

Wiesner, Reinhard

Die Verantwortung der Jugendhilfe für die Eingliederung seelisch behinderter junger Menschen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 44 (1995) 9, S. 341-342

urn:nbn:de:bsz-psydok-38595

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

Eingliederungshilfe für Kinder und Jugendliche

FEGERT, J. M.: Theorie und Praxis der Eingliederungshilfe für seelisch behinderte junge Menschen (The German Social Help System for Children and Adolescents with Psychiatric Disturbances)	350
GÜNTER, M.: Hilfeangebote für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche: Qualifizierung von Regeleinrichtungen – Aufbau von Spezialeinrichtungen (Assistance Offers for Mentally Disabled Children and Youth: Qualifications of Standard Institutions – Construction of Special Institutions)	366
SALGO, L.: Konflikte zwischen elterlichen Ansprüchen und kindlichen Bedürfnissen in den Hilfen zur Erziehung (Conflicts between Parental Demands and Children's Needs in Aids for Upbringing)	359
SPECHT, F.: Beeinträchtigungen der Eingliederungsmöglichkeiten durch psychische Störungen. Begrifflichkeiten und Klärungserfordernisse bei der Umsetzung von § 35 a des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (Impairment of Integration Possibilities due to Mental Disturbances. Terms and Clarification Necessities when Conversing § 35 a of the Child and Youth Assistance Law)	343
WIESNER, R.: Die Verantwortung der Jugendhilfe für die Eingliederung seelisch behinderter junger Menschen (The Responsibility of Youth Aid in the Integration of Mentally Handicapped Young People)	341

Erziehungsberatung

VOGEL, G.: Elternberatung – ein mehrperspektivischer Ansatz (Parental Consultation – a Multi Perspective Approach)	23
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

Familientherapie

CIERPKA, M./FREVERT, G.: Die Indikation zur Familientherapie an einer psychotherapeutischen Universitätsambulanz (The Indication for Family Therapy at an University Outpatient Clinic)	250
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

Forschungsergebnisse

AMON, P./BECK, B./CASTELL, R./TEICHER, C./WEIGEL, A.: Intelligenz und sprachliche Leistungen bei Sonderschülern mit 7 und 9 Jahren (Intelligence and Language Scores from Children at a Special School for Learning Disabled at Age of 7 and 9 Years)	196
ENDEPOHLS, M.: Die Jugendphase aus der Sicht von Kindern und Jugendlichen: Krise oder Vergnügen? (The Phase of Youth from Children's and Adolescent's Point of View: Crisis or Fun?)	377
ESSAU, C. A./PETERMANN, F./CONRADT, J.: Symptome von Angst und Depression bei Jugendlichen (Anxiety and Depressive Symptoms in Adolescents)	322
FABER, G.: Die Diagnose von Leistungsangst vor schulischen Rechtschreibsituationen: Neue Ergebnisse zu den	

psychometrischen Eigenschaften und zur Validität einer entsprechenden Kurzskaala (The Measurement of Students' Spelling-specific Test Anxiety: Further Psychometric and Validation Results for a Short Scale)	110
HERB, G./STREECK, S.: Der Diagnoseprozeß bei Spina bifida: Elterliche Wahrnehmung und Sicht des klinischen Fachpersonals (The Process of Diagnosis by Spina bifida: Perceptions of Parents and Clinical Personell)	150
KIESE-HIMMEL, C./KRUSE, E.: Expressiver Wortschatz: Vergleich zweier psychologischer Testverfahren bei Kindergartenkindern (Expressive Vocabulary: a Comparison of two Psychological Tests for Kindergarten Children)	44
LENZ, K./ELPERS, M./LEHMKUHL, U.: Was verbirgt sich hinter den unspezifischen emotionalen Störungen (F93.8/9) – Ein Diagnosenvergleich unter Berücksichtigung der vierten Kodierungsstelle der ICD-10 (What Lies Behind the Unspecific Emotional Disorder (F93.8/9) – A Comparison of Diagnoses in Consideration of the Fourth Figure in the ICD-10 Code)	203
STRÖSSER, D./KLOSINSKI, G.: Die Eingangssituation in einer kinder- und jugendpsychiatrischen Poliklinik (Psychological Situation-on-Entry in a Child and Adolescent Out-patient-Clinic)	72
TRÖSTER, H./BRAMBRING, M./VAN DER BURG, J.: Schlafstörungen bei sehgeschädigten Kindern im Kleinkind- und Vorschulalter (Sleep Disorders in Visually Impaired Infants and Preschoolers)	36

