

Zur konsistenztheoretischen Differenzierung von Alkoholabhängigen

**Die konkurrente und prognostische Validierung einer
klinischen Typologie unter Berücksichtigung
des Therapieoutcomes**

**Inauguraldissertation zur Erlangung
des akademischen Grades Doctor rerum naturalium (Dr. rer. nat.)
Vorgelegt von Dipl.-Psych. Michael Böske**

Datum der Einreichung: 30. Oktober 2014

Datum der Disputation: 5. Februar 2015

Betreuung durch Prof. Dr. Günter Krampen und Prof. Dr. Wilma Funke

Bibliografische Information der Deutschen Bibliothek

Die Deutsche Bibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über <http://dnb.ddb.de> abrufbar.

Böske, Michael:

Zur konsistenztheoretischen Differenzierung von Alkoholabhängigen

Die konkurrente und prognostische Validierung einer klinischen Typologie unter Berücksichtigung des Therapieoutcomes

ISBN 978-3-86376-146-2

Zugl.: Universität Trier, Diss., 2015

Alle Rechte vorbehalten

1. Auflage 2015

© Optimus Verlag, Göttingen

© Coverfoto: Michael Böske

URL: www.optimus-verlag.de

Printed in Germany

Papier ist FSC zertifiziert (holzfrei, chlorfrei und säurefrei,
sowie alterungsbeständig nach ANSI 3948 und ISO 9706)

Das Werk, einschließlich aller seiner Teile, ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes in Deutschland ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Dies gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

INHALTSVERZEICHNIS

ABBILDUNGSVERZEICHNIS.....	VII
TABELLENVERZEICHNIS	IX
ZUSAMMENFASSUNG	1
1 EINLEITUNG	3
2 GRUNDLAGEN UND MODELLE	
DER ALKOHOLISMUSFORSCHUNG	7
2.1 Psychodiagnostik des Alkoholismus.....	7
2.1.1 Alkoholabhängigkeit in DSM und ICD	9
2.1.2 Syndromale und funktionale Klassifikationsstrategien	13
2.1.3 Standardisierte und psychometrische Verfahren	14
2.2 Mehrdimensionale Diagnostik mit dem TAI	15
2.3 Der Indikationsbegriff in der Alkoholismusbehandlung	22
2.4 Ätiologiemodelle des AAS – Entstehung, Aufrechterhaltung, Rückfall	24
2.4.1 Klinisch-psychiatrische Modelle	24
2.4.2 Neurobiologische Modelle	26
2.4.3 Soziale Modelle.....	27
2.4.4 Veränderungsbereitschaft.....	28
2.5 Sucht und Rückfall im Kontext allgemeiner und klinischer Merkmale	29
2.5.1 Geschlecht und Alter.....	30
2.5.2 Ungünstige Lebensbedingungen	31
2.5.3 Psychopathologie, Emotionsregulation und Trinkmotive	33
3 TYPOLOGISCHE KONZEPTE IN	
DER ALKOHOLISMUSFORSCHUNG	37
3.1 Eine Typologie der Typen	38
3.2 Alkoholikertypologien: Vom Global- zum Spezialmodell – von der Intuitions- zur Empiriebasierung	40

3.2.1	Eine Chronologie von Alkoholikertypologien.....	41
3.2.2	Methodische Standards	45
3.2.3	Statistik der Typenfindung – Clusteranalysen	46
3.2.4	Moderne Alkoholismustypologien.....	49
3.2.5	TAI – Typologien.....	49
3.2.5.1	Funke (1990a)	49
3.2.5.2	Klein (1992)	57
3.2.5.3	Hoffmann, Weithmann und Rothenbacher (1997)	58
3.2.5.4	Schwoon und Saake (1997)	59
3.2.5.5	Böske (2006).....	60
3.2.5.6	Dunkel (2009)	67
3.2.5.7	TAI-Typologien: Ein Fazit	69
3.2.6	Rehabilitanden-Management-Kategorien (RMK)	70
4	BEDÜRFNIS- UND KONSISTENZTHEORIEN.....	71
4.1	Grawes Konsistenzmodell:	
	Bedürfnisbefriedigung und psychische Gesundheit	72
4.1.1	Die CEST als Vorläufermodell der Konsistenztheorie.....	74
4.1.2	Konsistenzregulation als Grundprinzip des psychischen Funktionierens.....	75
4.1.3	Annäherungs- und Vermeidungssystem	76
4.1.4	Zwei Formen der Inkonsistenz: Inkongruenz und Diskordanz.....	79
4.1.5	Psychische Grundbedürfnisse bei Alkoholabhängigen.....	80
4.1.5.1	Alkohol als Bindungssurrogat	81
4.1.5.2	Orientierungs- und Kontrollbedürfnis	84
4.1.5.3	Selbstwerterhöhung und Selbstwertschutz	88
4.1.5.4	Das Lustbedürfnis: Wenn das Belohnungszentrum Amok läuft.....	91
4.1.6	Inkongruenz und die Genese von Abhängigkeitserkrankungen	95
4.2	Verwandte Bedürfnistaxonomien	97
4.2.1	Amerikanische Einflüsse.....	97

