

URSACHEN, LÖSUNGEN UND FOLGEN: Kausale Zusammenhänge und Verantwortungszuschreibung im Kontext von Alkoholabhängigkeit in deutschen Zeitungen und Zeitschriften



Anna Freytag, Magdalena Rosset, Eva Baumann & Georg Schomerus | 7. Jahrestagung der DGPK-Fachgruppe Gesundheitskommunikation | 16.-18.11.2022

HINTERGRUND



METHODE

- Quantitative Inhaltsanalyse der Berichterstattung über Abhängigkeitserkrankungen in dt. Zeitungen & Zeitschriften, 01.01.–31.12.2019 (N = 1.030)
- Diese Studie: n = 422 Artikel zu Alkoholabhängigkeit; Bild (n=90), SZ (n=117), Leipziger Volkszeitung (n=85), Zeit (n=58), BamS (n=19), Stern (n=18), Spiegel (n=14), Bunte (n=21)
- Codierung durch acht geschulte Codierer*innen (r_H = .88)
- Differenzierte Erfassung von Ursachen, Lösungsvorschlägen, Folgen und Verantwortungszuschreibungen im Kontext von Alkoholabhängigkeit (kausale Zusammenhänge jeweils verdichtet zu individueller, sozialer und gesellschaftlicher Ebene)

ERGEBNISSE

Genannte Ursachen für eine Alkoholabhängigkeit:
 n = 80 Artikel (19%) benennen Ursachen, vorrangig soziale Ursachen (z. B. Familie, berufliches Umfeld)

Ursachen für Alkoholabhängigkeit	n	%
Keine Ursachen genannt	342	81%
Individuelle Ursachen (z. B. Gene, Erkrankungen, Persönlichkeit)	12	3%
Soziale Ursachen (z. B. Partner*in, Familie, Freunde, berufliches Umfeld)	37	9%
Gesellschaftliche Ursachen (z. B. Medien, Gesellschaft allgemein)	13	3%
Sowohl individuelle als auch soziale Ursachen	11	3%
Sowohl individuelle als auch gesellschaftliche Ursachen	-	-
Sowohl soziale als auch gesellschaftliche Ursachen	4	1%
Sowohl individuelle als auch soziale und gesellschaftliche Ursachen	3	1%
Gesamt	422	100%

Genannte Folgen einer Alkoholabhängigkeit:
 n = 182 Artikel (43%) benennen Folgen, vorrangig soziale Folgen (z. B. Beziehungsprobleme, Gewalt)

Folgen einer Alkoholabhängigkeit	n	%
Keine Folgen genannt	240	57%
Individuelle Folgen (z. B. psychische Probleme, körperliche Probleme)	23	6%
Soziale Folgen (z. B. Beziehungs-, familiäre Probleme, Gewalttätigkeit)	105	25%
Gesellschaftliche Folgen	17	4%
Sowohl individuelle als auch soziale Folgen	18	4%
Sowohl individuelle als auch gesellschaftliche Folgen	2	1%
Sowohl soziale als auch gesellschaftliche Folgen	12	3%
Sowohl individuelle als auch soziale und gesellschaftliche Folgen	5	1%
Gesamt	422	100%

Genannte Lösungen für Alkoholabhängigkeit:
 n = 143 Artikel (34%) benennen Lösungen, vorrangig gesellschaftliche Lösungen (z. B. gesetzliche Kontrolle, Behandlungsoptionen)

Lösungen für Alkoholabhängigkeit	n	%
Keine Lösungen genannt	279	66%
Individuelle Lösungen (z. B. Lebensorganisation, gesunde Lebensweise)	15	4%
Soziale Lösungen (z. B. Partner*in, Familie, Freunde)	12	3%
Gesell. Lös. (z. B. Aufklärung, gesetz. Kontrolle, Gesetzesverschärfung)	98	23%
Sowohl individuelle als auch soziale Lösungen	3	1%
Sowohl individuelle als auch gesellschaftliche Lösungen	11	3%
Sowohl soziale als auch gesellschaftliche Lösungen	-	-
Sowohl individuelle als auch soziale und gesellschaftliche Lösungen	4	1%
Gesamt	422	100%

Genannte Verantwortungszuschreibungen für eine Alkoholabhängigkeit:
 n = 51 Artikel (12%) schreiben Verantwortung zu, vorrangig auf individueller Ebene

Verantwortungszuschreibung für Alkoholabhängigkeit	n	%
Keine Verantwortungszuschreibung genannt	371	88%
Verant.-zuschreibung individuelle Ebene	27	6%
Verant.-zuschreibung soziale Ebene (z. B. Eltern, Partner*in)	7	2%
Verant.-zuschreibung gesellschaftliche Ebene (z. B. Medien, Wirtschaft)	7	2%
Verant.-zuschreibung sowohl auf individueller als auch sozialer Ebene	3	1%
Verant.-zuschreibung sowohl auf individueller als auch gesell. Ebene	5	1%
Verant.-zuschreibung sowohl auf sozialer als auch gesell. Ebene	2	1%
Verant.-zuschreibung sowohl auf indiv. als auch sozialer & gesell. Ebene	-	-
Gesamt	422	100%

