

1	Historischer Rückblick	1			
1.1	Französische Konzepte	1	1.3	Deutschsprachige Schulen	2
1.2	Angelsächsische Tradition	1			
2	Definition, Klassifikation und allgemeine Diagnostik von Persönlichkeitsstörungen	4			
2.1	Persönlichkeit, Persönlichkeitszüge und Persönlichkeitsstörungen	4	2.5	Klinische Diagnostik der Persönlichkeitsstörungen	8
2.1.1	Unterschiedliche Begriffe im Umfeld von Persönlichkeit und Persönlichkeitsstörungen	4	2.6	Dimensionale Erfassung von Persönlichkeitsstörungen	9
2.1.2	Die Beziehung zwischen Symptomen und Persönlichkeitszügen	4	2.7	Instrumente zur Erfassung von Persönlichkeitsstörungen	10
2.2	Definition von Persönlichkeitsstörungen	5	2.8	Angaben Dritter	13
2.3	Klassifikation von Persönlichkeitsstörungen	5	2.9	Reliabilitätsstudien zur Erfassung von Persönlichkeitsstörungen nach DSM-III-R und ICD-10	14
2.3.1	Historische Typologie	5	2.10	Validitätsstudien	14
2.4	Vergleich moderner Klassifikationssysteme	8			
3	Ätiologie	17			
3.1	Biologische Störungsmodelle	17		Entwicklung der psychoanalytischen Theoriebildung von den Charakterpathologien zur Objektpsychologie	28
3.1.1	Einleitung	17		Affekte und ihr Verhältnis zu Objektbeziehungen und Konflikten	29
3.1.2	Genetik	17		Pathologische Ich-Formationen und Widerstand	30
3.1.3	Hirnstrukturelle und hirnfunktionelle Auffälligkeiten	18		Selbstpsychologische Theorien	30
	Neuropsychologische Befunde	18		Interpersonelle Theorien	31
	Bildgebung	20	3.2.3	Psychoanalytische Diagnostik	31
3.1.4	Neuro- und psychophysiologische Befunde	21		Das psychoanalytische Konstrukt „strukturelle Störung“ und seine Diagnostik	31
3.1.5	Biochemische Befunde – Transmitter und Neuromodulatoren	22		Das psychoanalytische Modell der Persönlichkeitsstörungen und seine Diagnostik	32
3.2	Psychoanalytische Konzeptbildung der Persönlichkeitsstörungen	26	3.2.4	Von der Objektbeziehungstheorie zur Behandlung der schweren Persönlichkeitsstörungen	33
3.2.1	Einleitung	26			
3.2.2	Konzepte von Persönlichkeitsstörungen	27			
	Das Unbewusste und die Struktur	27			
	Identität und Abwehr	27			

3.3	Lerntheoretische Konzeptbildung ..	40	3.4.2	Unzulänglichkeiten des kategorialen Diagnosesystems	52
3.3.1	Einleitung	40	3.4.3	Dimensionale Ansätze in der Persönlichkeitsforschung	53
3.3.2	Erwerb, Steuerung und Modifikation von Verhalten aus lerntheoretischer Sicht	40	Big-Five-Modell	53	
3.3.3	Lerntheoretische Persönlichkeitskonstrukte	44	Basic-Six-Modell	54	
3.3.4	Verhaltenstherapie und psychische Störungen	46	Psychobiologisches 7-Faktoren-Modell ..	54	
3.3.5	Lerntheoretische Modelle für Persönlichkeitsstörungen	47	2-Faktoren-(Circumplex)Modelle	54	
3.3.6	Kritischer Ausblick	49	Bottom-up-Ansatz	55	
3.4	Konzeptbildung der Persönlichkeitsstörungen aus der Sicht der Persönlichkeitspsychologie und klinischen Psychologie	52	3.4.4	Fragebogenverfahren zur Erfassung der dimensionalen Konzepte	56
3.4.1	Einleitung	52	3.4.5	Phänotypische, genotypische und klinische Charakterisierung dimensionaler Modelle	56
