

# 1 Einleitung

## 1.1 Einführung

Innerhalb der Psychologie kommt der Gerontopsychologie als einem eigenständigen Fachgebiet eine Wegbereiterrolle für die Untersuchung psychologischer Alterungsprozesse und deren Beeinflussung durch gerontopsychologische Interventionen zu. Sie zeichnet sich aus durch einen eigenständigen inhaltlichen Gegenstandsbereich und eine eigenständige methodische Zugangsweise mit einem Schwerpunkt auf der Beobachtung, Messung und Erklärung von Veränderungsprozessen alternder Individuen, die sich sowohl vom Niveau, von der Richtung und der Vielfältigkeit stark von anderen Altersabschnitten der Lebensspanne abheben. Durch die Fokussierung auf die altersbezogenen Veränderungen psychologischer Kompetenzen spielt die Gerontopsychologie zudem eine wichtige Rolle im interdisziplinären Verbund der gerontologisch orientierten Fächer. Wie in diesem Band deutlich werden wird, greift die Gerontopsychologie dabei auf eine Reihe von theoretischen Ansätzen und empirischen Methoden zurück, die aus anderen psychologischen Spezialdisziplinen mit unterschiedlichen inhaltlichen und methodischen Fragestellungen stammen und die von der Gerontopsychologie weiterentwickelt wurden. So entstammt der Ansatz der Entwicklung im Sinne einer Entfaltung vorhandener Potentiale der Entwicklungspsychologie, die dies jedoch vor allem auf die Entwicklung bis zum Erwachsenenalter bezieht. Ebenso aufgenommen und weiterentwickelt wurde der Ansatz der differentiellen Veränderungsprozesse der Persönlichkeitspsychologie, indem er auf Differenzierungs- bzw. Dedifferenzierungsprozesse im Alter angewendet wurde. Die Ansätze der Lernforschung der Allgemeinen Psychologie zur Erforschung des Lernens im Alter wurden mit eingebunden, indem die Wechselwirkung zwischen psychologischen Alternsprozessen und Lernleistungen verstärkt analysiert wurde. Der Ansatz der Plastizität aus der Neuropsychologie wurde auf den Bereich des Verhaltens erweitert und Ansätze der Klassifizierung und Behandlung alterstypischer psychischer Erkrankungen der klinischen Psychologie wurden entsprechend weiterentwickelt und auf die Altersunterschiede im hohen Alter angewendet. Ansätze zur Untersuchung der Dynamik sozialer Interaktionsprozesse der Sozialpsychologie wurden auf Gruppen alter Personen bezogen und die Ansätze zur Untersuchung von arbeitsbezogenen Kompetenzen der Arbeits- und Organisationspsychologie wurden herangezogen, um die spezifischen Kompetenzen älterer Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer und die Wechselwirkung mit altersangepassten

Arbeitsumwelten zu thematisieren. In umgekehrter Richtung hat die Gerontopsychologie eine Reihe von Ansätzen aus anderen gerontologischen Disziplinen, insbesondere der Biologie, der Medizin, der Soziologie und der Demographie des Alterns aufgenommen und für andere psychologische Fachgebiete fruchtbar gemacht. Schließlich werden die innovativen Methoden der intra- und interindividuellen Veränderungs-messung, die die altersbezogene Variabilität der Entwicklung abbilden können, mittlerweile auch in anderen gerontologischen Disziplinen rezipiert.

