

Rüth, Ulrich

**Gutachterliche Probleme beim Sorgerechtsentzugsverfahren nach §§1666, 1666a BGB im Spannungsfeld zwischen Kontrolle und helfender Funktion**

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 47 (1998) 7, S. 486-498*

urn:nbn:de:bsz-psydok-40796

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](mailto:psydok@sulb.uni-saarland.de)  
Internet: [psydok.sulb.uni-saarland.de/](http://psydok.sulb.uni-saarland.de/)

## INHALT

### Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

BLESKEN, K.W.: Der unerwünschte Vater: zur Psychodynamik der Beziehungsgestaltung nach Trennung und Scheidung (The Unwanted Father: On the Psychodynamics of Father-Child Relations after Separation and Divorce) . . . . .	344
BONNEY, H.: Lösungswege in der ambulanten Kinder- und Jugendpsychiatrie – Studie zur klinischen Evaluation (Approaches to Outpatient Child and Adolescent Psychiatry – Study of Clinical Evaluation) . . . . .	499
KIRSCH, C./RAHM, D.: Nicht therapierbar? – Bericht über ein Gruppentherapieprojekt mit psychosozial schwer beeinträchtigten Kindern (No Therapy Possible? A Group Therapy Model for Psychologically Disturbed and Socially Disadvantaged Children) . . . . .	683
KOCH-MÖHR, R.: Computer in der Kinderpsychotherapie – Über den Einsatz von Computerspielen in der Erziehungsberatung (Computers in Child Psychotherapy – About the Application of Computer Games in Child Guidance) . . . . .	416
MALLMANN, D./NEUBERT, E.O./STILLER, M.: Wegschicken, um weiterzukommen: die Kurzentlassung als eine Handlungsmöglichkeit stationärer Psychotherapie mit Jugendlichen (Send Away in Order to Advance: Short-time Dismissal as an Alternative Method of the Juvenile Stationary Psychotherapy) . . . . .	331
MILLNER, M.M./FRANTHAL, W./STEINBAUER, M.: Zyklisches Erbrechen als Leitsymptom einer Regression (Cyclic Vomiting Syndrome as Cardinal Sign of a Regression) . . . . .	406
ROEB, D.: Aspekte der Gruppentherapie mit sexuell mißbrauchten Kindern – Symbolische Verarbeitungsformen und die Gestaltung der Initialphase (Aspects of Group Therapy with Sexually Abused Children – Forms of Coping by Symbols and the Featuring of the Initial Phase) . . . . .	426
WURST, E.: Das „auffällige“ Kind aus existenzanalytischer Sicht (The „Unbalanced“ Child in the Light of Existential Analysis) . . . . .	511

### Originalarbeiten / Originals

BECKER, K./PAULI-POTT, U./BECKMANN, D.: Trimenonkoliken als elterliche Klage in der pädiatrischen Praxis: Merkmale von Mutter und Kind (Infantile Colic as Maternal Reason of Consulting a Pediatrician: Characteristics of Mother and Child) . . . . .	625
DE CHÂTEAU, P.: 30 Jahre später: Kinder, die im Alter von bis zu drei Jahren in einer Beratungsstelle vorgestellt wurden (A 30-Years Prospective Follow-Up Study in Child Guidance Clinics) . . . . .	477
DIEBEL, A./FEIGE, C./GEDSCHOLD, J./GODEMEIER, A./SCHULZE, F./WEBER, P.: Computergestütztes Aufmerksamkeits- und Konzentrationstraining bei gesunden Kindern (Computer Assisted Training of Attention and Concentration with Healthy Children) . . . .	641
EVERS, S.: Die Situation der Musiktherapie in der stationären Pädiatrie und Kinder- und Jugendpsychiatrie (The Situation of Music Therapy in Pediatrics and in Child and Adolescent Psychiatry) . . . . .	229
FINZER, P./HAFFNER, J./MÜLLER-KÜPPERS, M.: Zu Verlauf und Prognose der Anorexia nervosa: Katamnese von 41 Patienten (Outcome and Prognostic Factors of Anorexia Nervosa: Follow-up Study of 41 Patients) . . . . .	302

GOLDBECK, L.: Die familiäre Bewältigung einer Krebserkrankung im Kindes- und Jugendalter. Möglichkeiten der standardisierten Erfassung mit Selbstbeurteilungsverfahren: Ergebnisse einer empirischen Vorstudie (Families Coping with Cancer during Childhood and Adolescence. Practicability of Standardized Self-assessment Methods: Results of a Pilot Study) . . . . .	552
HAGER, W./HÜBNER, S.: Denkförderung und Strategieverhalten: vergleichende Evaluation zweier Denkförderprogramme (Cognitive Training and Thinking Strategies: a Comparative Evaluation) . . . . .	277
KÄSSLER, P./BREME, K.: Evaluation eines Trainingsprogramms für ängstliche Kinder (Evaluation of a Group Therapy Program for Anxious Children) . . . . .	657
KIESE-HIMMEL, C./HÖCH, J./LIEBECK, H.: Psychologische Messung taktil-kinästhetischer Wahrnehmung im frühen Kindesalter (Psychological Measurement of Tactile-Kinesthetic Perception in Early Childhood) . . . . .	217
KRECH, M./PROBST, P.: Soziale Intelligenzdefizite bei autistischen Kindern und Jugendlichen – Subjektive Theorien von Angehörigen psychosozialer Gesundheitsberufe (Personal Theories of Deficient Social Intelligence of Autistic Persons in Health Care Professionals: an Exploratory Field Study) . . . . .	574
LIMM, H./V. SUCHODOLETZ, W.: Belastungserleben von Müttern sprachentwicklungsgestörter Kinder (Stress of Mothers with Language Impaired Children) . . . . .	541
MÖLLER-NEHRING, E./MOACH, A./CASTELL, R./WEIGEL, A./MEYER, M.: Zum Bedingungsgefüge der Störung des Sozialverhaltens bei Kindern und Jugendlichen einer Inanspruchnahmepopulation (Conditions of Conduct Disorders in a Clinic-referred Sample) . . . . .	36
REISEL, B./FLOQUET, P./LEIXNERING, W.: Prozeß- und Ergebnisqualität in der stationären Behandlung: ein Beitrag zur Evaluation und Qualitätssicherung in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Process and Outcome Quality in Inpatient-Care: a Contribution to Evaluation and Quality Assurance in Child and Adolescent Psychiatry) . . . . .	705
SCHREDL, M./PALLMER, R.: Geschlechtsspezifische Unterschiede in Angstträumen von Schülerinnen und Schülern (Gender Differences in Anxiety Dreams of School-aged Children) . . . . .	463
V. ASTER, M./MEIER, M./STEINHAUSEN, H.-C.: Kinder- und jugendpsychiatrische Versorgung im Kanton Zürich: Vergleich der Inanspruchnahme von Ambulanz, Tagesklinik und Station (Child and Adolescent Psychiatric Services in the Canton of Zurich: A Comparison of Outpatient, Day Clinic, and Inpatient Referral Populations) . . . . .	668

### Übersichtsarbeiten / Reviews

BIERMANN, G./BIERMANN, R.: Das Scenotestspiel im Wandel der Zeiten (The Sceno Game in the Course of Time) . . . . .	186
BUDDEBERG-FISCHER, B.: Die Entwicklung familientherapeutischer Konzepte – Wechselwirkung zwischen Patienten- und Therapeutenfamilie (The Development of Family Therapy – Interrelationship Between the Patient's and the Therapist's Family) . . . . .	174
BÜRGIN, D.: Drum zwingt, wem ein Zwang gegeben? (Should constrain, who is constrained?) . . . . .	66
DOHERTY, W.J./MCDANIEL, S.H./HEPWORTH, J.: Medizinische Familientherapie bei Kindern mit chronischer Krankheit (Medical Family Therapy for Childhood Chronic Illness) . . . . .	1
EGGERS, C.: Konversionssymptome im Kindes- und Jugendalter (Conversion Disorders in Childhood and Adolescence) . . . . .	144

