

DIE BEDEUTUNG NEUROBIOLOGISCHER FORSCHUNG FÜR DIE PSYCHOTHERAPEUTISCHE PRAXIS TEIL II - PRAXIS: DAS ZÜRCHER RESSOURCEN MODELL (ZRM)

THE MEANING OF NEUROSCIENTIFIC RESEARCH FOR PSYCHOTHERAPY

Maja Storch

Zusammenfassung

Dieser Artikel ist der zweite Teil eines Beitrags zur einer wissenschaftlich fundierten und praxistauglichen Koordination und Integration verschiedener Psychotherapieformen. Hierbei kommt den Neurowissenschaften eine wichtige Brückenfunktion zu. Auf der Basis der Ergebnisse, die der Psychologie in den letzten 10 Jahren von der Gehirnforschung zur Verfügung gestellt wurden, können theoretisch und empirisch solide abgesicherte Konzepte entwickelt werden, die es erlauben, die Begrifflichkeit und das Methodeninventar verschiedener Psychotherapieformen miteinander in Beziehung zu setzen. Der erste Teil dieses Beitrages (Storch, 2002) befasste sich mit der neurowissenschaftlichen Theoriebildung. Der zweite Teil stellt, aufbauend auf diesen Überlegungen, ein Praxisverfahren vor, das in Kooperation mit Dr. Frank Krause für die Universität Zürich entwickelt und überprüft wurde.

Stichwörter

Selbstmanagement – Persönlichkeitsentwicklung – Psychotherapie – Zielpsychologie – Motivation – Neurobiologie – Ressourcen – Selbstwirksamkeit – Gesundheitspsychologie

Summary

This article is the second part of a study concerning the coordination and integration of different forms of psychotherapy which are not only scientifically sound but have also been tried and tested in practice. The neurosciences play an important connecting function here. Based on the results from research on the brain which have been made available to psychologists over the past 10 years, concepts have been developed which are both theoretically and empirically sound. These concepts allow us to combine the theoretical concepts and practical methods of different forms of psychotherapy. The first part of this study (Storch 2002) dealt with the neuroscientific theory. The second part introduces a practical procedure which has been developed at the University of Zürich in collaboration with Dr. Frank Krause.

Keywords

Self-management - personality-development – psychotherapy - goal-psychology – motivation – neurobiology – resources - self-efficacy – health-psychology

Das Zürcher Ressourcen Modell ist das Resultat einer fruchtbaren Zusammenarbeit mit meinem Kollegen Frank Krause und zahlreichen motivierten Studierenden der Universität Zürich, die zu diesem Thema ihre Seminar- und Lizentiatsarbeiten geschrieben haben. Es liefert ein theoretisches Modell, das auf der Basis neurowissenschaftlicher Ergebnisse und akademisch-psychologischer Theoriebildung als schulübergreifendes Selbstmanagementmodell gedacht ist. Außerdem haben wir unsere theoretischen Überlegungen in ein Training, das ZRM-Training, umgesetzt, das die praktische Realisierung unserer theoretischen Überlegungen darstellt und für die Einzelarbeit genauso geeignet ist wie für die Arbeit mit Gruppen (Storch und Krause, 2002). Das Zürcher Ressourcen Modell ist krankheitsunspezifisch und störungsübergreifend konzipiert. Es wird an die Bedürfnisse der jeweiligen Klientel angepasst und kann bei klinischen Gruppen genauso angewendet werden wie in pädagogischen oder arbeitspsychologischen Settings. Kontraindikationen sind bislang nicht bekannt. Die Wirksamkeit des ZRM-Trainings wird von uns in einem laufenden Forschungsprojekt wissenschaftlich überprüft (Keller et al., 1999; Keller und Storch, 2002a, b). Das Zürcher Ressourcen Modell und das darauf aufbauende

ZRM-Training sind durch mehrere Charakteristika gekennzeichnet. Es sind dies:

- ein neurowissenschaftlich definierter Ressourcenbegriff
- der gedächtnistheoretisch fundierte Ressourcenaufbau
- die Selbstkongruenzdiagnostik über somatische Marker
- eine ressourcenorientierte Handlungstheorie

Das ZRM-Training kann im Gruppensetting entweder als Kompaktkurs innerhalb von drei Tagen oder in 5 Sequenzen à 3-4 Stunden durchgeführt werden. Im Einzelsetting kann man die einzelnen Phasen beliebig sequenzieren. Ein erfahrener Trainer leitet eine Gruppe von bis zu 12 Personen allein, ab 12 Personen werden 2 Trainer benötigt. Die Maximalgröße einer ZRM-Trainingsgruppe liegt bei 20 Personen. Bei Patientengruppen und bei Gruppen von Jugendlichen empfiehlt es sich jedoch, die Gruppe klein zu halten (6-10 Personen). Die Vorgehensweise beim ZRM-Training ist in einem Manual ausführlich und detailliert dokumentiert (Storch und Krause, 2002).

Das Zürcher Ressourcen Modell geht von dem Menschenbild der humanistischen Psychologie aus, das in jüngster Zeit von

den lösungsorientierten Ansätzen wieder aufgegriffen wurde: Jeder Mensch trägt wesentliche Ressourcen, die er für die Umsetzung seiner Ziele benötigt, bereits in sich selbst. Psychotherapie besteht darin, ihm dazu zu verhelfen, diese Ressourcen zu entdecken und konsequent anzuwenden. Diese Grundannahme ist sehr gut vereinbar mit einer neurowissenschaftlich fundierten Definition des Ressourcenbegriffs. Als Ressource werden in diesem Sinne all diejenigen neuronalen Netze bezeichnet, deren Aktivierung einen Menschen in die Verfassung bringt, die er benötigt, um sein Ziel in Handlung umzusetzen. Ein neurowissenschaftlich fundierter Ressourcenbegriff wird auch von Grawe (1998) empfohlen. In Teil I dieses Artikels wurde bereits die Tatsache angesprochen, dass unter einer neurowissenschaftlichen Perspektive die Aufgabe einer Psychotherapeutin viel Ähnlichkeit mit der einer Lehrerin hat. Psychotherapie besteht in dieser Sichtweise darin, maladaptives Wissen zu *verlernen* und wohladaptives Wissen zu *erlernen*. Die Aufgabe eines solchen Vorgehens liegt dann darin, zu identifizieren, welches wohladaptive Wissen für das jeweilige Individuum geeignet ist, um das unerwünschte maladaptive Wissen zu ersetzen und wie die Handlungsumsetzung des neuen, erwünschten und darum wohladaptiven Wissens im Alltag gelingen kann. Als heuristisches Modell, das diesen Prozess in eine wissenschaftlich fundierte und überschaubare Systematik übersetzen kann, haben wir das Rubikon-Modell von Heckhausen (1989) und Gollwitzer (1990) gewählt und es für unsere Zwecke ergänzt. Die ergänzte Form dieses Modells haben wir den Rubikon-Prozess genannt, um deutlich zu machen, dass hierbei die einzelnen Arbeitsschritte zum systematischen Aufbau zielrealisierenden Handelns dargestellt werden. Der Rubikon-Prozess sei im Folgenden kurz eingeführt.

Der Rubikon-Prozess

Beim Rubikon-Modell von Heckhausen und Gollwitzer handelt es sich um ein motivationspsychologisches Modell zielrealisierenden Handelns. Dieses Modell erlaubt es, ein Handlungsziel, etwas, das ein Mensch gerne tun würde, auf seiner Reise durch die Zeit zu begleiten. Es gibt einen Überblick über die verschiedenen "Reifungsstadien", die ein Wunsch, ist er einmal im Bewusstsein aufgetaucht, durchlaufen muss, bis der betreffende Mensch so weit mobilisiert, motiviert und aktiviert ist, damit dieser Wunsch zum Ziel wird, mit Willenskraft verfolgt und aktiv in Handlung umgesetzt. Heckhausen hat eine schlüssige und wissenschaftlich gut abgesicherte Beschreibung der Entwicklung von Handlungszielen vorgelegt, die Laien wie professionellen Berater/-innen dabei hilft, die richtige Route zu finden. Den Begriff des Rubikon wählte Heckhausen in Anlehnung an Julius Caesar, der im Jahre 49 v. Chr. mit den Worten "alea iacta est" (lat: der Würfel ist gefallen) kundtat, dass er nach einer Phase des Abwägens den Entschluss gefasst hatte, mit seinen Soldaten einen Fluss mit dem Namen "Rubikon" zu überschreiten und damit einen Krieg begann. Das Rubikon-Modell wurde natürlich nicht entwickelt, um zu erklären, wie Kriege entstehen. Die Rubikon-Metapher wurde gewählt, um "die Grundprobleme einer jeden Motivationspsychologie, nämlich die Wahl von Handlungs-

zielen einerseits und die Realisierung dieser Ziele andererseits" (Gollwitzer, 1991, S. 39), zu analysieren. Mit anderen Worten: "Welche Karriere müssen Wünsche durchlaufen, damit sie effektiv in relevante Handlungen umgesetzt werden können?" (Gollwitzer, 1991, S. 39).

Beim Rubikon-Modell in seiner ursprünglichen Form handelt es sich um ein vierphasiges Modell, das mit dem Motiv beginnt und bei der Handlung endet. Allerdings erscheint die Definition des Motivbegriffs bei Gollwitzer zu unpräzise, um sie in der Praxis nutzbringend anwenden zu können: "Die Motive einer Person werden als mehr oder weniger stark sprudelnde Quelle der Wunschproduktion verstanden" (Gollwitzer, 1991, S. 40). Folgerichtig wird als Schwäche dieses ursprünglichen Modells kritisiert, dass es in seiner Phasenbeschreibung erst bei bereits bewusst wahrgenommenen Motiven, Wünschen oder Befürchtungen ansetzt (Grawe, 1998). Die Grundlage der "stark sprudelnden Quelle" ist bei Gollwitzer nicht Gegenstand der Forschung zu diesem Modell, sie wird als gegeben vorausgesetzt. Neurowissenschaftliche Theoriebildung geht davon aus, dass die Grundlage der Motivbildung in unbewusst verlaufenden Prozessen zu suchen sein muss. "Das unbewusste, limbische Erfahrungsgedächtnis lenkt – hierin ist Freud zweifellos zuzustimmen – unser Handeln stärker als unser bewusstes Ich; es äußert sich als Motive, Zu- und Abneigungen, Stimmungen, Antriebe, Wünsche und Pläne, die als relativ diffus und detailarm empfunden werden" (Roth, 2001, S. 373). Aus motivationspsychologischer Sicht geht Kuhl (2001) davon aus, dass jedem bewusst gewordenen Motiv ein unbewusster "Bedürfniskern" (S. 553) zugrunde liegt. In diesem Sinne sollte nach Grawe (1998) der Phase des bewusst gewordenen Motivs eine Phase, welche die unbewussten und vorbewussten Bedürfnisse beinhaltet, vorgeschaltet werden. Im Folgenden ist der um eine Phase erweiterte Rubikon-Prozess, so wie es die Vorgehensweise des ZRM bestimmt, grafisch dargestellt. Dieses erweiterte Prozessmodell unterscheidet zwischen Bedürfnis, Motiv, Intention, präaktionale Vorbereitung und Handlung.

Weil der Rubikon-Prozess ein theoretisches System darstellt, das ZRM-Training jedoch im Hinblick auf praktische Umsetzung entwickelt wurde, werden die einzelnen Phasen im Training teilweise unterschiedlich stark gewichtet und bearbeitet. Phase 1 des ZRM-Trainings befasst sich mit dem Über-

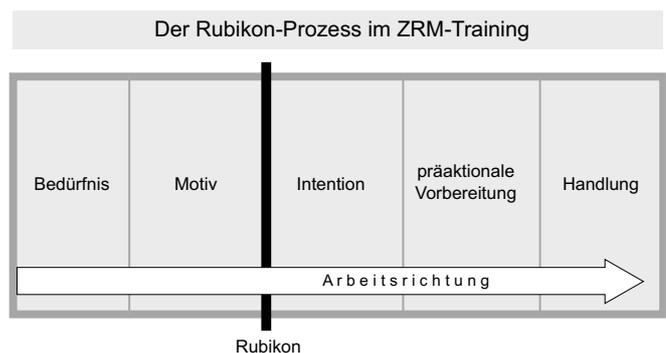


Abb. 1: Der Rubikon-Prozess

gang vom Bedürfnis zum Motiv. Phase 2 hat das Überschreiten des Rubikon zum Thema. In Phase 3 des ZRM-Trainings wird ein Ressourcenpool erarbeitet, dies fällt in der Logik des Rubikon-Prozesses unter das Thema "präaktionale Vorbereitung". Auch Phase 4 des ZRM-Trainings beschäftigt sich noch mit der präaktionalen Vorbereitung, allerdings mit einem anderen Schwerpunkt. Im Rubikon-Prozess erfolgt im Anschluss an die präaktionale Vorbereitung die Handlung. Die Handlung selbst kann jedoch streng genommen nicht mehr Thema eines Trainings sein, da die Teilnehmenden sich zu diesem Zeitpunkt ja nicht mehr innerhalb des Trainings befinden. Trotzdem ist es möglich, bereits im Training noch zusätzliche transfersichernde Maßnahmen in die Wege zu leiten, die sicherstellen, dass auch "draußen" im Alltag noch Unterstützung bereitsteht. Dies ist Thema der Phase 5 des ZRM-Trainings, das sich mit sozialen Ressourcen befasst. Im Verlauf einer ambulanten oder stationären Psychotherapie findet die Handlung selbst meistens auch außerhalb des therapeutischen Settings statt, kann allerdings engmaschiger begleitet werden als bei einem Training, das nach drei Tagen zu Ende ist. Wir empfehlen darum immer, 3-6 Monate nach Trainingsende einen Follow-up-Tag durchzuführen. Im Folgenden werden die einzelnen Phasen eingehender besprochen

Phase 1: Das Thema

Phase 1 des ZRM-Trainings entspricht im Rubikon-Prozess dem Übergang vom Bedürfnis zum Motiv. Zur Erinnerung: In der Rubikon-Terminologie unterscheiden sich Bedürfnisse von Motiven durch das Ausmaß ihrer Bewusstheit. Bedürfnisse sind die unbewusst vorhandenen Antriebe und Wünsche, während von einem Motiv dann gesprochen wird, wenn der Motivbesitzer das vorher unbewusste Bedürfnis bereits bewusst zur Kenntnis genommen hat und dasselbe sich selbst und seiner Umwelt kommunizieren kann. Die Bedürfnisphase wurde von uns dem Rubikon-Modell von Heckhausen und Gollwitzer hinzugefügt. Sie befasst sich mit der Domäne des Unbewussten und damit mit einer originär psychoanalytischen Thematik. Während die ersten psychoanalytischen Denkerinnen und Denker noch weitgehend auf Spekulationen angewiesen waren, um das Ineinandergreifen unbewusster Vorgänge zu erklären, bemühen sich heutzutage immer mehr Psychoanalytiker/-innen darum, die psychoanalytische Theoriebildung über

die Funktionsweise des Unbewussten an die Ergebnisse der Neurowissenschaften anzuschließen (Koukkou und Lehmann, 1998a, b; Fonagy, 1999; Slipp, 2000; Deneke, 2001).

Kuhl (2001) unterstützt den Einbezug der klassischen Psychoanalyse in die akademische Psychologie, wenn er schreibt: "Trotz Freuds bahnbrechender Erkenntnisse bedarf es auch heute noch eines erheblichen Argumentationsaufwands, die These zu erläutern, dass Versuchspersonen in ihren Selbstbeurteilungen oft ‚mehr erzählen, als sie überhaupt wissen können‘: Das Bewusstsein generiert laufend Erklärungen, auch dort, wo die wahre Erklärung gar nicht bekannt sein kann (Nisbett und Wilson, 1977; Wegner und Wheatley, 1999). Nicht selten kreisen die Erklärungen um eigene oder fremde Absichten oder irgendeinen vermuteten Sinnzusammenhang. Im Alltag können wir oft nicht überprüfen, ob die Angaben einer Person über ihre Absichten die wirklichen, handlungsveranlassenden Kräfte beschreiben" (S.34f.).

