ONLINE-VERHALTENSWEISEN UND MEDIENSUCHT BERATUNG UND BEHANDLUNG

Prof. Dr. Pawel Sleczka

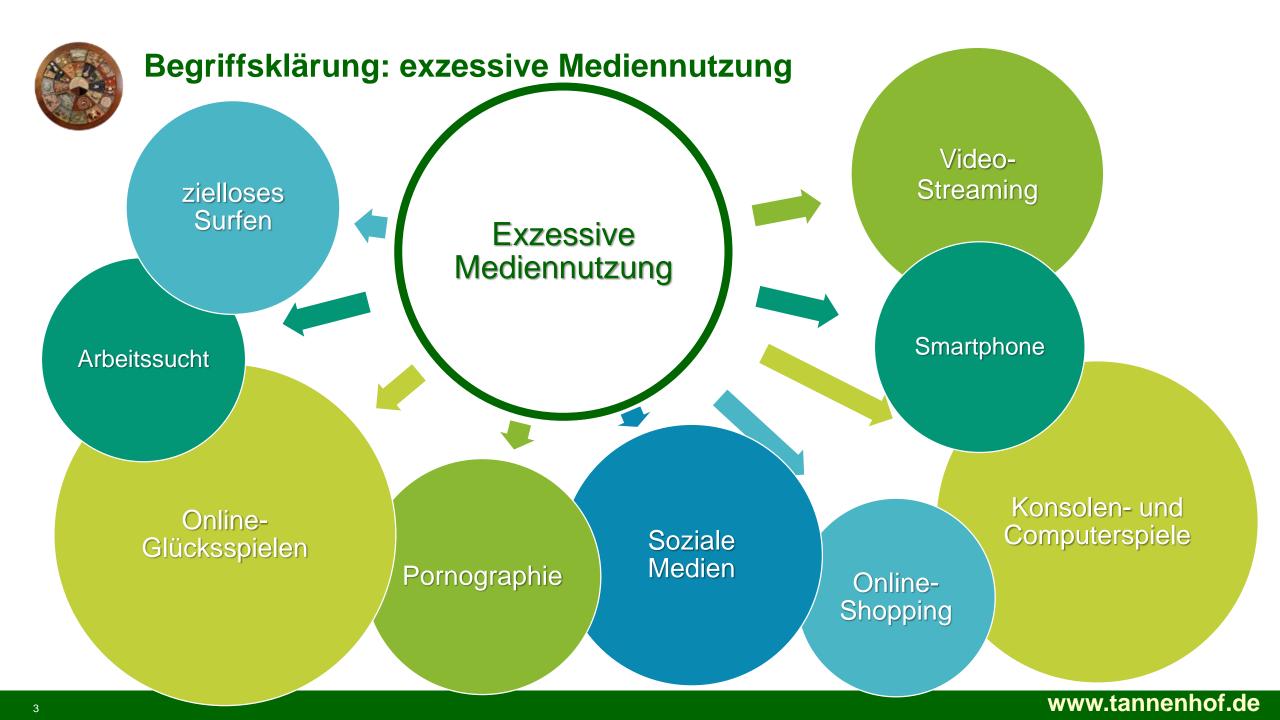


Vortrag: exzessive Mediennutzung **Agenda**

I. Begriffsklärung

- 2. Charakteristika der Klientel
- 3. Psychologie des exzessiven Medienkonsum
- 4. Diagnose, Beratung und Behandlung







Begriffsklärung: exzessive Mediennutzung

Anerkannte Störungen (ICD-11)

- Pathologisches Spielen (Verhaltenssucht)
- Störung mit zwanghaftem Sexualverhalten (Störungen der Impulskontrolle)
- Pathologisches Glückspielen (Verhaltenssucht)

Bisher nicht anerkannte problematische Online-Verhaltensweisen

- Smartphone-Sucht
- Abhängigkeit von sozialen Medien
- Arbeitssucht

ICD-10-GM

F63.8: Sonstige abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle F68.8: Sonstige näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen F63.0 Pathologisches Glücksspielen



Begriffsklärung: exzessive Mediennutzung

Ab wann ist ein Verhalten Sucht?