Praxisberichte

LANFRANCHI, A./MOLINARI, D.: Sind „verhaltensgestörte“ Migrantenkinder „widerspenstiger“ Eltern therapierbar? Interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen systemorientierter Schulpsychologie und psychoanalytisch orientierter Therapie (Is it Possible to do Therapy with „Behaviourally Disturbed“ Migrant Children of „Stubborn“ Parents)	260
SCHEPKER, R./VASEN, P./EGGERS, C.: Elternarbeit durch das Pflege- und Erziehungsteam auf einer kinderpsychiatrischen Station (Working with Parents in the Context of Inpatient Psychiatric Nursing)	173
SCHLÜTER-MÜLLER, S./ARBEITLANG, C.: Der Stationsalltag als therapeutischer Raum: Multiprofessionelles Behandlungskonzept im Rahmen einer kinderpsychiatrischen Tagesklinik (The Stationary Everyday Life as Psychotherapy: a Multiprofessional Treatment in a Child Psychiatry Daycare-Clinic)	85
SÜSS-BURGHART, H.: Sprachentwicklungsbeginn bei allgemeinem Entwicklungsrückstand mit fünf Jahren (Begin of Language Development at the Age of 5 with General Developmental Retardation)	93

Psychotherapie

KUGELE, D.: Aspekte der kinderpsychotherapeutischen Arbeit bei Kindern und Jugendlichen mit aggressiv-unkon-	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

