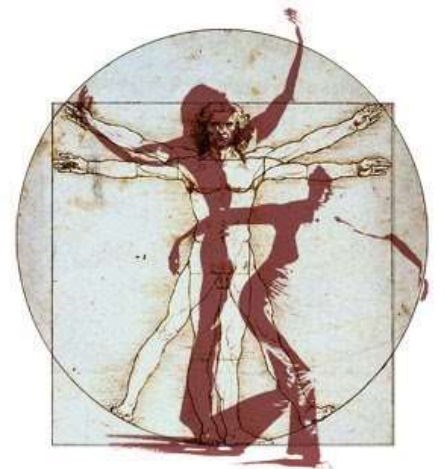




Wie Kunst nützt: Wirkung und Wirkfaktoren Künstlerischer Therapien

Prof. Dr. Sabine C. Koch
Alanus Hochschule Alfter /
SRH Hochschule Heidelberg



Kunst in der Klinik





Künstlerische Therapien



Art Therapy
Dance
Therapy
Eurythmy
Therapy



Künstlerische Therapien



Music
Therapy

Drama
Therapy
Poetry
Therapy

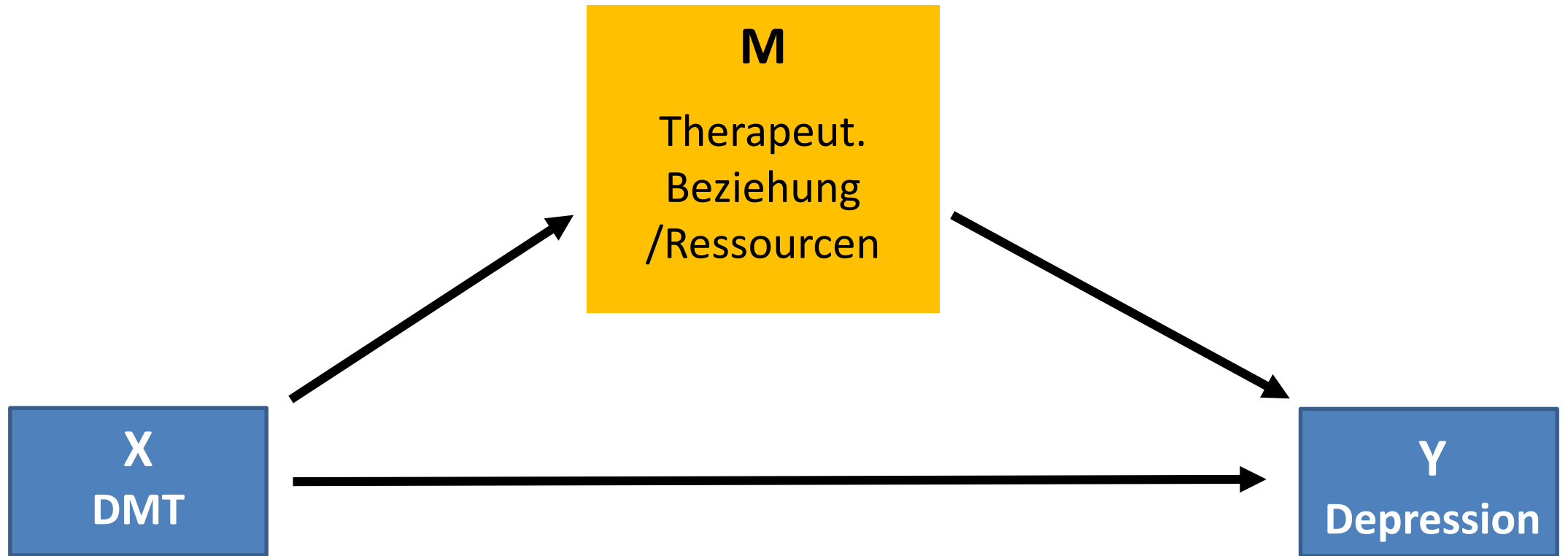


Wirksamkeit (Effekte) und Wirkfaktoren der Kunst und der KüTh

Wirksamkeit (was?)	Wirkfaktoren (wie?)
Effektivitätsstudien, zeigen, dass etwas wirkt z.B. Tanztherapie reduziert Depression 	Mediatoranalysen, zeigen was genau daran wirkt z.B. Bewegung nach oben und erlebte Freude reduziert Depression 
Outcome Forschung Teil I	„Mechanistische“ Studien Teil II

Mediation

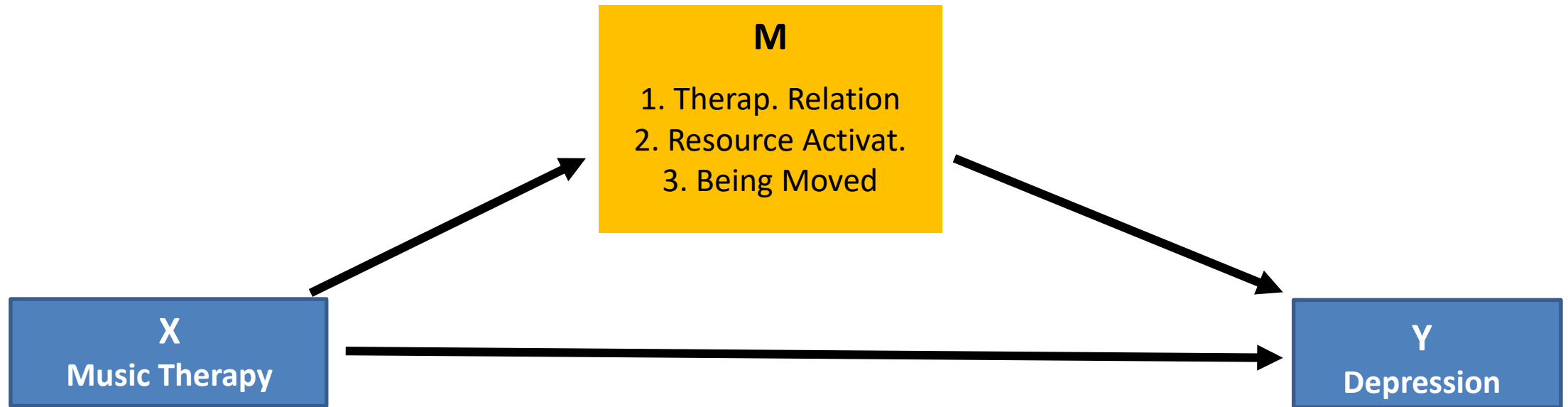
(zur Erforschung von 'Mechanismen')



Fiktives Beispiel:

Das Spüren der Ressourcen/die Therapeutische Beziehung mediiert den Kausalzusammenhang zwischen TT und Depressionsrückgang; spezifische Mediatoren können auch Selbstwirksamkeitserleben, Spiel, und Verwendung bestimmter Bewegungen (Hüpfen) sein, etc.

Mediation



Example:

The therapeutic relation / the experienced resources mediate the causal relation between X (MT) and Y (depression reduction); other mediators could be self-efficacy experience, play, experienced unity/community with another persons, being moved, etc.

***Elements of AE:**

- Experienced Beauty
 - Exp. Symbolism
- Experienced „being touched/moved“
- Agency: Authentic Self-Expression (+exp. to be seen; thou)
- Exp. Body-mind connection
- Exp. Peace/Shelter
- Exp. Closure / Integrity

