Einle	itung	7
Einfü	hrung	_9
Vorse		_27
Aktue	eller Forschungsstand	35
4.1	Analyse des Forschungsgegenstands - vom Sammelbegriff Meditation zu	_
	Graduellem Kognitivem Training	_ 37
4.2	Definitionen des Begriffs Meditation aus psychologischer und emischer	
	Perspektive	_ 42
4.2	2.1 Beitrag des Graduellen Kognitiven Trainings zur Eingrenzung des	
	Forschungsgegenstands anhand einer perspektivischen Analyse der	
	Definition von Meditation (Grawe, K., Donati, R., Bernauer, F., 1994)_	_ 44
4.2	2.2 Perspektivische Analyse zum lateinischen Begriff meditatio	
	(Benesch, H., 1995) versus den tibetischen Begriff sgom pa	
	und dem Sanskrit-Begriff bhāvanā	_ 56
4.2	2.3 Perspektivische Analyse der Polarisierung zwischen Konzentrativer	
	Meditation und Achtsamkeitsmeditation (Ott, U., 2004) versus den	
	graduellen Trainingstechniken der Aufmerksamkeitslenkung, Einfach-	
	und Mehrfachfokussierung	_ 58
4.2	2.4 Perspektivische Analyse von Effektbereichen in der Dimension	
	Selbstkonzentration (Krampen, G., 2006) oder frei von seelischer	
	Konzentration (Jung, C.G., 1972) versus Modell der Selbstreferenz	_ 60
4.2	2.5 Perspektivische Analyse einer Zielsetzung von Selbstregulation	
	(Ott, U., 2004) versus Selbstanalyse und Selbstreferenzentwicklung	62
4.2	2.6 Emische Perspektive zum Graduellen Kognitiven Training im	
	Tibetischen Totenbuch und transkulturelle Trainingsaspekte	_ 63
	2.7 Definitorische Konglomeration unterschiedlicher Trainingstechniken	
	2.8 Entwicklung einer Arbeitsdefinition zum Kognitiven Training	
	2.9 Effektbereich der Selbstreferenz	_ 75
4.3	Meditationseffekte im wissenschaftlichen Diskurs	_ 77
4	Darstellung von Trainingseffekten in der aktuellen psychologischen	0.2
4.	Forschung	83
	3.2 Analyse der Evaluationsmethoden und ihrer Implikationen	87
	3.3 Bedeutung von Trainingseffekten in der neuronalen Plastizität	94
	Analyse der Chronologie von Trainingseffekten im Trainingsverlauf	_ 95
4	3.5 Wirkspektrum des Effekts der Selbstregulation und Arbeit mit den	06
4 /	eigenen Emotionen	96 99
	3.6 Wirkspektrum des Effekts der Selbstempathie	103
		103
4.4	Beitrag eines <i>Graduellen Trainings</i> von Einzeltechniken aus der emischen Perspektive zum Diskurs über Meditationseffekte	105
	reisdektive zum Diskurs über ivieuntationsentekte	LUJ

4.5		oretische Überlegungen zu den Effekten des Graduellen Kognitiven
		inings
4	.5.1	Das Kognitive Training bewirkt drei Prozesse auf kognitiver,
		psychoemotionaler und neurophysiologischer Ebene
4	.5.2	Zusammenhang zwischen den kognitiven und emotionalen abhängigen
		Variablen
4	.5.3	Verstärkung der Wirkstärke der Effekte durch Integration der
		Übungseffekte
4	.5.4	Selbstreferenz
4.6	Die	Entwicklung der Fähigkeit von Selbstreferenz
4	.6.1	Zusammenhang zwischen Trainingstechniken, -methoden und
		Effektgruppen
4	.6.2	Bedeutung der durch das Training induzierten Entspannungsreaktion_
4	1.6.3	Trainingstechniken (T) bewirken Effekte (E) und Erfahrungen (ER)
	4.6.	3.1 Trainingstechniken (T1-T4)
	4.6.	3.2 Effekte (E1-E8)
4	1.6.4	Operationalisierung von Selbstreferenz
