

Inhaltsverzeichnis

1	Angst- und Zwangsstörungen	1	2.5	Dissoziativer Stupor	18
1.1	Fachbegriffe	1	2.5.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	18
1.1.1	Realangst oder pathologische Angst?	1	2.5.2	Fallbeispiel	18
1.1.2	Merkmale von Angst	1	2.6	Dissoziative Amnesie	19
1.1.3	Irrationale Ängste	1	2.6.1	Allgemeine Hinweise	19
1.2	Angstsymptome im Überblick (nach ICD-10)	2	2.6.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	19
1.3	Panikstörung	2	2.6.3	Fallbeispiel	20
1.3.1	Typische Merkmale der Panikstörung	2	2.7	Dissoziative Fugue	20
1.3.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	2	2.7.1	Begriffserklärung	20
1.3.3	Fallgeschichte	2	2.7.2	Diagnosekriterien nach ICD-10 und DSM-IV	20
1.3.4	Wichtig zu wissen	3	2.7.3	Fallbeispiel	20
1.4	Agoraphobie	4	2.7.4	Prävalenz	21
1.4.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	4	2.8	Dissoziative Identitätsstörung (multiple Persönlichkeitsstörung)	21
1.4.2	Fallgeschichte	4	2.8.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	21
1.4.3	Wichtig zu wissen	5	2.8.2	Fallbeispiel	21
1.5	Soziale Phobie	5	2.9	Trance- und Besessenheitszustände	22
1.5.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	5	2.9.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	22
1.5.2	Wichtig zu wissen	6	2.9.2	Fallbeispiel	23
1.6	Spezifische (isolierte) Phobien	7	2.10	Depersonalisations- und Derealisationssyndrom	23
1.6.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	7	2.10.1	Diagnosekriterien nach ICD-10 und DSM-5	24
1.6.2	Wichtig zu wissen	8	2.10.2	Fallbeispiel	24
1.7	Generalisierte Angststörung	9	2.11	Wichtig zu wissen	25
1.7.1	Allgemeine Hinweise	9			
1.7.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	9	3	Belastungsstörungen	27
1.7.3	Fallgeschichte	10	3.1	Allgemeine Hinweise	27
1.7.4	Wichtig zu wissen	10	3.2	Akute Belastungsreaktion	27
1.8	Zwangsstörungen	11	3.2.1	Allgemeine Hinweise zur Symptomatik	27
1.8.1	Allgemeine Hinweise	11	3.2.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	27
1.8.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	11	3.2.3	Fallbeispiel	28
1.8.3	Fallbeispiele	12	3.3	Anpassungsstörung	28
1.8.4	Wichtig zu wissen	13	3.3.1	Allgemeine Hinweise	28
			3.3.2	Symptomatik	28
2	Dissoziative Störungen	15	3.3.3	Diagnosekriterien nach ICD-10	28
2.1	Allgemeine Hinweise	15	3.3.4	Fallbeispiele	29
2.1.1	Seltene Sonderformen	15	3.3.5	Wichtig zu wissen	30
2.1.2	Allgemeine diagnostische Kriterien für eine dissoziative Störung nach ICD-10	15	3.4	Posttraumatische Belastungsstörung (PTBS)	30
2.2	Dissoziative Bewegungsstörungen	15	3.4.1	Hinweise zur Diagnose	30
2.2.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	16	3.4.2	Drei Symptomgruppen	31
2.2.2	Fallbeispiel	16	3.4.3	Diagnosekriterien nach ICD-10	31
2.3	Dissoziative Krampfanfälle	17	3.4.4	Fallbeispiel	31
2.3.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	17	3.4.5	Wichtig zu wissen	32
2.3.2	Fallbeispiel	17	3.5	Andauernde Persönlichkeitsänderung nach Extrembelastung	33
2.4	Dissoziative Sensibilitäts- und Empfindungsstörungen	17	3.6	Neurasthenie (Erschöpfungssyndrom)	34
2.4.1	Begriffsklärung	17	3.6.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	34