EGGERS, C.: Reizschutzmodell der Frühschizophrenie: ein integrativer ätiologischer und therapeutischer Ansatz (A Stimulus Barrier Model of Early Onset Schizophrenia: an Integrative Aetiological and Therapeutic Approach) . . . . .	740
ESSAU, C.A./BASCHTA, M./KOGLIN, U./MEYER, L./PETERMANN, F.: Substanzmißbrauch und – abhängigigkeit bei Jugendlichen (Substance Abuse and Dependence in Adolescents) . .	754
FONAGY, P./MORAN, G.S./TARGET, M.: Aggression und das psychische Selbst (Aggression and the Psychological Self) . . . . .	125
HEEKERENS, H.-P.: Evaluation von Erziehungsberatung: Forschungsstand und Hinweise zu künftiger Forschung (Evaluation of Child Guidance: State of Research and Comments on Future Research) . . . . .	589
HIRSCHBERG, W.: Probleme der Gefährlichkeitsprognose im jugendpsychiatrischen Gutachten (The Prediction of Violent Behavior in Forensic Adolescent Psychiatry) . . . . .	314
HUNDALSALZ, A.: Beratung, Psychotherapie oder Psychologische Beratung? Zum Profil therapeutischer Arbeit in der Erziehungsberatung (Counselling, Psychotherapy of Psychological Counselling? The Profile of Therapy in Educational Guidance) . . . . .	157
KLEMENZ, B.: Kinderplandiagnostik (Plan Diagnosis with Children) . . . . .	722
RESCH, F./SCHULTE-MARKWORT, M./BÜRGIN, D.: Operationalisierte psychodynamische Diagnostik im Kindes- und Jugendalter (Operationalized Psychodynamic Diagnostic in Children and Adolescents – a Contribution to Quality Management in Psychotherapy)	373
RÜTH, U.: Gutachterliche Probleme im Sorgerechtsentzugsverfahren nach §§ 1666, 1666a BGB im Spannungsfeld zwischen Kontrolle und helfender Funktion (Problems Concerning the Expert's Assessment of the Restriction of Parental Rights Particularly with Regards to Control or Assistance) . . . . .	486
STECK, B.: Eltern-Kind-Beziehungsproblematik bei der Adoption (Parent-Child Relationship Problems in Adoption) . . . . .	240
STREECK-FISCHER, A.: Zwangsstörungen im Kindes- und Jugendalter – neuere psychoanalytische Sichtweisen und Behandlungsansätze (Compulsive Disorders in Childhood and Adolescence – New Psychoanalytic Views and Treatment Approaches) . . . . .	81
TREMPLE, V.: Zur Wechselwirkung von Rahmen und Inhalt bei der Behandlung dissozialer Kinder und Jugendlicher (Interaction of Frame and Content in the Treatment of Dissocial Children and Adolescents) . . . . .	387
VAN DEN BERGH, P./KLOMP, M.: Erziehungspläne als Steuerungsinstrumente der Jugendhilfe in den Niederlanden (Educational Plans as Control Instruments in Youth Care in the Netherlands) . . . . .	767
VAN DER KOLK, B.A.: Zur Psychologie und Psychobiologie von Kindheitstraumata (The Psychology and Psychobiology of Developmental Trauma) . . . . .	19
WIESSE, J.: Zur Gegenübertragung in der psychoanalytischen Therapie von Kindern und Jugendlichen mit Zwängen (Countertransference in Dynamic Treatment of Children and Adolescents with Obsessive-Compulsive Disorders) . . . . .	96

## Werkstattbericht / Brief Report

ROMBERG, A.: Die Elternarbeit einer kinderpsychiatrischen Station im Urteil der Eltern (Parents Judgement Concerning Family Work of a Child Psychiatric Ward) . . . . .	773
---	-----

## Buchbesprechungen

ASENDORPF, J.B.: Psychologie der Persönlichkeit .....	118
BAHR, R.: Schweigende Kinder verstehen. Kommunikation und Bewältigung bei elektivem Mutismus .....	530
BENZ, A.: Der Überlebenskünstler. Drei Inszenierungen zur Überwindung eines Traumas .....	697
BIEN, W. (Hg.): Familie an der Schwelle zum neuen Jahrtausend. Wandel und Entwicklung familialer Lebensformen .....	361
BLANK-MATHIEU, M.: Jungen im Kindergarten .....	532
BOECK-SINGELMANN, C./EHLERS, B./HENSEL, T./KEMPER, F./MONDEN-ENGELHARDT, C. (Hg.): Personenzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen, Bd. 2: Anwendung und Praxis .....	780
BÖNISCH, L./LENZ, K. (Hg.): Familien: Eine interdisziplinäre Einführung .....	366
BOOTHE, B./HEIGL-EVERS, A.: Psychoanalyse der frühen weiblichen Entwicklung .....	264
BRICKENKAMP, R.: Handbuch psychologischer und pädagogischer Tests .....	57
CIERPKA, M. (Hg.): Handbuch der Familiendiagnostik .....	53
CLAAR, A.: Was kostet die Welt? Wie Kinder lernen, mit Geld umzugehen .....	613
DU BOIS, R.: Junge Schizophrene zwischen Alltag und Klinik .....	448
DUDEL, J./MENZEL, R./SCHMIDT, R.F.: Neurowissenschaft. Vom Molekül zur Kognition ...	114
DURRANT, M.: Auf die Stärken kannst du bauen. Lösungsorientierte Arbeit in Heimen und anderen stationären Settings .....	527
EICKHOFF, F.W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 36 .....	206
EISENMANN, B.: Erzählen in der Therapie. Eine Untersuchung aus handlungstheoretischer und psychoanalytischer Perspektive .....	267
ELBING, U.: Nichts passiert aus heiterem Himmel – es sein denn, man kennt das Wetter nicht. Transaktionsanalyse, geistige Behinderung und sogenannte Verhaltensstörungen ....	533
FRANKE, U. (Hg.): Prävention von Kommunikationsstörungen .....	788
GAGE, N.L./BERLINER, D.C.: Pädagogische Psychologie .....	50
GEWERT, U.: Sexueller Mißbrauch an Mädchen aus der Sicht der Mütter. Eine Studie über Erleben und Bewältigung der Mütter betroffener Mädchen .....	270
GUTHKE, J.: Intelligenz im Test. Wege der psychologischen Intelligenzdiagnostik .....	614
HANTEL-QUITMANN, W.: Beziehungsweise Familie. Arbeits- und Lesebuch Familienpsychologie und Familientherapie; Bd. 1. Metamorphosen, Bd. 2: Grundlagen .....	790
HARTMANN, K.: Lebenswege nach Heimerziehung. Biographien sozialer Retardierung ...	526
HILWEG, W./ULLMANN, E. (Hg.): Kindheit und Trauma – Trennung, Mißbrauch, Krieg ...	786
HIRSCH, M.: Schuld und Schuldgefühl. Zur Psychoanalyse von Trauma und Introjekt ...	209
KÖPP, W./JACOBY, G.E. (Hg.): Beschädigte Weiblichkeit: Eßstörungen, Sexualität und sexueller Mißbrauch .....	269
KRAUTH, J.: Testkonstruktion und Testtheorie .....	54
KREBS, H./EGGERT SCHMID-NOERR, A. (Hg.): Lebensphase Adoleszenz. Junge Frauen und Männer verstehen .....	702
KUSCH, M./LAVOUIE, H./FLEISCHACK, G./BODE, U.: Stationäre psychologische Betreuung in der Pädiatrie .....	442
LEHMKUHL, G. (Hg.): Chronisch kranke Kinder und ihre Familien .....	443
LIENERT, G./RAATZ, U.: Testaufbau und Testanalyse .....	54
LINDEN, M./HAUTZINGER, M. (Hg.): Verhaltenstherapie .....	615
MANSEL, J. (Hg.): Glückliche Kindheit – schwierige Zeiten? Über die veränderten Bedingungen des Aufwachsens .....	364