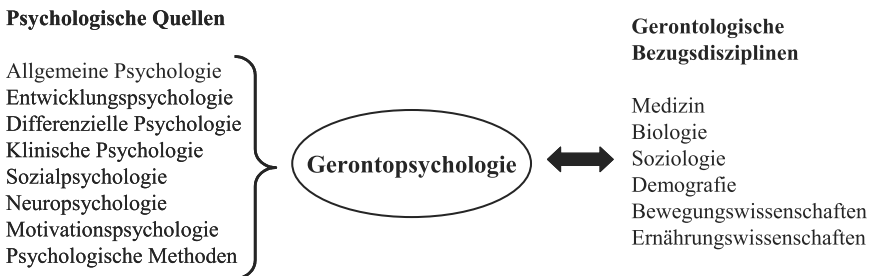


Abb. 1.1: Psychologische Quellen und Bezugsdisziplinen der Gerontopsychologie

Das Thema der Gerontopsychologie ist die Untersuchung von Phänomenen des individuellen Alters und des Alterns aus psychologischer Sicht. Die psychologische Sicht ist vor allem deshalb von Bedeutung, weil die Unterschiede zwischen Personen in den psychologischen Aspekten des individuellen Erlebens, Wahrnehmens, Erkennens, Bewertens und Verhaltens über die gesamte Lebensspanne bis ins höchste Alter den Entwicklungsverlauf von Wohlbefinden, Gesundheit und Selbstständigkeit bestimmen. Darüber hinaus sind viele psychologische Faktoren veränderbar, sei es durch Training, Übung oder die Gestaltung von sozialen oder räumlichen Kontexten (Lindenberger, 2002). Die Erforschung der Grundlagen von Altersunterschieden und Altersveränderungen im Alter liefern somit wichtige Erkenntnisse für die Gestaltung von Interventionen, die auf den Erhalt oder eine Steigerung von Wohlbefinden im Alter ausgerichtet sind. Aufgrund der wachsenden sozialpolitischen Bedeutung des Themas werden daher die psychologischen Grundlagen der Gerontologie an Bedeutung gewinnen.

Mehrfach konnte gezeigt werden, dass psychologische Aspekte für die Vorhersage der Langlebigkeit, der Gesundheit, des Wohlbefindens und des Gesundheitsverhaltens von alten Personen ähnlich bedeutsam sind wie genetische und biologische oder physiologische Veränderungen (Klein, 2004). Vor allem unterschiedliche Lebensstile und gesundheitsrelevante Verhaltensweisen in Bezug auf Ernährung, Rauchen, Alkoholkonsum oder körperliche Bewegung, Bildung und soziale Unterstützung werden zunehmend mit der Sterblichkeit (Mortalität) in Verbindung gebracht. Zudem ist für das Verhalten und das Wohlbefinden der

meisten alten Personen das subjektive Erleben der eigenen Lebenssituation entscheidend und verdient besondere Aufmerksamkeit. So ist beispielsweise nur unter der Voraussetzung, dass Personen von den positiven Folgen einer Verhaltensweise wie der sportlichen Aktivität oder den Vorteilen einer sozialen Beziehung überzeugt sind, damit zu rechnen, dass diese Verhaltensweisen dauerhaft aufrechterhalten werden oder diese soziale Beziehung gepflegt wird. Nur wenn man also subjektiv von den Vorteilen der Handlung überzeugt ist, wird sie häufiger gezeigt. Hat das Verhalten tatsächlich positive Folgen, kann dies in der Konsequenz eine höhere Selbstwirksamkeit, größere Zufriedenheit und Gesundheit nach sich ziehen, was sich wiederum langfristig positiv auf das Verhalten auswirken kann. Die subjektiven Bewertungen der eigenen Lebenssituation sind somit entscheidend für die weitere Entwicklung. Dies kann gerade im Hinblick auf die Selbst- und Fremdwahrnehmung alter Personen von Bedeutung sein, wenn für den Erhalt der Selbstständigkeit objektiv weniger oder weniger steigerbare Ressourcen verfügbar sind. Dann kann die Nutzung der bestehenden Handlungsmöglichkeiten von größerer Bedeutung für das Wohlbefinden und die Einstellungen zum Alter insgesamt sein als in jüngeren Altersgruppen (vgl. M. Schmitt, Kliegel & Shapiro, 2007).