trolliertem Verhalten (Aspects of Child-Psychotherapeutic Work with Children and Adolescents with Aggressive-Uncontrolled Behaviour)	119	tersuchung (Documentation of Child and Youth Psychiatry: Experiences from a Multi-Centered Study)	9
STUBBE, H.: Prolegomena zu einer Transkulturellen Kinderpsychotherapie (Prolegomena of the Concept of Transcultural Child Psychotherapy)	124	RÜTH, U.: Die Sorgerechtsbeschränkung nach §§ 1666, 1666a BGB aus kinder- und jugendpsychiatrischer Sicht – juristische und praktische Grundlagen (The Child and Adolescent Psychiatrist's View of the Restriction of Parental Rights according to German Law)	167
Übersichten		SCHEPKER, R./HAFFER, A./THRIEN, M.: Die Sozialarbeit in der kinder- und jugendpsychiatrischen Klinik – Aspekte der Qualitätssicherung im Lichte der Psychiatrie-Personalverordnung (Social Work in Inpatient Child and Adolescent Psychiatry)	280
BULLINGER, M./RAVENS-SIEBERER, U.: Grundlagen, Methoden und Anwendungsgebiete der Lebensqualitätsforschung bei Kindern (Foundations, Methods and Applications of Quality of Life Research in Children)	391	STREECK-FISCHER, A.: Gewaltbereitschaft bei Jugendlichen (The Readiness for Violence with Adolescents)	209
DIEPOLD, B.: Borderline-Entwicklungsstörungen bei Kindern – Zur Theorie und Behandlung (Developmental Disorders in Borderline-Children – On Theory and Treatment)	270	WITTSTRUCK, W.: Ablösung in der Mutter-Sohn-Beziehung: Ein Adoleszenzproblem in Rainer Maria Rilkes Erzählung ‚Leise Begleitung‘ (Separation in the Mother-Son-Relationship: A Problem of Adolescence in Rainer Maria Rilke's Story ‚Quiet Accompanying‘)	221
ELSNER, B./HAGER, W.: Ist das Wahrnehmungstraining von M. Frostig effektiv oder nicht? (On the Efficacy of the German Version of the Frostig Program for the Development of Visual Perception)	48	Zur Diskussion gestellt	
ENGLERT, E./POUSTKA, F.: Das Frankfurter Kinder- und Jugendpsychiatrische Dokumentationssystem – Entwicklung und methodische Grundlagen unter dem Aspekt der klinischen Qualitätssicherung (The Frankfurt Child and Adolescent Psychiatry Documentation System – Aspects of Development, Methodology, and Clinical Quality Assessment)	158	CONEN, M.-L.: Sexueller Mißbrauch durch Mitarbeiter in stationären Einrichtungen für Kinder und Jugendliche (Sexual Abuse by Professionals in Residential Agencies for Children and Adolescents)	134
ERDHEIM, M.: Gibt es ein Ende der Adoleszenz? – Betrachtungen aus ethno psychoanalytischer Sicht (Is there an End of Adolescence? – Reflections from an Ethno psychoanalytical Perspective)	81	RAMB, W.: Einige mentale Hindernisse beim Zusammenwirken von Sozialpädagogik und Jugendpsychiatrie (Some Impediments with Distinct Mentality in ‚Sozialpädagogik‘ and Child and Adolescent Psychiatry)	181
