
Kurzüberblick

| | |
|--|--------|
| I. Einleitung, Fragestellung und Vorgehensweise der Arbeit Vorwort – Einleitung – Fragestellung – Methode und empirische Vorgehensweise | S. 17 |
| II. Aktuelle Situation der HIV / Aids-Präventionsforschung Lit.lage – Wechselnde Paradigmen in der HIV / Aids-Präventionsforschung – Herausforderungen zukünftiger Forschung | S. 27 |
| III. Grundlagen und Prävention von HIV / Aids Grundlagen – Behandlungsmöglichkeiten – HIV / Aids weltweit – Kritischer Einfluss internationaler Aids-Organisationen – Psychosoziale Aspekte – Prävention | S. 41 |
| IV. Buddhismus in Thailand / Südostasien Geschichte – Buddhas Lehre – Buddhismus im Alltag – Animismus und Buddhismus in Thailand – Sozial(staatlich) Engagierter Buddhismus – Frauen im Buddhismus – Die buddhistische Sicht von Krankheit und Tod – Sexualität, Buddhismus und die 5 Gebote | S. 91 |
| V. HIV / Aids in Thailand Grundlagen und Geschichte zu Thailand – Die Geschichte der HIV / Aids-Epidemie in Thailand – Sexualität in Thailand – Die Macht der Tabus und das Gewicht der Medien – Karma und HIV / Aids – Ätiologie von HIV / Aids in Thailand | S. 119 |
| VI. Christentum in Luxemburg (Europa) Geschichte – Die Lehre – Christentum in Luxemburg – Sozial Engagiertes Christentum – Frauen und Christentum – Die christliche Sicht von Krankheit und Tod – Die christliche Kirche und HIV / Aids – Theologische Aspekte von HIV / Aids – Aids, Ethik und die christliche Kirche | S. 145 |
| VII. HIV / Aids in Luxemburg Grundlagen zu Lux. – Die Situation von HIV / Aids in Lux. – Die Geschichte der HIV / Aids-Epidemie in Lux. – Sexualität in Lux. – Die Macht von Stereotypen und die Rolle der Medien – Ätiologie von HIV / Aids in Lux. | S. 179 |

| | |
|---|--------|
| VIII. Spezifische Psychologische Hintergründe | S. 207 |
| Kultur und Gesundheit – Stigmatisierung – Sozialpsychologische Gesellschaftsstruktur – Transkulturelle und Ethnopsychologie – Religionspsychologie – Die Psychologie des Buddhismus – Das Menschenbild des Christentums – Vergleich von buddhistischer und westlicher Psychologie | |
| IX. Coping-Prozesse bei HIV / Aids-Patienten | S. 241 |
| Theoretischer Hintergrund – Psychische Dynamik der HIV-Infektion – HIV-relevante psychosoziale individuelle Variablen – Religion, Spiritualität und psychisches Wohlergehen – Beratungs-, Betreuungs- und Interventionsmöglichkeiten zur Coping-Unterstützung – Ziele erfolgreicher Coping-Prozesse | |
| <i>Empirischer Teil:</i> | |
| X. Methode, Durchführung und Auswertung der Interviews | S. 287 |
| Begründung des qualitativen Vorgehens – Grounded Theory – Das Interview in der qualitativen Forschung – Die Durchführung der Interviews – Auswertung der Interviews | |
| XI. Ergebnisse und Analyse der Interviews | S. 323 |
| Religiöse Grundlagen – Religion und HIV / Aids – Kulturelle Rahmenbedingungen für eine effektive HIV / Aids-Prävention – Lösungsstrategien und Handlungsempfehlungen | |
| XII. Zusammenfassung und Kriterienentwicklung | S. 439 |
| Zusammenfassung – Kategorisierung und Zusammenfassung der Kriterien | |
| XIII. Methode, Erhebung und Analyse der Fallbeispiele | S. 475 |
| Methodische Einordnung – Datenerhebung – Auswertung – Auswahl der Fallbeispiele – Liste der Fallbeispiele – Fallstudien-Kriterien-Tabelle – Analyse der Fallbeispiele – Schlussfolgerungen aus der Analyse der Fallbeispiele – Neufassung der Kriterientabelle | |
| XIV. Ausblick und Schlusswort | S. 547 |
| Anmerkungen zum XVIII. Int. Aids-Kongress – Beantwortung der Fragestellungen – Methodische Implikationen – Schlusswort und Implikationen für weitere Forschung | |
| XV. Anhang | S. 565 |
| Kurzliste der Interviews – Der Interviewleitfaden – Quantitativer Fragebogen – Abbildungsverzeichnis – Abkürzungs- und Organisationsverzeichnis – Literatur | |

