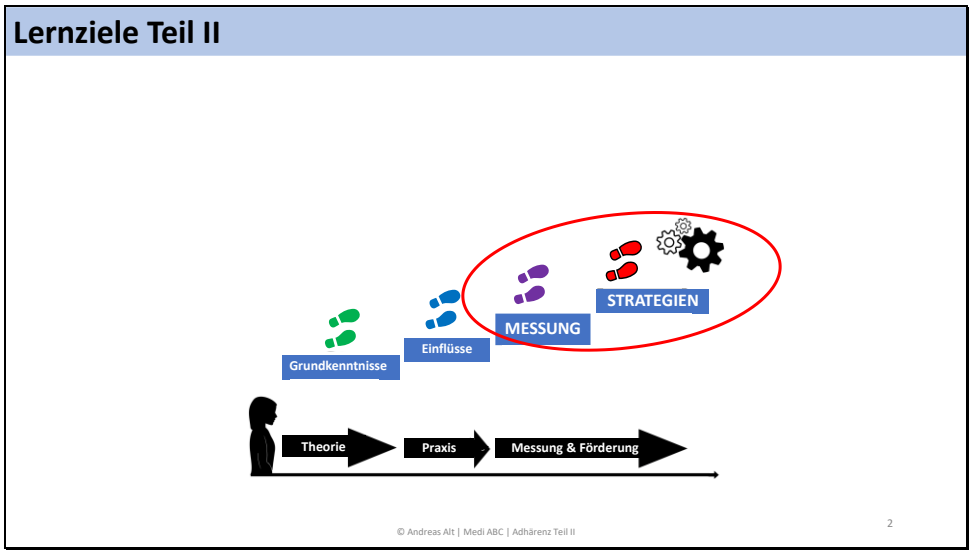
Folie 1

Folie 2



Folie 3

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 4

… können spezifische PatientInnen-Charakteristiken analysiert werden

Die PatientInnen-Charakteristik kann in **spezifischen** Eigenschaften erfasst werden (Jung et al., 2003)…

Unsicherheit
Sorgen,
Ängste etc.

Symptome
Schwellung,
Instabilität etc.

Dauer der
Beschwerden

Wundheilungsphase
der Beschwerden

Missstände
Sozial,
beruflich etc.

Einschränkungen
ADLs,
Sport etc.

Abneigung
Fachpersonal,
Aktivität etc.

Solche Aspekte können …

Folie 5

… spezifischen Kategorien zugeordnet werden

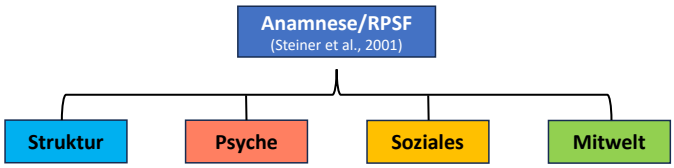
… zu den Kategorien zählen…

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

Wesentliche Aspekte der Kategorien können durch…

Folie 6

… Anamnese und die RPSF zugeordnet werden



Zudem können während der Anamnese oder im Therapieverlauf…

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 7

… Verlaufskontrollen durchgeführt werden

Dazu eignen sich neben der Anamnese auch spezifische **Adhärenz-Fragebögen**.

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

…härenz…

Folie 8

… verschiedene Fragebögen in allen Sektoren zur Verfügung

Es gibt derzeit insgesamt **sieben Fragebögen** (McLean et al., 2017; Bailey, et al., 2024):

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

…MPT
…S
…AS)

Folie 9

Messung - Das Adherence To Exercise for Musculoskeletal Pain Tool

Das **Adherence To Exercise for Musculoskeletal Pain Tool**

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

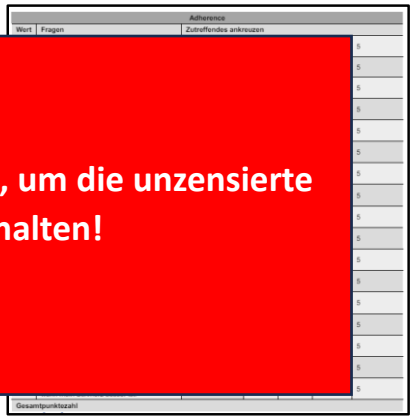
Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 10