FLIEGNER, J.: „Sceno-R“ – eine Materialrevision des von Staabs-Scenotest („Sceno-R“: A Material Revision of the Sceno Test)	215	Tagungsberichte	
HAGER, W./HASSELHORN, M./HÜBNER, S.: Induktives Denken und Intelligenztestleistung – Analysen zur Art der Wirkung zweier Denktrainings für Kinder (Inductive Reasoning and Performance in Tests of Intelligence – Analyzing the Effects of two Programs to Train Inductive Reasoning)	296	Konflikte – Krisen – Krankheit. Jahrestagung der analytischen Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten vom 14.–16. Oktober 1994 in Freiburg	63
HÖGER, C.: Wer geht in Beratung? Einflußgrößen auf das Inanspruchnahmeverhalten bei psychischen Problemen von Kindern und Jugendlichen (Who Seeks Treatment? Dimensions which Influence Utilizing Behavior in the Case of Mental Problems of Children and Youth)	3	„Alles noch einmal durchleben ...“ – Das Recht und die sexuelle Gewalt gegen Kinder	234
HUMMEL, P.: Die Abgrenzung der Strafmündigkeit (§ 3 Jugendgerichtsgesetz) von Schuldunfähigkeit bzw. verminderter Schuldfähigkeit (§§ 20, 21 Strafgesetzbuch) aus jugendpsychiatrischer Sicht (Distinguishing the Age of Criminal Responsibility (§ 3 Juvenil Court Act) from Inability of Criminal Responsibility or Diminished Criminal Responsibility (§§ 20, 21 Criminal Code) from a Youth Psychiatry Point of View)	15	XXIV. Wissenschaftliche Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie e. V.	287
KAVŠEK, M.J.: Das Blickverhalten im Säuglingsalter als Indikator der Informationsverarbeitung (Visual Attention Behaviour in Infancy as an Indicator of Information Processing)	383	Aggression: Destruktive Formen von Aggression und Gewalt bei Kindern und Jugendlichen – therapeutische und gesellschaftliche Aspekte	399
MÄRTENS, M./PETZOLD, H.: Psychotherapieforschung und kinderpsychotherapeutische Praxis (Psychotherapy Research and Practice of Child Psychotherapy)	302	Buchbesprechungen	
PRESTING, G./WITTE-LAKEMANN, G./HÖGER, C./ROTHENBERGER, A.: Kinder- und jugendpsychiatrische Dokumentation: Erfahrungen aus einer multizentrischen Untersuchung		ABEND, S.M./PORDER, M.S./WILICK, M.S.: Psychoanalyse von Borderline-Patienten	101
		ASPER, J./NELL, R./HARK, H.: Kindträume, Mutterträume, Vaterträume	143
		BAECK, S.: Eßstörungen bei Kindern und Jugendlichen – Ein Ratgeber für Eltern, Angehörige, Freunde und Lehrer	241
		BITTNER, G.: Problemkinder. Zur Psychoanalyse kindlicher und jugendlicher Verhaltensauffälligkeiten	291
		BOSSE, H.: Der fremde Mann – Jugend, Männlichkeit, Macht. Eine Ethnoanalyse	104
		BROWN, L.M./GILLIGAN, C.: Die verlorene Stimme – Wendepunkt in der Entwicklung von Mädchen und Frauen	191
		BUCHHOLZ, M.B./STREECK, U. (Hrsg.): Heilen, Forschen, Interaktion – Psychotherapie und qualitative Sozialforschung	102