2.4.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	17	3.6.2	Fallbeispiel	34
2.4.3	Fallbeispiel	18			

VIII Inhaltsverzeichnis

4	Somatoforme Störungen	37	6.2.5	Körperliche Veränderungen	73
4.1	Allgemeine Hinweise	37	6.2.6	Körperliche Langzeitfolgen	73
4.2	Einteilung der somatoformen Störungen	37	6.2.7	Wichtig zu wissen	73
4.3	Hypochondrische Störung	37	6.3	Bulimia nervosa	75
4.3.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	38	6.3.1	Allgemeine Symptomatik	75
4.3.2	Fallbeispiele	38	6.3.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	75
4.3.3	Wichtig zu wissen	40	6.3.3	Fallgeschichte	75
4.4	Somatisierungsstörung	40	6.3.4	Körperliche Langzeitfolgen	76
4.4.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	40	6.3.5	Wichtig zu wissen	76
4.4.2	Fallgeschichte	41	6.4	Binge-Eating-Störung (BES)	77
4.5	Anhaltende somatoforme Schmerzstörung	41	6.4.1	Hintergrund und allgemeine Symptomatik	77
4.5.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	41	6.4.2	Diagnosekriterien nach DSM-5	77
4.5.2	Fallgeschichte	42	6.4.3	Körperliche Langzeitfolgen	78
4.6	Sonstige somatoforme Störungen	42	6.4.4	Fallgeschichte	78
4.7	Somatoforme autonome Funktionsstörungen	43	6.4.5	Wichtig zu wissen	78
4.7.1	Allgemeines	43	7	Affektive Störungen	81
4.7.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	43	7.1	Allgemeine Hinweise zur Klassifizierung affektiver Störungen	81
4.7.3	Ausgewählte Beispiele	44	7.2	Manie	82
4.7.4	Sonstige somatoforme autonome Funktionsstörungen	47	7.2.1	Wortbedeutung und allgemeine Hinweise	82
4.8	Wissenswertes zu den somatoformen Störungen	47	7.2.2	Manische Episode	82
4.8.1	Prävalenz	47	7.2.3	Manie mit psychotischen Symptomen	83
4.8.2	Ätiologie	47	7.2.4	Wichtig zu wissen	84
4.8.3	Differenzialdiagnose	47	7.3	Depressive Episode	85
4.8.4	Therapie	48	7.3.1	Allgemeines zur Bezeichnung „Depression“	85
5	Persönlichkeitsstörungen	49	7.3.2	Wie wird eine depressive Episode diagnostiziert?	85
5.1	Allgemeine Hinweise	49	7.3.3	Diagnosekriterien nach ICD-10	85
5.1.1	Begriffsklärung	49	7.3.4	Fallbeispiele	86
5.1.2	Persönlichkeitsstörungen im Überblick	50	7.3.5	Körperliche Begleitsymptome	88
5.2	Persönlichkeitsstörungen im Einzelnen	50	7.3.6	Verlaufsformen	88
5.2.1	Ängstlich-vermeidende (selbstunsichere) Persönlichkeitsstörung	50	7.3.7	Zusatzcodierungen	88
5.2.2	Abhängige Persönlichkeitsstörung	52	7.3.8	Wichtig zu wissen	89
5.2.3	Anankastische (zwanghafte) Persönlichkeitsstörung	54	7.4	Depressive Störungen: Sonderformen	95
5.2.4	Borderline-Persönlichkeitsstörung	55	7.4.1	Wochenbettdepression	95
5.2.5	Histrionische Persönlichkeitsstörung	58	7.4.2	Larvierte (somatisierte) Depression	96
5.2.6	Narzisstische Persönlichkeitsstörung	60	7.4.3	Agitierte Depression	97
5.2.7	Dissoziale Persönlichkeitsstörung	63	7.4.4	Herbst-Winter-Depression (saisonal abhängige Depression)	97
5.2.8	Schizoide Persönlichkeitsstörung	65	7.4.5	Atypische Depression	98
5.2.9	Paranoide Persönlichkeitsstörung	67	7.4.6	Erschöpfungsdepression (Burnout-Syndrom)	98
6	Esstörungen	71	7.4.7	Dysthymia	100
6.1	Vorbemerkungen	71	7.5	Bipolare Störungen	101