Messung - Exercise Adherence Rating Scale

Die **Exercise Adherence Rating Scale** = veraltete Ver-
sion
nutz

EAR
fehl
musk



Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

Folie 11

Messung - Die Sports Injury Rehabilitation Adherence Scale

Die **Sports Injury Rehabilitation Adherence Scale** ist kurz.

3 Kategorien und wurde ursprünglich für die Ermittlung der Adhärenz von **AthletInnen** konzipiert.

Auch für **muskuloskelettale PatientInnen** geeignet (McLean et al., 2027).

Es existiert derzeit keine frei-verfügbare Originalversion von SIRAS.

Modified questionnaire to measure adherence based on the "Sports Injury Rehabilitation Adherence Scale" (SIRAS).

Sports Injury Rehabilitation Adherence Scale						
1) Mark the number that best indicates the intensity with which this patient completed the rehabilitation exercises during today's appointment:						
Minimum effort	1	2	3	4	5	Maximum effort
2) During today's appointment, how frequently did this patient follow your instructions and advice?						
Never	1	2	3	4	5	Always
3) How receptive was this patient to changes in the rehabilitation program during today's appointment?						
Very unreceptive	1	2	3	4	5	Very receptive

The evaluation of the questionnaire has been explained in the book *"Back pain patients' adherence to sustainable physiotherapy - where are the opportunities?"* (page 30).

Folie 12

Förderung - Die individuelle Therapieplanung zur Förderung der Adhärenz…

… durch die **gemeinsame Entscheidungs-** und **Zielfindung** (Alotaibi et al., 2023;

Ums

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

Die **Vorteile** des…

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 13

… des individuellen Therapiemanagements sind…

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

Trotzdem ist die …

Folie 14

… Aufrechterhaltung der Adhärenz notwendig

→

→

Bei

Sob
err
tor

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

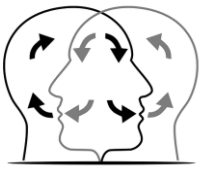
mine,
vollzieh-
eit etc.

Dafür ist der…

Folie 15

… Austausch zwischen PatientIn und TherapeutIn notwendig

Austausch zwischen PatientIn und TherapeutIn = **gegenseitige Information** bezüglich der **Hindernisse**, **Erfolge** und **Ziele**



- **Hindernisse** = anhaltende oder (+) Symptome, z.B. Steifigkeit, Unsicherheit etc.
- **Erfolge/Effekte** = bisherige Therapiemaßnahmen zeigen Wirkung, Ziele wurden erreicht
- **Ziele** = mittel- und langfristig, Ergänzungen, Veränderungen

Und zudem…

… Die Dekodierung von Informationen (vergl. Teil I, Slide 25)

Der Austausch sollte **regelmäßig** aber…

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 16

… nicht zu oft stattfinden

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

Folie 17

… die Reflexion der PatientInnen nicht fehlen darf

Reflexion = prüfendes Nachdenken und Vergleichen

Neben unserer **eigenen Reflexion** ist die der **PatientInnen** unabkömmlich.

