

Telefonfortbildung

Motivation fördern, Gesundheit zum Thema machen

Weg mit der Lösung – her mit dem Problem

Agenda



- ▶ 1.) Was ist das Problem? Wie entsteht Motivation?
 - Diskrepanzen erzeugen
- ▶2.) Wie kann ich in der Gesprächsführung vorgehen?
 - Beispieltechnik: Dringlichkeitsskala
- ▶ 3.) Woran scheitert es noch?
 - Volition/Dranbleiben

Problemlage



Zusammenhang Arbeitslosigkeit und Gesundheit (Kroll et al., 2016):

- Subjektiv schlechterer Gesundheitszustand
- ungünstigeres Gesundheitsverhalten (Ernährung, Bewegung, Suchtverhalten)
- Geringe Nutzung von Präventionsleistungen, aber erhöhte Inanspruchnahme kurativer gesundheitlicher Leistungen

Rollen der Agentur für Arbeit, Jobcenter (und Krankenkassen):

- ► Gute Gesundheit wesentlich für dauerhafte Erwerbsfähigkeit, heutige Arbeitswelt verlangt stärkere Flexibilität und längere Erwerbsbiografien
- Prävention ist wirksamste Mittel zur Vermeidung von Erkrankungen bzw. Stärkung der Leistungs- und Beschäftigungsfähigkeit
- AA und JC haben Zugang zur Zielgruppe und können diese für die eigene Gesunderhaltung sensibilisieren

ABER Motivationsentstehung = sehr komplexer, dynamischer Prozess

Stufen des Motivationsprozesses



PHASE 1 Absichtslosigkeit

- IST-Zustand entspricht SOLL-Zustand (Alles ist so, wie es sein soll, ich finde mich zurecht)
- Fehlendes Problembewusstsein (Wozu sollte ich was ändern? Ich sehe keinen Nutzen darin...)
- Angst vor
 Veränderungen (Ich
 bleibe lieber bei dem,
 was ich habe...Wer
 weiß, was da auf mich
 zu kommt...)
- Forderungen von außen führen zum Widerstand (Was soll das? Das ist meine Sache...)

PHASE 2 Absichtsbildung

- Klient befindet sich zwischen den verschiedenen Handlungsoptionen (Vielleicht so oder so...)
- Abwägen der Vor- und Nachteile der Alternativen, noch kein Fazit (Einerseits...Anderers eits...Ja, aber...)
- Finale Entscheidung kann auch lauten: keine Veränderung! (Da habe ich doch keine Lust zu...lch lass es lieber...)

PHASE 3 Vorbereitung

- Vorteile einer Veränderung überwiegen immer mehr
- Konkrete
 Handlungsabsicht in absehbarer Zeit
- Erste Pläne werden geschmiedet

PHASE 4 Handlung

- Umsetzung der gefassten Pläne
- Beharrliches Verfolgen des Ziels
- Ausprobieren neuer Verhaltensweisen

PHASE 5 Aufrechterhaltung

- Zunehmende Selbstsicherheit
- Bewertung des Handlungsergebnisses durch den Handelnden
- Ist das Ziel nicht erreicht:
 - a) Neuplanung,
 - b) Anspruchssenkung

Diskrepanzen erzeugen



Wenn IST=SOLL → keine Motivation vorhanden (Absichtslosigkeit)

▶ es braucht also **Diskrepanz** → Aber wie erreichen?

PHASE 1 Absichtslosigkeit (erkennbar an: Zurückweisung von Änderungsbedarf):

Was tun? Durch **Fragen** Ambivalenzen erzeugen!



- freundliches, aber hartnäckiges Nachfragen (am Ball bleiben, aber keine Richtung vorgeben)
- Vermittlung von Informationen (abwägen, wie viele Infos notwendig)
- ACHTUNG: Berater/in soll hier nicht bestimmen, was richtig und was falsch ist

2. Emotionales Erleben

- ▶ je positiver affektive Einstellung zu einem bestimmten Zielzustand ausfällt, desto schneller können bindende Ziele generiert werden, während negative Affekte die Motivation schwächen → Zeit nehmen, Emotionen zu vertiefen, auszumalen
- "Sehnsucht nach Gesundheit (und Arbeit)"





Diskrepanzen erzeugen



PHASE 2 Absichtsbildung (erkennbar an: Äußerungen, die eine mögliche Verhaltensänderung andeuten, allerdings noch sehr ambivalent sind: "Einerseitsandererseits-Sätze"):

Was tun? Durch reflektierendes Zuhören/vereinzelte Fragen Ungleichheit zwischen IST und SOLL verstärken!

- Fokus auf positiven Argumenten des Kunden/der Kundin (!) FÜR eine Veränderung
- ▶ Achtung: Keinen Druck erzeugen! Kundin/Kunde hat immer die Freiheit zurückzurudern!
- ▶ Selbstwirksamkeit steigern: Bekräftigen, Stärken, frühere Erfolge thematisieren



Diskrepanzen erzeugen und entwickeln Change-talk anstoßen WissensImpuls

Change-talk-Beispiele (Aussagen der Kundin/des Kunden):

"Es wäre schön, wenn ich mir nicht mehr so viel Sorgen machen müsste"

"Ich müsste mich mehr bewegen, um meine Rückenschmerzen zu lindern."

