

# Inhalt

<b>Einleitung</b> .....	15
<b>Psyche und Nervensystem</b> .....	17
<i>A. Neuropsychologische Modellvorstellungen und psychiatrische Systematik</i> .....	17
I. Die Grundfunktionen der Psyche .....	17
II. Ergebnisse der Hirnforschung .....	20
1. Der Schichten- und Systemaufbau des Zentralnervensystems .....	20
2. Noopsyche, Thymopsyche und Persönlichkeitsleistungen .....	24
3. Struktur- und Funktionszusammenhänge der Thymopsyche .....	29
3.1 Das retikuläre System .....	29
3.2 Limbisches System und hypothalamische Funktionen .....	33
4. Neurophysiologie des Gedächtnisses .....	38
4.1 Speichertheorien .....	38
4.1.1 Speicherung und Konsolidierung .....	38
4.1.1.1 Der Immediatspeicher .....	38
4.1.1.2 Der Zwischenspeicher («Kurzeitspur») .....	39
4.1.1.3 Der Langzeitspeicher .....	39
4.1.2 «Lokalisation» und Reproduktion von Gedächtnisspuren .....	40
4.2 Kognitive Gedächtnistheorien .....	41
<i>B. Schlußfolgerungen für die psychiatrische Systematik</i> .....	42
I. Systematische Ordnungsmöglichkeiten .....	42
1. Die pathogenetische Ordnung .....	42
2. Die ätiologische Ordnung .....	42
3. Die symptomatologische Ordnung .....	42
II. Pathogenetische Ansätze zur Systematik .....	43
1. Primär umwelt(erlebnis)bedingte Störungen .....	45
1.1 Die abnormen Belastungsreaktionen .....	45
1.2 Die abnormen Entwicklungen .....	47
2. Primär substratbedingte Störungen .....	49
2.1 Die schädigungsbedingten Störungen .....	49
2.2 Die anlagebedingten Störungen .....	49
III. Pathoplastisch wirksame Variable .....	50
1. Die Akuität der pathogenen Einflüsse .....	50
2. Die Intensität der pathogenen Einflüsse .....	51
3. Die «Lokalisation» der pathogenen Einflüsse .....	51
3.1 «Lokalisation» primär substratbedingter Störungen .....	51
3.2 «Lokalisation» primär umweltbedingter Störungen .....	52
IV. Mehrdimensionale pathogenetische Modelle .....	54
1. Belastungen und Vorerfahrungen .....	56
1.1 Belastungsreaktionen .....	56
1.1.1 Normale Belastungsreaktionen .....	56

1.1.2	Einfache abnorme Belastungsreaktionen .....	56
1.1.3	Reaktionen auf abnorme Belastungen .....	57
1.1.4	Abnorme Belastungsreaktionen bei gestörter Persönlichkeitsentwicklung. .	57
1.2	Abnorme Entwicklungen .....	58
1.2.1	Sensibilisierungen .....	58
1.2.2	Erlerntes inadäquates Konstanzverhalten. ....	59
2.	Vorbestehende Substratmodifikationen und aktuelle Substratbeeinträchtigungen .....	60
3.	Umweltbedingtheit und Substratzustand .....	61
V.	Terminologische Synopsis .....	63
1.	Pathogenetisch-ätiologische Gesichtspunkte .....	64
2.	Beeinträchtigung noo- oder thymopsychischer Funktionen .....	64
3.	Einbeziehung von Verlaufskriterien .....	65
4.	Quantitative und qualitative Normabweichungen .....	66
5.	Variationen des Psychosebegriffes .....	66
6.	«Funktionelle» und «organische» Störungen .....	68
	<b>Norm- und Krankheitsbegriffe in der Psychiatrie .....</b>	<b>69</b>
	<i>A. Normbegriffe. ....</i>	<i>69</i>
I.	Objektive Normen .....	69
1.	Statistische Norm .....	69
2.	Idealnormen .....	69
II.	Subjektive Normen .....	72
1.	Subjektive Betrachternorm .....	72
2.	Die funktionale Norm .....	72
	<i>B. Psychiatrische Krankheits- und Abnormitätsbegriffe .....</i>	<i>73</i>
✓ I.	Der subjektive Krankheitsbegriff .....	74
II.	Der medizinische Krankheitsbegriff .....	75