Inhalt

| | |
|---|----|
| Kurzüberblick | 5 |
| I. Einleitung, Fragestellung und Vorgehensweise der Arbeit | 17 |
| 1. Vorwort | 17 |
| 2. Einleitung | 18 |
| 3. Fragestellung | 22 |
| 4. Methode und empirische Vorgehensweise | 23 |
| II. Aktuelle Situation der HIV / Aids-Präventionsforschung | 27 |
| 1. Literaturlage | 27 |
| 2. Wechselnde Paradigmen in der HIV / Aids-Präventionsforschung | 30 |
| 2.1 Strukturelle Kräfte | 33 |
| 2.1.1 Wirtschaftliche Entwicklung und Armut | 33 |
| 2.1.2 Mobilität, Saisonarbeit, Migration und politische Instabilität | 34 |
| 2.1.3 Gender Ungleichheiten | 35 |
| 2.2 Forschungen über HIV / Aids-Politik | 36 |
| 2.2.1 Strukturpolitik | 37 |
| 2.2.2 Nationale HIV / Aids-Politik | 37 |
| 2.2.3 Drogenpolitik und HIV-Übertragung | 38 |
| 3. Herausforderungen zukünftiger Forschung | 39 |
| III. Grundlagen und Prävention von HIV / Aids | 41 |
| 1. Grundlagen zu HIV / Aids | 41 |
| 1.1 Entstehung von HIV / Aids | 42 |
| 1.2 Wirkung und Übertragung von HIV / Aids | 44 |
| 1.3 Der HIV-Test | 46 |
| 1.4 Verlauf der HIV-Infektion | 47 |
| 1.5 Aids-Leugnung | 49 |

| | |
|--|-----|
| 2. Behandlungsmöglichkeiten | 51 |
| 2.1 Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART oder ARVs) . | 52 |
| 2.2 Generika | 54 |
| 3. HIV / Aids weltweit | 56 |
| 3.1 HIV / Aids in Entwicklungsländern und entsprechende Präventionsmaßnahmen | 60 |
| 3.2 Frauen und HIV / Aids | 64 |
| 4. Kritischer Einfluss internationaler Aids-Organisationen | 66 |
| 4.1 UNAIDS | 66 |
| 4.2 Pharma-Konzerne | 69 |
| 4.3 Der Globale Fonds zur Bekämpfung von Aids, Tuberkulose und Malaria | 70 |
| 5. Psychosoziale Aspekte | 73 |
| 5.1 Risiko- bzw. Hauptbetroffenengruppen | 76 |
| 5.2 Ethische Aspekte | 78 |
| 5.3 Die soziale Dimension von Aids | 82 |
| 6. Prävention | 84 |
| 6.1 Begriffsbestimmung von Prävention | 84 |
| 6.2 Kultursensible Prävention | 87 |
| 6.3 Präventionsverständnis dieser Arbeit | 88 |
| IV. Buddhismus in Thailand / Südostasien | 91 |
| 1. Geschichte | 91 |
| 1.1 Siddharta und Buddha | 91 |
| 1.2 Die Verbreitung des Buddhismus | 92 |
| 1.3 Theravada- und Mahajana-Buddhismus | 94 |
| 2. Buddhas Lehre | 95 |
| 2.1 Das dreifache Juwel | 96 |
| 2.2 Die vier edlen Wahrheiten | 96 |
| 2.3 Der edle achtfache Pfad | 97 |
| 2.4 Das Gesetz der Vergänglichkeit | 98 |
| 2.5 Das Gesetz der Leere | 99 |
| 2.6 Karma, Wiedergeburt und Nirwana | 101 |
| 3. Buddhismus im Alltag | 102 |
| 4. Animismus und Buddhismus in Thailand | 104 |
| 5. Sozial(staatlich) Engagierter Buddhismus | 106 |
| 6. Frauen im Buddhismus | 110 |
| 7. Die buddhistische Sicht von Krankheit und Tod | 113 |
| 8. Sexualität, Buddhismus und die 5 Gebote | 115 |

