

Langenmayr, A.

Der Geschwisterzahlenkonflikt und sein Einfluß auf Neurosen, Erkrankungen und Alltagsverhalten

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 36 (1987) 2, S. 36-39

urn:nbn:de:bsz-psydok-31994

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

- Gerlicher, K.*: Situation und Entwicklungstendenzen in der institutionellen Erziehungsberatung – Fakten und Anmerkungen (Actual Situation and Trends in Institutional Child Guidance) 198
- Heekerens, H.-P.*: Familientherapie, Wartezeit und Krisenintervention in der Erziehungsberatungsstelle (Family Therapy, Waiting-list, and Crisis Intervention in Child Guidance) 126
- Hemling, H.*: Öffentlichkeitsarbeit an Erziehungs- und Familienberatungsstellen – eine bundesweite Umfrage (Public Relations Work at Child Guidance and Family Counseling Centres – a Nationwide Survey) 215
- Höger, C.*: Zum Standort institutioneller Erziehungsberatung innerhalb eines psychosozialen Versorgungssystems (The Place of Institutionalized Child Guidance Counseling within a System of Psychosocial Assistance) 204
- Presting, G.*: Erziehungs- und Familienberatungsstellen in der Bundesrepublik Deutschland: Zur gegenwärtigen Versorgungslage (Child Guidance and Family Counseling Centres in the Federal Republic of Germany: the Current Situation) 210
- Sundström, G.A., Rössler, W., Schmidt, M.H., an der Heiden, W., Jung, E.*: Inanspruchnahme von Erziehungsberatungsstellen und ambulanten kinder- und jugendpsychiatrischen Angeboten: Erste empirische Ergebnisse (Attendance of Child Guidance Centres and of Outpatient Child and Youth Psychiatric Services: First Empirical Results) 220

Familienrecht

- Suess, G., Schwabe-Höllein, M., Scheuerer, H.*: Das Kindeswohl bei Sorgerechtsentscheidungen – Kriterien aus entwicklungspsychologischer Sicht (Determination of the Best Interest of the Child in Custody Decisions – Developmental Aspects) 22

Familientherapie

- Reich, G.*: Stotternde Kinder und ihre Familien (Stuttering Children and Their Families) 16

Forschungsergebnisse

- v. Aster, M., Pfeiffer, E., Göbel, D., Steinhausen, H.-Ch.*: Konversionssyndrome bei Kindern und Jugendlichen (Conversion Disorders in Children and Juveniles) 240
- Berger, M.*: Das verstörte Kind mit seiner Puppe – zur Schwangerschaft in der frühen Adoleszenz (The Disturbed Child and Her Doll: Pregnancy in Early Adolescence) 107

- Bunk, D., Eggers, C.*: Kognitive Funktionsstörungen bei Kindern und Jugendlichen mit akuten Psychosen und solchen mit Schizophrenierisiko (Cognitive Dysfunctions in Children and Juveniles with Acute Psychotic Disorders or with High Risk for Schizophrenia) 8
- Döcker, A., Knöbl, H.*: Kinder alleinerziehender Mütter und Väter – eine kinder- und jugendpsychiatrische Untersuchung (Children in One-parent Families – a Psychiatric Investigation about Conditions and Consequences of Single-mother and Single-father Education) 62
- Eberle, U., Castell, R.*: Verlauf der Zwangskrankheit im Kindes- und Jugendalter (Courses of Obsessive-compulsive Illness in Children and Juveniles) 284
- Hinrichs, G., Göbel, D., Steinhausen, H.-Ch.*: Kopfschmerzen und Migräne bei kinder- und jugendpsychiatrischen Patienten (Headache and Migaine in Child and Adolescent Psychiatric Patients) 277
- Jehle, P., Schröder, E.*: Harnzurückhaltung als Behandlung des nächtlichen Einnässens (Retention Control as a Treatment Method for Enuresis) 49
- Langenmayr, A.*: Der Geschwisterzahlenkonflikt und sein Einfluß auf Neurosen, Erkrankungen und Alltagsverhalten (The Influence of Conflicting Silbing Numbers on Neuroses, Illness and Everyday Behaviour) 36
- Sarimski, K.*: Zusammenhänge der frühen kognitiven und kommunikativen Entwicklung bei gesunden und behinderten Kindern (Relationship between Early Cognitive and Communicative Development in Normal and Retarded Children) 2
- Schneider, W.*: Psycho-soziale Entwicklungsbedingungen von Kindern und Jugendlichen mit einer organisch bedingten analen Inkontinenz (On Psycho-social Development of Children with Organic Conditioned Anal Incontinence) 56
- Steinhausen, H.-C.*: Das Jugendalter – eine normative psychologische Krise? (Adolescence – a Normative Psychological Crisis?) 39