Grawe (1998) schreibt: "Gerade in der Psychotherapie haben wir es nach meiner Ansicht oft mit dem Sachverhalt zu tun, daß Menschen gleichzeitig mehrere Intentionen verfolgen, die aber eigentlich miteinander unvereinbar sind und sich in ihrer Realisierung gegenseitig behindern. Wir sprechen dann von Konflikten. Bezeichnend ist aber, daß solche widersprüchlichen Intentionen sehr oft nicht bewußt als Konflikt erlebt werden. Es scheint mir deshalb zutreffend, wenn psychodynamische Therapeuten von unbewußten Konflikten sprechen und ihrer Bearbeitung und Auflösung eine große Bedeutung für das Erzielen guter Therapieerfolge zumessen" (S.74).

Über den psychoanalytischen Bereich hinaus nehmen die so genannten projektiven Verfahren in der Psychodiagnostik mittlerweile einen festen Platz ein. Im ZRM-Training wird diese Vorgehensweise eingesetzt. Es wird davon ausgegangen, dass entsprechendes Bildmaterial unbewusste Vorgänge aktivieren kann. Unbewusste Inhalte werden auf geeignetes Material projiziert. Obwohl projektive Verfahren, gemessen an testtheoretischen Gütekriterien, nicht immer unumstritten sind, gibt es gute Gründe dafür, sie in ihrer Eigenschaft als reflexions- und gesprächsgenerierende Stimuli im Rahmen von Beratungsgesprächen einzusetzen (Schaipp, 2001). Kuhl (2001) empfiehlt nach einem ausführlichen Literaturüberblick

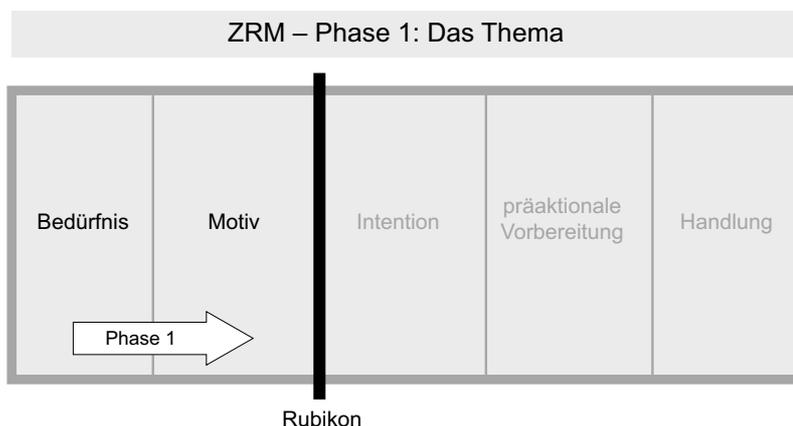


Abb. 2: Das Thema

“projektive Verfahren als Methoden zur Ermittlung *impliziter* Gedächtnisinhalte ..., die mit direkten Abfragemethoden nicht messbar sind” (S.598).

Traditionell werden projektive Verfahren herangezogen, um innerpsychischen Konflikten, wie von Grawe beschrieben, auf die Spur zu kommen. Entsprechend stellt das Bildmaterial oft Situationen dar, die Konflikt-thematisierende Projektionen auslösen können. Dieses Vorgehen ist unter einer konsequenten Ressourcenperspektive jedoch nicht optimal. Denn durch das problemzentrierte Bildmaterial gängiger Verfahren wird das Defizit des Klienten angesprochen und nicht seine Ressourcen. Im ZRM-Training werden auf zwei Wegen gleich zu Beginn der Arbeit relevante Ressourcen aktiviert. Zum einen wird mit einer speziellen Bildauswahl gearbeitet. Die Bildkartei, die den Klient(inn)en den Ressourcen-aktivierenden Einstieg in die Entwicklungsarbeit ermöglichen soll, beinhaltet ausschließlich Bilder mit ressourcenhaltigem Material. Dies sind z.B. florale Motive, Bilder von schönen Landschaften, Tierbilder, Szenen von Menschen in erfreulichen interaktiven - oder Einzelsituationen. Zum Zweiten werden besondere Anweisungen gegeben, nach denen die Klient(inn)en sich mit den Bildern beschäftigen. Die Klient(inn)en bekommen die Aufforderung, das Bild auszuwählen, das in ihnen einen positiven somatischen Marker auslöst.¹ Durch diese Art der Bildauswahl ist dreierlei sichergestellt: Dadurch, dass der Fokus auf einen positiven und nicht einen negativen somatischen Marker gerichtet wird, bekommen die Klient(inn)en Zugang zu dem was sie erreichen wollen, nicht zu dem, was sie momentan bedrückt. In diesem Sinne wird bereits erstmals eine Ressource aktiviert. Mit der Bildauswahl über somatische Marker und nicht über bewusste Wahlentscheide ist sichergestellt, dass auch etwaige vorhandene unbewusste Inhalte eine erste Chance haben, sich artikulieren zu können. Im Sinne Grawes (1998, S. 80) wird durch den Verweis auf somatische Marker außerdem von Anfang an direkt und systematisch der Zugang zu affektiven Schemata der Klient(inn)en ermöglicht. Dies bringt im Rahmen des Modells der Bearbeitungstiefe von therapeutisch relevanten Themen nach Sachse (1992) eine größere Bearbeitungstiefe und damit eine bessere Aussicht auf Therapieerfolg mit sich.

Phase 2: Vom Thema zum Ziel

Phase 2 des ZRM-Trainings befasst sich mit dem Überqueren des Rubikon. Wenn Phase 1 erfolgreich durchlaufen wurde, hat sich das Bedürfnis zum Motiv gewandelt. Kennzeichen eines Motivs im Rahmen des Rubikon-Prozesses ist die bewusste Verfügbarkeit. Ein Handlungsziel in der Motivform kann kommuniziert werden. Auch möglicherweise vorhandene Motivkonflikte sind in diesem Reifestadium bewusst geworden und stehen als sich widersprechende Motive im Raum. Falls die Motive, die aus den unbewussten Bedürfnissen heraus entstanden sind, miteinander harmonisieren, dann kann man im Einzelsetting mit dem Klienten sehr schnell zu Phase 3, der präaktionalen Vorbereitung, übergehen. Im Gruppensetting wird Phase 2 jedoch im Kollektiv bearbeitet. Motive können aber auch miteinander in Konflikt liegen, dann müssen die verschiedenen Motive zuerst in irgendeiner Form gegeneinander auf- und abgewogen werden.

Grawe sieht eine wichtige Funktion der Psychotherapie darin, zu motivationalen Klärungsprozessen im Dienste der Herausbildung eindeutiger Intentionen beizutragen. Er ist der Ansicht, dass der “im Rubikon-Modell vor der Intentionsbildung liegende Abwägungs- und Wahlprozess ein geeigneter Ansatzpunkt für die Herbeiführung therapeutischer Veränderungen sein kann” (1998, S. 80). Der Übergang vom Motiv zur Intention hat dem ursprünglichen Rubikon-Modell seinen Namen gegeben: Dies ist der Schritt über den psychologischen Rubikon, eine Entscheidung wird gefällt. Hiermit befasst sich Phase 2 des ZRM-Trainings. Wir wollen uns darum im Folgenden die Vorgänge an den beiden Ufern des Rubikon genauer betrachten.

Auf dem linken Ufer des Rubikon finden sich Motive, auf dem rechten Ufer eine Intention. Vom menschlichen Erleben her wird der Unterschied zwischen Motiven und eindeutiger Intention charakterisiert als der Unterschied zwischen “Wählen (goal setting) und Wollen (goal striving)” (Gollwitzer, 1991, S. 31). Der Unterschied zwischen diesen beiden Stadien ist entscheidend durch Gefühle bestimmt. Der Abwägungs- und Suchprozess wird ins Wollen überführt durch “ein Gefühl des Entschlossenseins und eine Handlungsgewissheit

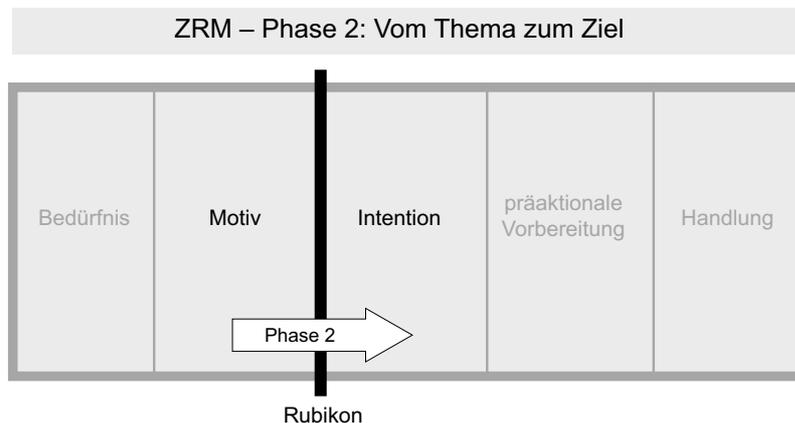


Abb. 3: Vom Thema zum Ziel

(Michotte und Prüm, 1910). Das ... Ziel erwirbt Verbindlichkeitscharakter, so dass man sich verpflichtet fühlt, dieses Ziel anzustreben" (Gollwitzer, 1991, S. 42). Auch Kuhl (1996, 1998) beschreibt den willensbahnenden Einfluss positiver Affekte. Ein starker positiver Affekt, ein gutes Gefühl ist es, was Menschen dabei hilft, den Rubikon zu überqueren. Wenn das gute Gefühl sich einstellt, ist entschieden, was gewollt wird, und dann kann zur Tat geschritten werden.

An dieser Stelle ergibt sich die Möglichkeit, eine wichtige Parallele zu den Neurowissenschaften herzustellen. Damasio (1994) hat in seiner Theorie der somatischen Marker beschrieben, dass im emotionalen Erfahrungsgedächtnis jede Begebenheit, die einem Menschen im Laufe seines Lebens widerfahren ist, mit einem somatischen Marker bewertet wird. Das System der somatischen Marker ist dual angelegt, es bewertet Situationen nach "gut" oder "schlecht" im Hinblick auf das psychobiologische Wohlbefinden des Menschen. Es wird wahrgenommen über körperliche Signale und/oder über Gefühle. Damasio's Untersuchungen haben ergeben, dass den somatischen Markern in Entscheidungssituationen eine zentrale Rolle zukommt. Körpersignale oder Emotionen, so diese Theorie, sind die entscheidenden "Stop"- oder "Go"-Signale bei Motivationsprozessen. Es ist daher zu vermuten, dass die positiven Gefühle, von denen die Motivationspsychologie weiß, dass sie den Schritt über den Rubikon ermöglichen, identisch sind mit den somatischen Markern, wie sie die Neurowissenschaft nachgewiesen hat.

Damasio hat außerdem gezeigt, dass nicht alle Menschen ihre somatischen Marker wahrnehmen, obwohl deren Auftreten mit physiologischen Maßen, z.B. Hautwiderstandsmessungen, nachgewiesen werden kann. Um Menschen dabei zu helfen, den Rubikon zu überqueren und das Feststecken im Abwägungsprozess zu beenden, kann ein Schlüssel für die psychologische Beratungsmethodik darin liegen, den Fokus auf das Auftauchen von somatischen Markern, die aus dem Unbewussten kommen, zu richten, anstatt weiter mit dem Bewusstsein über Lösungen zu grübeln. Wenn wir davon ausgehen, dass das unterhalb der Bewusstseinsschwelle arbeitende System der somatischen Marker den entscheidenden "Go!"- Befehl über den Rubikon erteilt, ergeben sich außerdem im Fall von konfligierenden Motiven ganz bestimmte psychologische Vorgehensweisen. Positive Gefühle werden eher durch bildhafte Vorstellungen als durch Sprache ausgelöst (Kuhl, 2001, S. 166). Um zu tragfähigen Lösungen zu kommen, sind darum Verfahren angezeigt, die das unbewusste System in einer Bildsprache stimulieren. Dies sind z.B. Kreativitätstechniken, hypnotherapeutische Verfahren oder körperorientierte Übungen.

Zu Beginn der Phase 2 sind also bewusst gewordene Motive vorhanden, die auf ihrem Weg zur Handlung jetzt den nächsten Reifungsschritt durchlaufen müssen, die Überquerung des Rubikon, und damit die Herausbildung einer Intention. Im ZRM-Training geschieht dies, indem das Thema der Teilnehmenden zunächst anhand dreier Kernkriterien bearbeitet wird. Statt des Fremdwortes "Intention" wird im Training der Begriff "handlungswirksames Ziel" benutzt.

Die drei Kernkriterien eines handlungswirksamen Zieles sind:

- Die Teilnehmenden müssen ein Annäherungsziel formulieren.
- Die Realisierbarkeit dieses Annäherungszieles muss zu 100% unter ihrer eigenen Kontrolle liegen.
- Das Ziel muss durch einen deutlich beobachtbaren positiven somatischen Marker gekennzeichnet sein

In der akademischen Psychologie gibt es eine lange Tradition, die sich mit Zielen und deren Auswirkungen auf Handlungsergebnisse befasst. Es liegt auch eine Fülle von gut abgesicherten Ergebnissen dazu vor, wie verschiedene Arten von Zielen mit psychischem Wohlbefinden in Zusammenhang stehen und wie Ziele beschaffen sein müssen, damit eine hohe Motivation gewährleistet ist, dieselben auch umzusetzen (für ausführliche Überblicksartikel siehe Brunstein und Maier, 1996, Emmons, 1996b, oder Gollwitzer und Moskowitz, 1996). Die drei Kernkriterien des ZRM zur Erarbeitung eines handlungswirksamen Zieles orientieren sich an diesen Ergebnissen der "goal-psychology".

Annäherungsziel statt Vermeidungsziel

Ein- und derselbe gute Vorsatz kann auf zwei verschiedene Arten sprachlich ausgedrückt werden. Wenn ein Mensch z.B. erkannt hat, dass es für ihn wichtig ist, dem Thema "Regeneration, Ruhe und Erholung" in seinem Leben mehr Raum zu geben, dann kann dieser Mensch diese Einsicht unterschiedlich in Worte fassen. Er könnte sagen: "Ich gönne mir Ruhe", oder er könnte sagen: "Ich lasse mich weniger hetzen." Beiden sprachlichen Varianten liegt dasselbe Thema zugrunde. Darum, so könnte man meinen, ist es letztlich gleichgültig, wie dieses Thema sprachlich formuliert wird. Die Ergebnisse der wissenschaftlichen Forschung zeigen jedoch, dass die Art und Weise der Formulierung von Zielen äußerst konsequenzenreich sein kann. Ziele, in denen das Thema so formuliert ist, dass der Zustand, der erreicht werden soll, darin enthalten ist, werden Annäherungsziele genannt ("Ich gönne mir Ruhe"). Ziele, die sprachlich den Zustand beschreiben, der vermieden werden soll, heißen Vermeidungsziele ("Ich lasse mich weniger hetzen"). Menschen, die ihre Themen als Vermeidungsziele formulieren, zeigen weniger gute Stimmung, erhöhte Angst, reduzierte Lebenszufriedenheit und sogar eine schwächere Gesundheit (Gollwitzer und Moskowitz, 1996, S. 367). Elliot und Sheldon (1997) fanden heraus, dass Menschen mit Vermeidungszielen sich weniger kompetent fühlen, wenn es darum geht, ihre Ziele in Handlung umzusetzen. Die Beeinträchtigung des Kompetenzerlebens, das mit Vermeidungszielen einhergeht, so Elliot und Sheldon, hat auch negative Auswirkungen auf die zielrelevanten Leistungen und auf das psychische Wohlbefinden. Aufgrund ihrer Untersuchungen warnen sie sogar vor den negativen Auswirkungen von Vermeidungszielen: "The adoption of avoidance goals must be considered a psychological vulnerability in that it places one at risk for a host of negative experiences and outcomes" (ebd., S. 182).