4	Spezifische Persönlichkeitsstörungen: Diagnose, Ätiologie und Psychotherapie	60			
4.1	Paranoide Persönlichkeitsstörung ..	60	4.3	Dissoziale Persönlichkeitsstörung ..	71
4.1.1	Definition	60	4.3.1	Definition	71
	Diagnosekriterien der paranoiden Persönlichkeitsstörung (F60.0) nach ICD-10	60		Diagnosekriterien der dissozialen Persönlichkeitsstörung (F 60.3) nach ICD-10	71
4.1.2	Klassifikation	60	4.3.2	Klassifikation	72
4.1.3	Epidemiologie und Risikogruppen	60	4.3.3	Epidemiologie und Risikogruppen	72
4.1.4	Ätiologie und Risikofaktoren	61	4.3.4	Ätiologie und Risikofaktoren	72
	Biologische Faktoren	61		Evolutionäre Perspektive	72
	Psychosoziale Faktoren	61		Biologische Faktoren	73
4.1.5	Symptomatik	61		Psychosoziale Faktoren	74
4.1.6	Differenzialdiagnose und Komorbidität	62	4.3.5	Symptomatik	74
4.1.7	Weiterführende Diagnostik	62	4.3.6	Differenzialdiagnose und Komorbidität	75
4.1.8	Psychotherapie	62	4.3.7	Weiterführende Diagnostik	76
	Allgemeine Therapieziele	62	4.3.8	Psychotherapie und andere Interventionen	76
	Therapeutische Beziehung und Gesprächsführung	62		Allgemeine Therapieziele	76
	Psychoedukation	63		Therapeutische Beziehung und Gesprächsführung	77
	Spezifische Behandlungsansätze	63		Spezifische Behandlungsansätze	77
	Behandlungsrahmen	64			
4.2	Schizoide Persönlichkeitsstörung ..	65	4.4	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung	84
4.2.1	Definition	65	4.4.1	Definition	84
	Diagnosekriterien der schizoiden Persönlichkeitsstörung (F60.1) nach ICD-10	65		Diagnosekriterien der emotional instabilen Persönlichkeitsstörung (F60.3) nach ICD-10	84
4.2.2	Klassifikation	66	4.4.2	Klassifikation	84
4.2.3	Epidemiologie und Risikogruppen	66	4.4.3	Epidemiologie und Risikogruppen	85
4.2.4	Ätiologie und Risikofaktoren	66	4.4.4	Ätiologie und Risikofaktoren: Borderline- Typ	85
	Biologische Faktoren	66		Biologische Faktoren	85
	Psychosoziale Faktoren	66		Psychosoziale Faktoren	86
4.2.5	Symptomatik	66	4.4.5	Symptomatik: Borderline-Typ	87
4.2.6	Differenzialdiagnose und Komorbidität	67	4.4.6	Differenzialdiagnose und Komorbidität: Borderline-Typ	88
4.2.7	Weiterführende Diagnostik	68	4.4.7	Weiterführende Diagnostik: Borderline-Typ	89
4.2.8	Psychotherapie	68	4.4.8	Psychotherapie: Borderline-Typ	89
	Allgemeine Therapieziele	68		Therapeutische Beziehung und Gesprächsführung	90
	Therapeutische Beziehung und Gesprächsführung	69		Psychoedukation	90
	Psychoedukation	69		Spezifische Behandlungsansätze	91
	Spezifische Behandlungsansätze	69			
	Behandlungsrahmen	70			

Behandlungsrahmen	95	Diagnosekriterien der selbstunsicheren	
Wirksamkeitsnachweis,		Persönlichkeitsstörung (F60.6)	
Effektivitätsstudien	96	nach ICD-10	117
4.4.9 Ätiologie und Risikofaktoren: Impulsiver		4.7.2 Klassifikation	117
Typ	98	4.7.3 Epidemiologie und Risikogruppen	118
Biologische Faktoren	98	4.7.4 Ätiologie und Risikofaktoren	118
Psychosoziale Faktoren	98	Biologische Faktoren	118