Reflexion → **(+) Eigenvergleich** → **(+) Motivation** und **Vertrauen** → → **(+) Adhärenz-Levels**

ABER:

Vorsicht! *„Der Vergleich tötet den Erfolg…!“* (sinngemäß: Tennen et al., 2000)

Reflexion von PatientInnen → **relevante Informationen**, die wir für **(+) Motivation** und für **(-) Barrieren** nutzen können…

Die **Reflexion** hilft bei der…

Folie 18

… Verarbeitung von Updates zur Förderung der Adhärenz

Die Updates basieren auf **Barrieren**, die…

… inc

Zeit,

Zur (

n:

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

Insbesondere die…

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 19

… die **psychologischen Barrieren** müssen überwunden werden

Dazu zählen z.B. Sorgen vor Verschlechterungen oder „Schmerzen“

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

…ungen etc.),

Dafür eignen sich…

Folie 20

… spezifische Strategien

- **Nutzung der Reflexion** → Vorher-Nachher-Vergleiche (…)
- …
- …
- …

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

…l., 2018)

…(Ergeb-

…en) für

Es geht im **Wesentlichen** darum…

Folie 21

… Barrieren zu identifizieren und sie zu Drivern umzuwandeln, um…

… die Adhärenz zu **(+)** (Abb.).

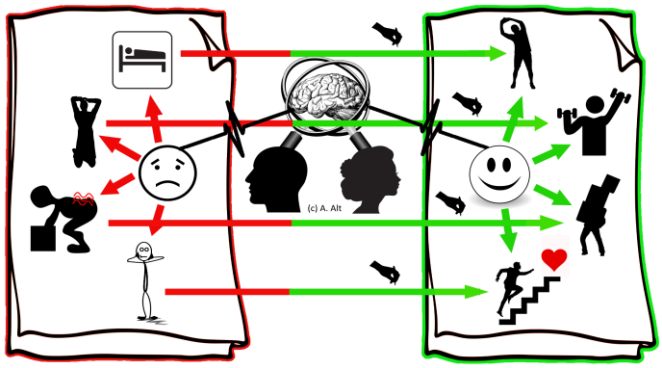


Abb.) Illustration der „Dialectical Behavior Therapy“= Teil der „Cognitive Behavioral Therapy“ (Chapman, 2006)

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 22

Take-home Message zu Teil I und II

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

☺ Und falls jetzt noch ein wenig Zeit ist…

Folie 23

Praxiseinheit zu Teil II

Ziel: Förderung der praktischen Sensibilisierung und Anwendungsqualität

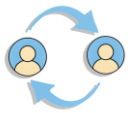
Setting: Physiotherapieeinrichtung oder Rollenspiel in der Ausbildung oder im Studium

Bitte kontaktieren Sie mich, um die unzensierte Version zu erhalten!

*Anstatt Rückenbeschwerden eignen sich auch andere muskuloskelettale Beschwerden, wie z.B. Nacken- oder Kniebeschwerden.

Folie 24

Praxiseinheit zu Teil II



Bitte sende die Lösungen der Aufgaben bis spätestens **zwei Wochen** nachdem du mit **Teil II** begonnen hast an die folgende E-Mail-Adresse:
→ **andreas-alt@gmx.de**

Andreas wird dir schnellstmöglich Feedback geben.

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 25

Vielen Dank!

Herzlichen Dank für das Interesse und viel Erfolg bei der Förderung der Adhärenz an der nachhaltig effektiven Versorgung!
Für die Beantwortung von Fragen stehe ich gerne zur Verfügung:

andreas-alt@gmx.de

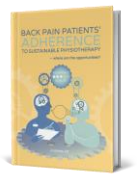
Präsentation

Scan me if you like!

Disclaimer: Sämtliche Illustrationen dieser Präsentation stammen von Andreas Alt oder von Pixabay

