

Süssenbacher, Gottfried

Die „Hornbärprinzessin“: Anorexie als gelebte Katachrese in der Tochter-Vater-Beziehung - ein Fallbericht

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 38 (1989) 5, S. 164-171

urn:nbn:de:bsz-psydok-33427

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

<http://www.v-r.de/de/>

Nutzungsbedingungen

PsyDok gewährt ein nicht exklusives, nicht übertragbares, persönliches und beschränktes Recht auf Nutzung dieses Dokuments. Dieses Dokument ist ausschließlich für den persönlichen, nicht-kommerziellen Gebrauch bestimmt. Die Nutzung stellt keine Übertragung des Eigentumsrechts an diesem Dokument dar und gilt vorbehaltlich der folgenden Einschränkungen: Auf sämtlichen Kopien dieses Dokuments müssen alle Urheberrechtshinweise und sonstigen Hinweise auf gesetzlichen Schutz beibehalten werden. Sie dürfen dieses Dokument nicht in irgendeiner Weise abändern, noch dürfen Sie dieses Dokument für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, aufführen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Mit dem Gebrauch von PsyDok und der Verwendung dieses Dokuments erkennen Sie die Nutzungsbedingungen an.

Kontakt:

PsyDok

Saarländische Universitäts- und Landesbibliothek
Universität des Saarlandes,
Campus, Gebäude B 1 1, D-66123 Saarbrücken

E-Mail: psydok@sulb.uni-saarland.de

Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

INHALT

Erziehungsberatung

- Bittner, C./Göres, H. G./Götting, S./Hermann, J.:* Bewältigungsstrategien von Jugendlichen und ihre Bedeutung für die Beratung (Adolescents Problem Solving Strategies and their Significance for Counseling) 126
- Ehrhardt, K. J.:* Sind Erziehungsberatungsstellen mittelschichtorientiert? Konsequenzen für die psychosoziale Planung (Are Child Guidance Clinics orientated along Middle-Class Standards?) 329
- Gerlicher, K.:* Prävention – erfolgversprechendes Ziel oder illusionäre Aufgabe für die institutionelle Erziehungs-, Jugend- und Familienberatung? (Prevention – Promising Goal or Illusory Task for the Child, Youth, and Family Counseling?) 53

Familientherapie

- Buchholz, M. B./Kolle, U.:* Familien in der Moderne – Anti-Familie – Familien? (Families Today – Anti-Family-Families?) 42
- Gehring, T. M./Funk, U./Schneider, M.:* Der Familiensystem-Test (FAST): Eine dreidimensionale Methode zur Analyse sozialer Beziehungsstrukturen (The Family System Test (FAST): A Three Dimensional Method to Analyze Social Relationships) 152

Forschungsergebnisse

- Aba, O./Hendrichs, A.:* Die stationäre Klientel einer Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Hessen (The In-Patients of a Psychiatric Hospital for Children and Adolescents in Hessen) 358
- Brinich, E. B./Drotar, D. D./Brinich, P. M.:* Die Bedeutung der Bindungssicherheit vom Kind zur Mutter für die psychische und physische Entwicklung von gedeihschwachen Kindern (The Relevance of Infant-Mother Attachment Security for the Psychological and Physical Development of Failure-to-thrive Children) 70
- Brumby, A./Steinhausen, H.-C.:* Der Verlauf der Enuresis im Kindes- und Jugendalter (The Course of Enuresis in Childhood and Adolescence) 2
- Ernst, H./Klosinski, G.:* Entwicklung und familiales Umfeld bei zwangsneurotischen Kindern und Jugendlichen: eine Retrospektiv- und Vergleichsstudie (Development of Personality and Family Dynamics of Children and Adolescents Suffering from Compulsive Neurosis) 256
- Hüffner, U./Mayr, T.:* Behinderte und von Behinderung bedrohte Kinder in bayerischen Regelkindergärten – erste Ergebnisse einer Umfrage (Handicapped Children in Bavarian Preschools/Kindergartens – First Results of a Representative Survey) 34
- Kammerer, E.:* Bewertung stationärer jugendpsychiatrischer Therapie – eine Gegenüberstellung der Urteile von Jugendlichen und Eltern (Parental and Juvenile Satisfaction with Psychiatric Inpatient Treatment – Opinions and Judgements in Contrast) 205
- Mempel, S.:* Therapiemotivation bei Kindern: Ergebnisse einer empirischen Untersuchung (Children's Motivation for Treatment) 146
- Petermann, F./Walter, H. J.:* Wirkungsanalyse eines Verhaltenstrainings mit sozial unsicheren, mehrfach be-

- einträchtigten Kindern (Effects of a Behavior Training with Social Incompetent Children with multiple Systems) 118
- Ruckgaber, K. H.:* Die Einrichtung von externer psychoanalytischer Supervision in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (How to institute External Psychoanalytical Supervision in an Child-Psychiatric-Clinic) 210
- Saile, H.:* Zur Erfassung des Temperaments bei Kindern (To Assess the Temperament of Infants) 6
- Wisniak, U. V./Posch, C./Kitzler, P.:* Erlebtes Erziehungsverhalten bei juvenilen Diabetikern in der Pubertät (Experienced Parental Rearing Behaviour of Juvenile Diabetic Children) 354
- Zimmermann, W.:* Interventionsorientierte Diagnostik der Aggressivität im Kindesalter (Intervention-oriented Diagnosis of Aggressive Social Behaviour in Childhood) 335

Frühförderung

- Artnet, K./Barthlen-Weis, M./Offenberg, M.:* Intelligenzbeurteilung mit der Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC): Pilotstudie an einer Stichprobe sprachentwicklungsgestörter Kinder (Assessing Cognitive Development with the Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC): A Pilot Study with Speech- and Language-Disordered Children) 299
- Kilian, H.:* Einige Anmerkungen zu Frühförderung und -theapie aus systematischer Sicht (Some Remarks on Early Education from a Systemic Point of View) 277
- Krause, M. P.:* Die „bessere Elternschaft“ – Erziehungshaltung von Müttern behinderter Kinder und deren Bewertung durch Fachleute (The „Better Parenthood“. Educational Attitudes in Mothers of Handicapped Children and their Evaluation by Experts) 283
- Pfeiffer, E. M.:* Bewältigung kindlicher Behinderung (Coping with a Handicapped Child) 288
- Sarimski, K./Deschler, J.:* Grundlegende soziale Kompetenzen bei retardierten Kindern: Probleme der Förderung und Evaluation (Social Skills Training with Retarded Children: Treatment Issues and Evaluation) 293

Praxisberichte

- Hürtner, A./Piske-Keyser, K.:* Das gemeinsame Muster physiologischer und beziehungs-dynamischer Prozesse bei einer langjährigen Enkopresis (The Common Patterns of Physiological and Dynamical Processes of a Chronic Encopresis) 171
- Hummel, P./Biege-Rosenkranz, G.:* Anorexia nervosa in der zweiten Generation? – Eine Fallstudie (Anorexia nervosa in the Second Generation? – A Case Study) 372
- Kilian, H.:* Eine systematische Betrachtung zur Hyperaktivität – Überlegungen und Fallbeispiele (Some Considerations about Hyperactivity form a Systemic Point of View) 90
- Räder, K./Specht, F./Reister, M.:* Anorexia nervosa und Down-Syndrom (Anorexia nervosa and Down's Syndrome) 343

Psychosomatik

- Hirsch, M.: Körper und Nahrung als Objekte bei Anorexie und Bulimie (Own Body and Food as Representation of Objects in Anorexia and Bulimia) 78

Psychotherapie

- Günter, M./du Bois, R./Kleefeld, H.: Das Problem rasch wechselnder Ich-Zustände in der stationären Langzeittherapie psychotischer Jugendlicher (The Problem of Rapidly Changing Ego-states in Long Term In-patient Treatment of Psychotic Adolescents) 250
- Herzka, S./Nil, V.: Gemeinsame Strukturen der Psychotherapie und Bewegungstherapie (Analogies of Psychotherapy and Movement Therapy) 216
- Rohse, H.: Zwangsneurose und Adoleszenz (Compulsive Neurosis and Adolescence) 241
- Streeck-Fischer, A.: Zwang, Ichorganisation und Behandlungsvorgehen (Compulsion, Organisation of Ego, and Approaches to Treatment) 236
- Süssnerbacher, G.: Die „Hornbärprinzessin“: Anorexie als gelebte Katachrese in der Tochter-Vater-Beziehung – ein Fallbericht (The „Hornbear-Princess“: Anorexia Nervosa as „performed“ Katachresis in Daughter-father Relationship) 164

Übersichten

- Berger, M.: Klinische Erfahrungen mit späten Müttern und ihrem Wunschkind (Clinical Experiences with Late Mothers and their „Wished for“ Children) 16
- Blesken, K. W.: Systemisch orientierte Supervision in der Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Systemically orientated Supervision of Psychotherapy with Children and Adolescents) 322
- Brack, U. B.: Die Diagnose der mentalen Retardierung von Kindern im Spannungsfeld von Medizin, Psychologie und Pädagogik (The Diagnosis of mental Retardation in Children from a Medical, Psychological and Pedagogical Point of View) 83
- Frey, E.: Über-Ich und Gewissen. Zum Unterschied der beiden Begriffe und seiner Bedeutung für die Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Superego or Conscience. On the Differentiation of both Terms and its Function for the Psychotherapy of Children and Adolescents) 363
- Rothaus, W.: Die Auswirkungen systemischen Denkens auf das Menschenbild des Therapeuten und seine therapeutische Arbeit (The Consequences of Systemic Thinking on the Therapist's Idea of Man and his Therapeutic Work) 10
- Schlaginhausen, F./Felder, W.: Sprachliche Form des Columbustests für Sehbehinderte (Langeveld Columbus Test: Adapted for the Testing of Visually Handicapped Children) 133
- Specht, F.: „Fremdplatzierung“ und Selbstbestimmung („Outside Placement“ and Self-Determination) 190
- Steinhausen, H. C.: Zur Klassifikation und Epidemiologie „psychosomatischer“ Störungen im Kindes- und Jugendalter (On Classification and Epidemiology of „Psychosomatic Disorders“) 195