100% unter eigener Kontrolle

Dieses Kernkriterium des ZRM-Trainings für ein handlungswirksames Ziel leitet sich aus der Erkenntnis des Rubikon-

Modells ab, dass Motive desto eher den Rubikon passieren und zur Intention werden, je mehr ihre Realisierbarkeit gegeben ist. Je eher ein Mensch das Gefühl hat, mit eigenen Kräften ein bestimmtes Ziel auch erreichen zu können, desto größer ist die Motivation, sich nachhaltig für dieses Ziel einzusetzen. Von diesem Ergebnis der Motivationspsychologie führt eine direkte Verbindung zum Themenbereich der Kontrollüberzeugungen (Rotter, 1954). Dieser Erwartungstyp taucht in der Psychologie in zahlreichen Konzepten auf. Das Konzept der Selbstwirksamkeit (self-efficacy) von Bandura (1997) ist z.B. ein bekanntes Kontrollüberzeugungskonstrukt, dessen Auswirkungen auf die psychische und physische Gesundheit umfassend untersucht wurden. Es ist "die Erwartung, eine Handlung ausführen zu können, d.h. trotz innerer und äußerer Schwierigkeiten die ("Willens"-)Kraft zu haben, die Handlung tatsächlich auszuführen" (Kuhl, 2001, S. 259). Verwandte Konzepte sind zu finden als Element des "sense of coherence" von Antonovsky (1979), der dieses Element des Kohärenzerlebens als "manageability" bezeichnet. Das Konzept der "hardiness" von Kobasa (1979) beinhaltet unter dem Stichwort "control" ebenfalls positive Kontrollüberzeugungen. Auch in den neueren Konzepten des Optimismus (Seligman, 1991) und der Resilienz (Flach, 1997; Walsh, 1998) tauchen positive Kontrollüberzeugungen als wichtige Determinanten psychischer Gesundheit auf. Allgemein lässt sich sagen, dass Menschen, die der Überzeugung sind, dass sie auch in schwierigen Situationen irgendetwas tun können, um ihre Lage zu verbessern, mit Stresssituationen besser umgehen können als Menschen, die in eine Opferhaltung geraten und Symptome der "gelernten Hilflosigkeit" (learned helplessness) (Seligman, 1975) entwickeln. Statt "reaktiv" handeln Menschen dann "proaktiv". "Sie haben eine Macher-Mentalität und sehen sich für die Lösung von Problemen als verantwortlich an, auch dann, wenn sie nicht selbst für deren Ursachen verantwortlich sind" (Schwarzer, 1998). Positive Kontrollüberzeugungen unterstützen Menschen entscheidend beim Umgang mit psychischen Belastungen. Flammer (1990) hat hierzu eine umfassende Übersichtsarbeit vorgelegt.

Während positive Kontrollüberzeugungen früher eher als festes Persönlichkeitsmerkmal behandelt wurden (trait), hat sich heute die Auffassung durchgesetzt, dass positive Kontrollüberzeugungen erlernbar sind. Schwarzer (1998) hat ein Training zur Förderung von Selbstwirksamkeit für Lehrkräfte entwickelt, Seligman (1999) ein Optimismustraining für Kinder. Seligman ist der Ansicht, dass man, genauso wie man Hilflosigkeit lernen kann, auch Optimismus lernen kann, wenn man dabei professionell unterstützt wird. Im ZRM-Training zählen positive Kontrollüberzeugungen also aus zwei Gründen zu den wichtigen Kernkriterien handlungswirksamer Ziele. Zum einen dienen Kontrollüberzeugungen unter motivationspsychologischen Gesichtspunkten dem Überschreiten des Rubikon und damit der Herausbildung von Intentionen, zum anderen leisten sie sowohl unter salutogenetischen als auch unter präventiven Gesichtspunkten einen nachhaltigen Beitrag zur psychischen Gesundheit.

Positive somatische Marker

Das dritte Kernkriterium des ZRM prüft den willensbahnenden positiven Affekt, der ein Motiv über den Rubikon begleitet. Theoretisch beziehen wir uns hierbei auf die Theorie der somatischen Marker von Damasio (1994), der davon ausgeht, dass das emotionale Erfahrungsgedächtnis in Entscheidungssituationen mit Hilfe der somatischen Marker Bewertungen vornimmt. Obwohl die Bewertungsprozesse selbst unterhalb der Bewusstseinsschwelle verlaufen, können die Signale der erfolgten Bewertung wahrgenommen werden. Sie können von der Person selbst wie auch von anderen Menschen gut und zuverlässig beobachtet werden, weil sie sich über den Körper ausdrücken. Menschen, bei denen ein positiver somatischer Marker auftritt, beginnen zu strahlen und weisen deutlich sichtbare Zeichen der Zufriedenheit auf. Dies kann sich z.B. äußern in einem Lachen oder einem Lächeln, einer Veränderung der Körperhaltung, der Atmung oder einer besseren Durchblutung der Gesichtshaut. Im ZRM-Training selbst wird am Beispiel von ein oder zwei Teilnehmenden, die sich freiwillig zur Verfügung stellen, demonstriert, wann ein Ziel so formuliert ist, dass ein positiver somatischer Marker auftritt. Somatische Marker haben eine hohe "face-validity", so dass auch ein Gruppe von Laien sehr schnell in der Lage ist, deren Vorhandensein bzw. deren Fehlen zuverlässig zu diagnostizieren. In Zusammenarbeit mit Antonio Damasio und der Universität Iowa untersuchen wir derzeit die elektrophysiologischen Korrelate der positiven somatischen Marker, die im Verlauf der Zielformulierungsarbeit nach der Methode des Zürcher Ressourcen Modells auftreten.

Neuere Überlegungen von Kuhl (2001) lassen den Schluss zu, dass das emotionale Erfahrungsgedächtnis mit seinen somatischen Markern, wie es die Neurowissenschaften nennen, weitgehend identisch ist mit der Instanz, die von der Psychologie das Selbstsystem genannt wird. "Körperempfindungen gehören offensichtlich zu den Signalen, die dem Selbstsystem dabei helfen, sich zwischen den vielen früher schon einmal ausprobierten Handlungsoptionen zu entscheiden" (Kuhl, 2001, S. 153). Das Selbstsystem im Sinne Kuhls ist im impliziten, unbewussten Gedächtnis gespeichert wie auch das emotionale Erfahrungsgedächtnis der Neurowissenschaft. Entscheidungen, welche die körperlichen und emotionalen Signale des Selbstsystems mit einschließen, ermöglichen Zielsetzungen mit hoher Selbstkongruenz. Aus der psychologischen Forschung sind zahlreiche Hinweise darauf bekannt, dass Ziele, die mit einem hohen Ausmaß an Selbstkongruenz einhergehen, häufiger zum Erfolg führen als Ziele mit geringer Selbstkongruenz (Sheldon und Kasser, 1995, 1998). Auch zum Konzept der intrinsischen Motivation bestehen deutliche Bezüge. "By definition, intrinsically motivated behaviors, the prototype of self-determined actions, stem from the self. They are unalienated and authentic in the fullest sense of those terms" (Ryan und Deci, 2000, S. 74).

Koppelt man nun, wie es im ZRM geschieht, diese psychologischen Überlegungen mit den neurowissenschaftlichen Ergebnissen zu den somatischen Markern, so ist das starke positive Gefühl, das einen positiven somatischen Marker anzeigt,

indikativ für Selbstkongruenz und intrinsische Motivation. Die Vermutung liegt nahe, dass der "felt sense" der im Focusing (Gendlin, 1998) eine zentrale Rolle spielt, ebenfalls das Auftauchen von somatischen Markern beschreibt. Durch das dritte Kernkriterium lernen die Teilnehmenden, ihre Ziele so lange zu bearbeiten, bis bei ihnen ein für sie selbst und für andere deutlich wahrnehmbares gutes Gefühl auftaucht. Hierdurch erhalten sie ein leicht erlernbares und eindeutig umsetzbares Kriterium für ihre eigene Selbstregulation. "Die Fähigkeit zur selbst regulierten Rekrutierung positiven Affekts betrachte ich als die entscheidende Voraussetzung für Selbstbestimmung und intrinsische Motivation" (Kuhl, 2001, S. 177).

Diese Art der Selbstmotivierung gelingt jedoch nur dann, wenn es möglich ist, "Ziele zu bilden, die mit der Bedürfnis- und Wertestruktur des Organismus übereinstimmen" (Kuhl 2001, S. 181). Ist der Zugang zu den körperlichen und emotionalen Signalen des Selbstsystems blockiert, kann dies zur "Volitionshemmung" führen. Das System kann dann "Gedanken, Gefühle oder Ziele, die nicht zum Selbst passen, die also in diesem Sinne ungewollt sind, nicht als selbstinkompatibel identifizieren, geschweige denn unterbinden" (Kuhl, 2001, S. 169). Ein Mensch, der die Signale seines Selbstsystems nicht wahrnimmt, kann in diesem Sinne gar nicht selbst etwas wollen, er ist auf Ziele, Werte und Motivatoren von außen angewiesen. Im schlimmsten Fall verfolgt er ein Leben lang Ziele, die, gemessen an externen Maßstäben, zwar in Ordnung sind, seinem eigenen Selbstsystem aber zutiefst widersprechen. Dies macht auf Dauer krank, so dass Kuhl eine ausgeprägte Volitionshemmung als Indikator für psychische Erkrankung einstuft. "Inzwischen ist empirisch demonstriert worden, dass viele psychische Erkrankungen wie Depression, Zwangserkrankungen, Angst- und Essstörungen etc. mit einer aus affektiver Fixierung resultierenden übermäßig starken Volitionshemmung ... einhergehen (Hautzinger, 1994). Therapiefortschritte sind maßgeblich von der Beseitigung dieser besonderen Form der Hemmung abhängig (Hartung und Schulte, 1994)" (Kuhl, 2001, S. 179).

Dadurch, dass im ZRM-Training ein Ziel nur dann als handlungswirksam anerkannt wird, wenn es von einem deutlich erkennbaren positiven somatischen Marker begleitet ist, lernen auch Teilnehmende, die den Zugang zu den emotionalen und körperlichen Signalen ihres Selbstsystems bisher nicht hatten, diese wichtige Informationsquelle zu berücksichtigen. Allerdings kann es bei schweren Fällen von Volitionshemmung eine Weile dauern, bis die Wahrnehmung der Körpersignale, auch *Propriozeption* genannt, erlernt ist. Eine wesentliche Erleichterung für diesen Lernprozess stellt im ZRM-Training die Gruppensituation dar. Wir hatten schon darauf hingewiesen, dass positive somatische Marker eine hohe "face validity" haben; sie sind deutlich zu beobachten. Darum ermöglicht die Demonstration des Auftauchens von positiven somatischen Markern bei den Teilnehmenden, die sich hierzu freiwillig zur Verfügung stellen, den anderen, beobachtenden, Teilnehmenden ein "Lernen am Modell". Zum Zweiten wirkt das Kleingruppenarrangement, mit dem die Kernkriterien erarbeitet werden, wie ein menschliches Biofeedback-System. Auch

wenn eine Person mit geringer Propriozeption ihre somatischen Marker selbst gar nicht bewusst wahrnimmt, treten sie trotzdem sichtbar auf und werden ihr von der Kleingruppe umgehend zurückgemeldet. Auf diese Weise wird systematisch an der Beseitigung von Volitionshemmungen gearbeitet.

Allgemeine Ziele

Über die drei bisher genannten Kernkriterien hinaus haben die Ziele, so wie sie im ZRM-Training erarbeitet werden, noch ein viertes wichtiges Merkmal, dass sie sehr handlungswirksam macht. Dieses Merkmal muss jedoch im Training im Zuge der Erläuterungen zu den Kernkriterien handlungswirksamer Ziele meistens gar nicht erwähnt werden, weil die Teilnehmenden ihre Ziele ganz von selbst entsprechend in Sprache fassen, wenn sie nicht anderweitig instruiert werden. Im ZRM-Training wird mit einer speziellen Art von Zielen gearbeitet, nämlich nicht mit konkreten, sondern mit *allgemeinen* Zielen. Diese Unterscheidung wurde untersucht in einem Zweig der Forschung zum Thema "Ziele", die verschiedene Zieltypen danach kategorisiert, ob sie eher konkret und spezifisch oder eher abstrakt und allgemein formuliert sind. (Für einen Überblick siehe Emmons, 1996a.) Die Absicht, selbstbewusster aufzutreten, würde sich, konkret formuliert, z.B. in einem Ziel äußern: "Bei der nächsten Teamsitzung stelle ich einen Antrag zu Projekt X." Dieselbe Absicht, allgemein formuliert, könnte so aussehen: "Ich vertraue auf meine Kräfte und zeige, was ich kann." Allgemein formulierte Ziele werden stärker als zum eigenen Selbst gehörend erlebt als abstrakt formulierte Ziele. Sie sind typischerweise mit starken Emotionen verbunden (McClelland et al., 1989). Gollwitzer (1987) bezeichnet diesen Zieltypus als "Identitätsziele" und beschreibt sie als "unstillbar". Unstillbar ist dieser Zieltypus deswegen, weil Identitätsziele ihre Gültigkeit und ihren richtungsweisenden Charakter unter Umständen ein ganzes Leben lang behalten können. Kuhl (2001) kritisiert an der traditionellen Motivationsforschung, dass sie sich zu sehr auf kontrollierte Laborsituationen beschränkt und sich zu wenig um diesen Typus des umfassenden persönlichen Ziels kümmert, den er "life goals" nennt (S. 277).

Die Möglichkeiten, Ziele zu formulieren, lassen sich in einem Koordinatensystem abbilden.

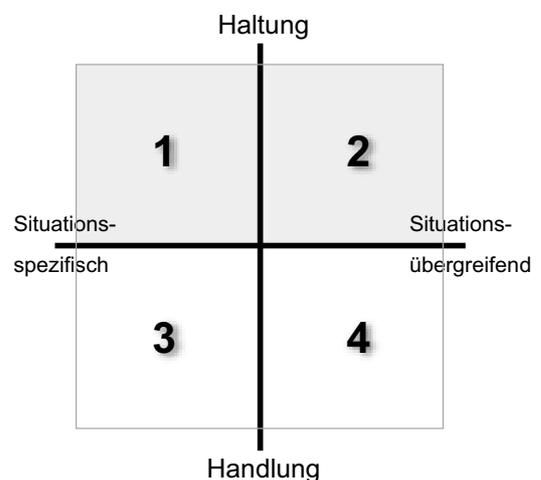


Abb. 4: Die vier Quadranten der Zielformulierung

Ziele lassen sich einmal danach kategorisieren, ob sie situationsspezifisch oder situationsübergreifend formuliert sind. "Ich möchte in meiner praktischen Fahrprüfung ruhig und konzentriert sein", wäre ein ausgesprochen situationspezifisches Ziel, das sich nur auf eine halbe Stunde des gesamten menschlichen Lebens bezieht. "Ich möchte auf eine ausgeglichene ‚work-life‘ Balance achten", ist am anderen Ende dieses Kontinuums angesiedelt. Den Geltungsbereich von derartigen Zielen geben Klient(inn)en typischerweise mit "immer" an. Er gilt situationsübergreifend und bei den meisten Menschen auch in Zukunft, ein Leben lang.

Ziele lassen sich außerdem danach kategorisieren, ob sie als *Haltungsziel* oder als *Handlungsziel* formuliert sind. Ziele auf der Haltungsebene beschreiben in einer allgemeinen Formulierung eine bestimmte innere Verfassung, die bestimmte Verhaltensweisen zwar zur Folge hat, die aber in der Zielformulierung selbst nicht enthalten sind. "Ich stehe gelassen in meiner Mitte", wäre ein solches Haltungsziel, das eine Einstellung beschreibt, mit der der Klient in bestimmten Situationen (oder immer) an die Welt herangehen möchte. "Wenn das nächste Mal Kunde X kommt, atme ich dreimal tief durch, bevor ich antworte", stellt auf der Handlungsebene eine mögliche Konkretisierung dieses Haltungszieles dar. In den meisten psychotherapeutischen Verfahren, die sich explizit mit dem Thema "Zielformulieren" befassen, wird empfohlen, die Ziele der Klient(inn)en unbedingt zu konkretisieren. Die Zielformulierungen bewegen sich dann meistens in dem Quadranten 3 oder 4, je nachdem, ob ein situationsspezifisches oder ein situationsübergreifendes Ziel formuliert wurde.²

Im ZRM-Training gehen wir explizit einen anderen Weg. Die Ziele werden in Phase 2, beim Überqueren des Rubikon, als *allgemeine Haltungsziele* und nicht als konkrete Handlungsziele formuliert. Wie oben schon erwähnt, muss dies bei den meisten Klient(inn)en nicht explizit gefordert werden, da diese ohnehin das, was ihnen am Herzen liegt, zunächst als Haltungsziel formulieren. "Ich möchte endlich mal wieder Freude im Leben haben" oder "Ich möchte selbstbewusster werden", sind typische Zielformulierungen, die Psychotherapeut(inn)en zu Beginn der Arbeit zu hören bekommen. Anstatt diese Ziele sofort auf konkrete Maßnahmen herunterzubrechen, werden die Klient(inn)en im ZRM-Training dazu ermuntert, auf der Haltungsebene zu bleiben, bis der Rubikon

überquert ist. Dies hat mehrere Gründe: Neben den oben schon erwähnten ist es unsere Erfahrung, dass das emotionale Erfahrungsgedächtnis, das wir zur Erzeugung der positiven somatischen Marker benötigen, durch bildhafte und metaphorische Inhalte besser anzusprechen ist als durch allzu konkrete und realistische Vorsätze. Die Handlungsebene wird im Verlauf des ZRM-Trainings natürlich auch bearbeitet, aber erst in Phase 4. Die Überquerung des Rubikon findet, ermöglicht durch starke positive Emotionen, in Quadrant 1 oder 2 auf der Handlungsebene statt. Erst im Anschluss daran werden die Ziele auf der Handlungsebene (Quadrant 3 oder 4) konkretisiert.

