

Psychosoziale Krisenintervention

Seminar: Psychopathologische Prozesse und
psychologische Intervention I

Prof. Dr. W. Tschacher

03.11.2014

Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

Inhalt

- Einführung
 - › Definition Krise
 - › Definition Krisenintervention
 - › Indikationsstellung in der Krisenintervention
- Forschungsstudien
 - › Studie 1 – Die Dynamik der Krise
 - › Studie 2 – Krisenintervention als Copingprozess
 - › Studie 3 – Kriseninterventionseffekt
- Allgemeines Fazit
- Literaturverzeichnis

Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

2

Gesellschaft im Wandel

- Hohe Anpassung gefordert
- Akute Krisen müssen behandelt werden – Wie?
- Ruf nach Kriseninterventionszentren
→ niederschwellig, schnell und flexibel



Definition Krise

- „Unter einer Krise versteht man den Verlust des seelischen Gleichgewichts infolge akuter Überforderung eines gewohnten Verhaltens- und Bewältigungssystems durch belastende äussere und innere Ereignisse.“ (Riecher-Rössler et al. 2004)
- Jeder kann betroffen sein!

Symptome der Krise

Grosse Variabilität an Symptomen

3 zentrale Symptome:

- Innere Anspannung
- Unruhe
- Nervosität

Krisenintervention

- Gefahr der Chronifizierung, Fremdgefährdung und Suizidalität bannen
- Krise birgt aber auch Potential
- Gemeinsamkeiten der meisten Ansätze:
 - Niederschwelliger Zugang
 - Rascher Beginn und wertfreie, flexible Durchführung
 - Konzentration auf aktuelle Problemlage
 - Zeitliche Begrenztheit
 - Aktive Haltung



Krisenintervention – 8 Schritte

Schritte der Therapie

- Vertrauensvoller Kontakt
- Emotional entlasten
- Krise analysieren
- Krisenfokus definieren
- Ressourcen analysieren
- Ziele definieren
- Probleme bearbeiten
- Nachsorge einleiten

Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

7

Indikationsstellung in der Krisenintervention

- Wer soll behandelt werden?
- Gefahr der zu offenen Aufnahme
- Zwei Richtlinien:
 1. Wertung des Auslösers in Bezug auf die Bewältigungsmöglichkeiten
 2. Wertung der Dynamik des Geschehens

Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

8

Indikationsstellung – die Bedeutung des Auslösers

- 3 Gruppen:

- Belastung extrem hoch
- Bewältigungsstrategien niedrig – Vulnerabilität
- Vorbelastung durch psychologische Störung

→ Auslöser als **zentrales Kriterium**, welches individuell betrachtet werden muss

Indikationsstellung – die Dynamik von Krisen

- 3 Phasen:

- Destabilisierung
- Suchen nach Lösungen
- Wirkung oder Verschlechterung

Indikationsstellung – die Dynamik von Krisen

- Wann ist welcher Therapieschritt angebracht?
 - Problemaktualisierung: kaum nötig
 - Ressourcenaktivierung: extrem wichtig!
 - Problembewältigung: Erreichen der Handlungsorientierung
 - Verstehen: Vorbeugen einer wiederholten Krise

- Stabilisierung und Nachbehandlung sind zentral

Die Dynamik der Krise - 1

❖ Studie von Prof. Dr. W. Tschacher (1996)

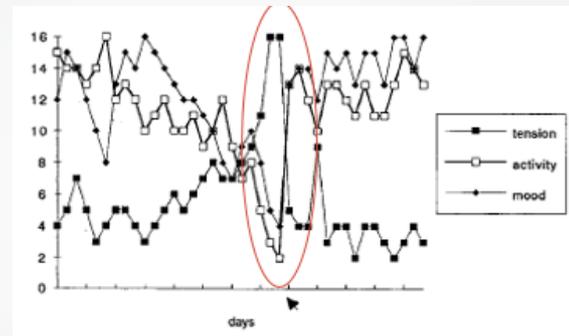
- **Zentrale Frage:** Was sind die zeitlichen Muster von Coping mit stressvollen Lebensereignissen?
 - › Verschiedene Krisentypen?
 - › Subgruppen?
 - › Effekte von Interventionen?