Praxisberichte

- Besmens, F., Krohn, G.*: Ehrenamtliche Helfer in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Voluntary Helpers in a Childpsychiatric Outpatients' Department) 71
- Klosinski, G.*: Beitrag zur Beziehung von Video-Filmkonsum und Kriminalität in der Adoleszenz (Relationship between Viewing of Video Films and Criminality in Adolescents) 66
- Knapp, T. W.*: Welt meines Kindes: Sterben und Tod im Erleben einer Dreijährigen (Dying and Death in the Perception of a Three-Year-Old Girl) 308
- Müller-Küppers, M., Lehmkuhl, U., Mahlke, W.*: Die kinderpsychiatrische Klinik als Wohn- und Lebensraum (The Psychiatric Ward as Living Space for Children and Adolescents) 139

| | | | |
|---|-----|--|-----|
| <i>Otto, B.</i> : Bruno Bettelheims milieutherapeutischer Ansatz (Bruno Bettelheim's Approach to Environmental Therapy) | 144 | chischer Kinder- und Jugendneuropsychiater vom 18.–20. 5. 1987 in Feldkirch/Vorarlberg | 226 |
| <i>Schemus, R.</i> : Anfallskrankheiten und Selbstwahrnehmung am Beispiel komplexer Absenzen (Epilepsy and Self-Perception Illustrated by the Example of Complex Absences) | 176 | Editorial | |
| <i>Student, J. C.</i> : Verstehen statt Beurteilen (Understanding instead of Judging) | 181 | 25 Jahre Bundeskonferenz für Erziehungsberatung . . . | 196 |
| | | In Zukunft jährlich 10 Hefte der „Praxis“ | 276 |
| Psychosomatik | | Ehrungen | |
| <i>Habermas, T.</i> : Kognitive Entwicklungsvoraussetzungen der Pubertätsmagersucht als Erklärung ihrer unteren Altersgrenze (Cognitive-developmental Preconditions of Anorexia nervosa: Explanations for its lowest Age of Onset) | 88 | „... und meine Arbeit geht weiter“ – Rudolf Eckstein zum 75. Geburtstag | 311 |
| <i>Mangold, B.</i> : Psychosomatische Erkrankungen in der Pubertät und Adoleszenz (Psychomatic Diseases in Adolescence) | 262 | Buchbesprechungen | |
| <i>Zimmermann, F.</i> : Der Vater und sein an Asthma bronchiale erkranktes Kind (The Father and his Asthmatic Child. Attempt of a Relationship Analysis) | 92 | <i>Aissen-Crewett, M.</i> : Kunsttherapie | 187 |
| Psychotherapie | | <i>Aschenbrenner-Egger, K., Schild, W., Stein, A.</i> (Hrsg.): Praxis und Methode des Sozialtherapeutischen Rollenspiels in der Sozialarbeit und Sozialpädagogik . . . | 234 |
| <i>Buchholz, M. B.</i> : Das Erstinterview in der Beratung – ein kommunikativer Gesichtspunkt (The First Interview in Counseling – a Communicative Point of View) | 98 | <i>Backe, C. et al.</i> (Hrsg.): Sexueller Mißbrauch von Kindern in Familien | 232 |
| <i>Herzka, H. S.</i> : System und Individuum in einer Tagesklinik (The Dialogical Concept of Conflicts and Therapy in Adolescents) | 134 | <i>Balint, M.</i> : Regression. | 317 |
| <i>Voss-Coxhead, D.</i> : Therapeutische Arbeit mit Symbolen. Über die Behandlung eines narzißtisch gestörten Jungen mit dem Katathymen Bilderleben (Therapeutic Work with Symbols. Psychotherapy of a Narcissistically Disturbed Boy using Guided Affective Imagery) . | 257 | <i>Bauer, A.</i> : Minimale cerebrale Dysfunktion und/oder Hyperaktivität im Kindesalter | 156 |
| Übersichten | | <i>Beiderwieden, J., Windaus, E., Wolff, R.</i> : Jenseits der Gewalt. Hilfen für mißhandelte Kinder | 118 |
| <i>Fegert, J. M.</i> : Sexueller Mißbrauch von Kindern (Child Sexual Abuse) | 164 | <i>Beland, H. et al.</i> (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse. Bd. 18 und 19 | 153 |
| <i>Heckerens, H.-P.</i> : Umstrittene Kindheit – Zur Diskussion um die langfristige Bedeutung früher Erlebnisse (Contested Childhood – On the Discussion of Longterm Consequences of Early Experiences) | 295 | <i>Biebl, W.</i> : Anorexia nervosa | 189 |
| <i>Huppmann, G., Werner, A.</i> : Peter Villaume (1746–1825): ein Pädagoge der Aufklärung als Vorläufer der Verhaltenstherapie bei Kindern (Peter Villaume (1746–1825): A Precursor of Modern Behavior Therapy with Children) | 301 | <i>Biermann, G.</i> (Hrsg.): Das ärztliche Gespräch um Kinder und Jugendliche | 29 |
| <i>Langenmayr, A.</i> : Unvollständigkeit von Familien und ihre Auswirkung auf die Kinder (The Effects of Incomplete Families on Their Children) | 249 | <i>Brack, U. B.</i> (Hrsg.): Frühdiagnostik und Frühtherapie. Psychologische Behandlung von entwicklungs- und verhaltensgestörten Kindern | 31 |
| <i>Yamamoto, A.</i> : Schulprobleme in Japan (Problems in Japan's Schools) | 171 | <i>Bochnik, H. J., Gärtner-Huth, C., Richtberg, W.</i> : Psychiatrie lernen | 78 |
| Tagungsberichte | | <i>Brezinka, W.</i> : Erziehung in einer wertunsicheren Gesellschaft | 29 |
| Bericht über die XX. Wissenschaftliche Tagung der deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie, gemeinsam mit der XI. Jahrestagung österrei- | | <i>Charlton, M., Neumann, K.</i> : Medienkonsum und Lebensbewältigung in der Familie | 270 |
| | | <i>Clemenz, M.</i> : Soziale Codierung des Körpers. Zum Verhältnis von Psychoanalyse und Systemtheorie | 231 |
| | | <i>DeMyer, K.</i> : Familien mit autistischen Kindern | 189 |
| | | <i>Dietrich, G.</i> : Spezielle Beratungspsychologie | 233 |
| | | <i>Dreifuss-Kattan, E.</i> : Praxis der klinischen Kunsttherapie . | 28 |
| | | <i>Drewermann, E.</i> : Die kluge Else/Rapunzel. Grimms Märchen tiefenpsychologisch gedeutet | 190 |
| | | <i>Engfer, A.</i> : Kindesmißhandlung. Ursachen, Auswirkungen, Hilfen | 30 |
| | | <i>Fichtner, M. M.</i> : Magersucht und Bulimie | 188 |
| | | <i>Flehmig, I., Stern, L.</i> (Hrsg.): Kindesentwicklung und Lernverhalten | 269 |
| | | <i>Franke, U.</i> : Artikulationstherapie bei Vorschulkindern . | 314 |
| | | <i>Frankenburg, K. et al.</i> : Entwicklungsdiagnostik bei Kindern | 152 |
| | | <i>Fromm, E.</i> : Über die Liebe zum Leben | 30 |
| | | <i>Grissemann, H.</i> : Pädagogische Psychologie des Lesens und Schreibens | 267 |