DÜHRSSSEN, A.: Ein Jahrhundert Psychoanalytische Bewegung in Deutschland	145	NASKE, R. (Hrsg.): Tiefenpsychologische Konzepte der Kinderpsychotherapie. 5. Arbeitstagung der Wiener Child Guidance Clinic	189
EGGERS, C./LEMP, R./NISSEN, G./STRUNK, P.: Kinder- und Jugendpsychiatrie	333	Österreichische Gesellschaft für Heilpädagogik (Hrsg.): Lebensqualität und Heilpädagogik. 9. Heilpädagogischer Kongreß	67
EICHHOLZ, C./NIEHAMMER, U./WENDT, B./LOHAUS, A.: Medienpaket zur Sexualerziehung im Jugendalter	190	PETERMANN, F. (Hrsg.): Lehrbuch der klinischen Kinderpsychologie. Modelle psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter	188
EICKHOFF, F.W./LOCH, W. et al. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 33	334	PETERMANN, F./WIEDEBUSCH, S./KROLL, T. (Hrsg.): Schmerz im Kindesalter	103
ENDRES, M. (Hrsg.): Krisen im Jugendalter	370	POUSTKA, F. (Ed.): Basic Approaches to Genetic and Molecularbiological Developmental Psychiatry	240
FENGLER, J./JANSEN, G. (Hrsg.): Handbuch der pädagogischen Psychologie	103	ROLLET, B./KASTNER-KOLLER, U.: Praxisbuch Autismus. Ein Leitfaden für Eltern, Erzieher, Lehrer und Therapeuten	33
FISCHER, H.: Entwicklung der visuellen Wahrnehmung	238	RUSCH, R. (Hrsg.): Gewalt. Kinder schreiben über Erlebnisse, Ängste, Auswege	239
FLECK-BANGERT, R.: Kinder setzen Zeichen. Kinderbilder sehen und verstehen	405	SACHSSE, U.: Selbstverletzendes Verhalten	370
GARBE, E./SUAREZ, K.: Anna in der Höhle. Ein pädagogisch-therapeutisches Bilderbuch mit ausführlicher Anleitung für Erwachsene	190	SCHULTE-MARKWORT, M.: Gewalt ist geil – Mit aggressiven Kindern und Jugendlichen umgehen	240
GEBHARD, U.: Kind und Natur. Die Bedeutung der Natur für die psychische Entwicklung	145	SEIFFGE-KRENKE, I.: Gesundheitspsychologie des Jugendalters	289
HAUG-SCHNABEL, G.: Enuresis: Diagnose, Beratung und Behandlung bei kindlichem Einnässen	32	SMITH, M.: Gewalt und sexueller Mißbrauch in Sekten	187
HEINRICH, E.-M.: Verstehen und Intervenieren. Psychoanalytische Methode und genetische Psychologie Piagets in einem Arbeitsfeld Psychoanalytischer Pädagogik	144	SOLTER, A.J.: Wüten, Toben, Traurig sein. Starke Gefühle bei Kindern	100
HOELSCHER, G.R.: Kind und Computer. Spielen und Lernen am PC	66	STIKSRUD, A.: Jugend und Generationen-Kontext. Sozial- und entwicklungspsychologische Perspektiven	66
HOLTZ, K.L.: Geistige Behinderung und soziale Kompetenz: Analyse und Integration psychologischer Konstrukte	372	TÖLLE, R.: Psychiatrie, einschließlich Psychotherapie	240
KATZUNG, W.: Drogen in Stichworten. Daten, Begriffe, Substanzen	371	TOMM, K.: Die Fragen des Beobachters. Schritte zu einer Kybernetik zweiter Ordnung	67
KLAUSS, T./WERTZ-SCHÖNHAGEN, P.: Behinderte Menschen in Familie und Heim	32	TRAD, P.V.: Short-Term Parent-Infant Psychotherapy	31
KLUSSMANN, R./STÖTZEL, B.: Das Kind im Rechtsstreit der Erwachsenen	332	WAGNER, J.: Kinderfreundschaften. Wie sie entstehen – was sie bedeuten	189
KÖNNING, J./SZEPANSKI, R./v. SCHLIPPE, A. (Hrsg.): Betreuung asthmakrankender Kinder im sozialen Kontext	241	WALTER, J.L./PELLER, E.P.: Lösungs-orientierte Kurztherapie. Ein Lehr- und Lernbuch	289
KRÜLL, K.E.: Rechenschwäche – was tun?	290	WIESSE, J. (Hrsg.): Rudolf Ekstein und die Psychoanalyse	333
KRUSE, W.: Entspannung. Autogenes Training für Kinder	334	WINKEL, R. (Hrsg.): Schwierige Kinder – Problematische Schüler: Fallberichte aus dem Erziehungs- und Schulalltag	404
LANE, H.: Die Maske der Barmherzigkeit. Unterdrückung von Sprache und Kultur der Gehörlosengemeinschaft	403	ZENTNER, M.R.: Die Wiederentdeckung des Temperaments	98
LEUNER, H.: Lehrbuch der Katathym-imaginativen Psychotherapie	371	ZIMMERMANN, W.: Psychologische Persönlichkeitstests bei Kindern und Jugendlichen	332
LOCKOWANDT, O. (Hrsg.): Frostig Integrative Therapie	99		
LÖSER, H.: Alkoholembryopathie und Alkoholeffekte	334		
MERTENS, W.: Psychoanalyse auf dem Prüfstand? Eine Erwiderung auf die Meta-Analyse von Klaus Grawe	242	Editorial 2, 340	
MEYER, W.U./SCHÜTZWOHL, A./REISENZEIN, R.: Einführung in die Emotionspsychologie Bd. 1	31	Autoren und Autorinnen der Hefte 31, 62, 97, 141, 187, 233, 287, 329, 370, 399	
MÜHL, H.: Einführung in die Geistigbehindertenpädagogik	65	Zeitschriftenübersichten 63, 141, 236, 329, 401	
MÜLLER, E.: Insel der Ruhe. Ein neuer Weg zum Autogenen Training für Kinder und Erwachsene	99	Tagungskalender 34, 68, 106, 146, 187, 243, 291, 337, 373, 406	
MÜLLER, P.W.: Kinderseele zwischen Analyse und Erziehung. Zur Auseinandersetzung der Psychoanalyse mit der Pädagogik	239	Mitteilungen 34, 106, 244, 293, 407	