- **Teilnehmer**
 - › Patienten (N= 34 stationäre Patienten des Kriseninterventionsprogrammes (CIU))
 - › Tägliche Sitzungen (individuelle & Gruppentherapie)
 - › Kontrollgruppe (N=20 Kollegen, Studenten, Freunde des Autors)

Die Dynamik der Krise - 2

- **Variablen**

- › Spannung (tension)
- › Aktivität (activity)
- › Stimmung (mood)



- **Statistische Analysen**

- › Pre-/ Postvergleiche → paired samples t-test
- › Durchschnittliche Zeitreihenaufnahme → Gruppen Niveau
- › Multiple Zeitreihenanalyse → Individuelles Niveau

Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

13

Die Dynamik der Krise - 3

- **Pre-/ Postvergleiche → abhängiger t-test**

- › Globale Effekte der Krisenintervention

- **Effekte**

- › Spannung (tension) = sig. verringert
- › Stimmung (mood) = sig. erhöht
- › Patienten mit einer Depression = sig. weniger Spannungsabfall
- › Interventionseffekt → Ja
- › Besseres Verständnis über Faktoren & Krisenverlauf → Nein

	Tension	Activity	Mood
Effects of Intervention^a			
Mean difference	1.846	-.553	-2.0492
SD	3.040	3.616	3.495
t	3.542	-.891	-3.419
p	.001**	.379	.002**
Effect of sex on pre/post differences^b			
df	23.9	25.1	20.7
t	-.466	-.045	.707
p	.646	.965	.488
Effect of diagnosis^c			
F	1.371	1.135	.611
p	.271	.351	.613
Depressive reaction vs. nondepressive crises^d			
df	16.7	15.8	18.1
t	2.527	-1.121	-1.055
p	.022*	.279	.305

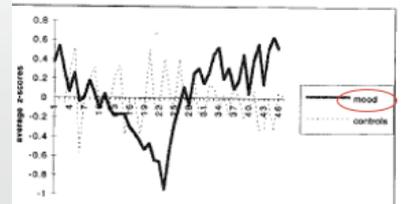
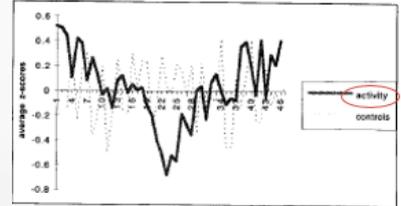
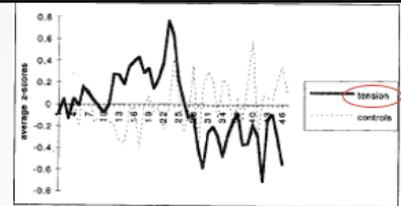
Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

14

Die Dynamik der Krise - 4

- **Durchschnittliche Zeitreihenaufnahme → Gruppen Niveau**

- › Zeitlicher Verlauf einer Standardkrise
- › Krise bahnt sich schon vor der stationären Aufnahme an
- › Im Vergleich zur Kontrollgruppe = deutliches Verlaufsmuster
- › Alle 3 Variablen zeigen sig. Veränderungen



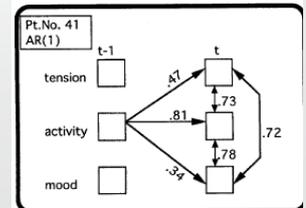
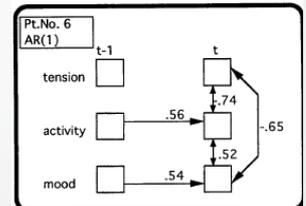
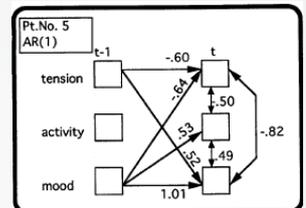
Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

15

Die Dynamik der Krise - 5

- **Multiple Zeitreihenanalyse – Individuelles Niveau**

- › **Kausale Strukturen** des Krisenverlaufes
- › Time lagged Interaktionen: Einfluss Variable „heute“ → Variable „Zukunft“