| | | | |
|--|-----|--|-----|
| <i>Grisse mann, H.</i> : Hyperaktive Kinder | 28 | <i>Rotthaus, W.</i> (Hrsg.): Erziehung und Therapie in syste- mischer Sicht | 235 |
| <i>Grosse, S.</i> : Bettnässen | 233 | <i>Sandern, M.</i> : Rollenspiel als Forschungsmethode | 150 |
| <i>Hartmann, K.</i> : Heilpädagogische Psychiatrie in Stich- worten | 154 | <i>Schneider, B.</i> : Lese- und Rechtschreibschwäche. Primäre und sekundäre Ursachen | 228 |
| <i>Heim, N.</i> : Psychiatrisch-psychologische Begutachtung im Jugendstrafverfahren | 151 | <i>Schneider, B. H., Rubin, K. H., Ledingham, J. E.</i> (Eds.): Childrens Peer Relation: Issues in Assesment and In- tervention | 230 |
| <i>Hofer, M.</i> : Sozialpsychologie erzieherischen Handelns | 230 | <i>Schultz, H. J.</i> (Hrsg.): Kinder haben? Eine Entscheidung für die Zukunft | 233 |
| <i>Huber, G.</i> : Sigmund Freud und Claude Levi-Strauss. Zur anthropologischen Bedeutung der Theorie des Unbe- wußten | 79 | <i>Schulze, H., Johannsen, H. S.</i> : Stottern bei Kindern im Vorschulalter | 80 |
| <i>Jaede, W., Porters, A.</i> (Hrsg.): Ausländerberatung. Kultur- spezifische Zugänge in Diagnostik und Therapie | 271 | <i>Silbereisen, R., Eyferth, K., Rudinger, G.</i> (Hrsg.): Devel- opment as Action in Context. Problem Behavior and Normal Youth Development | 79 |
| <i>Jaeggi, E.</i> : Wir Menschenbummler. Autobiographie einer Psychotherapeutin | 315 | <i>Sodian, B.</i> : Wissen durch Denken? Über den naiven Em- pirismus von Vorschulkindern | 155 |
| <i>Kaiser, A., Oubaid, M.</i> (Hrsg.): Deutsche Pädagoginnen der Gegenwart | 187 | <i>Speck, O., Peterander, F., Innerhofer, P.</i> (Hrsg.): Kinder- therapie. Interdisziplinäre Beiträge aus Forschung und Praxis | 314 |
| <i>Karren, U.</i> : Die Psychologie der Magersucht. Erklärung und Behandlung von Anorexia nervosa | 119 | <i>Spieß, W., Motsch, H. J.</i> : Heilpädagogische Handlungs- felder I | 319 |
| <i>Kegan, R.</i> : Die Entwicklungsstufen des Selbst. Fort- schritte und Krisen im menschlichen Leben | 118 | <i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Das Vaterbild in Kontinuität und Wandlung | 187 |
| <i>Klockhaus, R., Habermann-Morbey, B.</i> : Psychologie des Schulvandalismus | 30 | <i>Szágún, G.</i> : Sprachentwicklung beim Kind | 152 |
| <i>Kluschmann, R.</i> : Psychosomatische Medizin. Eine Über- sicht | 269 | <i>Thalhammer, M.</i> (Hrsg.): Gefährdungen des behinderten Menschen im Zugriff von Wissenschaft und Praxis – Anfragen an Sondererziehung und Therapie | 30 |
| <i>Krampen, G.</i> : Handlungsleitende Kognitionen von Leh- rern | 188 | <i>Thompson, J.</i> : Nukleare Bedrohung. Psychologische Di- mensionen atomarer Katastrophen | 153 |
| <i>Lasch, C.</i> : Das Zeitalter des Narzißmus | 316 | <i>Tomann, W., Egg, R.</i> (Hrsg.): Psychotherapie. Ein Hand- buch | 229 |
| <i>Leixnering, W., Toifl, K.</i> : Leitfaden der Neuropsychiatrie des Kindes- und Jugendalters | 81 | <i>Venzlaff, U.</i> (Hrsg.): Psychiatrische Begutachtung | 317 |
| <i>Lempp, R.</i> : Familie im Umbruch | 268 | <i>Wedekind, E.</i> : Beziehungsarbeit. Zur Sozialpsychologie pädagogischer und therapeutischer Institutionen | 191 |
| <i>Lorenz, J. H.</i> : Lernschwierigkeiten und Einzelfallhilfe | 319 | <i>Wember, F.</i> : Piagets Bedeutung für die Lernbehinderten- pädagogik | 83 |
| <i>Mindell, A.</i> : The Dreambody: Körpersymptome als Spra- che der Seele | 82 | <i>Winship, E. C.</i> : Aus Kindern werden Leute | 154 |
| <i>Müller, C.</i> (Hrsg.): Lexikon der Psychiatrie | 313 | <i>Zagermann, P.</i> : Ich-Ideal, Sublimierung, Narzißmus. Die Theorie des Schöpferischen in der Psychoanalyse | 77 |
| <i>Nissen, G.</i> (Hrsg.): Medikamente in der Kinder- und Ju- gendpsychiatrie | 78 | <i>Zauner, J., Biermann, G.</i> (Hrsg.): Klinische Psychosoma- tik von Kindern und Jugendlichen | 267 |
| <i>Nissen, G.</i> (Hrsg.): Psychiatrie des Jugendalters | 189 | | |
| <i>Nissen, G.</i> : Psychische Störungen im Kindes- und Jugendalter | 231 | Autoren der Hefte: 27, 76, 117, 149, 186, 227, 266, 312 | |
| <i>Petermann, F., Noeker, M., Bode, U.</i> : Psychologie chroni- scher Krankheiten im Kindes- und Jugendalter | 320 | Tagungskalender: 32, 84, 120, 157, 192, 236, 272, 322 | |
| <i>Petermann, U.</i> : Training mit sozial unsicheren Kindern | 151 | Mitteilungen: 33, 84, 121, 158, 193, 237, 273, 322 | |
| <i>Piaget, J.</i> : Das moralische Urteil beim Kind | 81 | | |
| <i>Piaget, J., Inhelder, B.</i> : Die Psychologie des Kindes | 152 | | |
| <i>Pohlmeier, H., Deutsch, E., Schreiber, H.-L.</i> (Hrsg.): Fo- rensische Psychiatrie heute | 312 | | |
| <i>Radnigk, W.</i> : Kognitive Entwicklung und zerebrale Dys- funktion | 235 | | |
| <i>Rose, S. J.</i> : Erkennen von Kindesmißhandlungen | 78 | | |