Die Arbeit an den drei Kernkriterien wird im ZRM-Training in Kleingruppen durchgeführt, die sich gegenseitig dabei unterstützen, ihre Ziele entsprechend der drei Kernkriterien handlungswirksam zu formulieren. Für diese Phase ist jedoch ein gutes Coaching der Kleingruppen notwendig. Es ist zwar immer wieder erstaunlich, wie gut Laiengruppen nach der entsprechenden theoretischen Erklärung und ein, zwei beispielhaften Übungen mit Freiwilligen in der Lage sind, sich gegenseitig entscheidende Impulse zu geben. Trotzdem kann es passieren, dass eine Person in einem so tief greifenden Motivkonflikt steckt, dass die Laiengruppe überfordert ist. In diesem Fall greifen die Trainer/-innen ein. Dies tun sie mit dem Methodenrepertoire, das sie durch ihre Ausbildung zur Verfügung haben. Das können psychodramatische oder gestalttherapeutische Interventionen sein oder auch eher gesprächs-therapeutisch orientierte Vorgehensweisen. Bamberger (1999) hat eine umfassende Sammlung an lösungsorientierten Interventionen in der Tradition von Steve de Shazer vorgelegt. Für Trainer/-innen-Interventionen gilt jedoch immer der Grundsatz: Nur so viel wie unbedingt nötig und so wenig wie möglich! Das ZRM-Training ist im Sinne des Selbstmanagementgedankens als Hilfe zur Selbsthilfe angelegt, und oft genügen kleine Impulse von Seiten der Trainer/-innen, um eine Kleingruppe auf eine neue Spur zu bringen und sie damit wieder autonom und arbeitsfähig zu machen.

Phase 3: Vom Ziel zum Ressourcenpool

Wenn die Trainingsteilnehmenden sich Ziele auf der Haltungsebene erarbeitet haben, die den drei Kernkriterien für ein handlungswirksames Ziel entsprechen, beginnt in der Terminologie des Rubikon-Prozesses die präaktionale Phase. Hier

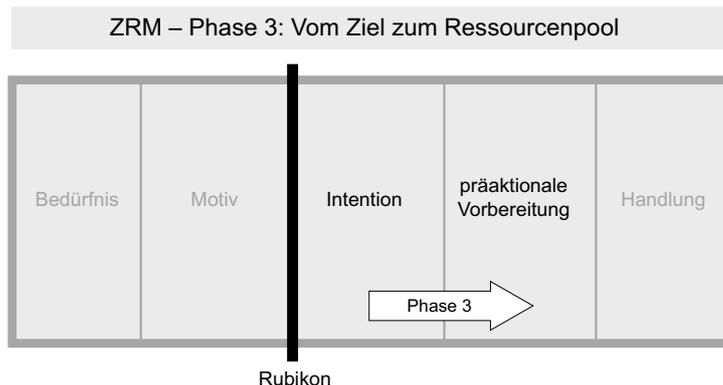


Abb. 5: Vom Ziel zum Ressourcenpool

werden zusätzliche Vorbereitungen dafür getroffen, die Ziele in Handlungen umzusetzen. Die Ziele, so wie sie bis zu diesem Zeitpunkt entwickelt wurden, werden im Zürcher Ressourcen Modell als neu gebildete neuronale Netze betrachtet. Im Gegensatz zu den maladaptiven neuronalen Netzen, die bisher das Handeln der Klient(inn)en unerwünscht gesteuert haben, ist das wohladaptive neuronale Netz, welches sich auf das erwünschte Ziel bezieht, jedoch meistens noch nicht ausreichend gebahnt, um zuverlässig handlungswirksam zu werden. Die entscheidende Aufgabe besteht jetzt darin, das Ziel, das im Moment noch vorwiegend im expliziten Wissenssystem zur Verfügung steht, in das implizite Wissenssystem zu überführen und dort zu automatisieren, damit es auch in schwierigen Situationen handlungsleitend wirksam werden kann.³ Die Art und Weise, wie die präaktionale Vorbereitung bearbeitet wird, stellt ein weiteres entscheidendes Charakteristikum des Zürcher Ressourcen Modells dar.

Im ZRM-Training wird die Stufe der präaktionalen Vorbereitung in zwei aufeinander folgende Arbeitsphasen unterteilt. Zunächst wird ein *Ressourcenpool* erarbeitet (Phase 3), anschließend werden *Ausführungsententionen* entwickelt (Phase 4). Der Ressourcenpool bezieht sich noch auf die Haltungsebene des Ziels, die Ausführungsententionen befassen sich dann mit konkreten zielrealisierenden Handlungen. Diese Reihenfolge des Vorgehens bei der präaktionalen Vorbereitung – erst Aufbau eines Ressourcenpools auf der Haltungsebene, dann Planung von Ausführungsententionen auf der Handlungsebene – hat zwei Gründe:

Zielrealisierendes Handeln wird dann erreicht – so die theoretische Basis des Zürcher Ressourcen Modells –, wenn das wohladaptive neuronale Netz der zielrelevanten Ressourcen zuverlässig aktiviert werden kann, und zwar genau dann, wenn dies gewollt wird. Darum muss das erwünschte neuronale Netz, das im Moment des Handelns zum Einsatz kommen soll – das auf der Haltungsebene formulierte Ziel –, zunächst gut gebahnt werden. Hierzu müssen zuverlässige Aktivierungshilfen gefunden werden. Dies sind die Inhalte der Arbeit am Ressourcenpool. Überlegungen zum Einsatz der Aktivierungshilfen in konkreten Situationen – Ausführungsententionen – können nach dieser Logik erst vorgenommen werden, wenn eine Auswahl von effizienten Aktivierungshilfen zur Verfügung steht.

Zum Zweiten haben die Motivationspsychologin Oettingen und ihre Mitarbeiter (2001) gezeigt, dass die Erfolgserwartung und die Bindung an ein Ziel steigen, wenn Personen bei schwierigen Aufgaben *zuerst* in positiven Fantasien über das Erreichen ihres Zieles schwelgen und *danach* über Realisierungsmöglichkeiten auf der Verhaltensebene nachdenken. Wird die Reihenfolge umgekehrt, treten die genannten Phänomene nicht auf. Erklären kann man sich diese Befunde damit, dass die positiven Emotionen, die mit dem Schwelgen in schönen Zukunftsfantasien verbunden sind, dabei helfen, das neuronale Netz, welches das Ziel repräsentiert, auf der emotionalen Ebene stark positiv zu bahnen. Mit der Aktivierung des Zieles werden dann simultan auch zuverlässig starke positive Emotionen entwickelt. Diese können dabei helfen, bei später auf-

tretenden Umsetzungsschwierigkeiten die Motivation aufrechtzuerhalten.

Auch in Phase 3 wird konsequent ressourcenorientiert verfahren. Die Vorgehensweise beruht auf den neurowissenschaftlich und gedächtnistheoretisch bekannten Grundlagen zum Erwerb impliziten Wissens.⁴ Implizites Wissen kann auf zwei Wegen erlernt werden (Seeger, 1994). Der erste Weg ist die Bildung von unbewusst ablaufenden Automatismen über häufige Wiederholung, Üben und Trainieren. Die Art und Weise, wie Autofahren gelernt wird, ist ein gutes Beispiel für die allmähliche Herausbildung von Automatismen auf diesem Weg. Der zweite Weg verläuft über eine bestimmte Form von unbewusstem Lernen, das so genannte Priming (eine Übersicht findet sich bei Higgins, 1996). Der Sozialpsychologe Bargh hat in zahlreichen Experimenten gezeigt, wie durch Priming Emotionen, Einstellungen, Ziele und Absichten unbewusst aktiviert werden können und dass diese unbewusste Aktivierung nachweisbaren Einfluss darauf hat, wie Menschen in entsprechenden Situationen denken und handeln.

In einem seiner bekanntesten Experimente luden Bargh und seine Kollegen (1996) die Versuchspersonen zu einem Sprachtest ein. Aus vorgegebenen Worten sollten Sätze gebildet werden. Eine Gruppe von Versuchspersonen bekam Worte, die sich auf alte Menschen bezogen. Auf diese Weise induzierte Bargh bei dieser Gruppe, ohne dass diese davon wusste, ein Priming zum Thema "Alter". Dadurch, dass das Gehirn dieser Versuchspersonen "gezwungen" wurde, neuronale Bahnen zum Thema "Alter" zu aktivieren, wurden diese neuronalen Netze gebahnt. Die andere Gruppe bekam Worte zu neutralen Themen für die Satzergänzung. Beobachtet wurde von Bargh nun jedoch nicht, wie viele Sätze gebildet wurden, sondern wie viel Zeit die Versuchspersonen benötigten, um nach Verlassen des Experimentaumes den Korridor hinunterzugehen. Hierbei zeigte sich, dass die Gruppe mit dem Alters-Priming für den Gang zum anderen Ende des Korridors signifikant mehr Zeit brauchte als die Gruppe, die sich mit neutralen Worten befasst hatte. Ohne dass es den Versuchspersonen bewusst wurde, war in der Priming-Situation das Thema "Alter" neuronal aktiv geworden. Und die vergleichsweise geringfügige Intervention der Satzergänzungübung hatte sofort konkrete Auswirkungen auf das Handeln der Versuchspersonen, ohne dass ihnen in ihrem Bewusstsein irgendetwas davon zur Kenntnis gelangt wäre.

Auf den ersten Blick mag es seltsam erscheinen, warum Menschen, die einen Korridor langsamer hinunterlaufen als andere, für die Psychotherapie von Belang sein sollten. Für den Rubikon-Prozess sind die Untersuchungen zum Priming deswegen interessant, weil, wie gezeigt werden konnte, diese Art von unbewusstem Lernen auch im Dienste zielrealisierenden Handelns eingesetzt werden kann. Zum Thema "nonconscious activation and pursuit of behavioral goals" haben Bargh et al. (2001) zahlreiche Experimente durchgeführt. Sie kommen zu dem Schluss, dass "mental representations of goals can become activated without an act of conscious will, such that the subsequent behavior is then guided by these goals within the situational context faced by the individual" (S. 1014). *Unbewusst* verlaufendes Priming, das *Ziele* zum Inhalt hat, kann auf das zielrealisierende *Handeln* von Menschen ähnliche Effekte haben, wie es Ziele mit sich bringen, die von Menschen *bewusst* verfolgt werden. Wenn ein Mensch das Ziel hat, in einer bestimmten Situation "ruhig und gelassen" zu handeln, kann er dafür sorgen, ein entsprechendes Priming sicherzustellen. Die wissenschaftlichen Ergebnisse sprechen dafür, dass wegen der unbewusst verlaufenden Lernprozesse, die in

den Priming-Studien untersucht wurden, die Wahrscheinlichkeit zieladäquater Handlungen deutlich erhöht werden kann.

Bargh spricht darum auch vom "automatisierten Willen". Er geht davon aus, dass es gerade in schwierigen Situationen günstig sein kann, von der bewussten Zielverfolgung auf eine automatisierte Zielverfolgung umzuschalten. "Because of the limitations of conscious processing, and the strain on these limited resources in times of difficult self-regulation tasks, to shift the regulation of goal pursuit from conscious control to automatic control can be an adaptive way of ensuring effective goal pursuit even under new, complex, or difficult circumstances" (Bargh et al., 2001, S. 1025). Für Menschen, die sich nach der Intentionsbildung noch nicht in der Lage sehen, ihr entsprechendes Ziel auch nachhaltig in Handlung umzusetzen, kann es präaktional sehr empfehlenswert sein, dafür zu sorgen, dass vor und während den entscheidenden Situationen gute Priming-Prozesse installiert werden, damit der implizite Modus gut "instruiert" ist.

Phase 3 des ZRM befasst sich mit der Vorbereitung solcher Priming-Prozesse. Hierbei wird die Fähigkeit des Gehirns zur neuronalen Plastizität⁵ systematisch und konsequent in den Dienst des neuen Ziels gestellt. Dies geschieht durch die Installation von Erinnerungshilfen und durch Körperarbeit.

Erinnerungshilfen

Wenn das neue neuronale Netz, das durch die Arbeit am Ziel entwickelt wurde, gestärkt werden soll, geht es zunächst schlicht und einfach darum, dieses neue neuronale Netz sofort so oft wie möglich zu benutzen. Aus den Experimenten zum Priming wissen wir, dass es für die Auswirkungen, die die Aktivierung von neuronalen Netzen auf Handlung haben kann, unwesentlich ist, ob die Aktivierung derselben bewusst oder unbewusst erfolgt. Diese Tatsache ergibt eine außerordentlich elegante Möglichkeit für die Psychotherapie. In vielen Therapieformen wird mit der Intervention gearbeitet, den Klient(inn)en Hausaufgaben zu geben. Eine große Schwierigkeit bei dieser Art von Intervention ist dieselbe, die jede Lehrkraft mit den Hausaufgaben hat: Sie werden oftmals einfach nicht gemacht. Dies ist in vielen Fällen gar kein böser Wille der Klient(inn)en, es ist auch kein geheimer Widerstand gegen die Therapie oder gegen die Beratungsperson. Es scheitert in vielen Fällen daran, dass einfach im Alltagstrubel keine Zeit dafür übrig geblieben ist. Wenn es nun stimmt, dass einfach die häufige Benutzung eines neuronalen Netzes, auch wenn sie unterhalb der Bewusstseinsschwelle geschieht, bereits den Vorgang der plastischen Veränderung neuronaler Strukturen in Gang setzt, dann kann mit einer einmaligen Aktion, nämlich der *gezielten Installation von Erinnerungshilfen*, sehr viel für die wohladaptive Veränderung des Gehirns getan werden. Nachdem diese Aktion einmal getätigt wurde, kann der Klient seine Aufmerksamkeit wieder dem Alltagsleben zuwenden, denn die Veränderungen im Gehirn geschehen dann wie von allein.

Im ZRM-Training erhalten die Teilnehmenden im Anschluss an ein Impulsreferat, das ihnen das Prinzip der neuronalen Plastizität erklärt, eine sehr breit gefächerte Liste mit Erinnerungshilfen, mit denen nach unserer Erfahrung die meisten Menschen gut arbeiten können. Die Liste stellt sicher, dass jeder Mensch nach seinen persönlichen Vorlieben auswählen kann. Sie reicht von Anregungen, sich über spezielle

Musikauswahl entsprechend zu stimulieren, über Gerüche bzw. Parfüms bis zum gezielten Einsatz von Farben, sei es, dass sich dies in der Kleiderwahl äußert oder in bestimmten Elementen der Wohnungs- oder Büroeinrichtung. Bestimmte Pflanzen werden nach unserer Erfahrung als Erinnerungshilfe genauso gern genutzt wie ganz spezielle Schmuckstücke oder Schlüsselanhänger. Für Geschäftsleute ist der Bildschirmhintergrund des persönlichen Computers als Erinnerungshilfe gut geeignet, einige Klient(inn)en beschließen auch, zukünftig ein dem Ziel entsprechendes Kennwort für ihren PC als Erinnerungshilfe zu nutzen. Bei der Auswahl der persönlichen Erinnerungshilfen ist jedoch dringend zu beachten, dass sie in Zusammenhang mit dem zu realisierenden Ziel stehen. Es genügt also nicht, einfach eine rosarote Bluse zu kaufen, weil die Farbe Rosa gerade Mode ist, oder abends gregorianische Gesänge zu hören, weil man davon sowieso so viele CDs hat. Die Erinnerungshilfen sollen das wohladaptive neuronale Netz stimulieren. Ein Mensch wird also für ein Ziel, das mit einer Aktivitätsthematik zu tun hat, eine andere Musik als Erinnerungshilfe wählen als für ein Ziel, das mit einer Entspannungs- und Gelassenheitsthematik zu tun hat.

