

Inhaltsverzeichnis

1	Angst- und Zwangsstörungen	1	2.4.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	17
1.1	Fachbegriffe	1	2.4.3	Fallbeispiel	18
1.1.1	Realangst oder pathologische Angst?	1	2.5	Dissoziativer Stupor	18
1.1.2	Merkmale von Angst	1	2.5.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	18
1.1.3	Irrationale Ängste	1	2.5.2	Fallbeispiel	18
1.2	Angstsymptome im Überblick (nach ICD-10)	2	2.6	Dissoziative Amnesie	19
1.3	Panikstörung	2	2.6.1	Allgemeine Hinweise	19
1.3.1	Typische Merkmale der Panikstörung	2	2.6.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	19
1.3.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	2	2.6.3	Fallbeispiel	20
1.3.3	Fallgeschichte	2	2.7	Dissoziative Fugue	20
1.3.4	Wichtig zu wissen	3	2.7.1	Begriffserklärung	20
1.4	Agoraphobie	4	2.7.2	Diagnosekriterien nach ICD-10 und DSM-5	20
1.4.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	4	2.7.3	Fallbeispiel	20
1.4.2	Fallgeschichte	4	2.7.4	Prävalenz	21
1.4.3	Wichtig zu wissen	5	2.8	Dissoziative Identitätsstörung (multiple Persönlichkeitsstörung)	21
1.5	Soziale Phobie	5	2.8.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	21
1.5.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	5	2.8.2	Fallbeispiel	21
1.5.2	Wichtig zu wissen	6	2.9	Trance- und Besessenheitszustände	22
1.6	Spezifische (isolierte) Phobien	7	2.9.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	22
1.6.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	7	2.9.2	Fallbeispiel	23
1.6.2	Wichtig zu wissen	8	2.10	Depersonalisations- und Derealisationssyndrom	23
1.7	Generalisierte Angststörung	9	2.10.1	Diagnosekriterien nach ICD-10 und DSM-5	24
1.7.1	Allgemeine Hinweise	9	2.10.2	Fallbeispiel	24
1.7.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	9	2.11	Wichtig zu wissen	25
1.7.3	Fallgeschichte	10	2.11.1	Prävalenz	25
1.7.4	Wichtig zu wissen	10	2.11.2	Komorbidität	25
1.8	Zwangsstörungen	11	2.11.3	Ätiologie	25
1.8.1	Allgemeine Hinweise	11	2.11.4	Differenzialdiagnose	25
1.8.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	11	2.11.5	Therapie	25
1.8.3	Fallbeispiele	12	3	Belastungsstörungen	27
1.8.4	Wichtig zu wissen	13	3.1	Allgemeine Hinweise	27
2	Dissoziative Störungen	15	3.2	Akute Belastungsreaktion	27
2.1	Allgemeine Hinweise	15	3.2.1	Allgemeine Hinweise zur Symptomatik	27
2.1.1	Seltene Sonderformen	15	3.2.2	Diagnosekriterien nach ICD-10	27
2.1.2	Allgemeine diagnostische Kriterien für eine dissoziative Störung nach ICD-10	15	3.2.3	Fallbeispiel	28
2.2	Dissoziative Bewegungsstörungen	15	3.3	Anpassungsstörung	28
2.2.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	16	3.3.1	Allgemeine Hinweise	28
2.2.2	Fallbeispiel	16	3.3.2	Symptomatik	28
2.3	Dissoziative Krampfanfälle	17	3.3.3	Diagnosekriterien nach ICD-10	29
2.3.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	17	3.3.4	Fallbeispiele	29
2.3.2	Fallbeispiel	17	3.3.5	Wichtig zu wissen	30
2.4	Dissoziative Sensibilitäts- und Empfindungsstörungen	17	3.4	Posttraumatische Belastungsstörung (PTBS)	30