Der Geschwisterzahlenkonflikt und sein Einfluß auf Neurosen, Erkrankungen und Alltagsverhalten

Von A. Langenmayr

Zusammenfassung

Die Differenz in den Geschwisterzahlen von Personen läßt sich als Indikator für den Grad des Konflikts in der Beziehung verwenden. Vor allem zwischen Eltern und Kindern sowie zwischen Ehepartnern deutet eine ähnliche Anzahl von Geschwistern den Grad an Verständnis für die jeweilige soziale Situation des anderen an. Diese Zusammenhänge ergeben sich unabhängig von Alters-, Geschlechts- und regionalen Effekten sowie von Sozialstatusvariablen. An Untersuchungen aus dem Bereich der Neurosenlehre, der Psychosomatik und des Alltagsverhaltens wird die Brauchbarkeit der Geschwisterzahlendifferenz zwischen Eltern und Kindern sowie zwischen den Eltern für die Motivationsanalyse überprüft.

Ausgangspunkt unserer Überlegungen ist die Vermutung, daß soziale Umweltdaten, vor allem familiäre Umweltdaten wie z. B. die Geschwisterzahl von Personen mit einer Reihe von Verhaltens- und Erlebnisweisen eben dieser Personen korreliert sind. Diese Wirkung läßt sich durch die sich fortgesetzt wiederholenden Erlebnisse erklären, die mit bestimmten sozialen Bedingungen verbunden sind. So ist etwa die Möglichkeit auftretender Konflikte, von Gruppenbildungen, aber auch die Notwendigkeit von Kompromissen, in großen Geschwisterreihen eher gegeben als in kleinen. Die Zusammenhänge zwischen bestimmten Verhaltensdispositionen einer Person und den Familiendaten ihrer frühen Kindheit mögen je nach Familienmerkmal, um das es geht, oder je nach Disposition, von der die Rede ist, unterschiedlich eng sein. So hat sich etwa in letzter Zeit zunehmend herausgestellt, daß die früher häufig behauptete Bedeutung der Variable ‚Rangplatz in der Geschwisterreihe‘ für die Persönlichkeitsentwicklung zumindest heute in diesem Umfang nicht mehr gilt (Langenmayr 1985). Andere Variablen wie etwa frühkindliche Trennungen oder auch die erwähnte Geschwisterzahl sind da aussagekräftiger.

