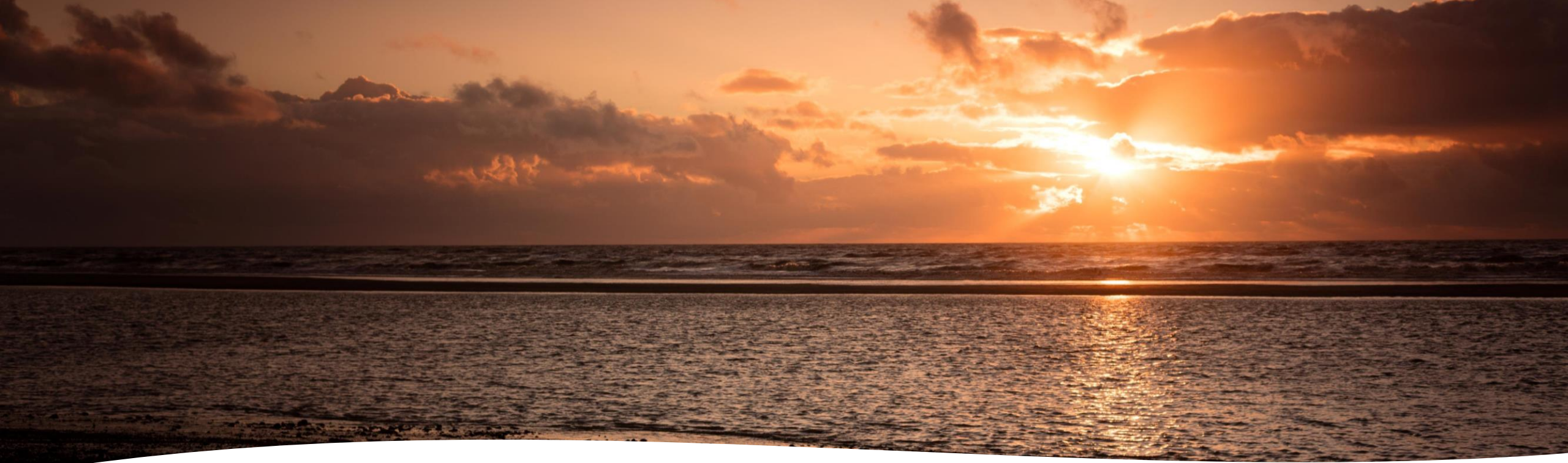


**Sinn als personale
Kompetenz bei
stationären
psychiatrischen
Patienten**

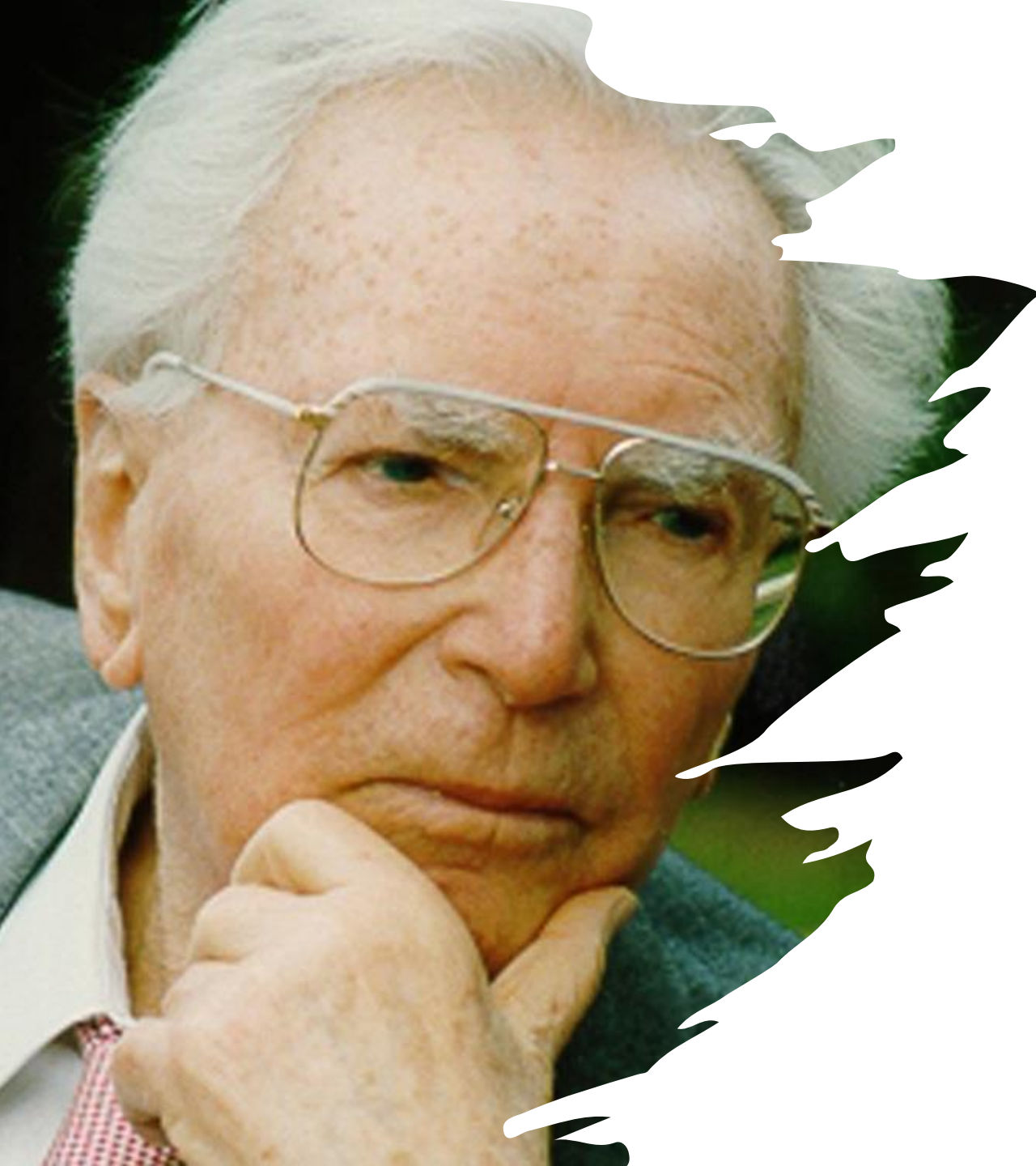
Eine retrospektive Analyse

von Vanessa Lüders
vorgetragen von René Hefti




Kurzer Überblick





Sinn und Sinnhaftigkeit als personale Kompetenzen

- Geht auf Viktor Frankl und seine Logotherapie bzw. Existenzanalyse zurück
- Suche nach dem Sinn ein wichtiger Antrieb für Menschen (Längle et al., 2003)
- Das Fehlen von Sinn führt zu einem Zustand der Verzweiflung (sogenanntes existenzielles Vakuum) (Frankl, 1972)
- Für eine erfüllte Existenz braucht es das Wahrnehmen und Erleben von Sinn (Frankl, 1972)



Sinn und Sinnhaftigkeit als personale Kompetenzen

- das Leben ist nicht per se sinnvoll !
- Sinnstiftung eine Leistung des Individuums, wozu es bestimmter Kompetenzen oder Fähigkeiten bedarf
- Menschen unterscheiden sich bezüglich dessen, wie sehr sie in der Lage sind, Sinnhaftigkeit in ihrem Leben zu finden und wahrzunehmen

Die Existenzskala



- Fragebogen mit Selbsteinschätzungsitems
- Misst Kompetenz der Person, mit sich und der Welt umgehen zu können („Kompetenz der Person für Existenz“) (Längle & Orgler, 1996)
- Anerkanntes und validiertes Instrument, um die Kompetenz zur Sinnhaftigkeit empirisch zu erfassen
- Besteht aus 46 Items und vier Subskalen (Längle & Orgler, 1988)
- Subskalen:
 - P- Wert** – Maß für Umgang mit innerer Welt
 - E-Wert** – Maß für Umgang mit äußerer Welt