Tagungsberichte

- „Was heißt Aufarbeiten nationalsozialistischer Vergangenheit?“ – Bericht über die XXIII. Wissenschaftliche Jahrestagung der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung e.V. 97
- Bericht über das VIII. Internationale Würzburger Symposium für Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters 100

- Bericht über die 21. wissenschaftliche Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie vom 8. bis 10. Mai 1989 in München 263

Buchbesprechungen

- Alvin, J.: Musik und Musiktherapie für behinderte und autistische Kinder 308
- Arens, C./Dzikowski, S. (Hrsg.): Autismus heute. Bd. 1: Aktuelle Entwicklungen in der Therapie autistischer Kinder 139
- Balint, M.: Die Urformen der Liebe und die Technik der Psychoanalyse 107
- Beland, H. et al. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 22 222.
- Berner Datenbuch der Pädiatrie. 3. vollst. bearb. u. ergänzte Aufl. 179
- Bierhoff, H. w./Montada, L. (Hrsg.): Altruismus. Bedingungen der Hilfsbereitschaft 221
- Bodenheimer, A. R.: Verstehen heißt antworten. Eine Deutungslehre aus Erkenntnissen der Psychotherapie 27
- Brakhoff, J. (Hrsg.): Kinder von Suchtkranken. Situation, Prävention, Beratung und Therapie 102
- Bürgin, D. (Hrsg.): Beziehungskrisen in der Adoleszenz 226
- Chasseguet-Smirgel, J.: Kunst und schöpferische Persönlichkeit – Anwendung der Psychoanalyse auf den außertherapeutischen Bereich 269
- von Cube, F./Storch, V. (Hrsg.): Umweltpädagogik – Ansätze, Analysen, Ausblicke 227
- Daly, R./Sand, E. A. (Eds.): Psychological Treatment of mental illness 60
- Erning, G./Neumann, K./Reyer, J. (Hrsg.): Geschichte des Kindergartens. Bd. 1: Entstehung und Entwicklung der öffentlichen Kleinkindererziehung in Deutschland von den Anfängen bis zur Gegenwart. Bd. 2: Institutionelle Aspekte, systematische Perspektiven, Entwicklungsverläufe 62
- Esser, U.: Rogers und Adler. Überlegungen zur Abgrenzung und zur Integration 110
- Esser, U./Sander, K. (Hrsg.): Personenzentrierte Gruppentherapie – therapeutischer Umgang mit der Person in der Gruppe 223
- Flammer, A.: Entwicklungstheorien. Psychologische Theorien der menschlichen Entwicklung 379
- Flosdorf, P. (Hrsg.): Theorie und Praxis stationärer Erziehungshilfe. Bd. 1: Konzepte in Heimen der Jugendhilfe; Bd. 2: Die Gestaltung des Lebensfeldes Heim 182
- Franke, U. (Hrsg.): Aggressive und hyperaktive Kinder in der Therapie 140
- Freedman, A. M./Kaplan, H. I./Sadock, B. J./Peters, U. H. (Hrsg.): Psychiatrie in Praxis und Klinik. Bd. 3: Neurosen, Bd. 4: Psychosomatische Störungen 179
- Fröhlich, A. D. (Hrsg.): Kommunikation und Sprache körperbehinderter Kinder 380
- Gerlinghoff, M./Backmund, H./Mai, N.: Magersucht. Auseinandersetzung mit einer Krankheit 139
- Graf-Nold, A.: Der Fall Hermine Hug-Hellmuth. Eine Geschichte der frühen Kinder-Psychoanalyse 266
- Gruen, A.: Der frühe Abschied. Eine Deutung des plötzlichen Kindstodes 305
- Haberkorn, R./Hagemann, U./Seehausen, H. (Hrsg.): Kindergarten und soziale Dienste 182
- Heckerens, H. P.: Die zweite Ehe – Wiederheirat nach Scheidung und Verwitwung 312
- Herzog-Bastian, B./Jacobi, V./Moser, P./Schewring, A.: Straftaten Jugendlicher. Ursachen, Folgen, sozialpädagogische Maßnahmen 377
- Holle, B.: Die motorische und perzeptuelle Entwicklung des Kindes 180
- Hooper, S. R./Willis, G.: Learning Disability Subtyping 379

<i>Iben, G.</i> (Hrsg.): Das Dialogische in der Heilpädagogik	313	der Heimerziehung: Ein empirischer Beitrag zum Problem der Indikation	105
<i>Innerhofer, P./Klicpera, C.</i> : Die Welt des frühkindlichen Autismus. Befunde, Analysen, Anstöße	138	<i>Pothmann, R.</i> (Hrsg.): Chronische Schmerzen im Kindesalter	348
<i>Institut für soziale Arbeit e. V.</i> (Hrsg.): Jugendhilfe und Jugendpsychiatrie. Zwischen Konkurrenz und Kooperation	307	<i>van Quekelberghe, R.</i> : Anna – eine Lebenslaufanalyse	228
<i>Jäger, R. S.</i> (Hrsg.): Psychologische Diagnostik – Ein Lehrbuch	109	<i>Quindt, H.</i> : Die Zwangsneurose aus psychoanalytischer Sicht	102
<i>Kammerer, E.</i> : Kinderpsychiatrische Aspekte der schweren Hörschädigung	308	<i>Reinhard, H. G.</i> : Formen der Daseinsbewältigung psychisch gestörter Jugendlicher	380
<i>Kast, V.</i> : Familienkonflikte im Märchen	224	<i>Reiter, L./Brunner, E./Reiter-Theil, S.</i> (Hrsg.): Von der Familientherapie zur systematischen Perspektive	311
<i>Kauter, H./Klein, G./Laupheimer, W./Wiegand, H. S.</i> : Das Kind als Akteur seiner Entwicklung. Idee und Praxis der Selbstgestaltung in der Frühförderung entwicklungsverzögerter und entwicklungsgefährdeter Kinder	346	<i>Reiter-Theil, S.</i> : Autonomie und Gerechtigkeit. Das Beispiel der Familientherapie für die therapeutische Ethik	310
<i>Kisker, K. P./Lauter, H./Meyer, J. E./Müller, C./Strömgen, E.</i> (Hrsg.): Psychiatrie der Gegenwart; Bd. 7: Kinder- und Jugendpsychiatrie	306	<i>Remschmidt, H./Schmidt, M.</i> (Hrsg.): Kinder- und Jugendpsychiatrie in Klinik und Praxis. Bd. 1: Grundprobleme, Pathogenese, Diagnostik, Therapie	105
<i>Klockhaus, R./Trapp-Michel, A.</i> : Vandalistisches Verhalten Jugendlicher	378	<i>Remschmidt, H./Schmidt, M.</i> (Hrsg.): Alternative Behandlungsformen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie	220
<i>Klosinski, G.</i> (Hrsg.): Psychotherapeutische Zugänge zum Kind und Jugendlichen	305	<i>Rerrich, M. S.</i> : Balanceakt Familie. Zwischen alten Leitbildern und neuen Lebensformen	184
<i>Kratz, B.</i> : Freuds Ehrgeiz – seine Lehrer und Vorbilder	304	<i>Rijnaarts, J.</i> : Lots Töchter. Über den Vater-Tochter-Inzest	26
<i>Kühler, H. D./Kuntz, S./Melchers, C.</i> : Angst wegspielen. Mitspieltheater in der Medienerziehung	104	<i>Rosenberger, M.</i> (Hrsg.): Ratgeber gegen Aussonderung	183
<i>Kühne, H. H.</i> (Hrsg.): Berufsrecht für Psychologen	28	<i>Rudolf, G.</i> : Therapieschemata für die Psychiatrie	25
<i>Kutter, P.</i> : Moderne Psychoanalyse	270	<i>Schneider-Henn, K.</i> : Die hungrigen Töchter. Essstörungen bei jungen Mädchen	25
<i>Lamnek, S.</i> : Qualitative Sozialforschung. Bd. 1: Methodologie	180	<i>Schuhmacher, D.</i> : Sprechen und Sehen	381
<i>Landenberger, G./Trost, R.</i> : Lebenserfahrungen im Erziehungsheim	313	<i>Schwob, P.</i> : Großeltern und Enkelkinder. Zur Familiendynamik der Generationsbeziehung	311
<i>Lempp, R.</i> (Hrsg.): Reifung und Ablösung. Das Generationenproblem und seine psychopathologischen Randformen	61	<i>Speck, O.</i> : System Heilpädagogik – eine ökologisch-reflexive Grundlegung	26
<i>Liedtke, R.</i> : Familiäre Sozialisation und psychosomatische Krankheit. Eine empirische Studie zum elterlichen Erziehungsstil bei psychosomatisch erkrankten Kindern	220	<i>Spiel, G.</i> : Hemisphärendominanz – Lateralität	347
<i>Lohaus, A.</i> : Datenerhebung in der Entwicklungspsychologie	309	<i>Spiel, W./Spiel, G.</i> : Kompendium der Kinder- und Jugendneuropsychiatrie	60
<i>McDougall, J.</i> : Theater der Seele – Illusion und Wahrheit auf der Bühne der Psychoanalyse	268	<i>Spring, J.</i> : Zu der Angst kommt die Scham. Die Geschichte einer sexuell mißbrauchten Tochter	225
<i>Merkens, L.</i> : Einführung in die historische Entwicklung der Behindertenpädagogik in Deutschland unter integrativen Aspekten	184	<i>Steiner, G.</i> : Lernen. 20 Szenarien aus dem Alltag	109
<i>Merkens, L.</i> : Aggressivität im Kindes- und Jugendalter	378	<i>Steller, M.</i> : Psychophysiologische Aussagebeurteilung. Wissenschaftliche Grundlagen und Anwendungsmöglichkeiten der „Lügendetektion“	103
<i>Merz, M.</i> : Schwangerschaftsabbruch und Beratung bei Jugendlichen – eine klinisch-tiefenpsychologische Untersuchung	225	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Das menschliche Schicksal zwischen Individuation und Identifizierung. Ein Psychoanalytischer Versuch	268
<i>Moosmann, H.</i> : Der Kampf um die kindliche Imagination oder Annäherung an das Kind Jesu	61	<i>von Tetzchner, S./Siegel, L./Smith, L.</i> (Eds.): The Social and Cognitive Aspects of Normal and Atypical Language Development	380
<i>Müller-Hohagen, J.</i> : Verleugnet, verdrängt, verschwiegen – Die seelischen Auswirkungen der Nazizeit	228	<i>Thomasius, R.</i> : Lösungsmittelmißbrauch bei Kindern und Jugendlichen. Forschungsstand und praktische Hilfen	349
<i>Mutzek, W./Pallasch, W.</i> (Hrsg.): Integration von Schülern mit Verhaltensstörungen	181	<i>von Trad, P.</i> : Psychosocial Scenarios for Pediatrics	63
<i>Nissen, G.</i> (Hrsg.): Allgemeine Therapie psychischer Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter	307	<i>von Uslar, D.</i> : Sein und Deutung. Grundfragen der Psychologie	223
<i>Petermann, F.</i> (Hrsg.): Verhaltensgestörtenpädagogik	28	<i>Volpert, W.</i> : Zauberlehrlinge. Die gefährliche Liebe zum Computer	349
<i>Petermann, U.</i> : Sozialverhalten bei Grundschulern und Jugendlichen	221	<i>Walper, S.</i> : Familiäre Konsequenzen ökonomischer Deprivation	312
<i>Petermann, F./Petermann, U.</i> : Training mit aggressiven Kindern	110	<i>Watzlawick, P.</i> : Münchhausens Zopf oder Psychotherapie und „Wirklichkeit“	311
<i>Petermann, F./Noeker, M./Bochmann, F./Bode, U./Grabisch, B./Herlan-Criado, H.</i> : Beratung mit krebserkrankten Kindern: Konzeption und empirische Ergebnisse	178	<i>Weiss, T.</i> : Familientherapie ohne Familie	108
<i>Petri, H.</i> : Erziehungsgewalt – Zum Verhältnis von persönlicher und gesellschaftlicher Gewaltausübung in der Erziehung	377	<i>Welsch, U./Wiesner, M.</i> : Lou Andreas-Salome. Vom „Lebensurgrund“ zur Psychoanalyse	267
<i>Pikler, E.</i> : Laßt mir Zeit. Die selbständige Bewegungsentwicklung des Kindes bis zum freien Gehen	348	<i>Wendeler, J.</i> : Psychologie des Down Syndroms	140
<i>Planungsgruppe PETRA</i> : Analyse von Leistungsfeldern		<i>Witte, W.</i> : Einführung in die Rehabilitations-Psychologie	108
		<i>Zöller, D.</i> : Wenn ich mit euch reden könnte . . . Ein autistischer Junge beschreibt sein Leben	381
		Editorial: 276, 322	
		Autoren der Hefte: 25, 58, 101, 137, 178, 219, 266, 304, 346, 376	
		Diskussion/Leserbriefe: 58	
		Tagungskalender: 30, 64, 111, 141, 185, 229, 271, 315, 350, 382	
		Mitteilungen: 30, 65, 112, 142, 186, 231, 272, 316, 351, 382	

