

Inhalt

Vorwort	1
1. Das biopsychosoziale Krankheitsmodell und Kopfschmerz ..	7
2. Zur Psyche-Soma-Beziehung: Emotionstheorien	12
2.1 Probleme der Emotionsforschung und Ordnungsschemata	12
2.2 Emotionssysteme: Primäre und kognitiv-affektive Emotionen	15
2.3 Emotionen als sukzessive Reizverarbeitung	17
2.4 Emotionen, Adaptation und Bewußtsein	18
2.5 Emotionen und Motorik: Die Perceptual-Motor-Theory	20
2.6 Konzeptualisierung des emotionalen Prozesses	22
3. Emotionen, Streß und Krankheit	25
3.1 Streß	25
3.2 Ergotropes und trophotropes Reaktionssystem	28
3.3 Responsespezifitäten als Grundlage psychophysiologischer Störungen	29
3.4 Das Diathese-Streß-Modell	32
3.5 Streß, Copingfähigkeit und Internalisierung versus Externalisierung	33
4. Muskelaktivität, Verhalten und Ausdruck	38
4.1 Die neuropsychologischen Grundlagen des expressiv-motorischen Verhaltens	38
4.2 Muskelaktivität als Korrelat von Verhalten und Ausdruck	42
4.3 Lernprozesse der Muskelaktivität und des Ausdrucksverhaltens	48
5. Gehemmte Expressivität und Arousal	53
5.1 Biologische Hemmungsmechanismen	53
5.2 Internalisierung - Externalisierung und physiologische Aktivität	57
5.3 Täuschung, Ausdruck und physiologische Aktivität	62
5.4 Expressivität und Arousal bei kleinen Kindern	63
5.5 Repression - Sensitization und physiologische Aktivität	65
5.6 Aggression, Aggressionshemmung und Blutdruck	66
5.7 Alexithymie	68

6.	Gehemmte Expressivität bei psychophysiologischen Störungen	70
6.1	Ausdrucksdefizite und Psychosomatik	70
6.2	Experimentell-psychophysiologische Untersuchungen	70
6.3	Das „Nicht-berichten-Können“ traumatischer Ereignisse	75
6.4	Die Unterdrückung von Ärger bei psychosomatischen Störungen	76
6.5	Emotionalität in der Sprache psychosomatischer Patienten	79
6.6	Therapeutische Interventionen zur Veränderung des expressiven Verhaltens	81
7.	Spannungskopfschmerzen als primäre Kopfschmerzen	83
7.1	Kopfschmerzklassifikation	83
7.2	Epidemiologie	84
7.3	Muskelspannung und Spannungskopfschmerz	85
7.4	Diagnostische Probleme und die AHK-Definition	89
7.5	Das Problem der mangelnden motorischen Relevanz der Stressoren	91
7.6	Das Problem der Operationalisierung von Verspannung	93
8.	Theorie myogener Kopfschmerzen	95
8.1	Zur Validität myogener Kopfschmerzen	95
8.2	Die Physiologie von Muskelspannung und Schmerz	95
8.3	Typologie von dysfunktionalen Muskelspannungs- verläufen	98
8.4	Das allgemeine Bedingungsmodell myogener Kopfschmerzen	102
8.5	Sozialer Streß und Muskelspannung	106
8.6	Gehemmtes Ausdrucksverhalten und sozialer Streß	109
9.	Die experimentelle Methodologie	112
9.1	Sozialpsychophysiologie als Methode	112
9.2	Experimentelle und quasi-experimentelle Ansätze	114
9.3	Die Elektromyografie als Meßmethode der Muskelspannung	117
9.4	Die Messung von Ausdrucksverhalten	123
9.5	Das sozialpsychophysiologische Labor	131
10.	Entwicklung und Validierung sozialer Stressoren	134
10.1	Das Konzept des sozialen Streß	134
10.2	Projektives Testmaterial zur Induktion einer sozialen Belastung	135
10.3	Aversives und neutrales Interview als sozialer Streß	138

11. Sozialer Streß und Muskelspannung bei Personen mit und ohne Spannungskopfschmerzen (Untersuchung 1)	140
11.1 Führt aversive soziale Stimulation zu Verspannung?	140
11.2 Sechs Hypothesen	141
11.3 Der experimentelle soziale Streß	143
11.4 Verlauf der Muskelspannung unter sozialer Belastung	145
11.5 Diskussion und Überlegungen zur Spannungsakkumulation	149
12. Gehemmttes Ausdrucksverhalten und Muskelspannung bei Personen mit und ohne Spannungskopfschmerzen (Untersuchung 2)	153
12.1 Bedingen sich Muskelspannung und gehemmte Expressivität?	153
12.2 Die Versuchspersonen	156
12.3 Belastung durch eine TAT-Geschichte	157
12.4 Amplitude und Verlauf des EMG	161
12.5 Nonverbales Verhalten	166
12.6 Geschlechts- und Phaseneffekte	171
12.7 Nonverbales Verhalten und EMG-Werte	173
12.8 Subjektive Belastungseinschätzung	174
12.9 Diskussion der Ergebnisse	175
13. Ausdrucksverhalten, Kopfschmerzsymptomatik und soziale Unterstützung bei chronischen Kopfschmerzpatienten (Untersuchung 3)	180
13.1 Einführung in die Fragestellung	180
13.2 Kopfschmerzsymptomatik und nonverbales Verhalten	183
13.3 Nonverbales Verhalten und soziale Unterstützung	184
13.4 Beschreibung der chronischen Kopfschmerzpatienten	185
13.5 Zur Messung des nonverbalen Verhaltens und des sozialen Unterstützungssystems	187
13.6 Geschlechts-, Interviewer- und Situationseffekte	194
13.7 Interkorrelationen der Kopfschmerzsymptomatik	197
13.8 Korrelationen zwischen Kopfschmerzsymptomatik und nonverbaler Expressivität	198
13.9 Korrelationen zwischen nonverbaler Expressivität und klinischen Urteilen	200
13.10 Korrelationen zwischen sozialer Unterstützung und nonverbaler Expressivität	201
13.11 Schlußfolgerungen für Diagnose und Prävention	203

14. Fazit zur Ätiologie, Diagnose und Therapie von Kopfschmerzen	209
14.1 Individuum-Umwelt-Wechselwirkung	209
14.2 Fazit zu Muskelspannung und myogenen Kopfschmerzen	212
14.3 Fazit zu gehemmter Expressivität und Kopfschmerz	217
14.4 Konsequenzen	222
Literatur	225
Sachverzeichnis	255