

MIGRATION: AKTIVITÄT, TEILHABE UND DEPRESSION – EINE PILOTSTUDIE

E. F. Gutyrchik · G. Kotter¹

Einleitung: Migration wird als Risikofaktor für die Entstehung von Depression betrachtet². In München behandeln wir Patienten ohne und mit Migrationshintergrund im Rahmen von Verhaltens- (GK) und psychoanalytischen (EFG) Psychotherapie. In dieser Studie wollten wir Aktivität und Teilhabe³ in einer deutschsprachigen und einer russischsprachigen klinischen Stichprobe einschätzen.

Methoden: Patienten wurden anhand von ICD-10-Diagnosen und BDI-IA-Werten rekrutiert⁴. Wir nutzten ICF AT 50 - Psych Fragebogen⁵ mit sechs Skalen in einer deutschen und einer russischen Fassung.

Ergebnisse: Deutschsprachige (deutschsprachige)

	Q1	Me	Q3
Anforderungen erfüllen (F1)	1,6	1,7	2,9
Soz. Beziehungen und Aktivitäten (F2)	0,5	1,0	2,6
Verbale Kompetenz (F3)	0,6	0,9	1,4
Fitness und Wohlbefinden (F4)	0,8	1,3	2,3
Nähe in Beziehungen (F5)	1,0	2,0	2,4
Soziale Rücksichtnahme (F6)	0,0	0,2	0,9

ICF AT 50 - Psych: n = 7 Patienten; Q1 = 1. Quartil (25%); Me = Median (50%); Q3 = 3. Quartil (75%).

Beeinträchtigung:

keine 0,5 leichte 1,0 mäßige 1,5 erhebliche 2,5 volle

Diskussion: Sichtbare Unterschiede in Bereichen Verbale Kompetenz, Nähe in Beziehungen und soziale Rücksichtnahme (stärkere Beeinträchtigungen in der russischsprachigen Stichprobe) scheinen uns interessant. Wir nutzen Ergebnisse dieser Untersuchung zur Hypothesenbildung über Mechanismen der Depressionsentstehung – für Folgestudien mit größeren Fallzahlen.

Vorgestellt auf dem Kongress der »Deutschen Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde« am 28.XI. – 2.XII.18 in Berlin.

1 Psychotherapie-Praxen: Barer Str. 48 · 80799 München
EFG: Tel. 01575 / 509 61 87, praxis@dr-gutyrchik.de
GK: Tel. 089 / 288 06 348

2 Zum Beispiel: Beutel et al., BMC Psychiatry, 2016, 16: 288.

3 Im Sinne der »Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit« (ICF).

4 **Deutschsprachige:** 5 Frauen, 2 Männer. Alter (Q1; Me; Q3) = 33,5; 44,0; 65,5. ICD-10-Diagnosen: F3, F4. BDI-IA (Q1; Me; Q3) = 18,5; 29,0; 36,5. **Russischsprachige:** 5 Frauen, 3 Männer. Alter (Q1; Me; Q3) = 29,0; 47,5; 50,5. ICD-10-Diagnosen: F3, F4. BDI-IA (Q1; Me; Q3) = 15,5; 16,0; 23,3. Alle Patienten gaben ihr informiertes Einverständnis zur Teilnahme.

5 Wir danken Herrn Dr. M. Nosper für die Erlaubnis.

МИГРАЦИЯ: АКТИВНОСТЬ, УЧАСТИЕ И ДЕПРЕССИЯ – ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Е. Ф. Гутырчик · Г. Коттер¹

Введение: Миграция рассматривается как фактор риска возникновения депрессии².

В Мюнхене мы лечим пациентов без и с предысторией миграции в рамках поведенческой (ГК) и психоаналитической (ЕФГ) психотерапии. В этом исследовании мы хотели оценить активность и участие³ в немецкоязычной и русскоязычной клинической выборке.

Методы: Пациенты были отобраны в соответствии с диагнозами ICD-10 и значениям BDI-IA⁴. Мы использовали опросник ICF AT 50 - Psych⁵ с шестью шкалами в немецкой и русской версии.

Результаты: русскоязычные (Russischsprachige)

	Q1	Me	Q3	
1,7	2,1	2,6	(F1) Выполнение требований	
0,8	1,0	1,9	(F2) Социальные связи и активность	
1,0	1,3	2,0	(F3) Языковая компетенция	
1,0	1,3	1,6	(F4) Фитнес и самочувствие	
2,1	2,5	2,9	(F5) Близость в отношениях	
0,9	1,4	1,8	(F6) Социальное уважение	

ICF AT 50 - Psych: n = 8 пациентов; Q1 = 1-й квартиль (25%); Me = медиана (50%); Q3 = 3-й квартиль (75%).

Ограничение:

нет 0,5 легкое 1,0 умерен. 1,5 существен. 2,5 тяжелое

Обсуждение: Видимые различия в области языковой компетенции, близости в отношениях и социальном уважении (большие ограничения в русскоязычной выборке) кажутся нам интересными. Мы используем результаты этого исследования для формулирования гипотез о механизмах возникновения депрессии – для последующих исследований с большим количеством участников.

Представлено на конгрессе «Немецкого общества психиатрии и психотерапии, психосоматики и неврологии» 28.XI – 2.XII.18 в Берлине.

1 Кабинеты психотерапии: Barer Str. 48 · 80799 München
EFG: тел. 01575 / 509 61 87, praxis@dr-gutyrchik.de
GK: тел. 089 / 288 06 348

2 Например: Beutel et al., BMC Psychiatry, 2016, 16: 288.

3 В смысле «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья» (МКФ).

4 **Немецкоязычные:** 5 женщин, 2 мужчин. Возраст (Q1; Me; Q3) = 33,5; 44,0; 65,5. Диагнозы ICD-10: F3, F4. BDI-IA (Q1; Me; Q3) = 18,5; 29,0; 36,5. **Русскоязычные:** 5 женщин, 3 мужчин. Возраст (Q1; Me; Q3) = 29,0; 47,5; 50,5. Диагнозы ICD-10: F3, F4. BDI-IA (Q1; Me; Q3) = 15,5; 16,0; 23,3. Все пациенты дали свое информированное согласие на участие.

5 Мы благодарим д-ра М. Носпера за разрешение.