Über die isolierte Betrachtung der Familienmerkmale einer Person hinaus läßt sich zeigen, daß die Quantität und Qualität der zwischen Personen ablaufenden Interaktionen aus dem Zusammenspiel der Familiendaten dieser beiden Personen vorhersagbar ist (so z. B. Rosenberg und Sutton-Smith 1973), was sie für die Betrachtung als System geeignet erscheinen läßt. Dabei ergibt sich die

Vorhersage der Qualität und Quantität der Kontakte aus der Annahme, daß Personen dazu tendieren, die Erfahrungen aus früheren Beziehungen zu wiederholen. Die eben erwähnten Autoren sprechen vom „replication theorem“. So etwa ist die Heirat zwischen Personen mit frühkindlichen Beziehungsbrüchen wahrscheinlicher als bei unterschiedlichen diesbezüglichen Erfahrungen beider Partner und sie ist um so wahrscheinlicher, je ähnlicher die erlebten Beziehungsbrüche beider Partner sich bezüglich verschiedener Schwerekriterien sind (Langenmayr 1975). Die Möglichkeit, Beziehungsabläufe aus der Interaktion der Familiendaten der Beteiligten vorherzusagen, wird auch deutlich, wenn sich Trennungen eines Kindes von seinen Eltern besonders dann belastend auswirken, wenn auch diese bereits solche Erfahrungen in ihrer Kindheit hatten (Langenmayr 1978).

Am systematischsten erforscht dürften diese Zusammenhänge bisher für die Geschwisterzahlen von Personen sein. Die Geschwisterzahlen von Ehepartnern korrelieren deutlich, auch unabhängig von Alters- und Sozialschichtvariablen oder vom Wohnort (Langenmayr und Schubert 1987; Rosenberg und Sutton-Smith 1973). Die Kinderzahl, die sich Studentinnen wünschten, war ihrer eigenen Geschwisterzahl ähnlich, dies allerdings nur bei günstiger Beziehung zu den Eltern (Hendershot 1969), was bereits illustriert, daß die Ähnlichkeit der Geschwisterzahlen von Eltern und Kindern als Anhaltspunkt für die Qualität ihrer Beziehung fungieren kann. Auch die tatsächlichen Kinderzahlen korrelieren bei Kontrolle relevanter Variablen mit der eigenen Geschwisterzahl von Personen (Langenmayr und Schubert 1987). Aus all dem läßt sich schlußfolgern, daß die Geschwisterzahl nicht nur das Familiengenerierungsverhalten, sondern auch die Partnerwahl bestimmt, daß Personen mit ihren Kindern, ihrem Ehepartner und ihren Eltern um so zufriedener sind und sie mit deren sozialer Situation um so reibungsloser umgehen können, je ähnlicher sich die jeweiligen Geschwisterzahlen sind. Dementsprechend dürfte die Differenz in den Geschwisterzahlen zweier Personen, besonders wohl von Ehepartnern oder von Eltern und ihren Kindern, als grobes Maß des Verständnisses füreinander und ihrer Zufriedenheit im Kontakt miteinander geeignet sein. Ob dies für alle Beziehungen zwischen Personen, auch außerfamiliäre gilt, soll hier offengelassen werden, wäre allerdings eine nicht unplausible Annahme. Wenn die Differenz in den Geschwisterzahlen

von Familienmitgliedern Aufschluß über ihre Beziehung zueinander zu geben vermag, so wäre hiermit ein Instrumentarium zur Motivationsanalyse einer ganzen Reihe von Verhaltensweisen gefunden.

Stellen wir einmal die bisher ausgeführten Ansichten auf die Probe und versuchen wir, unser Kriterium für den Grad des Konflikts zwischen Personen, die Geschwisterzahlendifferenz, zu validieren: Allgemeiner Konsens dürfte sein, daß neben vielen anderen Faktoren auch Konflikte und Spannungen zwischen Eltern und ihren Kindern sowie zwischen beiden Elternteilen die spätere Entwicklung von Kindern beeinflussen. Insbesondere neurotische Störungen, aber auch – psychosomatischen Konzepten folgend – körperliche Krankheiten dürften mit solchen Konflikten zusammenhängen. Wenn wir nun die Geschwisterzahlendifferenz zwischen Eltern und Kindern sowie zwischen den Eltern als Indikator innerfamiliärer Spannungen und Konflikte sehen, dann müßten wir folgerichtig auch neurotische Störungen in Zusammenhang zur Geschwisterzahlendifferenz bringen können. Darüber hinaus könnte gerade im Bereich körperlicher Erkrankungen dieser Ansatz helfen, die Beteiligung sozialer Ursachen am Krankheitsgeschehen zu erhellen. Aus den näheren Details der Geschwisterzahlendifferenzen müßten sich auch über die allgemeine Hypothese der psychosomatischen Mitbedingtheit hinaus genauere Angaben über die zugrundeliegende Psychodynamik machen lassen. So ließe eine große Differenz zwischen Vätern und Söhnen etwa auf Autoritätskonflikte, Identifikationsproblematik oder auch ödipale Rivalität zum Vater schließen, eine erhöhte Differenz der Geschwisterzahlen beider Elternteile ließe wohl eher belastende Erfahrungen durch eine gespannte eheliche Situation der Eltern vermuten. An einigen Stichproben haben wir versucht, unsere bisherigen Ausführungen an der Realität zu testen:

Die Belastung mit neurotischen Symptomen (für etwa 40 gängige Symptome von Experten skaliert mit Werten von 1 bis 7) bei 140 Kindern verschiedener Erziehungsberatungsstellen war um so größer, je größer die Differenz in den Geschwisterzahlen zwischen Kindern und Vätern ($r = 0,23795$; $p \leq 1\%$), ebenso zwischen Kindern und Müttern ($r = 0,2240$; $p \leq 1\%$) war. Da wir die Summe der Geschwisterzahlen beider Interaktionspartner jeweils auspartialisiert hatten, kann die absolute Größe der Geschwisterzahlen diesen Effekt nicht hervorgerufen haben, für die Erklärung sind wir auf die Differenz der Geschwisterzahlen angewiesen. Im Gegensatz zu den Differenzen zwischen Eltern und Kindern spielte die Geschwisterzahlendifferenz zwischen beiden Eltern ($r = 0,0207$) bei dieser Untersuchung keine Rolle für die Entstehung neurotischer Symptome. Das Ergebnis zeigt, daß das Fehlen von Verständnis zwischen Eltern und Kindern füreinander und die Konfliktrichtigkeit der Beziehung für die Entwicklung neurotischer Symptome von größerer Bedeutung sind als Konflikte zwischen den Eltern (Langenmayr 1978). Daß diese Resultate nicht nur für neurotische Symptome gelten, sondern auch für körperliche Erkrankungen, zumindest für Krankenhaus-

einweisungen von Kindern, fanden wir an einer Stichprobe von 146 Kindergartenkindern in Essen, bei denen sich ganz ähnliche Ergebnisse wie die eben erwähnten für die Gruppe der Kinder mit erlebten Krankenhausaufenthalten, ohne daß dabei eine Operation stattgefunden hatte, zeigten (Langenmayr 1983). Aus motivationspsychologischer Sicht ließe sich vermuten, daß körperliche Krankheiten oder zumindest Krankenhausaufenthalten der Kinder hier den Versuch darstellten, innerfamiliäre Konflikte und Spannungen zu lösen.

Gehen wir bei der Validierung der Geschwisterzahlendifferenz als Konfliktindiz noch einen Schritt weiter und begeben wir uns auf ein Gebiet, das vor allem Personen Schwierigkeiten bereiten wird, die Medizin als eine von sozialen und psychologischen Belangen unabhängige Wissenschaft zu begreifen pflegen. An einer Stichprobe von 83 Multiple Sklerose-Kranken und 118 bezüglich Alter, Geschlecht und Wohnort vergleichbaren gesunden Personen in Nordrhein-Westfalen zeigte die Analyse der Geschwisterzahlendifferenzen folgendes: Während die Differenzen zwischen Befragtem und Ehepartner ($r = 0,026$), dem Befragten und seinem Vater ($r = 0,115$) sowie dem Befragten und seiner Mutter ($r = 0,052$) nicht signifikant mit dem Merkmal „Multiple Sklerose“ (M.S.) korrelierten, ergab sich ein signifikanter Zusammenhang dieser Erkrankung zur Geschwisterzahlendifferenz zwischen den Eltern der Befragten ($r = 0,174$; $p \leq 0,018$). Bei der Aufteilung in Männer und Frauen zeigte sich, daß die Geschwisterzahlendifferenz der Eltern nur bei weiblichen Befragten mit M.S. korrelierte ($r = 0,252$; $p \leq 0,018$). Bei männlichen Personen blieb die Korrelation mit $r = 0,108$ unterhalb der Signifikanzgrenze. Eine aufgrund dieser Ergebnisse mögliche Vermutung wäre also, daß Spannungen zwischen den Eltern eine Beziehung zum späteren Vorkommen von M.S. bei ihren Kindern haben, und zwar besonders bei weiblichen Kindern. Frauen könnten, vermittelt über ihre typische Geschlechtsrolle, gerade in der Beziehung zwischen Mann und Frau ein verstärktes Harmoniebedürfnis aufweisen und deshalb durch die vorgelebten Konflikte der Eltern stärker irritiert sein als Männer, denen unsere Gesellschaft die Kompensation im Beruf als Ausweg eher ermöglicht. Die von uns befragten M.S.-Kranken waren nach den derzeit in der Medizin gültigen Kriterien diagnostiziert worden. Da es sich bei den M.S.-Kranken um Mitglieder der Deutschen Multiple Sklerose-Gesellschaft handelte, hatten wir uns mit einer Reihe von Kontrollüberprüfungen versichert, daß diese Mitgliedschaft keinen verzerrenden Einfluß auf unsere Untersuchung ausgeübt hatte (s. auch Langenmayr und Prümel 1985). Berücksichtigen wir bei unserer Betrachtung auch das Vorzeichen, d.h. berücksichtigen wir nicht nur die absolute Geschwisterzahlendifferenz, sondern auch die Tatsache, welche Geschwisterzahl größer ist, so ist die Geschwisterzahlendifferenz Befragter-Vater signifikant mit Multipler Sklerose korreliert ($r = 0,168$; $p \leq 0,02$). In der geschlechtsgetrennten Betrachtung bleibt dieses Ergebnis nur bei männlichen Personen erhalten ($r = 0,245$; $p \leq 0,014$). Das bedeutet, daß Väter später M.S.-kranker Jun-