| | |
|---|-----|
| V. HIV / Aids in Thailand | 119 |
| 1. Grundlagen zu Thailand | 119 |
| 1.1 Geschichte | 120 |
| 1.2 Politische Krise seit dem Sturz Thaksins 2006 | 122 |
| 1.3 König Bhumibol | 124 |
| 2. Die Geschichte der HIV / Aids-Epidemie in Thailand | 125 |
| 3. Sexualität in Thailand | 132 |
| 4. Die Macht der Tabus und das Gewicht der Medien | 133 |
| 5. Karma und HIV / Aids | 135 |
| 6. Ätiologie von HIV / Aids in Thailand | 136 |
| 6.1 Kategoriale Benennung von Aids | 137 |
| 6.2 Verständnis und Bedeutung von Aids | 138 |
| 6.3 Symptomerkennung und Volks-Diagnose | 139 |
| 6.4 Kausalattribution von HIV / Aids | 140 |
| 6.5 Die Pflege Aids-kranker Menschen | 142 |
| VI. Christentum in Luxemburg / Europa | 145 |
| 1. Geschichte | 145 |
| 1.1 Jesus von Nazareth | 145 |
| 1.2 Die Verbreitung des Christentums | 148 |
| 1.3 Ausformungen des Christentums | 150 |
| 1.4 Jesus Christus im Kontext anderer Religionen | 152 |
| 1.5 Annäherung von Christentum und Buddhismus | 153 |
| 2. Die Lehre | 159 |
| 2.1 Ursprung | 159 |
| 2.2 Grundelemente | 160 |
| 2.3 Das Reich Gottes | 161 |
| 2.4 Biblische Exegese und Hermeneutik | 162 |
| 3. Sozial Engagiertes Christentum | 163 |
| 4. Frauen und Christentum | 165 |
| 5. Die christliche Sicht von Krankheit und Tod | 167 |
| 6. Die christliche Kirche und HIV / Aids | 170 |
| 7. Theologische Aspekte von HIV / Aids | 171 |
| 7.1 HIV / Aids vor dem Hintergrund der Bibel | 171 |
| 7.2 Das theologische Verständnis von Sünde in Relation zu HIV / Aids | 172 |
| 7.3 Das theologische Verständnis von Strafe und Vergebung in Relation zu HIV / Aids | 173 |
| 7.4 Aids, Ethik und die christliche Kirche | 174 |

| | |
|---|-----|
| VII. HIV / Aids in Luxemburg | 179 |
| 1. Grundlagen zu Luxemburg | 180 |
| 1.1 Geschichte | 181 |
| 1.2 Großherzöge von Luxemburg | 183 |
| 1.3 Christentum in Luxemburgs | 184 |
| 2. Die Situation von HIV / Aids | 186 |
| 2.1 Die Situation von HIV / Aids in Europa | 186 |
| 2.2 Die Situation von HIV / Aids in Luxemburg | 187 |
| 2.3 Die Situation von HIV / Aids in Deutschland | 191 |
| 2.4 Die Situation von HIV / Aids in der Schweiz | 193 |
| 3. Die Geschichte der HIV / Aids-Epidemie in Luxemburg | 194 |
| 4. Sexualität in Luxemburg | 197 |
| 5. Die Rolle der Medien | 199 |
| 6. Ätiologie von HIV / Aids in Luxemburg / Europa | 202 |
| 6.1 Benennung von Aids | 203 |
| 6.2 Verständnis und Bedeutung von HIV / Aids | 204 |
| VIII. Spezifische Psychologische Hintergründe | 207 |
| 1. Kultur und Gesundheit | 207 |
| 2. Stigmatisierung | 208 |
| 2.1 Das Stigma-Konzept | 208 |
| 2.2 Konsequenzen von Stigmatisierung | 210 |
| 3. Sozialpsychologische Struktur | 212 |
| 3.1 Sozialpsychologische Struktur der thailändischen Gesellschaft | 212 |
| 3.2 Sozialpsychologische Struktur der luxemburgischen Gesellschaft | 215 |
| 4. Transkulturelle und Ethnopsychologie | 217 |
| 5. Religionspsychologie | 219 |
| 6. Die Psychologie des Buddhismus | 221 |
| 6.1 Die Persönlichkeitstheorie des Theravada-Buddhismus | 221 |
| 6.2 Die fünf Aggregate | 223 |
| 6.3 Trost und Hoffnung | 225 |
| 7. Das Menschenbild des Christentums | 226 |
| 7.1 Das christliche Menschenbild in der säkularen Welt | 227 |
| 7.2 Der freie Wille und das Gewissen im Christentum | 228 |
| 7.3 Trost und Hoffnung | 230 |
| 8. Vergleich von buddhistischer und westlicher Psychologie | 232 |
| 8.1 Die Persönlichkeit | 233 |
| 8.2 Abgrenzung | 235 |