Aesthetic Experience as Mediator

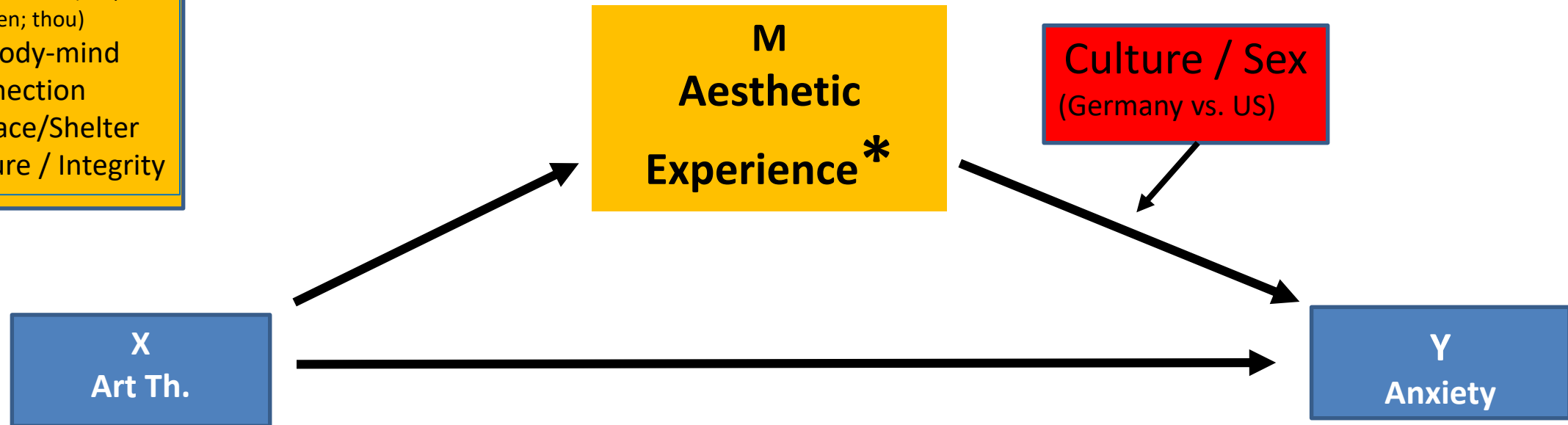
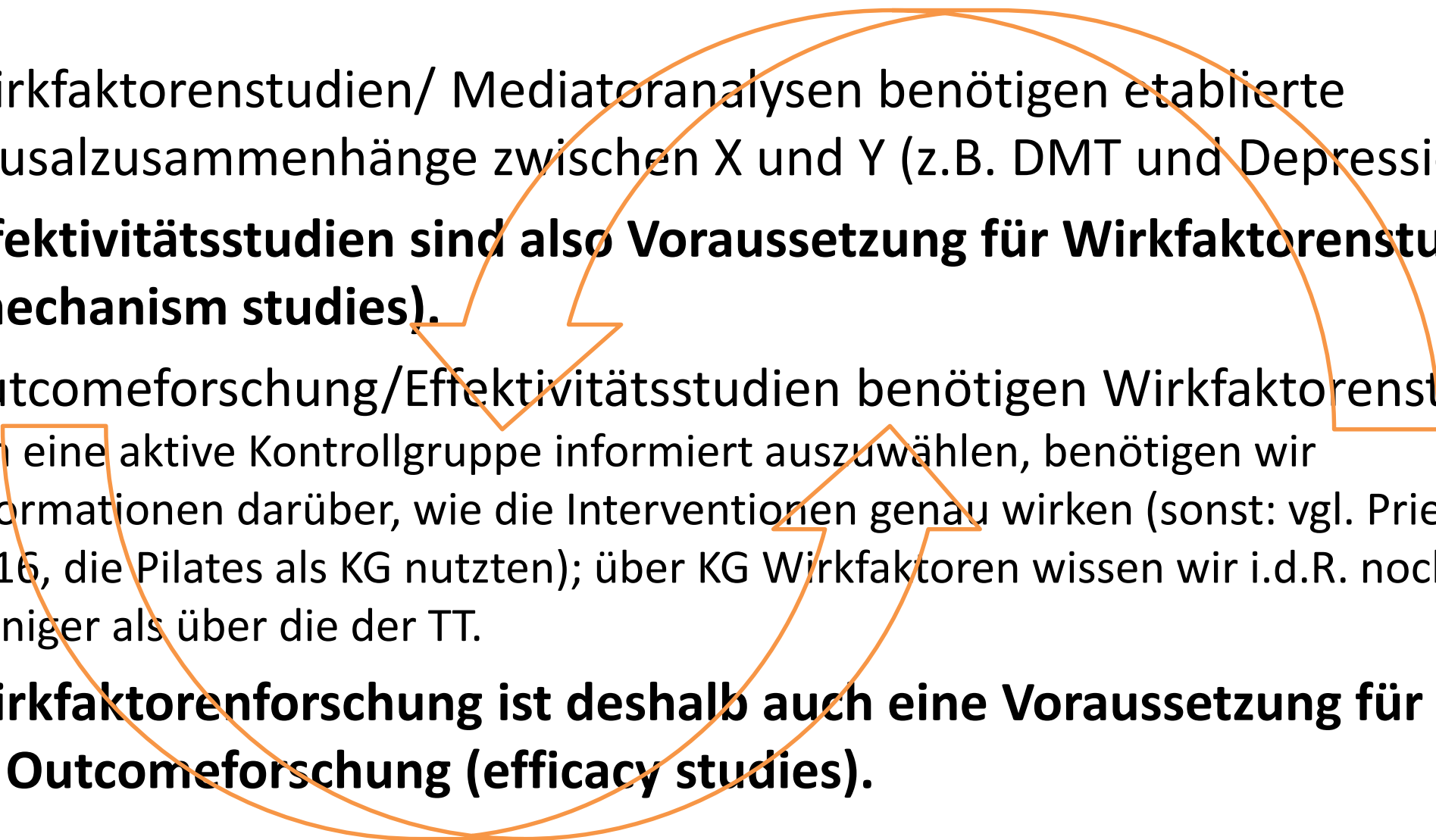


Figure 2: Model for art therapy in palliative care for anxiety reduction and increase in QoL mediated by aesthetic experience and moderated by culture and sex (considering culture and sex the relation of AE and symptom reduction / QoL may change).

Interdependenz der Outcome- und Wirkfaktorenstudien

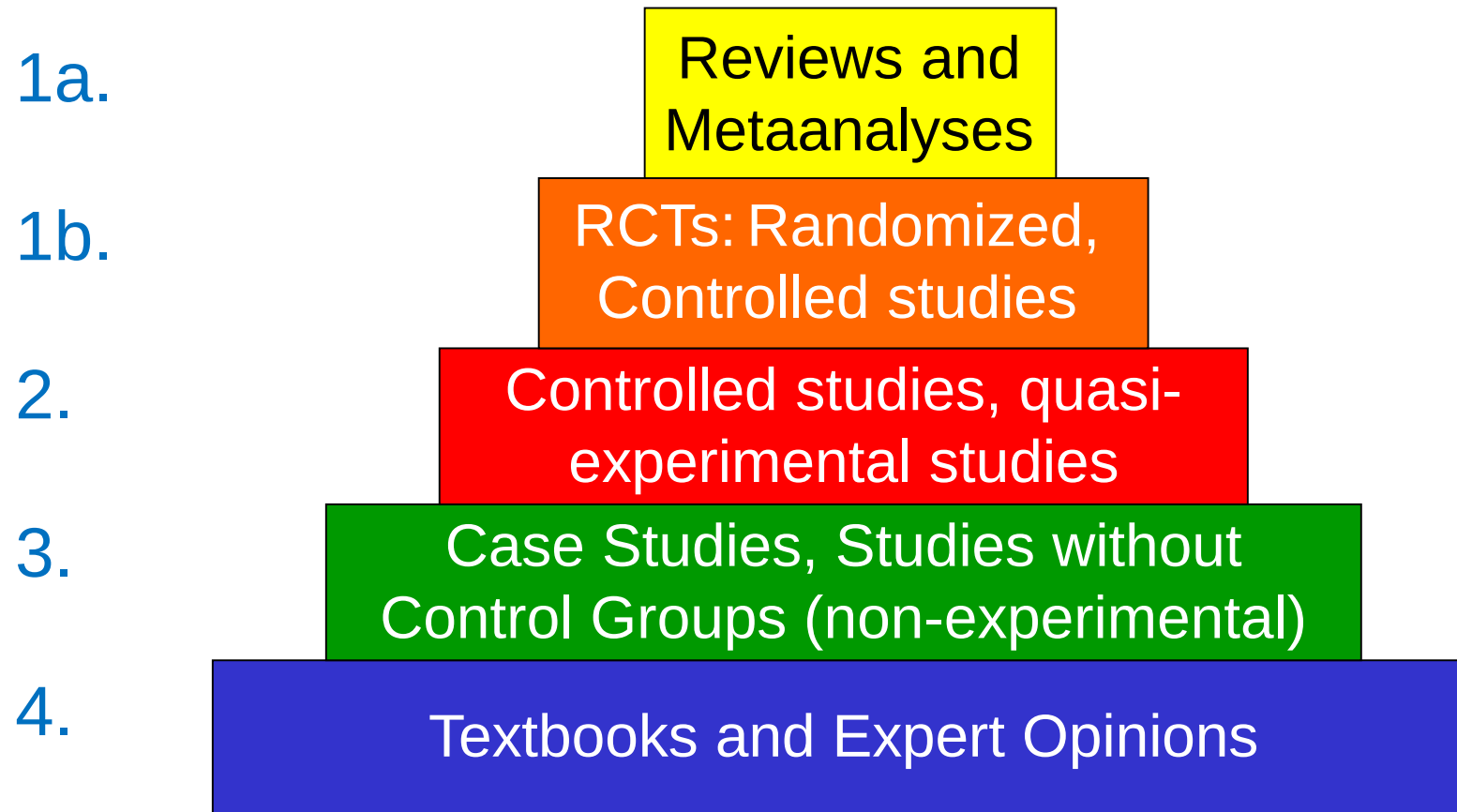
1. Wirkfaktorenstudien/ Mediatoranalysen benötigen etablierte Kausalzusammenhänge zwischen X und Y (z.B. DMT und Depression).
→ **Effektivitätsstudien sind also Voraussetzung für Wirkfaktorenstudien (mechanism studies).**
 2. Outcomeforschung/Effektivitätsstudien benötigen Wirkfaktorenstudien:
Um eine aktive Kontrollgruppe informiert auszuwählen, benötigen wir Informationen darüber, wie die Interventionen genau wirken (sonst: vgl. Priebe et al, 2016, die Pilates als KG nutzten); über KG Wirkfaktoren wissen wir i.d.R. noch weniger als über die der TT.
→ **Wirkfaktorenforschung ist deshalb auch eine Voraussetzung für Outcomeforschung (efficacy studies).**
- 

Teil I: Wirksamkeit

(am Beispiel der Tanz- und Bewegungstherapie)

Effektivitäts- /
Outcomeforschung

Evidenzbasierte Forschung in der Tanztherapie: *Levels of Evidence (Logik der Outcomeforschung)*



Meta-Analysen in den Künstlerischen Therapien

	Publikationszahl	eta2
Musiktherapie	16+	+
Kunsttherapie	5+	+
Tanztherapie	7+	+
Theatertherapie	1+/(1)	+

Meta Analysen in DMT

Generelle Meta-Anaysen

- Ritter, M., & Low, K.G. (1996). Effects of dance/movement therapy: A meta-analysis. *The Arts in Psychotherapy*, 23(3), 249-260. [Cruz, R.F., & D.L. Sabers (1998). Dance/movement therapy is more effective than previously reported. *The Arts in Psychotherapy*, 25(2), 101-104.]
- Koch, S. C., Kunz, T., Lykou, S., & Cruz, R. (2014). Effects of dance and dance/movement therapy on clinical outcomes. A meta-analysis. *Arts in Psychotherapy*, 47, 41-53.

Cochrane Reviews

- Bradt, J., Goodill, S.W., Dileo, C. (2011/15). Dance/movement therapy for improving psychological and physical outcomes in cancer patients. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011(10).
- Meekums, B., Karkou, V., & Nelson, E. A. (2014). Dance movement therapy for depression (Protocol). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012(6).
- Karkou, V., Meekums, B., Mala, A., Nelson, A. (2015). Dance Movement Therapy for Dementia (Protocol). Protocol stage.
- Xia, J., & Grant, T. J. (2010/13). Dance therapy for schizophrenia. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2009(1).