6.2	Anorexia nervosa	71	7.5.1	Allgemeines zu bipolaren Störungen	101
6.2.1	Allgemeine Symptomatik	71	7.5.2	Bipolar-I-Störung	101
6.2.2	Unterformen	71	7.5.3	Bipolar-II-Störung	102
6.2.3	Diagnosekriterien nach ICD-10 („Klinisch-diagnostische Leitlinien“)	72	7.5.4	Wichtig zu wissen	103
6.2.4	Fallgeschichte	72	7.6	Sonderformen der bipolaren Störungen	104
			7.6.1	Gemischte affektive Episode	104
			7.6.2	Rapid Cycling	105
			7.6.3	Zyklothymia	105

8	Schizophrenie und schizophrener Formenkreis	107	9.2.2	Nach der Symptomatik: organische psychische Störungen 1. und 2. Ranges	128
8.1	Allgemeine Hinweise zur Schizophrenie	107	9.2.3	Einteilung nach „akut“, „chronisch“ und „Sonderformen“	128
8.2	Allgemeine Diagnosekriterien der Schizophrenie im Überblick	107	9.3	Wichtige Fachbegriffe	128
8.3	Paranoide Schizophrenie	108	9.3.1	Orientierungsstörung	128
8.3.1	Begriffsklärung	108	9.3.2	Bewusstseinsstörung	129
8.3.2	Paranoide Schizophrenie: Diagnosekriterien nach ICD-10	109	9.3.3	Kognitive Störungen	129
8.3.3	Fallgeschichte	109	9.4	Akute organische psychische Störungen: Delir	130
8.3.4	Was versteht man unter Ich-Störungen	110	9.4.1	Allgemeine Symptomatik	130
8.3.5	Was versteht man unter Positiv- und Negativsymptomen?	110	9.4.2	Symptome des Delirs im Überblick (nach ICD-10)	130
8.3.6	Verlaufsformen	111	9.4.3	Fallgeschichte	130
8.4	Schizophrenes Residuum	111	9.4.4	Sonderfall: postoperatives Delir (Durchgangssyndrom)	131
8.4.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	111	9.4.5	Wichtig zu wissen	131
8.4.2	Fallgeschichte	112	9.5	Chronische organische psychische Störungen	132
8.4.3	Therapie	112	9.5.1	Demenzerkrankungen	132
8.5	Schizophrenia simplex	112	9.5.2	Organische Persönlichkeitsstörung	139
8.5.1	Diagnosekriterien	112	9.5.3	Organisches amnestisches Syndrom	140
8.5.2	Fallgeschichte	113	9.6	Sonderfälle	142
8.5.3	Verlauf, Therapie und Prognose	114	9.6.1	Organische depressive Störung	142
8.6	Hebephrenie	114	9.6.2	Organische manische Störung	143
8.6.1	Diagnosekriterien	114	9.6.3	Organische Halluzinose	144
8.6.2	Fallgeschichte	114	9.6.4	Organische wahnhaft (schizophreniforme) Störung	144
8.6.3	Differenzialdiagnose, Therapie und Prognose	115	9.6.5	Organische katatone Störung	145
8.7	Katatone Schizophrenie	115	9.6.6	Organische Angststörung	145
8.7.1	Diagnosekriterien	115	9.6.7	Organische emotional labile (asthenische) Störung	145
8.7.2	Fallgeschichte	116	9.6.8	Leichte kognitive Störung	145
8.7.3	Therapie und Prognose	116	10	Psychotrope Substanzen	147
8.8	Wichtige Zusatzinformationen zu schizophrenen Erkrankungen	116	10.1	Allgemeine Hinweise	147
8.8.1	Prävalenz und Prognose	116	10.1.1	Begriffsklärung	147
8.8.2	Ätiologie	117	10.1.2	Aufschlüsselung der verschiedenen psychotropen Substanzen in der ICD-10	147
8.8.3	Differenzialdiagnose	118	10.1.3	Abhängigkeit? Schädlicher Gebrauch? Normaler Freizeitgebrauch?	147
8.9	Therapie	118	10.2	Alkohol	148
8.9.1	Antipsychotika	119	10.2.1	Allgemeine Hinweise	148
8.9.2	Nebenwirkungen von Antipsychotika	119	10.2.2	Alkoholbedingte psychische Störungen	149
8.10	Weitere Erkrankungen aus dem schizophrenen Formenkreis	119	10.2.3	Alkoholrausch (akute Alkoholintoxikation)	150
