
	<i>Hans-Jürgen Rumpf</i>		2.3.2	Diagnostische Kriterien	73
2.1.1	Allgemeine Definition	63	2.4	Komorbidität	73
2.1.2	Integriertes Pfadmodell: Subtypen			<i>Klaus Wölfling, Kai Müller</i>	
	für die Entstehung des		2.4.1	Süchte.	74
	problematischen Glücksspielens . .	64	2.4.2	Affektive Störungen und	
2.2	Spezifische Epidemiologie	65		Angststörungen.	75
2.2.1	Kinder und Jugendliche	65	2.4.3	Persönlichkeitsstörungen	75
	<i>Kai Müller, Sebastian Giralte</i>		2.4.4	Bestätigung der Befunde	75
2.2.2	Erwachsene und altersbedingte		2.4.5	Geschlecht und Alter	76
	Zusammenhänge	67	2.4.6	Kausalität der Komorbidität mit	
	<i>Hans-Jürgen Rumpf</i>			psychischen Störungen	77
2.2.3	Migranten	68	2.4.7	Somatische Begleiterkrankungen. .	77
	<i>Kai Müller, Sebastian Giralte</i>		2.4.8	Erschwerte Diagnostik und Thera-	
2.2.4	Gender	69		pie der Glücksspielproblematik . . .	78
	<i>Kai Müller, Sebastian Giralte</i>		2.5	Störungsmodelle für patho-	
2.3	Klinische Symptomatik	69		logisches Glücksspielverhalten .	78
	<i>Klaus Wölfling, Sebastian Giralte</i>			<i>Klaus Wölfling, Kai Müller</i>	
			2.5.1	Integratives Störungsmodell	80

2.6	Diagnostik.	82	2.7.1	Evidenzbasierte Verfahren.	86
	<i>Klaus Wölfling, Matthias Strie</i>		2.7.2	Klinische Empirie	89
			2.7.3	Therapie des pathologischen Glücksspiels: therapeutische Settings.	92
2.6.1	2 Diagnosesysteme: ICD-10 und DSM-IV	82			
2.6.2	Diagnosekriterien	83			
2.6.3	Differenzialdiagnostik.	85	2.8	Fazit und Ausblick.	95
2.6.4	Störungsspezifische Charakteristika im diagnostischen Prozess.	85		<i>Klaus Wölfling, Kai Müller</i>	
2.6.5	Psychometrische Verfahren.	86	2.8.1	Fazit.	95
			2.8.2	Ausblick: zunehmende Problematik durch Internetspiele	96
2.7	Therapie.	86			
	<i>Klaus Wölfling, Kai Müller</i>				
3	Exzessiver und abhängiger Internet-, Computer- und Mediengebrauch	99			
3.1	Definition	99	3.5.1	Depressiver Formenkreis	108
	<i>Anil Batra, Svenja Steffen</i>		3.5.2	Substanzmissbrauch	109
3.1.1	Merkmale von Medien	99	3.5.3	Angststörungen	109
3.1.2	„Mapping the Internet“	99	3.5.4	Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung (ADHS)	110
3.1.3	Subtypen des Konsums	99			
3.2	Virtuelle Welten im Internet.	100	3.6	Störungsmodelle.	110
	<i>Kay Uwe Petersen</i>			<i>Kay Uwe Petersen</i>	
3.2.1	Kennzeichen virtueller Welten	100	3.6.1	ICD-10: Impulskontrollstörung.	110
3.2.2	„Kontrollierter Kontrollverlust“ ...	101	3.6.2	Deutschland: 2 Modelle	110
3.3	Spezifische Epidemiologie	102	3.7	Diagnostik.	112
	<i>Kay Uwe Petersen, Svenja Steffen</i>			<i>Svenja Steffen, Kay Uwe Petersen</i>	
3.3.1	Kinder	102	3.7.1	Diagnosekriterien	113
3.3.2	Jugendliche.	102	3.7.2	Diagnostische Einschätzung	114
3.3.3	Erwachsene	103	3.7.3	Fragebogeninstrumente	114
3.3.4	Ältere Menschen	103	3.7.4	Fazit.	116
3.3.5	Migranten.	104	3.8	Therapie.	117
3.3.6	Gender	104		<i>Klaus Wölfling, Kai Müller</i>	
3.4	Klinische Symptomatik	104	3.8.1	Prävalenz und Versorgungsangebote	117
	<i>Kay Uwe Petersen</i>		3.8.2	Evidenzbasierte Verfahren.	117
3.4.1	Definitionen.	104	3.8.3	Klinische Empirie	121
3.4.2	Versuch einer Beschreibung der klinischen Symptomatik.	104	3.8.4	Rehabilitation.	124
3.5	Komorbidität	108	3.9	Prognose und Ausblick	125
	<i>Kay Uwe Petersen</i>			<i>Oliver Bilke-Hentsch</i>	