Konvergierende Evidenz aus neuster übergreifender Metaanalyse

(Koch, Kunz, Lykou & Cruz, 2014; 23 Studien; N=1078)

Evidenz für die TT besteht in den folgenden 14 Bereichen:

- **Schizophrenie** (Röhricht & Priebe, 2006)
- **Depression** (Jeong et al., 2005; Koch et al., 2007)
- **Angst** (Erwin-Grabner et al., 1999)
- **Stress** (Bräuninger, 2012)
- **Essstörungen** (Meekums et al., 2012)
- **Autismus** (Hartshorn, 2001; Koch, et al., 2013)
- **Kinder u. Jugendliche „at risk“** (Karkou, 2009)
- **Somatoforme Störungen** (Hilf, 2009)
- **Onkologie** (Dibbel-Hope, 2000; Goldov, 2011; Sandel, et al., 2005)
- **Zystische Fibrose** (Goodill, 2005)
- **Schmerz** (Bojner Horwitz et al., 2006; Schewe & Schwirtz, 2010)
- **Parkinson** (Hackney & Earhart, 2009) und
- **Demenz** (z.B., Hartshorn et al., 2002; Hokkanen et al., 2008).
- Mittlerweile zusätzlich: **Herzinsuffizienz** (Gomez Neto, et al., 2013)

Resultate



- 23 Studien ($N=1078$)
- Outcomes:
 - Quality of Life
 - Well-being, Mood and Affect
 - Body Image
 - Clinical Outcomes
 - *Depression*
 - *Anxiety*
 - *Interpersonal Competence*
- Standardized mean differences (SMD) für post-test Werte (+ Veränderungswerte)
- Assessment der Heterogenität: I^2

Effektstärken (zwischen .30 und .44)

→ mittlere Effekte



Category	<i>Post-test scores</i>				<i>Change scores</i>			
	<i>N_{IG}</i>	<i>N_{CG}</i>	<i>SMD (95 % CI)</i>	<i>Z</i>	<i>N_{IG}</i>	<i>N_{CG}</i>	<i>SMD (95 % CI)</i>	<i>Z</i>
Quality of life	257	232	0.37 (0.18 - 0.55)	3.9***	301	249	0.23 (0.06 - 0.41)	2.64**
Well-being, mood and affect	175	175	0.30 (0.07 - 0.53)	2.52*	169	155	0.23 (0.00 - 0.45)	1.97*
Body image	91	118	0.27 (-0.04 - 0.57)	1.69 [†]	87	109	0.27 (-0.02 - 0.56)	1.80 [†]
Clinical outcomes	173	169	0.44 (0.22 - 0.66)	3.89***	240	233	0.44 (0.25 - 0.63)	4.6***
Depression	227	197	0.36 (0.17 - 0.56)	3.66***	261	224	0.34 (0.16 - 0.52)	3.64***
Anxiety	120	83	0.44 (0.15 - 0.72)	3.00*	134	94	0.46 (0.19 - 0.73)	3.33***
Interpersonal competence	164	136	0.45 (0.07 - 0.83)	2.33*	177	137	0.29 (0.03 - 0.55)	2.18*

Note. *N_{IG}* = Number of participants in intervention groups; *N_{CG}* = Number of participants in control groups; 95% CI = 95% confidence interval;
[†]*p*<.1, **p*<.05, ***p*<.01, ****p*<.001

Verbesserungsbedarf Primärstudien

In den 23 Studien der neuen Metaanalyse:

- Intervention in nicht einmal einem Drittel der Fälle **replizierbar spezifiziert**; nur in zwei Fällen liegt ein **Manual** vor (Koch et al., 2014; Röhrich & Priebe, 2006)
- Die Interventionen sind insgesamt sehr **heterogen** und nur **wenige** orientieren sich an **klassischen tanztherapeutischen Methoden**.
- Bitte immer **Mittelwerte, SD und N** berichten!
- Annahmen über **spezifische Wirkfaktoren** wurden nur im Ausnahmefall gemacht

Take home message

Eine **einzig**e hochwertige empirische Studie (i.d.R. wird ein RCT gefordert) kann für die Behandlung einzelner Patientengruppen das Ruder herumreisen und die TT von einer unfinanzierten und nicht etablierten zu einer **etablierten und finanzierten Disziplin** innerhalb der klinischen Systeme machen.

Der Zusammenschluss mit den anderen **KüTh** ist äußerst wertvoll für unsere Aufnahme in die Leitlinien und Etablierung unserer Arbeit.

Teil II: Wirkfaktoren der Künstlerischen Therapien



Arts Therapies work

...BUT HOW?

Teil II: Wirkfaktoren

1. Erkenntnisse aus der Psychotherapieforschung
2. Erkenntnisse aus den KüTh
3. Modell der verkörperten Ästhetik
4. Spezifische Wirkfaktoren (unter besonderer Berücksichtigung des Wirkfaktors Ästhetik und des Bewegt-Seins)

Common Factors nach Grawe et al. (1994)

1 Therapeutische Beziehung	Therapeut und Klient haben eine positive und tragfähige Beziehung aufgebaut.
2 Ressourcenorientierung	Die Behandlung setzt an Stärken und Ressourcen des Klienten an.
3 Problemaktualisierung	Die Behandlung bringt den Klienten in das Erleben des Problems.
4 Motivationale Klärung	Die Behandlung fördert die Einsicht des Klienten in das Problem (Ursprünge, Hintergründe, Aufrechterhaltung).
5 Problembewältigung	Die Behandlung übt mit dem Patienten geeigneten Maßnahmen der Bewältigung und der Anwendung auf den Alltag.

Unspezifische Wirkfaktoren

Vgl. auch Koch & Eberhard, 2014: Wirkfaktoren der Tanztherapie → TT als umfassendes Psychotherapeutisches Verfahren (alle 21 Faktoren von Tschacher, 2014, vorhanden)

Common Factors der Psychotherapie

- „*What treatment, by whom, is most effective for this individual with that specific problem, and under which set of circumstances?*“ (Gordon Paul, 1967)

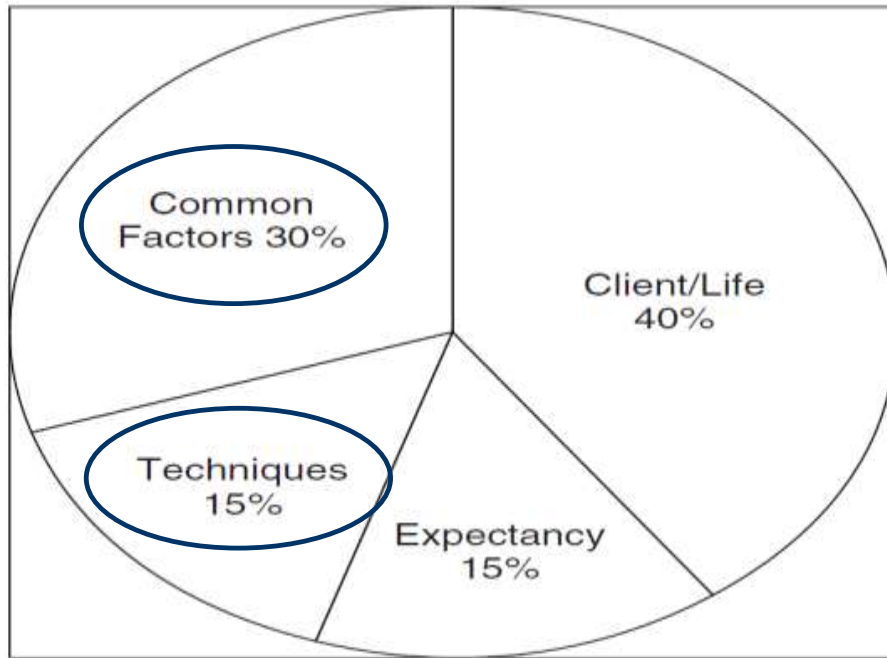


FIGURE 6.3 Percent of improvement in psychotherapy patients as a function of therapeutic factors.

(Lambert, 2013)

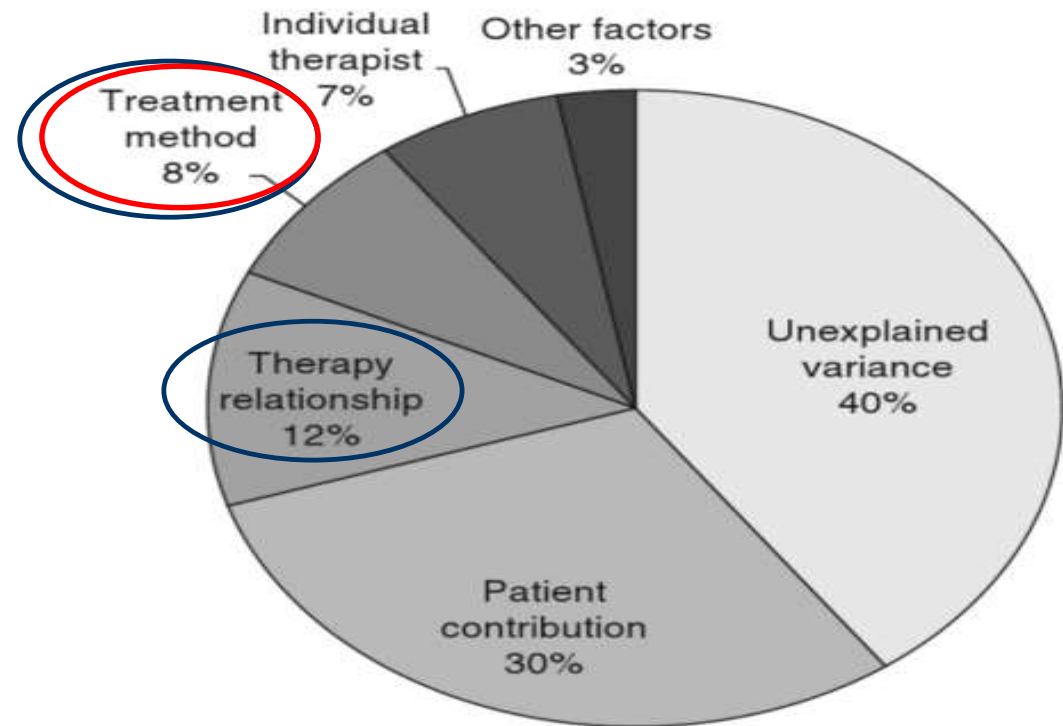


Fig. 1.2 % of Total Psychotherapy Outcome Variance Attributable to Therapeutic Factors.