gen in stärkerem Umfang zu einer Reduktion der Kinderzahl neigen und von der üblichen Tendenz, relativ gesehen, eine der eigenen Geschwisterzahl ähnliche Anzahl von Kindern zu bekommen, abweichen. Väter später M.S.-kranker Jungen könnten also entweder so negativ auf die Geburt eines männlichen Kindes reagieren, daß sie mit der weiteren Zeugung von Kindern aufhören oder sie könnten im Gegenteil so versessen auf Jungen sein, daß ihnen nach der Geburt eines Jungen weitere Kinder unwichtig sind. Andererseits könnte aber auch eine gewisse Kinderfeindlichkeit von Vätern speziell auf die Söhne so belastend wirken, daß sie später erkranken. In jedem Fall würde sich die M.S. hier als Vater-Sohn-Problematik, als Identifikationsproblem darstellen. Eine verstärkte Abhängigkeit von der Mutter und eine entsprechende Loslösungsproblematik vom Elternhaus könnte die Folge sein, was auch andernorts gefunden wurde (Langenmayr und Prümel 1985). Die Ergebnisse deuten auf eine unterschiedliche psychodynamische Genese der M.S. bei Männern und Frauen hin (s. auch Langenmayr und Prümel 1985). Jeweils durchgeführte multiple Regressionsanalysen (stufenweise) ergaben unter Einbeziehung der Variablen Alter, Geschwisterzahl des Befragten, des Ehepartners, des Vaters, der Mutter, der Geschwisterzahldifferenz zwischen Befragtem und Partner, Befragtem und Vater, Befragtem und Mutter die Bestätigung der genannten Ergebnisse. Daß sich jeweils nach dem ersten Schritt der Abbruch der Regressionsanalyse ergab, zeigt, daß die Geschwisterzahldifferenz und der hinter ihr vermutete Konflikt hier als ein von den genannten anderen Variablen unabhängiges Agens beim Zustandekommen der M.S. angesehen werden kann.

Sicher sollten wir bei der Betrachtung mehr oder weniger deutlich pathologischer Vorgänge und deren Motivationsanalyse mit Hilfe des Geschwisterzahlenkonflikts nicht stehenbleiben. Wenn er mangelndes Verständnis von Personen füreinander widerspiegelt, dann müßte er, da mangelndes Verständnis füreinander sicher nicht auf pathologische Interaktionsmuster beschränkt ist, zu einer Vielzahl von Verhaltensweisen Beziehungen haben. Beispielhaft seien hier einige Ergebnisse des Forschungsprojekts „Lebenslaufanalyse“ angeführt (Langenmayr und Schubert 1987), das wir mit Unterstützung der DFG in den letzten Jahren an 265 Personen in Nordrhein-Westfalen durchführten. Unter den anhand eines Leitfadens im Interview erhobenen Daten korrelierten insbesondere solche Verhaltensweisen mit dem Geschwisterzahlenkonflikt der Eltern der befragten Personen, die als Ausdruck von Unruhe und Bereitschaft, Beziehungen zu wechseln, interpretiert werden können und die auch mit anderen „Unruhe-Indizes“ wie etwa der Anzahl der in der Kindheit erlebten Trennungen, der erlebten endgültigen Personenverluste usw. korrelierten. Die Ergebnisse sind unabhängig vom Alter der befragten Person, ihrem Wohnort, ihrem Geschlecht (mit Ausnahme des einen weiter unten erwähnten Beispiels) und ihrem Sozialstatus. Das Alter beim Auszug aus dem Elternhaus korreliert negativ mit der Geschwisterzahldifferenz der Eltern ($r = -0,18$). Das frühe Auszugsalter aus dem Elternhaus

könnten wir als direkte Auswirkung eines zwischen den Eltern bestehenden Konflikts auf die Kinder ansehen. Daß die Umzüge mit den Eltern zusammen ($r = -0,15$) sowie die Zahl der Ortswechsel bis zum 10. Lebensjahr ($r = -0,30$) jeweils negativ mit der Geschwisterzahldifferenz der Eltern korrelieren, zeigt, daß die Eltern auf ihre Spannungen mit verringerter Mobilität reagiert haben. Andererseits haben die Kinder mit diesen im Elternhaus erlebten Spannungen selbst eine Tendenz zu größerer Instabilität ihrer Beziehungen oder zu größerer Unruhe erworben, so daß die Zahl ihrer Wohnungen ab dem 11. Lebensjahr ($r = 0,16$) und ihrer Umzüge ohne Eltern ($r = 0,14$) mit der Größe der Geschwisterzahldifferenz der Eltern ansteigt. Auf Frauen beschränkt scheint der Zusammenhang zwischen Größe der Geschwisterzahldifferenz der Eltern und Zahl der Betriebswechsel ($r = 0,36$), Zahl der Stellungen ($r = 0,30$), Zahl der Stellungswechsel ($r = 0,24$) und Zahl der Berufswechsel ($r = 0,24$). Vermutlich reagieren Frauen empfindlicher darauf, wenn sich die Spannungen im Elternhaus später in der betrieblichen Atmosphäre wiederholen. Wegen ihrer Rolle als (zumindest häufiger) Zweitverdiener können sie sich deutlich subjektive Kriterien der Stellensuche und Kündigung eher leisten. Alle Ergebnisse sind mindestens auf dem 5%-Niveau signifikant.