Weitere Sinnkonzepte und Erhebungsinstrumente



„Purpose In Life“-Tests (PIL) von Crumbaugh und Maholick (1964)



Sense of Coherence Scale (SOC) von Aaron Antonovsky (1993, 1997)



Fragebogen zur Lebensbedeutung und Lebenssinn (LeBe) von Tatjana Schnell (2007, 2020)

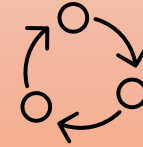


Forschungsfrage:

„Welche Bedeutung kommt der **Kompetenz zur Sinnhaftigkeit** für den Behandlungsverlauf in einem stationären, psychiatrischen Setting zu?“

Einzelne Forschungsfragen

Wie verändert sich die Kompetenz zu Sinnhaftigkeit bei psychiatrischen Patienten im Behandlungsverlauf?



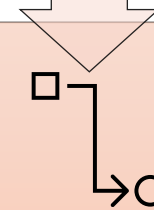
Wie hängt die Kompetenz zur Sinnhaftigkeit mit anderen klinischen Maßen zusammen?



Wie hängt die Kompetenz zur Sinnhaftigkeit mit Aspekten von Religiosität und Spiritualität zusammen?



Ist die Kompetenz zur Sinnhaftigkeit ein Prädiktor für des Therapieergebnisses?