- Zunächst normale, **angenehme Tätigkeiten** verwandeln sich in unangepasste, immer wiederkehrende Verhaltensweisen
- Chronische Erkrankung → anhaltendes Ausführung aufgrund einer quasi "unwiderstehlichen" Verlangens, Anreizes oder Impulses, den das Individuum kaum kontrollieren kann, obwohl das Verhalten in dieser Intensität der Person und/oder Anderen Schaden zufügt
- Rückfallrisiko auch nach langen Abstinenzzeiträumen



Vortrag: exzessive Mediennutzung **Agenda**

- 1. Begriffsklärung
- 2. Charakteristika der Klientel
- 3. Psychologie des exzessiven Medienkonsum
- 4. Diagnose, Beratung und Behandlung

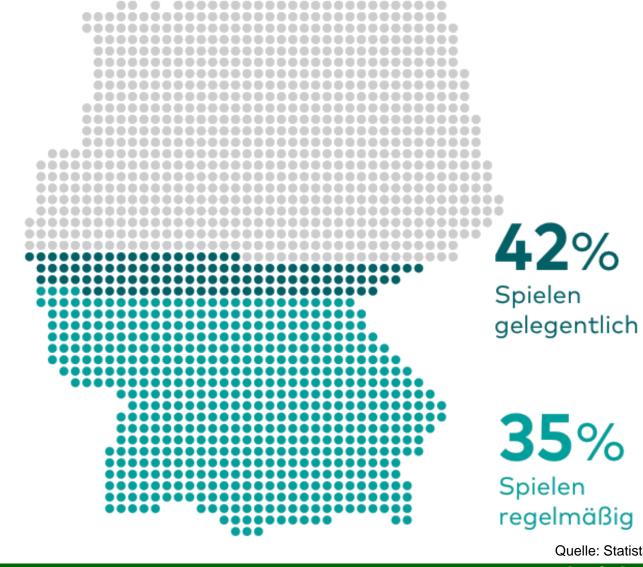




Computerspiel gigantisches Phänomen gigantische Industrie



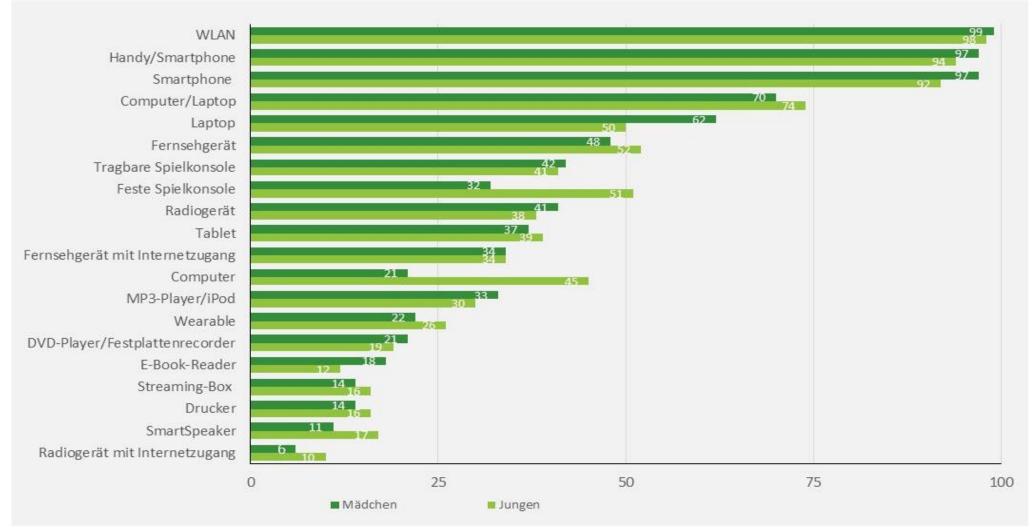
Jahresreport der deutschen Games-Branche 2018