4	Suchtartiges Kaufverhalten	128		
	<i>Astrid Müller, Eva Malenka Voth</i>			
4.1	Definition	128	4.5.1	Kognitive Modelle für pathologisches Kaufverhalten.
4.1.1	Allgemeine Definition	128	4.5.2	Kognitiv-behaviorales Phasenmodell
4.1.2	Subtypen	128		
4.2	Spezifische Epidemiologie	128	4.6	Diagnostik
4.2.1	Bevölkerungsbasierte Stichproben.	128	4.6.1	Klinisches Interview.
4.2.2	Klinische Stichproben	129	4.6.2	Selbsterhebungsinstrumente
4.3	Klinische Symptomatik	130	4.7	Therapie
4.4	Komorbidität	132	4.7.1	Evidenzbasierte Verfahren
4.4.1	Zwanghaftes Horten.	132	4.7.2	Klinische Empirie
4.5	Störungsmodelle	133	4.8	Fazit und Ausblick
			4.8.1	Ausblick
5	Exzessives Sexualverhalten	141		
	<i>Michael Berner, Hannah Maren Schmidt</i>			
5.1	Einleitung und Definition	141	5.6	Ätiologie und Störungsmodelle ..
5.1.1	Annäherung an eine Klassifizierung	141	5.6.1	Neurobiologische Aspekte
5.2	Epidemiologie	142	5.6.2	Psychologische Entstehungsmodelle
5.3	Klinische Symptomatik	142	5.7	Diagnostik
5.3.1	Diagnosekriterien nach Kafka.	143	5.7.1	Gesprächsführung
5.3.2	Heterogenes Störungsbild mit multiplen Spezifikatoren.	144	5.7.2	Die Anamnese
5.4	Komorbidität	144	5.7.3	Differenzialdiagnostik
5.4.1	Ergebnisse aus Lebenszeitprävalenzstudien	145	5.7.4	Standardisierte Diagnostikverfahren
5.4.2	Ergebnisse aus Punktprävalenzstudien	145	5.8	Therapie
5.5	Klassifikation	146	5.8.1	Allgemeines
5.5.1	Zwangsspektrumsstörung	146	5.8.2	Basisbehandlung – Beratung.
5.5.2	Impulskontrollstörung	146	5.8.3	Spezifische Psychotherapie bei hypersexueller Störung
5.5.3	Verhaltenssüchte	146	5.8.4	Selbsthilfegruppen bei hypersexueller Störung
5.5.4	Dysregulierte sexuelle Appetenz ..	149	5.8.5	Pharmakologische Behandlungsoptionen.