4.2.2	Der Inkongruenzbegriff in der humanistischen Psychologie.....	99
4.3	Inkongruenzdiagnostik.....	101
4.4	Empirische Fundierung der Konsistenztheorie.....	103
4.5	Inkongruenz bei Substanzabhängigen.....	106
4.5.1	Inkongruenzquellen.....	107
4.5.2	Eine erste Inkongruenzanalyse von Substanzabhängigen	109
5	HYPOTHESEN UND FRAGESTELLUNGEN.....	111
5.1	Entwicklung eines TAI-Klassifikationsalgorithmus.....	111
5.2	Externe Typendifferenzierung	112
5.3	Prognostische Validierung und Therapieoutcome	115
6	METHODEN	117
6.1	Untersuchungsstrategie	117
6.2	Diagnostische Strategie.....	119
6.3	Statistische Verfahren	122
6.3.1	Diskriminanzanalyse.....	122
6.3.2	Der Ähnlichkeitsindex – eine alternative Algorithmusfindung	126
6.3.3	Univariate und Multivariate (Ko)Varianzanalysen.....	127
6.3.4	Häufigkeitsvergleiche mit Kreuztabellen und dem χ^2 -Test	131
6.3.5	Vorhersagemodelle mit der logistischen Regression.....	132
6.4	Datengewinnung, Stichprobenselektion und Klassifizierung.....	140
6.5	Variablenselektion	143
6.5.1	Trierer Alkoholismusinventar	143
6.5.2	Inkongruenzfragebogen	144
6.5.3	Symptom-Checkliste.....	145
6.5.4	Basisdokumentation	147
6.5.5	Katamnese	148
6.6	Stichprobenmerkmale	149
7	ERGEBNISSE	151
7.1	Erfüllung der Voraussetzungen für DA, MANOVA und AN(C)OVA	151

7.2	Ergebnisse der methodischen Validierung – Entscheidung für einen Zuweisungsalgorithmus	154
7.3	Diskriminatorische Bedeutung der Merkmalsvariablen	155
7.4	Die Ergebnisse der Klassifizierung.....	156
7.4.1	Der Umfassend gestörte Funktionstyp (UGT).....	160
7.4.2	Der Soziale Gewohnheitstyp (SGT)	162
7.4.3	Der Immunisierende Typ (IT).....	163
7.4.4	Der Umschriebene Typ (UT)	165
7.4.5	Der Zurückgezogene Modaltyp (ZMT)	166
7.5	Typenübergreifende Ergebnisse.....	167
7.5.1	Dominanz und Rangfolgenkonstanz von Inkongruenz und Psychopathologie	167
7.5.2	Alter, Komorbidität, Inkongruenzquellen und Geschlecht	168
7.5.3	Alkohol- und Mehrfachabhängige	169
7.5.4	Katamnestiche Abstinenz und Zufriedenheit	170
7.6	Kontrolle der psychischen Symptombelastung.....	172
7.7	Paarweise Einzelvergleiche der TAI-Typen	173
7.8	Vorhersagemodelle des Therapieoutcomes	174
7.8.1	Erfüllung der Anwendungsvoraussetzungen	176
7.8.2	Modell A – Vorhersage der Abstinenz im Behandlungsverlauf.....	176
7.8.3	Modell B – Vorhersage einer regulären Entlassung	178
7.8.4	Modell C – Die Entlassprognose	180
7.8.5	Modell D – Vorhersage der Einjahresabstinenz	182
7.8.6	Hypothesenbezug, Anwendung und Nützlichkeit der Modelle	184
7.9	Antwörter und Nicht-Antwörter	187
8	DISKUSSION	189
8.1	Zur Validität des Klassifikationsalgorithmus	189
8.2	Typenbezogene und -übergreifende Ergebnisinterpretation.....	190
8.3	Bewertung der Outcome-Modelle.....	197
8.4	Das Fluktuationsproblem und die Regression zur Mitte	201

