

Inhalt

Einleitung	9
1. Angst und Volition	15
1.1. Handlungskontrolle, integrierter motivationaler und volitionaler Prozeß	16
1.2. Phobische Störung als Handlungskontrolldefizit.....	20
1.3. Handlungs- und Lageorientierung.....	24
1.3.1. Zum Konstrukt des metakognitiven Kontrollmodus.....	24
1.3.2. Erfassung des metakognitiven Kontrollmodus.....	29
1.3.3. Empirische Befunde zur Verhaltensrelevanz des dispositionellen Kontrollmodus.....	33
1.3.4. Dispositioneller Kontrollmodus und Handlungs- kontroll-effizienz.....	44
1.3.5. Zur diskriminanten Validität des Konstrukts der Handlungs- vs. Lageorientierung.....	47
1.4. Phobische Störung und Persistenz eines dysfunktionalen kognitiven Kontrollmodus.....	48
1.5. Wirkung von kognitiver Verhaltenstherapie auf die Handlungskontrolleffizienz von Phobikern.....	57
2. Fragestellung, Hypothesen	66
3. Durchführung der Untersuchung	75
3.1. Kurzdarstellung des Bochumer Angsttherapie - Projektes	75
3.2. Durchführung der Studie zur <i>Handlungs- und Lageorientierung im Prozeß der Psychotherapie phobischer Störungen</i>	78
3.2.1. Gewinnung der Stichprobe, Meßzeitpunkte	78
3.2.2. Operationalisierung und Meßinstrumente	82
3.2.2.1. Meßinstrument zur Erfassung des dispositionellen Kontrollmodus - HAKEMP 85.....	82
3.2.2.2. Meßinstrument zur Erfassung des dispositionellen Kontrollmodus in angstspezifischen Situationen - HOLO - Angstskalen	84
3.2.2.3. Meßinstrument zur Erfassung des aktualisierten Kontrollmodus und der handlungskontrollthematischen Aufmerksamkeitsfokussierung - Z - HOLO.....	85

3.2.2.3.1.	Zuordnung der Kategorien.....	88
3.2.2.3.2.	Beschränkung auf Inhaltsaspekte der sprachlichen Äußerung.....	92
3.2.2.3.3.	Kodiervorschriften.....	93
3.2.2.3.4.	Komplexitätsstufen möglicher Auswertungen.....	95
3.2.2.3.5.	Zur Objektivität des Z – HOLO	97
3.2.2.3.6.	Praktische Erprobung und Anwendungsmöglichkeiten des Z – HOLO.....	99
3.2.2.4.	Meßinstrument zur Erfassung intersubjektiver Aspekte der Therapeut – Klient – Interaktion – CIP.....	99
3.2.2.5.	Operationalisierung von Therapieabbruch und Therapieerfolg.....	103
3.2.3.	Datenaufbereitung und Auswertung.....	104
4.	Ergebnisse und Diskussion.....	108
4.1.	Beschreibung der Stichprobe der Klientinnen und Klienten.....	108
4.2.	Analyse der Meßinstrumente	110
4.2.1.	Reliabilität und faktorielle Struktur des HAKEMP 85 und der HOLO – Angstskalen	110
4.2.2.	Zur Validität des HAKEMP 85 und der HOLO – Angstskalen.....	120
4.2.3.	Deskriptive Befunde zum Z – HOLO.....	128
4.3.	Ergebnisse zum <i>dispositionellen</i> Kontrollmodus phobischer Klienten.....	136
4.3.1.	Dispositioneller Kontrollmodus phobischer Klienten zu Therapiebeginn im Vergleich zum Kontrollmodus nichtphobischer Gruppen.....	136
4.3.2.	Veränderung des dispositionellen Kontrollmodus im Therapieverlauf.....	139
4.3.3.	Zur Relevanz des dispositionellen Kontrollmodus für den Therapieerfolg.....	146
4.4.	Ergebnisse zu dem im therapeutischen Setting <i>aktualisierten</i> Kontrollmodus phobischer Klienten.....	161
4.4.1.	Zusammenhang von dispositionellem und aktualisiertem Kontrollmodus	161
4.4.2.	Veränderung des aktualisierten Kontrollmodus im Therapieverlauf.....	168
4.4.3.	Zur Relevanz des aktualisierten Kontrollmodus für den Therapieerfolg.....	170

4.4.4.	Erfolgsvorhersage durch die Kombination von dispositionellem und aktualisiertem Kontrollmodus des Klienten.....	175
4.5.	Ergebnisse zur handlungskontrollthematischen <i>Aufmerksamkeitsfokussierung</i> der Therapeuten.....	177
4.5.1.	Veränderung der <i>Aufmerksamkeitsfokussierung</i> im Therapieverlauf.....	177
4.5.2.	Zusammenhang von therapeutischer <i>Aufmerksamkeitsfokussierung</i> und aktualisiertem Kontrollmodus des Klienten.....	180
4.5.3.	Zur Relevanz der therapeutischen <i>Aufmerksamkeitsfokussierung</i> für den Therapieerfolg.....	182
4.5.4.	Zusammenhang von dispositionellem Kontrollmodus des Therapeuten und seiner <i>Aufmerksamkeitsfokussierung</i>	185
4.6.	Handlungskontrollthematische <i>Steuerungsprozesse</i> in der therapeutischen Interaktion	186
4.6.1.	Steuerung des aktualisierten Kontrollmodus des Klienten durch therapeutische <i>Aufmerksamkeitsfokussierung</i>	186
4.6.2.	Wechselseitige Adaptation von Kontrollmodus und therapeutischer <i>Aufmerksamkeitsfokussierung</i> im Interaktionsprozeß	196
4.6.3.	Therapeutische Beziehungsgestaltung und aktualisierter Kontrollmodus	200
4.6.4.	Therapeutische <i>Aufmerksamkeitsfokussierung</i> und Mitarbeit des Klienten.....	213
5.	Zusammenfassende Diskussion	216
6.	Zusammenfassung	229
Anhang	233
Literatur	249