Die Bedeutung gerontopsychologischer Forschung nimmt zu, weil die demographischen Veränderungen des 21. Jahrhunderts mit einem Zuwachs an Lebenserwartung und einem wachsenden Anteil alter Menschen an der Gesamtbevölkerung in vielen Ländern zu einem bisher unbekanntem Altersphänomen führen. Bisher gab es historisch gesehen noch nie die Situation, dass Personen verlässlich davon ausgehen konnten, ein Alter von über 80 Jahren zu erreichen, lange Jahre mit ihren Partnern und Partnerinnen, Gleichaltrigen und Geschwistern zu leben, Familienangehörige über fünf Generationen zu erleben und sich langfristig auf das Alter vorbereiten zu können. In vielen Ländern haben sich in den letzten Jahrzehnten die Bildungschancen, die ökonomische Lage der Einzelnen und die Möglichkeiten der politischen Partizipation verbessert. Man kann daher zwar gut prognostizieren, wie viele Personen welchen Alters es in den nächsten Jahrzehnten geben wird. Vorhersagen aber aufgrund der Daten der heute über 80-Jährigen über die psychologischen Konsequenzen – beispielsweise der Wandlung intergenerativer und partnerschaftlicher Beziehungen, der Häufigkeit alter Menschen, der heute im mittleren Alter bei vielen gegebenen Mobilität und Unabhängigkeit oder der Einstellungen zum Alter – werden vermutlich fehlerhaft sein. Forschung ist also auch deshalb wichtig, um frühzeitig die psychologischen Bedingungen des Alters der nahen Zukunft zu kennen und der Personen, die heute als »Baby Boomer« im mittleren Alter sind. Noch immer gibt es jedoch wenige Untersuchungen zur Erklärung von Veränderungen psychologischer Ressourcen im Alter oder sie vernachlässigen die großen interindividuellen Unterschiede innerhalb der Gruppe alter Menschen. Einseitig defizitorientierte Sichtweisen können jedoch die Möglichkeiten für effektive Interventions- und Präventionsmaßnahmen verschleiern.

## 1.2 Leitthemen der Gerontopsychologie

### 1.2.1 Alter und Altern

Die Bezeichnungen Alter und Altern verweisen auf eine wichtige Unterscheidung in der Gerontopsychologie: Die Gerontopsychologie als »Psychologie des Alterns« bezieht sich auf Entwicklungs- und Veränderungsprozesse. Sie fokussiert dabei auf den Altersbereich der über 60-jährigen Menschen. Veränderungsprozesse finden über die gesamte Lebensspanne statt und sorgen dafür, dass sich die Gruppe alter Personen in vielen Aspekten von jüngeren Altersgruppen unterscheidet, sei es, dass sie aufgrund von Erfahrung mit Problemsituationen anders umgehen oder dass sie sich neuen Lebensaufgaben gegenübersehen. Daher ist ein wichtiger Gegenstand der Gerontopsychologie die Untersuchung der vielfältigen und interindividuell unterschiedlichen »Psychologie des Alters«. Andererseits gehen wir davon aus, dass auch die Gruppe der über 60-Jährigen keine homogene Gruppe darstellt, sondern deren Mitglieder sich bis ins höchste Alter verändern und entwickeln können. Welche Veränderungsprozesse dabei wirksam werden und wodurch sie ausgelöst und verändert werden können, wird im Hinblick auf die intraindividuell unterschiedlichen *Erscheinungsweisen des Alterns* thematisiert. Zusammenfassend kann man daher sagen, dass sowohl das *Alter* als auch das *Altern* Gegenstand gerontopsychologischer Betrachtung sind.

### 1.2.2 Lebenslange Entwicklung

Die Gerontopsychologie geht davon aus, dass über die gesamte Lebensspanne Entwicklung stattfindet, also Personen sich in Auseinandersetzung mit ihrer Umwelt zielgerichtet verändern. Die traditionelle Definition von Entwicklung (s. Flammer, 2009) bezog sich vor allem auf das Kindes- und Jugendalter. Sie betont, dass:

- Entwicklung eine Veränderungsreihe mit mehreren Schritten ist,
- die eine Richtung auf einen Endzustand aufweist,
- der gegenüber dem Ausgangszustand höherwertig ist,
- wenn die Abfolge der Schritte unumkehrbar ist, und
- die Veränderungen sich als qualitative, strukturelle Transformationen im Unterschied zu quantitativem Wachstum beschreiben lassen.
- Die früheren Glieder der Veränderungsreihe sind Voraussetzung für die späteren (Stufenmodell),
- die entwicklungsmäßigen Veränderungen sind mit dem Lebensalter korreliert und
- sie sind universell,
- sie sind natürlich und nicht kulturgebunden.

Entwicklung wird im Sinne einer Entfaltung eines inneren Bauplanes verstanden.

