

2795-5992

Wolfgang Lukas

Personale Entwicklung und Organisation

*Empirische Projektanalysen am Beispiel
stationärer Alkoholismustherapie*

Westdeutscher Verlag

Inhalt

1. EINFÜHRUNG.....	11
1.1 Einleitung	11
1.2 Alkoholismus und Alkoholismustherapie in der Bundesrepublik.....	13
1.3 Deskription der untersuchten Einrichtung.....	16
1.4 Methodische Anlage und Verlauf der Empirie.....	21
1.4.1 Die Erhebung.....	21
1.4.2 Teilnehmende Beobachtung auf der Aufnahmestation.....	22
1.4.3 Teilnehmende Beobachtung auf der Therapiestation.....	23
1.4.4 Interviews und Gespräche.....	24
1.4.5 Das erhobene Datenmaterial und seine Strukturierung.....	25
1.4.6 Theoriebildung.....	29
1.5 Trajektanalysen	31
1.5.1 Der Begriff des Trajekts bei Strauss.....	31
1.5.2. Trajektanalysen von Handlung und Interaktion.....	35
1.5.3 Trajektanalysen im Rahmen empirischer Forschungsfelder.....	36
1.5.4 Trajekte als Verhältnisse von Person und Organisation.....	38
2. STRUKTUR UND KONZEPT DER THERAPIE: DIE KLINIK UND IHRE PATIENTEN.....	43
2.1 „Die Patienten“.....	43
2.1.1 Wege in die Klinik.....	50
2.1.2 Aufnahmestation und Aufnahmegespräch.....	51
2.1.3 Die Initiation in die Langzeitbehandlung: Interne Verlegung, Erstgespräch, Bildung der Kleingruppe.....	57
2.2 Therapieverläufe	60
2.2.1 Der Unterschied zu psychiatrischen Falldarstellungen.....	60
2.2.2 Fallstudien in soziologischer Perspektive.....	61
2.2.3 Fallanalytische Beispiele	62
2.3 „Das Therapiekonzept“	67
2.3.1 Das Papier	67
2.3.2 Das Programm.....	70
2.4 Die einzelnen Therapieangebote im Programm.....	72
2.4.1 Veranstaltungstypen auf der Station	72
2.4.2 Ausgelagerte formale Therapieangebote	77
2.4.3 Therapieangebote außerhalb des definierten Programmablaufs.....	78
2.4.4 Organisation externer Angebote.....	81

3. KLINISCHE STRUKTUR: ORGANISATION, ARBEIT UND PROFESSION.....	83
3.1 Organisation	83
3.1.1 <i>Der Organisationsaufbau der untersuchten Klinik</i>	85
3.1.2 <i>Organisationsmodelle und Entwicklungstrends</i>	89
3.1.3 <i>Organisationsumwelt</i>	94
3.2 Professionen, Aufgabenbereiche, Arbeit.....	97
3.2.1 <i>Die Mitarbeiter in der Konstellation zur untersuchten Gruppe</i>	98
3.2.2 <i>Typisierungsschemata therapeutischen Arbeitens</i>	100
3.3 Professionalität	106
3.4 Konstitution und Koordination des therapeutischen Teams.....	111
3.4.1 <i>Das Team-Konzept</i>	111
3.4.2 <i>Typische Positionen und Konflikte im Team</i>	113
3.4.3 <i>Typische Situationen der Teamkoordination und -steuerung</i>	115
4. KULTUR UND MILIEU DER ALKOHOLISMUSTHERAPIE	117
4.1 Kultur und Milieu.....	117
4.2 Alkoholismustherapie: Geschichte, Sozialpolitik, Kulturgeschichte	119
4.3 Institutionen der Alkoholismustherapie	121
4.3.1 <i>Institutionalisierung als Kulturprozeß</i>	122
4.3.2 <i>Diskursfelder „Alkoholismus“</i>	124
4.3.3 <i>Klinische Kultur</i>	129
4.3.4 <i>Die Umweltselektivität der Institution „Klinik“</i>	133
4.3.5 <i>Vielfalt, Komplexität, Unspezifität in der Organisation der Therapie: Die Kompatibilität zu den Strukturen der Klientel</i>	136
4.4 Der „Alkoholismus“	138
4.4.1 <i>Konzepte des „Alkoholismus“</i>	138
4.4.2 <i>Typisierung „Alkoholismus“: institutionelle und therapeutische Folgen</i>	141
4.4.3 <i>Kulturnorm: Abstinenz</i>	144
4.5 „Alkoholiker“: Patienten und ihre Typisierung.....	149
4.5.1 <i>Der motivierte Patient</i>	150
4.5.2 <i>Lügen und Verleugnen - Konfrontieren und Disziplinieren</i>	153
4.5.3 <i>Persönlichkeitsstörung</i>	154
4.5.4 <i>Therapieerfahrung</i>	155
4.6 Was ist „Therapie“? Mundane Perspektiven	157
4.6.1 <i>Erscheinungsformen der Therapie</i>	157
4.6.2 <i>Bedrohung und Macht</i>	158
4.6.3 <i>Der Alltag und die spezifischen Realitätsindices der Therapie</i>	160

5. THEMATISCHE KONFIGURATION	163
5.1 Thematische Konfiguration	163
5.1.1 <i>Das Konzept der thematischen Konfiguration</i>	163
5.1.2 <i>Modi der Thematisierung</i>	171
5.1.3 <i>Konfigurationstypen</i>	175
5.2 Thematische Konfiguration in der Steuerung der Gruppe und der Station	176
5.2.1 <i>Typische Themata der Einrichtung</i>	176
5.2.2 <i>Zwei Typen von thematischen Feldern</i>	177
5.2.3 <i>Bezüge der Konfigurationen</i>	179
5.3 Thematische Konfiguration im Prozessieren der Fälle	184
5.3.1 <i>Fall und Professionalität</i>	182
5.3.2 <i>Die erste thematische Konfiguration des Patienten</i>	183
5.3.3 <i>Das 'Processing' von Einzelthemen</i>	185
5.3.4 <i>Vielfalt thematischer Angebote</i>	187
6. RAHMENWECHSEL, BEZIEHUNGSMUSTER, ZEITSTRUKTUREN	191
6.1 Rahmenwechsel	191
6.1.1 <i>Das Rahmenkonzept</i>	192
6.1.2 <i>Rahmenwechsel als klinisches Prinzip</i>	195
6.1.3 <i>Therapie als Rahmungsprozeß</i>	200
6.2 Beziehungsmuster	201
6.2.1 <i>Modell der Beziehungsentwicklung</i>	202
6.2.2 <i>Grenzen der therapeutischen Beziehung: Autonomie und Privatheit</i>	203
6.2.3 <i>Paradoxa der therapeutischen Beziehung</i>	206
6.3 Trajekte als Umgang mit Zeit	210
6.3.1 <i>Trajekt und Zeit</i>	210
6.3.2 <i>Zeitdimensionen</i>	211
6.3.3 <i>„Hier und Jetzt“ und „Perspektiven“</i>	212
6.3.4 <i>Stabilität und Dynamik</i>	214
SCHLUßWORT	219
LITERATUR	223