III.	Die abnormen Persönlichkeiten .....	77
IV.	Die Persönlichkeitsveränderung ins Abnorme .....	80
V.	Der persönlichkeitsbezogene Krankheitsbegriff .....	81
✓ VI.	Typologische Gruppierungen .....	83
	<b>Modellvorstellungen über die Genese primär umweltbedingter Störungen ....</b>	<b>88</b>
	<i>A. Das psychoanalytische Modell .....</i>	<i>88</i>
I.	Die Libidotheorie .....	88
1.	Die orale Phase .....	89
2.	Die anale Phase .....	89
3.	Die phallische Phase .....	90
II.	Die Theorie der Persönlichkeitsstruktur .....	93
1.	Das Es (Id) .....	93
2.	Das Ich (Ego) .....	93
3.	Das Überich (Superego) .....	93
III.	Die Theorie der Abwehrmechanismen .....	94
1.	Verdrängung .....	95
2.	Identifikation .....	95

3.	Projektion .....	95
4.	Reaktionsbildung .....	95
5.	Verschiebung .....	96
6.	Rationalisierung .....	96
7.	Konversion .....	96
8.	Regression .....	96
9.	Isolierung .....	97
10.	Leugnung der Realität .....	97
11.	Sublimierung .....	97
IV.	Die Pathogenese primär umweltbedingter Störungen in psychoanalytischer Sicht .....	98
1.	Aktualneurosen .....	98
2.	Gestörte Entwicklung (Psychoneurosen) .....	98
2.1	Die neurotischen Entwicklungen .....	99
2.2	Die psychopathischen Entwicklungen .....	100
2.3	Die Entwicklung devianten Sexualverhaltens (Perversionen) .....	101
V.	Abwandlungen und Ergänzungen des psychoanalytischen Modells .....	102
1.	ADLERS Individualpsychologie .....	102
2.	JUNGS analytische Psychologie .....	102
3.	ERIKSONS Untersuchungen über die psychosoziale Entwicklung .....	103
VI.	Schlußbemerkungen .....	105
<i>B. Lerntheoretische Modelle .....</i>		106
I.	Das klassische Konditionieren .....	106
1.	Der Erwerb bedingter Reflexe .....	107
2.	Das Löschen bedingter Reflexe .....	108
3.	Die Generalisierung .....	108
4.	Die Diskriminierung .....	108
5.	Konditionierung höherer Ordnung .....	108
II.	Das operante Konditionieren .....	109
III.	Beziehungen zwischen klassischem und operantem Konditionieren .....	111
IV.	Die Biologische Zuständigkeit des Organismus .....	112
V.	Nachahmung .....	113
<i>C. Beziehungen zwischen Psychoanalyse und Lerntheorien .....</i>		114
I.	Die psychoanalytischen Modellvorstellungen in lerntheoretischer Sicht .....	115
1.	Libidofixierungen .....	115
2.	Ich und Überich .....	115
3.	Die Abwehrmechanismen .....	116
II.	Lerntheoretische Einwände gegen das psychoanalytische Modell .....	118
1.	Die Hypothese der frühkindlichen Entstehung von Neurosen .....	118
2.	Die Konflikthypothese .....	118
3.	Die Aktualneurose .....	119
4.	Die Wahl der Abwehrmechanismen .....	120

<b>Modellvorstellungen über die Genese primär substratbedingter Störungen . . . .</b>	<b>122</b>
<i>A. Vorbemerkungen zur psychiatrischen Nosologie . . . . .</i>	<i>124</i>
<i>B. Störungen der «Dynamik» und ihre Bedeutung für die Psychopathologie . . . . .</i>	<i>125</i>
I. Die strukturell-dynamische Kohärenz . . . . .	125
1. Dynamik als psychopathologischer Begriff . . . . .	125
2. Das «seelische Gefüge» (die «Struktur») . . . . .	126
3. Aktualisierung des Wertgefüges . . . . .	128
4. Veränderungen der dynamischen Grundkonstellation . . . . .	129
5. Beziehungen zum psychoanalytischen Modell . . . . .	131
6. Impressiver und repräsentativer Wahrnehmungsmodus . . . . .	132
7. Rückwirkungen dynamischer Veränderungen auf die Struktur . . . . .	134
