



Forschungsergebnisse zur Anthroposophischen Kunsttherapie

In den letzten 20 Jahren hat die internationale Forschung zur Anthroposophischen Kunsttherapie zugenommen, sodass eine wachsende Anzahl fundierter wissenschaftlicher Arbeiten als klinische Studien, Fallstudien und Studien aus der Versorgungsforschung zusammengeführt werden kann.

Mit ihren Fachbereichen Plastik, Malerei, Musik und Sprachgestaltung findet die Anthroposophische Kunsttherapie ganzheitlich orientierte Anwendung bei Menschen aller Lebensalter. Stationär wird sie in zahlreichen somatischen, psychosomatischen und psychiatrischen Fachabteilungen von der Neonatologie bis zur Palliativmedizin eingesetzt.

In der ambulanten Versorgung werden die Therapien überwiegend als Einzelmaßnahme verordnet aber auch im Rahmen der Integrierten Versorgung mit Anthroposophischer Medizin. Daher liegen klinische Studien im Kontext multimodaler Behandlungen zusammen mit anderen Therapien der Anthroposophischen Medizin vor und als spezifische Studien nur zur Anthroposophischen Kunsttherapie.

Aus der ambulanten und stationären Versorgung liegen wissenschaftliche Nachweise vor für die vorherrschend positiven Effekte bei den folgenden chronischen Erkrankungen:

- Affektive Störungen (16, 14)
- Angststörungen (2, 3, 16, 19)
- Erschöpfung (16)
- Krankheiten des Nervensystems (16, 17)
- Bösartige Neubildungen (16)
- Asthma bronchiale (6, 16, 18)
- Migräne (23)
- Chronische Schmerzen bei Postpolio Syndrom (10)
- Stress bei Frühgeborenen und ihren Müttern (28)
- Erschöpfung bei Brustkrebsüberlebenden (4, 25)
- Palliativ-Behandlung bei Krebs (22, 23).

Mit Anthroposophischer Kunsttherapie und Eurythmietherapie bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 1–16 Jahren mit chronischen Erkrankungen wurden unter Alltagsbedingungen in der ambulanten Versorgung nachhaltige Verbesserungen erreicht bei den folgenden Diagnosen:

- Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (17)
- Entwicklungsstörungen (17)
- Hyperkinetische Störungen (17)
- Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz (16)
- Asthma bronchiale (18).

Evaluationen zur Wirtschaftlichkeit der Behandlungen mit Anthroposophischer Medizin (einschließlich Anthroposophischer Kunsttherapie) belegen, dass bei der Behandlung chronischer Erkrankungen im 1. Behandlungsjahr keine Mehrkosten entstanden und im Folgejahr eine deutliche Kostensenkung gegenüber dem Jahr vor der Studienteilnahme eintrat, wobei die Anzahl der Krankenhausaufenthalte signifikant zurückging (15, 20, 30).

Neben Erkenntnissen zur wissenschaftlichen Evidenz liegen Ergebnisse zur Weiterentwicklung von Verfahren zur Diagnostik (11, 12) und Dokumentation (1, 13) sowie zu bestimmten Methoden (5, 7, 9, 24, 26) und Anwendungen in multimodalen Settings (27, 29, 30) zur Versorgungsverbesserung vor. Sie zeigen, dass sich der Nutzen von Behandlungen nicht nur in klinischen Studien bewährt, sondern auch die Orientierung an Wünschen und Bedürfnissen der Patient*innen eine wichtige Rolle spielt (32) und hohe Patientenzufriedenheit mit der individuell ausgerichteten anthroposophisch-medizinischen Versorgung besteht (30, 31, 33, 34).

Weitere Studien evaluieren die Anthroposophische Kunsttherapie im Kontext neuer Versorgungsmodelle z.B. in multimodalen integrativen Therapiekonzepten zusammen mit einer Vielzahl von Nicht-Pharmazeutischen Interventionen (NPI) im Bereich der Anthroposophischen Medizin (27, 29).

