

## Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung .....	10
2	Krankheitsbewältigungsforschung .....	12
2.1	Das Konstrukt "Krankheitsverhalten" .....	13
2.2	Forschungen zum "Krankheitskonzept" .....	15
2.3	Hinweise aus Soziologie und Ethnologie .....	16
2.4	Attributions- und Kontrolltheorien.....	16
2.5	Das Forschungsprogramm "Subjektive Krankheitstheorie" .....	19
2.6	Die psychoanalytische Abwehrtheorie .....	24
2.7	Kognitiv-emotionale Streßbewältigungsmodelle .....	26
2.8	Integrative Coping-Modelle .....	27
3	Subjektive Krankheitstheorie und Krankheitsverarbeitung bei Herzinfarktkranken.....	29
3.1	Das medizinische Krankheitsbild des Herzinfarktes .....	29
3.2	Die Bedeutung des Herzens im subjektiven Erleben.....	32
3.3	Kognitive Prozesse im Erleben des akuten Herzinfarktes.....	35
3.4	Kognitive Prozesse im Erleben von Akutbehandlung und Rehabilitation .....	42
3.5	Subjektive Krankheitstheorie der Verursachung und Behandlung eines Herzinfarktes .....	52
Methodologie und Methode		
4	Zur Anlage der Untersuchung: Natürliche Perspektive und subjektive Bedeutsamkeit .....	59
5	Begründung eines qualitativen Zuganges .....	65
6	Spezielle Interviewmethodik.....	70
6.1	Das fokussierte Interview .....	70
6.2	Das narrative Interview .....	71
7	Das teilstrukturierte Interview .....	73
7.1	Frageformulierung und Gesprächstechnik .....	73
7.2	Der Interviewleitfaden.....	75

8	Integration quantitativer Erhebungsinstrumente.....	78
8.1	Selbstratingskalen .....	78
8.2	Emotionsrating .....	80
8.3	Rating des Coping-Verhaltens .....	80
8.4	Interviewer-Rating des Gesprächsverlaufs .....	81
8.5	Patientenfragebogen .....	82
8.6	Medizinische Daten.....	83
9	Auswertungsmethodik .....	86
9.1	Qualitative Inhaltsanalyse .....	86
9.2	Gottschalk-Gleser-Sprachinhaltsanalyse.....	89
9.3	Die Berner Bewältigungsformen.....	97
9.4	Statistische Auswertung.....	101
10	Durchführung.....	102
10.1	Diskussion der Selektionsbedingungen und der Repräsentativität...	104
<b>Ergebnisse</b>		
11	Beschreibung der Stichprobe .....	106
11.1	Soziodemographische Daten .....	106
11.2	Medizinische Daten.....	107
12	Quantitative Variablen zu Krankheitserleben, subjektiver Krankheitstheorie und Krankheitsverarbeitung.....	110
12.1	Selbstratingskalen zum Krankheitserleben und zur subjektiven Krankheitstheorie .....	110
12.2	Fremdrating zum emotionalen Erleben einschließlich emotionaler Symptome .....	113
12.3	Fremdrating des Coping-Verhaltens .....	115
12.3.1	Verteilungscharakteristika .....	115
12.3.2	Zusammenhänge zwischen dem Coping-Verhalten und den Selbstratingskalen zu Krankheitserleben und subjektiver Krankheitstheorie .....	117
12.3.3	Zusammenhänge zwischen dem Coping-Verhalten und dem Umgang mit Emotionen.....	119
12.4	Das Erleben der Interview-Situation .....	121
12.4.1	Das Interviewer-Rating zum Gesprächsverlauf.....	121
12.4.2	Das Befragten-Rating zum Gesprächsverlauf.....	123