Der Weg, der hier beschrrieben wird, um das neue neuronale Netz effektiver werden zu lassen, besteht in psychologischer Terminologie in einer Art "Dauerpriming", auch „chronisches Priming“ genannt (Hannover, 1997). Die Klient(inn)en werden dazu angeregt, ihr Umfeld systematisch mit Erinnerungshilfen auszustatten, die dafür sorgen, dass das neue neuronale Netz dauernd benutzt wird, auch wenn ihre bewusste Aufmerksamkeit sich mit anderen Dingen beschäftigt. In der Sprache der Verhaltenstherapie würde man von einer "Selbstkonditionierung" sprechen, bei der die Erinnerungshilfen dann den Status eines auslösenden Reizes bekommen. Dadurch, dass die Teilnehmenden in der Wahl ihrer Erinnerungshilfen völlig frei sind, ist sichergestellt, dass wirklich jeder Mensch seine individuellen Möglichkeiten findet, um seinen Lebensraum entsprechend zu präparieren.

Körperarbeit

Die Körperarbeit hat zum Ziel, durch eine breite Informationsspur das wohladaptive neuronale Netz möglichst nachhaltig zu bahnen, um es leichter aktivierbar zu machen. Gedächtnispsychologische Forschungen weisen darauf hin, dass zur nachhaltigen Speicherung einer Information eine Ressource herangezogen werden kann, über die jeder Mensch verfügt: dies ist der Körper. Der Gedächtnispsychologe Engelkamp (1997, 1998) hat sich in seiner multimodalen Gedächtnistheorie mit dem so genannten Tu-Effekt befasst. Der Tu-Effekt bezieht sich auf empirisch gut abgesicherte Ergebnisse zum Erinnern eigener Handlungen. "Hierzu wurden den Versuchspersonen Listen von einfachen, unverbundenen Handlungsphrasen – wie "die Haare kämmen", "das Marmeladenglas aufdrehen", "den Draht krumm biegen", den Schirm schließen" etc. – vorgelesen und sie wurden gebeten, sich diese zu merken. Im Mittelpunkt stand dabei folgender Vergleich: Eine Gruppe von Versuchspersonen hörte sich diese Phrasen nur an, und eine andere Gruppe führte die Handlungen aus, die die Phrasen bezeichneten. Diese zweite Gruppe erinnerte sehr viel mehr

Phrasen als die erste Gruppe” (Engelkamp, 1997, S. 11). Engelkamp erklärt diesen Unterschied mit dem Umstand, dass im Falle der Handlungsausführung eine zusätzliche Enkodierung der Information stattfindet. Diese Enkodierung betrifft die sensomotorische Ebene.

Unterstützung erfährt dieser gedächtnispsychologische Ansatz aus der Forschung zum Thema “autonomous agents” (Pfeifer, 1995). Mit diesem Begriff werden Roboter bezeichnet, die in der Lage sind, selbständig zu handeln. Die Konstrukteure/Konstrukteurinnen von “autonomous agents” basteln z.B. kleine Roboter, die Fußball spielen können oder die lernen, selbständig Müll einzusammeln. Beim Versuch, Maschinen entsprechend zu programmieren, hat sich herausgestellt, dass die Lernprogramme ohne sensomotorisches Feedback nicht erfolgreich sind. Auf diese Weise kam es, dass ein Ansatz, der fruchtbar auf den Zusammenhang von menschlichem Gedächtnis und Körperprozessen übertragen werden kann, ausgerechnet durch die Welt der Informatik und der Maschinen unterstützt wird. Dieser Forschungsansatz gehört zum Themenbereich der “Embodied Cognitive Science” (ein ausführlicher Überblick findet sich bei Tschacher und Scheier, 2001). Gedächtnis wird in dieser Tradition aufgefasst als “ein aktiver, kreativer Akt des gesamten Organismus, der auf sensomotorisch-affektiven Koordinationsprozessen ... beruht” (Leuzinger-Bohleber, 2001, S. 81). Information, die nachhaltig im Gedächtnis gespeichert ist, hat immer auch eine körperliche Komponente. Erst das “embodiement”, die Verkörperung einer Information, ermöglicht zuverlässiges Erinnern. “Erinnern ist abhängig von ... einem ganzheitlichen, “embodied”, sensomotorisch-affektiven und kognitiven Geschehen in und zwischen Personen” (Leuzinger-Bohleber, 2001, S. 83).

In gedächtnispsychologischer Sprache wird im ZRM-Training das neue Ziel auch körperlich enkodiert. Neurowissenschaftlich formuliert wird das neue neuronale Netz mit zieladäquaten körperlichen Repräsentationen verbunden. Um dies zu erreichen, bedient sich das ZRM zunächst einer Vorgehensweise, wie sie aus der Hypnose-therapie (Kossak, 1989) und aus dem mentalen Training (Gubelmann, 1998) bekannt ist. Von den Neurowissenschaften wissen wir, dass die mentale Vorstellung von Bewegungen genügt, um die entsprechenden motorischen Areale im Gehirn zu plastischen Veränderungsprozessen anzuregen.

Ein eindrückliches Experiment hierzu stammt von Pascual-Leone et al. (1995). Pascual Leone und seine Mitarbeiter/-innen brachten ihren Versuchspersonen eine einfache Tonfolge auf dem Klavier bei, bei der nacheinander alle fünf Finger einer Hand benutzt werden mussten. Alle Versuchspersonen hatten vorher noch nie Klavier gespielt. Im Anschluss an den Unterricht wurden die Versuchspersonen nach einem Zufallsprinzip einer “Praxisgruppe”, einer “Mental-Trainingsgruppe” und einer Kontrollgruppe zugewiesen. Die Praxisgruppe hatte die Aufgabe, die Klavierübung 5 Tage lang jeweils 2 Stunden täglich am Klavier zu üben. Die Mental-Trainingsgruppe wurde gebeten, vor dem Klavier zu sitzen und sich vorzustellen, wie ihre Finger die Übung ausführten und dabei auch die Melodie zu imaginieren. Dieser Gruppe war es nicht erlaubt, das Klavier zu berühren oder die Finger in der Luft zu bewegen. Die Kontrollgruppe

führte nach der anfänglichen Einweisung, die alle Versuchspersonen zusammen erhalten hatten, keinerlei Übungen mehr aus, weder praktisch noch mental. Von allen drei Gruppen wurden mit transkranieller Magnetstimulation (TMS), einem nicht invasiven bildgebenden Verfahren zur Aufzeichnung von Gehirnaktivität, täglich die Innervierungsbereiche der kortikalen motorischen Gebiete abgebildet, welche die langen Fingerbeuger- und Streckermuskeln der benutzten Hand repräsentieren. Während des Untersuchungszeitraumes von 5 Tagen vergrößerten sich sowohl bei der Praxisgruppe als auch bei der Mental-Trainingsgruppe die kortikalen motorischen Gebiete des Innervierungsbereichs für beide Muskelgruppen der benutzten Hand, und die Aktivierungsschwelle sank. Bei der Kontrollgruppe war dies nicht der Fall. “... mental practice alone led to the same plastic changes in the motor system as those occurring with the acquisition of a skill by repeated physical practice. By the end of day 5, the changes in the cortical motor outputs to the muscles involved in the task did not differ between the physical and the mental practice groups” (Pascual-Leone et al., 1995, S. 1041).

Nach Beendigung der Messungen wurde die Mental-Trainingsgruppe gebeten, die Tonfolge real zu spielen. Hierbei erreichte sie zwar nicht denselben Standard wie die Praxisgruppe, ihr Können entsprach aber – ohne jede praktische Übung – sofort dem Stand der Praxisgruppe vom 3. Tag. Außerdem erreichte die Mental-Trainingsgruppe nach einer Übungsphase von nur 2 Stunden den Stand der Praxisgruppe vom 5. Tag. Pascual-Leone et al. gehen davon aus, dass mentales Training als virtuelle Simulation von Verhalten wirkt und die entsprechenden neuronalen Verbindungen im Gehirn aktiviert. Auch von psychologischer Seite wird diese Vorstellung allgemein unterstützt. “... research over the past several decades has shown that mental imagery has many of the same characteristics as a real experience” (Blair et al., 2001, S. 828). Die Vorbereitung durch mentales Training kann den praktischen Erwerb einer neuen motorischen Fähigkeit entscheidend beschleunigen. Dies gilt nicht nur für einfache Fingerübungen, sondern auch für Bewegungsabläufe von höchster Komplexität. Im Training von Sportlern/Sportlerinnen ist mentales Training aufgrund dieser Effekte deswegen schon lange eine feste Größe (Gubelmann, 1998). Pascual-Leone et al. weisen auch darauf hin, dass auch zahlreiche berühmte Instrumentalmusiker/-musikerinnen mentales Training als einen Bestandteil ihrer Vorbereitungen auf Konzerte benutzen (Schönberg, 1987, 1988).

Aufgrund der Befundlage zum mentalen Training wird der körperliche Ausdruck, der mit dem zu realisierenden Ziel korrespondiert, im ZRM-Training zunächst mental vorbereitet. Die Teilnehmenden machen eine geleitete Fantasiereise, in der sie sich selbst bei der Ausführung des erwünschten zielrealisierenden Handelns imaginieren. Der von der Trainingsleitung gesprochene Text fokussiert dabei auf die körperlichen Merkmale des zielrealisierenden Handelns, und zwar sowohl, was skeletomotorische Aspekte angeht, als auch, was die innere Wahrnehmung von Körperphänomenen, wie z.B. Wärmegefühle in bestimmten Körperregionen, betrifft. Außerdem ermöglicht die Fantasiereise im ZRM den Teilnehmenden, entsprechende bildhafte Vorstellungen z.B. von Landschaften zu entwickeln, durch die das implizite System oftmals besser angesprochen werden kann als durch rein sprachliche Information. Eine Lehrkraft mit dem Wunsch nach Gelassenheit in schwierigen Unterrichtssituationen sah z.B. sich selbst auf einem Leuchtturm stehend, die unruhige See befand sich weit unterhalb. In dieser imaginierten Position auf dem Leuchtturm veränderte sich die Körperhaltung, die Atmung wurde

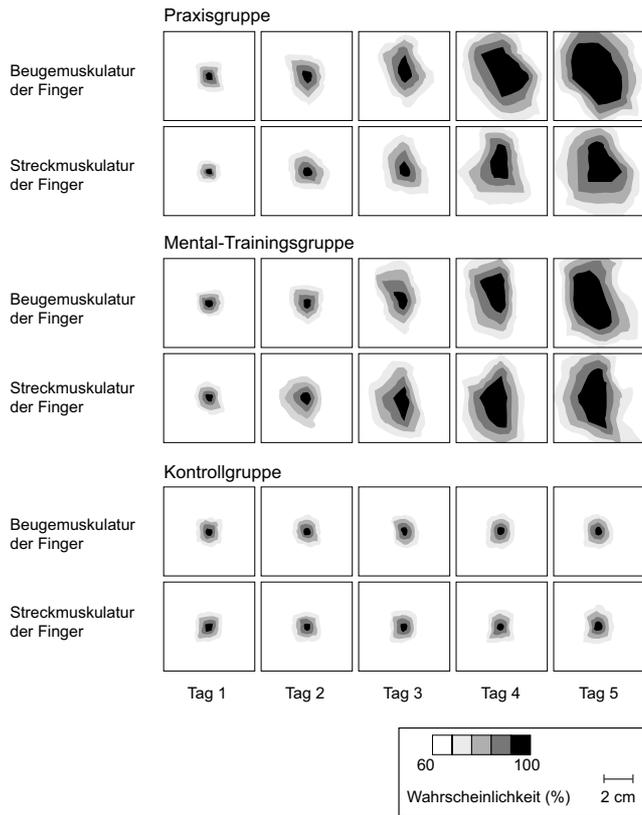


Abb. 6: Veränderungen in der Aktivität des motorischen Cortex bei mentalem Training
Aktivitätsdarstellungen des motorischen Cortex, repräsentative Beispiele von einer Versuchsperson jeder Gruppe. (Pascual-Leone, 1995)

tiefer, und die Person berichtete von einem "Freiheitsgefühl" in der Brust. Auf diese Weise wurde das neuronale Netz, das dem Ziel korrespondierte, auch mit den Informationen, die den entsprechenden Körperausdruck beinhalten, zusätzlich gebahnt. Im Anschluss an die Fantasiereise wird der mit dem Ziel übereinstimmende Körperausdruck dann in der Realität hergestellt. Die praktische Vorgehensweise im ZRM orientiert sich hier am psychodramatischen Methodenrepertoire. Da im Psychodrama versucht wird, das szenische Erleben möglichst realitätsgerecht und authentisch zu gestalten, wird sehr viel Wert auf eine adäquate "Rolleneinführung" der darstellenden Personen gelegt. Entsprechend elaboriert sind die Techniken, die verwandt werden, um Menschen ins Erleben zu bringen. Detaillierte Angaben hierzu finden sich im Trainingsmanual zum ZRM-Training (Storch und Krause, 2002).

Der Ressourcenpool

Am Ende von Phase 3 beginnen die Teilnehmenden damit, den persönlichen Ressourcenpool zu erstellen. Er beinhaltet zu diesem Zeitpunkt:

- die handlungswirksame Zielformulierung
- die individuell passenden Erinnerungshilfen
- die subjektiv als wichtig erlebten körperlichen Ressourcenelemente

Phase 4: Die Ressourcen gezielt einsetzen

Phase vier des ZRM-Trainings befasst sich mit Ausführungsintentionen. In dieser Phase wird von der Haltungsebene auf die Handlungsebene gewechselt. Es geht jetzt darum, die Ressourcen aus dem Ressourcenpool zielgerichtet einzusetzen, um das wohladaptive neuronale Netz dann auszulösen, wenn es vom Klienten geplant und gewollt wird. In Anlehnung an Gollwitzer (1993) kann man zwischen Zielintentionen und Ausführungsintentionen unterscheiden. Zielintentionen haben die Form: "Ich beabsichtige, X zu tun." Ausführungsintentionen dagegen haben die Form: "Ich beabsichtige, in folgender Weise X zu tun, wenn folgende Situation Y eintritt." Ausführungsintentionen sind also wesentlich präziser geplant als bloße Zielintentionen. Gollwitzer (1999) gibt in einem neueren Artikel einen Überblick darüber, welche vielfältigen Vorteile es haben kann, präaktional mit Hilfe bewusster Überlegungen sorgfältige Ausführungsintentionen zu bilden. Zum einen wird das persönliche Gefühl der Verpflichtung durch die Bildung eines Ausführungszieles deutlich erhöht. Dieser Umstand ist besonders relevant für Ziele, die das Gesundheitsverhalten betreffen, wie z.B. mit dem Rauchen aufzuhören, abzunehmen oder mehr Sport zu treiben (Renner und Schwarzer, 2000). Zum andern helfen Ausführungsintentionen den Menschen dabei, mit zielgerichteten Handlungen zu beginnen. Zielintentionen, die in Ausführungsintentionen umgewandelt wurden, werden dreimal so oft in Handlung umgesetzt wie Zielintentionen, bei denen dies nicht der Fall war. Weil sie an situationalen Bedingungen gekoppelt sind, haben Ausführungsintentionen nachhaltige Effekte. Sie entfalten ihre Wirkung auch noch lange Zeit, nachdem die Intention gebildet wurde, wenn die spezifische Situation eintritt.

Gollwitzer führt diesen positiven Effekt von Ausführungsintentionen darauf zurück, dass situationsspezifische Schlüsselmerkmale leichter entdeckt werden, wenn in der präaktionalen Phase dafür bereits ein Konzept gebahnt wurde. In der Vorbereitungsphase werden mental schon bestimmte situationalen Bedingungen an die erwünschten Handlungsmuster gekoppelt. Tritt die entscheidende Situation dann ein, kann diese Situation für die Handlungssteuerung den Charakter eines Auslösers annehmen. Durch eine vorbereitend durchgeführte Ausführungsintention dient die Situation als auslösender Reiz für die geplante Reaktion. Die Handlungsinitiierung wird dann automatisch ausgelöst, es braucht nur wenig oder gar keine

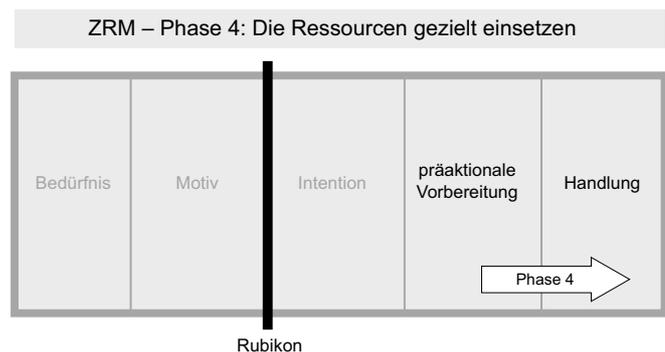


Abb. 7: Die Ressourcen gezielt einsetzen

bewussten Verarbeitungsprozesse. Durch die vorbereitende Planung kann der implizite Modus direkt angesteuert werden. Gollwitzer (1999) schreibt: "Once people have formed implementation intentions, goal-directed behavior will be triggered automatically when the specified situation is encountered" (S. 501). Die Bildung von Ausführungsintentionen automatisiert den Beginn von zielrealisierenden Handlungen. Damit ist dies eine zweite Möglichkeit, wie ein Mensch bereits bei der präaktionalen Vorbereitung den impliziten Modus gezielt im Sinne der erwünschten Handlung präparieren kann.

