

Institut für Psychologie der WWU Münster,  
AE Klinische Psychologie und Psychotherapie

Institut für Psychologische Psychotherapieausbildung  
an der WWU Münster

Christoph-Dornier-Stiftung Münster

# SYMPOSIUM 2019

# ABSTRACTS

Münster

15./16. Februar 2019



Methoden und Ergebnisse der  
Psychotherapieforschung

Doktorandensymposium des  
IPP Münster



**WWU Münster, IPP Münster, CDS Münster**

Methoden und Ergebnisse der Psychotherapieforschung

Doktorandensymposium 2019

## ABSTRACTS

### ORGANISATION

Institut für Psychologie der WWU Münster,  
AE Klinische Psychologie und Psychotherapie

Institut für Psychologische  
Psychotherapieausbildung an der WWU Münster

Christoph-Dornier-Stiftung Münster

### VERANSTALTUNGSORT

Hörsaal FI 40  
Fliednerstr. 21  
48149 Münster

## INHALT

### **The role of stigma during the course of inpatient psychotherapeutic treatment**

TABEA DERES

*Betreuung:* Prof. Dr. Ulrike Buhlmann

Seite 1

---

### **How imagining personal future scenarios influences affect: Systematic review and meta-analysis**

DR. TORBEN SCHUBERT

*Betreuung:* Prof. Dr. Nexhmedin Morina

Seite 2

---

### **Wie geht es mir? - Effekte von Vergleichsprozessen auf das subjektive Wohlbefinden von Menschen mit einer psychischen Störung**

MARTHE KRAGT

*Betreuung:* Prof. Dr. Nexhmedin Morina

Seite 3

---

### **Decision-making is not impaired in early RRMS when controlling for search strategies**

NILS LANDMEYER

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Sven Meuth,  
Prof. Dr. Heinz Holling

Seite 4

---

### **Neurofeedback-Intervention in der Psychoonkologie**

MADELEINE HETKAMP

*Betreuung:* Prof. Dr. Martin A. Teufel

Seite 5

**Die Prävalenz von posttraumatischen Belastungsstörungen und Depressionen in der globalen Population kriegsüberlebender Erwachsener: Eine metaanalytisch informierte Schätzung in absoluten Zahlen**

THOLE HOPPEN

*Betreuung:* Prof. Dr. Nexhmedin Morina

Seite 6

---

**Behavioural and psychophysiological markers of extinction learning and outcome. Fear conditioning in patients with anxiety disorders.**

SEBASTIAN SCHAUENBERG

*Betreuung:* Prof. Dr. Alfons Hamm,  
Dr. Jan Richter

Seite 7

---

**Haben Menschen mit spezifischer Phobie eine generell erhöhte Angstneigung? Eine fMRT-Studie**

JOSCHA BÖHNLEIN

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Udo Dannlowski

Seite 8

---

**Einfluss von Risikofaktoren, Verlauf und Therapie auf die Nervenfasern depressiver Patienten**

SUSANNE MEINERT

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Udo Dannlowski,  
Prof. Dr. Ricarda Schubotz, Prof. Dr. Ulrike Buhlmann

Seite 9

---

**Neurobiologische Effekte der Psychotherapie bei Depressionen**

VERENA ENNEKING

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Udo Dannlowski,  
Dr. Ronny Redlich

Seite 10

**Der Einfluss von Kindesmisshandlungen auf die kognitive Leistungsfähigkeit: Eine Differenzierung direkter Effekte und Konfundierungen durch sozioökonomischen Status und genetische Veranlagung**

JANIK GOLTERMANN

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Udo Dannlowski

Seite 11

---

**Selbstvermessung im Sport anhand digitaler Medien**

LENA BUSCH

*Betreuung:* Prof. Dr. Bernd Strauß

Seite 12

---

**Körperbild über die Altersspanne – eine Online-Studie**

HANNAH QUITTKAT

*Betreuung:* Prof. Dr. Silja Vocks

Seite 13

## **The role of stigma during the course of inpatient psychotherapeutic treatment**

### **TABEA DERES**

*Betreuung:* Prof. Dr. Ulrike Buhlmann

---

Objective: The current study intends to investigate whether the therapeutic process is impeded by stigma and how stigma develops over the course of treatment.