Diese Definition ist aus unserer Sicht für die Gerontopsychologie problematisch, da bei der Entwicklung im Alter

- Veränderungen im Sinne einer gelungenen Anpassung an neue situative oder umweltbezogene Anforderungen besser als Wandel eines Ausgangszustandes beschreibbar sind;
- die Entwicklung zu einem höherem Niveau eines Wertkriteriums bedarf und nicht immer Einigkeit bei Wertvorstellungen und Einstellungen besteht;
- Fehlentwicklungen und Abbauprozesse in der Definition nicht enthalten sind;
- der Kontextbezug der Bewertung von Fähigkeiten unberücksichtigt bleibt;
- die Trennung zwischen quantitativen und qualitativen Veränderungen interpretationsbedürftig ist;
- der Universalitätsanspruch im Gegensatz zur Bedeutung von Entwicklungskontexten und somit zu einer differentiellen Gerontopsychologie steht.

Entwicklung im Alter wird also verstanden als Veränderungen und Stabilität, die sinnvollerweise auf die Zeitdimension Lebensalter bezogen werden können. Entwicklung findet statt, wenn anhaltende Veränderungen zu beobachten sind. Die Tatsache, dass Einflüsse der Kindheit aktuelle Wirkungen im Alter haben, ist gerontopsychologisch relevant, wenn diese Einflüsse sich auf die weitere Entwicklung auswirken. Innerhalb einer Person kann gleichzeitig Veränderung und Stabilität vorkommen. So können Veränderungen in einzelnen Ressourcen (z. B. kognitive oder soziale Ressourcen) sehr unterschiedlich verlaufen, ihre Wechselwirkung jedoch zu hoher Stabilität in Zielgrößen wie der Autonomie oder dem Wohlbefinden führen.

### 1.2.3 Entwicklungsregulation

Die ressourcenorientierte Sichtweise steht im Kontrast zur frühen gerontologischen Forschung mit ihrem vornehmlich medizinischen Hintergrund, der vor allem Aspekte des Rückgangs der körperlichen Leistungsfähigkeit und der altersassoziiert häufigeren Erkrankungen (Morbidity) und der Sterblichkeit (Mortality) untersuchte. Alter selbst wurde praktisch gleichgesetzt mit Abbau, also als Lebensphase nach Überschreiten des Leistungshöhepunkts der körperlichen oder geistigen Leistungsfähigkeit. Bis heute spiegelt sich dies im alltäglichen Sprachgebrauch wider, wenn eine chronologisch alte Person eine hohe Leistungsfähigkeit aufweist und man sagt, dass diese Person »nicht wirklich alt« sei. Die abbauorientierte Sicht auf das Alter hat sich in der Theorienentwicklung besonders dann als fruchtbar erwiesen, wenn durch eine spezifische Leistungsverringerung das Wohlbefinden älterer Personen beeinträchtigt wird. Dann zeigt sich, dass Interventionsmaßnahmen zur gezielten Behebung von spezifischen Leistungsverlusten erhebliche Auswirkungen auf die Verbesserung der Leistungen und des Wohlbefindens haben. Häufig wird die Betonung des alterskorrelierten Abbaus von Leistungsfähigkeit als einseitig defizitorientiert kritisiert und hervorgehoben, dass es auch Bereiche gibt, in denen die Leistung mit dem Alter zunimmt (► Kap. 3.3.1

zur Kognition). Die gewinnorientierte Sicht auf das Alter erweist sich dann als fruchtbar, wenn nach möglichen Schutzfaktoren gesucht wird, deren Stützung zur Stabilisierung der Selbstständigkeit im Alter beitragen. Beide Sichtweisen, die Betonung von Abbau wie die Betonung möglicher Zugewinne, haben den Fokus auf jeweils einzelne Dimensionen der Leistung gemeinsam. Der Streit darüber, welche einzelne Dimension die wichtigste ist, ist jedoch müßig. Selbstverständlich kann angenommen werden, dass mit zunehmender Nähe zum Tod Leistungsabnahmen unvermeidlich sind, denn mit dem Tod sind alle Leistungsfähigkeiten erloschen. Wie wir noch sehen werden, ist erst die gleichzeitige Beachtung mehrerer Leistungsdimensionen (Multidimensionalität) in Verbindung mit der Funktionalität von Fähigkeiten (Fähigkeiten dienen zur Erreichung individuell bedeutsamer Ziele und sind kein Selbstzweck) der entscheidende theoretische Fortschritt, ohne den die Konzepte der Plastizität und Kompensation gar nicht denkbar geworden wären.