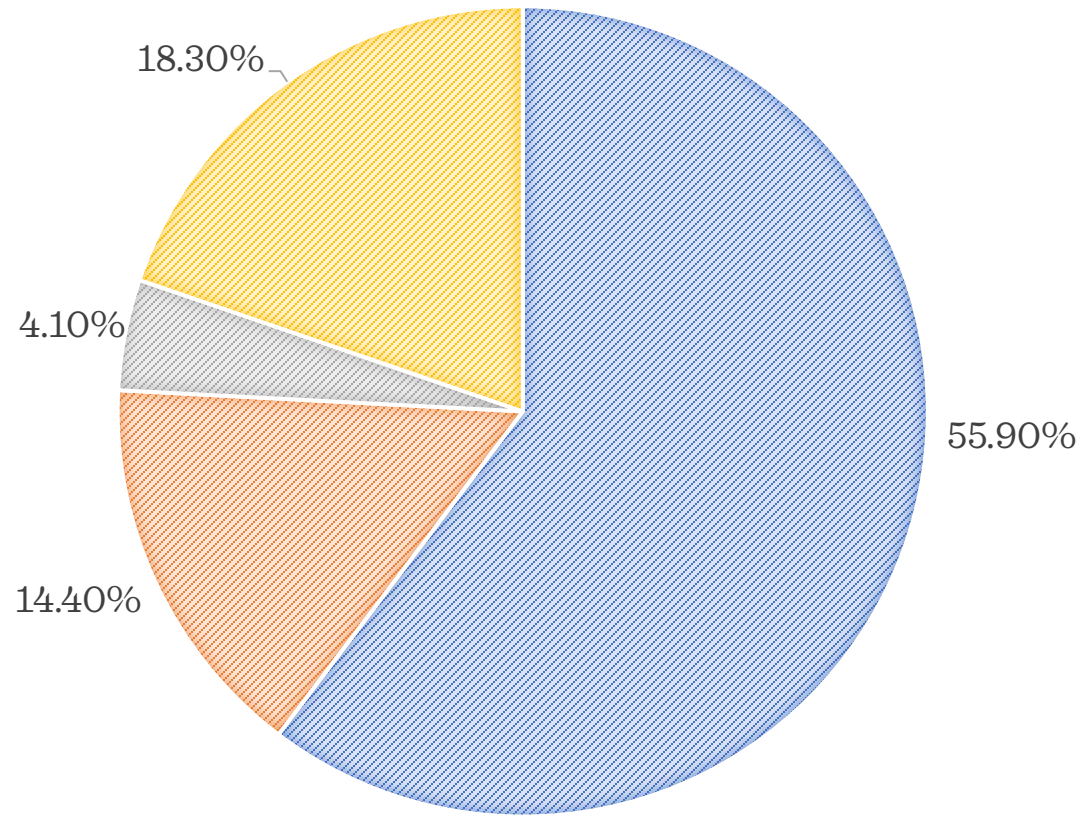
Stichprobe

- 2011 bis 2020 an der Klinik SGM Langenthal erhobene Daten
- Eintritts- und Austrittsdiagnostik von Patient*innen
- Untersuchtes N = 3575
- Diagnosespektrum:
 - F3 (Affektive Störungen)
 - F4 (Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen)
 - F6 (Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen)



