

Inhaltsverzeichnis

Danksagung	IX
Zusammenfassung	XI
Einleitung	1
1. Stand der Forschung	5
1.1 Bulimia nervosa	5
1.1.1 Störungsbild	6
1.1.2 Folgeschäden	8
1.1.3 Diagnostik	9
1.1.4 Prävalenz	11
1.1.5 Gesellschaftliche Hintergründe	12
1.1.5.1 Schlankheitsdruck und Diäten	14
1.1.5.2 Kontrolle des Körpers und gesellschaftliche Trends	14
1.1.5.3 Kulturelle Unterschiede	16
1.1.6 Biologische und genetische Faktoren	18
1.1.7 Eßstörungen und sexuelle Traumatisierung	19
1.1.8 Ätiologie- Modelle	21
1.1.9 Behandlung	22
1.1.9.1 Medikamentöse Behandlung	24
1.1.9.2 Neue Entwicklungen in der kognitiven Verhaltenstherapie bei Bulimia nervosa	25
1.1.10 Prävention	26
1.1.11 Exkurs: Die Arbeiten von Hilde Bruch	27
1.2 Kontrollüberzeugungen	30
1.2.1 Forschungsbefunde zu Kontrollüberzeugungen bei Bulimia nervosa	32
1.2.2 Kontrollüberzeugungen zu Krankheit und Gesundheit	39
1.2.2.1 Kontrollüberzeugungen zu Krankheit und Gesundheit bei Bulimia nervosa	39
1.2.3 Fragebögen zu Kontrollüberzeugungen	40

2.	Planung und Durchführung der Untersuchung	43
2.1	Ziele, Fragestellungen und Hypothesen	43
2.2	Übergeordnetes Forschungsprojekt	46
2.2.1	Stichprobenrekrutierung	46
2.2.2	Behandlungen	47
2.2.2.1	Kognitive Verhaltenstherapie	47
2.2.2.2	Medikamentöse Behandlung	49
2.2.2.3	Kombinationsbehandlung	49
2.3	Stichprobe	49
2.4	Datenerhebung	50
2.5	Beschreibung der Fragebögen	52
2.5.1	Fragebogen zu Kompetenz- und Kontrollüberzeugungen (FKK)	52
2.5.2	Kontrollüberzeugungen zu Krankheit und Gesundheit (KKG)	53
2.5.3	Eating Disorders Inventory (EDI)	55
2.5.4	Beck Depressions Inventar (BDI)	56
2.5.5	Unsicherheits- Fragebogen (U- Fragebogen)	56
2.6	Statistische Auswertung	57
3.	Ergebnisse	59
3.1	Stichprobenbeschreibung	59
3.2	Completer	63
3.2.1	Eßstörungsspezifische Symptomatik	63
3.2.2	Kontrollüberzeugungen	63
3.2.3	Depressivität, Eßstörungstypische Charakteristika und Unsicherheit	66
3.3	Leichter/ schwerer gestörte Completer	68
3.3.1.	Eßstörungsspezifische Symptomatik	68
3.3.2	Kontrollüberzeugungen	70
3.3.3	Depressivität, Eßstörungstypische Charakteristika und Unsicherheit	72
3.4.	Erfolgreiche/ Nicht- erfolgreiche Completer	75
3.4.1	Eßstörungsspezifische Symptomatik	75
3.4.2	Kontrollüberzeugungen	76
3.4.3	Depressivität, Eßstörungstypische Charakteristika und Unsicherheit	78

3.5	Completer/ Drop outs	82
3.5.1	Eßstörungsspezifische Symptomatik	82
3.5.2	Kontrollüberzeugungen	82
3.5.3	Depressivität, Eßstörungstypische Charakteristika und Unsicherheit	83
3.6	Beobachtungen aus den kognitiv- verhaltens- therapeutischen Gruppentherapien	84
3.6.1	Körperliche Folgeschäden und Motivation	84
3.6.2	Eßverhalten, Erbrechen und Körperwahrnehmungen: Irrationale Überzeugungen, Selbstbetrug und Vermeidungsverhalten	86
3.6.3	Zugrundeliegende Probleme und Defizite	94
3.6.4	Funktionalität der Eßstörung	96
3.6.5	Bewußtwerdungs- und Veränderungsprozesse	100
3.7	Kasuistiken zu generalisierten Kontrollüberzeugungen	103
3.7.1	Extremausprägungen in Kontrollüberzeugungen	103
3.7.2	Die Veränderungen von Kontrollüberzeugungen	105
3.8	Drop outs	111
4.	Diskussion	125
4.1	Behandlungssetting und Besonderheiten der Stichprobe	125
4.2	Kontrollüberzeugungen	128
4.3	Drop outs	134
4.4	Entwicklungspathologie	137
4.5	Daten,- Methoden- und Normierungsprobleme	140
5.	Literaturverzeichnis	143
6.	Anhang	155