2.4.1	Begriffsklärung	17	3.4.1	Hinweise zur Diagnose	30
			3.4.2	Drei Symptomgruppen	31

X	Inhaltsverzeichnis	
3.4.3	Diagnosekriterien nach ICD-10.....	31
3.4.4	Fallbeispiel.....	31
3.4.5	Wichtig zu wissen.....	32
3.5	Andauernde Persönlichkeitsänderung nach Extrembelastung	33
3.5.1	Diagnosekriterien nach ICD-10.....	33
3.5.2	Fallbeispiel.....	33
3.5.3	Wichtig zu wissen.....	34
3.6	Neurasthenie (Erschöpfungssyndrom)	34
3.6.1	Diagnosekriterien nach ICD-10.....	35
3.6.2	Fallbeispiel.....	35
3.6.3	Wichtig zu wissen.....	35
4	Somatoforme Störungen	37
4.1	Allgemeine Hinweise.....	37
4.2	Einteilung der somatoformen Störungen.....	37
4.3	Hypochondrische Störung	37
4.3.1	Diagnosekriterien nach ICD-10.....	38
4.3.2	Fallbeispiele.....	38
4.3.3	Wichtig zu wissen.....	40
4.4	Somatisierungsstörung	40
4.4.1	Diagnosekriterien nach ICD-10.....	40
4.4.2	Fallgeschichte.....	41
4.5	Anhaltende somatoforme Schmerzstörung	41
4.5.1	Diagnosekriterien nach ICD-10.....	41
4.5.2	Fallgeschichte.....	42
4.6	Sonstige somatoforme Störungen	42
4.7	Somatoforme autonome Funktionsstörungen	43
4.7.1	Allgemeines.....	43
4.7.2	Diagnosekriterien nach ICD-10.....	44
4.7.3	Ausgewählte Beispiele.....	44
4.7.4	Sonstige somatoforme autonome Funktionsstörungen.....	47
4.8	Wissenswertes zu den somatoformen Störungen	47
4.8.1	Prävalenz.....	47
4.8.2	Ätiologie.....	47
4.8.3	Differenzialdiagnose.....	47
4.8.4	Therapie.....	48
5	Persönlichkeitsstörungen	49
5.1	Allgemeine Hinweise	49
5.1.1	Begriffsklärung.....	49
5.1.2	Persönlichkeitsstörungen im Überblick.....	50
5.2	Persönlichkeitsstörungen im Einzelnen	50
5.2.1	Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung ..	50
5.2.2	Abhängige Persönlichkeitsstörung.....	52
5.2.3	Anankastische (zwanghafte) Persönlichkeitsstörung.....	54
5.2.4	Borderline-Persönlichkeitsstörung.....	55
5.2.5	Histrionische Persönlichkeitsstörung.....	58
5.2.6	Narzisstische Persönlichkeitsstörung.....	60
5.2.7	Dissoziale Persönlichkeitsstörung.....	62
5.2.8	Schizoide Persönlichkeitsstörung.....	64
5.2.9	Paranoide Persönlichkeitsstörung.....	66
5.2.10	Kombinierte Persönlichkeitsstörungen (F61.0).....	68
6	Essstörungen	69
6.1	Vorbemerkungen	69
6.2	Anorexia nervosa	69
6.2.1	Allgemeine Symptomatik.....	69
6.2.2	Unterformen.....	69
6.2.3	Diagnosekriterien nach ICD-10 („Klinisch-diagnostische Leitlinien“).....	70
6.2.4	Fallgeschichte.....	70
6.2.5	Körperliche Veränderungen.....	71
6.2.6	Körperliche Langzeitfolgen.....	71
6.2.7	Wichtig zu wissen.....	71
6.3	Bulimia nervosa	73
6.3.1	Allgemeine Symptomatik.....	73
6.3.2	Diagnosekriterien nach ICD-10.....	73
6.3.3	Fallgeschichte.....	73
6.3.4	Körperliche Langzeitfolgen.....	74
6.3.5	Wichtig zu wissen.....	74
6.4	Binge-Eating-Störung (BES)	75
6.4.1	Hintergrund und allgemeine Symptomatik.....	75
6.4.2	Diagnosekriterien nach DSM-5.....	75
6.4.3	Körperliche Langzeitfolgen.....	76
6.4.4	Fallgeschichte.....	76
6.4.5	Wichtig zu wissen.....	76
7	Sexualstörungen	79