Die Verantwortung der Jugendhilfe für die Eingliederung seelisch behinderter junger Menschen

Reinhard Wiesner

Zusammenfassung

Der Wechsel der Zuständigkeit bei der Eingliederungshilfe für seelisch behinderte junge Menschen von der Sozialhilfe zur Jugendhilfe konfrontiert die sozialpädagogische mit der kinder- und jugendpsychiatrischen Sichtweise. Die Vorteile der neuen Zuständigkeitsregelung, die nur ein erster Schritt im Hinblick auf eine Zuordnung aller behinderten jungen Menschen zur Jugendhilfe sein kann, werden nur sichtbar werden, wenn Vertreter beider Disziplinen für ein vielseitiges Behandlungsvorgehen offen sind und gleichberechtigt und partnerschaftlich mit Kindern, Jugendlichen und ihren Eltern zusammenarbeiten. Das Achte Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) liefert dazu den erforderlichen Rahmen.

Im Rahmen der Neuordnung des Kinder- und Jugendhilferechts wurde das Leistungsspektrum der Jugendhilfe, d.h. insbesondere die Aufgaben der Kreise und kreisfreien Städte als örtliche Träger der Jugendhilfe, neu bestimmt. An die Stelle einer allgemeinen Generalklausel über die Gewährung notwendiger Erziehungshilfen (so noch §§ 5, 6 JWG) trat ein breiter Leistungskatalog, der sich an unterschiedlichen Lebenslagen und Erziehungssituationen orientiert (§§ 11 bis 41 SGB VIII – Kinder- und Jugendhilfe). Der Gesetzgeber hat dabei auch eine Problematik aufgegriffen, die Fachleute aus der Jugendhilfe, der Heilpädagogik, aber auch der Kinder- und Jugendpsychiatrie seit langem für lösungsbedürftig hielten: Die Abgrenzung zwischen Leistungen der Jugendhilfe und Leistungen der Eingliederungshilfe für Behinderte. Aus dem Kreise der Kinder- und Jugendpsychiater war es insbesondere REINHART LEMPP, der seit Jahrzehnten für eine erweiterte Zuständigkeit der Jugendhilfe focht, so z.B. als Sachverständiger der Kommission zum Fünften Jugendbericht (BT-Drucksache 8/3684 S.83 ff.).

Der Streit über die Zuständigkeit für Hilfen zur Eingliederung behinderter junger Menschen in die Gesellschaft geht zurück bis auf die Entstehung des Bundessozialhilfegesetzes und die zeitgleiche Novellierung des Jugendwohlfahrtsgesetzes im Jahre 1961. Der Gesetzgeber hatte es versäumt, die damals neu geschaffene Eingliederungshilfe für Behinderte nach §§ 39 ff. BSHG eindeutig von den verschiedenen Formen örtlicher und überörtlicher Erziehungshilfe nach dem Jugendwohlfahrtsgesetz (JWG) abzugrenzen: Während aus der Sicht des BSHG die Einheit der Eingliederungshilfe im Vordergrund stand, die

Herauslösung junger Menschen als Systembruch verstanden wurde, war es aus der Sicht der Jugendhilfe der umfassende Auftrag zur Erziehung und Förderung von Kindern und Jugendlichen – seien sie nun behindert oder nicht behindert. Umstritten blieb damit, ob das entscheidende Kriterium die Behinderung – unabhängig vom Lebensalter – oder die Förderung der Entwicklung und die Beseitigung von Störungen – unabhängig von der jeweiligen Ursache und unabhängig von den im Einzelfall notwendigen Maßnahmen – sein sollte.

Insbesondere an der Schnittstelle von Erziehungshilfe und Hilfe zur Eingliederung junger Menschen mit einer (drohenden) *seelischen* Behinderung erschien eine eindeutige Zuordnung zu einem der beiden Sozialleistungsträger nicht möglich. Die bis dahin entwickelten Abgrenzungstheorien erwiesen sich in der Praxis als untauglich. Der Gesetzgeber hat sich allerdings nur zu einer „kleinen Lösung“ durchgerungen: Er hat die Zuständigkeit für die Hilfe zur Eingliederung *seelisch* behinderter junger Menschen den Trägern der öffentlichen Jugendhilfe übertragen, während die Träger der Sozialhilfe weiterhin für die Hilfe zur Eingliederung *körperlich* und *geistig* behinderter junger Menschen zuständig bleiben. Dahinter stand offensichtlich die Besorgnis, daß die Übertragung der gesamten Hilfe zur Eingliederung junger Menschen auf die örtlichen Träger der Jugendhilfe diese finanziell und personell überlasten und am Ende für die Leistungsberechtigten mit Rechtsnachteilen verbunden sein könnte. Im Rahmen des Ersten Gesetzes zur Änderung des Achten Buches Sozialgesetzbuch – Kinder- und Jugendhilfe – wurde der bis dahin mit der Hilfe zur Erziehung (§ 27 SGB VIII) verknüpfte Leistungstatbestand der Eingliederungshilfe systematisch verselbstständigt und als neuer § 35 a ausgewiesen.