MARKGRAF, J. (Hg.): Lehrbuch der Verhaltenstherapie, Bd. 1: Grundlagen, Diagnostik, Verfahren, Rahmenbedingungen .....	618
MEERMANN, R./VANDEREYCKEN, W. (Hg.): Verhaltenstherapeutische Psychosomatik. Klinik, Praxis, Grundversorgung .....	620
MEYER, W.U./SCHÜTZWOHL, A./REISENEZEIN, R.: Einführung in die Emotionspsychologie, Bd. II: Evolutionspsychologische Emotionstheorien .....	205
MILZ, I.: Neuropsychologie für Pädagogen .....	114
MITCHELL, R.R./FRIEDMAN, H.S.: Konzepte und Anwendungen des Sandspiels .....	788
MÖNKS, F.J./KNOERS, A.M.P.: Lehrbuch der Entwicklungspsychologie .....	117
NEUENSCHWANDER, M.P.: Entwicklung und Identität im Jugendalter .....	448
NEUMANN, W./PETERS, B.: Als der Zahnarzt Zähne zeigte ... Humor, Kreativität und therapeutisches Theater in Psychotherapie, Beratung und Supervision .....	529
Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse, Bd. XIII .....	208
OTTO, U. (Hg.): Aufwachsen in Armut. Erfahrungswelten und soziale Lagen von Kindern armer Familien .....	700
PETERMANN, F. (Hg.): Fallbuch der Klinischen Kinderpsychologie. Erklärungsansätze und Interventionsverfahren .....	784
PETERMANN, F. (Hg.): Kinderverhaltenstherapie – Grundlagen und Anwendungen .....	616
PETERMANN, U.: Entspannungstechniken für Kinder und Jugendliche. Ein Praxisbuch ...	617
PIONTELLI, A.: Vom Fetus zum Kind: Die Ursprünge des psychischen Lebens. Eine psychoanalytische Beobachtungsstudie .....	268
PLAUM, E.: Einführung in die Psychodiagnostik .....	56
PÖRTNER, M.: Ernstnehmen – Zutrauen – Verstehen. Personenzentrierte Haltung im Umgang mit geistig behinderten und pflegebedürftigen Menschen .....	49
RAUCHFLEISCH, U.: Alternative Familienformen. Eineltern, gleichgeschlechtliche Paare, Hausmänner .....	790
RECKERT, W.: Väterlichkeit und pädagogische Profession am Beispiel der Heimerziehung .....	524
REIMER, C./ECKERT, J./HAUTZINGER, M./WILKE, E.: Psychotherapie – Ein Lehrbuch für Ärzte und Psychologen .....	116
REINELT, T./BOGYI, G./SCHUCH, B. (Hg.): Lehrbuch der Kinderpsychotherapie .....	781
REMSCHMIDT, H. (Hg.): Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter .....	782
RODEWIG, K. (Hg.): Der kranke Körper in der Psychotherapie .....	266
ROSSMANN, P.: Einführung in die Entwicklungspsychologie des Kindes- und Jugendalters .....	116
ROST, J.: Testtheorie, Testkonstruktion .....	54
SANDLER, J. (Hg.): Über Freuds „Die endliche und die unendliche Analyse“. Freud heute – Wendepunkte und Streitfragen, Bd. 1 .....	698
SCHAD, U.: Verbale Gewalt bei Jugendlichen .....	446
SCHMITT, G.M./KAMMERER, E./HARMS, E. (Hg.): Kindheit und Jugend mit chronischer Erkrankung .....	441
SCHROEDER, J./HILLER-KETTERER, I./HÄCKER, W./KLEMM, M./BÖPPLE, E.: „Liebe Klasse, ich habe Krebs!“ Pädagogische Begleitung lebensbedrohlich erkrankter Kinder und Jugendlicher .....	528
SCHUMANN-HENGSTLER, R./TRAUTNER, H.M. (Hg.): Entwicklung im Jugendalter .....	444
SIGUSCH, V. (Hg.): Sexuelle Störungen und ihre Behandlung .....	696
SPECK, O.: System Heilpädagogik. Eine ökologisch reflexive Grundlegung .....	52
STROEBE, W./HEWSTONE, M./STEVENSON, G. (Hg.): Sozialpsychologie. Eine Einführung ...	204
THÖMA, H./KÄCHELE, H.: Lehrbuch der psychoanalytischen Therapie, Bd. 1: Grundlagen ..	264

---

THOMASIU, R.: Familiendiagnostik bei Drogenabhängigkeit. Eine Querschnittstudie zur Detailanalyse von Familien mit opiatabhängigen Jungerwachsenen . . . . .	534
TÖLLE, R.: Psychiatrie, einschließlich Psychotherapie . . . . .	205
WARSCHBURGER, P.: Psychologie der atopischen Dermatitis im Kindes- und Jugendalter .	443
WILMER, I.: Sexueller Mißbrauch von Kindern. Empirische Grundlagen und kriminalpoli- tische Überlegungen . . . . .	272
WURMSER, L.: Die verborgene Dimension. Psychodynamik des Drogenzwangs . . . . .	785
ZINNECKER, J./SIEBEREISEN, R.K.: Kindheit in Deutschland. Aktueller Survey über Kinder und ihre Eltern . . . . .	362

Editorial / Editorial . . . . .	63
Autoren und Autorinnen /Authors . . . . .	48, 105, 203, 263, 355, 440, 524, 607, 694, 779
Zeitschriftenübersicht / Current Articles . . . . .	105, 356, 608
Tagungskalender / Calendar of Events . . . . .	59, 121, 212, 273, 368, 451, 536, 622, 703, 793
Mitteilungen / Announcements . . . . .	61, 123, 214, 371, 454, 540, 624, 704, 795

# ÜBERSICHTSARBEIT

## Gutachterliche Probleme beim Sorgerechtsentzugsverfahren nach §§ 1666, 1666a BGB im Spannungsfeld zwischen Kontrolle und helfender Funktion

Ulrich Rütth

### Summary

Problems Concerning the Expert's Assessment of the Restriction of Parental Rights Particularly with Regard to Control or Assistance

The restriction of parental rights includes not only legal but also therapeutic aspects. The therapeutic aspects refer first to the child's disorder and then to its resulting needs. Furthermore a restriction of parental rights could be necessary for therapeutic reasons when the parents' reaction to reality is insufficient, usually caused by parental psychiatric disorders. The expert's counsel should facilitate the communication with disturbed parents thus engendering an improved reality-insight by the parents. Successful helping strategies can thus be made workable. The expert, the judge and the local authority social services should mutually respect specifically defined role-functions. The communication barriers between parents and helpers can only this way be partially resolved. The expert's evidence requires a high professional competence and responsibility and goes over and above the professional contribution from family therapy.

### Zusammenfassung

Ein Sorgerechtsentzug umfaßt nicht nur juristische, sondern in besonderem Maße auch therapeutische Fragestellungen. Diese betreffen zunächst die beim Kind vorliegenden Störungen und die deswegen notwendigen Hilfen. Ein Sorgerechtsentzug wird jedoch gerade bei einer Störung der Realitätsanpassung auf seiten der Eltern notwendig, meist bedingt durch eine mehr oder minder definierbare psychiatrische Störung. Das Sorgerechtsgutachten sollte dem Dialog mit diesen gestörten Eltern dienen, um bei diesen eine verbesserte Realitätssicht zu vermitteln und eine erfolgreiche Vermittlung notwendiger Hilfen zu ermöglichen. Gutachter, Richter und Jugendamt müssen dabei auf klare Rollendefinitionen achten. Nur bei entsprechend klaren Rollenverteilungen gelingt es,



die Kommunikationsstörung mit den Eltern partiell zu unterbrechen. Das Sorgerechtsgutachten selbst verlangt vom eingeschalteten Gutachter hohe Kompetenz und Verantwortung und geht dabei über familientherapeutische Ansätze hinaus.