12.4.3	Zusammenhänge zwischen dem Gesprächserleben und den Selbst- und Fremdratings.....	124
12.5	Zusammenhänge zwischen den medizinischen Daten und den Selbst- und Fremdratings.....	126
13	Sprachinhaltsanalyse der Wahrnehmung/Verleugnung von Bedrohung.....	131
13.1	Falldarstellung .....	131
13.2	Elemente subjektiver Theorien bei der Wahrnehmung/Verleugnung von Bedrohung in der Akutphase (retrospektiv) .....	134
13.2.1	Aufmerksamkeitsabwendung von Bedrohung .....	134
13.2.2	Aufmerksamkeitshinwendung zu Bedrohung.....	137
13.2.3	Zusammenhänge zwischen den Begründungen der Aufmerksamkeitssteuerung und den Selbst- und Fremdratings.....	144
13.3	Wahrnehmung/Verleugnung von Bedrohung in der Zeit vor dem Herzinfarkt .....	145
13.4	Der "erste Gedanke" nach der Diagnosemitteilung .....	147
13.5	Wahrnehmung/Verleugnung von Bedrohung in der Zeit nach dem Herzinfarkt .....	147
13.6	Bewältigung der Angst vor einem Reinfarkt.....	149
14	Wahrnehmung/Verleugnung von Belastungen.....	152
14.1	Wahrnehmung/Verleugnung von Belastungen in der Akutphase (retrospektiv) .....	152
14.2	Wahrnehmung/Verleugnung von Belastungen in der Rehabilitationsphase (aktuell) .....	156
14.3	Zusammenhänge zwischen wahrgenommenen Belastungen und Selbst- und Fremdratings.....	161
14.4	Wahrnehmung/Verleugnung psychosozialer Belastungen .....	163
14.5	Belastende Situationen nach einem Herzinfarkt.....	165
15	Diskussion der Ergebnisse zur Wahrnehmung/Verleugnung von Bedrohung und Belastung .....	169
16	Schmerzerleben und Schmerzverarbeitung .....	177
16.1	Die Sprache vom Schmerz .....	177
16.2	Schmerzbewältigung während des akuten Infarktes .....	180
16.3	Beschwerdewahrnehmung in der Zeit vor dem Herzinfarkt.....	182
16.4	Aktuell wahrgenommene Beschwerden.....	182
16.5	Schmerzskalen .....	183

17	Subjektive Theorie des Herzens und des Herzinfarktes .....	186
17.1	Subjektive Theorie des Herzens.....	186
17.2	Subjektive Theorie des Herzinfarktes .....	188
18	Subjektive Theorie der Herzinfarktverursachung.....	190
18.1	Ergebnisse der Ursachenliste .....	190
18.2	Ergebnisse zur Ursachentheorie aus dem teilstrukturierten Interview .....	194
18.3	Die subjektive Ursachentheorie im Vergleich der methodischen Zugänge .....	196
18.4	Subjektive Theorie der Herzinfarkt-Risikofaktoren.....	198
18.5	Selbstbeschuldigung und Vorwürfe .....	201
18.6	Diskussion der Ergebnisse zur subjektiven Theorie der Herzinfarktverursachung.....	203
19	Subjektive Theorie der Herzinfarkt-rehabilitation .....	206
19.1	Inhaltsanalytisch klassifizierte Erwartungen an die Herzinfarkt- rehabilitation .....	206
19.2	Liste möglicher Behandlungsmaßnahmen.....	208
19.2.1	Verteilungscharakteristika .....	208
19.2.2	Behandlungserwartungs-Skalen .....	209
19.2.3	Zusammenhänge zwischen Behandlungserwartungen und Ursachenvorstellungen .....	210
19.2.4	Zusammenhänge zwischen Behandlungserwartungen und anderen Merkmalen der Krankheitsverarbeitung.....	211
19.2.5	Zusammenhänge zwischen Behandlungserwartungen und medizinischen Daten .....	213
19.3	Diskussion der Ergebnisse zur subjektiven Theorie der Herzinfarktbehandlung und Herzinfarkt-rehabilitation .....	214
20	Gottschalk-Gleser-Sprachinhaltsanalyse der Affekte in den narrativen Interviewpassagen.....	217
20.1	Ausprägung von Affekten der Angst, Aggressivität und Hoffnung....	217
20.2	Zusammenhänge innerhalb der Affekte .....	218
20.3	Zusammenhänge zwischen ängstlichen und aggressiven Affekten	219
20.4	Faktorenanalyse der Affektskalen .....	219
20.5	Zusammenhänge zwischen den Gottschalk-Gleser-Skalen und anderen Emotionsratings.....	220
20.6	Zusammenhänge zwischen den Affekten und den Kategorien wahrgenommener Belastung .....	221

20.7	Diskussion der Ergebnisse der Gottschalk-Gleser-Sprachinhaltsanalyse .....	224
21	Vorhersage der beruflichen Rehabilitation.....	230
21.1	<i>Vorhersage der Arbeitsfähigkeit</i> .....	230
21.2	Vorhersage der Berentung .....	232
22	Zusammenfassung und Diskussion.....	235
Anhang	.....	251
Literatur	.....	386