Die Untersuchung altersspezifischer Entwicklungsprozesse aus psychologischer Sicht ohne eine direkte Bewertung im Sinne der Über- oder Unterlegenheit einer Altersgruppe findet erstmals bei C. Bühler in der Untersuchung des menschlichen Lebenslaufs statt (1933). Es kann vermutet werden, dass weit verbreitete Vorstellungen über abnehmende Leistungsfähigkeiten alternder Personen auf den Ergebnissen von Studien beruhen, die für einfach und reliabel messbare Leistungsindikatoren wie z.B. Handkraft oder einfache Reaktionszeiten Altersunterschiede zu Gunsten jüngerer Vergleichsgruppen berichtet haben. So werden in den querschnittlichen Untersuchungen von Miles (1933) oder Yerkes (1921) die Altersgruppen mit der höchsten Intelligenzleistung bestimmt und durchgehend ein Altersunterschied zugunsten der jungen Versuchspersonen festgestellt. Verschiedentlich wird sogar von einer impliziten Defizittheorie des Alters gesprochen, die sich in derartigen Untersuchungen zeigen, da die Erklärungen für die beobachteten Altersunterschiede sich auf die Annahme eines kaum beeinflussbaren Zusammenhangs zwischen altersnormalen körperlichen und geistigen Abbauprozessen stützen. Diese Vermutung spielte auch eine Rolle bei der Rezeption der Disengagement-Theorie des Alterns von Cumming und Henry (1961), die von einem kaum beeinflussbaren Zusammenhang zwischen körperlichem Abbau und der adaptiven Wirkung eines sozialen Rückzugs ausgeht.

Dabei haben diese Erklärungen gemeinsam, dass sie durch die Interpretation von Mittelwertsunterschieden nahelegen, dass diese Altersunterschiede bei allen Personen in gleicher Weise zu erwarten sind, der Alternsprozess so gesehen »eindimensional« und praktisch immer in eine Richtung (»unidirektional«) im Sinne einer Leistungsverringerung verläuft. Die Unterschiede zwischen jeweils gleichaltrigen Personen werden in diesem Zusammenhang als Messfehler betrachtet. Die Daten von Miles weisen allerdings bereits darauf hin, dass die Höchstleistungsalter je nach verwendetem Test und untersuchtem Bereich in einem breiten Streuungsbereich um das 20. Lebensjahr liegen. Auch die Daten der »Bonner Längsschnittstudie über das Altern« (BOLSA), die von 1965 bis 1983 psychologische und medizinische Fragestellungen kombinierte, legen nahe, dass bei Berücksichtigung der teilweise erheblichen Unterschiede zwischen den untersuch-

ten Personen eher von inter- und intraindividuell variierenden Altersformen als von allgemeingültigen Altersnormen der Entwicklung ausgegangen werden muss (Lehr, Thomae & Diehl, 1987).