## 1 Grundlagen des Sorgerechtseingriffs

Ein Eingriff in die elterlichen Sorgerechte stellt stets einen schwerwiegenden Schritt dar, der ein zumindest partielles Versagen des familiären Systems und der Eltern-

*Tab. 1: Gesetzliche Regelungen im Sorge- und Vormundschaftsrecht – relevante Gesetzesparagrafen*

---

### *Grundgesetz:*

Art. 6 GG:           Pflege und Erziehung der Kinder als Elternrecht

---

### *Bürgerliches Gesetzbuch:*

-    1626 BGB:    Elterliche Sorge als Personen- und Vermögenssorge
  -    1630 BGB:    Einschränkung der elterlichen Sorge bei Pflegerbestellung und Übertragung bei Familienpflege
  -    1632 BGB:    Anspruch auf Herausgabe des Kindes und Umgangsbestimmung durch den Sorgeberechtigten
  -    1666 BGB:    Gefährdung des Kindeswohls
  -    1666a BGB:   Trennung des Kindes von der elterlichen Familie; Entziehung der Personensorge insgesamt
  -    1667 BGB:    Gefährdung des Kindesverm  gens
  -    1671 BGB:    Elterliche Sorge bei Getrenntleben der Eltern und gemeinsamen Sorgerecht
  -    1672 BGB:      bertragung der elterlichen Sorge bei Getrenntleben der Eltern bei allein-sorgeberechtigter Mutter auf den Vater
  -    1673 BGB:    Ruhe der elterlichen Sorge bei rechtlichem Hindernis (gesch  ftsunf  hige bzw. eingeschränkt geschäfts-fähige Eltern)
  -    1674 BGB:    Ruhe der elterlichen Sorge bei tatsächlichem Hindernis
  -    1680 BGB:      bertragung der elterlichen Sorge auf den anderen Elternteil bei Tod des Sorgeberechtigten oder Entzug des Sorgerechts beim anderen Elternteil
  -    1687 BGB:    Alleinvertretungsbefugnis in Alltagsangelegenheiten bei gemeinsamen Sorgerecht und Getrenntleben der Eltern
  -     1773f BGB:  Vormundschaft für Minderjährige
- 

### *Kinder- und Jugendhilfegesetz:*

    42,43 KJHG: Inobhutnahme durch das Jugendamt

---

### *Gesetz über die Freiwillige Gerichtsbarkeit:*

-    50 FGG:       Pflegerbestellung in Familienstreitsachen
  -    50a,b FGG:    Anh  rungsfragen in Sorgerechtssachen
-

verantwortung, aber auch das Fehlen alternativer Möglichkeiten der Hilfe markiert. Notwendig wird ein solcher Eingriff nach §§ 1666, 1666a BGB als Ultima ratio bei Gefährdung des körperlichen, geistigen und seelischen Kindeswohls sowohl wegen „unverschuldetem Versagen“ der Eltern wie auch aufgrund von Vernachlässigung des Kindes oder mißbräuchlicher Ausübung der elterlichen Sorge und wenn die Eltern „nicht gewillt oder in der Lage“ sind, die als erforderlich angesehenen Maßnahmen selbst zu treffen. Der Sorgerechtseingriff im juristischen Sinne steht im Zusammenhang mit unterschiedlichen gesetzlichen Regelungen (s. Tab. 1).

## **2 Änderungen im Familienrecht zum 01.07.1998**

Mit Wirkung zum 01.07.1998 traten Neuregelungen des Kindschaftsrechts in Kraft, die gesellschaftlichen Veränderungen Rechnung tragen sollen (GRESSMANN 1998). Zu den neuen gesetzlichen Bestimmungen gehören auch die künftig regelhafte gemeinsame elterliche Sorge nach Scheidung sowie die Möglichkeit der gemeinsamen Sorge bei unverheirateten Eltern.

Die gesetzlichen Grundlagen eines Sorgerechtseingriffs nach §§ 1666, 1666a BGB werden durch die Kindschaftsrechtsreform von 1998 inhaltlich nicht angetastet. Die gerichtliche Zuständigkeit liegt jetzt einheitlich beim Familiengericht, das bisher nur mit der Frage der elterlichen Sorge bei Trennung und Scheidung sowie im Sorgerechtsentzugsverfahren für eheliche Kinder geschiedener oder in Trennung lebender Eltern befaßt war. Neu eingeführt wurde ein Verfahrenspfleger als Vertreter der Kindesinteressen im Sorgerechtsverfahren (§ 50 FGG). Hierdurch wird die Position der Kinder grundlegend gestärkt, die nun eine eigenständige rechtliche Vertretung ähnlich einem „Anwalt des Kindes“ erhalten. Bisher wurde davon ausgegangen, daß die Interessen des betroffenen Kindes durch das Jugendamt ausreichend vertreten werden würden.

## **3 Unterschiede zur Sorgerechtssituation im Scheidungsverfahren**

Nach dem bis zum 01.07.1998 geltenden Recht mußte das Familiengericht stets über die Zuordnung der elterlichen Sorge nach Scheidung entscheiden. Wurde zur Klärung dieser Frage ein Sachverständigengutachten notwendig, so konnten sich die Parteien nicht gütlich einigen. Die Bindungssituation des Kindes an die Eltern ist in einer solchen Situation klärungsbedürftig, um eine Entscheidung zu treffen, die am Kindeswohl und nicht an einseitigen Interessen der Erwachsenen und damit am Elternwohl orientiert ist. SCHEUERER-ENGLISH et al. (1994) wiesen darauf hin, daß jede Gutachtertätigkeit zur Frage der elterlichen Sorge nach Scheidung bereits eine Intervention darstellt, die an einer Konfliktbewältigung der Beteiligten orientiert sein sollte. Grenzen der Sachverständigentätigkeit erwachsen dabei insbesondere aus der selbstverantworteten Weigerung der Eltern, an Konfliktlösungen mitzuarbeiten. Gleichzeitig sollte aber in der Trennungs- und Scheidungssituation einer Familie beachtet werden, daß zu schnell erarbeitete Lösungen häufig nicht längerfristig tragfähig sind. Entschei-

dungskriterien zur Frage der Zuordnung des Sorgerechts nach Trennung und Scheidung sollten vorrangig an den Bindungen des Kindes und systemischen Gesichtspunkten der Gesamtfamilie orientiert sein (Suess et al. 1987). Daneben sind auch Aspekte der Kontinuität wie der Einbindung in Schule oder Kindergarten sowie die Erziehungsfähigkeit der Eltern und deren Verhalten dem anderen Elternteil gegenüber (Wohlverhaltensklausel) zu berücksichtigen. Insbesondere sollte aber auch der Wille des betroffenen Kindes geachtet werden (Lempp 1983).

Das Sorgerechtsverfahren nach    1666, 1666a BGB wird von zuständigen Behörden oder Institutionen wie Heimen, Schulen oder Kliniken dann angeregt, wenn als notwendig angesehene Hilfeleistungen freiwillig nicht angenommen werden konnten. Dies bedeutet, daß sachliche Konfliktlösungen zwischen den sorgeberechtigten Eltern einerseits und dem einbezogenen Jugendamt wie auch sonstigen eingeschalteten Stellen andererseits nicht zu erarbeiten waren. In diesem Fall stellen gerade nicht die Bindungen des Kindes – wie im Gutachten zur elterlichen Sorge nach Scheidung – die wesentliche Entscheidungsgrundlage dar. Vielmehr können Lösungen nach der Einschätzung einbezogener Helfer nicht alleine der Verantwortung des familiären Systems und den Eltern überlassen werden. Der in dieser Situation eingeschaltete Gutachter hat neben einer eingehenden Diagnostik die Aufgabe, Konfliktbereiche zu benennen und fachliche Hilfen vorzuschlagen. Darüber hinaus besteht die Chance, im zu umrei  enden Konfliktfeld intervenierend tätig zu werden, indem zumindest partielle Konfliktlösungen vermittelt werden, die über rein juristische Maßnahmen hinausgehen.

Beim Eingriff in elterliche Rechte gem.    1666, 1666a BGB sind unterschiedliche abgestufte Möglichkeiten des Vorgehens von wesentlicher praktischer Bedeutung (R  th 1995). Es handelt sich hierbei um:

- die Inobhutnahme durch das Jugendamt gemäß dem Kinder- und Jugendhilferecht (KJHG) als Sofortmaßnahme (Lakies 1992) mit anschlie  ndem Sorgerechtseingriff durch das Gericht;
- die Verfügung einer Einzelmaßnahme im Sinne einer Duldung durch die Eltern, beispielsweise eines Verbleibs in einer Klinik bis zum Abschluß weiterer Diagnostik;
- den Entzug eines umfaßten Teils der elterlichen Sorge, insbesondere des Aufenthaltsbestimmungsrechts mit Übertragung auf einen Pfleger;
- die Einrichtung einer Vormundschaft.