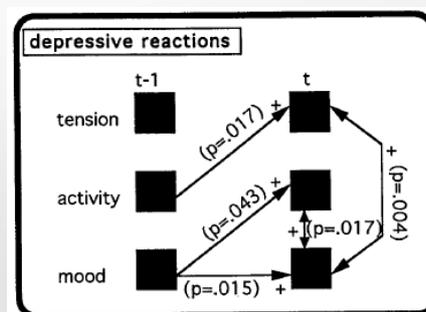
Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

16

Die Dynamik der Krise - 6

- **Anderer Verlauf in Patienten mit einer Depression?**

- › Stimmung → Aktivität = positiver als in anderen
- › Aktivität → Spannung = mehr Einfluss als bei anderen
- › Spannung → Stimmung = positive Korrelation
- › Stimmung = stabiler



Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

17

Die Dynamik der Krise - 7

- **Fazit**

- › Krisenintervention hat Einfluss auf alle 3 Variablen

Spannung	↓
Aktivität	↑
Stimmung	↑
- › Individuelle Behandlungspläne scheinen sinnvoll
- › Bisherige Studien konnten den Charakter einer Krise nicht erklären, weil ...
 - 1) Vergleiche auf Gruppen Niveau berücksichtigen keine qualitativen Unterschiede auf individuellem Niveau
 - 2) Krisen = Prozesse → Langzeitmethoden (longitudinal) erforderlich

Referat: Melanie Künzli & Sonja Haberland

18

Krisenintervention als Copingprozess - 1

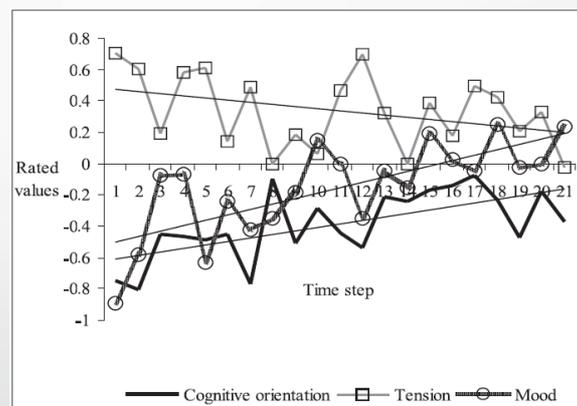
❖ Studie von W. Tschacher & N. Jacobshagen (2002)

- **Zentrale Fragen:** Was ist die dynamische Beziehung zwischen dem Behandlungsprozess und dem Behandlungsergebnis?
 - › Welche Faktoren haben hierauf Einfluss?
- **Coping** als wichtiger Bestandteil des Behandlungsprozesses und des –ergebnisses
 - › Zustandsorientierung: interner Fokus
 - › Handlungsorientierung: grosses Selbstbewusstsein; interner Kontroll-Lokus; externer (outward) Fokus



Krisenintervention als Copingprozess - 2

- **Teilnehmer**
 - › Patienten (N= 40 (CIU))
 - › Eklektische Gruppentherapie
- **Variablen & Resultate**
 - › Spannung (tension)
 - › Stimmung (mood)
 - › Kognitive Orientierung



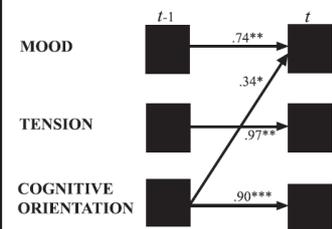
Krisenintervention als Copingprozess - 3

Table 2. Averages and standard deviations of time series parameters: Test of the null hypotheses that VAR parameters were zero.