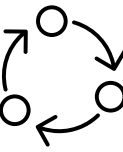
DIAGNOSEVERTEILUNG

■ F3 Diagnose ■ F4 Diagnose ■ F6 Diagnose ■ Keine Diagnose eingetragen

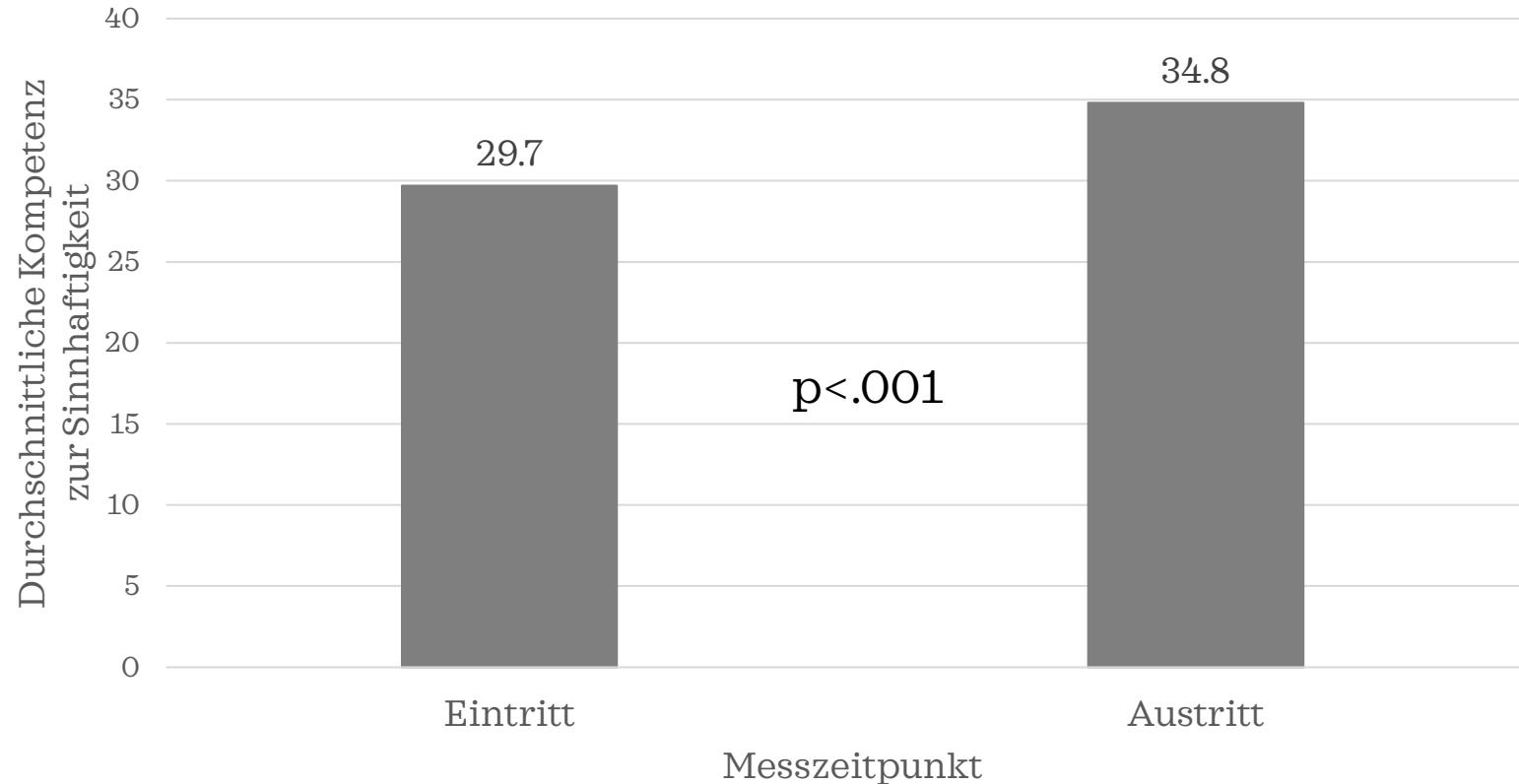


Erhobene Fragebögen

- BDI – Beck-Depressions-Inventar
- BSCL – Brief-Symptom-Checklist
- GBB – Gießener Beschwerdebogen
- WHO-QOL – Fragenbogen zur Lebensqualität
- RCOPE – Fragebogen zu religiösen Bewältigungsstrategien
- RST – Religiöser-Struktur-Test
- ESK – Existenzskala
- IPP – Inventar interpersoneller Probleme



Veränderung von Kompetenz zu Sinnhaftigkeit im Behandlungsverlauf



Hochsignifikanter Unterschied zwischen Eintrittsmittelwert von $M=29.7$ ($SD = 8.12$) zu Austrittsmittelwerten $M = 34.8$ ($SD = 7.62$), $t(2089) = -32.25$, ; $N = 2090$,



Zusammenhänge von Kompetenz zur Sinnhaftigkeit mit anderen klinischen Maßen - Eintritt

	ESK - Eintritt	ESK - Austritt
BDI - Gesamtwert	-,618 <,001 1482	-,663 <,001 1272
BSCL - Psychische Belastung	-,612 <,001 2676	-,691 ,000 2311
GBB - Gesamtwert	-,344 <,001 2673	-,507 <,001 2307

Absolutwerte von r	Stärke der Beziehung
r = 0.1	Schwache Beziehung
r = 0.3	Moderate Beziehung
r = 0.5	Starke Beziehung

Cohen, 1988

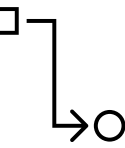


Zusammenhänge von Kompetenz zur Sinnhaftigkeit mit religiösen Maßen – Eintritt

	ESK – Eintritt	ESK – Austritt
WHO-QOL - Spiritualität	,618 <,001 2252	,641 <,001 1958
RST – Zentralität	,233 <,001 2514	,244 <,001 2175
RST – Positive Gefühle geg. Gott	,356 <,001 2514	,376 <,001 2175
RST – Negative Gefühle geg. Gott	-,298 <,001 2514	-,321 <,001 2175

Absolut- werte von r	Stärke der Beziehung
r = 0.1	Schwache Beziehung
r = 0.3	Moderate Beziehung
r = 0.5	Starke Beziehung

Cohen, 1988



Voraussagekraft der ESK

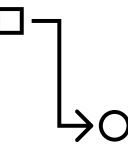
Therapieergebnis (abh. Variable):

- Depressionswert bei Austritt

Wie sagt der ESK-Wert bei Eintritt den BDI-Austrittswert voraus (unter Einbezug von Geschlecht und BDI EW)?

$F(4,1212) = 104.60, p < .001, n = 1213$

Varianzaufklärung 25,7 %

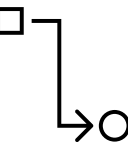


Voraussagekraft der ESK

Modellzusammenfassung									
Modell	R	R-Quadrat	Korrigiertes R-Quadrat	Standardfehler des Schätzers	Änderung in R-Quadrat	Statistikwerte ändern			Sig. Änderung in F
						Änderung in F	df1	df2	
1	,059 ^a	,004	,002	8,61663	,004	2,147	2	1210	,117
2	,506 ^b	,256	,254	7,44699	,253	410,938	1	1209	,000
3	,507 ^c	,257	,255	7,44538	,001	1,525	1	1208	,217