#### 4 Die Rollendefinitionen

Von seiten beteiligter Therapeuten und Ärzte bestehen häufig Widerstände gegen den Vorschlag einer Sorgerechtsmaßnahme wie auch gegen die eigene Beteiligung an einem Sorgerechtsverfahren als Gutachter. Hierbei wird ein Rollenkonflikt wahrgenommen zwischen dem eigenen therapeutischen Selbstverständnis auf der einen Seite und andererseits der notwendigen objektiven Beurteilung durch den Gutachter (Austermann u. Reinhard 1986). Dieser Konflikt kristallisiert sich an der oftmals als solcher erlebten Verurteilung der Eltern durch das Gericht und der sich anschließenden Verschreibung einer von den Betroffenen nicht mitgetragenen Lösungsstrategie.

Einen nicht unerheblichen Anteil am inneren Widerstand gegen einen vorzuschlagenden Sorgerechtseingriff mag die Kränkung eines beteiligten Arztes oder. Therapeuten haben durch den Umstand, daß damit auch festgestellt wird, daß das eigene therapeutische Bemühen gescheitert ist. Gleichzeitig wird aber auch die Gefahr unfachlichen Verhaltens wahrgenommen, welches in eigenem Agieren oder aber in Identifikationen mit einem der Beteiligten bestehen würde.

Wenn eine Sorgerechtsmaßnahme notwendig erscheint, besteht der Vorrang der therapeutischen und ärztlichen Verantwortlichkeit für das betroffene Kind oder den betroffenen Jugendlichen vor den subjektiv berechtigten Interessen der Eltern. Eine vorrangig familientherapeutische Sicht muß dabei verlassen werden. Die Wahl von Lösungsstrategien kann und darf dem betroffenen System nicht mehr überlassen bleiben.

Bereits im Vorfeld eines Sorgerechtseingriffs sollten durch Klärungen der jeweiligen grundsätzlichen Haltungen Unsicherheiten ausgeräumt werden, die das zu erwartende Verhalten des Jugendamtes wie auch des verantwortlichen Richters betreffen. Ein Vorschlag zu einer Sorgerechtsmaßnahme hat dann wenig Aussicht, wenn bei mündlicher Schilderung der Umstände in einer Vorabsprache die übrigen Beteiligten von vorneherein signalisieren, sie würden bereits eine eingehendere Prüfung nicht unterstützen oder durchführen. Gehen solche Vorabsprachen von einer Institution, etwa einer Klinik aus, in der sich das Kind aufhält, so muß bedacht werden, daß hierdurch die beteiligten Ärzte und Therapeuten als Gutachter aufgrund Befangenheit möglicherweise gar nicht mehr in Betracht kommen. Sie werden aber unabhängig hiervon im Falle eines Sorgerechtsentzugsverfahrens als sachverständige Zeugen wesentliche Aspekte einem dann einzuschaltenden neutralen Gutachter vortragen.

Wenn eine Sorgerechtsmaßnahme als notwendig angesehen wird, kann dem zuständigen Gericht eine entsprechende Mitteilung gemacht werden mit der Bitte um Prüfung geeigneter Schritte wie etwa der Übertragung des Aufenthaltsbestimmungsrechtes auf das Jugendamt. Formulierungen von ärztlicher oder jugendamtlicher Seite gegenüber den Eltern wie: „wir entziehen ihnen das Sorgerecht“ sind rechtlich falsch, aufgrund der entstehenden Polarisierungen wenig hilfreich und zudem häufig Ausdruck eigenen Mitagierens. Bestenfalls sollte dargelegt werden, daß die Sorgerechtsfrage dem zuständigen Richter zur Entscheidung vorgelegt werde. Wird ein entsprechender Vorschlag dann bei Gericht gemacht, so wird hierdurch die bisherige aktive Rolle des Therapeuten und damit die entsprechende Verantwortlichkeit an Dritte, das heißt den entscheidenden Richter und die weiteren Beteiligten, wie etwa den Gutachter, abgegeben.

Eindeutige Rollendefinitionen aller Beteiligten sind wesentlich für ein sinnvolles und abgestimmtes Vorgehen. Sie stellen dabei einen notwendigen Teil jenes Prozesses dar, der in der Arbeit mit psychisch gestörten Eltern, und hierbei handelt es sich in den meisten F  llen, als ein „Herstellen der Realität“ (TATZER et al. 1994) beschrieben wurde.

Das Jugendamt hat eine Sorgfalts- und Fürsorgepflicht gegenüber den betroffenen Kindern, sollte jedoch keinesfalls als deren „Retter“ fungieren wollen oder aber in drängender Weise eigene Vorstellungen durchzusetzen versuchen. Hierdurch könnte der eingeschaltete Richter zu vorschnellen und auch juristisch nicht bestandskräftigen Entscheidungen kommen, die wiederum längerfristig das Kindeswohl dann sogar eher weiter gefährden könnten.

Der bef  h  te Richter sollte von sich aus die Rolle des unabhängig Abw  genden einnehmen, den Betroffenen vermitteln, daß er deren Anliegen verstehe, sich aber auf richterliche Entscheidungen beschränken werde. Inhaltliche Vermittlungen sollten dann in der Verantwortung der auf der Basis getroffener Entscheidungen arbeitenden Helfer liegen.

Wird der Kinder- und Jugendpsychiater im Laufe des Sorgerechtsverfahrens als Sachverständiger eingeschaltet, so tritt er zunächst als Helfer des Gerichts und nicht, wie sonst üblich, als Therapeut des Kindes und dessen Familie den Beteiligten gegenüber. In dieser veränderten Rolle hat der Kinder- und Jugendpsychiater in besonderem Maße die Bedürfnisse des Kindeswohls im Auge zu behalten, wie es gesetzlich allerdings nur vage und allgemein definiert wird. Der Gutachter steht damit in der besonderen Verantwortung, dieses Kindeswohl auf dem Boden seiner fachlichen Kompetenz zu umreißen und dabei den Hintergrund der durchgeführten Untersuchungen und der nach ihrer gutachterlichen Verwertbarkeit zu prüfenden Informationen von dritter Seite zu beachten.

Angefügt sei, daß im Sorgerechtsentzugsverfahren das Wächteramt des Staates im besonderen gefordert ist. Durch das Primat der Freiwilligkeit im neuen Kinder- und Jugendhilfegesetz obliegt dieses Wächteramt nun in besonderem Maße dem bef  h  ten Richter. Die übrigen Beteiligten sollten auf dem Boden ihrer Fachlichkeit dem Schutz des Kindeswohls und dabei der sachgerechten Ausübung dieses W  chteramtes dienen.

## 5 Diagnostische und therapeutische Fragestellungen

Die diagnostischen und therapeutischen Aspekte des Sorgerechtsverfahrens im engeren Sinne erwachsen aus Fragestellungen, die die Beteiligten unterschiedlich betreffen. Im einzelnen können sie wie nachfolgend umrissen werden:

(a) Welche eigenen Störungen im Sinne kinder- und jugendpsychiatrischer Diagnosen hat das betroffene Kind und welche Hilfen benötigt es allgemein und aufgrund seiner besonderen Problematik? In welchem Ausmaß ist das Kind im engeren Sinne schutzbed  rf  tig vor dem Zugriff der Eltern einschließlich eventuell drohender Therapieabbrüche?

(b) Welche insbesondere psychischen Störungen haben die betroffenen Eltern und können sie hierbei die notwendigen pädagogischen Hilfen selbst suchen und annehmen? Welche Vorgeschichte im Zusammenhang mit den elterlichen Problemen und Störungen hat das Sorgerechtsverfahren und wie haben sich die Eltern bisher gegenüber Hilfen wie auch gegenüber der eventuellen Ankündigung der gerichtlichen Schritte verhalten? In welcher Form werden die Eltern auf die Verfügung einer Sorgerechtsmaßnahme reagieren und dabei notwendige Maßnahmen wenigstens partiell mittragen oder aber erschweren? Wie kann das anzunehmende Verhalten der Eltern abgefangen und vielleicht sogar genutzt werden?