Quelle: Statista



Computerspiel gigantisches Phänomen gigantische Industrie





Exzessive Mediennutzung: Verbreitung

- Große Unterschiede in den Schätzungen
- International ca. 6% pathologische Internetnutzung
- Deutschland ca. 1 % in der Allgemeinbevölkerung. Teilweise erfüllt wurden die Kriterien von weiteren 4,5 %. (Rumpf et al., 2013):
 - 4,0 % der 14- bis 16-Jährigen
- Geschlechterunterschiede (Internetsucht):
 - Bei 12- bis 17-Jährigen (BZgA; Orth, 2017; Wartberg et al., 2017)
 - 7,1 % Mädchen (soziale Netzwerke)
 - 4,5 % Jungs (Computerspiele und Online-Sexangebote)
- Computerspielsucht (12-25 Jährige) (Wartberg et al., 2017):
 - 5,7 % insgesamt
 - 8,4 % von Männern
 - 2,9 % von Frauen





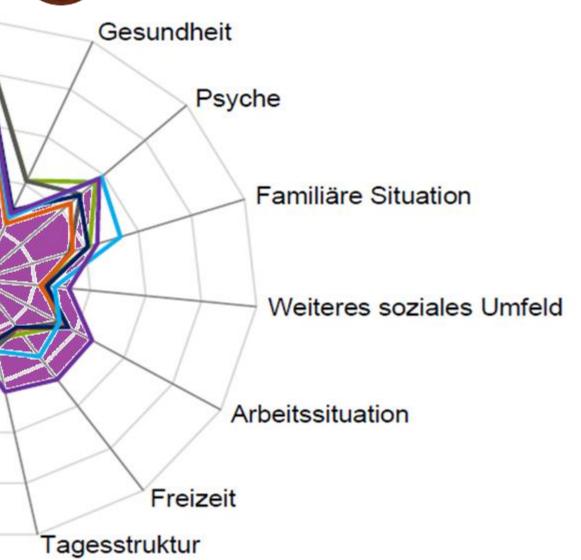
Exzessive Mediennutzung: Komorbidität

- Systematisches Review:
 - 26,3 % Depression
 - 23,3 % Angststörungen
 - 21,7 % ADHS
 - 13,3 % Stoffgebundene Abhängigkeiten
 - 30-40 % Persönlichkeitsstörungen





Belastung bei HD: exzessive Mediennutzung



- Bisher unter Exzessive Mediennutzung diagnostiziert
- 1,2% alle Hauptdiagnosen im ambulanten Bereich
- 0,4% alle Hauptdiagnosen im stationären Bereich
- Seit 2017: deutliche Zunahme von Behandlungen in Folge exzessiver Mediennutzung (+49%)
- Sehr stark belastet

(s. 21; Suchthilfestatistik, Dauber et al., 2020)
Bild: CC Quelle



Exzessive Mediennutzung

Besonderheiten in der ambulanten Suchthilfestatistik

- Unter allen behandelten Gruppen in der Suchthilfe, haben/sind Personen mit exzessiven Mediennutzung:
 - am seltensten Migrationshintergrund (10%)
 - etwas junger (28 Jahre),
 - Am häufigsten männlich (89% Männer)
 - am seltensten in einer Beziehung (29%)
 - am zweithäufigsten nichtalleinlebend (68%; nach Cannabis-Usern)
 - am seltensten eigene Kinder (17%)



(Suchthilfestatistik, Dauber et al., 2020) Bild: CC Quelle



Exzessive Mediennutzung

Besonderheiten in der ambulanten Suchthilfestatistik

- Unter allen behandelten Gruppen in der Suchthilfe, haben/sind Personen mit exzessiven Mediennutzung:
 - höchster Abschluss (36% mit (Fach-) Hochschulreife/ Abitur)
 - am zweithäufigsten **nichterwerbstätig** (39%, nach Opioiden-Usern)
 - häufigster Konsum in den letzten 30 Tagen (77% täglich)
 - am häufigsten vermittelt durch soz. Umfeld (20%) und am seltensten selbstmelder (49%)
 - höchster Anteil an Erstbehandlungen (70%)
 - höchster Anteil positiver Betreuungsergebnisse (99%)



• Die Haupttätigkeit bei exzessiver Mediennutzung bildet das **Gamen** (62%)

Bild: CC Quelle



Vortrag: exzessive Mediennutzung **Agenda**

- 1. Begriffsklärung
- 2. Charakteristika der Klientel
- 3. Psychologie des exzessiven Medienkonsum
- 4. Diagnose, Beratung und Behandlung