(Aus der AG Psychologische Grundlagenforschung an der Universität Klagenfurt)

Die „Hornbärprinzessin“: Anorexie als gelebte Katachrese in der Tochter-Vater-Beziehung – ein Fallbericht

Von Gottfried Süssenbacher

Zusammenfassung

In diesem Bericht über die Kurztherapie eines mager-süchtigen Mädchens, deren Interventionseffekt aus einer Märchen-„Neudichtung“ resultiert, wird versucht, Magersucht strukturalistisch als eine Form von vordepressivem Transitivity in der Tochter-Vater-Beziehung darzustellen.

1 Vorbemerkung

Eigentlicher Anlaß für die folgende Arbeit und die darin angestellten Überlegungen war ein zufälliges Wiedersehen mit der im Bericht beschriebenen Patientin, einer mittlerweile volljährig gewordenen jungen Frau. Sie bedankte sich bei diesem Wiedersehen für die vor Jahren zuteilgewordene Hilfe und sagte: „Komisch, daß einem

ein Märchen so helfen kann, wenn es doch mit den Problemen, unter denen man leidet, gar nichts zu tun hat.“ Nach meiner ersten Verblüffung erinnerte ich mich an *Freuds* Nachschrift zum „Kleinen Hans“ (1976 b) und kam nach nochmaliger Lektüre seines Aufsatzes (1976 a) sowie eines Sekundärtextes (*Clemenz* 1986) zum Schluß, daß die auf symbolischer Ebene erfolgte Intervention freilich nicht hatte rational „begriffen“ werden können. Ihre Dynamik war ja eine „affektlogische“ (vgl. *Ciampi* 1986, *Süssenbacher* 1986) gewesen; d.h. die damals etwa 14jährige Rezipientin des therapeutischen Märchens hatte keine Bedeutungsentschlüsselung durchführen müssen, weil ihr das Märchen buchstäblich „auf den Leib geschrieben“ worden war.

Angesichts der vielen Möglichkeiten, den Fallbericht theoretisch aufzuschlüsseln, vernachlässige ich bei der Darstellung einige therapeutische Ansätze – etwa Feministische Therapie, Verhaltenstherapie, Neurolinguistisches Programmieren (vgl. *Bandler/Grinder* 1984, *Karren* 1986) – und klammere Überlegungen zur retrospektiven Plausibilität sowie zur wissenschaftstheoretischen Basis von Symboltheorie der gebotenen Kürze wegen aus. Es liegt mir in erster Linie daran, der *hermeneutischen* Annäherung an das Problem Anorexia nervosa einen weiteren – vielleicht brauchbaren – *körperorientierten* Zugang zu verschaffen, ohne gleichzeitig auf differentialdiagnostische Abgrenzungsversuche im Sinne von *Garfinkel et al.* (1986, 107 f.) eingehen zu müssen.

Kurz angemerkt sei noch: Der Name der Patientin (Susanna) ist in Analogie zur biblischen Textstelle des Alten Testamentes (Buch Daniel) gewählt; zur Wahrung der Anonymität werden nur die eng mit dem Symptom zusammenhängenden Daten genannt.

2 Allgemeines

Zu Nosologie, Ätiologie und Symptomatologie der Magersucht gibt es eine – in den letzten Jahren schier unübersehbar gewordene – Fülle von Forschungsarbeiten (vgl. *Bibliogr. d. ZPI Trier* 1985 und seither erschienene Publikationen). Dennoch besteht Einhelligkeit über alle Ansätze hinweg wohl nur im diagnostischen Bereich, wo als kleinster gemeinsamer Nenner etwa das Klassifikationsschema der APA von 1980 gelten kann (vgl. *Fichter* 1985), welches der Diagnose „Magersucht“ folgende Kriterien zugrundelegt:

- a) Intensive Angst vor dem Dickwerden, die sich auch bei Gewichtsreduktion nicht vermindert;
- b) Körperschemastörungen, die auch bei Untergewicht noch die Empfindung hervorrufen, „dick“ zu sein;
- c) Verlust von mindestens 25 % des Ursprungsgewichts;
- d) Weigerung, das Körpergewicht auf dem Minimum der für Alter und Größe vorgesehenen Norm zu halten;
- e) Fehlen somatischer Erkrankungen, die den Gewichtsverlust verursachen könnten.

Als Ordnungsschema der nun folgenden anamnestischen Daten dient ein Diagramm *Fichters* (1985, 232),

das einerseits eine gute Gliederung verspricht, andererseits bequeme Literaturbezüge herzustellen erlaubt.

3 Anamnese und Literaturbezüge

3.1 Auslösende Ereignisse

Wie *Fichter* ausführt, sind es bestimmte Veränderungen, die Magersüchtige aufgrund innerer Verletzbarkeit und gewisser Verhaltensdefizite nicht vertragen können. Er nennt „neue und/oder intime Beziehungen, Trennungen, Verlusterlebnisse, Leistungsanforderungen“ u. ä. Faktoren, die den Zeitpunkt des Krankheitsbeginns markieren.