II. Schlußfolgerungen für die psychiatrische Systematik . . . . .	135
<i>C. Störungen noopsychischer Leistungen . . . . .</i>	<i>136</i>
I. Intelligenzstörungen . . . . .	136
1. Oligophrenien . . . . .	137
2. Die Abbausyndrome . . . . .	138
3. Zur Lokalisation von Intelligenzstörungen . . . . .	140
II. Persönlichkeitsstörungen . . . . .	141
1. Organische Persönlichkeitsveränderungen . . . . .	142
2. Persönlichkeitsabbau . . . . .	143
III. Terminologische Schlußbemerkungen . . . . .	143
<b>Psychiatrische Syndromatologie . . . . .</b>	<b>145</b>
<i>A. Der diagnostische Prozeß . . . . .</i>	<i>145</i>
<i>B. «Parasyndromale» Kategorien . . . . .</i>	<i>147</i>
I. Komplexe abnorme Verhaltensweisen . . . . .	147
1. «Abnorme Zustände» . . . . .	148
2. Abnorme Persönlichkeitszüge und «Bereitschaften» . . . . .	148
II. Symptomgruppen . . . . .	149
<i>C. Die Klassifizierung psychiatrischer Syndrome . . . . .</i>	<i>150</i>
I. Der differentialdiagnostische Aussagewert von Syndromen . . . . .	150
1. Die rein deskriptiven Syndrome . . . . .	150
2. Die pathogenetischen Syndrome . . . . .	151
2.1 Symptomkombinationen, die Aussagen über bestimmte Ursachengruppen erlauben . . . . .	151
2.2 Symptomkombinationen mit lokalisatorischem Aussagewert . . . . .	151
3. Die ätiologisch konzipierten Syndrome . . . . .	152
4. Schlußfolgerungen . . . . .	152
II. Der Aussagewert von Symptomen . . . . .	153
1. Abgrenzung des Begriffes «Psychopathologische Symptome» . . . . .	153
2. Leitsymptome . . . . .	155
3. Primärsymptome . . . . .	155
III. Prägnanztypen und Achsensyndrome . . . . .	156
1. Prägnanztypen . . . . .	156
2. Achsensyndrome . . . . .	157
3. Vorder- und Hintergrundsymptomatik . . . . .	160

IV.	Zur phänomenologischen Unterscheidung zwischen umwelt - und substratbedingten Syndromen .....	161
1.	Freisetzung von angeborenem und erlerntem Konstanzverhalten in Belastungssituationen .....	161
1.1	Die angeborenen «Schablonen» .....	161
1.2	Die Reizbeantwortung durch erlerntes Konstanzverhalten .....	163
2.	Die pathogenetische Rolle der Umwelt bei Entwicklungen .....	163
3.	Die Unspezifität psychopathologischer Syndrome .....	164
	<i>D. Spezielle Syndromatologie</i> .....	166
I.	Die Achsensyndrome .....	166
1.	Das organische Achsensyndrom (Hirnleistungsschwäche) .....	166
2.	Das endomorph-zyklothyme Achsensyndrom .....	167
3.	Das endomorph-schizophrene Achsensyndrom .....	168
II.	Die klinisch gebräuchlichen Syndrome und Symptomgruppen .....	171
1.	Vorwiegend durch Beeinträchtigung kognitiver Funktionen charakterisierte Syndrome (Unter Mitarbeit von K. Kryspin-Exner) .....	174
1.1	Das organische Psychosyndrom .....	174
1.1.1	(Hirndiffuses) Organisches Psychosyndrom im engeren Sinne .....	174
1.1.2	Demenz .....	181
1.1.3	Beziehungen zu anderen Syndromen .....	182
1.2	Bewußtseinsstörungen .....	182
1.2.1	Bewußtseinstrübungen .....	185
1.2.2	Delirien .....	187
1.2.3	Dämmerzustände .....	189
1.2.4	Ich-Bewußtseinsstörungen .....	191
1.3	Das Halluzinosesyndrom .....	192
2.	Vorwiegend durch Beeinträchtigung dynamisch-vegetativer Funktionen charakterisierte Syndrome und Symptomgruppen (Unter Mitarbeit von K. KRYSPI-EXNER) .....	194
2.1	Zur Psychopathologie der Befindlichkeitsstörungen .....	195
2.2	Ängstlich-neurasthenische Zustandsbilder .....	196