Method: 60 psychotherapy inpatients were asked on a weekly basis about two facets of stigma: self-stigma and perceived public stigma. That information was linked to additional process variables (therapeutic engagement, working alliance, depressive (BDI) and general psychological symptoms (SCL-90-R)).

Results: Both facets of stigma decreased over the course of psychotherapy, but only the decrease in self-stigma was significant. In a weekly interval, low (high) self-stigma predicted high (low) levels of working alliance and therapeutic engagement and vice versa.

Conclusions: The current study shows that self-stigma is especially subject to change during the course of an inpatient psychotherapeutic treatment. In addition, our results point to the changeability of stigma during psychotherapy and its interrelation with other process variables contributing to the effectiveness and success of psychotherapy.

## **How imagining personal future scenarios influences affect: Systematic review and meta-analysis**

**DR. TORBEN SCHUBERT**

*Betreuung:* Prof. Dr. Nexhmedin Morina

---

Imagining the future is a fundamental human capacity that occupies a large part of people's waking time and impacts their affective well-being. In this meta-analysis, we examined the effect of (1) positive future imagination and (2) negative future imagination on affect, and (3) compared the affective responses between imagining the future and remembering the past; lastly, we (4) examined potential moderating variables in this regard. We identified 63 experimental studies (N = 6,813) from different research areas and combined studies that applied the best possible self intervention, future worry induction, and episodic future simulation, respectively. Findings yielded that imagining the future has a moderate to strong impact on affect, and it has a stronger influence on affect compared to remembering the past. Relevant moderator variables in each research area were also identified. We discuss the findings for the field of psychology in general and clinical psychology in particular. More elaborate research on personal future imagination seems crucial for the further advancement of clinical applications for mental health complaints. We conclude with recommendations for future research on the impact of future imagination on affective well-being.

# **Wie geht es mir? - Effekte von Vergleichsprozessen auf das subjektive Wohlbefinden von Menschen mit einer psychischen Störung**

**MARTHE KRAGT**

*Betreuung:* Prof. Dr. Nexhmedin Morina

---

Vergleichsprozesse wurden bislang intensiv im Bereich der Sozialpsychologie erforscht. Empirische Studien haben gezeigt, dass sie eine zentrale Rolle bei dem Erwerb und Erhalt des Selbstkonzeptes und Wohlbefindens einnehmen. Die bisherigen Untersuchungen beziehen sich meistens auf psychisch gesunde Probanden. Dabei weisen die Studien darauf hin, dass Vergleichsprozesse einen wesentlichen Einfluss auf den Affekt haben. Schwarz und Strack (1999) beschrieben, dass Angaben zum eigenen Wohlbefinden nicht auf der Basis eines stabilen inneren Zustandes erfolgen, sondern dass dies Momentaufnahmen sind, die entweder auf temporär vorhandenen Informationen beruhen, die stark kontextabhängig sind, oder auf chronisch verfügbaren Informationen, die kontinuierlich herangezogen werden zur Beurteilung des Wohlbefindens. Chronisch verfügbare Informationen reflektieren die wichtigsten Aspekte im Leben des Individuums und sorgen für ein wenig Stabilität bei der Beurteilung des Wohlbefindens. Aus dem aktuellen Stand der Forschung lässt sich ableiten, dass Menschen mit schlechtem Wohlbefinden möglicherweise Vergleichsprozesse auf eine andere Art und Weise zur Beurteilung des Wohlbefindens nutzen oder auch andere Vergleichsstandards anwenden als Menschen mit einem guten Wohlbefinden (vgl. Mussweiler, 2003).