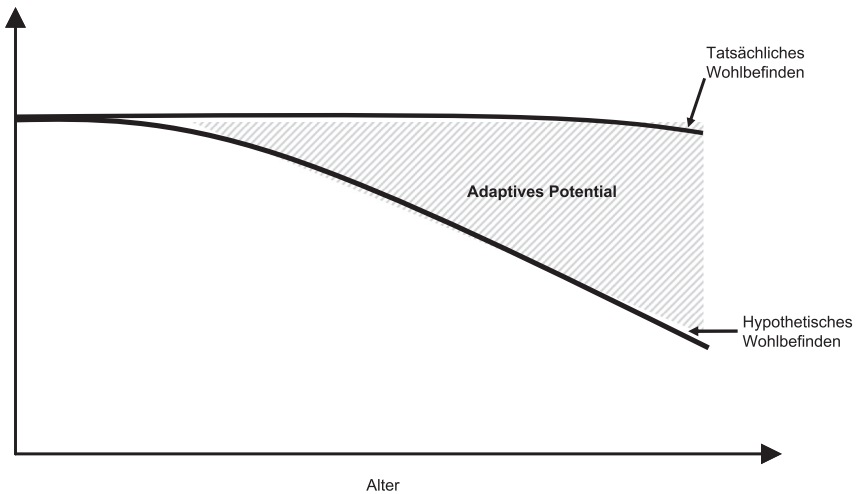
Die Unterschiede in den Veränderungen zwischen verschiedenen Bereichen der Leistung bei Miles weisen darauf hin, dass Entwicklung im Alter multidirektional verlaufen kann, also für verschiedene Fähigkeiten zunehmend, stabil oder abnehmend. Um dies gezielt zu untersuchen, werden mittlerweile in vielen Ländern multi- und interdisziplinäre Längsschnittstudien durchgeführt. Diese erlauben die empirische Untersuchung des Zusammenhangs zwischen Veränderungen in unterschiedlichen Ressourcenbereichen, um mehr darüber zu erfahren, wie zur stabilen Erreichung von Autonomie Veränderungen in einer Ressource, beispielsweise dem sozialen Netzwerk, durch andere Ressourcen, beispielsweise der Umbewertung der Bedeutung sozialer Kontakte, ausgeglichen werden können. Havighurst und Neugarten führten beispielsweise 1952–1962 die »Kansas City Study of Adult Development« durch, die sich auf die Veränderungen des Zusammenhangs zwischen Sozialkontakten und Lebenszufriedenheit konzentrierte. Mayer und Baltes initiierten die Berliner Altersstudie (BASE; 1996), die den Verlauf kognitiver, sozialer, emotionaler, körperlicher und mentaler Ressourcen bei über 70-Jährigen untersucht. Schaie (2013) führt seit 1956 die Seattle Longitudinal Study (SLS) durch, in der die Wechselwirkung von Veränderungen im Bereich der intellektuellen Leistung, der Alltagsleistung und der Verhaltensstile und der Alltagskomplexität analysiert werden.

Dabei liefern in diesen Studien die Unterschiede zwischen jeweils gleichaltrigen Personen wertvolle Informationen über die Ursachen der Altersunterschiede. Zudem weisen sie darauf hin, dass es möglich ist, nach Leistungsbereichen zu suchen, in denen alte Menschen jüngeren Menschen überlegen sein könnten. Bereits Hall (1922) hat in seinem Buch »Senescence« Überlegungen dazu angestellt, welche besonderen Stärken mit zunehmendem Alter zu erwarten sind. Dies spielt in der aktuellen Literatur zu den Kompetenzen älterer Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer ein Rolle, genau so wie in der Betonung des Erfahrungswissens in Expertisebereichen, in denen ältere Menschen über mehr Erfahrung verfügen, sei es im Bereich beruflicher Expertise, Entscheidungskompetenz oder in der Beurteilung und Meisterung schwieriger Alltagssituationen im Sinne eines »weisen« Handelns oder Ratgebens (Glück & Bluck, 2014).

Für ein vollständiges Bild des Alters ist auch die enorme Anpassungs- und Entwicklungsfähigkeit von Menschen in allen Altersbereichen in den Blick zu nehmen. So wird ein negativer korrelativer Zusammenhang zwischen Alter und Leistung immer gleich hoch ausfallen, wenn die relative Position einer Person innerhalb einer Gruppe die Gleiche ist. Mit anderen Worten, eine negative Alterskorrelation kann gleich groß sein, egal ob die Veränderung bei jeder Person sehr klein oder sehr groß ausfällt, sofern sie nur bei allen Personen gleich groß ist (► **Abb. 1.2**).

Beide dargestellten grauen Linien zeigen einen negativen mittleren Alterseffekt, die untere Kurve allerdings einen stärkeren mittleren Abfall. Statistisch kann der Alterseffekt (also die Korrelation zwischen Alter und Wohlbefinden) in beiden Fällen gleich hoch ausfallen und ist in jedem Fall negativ. Interessant ist

hier aber nicht, dass es in sehr vielen Bereichen irgendwann, wenn man die Altersspanne nur ausreichend groß wählt, zu Leistungs- oder Wohlbefindensverlusten kommt. Erstaunlich ist empirisch gesehen vielmehr die Tatsache, dass mit zunehmendem Alter die Lebensqualität oder das Wohlbefinden im Verhältnis zur Zunahme an Belastungen oder Abnahme an Leistungsfähigkeit sehr viel weniger abnehmen, als man eigentlich erwarten müsste. Wir werden daher unseren Blick auf diesen Unterschied zwischen den beiden Linien legen, da dieser Unterschied die enormen adaptiven Kapazitäten alter Menschen anzeigt, zu dem sehr viel weniger bekannt ist als zu den mittleren Altersveränderungen.



