

## Inhaltsverzeichnis:

<b>1.</b>	<b>Einleitung</b>	<b>6</b>
1.1.	Statistische Daten	7
1.2.	Suizid und Selbstmordversuch	9
1.3.	Suizidmethoden	10
<b>2.</b>	<b>Definitionen</b>	<b>13</b>
2.1.	Ein sehr individuelles Phänomen	13
2.2.	Abgrenzung der Begriffe Selbstmord, Selbsttötung, Freitod und Suizid	15
2.3.	Definition des Begriffes Suizid	17
2.4.	Definition des Begriffes Parasuizid	20
<b>3.</b>	<b>Drei Theorien über die Gesetzmäßigkeit zur Überwindung der Individualität</b>	<b>22</b>
3.1.	Suche nach unterschiedlichen Motiven: Der Ansatz von Shneidman	23
3.1.1.	Todessuchende	24
3.1.2.	Todesinitiatoren	24
3.1.3.	Todesverächter	25
3.1.4.	Todesherausforderer	25
3.2.	Suche nach Gemeinsamkeiten: Das praesuizidale Syndrom nach Ringel	26
3.2.1.	Einengung	27
3.2.1.1.	Situative Einengung	27
3.2.1.2.	Dynamische Einengung	28
3.2.1.3.	Einengung der Wertwelt	28
3.2.2.	Gehemmte und gegen die eigene Person gerichtete Aggression	29
3.2.3.	Selbstmordphantasien	30
3.3.	Blick auf gestörte Persönlichkeitsstrukturen: Henselers Ansatz	31
3.3.1.	Der harmonische Primärzustand	31
3.3.2.	Lust- und Unlusterfahrung	32
3.3.3.	Copingstrategien	33
3.3.4.	Narzismus und der Weg zum Suizid	33
<b>4.</b>	<b>Suizid als Kommunikation: Systemische Überlegung</b>	<b>36</b>
4.1.	Das Prinzip von Ursache und Wirkung	36
4.2.	„Muster“ statt Schuldzuweisung	38
4.3.	Ebenen der Kommunikation	40
4.4.	Die Botschaft des Kindes	41
4.5.	Die Botschaft der Eltern	42

<b>5.</b>	<b>Entwicklung der Fragestellung</b>	<b>44</b>
5.1.	Die kulturell definierte Trauer	45
5.2.	Die Trauer der Angehörigen suizidierter Menschen	46
5.3.	Die Frage nach dem, was geholfen hat	48
<b>6.</b>	<b>Ziel der Untersuchung: Grundidee</b>	<b>51</b>
6.1.	Auswahl des Erhebungsverfahrens	51
6.2.	Zentrale Merkmale qualitativer Forschung und das Untersuchungsdesign	52
<b>7.</b>	<b>Datenerhebung</b>	<b>54</b>
7.1.	Reaktionen und Mißerfolge: Verhalten von psychiatrischen-, beratenden- und Selbsthilfeeinrichtungen	54
7.2.	Das Interview	56
7.3.	Durchführung des Interviews	57
<b>8.</b>	<b>Explikation</b>	<b>59</b>
8.1	Die Kategorien und ihre Entstehungen	61
8.1.1.	1. Kategorie: Intrapersonell	61
8.1.2.	2. Kategorie: Beziehung zum Kind	62
8.1.3.	3. Kategorie: Eigeninitiative	63
8.1.4.	4. Kategorie: Hilfe	64
8.1.5.	5. Kategorie: Soziales Umfeld	66
8.1.6.	6. Kategorie: Verlauf	68
8.1.7.	7. Kategorie: Eigene Theorien über das Begehen des Suizids	71
<b>9.</b>	<b>Ergebnisse und Diskussion</b>	<b>73</b>
9.1.	Die Struktur im Überblick	74
9.2.	Ergebnisse im Detail	77
9.2.1.	Ergebnisse der 1. Kategorie: Intrapersonel	78
9.2.2.	Ergebnisse der 2. Kategorie: Beziehung zum Kind	80
9.2.3.	Ergebnisse der 3. Kategorie: Eigeninitiative	82
9.2.4.	Ergebnisse der 4. Kategorie: Hilfe	84
9.2.5.	Ergebnisse der 5. Kategorie: soziales Umfeld	91
9.2.6.	Ergebnisse der 6. Kategorie: Verlauf	95
9.2.7.	Ergebnisse der 7. Kategorie: Eigene Theorien über das Begehen des Suizids	106
<b>10.</b>	<b>Gütekriterien</b>	<b>108</b>
10.1.	Die sechs Gütekriterien nach Mayring	110
10.2.	Stichprobengröße	111

<b>11.</b>	<b>Schlußbemerkung und Aussichten</b>	<b>113</b>
<b>12.</b>	<b>Danksagung</b>	<b>116</b>
<b>13.</b>	<b>Literaturverzeichnis</b>	<b>117</b>
<b>14.</b>	<b>Anhang</b>	<b>122</b>
14.1.	Anhang A – Kodierleitfaden der Transkripte	124
14.2.	Anhang B – Erster Schritt der Analyse	127
14.3.	Anhang C – Zweiter und dritter Schritt der Analyse	160