| | | |
|-------|---|-----|
| IX. | Coping-Prozesse bei HIV-/Aids-Patienten | 241 |
| 1. | Theoretischer Hintergrund | 243 |
| 1.1 | Coping | 243 |
| 1.2 | Freuds Abwehrtheorie | 244 |
| 1.3 | Psychoneuroimmunologie | 245 |
| 1.4 | Interaktionistisches Anforderungs-Ressourcenmodell nach Weiland | 247 |
| 2. | Psychische Dynamik der HIV-Infektion | 248 |
| 2.1 | Phasen einer HIV-Infektion | 248 |
| 2.2 | Die Bedeutung von Krankheit und Tod | 250 |
| 2.3 | Einflussfaktoren auf die Bewältigung einer HIV-Infektion . | 251 |
| 3. | HIV-relevante psychosoziale individuelle Variablen | 254 |
| 4. | Religion, Spiritualität und psychisches Wohlergehen | 261 |
| 4.1 | Die Gemeinde als Coping-Faktor | 262 |
| 4.2 | Religiosität und physische Gesundheit | 263 |
| 4.3 | Definition von Spiritualität | 265 |
| 4.4 | Die Bedeutung von Religion für die HIV/Aids-Prävention . | 268 |
| 4.5 | Psychologisches Verständnis von Religion, Spiritualität und psychischem Wohlergehen | 272 |
| 4.5.1 | Intrinsische und extrinsische Religiosität | 273 |
| 4.5.2 | Kognitive Theorien | 273 |
| 4.5.3 | Psychodynamische Perspektiven | 275 |
| 4.5.4 | Buddhistische Psychologie | 276 |
| 4.5.5 | Gemeinsamkeiten | 278 |
| 5. | Beratungs-, Betreuungs- und Interventionsmöglichkeiten zur Coping-Unterstützung | 280 |
| 6. | Ziele erfolgreicher Coping-Prozesse | 282 |

Empirischer Teil

| | | |
|-----|--|-----|
| X. | Methode, Durchführung und Analyse der Interviews | 287 |
| 1. | Begründung des qualitativen Vorgehens | 287 |
| 2. | Grounded Theory | 289 |
| 2.1 | Theoretische Grundlagen | 290 |
| 2.2 | Begründung der Wahl der Forschungsmethode | 293 |
| 3. | Das Interview in der qualitativen Forschung | 294 |
| 3.1 | Charakteristika qualitativer Interviews | 294 |
| 3.2 | Herausforderungen qualitativer Interviews | 295 |
| 3.3 | Das Experteninterview | 296 |
| 3.4 | Das problemzentrierte Interview | 296 |