8.5 Methodenkritik.....	204
8.6 Glaubwürdigkeit von Selbstauskünften	208
8.7 Repräsentativität und Generalisierbarkeit.....	209
8.8 Fazit, Einordnung in den Forschungskontext und Ausblick.....	210
LITERATURVERZEICHNIS.....	215
ANHANG.....	237
Anhang A: Bildmaterial	237
Anhang B: TAI-Syntaxen und Diskriminanzfunktionskoeffizienten	237
Anhang C: Skalen-Interkorrelationen und Testvoraussetzungen	242
Anhang D: Skalen-Profile der TAI-Typen	247
Anhang E: Konstituierende und externe Merkmale der TAI-Typen.....	250
Anhang F: Post-Hoc Typen-Vergleiche	258
Anhang G: Multivariater Konsummustervergleich	261
Anhang H: Kontrolle der psychischen Symptombelastung	263
Anhang I: Konkurrenzmodelle zur Outcomeprognose	263
Anhang J: Berechnungsbeispiele für die Modelle A, C und D	266
Anhang K: Antwort / Nicht-Antwort-Vergleiche.....	268

ABBILDUNGSVERZEICHNIS

Abbildung 1:	TAI-Mittelwertprofile der KS und VS1.	64
Abbildung 2:	Die Konsistenztheorie nach Grawe.....	75
Abbildung 3:	Inkongruenzquellen und ihre funktionelle Stellung im psychischen Geschehen.....	107
Abbildung 4:	Ablaufschema der Datengewinnung.	142
Abbildung 5:	Inkongruenzerleben / T-Wert-Profile der TAI-Typen über die INK-Skalen.....	158
Abbildung 6:	Mittlere Stanine-Profile der TAI-Typen über die TAI-Skalen.....	159
Abbildung 7:	Mittlere T-Wert-Profile der TAI-Typen über die SCL-Skalen.	159
Abbildung 8:	Konsummusterabhängige Belastungsscores.	171
Abbildung 9:	Zufriedenheit in verschiedenen Lebensbereichen bei Abstinente(n) und Rückfälligen.....	171

TABELLENVERZEICHNIS

Tabelle 1: Auswahl gängiger alkoholismusspezifischer Fragebögen.....	19
Tabelle 2: Auswahl moderner Alkoholismustypologien.....	52
Tabelle 3: Verwandte Alkoholiker-Typologien verschiedener Forschungsgruppen.....	69
Tabelle 4: Metaanalytische Zusammenhänge konsistenztheoretischer Konstrukte.	105
Tabelle 5: Richtige und falsche Klassifikationen bei einer Fünfgruppen-TAI-Typologie.	121
Tabelle 6: Skalen des TAI.....	143
Tabelle 7: Skalen des INK.	145
Tabelle 8: Skalen der SCL-90-R.....	146
Tabellen 9: Die Merkmale der Bado.	147
Tabelle 10: Die Katamnese-Merkmale.....	149
Tabelle 11: Trefferquoten in der VS2 durch Anwendung der TAI-Algorithmen.....	155
Tabelle 12: Rangreihung der TAI-Skalen nach ihrer diskriminatorischen Bedeutung	155
Tabelle 13: Modell A - Abstinenz im Behandlungsverlauf.....	178
Tabelle 14: Modell B - Entlassform.	179
Tabelle 15: Modell C - Entlassprognose.....	181
Tabelle 16: Modell D - Einjahresabstinenz.	183
Tabelle 17: Anwendungsbeispiele.	186