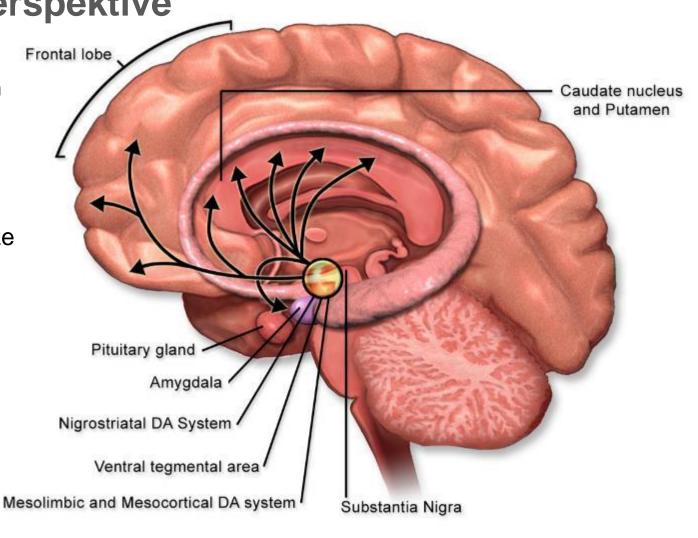


Verhaltenssüchte: Neuropsychologische Perspektive

Dopamine Pathway

 Neurobiologische Forschungsergebnisse zeigen für die Internetsucht ähnliche zugrundeliegende biologische Prozesse wie bei stoffgebundenen Süchten (Kuss & Griffiths, 2012):

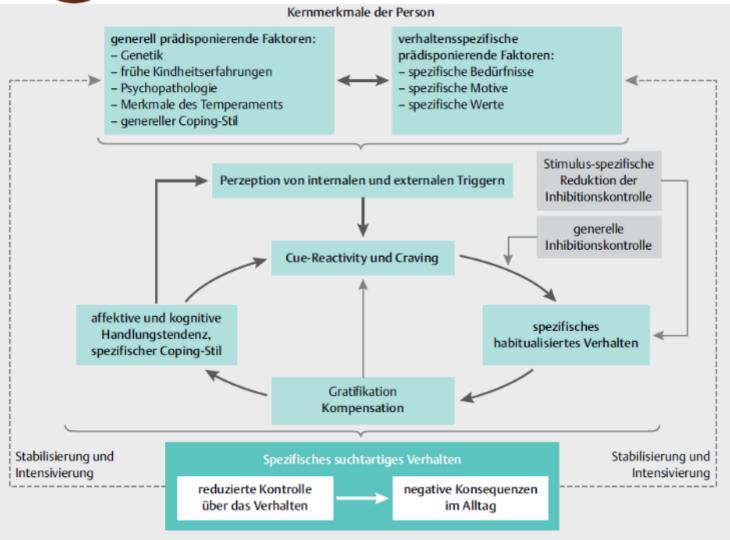
Sensibilisierung des dopaminergen
 Belohnungssystems auf sachbezogene Reize