VAR parameter	M	SD
mood[t-1] → mood[t]	0.73**	1.43
tension[t-1] → mood[t]	-0.09	1.08
cognitive orientation[t-1] → mood[t]	0.34*	1.02
mood[t-1] → tension[t]	-0.33	1.13
tension[t-1] → tension[t]	0.97***	1.70
cognitive orientation[t-1] → tension[t]	-0.24	0.81
mood[t-1] → cognitive orientation[t]	-0.00	1.16
tension[t-1] → cognitive orientation[t]	0.18	1.04
cognitive orientation[t-1] → cognitive orientation[t]	0.90***	1.12

- › Positive Autokorrelationen
- › Positiver Einfluss von externer Kognition auf die Stimmung
- › Stabilisierende Wirkung

Whole Sample (N=38)



Krisenintervention als Copingprozess - 4

• Assoziationen zwischen Prozess und Resultat

Table 3. Summary of the whole model ANOVA tests and stepwise regression analyses for VAR parameters predicting the outcome domains.

Outcome domain	Multiple regression		Stepwise regression (backward)		Significant predictors
	R ²	F	R ²	F	
Improvement in Emotional Well-Being	.30	0.99	.15*	5.14	cogn. orient. ^a [t-1] → cogn. orient.[t]
Symptom Reduction	.16	0.44	-	-	-
Reduction of Social Anxiety	.54*	2.71	.52**	7.15	cogn. orient.[t-1] → mood[t] cogn. orient.[t-1] → tension[t] mood[t-1] → tension[t] mood[t-1] → cogn. orient.[t]

Krisenintervention als Copingprozess - 5

- **Fazit**

- › Kognitive Orientierung spielt eine zentrale Rolle im Prozess der Krisenintervention
 - › Verantwortlich für die affektiven Effekte der Krisenintervention
- › Krisenintervention sollte Patienten helfen, vermehrt die externe kognitive Orientierung zu aktivieren
 - › Verbesserte Stimmung & Wohlbefinden
 - › Aktiviert Ressourcen für weitere Therapiemassnahmen

Kriseninterventionseffekt - 1

- ❖ **Studie von T. Reisch, P. Schlatter & W. Tschacher (1999)**

- **Zentrale Fragen:**

- 1) Wie effektiv ist Krisenintervention?
- 2) Ist eine Nachbehandlung für die residualen Symptome notwendig?

Kriseninterventionseffekt - 2

- **Teilnehmer:** 51 Patienten des Kriseninterventionsprogrammes an der Universität Bern, Psychiatrischer Service
 - › Eklektische Gruppentherapie

- **Variablen**
 - › Psychopathologie (SCL-90-R; BDI)
 - › Emotional Well-Being (EMI-B)
 - › Soziale Angst (U-BO)
 - › Persönlichkeit (GT)



Table 1
Tests of Psychopathology, Emotional Well-Being, and Personality and Their Effect Sizes

Questionnaire/subscale	Category	Test	t-value	Significance (corrected)	effect size
BDI	depression	t-test	7.31	**	0.92
EMI-1	anxiety	t-test	6.16	**	1.23
EMI-2	depression	t-test	6.82	**	1.29
EMI-3	exhaustion	signed-rank	-	**	0.92
EMI-4	aggression	signed-rank	-	n.s.	0.51
EMI-5	obstruction	signed-rank	-	**	0.96
EMI-6	loneliness	t-test	4.93	**	0.83
EMI-7	general feeling	t-test	4.79	**	0.98
GT-1	social resonance	t-test	0.72	n.s.	0.05
GT-2	dominance	t-test	0.72	n.s.	0.02
GT-3	controlling	t-test	0.88	n.s.	0.10
GT-4	depression	t-test	5.07	**	0.44
GT-5	permeability	t-test	0.39	n.s.	0.09
GT-6	social potency	t-test	1.17	n.s.	0.16
SCL-90-R-1	somatization	t-test	5.54	**	0.80
SCL-90-R-2	compulsion	t-test	7.92	**	1.00
SCL-90-R-3	social uncertainty	t-test	7.39	**	0.74
SCL-90-R-4	depression	t-test	8.48	**	1.17
SCL-90-R-5	anxiety	t-test	6.43	**	0.98
SCL-90-R-6	aggression	t-test	4.95	**	0.79
SCL-90-R-7	phobia	t-test	4.84	**	0.55
SCL-90-R-8	paranoia	t-test	4.01	**	0.74
SCL-90-R-9	psychoticism	t-test	3.88	**	0.73
SCL-90-R-M	total mean	t-test	6.32	**	0.82
U-BO-1	fear of criticism	t-test	3.92	**	0.26
U-BO-2	fear of contact	t-test	2.32	n.s.	0.17
U-BO-3	ability of demanding	t-test	2.03	n.s.	0.19
U-BO-4	ability of refusing	t-test	3.38	*	0.28
U-BO-5	guilt	t-test	1.12	n.s.	0.12
U-BO-6	decency	t-test	1.84	n.s.	0.18