4	.6.5	Prozessverlauf - die Stufen der Entwicklung von Selbstreferenz
4	.6.6	Notwendige, fördernde und mögliche hindernde Bedingungen für den
		Entwicklungsprozess
4.7	Vie	r Hypothesen zur Entspannungsreaktion, zu Chronischem Stress und
4	1.7.1	n Modell der Entwicklung von Selbstreferenz Hypothese eins: Das <i>Kognitive Training</i> bewirkt eine psychophysische
		Entspannungsreaktion
4	1.7.2	Hypothese zwei: Das Kognitive Training bewirkt eine Reduktion des
		Chronischen Stress
4	1.7.3	Hypothese drei: Die psychophysische Entspannungsreaktion wirkt
		sich positiv auf den Chronischen Stress aus
4	1.7.4	Hypothese vier: Das Graduelle Kognitive Training bewirkt
		Selbstreferenzentwicklung
Met	hodis	cher Teil
5.1		diendesign
	5.1.1	Analyse der Dimensionen von Entspannung
	5.1.2	Analyse zur ersten Hypothese
	5.1.3	Analyse zur zweiten Hypothese
	5.1.4	Analyse zur dritten Hypothese
	5.1.5	Analyse zur vierten Hypothese
5.2		ebnisdarstellung
	5.2.1	Geschlechtsverteilung
	5.2.2	Trainingshäufigkeit
	5.2.3	Integrationshäufigkeit
	5.2.4	Prozentverteilung zwischen Psychotherapeuten, Personen in und
		Personen ohne psychotherapeutische Behandlung
		T ATOMATI OTHER DO LAHORIAI MARKETANIA TANIMININI TO THE TOTAL TO THE TANIMININI TO THE TANIMININI TO THE TANIMININI TO THE TANIMININI TO THE TANIMINI TO THE

5.2.5			der Trainings- und Kontrollgruppe in den Werten des	
			M-G" (Krampen, G., 2006) und "TICS Fragebogen SSCS"	
			P., Schlotz, W., Becker, P., 2004)	_ 170
5.2	.5.1		bnisse in der Summenskala des "ASS-SYM Symptom-	
		frage	ebogen" (Krampen, G., 2006)inderung im Chronischen Stress während der vergangenen	_ 170
5.2	.5.2	Verä	inderung im Chronischen Stress während der vergangenen	
			Wochen, geprüft mit dem Fragebogen	
			CS Fragebogen SSCS"(Schulz, P., Schlotz, W., Becker, P.,	
<b>.</b>		200	,	173
5.2.6			enprüfung Hypothese eins: Das Kognitive Training bewirkt	
			nophysische Entspannungsreaktion	175
5.2	.6.1		bnisse in den sechs Dimensionen des	
			S-SYM Symptomfragebogen" (Krampen, G., 2006)	. 176
5.2	.6.2		tellung der Änderung in den sechs Dimension der	
				176
5.2	.6.3		inderungen in der Häufigkeit der stärksten	
			ablenausprägung im "ASS-SYM Symptomfragebogen"	
	**		mpen, G., 2006)	181
5.2.7			enprüfung Hypothese zwei: Das Kognitive Training bewirkt	10^
5.2.8			uktion des Chronischen Stressenprüfung Hypothese drei: Die psychophysische	184
3.2.0			ingsreaktion wirkt sich positiv auf den Chronischen Stress au	a 10/
5.2.9			enprüfung: Hypothese vier: Das Kognitive Training bewirkt	8104
3.2.9	aina	Entw	icklung von Selbstreferenz	184
5.2	.9.1	Eabt	orendarstellung zur Evaluation des Modells der Selbstreferen	
	.9.2		orenanalysen des Meditationsfragebogens zum Zeitpunkt	Z 10-
3.2	.7.2		n vier Wochen Training	105
	5.2.9.		Elf Faktoren im Quartimax ohne Mittelwertersetzung	
	5 2 0	2.1	Elf Faktoren im Quartimax offine Mittelwertersetzung	
	5.2.9.	2.3	Elf Faktoren mit Varimax	191
5.2	.9.3		orenanalysen des Katamnesefragebogens mithilfe von	. 1/1
5.2			max zum Zeitpunkt vor dem Training	194
	5.2.9.		Analyse von sieben Faktoren ohne Mittelwertersetzung	