| | |
|--|-----|
| 4. Gütekriterien des qualitativen Forschungsprozesses | 299 |
| 4.1 Alternative Gütekriterien | 301 |
| 5. Durchführung der Interviews | 304 |
| 5.1 Die Rolle des Vorwissens | 304 |
| 5.2 Eigene Vorannahmen | 305 |
| 5.3 Vorerhebungen | 307 |
| 5.3.1 Vorstudie »Aids und Buddhismus« | 307 |
| 5.3.2 Email-Vorerhebung | 308 |
| 5.3.3 Quantitativer Fragebogen | 310 |
| 5.4 Probleme in der Durchführung | 310 |
| 5.5 Die Auswahl der Interviewpartner/innen | 312 |
| 6. Auswertung der Interviews | 313 |
| 6.1 Die Kategorie | 313 |
| 6.2 Die Datenauswertung – Offenes, axiales und selektives Kodieren | 314 |
| 6.3 Computergestützte Auswertung mittels MaxQDA | 317 |
| 6.3.1 Computergestützte Analyse qualitativer Daten | 317 |
| 6.3.2 Textanalyse mit MaxQDA | 317 |
| 6.3.3 Erläuterung des Kodierungssystems | 319 |
| XI. Ergebnisse und Analyse der Interviews | 323 |
| 1. Religiöse Grundlagen | 323 |
| 1.1 Buddhistische Lehre | 323 |
| 1.1.1 Die Persönlichkeit | 323 |
| 1.1.2 Karma und Mitgefühl | 324 |
| 1.1.3 Leid und Glück | 325 |
| 1.1.4 Krankheit | 327 |
| 1.2 Christliche Theologie | 329 |
| 1.2.1 Krankheit | 329 |
| 1.2.2 Mitgefühl | 330 |
| 1.3 Gegensätze | 331 |
| 1.4 Gemeinsamkeiten | 333 |
| 1.5 Definition von Spiritualität | 336 |
| 1.6 Zusammenhang von Religion und Spiritualität | 341 |
| 2. Religion und HIV / Aids | 343 |
| 2.1 Spiritualität | 345 |
| 2.2 Christentum | 346 |
| 2.2.1 Solidarität – Jesu' Vorbild leben | 346 |
| 2.2.2 Kirche und Stigmatisierung von HIV-infizierten Menschen – aus alten Fehlern lernen | 348 |

| | |
|---|-----|
| 2.2.3 Kirche und Kondome – Menschen müssen selbst wählen dürfen | 349 |
| 2.2.4 HIV / Aids als Chance für die Kirche – eine Frage der Glaubwürdigkeit | 351 |
| 2.3 Buddhismus | 353 |
| 2.3.1 Die vier edlen Wahrheiten – alte Regeln in neuem Gewand | 355 |
| 2.3.2 Der ganzheitliche Behandlungsansatz – 80 % Geist, 20 % Körper | 356 |
| 2.3.3 Karma und Solidarität – Helfen aus Egoismus | 358 |
| 2.3.4 Die Arbeit mit HIV / Aids-kranken Menschen – im Herz der buddhistischen Lehre | 359 |
| 2.3.5 Tempel und Mönche in der HIV / Aids-Arbeit – der »natürliche Weg« | 360 |
| 2.3.6 Jugendliche und buddhistische HIV / Aids-Prävention – jahrhundertealte Methoden modernisieren | 366 |
| 2.3.7 Die Kritische Rolle der »Aids-Tempel« – wie muss menschenwürdiges Sterben aussehen? | 368 |
| 3. Kulturelle Rahmenbedingungen für eine effektive HIV / Aids-Arbeit | 371 |
| 3.1 Luxemburg | 372 |
| 3.1.1 Die luxemburgische HIV / Aids-Arbeit – Moderne Präventionskonzepte für eine kleine Zielgruppe? | 373 |
| 3.1.2 Die Rolle der Kirche in der HIV / Aids-Arbeit Luxemburgs – vom Verschweiger zum Aids-Lobbyisten | 374 |
| 3.1.3 Die psychosoziale Situation HIV+ Menschen in Luxemburg – vor den physischen Folgen stirbt man an Einsamkeit | 375 |
| 3.2 Thailand | 377 |
| 3.2.1 Das moderne Thailand – Adaption westlicher Einflüsse oder Schuld-Externalisierung? | 377 |
| 3.2.2 Die drei Geschlechter Thailands | 380 |
| 3.2.3 Die »moderne« Sexualität – Zwang zur Freiheit? | 381 |
| 3.2.4 Prostitution – das teuer erkauftes Glück | 383 |
| 3.2.5 Die Rolle der Frau in Thailand – Zwangs-emanzipiert? | 385 |
| 3.2.6 Alte Strategien und neues Risikoverhalten – wie flexibel muss Aids-Arbeit sein? | 386 |
| 3.2.7 Thailändische HIV / Aids-Politik – Selbstzufriedenheit und fehlende Koordination? | 388 |