Zentralität des Themas Alkoholabhängigkeit

21% (n = 89): mindestens Hälfte des Artikels
 59% (n = 248): Randthema

Hauptthema der Artikel

24% (n = 103): Prominente und Boulevard
 12% (n = 49): Kriminalität

Unterschiede zwischen Medien

Signifikante Unterschiede hinsichtlich genannter

Ursachen ($\chi^2(df = 42) = 96,12$; Cramer's $V = 0,20$; Fisher's $p \leq 0,001$),

Lösungen ($\chi^2(df = 42) = 167,04$; Cramer's $V = 0,26$; Fisher's $p \leq 0,001$),

Folgen ($\chi^2(df = 49) = 76,08$; Cramer's $V = 0,16$; Fisher's $p \leq 0,05$)

Keine signifikanten Unterschiede hinsichtlich

Verantwortungszuschreibungen ($\chi^2(df = 42) = 49,05$;

Cramer's $V = 0,14$; Fisher's $p = 0,19$)

>> In der *BamS* werden anteilig mehr Lösungen dargestellt als in den anderen Medien

>> In der *Bunten* werden anteilig am häufigsten Folgen thematisiert

>> Während in der *SZ*, der *Zeit* und der *Bunten* soziale Ursachen im Fokus stehen, kombiniert der *Stern* anteilig am häufigsten sowohl individuelle als auch soziale Ursachen

DISKUSSION

- Seltene kausale Kontextualisierung mit Blick auf Ausgewogenheit und potenzielle Stigmatisierung Betroffener kritisch zu hinterfragen → Gefahr, dass Rezipierende Kausalschlüsse weniger aufgrund explizit genannter Faktoren ziehen, sondern anhand der thematischen Einbettung
- Thematisierung vorrangig im Bereich von Boulevard-Themen → Alkoholabhängigkeit als Problem berühmter Menschen
- Anders als in früheren Studien: keine Überbetonung individueller Verantwortlichkeit
- Zukünftige Forschung: Untersuchung des Zusammenspiels der Kausalzusammenhänge auf Basis größerer Stichproben

Anna Freytag¹, Magdalena Rosset¹, Eva Baumann¹ & Georg Schomerus²
 anna.freytag@ijk.hmtm-hannover.de | magdalena.rosset@ijk.hmtm-hannover.de |
 eva.baumann@ijk.hmtm-hannover.de | georg.schomerus@uni-leipzig.de

¹ Hanover Center for Health Communication | Institut für Journalistik und Kommunikationsforschung | Hochschule für Musik, Theater und Medien Hannover | Expo Plaza 12 | 30539 Hannover | www.ijk.hmtm-hannover.de | www.hc-quadrat.de

² Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie | Universität Leipzig | Semmelweisstraße 10 | 04103 Leipzig | www.uniklinikum-leipzig.de

LITERATUR

Borinstein, A. B. (1992). Public Attitudes Toward Persons With Mental Illness. *Health Affairs*, 11(3), 186–196. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.11.3.186>

Botticelli, M. P. & Koh, H. K. (2016). Changing the Language of Addiction. *JAMA*, 316(13), 1361–1362. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.11874>

Jacobi, F., Höfler, M., Strehle, J., ... & Wittchen, H.-U. (2014). Psychische Störungen in der Allgemeinbevölkerung: Studie zur Gesundheit Erwachsener in Deutschland und ihr Zusatzmodul Psychische Gesundheit (DEGS1-MH). *Der Nervenarzt*, 85(1), 77–87.

Kay-Lambkin, F., Hunt, S., Geddes, J. M. M. & Gilbert, J. (2019). Evidence Check: Media Reporting of Alcohol and Other Drug Use. https://mindframemedia.imgix.net/assets/src/uploads/Evidence-Check-Media-Reporting-of-Alcohol-and-Other-Drug-Use-7.3.19_Final.pdf

Kelly, J. F. & Westerhoff, C. M. (2010). Does it matter how we refer to individuals with substance-related conditions? A randomized study of two commonly used terms. *The International journal on drug policy*, 21(3), 202–207. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2009.10.010>

McGinty, E. E., Kennedy-Hendricks, A. & Barry, C. L. (2019). Stigma of Addiction in the Media. In J. D. Avery & J. J. Avery (Hrsg.), *The Stigma of Addiction: An Essential Guide* (S. 201–214). Springer.

Nelson, D. E., Pederson, L. L., Mowery, P., Bailey, S., Sevilmedu, V., London, J., Babb, S. & Pechacek, T. (2015). Trends in US newspaper and television coverage of tobacco. *Tobacco Control*, 24(1), 94.

Nicholls, J. (2011). UK news reporting of alcohol: An analysis of television and newspaper coverage. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 18(3), 200–206.

Racine, E., Bell, E., Zizzo, N. & Green, C. (2015). Public Discourse on the Biology of Alcohol Addiction: Implications for Stigma, Self-Control, Essentialism, and Coercive Policies in Pregnancy. *Neuroethics*, 8(2), 177–186.

Richter, L. & Foster, S. E. (2014). Effectively addressing addiction requires changing the language of addiction. *Journal of public health policy*, 35(1), 60–64.

Schomerus, G. (2014). The Stigma of Alcohol and Other Substance Abuse. In P. W. Corrigan (Hrsg.), *Understanding Causes and Overcoming Injustices: The Stigma of Disease and Disability* (S. 57–72). American Psychological Association.