	5.2.9.		Analyse von sieben Faktoren mit Mittelwertersetzung	
5.2	.9.4		orenanalysen des Katamnesefragebogens mithilfe von	. 1/3
٠.2			timax zum Zeitpunkt nach vier Wochen Training	196
	5.2.9.		Analyse von acht Faktoren ohne Mittelwertersetzung	
	5.2.9.		Analyse von acht Faktoren mit Mittelwertersetzung	197
5.2				/
٠.٣	.9.5	Fakto	orenanalysen des Katamnesefragebogens zum Zeitnunkt	
	.9.5		orenanalysen des Katamnesefragebogens zum Zeitpunkt vier Wochen Training mit Varimax	200
		nach	vier Wochen Training mit Varimax	200
	.9.5 5.2.9. 5.2.9.	nach 5.1		

		5.2.9.6 Gemeinsame Faktorenanalyse des Meditations- und	
		Katamnesefragebogens mit Quartimax	204
		5.2.9.6.1 Analyse von zwölf Faktoren ohne Mittelwertersetzung	
		5.2.9.7 Signifikante Änderungen im Zeitverlauf im Katamnesefragebogen	
	5.3	Einflussfaktoren auf die Selbstreferenz-Entwicklung	214
	5.3	•	214
	5.3	• • •	
		Faktorenanalysen	216
	5.3		218
	5.3		
		Faktorenanalysen	220
	5.3		
		FaktorenanalysenZusammenfassung und Vergleich der Faktorenanalysen	222
_	5.4	Zusammenfassung und Vergleich der Faktorenanalysen	224
6			229
	6.1	Entspannungsreaktion nach vier Wochen Training	
	6.2	Reduktion des Chronischen Stress nach vier Wochen Training	
	6.3	Modellentwicklung zur Selbstreferenz und Analyse	240
	6.4	Neurophysiologische Implikationen zur Aufmerksamkeitslenkung und dem	
		Dynamischen Modell der Selbstreferenzentwicklung	243
	6.5	Selbstwahrnehmung, Selbstreferenz und Selbstbewusstsein	245
	6.6	Die Bedeutung von Selbstreferenz für Persönlichkeitsentwicklung und	
		Prävention	247
	6.7	Die Bedeutung der perspektivischen Analyse und ein interdisziplinärer	
		Dialog zum Forschungsgegenstand	250
	6.8	Prozessforschung - Zusammenhänge zwischen dem Modell der Selbst-	
		referenz und der Theorie der Selbstorganisation (Haken, H., Schiepek, G.,	252
_		2010)	252
7		hränkungen	257
8	Ausbl		261
	8.1	Die Entwicklung der psychologischen Theoriebildung zum Forschungsthema	ı 263
	8.2	Die Bedeutung der Methodentriangulation für die Zielsetzung einer	
		umfassenden Theoriebildung	265
	8.3	Impact	267
	8.4	Gesundheitspolitische Implikationen	
	8.5	Bildungspolitische Implikationen	
	8.6	Klinische Implikationen	270
-		aturverzeichnis	273
		dungsverzeichnis	287
11	Tabel	lenverzeichnis	289

12 .	Anhäi	nge	291
	12.1	Fragebogen zur Häufigkeit und Art der Durchführung der Meditation und zur Integration während der vergangenen vier Wochen	291
	12.2	Fragebogen zur Häufigkeit und Art der Durchführung der Meditation und zur Integration während der vergangenen drei Monate	292
	12.3	Fragebogen zur Häufigkeit und Art der Durchführung der Meditation und	293
	12.4	Fragebogen zur Anwendung der Meditation, Meditationserleben und Integration der Meditationserfahrung während der vergangenen vier Wochen	294
	12.5	Fragebogen zur Anwendung der Meditation, Meditationserleben und Integration der Meditationserfahrung während der vergangenen drei Monate	300
	12.6	Fragebogen zur Anwendung der Meditation, Meditationserleben und Integration der Meditationserfahrung	306
	12.7		312