4.4.10 Symptomatik: Impulsiver Typ	98	Psychosoziale Faktoren	118
4.4.11 Differenzialdiagnose und Komorbidität:		4.7.5 Symptomatik	120
Impulsiver Typ	99	4.7.6 Differenzialdiagnose	
4.4.12 Weiterführende Diagnostik: Impulsiver		und Komorbidität	121
Typ	99	4.7.7 Weiterführende Diagnostik	122
4.4.13 Psychotherapie: Impulsiver Typ	99	4.7.8 Psychotherapie	123
Allgemeine Therapieziele	99	Allgemeine Therapieziele	123
Therapeutische Beziehung und		Therapeutische Beziehung und	
Gesprächsführung	100	Gesprächsführung	123
Kognitiv-behaviorale Interventionen	100	Psychoedukation	124
4.5 Histrionische		Spezifische Behandlungsansätze	124
 Persönlichkeitsstörung	102	Behandlungsrahmen	129
4.5.1 Definition	102	Wirksamkeitsnachweis,	
Diagnosekriterien der histrionischen		Effektivitätsstudien	129
Persönlichkeitsstörung (F60.4) nach		4.8 Dependente	
ICD-10	102	 Persönlichkeitsstörung	132
4.5.2 Klassifikation	103	4.8.1 Definition	132
4.5.3 Epidemiologie und Risikogruppen	103	Diagnosekriterien der dependenten	
4.5.4 Ätiologie und Risikofaktoren	103	Persönlichkeitsstörung (F60.7)	
Biologische Faktoren	103	nach ICD-10	132
Psychosoziale Faktoren	103	4.8.2 Klassifikation	132
4.5.5 Symptomatik	104	4.8.3 Epidemiologie und Risikogruppen	132
4.5.6 Differenzialdiagnose		4.8.4 Ätiologie	132
und Komorbidität	105	Biologische Faktoren	132
4.5.7 Weiterführende Diagnostik	105	Psychosoziale Faktoren	132
4.5.8 Psychotherapie	106	4.8.5 Symptomatik	133
Allgemeine Therapieziele	106	4.8.6 Differenzialdiagnose	
Therapeutische Beziehung und		und Komorbidität	134
Gesprächsführung	106	4.8.7 Weiterführende Diagnostik	134
Psychoedukation	106	4.8.8 Psychotherapie	134
Spezifische Behandlungsansätze	107	Allgemeine Therapieziele	134
Behandlungsrahmen	108	Therapeutische Beziehung und	
4.6 Anankastische		Gesprächsführung	135
 Persönlichkeitsstörung	110	Psychoedukation	135
4.6.1 Definition	110	Spezifische Behandlungsansätze	135
Diagnosekriterien der zwanghaften Persön-		Behandlungsrahmen	136
lichkeitsstörung (F60.5) nach ICD-10	110	Sonstige spezifische	
4.6.2 Klassifikation	110	 Persönlichkeitsstörungen	137
4.6.3 Epidemiologie und Risikogruppen	110	4.9 Schizotypische	
4.6.4 Ätiologie und Risikofaktoren	110	 Persönlichkeitsstörung	137
Biologische Faktoren	110	4.9.1 Definition	137
Psychosoziale Faktoren	111	Diagnosekriterien der schizotypischen	
4.6.5 Symptomatik	111	Persönlichkeitsstörung nach DSM-IV	138
4.6.6 Differenzialdiagnose		4.9.2 Klassifikation	138
und Komorbidität	112	4.9.3 Epidemiologie und Risikogruppen	138
4.6.7 Weiterführende Diagnostik	113	4.9.4 Ätiologie und Risikofaktoren	138
4.6.8 Psychotherapie	113	Biologische Faktoren	138
Allgemeine Therapieziele	113	Psychosoziale Faktoren	138
Therapeutische Beziehung und		4.9.5 Symptomatik	139
Gesprächsführung	113	4.9.6 Differenzialdiagnose	
Psychoedukation	114	und Komorbidität	139
Spezifische Behandlungsansätze	114	4.9.7 Weiterführende Diagnostik	139