In meinem Promotionsprojekt untersuche ich, ob und in welcher Form Vergleichsprozesse das Wohlbefinden in klinischen Populationen beeinflussen und zu der Entstehung bzw. Aufrechterhaltung psychischer Störungen beitragen. Dadurch soll grundlegendes Störungswissen ergänzt werden, was langfristig einen Einfluss auf implizite und explizite Behandlungsmethoden haben kann. In meinem Vortrag werde ich den theoretischen Hintergrund beleuchten und das Design und die Ergebnisse meiner aktuell laufenden, qualitativen „Wie geht es mir?“ – Studie vorstellen.

## **Decision-making is not impaired in early RRMS when controlling for search strategies**

**NILS LANDMEYER**

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Sven Meuth, Prof. Dr. Heinz Holling

---

Introduction: Implicit decision making abilities are commonly assessed using the Iowa Gambling Task (IGT). Previous studies suggest that patients with relapsing-remitting multiple sclerosis (RRMS) are impaired on this task already in early disease stages indicating an inefficiency to learn from previous decisions. However, deficits on this task may also arise from inefficient search strategies during acquisition of risk contingencies.

Aim of the study: Here, we investigated whether patients with early RRMS show impaired implicit decision making when individual differences in search strategies are controlled for.

Methods: 19 patients with early RRMS (mean EDSS: 1.5; all <3 relapses) and 32 age-matched healthy controls (HC) were compared in a computerized, modified IGT employing forced-choice decisions (play or pass) which involve all four card decks in a fixed, pseudo-randomized order over five blocks (120 decisions). This allowed us to control for potential differences regarding search strategies during the acquisition phase (blocks 1&2) and to assess more directly the ability to learn from previous decisions.

Results: Patients with early RRMS and HC did not differ on the percentage of advantageous or disadvantageous decisions during the acquisition phase or in any block. Groups did not differ on the IGT netscore ( $p = 0.191$ ) or the IGT learning index ( $p = 0.621$ ) representing efficiency of learning from previous decisions.

Conclusions: Decision making is not generally impaired in early RRMS. Impaired performances in the original IGT may be due to inefficient search strategies during acquisition of risk contingencies and not due to impaired learning from previous decisions.

## **Neurofeedback-Intervention in der Psychoonkologie**

### **MADELEINE HETKAMP**

*Betreuung:* Prof. Dr. Martin A. Teufel

---

**Hintergrund:** Neurofeedback (NF) oder EEG-Feedback ist eine "noninvasive, drugfree form of brain training" und es handelt sich um eine Technik, die das EEG-Signal eines Probanden misst, in Echtzeit verarbeitet, mit dem Ziel, eine Verhaltensmodifikation durch Modulation der Gehirnaktivität zu bewirken. Die häufigste Anwendung zeigt Neurofeedback im Bereich von: Epilepsien, Migräne, Aufmerksamkeitsdefizit/ Hyperaktivitätsstörung, Autismus-Spektrum-Störung, affektiven Störungen und psychotischen Störungen. Wenige Studien haben bisher die Verwendung von NF im Zusammenhang mit psychosomatischen Erkrankungen bzw. somatopsychischer Komorbidität untersucht. Trotz der hohen Anzahl an Krebspatienten oder postkanzerösen Überlebenden („Survivorn“) können kaum NF-Untersuchungen dieser Patientengruppe gefunden werden.

**Methoden:** Das Ziel dieser kontrollierten, randomisierten klinischen Studie ist die Implementation und Wirksamkeitsprüfung einer NF-Intervention bei psychoonkologischen Patienten mit der Erstdiagnose eines malignen Melanoms. Um die Wirksamkeit dieser Maßnahme mit einer Therapie zu vergleichen, die bei Patienten mit Krebs bereits klinisch Anwendung findet, werden die Wirkungen mit denen einer Achtsamkeitsgruppe-Therapie verglichen. Hierzu werden 80 Patienten (40 männlich, 40 weiblich) nach einer 5-wöchigen Wartelistenperiode randomisiert und zwei Mal wöchentlich, über 5 Wochen, (a) an einer NF-Intervention (N = 40) oder (b) an einer Achtsamkeitsgruppentherapie (N = 40) teilnehmen. Outcomeparameter sind u.a. die Alphabandleistung, aber auch emotionale Distressparameter, Fatigue und Rumination. Basierend auf der aktuellen Studienlage erwarten wir Veränderungen in der Alphabandleistung, durch das NF-Training und auch durch die Vergleichsintervention, sowie die Reduktion von Krebsbeeinträchtigungen wie z.B. Fatigue und Rumination.