(Norcross, 2011)

Kunsttherapie: Empirische Befunde zu Wirkfaktoren

(Oepen, 2014; n=18 Interviews, Lehrer)

Wirkfaktor der Kunsttherapie

1. Regulation des Wohlbefindens
2. Förderung von Erkenntnis (Einsicht) / Unterstützung beim Aufbau von Coping Strategien
3. Spezifische Aspekte eines indikations- u. zielgruppenorientierten Interventionskonzeptes
4. Stimulation von Symbolisierungsfähigkeit und Imagination
5. Erweiterung der Wahrnehmungsmögl. durch Stimulation der sinnlich-ästhet. Erfahrungen
6. Stimulation aktiver Gestaltungsfähigkeit / Förderung von Selbstwirksamkeit
7. Förderung von Gemeinschaftsgefühl u. Selbstwirksamkeit durch Gestalten in der Gruppe
8. Kommunikationsmöglichkeit in der Gruppe über ein Ausdrucksmedium
9. Anregung von Kreativität, Spiel und Regression
10. Möglichkeit zum Probehandeln durch Gestalten

Wirkfaktoren der einzelnen Künstlerischen Therapien

Art Therapy	Music Therapy	Dance Therapy	Drama Therapy
• Symbolic expression & Imagination • Active Shaping/designing • Creativity, Play • Sensual, Aesthetic experience • Group communication & cohesion • Exploration without judgement • Impression	• Attention Modulation (A) • Behavior Modulation (B) • Emotion Regulation (E) • Cognition Modulation (C) • Interpersonal Communication (I) ABECI - Modell	• Aesthetics • Imagination • Play • Nonverbal communication • Resource Activation • Corrective emotional experiences • Affect regulation • Mindfulness • Being seen	• Aesthetic distancing • Dramatic reality • Exploration and Balancing of different roles • Embodiment • Spontaneous, free play • Witnessing
(Oepen & Gruber, 2012) (Wichlhaus, 2008)	(Hillecke & Wilker, 2007)	(Eberhard, 2009); (Koch, 2017); (Tschacher et al., 2013)	(Dunne, 2010); (Landy, 1996; 2009); (Klees, 2016) (Jones, 2011) etc.

Wirkfaktoren der einzelnen Künstlerischen Therapien

Art Therapy	Music Therapy	Dance Therapy	Drama Therapy
• Symbolic expression & Imagination • Active Shaping/designing • Creativity, Play • Sensual, Aesthetic experience • Group communication & cohesion • Exploration without judgement	• Attention Modulation (A) • Behavior Modulation (B) • Emotion Regulation (E) • Cognition Modulation (C) • Interpersonal Communication (I) ABECI - Modell	• Aesthetics • Imagination • Play • Nonverbal communication • Resource Activation • Corrective emotional experiences • Affect regulation • Mindfulness	• Aesthetic distancing • Dramatic reality • Exploration and Balancing of different roles • Embodiment • Spontaneous, free play
(Oepen & Gruber, 2012)	(Hillecke & Wilker, 2007)	(Eberhard, 2009); (Koch, 2017); (Tschacher et al., 2013)	(Dunne, 2010); (Landy, 1996; 2009); (Klees, 2016) etc.

Wirkfaktoren der einzelnen Künstlerischen Therapien

Art Therapy	Music Therapy	Dance Therapy	Drama Therapy
• Symbolic expression & Imagination • Active Shaping/designing • Creativity, Play • Sensual, Aesthetic experience • Group communication & cohesion • Exploration without judgement	• Attention Modulation (A) • Behavior Modulation (B) • Emotion Regulation (E) • Cognition Modulation (C) • Interpersonal Communication (I) ABECI - Modell	• Aesthetics • Imagination • Play • Nonverbal communication • Resource Activation • Corrective emotional experiences • Affect regulation • Mindfulness	• Aesthetic distancing • Dramatic reality • Exploration and Balancing of different roles • Embodiment • Spontaneous, free play
(Oepen & Gruber, 2012)	(Hillecke & Wilker, 2007)	(Eberhard, 2009); (Koch, 2017); (Tschacher et al., 2013)	(Dunne, 2010); (Landy, 1996; 2009); (Klees, 2016) etc.

Wirkfaktoren der einzelnen Künstlerischen Therapien

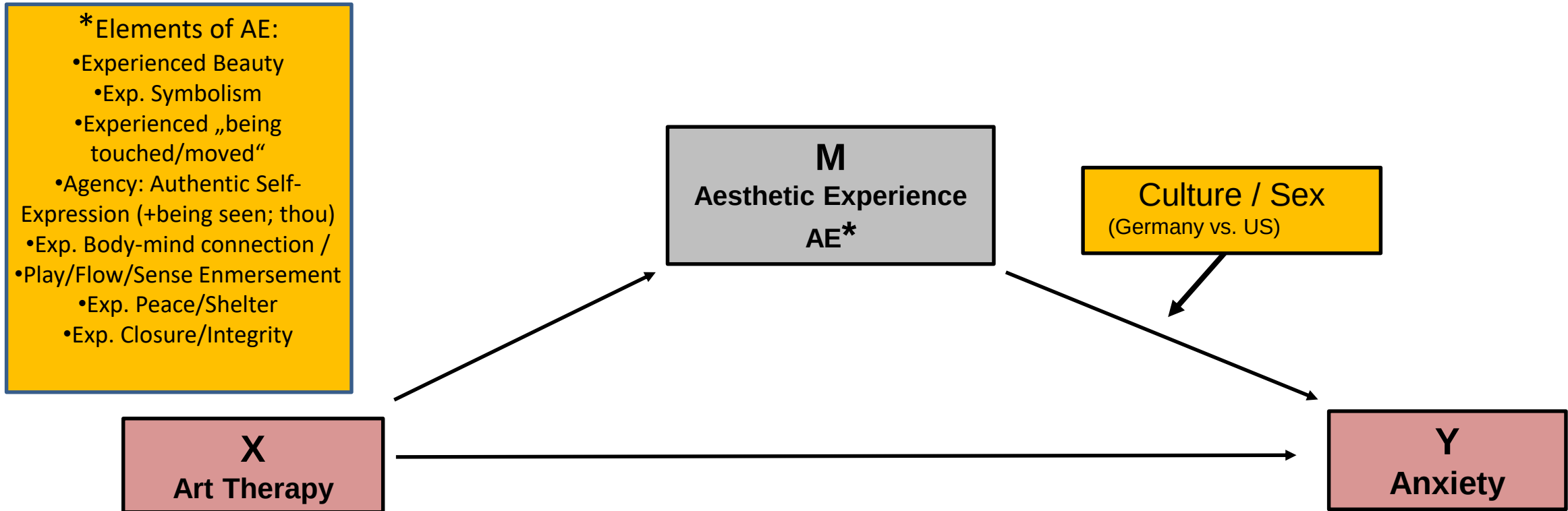
Art Therapy	Music Therapy	Dance Therapy	Drama Therapy
• Symbolic expression & Imagination • Active Shaping/designing • Creativity, Play • Sensual, Aesthetic experience • Group communication & cohesion • Exploration without judgement	• Attention Modulation (A) • Behavior Modulation (B) • Emotion Regulation (E) • Cognition Modulation (C) • Interpersonal Communication (I) ABECI - Modell	• Aesthetics • Imagination • Play • Nonverbal communication • Resource Activation • Corrective emotional experiences • Affect regulation • Mindfulness	• Aesthetic distancing • Dramatic reality • Exploration and Balancing of different roles • Embodiment • Spontaneous, free play
(Oepen & Gruber, 2012)	(Hillecke & Wilker, 2007)	(Eberhard, 2009); (Koch, 2017); (Tschacher et al., 2013)	(Dunne, 2010); (Landy, 1996; 2009); (Klees, 2016) etc.

5 Cluster von Wirkfaktoren der Künstlerischen Therapien

#	Wirkfaktor	Description
1	Hedonismus/Spiel	Genuss, Spiel, Freiraum, Imagination, Sinneserfahrung, Präsenzmoment, Nicht-Zielorientiert, Fest (play space)
2	Ästhetik	Schönheit und authentischer Ausdruck; bewegt sein/berührt sein (being touched/moved) (beauty space)
3	Symbolische Kommunikation	Nonverbale Bedeutung: Kunst als Symbol und Kommunikation, Kunst um gesehen zu werden, Spiegeln, symbolic self-completion (symbolic space)
4	Enaktiver Übergangsraum	Enactment/Probehandeln: Kunst zum Probehandeln in einem geschützten Rahmen, liminal space, zur Realitätstesten, Beziehungstesten; (enactive space: 'as if' space); Schutzraum: um Resilienz und Ressourcen aufzubauen, Veränderung einzuleiten und Bedrohlichem einen Rahmen zu geben (Rituale; safe space)
5	Generativität / Kreation	Kunst für Flow, Empowerment, Wahlfreiheit, Selbstwirksamkeit (Kontrolle), Produktivität, Hinterlassenschaft, Spuren, Abschluß (creative space)

Gadamer, Merleau Ponty, Dewey, Allesch, Arnheim (Koch, 2017; Arts in Psychotherapy, 54)

Ästhetische Erfahrung als ein Mediator



Note. Model for art therapy in palliative care for anxiety reduction and increase in QoL mediated by aesthetic experience and moderated by culture and sex (considering culture and sex the factor structure of aesthetic experience (AE) and the relation of AE and symptom reduction / QoL may change). (Effects see Archer et al., 2013; Boehm et al., 2015; Wood, 2011)

Ästhetik als spezifischer Wirkfaktor

Nach der Definition von Baumgarten (1750) ist **Ästhetik** die Wissenschaft von der **sinnlichen Erfahrung** bzw. **sinnlichen Erkenntnis** (vgl. Allesch, 2006, S.10; Figal, 2010, S. 33).