Im vorliegenden Fall handelt es sich um Susanna, ein 13jähriges Mädchen, das sich, von einem mehrtägigen Sommerlager heimgekommen, appetitlos zeigt und in weiterer Folge einen starken Gewichtsverlust erleidet. Etwa ein Jahr setzt ihre Regelblutung aus und sie äußert, besonders in den ersten Monaten, die Befürchtung, schwanger zu sein. Nach mehreren eindringlichen Versuchen – besonders des Vaters – hinter die Geschehnisse im Sommerlager zu kommen, erzählt sie, ältere Burschen seien in das Zelt gekommen, das sie mit anderen Mädchen geteilt habe. Diese Burschen hätten in dem Zelt „geschlafen“(?). Sie hätten sich ihr aber nicht angenähert. Der Vater hatte auf ihre Erzählung „zornig bis hilflos“ reagiert: unter Berücksichtigung später mitzuteilender Merkmale seiner Beziehung zu Susanna kann allerdings diese Befragung selbst als kränkend für sie eingestuft werden.

3.2 Prädisponierende Faktoren

Nach *Fichter* sind solche Faktoren – im folgenden angeführt – bereits vor Krankheitsbeginn wirksam. Sie bestimmen Art und Wahrscheinlichkeit der Krankheit.

3.2.1 Soziokulturelle Faktoren

Die wissenschaftliche Literatur konturiert ein Motivationsgefüge mit auffallender Betonung des Ideals körperlicher Schlankheit (vgl. *Bruch* 1980, *Selvini Palazzoli* 1984), gelangt darüber hinaus aber bis zur kritisch-feministischen Einschätzung der Magersucht als einem Indikator revolutionären Aufbegehrens gegen ein „patriarchalisches“ definiertes Verständnis von Weiblichkeit (vgl. *Gast* 1985).

Auch bei Susanna ist offensichtlich ein weltanschaulicher Hintergrund vorhanden, der einer unbefangenen Entwicklung weiblichen Selbstverständnisses und weiblicher Selbstbewußtheit abträglich ist: infolge einer frühen und auffallenden körperlichen Reifung (Menarche mit ungefähr 11 Jahren) fühlt sie sich den Mädchen und (wenigen) Buben ihrer Klasse gegenüber „ausgeschlossen“. Nichtsdestoweniger hat sie zu einigen Mädchen regelmäßigen außerschulischen Kontakt. Besonders einem um sie sehr bemühten Lehrer gegenüber empfindet sie starken Ekel. Mit Mutter und Vater – beide Lehrer, sehr sportlich, um ihre Figur bemüht, an religiösen Aktivitäten interessiert – kann sie nicht über ihre Empfindungen reden; dem Vater könnte sie gar „ins Gesicht springen“, wenn er mit ihr ein Gespräch beginnt. Statt Zärtlichkeit im Sinne „minimaler Verführung“ (*Stef-*

fens 1986) tendiert er zu – leicht sadistisch akzentuierten – Strafen, die sie auf ihre körperliche Veränderung bezieht.

3.2.2 Familieninteraktion

Die familientheoretischen Ansätze zu diesem Punkt – seien sie nun psychodynamisch oder systemisch orientiert – stützen sich auf Erfahrungen, die in Fallberichten dargestellt werden. In der Hauptsache berichten die Autoren folgendes:

Bruch (1980) beschreibt, wie die Hauptsymptome der Magersucht, vor allem das Gefühl einer alles beherrschenden Hilflosigkeit, durch Defizite in der frühen Mutter-Kind-Interaktion entstehen.

Selvini Palazzoli (1984) spricht vom gleichen Gefühl wie *Bruch*, sieht in der entfremdeten, den eigenen Körper als Bedrohung erfahrenden Einstellung des Anorektikers ein Symptom des Familiensystems; der Patient befinde sich in einer symmetrischen Beziehung, in der er starr erfahrene Ablehnung mit Zurückweisung beantworte: so schaffe er in einem führungslosen System eine abstrakte Macht, seine Krankheit.

Andere Autoren heben die enge Verschmelzung der Familienmitglieder hervor, ihre unzureichende Abgrenzung als Individuen (*Minuchin et al.* 1978) und betonen die Ideologie des Sich-Aufopfern, der Selbstlosigkeit, des Verzichts (*Weber/Stierlin* 1981). Immer wieder taucht mit dem Begriff „Pseudoharmonie“ der Hinweis auf eine Ausklammerung von Konflikten auf.

Der Rolle des Vaters wird erst in der allerjüngsten Zeit besonderes Augenmerk geschenkt. Etwa bei *Willenberg* (1986), der aufzeigt, wie bei anorektischen Mädchen die Insuffizienz der Mütter in der ersten Lebenszeit ihrer Töchter zu frühe Triangulierungsprozesse einleitet und die Mädchen daher besonders intensiv an den Vater attachiert werden. Er arbeitet heraus, wie die sozusagen symbioseähnliche Beziehung der Tochter zum Vater ihre sexuelle Reifung behindert und das Mädchen in der Pubertät auf ihre vor-depressive Position zurückgeworfen wird. *Reid* (1986) argumentiert in die gleiche Richtung.

Im Gespräch mit Susanna und ihrer Familie sind alle diese Merkmale zu beobachten. Sie hat, als ältestes von vier Geschwistern (Altersunterschied jeweils ca. eineinhalb Jahre; jüngstes ein Bub), die übrigen Familienmitglieder in den Monaten ihrer Erkrankung in ein System von Ablehnung (z. B. Zornausbrüche des Vaters) und Kontrolle (z. B. Mitgefühl, Angst, Kontrollmaßnahmen des Vaters) geführt. Sie hält aber wie Eltern und Geschwister ihre Familie „im großen und ganzen“ für eine vorbildliche Gemeinschaft. Die Hilflosigkeit von Susanna gegenüber ihren körperlichen Veränderungen zeigt sich besonders in Einschlafstörungen, nächtlich auftretenden Entfremdungsgefühlen und Zwangsgedanken („Angst vor dem Sterben“). Fragen nach der ersten Lebenszeit von Susanna führen zur Erinnerung, daß sich die Mutter – damals anfang zwanzig (der Vater ist fünf Jahre älter) – infolge eines Studiums und körperlicher „Schwächen“ (z. B. Brustentzündungen durch das Stillen) überfordert gefühlt hatte, worauf der Vater „weitestgehend“ die Pflege des Babys übernommen hatte. Die Erzählungen der Eltern lassen schließen, daß er die dyadische Mutter-Tochter- durch eine „sportive“ „Vater-Sohn“-Beziehung ersetzt hatte. Seine „Unge-

duld“ bei Leistungserwartungen hatte er bis in die Zeit der Erkrankung immer besonders Susanna fühlen lassen. Anders als bei den jüngeren Töchtern hatte er auf einer „zugeknöpften“ Kleidung bestanden und war durch ihre körperliche Veränderung irritiert gewesen.

3.2.3 Individuelle Faktoren

Wie *Fichter* (1985, 238 f.), die Literatur überblickend, feststellt, erscheinen die meisten Magersüchtigen überangepaßt, unauffällig, brav. Die Werthaltungen ihrer Familien machen sie infolge ihrer meist überdurchschnittlichen Intelligenz zu Musterkindern. Seiner Meinung nach sind sie zwar nicht durch ein charakteristisches Persönlichkeitsprofil, wohl aber dadurch gekennzeichnet, daß sie „ein Ziel beharrlich und über lange Zeit und oft mit Sthenik und Zwanghaftigkeit“ verfolgen.

Susanna entspricht diesem Bild. In der Schule immer unter den Ersten, war sie schon früh durch vorzügliche Leistungen aufgefallen: der Vater erzählt mit sichtlichem Stolz, daß sie schon mit 9 Monaten zu gehen begonnen hatte, bald danach sauber geworden war und für ihr Alter „ungewöhnlich komplex“ zu sprechen begonnen hatte. Für die solche außerordentlichen Leistungen möglich machenden Zwangsmaßnahmen und damit verbundenen Einbußen an Leichtigkeit der Persönlichkeitsentfaltung hat er keine Wahrnehmung. Erst Hinweise der Mutter führen zur Erinnerung, daß Susanna damals begonnen hatte, an ihren Finger- und Zehennägeln zu beißen, daß er gedroht hatte, ihr die Finger abzuschneiden, und daß Susanna manchmal „beinahe anfallsartige“ Wutzustände gehabt habe: in einem dieser „Anfälle“ hatte sie sogar versucht, dem Vater „den Finger“ abzubeißen. Die Eltern erzählen von damals beengten Wohnverhältnissen, vom gemeinsamen Schlafzimmer, in dem Susanna ein Gitterbett gehabt hatte, und davon, daß sie bei einigen fieberhaften Erkrankungen – später – halluziniert hatte, „Füße mit schwarzen Schuhen und weißen Strümpfen“ (sichtbar nur bis zu den Knöcheln oder Waden) gingen durch das Zimmer. Sie habe dann auch von Krokodilen und Schlangen fantasiert. In einem Gespräch, bei dem Susanna eben kurz weg muß, erzählen die Eltern, sie hätten in den ersten Jahren auch neben dem Baby bzw. den Kindern miteinander geschlechtlich verkehrt: es sei gut möglich, daß dabei ihre Füße „unter der Bettdecke hervorgeschaut“ hätten.

Die Beziehung Susannas zu ihren Geschwistern soll bis zur Erkrankung, abgesehen von „typischen“ Erstgeborenenverhaltensweisen, unauffällig gewesen sein. Es wird nur kurz eine starke Abneigung Susannas gegen den Bruder in den ersten Lebensmonaten erwähnt.