7.1	Begriffsklärung: Was bedeutet Sexualität?	79
7.2	Sexuelle Funktionsstörungen	79
7.2.1	Mangel an sexuellem Verlangen (Hyposexualität) (F52.0).....	80
7.2.2	Angst vor sexuellen Kontakten (sexuelle Aversion) (F52.10).....	80
7.2.3	Orgasmusstörung: fehlender oder verzögerter Orgasmus (F52.3).....	80
7.2.4	Mangelnde sexuelle Befriedigung (F52.11).....	81
7.2.5	Ejaculatio praecox (vorzeitiger Samenerguss) (F52.4).....	81
7.2.6	Versagen genitaler Reaktionen bei Männern: Erektionsstörung (F52.2).....	82
7.2.7	Versagen genitaler Reaktionen bei Frauen: Trockenheit der Vagina (F52.2).....	83
7.2.8	Vaginismus (F52.5).....	83
7.2.9	Dyspareunie: Schmerzen während des Geschlechtsverkehrs (F52.6).....	83
7.2.10	Gesteigertes sexuelles Verlangen (F52.7).....	83

7.2.11	Differenzialdiagnostische Überlegungen	84	9	Schizophrenie und schizophrener Formenkreis	115
7.2.12	Der Einfluss von Hirnbotschaften auf unser sexuelles Verlangen	84	9.1	Allgemeine Hinweise zur Schizophrenie	115
7.2.13	Therapiemöglichkeiten bei sexuellen Funktionsstörungen	86	9.2	Allgemeine Diagnosekriterien der Schizophrenie im Überblick	115
7.3	Störungen der Geschlechtsidentität	87	9.2.1	A. Erstrangsymptome	115
7.3.1	Transsexualismus (Transidentität) (F64.0)	87	9.2.2	B. Zweitrangsymptome	116
7.3.2	Transvestitismus unter Beibehaltung beider Geschlechtsrollen (F64.1)	87	9.3	Paranoide Schizophrenie	116
7.4	Störungen der Sexualpräferenz (F65)/Paraphile Störungen	87	9.3.1	Begriffsklärung	116
7.4.1	Begriffsklärung	87	9.3.2	Paranoide Schizophrenie: Diagnosekriterien nach ICD-10	117
7.4.2	Paraphile Störungen: Diagnosekriterien nach ICD-10 und ICD-11	88	9.3.3	Fallgeschichte	117
			9.3.4	Was versteht man unter Ich-Störungen	118
			9.3.5	Was versteht man unter Positiv- und Negativsymptomen?	118
8	Affektive Störungen	89	9.3.6	Verlaufsformen	119
8.1	Allgemeine Hinweise zur Klassifizierung affektiver Störungen	89	9.4	Schizophrenes Residuum	119
8.2	Manie	90	9.4.1	Diagnosekriterien nach ICD-10	119
8.2.1	Wortbedeutung und allgemeine Hinweise	90	9.4.2	Fallgeschichte	120
8.2.2	Manische Episode	90	9.4.3	Therapie	120
8.2.3	Manie mit psychotischen Symptomen	91	9.5	Schizophrenia simplex	120
8.2.4	Wichtig zu wissen	92	9.5.1	Diagnosekriterien	120
8.3	Depressive Episode	93	9.5.2	Fallgeschichte	121
8.3.1	Allgemeines zur Bezeichnung „Depression“	93	9.5.3	Verlauf, Therapie und Prognose	122
8.3.2	Wie wird eine depressive Episode diagnostiziert?	93	9.6	Hebephrenie	122
8.3.3	Diagnosekriterien nach ICD-10	93	9.6.1	Diagnosekriterien	122
8.3.4	Fallbeispiele	94	9.6.2	Fallgeschichte	122
8.3.5	Körperliche Begleitsymptome	96	9.6.3	Differenzialdiagnose, Therapie und Prognose	123
8.3.6	Verlaufsformen	96	9.7	Katatone Schizophrenie	123
8.3.7	Zusatzkodierungen	96	9.7.1	Diagnosekriterien	123
8.3.8	Wichtig zu wissen	97	9.7.2	Fallgeschichte	123
8.4	Depressive Störungen: Sonderformen	103	9.7.3	Therapie und Prognose	124
8.4.1	Wochenbettdepression	103	9.8	Wichtige Zusatzinformationen zu schizophrenen Erkrankungen	124