2.3	Die antriebsverminderten Depressionszustände .....	198
2.3.1	Die endomorph-gehemmte Depression .....	199
2.3.2	Uncharakteristische antriebsverminderte Depressionen .....	201
2.4	Manische Zustände .....	202
2.4.1	Das endomorph-manische Syndrom .....	202
2.4.2	Uncharakteristische manische Zustände .....	204
2.5	Dysphorische Zustände .....	204
2.6	Mischzustände und Mischbilder .....	205
2.6.1	Mischzustände .....	205
2.6.2	Mischbilder .....	207
2.6.3	Beziehungen zwischen stetigen und unstetigen dynamischen Verschiebungen .....	215
2.7	Das «hirnlokale Psychosyndrom» .....	217
2.7.1	Das «Orbitalhirnsyndrom» .....	219
2.7.2	Das «Zwischenhirnsyndrom» .....	219
2.8	«Endokrine Psychosyndrome» .....	220
3.	Noo-thymopsychische Kombinationssyndrome (Unter Mitarbeit von K. Kryspin-Exner) .....	220
3.1	Psychosyndrome bei frontaler Schädigung .....	220
3.1.1	Das paralyseartige Syndrom .....	220

3.1.2	Das «frontale Konvexitätssyndrom» . . . . .	221
3.2	«Psychosyndrom» bei temporaler Schädigung . . . . .	222
3.3	Korsakow-Syndrom . . . . .	223
3.4	Hyperästhetisch-emotionelle Schwächezustände . . . . .	224
3.5	Das Rauschsyndrom . . . . .	226
4.	Vorwiegend durch «Reaktionsbildungen» charakterisierte Syndrome und Symptomgruppen . . . . .	228
4.1	Wahnsyndrome . . . . .	228
4.1.1	Begriffbestimmung der Wahnidee . . . . .	228
4.1.2	Die deskriptive Kennzeichnung von Wahnsyndromen . . . . .	230
4.1.3	Klassifizierung nach Struktur und Aufbauelementen . . . . .	233
4.1.4	Klassifizierung nach Themen . . . . .	235
4.1.5	Klassifizierung nach Persönlichkeitsmerkmalen . . . . .	236
4.1.6	Modellvorstellungen über Entstehung und Persistenz von Wahnbildungen . . . . .	238
4.1.6.1	Ursachen der akuten subjektiven Gewißheit . . . . .	238
4.1.6.2	Die Entstehung der chronischen Gewißheit . . . . .	238
4.1.7	Paranoid-halluzinatorische Syndrome . . . . .	240
4.2	Phobiesyndrom . . . . .	241
4.3	Phobisch-anankastisches und anankastisch-phobisches Syndrom . . . . .	242
5.	Vorwiegend durch die Freisetzung von Primitivschablonen gekennzeichnete Symptomgruppen . . . . .	244
5.1	Die hysterische Symptomgruppe . . . . .	244
5.1.1	Hysterische Anfälle . . . . .	244
5.1.2	Konversionssymptome . . . . .	245
5.1.3	Komplexere hysterische Phänomene . . . . .	245
5.2	Die katatone Symptomgruppe . . . . .	246
5.2.1	Die «Hyper»-Phänomene . . . . .	246
5.2.2	Die «Hypo»-Phänomene . . . . .	246
	<b>Psychiatrische Nosologie</b> . . . . .	248
	<i>A. Körperlich begründbare Störungen (Unter Mitarbeit von K. KRYSPIN-EXNER) . .</i>	248
I.	Die Phänomenologie organischer Störungen . . . . .	249
1.	Die chronischen exogenen Reaktionstypen . . . . .	249
2.	Die akuten exogenen Reaktionstypen . . . . .	249
2.1	«Typische» Formen . . . . .	250
2.2	»Atypische» Foremen . . . . .	250
II.	Pathogenetische Mechanismen . . . . .	250
1.	Lokalisatorische Gesichtspunkte . . . . .	250
2.	Weitere die Symptomatik und den Verlauf bestimmende Faktoren . . . . .	252
III.	Diagnostische Kriterien . . . . .	254
IV.	Ätiologie . . . . .	255
V.	Besondere Formen . . . . .	255
1.	Alkoholpsychosen . . . . .	256
2.	Epilepsie . . . . .	257
2.1	Begriffsbestimmung . . . . .	257
2.2	Klassifikationsmöglichkeiten . . . . .	257
2.3	Klinische Einteilung . . . . .	259
2.3.1	Epilepsien mit altersgebundenen kleinen Anfällen (Petit-mal-Formenkreis)	259
