



Wahrnehmung – Bewegung Soziale Kompetenz

Masterthese unter Einbeziehung der Erfahrungen
mit der OPD im klinischen Setting

Iris Thill Msc.

Wien, KBT Theorietag 2016

Universitätsklinikum Tulln

der Landeskliniken Holding Niederösterreich

Psychiatrische Abteilung für Psychotherapie

Leitung Prim. Prof. Dr. Theodor Meißel

Operationalisierte dynamische Diagnostik

- 2-3 Teammitglieder raten
- Achse 1- 5
- Teamaustausch und Diskussion
- Struktureinschätzung

Forschungsfrage:

- Wie werden die KBT Angebote innerhalb der SK Gruppe wahrgenommen?
- Pilotcharakter des Angebots
- Kleine heterogene Gruppe
- Arbeitsrelevanz

Forschungsdesign:

- Selbstevaluation
- Teilstrukturierte Leitfaden gestützte Interviews
- Auswertung nach der qualitativen Inhaltsanalyse nach Mayring
- Schwerpunkt auf Erfassung des Prozesses
- Interne Metaevaluation

Zusammensetzung der untersuchten Gruppe:

- Alter: 23 - 57
- 5 Frauen und 5 Männer
- 2 Personen: anderer kultureller Kontext
- Unterschiedliche Diagnosen
- Unterschiedliches Strukturniveau (2 bis 3,5)

Strukturelle Defizite:

- Selbst-und Objektdifferenzierung!
- Regulation des Objektbezugs: Beziehungsschutz!!!
- Selbstwertregulation!!
- Kommunikation: Affekte erleben,
Kontaktaufnahme und Affektmitteilung!

Inhalte des SKT

(Manual nach Heike Alsleben, Iver Hand, 2006)

- Angsttheorie
- Teufelskreis der Angst
- Ausstiegsmöglichkeiten
- (Wahrnehmungs – und Diskriminationsfähigkeit)
- Grundlagen der Kommunikation

Spezielle Fertigkeiten der Kommunikation:

- Durchsetzungsfähigkeit
- Abgrenzungsfähigkeit
- Kritik- und Konfliktfähigkeit
- Lob
- Forderungen stellen und Wünsche äußern

Angebote aus der KBT:

- 1. Drei strukturierte Spiele
- 2. Ein verknüpftes Angebot
- 3. Zwei offene Angebote

Evaluationsergebnisse zu den Wahrnehmungs-
und Bewegungsangeboten der Konzentrativen
Bewegungstherapie
Innerhalb des Gruppenangebots soziale
Kompetenz

Ergebnisse:

Intrapsychische Faktoren:

- Selbstwahrnehmung
- Reflexionsfähigkeit
- Differenzierungsfähigkeit
- Zufriedenheit

Ergebnisse:

Interaktionelle Faktoren:

- Gruppe wird als Unterstützung erlebt
 - Möglichkeit zur Empathie Entwicklung
 - Angebote werden als sinnstiftend erfahren
 - Rückzugsmöglichkeit
 - “wie s die andern machen“
- ...Zu wenig Nachbearbeitungsraum

Ergebnisse:

Transferfähigkeit (Alltagsbezug aus dem Angebot heraus):

- Verfeinerung der Wahrnehmung
- Erfahren der praktischen Handlungsfähigkeit
- Erweiterung des Handlungsspielraumes

Umsetzung begrenzt, stationsintern

Ergebnisse:

Formale Faktoren:

- Zeitgestaltung
- Erfahrungen zu den Anleitungen

Evaluationsergebnisse OPD Struktur 3:

- Es fehlt Aufarbeitung und Verbindung (Wunsch nach mehr Zeit und mehr Gespräch, sowie langsamem Tempo)
- Spiel als stärkend erfahren (alle tun das gleiche)

Evaluationsergebnisse OPD Struktur 2-2,5:

- Differenzierte Erfahrungsmöglichkeit bei offenem Angebot
- Transfermöglichkeit

Evaluationsergebnisse:

KBT ergänzt SKT:

- Wahrnehmungsdifferenzierung
- Aktivitäts- und handlungsfördernd
- Experimentierlust wird gefördert
- Diversität
- Zusammengehörigkeit gestärkt
- Unterstützung des Transfers
- Modellernen

Metaevaluation der Ergebnisse:

- Je nach Strukturniveau und Gruppendynamik benötigt die Pflege mehr Information
- Begrenzung der Informationsweitergabe
- Einzelpsychotherapie profitiert
- Dynamisierung kann Lernprozess behindern

Konkrete Umsetzung:

- Erstellung eines neuen Skriptums
- Zeitstruktur verändern: Verlängerung
- Aktive Schwerpunktsetzung durch die Gruppe
- Mögliches Abschließen ambulant
- Rückblickend: Reduktion auf ein Angebot pro Einheit

Literaturangaben:

- Soziales Kompetenztraining (Alsleben & Hand, 2006, Urban und Fischer)
- Gruppentraining sozialer Kompetenzen (Hinsch & Pfingsten, 2007, Weinheim)
- Konzentrierte Bewegungstherapie in der Praxis (Gräff Christine, 2000, Hippokrates Verlag)
- OPD Arbeitskreis OPD 2 (Bern: 2006 Verlag Hans Huber)
- Schmidt E., 2006, Lehrbuch der KBT, Schattauer

Links:

www.kbt.at

www.tulln-lknoe.at

www.donau-uni.ac.at

www.iristhill.at

Danke
für Ihre
Aufmerksamkeit!