8.4.2	Larvierte (somatisierte) Depression	104	9.8.1	Prävalenz und Prognose	124
8.4.3	Agitierte Depression	104	9.8.2	Ätiologie	124
8.4.4	Herbst-Winter-Depression (saisonale depressive Störung)	105	9.8.3	Differenzialdiagnose	125
8.4.5	Atypische Depression	105	9.9	Therapie	126
8.4.6	Erschöpfungsdepression (Burnout-Syndrom)	106	9.9.1	Antipsychotika	126
8.4.7	Dysthymia	107	9.10	Weitere Erkrankungen aus dem schizophrenen Formenkreis	127
8.5	Bipolare Störungen	109	9.10.1	Was bedeutet „schizophrener Formenkreis“?	127
8.5.1	Allgemeine Aspekte	109	9.10.2	Wahnhaftige Störung	127
8.5.2	Bipolar-I-Störung	109	9.10.3	Schizoaffective Störung	128
8.5.3	Bipolar-II-Störung	110	9.10.4	Postschizophrene Depression	129
8.5.4	Wichtig zu wissen	110	9.10.5	Akute psychotische Störungen	130
8.6	Bipolare Störung: Sonderformen	112	9.10.6	Schizotype Störung	131
8.6.1	Gemischte affektive Episode	112	10	Organische psychische Störungen	135
8.6.2	Rapid Cycling	112	10.1	Was ist eine „organische psychische Störung“	135
8.6.3	Zyklothymia	112	10.2	Möglichkeiten der Einteilung	135

XII Inhaltsverzeichnis

10.2.1	Nach dem Verlauf: akute oder chronische organische Psychosyndrome	135	11.2.10	Alkoholbedingtes amnestisches Syndrom (Korsakow-Syndrom)	163
10.2.2	Nach der Symptomatik: organische psychische Störungen 1. und 2. Ranges	135	11.2.11	Langzeitfolgen des Alkoholmissbrauchs	165
10.2.3	Einteilung nach „akut“, „chronisch“ und „Sonderformen“	136	11.2.12	Wichtig zu wissen	167
10.3	Wichtige Fachbegriffe	136	11.3	Benzodiazepine	168
10.3.1	Orientierungsstörung	136	11.3.1	Allgemeine Hinweise	168
10.3.2	Bewusstseinsstörung	137	11.3.2	Paradoxe Reaktion bei Benzodiazepinen	169
10.3.3	Kognitive Störungen	137	11.3.3	Benzodiazepin-Entzugssyndrom	170
10.4	Akute organische psychische Störungen: Delir	137	11.3.4	Wichtig zu wissen	171
10.4.1	Allgemeine Symptomatik	137	11.4	Illegale Drogen	171
10.4.2	Symptome des Delirs im Überblick (nach ICD-10)	138	11.4.1	Allgemeine Hinweise	171
10.4.3	Fallgeschichte	138	11.4.2	Cannabis	172
10.4.4	Sonderfall: postoperatives Delir (Durchgangssyndrom)	139	11.4.3	Halluzinogene	175
10.4.5	Wichtig zu wissen	139	11.4.4	Amphetamine	176
10.5	Chronische organische psychische Störungen	140	11.4.5	Kokain	181
10.5.1	Demenzerkrankungen	140	11.4.6	Opioide: Opium – Morphin – Heroin – Codein	182
10.5.2	Organische Persönlichkeitsstörung	147	11.4.7	Multipler Substanzgebrauch	183
10.5.3	Organisches amnestisches Syndrom	148	12	Kinder- und Jugendpsychiatrie	185
10.6	Sonderfälle	149	12.1	Begriffsklärung	185
10.6.1	Organische depressive Störung	150	12.2	Psychische Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend im Überblick	185
10.6.2	Organische manische Störung	150	12.3	Intelligenzminderung	186
10.6.3	Organische Halluzinose	151	12.3.1	Was versteht man unter Intelligenzminderung, was unter Lernbehinderung?	186
10.6.4	Organische wahnhafte (schizophreniforme) Störung	152	12.3.2	Fallgeschichte	187
10.6.5	Organische katatone Störung	153	12.3.3	Wichtig zu wissen	187