**Ergebnisse:** Stehen noch aus.

**Schlussfolgerung:** Vergleicht man die beiden Interventionen, vermuten wir eine höhere Symptomverbesserung durch das NF aufgrund der individualisierten Therapieform. Ausblick: Damit stünde eine individuelle, nicht invasive und nicht-medikamentöse Therapiemethode für diese Patientengruppe zur Verfügung.

# **Die Prävalenz von posttraumatischen Belastungsstörungen und Depressionen in der globalen Population kriegsüberlebender Erwachsener: Eine metaanalytisch informierte Schätzung in absoluten Zahlen**

**THOLE HOPPEN**

*Betreuung:* Prof. Dr. Nexhmedin Morina

---

**Background:** Elevated prevalences of post-traumatic stress disorder (PTSD) and major depression (MD) have been reported in populations exposed to war. However, no global estimates of war survivors suffering from MD and/or PTSD in absolute numbers have been reported.

**Objective:** We made the first attempt to estimate in absolute numbers how many adult war survivors globally may suffer MD and/or PTSD, which should inform local and global mental health programs.

**Method:** Drawing on the Uppsala Conflict Database, we reviewed all countries that suffered at least one war within their own territory between 1989 and 2015 (time span chosen on availability of geo-referenced data and population estimates). We then conducted a meta-analysis of current randomized epidemiological surveys on prevalence of PTSD and/or MD among war survivors. Finally, we extrapolated our results from the meta-analysis on the global population of adult war survivors by means of using general population data from the United Nations.

**Results:** We estimate that about 1.45 billion individuals worldwide have experienced war between 1989 and 2015 and were still alive in 2015. Of these, about 1 billion present adults. On the basis of our meta-analysis, we estimate that about 349 million adult war-survivors suffer from PTSD and/or MD. Of these, about 115 million suffer from comorbid MD and PTSD.

**Conclusion:** Based on the slim available evidence base, the global number of adult war survivors suffering PTSD and/or MD is vast. Most war survivors live in low- to middle-income countries with limited means to handle this enormous mental health burden. Since representative, high quality data is lacking from countries with a recent history of war, our results contain a large margin of uncertainty and should be viewed with caution.

## **Behavioural and psychophysiological markers of extinction learning and outcome. Fear conditioning in patients with anxiety disorders.**

**SEBASTIAN SCHAUENBERG**

*Betreuung:* Prof. Dr. Alfons Hamm, Dr. Jan Richter

---

Craske, Rapee, and Barlow (1988) demonstrated that perceived probability of panicking in a specific situation was the strongest predictor for active and passive avoidance of a variety of behavioral avoidance tests. These data are particularly important, because changing probability estimates of an aversive outcome are important ingredients of extinction learning. Violations of such expectations would induce a prediction error (Rescorla & Wagner, 1972) initiating extinction learning, which is considered to be one of the central mechanisms of exposure therapy (the most effective treatment of anxiety disorders share exposure techniques as a core ingredient).

To investigate the process of extinction learning across anxiety disorder patients a delayed extinction paradigm has been used. To ensure successful learning by all patients they were explicitly instructed that one of the two stimuli is followed by the US. Extinction started at day 2 with a reactivation of the fear memory (the CS+ followed by the US once). After extinction learning, fear has been reinstated to test recall of the extinction memory. Extinction learning has been assessed at all levels of the emotional network, including verbal report (US-expectancy ratings), physiological arousal (sympathetic nervous system activity), and amygdala dependent modulation of defensive reflexes (fear potentiated startle). It is expected that extinction learning is impaired in AD patients.