Quelle: wikiversity.org 2019



I-PACE Modell von internetbezogenen Störungen

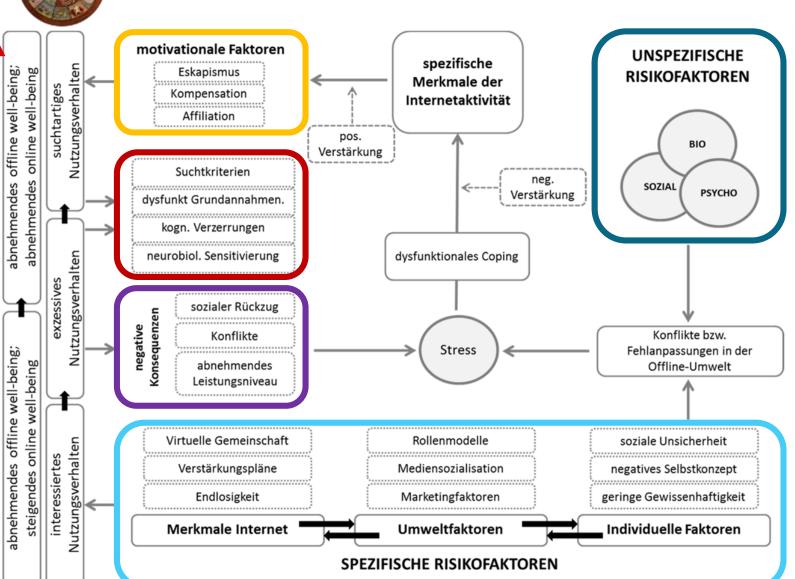


- Veränderung der Verarbeitungswege suchtassoziierter Reize
- Habitualisierung:
 - geringere Aktivierung des ventralen Striatums
 - stärkere Aktivierung des dorsalen Striatums
 - Operante Konditionierung

Quelle: Antons & Brand, 2019



InPrIS Integratives Prozessmodell der Internetsucht



Teufelskreis aus Schwierigkeiten im realen Leben und Erfolgserlebnissen in der virtuellen Welt

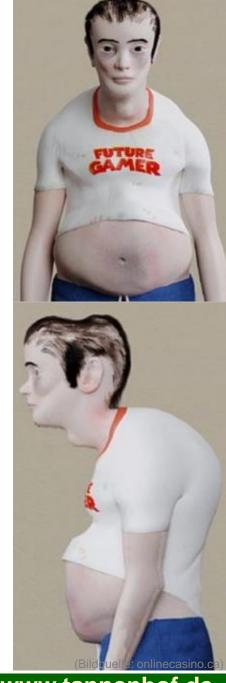
- zu Beginn:
 - Erfüllung wichtige Bedürfnisse
 - Kompetenzerleben in der virtuellen
- Später:
 - Automatisierung des Verhaltens
 - Soziale Kompetenz leidet
 - reale Probleme



Gesundheitliche Folgen

Beschwerden von Computerspielenden:

- Andauernde Müdigkeit (56%)
- Rücken und Nackenschmerzen (42%)
- Handgelenkschmerzen (36%)
- Handschmerzen (32%)
- Schlafproblemen



(Antonio Gomes et al., 2021; Bayrakdar et al., 2020; Kari et al. 2019; DiFrancisco-Donoghue et al., 2018)



Soziale Folgen





Vortrag: exzessive Mediennutzung **Agenda**

- 1. Begriffsklärung
- 2. Charakteristika der Klientel
- 3. Psychologie des exzessiven Medienkonsum
- 4. Diagnose, Beratung und Behandlung





Diagnose: Screening

	Nie	Manch mal	Selten	Häufig	Sehr häufig
Wie häufig finden Sie es schwierig mit dem Internetgebrauch aufzuhören, wenn Sie online sind?					
Wie häufig sagen Ihnen andere Menschen (z. B. Partner, Kinder, Eltern, Freunde), dass Sie das Internet weniger nutzen sollten?					
Wie häufig schlafen Sie zu wenig wegen des Internets?					
Wie häufig vernachlässigen Sie Ihre Alltagsver- pflichtungen, weil Sie lieber ins Internet gehen?					
Wie häufig gehen Sie ins Internet, wenn Sie sich niedergeschlagen fühlen?					

Für jede Antwort können 0 bis 4 Punkte erreicht werden. Ein positiver Testwert von 7 oder mehr Punkten weist auf eine Internetbezogene Störung hin, also riskante Nutzung, schädliche Nutzung oder abhängige Nutzung des Internets.

(Short CIUS; Bischof et al., 2016; Erbas et al., 2020;)



Anhaltendes oder wiederkehrendes, durch folgende Merkmale äußert:

- 1. Eingeschränkte Kontrolle
- 2. Vorrang vor anderen Lebensinteressen
- 3. Fortsetzung trotz negativer Konsequenzen

Das Spielverhalten führt zu einem ausgeprägten Leidensdruck oder einer erheblichen Beeinträchtigung. Zeitraum von mindestens zwölf Monaten (verkürzt wenn Symptome schwerwiegend).