Blicken wir auf die hier beispielhaft aufgeführten Ergebnisse, so wird deutlich:

1. Die Interaktion zwischen Familiendaten zweier oder mehrerer Personen ist geeignet, die zwischen diesen Personen ablaufenden Interaktionen erschließen zu lassen.
2. Speziell im Familienverband, vermutlich aber auch bei anderen Beziehungen, gibt die Ähnlichkeit der Geschwisterzahlen zweier Personen das Ausmaß wieder, in dem sie Verständnis für ihre jeweiligen Situationen aufbringen können. Diese Ähnlichkeit bewirkt einerseits das Verständnis füreinander, andererseits ist sie selbst wiederum gerade zwischen Kindern und Eltern Ausdruck einer gelungenen Identifikation und einer guten Beziehung der Kinder mit ihren Eltern. Daß auch bei Ehepartnern die Geschwisterzahlen deutlich unabhängig von Alter, Sozialschicht und Wohnregion korrelieren (Langenmayr und Schubert 1987), deutet eher auf die erstgenannte Erklärung hin.
3. Die Untersuchung der Geschwisterzahldifferenzen innerhalb einer Familie gibt Aufschluß darüber:
 - a) wie die Beziehung der Eltern zueinander ist,
 - b) ob ein Kind eher einen Konflikt mit dem Vater oder der Mutter hat.

Für diese Fragestellungen dürfte es auf die absolute Stärke der Abweichung ankommen. Berücksichtigen wir das Vorzeichen, besonders bei Eltern und Kindern, so erfassen wir weniger das Verständnis zweier Partner füreinander als eher die Stärke des Kinderwunsches von Personen bzw. ihre Kinderfeindlichkeit, d.h. wie stark ihr Kinderwunsch von der allgemeinen Tendenz ihrer Familie abweicht.

4. Erfolgversprechend erscheint uns die Übertragung des hier skizzierten Ansatzes auf eine Reihe anderer sozialer Umweltdaten interagierender Personen.

Wir sind uns darüber im klaren, daß einige der hier postulierten Thesen noch stark spekulativ anmuten. Trotz dieses durchaus vorläufigen Charakters der gemachten Aussagen erscheint es uns wichtig, darauf hinzuweisen, daß hier ungenutzte Chancen liegen, die Qualität der Beziehung zwischen Personen mit objektiven Daten zu erfassen, was noch nicht einmal so sehr für die Einzeldiagnose, sondern eher noch für den Bereich der Motivationsforschung von Belang sein dürfte etwa bei der Untersuchung der Mitwirkung unbewußter Motive und Konflikte in der Genese körperlicher Erkrankungen.

Summary

The Influence of Conflicting Sibling Numbers on Neuroses, Illness and Everyday Behaviour

Conflicting sibling numbers can be used as indicator to the degree of relationship conflicts. A similar number of brothers and sisters – especially between parents and children and between married couples – indicate the degree of understanding the other partner's respective social situation. These coherences can be found independent of variables like age, sex, social status or regional effects.

The usefulness of the sibling-numbers-conflict (between parents and children or parents themselves) with regard to analyses of motivation is investigated by means of examinations in the fields of neurotic, psychosomatic and everyday behaviour.

Literatur

Hendershot, G.E. (1969): Familial satisfaction, birth order, and fertility values. J. Marr.Fam. – Langenmayr, A. (1975): Personenverluste als Determinanten der Partnerwahl bei den Eltern verhaltensgestörter Kinder. Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat. 24. – Langenmayr, A. (1978): Familienkonstellation, Persönlichkeitsentwicklung, Neurosenentstehung. Göttingen: Hogrefe. – Langenmayr, A. (1983): Die psychosozialen Hintergründe von Krankenhausaufenthalten und Operationen bei Kindern. Heilpädagogische Forschung. – Langenmayr, A. (1985): Geschwisterkonstellation aus empirischer und klinisch-psychologischer Sicht. Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat. 34. – Langenmayr, A. und Prümel, U. (1985): Analyse biographischer Daten von Multiple Sklerose-Kranken. Göttingen: Hogrefe. – Langenmayr, A. und Schubert, U. (1987): Lebenslaufanalyse. Göttingen: Hogrefe. – Rosenberg, B.G. und Sutton-Smith, B. (1973): Family structure and sex role variations. Nebraska Symposium on Motivation.

Anschr.d.Verf.: Prof. Dr. Arnold Langenmayr, Fachbereich 2, Universität-Gesamthochschule Essen, Universitätsstr.11, 4300 Essen.