Erstellt von Hildegard Pütz, Mai 2021

Literatur ---

1. **Abbing et al. (2016)** The CARE-AAT Guideline: Development and testing of a consensus-based guideline for case reports in anthroposophic art therapy, International Journal of Art Therapy, Formerly Inscape, Volume 21, 2016 - Issue 2, Pages 46-55 , Published online: 21 Apr 2016, <https://doi.org/10.1080/17454832.2016.1170054>
2. **Abbing A et al. (2019)** The Effectiveness of Art Therapy for Anxiety in Adult Women: A Randomized Controlled Trial, Front. Psychol., 29 May 2019, <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01203>
3. **Abbing A C et al. (2019)** Acceptance of Anxiety through Art Therapy: A Case Report Exploring How Anthroposophic Art Therapy Addresses Emotion Regulation and Executive Functioning", Case Reports in Psychiatry, vol. 2019, Article ID 4875381, 13 pages, 2019. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32082678/>
4. **Bar-Sela G et al. (2007)** Art therapy improved depression and influenced fatigue levels in cancer patients on chemotherapy. Psychooncology. 2007 Nov;16(11):980-4. doi: 10.1002/pon.1175. PMID: 17351987. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17351987/>
5. **Bettermann H et al. (2002)** Effects of speech therapy with poetry on heart rate rhythmicity and cardiorespiratory coordination. Int J Cardiol. 2002 Jul;84(1):77-88. doi: 10.1016/s0167-5273(02)00137-7. PMID: 12104068. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12104068/>
6. **Bonin von D et al. (2018)** Speech-guided breathing retraining in asthma: a randomised controlled crossover trial in real-life outpatient settings. Trials 19, 333 (2018). <https://doi.org/10.1186/s13063-018-2727-z>
7. **Bonin von D et al. (2014)** Adaption of cardio-respiratory balance during day-rest compared to deep sleep--an indicator for quality of life? Psychiatry Res. 2014 Nov 30;219(3):638-44. doi: 10.1016/j.psychres.2014.06.004. Epub 2014 <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2014.06.004>
8. **Born R (2004)** Der kompetente Patient: Zusammenfassung einer Patientenbefragung zur Kunsttherapie. In: Henn W, Gruber H, Hrsg. Kunsttherapie in der Onkologie. Köln: Claus Richter Verlag, 107-112. https://studip.hks.jetzt/sendfile.php?type=0&file_id=0543ffa30618c148d6ee552d32158a39&file_name=BuchKTONkologie.pdf

9. **Cysarz D et al. (2004)** Oscillations of heart rate and respiration synchronize during poetry recitation. *Am J Physiol Heart Circ Physiol*. 2004 Aug;287(2):H579-87. doi: 10.1152/ajpheart.01131.2003. Epub 2004 Apr 8. PMID: 15072959. <https://journals.physiology.org/doi/full/10.1152/ajpheart.01131.2003>
10. **Ghelman R et al. (2020)** A twelve-week, four-arm, randomized, double-blind, placebocontrolled, phase 2 prospective clinical trial to evaluate the efficacy and safety of an anthroposophic multimodal treatment on chronic pain in outpatients with postpolio syndrome, *Brain Behav*. 2020 Apr;10(4):e01590. <https://doi.org/10.1002/brb3.1590>
11. **Gruber H, Frieling E, Weis J (2000)** Kunsttherapiestudie: Expertendiskurs zur differenzierten Beschreibung von Bildern von an Krebs erkrankten Menschen, Ein qualitativer Untersuchungsansatz, Onlineveröffentlichung: September 1, 2006, <https://doi.org/10.1026//0933-6885.11.4.187>
12. **Gruber H, Frieling E, Weis J (2002)** Kunsttherapie: Entwicklung und Evaluierung eines Beobachtungsinstruments zur systematischen Analyse von Patientenbildern aus der Onkologie und der Rheumatologie, *Forsch Komplementärmed Klass Naturheilkd* 2002;9:138–146, <https://doi.org/10.1159/000064263>
13. **Hamre HJ, Glockmann A, Kiene H. (2004)** Wirksamkeitsbeurteilung der anthroposophischen Kunsttherapie: Einzelfallstudien eingebettet in eine prospektive Kohortenstudie. In: Henn W, Gruber H, Hrsg. Kunsttherapie in der Onkologie. Köln: Claus Richter Verlag; 139–156. https://studip.hks.jetzt/sendfile.php?type=0&file_id=0543ffa30618c148d6ee552d32158a39&file_name=Buch_KTOnkologie.pdf
14. **Hamre HJ et al. (2006)** Anthroposophic therapy for chronic depression: a four-year prospective cohort study. *BMC Psychiatry*. 2006 Dec 15;6:57. doi: 10.1186/1471-244X-6-57. PMID: 17173663; PMCID: PMC1764730. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17173663/>
15. **Hamre HJ et al. (2006)** Health costs in anthroposophic therapy users: a two-year prospective cohort study. *BMC Health Services Research* 2006;6:65. DOI 10.1186/1472-6963-6-65. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6963-6-65>
16. **Hamre H J et al. (2007)** Anthroposophic Art Therapy in Chronic Disease: A Four-Year Prospective Cohort Study, *EXPLORE*, Volume 3, Issue 4, 2007, Pages 365-371, ISSN 1550-8307, <https://doi.org/10.1016/j.explore.2007.04.008>.
17. **Hamre HJ et al. (2009)** Anthroposophic therapy for children with chronic disease: a two-year prospective cohort study in routine outpatient settings. *BMC Pediatrics* 2009, 9 (39). DOI 10.1186/1471-2431-9-39 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19545358/>
18. **Hamre HJ et al. (2009)** Anthroposophic therapy for asthma: A two-year prospective cohort study in routine outpatient settings. *J Asthma Allergy*. 2009 Nov 24;2:111-28. PMID: 21437149; PMCID: PMC3048604. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21437149/>
19. **Hamre HJ et al. (2009)** Anthroposophic Therapy for Anxiety Disorders: A Two-year prospective cohort study in Routine Outpatient settings, January 2009, *Clinical Medicine: Psychiatry* 2:17-31, DOI: 10.4137/CMPsy.S2791 https://www.researchgate.net/publication/230580056_Anthroposophic_Therapy_for_Anxiety_Disorders_A_Two-year_Pro prospective_Cohort_Study_in_Routine_Outpatient_Settings
20. **Hamre HJ et al. (2010)** Health costs in patients treated for depression, in patients with depressive symptoms treated for another chronic disorder, and in non-depressed patients: a two-year prospective cohort study in anthroposophic outpatient settings. *Eur J Health Econ* 2010;11(1):77-94. DOI 10.1007/s10198-009-0203-0 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2816246/>
21. **Heusser P et al. (2006)** Palliative In-Patient Cancer Treatment in an Anthroposophic Hospital: I. Treatment Patterns and Compliance with Anthroposophic Medicine, *Complementary Medicine Research*, 2006;13:94-100, <https://doi.org/10.1159/000091694>