Die Ausführungsintentionen beziehen sich im ZRM-Training jetzt auf die Handlungsebene. Dies bringt jedoch keine Veränderung in der Zielformulierung mit sich, denn nach der Logik des Zürcher Ressourcen Modells werden auch Ausführungsintentionen im Hinblick auf die Aktivierung wohladaptiver neuronaler Netze gebildet. Sie beziehen sich darum auf die Art und Weise, wie die Ressourcen aus dem Ressourcenpool eingesetzt werden können. Hierbei können die Teilnehmenden selbst entscheiden, mit welchen Ressourcen sie arbeiten wollen. Mit dieser Vorgehensweise, die Auswahl der verwendeten Ressourcen den Teilnehmenden selbst zu überlassen, wird die Wahrscheinlichkeit erhöht, jeden teilnehmenden Menschen bei den individuellen Vorlieben abzuholen. Viele Psychotherapieformen haben sich auf eine Methode spezialisiert. Es gibt Verfahren, deren Schwerpunkt auf der Sprache liegt, Verfahren, die mit Musik, Malerei oder Tanz arbeiten, Verfahren, die mit imaginativen Techniken arbeiten und Verfahren, die mit dem Körper arbeiten. Die Menschen, denen die jeweilige Methode entgegenkommt, fühlen sich in dieser Therapieform dann zu Hause, andere können damit überhaupt nichts anfangen. In Phase 4 des ZRM-Trainings verfügen die Teilnehmenden über einen Ressourcenpool, der ein breites, vielfältiges und multimodales Repertoire enthält, und sind völlig frei in der Wahl ihrer bevorzugten Ressourcen. Auf diese Art gelingt es, dass im ZRM-Training so gut wie keine Widerstandsphänomene auftauchen. Ein Teilnehmer arbeitet mit der sprachlichen Zielformulierung weiter, ein anderer stimuliert sich über Musik, eine Teilnehmerin benutzt ein Rosensymbol, und eine andere arbeitet mit ihren körperlichen Merkmalen.

Bezüglich der Umsetzung ihrer Ziele in Handlung folgt das Zürcher Ressourcen Modell einem Kategoriensystem von 3 verschiedenen Situationstypen. Die Teilnehmenden werden darauf vorbereitet, dass sie bei der Handlungsumsetzung folgende Situationen antreffen werden:

Situationstyp 0

- Situationen, in denen die Verwirklichung des Zieles einfach gelingt

Situationstyp 1

- Situationen, in denen die Verwirklichung des Zieles schwierig ist, die jedoch vorhersehbar sind und darum vorbereitet werden können

Situationstyp 2

- Situationen, in denen die Verwirklichung des Zieles schwierig ist, die unvorhersehbar sind und überraschend eintreten

Für Situationstyp 0 müssen im Training keine Ausführungsintentionen getroffen werden, hier genügt das, was bisher erarbeitet wurde, um zielrealisierend zu handeln. Situationstyp 1 bedarf spezifischer Ausführungsintentionen. Situationstyp 2 kann direkt nach Trainingsende noch nicht bewältigt werden, denn bis die Automatisierung der neuen Handlungsabsicht so weit fortgeschritten ist, dass das überraschende Eintreten einer bestimmten Situation als Stimulus für das erwünschte Verhalten wirkt, wird längere Zeit benötigt. Es werden aber bereits im Training Informationen über den Umgang mit diesen Situationen gegeben.

Für Situationstyp 1 werden die Ausführungsintentionen sehr präzise schriftlich festgehalten, denn "Ausführungsintentionen schriftlich zu formulieren, hat sich in vielen Fällen bewährt" (Renner und Schwarzer, 2000, S. 43). Die Teilnehmenden überlegen sich genau, welche Kontextbedingungen sie bei Anwendung ihres Ziels in einer schwierigen, aber vorhersehbaren Situation antreffen werden. Anschließend planen sie, wie sie im Rahmen dieser Bedingungen ihre Ressourcen einsetzen können. Die Teilnehmerin, die mit einem Rosensymbol arbeiten möchte, beschließt zum Beispiel, dafür zu sorgen, dass bei ihrer nächsten Präsentation, bei der sie kompetent, charmant und selbstbewusst auftreten will, ein Rosenstrauß auf ihrem Pult steht. Ein Lehrer, der bevorzugt mit seinem Körper arbeiten möchte, richtet in seinem Klassenzimmer eine versteckte Ecke hinter einer grossen Landkarte ein, die von der Decke herabhängt, hinter der er kurz verschwinden kann, um seine Körperübungen zu machen. Eine Studentin, die in einer Prüfung ruhig und gelassen bleiben möchte, beschließt, zur Prüfung einen Pullover in ihrer Ressourcenfarbe Grün anzuziehen. Ein imaginativ begabter Teilnehmer, der in einem zerstrittenen Team bis zum Erreichen der Pensionsgrenze in 2 Jahren seine Lebensfreude erhalten möchte, benutzt sein Bild aus der Fantasiereise, die ihn in einen portugiesischen Hafen führte, und beschließt, bei der nächsten Teamsitzung kurzerhand das gesamte Team einschließlich sich selbst in einer Hafenkneipe in Portugal zu imaginieren.

Situationstyp 2 wird mit den Teilnehmenden ebenfalls besprochen. Dies geschieht vor allem in Hinblick auf den Erhalt der Selbstwirksamkeitsüberzeugungen auch angesichts von Misserfolgen, der Herstellung von "recovery self-efficacy" (Marlatt et al., 1995). Auch Kanfer et al. (1990) meinen: "Jede noch so gute Vorbereitung auf eine Stresssituation kann niemals *alle* Unwägbarkeiten berücksichtigen; eine komplexe Situation kann sich ganz anders entwickeln, als dies vorherzusehen war" (S. 435). Obwohl unerwartete Situationen per definitionem nicht vorhersehbar sind, können sie präaktional in gewisser Hinsicht vorbereitet werden. Das Zürcher Ressourcen Modell orientiert sich bei der Vorbereitung der Teilnehmenden an der Vorgehensweise, wie sie in der Verhaltenstherapie beim Stressimpfungstraining von Meichenbaum (1979) eingesetzt wird. Dieses Verfahren hat sich besonders bewährt bei "Personen, die multiplen Belastungen in ihrem Alltag ausgesetzt sind" (Novaco, 2000, S. 330).

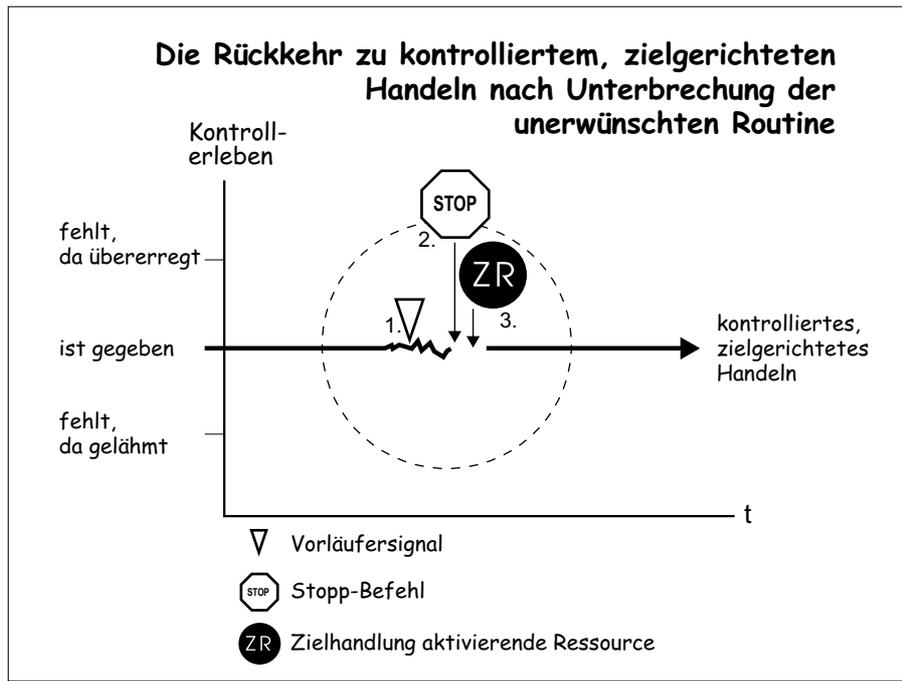


Abb. 8: Der Einsatz von Ressourcen

Das Stressimpfungstraining nach Meichenbaum rekurriert in der Unterrichtsphase hauptsächlich auf die Stresstheorie von Schachter und Singer (1962). Andere vergleichbare Trainings basieren auf der Stresstheorie von Lazarus (1966). Im ZRM verwenden wir für die Vorbereitung der Teilnehmenden auf den Situationstyp 2 eigene theoretische Entwicklungen, die sich zwar an den gängigen Vorstellungen orientieren, die jedoch den Einsatz von Ressourcen fokussieren. Abbild 8 zeigt das Schema, mit dem den Teilnehmenden die Vorbereitungen auf belastende Situationen erklärt wird.

Die Teilnehmenden lernen, die wesentlichen Vorläufersignale – interne und externe – von Situationstyp 2 zu identifizieren, sich geeignete Stopp-Befehle zu überlegen und zu planen, wie und wo Gelegenheit besteht, das wohladaptive neuronale Netz zu aktivieren. Diese Planungsarbeit erfolgt teilweise in Einzelarbeit, teilweise in Kleingruppen und teilweise im Plenum, so dass am Ende dieser Phase jede Klientin und jeder Klient über ein zuverlässiges Ideenreservoir über den Umgang mit Situationstyp 1 und 2 verfügt.

Der Ressourcenpool

Am Ende von Phase 4 wird der Ressourcenpool von den Teilnehmenden individuell ergänzt. Er beinhaltet zu diesem Zeitpunkt:

- die handlungswirksame Zielformulierung
- die individuell passenden Erinnerungshilfen
- die subjektiv als wichtig erlebten körperlichen Ressourcenelemente
- die Vorläufersignale für die Aktivierung des maladaptiven neuronalen Netzes
- effektive Stopp-Befehle zur Unterbrechung der unerwünschten Aktivierung

Phase 5: Integration und Transfer

Die Maßnahmen, die im Rahmen des ZRM-Trainings in Phase 5 ergriffen werden, betreffen den Themenkreis der sozialen Ressourcen. Der Begriff "soziale Ressource" stellt in der Literatur einen Sammelbegriff dar. Er wird von verschiedenen wissenschaftlichen Fachrichtungen benutzt und teilweise unterschiedlich definiert. (Ausführliche Überblicksarbeiten über die Begriffsgeschichte finden sich bei Laireiter, 1993, Röhrle, 1994, und Bachmann, 1998.) Ein wesentlicher Punkt, in dem sich die Begriffsbildung unterscheidet, ist die Frage, wo soziale Ressourcen anzusiedeln sind. Es gibt Ansätze, in denen die sozialen Ressourcen als *Umweltressourcen* aufgefasst werden. Sie fokussieren das Vorhandensein, die Verfügbarkeit und die Effizienz von sozialen Netzwerken und sozialer Unterstützung. Andere Ansätze betrachten soziale Ressourcen letztendlich als *personales* Merkmal. Sie fokussieren auf die Fähigkeit des Individuums, soziale Ressourcen aufzubauen, sie als solche zu erkennen und zu nutzen, wenn sie vorhanden sind, und betonen auch, dass schon das bloße Wissen um soziale Ressourcen, deren psychische und nicht unbedingt deren tatsächliche Verfügbarkeit entscheidende gesundheitsfördernde Einflüsse ausüben kann. Zu den Ansätzen, welche die personalen Aspekte von sozialen Ressourcen fokussieren, gehören auch diejenigen, die auf den identitätsstiftenden Aspekt von sozialen Spiegelungsprozessen hinweisen. Dieser Aspekt ist vor allem aus der Tradition des symbolischen Interaktionismus bekannt (z.B. Mead, 1934). Eine dritte Position, die auch für die theoretischen Überlegungen des Zürcher Ressourcen Modells wegleitend ist, geht davon aus, dass außer den Umweltaspekten und den personalen Aspekten zusätzlich noch das *transaktionale* Moment zwischen diesen beiden Aspekten wesentlich ist. Umweltressourcen und individuelle Ressourcen müssen miteinander eine Wechsel-

wirkung eingehen, wenn sie wirksam werden sollen. "Handlungsressourcen auf der Seite des Individuums stellen die Voraussetzungen dar, optimal auf die Umweltressourcen zugreifen zu können" (Hornung und Gutscher, 1994, S. 74). Dieser Austausch zwischen Individuum und Umwelt stellt die Grundlage der wechselseitigen Transaktionen dar. Im ZRM-Training versuchen wir in Phase 5, die Entstehung sowohl der personalen Merkmalen als auch der Umweltmerkmale von sozialen Ressourcen anzuregen und deren Austausch schon im Training selbst zu planen.

Es wäre illusionär, davon auszugehen, dass die Zeitspanne, in der das soziale System eines Menschen mit dessen neuen Handlungsmustern Bekanntschaft schließt, immer reibungs-frei verläuft. Oft haben die sozialen Interaktionspartner/-innen nicht unbedingt nur Vorteile von dem neu entwickelten Handlungsmuster einer Klientin oder eines Klienten; häufig haben sie vermutlich mehr Unbequemlichkeiten als Bequemlichkeiten zu verzeichnen. Die Teilnehmenden haben im Training die vermutete Resonanz ihres sozialen Systems auf ihr neues Handlungsmuster in ihre Zielformulierung zwar mit einbezogen; die tatsächlichen Reaktionen der Umgebung stellen jedoch oft noch einmal neue Aspekte in den Raum, die eine entsprechende Anpassung und Balancierung des im Training erarbeiteten Zieles notwendig machen. Wie kann man nun die Teilnehmenden darin unterstützen, ihre neuen neuronalen Netze auch im rauen Wind des Alltags zu erproben und unter Einbezug der sozialen Resonanz angemessen zu evaluieren und auszubalancieren? Im ZRM-Training treffen wir hierzu eine Maßnahme, die auf der Ebene der Identität der Teilnehmenden arbeitet (personaler Aspekt), und eine Maßnahme, die auf der Ebene der sozialen Netzwerke und der sozialen Unterstützung arbeitet (Umweltaspekt) sowie der entsprechenden Transaktionen.

Der Identitätsaspekt

Der Begriff des Selbst, so wie er im Zürcher Ressourcen Modell gebraucht wird, bezieht sich hauptsächlich auf das Innenleben einer Person. Er umfasst dabei sowohl bewusste als auch unbewusste Anteile. Dieser Begriff ist für die Arbeit von Phase 1 bis Phase 4 angebracht. Um Themenstellungen zu bearbeiten, die mit sozialer Interaktion zu tun haben, so wie sie Thema der Phase 5 sind, erscheint uns jedoch der Begriff der Identität brauchbarer. Er wurde auch in diesem Sinne von Erikson (1973) eingeführt, der mit der Wahl dieses Begriffs und seinen entsprechenden theoretischen Überlegungen auf den sozial vermittelten Aspekt des psychischen Systems hinweisen wollte. Während Erikson noch davon ausging, dass ein Mensch in der Adoleszenz seine Identität ausbildet und diese bis zum Lebensende beibehält, besteht heute weitgehend Einigkeit darin, dass die Herausbildung von Identität ein Prozess ist, der in einer fortdauernden Balance mit der Umwelt ein Leben lang laufend neu aktiv hergestellt werden muss (Storch, 1994; Krappmann, 1997; Keupp, 1999; Fend 2001). Ein ausgezeichnete Überblick über die Geschichte des Identitätsbegriffs findet sich bei Barkhaus (1999), neuere Ansätze sind besprochen bei Storch (1999).

