

INHALTSVERZEICHNIS

Vorwort	V
Gegenstandskatalog	VIII

Teil I: MEDIZINISCH-PSYCHOLOGISCHE GRUNDKENNTNISSE

Ulrich Stuhr	
Motivation und Lernen	1
Friedrich-Wilhelm Deneke / Bernhard Dahme	
Psychophysiologie: Beiträge zur medizinischen Psychologie und Psychosomatik	62
Jutta Nordmeyer	
Sozialisation	127
Jutta Nordmeyer	
Intelligenz und Persönlichkeit	148

Teil II: ASPEKTE DER ARZT-PATIENT-BEZIEHUNG

Uwe Koch	
Arzt-Patient-Beziehung: Normen, Rollen und Einstellungen . . .	179
Friedrich-Wilhelm Deneke	
Arzt-Patient-Beziehung: Wahrnehmung und Diagnose	204
Friedrich-Wilhelm Deneke	
Arzt-Patient-Beziehung: Kommunikation und Urteil	229
Adolf-Ernst Meyer / Ulrich Stuhr / Friedrich- Wilhelm Deneke	
Arzt-Patient-Beziehung: Diagnostische und interaktionelle Aspekte aus psychoanalytischer Sicht	227

Teil III: METHODIK

Bernhard Dahme	
Einführung in die Methodik der Verhaltenswissenschaften . . .	295
Sachverzeichnis	317

ZUORDNUNG DER LEHRBUCHINHALTE ZUM INTEGRIERTEN GEGENSTANDSKATALOG DER FÄCHER MEDIZINISCHE PSYCHOLOGIE UND MEDIZINISCHE SOZIOLOGIE

(Neufassung 1976; gültig für die Ärztliche Vorprüfung ab März 1978)

Lehrbuch	Seite	Ordnungsziffer des Gegenstandskatalogs (GK)
TEIL I: MEDIZINISCH-PSYCHOLOGISCHE GRUNDKENNTNISSE		
Motivation und Lernen		
1. Einleitung	1	
1.1. Gesellschaftliche Bedeutung	1	
1.2. Zusammenhang von Motivation und Lernen	2	
2. Anlageorientierte Konzepte	2	
2.1. Wirkanteile der Anlage	2	
2.2. Zwillingsforschung	3	
2.3. Vergleichende Verhaltensforschung	5	
2.3.1. Instinktbegriff	5	
2.3.2. Instinktverhalten beim Menschen	7	GK 2.1.1.–2.1.3.
2.3.2. Veränderungskonzepte im Rahmen der Ethologie	9	GK 2.2.
2.4. Grundausrüstung	13	
2.4.1. Reflexe als Basiseinheit	15	
2.4.2. Physiologische Grundbedürfnisse	16	GK 4.1.1.
2.4.3. Homöostase und Zukunftsträchtigkeit	17	GK 3.2.1., 4.2.
3. Umweltorientierte Konzepte	18	
3.1. Arbeitsdefinition	18	GK 4.1.1., 5.
3.1.1. Ansätze zum Lernen	19	GK 5
3.1.2. Ansätze zur Motivation	20	GK 4.1.1., 4.2.
3.1.3. Versuch einer Synthese	21	GK 5
3.2. Habituation	23	GK 3.1.1., 5.4.
3.3. Klassische Konditionierung	24	GK 5.1.
3.3.1. Grundvorgänge	24	
3.3.2. Erweitertes Modell	26	
3.3.3. Löschung	27	
3.3.4. Konditionierung höherer Ordnung	28	
3.3.5. Zweites Signalsystem	28	
3.3.6. Generalisierung und Diskrimination	29	
3.3.7. Anwendungsbeispiel	30	GK 5.4.
3.4. Instrumentelle Konditionierung	32	GK 5.2.
3.4.1. Grundvorgänge	32	