Aber ist nicht alle Erkenntnis sinnlich? (→ Def. zu breit?)

In der **Embodimentforschung** geht man davon aus, dass alle abstrakten Konzepte sich auf sinnliche Erfahrungen zurückführen lassen (vgl. z.B. Soliman et al., 2013: *Sensory-motor mechanisms unify psychology*. Frontiers in Psychology.)

Operationalisierung Verkörperter Ästhetik: Wirkfaktorenskala „Tango für Parkinson“ (Koch & Mergheim, 2015)

Input?

When you think back to the last hour...

How happy have you been?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

How much beauty did you experience?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

How much pleasure/joy did you experience?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

How well could you express your feelings?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

How fluently could you verbally express yourself?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

flow

How fluent were your movements?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

closure

How close was your experienced connection between body and mind?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

How strongly did you experience the unison with your partner?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Unity
with
music...

„Being moved“ als Wirkfaktor

1. ‚Being moved‘ is a concept in all cultures (e.g. gerührt sein): *being touched, being moved to tears, being moved by love (KAMA MUTA, Seibt et al., 2018, Schubert et al., 2016, Fiske et al., 2016)* → conceptual shifts: empathy as a subconstruct of „being moved/ moved by love“ (*social psychology research line*)
2. Art can move you (aesthetic experience): *aesthetics research* on music reception measures „musical chills“, „goose-tears“ (Menninghaus, 2016; goosebumps and tears), etc. (MPI Aesthetics Frankfurt: music and poetry)
3. Being moved is a *body feedback reaction* to all movement/expression (the sensory part of it); the impression part of the bidirectional relation of movement and the cognitive emotional system (*embodiment research*; Fuchs & Koch, 2014; Niedenthal, 2007), and as such widely used in DMT (LaBarre, 2005)

Problem: Fehlendes Theoriemodell

Beliebigkeit (→ der nächste Forscher kann mit demselben Gültigkeitsanspruch 10 andere Faktoren aufstellen; es fehlt z.B. Spiegeln, Leibgedächtnis, etc.)

Problem: Bislang gibt es nur ein **rezeptives Modell der ästhetischen Erfahrung** in den Kognitionswissenschaften (Leder et al., 2004)

Was fehlt ist ein **Modell der ästhetischen Erfahrung** durch **aktives Gestalten / „Art Making“** → *Anknüpfungspunkte?*

→ Fischer-Lichte (2004): DST, Enaktivismus, Embodiment

→ Fuchs & Koch (2014): Zirkuläres Modell zu Embodied Affectivity (enactment, Gestaltung, Probehandeln)

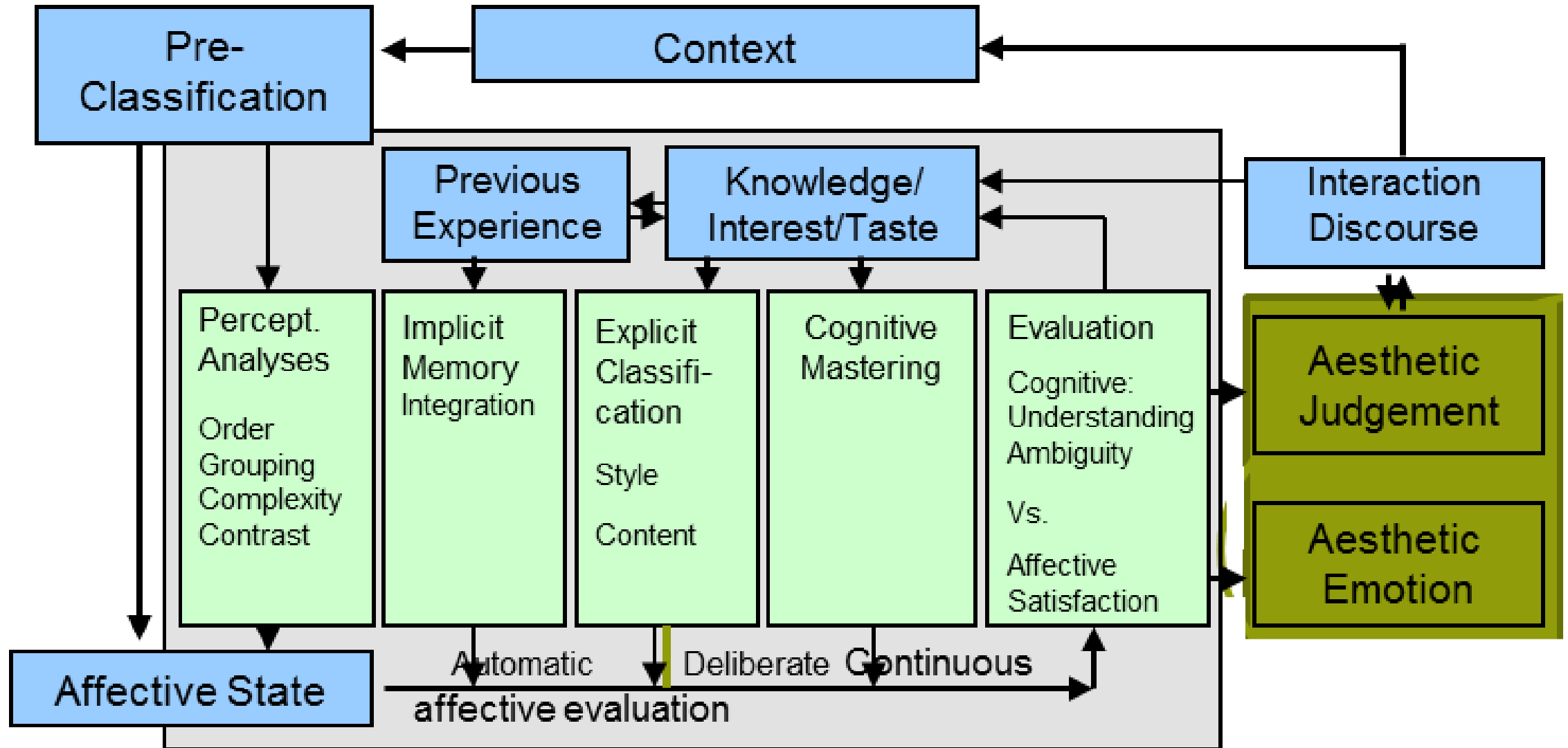
Vom Nutzen psychologisch-ästhetischer Theorie für die kunsttherapeutische Praxis (Allesch, 2006)

- Eine übergreifende Ästhetische Theorie für die Künstlerischen Therapien existiert nicht
- Zeigt auf, dass weder psychoanalytische noch gestaltpsychologische noch neo-behavioristische noch kognitive Theorien eine sinnvolle Erklärungsbasis für die Wirkung der Künstlerischen Therapien bieten (zu praxisfern, zu wenig aktions-orientiert → zu wenig enaktiv)
- Am brauchbarsten: Phänomenologie [Merleau-Ponty \(1966\)](#), [Gadamer \(1958/1977\)](#)
- Folgt, dass die [Entwicklung einer psychologisch-ästhetischen Theorie für die KüTh](#) eine reizvolle Aufgabe der Zusammenarbeit von Theorie und Praxis sein könnte.

Folgende vergangene Fehler müssen dabei verhindert werden (Allesch, 2006):

- die **Aufsplitterung** einer die Einzelkünste und die verschiedenen ästhetischen Erfahrungs- und Ausdrucksformen übergreifenden psychologischen Ästhetik in „Partialästhetiken“,
- die **Orientierung an paradigmatischen „Moden“** des Gesamtfaches Psychologie ohne Rücksicht auf die Brauchbarkeit dieser Paradigmen für das sensible Gegenstandsfeld des Kreativen und Ästhetischen,
- die **Reduktion ästhetischer Theorien auf den Gegenstandsbereich der Kunst** und damit die Ausklammerung der Umweltästhetik und der Alltagsästhetik und die damit verbundene Schwerpunktverlagerung von subjektiven Erfahrungsprozessen zu „Objektwirkungen“.

Modell der Ästhetischen Erfahrung (Leder et al., 2004)