Folie 26

Weiterführendes Material



Folie 27

Literatur

- Alotaibi, M. A., Alhowimel, A. S., Alodaibi, F. A., & Aloraifi, M. (2023). The Practice of Shared Decision-Making Among Physiotherapists and Patients with Musculoskeletal Conditions. Journal of multidisciplinary healthcare, 16, 2655–2665. https://doi.org/10.2147/JMDH.S425315
- Amundsen, O., Vøllestad, N. K., Meisingset, I., & Robinson, H. S. (2021). Associations between treatment goals, patient characteristics, and outcome measures for patients with musculoskeletal disorders in physiotherapy practice. BMC musculoskeletal disorders, 22(1), 182. https://doi.org/10.1186/s12891-021-04048-4
- Alt , A. (2024). Die Mitweltbewusste Physiotherapie - Environmental Physiotherapy. Confrence: Symposium für verantwortungsbewusste Physiotherapieeinrichtungen am 06.04.2024 um 09:15 Uhr. Moderation: Maximilian Pfülb. https://doi.org/10.13140/RG.2.2.32234.73921
- Alt, A., Luomajoki, H., Lüdtke, K. (2023a). Strategies to facilitate and tools to measure non-specific low back pain patients' adherence to physiotherapy - a two stage systematic review. JBMT, 35, 1360-8592. https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2023.04.060
- Alt, A., Luomajoki, H., Lüdtke, K. (2023b). "How do non-specific back pain patients think about their adherence to physiotherapy, and what influences the strategies used by physiotherapists to facilitate adherence?" https://doi.org/10.17605/OSF.IO/48JHV
- Alt, A., Luomajoki, H., & Luedtke, K. (2023c). Which aspects facilitate the adherence of patients with low back pain to physiotherapy? A Delphi study. *BMC musculoskeletal disorders*, *24*(1), 615. https://doi.org/10.1186/s12891-023-06724-z
- Alt, A., Reis, J., Herbst, M. (2022). Physiotherapie Grundlagen (Best Practice). Amazon & Books. S. 103 - 104
- Babatunde, F. O., MacDermid, J. C., & MacIntyre, N. (2017). A therapist-focused knowledge translation intervention for improving patient adherence in musculoskeletal physiotherapy practice. Archives of physiotherapy, 7, 1. https://doi.org/10.1186/s40945-016-0029-x
- Bailey, D. L., Bishop, A., McCray, G., Foster, N. E., & Holden, M. A. (2024). A new measure of exercise adherence: the ATEMPT (Adherence To Exercise for Musculoskeletal Pain Tool). British journal of sports medicine, 58(2), 73–80. https://doi.org/10.1136/bjsports-2022-106347
- Bollen, J. C., Dean, S. G., Siegert, R. J., Howe, T. E., & Goodwin, V. A. (2014). A systematic review of measures of self-reported adherence to unsupervised home-based rehabilitation exercise programmes, and their psychometric properties. BMJ open, 4(6), e005044. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2014-005044
- Caneiro, J. P., Bunzli, S., & O'Sullivan, P. (2021). Beliefs about the body and pain: the critical role in musculoskeletal pain management. Brazilian journal of physical therapy, 25(1), 17–29. https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2020.06.003
- Chamberlain, K. D. (2019). Turn that Frown Upside-down! The Effectiveness of Opposite Action in Changing Emotion. Graduate Theses and Dissertations Retrieved from https://scholarworks.uark.edu/etd/4337
- Chapman A. L. (2006). Dialectical behavior therapy: current indications and unique elements. Psychiatry (Edgmont (Pa. : Township)), 3(9), 62–68.
- Chester, E. C., Robinson, N. C., & Roberts, L. C. (2014). Opening clinical encounters in an adult musculoskeletal setting. Manual therapy, 19(4), 306–310. https://doi.org/10.1016/j.math.2014.03.01
- Esteve, R., López-Martínez, A. E., Peters, M. L., Serrano-Ibáñez, E. R. (2018). Optimism, Positive and Negative Affect, and Goal Adjustment Strategies: Their Relationship to Activity Patterns in Patients with Chronic Musculoskeletal Pain. Pain Research and Management, 2018, 1–12. https://doi.org/10.1155/2018/6291719