Lehrbuch	Seite	Ordnungsziffer des Gegenstandskatalogs (GK)
3.4.2. Vergleich instrumenteller mit klassischer Konditionierung	33	GK 5.1., 5.2.
3.4.3. Operante Konditionierung	34	
3.4.4. Verstärkung	35	
3.4.5. Sekundäre Verstärkung und Motivation	36	GK 4.1.2.
3.4.6. Anwendungsbeispiel	38	GK 5.4.
3.5. Modell-Lernen	40	GK 5.3.
3.5.1. Grundprinzip	40	
3.5.2. Bedingungen des Modell-Lernens	40	
3.5.3. Schlußfolgerung	42	
3.5.4. Übernahme von Motiven im Modell-Lernen	43	
3.5.5. Anwendungsbeispiel	43	GK 5.4.
3.6. Kognitive Lern- und Motivationsansätze	44	GK 4.1.2.
3.6.1. Tolmans Ansätze	44	
3.6.2. Gestaltpsychologie	46	
3.6.3. Feldtheorie	48	
3.6.4. Leistungsmotivation	50	GK 4.1.2.
3.6.5. Widerspruchstheorie	52	GK 4.3.

Psychophysiologie

1. Einige Grundüberlegungen zum Verhält- nis von Körper – Seele – Umwelt	62	GK 3
2. Physiologische Meßgrößen der Psycho- physiologie	64	GK 3.1.
2.1. Übersicht der wichtigsten psychophy- siologischen Meßgrößen	64	
2.2. Periphere Maße des zentralen Nerven- systems (EEG)	64	
2.3. Einige allgemeine Probleme der Interpre- tation physiologischer Meßgrößen als psy- chologische Indikatoren	68	
2.3.1. Orientierungsreaktion	68	
2.3.2. Habituation und Adaption	68	
2.3.3. Defensivreaktion	69	
2.3.4. Ausgangswerte-Gesetz	69	
2.3.5. Prinzip der Gegenregulation	69	
2.3.6. Reaktionsspezifitäten	70	GK 3.2.
2.3.7. Konsequenzen für die Betrachtung psychophysiologischer Korrelate	70	
3. Diagnostische Valenz physiologischer Meßgrößen für psychophysiologische Aus- sagen	71	
3.1. Unspezifische Aktivierung	71	GK 3.1.1.

Lehrbuch	Seite	Gegenstandskatalogs Ordnungsziffer des (GK)
3.1.1. Das unspezifische aufsteigende retikuläre Aktivationsystem (ARAS)	71	
3.1.2. Die Hypothese der zwei Aktivations-systeme Routtenbergs	72	
3.1.3. Aktivierung und Reizqualität	75	
3.1.4. Aktivierung und Verhalten	75	
3.2. Aktivierungsspezifizierung (Aufmerksam-keit)	76	GK 3.1.2.
3.2.1. Aufmerksamkeit und Reizqualität	77	
3.2.2. Aufmerksamkeit und Verhalten	78	
3.3. Psychologischer Indikatorwert peripherer physiologischer Meßgrößen und Art der Aktivationsveränderungen	78	GK 3.1.1., 3.1.2.
3.4. Klinisch relevante diagnostische Aussage-möglichkeiten peripherer physiologischer Meßgrößen (Beispiele)	79	
3.4.1. Elektrophysiologische Schlafuntersuchung	79	GK 3.1.3.
3.4.2. Kortikale evozierte Potentiale in der psychosomatischen Diagnostik	81	
4. Die „Regelung“ psychophysiologischer Funktionsabläufe	83	GK 3.2.1.
4.1. Regelkreismodelle	82	
4.2. Der Erklärungswert regeltechnischer Mo-delle	84	
5. Kognitive Einflüsse auf psychophysiolo-gische Funktionsabläufe	87	GK 3.2.2.
5.1. Kognitive Haltungen als Moderatoren zwischen Reiz und psychophysiologischer Reaktion	87	
5.2. Kognitive Emotionstheorien	89	
5.3. Der Einfluß von Erfahrungsbildungen/ Erwartungen	90	
5.4. Physiologischer Ist-Zustand und subjek-tive Bewertung	92	
6. Entstehung psychosomatischer Fehlregu-lationen	93	
6.1. Streß als Ursache psychophysiologischer Störungen	93	GK 3.2.3.
6.1.1. Definitorische Bestimmung	93	
6.1.2. Physiologische Anpassung an den Stressor	96	
6.1.3. Psychosozialer Streß	98	
6.2. Lerntheoretische Ansätze zur Erklärung psychophysiologischer Dysregulationen	106	