Der Gesetzgeber hat den Ländern eine Übergangsfrist eingeräumt, um die personellen und finanziellen Voraussetzungen für den Zuständigkeitswechsel bei den beteiligten Behörden zu schaffen. Seit dem 1. Januar 1995 ist dieser Zuständigkeitswechsel nun in allen Bundesländern vollzogen – in Hessen wird er zum 1. Januar 1996 erfolgen. Obwohl nun eine jahrzehntelang erhobene fachpolitische Förderung in die Tat umgesetzt worden ist, tut sich die Praxis mit der Realisierung der neuen Bestimmungen offensichtlich schwer. Dafür gibt es verschiedene Gründe:

- Der erste ist die bereits erwähnte Beschränkung des Zuständigkeitswechsels auf die Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche. Sie zwingt zu neuen Abgrenzungen, insbesondere der Unterscheidung

- von geistiger und seelischer Behinderung und widerspricht dem Integrationsgedanken. Bei kleineren Kindern scheint eine entsprechende Abgrenzung besonders schwierig zu sein, weshalb der Gesetzgeber etwa für die Frühförderung weiterhin eine abschließende Zuständigkeit der Träger der Sozialhilfe (zusammen mit den Krankenkassen) zulässt (§ 10 Abs. 2 SGB VIII).
- Der zweite Grund ist die schwierige Konstruktion des Leistungstatbestands „seelische Behinderung“, die aus dem Bundessozialhilfegesetz übernommen worden ist. Der Tatbestand ist zweigliedrig aufgebaut und verlangt neben der Feststellung einer seelischen Störung die weitere Feststellung, daß infolge dieser Störung die Fähigkeit zur Eingliederung in die Gesellschaft in erheblichem Umfang beeinträchtigt ist. Hinsichtlich der seelischen Störung stützt sich § 3 der Verordnung zu § 47 BSHG auf einen Störungskatalog aus den 60er Jahren, der längst nicht mehr dem heutigen Stand der wissenschaftlichen Erkenntnisse entspricht.
 - Der dritte Grund ist die für die traditionelle Jugendhilfe ungewöhnliche medizinisch-psychiatrische Sichtweise, die der Begriffsbildung in § 39 ff. BSHG zugrunde liegt. Diese Sichtweise wird allerdings auch dadurch gerechtfertigt, daß das Maßnahmespektrum der Eingliederungshilfe ungeheuer vielfältig ist und u. a. auch ambulante und stationäre (ärztliche) Behandlung umfaßt (§ 40 BSHG).

Mit der Formulierung eines eigenständigen Leistungstatbestands der Eingliederungshilfe im Achten Buch Sozialgesetzbuch – Kinder- und Jugendhilfe – wollte der Gesetzgeber zum Ausdruck bringen, daß nunmehr die Träger der öffentlichen Jugendhilfe diejenigen Aufgaben der Eingliederungshilfe wahrzunehmen haben, die bislang den Trägern der Sozialhilfe zugewiesen waren. Teile der Praxis der Jugendhilfe halten diesen Leistungstatbestand für überflüssig, sehen sie doch das gesamte Maßnahmespektrum bereits in § 27 SGB VIII, dem Leistungstatbestand der Hilfe zur Erziehung, ausreichend geregelt. Seelische Behinderung ist nach dieser Auffassung nur ein Unterfall der Hilfe zur Erziehung. Angesichts der bisherigen Praxis in der Sozialhilfe und dem in § 40 BSHG geregelten umfassenden Maßnahmespektrum erscheint diese Position aus rechtlichen und aus fachlichen Gründen jedoch bedenklich. Die Praxis der Jugendhilfe ist geprägt vom Primat der (Sozial-)Pädagogik, während dessen in der Praxis der Eingliederungshilfe die kinder- und jugendpsychiatrische Sichtweise prägend war.