Das Ziel, das die Teilnehmenden sich erarbeitet haben, wird identitätstheoretisch als neue Teilidentität gesehen. Ein Mensch, der sich bisher selbst als "hilfsbereit" gesehen hat, beschließt nun, eine neue Facette in seine Vorstellung von sich selbst aufzunehmen, nämlich die Abgrenzung. Um psychisch gesund zu bleiben, ist es wesentlich, die neue Teilidentität kohärent in die bestehenden Vorstellungen von sich selbst einzubinden. Eine für die Praxis sehr brauchbare Vorstellung davon, wie Individuen Kohärenz in ihre innere Vielfalt bringen, sind die Ansätze zum Thema "Narration" (Mc Adams, 1997; Keupp, 1999). Diese Ansätze gehen davon aus, dass innerpsychische Kohärenz dadurch erzeugt wird, dass das Individuum für sich selbst eine passende Geschichte, ein Narrativ, entwickelt. Ein solches Narrativ könnte für den hilfsbereiten Menschen aus unserem Beispiel möglicherweise so aussehen: "Ich war das älteste von 5 Geschwistern und war immer verantwortlich für die anderen. Darum habe ich ein überdurchschnittliches Verantwortungsgefühl entwickelt und dachte immer, ich kann die anderen doch nicht einfach hängen lassen. Aber im Lauf der Zeit war ich so ausgebrannt, dass es so einfach nicht mehr weiterging. Ich muss jetzt lernen, besser auf mich selbst zu achten, denn wenn ich krank werde, nütze ich den anderen schließlich auch nichts mehr."

Ob ein Narrativ als passend erlebt wird oder nicht, entscheidet das Identitätsgefühl des Individuums. "Identität ist ein Projekt, das zum Ziel hat, ein individuell gewünschtes oder notwendiges ‚Gefühl von Identität‘ (sense of identity) zu erzeugen" (Keupp, 1997, S. 34). Auch Blasi (1988, 1991) betont diese emotionale Komponente von gelungener Identität.⁶ Im ZRM-Training wird darum in Phase 5 ein solcher Narrationsprozess in die Wege geleitet. Dies geschieht, indem die Reflexion darüber angeregt wird, welchen Weg die Teilnehmenden im Verlauf des Trainings gegangen sind, vom ersten Bild, das sie ausgewählt haben, über ihr Ziel bis zu ihrem Ressourcenpool. Am Ende dieser Reflexion steht die Aufforderung, ein eigenes Bild zu malen, das diese Erkenntnisse integriert. Die Narrationsarbeit wird also einmal eher sprachlich analytisch und zusätzlich auch ganzheitlich-kreativ angeregt.

Der Umweltaspekt

Wenn soziale Ressourcen unter dem Aspekt der Umweltressourcen betrachtet werden, geschieht dies im Hinblick auf die Verfügbarkeit von Menschen, mit denen soziale Austauschprozesse überhaupt möglich sind. Zwei Komponenten können hierbei unterschieden werden: die *strukturelle* und die *funktionale* Komponente. Die strukturelle Ebene wird in der Literatur hauptsächlich im Zusammenhang mit dem Thema "Netzwerke" diskutiert. Hierbei wird untersucht, über welches soziale Netz Individuen verfügen, wie viele Mitglieder diese Netze enthalten, wie dicht die einzelnen Mitglieder eines sozialen Netzes wiederum untereinander vernetzt sind oder wie sich die Beziehungen der Mitglieder soziometrisch erfassen lassen. Die funktionale Komponente ist Thema von Untersuchungen zum "social support", der sozialen Unterstützung. Im Zentrum der Analysen steht hier der emotionale Austausch der Netzwerkmitglieder untereinander, das Klima im Netzwerk und die Zufriedenheit der Individuen mit der

Unterstützung, die sie durch ihr Netzwerk bekommen. Auch wenn über die Einzelheiten der genauen Wirkungszusammenhänge all dieser Bereiche noch diskutiert wird, ist doch ein zentrales Ergebnis der Gesundheitspsychologie, dass soziale Ressourcen sowohl unter dem strukturellen als auch unter dem funktionalen Aspekt einen wesentlichen Faktor von psychischer Gesundheit darstellen (Bachmann, 1998, S. 30 ff.).

Strukturell gesehen verfügen die Trainingsteilnehmenden zu Ende des Trainings noch nicht über ein Netzwerk, mit dem sie ihre Erfahrungen mit den neuen Handlungsmustern austauschen können. Unsere Erfahrungen in Gesprächen mit "Ehemaligen" oder bei Follow-up-Tagen zeigen, dass dies jedoch ein großes Bedürfnis der Trainingsteilnehmenden darstellt. Die Teilnehmenden machen im ZRM-Training nicht nur bedeutungsvolle Schritte im Hinblick auf ihre Persönlichkeitsentwicklung, für deren Konsolidierung sie soziale Spiegelungsprozesse benötigen. Sie lernen im Verlauf des ZRM-Trainings auch viel Theorie kennen, die es zu verarbeiten gilt. Die Gesprächspartner/-innen aus den bisherigen sozialen Netzen haben in der Regel in dieser Hinsicht ein Defizit und können daher nicht dieselbe Unterstützung leisten wie Menschen, die das Training ebenfalls besucht haben und über dasselbe Hintergrundwissen verfügen. Dieses Problem dürfte vielen Praktikern/Praktikerinnen bekannt sein. Auch Menschen, die selbst schon einmal unter professioneller Anleitung einen wesentlichen Entwicklungsprozess psychologischer Natur erlebt haben, haben vielleicht schon die Erfahrung gemacht, dass selbst wohlmeinende Menschen aus dem engeren sozialen System, manchmal nur unter Mühe in der Lage sind, den Berichten von den Erlebnissen aus der Psychotherapie oder aus dem Seminar zu folgen. Dies beginnt meist schon bei der Verwendung von Fachausdrücken, die im professionellen Setting ausführlich erläutert werden, die von den Betroffenen selbst jedoch nicht so einfach weitergegeben werden können. Aus Untersuchungen zum Bereich der Erwachsenenbildung weiß man, dass der Lerntransfer von Seminarinhalten durch soziale Unterstützung der am Training beteiligten Peers wesentlich verbessert werden kann (Schmidt, 2001).

Auch *funktional* gesehen ist die Kompetenz von den Personen, die miteinander ein ZRM-Training durchlaufen haben, die Qualität der sozialen Unterstützung im Netzwerk sicherzustellen, sehr hoch anzusiedeln. Sie haben im Training eine konstruktive, ressourcenorientierte und respektvolle Kommunikationskultur entwickelt. Sie haben gelernt, ihre sprachlichen Äußerungen sorgfältig auszuwählen und haben außerdem gelernt, die Auswirkungen ihrer Äußerungen beim Gegenüber anhand der somatischen Marker zuverlässig zu diagnostizieren. Von daher sind optimale Bedingungen gegeben, dass der Austausch in den Netzwerkgruppen auch ohne Beisein von Trainern/Trainerinnen gute Ergebnisse zeitigen kann. Dieser Effekt ist von den Trainern/Trainerinnen gewollt und wird auch während des Trainings selbst immer wieder angesprochen. Die Hilfe zur Selbsthilfe, die das Zürcher Ressourcen Modell theoretisch vorsieht, wird im Trainings selbst nicht nur auf das Individuum beschränkt. Die Kommunikationskultur, die den Teilnehmenden vermittelt wird, erzeugt

auch die Möglichkeit, nach dem Training eine Art eigenverantwortlich arbeitende Interventionsgruppe weiterzuführen, und diese soziale Ressource sollte genutzt werden.

Der Ressourcenpool

Am Ende von Phase 5 wird der Ressourcenpool von den Teilnehmenden um soziale Ressourcen erweitert. Er beinhaltet zum Ende des Trainings:

- die handlungswirksame Zielformulierung
- die individuell passenden Erinnerungshilfen
- die subjektiv als wichtig erlebten körperlichen Ressourcenelemente
- die Vorläufersignale für die Aktivierung des maladaptiven neuronalen Netzes
- effektive Stopp-Befehle zur Unterbrechung der unerwünschten Aktivierung
- die wichtigsten sozialen Ressourcen

Schlussbetrachtungen

Am Ende vom theoretischen ersten Teil dieses Beitrags (Storch, 2002) wiesen wir in den Schlussbetrachtungen darauf hin, dass die Psychologie nicht nur naturwissenschaftliche sondern auch geisteswissenschaftliche Aspekte hat. Dies wollen wir auch im praxisbezogenen zweiten Teil noch einmal tun. Gerade dann, wenn uns die Naturwissenschaften viel Wissen darüber liefern, wie Menschen effektiv und systematisch dabei unterstützt werden können, ihre Ziele, ihre Handlungen und damit letztendlich Elemente ihrer Persönlichkeit in den Dienst ihres psychobiologischen Wohlbefindens zu stellen, ist es die Aufgabe der Psychotherapie, sich auch auf ihre geisteswissenschaftlichen Wurzeln zu besinnen. Denn auch das beste Wissen über neuronale Plastizität wird zum Geburtshelfer von Horrorszenarien, wenn der Sinn eines Menschenlebens nur noch daran gemessen wird, wie viel wohladaptive neuronale Netze im Gehirn ausgebildet werden konnten. Auch das Leiden, das Dunkle, das Beschwerliche und das Ungreifbare hat seinen Platz und muss diesen auch behalten. Viele der größten Kunstwerke, die die Menschheit kennt, sind nicht aufgrund überschäumender Glücksgefühle entstanden sondern aus Seelenzuständen heraus, die von der Neurobiologie her gesehen vermutlich unter die Rubrik "maladaptive neuronale Netze" fallen würden.

Gerade dann, wenn die Psychotherapie immer besser in die Lage versetzt wird, Glück zu erzeugen, muss sie sich immer sorgfältiger fragen, wie denn Glück genau zu definieren sei. Und es ist besser, wenn sie zu dem Schluss kommt, dass es eine Glücksformel nicht gibt. In vielen Fällen von menschlichem Unglück, mit denen sich Psychotherapeut(inn)en durch ihren Beruf konfrontiert sehen, besteht der hilfreiche Beistand darin, menschliche Schicksalsschläge und private Tragödien einfach nur zu begleiten und ertragen zu helfen. Würde man Klient(inn)en in solchen existenziellen Situationen vorschnell mit wohladaptiven neuronalen Netzen zu Leibe rücken, hieße das, den Respekt vor den Unwägbarkeiten des Lebens verlieren und in wissenschaftlichen Größenwahn verfallen. Um

die geisteswissenschaftlichen Wurzeln zu bewahren und zu stärken, möchte ich zum Abschluss meines Beitrages zwei Bücher empfehlen. Das eine stammt von dem Freiburger Philosophieprofessor Ludger Lütkehaus (1999) und trägt den bezeichnenden Titel "Nichts". Das andere stammt von dem Franzosen Pascal Bruckner (2002) und beschreibt unter dem Titel "Verdammt zum Glück" das Glück als Fluch der Moderne, der die Menschen erst eigentlich richtig unglücklich macht. Die Lektüre dieser beiden Autoren, so meine ich, versteht Psychotherapeut(inn)en mit einem guten geisteswissenschaftlichen Vorbehaltspolster, um mit den Segnungen der Neurobiologie verantwortungsvoll umgehen zu können.

Anmerkungen

(1) Somatische Marker sind Signale des emotionalen Erfahrungsgedächtnisses, die sich als Körperempfindung und/oder als Emotion bemerkbar machen. Das Konzept der somatischen Marker stammt von dem Neurowissenschaftler Antonio Damasio. Er hat es in seinem 1994 auf Deutsch erschienenen Buch "Descartes' Irrtum" einer breiteren Öffentlichkeit vorgestellt. Somatische Marker werden im ersten Teil dieses Artikels ausführlich erläutert. Die Autorin hat hierzu jüngst auch ein populärwissenschaftliches, für Klient(inn)en und Patient(inn)en gut verständliches Buch geschrieben: Storch, M. (2003). Das Geheimnis kluger Entscheidungen. Pendo: Zürich.

(2) Walter und Peller (1994) empfehlen in ihrem Lehrbuch der lösungsorientierten Kurzzeittherapie nach Steve de Shazer, Ziele "so spezifisch wie möglich" (S. 77) zu formulieren. Kanfer et al. (1990) schreiben zu diesem Aspekt ihrer Selbstmanagement-Therapie: "Viele Ziele werden als ausgesprochen vage und globale Absichtserklärungen formuliert (etwa "gesund werden", "zufrieden sein", "gute Umweltpolitik machen" etc.). Ein wichtiger Schritt auf dem Weg zu einem effektiven Umsetzen dieser Globalziele in reales Handeln besteht daher in der Zerlegung solcher vagen Absichten in eine Vielzahl konkreter Verhaltensweisen" (S. 461). Im ZRM-Training findet diese Zerlegung *nicht* statt.

(3) Der Unterschied zwischen dem expliziten (bewussten) und dem impliziten (unbewussten) Funktionsmodus des Gehirns wurde in Teil I ausführlich dargestellt. Für den expliziten Modus sind, gehirnanatomisch gesehen, andere Gebiete zuständig als für den impliziten Modus. Der explizite Modus arbeitet langsam und störungsanfällig, dafür aber präzise. Der implizite Modus arbeitet schnell und zuverlässig, dafür aber diffus. Besonders in Situationen des Handelns unter Druck schaltet das Gehirn auf den impliziten Modus um, der dann oftmals maladaptive neuronale Netze aktiviert, wenn dieselben schon lange gebahnt und deshalb automatisiert wurden. In der Psychotherapie hat man es im Regelfall mit Menschen zu tun, die genau darunter leiden, dass entgegen ihrer Absicht maladaptive neuronale Netze automatisch aktiviert werden.

(4) Eine wesentliche Voraussetzung dafür, dass Klient(inn)en mit ihrem Ziel, das nach den Regeln des Zürcher Ressourcen Modells erstellt wurde, leicht auf den impliziten Modus zugreifen können, besteht bereits darin, dass es in Phase 2 auf der Haltungsebene als allgemeines Ziel formuliert wurde. Denn allgemein formulierte Identitätsziele sind typischerweise im impliziten Modus gespeichert. Grawe schreibt: "Der allergrößte Teil des seelischen Geschehens ... wird im Sinne einer automatisierten Wahrnehmung, Informationsverarbeitung und Handlungsregulation von übergreifenden Identitätszielen bestimmt" (1998, S. 77). Er stützt diese Aussage auf die

Handlungskontrolltheorien von Powers (1973) und von Carver und Scheier (1981) und plädiert dafür, unter einer Ressourcenperspektive diesen Zieltypus vermehrt in die psychotherapeutische Vorgehensweise mit einzubeziehen (Grawe, 1998, S. 194f). Auch Kuhl (2001, S. 150f) hält für eine gelingende Selbstregulation die implizite Repräsentation allgemeiner Ziele für ausschlaggebend.

(5) Bezüglich des Begriffs der neuronalen Plastizität sei auf die Erläuterungen in Teil I verwiesen. Es handelt sich hierbei um die Fähigkeit des Gehirns, seine Struktur zu ändern. Dies geschieht nutzungsabhängig: Neuronale Bahnen, die häufig benutzt werden, erhöhen ihre Verarbeitungseffizienz.

(6) Wenn man mit der Theorie der somatischen Marker vertraut ist, scheinen hier natürlich sofort interessante Parallelen auf. Es wäre eine wissenschaftliche Untersuchung wert, identitätstheoretische Überlegungen, die auf die emotionale Komponente von Identität abheben, mit der neurowissenschaftlichen Theoriebildung in Beziehung zu setzen.