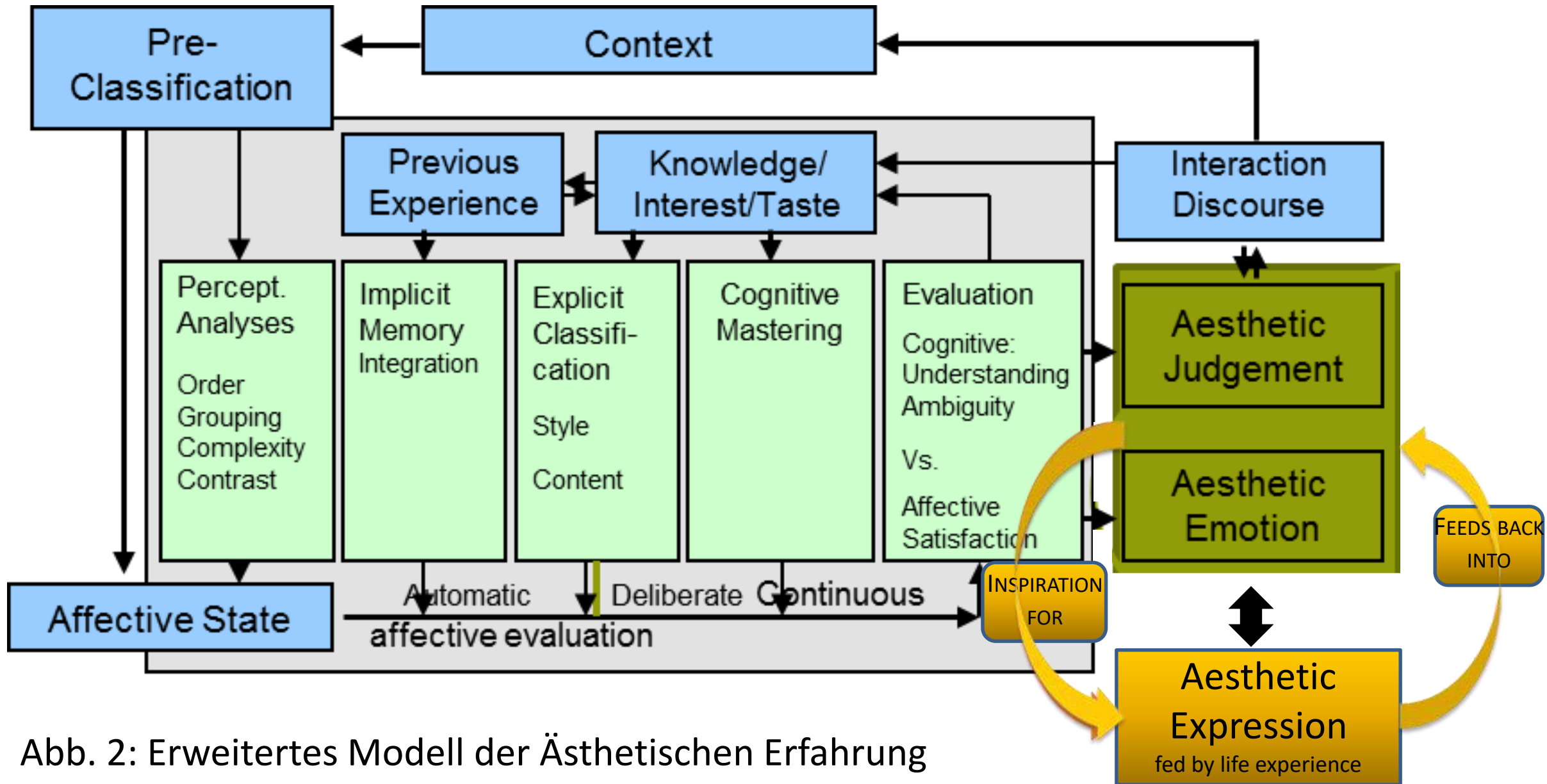
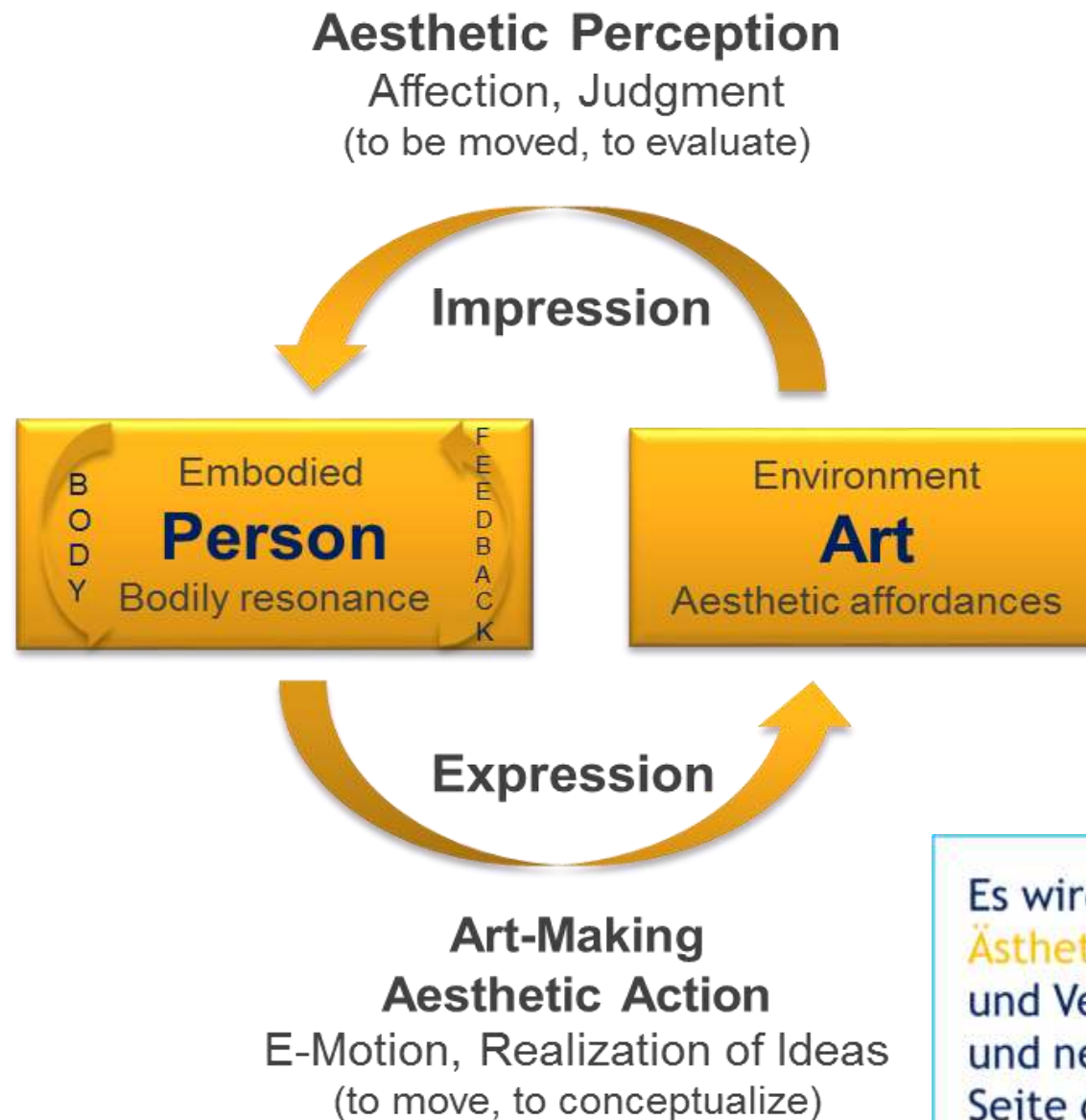


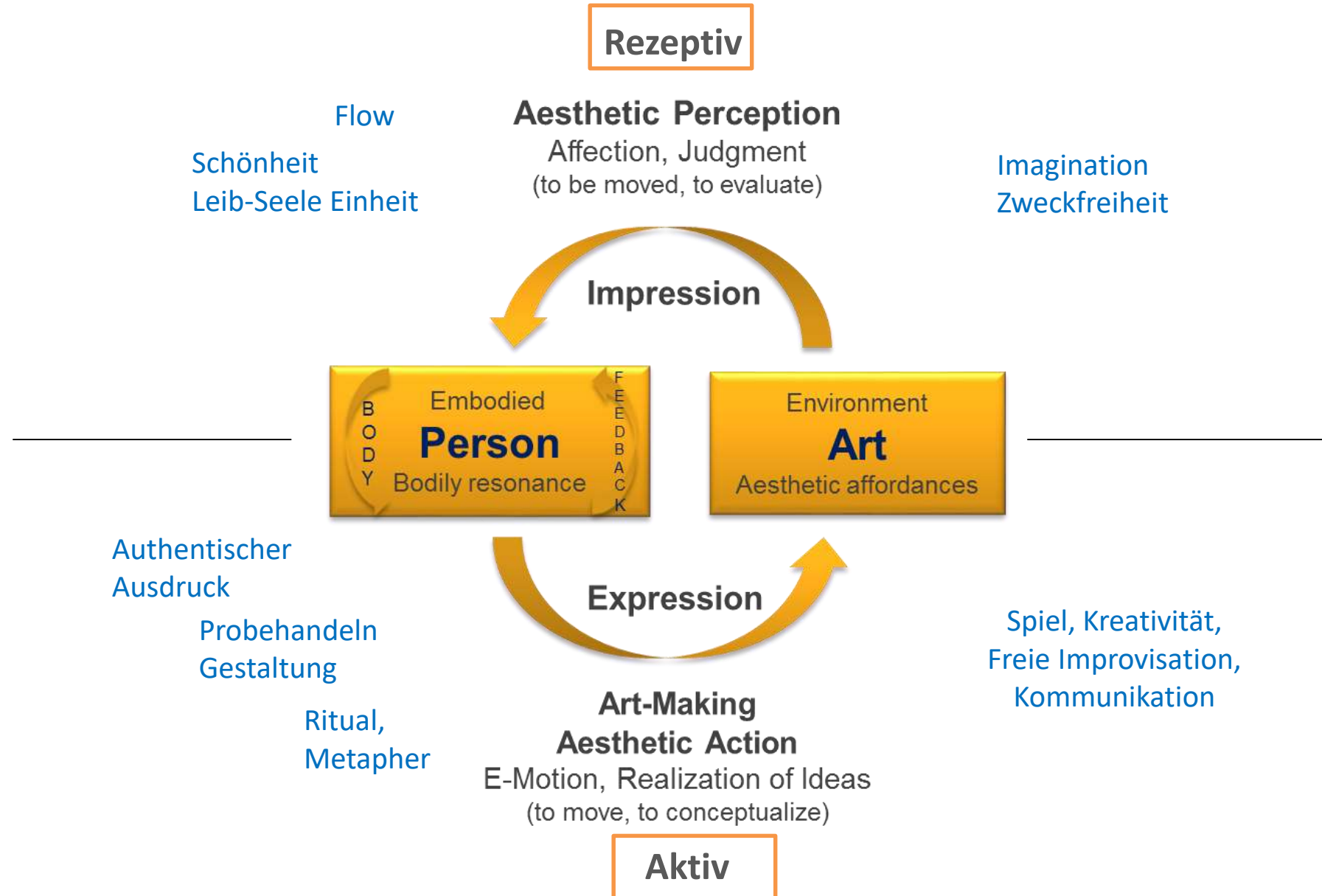
Abb. 2: Erweitertes Modell der Ästhetischen Erfahrung

Modell der verkörperten Ästhetik (Koch, 2017)



Es wird ein **Theoriemodell der verkörperten Ästhetik** vorgeschlagen, das in der Verortung und Verankerung der Wirkfaktoren helfen kann und neben der **rezeptiven** auch die **aktive** Seite des Art-Making einschließt (Koch, 2016).