3.2.4 Genetische/Biologisch prädisponierende Faktoren

Trotz aufwendiger und intensiver Bemühung ist es bisher nicht gelungen, solche für Anorexie spezifischen Faktoren nachzuweisen (*Fichter* 1985, 103, 258). In diesem Bericht sollen daher anstelle von derartigen Überlegungen Hinweise zur Somatik Susannas folgen.

Nach Aufgeben ihrer Schwangerschaftsbefürchtung entwickelt sich bei Susanna die Empfindung, trotz des sonst erfolgreichen Fastens einen auffallend „wegstehenden“ Bauch zu haben. Ihre Eßgewohnheiten und ihr Gewichtsverlust haben zum Zeitpunkt der Intervention noch nicht die extremen Merkmale „ausgewachsener“ Anorexie. Sie ist – verglichen mit Abbildungen auf

Fotos – sehr stark abgemagert: bei einer Größe von 165 cm wiegt sie nun 46 statt wie vorher 58 kg. Sie hat ihre Ernährung im Vergleich zu vorher auf einen Bruchteil eingeschränkt, kann jedoch, besonders nach körperlichen Anstrengungen, durchaus größere Portionen zu sich nehmen ohne erbrechen zu müssen. M.E. ist es auch wichtig, anzumerken, daß sich im Vorfeld der Magersucht immer wieder entzündliche Prozesse – rezidivierende Angina und (besonders in der Zeit zwischen Menarche und Amenorrhoe) Konjunktivitis – ereignet haben.

3.2.5 Versuch der Angstbewältigung (Coping)

In aller Kürze kann Magersucht als Versuch gewertet werden, Angst und Hilflosigkeit zu bewältigen, die aus dem Gefühl resultieren, über den eigenen Körper und einen Teil der (sozialen) Umgebung die Kontrolle zu verlieren. Die durch Fasten (und Erbrechen) herbeigeführte biologische Regression wird dementsprechend als entlastend empfunden (vgl. Fichter 1985, 260).

Die pathologische Lösung des Angstproblems scheint für Susanna von ihrer Sozialisation her naheliegend: Schlankheit und Fitneß waren seit jeher Ideale der Eltern gewesen und Susanna hatte die beiden unvereinbaren Grundsätze, zum einen „viel zu essen, um groß und tüchtig“ zu werden und zum anderen „bescheiden und zurückhaltend“ zu sein, sicher internalisiert. Zudem hatte der Vater in ihren ersten Lebensjahren – teilweise exzessiv – seine asketisch-sportliche Lebensweise durch Trinkepisoden und „Freßattacken“ unterlaufen, und sich, seiner Selbstdarstellung nach, dadurch in „beinahe unlösbare“ Gewissenskonflikte und „enorme“ Depressionen gebracht.

Susanna erfährt durch ihr Fasten – offensichtlich in Analogie zur Zwangsstruktur des Vaters – eine starke Entlastung und bestätigt sich dank des Protestes der anderen die Eigenständigkeit ihrer Existenz; – auch hier in offensichtlicher Analogie zum seinerzeitigen Versuch des Vaters, seinen Zwängen bzw. – wofür es einige Hinweise gibt – den Forderungen seiner Frau zu entkommen. Übrigens hat sich offensichtlich die Zwanghaftigkeit des Vaters gemildert (Nachlassen des Triebdruckes?): ein Umstand, der sicher jetzt Susanna zugute kommt.

3.2.6 Krankheitsperpetuierende Faktoren

Wie Fichter (1985, 260f.) ausführt, entsteht im Falle gleichbleibender Einwirkung der prädisponierenden und konfliktaktualisierenden Faktoren ein *circulus vitiosus*, der die Patienten in Chronifizierung und Perpetuierung ihrer Symptomatik treibt.

Bei Susanna fehlt der Anteil von Heißhunger und Erbrechen, was wohl bedeutet, daß ihr – noch – andere Wege zur Erleichterung offenstehen. Wahrscheinlich sind es die wenn auch eingeschränkten, so doch noch gepflegten Kontakte zu einigen Mädchen ihrer Klasse und die immer wieder eröffneten Möglichkeiten, in ihrer Familie Aggressionen teilweise offen zu zeigen, die ein tieferes Abrutschen in den *circulus* bis zum Zeitpunkt der Intervention verhinderten. Die Tendenz des Vaters, sie mit Strafen – beispielsweise Schlägen – zum Essen zu zwingen und seine gleichzeitige Bereitschaft zur schuldhaften Einschätzung seines Verhaltens geben Chancen her, die „Sündenbock“-Rolle kreisen zu lassen. Einige Male jedenfalls ertappt sie der Vater aber doch während der Nacht in der Speisekammer und reagiert darauf grob.

4 Therapieablauf und Katamnese

Der eigentlichen therapeutischen Intervention, die – ca. ein Jahr nach dem erwähnten Sommerlager – in Form eines Märchens erfolgt, gehen fünf Treffen mit der Familie voraus. Die Familie ist dabei nicht immer vollständig, die Eltern und Susanna sind aber (mit einer Ausnahme) stets anwesend. Ich versuche mir ein möglichst detailliertes Bild von den Zusammenhängen zu machen. Zusätzlich unternehme ich einige Spaziergänge mit Susanna allein in der ländlichen Umgebung des Wohnhauses. Bei diesen Spaziergängen zeigt sich das relativ große Aggressionspotential gegenüber dem Vater. Ich empfinde bei diesen Gesprächen an ihr etwas von dem, was Gast als „psychosemantischen Trugschluß“ (1985, 20f.) bezeichnet: einen schizoiden Bruch zwischen Körper und „Ich“, der in einer Verleugnung der realen Destruktion des Leiblichen und in einer gleichzeitig intensiven Neugier auf die Reaktionen der anderen besteht: sie stellt dort mehrmals – mich forschend anblickend – die „absurde“ Frage nach der Auffälligkeit ihres „Bauches“, völlig die offensichtliche Magerkeit ihres Körpers übersehend. Sie erzählt von ihrer Angst, den seltsamen Empfindungen beim Einschlafen, die sich nicht in Worte fassen lassen.

Dann schreibe ich – wie schon einige Male in anderen Fällen (teilweise publiziert; Süssenbacher 1982a,b, 1986) – ein Märchen für Susanna, skeptisch, ob das wirken kann. Ich schicke es ihr, teile den Eltern nur das Faktum, nicht irgendwelche Inhalte mit. Susanna gegenüber habe ich damit ein Versprechen gehalten. Mit den Eltern bleibe ich in telefonischem Kontakt. Wir vereinbaren, wenn nötig, später wieder Treffen zu arrangieren. Wegen eines gewissen Mißtrauens des Vaters will ich alles vermeiden, was er als Druck meinerseits auffassen könnte.

In der Folge kommt es, wie die Mutter mir telefonisch mitteilt, immer wieder zu Streitereien Susannas mit dem Vater; sie erzwingt in den nächsten Monaten immer wieder neue „Freiheiten“; die Treffen mit den Freundinnen nehmen zu, es ergeben sich neue Bekanntschaften – auch mit Burschen. Das Magersuchtproblem „löst sich auf“. Allerdings wird beobachtet, daß Susanna in einer Art Probierphase lange Zeit auf „ungute“ Weise vom Essen ihrer Geschwister zu naschen pflegt, was sie vorher nie getan hat. Zwei Jahre später – nachdem die Menses sich längst wieder eingestellt und stabilisiert haben – beginnt sie, Tanzsport zu betreiben. Die schulischen Leistungen lassen in den Monaten und Jahren nach der Intervention nach.

5 Das „Märchen von der Hornbärprinzessin“

Es war einmal ein fernes friedliches Land. Dort herrschte eine Prinzessin. Sie war gütig und von allen Untertanen geliebt. Ihre Eltern waren schon lange tot und sie hatte die Herrschaft übernommen. Sie war eine gute Prinzessin, aber sie war oft einsam und traurig. Die Leute redeten darüber und meinten, ihrer Prinzessin fehle ein Gemahl. Es kamen Prinzen aus allen Ländern der Erde, aber keiner konnte der Prinzessin gefallen. Die Prinzessin hatte sich

nämlich in den Mondmann verliebt, das wußte niemand, und in den hellen Mondnächten ging sie ihn suchen.

Als die Prinzessin wieder einmal nach einem langen Arbeitstag, als alles schlief, im silbernen Mondschein unterwegs war, hatte sie plötzlich ein bißchen Angst. Sie sah sich um, da blieb ihr Herz beinahe stehen: ihre Fußspur erschien ihr so riesig wie von einem Ungetüm. Als sie in der nächsten Nacht fortging, da hatte sie gleich ein bißchen Angst. Während sie im Mondschein dahinging, merkte sie, wie ihr Schatten sich vergrößerte und riesig wurde wie ein dunkles gefährliches Untier. Da hatte sie große Angst. In der darauffolgenden Nacht verwandelten sich ihre Füße in die fürchterlichen Klauen einer pelzigen Bestie. Da wurde ihre Angst entsetzlich groß. Und so geschah es ihr nun alle Nächte. Voll Angst und Traurigkeit wandelte sie im Mondlicht und dachte: so wird mich der Mondmann ja niemals mögen!