Literatur

- Antonovsky A: Health, Stress and Coping. New Perspectives on Mental and Physical Well-Being. San Francisco: Jossey-Bass, 1979
- Bachmann N: Die Entstehung von sozialen Ressourcen abhängig von Individuum und Kontext. Ergebnisse einer Multilevel-Analyse. Münster: Waxmann, 1998
- Bamberger GG: Lösungsorientierte Beratung. Weinheim: Beltz, 1999
- Bandura A: Self-efficacy. The experience of control. New York: W.H. Freeman, 1997
- Bargh JA, Chen M, Burrows L: The automaticity of social behavior: Direct effects of trait concept and stereotype activation on action. J Pers Soc Psychol 1996;71:230-244
- Bargh JA, Gollwitzer PM, Lee-Chai A, Barndollar K, Trötschel R: The Automated Will: Nonconscious Activation and Pursuit of Behavioral Goals. J Pers Soc Psychol 2001;81 :1014-1027
- Barkhaus A: Theorie der Identität: Begriff und klassische theoretische Ansätze. In: Dohrenbusch H, Blickenstorfer J (Hrsg.): Allgemeine Heilpädagogik. Eine interdisziplinäre Einführung, Bd. II. Luzern: Edition SZH, 1999, 55-69
- Blair IV, Ma JE, Lenton AP : Imagining Stereotypes Away: The Moderation of Implicit Stereotypes Through Mental Imagery. J Pers Soc Psychol 2001;81:828-841
- Blasi A: Identity and the Development of the Self. In: Lapsley D, Power F (eds.): Self, Ego and Identity: Integrative Approaches. New York: Springer, 1988, 226-243
- Blasi A: The Self as Subject in the Study of Personality. In: Ozer D, Haley J, Stewart A, Hogan R (eds.): Perspectives in Personality: Self and Emotion. London: Kingsley, 1991, 19-37
- Bruckner P: Verdammt zum Glück. Der Fluch der Moderne. AtV: Berlin.
- Brunstein, J. und Maier, G. (1996). Persönliche Ziele: Ein Überblick zum Stand der Forschung. Psychologische Rundschau 2002;47:146-160
- Carver CS, Scheier MF: Attention and Self-Regulation: A Control Theory Approach to Human Behavior. New York: Springer, 1981
- Damasio A: Descartes' Irrtum. Fühlen, Denken und das menschliche Gehirn. München: List, 1994
- Deneke F-W: Psychische Struktur und Gehirn. Die Gestaltung subjektiver Wirklichkeiten. Stuttgart: Schattauer, 2001
- Elliot A, Sheldon K: Avoidance Achievement Motivation: A Personal Goal Analysis. J Pers Soc Psychol 1997;73/1 :171-185

- Emmons R: Abstract Versus Concrete Goals: Personal Striving Level, Physical Illness, and psychological Well-Being. *J Pers Soc Psychol* 1996a;62:292-300
- Emmons R: Striving and feeling: Personal goals and subjective well-being. In: Gollwitzer P, Bargh J (eds.): *The psychology of action: Linking cognition and motivation to behaviour*. New York: Guilford Press, 1996b, 313-337
- Engelkamp J: *Das Erinnern eigener Handlungen*. Göttingen: Hogrefe, 1997
- Engelkamp J: *Memory for Actions*. Hove: Psychology Press, 1998
- Erikson EH: *Identität und Lebenszyklus*. Frankfurt/M: Suhrkamp, 1973
- Fend H: *Entwicklungspsychologie des Jugendalters. Ein Lehrbuch für psychologische und pädagogische Berufe*. Opladen: Leske & Budrich, 2001
- Flach MD: *Resilience. How to Bounce Back When the Going Gets Tough!* New York: Hatherleigh, 1997
- Flammer A: *Erfahrung der eigenen Wirksamkeit: Eine Einführung in die Psychologie der Kontrollmeinung*. Bern: Huber, 1990
- Fonagy P: *Memory and Therapeutic Action*. *Int J Psychoanal* 1999; 80:215-223
- Gendlin ET: *Focusing. Selbsthilfe bei der Lösung persönlicher Probleme*. Reinbek/Hamburg: Rowohlt, 1998
- Gollwitzer PM: Suchen, Finden und Festigen der eigenen Identität: Unstillbare Zielintentionen. In: Heckhausen H, Gollwitzer PM, Weinert FE (Hrsg.), *Jenseits des Rubikon. Der Wille in den Humanwissenschaften*. Springer: Berlin, 1987; 167-189.
- Gollwitzer PM: Action Phases and Mind-Sets. In: Higgins ET, Sorrentino RM (eds.): *Handbook of Motivation and Cognition. Foundations of Social Behaviour Vol. II*. New York: Guilford Press, 1990, 53-92
- Gollwitzer PM: *Abwägen und Planen*. Göttingen: Hogrefe, 1991
- Gollwitzer PM: Goal Achievement: The Role of Intentions. In: Stroebe W, Hewstone M (eds.): *European Review of Social Psychology*. Vol.4. Chichester: Wiley, 1993, 141-185
- Gollwitzer PM: Implementation Intentions. *Strong Effects of Simple Plans*. *Am Psychol* 1999;54:493-503
- Gollwitzer P, Moskowitz G: Goal Effects on Action and Cognition. In: Higgins E, Kruglanski A (eds.): *Social Psychology. Handbook of Basic Principles*. New York: Guilford Press, 1996, 361-399
- Grawe K: *Psychologische Psychotherapie*. Göttingen: Hogrefe, 1998
- Gubelmann H: *Geistiges Probandeln und motorische Fertigkeiten. Eine quasi-experimentelle Felduntersuchung zum Mentalen Training mit Jugendlichen Im Schulturnen*. GFS-Schriftenreihe Sportwissenschaften. Bd. 18. Zürich: ETH Zürich, 1998
- Hannover B: *Das dynamische Selbst. Die Kontextabhängigkeit selbstbezogenen Wissens*. Huber, Bern 1997
- Hartung J, Schulte D: Action and State Orientation During the Therapy of Phobic Disorders. In: Kuhl J, Beckmann J (eds.): *Volition and Personality: Action versus State Orientation*. Seattle: Hogrefe, 1994, 217-231
- Hautzinger M: Action Control in the Context of Psychopathological Disorders. In: Kuhl J, Beckmann J (eds.): *Volition and Personality: Action versus State Orientation*. Seattle: Hogrefe, 1994, 209-215
- Heckhausen H: *Motivation und Handeln*. Berlin: Springer, 1989
- Higgins ET: Knowledge Activation: Accessibility, Applicability, and Salience. In: Higgins ET, Kruglanski AW (eds.): *Social Psychology. Handbook of Principles*. New York: Guilford, 1996, 133-168
- Hornung R, Gutscher H: *Gesundheitspsychologie: Die sozialpsychologische Perspektive*. In: Schwenkmezger P, Schmidt L (Hrsg.): *Lehrbuch der Gesundheitspsychologie*. Stuttgart: Enke, 1994, 65-87
- Kanfer FH, Reinecker H, Schmelzer D: *Selbstmanagement-Therapie*. Berlin: Springer, 1990
- Keller F, Storch M, Bigler S: Exploring the dynamics of personality change with time series models. In: Tschacher W, Dauwalder J (eds.): *Dynamics, synergetics, autonomous agents: Nonlinear systems approaches to cognitive psychology and cognitive science*. Singapore: World Scientific, 1999, 267-276
- Keller F, Storch M: *Prozessorientierte Untersuchung von Persönlichkeitsentwicklung mittels Zeitreihen*. In: Storch M, Krause F: *Selbstmanagement - ressourcenorientiert*. Bern: Huber, 2002a, 201-212
- Keller F, Storch M: *Entwicklung positiver Kontrollüberzeugungen: Eine Evaluation mit Zeitreihenverfahren*. Referat gehalten auf dem 43. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Psychologie vom 22.-26.9.2002 in Berlin, 2002b
- Keupp H: *Diskursarena Identität: Lernprozesse in der Identitätsforschung*. In: Keupp H, Höfer R (Hrsg.): *Identitätsarbeit heute. Klassische und aktuelle Perspektiven der Identitätsforschung*. Frankfurt/M: Suhrkamp, 1997, 11-39
- Keupp H: *Identitätskonstruktionen. Das Patchwork der Identitäten in der Spätmoderne*. Reinbek bei Hamburg: rororo, 1999
- Kobasa SC: *Stressful Live Events, Personality and Health: An Inquiry into Hardiness*. *J Pers Soc Psychol* 1979;37:1-11
- Kossak H-Ch: *Hypnose. Ein Lehrbuch*. München: Psychologie Verlags Union, 1989
- Koukkou M, Lehmann D: Ein systemtheoretisch orientiertes Modell der Funktionen des menschlichen Gehirns und die Ontogenese des Verhaltens. In: Leuzinger-Bohleber M, Mertens W, Koukkou M (Hrsg.): *Erinnerungen von Wirklichkeiten. Psychoanalyse und Neurowissenschaften im Dialog*. Bd. 1. Stuttgart: Verlag Internationale Psychoanalyse, 1998a, 287-415
- Koukkou, M. und Lehmann, D. (1998b). Die Pathogenese der Neurose und der Wirkungsweg der psychoanalytischen Behandlung aus der Sicht des "Zustandswechsel-Modells" der Hirnfunktionen. In: Leuzinger-Bohleber M, Mertens W, Koukkou M (Hrsg.): *Erinnerungen von Wirklichkeiten. Psychoanalyse und Neurowissenschaften im Dialog*. Bd. 2. Stuttgart: Verlag Internationale Psychoanalyse, 1998b, 162-195
- Krappmann L: Die Identitätsproblematik nach Erikson aus einer interaktionistischen Perspektive. In: Keupp H, Höfer R (Hrsg.): *Identitätsarbeit heute*. Frankfurt/M: Suhrkamp, 1997, 66-92
- Kuhl J: *Who Controls Whom When I Control Myself?* *Psychol Inquiry* 1996;7:61-68
- Kuhl J *Wille und Persönlichkeit: Funktionsanalyse der Selbststeuerung*. *Psychologische Rundschau* 1998 ;49:61-77
- Kuhl J: *Motivation und Persönlichkeit. Interaktionen psychischer Systeme*. Göttingen: Hogrefe, 2001
- Laireiter A (Hrsg.): *Soziales Netzwerk und soziale Unterstützung*. Bern: Huber, 1993
- Lazarus RS: *Psychological Stress and the Coping Process*. New York: McGraw Hill, 1966
- Leuzinger-Bohleber M: "... und dann – mit einem Male – war die Erinnerung da ... " (Proust). Aus dem interdisziplinären Dialog zwischen Psychoanalyse und Cognitive Science zum Gedächtnis. *Psychotherapie Forum* 2001;9:71-85
- Lütkehaus L: *Nichts*. Zürich: Haffmans, 1999
- Marlatt GA, Baer JS, Quigley LA: *Self-Efficacy and Addictive Behaviour*. In: Bandura A (ed.): *Self-Efficacy in Changing Societies*. New York: Cambridge University Press, 1995, 289-315
- McAdams D: *The Case for Unity in the (Post)Modern Self: A Modest Proposal*. In: Ashmore R, Lussim J (eds.): *Self and Identity*. Oxford: Oxford University Press, 1997, 46-80
- McClelland DC, Koestner R, Weinberger J: *How Do Self-Attributed and Implicit Motives Differ?* *Psychol Rev* 1989;96:690-702
- Mead GH: *Mind, Self, and the Society from the Standpoint of a Social Behaviorist*. Chicago: The University of Chicago Press, 1934

- Meichenbaum DW: Kognitive Verhaltensmodifikation. München: Urban & Schwarzenberg, 1979
- Michotte A, Prüm E: Etude expérimentale sur le choix volontaire et ses antécédents immédiats. *Archives de Psychologie* 1910 ;10 :119-299
- Nisbett RE, Wilson TD: Telling More than We Know: Verbal Reports on Mental Processes. *Psychol Rev* 1977;84 :231-259
- Novaco RW : Stressimpfung. In: Linden M, Hautzinger M (Hrsg.): Verhaltenstherapiemanual. Heidelberg: Springer, 2000, 329-332
- Oettingen G, Pak H, Schnetter K: Self-Regulation of Goal-Setting: Turning Free Fantasies About the Future Into Binding Goals. *J Pers Soc Psychol* 2001;80:736-753
- Pascual-Leone A, Dang N, Cohen LG, Brasil-Neto JP, Cammarota A, Hallett M: Modulation of Muscle Responses Evoked by Transcranial Magnetic Stimulation During the Acquisition of New Fine Motor Skills. *J Neurophysiology* 1995;74:1037-1045
- Pfeifer R: Cognition – Perspectives from Autonomous Agents. *Robotics and Autonomous Systems* 1995;15:47-70
- Powers WT: Behavior: The Control of Perception. New York: Aldine, 1973
- Renner B, Schwarzer R: Gesundheit: Selbstschädigendes Handeln trotz Wissen. In: Mandl H, Gerstenmaier J (Hrsg.): Die Kluft zwischen Wissen und Handeln. Göttingen: Hogrefe, 2000, 26-51
- Röhrle B: Soziale Netzwerke und soziale Unterstützung. Weinheim: Beltz, 1994
- Roth G: Fühlen, Denken, Handeln. Wie das Gehirn unser Verhalten steuert. Frankfurt/M: Suhrkamp, 2001
- Rotter J B: Social Learning and Clinical Psychology. Englewood Cliffs: Prentice Hall, 1954
- Ryan RM, Deci EL: Self-Determination Theory and the Facilitation of Intrinsic Motivation, Social Development, and Well-Being. *Am Psychol* 2000;55:68-78
- Sachse R: Zielorientierte Gesprächstherapie. Göttingen: Hogrefe, 1992
- Schachter S, Singer JE: Cognitive, Social, and Physiological Determinants of Emotional States. *Psychol Rev* 1962;69:379-399
- Schaipp Ch: Neuere Entwicklungen bei den "projektiven" Techniken. *Report Psychologie* 2001;26/2:94-102
- Schmidt EM: Mit Social Support vom Wissen zum Handeln. Die Wirkung "Kommunikativer Praxisbewältigung in Gruppen" (KOPING) auf den Lernprozess von Erwachsenenbildnern. Aachen: Shaker, 2001
- Schönberg H: Great Pianists. St. Louis: Fireside Books, 1987
- Schönberg H: The Virtuosi. New York: Vintage-Random House, 1988
- Schwarzer R: Self-Science: Das Trainingsprogramm zur Selbstführung von Lehrern. *Unterrichtswissenschaft* 1998;26:158-172
- Seeger CA: Implicit Learning. *Psychological Bulletin*, 1994; 115, 163-196
- Seligman MEP: Helplessness: On Depression, Development and Death. San Francisco: Freeman, 1975
- Seligman MEP: Learned Optimism. New York: Knopf, 1991
- Seligman MEP: Kinder brauchen Optimismus. Frankfurt/M: Rowohlt, 1999
- Sheldon KM, Kasser T.: Coherence and Congruence: Two Aspects of Personality Integration. *J Pers Soc Psychol* 1995;68 :531-543
- Sheldon KM, Kasser T: Pursuing Personal Goals: Skills Enable Progress, but Not All Progress Is Beneficial. *Pers Soc Psychol Bull* 1998 ;24 :1319-1331
- Slipp S: Introduction to Neuroscience and Psychoanalysis. *J Am Acad Psychoanal* 2000;28:191-201
- Storch M: Entwicklung im Jugendalter. Eine empirische Längsschnittstudie. Weinheim: Juventa, 1994
- Storch M: Identität in der Postmoderne – mögliche Fragen und mögliche Antworten. In: Dohrenbusch H, Blickenstorfer J (Hrsg.): Allgemeine Heilpädagogik. Eine interdisziplinäre Einführung. Bd. II. Luzern: Edition SZH, 1999, 70-84
- Storch M: Die Bedeutung neuobiologischer Forschung für die psychotherapeutische Praxis. Teil I. Theorie. *Psychotherapie* 2002;2:281-294
- Storch M: Das Geheimnis kluger Entscheidungen. Von somatischen Markern, Bauchgefühl und Überzeugungskraft. Zürich: Pendo, 2003
- Storch M, Krause F: Selbstmanagement – ressourcenorientiert. Grundlagen und Trainingsmanual für die Arbeit mit dem Zürcher Ressourcen Modell ZRM. Bern: Huber, 2002
- Tschacher W, Scheier Ch: Embodied Cognitive Science: Concepts, Methods and Implications for Psychology. In: Matthies M, Malchow M, Kriz J (eds.): Integrative Systems Approaches to Natural and Social Dynamics. Berlin: Springer, 2001, 551-567
- Walsh F: Strengthening Family Resilience. New York: Guilford, 1998
- Walter JL, Peller JE: Lösungs-orientierte Kurztherapie. Ein Lehr- und Lernbuch. Dortmund: Verlag Modernes Lernen, 1994
- Wegner DM, Wheatley T: Apparent Mental Causation: Sources of Experience of Will. *Am Psychol* 1999;54:480-492

Dr. phil. Maja Storch

Psychologische Psychotherapeutin
 Universität Zürich, Pädagogische Psychologie
 Scheuchzerstraße 21
 CH-8006 Zürich
 e-mail: storch@paed.unizh.ch

Das Zürcher Ressourcen Modell im Internet:
www.zrm.ch