Lehrbuch	Seite	Ordnungsziffer des Gegenstandskatalogs (GK)
6.2.1. Verhaltensanalyse und Ebenen zur Beschreibung von Verhalten	106	
6.2.2. Verschiedene Lernmodi und psychophysiologische Dysregulationen	108	GK 5.1.–5.3.
6.2.3. Zur praktischen Relevanz lerntheoretischer Erklärungsansätze	114	
6.3. Psychodynamische Ansätze zur Erklärung psychophysiologischer Dysregulationen	117	
6.3.1. Die Konversionsreaktion	117	
6.3.2. Das Kernkonflikt-Modell	119	
6.3. Das Einstellungs-Spezifitäts-Modell	120	
6.3.4. Das somatopsychisch-psychosomatische Modell	120	
6.3.5. Das Konzept der „Selbstaufgabe“	121	
Sozialisation		
1. Was ist Sozialisation?	127	GK 8.6.
1.1. Sozialisation als Interaktionsprozeß	127	
1.2. Primäre und sekundäre Sozialisation	127	
1.3. Sensible Phasen	128	GK 2.2., 8.4.
2. Einflüsse einiger Umweltfaktoren auf die Persönlichkeitsentwicklung	129	
2.1. Kulturelle und sozioökonomische Faktoren	130	
2.1.1. Beispiel: Geschlechtsspezifische Verhaltensmuster	130	GK 4.7.
2.1.2. Beispiel: Intelligenz	133	GK 6.4.
2.2. Familienstruktur, Interaktionsmuster und Persönlichkeitsmerkmale einzelner Familienmitglieder	134	GK 8.4.
2.2.1. Beispiel: Hospitalismus-Syndrom	134	
2.2.2. Schlußfolgernde Überlegungen zum Hospitalismus		
2.3. Erziehungsstil der Eltern	142	GK 8.4., 8.5.
2.3.1. Dimensionen des elterlichen Erziehungsstils	143	
2.3.2. Auswirkungen auf die Persönlichkeitsentwicklung des Kindes	144	
2.3.3. Schichtspezifische Erziehungsstile	145	

Intelligenz und Persönlichkeit

1. Intelligenz	148	GK 6.
----------------	-----	-------

Seite	Lehrbuch		Ordnungsziffer des Gegenstandskatalogs (GK)
1.1.	Das Problem der Intelligenzdefinition	148	GK 6.1.
1.2.	Intelligenzmodelle	150	GK 6.3.
1.2.1.	Intelligenz-Strukturmodell von Guilford	152	
1.2.2.	Zweifaktorentheorie von Catell	153	
1.3.	Intelligenztests	154	GK 6.2.
1.3.1.	Beschreibung eines typischen Intelligenz- tests	154	
1.3.2.	Anwendungsbereich	156	
1.4.	Intelligenzmessung	157	GK 6.1., 6.2.
1.4.1.	Eichung	157	
1.4.2.	Standardisierung	157	
1.4.3.	Fehlerquellen	159	
1.5.	Intelligenz und Alter	160	GK 6.4.
1.6.	Intelligenz und Umwelteinflüsse	163	GK 6.1., 6.4.
2.	Persönlichkeit	166	GK 8
2.1.	Das Problem der Persönlichkeitsdefinition	166	GK 8.1.3.
2.2.	Persönlichkeitsmodelle	168	GK 8.1.
2.2.1.	Typologischer Ansatz	168	GK 8.1.1.
2.2.2.	Faktorenanalytischer Ansatz	169	GK 8.1.3.
2.3.	Persönlichkeitstest	171	GK 8.2.
2.3.1.	Persönlichkeitsfragebogen	171	
2.3.2.	Projektive Verfahren	176	GK 8.2.2.