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt

Folie 28

Literatur

- Feig, E. H., Madva, E. N., Millstein, R. A., Zambrano, J., Amonoo, H. L., Longley, R. M., Okoro, F., Huffman, J. C., Celano, C. M., & Hoeppner, B. (2022). Can positive psychological interventions improve health behaviors? A systematic review of the literature. Preventive medicine, 163, 107214. https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2022.107214
- Gray, R., Wykes, T., & Gournay, K. (2002). From compliance to concordance: a review of the literature on interventions to enhance compliance with antipsychotic medication. Journal of psychiatric and mental health nursing, 9(3), 277–284. https://doi.org/10.1046/j.1365-2850.2002.00474.x
- Hardage, J., Peel, C., Morris, D., et al. (2007). Adherence to Exercise Scale for Older Patients (AESOP): a measure for predicting exercise adherence in older adults after discharge from home health physical therapy. Journal of geriatric physical therapy (2001), 30(2), 69–78. https://doi.org/10. 1519/00139143-200708000-00006
- Hoffmann, T., Bakhit, M., & Michaleff, Z. (2022). Shared decision making and physical therapy: What, when, how, and why?. Brazilian journal of physical therapy, 26(1), 100382. https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2021.100382
- Heye, T., Knoerl, R., Wehrle, T., Mangold, D., Cerminara, A., Loser, M., Plumeyer, M., Degen, M., Lüthy, R., Brodbeck, D., & Merkle, E. (2020). The Energy Consumption of Radiology: Energy- and Cost-saving Opportunities for CT and MRI Operation. Radiology, 295(3), 593–605. https://doi.org/10.1148/radiol.2020192084
- Hancox, J. E., van der Wardt, V., Pollock, K., Booth, V., Vedhara, K., & Harwood, R. H. (2019). Factors influencing adherence to home-based strength and balance exercises among older adults with mild cognitive impairment and early dementia: Promoting Activity, Independence and Stability in Early Dementia (PrAISED). PloS one, 14(5), e0217387. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0217387
- Hügli, A. S., Ernst, M. J., Kool, J., Rast, F. M., Rausch-Osthoff, A. K., Mannig, A., Oetiker, S., & Bauer, C. M. (2015). Adherence to home exercises in non-specific low back pain. A randomised controlled pilot trial. Journal of bodywork and movement therapies, 19(1), 177–185. https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2014.11.017
- Jack, K., McLean, S. M., Moffett, J. K., & Gardiner, E. (2010). Barriers to treatment adherence in physiotherapy outpatient clinics: a systematic review. Manual therapy, 15(3), 220–228. https://doi.org/10.1016/j.math.2009.12.004
- Jay, K., Brandt, M., Hansen, K., Sundstrup, E., Jakobsen, M. D., Schraefel, M. C., Sjogaard, G., & Andersen, L. L. (2015). Effect of Individually Tailored Biopsychosocial Workplace Interventions on Chronic Musculoskeletal Pain and Stress Among Laboratory Technicians: Randomized Controlled Trial. Pain physician, 18(5), 459–471.
- Jung, H. P., Baerveldt, C., Olesen, F., Grol, R., & Wensing, M. (2003). Patient characteristics as predictors of primary health care preferences: a systematic literature analysis. Health expectations : an international journal of public participation in health care and health policy, 6(2), 160–181. https://doi.org/10.1046/j.1369-6513.2003.00221.x
- Knecht, S., & Kenning, P. (2016). Changing health behavior motivation from I-must to I-want. Progress in brain research, 229, 427–438. https://doi.org/10.1016/bs.pbr.2016.06.013
- Kongsted, A., Ris, I., Kjaer, P., & Hartvigsen, J. (2021). Self-management at the core of back pain care: 10 key points for clinicians. Brazilian journal of physical therapy, 25(4), 396–406. https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2021.05.002
- Kolt, G. S., & McEvoy, J. F. (2003). Adherence to rehabilitation in patients with low back pain. Manual therapy, 8(2), 110–116. https://doi.org/10.1016/s1356-689x(02)00156-x