8.10.1	Was bedeutet „schizophrener Formenkreis“?	119	10.2.4	Schädlicher Gebrauch von Alkohol	151
8.10.2	Wahnhaft (Störung)	119	10.2.5	Alkoholabhängigkeit	152
8.10.3	Schizoaffektive Störung	120	10.2.6	Alkoholentzugssyndrom	152
8.10.4	Postschizophrene Depression	122	10.2.7	Alkoholentzugssyndrom mit Delir	154
8.10.5	Akute psychotische Störungen	122	10.2.8	Psychotische Störung: Alkoholhalluzinose	155
8.10.6	Schizotype Störung	123	10.2.9	Psychotische Störung: alkoholischer Eifersuchtswahn	155
9	Organische psychische Störungen	127	10.2.10	Alkoholbedingtes amnestisches Syndrom (Korsakow-Syndrom)	155
9.1	Was ist eine „organische psychische Störung“	127	10.2.11	Langzeitfolgen des Alkoholmissbrauchs	157
9.2	Möglichkeiten der Einteilung	127	10.2.12	Wichtig zu wissen	159
9.2.1	Nach dem Verlauf: akute oder chronische organische Psychosyndrome	127			

X Inhaltsverzeichnis

10.3	Benzodiazepine	161	12	Grenzbereiche der Psychiatrie:	
10.3.1	Allgemeine Hinweise	161		neurologische Erkrankungen	203
10.3.2	Intoxikation oder lang anhaltender Missbrauch	161	12.1	Wichtige neurologische Fachbegriffe	203
10.3.3	Paradoxe Reaktion bei Benzodiazepinen	162	12.2	Multiple Sklerose (MS)	204
10.3.4	Benzodiazepin-Entzugssyndrom	162	12.2.1	Allgemeines	204
10.3.5	Wichtig zu wissen	163	12.2.2	Mögliche Symptome und psychische Folgen der MS	204
10.4	Illegale Drogen	163	12.2.3	Fallgeschichte	204
10.4.1	Allgemeine Hinweise	163	12.3	Morbus Parkinson	205
10.4.2	Cannabis	164	12.3.1	Allgemeines	205
10.4.3	Halluzinogene	167	12.3.2	Symptomatik	205
10.4.4	Amphetamine	169	12.3.3	Fallgeschichte	206
10.4.5	Kokain	173	12.3.4	Wichtig zu wissen	206
10.4.6	Opium – Morphin – Heroin	175	12.4	Chorea Huntington (Huntington-Krankheit)	207
10.5	Multipler Substanzgebrauch	176	12.4.1	Allgemeines	207
11	Kinder- und Jugendpsychiatrie	177	12.4.2	Merkmale der Huntington-Krankheit	207
11.1	Begriffsklärung	177	12.4.3	Therapie	207
11.2	Psychische Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend im Überblick	177	12.5	Epilepsie	207
11.3	Intelligenzminderung	178	12.5.1	Allgemeine Hinweise	207
11.3.1	Was versteht man unter Intelligenzminderung, was unter Lernbehinderung?	178	12.5.2	Einteilung der epileptischen Anfälle	207
11.3.2	Fallgeschichte	179	12.5.3	Fallgeschichte	208
11.3.3	Wichtig zu wissen	179	12.5.4	Wichtig zu wissen	208
11.4	Entwicklungsstörungen	180	13	Grenzbereiche der Psychiatrie:	
11.4.1	Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten	180		Endokrine Störungen	209
11.4.2	Tiefgreifende Entwicklungsstörungen	182	13.1	Was sind endokrine Störungen?	209
11.5	Emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	186	13.2	Schilddrüsenerkrankungen	209
11.5.1	Allgemeine Hinweise	186	13.2.1	Allgemeine Hinweise	209
11.5.2	Trennungsangst im Kindesalter	186	13.2.2	Schilddrüsenunterfunktion (Hypothyreose)	209
11.5.3	Generalisierte Angststörung bei Kindern und Jugendlichen (F93.80)	187	13.2.3	Schilddrüsenüberfunktion (Hyperthyreose)	210
11.5.4	Phobische Störungen des Kindesalters (F93.1)	188	13.3	Diabetes mellitus	211
11.5.5	Störung mit sozialer Ängstlichkeit des Kindesalters (F93.2)	188	13.3.1	Allgemeine Hinweise	211