TEIL II: ASPEKTE DER ARZT-PATIENT- BEZIEHUNG

Arzt-Patient-Beziehung: Normen, Rollen und Einstellungen

1.	Normen	179	GK 7.5.
1.1.	Definitionen und Abgrenzungen	179	auch GK 8.3.
1.2.	Aufrechterhalten von Normen durch Sanktionen	180	
1.3.	Verschiedene Normarten	180	
1.4.	Der hippokratische Eid als Beispiel für ein ärztliches Normensystem	182	
1.5.	Entstehung von Normen	183	auch GK 8.6.
1.6.	Konformismus als Ursache der Entstehung von Normen	185	
1.7.	Norm-sendende Prozesse und Referenz-(Bezugs-)Gruppen	186	
2.	Rollen	187	GK 7.6., 8.6.
2.1.	Definitionen und Abgrenzungen	187	GK 7.1., 7.6.

Lehrbuch	Seite	Ordnungsziffer des Gegenstandskatalogs (GK)
2.2. Rollenentwicklung in Gruppen	189	GK 4.4., 7.6.
2.3. Rollenerfüllung und Transparenz	190	GK 7.6.
2.4. Rollenübernahme, Rollenspiel	191	GK 7.6.
2.5. Rollenkonflikte	192	GK 4.3., 7.6.
2.6. Patienten- und Arztrolle	193	GK 7.6., 11.1.
3. Einstellungen	194	GK 11.4.
3.1. Definitionen und Abgrenzungen	194	
3.2. Funktionen von Einstellungen	195	
3.3. Einstellungen und Verhalten	196	
3.4. Soziale Stereotype als Sonderfall von Einstellungen	198	GK 1.6., 7.3.
3.5. Entstehung und Änderung von Einstellungen	199	GK 4.4., 5.2., 5.3.
Arzt-Patient-Beziehung: Wahrnehmung und Diagnose		
1. Einleitung	204	
2. Einfache Mechanismen der Wahr- nehmungsorganisation	204	
2.1. Assimilation, Kontrast	204	
2.2. Figur/Grund-Differenzierung	205	
2.3. Wahrnehmung als Gestaltungsprozeß	206	
3. Die Kontextabhängigkeit der Wahr- nehmung	207	
3.1. Kontexteffekte bei gleichzeitiger Darbietung von Reiz und Umfeld	207	
3.2. Das Konzept des Adaptationsniveaus	207	
3.3. Adaptationsniveau und ärztliche Praxis	209	
4. Einstellung und Wahrnehmung	211	GK 7.4.
4.1. Zum Begriff der „Einstellung“ in der Wahrnehmung	211	
4.2. Generelle Einstellungseffekte	212	
4.2.1. Selektivität	212	
4.2.2. Einstellungskonforme Auffassung	213	
4.2.3. Akzentuierung	215	
4.3. Der Einfluß von speziellen Einstellungs- determinanten auf die Wahrnehmung	219	
5. Wahrnehmungsabwehr und Subception	220	GK 7.4.
5.1. Darstellung der Konzepte	221	
5.2. Zur Problematik unterschwelliger Wahr- nehmungen	222	
5.3. Alternative Ansätze zur Erklärung der Wahrnehmungsabwehr	224	
5.4. Unterschwellige Wahrnehmungen und Wahrnehmungsabwehr	225	auch GK 1.6.