(c) Welche spezifischen Hilfen für Kinder oder auch Eltern sind aus dem medizinischen und psychiatrischen Bereich indiziert, wie etwa ambulante oder stationäre Behandlungen? Welche anderen Hilfen erscheinen notwendig, beispielsweise über die

Kinder- und Jugendhilfe gemäß dem Kinder- und Jugendhilfegesetz (KJHG), wie Heimunterbringungen, und welche Prognose ist mit diesen anzurathenden Hilfen oder bei deren Ablehnung verbunden?

(d) Welche Entscheidungsgrundlagen auch gegen den Wunsch der Eltern ergeben sich für das Gericht? Wie ist das elterliche Verschulden oder deren „unverschuldetes Versagen“, etwa im Sinne eines mangelnden Verständnisses oder einer Abwehr der Hilfen aufgrund eigener Kränkungen und Probleme, einzuschätzen? Wie ist der Realitätsbezug der Eltern insgesamt zu bewerten?

(e) Kann der Gutachter spezifische fachliche Einschätzungen und Erkenntnisse sowohl den eingeschalteten Helfern, dem Gericht sowie den beteiligten Eltern vermitteln? Durch den Gutachter muß die Notwendigkeit von Hilfen und deren Durchführbarkeit und auch die voraussichtliche Annahme durch die Familie abgewogen werden, um so den Sinn wie die Notwendigkeit der Sorgerechtsmaßnahme abzuschätzen.

Häufig beziehen sich die von Gericht aufgeworfenen Fragestellungen nicht direkt auf eine Sorgerechtsmaßnahme. Während bei fehlender elterlicher Mitarbeit insbesondere bei verwahrlosungsgefährdeten Jugendlichen früher ein Gutachten zur Frage der Notwendigkeit von Fürsorgeerziehung in Auftrag gegeben wurde, wird heute in aller Regel nach Störungen beim Kind und insbesondere den als notwendig erachteten Hilfen gefragt. Die oben angeführten Gesichtspunkte der Sorgerechtsmaßnahme ergeben sich damit zwanglos aus den Fragestellungen des Gutachtens. Bei der Beauftragung des Gutachters sollte bedacht werden, in welchem Maß dieser die auf das Kind zu beziehende Fragestellungen beantworten kann. Regelmäßig wird der Erwachsenenpsychiater nur zur allgemeinen Erziehungsfähigkeit im Zusammenhang mit einer vorliegenden psychiatrischen Erkrankung des Elternteils eine Aussage treffen können, nicht aber zu den spezifisch notwendigen Fördermaßnahmen für das Kind (WEBER u. RÜTH 1997). Sind beim Kind auch organmedizinische oder im engeren Sinne neuropädiatrische Störungen bekannt, ist vorrangig der medizinische, das heißt der kinder- und jugendpsychiatrische Sachverständige gefragt (RÜTH u. FREISLEDER 1998).

## 6 Notwendigkeit eines Dialogs der Betroffenen

Wenn eine Sorgerechtsmaßnahme notwendig erscheint, ist der Dialog zwischen den Eltern oder der betroffenen Familie einerseits und den eingeschalteten Helfern andererseits konflikthaft unterbrochen. Das Sorgerechtsverfahren und das in diesem Zusammenhang erbetene Gutachten kann dazu beitragen, diesen Dialog wieder in Gang zu bringen und Konfliktfelder zu entschärfen. Dies gilt sowohl für eine Situation, in der betroffene Kinder noch bei ihren Eltern leben wie auch nach einer durchgeführten Inobhutnahme durch das Jugendamt oder bei einer Heimunterbringung im Rahmen einer vorläufigen Sorgerechtsregelung, die gutachterlich geprüft werden soll.

Im Rahmen der Gutachtenuntersuchungen und der Kontakte mit den Eltern wie allen übrigen Beteiligten muß sich der Gutachter über sein eigenes Erleben, also etwa auch seine eigene Betroffenheit, im klaren sein. Nur hierdurch können ein agierendes

Identifizieren, Vorwürfe gegenüber den Eltern und anderen Beteiligten oder auch ein vorschnelles Ver-Urteilen vermieden werden.

Ein einführendes, zunächst nicht wertendes Verstehen kann den Zugang zum subjektiven Erleben der Eltern ermöglichen und so deren Dialogbereitschaft stärken. Die Echtheit des Gutachters, also auch die Äußerung von Verwunderung oder Betroffenheit, aber auch das ehrliche Interesse beim Nachfragen wird ihn zunächst als Person und nicht vorrangig als be- oder ver-urteilenden Fachmann erlebbar machen.

Ein nicht-dirigierendes Verhalten, zumindest während des Gutachtensverlaufs im engeren Sinne, eröffnet zunächst noch Raum für Eigenentscheidungen der Sorgeberechtigten. Hierdurch kann dazu beigetragen werden, daß später zu treffende dirigierende Entscheidungen des Gerichts als Konsequenzen auf das Verhalten der Eltern auch von diesen erlebt werden können. Auf diesem Weg können der Sorgerechtsantrag selbst wie das zu erstellende Gutachten im Sinne einer Prozeßdiagnostik genutzt werden.

Die Achtung gegenüber den beteiligten Personen mit Hinblick auf eine persönliche Rücksichtnahme bei der schriftlichen wie mündlichen Darstellung erscheint als wesentliche Voraussetzung zur Begegnung mit den Betroffenen. Dies gilt gegenüber den Sorgeberechtigten besonders dann, wenn es sich um psychisch kranke Eltern handelt, wobei die Klarheit und Eindeutigkeit der gutachterlichen Aussage gewahrt bleiben muß.

Durch den Gutachter muß während der Gutachtenuntersuchungen gegenüber den Sorgeberechtigten Gewicht darauf gelegt werden, daß er selbst im engeren Sinn keine Entscheidungsfunktion innehat. Vielmehr hat der Gutachter die Möglichkeit, sich von unabhängiger Warte aus ein Bild der Gesamtsituation der Familie zu schaffen, was er gegenüber der Familie betonen sollte. Die unabhängig erarbeitete Gesamteinschätzung kann einen entscheidenden Wert bei der Vermittlung des Gutachtenergebnisses gegenüber den betroffenen Eltern darstellen.

In der Vermittlung des Gutachtenergebnisses und den darauf ruhenden Entscheidungen des Gerichts stellt sich wiederum die Aufgabe, gegenüber den in ihrem Realitätsbezug eingeschränkten Sorgeberechtigten die Realität im Rahmen des zu führenden Dialogs mit ihnen wenigstens teilweise doch noch herzustellen.

Die Möglichkeit, sich gegenüber einem unabhängigen Dritten zu offenbaren und hier auf echtes Verständnis zu stoßen, kann für die durch das Verhalten ihrer Eltern bedrohten Kinder eine wesentliche Korrektur bisheriger Erfahrungen mit Erwachsenen bedeuten. Zu denken ist hier an Mißhandlungssituationen oder an sexuellen Mißbrauch. Wesentlich erscheint dabei, daß die betroffenen Kinder möglicherweise erstmals die Schutzfunktion erleben, welche Erwachsene gegenüber Kindern ausfüllen sollten.

Letztlich wird im Rahmen des Sorgerechtsverfahrens auch das Problem tangiert, therapeutische Maßnahmen gegenüber dem betroffenen Kind zu verschreiben. Gerade bei älteren Kindern wie auch bei Jugendlichen werden hier Aspekte des „informierten Einverständnisses“ (vgl. REITER-THEIL et al. 1993) beachtet werden müssen, wobei Kinder psychisch gestörter Eltern häufig in ihrem eigenen Realitätsbezug angemessener sind als ihre Sorgeberechtigten und hier teilweise sogar vermittelnde Funktionen einnehmen (vgl. TATZER et al. 1994).