22. **Heusser P (2006)** Palliative in-patient cancer treatment in an anthroposophic hospital: I. Treatment patterns and compliance with anthroposophic medicine. *Forsch Komplementmed.* 2006 Apr;13(2):94-100. doi: 10.1159/000091694. Epub 2006 Apr 19. PMID: 16645289. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16645289/>
23. **Kiene H et al. (2010)**. Anthroposophic therapy for migraine: a two-year prospective cohort study in routine outpatient settings. *Open Neurol J.* 2010;4:100-10. doi: 10.2174/1874205X01004010100. Epub 2010 Sep 8. PMID: 21673981; PMCID: PMC3111720. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21673981/>
24. **Krüerke D et al. (2018)** Breathing Influence Cardiovascular Regulation and Mood Perception in Hypertensive Patients? *J Altern Complement Med.* 2018 Mar;24(3):254-261. doi: 10.1089/acm.2017.0158. Epub 2017 Oct 27. PMID: 29077476. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29077476/>
25. **Kröz, M. et al. (2017)** Impact of a combined multimodal aerobic and multimodal intervention compared to standard aerobic treatment in breast cancer survivors with chronic cancer-related fatigue - results of a three-armed pragmatic trial in a comprehensive cohort design. *BMC Cancer* 17, 166 (2017). <https://doi.org/10.1186/s12885-017-3142-7>
26. **Kröz M et al. (2018)** Reliability of the inner correspondence and harmony questionnaire with painting therapy (ICPTh), in a sample of breast cancer patients. *Complement Ther Med.* 2019 Feb;42:355-360. doi: 10.1016/j.ctim.2018.12.002. Epub 2018 Dec 5. PMID: 30670266. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30670266/>
27. **Oei SL (2020)** Evaluation of the effects of integrative non-pharmacological interventions on the internal coherence and resilience of breast cancer patients. *Support Care Cancer.* 2021 Mar;29(3):1413-1421. doi: 10.1007/s00520-020-05617-4. Epub 2020 Jul 15. PMID: 32671562. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32671562/>
28. **Ranger A et al. (2018)** Physiological and emotional effects of pentatonic live music played for preterm neonates and their mothers in the Newborn Intensive Care Unit, A randomized controlled trial, *Complement Ther Med*, 2018, 41, 240-246, <http://dx.doi.org/10.1016/j.ctim.2018.07.009>
29. **Schad F et al. (2018)** Implementation of an Integrative Oncological Concept in the Daily Care of a German Certified Breast Cancer Center. *Complement Med Res.* 2018;25(2):85-91. doi: 10.1159/000478655. Epub 2018 Mar 7. PMID: 29510405. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29510405/>
30. **Kienle GS et al. (2013)** Anthroposophic medicine: an integrative medical system originating in Europe. *Glob Adv Health Med.* 2013 Nov;2(6):20-31. doi: 10.7453/gahmj.2012.087. PMID: 24416705; PMCID: PMC3865373. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24416705/>
31. **Koster EB et al. (2014)** The consumer quality index anthroposophic healthcare: a construction and validation study *BMC Health Serv Res.* 2014 Apr 2;14:148. doi: 10.1186/1472-6963-14-148. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24694288/>
32. **Kröz M (2018)** Reliability and first validity of the inner correspondence questionnaire for painting therapy (ICPTh) in a sample of breast cancer patients, *Complement Ther Med.* 2019 Feb;42:355-360. doi: 10.1016/j.ctim.2018.12.002. Epub 2018 Dec 5, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30670266/>
33. **Kröz M et al. (2017)** Impact of a combined multimodal-aerobic and multimodal intervention compared to standard aerobic treatment in breast cancer survivors with chronic cancer-related fatigue - results of a three-armed pragmatic trial in a comprehensive cohort design, *BMC Cancer* (2017) 17:166 DOI 10.1186/s12885-017-3142-7, <https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-017-3142-7>
34. **Mehl A et al. (2020)** The Anthroposophic Art Therapy Assessment Paint (AART-ASSESS-P): A peer-report instrument to assess patients' pictorial expression during Anthroposophic Painting Therapy Affiliations *Explore (NY).* 2020 Jul 28;S1550-8307(20)30224-X. doi: 10.1016/j.explore.2020.07.007. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S155083072030224X>