11.6	Verhaltensstörungen mit Beginn in Kindheit und Jugend	188	13.3.2	Diabetes mellitus Typ 1	211
11.6.1	Aufmerksamkeitsdefizit-Syndrom	188	13.3.3	Diabetes mellitus Typ 2	212
11.6.2	Störung des Sozialverhaltens	191	13.3.4	Wichtig zu wissen	212
11.6.3	Tic-Störungen	193	14	Psychopathologischer Befund	213
11.6.4	Elektiver/selektiver Mutismus	195	14.1	Wie erstellt ein Psychiater seine Diagnose?	213
11.6.5	Bindungsstörung des Kindesalters	196	14.2	Psychopathologischer Befund und Elementarfunktionen	213
11.7	Sonstige Störungen mit Beginn in der Kindheit	200	14.3	Erstellung des psychopathologischen Befunds	213
11.7.1	Bettnässen (Enuresis) und Einkoten (Enkopresis)	200	14.3.1	Überblick	213
11.7.2	Stottern/Stammeln (F98.5)	200	14.3.2	Elementarfunktionen und zugehörige Krankheitsbilder	214
11.7.3	Pavor nocturnus (F51)	201	15	Suizidalität	223
11.7.4	Stereotype Bewegungsstörungen (F98.4)	201	15.1	Begriffsklärung	223
11.7.5	Pica im Kindesalter (F98.3)	202	15.2	Ursachen für Suizid(alität)	223
			15.3	Risikogruppen	223
			15.4	Motive für einen Suizid oder Suizidversuch	224
			15.5	Statistiken zum Thema Suizidalität	224
			15.5.1	Statistische Zahlen für Deutschland	224
			15.5.2	Geschlechts- und schichtspezifische Unterschiede ..	224

15.6	Stadien der suizidalen Entwicklung nach Pöldinger	225	17	Psychotherapie	237
15.7	Das präsuizidale Syndrom nach Ringel	226	17.1	Allgemeine Hinweise	237
15.8	Krisenintervention bei Suizidgefahr	226	17.1.1	Was genau ist unter „Psychotherapie“ zu verstehen?	237
16	Rechtsvorschriften und Gesetzesgrundlagen	229	17.1.2	Psychiater, Psychologe, Psychotherapeut, Psychoanalytiker – was ist der Unterschied?	237
16.1	Gesetzesgrundlagen für die Ausübung der Heilkunde als Heilpraktiker für Psychotherapie ...	229	17.1.3	Welche Therapieverfahren werden von den Krankenkassen bezahlt?	238
16.1.1	Das Heilpraktikergesetz	229	17.1.4	Nach welchen Therapieverfahren wird in der Prüfung häufig gefragt?	238
16.2	Unterbringung nach dem Psychisch-Kranken-Gesetz	230	17.2	Verhaltenstherapie	238
16.3	Betreuungsrecht	232	17.2.1	Theoretische Grundlagen	238
16.3.1	Allgemeine Hinweise zum Betreuungsrecht	232	17.2.2	Klassische Verhaltenstherapie	242
16.3.2	Voraussetzungen für die Bestellung eines Betreuers	232	17.2.3	Kognitive Verhaltenstherapie	244
16.3.3	Beantragung oder Anregung einer Betreuung	232	17.3	Psychoanalyse	247
16.3.4	Das Betreuungsverfahren	232	17.3.1	Einführung	247
16.3.5	Aufgabenkreise	233	17.3.2	Freuds Instanzenmodell	248
16.3.6	Einwilligungsvorbehalt	233	17.3.3	Abwehrmechanismen	248
16.3.7	Fallbeispiel	234	17.3.4	Primärer und sekundärer Krankheitsgewinn	250
16.3.8	Unterbringung nach dem Betreuungsrecht	234	17.3.5	Typische Elemente einer analytischen Therapiesitzung	251
16.4	Sonstige Rechtsvorschriften	235	17.3.6	Voraussetzungen für das Gelingen von analytischer Therapie	251
16.4.1	Schweigepflicht	235	17.4	Gesprächspsychotherapie nach Rogers	251
16.4.2	Rechtfertigender Notstand	235	17.4.1	Theoretische Grundlagen	251
16.4.3	Berufspflichten des Heilpraktikers für Psychotherapie	236	17.4.2	Merkmale der Gesprächstherapie	252
			17.5	Focusing	252
				Quellenangaben	253
				Register	256