## **Haben Menschen mit spezifischer Phobie eine generell erhöhte Angstneigung? Eine fMRT-Studie**

**JOSCHA BÖHNLEIN**

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Udo Dannlowski

---

**Einleitung:** Bei Konfrontation mit den jeweiligen spezifisch angst-auslösenden Reizen zeigen Patienten mit spezifischer Phobie im Vergleich mit gesunden Kontrollen veränderte neuronale Aktivierungsmuster, besonders in der Amygdala, der Insula und dem BNST. Gleichzeitig ist jedoch unklar, ob Patienten mit spezifischer Phobie ebenfalls eine erhöhte Aktivität dieser (oder anderer) Hirnregionen zeigen, wenn sie mit unspezifischen angstausslösenden Reizen konfrontiert werden. Dies hätte substanzielle Implikationen auf die therapeutische Arbeit, da es Aussagen darüber zuließe, ob eine rein auf die spezifische Angst ausgerichtete Therapie (wie die Expositionstherapie) ausreicht für eine vollständige Behandlung der spezifischen Phobie. Bisherige Studien zeigen widersprüchliche Ergebnisse: Teilweise zeigen sich erhöhte Aktivitäten in der Amygdala (z.B. Schweckendieck et al., 2011; Wendt et al., 2008), teils in der Insula (Wright et al., 2003), teils finden sich keine Unterschiede zu einer Vergleichsstichprobe (Schielenle et al., 2005).

**Methode:** 44 Patienten mit spezifischer Phobie (Spinnen-Subtyp) sowie 44 hinsichtlich Alter, Geschlecht und Depressivität gematchte Kontrollprobanden wurden mit einem gut validierten Paradigma mit bedrohlichen Stimuli (Hariri et al., 2002) konfrontiert, während funktionelle 3T T2\*-gewichtete MRT-Aufnahmen gemacht wurden. Im Anschluss wurden die Aktivitäten in den drei „Regions of Interest“ Amygdala, Insula und BNST (jeweils bilateral) verglichen. Um gegen multiples Testen zu korrigieren, wurden die Bilder nach der TFCE-Methode korrigiert und eine Signifikanzschwelle von FWE  $p < .05$  angesetzt.

**Resultate:** Lediglich in der Insula finden sich geringste Unterschiede (ein signifikantes Cluster mit  $k=1$  Voxel;  $T=4.21$ ;  $x=-32$ ;  $y=-4$ ;  $z=10$ ). Es konnten keine Unterschiede in der Amygdala oder dem BNST gefunden werden.

**Diskussion:** Die erhöhte Reaktion auf angstausslösende Stimuli bei Menschen mit spezifischer Phobie scheint nahezu vollständig auf spezifische Stimuli begrenzt zu sein. Die leicht erhöhte Insula-Aktivität könnte jedoch als Hinweis auf einen Unterschied in der Verarbeitung und Weiterleitung sensorischer Stimuli gesehen werden (Wright et al., 2003). Somit ist immer noch kein eindeutiges Bild hinsichtlich der Forschungsfrage zu erkennen; weitere Replikation und Forschung ist nötig.

## **Einfluss von Risikofaktoren, Verlauf und Therapie auf die Nervenfasern depressiver Patienten**

**SUSANNE MEINERT**

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Udo Dannlowski, Prof. Dr. Ricarda Schubotz, Prof. Dr. Ulrike Buhlmann

---

One important etiologic factor is childhood maltreatment. As some white matter fibers continue to be myelinated throughout adolescence (Teicher et al., 2004) and as excessive amounts of stress hormones suppress glial cell division critical for myelination (Lauder, 1983), it is possible that childhood maltreatment influences white matter structure. Structural differences between MDD and HC might be due to a higher prevalence of maltreatment in MDD. Indeed we found reduced fiber integrity in both groups related with higher values of childhood maltreatment. This effect was replicated in two independent cohorts.

Not much is known about the associations with adverse experiences later in life. White matter alterations could be the consequence of prolonged damage resulting from MDD, as illness duration is associated with white matter abnormalities (Diego-Adelino et al., 2014). A recent study by Zaremba et al. (2018) suggests that hospitalization is the most reliable information describing prior course of illness. Indeed we found that cumulative illness severity measured by the number of prior hospitalizations influences white matter structure while acute illness severity measured by depressive symptomatology at the time of the scan did not.