Lehrbuch	Seite	Ordnungsziffer des Gegenstandskatalogs (GK)
Arzt-Patient-Beziehung: Kommunikation und Urteil		
1. Verschiedene Kommunikationsaspekte in ihrer Bedeutung für die ärztliche Praxis	229	
1.1. Sprachliche Kommunikation	229	GK 1.6.
1.1.1. Defizittheorie	230	
1.1.2. Differenztheorie	233	
1.1.3. Sprachliche Verständigungsprobleme zwischen Arzt und Patient	235	auch GK 11.3.
1.2. Außersprachliche Kommunikation	239	GK 7.2.
1.3. Kommunikation „über“ den Patienten	241	
2. Kommunikation als Prozeß wechselsei- tiger Beeinflussung	242	
2.1. Kommunikation als Kreisprozeß	242	
2.2. Einige Elementarsätze über menschliche Kommunikation	242	GK 7.2., 11.4.4.
2.3. Paradoxe Kommunikation	244	GK 1.5., 7.2.
2.4. Verschiedene Fragestile	245	GK 1.5., 11.4.1.
2.5. Verbale Konditionierung	247	GK 1.5., 5.4., 11.4.4.
2.6. Die Übermittlung von Erwartungen	249	GK 1.5., 11.4.3.
3. Urteilsbildung über andere: Personwahrnehmung	253	GK 7.4.
3.1. Faktoren, die den Urteilsprozeß beein- flussen	253	GK 1.5.
3.1.1. Primär „verfälschte“ Informationen	253	
3.1.2. Der Einfluß von Stereotypen	254	auch GK 7.3.
3.1.3. Implizite Persönlichkeitstheorien	256	
3.1.4. Naive Verhaltenstheorie	259	
3.1.5. Andere Urteilstendenzen	261	
3.1.6. Eindrucksbildung unter reduzierten In- formationsbedingungen	262	
3.1.7. Kontexteffekte	263	
3.2. Die stabilisierende Funktion von Urteilstendenzen	267	
3.3. Die „Güte“ zwischenpersönlicher Beurteilungen	268	GK 1.5.

**Arzt-Patient-Beziehung:
Diagnostische und interaktionelle Aspekte aus psychoanalytischer Sicht**

1. Einleitung	272	
2. Unbewußtheit psychischer Vorgänge	273	GK 8.1.2., 11.4.3.
3. Wichtige Grundannahmen der Psycho- analyse	275	

Lehrbuch	Seite	Ordnungsziffer des Gegenstandskatalogs (GK)
3.1. Der strukturelle Aspekt	276	GK 8.1.2.
3.2. Der psychodynamische Aspekt	278	GK 4.3.2.
3.2.1. Das Impuls/Abwehr-Konzept	278	auch GK 4.4.
3.2.2. Einzelne Abwehrmechanismen	279	auch GK 4.4., 7.3.
4. Entstehung von psychogenen Symptomen	283	GK 4.4.
5. Therapeutische Verfahren	285	GK 4.4.
6. Zur psychoanalytischen Charakter- typologie	286	GK 8.1.1., 8.3.
7. Übertragungsphänomene	289	GK 11.4.4.
8. Gegenübertragung	291	GK 11.4.4.

TEIL III: METHODIK

Einführung in die Methodik der Verhaltenswissenschaften

1. Kurzdarstellung der empirischen Unter- suchung	294	
2. Flußdiagramm einer empirischen Unter- suchung	295	
3. Erklärung der wichtigsten Begriffe und Verfahrensweisen		
3.1. „Ausgangsmaterial“: Klinische Beobachtung – Theorie	296	GK 1.1.
3.2. Formulieren einer umgrenzten Frage- stellung. Definition und Klassifikation von Variablen	297	GK 1.2.
3.3. Entwickeln bzw. Ableiten von Hypo- thesen	298	
3.4. Übersetzen der Fragestellung und der zu untersuchenden Hypothesen in einen Un- tersuchungsplan. Grundelemente der Ver- suchsplanung und Datenerhebung	300	
3.4.1. Experimentelle vs. nicht-experimentelle Datenerhebung	300	GK 1.2.
3.4.2. Operationalisierung der Variablen	305	GK 1.1.
3.4.3. Datenerhebungsverfahren	305	GK 1.4.–1.6.
3.4.3. Gütekriterien für Datenerhebungsver- fahren	309	GK 1.4.
3.5. Empirische Erhebung der Daten	311	
3.6. Datenverarbeitung 1: Deskriptive statistische Kennwerte	311	

Lehrbuch	Seite	Ordnungsziffer des Gegenstandskatalogs (GK)
3.7. Datenverarbeitung 2: Inferenzstatistische Prüfung von Stichprobenergebnissen 3.8. Zusammenstellung der Ergebnisse – In- terpretation – Schlußfolgerungen für die Theorienbildung	314	GK 1.1.