Im seltenen günstigsten Fall kann durch die Klärungs- und Vermittlungsfunktion des Gutachters erreicht werden, daß überhaupt keine Sorgerechtsmaßnahme notwendig wird, sondern etwa bei einer verfahrenen Situation zwischen Eltern und Jugendamt doch noch freiwillige Hilfen angenommen werden. Dies gilt ja insbesondere auch dann, wenn Kinder zunächst unter den Bedingungen einer Inobhutnahme in einem Heim untergebracht wurden und von Seiten des Jugendamtes ein Sorgerechtsentzug angestrebt wird, die betroffenen Eltern aber unter dem Eindruck der Geschehnisse die Inobhutnahme dulden. Hier wird es zunächst nicht zu einem vorläufigen Sorgerechtsentzug kommen und die betroffenen Eltern werden im weiteren Verlauf und möglicherweise gerade vor dem Hintergrund der Ergebnisse gutachterlicher Untersuchungen die begonnene Jugendhilfema  nahme unterstützen.

Ist eine Sorgerechtsmaßnahme jedoch notwendig, so sind naturgemäß Erfolge im Dialog mit den Eltern nur eingeschränkt möglich, da das wünschenswerte Verständnis für notwendige Maßnahmen und Hilfen bedingungsgemäß weiterhin unzureichend vorhanden ist. Notwendig für ein dennoch bestmögliches Ergebnis des Gutachtensprozesses ist deshalb der Dialog mit dem eingeschalteten Richter und möglicherweise auch über die Abgabe der gutachterlichen Stellungnahme hinaus mit dem befaßten Jugendamt oder dem eingesetzten Pfleger, um auf diesem Weg die Anliegen und Erkenntnisse des Kinder- und Jugendpsychiaters zu vermitteln, die möglichen Rollen der Beteiligten deutlich zu machen und das jeweilige Handeln sinnvoll aufeinander abzustimmen.

Betont werden muß, daß es im Sorgerechtsverfahren keine „Sieger“ oder „Verlierer“ geben sollte. Betroffene Eltern werden sich bei einer Sorgerechts einschränkung verständlicherweise als Verlierer fühlen. Gerade aber auch dann verbleiben sie in wesentlichen Aspekten in ihren Elternrollen, die sie, wenn auch eingeschränkt, im Interesse des Kindes ausfüllen sollten. Weder durch eine Inobhutnahme noch durch eine Sorgerechtsmaßnahme im engeren Sinne werden gewachsene persönliche Bindungen aufgehoben oder familiäre Beziehungen aufgelöst. In diesem Sinne sollte im weiteren Verlauf soweit irgend möglich immer der Kontext kontinuierlicher inhaltlicher Eltern- und Familienarbeit beachtet werden. Polarisierungen würden diese therapeutischen Aspekte stören. Aus diesem Grunde ist in besonderem Maß eine sachlich-fachliche Haltung für die professionell Bef  zten gefordert.

## 7 Grenzen eines möglichen Dialogs der Beteiligten

Wird ein Sorgerechts eingriff bef  wortet, waren notwendige Hilfen oder Maßnahmen auf freiwilligem Weg und damit im Dialog mit den Eltern nicht vermittelbar. Hierbei werden die Grenzen des Dialogs mit den Sorgeberechtigten vorrangig durch deren eigene Störungen umrissen.

Grundsätzlich kann gesagt werden, daß eine Sorgerechtsmaßnahme eigentlich nur dann notwendig werden wird, wenn bei den Eltern ausgeprägtere psychische Störungen oder Probleme vorliegen. Hierzu gehören vordergründig Alkoholismus, endogene Psychosen oder schwerere Persönlichkeitsstörungen, in einigen F  llen auch schwäche-



re Begabungen, eventuell aber auch Kriminalität im engeren Sinne. Entscheidend ist das bisherige wie zu erwartende konkrete Verhalten der betroffenen Eltern und damit die Verhaltensebene oder die ursprüngliche „syndromale Diagnose“. Ist eine psychiatrische Diagnose der Sorgeberechtigten im engeren Sinne bekannt, etwa nach ICD-10 oder DSM-IV, wird diese in die Einschätzung des konkreten Verhaltens der Eltern mit eingehen. Die angeführten psychiatrischen Störungsbilder zeichnen sich im wesentlichen durch einen gestörten Realitätsbezug aus, der entweder durchgehend oder zumindest intermittierend auftritt. Dieser gestörte Realitätsbezug betrifft die eigene Person, das Kind oder aber Umgebungsfaktoren. Er stellt letztlich die entscheidende Bedingung dar, wenn eine Sorgerechtsmaßnahme notwendig wird.

Das Sorgerechtsverfahren selbst und der eingeschaltete Gutachter wie die übrigen Beteiligten, so etwa das Jugendamt, können im Gutachtenverlauf dazu beitragen, daß der gestörte Realitätsbezug der Eltern durch den stattfindenden Sorgerechtseingriff nicht weiter verschärft wird. Vielmehr sollte ein partielles Verständnis für notwendige Maßnahmen, vielleicht auch nur in dem Sinne, daß diese nicht böswillig gemeint sind, angestrebt werden. Indem die Beteiligten im Sorgerechtsverfahren ihre Rollen wie beschrieben jeweils klar definieren, kann bei erfolgtem Sorgerechtseingriff dann ein weiterer Dialog, etwa auf seiten des eingesetzten Pflegers, zumindest angeboten werden.

## 8 Therapeutische Möglichkeiten und Grenzen bei verf  gtem Sorgerechtseingriff

Ziel der Sorgerechtsmaßnahme ist das Kindeswohl, das im engeren Sinne durch die Sorgerechtsmaßnahme selbst, im weiteren durch die dann mögliche Vermittlung von Hilfen erreicht werden soll. Erfolgreich ist ein Sorgerechtseingriff, wenn die gewünschten therapeutischen Maßnahmen greifen können.

Der Erfolg von Sorgerechtsma  nahmen hängt auch mitentscheidend vom Entwicklungsstand und der Reife des betroffenen Kindes oder des Jugendlichen und damit vom Lebensalter ab. Maßnahmen, die mit einer Trennung des Kindes von seinen Eltern verbunden sind, kommen vom Säuglings- bis ins Grundschulalter am ehesten in Frage.

Ein von seinen beiden drogenabhängigen Eltern völlig vernachlässigtes zwei Jahre altes Mädchen wird vom Jugendamt zunächst im Rahmen einer Inobhutnahme von seinen Eltern getrennt und in einer Pflegefamilie untergebracht. Aufgrund des Alters des Kindes ist kaum mit seinem Widerstand gegen die Fremdunterbringung zu rechnen, wobei das Kind selbstverständlich wegen des ihm bereits zugefügten Schadens und der jetzt eingetretenen Trennungssituation einer besonderen erzieherischen und therapeutischen Begleitung bedarf. Es ergeht nach einem Gutachten ein dauerhafter Sorgerechtsentzug, da beide drogenabhängigen Eltern störungsbedingt nur sehr eingeschränkt bei Hilfen für ihr Kind mitarbeiten können und die notwendige Fremdunterbringung zu boykottieren drohen.

Vom späten Grundschul- bis zum frühen Hauptschulalter an ist es, wie überhaupt bei Jugendlichen, zunehmend problematisch, eine Sorgerechtsmaßnahme mit Unterbringung außerhalb des Elternhauses gegen den Widerstand des Kindes oder Jugendlichen durchzusetzen. Nur im Rahmen einer Akutma  nahme erscheint diese grundsätzlich sinnvoll; bei längerfristigen Problemen sollte einer Sorgerechtsmaßnahme in

jedem Falle eine intensive inhaltliche Arbeit vorangehen, da sonst das Kindeswohl kaum gesichert werden kann.

Eine 16j  hrige Jugendliche mit einer Persönlichkeitsstörung läuft aus der offen-stationären Behandlung unter Ankündigung eines Suizids fort. Nach Auffinden ist sie weiterhin schwer depressiv und suizidal. Eine geschlossen-jugendpsychiatrische Behandlung erscheint geboten, die Eltern bagatellisieren die Suizidank  ndigungen der Tochter, die diese auch gegenüber dem hinzugezogenen Richter wiederholt. Durch den Richter wird in das Sorgerecht eingegriffen und bis zur Stabilisierung der Jugendlichen gegen deren und den Willen ihrer Eltern eine geschlossensstation  re Behandlung nach §§ 1666, 1666a BGB verfügt. Nach Abklingen des akut-suizidalen Syndroms geht das volle Sorgerecht an die Eltern zurück. Eine weiterreichende Sorgerechtsmaßnahme hätte in diesem Falle für zusätzlichen Konfliktstoff gesorgt und damit kaum dem Wohl der Minderjährigen gedient.