Die Vielfalt der Bedingungen, die unterschiedlichen Formen ihrer Wechselwirkungen und die verschiedenartigen Erscheinungsweisen psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter, nicht zuletzt aber das jeweilige Entwicklungsalter erfordern ein vielseitiges Behandlungsvorgehen und vor allen Dingen auch die Verknüpfung verschiedener Maßnahmen zu einem Wirkungsgefüge. Eine erfolversprechende Einflußnahme bei psychischen Störungen und Erkrankungen des Kindes- und Jugendalters kann nicht nur von einem einzigen Klärungs- und Behandlungsansatz erwartet werden – weder einem sozial-

pädagogischen, noch einem kinder- und jugendpsychiatrischen. Notwendig ist deshalb nicht nur gegenseitiges Verständnis von Sozialpädagogik und Kinder- und Jugendpsychiatrie, sondern eine gleichberechtigte, interdisziplinäre Zusammenarbeit, um jungen Menschen ganzheitlich zu helfen und um Verlegung und Abschiebung zwischen den verschiedenen Einrichtungen und Institutionen zu vermeiden. Von der Kinder- und Jugendpsychiatrie ist deshalb zu erwarten, „störendes Verhalten“ nicht (nur) auf individuelle Dispositionen zurückzuführen, sondern den sozialen Kontext der Entstehung störenden und gestörten Verhaltens einzubeziehen und deshalb auch sozialpädagogische Kompetenz in Anspruch zu nehmen. Von der Sozialpädagogik ist andererseits zu erwarten, neben belastenden Bedingungen der Lebenssituation des Kindes oder des Jugendlichen auch individuelle (anlagebedingte) Faktoren zu berücksichtigen und deshalb psychiatrische Kompetenz bei der differenzialdiagnostischen Klärung und Behandlung seelischer Störungen in Anspruch zu nehmen.

Dieser Gedanke der interdisziplinären Zusammenarbeit wird für den individuellen Hilfeplanungsprozeß in § 36 Abs. 3 SGB VIII konkretisiert. Erscheinen Hilfen nach § 35 a KJHG erforderlich, so soll nach dieser Vorschrift bei der Aufstellung und Änderung des Hilfeplanes sowie bei der Durchführung der Hilfe ein Arzt, der über besondere Erfahrungen in der Hilfe für Behinderte verfügt, beteiligt werden. Darunter ist in erster Linie ein Arzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie zu verstehen. Jugendämter können nur dann – zusammen mit den Leistungsberechtigten – eine verantwortungsvolle Entscheidung über die Gewährung der geeigneten und notwendigen Form der Eingliederungshilfe treffen, wenn die dafür zuständigen Fachkräfte auch mit der Sichtweise der Kinder- und Jugendpsychiatrie vertraut sind. Die Zuordnung der Zuständigkeit für die Hilfe zur Eingliederung seelisch behinderter junger Menschen zur Jugendhilfe ist daher Chance und Herausforderung für die Fachlichkeit und die interdisziplinäre Zusammenarbeit in der Jugendhilfe.

Summary

The Responsibility of Youth Aid in the Integration of Mentally Handicapped Young People

The change of responsibilities for the integration assistance of mentally handicapped young people from social welfare to youth care confronts the socio-pedagogical view with the child and youth psychiatric view. The advantages of the new order of responsibility, which is only a first step regarding the assignment of all handicapped young people to youth care, will only become visible if representatives of both disciplines are open for diverse procedures and work with children, youths, and parents as equals and as partners. The eighth volume of the Social Welfare Law Book (Achstes Buch Sozialgesetzbuch, SGB VIII) supplies the necessary framework.

Anschrift des Verfassers: Dr. Reinhard Wiesner, Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend, 53107 Bonn.