

Inhaltsverzeichnis

I.	Die HIV-Infektion als medizinisches, psychologisches und sexualwissenschaftliches Problem.....	1
1.	Die epidemiologische Entwicklung des Problems.....	1
2.	Sexuelle Infektion und Sexualmoral.....	3
2.1.	Bedeutungsfeld Sexualität.....	3
2.2.	Veränderungen des sexuellen Verhaltens in den beiden Jahrzehnten "vor AIDS".....	5
2.3.	Sexuelle Verhaltensänderungen "seit AIDS".....	11
2.4.	Verhaltenskonsequenzen des HIV-Antikörpertests.....	13
II.	Die psychische Situation von HIV-Infizierten.....	16
1.	Psychische Symptome im Zusammenhang mit der HIV-Infektion.....	16
2.	Das Trauma "HIV-positiv".....	19
3.	Zur Spezifität der HIV-positiv-Diagnose im Vergleich mit anderen bedrohlichen medizinischen Diagnosen.....	20
III.	Die Untersuchung.....	24
1.	Übersicht: Fragestellungen und Aufbau der Untersuchung..	24
2.	Auswertungsstrategie.....	26
3.	Entwicklung der relevanten Dimensionen aus kontrastierenden Kasuistiken.....	29
4.	Stichprobe.....	43
5.	Erhebung und Erhebungsinstrumente.....	47
IV.	Subjektive Infektionstheorien.....	51
1.	Theoretische Überlegungen.....	51
2.	Empirische Ergebnisse.....	56
2.1.	Methodische Erfassung der subjektiven Infektionstheorien.....	56
2.2.	Interkorrelationen der subjektiven Infektionstheorien..	61
2.3.	Persönlichkeitsmerkmale und subjektive Infektionstheorien.....	63
2.4.	Einfluß der subjektiven Infektionstheorien auf die psychische Stabilität.....	65
2.5.	Komparative Kasuistiken: hohe vs. geringe Selbstbezüglichung.....	67
V.	Coping.....	77
1.	Theoretische Überlegungen.....	77
2.	Empirische Ergebnisse.....	81
2.1.	Inhalt und Struktur der Coping-Stile.....	81
2.2.	Persönlichkeitsabhängigkeit der Coping-Stile	87
2.3.	Subjektive Infektionstheorien und Coping-Stil.....	91
2.4.	Adaptivität der Coping-Stile.....	92
3.	Komparative kasuistische Analyse.....	98
3.1.	Definition kasuistischer "Extremgruppen".....	98
3.2.	Die "innere Szene" als Leitfigur der qualitativen Analyse.....	101
3.3.	Analyse der qualitativen Cluster.....	102

3.3.1.	Erstes Cluster (hohe selbstaufwertende Ausein- setzung und geringe Vermeidung): Kasuistiken.....	102
3.3.2.	Ähnlichkeitsanalyse des ersten Clusters.....	105
3.3.3.	Zweites Cluster (geringe selbstaufwertende Ausein- andersetzung und hohe Vermeidung): Kasuistiken.....	106
3.3.4.	Ähnlichkeitsanalyse des zweiten Clusters.....	113
3.3.5.	Drittes Cluster (hohe selbstaufwertende Ausein- andersetzung und hohe Vermeidung): Kasuistiken.....	115
3.3.6.	Ähnlichkeitsanalyse des dritten Clusters.....	120
3.4.	Zusammenfassung.....	122
VI.	Kontrollüberzeugung und Coping-Strategien.....	124
1.	Coping-Strategien.....	124
1.1.	Häufigkeitsverteilungen der Coping-Strategien.....	124
1.2.	Faktorenstruktur der HHCL-Items.....	127
2.	Verlaufs-Kontrollüberzeugung und Coping-Strategien...	132
3.	Coping-Strategien im Kontext der "inneren Szene".....	138
VII.	Psychosexuelle Verarbeitung.....	146
1.	Sexuelle Konflikte.....	146
2.	Exkurs: Methodische Probleme bei der Erfassung des sexuellen Verhaltens.....	148
3.	Einstellungen zu Veränderungen des sexuellen Verhaltens.....	152
3.1.	Häufigkeitsverteilung der Einstellungen.....	152
3.2.	Faktorenstruktur der Einstellungs-Items.....	154
3.3.	Einfluß des Coping-Stils auf die Einstellungen zu den sexuellen Verhaltensänderungen.....	156
4.	Sexuelle Verhaltensänderungen.....	161
4.1.	Subjektive Besetzungen einzelner Sexualverhaltens- weisen.....	161
4.2.	Veränderungen des sexuellen Verhaltens seit der HIV-Diagnose.....	165
5.	Inkonsistenter Kondomgebrauch.....	172
5.1.	Veränderung der Forschungsfragen.....	172
5.2.	Psychische Korrelate ungeschützten Sexualverkehrs....	175
5.2.1.	Gruppenvergleiche.....	175
5.2.2.	Multivariate Analyse der psychischen Korrelate.....	182
5.3.	Zur Psychodynamik des ungeschützten Verkehrs: Kasuistische Analysen.....	186
VIII.	Psychotherapeutische Konsequenzen.....	195
1.	Infektiosität als Thema der therapeutischen Beziehung.....	194
2.	Das Konflikthema des ungeschützten Verkehrs in der therapeutischen Beziehung.....	196
3.	Psychotherapeutische Beziehung und "innere Szene"....	198
3.1.	Kasuistiken aus dem ersten Cluster.....	199
3.2.	Kasuistiken aus dem zweiten Cluster.....	200
3.3.	Kasuistiken aus dem dritten Cluster.....	202
	Literatur.....	205
	Sachregister.....	220