Folie 29

Literatur

- Lemmers, G., Bier, J. D., van Lankveld, W., Westert, G. P., Staal, J. B., & van der Wees, P. J. (2022). Guideline adherence of physiotherapists in the treatment of patients with low back pain: A qualitative study. Journal of evaluation in clinical practice, 10.1111/jep.13703. Advanced online publication. https://doi.org/10.1111/jep.13703
- Lin, I., Wiles, L., Waller, R., Goucke, R., Nagree, Y., et al. (2020). What does best practice care for musculoskeletal pain look like? Eleven consistent recommendations from high-quality clinical practice guidelines: systematic review. British journal of sports medicine, 54(2), 79–86. https://doi.org/10.1136/bjsports-2018-099878
- Lin, I., Wiles, L., Waller, R., Goucke, R., Nagree, Y., Gibberd, M., Straker, L., Maher, C. G., & O'Sullivan, P. P. B. (2020). What does best practice care for musculoskeletal pain look like? Eleven consistent recommendations from high-quality clinical practice guidelines: systematic review. British journal of sports medicine, 54(2), 79–86. https://doi.org/10.1136/bjsports-2018-099878
- Maas, M. J., van Dulmen, S. A., Sagasser, M. H., Heerkens, Y. F., et al. (2015). Critical features of peer assessment of clinical performance to enhance adherence to a low back pain guideline for physical therapists: a mixed methods design. BMC medical education, 15, 203. https://doi.org/10.1186/s12909-015-0484-1
- Mallett, R., McLean, S., Holden, M. A., Potia, T., Gee, M., & Haywood, K. (2020). Use of the nominal group technique to identify UK stakeholder views of the measures and domains used in the assessment of therapeutic exercise adherence for patients with musculoskeletal disorders. BMJ open, 10(2), e031591. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-031591
- Malik, A., Lenzen, M., McAlister, S., & McGain, F. (2018). The carbon footprint of Australian health care. The Lancet. Planetary health, 2(1), e27–e35. https://doi.org/10.1016/S2542-5196(17)30180-8
- Mayhew, E., Beresford, B., Laver-Fawcett, A., Aspinal, F., Mann, R. et al. (2019). The Hopkins Rehabilitation Engagement Rating Scale - Reablement Version (HRERS-RV): Development and psychometric proper-ties. Health & social care in the community, 27(3), 777–787. https://doi.org/10.1111/ hsc.12696
- McDonald, H. P., Garg, A. X., & Haynes, R. B. (2002). Interventions to enhance patient adherence to medication prescriptions: scientific review. JAMA, 288(22), 2868–2879. https://doi.org/10.1001/jama.288.22.2868
- McLean, S., Holden, M. A., Potia, T., Gee, M., Mallett, R., Bhanbhro, S., Parsons, H., & Haywood, K. (2017). Quality and acceptability of measures of exercise adherence in musculoskeletal settings: a systematic review. Rheumatology (Oxford, England), 56(3), 426–438.
- McKenzie, S. H., & Harris, M. F. (2013). Understanding the relationship between stress, distress and healthy lifestyle behaviour: a qualitative study of patients and general practitioners. BMC family practice, 14, 166. https://doi.org/10.1186/1471-2296-14-166
- Mercer, E., Mackay-Lyons, M., Conway, N., Flynn, J., & Mercer, C. (2008). Perceptions of outpatients regarding the attire of physiotherapists. Physiotherapy Canada. Physiotherapie Canada, 60(4), 349–357. https://doi.org/10.3138/physio.60.4.349
- Moniz, A., Duarte, S. T., Aguiar, P., Caeiro et al. (2024). Correction: Physiotherapists' barriers and facilitators to the implementation of a behaviour change-informed exercise intervention to promote the adoption of regular exercise practice in patients at risk of recurrence of low back pain: a qualitative study. BMC primary care, 25(1), 94. https://doi.org/10.1186/s12875-024-02333-4
- Moniz, A., Duarte, S. T., Aguiar, P., Caeiro et al. (2024). Correction: Physiotherapists' barriers and facilitators to the implementation of a behaviour change-informed exercise intervention to promote the adoption of regular exercise practice in patients at risk of recurrence of low back pain: a qualitative study. BMC primary care, 25(1), 94. https://doi.org/10.1186/s12875-024-02333-4