Inhaltlich sind Grenzen einer Intervention insbesondere bestimmt durch die Mitarbeitsf  higkeit der Betroffenen. Diese kann gerade bei sexuell mißbrauchten Jugendlichen eingeschränkt sein.

Eine 14j  hrige lernbehinderte Jugendliche kommt zunächst wegen psychosomatischer Beschwerden in die Kinderklinik. Es stellt sich ein sexueller Mißbrauch durch den alkoholkranken Vater heraus, wobei der Vater allerdings von dem Mädchen idealisiert wird. Es ergeht eine Sorgerechtsmaßnahme, das Mädchen wird fremduntergebracht und leidet anschließend deutlich unter dem teilweisen Kontaktabbruch mit der Familie. Sie setzt alles daran, in ihr Elternhaus zurückkehren zu können und entwickelt erneut psychosomatische Probleme und schließlich auch eine Weglaufsymptomatik, was wiederum die Heimeinrichtung überfordert.

Fehlende Mitarbeit der Eltern im Sinne eines Boykotts kann verhindern, daß notwendige Maßnahmen greifen.

Ein deutlich minderbegabter 14j  hriger Z  ndler ist bereits seit einiger Zeit im Rahmen einer Sorgerechtsmaßnahme fremduntergebracht. Aufgrund der fehlenden Mitarbeit der Eltern und deren Aufforderung gegenüber dem Sohn zum Boykott der Fremdunterbringung gelingt es nicht, den Jungen in der offenen Einrichtung zu halten. Eine geschlossene Jugendhilfeeinrichtung steht nicht zur Verfügung. Eine geschlossene jugendpsychiatrische Aufnahmemöglichkeit besteht in dem Versorgungsgebiet ebenfalls nicht. Auch liegt keine medizinische Indikation für eine alternative geschlossene Aufnahme in einer erwachsenenpsychiatrischen Abteilung in Gestalt einer akuten Selbst- und Fremdgefährdung vor. Der 14j  hrige muß deshalb bei Fehlen einer sinnvollen Fremdunterbringungsm  glichkeit vom Jugendamt in das Elternhaus zurück entlassen werden, wobei sich damit das vormundschaftsgerichtliche Vorgehen als mäßig herausstellt.

Nur wenn geeignete Einrichtungen, also geschlossene Heimplätze oder geschlossene jugendpsychiatrische Stationen zur Verfügung stehen, ist eine Trennung des älteren Kindes oder eines Jugendlichen von den Eltern auch gegen den Widerstand beider möglich. Allerdings muß hier angemerkt werden, daß eine geschlossene Unterbringung von Jugendlichen letztlich nicht gerechtfertigt werden kann durch unzureichende inhaltliche Arbeit mit Eltern wie den Jugendlichen selbst oder dem Verhalten der Sorgeberechtigten. Eine geschlossene Unterbringung kann also bei Widerstand der Gesamtfamilie überhaupt nur dann in Frage kommen, wenn durch ein wiederholtes Weglaufen eine notwendige Jugendhilfema  nahme scheitern würde, die aus im Jugendli-

chen selbst liegenden Gründen aber unbedingt geboten erscheint, und alle anderen Hilfsmöglichkeiten ausgeschöpft oder als unzureichend eingeschätzt worden sind.

Gewarnt sei an dieser Stelle vor vorschnellen R  ck  bertragungen insbesondere des Aufenthaltsbestimmungsrechts auf betroffene Eltern. Auch bei Rückkehr in den Haushalt der Eltern kann es für das Kindeswohl sehr hilfreich und notwendig sein, den entsprechenden Sorgebereich bei einem unabhängigen Dritten zu belassen, um so eine rasche Zugriffsmöglichkeit zu erhalten.

## 9 Ausblick

Zusammenfassend werden die Grenzen therapeutischer Möglichkeiten im Rahmen eines Sorgerechtsingriffs umrissen durch

- die Störungen bei den betroffenen Kindern und deren Eltern;
- das Alter und die Mitarbeit der betroffenen Kinder;
- das bisherige wie künftige konkrete Verhalten der Eltern;
- die Verfügbarkeit von anzuratenden therapeutischen Hilfen;
- die Haltungen des Jugendamtes und eingeschalteter Institutionen;
- die Haltungen und Entscheidungen seitens der Gerichte;
- die Vermittlungsfunktion des eingeschalteten Gutachters.

Aufgabe des Gutachters ist neben der fachlichen Einschätzung und damit der Erkenntnisgewinnung für den entscheidenden Richter die Verbesserung der kommunikativen Kompetenz aller Beteiligten und der, wenn nicht Aufhebung, so doch Entschärfung von Konfliktpunkten durch die Herstellung von Realität im gemeinsamen Dialog. Hierdurch kann die Wirksamkeit der anzubietenden Hilfen wie auch das einbezogene Helfersystem gestärkt werden. Das Sorgerechtsverfahren steht dabei in einem Spannungsfeld zwischen der Kontrolle der Sorgeberechtigten und den für ein Kind notwendigen Hilfen. Als therapeutische Intervention im Kontext des Helfersystems erfordert es in besonderem Maße ärztliche und therapeutische Verantwortung gegenüber den Beteiligten.

## Literatur

- AUSTERMANN, W./REINHARD, H.G. (1986): Ein F  rsorgeerziehungsgutachten als systemisch-familientherapeutische Intervention. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 35, 302–305.
- GRESSMANN, G. (1998): Neues Kindschaftsrecht. Bielefeld: Gieseking.
- HAPPE, G. (1979): Elternrecht, Kindeswohl, Eingriffsrecht. Meinungsverschiedenheiten bei der Reform des § 1666 BGB des Bürgerlichen Gesetzbuchs im Gesetzgebungsverfahren. In: REMSCHMIDT, H./SCHÜLER-SPRINGORUM, H.: *Jugendpsychiatrie und Recht*. Köln: Heymanns.
- LAKIES, T. (1992): Vorläufige Maßnahmen zum Schutz von Kindern und Jugendlichen nach den §§ 42, 43 des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (KJHG). *Zentralblatt für Jugendrecht* 79, 49–55.
- LEMPPE, R. (1983): *Gerichtliche Kinder- und Jugendpsychiatrie*. Ein Lehrbuch für Ärzte, Psychologen und Juristen. Bern: Huber.
- REITER-THEIL, S./EICH, H./REITER, L. (1993): Der ethische Status des Kindes in der Familien- und Kinderpsychotherapie. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 42, 14–20.

- RÜTH, U. (1995): Die Sorgerechteinschränkung nach §§ 1666, 1666a BGB aus kinder- und jugendpsychiatrischer Sicht – juristische und praktische Grundlagen. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 44, 167-173.
- RÜTH, U./FREISLEDER, F.J. (1998): Forensische Kinder- und Jugendpsychiatrie – Welches Gutachten gehört in die Hand des Kinder- und Jugendpsychiaters? *Spektrum der Psychiatrie, Psychotherapie und Nervenheilkunde* 27, 22-27.
- SCHEUERER-ENGLISH, H./SUESS, G.J./SCHWABE-HÖLLEIN, M. (1994): Das psychologische Sachverständigengutachten als Intervention bei Sorgerechtskonflikten während der Scheidung. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 43, 372-379.
- SUESS, G.J./SCHWABE-HÖLLEIN, M./SCHEUERER, H. (1987): Das Kindeswohl bei Sorgerechtsentscheidungen. Kriterien aus entwicklungspsychologischer Sicht. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 36, 22-27.
- TATZER, E./KRISCH, K./HANICH, R. (1994): Arbeit mit psychisch gestörten Eltern in einer kinderpsychiatrischen Einrichtung. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 43, 170-174.
- WEBER, M.M./RÜTH, U. (1997): Der Erwachsenenpsychiater als Gutachter in Familienstreitsachen des Sorge- und Umgangsrechts. *Nervenheilkunde* 16, 447-450.

Anschrift des Verfassers: Dr. med. Ulrich RÜTH, Heckscher-Klinik des Bezirks Oberbayern, Heckscherstr. 4 und 9, 80804 München.