

Inhalt

Vorwort	9
1 Einführung	11
1.1 Anmerkungen zur Geschichte des Suizids	13
1.2 Suizidalität – „medizinisch-psychosoziales Paradigma“	17
2 Begriffsbestimmung und Formen von Suizidalität	24
2.1 Begriffsbestimmung	24
2.2 Klinische Benennungen von Suizidalität	28
2.3 Formen von Suizidalität	31
3 Zur Epidemiologie von Suizidalität	38
3.1 Suizid und Suizidversuch in Deutschland	39
3.2 Zur europäischen und internationalen Perspektive	47
3.3 Suizidalität und psychische Krankheit – zur Epidemiologie	53
3.4 Suizidalität und psychosoziale Faktoren	59
3.5 Suizidmethoden	59
4 Entwicklung von Suizidalität	63
4.1 Struktur von Suizidalität	64
4.2 Zeitabläufe suizidaler Handlungen	65
4.3 Stadien der präsuizidalen Entwicklung nach Pöldinger	68
4.4 Das präsuizidale Syndrom nach Ringel	69
4.5 Motivstruktur suizidalen Handelns	72
5 Ätiopathogenetische Modelle von Suizidalität	75
5.1 Krisen-Modell von Suizidalität	76
5.1.1 Zur Geschichte der Krisentheorie	78
5.1.2 Krise – Begriffsbestimmung	80
5.1.3 Lebensveränderungskrise	82
5.1.4 Traumatische Krise	83
5.1.5 Psychosoziale Krise und Suizidalität	84
5.1.6 Modellhafte Typen von Krisen	85
5.1.7 Psychosoziale Krise	86
5.1.8 Narzisstische Krisen	87
5.1.9 Existenziell vernichtende Krisen	89
5.1.10 Umgang mit menschlichen Krisen und Kritik des Krisenkonzepts	91
5.2 Das Krankheitsmodell von Suizidalität	94
5.2.1 Anmerkung zur heutigen biologischen Suizidforschung	97

5.2.2	Krankheitsmodell und psychische Krankheit.....	99
5.3	Einfache und integrative Krankheitsmodelle von Suizidalität	99
6	Suizidprävention und Krisenintervention.....	104
6.1	Ebenen der Suizidprävention und Krisenintervention	107
6.2	Einrichtungen der Suizidprävention.....	111
6.3	Grundzüge der Suizidprävention	115
6.4	Krisenintervention	126
6.4.1	Zur Historie	127
6.4.2	Krisenintervention – Notfallpsychiatrie	127
6.4.3	Stationäre Krisenintervention.....	128
6.4.4	Prinzipien von Krisenintervention.....	128
6.4.5	Konzepte von Krisenintervention	130
6.4.6	Psychotherapeutische Krisenintervention.....	132
6.4.7	Abgrenzung Krisenintervention – Psychotherapie	137
7	Suizidprävention – Einfluss von Waffengesetzen und der Verfügbarkeit von Suizidmitteln	139
8	Suizidprävention – Presseberichte, Medien, Suizidforen	142
8.1	Werther-Effekt	142
8.2	Heutiges Wissen, Papageno-Effekt.....	143
8.3	Schlussfolgerungen	145
8.4	Internet, Neue Medien, Suizidforen.....	146
9	Depressive Erkrankungen und Suizidprävention	147
9.1	Anmerkungen zur Epidemiologie	148
9.2	Das präsuizidale depressive Syndrom: Risikopsychopathologie und Fragen nach Suizidalität.....	150
9.3	Diagnostik und Behandlung suizidaler depressiver Patienten	153
9.4	Anmerkung zur Prävention von Depression und Suizidalität	156
10	Schizophrene Erkrankungen und Suizid	160
10.1	Einleitung	160
10.2	Epidemiologische und Vergleichsstudien zu Risikofaktoren bei schizophrenen Patienten	164
10.3	Suizidprävention bei schizophrenen Kranken	171
11	Persönlichkeitsstörungen, insbesondere Borderline-Persönlichkeitsstörung, und Suizidprävention.....	175
11.1	Einleitung	175
11.2	Zur Epidemiologie.....	179
11.3	Krisenintervention	182
11.3.1	Vorbemerkung.....	182
11.3.2	Empfehlungen	183

12	Demenzielle Erkrankungen und Suizidprävention	187
13	Bipolare affektive Erkrankung und Suizidalität	189
	13.1 Zur Epidemiologie	190
	13.2 Risikofaktoren und Psychodynamik	193
	13.3 Anmerkungen zur Suizidprävention	195
14	Suizid und Suizidprävention in psychiatrisch-psychotherapeutischen und psychosomatischen Kliniken	197
	14.1 Der Kliniksuizid: Suizid während stationärer psychiatrisch- psychotherapeutischer Behandlung	198
	14.2 Suizidprävention im psychiatrischen Krankenhaus	207
	14.3 Suizidprävention in der psychosomatischen Klinik	217
	14.4 Anmerkungen zur Suizidprävention im Allgemeinkrankenhaus	220
	14.5 Juristische Aspekte beim Suizid in psychiatrisch-psychotherapeutischen und psychosomatischen Einrichtungen – Anmerkungen	222
15	Anmerkungen zur Psychopharmakotherapie bei Suizidalität	227
16	Postvention – Nach einem Suizid	231
	16.1 Suizidhinterbliebene – „survivors“	232
	16.2 Suizid im psychiatrischen Krankenhaus	235
17	Abschlussbemerkung	239
	Literatur	241