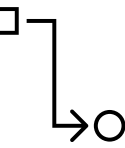
a. Einflußvariablen : (Konstante), Abteilung, Geschlecht
b. Einflußvariablen : (Konstante), Abteilung, Geschlecht, BDI_Gesamtwert
c. Einflußvariablen : (Konstante), Abteilung, Geschlecht, BDI_Gesamtwert, Gesamtwert

Voraussagekraft der ESK



Modell		Koeffizienten ^a										
		Nicht standardisierte Koeffizienten		Standardisierte Koeffizienten		Sig.	Korrelationen			Kollinearitätsstatistik		
		Regressionskoeffizient B	Std.-Fehler	Beta	T		Nullter Ordnung	Partiell	Teil	Toleranz	VIF	
1	(Konstante)	10,032	,526		19,062	,000						
	Geschlecht	1,047	,548	,055	1,909	,056	,052	,055	,055	,990	1,010	
	Abteilung	,496	,502	,029	,989	,323	,023	,028	,028	,990	1,010	
2	(Konstante)	,940	,639		1,471	,141						
	Geschlecht	,012	,477	,001	,025	,980	,052	,001	,001	,979	1,021	
	Abteilung	-,007	,434	,000	-,016	,987	,023	,000	,000	,987	1,013	
	BDI_Gesamtwert	,428	,021	,506	20,272	,000	,506	,504	,503	,986	1,014	
3	(Konstante)	2,751	1,600		1,720	,086						
	Geschlecht	,038	,477	,002	,081	,936	,052	,002	,002	,977	1,024	
	Abteilung	-,065	,437	-,004	-,150	,881	,023	-,004	-,004	,976	1,025	
	BDI_Gesamtwert	,408	,027	,482	15,117	,000	,506	,399	,375	,605	1,652	
	Gesamtwert	-,043	,035	-,039	-1,235	,217	-,338	-,036	-,031	,605	1,654	

a. Abhängige Variable: BDI_Gesamtwert



Voraussagekraft der ESK

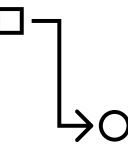
Therapieergebnis (abh. Variable):

- Depressionswert bei Austritt

Wie sagt der Delta-ESK-Wert den BDI-Austrittswert voraus (unter Einbezug von Geschlecht und BDI EW)?

$F(4,1078) = 230.62, p < .001, n = 1079$

Varianzaufklärung 46,2 %



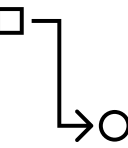
Voraussagekraft der ESK

Modellzusammenfassung									
Modell	R	R-Quadrat	Korrigiertes R-Quadrat	Standardfehler des Schätzers	Änderung in R-Quadrat	Statistikwerte ändern			Sig. Änderung in F
						Änderung in F	df1	df2	
1	,066 ^a	,004	,002	8,44528	,004	2,350	2	1076	,096
2	,513 ^b	,264	,262	7,26641	,259	378,451	1	1075	,000
3	,680 ^c	,462	,460	6,21349	,198	396,204	1	1074	,000

a. Einflußvariablen : (Konstante), Abteilung, Geschlecht

b. Einflußvariablen : (Konstante), Abteilung, Geschlecht, BDI_Gesamtwert

c. Einflußvariablen : (Konstante), Abteilung, Geschlecht, BDI_Gesamtwert, Ursprüngliches Delta - Richtung schwer interpretierbar