For normal distribution, a t-test was used, otherwise a Wilcoxon signed rank-test was applied (* p < 0.05; ** p < 0.01; n.s. = not significant; Bonferoni corrected).

Kriseninterventionseffekt - 3

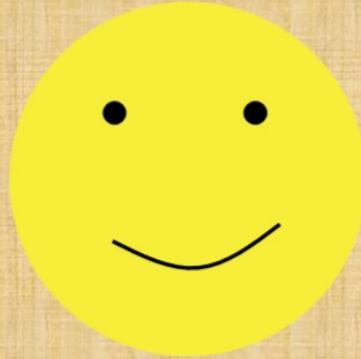
- **Fazit**

- › Krisenintervention ist effektiv und hilft Symptome zu verringern, Wohlergehen zu fördern
- › Krisenintervention kann vor suizidalem Verhalten und suizidalen Gedanken schützen
- › **Aber** die meisten Patienten benötigen weitere Massnahmen
 - › Krisenintervention als 1. Schritt → für komplexe Ursachen der Krise
 - › Folgetherapie notwendig → für grundlegende Probleme

Allgemeines Fazit

- Kriseninterventionen sind effektiv
 - › Sollten individuell abgestimmt sein auf den Patienten
- Krise = Prozess
 - › Langzeitstudien notwendig
- Kriseninterventionen sollte einen externen (outward) kognitive Orientierung beim Patienten fördern
 - › Hilft der eigenen Ressourcenaktivierung
 - › Verbessertes Wohlbefinden
- Kriseninterventionen als 2-step Programm
 - › Erst intensiv gerichtet auf aktuelle Ursachen der Krise
 - › Dann Behandlung der grundlegenden psychosozialen Probleme

Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!



Literaturverzeichnis

Inhalt:

Aguliera, D. C. (2000). *Krisenintervention – Grundlagen, Methoden, Anwendung*. Bern: Huber.

Riecher-Rössler et al. (2004). *Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention*. Göttingen: Hogrefe.

Reisch, T., Schlatter, P., & Tschacher, W. (1999). Efficacy of crisis intervention. *Crisis: the journal of crisis intervention and suicide prevention*, 20(2), 78-85. doi: 10.1027//0227-5910.20.2.78

Tschacher, W. (1996). The Dynamics of Psychosocial Crises Time Courses and Causal Models. *The Journal of nervous and mental disease*, 184(3), 172-179.

Tschacher, W., & Jacobshagen, N. (2002). Analysis of crisis intervention processes. *Crisis: the journal of crisis intervention and suicide prevention*, 23(2), 59-67. doi: 10.1027//0227-5910.23.2.59

Literaturverzeichnis

Abbildungen:

Reisch, T., Schlatter, P., & Tschacher, W. (1999). Efficacy of crisis intervention. *Crisis: the journal of crisis intervention and suicide prevention*, 20(2), 78-85. doi: 10.1027//0227-5910.20.2.78

Tschacher, W. (1996). The Dynamics of Psychosocial Crises Time Courses and Causal Models. *The Journal of nervous and mental disease*, 184(3), 172-179.

Tschacher, W., & Jacobshagen, N. (2002). Analysis of crisis intervention processes. *Crisis: the journal of crisis intervention and suicide prevention*, 23(2), 59-67. doi: 10.1027//0227-5910.23.2.59

www.mydynamicself.com (zuletzt abgerufen: 20.10.2014)

www.google.com (zuletzt abgerufen: 20.10.2014)

www.teefax.de (zuletzt abgerufen: 21.10.2014)