Modell der Verkörperten Ästhetik (Koch, 2017)



Empirische Arbeiten (Zwei Beispiele)

The experience of active creation (Lange et al., 2018)

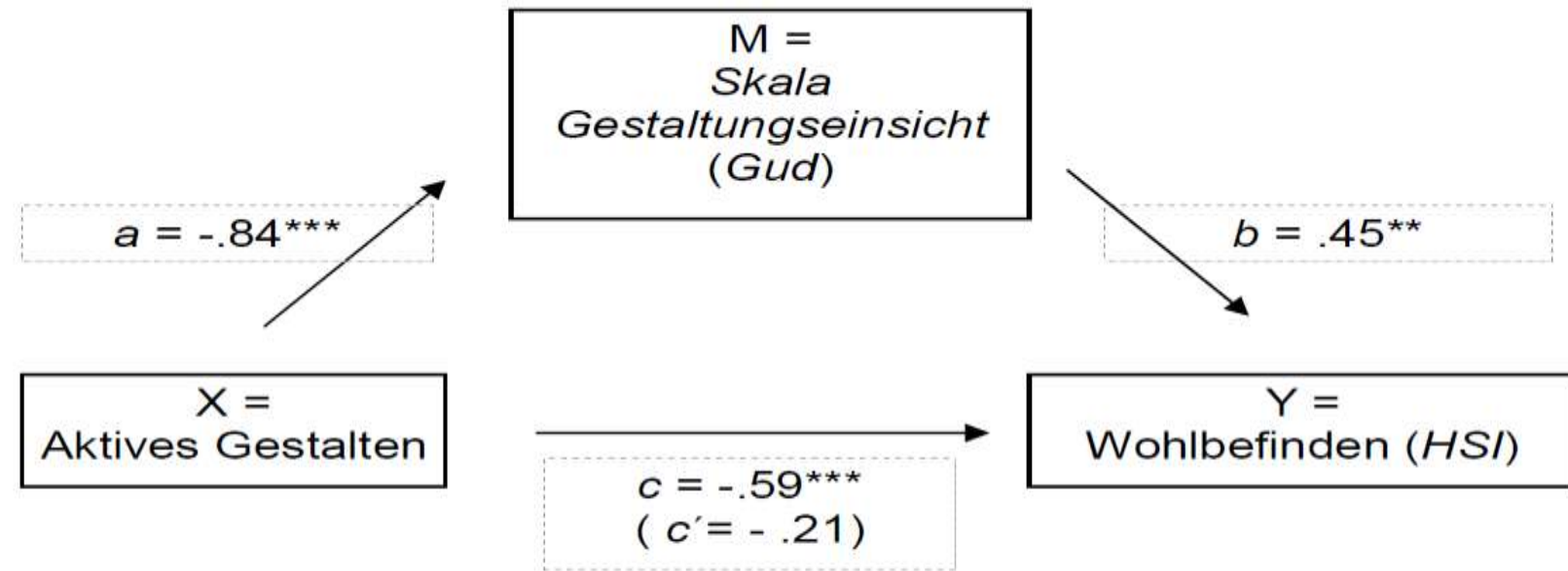


Abb. 21, Der direkte und indirekte Effekt Aktiven Gestaltens auf Wohlbefinden (HSI)

Anmerkungen. Signifikanzlevel: * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$, HSI = Heidelberg State Inventory (Koch, Morlinghaus & Fuchs, 2007)

Results suggest a **partial mediation** by the *creation scale* (M) of the influence of *active creation* (X) on *well-being* (Y); both active creation and the **scale items** have a sig. influence on WB): **freiheit, empowerment, effekt, kreativität**.

Active Creation as a Mediator of Well-Being and Self-Efficacy (Lange et al., 2018)

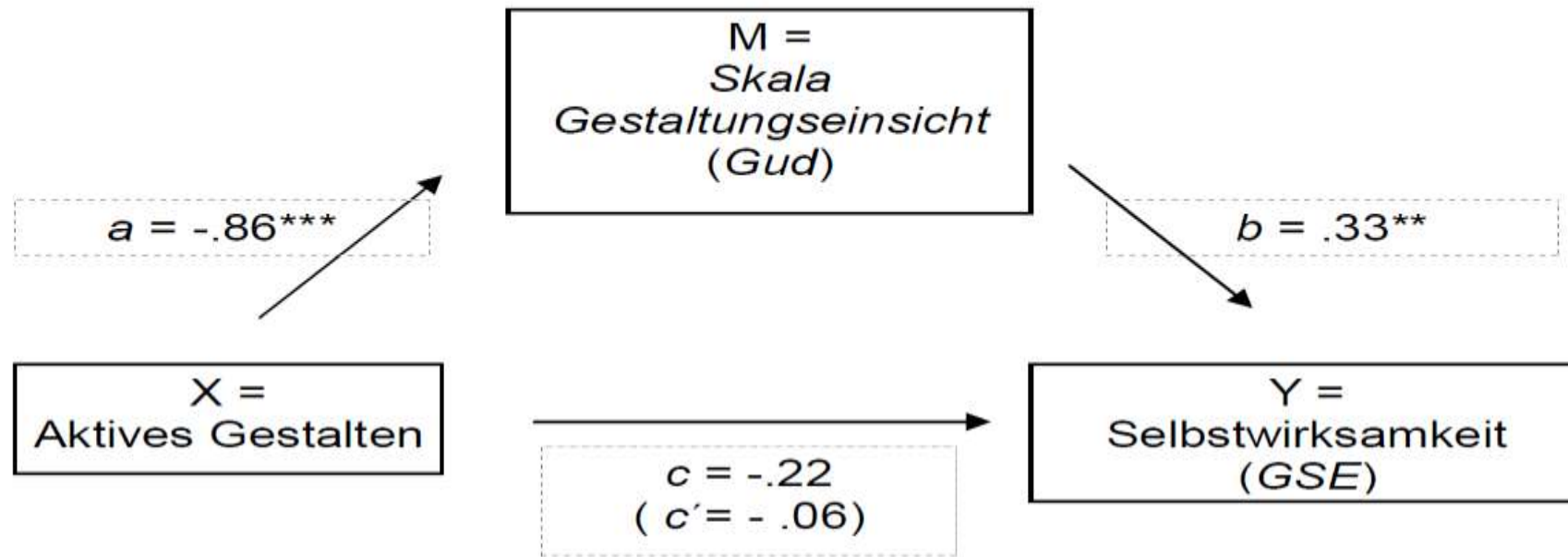
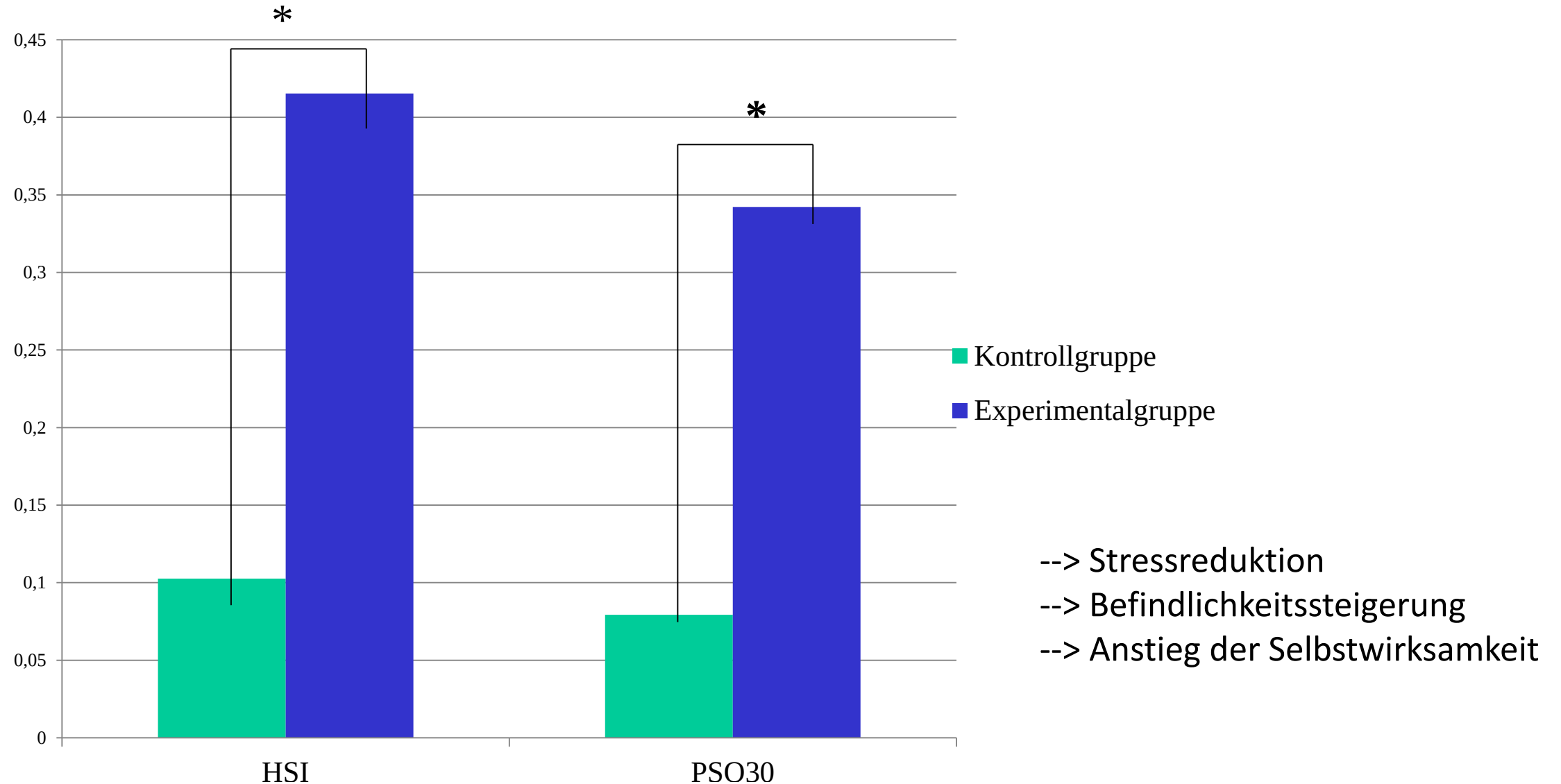