In einer Nacht begegnete die unglückliche Prinzessin einem Zwerg. Der hatte statt der Mütze ein riesiges Kuhhorn auf dem Kopf, trug einen langen, langen Bart und einen Rock, der ihm viel zu groß war. Den langen Bart zog er links und die langen Rockschoße rechts neben sich her. In der Rechten hielt er einen Stock, der ihn weit überragte. Vor Überraschung vergaß die Prinzessin ihr Unglück. Da sprach der Zwerg: „Wie siehst denn du aus? Oben wie eine Prinzessin und unten wie ein Hornbär! Das kommt davon, wenn man den Mondmann suchen geht. Möchtest du dich nicht ganz verwandeln?“ Die Prinzessin begann zu weinen. Da sprach der Zwerg: „Es ist doch ganz einfach. Du mußt nur den Mondmann einmal bei Neumond suchen gehen, da hat dein Unglück sofort ein Ende. Aber merke dir, gehe auf gar keinen Fall in das dunkle Wasser, sonst wird dir Fürchterliches geschehen!“ Nach diesen Worten ging er langsam davon. Und als die Prinzessin ihm nachschaute, merkte sie, daß der Zwerg in dem vollen Mondlicht keinen Schatten warf.

Die Prinzessin wartete voll Ungeduld auf den kommenden Neumond. Als der kam, machte die Prinzessin sich wieder auf die nächtliche Wanderung. Wo würde sie den Mondmann finden? Wie würde sie sich verwandeln? Voll Sehnsucht ging sie durch die schwarze Nacht. Sie konnte nicht einmal die Hand vor Augen sehen. Nach einiger Zeit merkte sie, daß ihr Körper sich veränderte. Gott sei Dank, dachte sie. Aber als sie voller Ungeduld sich betastete, blieb ihr Herz stehen und sie fühlte sich wie tot: am ganzen Körper war sie voller Pelz geworden, und an vielen Stellen standen ihr Kuhhörner aus dem Fell, und sie hatte ein riesiges Gebiß und mächtige Pranken bekommen! Sie war ein Hornbär geworden. – Nun mußte sie Nacht für Nacht als Hornbär wandern. Kein Unglück konnte größer sein.

Als sie bald darauf in Gestalt des Hornbären wieder durch die Nacht wanderte, stieß sie wieder auf den Zwerg. Der hatte seinen langen Stock unter einem großen Felsblock eingeklemmt und mühte sich vergeblich, ihn wieder herauszuziehen. „Verschwinde!“, rief der Zwerg, aber die Prinzessin trat hinzu und mit einem leichten Prankenhieb schob sie den Felsblock zur Seite. An der freigewordenen Stelle aber entsprang eine klare Quelle. Der Stock des Zwerges war leicht beschädigt, und er schimpfte und zog ihr mit dem Stock eins über. – Einige Zeit später begegnete die Prinzessin wieder dem Zwerg. Diesmal hatte er versucht, Fische zu fangen und war mit seinem langen Bart im Maul eines Riesenfisches hängen geblieben. Der Fisch wollte ihn ins Wasser ziehen. Die Prinzessin – in Gestalt des Hornbären – näherte sich ihm vorsichtig. Sie wollte ihm helfen. Aber der Zwerg rief: „Verschwinde! Verschwinde!“ Sie hörte aber nicht auf sein Geschrei und befreite ihn kurzerhand von seinem Gegner. Dabei riß aber ein Stück seines Bartes. Das versetzte den Zwerg in höchste Wut. Wieder schlug er sie mit seinem Stock. Die Prinzessin aber ging gleichmütig davon. – Noch einmal konnte die Prinzessin dem Zwerg helfen. Sie kam eben dazu, wie ein Riesenvogel den Zwerg an seinem überlangen Rockschoß versuchte in die

Luft davonziehen. Und der Zwerg stieß und schlug ihn mit seinem langen Stock. Als sie sich näherte, rief der Zwerg: „Verschwinde! Verschwinde! Verschwinde!“ – Aber die Prinzessin ließ sich nicht abhalten. Sie verscheuchte den Vogel und als dieser von ihrem Prankenschlag getroffen wurde, begann es plötzlich zu regnen wie aus tausend Eimern. Und der Zwerg wollte nicht aufhören, die in Gestalt des Hornbären davonschreitende Prinzessin zu schlagen.

Nun verging eine lange Zeit. Die Prinzessin herrschte tagsüber liebevoll und klug über ihr Land und bei Nacht machte sie sich in Gestalt des Hornbären auf die Suche nach dem Mondmann. Sie war unglücklich und traurig. Als sie in einer Nacht wieder unterwegs war, kam sie an einen riesigen dunklen See. Und als sie ihn näher betrachtete, sah sie auf einer Insel im See einen goldenen Schein, der das dunkle Wasser von innen her erleuchtete. Dieser Anblick machte ihr Herz vor Sehnsucht schwer. Dorthin würde sie gerne schwimmen. Aber das Verbot des Zwerges war stark. Innerlich hin- und hergerissen näherte sie sich dem Wasser. Da stand plötzlich der Zwerg neben ihr und rief: „Geh' nur weiter, dann wird es dir ergehen wie dem verstorbenen König!“ Da fiel es der Prinzessin wie Schuppen von den Augen. Sie erkannte, daß der Zwerg schon ihren Vater verzaubert hatte und erinnerte sich plötzlich, daß auch er in den Nächten als Hornbär unterwegs gewesen war. Und sie begriff die ganze Hinterhältigkeit des Zwerges. In einem starken Zorn packte sie ihn und sprang trotz aller Angst mit ihm ins dunkle Wasser. Und während sie mit dem Zwerg im Arm auf das Licht zuschwamm, fühlte sie, wie die Hörner auf ihrem Körper sich lösten und wie Blut vom Wasser fortgetragen wurden. Etwas später spürte sie, wie das Fell verschwand, und als sie zur Insel gelangte, löste auch der Zwerg sich wie in Nichts auf. Und als sie an das Ufer kam und hinausstieg, trat ihr ein Jüngling entgegen, schön wie die Sonne. Und sie selber trug ein blendend weißes Kleid. Und beide umarmten einander, und der Sonnenmann sagte: „Ach wie habe ich lange auf dich warten müssen. Nun ist alles gut.“

Und die beiden feierten Hochzeit und herrschten lange lange Zeit in ihrem glücklichen und friedlichen Land.

6 Kommentar zum Märchen

M. E. konturiert dieses Märchen aus psychoanalytischer Sicht im ersten Absatz die aufgrund des dyadischen Mangels symbioseähnliche Beziehung zum Vater. Der zweite Absatz beschreibt das Versagen der Abwehrleistungen und das Aufkommen unerträglicher Triebangst im Konnex der Veränderungen am eigenen Körper: den schizoiden Bruch. Als Folie der geschilderten Empfindungen fungiert eine Erinnerung der Urszene entsprechend den Wahrnehmungsmöglichkeiten auf der oralsadistischen Stufe. Dort beschädigt die durch Beobachtung der Urszene ausgelöste Reizüberflutung (Verlassenheit, Verführung, Chaos) traumatisch das in Entstehung begriffene Realitätsprinzip (vgl. Dahl 1981); die berichteten Halluzinationen und Fantasien haben wohl damit zu tun. Im dritten Absatz geht es um die Fantasie des „Anhängsels am Vaterleib“ (Fenichel 1936): Das Pseudo-Vater-Sohn-Verhältnis bzw. die Fantasie der Tochter von der untrennbaren Verbundenheit mit dem Vater (vgl. Willenberg 1986) erzeugt eine Ironie, die das väterliche Gesetz als sadistische Heuchelei erscheinen läßt. In Fortsetzung dieser Ironie identifiziert sich das Mädchen im vierten Absatz mit dem Phallus (vgl. Devereux 1981, 120), produziert in Analogie sogar eigene „Anhängsel“. Die nur

scheinbare Abkoppelung vom väterlichen Körper läßt das anorektische Körperschema entstehen: ein halluzinatorisches „Phallus haben“ im Sinne der Reziprozität von Penis-Vagina bzw. deren Konvertierbarkeit (Devereux 1981, 131 f., 187 f.). Der *finfte Absatz* führt mit einer Entidealisierung des väterlichen Gesetzes (der Zwerg in seiner Kraftlosigkeit und Verletzbarkeit) eine Realität in die Beziehung ein, die die eigenen Kastrationsbefürchtungen sowie Sadismus-Masochismus-Fantasien relativiert (die Prinzessin wird geschlagen, ist aber stark und hilfreich). Im *sechsten Absatz* kommt es zur Krise und Veränderung: Die sterile Symbiose-Fantasie des Mädchens und ihre Identifikation mit der unreifen Sexualität des Vaters zerschellen an der Realität weiblicher Triebstärke. Auf den Ebenen „Kognition“, „Affekt“ und „Empfindung“ ereignet sich die genitale Korrektur (vgl. Habermas 1987). Angst verwandelt sich in Lust. Der *siebente Absatz* zeigt das bipolare Profil aller menschlichen Beziehung.

Die Ereignisfolgen des Märchens bezeichnen zudem Bestandteile einer Matrix, die die symbolische Wahrnehmung der Patientin von einer schizoid-paranoiden über eine depressive (vgl. Klein 1952) zu einer „aggressiven“ Position führt und dabei augenscheinlich Urszenenmaterial neu bewertet. Als affektlogische „Kettenglieder“ (vgl. Ciompi 1986, 405) können dabei, entsprechend der Reihung im Märchen, vage folgende strukturelle Koppelungen (vgl. Süssenbacher 1986) genannt werden: Bedürfnis/Angst – Begehren/Haß – Hoffnung/Liebe (Caritas) – Erkenntnis/Zorn – Lust/Liebe (Eros).