"Ich will ja mit dem Rauchen aufhören, aber…"

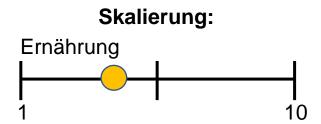
Es gibt verschiedene Techniken, um Change-talk beim Gegenüber anzustoßen.



Beispieltechnik: Dringlichkeitsskala



- ► Skalierungsarbeit ist meist sehr gewinnbringend → vage Gefühle werden greifbar gemacht (sie erscheinen plötzlich objektiv)
- ► ACHTUNG: nicht mit der 0 arbeiten → Wert 0 ist etwas Absolutes, sogar "keine Fähigkeiten/Wichtigkeit" klingt da noch besser als Null



ACHTUNG: Mit den Skalenwerten muss gearbeitet werden!

16.07.2021

Beispieltechnik: Dringlichkeitsskala



Beispiel:

B: Auf einer Skala von 1 (unwichtig) bis 10 (sehr wichtig): Wie wichtig ist es Ihnen, abzunehmen?

K: Nicht so wirklich wichtig, vielleicht so ne 4.

B: Wieso ordnen Sie sich so ein? Warum denn **schon** eine 4?

K: Na ich bin manchmal schnell außer Atem und kann nicht mehr so gut mit meinen Kindern toben.

B: Es ist Ihnen also wichtig, mit Ihren Kindern spielen zu können.

K: Ja, na klar.

B: Was müsste passieren, damit Sie sich für 5 oder gar 6 entscheiden – anstelle von 4?

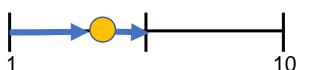
K: Wenn meinen Kindern nicht mehr hinterherlaufen kann, wenn sie mal wieder weglaufen oder ich noch mehr Schmerzen bekomme.

B: Sie haben also schon gewichtsbedingte Schmerzen.

K: Ja, manchmal habe ich Rückenschmerzen und komme schlecht aus dem Bett.

...

Kundin/Kunde muss selbst (!) Wünsche, Vorteile, Notwendigkeiten oder Fähigkeiten für eine Veränderung aussprechen Rolle Beraterin/Berater: Passende Fragen stellen, Vertiefen, Verstärken durch Reflektion



Woran scheitert es noch? Volition/Dranbleiben!



Jemand macht etwas nicht, obwohl man sich ganz sicher ist, dass er prinzipiell möchte und motiviert ist → dann liegt das Problem vielleicht im Bereich Volition

Volition bzw. Handlungskontrolle (Kuhl, 1983)

1) Aufmerksamkeitskontrolle:

"Verdammt, heute wollte ich ja Laufen! Hab das total vergessen."

→daher Sachen aufschreiben, Erinnerung im Handy/Kalender, Klebepunkt aufs Handy; sich von "Versuchungen" ablenken





2) Emotionskontrolle:

"Bin nicht in Stimmung, um Laufen zu gehen"

→ Emotionen selbst steuern, positive Emotionen hervorrufen, z.B. mit Freunden zum Sport verabreden

Woran scheitert es noch? Volition/Dranbleiben!





3) Motivationskontrolle:

"Heute habe ich überhaupt keine Lust zu Laufen"

→ Ziel mit Positivem verbinden, um motiviert zu bleiben, z. B. beim Laufen Hörbuch hören (und nur dann!)

4) Umweltkontrolle:

"Statt zu Laufen habe ich heute 3 Stunden Serien geschaut"

→z. B. Süßigkeiten nicht im Haus haben, weniger Kontakt zu rauchenden Personen





5) Sparsame Informationsverarbeitung:

"Ich weiß nicht, ob ich besser joggen oder walken gehen soll, beides hat Vor- und Nachteile"

→ Nicht bis in Unendlichkeit abwägen und Informationen sammeln – Stichtag setzen, an dem Entscheidung fällt, z.B. Ernährung (für welche Richtlinie entscheide ich mich)

Vertiefende Angebote



- Seminar "Gesundheitsorientierte Beratungsgespräche" Langversion oder Kurzversion
- Vertiefungsseminare, z.B. Umgang mit psychischen Problemen, Umgang mit Widerstand
- Coaching, z.B. zu Anliegen wie "Ich möchte ohne Befürchtungen auch Themen wie Alkohol ansprechen können."

Bei Interesse und für weitere Informationen: https://www.wissensimpuls.de/seminare/ oder per Mail an geisler@wissensimpuls.de



VIELEN DANK FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT!

WissensImpuls Reisewitzer Str. 80 01159 Dresden

Tel: +49 351 274991 - 0

Fax: +49 351 274991 - 90

E-Mail: info@wissensimpuls.de