Lastly, understanding the origin of white matter alterations in MDD can help to disentangle the association between white matter alterations, treatment-resistant MDD and its possible treatment (Diego-Adelino et al., 2014). We analyzed the effect of electroconvulsive therapy (ECT) on white matter structure and found ECT specific changes.

## **Neurobiologische Effekte der Psychotherapie bei Depressionen**

**VERENA ENNEKING**

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Udo Dannlowski, Dr. Ronny Redlich

---

Obwohl die Kognitive Verhaltenstherapie (KVT) in der Behandlung depressiver Erkrankungen nachgewiesenermaßen wirksam und effektiv ist, gibt es bisher erst wenig Erkenntnis hinsichtlich neurobiologischer Wirkmechanismen und deren Zusammenhang mit Symptomverbesserung. Die wenigen bisherigen Studien weisen darauf hin, dass es metabolische und funktionelle neurobiologische Unterschiede gibt zwischen Patienten, die von einer KVT profitieren im Vergleich zu solchen, die auf eine antidepressive Pharmakotherapie respondieren. Dies untermauert die Annahme der unterschiedlichen Ansatzpunkte der beiden antidepressiven Therapieverfahren auf neuronaler Ebene (top-down vs. bottom-up). Bisherige Studien weisen jedoch erhebliche Limitationen auf. Das Projekt hat zum Ziel, sowohl strukturelle, als auch funktionelle neurobiologische Veränderungen durch eine KVT im Einzelsetting bei depressiven Patienten zu untersuchen sowie prädiktive Marker für einen Therapieerfolg auf neuronaler Ebene zu detektieren. Es wird ein Überblick über die genauen Fragestellungen des Projektes und das Studiendesign sowie über den bisherigen Stand in der Erhebung der Daten gegeben.

# **Der Einfluss von Kindesmisshandlungen auf die kognitive Leistungsfähigkeit: Eine Differenzierung direkter Effekte und Konfundierungen durch sozioökonomischen Status und genetische Veranlagung**

**JANIK GOLTERMANN**

*Betreuung:* Prof. Dr. Dr. Udo Dannlowski

---

## Theoretical background

Childhood maltreatment (CM) is associated with cognitive deficits in several domains. However the causal link has been discussed controversially. Potential confounding variables as the socioeconomic status (SES) have been suggested to play a major role. The current work aims to isolate direct effects of CM on cognitive deficits from the influence of SES and the genetic predispositions for intelligence and psychiatric disorders.

## Methods

A sample of N = 1282 participants (MDD: n = 582; healthy controls: n = 700) underwent an assessment of psychiatric symptoms (using the SKID interview), a neuropsychological test battery including several cognitive domains (working memory, learning, long-term memory, attention, processing speed and verbal intelligence), as well as a DNA extraction from blood samples. Polygenic risk scores for years of education and for MDD were calculated. SES was operationalized as the average years of education of both parents. Childhood maltreatment was assessed using the childhood trauma questionnaire (CTQ).

## Results

The pattern of results confirm a relationship between CM and cognitive measures that becomes evident for all CTQ subscales and for the majority of cognitive measures. SES shows comparably strong associations with all cognitive measures. Including SES in the statistical models decreases effect sizes of the associations of CM with the cognitive domains but does not neutralize them (except for verbal IQ). Genetic predispositions are also related to most cognitive domains however have little influence on the CM effects when adding them to the models. No interactions of CM with SES, genetic scores, diagnosis or gender were found.

## Conclusion

CM and SES are both equally associated with cognitive deficits in a broad range of domains. SES seems to partly account for CM effects. A genetic predisposition for education years and MDD does not seem to be related to CM effects on cognitive deficits.