Behandlung Elemente der Therapie

- Veränderung von problematischen Handlungsweisen
 Ausarbeitung eigener Richtlinien zur Nutzungsdauer, Kontext, No-Goes etc.
- Ersetzung von Online-Tätigkeiten durch positive Erlebens- und Verhaltensweisen in der konkret realen Umwelt
- Psychoedukation
- Kognitive Restrukturierung
 Erkennung positiver und negativer Verstärker
 Modifikation dysfunktionaler Grundannahmen
- Verhaltensanalyse zur Identifizierung von situationellen, emotionalen und kognitiven Triggern

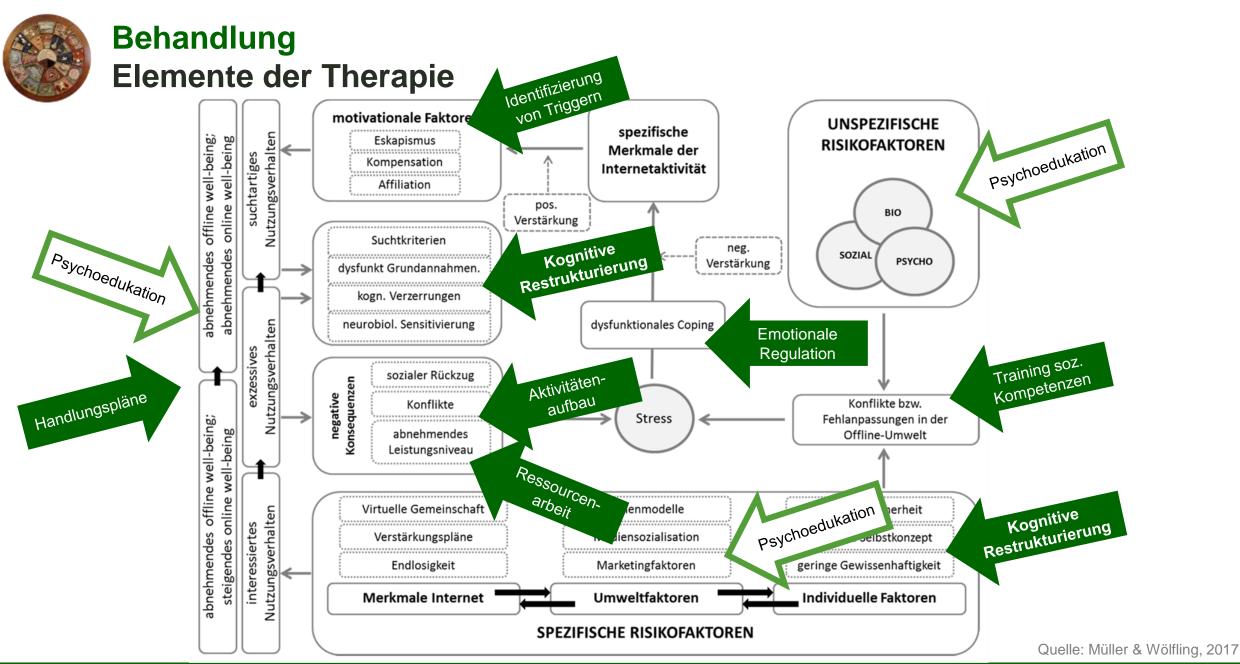




Behandlung Elemente der Therapie

- Stärkung der Selbstkontrolle
- Verbesserung der Emotionsregulation
 (inkl. bessere Wahrnehmung, Stressbewältigung und Selbstfürsorge)
- Verbesserung sozialer Kompetenzen
 (ggf. entwicklungspsychologische Perspektive nützlich)
- Ressourcenaktivierung







- Klärung der Motivation
- individuellen Ziele (Präzise: welche Online-Spiele, soziale Netzwerke, Cybersex usw.)
- Abstinenz von individuell problematischen Internetanwendungen als mittelfristiges Therapieziel empfohlen
- kontrollierte Internetnutzungszeiten (allgemein)
- Einbezug von Angehörigen (systemische Beratung)
- Bei komorbiden Erkrankungen ggf. Psychopharmaka



(te Wildt, 2019)

Bild: CC Quelle



Vielen Dank!

pawel.sleczka@tannenhof.de

Die Pfalzburger

Pfalzburger Straße 35–38 10717 Berlin

Fon: 030 367525-0 Fax: 030 367525-33

