
Inhaltsverzeichnis

Danksagung..... 5

Inhaltsverzeichnis 7

1 Einleitung 13

 1.1 Forschungsziel und Fragestellung..... 16

 1.2 Zur Untersuchung sozialer Problemkarrieren –
 Theoretische Grundannahmen der Arbeit 17

 1.3 Aufbau der Arbeit 23

**2 Gesellschaftliche Wissensbestände
um Adipositas**..... 27

 2.1 Vom Embonpoint zur Epidemie –
 Adipositas als gesellschaftliches Problem..... 27

 2.1.1 Der Wandel des Schönheitsideals im 19. Jahrhundert 28

 2.1.2 Erklärungen für den Wandel des Schönheitsideals..... 30

 2.1.3 Das neue Schönheitsideal und die Rolle der Medizin..... 31

 2.1.4 Das Schlankheitsparadoxon in der westlichen Welt 35

 2.2 Definition der Adipositas 37

 2.2.1 Zur historischen Entstehung der heutigen Grenzwerte..... 39

 2.2.2 Zur Diskussion um ethnische Grenzwerte
 für Übergewicht und Adipositas..... 42

 2.2.3 Zur Definition von Übergewicht und Adipositas
 bei Kindern 48

2.3	Ätiologie und Therapie der Adipositas	50
2.3.1	Der Körper als Kraftwerk – Die Lehre von der Energiebilanz	50
2.3.2	Der Körper als Thermostat – Die Set-Point-Theorie	51
2.3.3	Zur Psychologie des menschlichen Appetits	55
2.3.4	Endogene Ursachen für Adipositas	61
2.3.5	Der Einfluss der Gene auf das Essverhalten und das Körpergewicht	64
2.3.6	Zur Behandlung von Adipositas	66
2.3.7	Zusammenfassung der medizinisch-psychologischen Wissens- bestände um Adipositas	73
2.4	Soziale Risikofaktoren von Dickleibigkeit und für Dickleibigkeit	76
2.4.1	Geschlechtsspezifische Risikofaktoren	77
2.4.2	Sozioökonomische Risikofaktoren	79
2.4.3	Ethnische Risikofaktoren	85
2.4.4	Die Auswirkungen von Gewichtsdiskriminierung auf das Körpergewicht	86
3	Die „Adipositas-Epidemie“ und ihre wichtigsten Alternativ- und Gegendeutungen	93
3.1	Das Problemmuster der „Adipositas-Epidemie“	94
3.1.1	Der Problemname	94
3.1.2	Die Akteure der Problemwahrnehmung „Adipositas-Epidemie“	99
3.1.3	Das „Adipositas-Epidemie“-Narrativ – Erkennungsschema und Diskursstrategien	115
3.1.4	Die adipogene Umwelt	126
3.1.5	Die adipogene Kultur	136
3.1.6	„The climate Change of Public Health“	147
3.1.7	Das Ende der „Adipositas-Epidemie“?	156
3.1.8	Zusammenfassung der gesellschaftlichen Wissensbestände um die Problemwahrnehmung „Adipositas-Epidemie“	168
3.2	Alternativdeutungen zur „Adipositas-Epidemie“	170
3.2.1	Die Kohlehydratskeptiker	171
3.2.2	Adipositas als Suchterkrankung	177

3.3	Gegendeutungen zur Problemwahrnehmung	
	„Adipositas-Epidemie“	185
3.3.1	Adipositas als individuelles Problem	186
3.3.2	Akteure und Allianzen der Wahrnehmung	
	„Adipositas als individuelles Problem“	194
3.3.3	Die Anti-Diät-Bewegung	199
3.3.4	Fat Acceptance.....	206
3.3.5	Fett als Identität.....	214
3.3.6	Akteure und Allianzen von Fat Acceptance.....	221
3.3.7	Fat Rights.....	228
3.3.8	Zusammenfassung der Gegendeutungen zur Problemwahrnehmung „Adipositas-Epidemie“	231
4	Staatliche Interventionen gegen die „Adipositas-Epidemie“	235
4.1	Analyse der Nationalen Aktionspläne	236
4.1.1	Darstellung der Ursachen für die „Adipositas-Epidemie“ in den Nationalen Aktionsplänen.....	237
4.1.2	Diskursstrategien in den Nationalen Aktionsplänen.....	245
4.1.3	Vergleich der Nationalen Aktionspläne	250
4.2	Public Health und Healthismus.....	251
4.2.1	„New Public Health“	252
4.2.2	Gesundheitsförderung und Prävention	255
4.2.3	Von „New Public Health“ zu „Healthism“	259
4.2.4	Eigenverantwortung und Medikalisierung in den Nationalen Aktionsplänen	265
4.3	Gesundheitspolitik im Aktivierenden Sozialstaat	269
4.3.1	Das „Harm-Principle“ von John Stuart Mill	270
4.3.2	Zur Rolle der Sicherheitsdispositive im liberalen Staat	272
4.3.3	Zur politischen Ökonomie des Sozialstaates.....	275
4.3.4	Zum Verhältnis von Privatisierung und Ökonomisierung im Aktivierenden Sozialstaat.....	277
4.3.5	Zur politischen Theorie des Aktivierenden Sozialstaates	279
4.3.6	Motivation und Zielsetzung der Nationalen Aktionspläne	283
4.3.7	Methodik der Nationalen Aktionspläne	288

4.4	Realpolitische Interventionen.....	294
4.4.1	Die Interventionsleiter	295
4.4.2	Beispiele für Interventionsstufen in den Nationalen Aktionsplänen	298
4.4.3	Interventionen bei Kindern und Jugendlichen	304
4.4.4	Interventionen in die Preisstruktur von Lebensmitteln	308
4.4.5	Punitivität der Maßnahmen gegen die „Adipositas-Epidemie“	313
Fazit		317
Literaturverzeichnis.....		327