2.3.1.1	Blitz-Nick-Salaamkrämpfe (BNS-Krämpfe) . . . . .	259
2.3.1.2	Myoklonisch-astatisches Petit mal . . . . .	259

2.3.1.3	Pyknoleptisches Petit mal . . . . .	259
2.3.1.4	Juveniles-nicht-pyknoleptisches Petit mal . . . . .	260
2.3.1.5	Impulsives Petit mal . . . . .	260
2.3.2	Epilepsien mit nicht altersgebundenen kleinen Anfällen . . . . .	260
2.3.2.1	Die psychomotorischen Anfälle . . . . .	260
2.3.2.2	Die fokal (neo-) kortikalen Anfällen . . . . .	261
2.3.3	Grand mal-Epilepsien . . . . .	262
2.4	Beziehungen zur internationalen Anfallsklassifikation . . . . .	262
2.5	Psychische Störungen bei Epilepsie . . . . .	263
2.5.1	Episodische Verstimmungszustände . . . . .	263
2.5.2	Hypochondrische Bilder . . . . .	263
2.5.3	Paranoid-halluzinatorische Episoden . . . . .	263
2.5.4	Petit mal-Status . . . . .	263
2.5.5	Epileptische Wesens- (Charakter-) Veränderung . . . . .	263
2.5.6	Epileptische Demenz . . . . .	264
3.	Gestationspsychosen . . . . .	264
4.	Involutionspsychosen . . . . .	264
5.	Progressive Paralyse . . . . .	265
6.	Präsenile Demenzen . . . . .	266
6.1	Morbus Pick . . . . .	266
6.2	Morbus Parkinson . . . . .	266
6.3	Chorea Huntington . . . . .	266
6.4	Morbus Alzheimer . . . . .	267
6.5	Vorzeitige Versagenszustände . . . . .	267
7.	Senile Demenz . . . . .	267
8.	Arteriosklerotische Demenz . . . . .	267
	<i>B. Endogene Psychosen . . . . .</i>	<i>268</i>
I.	Zyklothymien (manisch-depressiver Formenkreis) . . . . .	269
1.	Zuordnung und Differentialdiagnose . . . . .	269
1.1	Endogene Zyklothymie . . . . .	269
1.2	Konstitutionelle «Verstimmungen» . . . . .	270
1.3	Organische «Verstimmungen» . . . . .	270
1.4	Psychogene «Verstimmungen» . . . . .	271
1.4.1	Reaktive «Verstimmungen» . . . . .	271
1.4.2	Psychoreaktive (neurotische) «Verstimmungen» . . . . .	271
1.4.3	Endoreaktive Dysthymien . . . . .	272
2.	Verlauf . . . . .	272
3.	Reaktionsbildungen . . . . .	274
3.1	Wahn bei Zyklothymien . . . . .	274
3.2	«Neurotischer Überbau» . . . . .	275
4.	Ätiologie . . . . .	275
5.	Besondere Formen . . . . .	276
II.	Schizophrenien (schizophrener Formenkreis) . . . . .	277
1.	Zuordnung . . . . .	277
1.1	Operationalisierbare Zuordnungskriterien . . . . .	277
1.2	Symptomatik bei schizophrenen Erkrankungen . . . . .	279
1.2.1	Denk- und Sprachstörungen . . . . .	279
1.2.2	Wahrnehmungsstörungen . . . . .	281
1.2.3	Bewußtseinsstörungen . . . . .	282
1.2.4	Dynamisch-vegetative Störungen . . . . .	283
1.2.5	Autismus . . . . .	284

1.2.6	Katatone Symptome .....	284
1.2.7	Reaktionsbildungen .....	284
1.2.8	Basisstörungen .....	285
1.3	Differentialdiagnose .....	286
1.3.1	Differentialdiagnose der Denk- und Sprachstörungen .....	287
1.3.2	Differentialdiagnose anderer «schizophrenie-verdächtiger» Symptome. ...	288
2.	Verlauf .....	289
2.1	Allgemeine Verlaufsmerkmale .....	289
2.2	Exemplarische Typen .....	291
2.2.1	Schizophrenia simplex .....	291
2.2.2	Hebephrenie .....	292
2.2.3	Paranoide Schizophrenie .....	292
2.2.4	Katatonie .....	292
3.	Ätiologie und Pathogenese .....	293
III.	«Atypische» Psychosen .....	296
1.	Schizo-affektive Psychosen .....	296
2.	Besondere Formen .....	297
2.1	Katatone Psychosen .....	297
2.2	Das Oneiroid .....	298
2.3	Die zyklischen Psychosen .....	298
2.3.1	Angst-Glückpsychose .....	298