Folie 30

Literatur

- Newman-Beinart, N. A., Norton, S., Dowling, D., Gavriloff, D., Vari, C. et al. (2017). The development and initial psychometric evaluation of a measure assessing adherence to prescribed exercise: the Exercise Adherence Rating Scale (EARS). Physiotherapy, 103(2), 180–185. https://doi.org/10.1016/j.physio.2016. 11.001
- Pathak, V., Jena, B., & Kalra, S. (2013). Qualitative research. Perspectives in clinical research, 4(3), 192. https://doi.org/10.4103/2229-3485.115389
- Peek, K., Carey, M., Sanson-Fisher, R., & Mackenzie, L. (2017). Physiotherapists' perceptions of patient adherence to prescribedself-management strategies: a cross-sectional survey of Australian physiotherapists. Disability and rehabilitation, 39(19), 1932–1938. https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1212281
- Rufa'i, A. A. (2015). PHYSIOTHERAPISTS' ATTIRE: DOES IT AFFECT PATIENTS' COMFORT, CONFIDENCE AND OVERALL PATIENT-THERAPIST RELATIONSHIP? International Journal of Physiotherapy, 2(5). https://doi.org/10.15621/ijphy/2015/v2i5/78219
- Saddawi-Konefka, D., Baker, K., Guarino, A., Burns, S. M., et al. (2017). Changing Resident Physician Studying Behaviors: A Randomized, Comparative Effectiveness Trial of Goal Setting Versus Use of WOOP. Journal of graduate medical education, 9(4), 451–457. https://doi.org/10.4300/JGME-D-16-00703.1
- Schoeb, V., & Hiller, A. (2018). The impact of documentation on communication during patient-physiotherapist interactions: A qualitative observational study. Physiotherapy theory and practice, 34(11), 861–871. https://doi.org/10.1080/09593985.2018.1429036
- Simpson, E. H., & Balsam, P. D. (2016). The Behavioral Neuroscience of Motivation: An Overview of Concepts, Measures, and Translational Applications. Current topics in behavioral neurosciences, 27, 1–12. https://doi.org/10.1007/7854_2015_402
- Schulz von Thun, F. (Juli 2016). Störungen und Klärungen. Rowohlt Taschenbuch Verlag, Reinbek bei Hamburg
- Squier R. W. (1990). A model of empathic understanding and adherence to treatment regimens in practitioner-patient relationships. Social science & medicine (1982), 30(3), 325–339. https://doi.org/10.1016/0277-9536(90)90188-x
- Swann, S., Jackman, P. C., Lawrence, A. et al. (2023). The (over)use of SMART goals for physical activity promotion: A narrative review and critique, Health Psychology Review, 17:2, 211-226, https://doi.org/10.1080/17437199.2021.2023608
- Tennen, H., Mckee, T.E., Affleck, G. (2000). Social Comparison Processes in Health and Illness. In: Suls, J., Wheeler, L. (eds) Handbook of Social Comparison. The Springer Series in Social Clinical Psychology. Springer, Boston, MA. https://doi.org/10.1007/978-1-4615-4237-7_21
- Tomé-Pires, C., Aragonès, E., Rambla, C., López-Cortacans, G., Sánchez-Rodríguez, E., Caballero, A., & Miró, J. (2023). Perceived barriers, facilitators and usefulness of a psychoeducational intervention for individuals with chronic musculoskeletal pain and depression in primary care. Frontiers in psychology, 14, 1099419. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1099419
- Watzlawick, P., Beavin, J.H., Jackson, D.D. (1969). Menschliche Kommunikation. Formen, Störungen, Paradoxien. PsycCRITIQUES 15:8

Kontakt: andreas-alt@gmx.de | Die unberechtigte Verbreitung oder Nutzung dieser Präsentation ist verboten und wird strafrechtlich verfolgt © Andreas Alt