10.6.6	Organische Angststörung	153	12.4	Entwicklungsstörungen	187
10.6.7	Organische emotional labile (asthenische) Störung	153	12.4.1	Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten	188
10.6.8	Leichte kognitive Störung	153	12.4.2	Tiefgreifende Entwicklungsstörungen	190
11	Psychotrope Substanzen	155	12.5	Emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	196
11.1	Allgemeine Hinweise	155	12.5.1	Allgemeine Hinweise	196
11.1.1	Begriffsklärung	155	12.5.2	Trennungsangst im Kindesalter	196
11.1.2	Aufschlüsselung der verschiedenen psychotropen Substanzen in der ICD-10	155	12.5.3	Generalisierte Angststörung bei Kindern und Jugendlichen (F93.80)	198
11.1.3	Abhängigkeit? Schädlicher Gebrauch? Normaler Freizeitgebrauch?	155	12.5.4	Phobische Störungen des Kindesalters (F93.1)	198
11.2	Alkohol	156	12.5.5	Störung mit sozialer Ängstlichkeit des Kindesalters (F93.2)	198
11.2.1	Allgemeine Hinweise	156	12.6	Verhaltensstörungen mit Beginn in Kindheit und Jugend	199
11.2.2	Alkoholbedingte psychische Störungen	157	12.6.1	Aufmerksamkeitsdefizit-Syndrom	199
11.2.3	Alkoholrausch (akute Alkoholintoxikation)	158	12.6.2	Störung des Sozialverhaltens	201
11.2.4	Schädlicher Gebrauch von Alkohol	159	12.6.3	Ticstörungen	203
11.2.5	Alkoholabhängigkeit	160	12.6.4	Elektrischer/selektiver Mutismus	205
11.2.6	Alkoholentzugssyndrom	160	12.6.5	Bindungsstörung des Kindesalters	206
11.2.7	Alkoholentzugssyndrom mit Delir	162	12.7	Sonstige Störungen mit Beginn in der Kindheit	210
11.2.8	Psychotische Störung: Alkoholhalluzinose	163	12.7.1	Bettnässen (Enuresis) und Einkoten (Enkopresis)	210
11.2.9	Psychotische Störung: alkoholischer Eifersuchtswahn	163	12.7.2	Stottern/Stammeln (F98.5)	210
			12.7.3	Pavor nocturnus (F51)	211

12.7.4	Stereotype Bewegungsstörungen (F98.4)	211	16.4	Betreuungsrecht	242
12.7.5	Pica im Kindesalter (F98.3).	211	16.4.1	Allgemeine Hinweise zum Betreuungsrecht.	242
13	Grenzbereiche der Psychiatrie	213	16.4.2	Voraussetzungen für die Bestellung eines Betreuers.	242
13.1	Neurologische Erkrankungen	213	16.4.3	Beantragung oder Anregung einer Betreuung.	243
13.1.1	Wichtige neurologische Fachbegriffe.	213	16.4.4	Das Betreuungsverfahren	243
13.1.2	Multiple Sklerose (MS)	214	16.4.5	Aufgabenkreise	243
13.1.3	Morbus Parkinson	215	16.4.6	Einwilligungsvorbehalt	243
13.1.4	Chorea Huntington (Huntington-Krankheit)	216	16.4.7	Fallbeispiel.	244
13.1.5	Epilepsie	217	16.4.8	Unterbringung nach dem Betreuungsrecht	244
13.2	Endokrine Störungen	218	16.5	Sonstige Rechtsvorschriften	245
13.2.1	Was sind endokrine Störungen?	218	16.5.1	Schweigepflicht	245
13.2.2	Schilddrüsenerkrankungen	219	16.5.2	Rechtfertigender Notstand	245
13.2.3	Diabetes mellitus	221	16.5.3	Berufspflichten des Heilpraktikers für Psychotherapie.	246
14	Psychopathologischer Befund	223	17	Psychotherapie	247
14.1	Wie erstellt ein Psychiater seine Diagnose?	223	17.1	Allgemeine Hinweise	247
14.2	Psychopathologischer Befund und Elementarfunktionen	223	17.1.1	Was genau ist unter „Psychotherapie“ zu verstehen?	247