6	Suchtartiges Bewegungs- und Sportverhalten	168		
	<i>Jens Kleinert</i>			
6.1	Einleitung	168	6.6	Pathogenese der Sportsucht
6.2	Definition	168	6.6.1	Sozialisationsmodell: biopsychosoziale Bedingungen der Entwicklung primärer Sportsucht.
6.2.1	Allgemeine Definition.	168	6.6.2	Selektionsmodell: Sportsucht als funktionales Sekundärphänomen. .
6.2.2	Subtypen	171	6.6.3	Vulnerabilitätsmodell: Folgeerkrankungen der Sportsucht
6.3	Epidemiologie der Sportsucht ..	173	6.7	Diagnostik
6.4	Klinische Symptomatik	174	6.7.1	Metakriterien der Diagnosestellung
6.4.1	Entzugssymptome	174	6.7.2	Erfassung der Sportsuchtsymptome
6.4.2	Kontrollverlust	175	6.7.3	Differenzialdiagnostik
6.4.3	Maladaptive Kontinuität	175	6.7.4	Körperliche Diagnostik
6.4.4	Soziale Vernachlässigung und Konflikte	175	6.8	Sport- und bewegungsbezogene Therapieempfehlungen
6.4.5	Nicht intendierter Exzess	176	6.8.1	Grundprinzipien
6.4.6	Zwanghaftigkeit	176	6.8.2	Therapieziele
6.4.7	Aufwand	176	6.8.3	Methoden
6.4.8	Toleranzentwicklung	177	6.9	Fazit und Ausblick
6.4.9	Ernährung, Nahrungsergänzung oder Medikamenteneinnahme	178		
6.5	Komorbidität	178		
6.5.1	Körperbild- und Essstörungen.	178		
6.5.2	Zwangsstörungen	179		
6.5.3	Sonstige Begleitstörungen	179		
7	Suchtartiges Arbeitsverhalten	191		
	<i>Michael Musalek, Raphaela Zeidler</i>			
7.1	Definition	191	7.4	Komorbidität
7.1.1	Allgemeine Definitionen	191	7.4.1	Burnout
7.1.2	Subtypen	193	7.4.2	Weitere Komorbiditäten
7.2	Spezifische Epidemiologie	194	7.5	Störungsmodelle
7.2.1	Kinder	194	7.5.1	Pathogenese der Arbeitssucht
7.2.2	Jugendliche	194	7.5.2	Phänomen Kontrollverlust
7.2.3	Erwachsene	194	7.6	Diagnostik
7.2.4	Ältere Menschen	195	7.6.1	Klassifizierung
7.2.5	Migranten	195	7.6.2	Diagnostische Hilfsmittel
7.2.6	Gender	195	7.6.3	Mehrdimensionale Diagnostik
7.3	Klinische Symptomatik	196		

7.7	Therapie	206	7.8	Prognose und Ausblick	212
7.7.1	Evidenzbasierte Verfahren	206	7.8.1	Prognose	212
7.7.2	Klinische Empirie	207	7.8.2	Ausblick und Folgerungen	212
7.7.3	Rehabilitation	211			
8	Suchtaspekte bei weiteren Formen menschlichen Verhaltens	215			
8.1	Hautbezogene Suchtstörungen .	215	8.3	Anorexia nervosa – eine Abhängigkeitserkrankung?	223
	<i>Wolfgang Harth</i>			<i>Beate Herpertz-Dahlmann, Ulrich Hagenah</i>	
8.1.1	Definition	215			
8.1.2	Epidemiologie	215			
8.1.3	Klinisches Bild	215	8.3.1	Einleitung	223
8.1.4	Psychopathologische Befunde und Klassifikationen	215	8.3.2	Definition	223
8.1.5	Therapie	217	8.3.3	Epidemiologie	224
8.1.6	Zusammenfassendes Fazit	218	8.3.4	Klinisches Bild	224
			8.3.5	Ätiologie	226
			8.3.6	Prognose und Fazit	227
8.2	Doping im Alltag und im Breitensport	218	8.4	Adipositas und Binge-Eating-Störung	228
	<i>Leo Hermle</i>			<i>Falk Kiefer, Sabine Löber, Martin Großhans</i>	
8.2.1	Einleitung	218			
8.2.2	Epidemiologie	218			
8.2.3	Hirndoping mit synthetischen Neuropsychopharmaka	219	8.4.1	Einleitung	228
8.2.4	Phytopharmaka und biogene Drogen	222	8.4.2	Epidemiologie	228
8.2.5	Doping im Breiten- und Freizeitsport	222	8.4.3	Gemeinsamkeiten von Adipositas und klassischen Suchterkrankungen	228
8.2.6	Ausblick und Fazit	223	8.4.4	Neurobiologische Grundlagen	229
			8.4.5	Fazit	232
	Literatur				233
	Sachverzeichnis				255