**Abb. 1.2:** Zwei gleich perfekt negativ alterskorrelierte Verläufe des Wohlbefindens und das erst durch die Mittelwertsvergleiche erkennbare adaptive Potential im Altersverlauf.

Die neuere Forschungstradition der Gerontopsychologie zeigt neben der Tendenz zur stärkeren Berücksichtigung der Ressourcen alter Personen auch eine Tendenz, die von alternden Personen eingesetzten entwicklungsregulativen Prozesse zu betrachten. Man kann dies als einen Trend zur Kontextualisierung und zur Personenorientierung der Gerontopsychologie betrachten. In diesem Sinne ist es nicht korrekt, den Alternsprozess ausschließlich durch die Veränderung einer einzelnen Kompetenz, etwa des nachlassenden Tempos der Verarbeitung neuer Informationen erklären zu wollen, sondern die kontextadäquate aktive Nutzung von Ressourcen zur Erreichung der selbstgesetzten Ziele (also ein regulativer Prozess) beschreibt die Herausforderung im Alter. Wir werden daher durchgehend diese *person-, kontext- und ressourcenorientierte Sichtweise auf das Alter* beibehalten.

Leistungsparameter müssen immer im Hinblick auf die individuellen, sozialen, historischen und räumlichen Kontexte gesehen werden, in denen alte Personen



sich entwickeln, und die aufgesucht, vermieden oder beeinflusst werden können. Das Verständnis der Psychologie des Alterns setzt dazu voraus, dass Personen jeweils individuelle Ziele verfolgen, zu deren Erreichung nach Bedarf und nach Möglichkeiten die verfügbaren Ressourcen eingesetzt werden. Eine *ressourcenorientierte Sichtweise des Alterns* erfordert also die Untersuchung der intraindividuellen Wechselwirkung zwischen *Ressourcen* einer Person, den individuellen *Zielen* einer Person, den von der Person eingesetzten *Prozessen zur Zielerreichung* und den *Kontexten*.

Mit zunehmendem Alter werden also nicht zwangsläufig alle verfügbaren Ressourcen und Kompetenzen in gleichem Maße geringer, sondern die unterschiedlichen Ressourcen werden in Abhängigkeit von Kontexten in ganz unterschiedlichem Maß von Personen *aktiv* eingesetzt (= orchestriert), um ihre subjektiven, selbstgesetzten Ziele zu erreichen. Die Ziele und die Art ihrer Erreichung unterscheiden sich spezifisch, können aber in gleicher Weise erreicht werden. So wirft die Betrachtung des Alternsprozesses die Frage auf, wie es Personen in unterschiedlichen Abschnitten ihres Lebens jeweils gelingt, ihre individuellen Ziele zu erreichen. Diese Betrachtungsweise rückt die *alternde Person*, ihre Ziele, ihre Kompetenzen und ihre Möglichkeiten der Ressourcennutzung in den Vordergrund. Der Altersvergleich einzelner Fähigkeiten ist demnach nur sinnvoll im Zusammenhang mit deren Bedeutung für die Auseinandersetzung mit den altersunterschiedlichen Lebensaufgaben und -herausforderungen.

### Orchestrierung von Ressourcen zur Entwicklungsregulation

Man kann sich die »Entwicklung der kontextadäquaten Ressourcennutzung« analog zu einem Orchester (= Person) vorstellen, das einen harmonischen Gesamtklang (= Lebensqualität) anstrebt und dazu unterschiedliche Musikerinnen und Musiker (= Ressourcen) einsetzt. Dieser Klang kann nun erreicht werden, indem die richtigen Personen (= die für die Aufgabenstellung relevanten Fähigkeiten) für das jeweilige Stück (= Passungsherstellung zwischen Fähigkeit und Anforderung) zusammengestellt werden, die fehlenden Ressourcen durch Übung verbessert werden (= Plastizitäts-/Kapazitätsausschöpfung) oder das passende Stück für die vorhandenen Fähigkeiten ausgewählt wird (= Umweltanpassung). Dabei ist es am effektivsten, wenn nicht alle Musiker das Gleiche üben, sondern jedes Instrument das jeweils dazu passende. Schließlich sind der Klang und das Stück für jedes Orchester unterschiedlich, aber es kann in gleicher Weise »gut« klingen, so wie es gut gespielte klassische Musik ebenso wie gut gespielte Rockmusik gibt. Angewandt auf eine alternde Person kann man davon sprechen, dass sie ihre Fähigkeiten und Aktivitäten im Hinblick auf ihre Ziele und ihre Lebensqualität »orchestriert«. Auch wenn das Repertoire an Fähigkeiten, Aktivitäten, Plastizitätsausschöpfung und Umweltanpassung für alle gleich ist, ergeben sich aus der zielgerichteten Orchestrierung jeweils unterschiedliche Kombinationen, die in gleicher Weise zum Ziel führen können.