Voraussagekraft der ESK

Modell		Koeffizienten ^a										
		Nicht standardisierte Koeffizienten		Standardisierte Koeffizienten	T	Sig.	Korrelationen			Kollinearitätsstatistik		
		Regressionskoeffizient B	Std.-Fehler	Beta			Nullter Ordnung	Partiell	Teil	Toleranz	VIF	
1	(Konstante)	9,819	,546		17,993	,000						
	Geschlecht	1,065	,570	,057	1,868	,062	,054	,057	,057	,994	1,006	
	Abteilung	,642	,519	,038	1,236	,217	,033	,038	,038	,994	1,006	
2	(Konstante)	,785	,660		1,189	,235						
	Geschlecht	,024	,494	,001	,049	,961	,054	,001	,001	,983	1,017	
	Abteilung	,142	,448	,008	,318	,751	,033	,010	,008	,991	1,009	
	BDI_Gesamtwert	,424	,022	,513	19,454	,000	,513	,510	,509	,986	1,014	
3	(Konstante)	1,007	,565		1,783	,075						
	Geschlecht	,075	,422	,004	,178	,859	,054	,005	,004	,983	1,018	
	Abteilung	,459	,383	,027	1,197	,232	,033	,037	,027	,990	1,011	
	BDI_Gesamtwert	,533	,019	,645	27,443	,000	,513	,642	,614	,907	1,102	
	Ursprüngliches Delta - Richtung schwer interpretierbar	,558	,028	,465	19,905	,000	,279	,519	,445	,916	1,091	

a. Abhängige Variable: BDI_Gesamtwert

Fazit

- Starke Korrelationen der ESK mit:
 - Klinischen Maßen (BDI, BSCL)
 - Religiösen Maßen (WHOQOL Spir, Zentralität, GgG)
- Bei Vorhersage:
 - Krankheitsschwere ist sehr dominant
 - Welche Berechnungsweise? Veränderungswert der ESK?
Andere Berechnungsweisen, z.B. „residualized change“?

Article



Using residualized change versus difference scores for longitudinal research

Journal of Social and
Personal Relationships
2018, Vol. 35(1) 32–58

© The Author(s) 2017

Reprints and permissions:

sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav

DOI: 10.1177/0265407517718387

journals.sagepub.com/home/spr



Laura Castro-Schilo^{1,2} and Kevin J. Grimm³ 

Quellen

- Antonovsky, A. (1993). The structure and properties of the sense of coherence scale. *Social Science & Medicine*, 36(6), 725–733. [https://doi.org/10.1016/0277-9536\(93\)90033-Z](https://doi.org/10.1016/0277-9536(93)90033-Z)
- Antonovsky, A. (1997). *Forum für Verhaltenstherapie und psychosoziale Praxis: Band 36. Salutogenese: Zur Entmystifizierung der Gesundheit* ((N. Schulte, Übers.)) (A. Franke, Hg.). dgvt Verlag.
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). Hillsdale, N.J.: L. Erlbaum Associates.
- Crumbaugh, J. C. & Maholick, L. T. (1964). An experimental study in Existentialism: The psychometric approach to Frankl's concept of noogenic neurosis. *Journal of clinical psychology*, 20(2), 200–207.
- Frankl, V. (1972). *Der Wille zum Sinn: Ausgewählte Vorträge über Logotherapie*. Verlag Hans Huber.
- Längle, A. & Orgler, C. (1988). *Existenzskala: Fragebogen*. GLE-Verlag.

Quellen

- Längle, A. & Orgler, C. (1996). Die Existenzskala: Inhaltliche Interpretation der Testwerte. *Existenzanalyse*(2), 44-50.
- Längle, A., Orgler, C. & Kundi, M. (2003). The Existence Scale: A new approach to assess the ability to find personal meaning in life and to reach existential fulfilment. *European Psychotherapy*, 4(1), 135-151.
- Orgler, C. (2000). Die Existenz-Skala (ESK): Ein existenzanalytisches Diagnostikum für Forschung und Praxis(3), 56-62.
- Schnell, T. (2020). *Psychologie des Lebenssinns* (2nd ed. 2020). Springer Berlin Heidelberg; Imprint: Springer. <https://doi.org/10.1007/978-3-662-61120-3>
- Schnell, T. & Becker, P. (2007). *Fragebogen zu Lebensbedeutungen und Lebenssinn: LEBE*. Hogrefe. <https://permalink.obvsg.at/AC06799055>



Danke für die
Aufmerksamkeit!