2.3.2	Motilitätspsychose .....	299
2.3.3	Erregt-gehemmte Verwirrtheitspsychose .....	299
3.	Allgemeine Überlegungen zur Ätiologie «atypischer» Psychosen .....	299
C.	«Abnorme Spielarten (Variationen) seelischen Wesens» .....	300
I.	Oligophrenien (Schwachsinn) .....	300
1.	Zuordnung und Differentialdiagnose .....	300
2.	Gradeinteilung und besondere Gestaltung .....	301
3.	Ätiologie .....	302
3.1	Erworbener Schwachsinn .....	303
3.2	Ererbte Stoffwechselstörungen .....	303
3.3	Chromosomenanomalien .....	303
3.4	Primäre Umweltbedingtheit .....	303
II.	Abnorme Persönlichkeiten .....	304
1.	Psychopathien .....	305
1.1	Einteilung .....	305
1.1.1	Unsystematische Typen .....	305
1.1.2	Beziehungen zwischen Körperbautypen und Charakterstrukturen .....	305
1.2	Entstehung .....	306
1.3	Verlauf .....	307
2.	Sexuelle Deviationen (Perversionen) .....	308
2.1	Abnorme Objektbezogenheit .....	308
2.1.1	Homosexualität .....	308
2.1.2	Pädophilie .....	309
2.1.3	Gerontophilie .....	309
2.1.4	Inzesthandlungen .....	309
2.1.5	Sodomie .....	309
2.1.6	Nekrophilie .....	310
2.2	Abnorme Bedingungsbezogenheit .....	310
2.2.1	Sadismus und Masochismus .....	310
2.2.2	Exhibitionismus .....	310

2.2.3	Voyeurismus .....	310
2.2.4	Fetischismus.....	310
2.2.5	Klepto- oder pyromane Attacken .....	310
2.2.6	Transvestiten .....	310
3.	Störungen der Geschlechtsidentifikation (Transsexualismus) .....	310
III.	Erlebnisreaktive Störungen (Abnorme Erlebnisreaktionen).....	311
1.	Einteilung.....	312
1.1	Belastungsreaktionen .....	312
1.1.1	Reaktionen auf Extremlastungen .....	312
1.1.2	Abnorme Belastungsreaktionen.....	312
1.1.2.1	Suizidhandlungen .....	314
1.1.2.2	Zweckreaktionen .....	314
1.1.2.3	Abnorme Prüfungsreaktionen.....	314
1.1.2.4	Abnorme Trauerreaktionen .....	314
1.1.2.5	Reaktive (psychogene) Psychosen .....	314
1.2	Erlebnisreaktive Entwicklungen .....	315
1.2.1	Bemerkungen zum Neurosenbegriff .....	315
1.2.1.1	«Einfache» und «neurotische» Entwicklungen .....	315
1.2.1.2	«Psychopathische» und «deviante» Entwicklungen .....	316
1.2.1.3	Enger und weiter Neurosebegriff.....	316
1.2.2	Klinische Gruppierungen .....	317
1.2.2.1	Ängstlich-phobische und hypochondrisch-neurasthenische Entwicklungen	317
1.2.2.2	Anankastische Entwicklungen .....	318
1.2.2.3	Hysterische Entwicklungen .....	318
1.2.2.4	Paranoide Entwicklungen .....	319
1.2.2.5	Depressive Entwicklungen .....	319
1.2.2.6	Psychosomatische Entwicklungen.....	319
1.2.2.7	Gestörte Sexualentwicklungen .....	320
1.2.2.8	Psychopathische Entwicklungen .....	320
2.	Entstehungsbedingungen und Verlauf .....	320
<i>D. Störungen unterschiedlicher Genese mit «gemeinsamer Endstrecke» (Unter Mitarbeit von K. KRYSPIN-EXNER) .....</i>		323
I.	Sucht (Abhängigkeit) .....	323
1.	Besondere Abhängigkeitstypen .....	324
1.1	Morphintyp .....	324
1.2	Alkohol- und Barbiturattyp .....	324
1.3	Cannabis-Typ.....	325
1.4	Amphetamin-Typ .....	325
1.5	Halluzinogen-Typ .....	325
1.6	Cocain-Typ.....	326
2.	Gemeinsame Merkmale der Abhängigkeiten .....	326
II.	Monomanien .....	327
<i>E. Schlußbemerkungen zur mehrdimensionalen Diagnostik.....</i>		328
<b>Zur Systematik psychischer Störungen im Kindesalter .....</b>		330
<b>Glossar .....</b>		332
<b>Literaturverzeichnis .....</b>		338
<b>Sachverzeichnis .....</b>		344