Behandlungsrahmen	116	4.9.8 Psychotherapie	139
4.7 Selbstunsichere			
 Persönlichkeitsstörung	117		
4.7.1 Definition	117		

XII Inhalt

4.10 Narzisstische Persönlichkeitsstörung	140	4.10.6 Differenzialdiagnose und Komorbidität	142
4.10.1 Definition	140	4.10.7 Weiterführende Diagnostik	143
Diagnosekriterien der narzisstischen Persönlichkeitsstörung nach DSM-IV	140	4.10.8 Psychotherapie	143
4.10.2 Klassifikation	140	Allgemeine Therapieziele	143
4.10.3 Epidemiologie und Risikogruppen	141	Therapeutische Beziehung und Gesprächsführung	143
4.10.4 Ätiologie und Risikofaktoren	141	Psychoedukation	143
Biologische Faktoren	141	Spezifische Behandlungsansätze	144
Psychosoziale Faktoren	141	Behandlungsrahmen	146
4.10.5 Symptomatik	141		
5 Allgemeines zur Psychotherapie	148		
5.1 Krisenintervention	148	5.2 Wirksamkeitsnachweis, Effektivitätsstudien	149
6 Pharmakotherapie bei Persönlichkeitsstörungen	152		
6.1 Einleitung	152	Behandlungsergebnisse mit Benzodiazepinen	155
6.2 Psychopharmakotherapie bei den unterschiedlichen Persönlichkeitsstörungsclustern ...	153	Behandlungsergebnisse mit Lithium und Antikonvulsiva	156
6.2.1 Psychopharmakotherapie bei Persönlichkeitsstörungen des Clusters A	153	Behandlungsergebnisse mit Opiatantagonisten	156
6.2.2 Psychopharmakotherapie bei Persönlichkeitsstörungen des Clusters B	154	6.2.3 Psychopharmakotherapie bei Persönlichkeitsstörungen des Clusters C	158
Behandlungsergebnisse mit Neuroleptika	154	6.3 Durchführung einer Pharmakotherapie bei Persönlichkeitsstörungen im Kontext der Arzt-Patient-Beziehung	159
Behandlungsergebnisse mit Antidepressiva	155		
7 Allgemeine Epidemiologie, Verlauf und Prognose	165		
7.1 Prävalenz	165	7.3 Prognose	165
7.2 Verlauf	165		
8 Persönlichkeitsstörungen aus kinder- und jugendpsychiatrischer Sicht	167		
8.1 Definition	167	8.5 Kontinuität von Persönlichkeitsmerkmalen und -störungen von der Kindheit bis ins Erwachsenenalter	170
8.2 Klassifikation	168	8.5.1 Introvertierte Störungen	171
8.3 Epidemiologie und Risikogruppen	168	Zwangserkrankungen	171
8.4 Ätiologie und Risikofaktoren	169	8.5.2 Extrovertierte Störungen	172
8.4.1 Biologische Faktoren	169	Hyperkinetisches Syndrom (Aufmerksamkeitsstörung mit Hyperaktivität)	172
Temperament	169	Störungen des Sozialverhaltens	172
8.4.2 Psychosoziale Faktoren	169		

<p>8.6 Symptomatik von spezifischen Persönlichkeitsstörungen im Jugendalter 173 Borderline-Persönlichkeitsstörung 173 Antisoziale Persönlichkeitsstörung 174</p>	<p>8.7 Differenzialdiagnose und Komorbidität 174</p> <p>8.8 Therapie 174</p>
<p>9 Persönlichkeit, Persönlichkeitsstörung und Verantwortung: forensisch- psychiatrische und anthropologische Aspekte 177</p>	
<p>9.1 Einleitung 177</p> <p>9.2 Definitionen 177</p> <p>9.3 Forensische Aspekte 178</p>	<p>9.4 Verantwortlichkeit bei abnormen Persönlichkeiten 180</p> <p>9.5 Wertgefüge, Freiheit und Verantwortlichkeit 180</p>
<p>Sachverzeichnis 183</p>	