## **Selbstvermessung im Sport anhand digitaler Medien**

**LENA BUSCH**

*Betreuung:* Prof. Dr. Bernd Strauß

---

Continuous self-tracking via fitness apps has become popular and has been described as a way of practicing body awareness. Many app providers have implemented a daily step target option in the app. However, potential effects of fitness app usage and specific app functions (i.e., a step target of 10,000 steps per day) on psychological well-being and aspects of body awareness are still unclear. It was the aim of this study to examine these effects and to explore causal relationships between body trusting and well-being.

Novice fitness app users (Age:  $M = 24.66$  years ranging from 18–40 years) were recruited. Two randomized groups (each  $n = 50$ ) used a fitness tracker device for six weeks. One group was provided with a pre-defined target of 10,000 steps per day, whereas the second group was not. A third non-randomized control group ( $n = 52$ ) documented their daily physical activity. A Multi-method approach was used to measure well-being, body listening and body trusting.

In Bayesian multilevel analyses, we found neither time nor group-time interaction effects. These results were robust when controlling for a range of variables (e.g., physical activity, age). Longitudinal connections between body trusting and well-being were observed, however varying when controlling for auto-correlation.

We concluded that exercise-related self-tracking via fitness app usage and specific external step goals does not substantially influence psychological well-being, body trusting and body listening. Considering the large variability in effects, potential positive effects can be assumed under specific conditions that are to be identified in further studies.

## **Körperbild über die Altersspanne – eine Online-Studie**

**HANNAH QUITTKAT**

*Betreuung:* Prof. Dr. Silja Vocks

---

Störungen des Körperbildes gelten als ein zentraler Faktor für die Entstehung, Aufrechterhaltung und Rückfälle von verschiedenen psychischen Störungen, wie Essstörungen und der körperdysmorphen Störung. Die bisherige Forschung zum Körperbild umfasst viele Studien mit weiblichen Probanden, Männer hingegen wurden oft nicht berücksichtigt. Des Weiteren fehlen sowohl Longitudinal-, als auch Querschnittsstudien, die Geschlechtsunterschiede in Bezug auf den Verlauf des Körperbildes über die Lebensspanne untersuchen. Außerdem wurden insbesondere die Körperunzufriedenheit und das Schlankheitsstreben als Facetten des Körperbildes erforscht. Andere Aspekte des Körperbildes, wie zum Beispiel die Wertschätzung des eigenen Körpers, wurden jedoch kaum untersucht. Zudem wurden Männer und Frauen ab 50 Jahren in bisherigen geschlechtervergleichenden Studien vernachlässigt. Ziel dieser Studie ist es, diese Forschungslücken zu schließen und Männer und Frauen unterschiedlichen Alters hinsichtlich multipler Facetten des Körperbildes über die Lebensspanne zu untersuchen. Diese werden in einer Online-Studie mittels kurzer Fragebögen erhoben. Der Multidimensional Body-Self Relations Questionnaire - Appearance Scales (MBSRQ-AS) misst Körperunzufriedenheit allgemein (Appearance Evaluation Scale) und für bestimmte Körperbereiche (Body Areas Satisfaction Scale) sowie den Aufwand, der in das eigene Aussehen investiert wird (Appearance Orientation Scale), die Beschäftigung mit dem eigenen Gewicht (Overweight Preoccupation Scale) wie auch die Wahrnehmung und Bewertung des eigenen Körpergewichts (Self-Classified Weight Scale). Außerdem wird mittels der Body Appreciation Scale-2 (BAS-2) die Wertschätzung des eigenen Körpers untersucht sowie mithilfe der Single-Item Self-Esteem Scale (SISE) der Selbstwert erfasst. Einschlusskriterien sind ein Mindestalter von 16 Jahren sowie ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache.

# **DOKTORANDENSYMPOSIUM 2019**

## ORGANISATION

Institut für Psychologie der WWU Münster,  
AE Klinische Psychologie und Psychotherapie

Institut für Psychologische Psychotherapieausbildung an  
der WWU Münster

Christoph-Dornier-Stiftung Münster

## VERANSTALTUNGORT

Hörsaal FI 40  
Fliegerstr. 21  
48149 Münster