Abb. 22, Der direkte und indirekte Effekt Aktiven Gestaltens auf Selbstwirksamkeit (GSE)

Anmerkungen. Signifikanzlevel: * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$, Gud = Skala Gestaltungseinsicht, GSE = General Self-Efficacy Scale (Schwarzer & Jerusalem, 1999)

Results suggest a **complete mediation** by the *creation scale* (M) of the influence of *active creation* (X) on *self-efficacy* (Y); both active creation and the **scale items** have a sig. influence on SE): **freiheit, empowerment, effekt, kreativität**

Zweckfreiheit von Bewegung (Wirkfaktoren-Forschung)



Take Home Message (Teil II)

- Vorgeschlagenes **Modell** zur Verankerung der Wirkfaktoren in den KüTh fehlt („Model of Embodied Aesthetics“ Koch, 2017)
- Spezifische Wirkfaktoren der TT sollten erforscht werden in Gemeinsamkeit und Abgrenzung zu den anderen KüTh (ästhetischen Erfahrung) → **Zusammengehen statt Aufsplittung** (Allesch, 2006); KüTh als richtungsweisend für die Künste (Arnheim, 1980);
- **Empirische Forschung zu:** 1. Zweckfreiheit, 2. Aktive Gestaltung, 3. Einheitserleben mit Selbst, Partner, Musik, 4. Vertikale Bewegungen
- **Offene Fragen:** Zentraler WF Ästhetisches Erleben: Subkomponenten von Ästhetik? Modell hilfreich?
- Kunst als Forschungsmethode? Ausdiff. **Kunstbasierter Forschung**

Arts-based research symposium 9.11.18, Alanus Hochschule



Arts-based Research –
Kunstbasierte Forschungs-
ansätze und Künstlerische
Therapien

Symposium des RIArT
9. November 2018
Alanus Hochschule für Kunst und Gesellschaft

 **alanus**
hochschule

→ www.alanus.edu/RIArT

Registration: lily.martin@alanus.edu

Neueste Entwicklungen für 2019

- **Open Access Online Journal „Arts Therapies“**

Call for papers for first issue by end of the year (WFKT: Scientific Association of Arts Therapies D)
Editorial Board (so far): Nancy Gerber, Felicitas Baker, Michele Forinash, Hod Orkibi, Craig Haen, Sabine Koch, Vicky Karkou, Lisa Hinz, Ditti Dokter (requested: David Read Johnson), Thomas Hillecke, Karin Dannecker, Peter Sinapius, a.o.

- **PhD-Program „Integrative Medicine: Creative Arts Therapies“**

Alanus University Alfter (RIArT/Coop), envisioned start: Fall 2019; in English (fees); in block teaching (Summer School, Winter School, Spring School), training candidates in all methods (quant, qual, arts-based), with research internships at research institutions; cross-modal arts-based explorations of research questions (artistic inquiry); for CATs, psychologists, physicians...

Contact: sabine.koch@alanus.edu / skoch@srh.de

Art as Therapy (Arnheim, 1980)

Particularly in times of art lacking purpose and direction, it is the mission of the arts therapies “to take the lead on driving the arts further in the service of humanity”.

“They (ATs) should show by example that the arts, in order to sustain their vigor, must serve the needs of humanity. Those needs are more conspicuous in sickness, and equally more conspicuous is the benefit received from the arts by sick people. By demonstrating what it can do for the minds of the sick, art makes us remember what it is meant to do for everybody.”

(Arnheim, 1980, p. 251)

Research Institute for Creative Arts Therapies (RIArT) Alanus University Alfter/Bonn

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



Prof. Dr. Sabine C. Koch
sabine.koch@alanus.edu

Further Reading



Fuchs, T., & Koch, S. C. (2014). Embodied Affectivity. On moving and being moved. *Frontiers in Psychology*, 5, 306.

Koch, S. C. (2017). Arts and Health. Active Factors of Arts Therapies and a Framework of Embodied Aesthetics. *The Arts in Psychotherapy*, 53, 88-96.

Koch, S. C., Kunz, T., Lykou, S. & Cruz, R. (2014). Effects of dance movement therapy and dance on health-related psychological outcomes: A meta-analysis. *The Arts in Psychotherapy*, 41(1), 46-64.

Koch, S. C., & Martin, L. (2017). Verkörperte Ästhetik: Ein identitätsstiftender Wirkfaktor der Künstlerischen Therapien? In Tüpker, R., Gruber, H. et al. (Eds.), *Das Unspezifische ist das Spezifische*. University Potsdam.

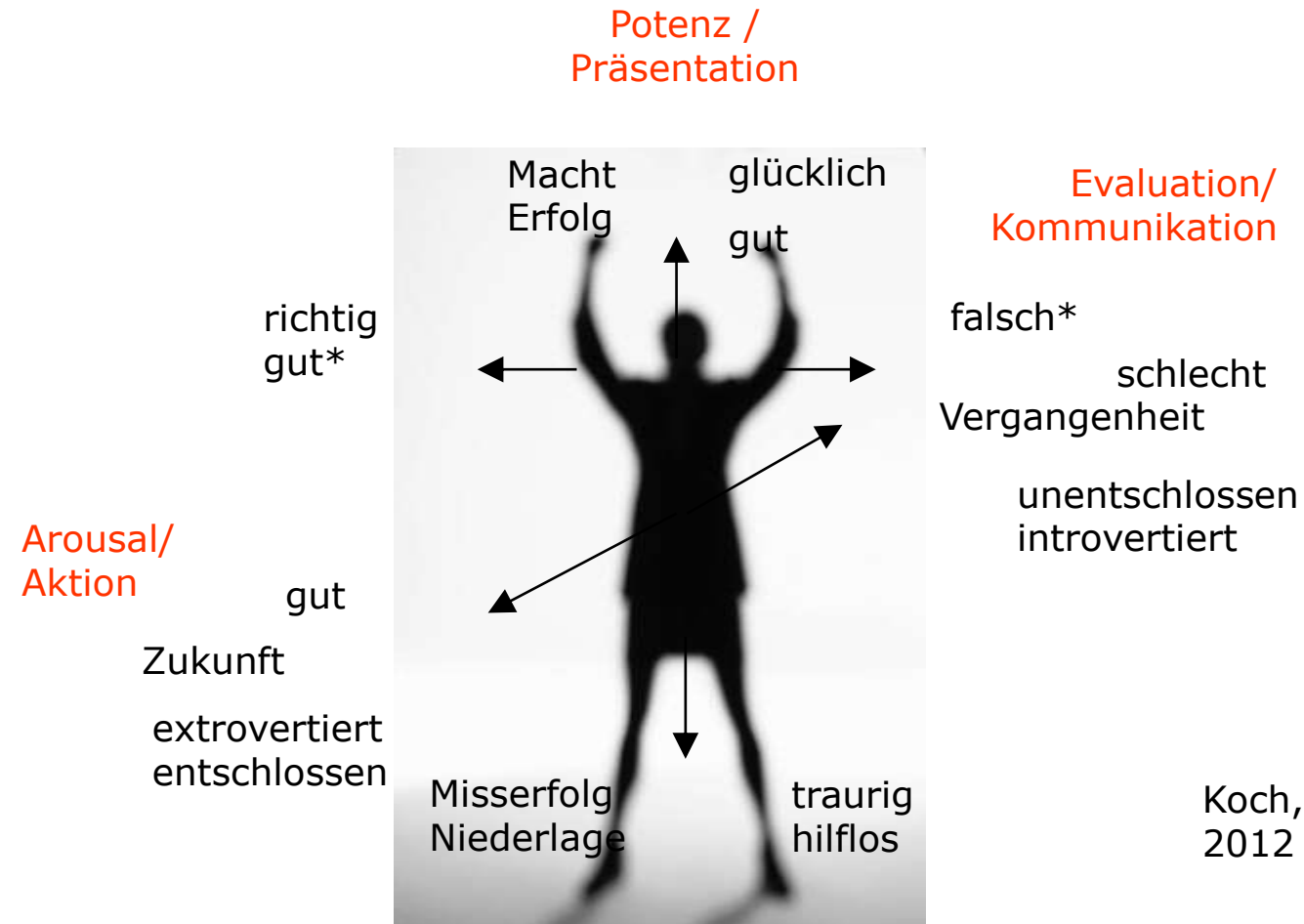
Martin, L., Koch, S. C., Hirjak, D., & Fuchs, T. (2016). Overcoming Disembodiment: The Effect of Movement Therapy on Negative Symptoms in Schizophrenia – A Multicenter Randomized Controlled Trial. *Frontiers Psych.*

Martin, L., Oepen, R., Nottensteiner, A., Mergheim, K., Gruber, H. & Koch, S. C. (2018). Creative Arts Interventions for Prevention -- A Systematic Review. *Behavioral Sciences*, 8(2), 28.

Mastrominico, A. et al. (2018). Effects of dance movement therapy on adult patients with autism spectrum disorder: A randomized controlled trial. *Behavioral Sciences*, 8, 28.

Special Issue Behavioral Science (MDPI, Open Access): Koch, Martin, Fuchs & Tschacher (2017). Embodied Aesthetics and Interpersonal Resonance, 2018.

Metaphorizität: Raumrichtungen und Bedeutung



Koch, S. C., Glawe, S., & Holt, D. (2011). Up and Down, Front and Back. Movement and meaning in the vertical and sagittal axis. *Social Psychology*, 42(3), 159-164.