Erlösung durch befreiendes Erkennen ist Motiv vieler Märchen. Die *Analytische Psychologie* und verwandte Ansätze haben dementsprechend viel symboltheoretisches Material gesammelt (vgl. v. Beitz 1950, Dieckmann 1978, Drewermann 1986, von Franz 1986 a, b, Jacoby/Kast/Riedel 1980, Jung 1984, 1985, Kast 1984, Paede 1986, Riedel 1985, Röhrich 1984). Auch für die im vorliegenden Märchen wirkende Figur – Erkenntnis eines „pseudo-ödipalen Arrangements“ bzw. vordepressiver Triangularität – und die hierfür verwendete Symbolik bieten sie viele Hinweise. Im Rahmen dieser Arbeit kann freilich nur eine Auswahl der wesentlichsten Bezüge vorgestellt werden. Die „großen“ Symbole wie Sonne, Mond, Nacht, Wasser, Zwerg, Prinzessin etc. und ihre Verknüpfungen dürfen ihrer analytischen Bedeutung nach als bekannt vorausgesetzt werden (s. von Frank 1986 b).

Triebkraft der Handlung ist eine infolge regelwidriger Verliebtheit sich zutragende *Verwandlung*. Anders als etwa Gregor Samsa in *Kafkas* „Verwandlung“ verändert sich die Prinzessin stufenweise: zuerst vergrößert sich ihr Schatten, später verwandeln sich ihre Füße, und die Bosheit des dämonischen Zwerges verschafft ihr dann die volle Gestalt des „Hornbären“. Der Schatten kann, unter Bedachtnahme dieser Thematik bei Andersen („Der Schatten“), Chamisso („Peter Schlemihl“), Goethe („Das Märchen“), Hofmannsthal/Strauss („Die Frau ohne Schatten“), Wilde („Der Fischer und seine Seele“), Weiss („Der Schatten des Körpers des Kutschers“) und selbstverständlich Jung (vgl. Jakobi 1971) für Susannas abge-

spaltene Libido stehen; seine Vergrößerung deutet auf das Versagen des Abwehrmechanismus hin. Die Veränderung der Füße in „Klauen“ mag ein Hinweis auf die dadurch in die Wege geleitete Regression in das dyadische Desaster sein (Erde = Mutter; Klauen = Gier, Kontaktschwierigkeiten). Der Zwerg, dessen Matriarchalität durch das Kuhhorn signalisiert ist, nennt sie „Hornbär“ (Sinnbild der schon zu Beginn sterilen Vater-Tochter-Beziehung), gibt ihr einen Namen, den sie erst mit der selbstgewählten „Taufe“ am Ende der Geschichte verliert und „verhext“ sie durch die „tückischen“ Ratschläge. Seine Schattenlosigkeit steht für die Zwanghaftigkeit des Vaters, seine Empfehlung für dessen Sadismus. Die später dem Namen entsprechende Gestalt der Prinzessin läßt Assoziationen zu vielen um die Gestalt des Bären bzw. Bärenhäuters kreisenden Themen zu (vgl. Paproth 1977, Rölleke 1977), deren Inhalt oraler und genitaler Natur ist. Die Verwandlung der Prinzessin ist jedoch – anders als bei *Kafkas* Samsa – nur partiell, weil an die Nacht, mit ihrer Benachteiligung der visuellen Wahrnehmung, gebunden. Hier ist von vorneherein die Lösungsmöglichkeit angedeutet. Der nächste Teil des Märchens ist zu einem guten Teil in „Schneeweißchen und Rosenrot“ zu finden und in wesentlichen Aspekten schon interpretiert (vgl. Drewermann/Neuhaus 1983). Die Motive des fließenden Wassers (Quelle, Regen) und des Schlagens sind „neu“ und im oben skizzierten Sinn aufzufassen. Der dreimal von der Prinzessin aus Klemmen – die im Märchen unholden Wesen passieren (vgl. Breitenkreuz 1981) – befreite Zwerg gerät am Ende, nach der Drohung, die ihn verrät, in ihre zornige Umklammerung. Sie befreit sich schwimmend, und er löst sich „wie in Nichts“ auf.

Seine Auf- bedeutet ihre Er-Lösung: ihr „weißes Kleid“ läßt neben Bezügen zu Märchen („Die sechs Schwäne“, „Das weiße Hemd, das schwere Schwert und der goldene Ring“) solche zur Hochliteratur zu: etwa zu *Rilkes* „Cornet“. Die Zeilen dort – „Hast du vergessen, daß Du mein Page bist ... Dein weißes Kleid gibt mir Dein Recht ...“ – geben Aufschluß darüber, daß der Symbolgehalt dieses Kleidungsstückes nicht Freiheit, sondern unbedingte weil kreatürliche Verpflichtung sein kann. Dieser Verpflichtung gegenüber seiner Frau hatte sich der Vater Susannas – besonders in den ersten Ehejahren – entziehen wollen: einige Attribute des Zwerges (seine Kleidung, sein überlanger Bart, sein ihn weit überragender Stock) weisen neben seiner Angst vor dem „Fließenden“ darauf hin.

Auch *familientherapeutisch* lassen sich die Bilderfolgen des Märchens gut mit den Merkmalen des Familiensystems verknüpfen und so in ihrer Wirkung interpretieren. Die im Symptom sich ausdrückende starre „verdeckte Koalition“ zwischen Susanna und Vater, deren Auflösung von der Relativierung der Beziehungsdefinition abhängt (vgl. Selvini Palazzoli 1983), wird im Märchen durch körperliche Analogien dargestellt (Horn des Zwerges bzw. Hörner der Prinzessin, ihre Bewegungseinschränkung bzw. seine Unbeholfenheit). Die Lösung wird im Märchen paradoxerweise durch eine Drohung

des Zwerges erreicht, welche ihm den Status quo erhalten helfen soll, der Prinzessin aber tatsächlich den Ausweg zeigt. So ergreift das Märchen symbolisch jene Maßnahmen, die *Minuchin et al.* (1981) zur Veränderung des Familiensystems vorschlagen: Angriffe auf Verstrickung, Überfürsorglichkeit, auf Tendenz zur Konfliktvermeidung und auf Starrheit des Familiensystems.

Als bereichernd für die bisher gebotenen Erklärungsansätze kann m.E. besonders ein *strukturalistischer* Gesichtspunkt im Sinne der *Lacan*-Schule zum Verständnis des Fallberichtes beitragen. In dieser Perspektive fällt zuallererst auf, daß die Prinzessin im Märchen nicht spricht und der Zwerg – zwischen „oben“ und „unten“ unterscheidend – sie beim ersten Zusammentreffen mit einem Wesen vergleicht, dessen Nennung eine *Katachrese* (vgl. *Ueding/Steinbrink* 1986, 269 f.) darstellt. Die Prinzessin habitualisiert diese Katachrese, welche dem *Symptom* – der aus präverbaler Zeit verbliebenen Hörigkeit gegenüber dem Transitivitysmus des Vaters – endlich einen Namen gibt. In symbolischer Stellvertretung Susannas verharret dann die Prinzessin subjektiv in einer Oberflächenstruktur, die in einem „Einverleibung“ und „Hülle“ ist (vgl. *Lefort/Lefort* 1986): infolge der beschriebenen Beziehung zum Vater tritt der Phallus als *reales* Glied in den Status des Signifikanten und bannt die Prinzessin in halluzinatorischer Faszination. Diese fällt ihr „wie Schuppen von den Augen“, als sie erkennt, daß schon der Vater „als Hornbär unterwegs gewesen war“, und in der Wahrnehmung der Ähnlichkeit mit dem Vater entwirrt sich ihr Mißverständnis (Gleichung = Name). Sie gelangt zur *Metapher* (vgl. *Lefort/Lefort* 1986, 273 f.). Wenn sie nun den Zwerg packt und mit ihm ins dunkle Wasser springt, macht sie sich – Susanna darstellend – auf einen unter neuen Bedingungen stattfindenden Weg durch das Spiegelstadium (vgl. *Lacan* 1873 a). Dieser Weg sollte ihr die „torische“ und durchlöchernte Struktur ihres Körpers einbringen, einen neuen Namen und ein eigenes Sprechen, das den Phallus nicht als real sondern als „fundamentalen Signifikanten“ der symbolischen Ordnung anerkennt (vgl. *Lacan* 1975). Der therapeutische Weg Susannas ginge demnach – in semiotischer Entsprechung zum semantischen Feld des Märchens – von der Katachrese als einer Figur des Mangels an und des „Mißbrauchs“ von Benennung über die Metapher als einer Figur der Similarität, die nie gelingen kann (Tochter = Vater) zur *Metonymie* (vgl. *Lefort/Lefort* 1986, 274) als einer Figur der Kontiguität (vgl. *Ueding/Steinbrink* 1986) (Frau – Mann). Mit ihrer Hilfe verkörpert sie sich: gestützt durch „Verhüllung“ (weißes Kleid). So leitet der Verlust das Begehren ein. Stellvertretend für Susanna steht jedenfalls die Prinzessin am Ende des Märchens davor, den „rechten“ Namen zu bekommen und zum „Sprechen“ (Hochzeit) zu gelangen.

Daß die Intervention gelingen kann, bedarf jedoch des „mythischen Vaters“ (vgl. *Lefort/Lefort* 1986, 284), einer Metapher, die infolge meiner Zuneigung, die sich ihr im Märchen zeigt, von Susanna mir zugeordnet ist.

Das Dargestellte bestätigt m.E. die folgende Bemerkung *Lacans* zur Anorexie: „... wenn der Andere ... seine

Pflege mit dem Geschenk seiner Liebe verwechselt..., verweigert (das Kind) die Nahrung und spielt mit seiner Weigerung wie mit einem Begehren“ (*Lacan* 1973 b, 219).