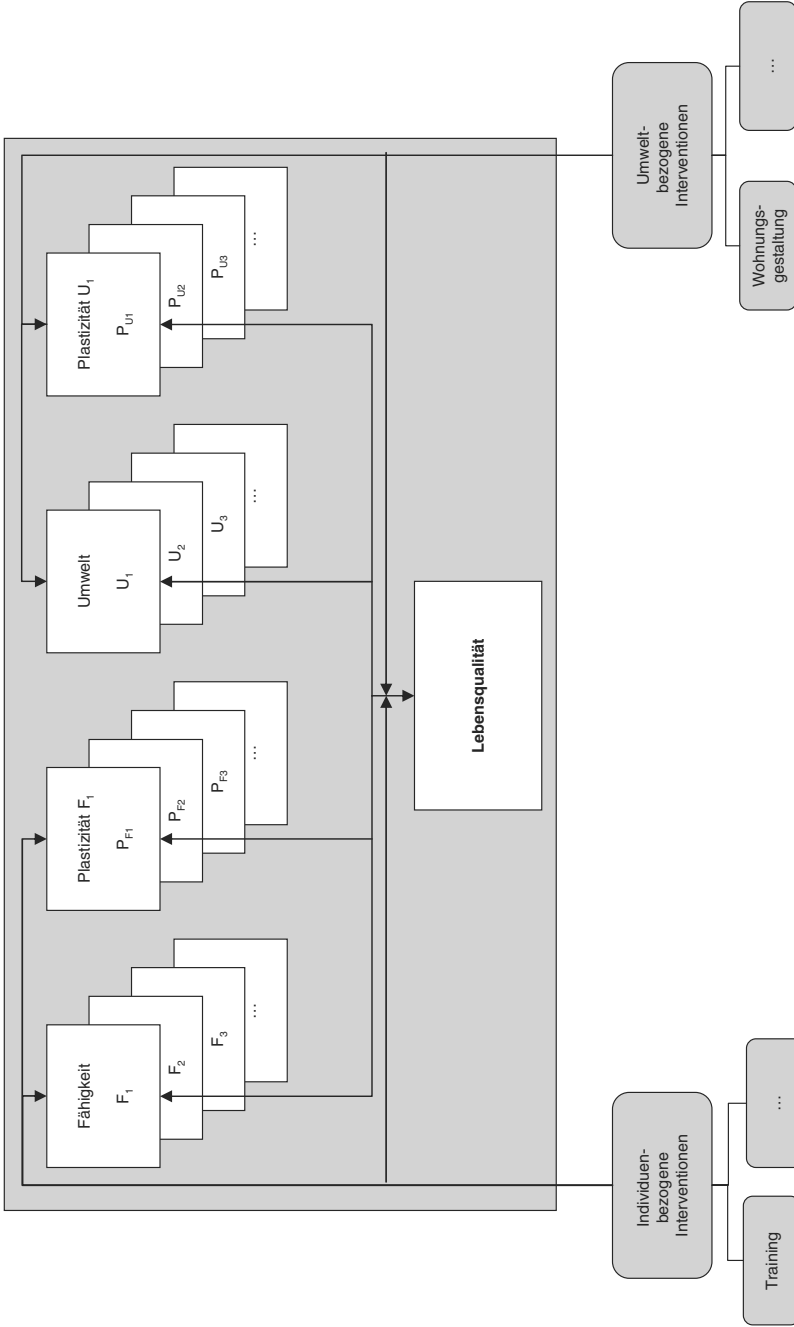


Abb. 1.3: Orchestrierungsmodell der Lebensqualität (in Anlehnung an Schumacher & Martin, 2010)