14.3	Erstellung des psychopathologischen Befunds	223	17.1.2	Psychiater, Psychologe, Psychotherapeut, Psychoanalytiker: Was ist der Unterschied?	247
14.3.1	Überblick	223	17.1.3	Welche Therapieverfahren werden von den Krankenkassen bezahlt?	248
14.3.2	Elementarfunktionen und zugehörige Krankheitsbilder.	224	17.1.4	Nach welchen Therapieverfahren wird in der Prüfung häufig gefragt?	248
15	Suizidalität	233	17.2	Verhaltenstherapie	248
15.1	Begriffsklärung	233	17.2.1	Theoretische Grundlagen	248
15.2	Ursachen für Suizid(alität)	233	17.2.2	Klassische Verhaltenstherapie.	252
15.3	Risikogruppen	233	17.2.3	Kognitive Verhaltenstherapie	254
15.4	Motive für einen Suizid oder Suizidversuch	234	17.3	Psychoanalyse	258
15.5	Statistiken zum Thema Suizidalität	234	17.3.1	Einführung.	258
15.5.1	Statistische Zahlen für Deutschland	234	17.3.2	Freuds Instanzenmodell	259
15.5.2	Geschlechts- und schichtspezifische Unterschiede	234	17.3.3	Abwehrmechanismen.	259
15.6	Stadien der suizidalen Entwicklung nach Pödlinger	235	17.3.4	Primärer und sekundärer Krankheitsgewinn	262
15.7	Das präsuizidale Syndrom nach Ringel	236	17.3.5	Typische Elemente einer analytischen Therapiesitzung	262
15.8	Krisenintervention bei Suizidgefahr	237	17.3.6	Voraussetzungen für das Gelingen von analytischer Therapie	263
16	Rechtsvorschriften und Gesetzesgrundlagen	239	17.4	Systemische Therapie	263
16.1	Gesetzesgrundlagen für die Ausübung der Heilkunde als Heilpraktiker für Psychotherapie: das Heilpraktikergesetz.	239	17.4.1	Theoretische Grundlagen	263
16.1.1	Ausführungsbestimmungen zum Heilpraktikergesetz.	239	17.4.2	Methoden der ST	263
16.1.2	Benötigte Unterlagen für die Antragstellung.	239	17.4.3	Systemische Therapie – demnächst als Kassenleistung.	264
16.1.3	Voraussetzungen für die Zulassung als Heilpraktiker für Psychotherapie	240	17.5	Gesprächspsychotherapie nach Rogers	264
16.2	Unterbringung nach dem Psychisch-Kranken-Gesetz.	240	17.5.1	Theoretische Grundlagen	264
16.3	Sonderregelung in einigen Bundesländern	240	17.5.2	Merkmale der Gesprächstherapie	265
			17.6	Focusing	266
			17.7	Achtsamkeitstraining: MBSR und MBCT	266
			17.7.1	Entstehung und Entwicklung des Achtsamkeitstrainings	266

XIV Inhaltsverzeichnis

17.7.2	Grundlagen der Achtsamkeit im Zen-Buddhismus	267	17.9.1	Welche Therapie darf ein Heilpraktiker für Psychotherapie in seiner Praxis anwenden?	268
17.7.3	Mindfulness-Based Stress Reduction (MBSR).	267	17.9.2	Mit welcher Form von Psychotherapie will ich später in eigener Praxis arbeiten?	269
17.7.4	Mindfulness-Based Cognitive Therapy (MBCT)	267	17.9.3	Anerkannte Psychotherapieverfahren im Überblick	269
17.8	Entspannungsverfahren	267			
17.8.1	Einleitung	267			
17.8.2	Progressive Muskelentspannung/Muskelrelaxation (PME/PMR) nach Jacobson	268		Quellenangaben	271
17.8.3	Autogenes Training (AT).	268			
17.8.4	Indikationen und Kontraindikationen	268		Register	274
17.9	Weitere Therapieverfahren	268			