Summary

The „Hornbear Princess“: Anorexia Nervosa as „performed“ Katachresis in Daughter-father Relationship

This report on a brief treatment of an anorexic girl is intended (from a structural point of view) to describe Anorexia Nervosa as a sort of Predepressive Transitivity in father-daughter relationship. The effect of intervention concerning this case-study is the result of a newly composed fairy-tale.

Literatur

- Bandler, R./Grinder, J.* (1984): Neue Wege der Kurzzeit-Therapie. Neurolinguistische Programme. Paderborn: Junfermann.
- *von Beit, H.* (1950): Gegensatz und Erneuerung im Märchen. Bern: Francke.
- *Breitkreuz, H.* (1981): Einklemmen. In: Ranke, K. (Hg.): Enzyklopädie des Märchens. Handwörterbuch zur historischen und vergleichenden Erzählforschung, Bd. 3, 1261–1271. Berlin: de Gruyter.
- *Bruch, H.* (1980): Der goldene Käfig. Das Rätsel der Magersucht. Frankfurt: Fischer.
- *Ciampi, L.* (1986): Zur Integration von Fühlen und Denken im Licht der „Affektlogik“. Die Psyche als Teil eines autopoietischen Systems. In: *Kisker, K. P. et al.* (Hrsg.): Psychiatrie der Gegenwart, Bd. 1: Neurosen Psychosomatische Erkrankungen Psychotherapie. Berlin: Springer.
- *Clemenz, M.* (1986): Soziale Codierung des Körpers. Zum Verhältnis von Psychoanalyse und Systemtheorie. Grundlagen einer Sozialpsychologie familialer Interaktion. Opladen: Westdeutscher Verlag.
- *Dahl, G.* (1981): Zur pathogenetischen Bedeutung und Struktur der Urszene. Jb., Psychoanalyse, 12, 96–116.
- *Devereux, G.* (1981): Baubo – Die mythische Vulva. Frankfurt: Syndikat.
- *Dieckmann, H.* (1978): Gelebte Märchen. Hildesheim: Gerstenberg.
- *Drewermann, E.* (1986): Die kluge Else. In: *Drewermann, E.*: Die kluge Else. Rapunzel. Olten: Walter.
- *Drewermann, E./Neuhaus, I.* (1983): Schneeweißchen und Rosenrot. Olten: Walter.
- *Fenichel, O.* (1936): Die symbolische Gleichung: Mädchen = Phallus. Internat. Ztschr. Psychoanalyse, 22, 299–314.
- *Fichter, M. M.* (1985): Magersucht und Bulimie. Empirische Untersuchungen zur Epidemiologie, Symptomatologie, Nosologie und zum Verlauf. Berlin: Springer.
- *von Franz, M.-L.* (1986 a): Erlösungsmotive im Märchen. München: Kösel.
- *von Franz, M.-L.* (1986 b): Psychologische Märcheninterpretation. Eine Einführung. München: Kösel.
- *Freud, S.* (1976^a): Analyse der Phobie eines fünfjährigen Knaben. GW, Bd. 7, 241–377. Frankfurt: Fischer.
- *Freud, S.* (1976^b): Nachschrift zur Analyse des kleinen Hans. GW, Bd. 13, 429–432. Frankfurt: Fischer.
- *Garfinkel, P. E., Gardner, D. M., Rodin, G.* (1986): Anorexia nervosa, Bulimie. In: *Kisker, K. P. et al.* (Hrsg.): Psychiatrie der Gegenwart 1: Neurosen Psychosomatische Erkrankungen Psychotherapie. Berlin: Springer.
- *Gast, L.* (1985): Magersucht: Der Gang durch den Spiegel. Zur Dialektik der individuellen Magersuchtsentwicklung und patriarchalisch-gesellschaftlicher Strukturzusammenhänge. Pfaffenweiler: Centaurus.
- *Habermas, T.* (1987): Kognitive Entwicklungsvoraussetzungen der Pubertätsmagersucht als Erklärung ihrer unteren Altersgrenze. Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat. 36, 88–92.
- *Jakobi, J.* (1971): Die Psychologie von C.

G. Jung. Olten: Walter. – *Jakoby, M. et al.* (1980): Das Böse im Märchen. Fellbach: Bonz. – *Jellouschek, H.* (1986³): Der Froschkönig. Ich liebe Dich, weil ich Dich brauche. Zürich: Kreuz. – *Jung, C. G.* (1984): Zur Phänomenologie des Geistes im Märchen. In: Jung, C. G.: Grundwerk Bd. 2, Olten: Walter, 206–250. – *Jung, C. G.* (1985): Erlösungsvorstellungen in der Alchemie. Grundwerk Bd. 6, Olten: Walter. – *Karren, U.* (1986): Die Psychologie der Magersucht. Erklärung und Behandlung von Anorexia nervosa. Bern: Huber. – *Kast, V.* (1984³): Wege aus Angst und Symbiose. Märchen psychologisch gedeutet. Olten: Walter. – *Klein, M.* (1952): Some Theoretical Conclusions regarding the Emotional Life of the Infant. In: *Riviere, J.* (Hrsg.): Developments in Psycho-Analysis. London: Hogarth. – *Lacan, J.* (1973a): Das Spiegelstadium als Bildner der Ichfunktion. In: *Haas, N.* (Hrsg.): Schriften I. Olten: Walter, 61–70. – *Lacan, J.* (1973b): Die Ausrichtung der Kur und die Prinzipien ihrer Macht. In: *Haas, N.* (Hrsg.): 171–236. – *Lacan, J.* (1975): Die Bedeutung des Phallus. In: *Haas, N.* (Hrsg.): Schriften II. Olten, 119–132. – *Lefort, R./Lefort, R.* (1986): Die Geburt des Anderen. Bericht einer Kinderanalyse aus der Lacan-Schule. Stuttgart: Klett-Cotta. – *Minuchin, S. et al.* (1978): Psychosomatic Families. Anorexia in Context. Cambridge, Mass.: Harvard Univ. Press. – *Minuchin, S. et al.* (1981): Psychosomatische Krankheiten in der Familie. Stuttgart: Klett-Cotta. – *Paede, P.* (1986): Krankheit, Heilung und Entwicklung im Spiegel der Märchen. Frankfurt a. M.: Klostermann. – *Paproth, H.-J.* (1977): Bär, Bären. In: *Ranke, K.* (Hrsg.): Enzyklopädie des Märchens. Handwörterbuch zur historischen und vergleichenden Erzählforschung, Bd. 1, 1194–1203. Berlin: de Gruyter. – *Reid, J. C.* (1986): Der lebenswichtige Vater. Symptome der Anorexia nervosa bei unterschiedlichen psychischen Krankheiten als Ausdruck der Vaterproblematik. *Analyt. Psych.* 17, 237–277. – *Riedel, I.* (1985): Tabu im Märchen. Olten: Walter. – *Röhrich, L.* (1984): Erlösung. In: *Ranke, K.* (Hrsg.): Enzyklopädie des Märchens. Handwörterbuch zur historischen und vergleichenden

Erzählforschung, Bd. 4, 195–222, Berlin: de Gruyter. – *Rölleke, H.* (1977): Bärenhäuter. In: *Ranke, K.* (Hrsg.): Enzyklopädie des Märchens. Handwörterbuch zur historischen und vergleichenden Erzählforschung, Bd. 1, 1225–1232. Berlin: de Gruyter. – *Ruhs, A.* (1980): Die Schrift der Seele. Einführung in die Psychoanalyse nach Jaques Lacan. *Psyche* 34/10, 885–909. – *Selvini Palazzoli, M.* (1984²): Magersucht. Stuttgart: Klett-Cotta. – *Selvini Palazzoli, M.* (1983): „Die Wahrheit interessiert mich nicht, nur der Effekt“. *Psychol. Heute* 5 (10), 39–45. – *Steffens, W.* (1986): Zur Psychodynamik der Vater-Tochter-Beziehung in der Adoleszenz. *Psychother. Med. Psychol.* 36, 215–220. – *Süssenbacher, G.* (1982a): Die Verwendung eines Märchenentwurfes zur Auflösung einer pathogenen Doppelbindung: Fallbericht zur Behandlung einer Windphobie. *Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat.* 31, 185–190. – *Süssenbacher, G.* (1982b): Die Verwendung von Metaphern bei der Beseitigung von Familien- und Partnerproblemen. In: *Janig, H. et al.*: Umweltpsychologie. Bewältigung neuer und veränderter Umwelten. Wien: Literas, 60–68. – *Süssenbacher, G.* (1986): Hilfreicher Dialog als strukturelles Problem: Zur Übereinstimmung von Metapher und Affekt. *Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat.* 35, 137–146. – *Ueding, G./Steinbrink, B.* (1986): Grundriß der Rhetorik. Geschichte. Technik. Methode. Stuttgart: Metzler. – *Weber, G./Stierlin, H.* (1981): Familiendynamik und Familientherapie der Anorexia Nervosa Familie. In: *Meermann, R.* (Hrsg.): Anorexia Nervosa. Stuttgart: Enke, 108–122. – *Willenberg, H.* (1986): Die Bedeutung des Vaters für die Psychogenese der Magersucht. Eine kasuistische Untersuchung. *Materialien Psychoanalyse* 12, 237–277. – *ZPID Trier* (1985): Spezialbibliographie: Bibliographie zur Anorexia nervosa, 15.

Anschr. d. Verf.: Dr. Gottfried Süssenbacher, Institut für Psychologie, Universität Klagenfurt, Universitätsstraße 65–67, A-9020 Klagenfurt.