| | |
|--|-----|
| 3.2.8 Die Bergvölker im Norden – Die Notwendigkeit der Berücksichtigung kultureller Faktoren | 392 |
| 3.3 Internationale Organisationen – Westliche Experten contra lokale Weisheit? | 394 |
| 3.4 Antiretrovirale Medikamente (ARVs) – Überleben, aber wie? | 397 |
| 3.5 Relevante gesellschaftsübergreifende Faktoren | 399 |
| 3.5.1 Moderne und Kommodifikation – was ist eigentlich Glück? | 399 |
| 3.5.2 Öffentliches Bewusstsein – wo ist das Thema Aids geblieben? | 402 |
| 3.5.3 Stigmatisierung und Diskriminierung – und wem schütteln Sie die Hand? | 404 |
| 3.6 Hauptbetroffenengruppen | 407 |
| 3.6.1 Migranten – neue kulturspezifische Konzepte müssen her | 408 |
| 3.6.2 Intravenöse Drogenkonsumenten – was sind die wirklichen Probleme? | 409 |
| 3.6.3 MSM (men having sex with men) – und was ist mit den MSW? | 410 |
| 3.6.4 Frauen – HIV als Indikator für Unterdrückung | 411 |
| 3.6.5 Jugendliche – was ist uns unsere Zukunft wert? | 412 |
| 3.7 Herausforderungen, denen sich eine HIV / Aids-Prävention stellen muss | 414 |
| 4. Lösungsstrategien und Handlungsempfehlungen | 415 |
| 4.1 Kultursensible Ansätze – wie eine Indigenisierung eine soziale Immunisierung evoziert | 418 |
| 4.2 Religiöse Ansätze – wie das riesige Potential ausschöpfen? . . | 420 |
| 4.2.1 Christentum – der eigenen Basis vertrauen | 421 |
| 4.2.2 Buddhismus – Wissen vertreibt Leiden | 423 |
| 4.2.3 Interreligiöser Dialog – es gibt immer mehr Gemeinsames als Trennendes | 426 |
| 4.3 Interkultureller Dialog – Gemeinsam sind wir stärker | 430 |
| 4.4 Psychosoziale Lösungsstrategien – Die Stärkung des sozialen Immunsystems | 431 |
| 4.5 Wissen und Bewusstsein – eine notwendige Allianz | 433 |
| 4.6 Zusammenarbeit | 434 |
| XII. Zusammenfassung und Kriterienentwicklung | 439 |
| 1. Religiöse Grundlagen | 440 |

| | |
|--|-----|
| 2. Religion und HIV / Aids | 443 |
| 3. Kulturelle Rahmenbedingungen für eine effektive HIV / Aids-Arbeit | 448 |
| 4. Lösungsstrategien und Handlungsempfehlungen | 459 |
| 5. Kategorisierung und Zusammenfassung der Kriterien | 469 |
| | |
| XIII. Methode, Erhebung und Analyse der Fallbeispiele | 475 |
| 1. Methodische Einordnung | 476 |
| 2. Datenerhebung | 479 |
| 2.1 Dichte Beschreibung | 480 |
| 2.2 Datenquellen | 481 |
| 2.3 Der Interviewleitfaden zur Analyse der Fallbeispiele | 481 |
| 3. Auswertung | 482 |
| 4. Auswahl der Fallbeispiele | 483 |
| 5. Liste der Fallbeispiele | 485 |
| 6. Fallstudien-Kriterien-Tabelle | 489 |
| 7. Analyse der Fallbeispiele | 490 |
| 7.1 Sangha Metta | 491 |
| 7.2 Constellation for AIDS Competence (CAC) | 497 |
| 7.3 Oppo Famill (OF) | 513 |
| 7.4 The Church of Christ in Thailand AIDS Ministry (CAM) . . | 518 |
| 7.5 Ökumenisches Aids-Pfarramt Zürich (APZ) | 526 |
| 8. Schlussfolgerungen aus der Analyse der Fallbeispiele | 532 |
| 9. Neufassung der Kriterientabelle | 541 |
| | |
| XIV. Ausblick und Schlusswort | 547 |
| 1. Anmerkungen zum XVIII. Int. Aids-Kongress vom 18.-23.07. 2010 in Wien | 547 |
| 2. Beantwortung der Fragestellungen | 551 |
| 3. Methodische Implikationen | 558 |
| 4. Schlusswort und Implikationen für weitere Forschung | 562 |
| | |
| XV. Anhang | 565 |
| 1. Kurzliste der Interviews | 565 |
| 2. Der Interviewleitfaden | 568 |
| 3. Quantitativer Fragebogen | 570 |
| 4. Abbildungsverzeichnis | 571 |
| 5. Abkürzungs- und Organisationsverzeichnis | 572 |
| 6. Literatur | 575 |