

Sperling, Eckhard

## **Familienselbstbilder**

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 37 (1988) 6, S. 226-231

urn:nbn:de:bsz-psydok-32889

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

### Autismus

- Buchard, F.*: Verlaufstudie zur Festhaltetherapie – Erste Ergebnisse bei 85 Kindern (Course Study at Holding Therapy – First Results with 85 Children) . . . . . 89
- Dalferth, M.*: Visuelle Perzeption, Blickkontakt und Blickabwendung beim frühkindlichen Autismus (Visual Perception, Eye-Contact and Gaze-avoidance in Early Childhood Autism) . . . . . 69
- Kischkel, W.*: Autistisches Syndrom bei Störung des fronto-limbischen Systems: ein Fallbeispiel (Autism as Disorder of the Fronto-Limbic System: A Case Report) . . . . . 83
- Klicpera, C., Mückstein, E., Innerhofer, P.*: Die Ergänzung von Implizitsätzen durch autistische, lernbehinderte und normale Kinder (The Completion of Presupposed Information by Autistic-, Learning Disabled and Normal Children) . . . . . 79

### Erziehungsberatung

- Buchholz, M.B.*: Macht im Team – intim (Power in Teams – intimate) . . . . . 281
- Domann, G.*: Systemische Therapie in einer öffentlichen Institution – Kontextuelle Erfahrungen (Systemic Therapy in a Public Institution. Experiences in the Framework of a Counseling Centre) . . . . . 257

### Familientherapie

- Buchholz, M.B.*: Der Aufbau des therapeutischen Systems. Psychoanalytische und systemische Aspekte des Beginns von Familientherapien (The Construction of the Therapeutic System. Psychoanalytic and Systemic Aspects of the Beginning of Family Therapy) . . . . . 48
- Reich, G., Huhn, S., Wolf-Kussl, C.*: Interaktionsmuster bei „zwangsstrukturierten Familien“ (Patterns of Interaction and Therapy of Families with Obsessive-Compulsive Structure) . . . . . 17
- Reich, G., Bauers, B.*: Nachscheidungskonflikte – eine Herausforderung an Beratung und Therapie (Post-Divorce Conflicts – a Challenge to Counselling and Therapy) . . . . . 346
- Sperling, E.*: Familienselbstbilder (Family-Self-Images) . . . . . 226

### Forschungsergebnisse

- Berger, M.*: Die Mutter unter der Maske – Zur Problematik von Kindern adoleszenter Eltern (The Mother beneath the Mask: On the Developmental Problems of Children of Adolescent Parents) . . . . . 333
- Blanz, B., Lehmkuhl, G.*: Phobien im Kindes- und Jugendalter (Phobias in Childhood and Adolescence) . . . . . 362

- Disch, J., Hess, T.*: „Gute“ und „schlechte“ systemorientierte Therapie: Eine katamnestic Vergleichsstudie in einem kinderpsychiatrischen Ambulatorium („Good“ and „bad“ Systemic Orientated Therapies: a Katamnestic Comparison Study in a Psychiatric Ambulatorium for Children) . . . . . 304
- Gerlach, F., Szecsenyi, J.*: Der Hausarzt als „Screening Agent“ in der kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung (The Family doctor as a „Screening Agent“ in Child- and Youth-Psychiatric Care) . . . . . 150
- Grundner, R., Götz-Frei, M.L., Huber, H.P., Kurz, R., Sauer, H.*: Psychologische Operationsvorbereitung bei 4–8-jährigen (Psychologic Treatment Alternatives in Preparation for Surgery of In-Hospital Pediatric Patients between the Ages of 4 and 8 Years) . . . . . 34
- Hobrucker, B., Köhl, R.*: Zur Faktorenstruktur von Verhaltensproblemen stationärer Patienten (Children's Behaviour Problems during Residential Treatment: A Factor Analytic Approach) . . . . . 154
- Rohmann, U.H., Elbing, U., Hartmann, H.*: Bedeutung von Umwelt- und Organismusfaktoren bei Autoaggressionen (Significance of Environmental and Individual Variables in Autoaggressive Behavior) . . . . . 122
- Szilárd, J., Vetró, Á., Farkasinszky, T.*: Elektive aggressive Verhaltensstörungen (Elective Aggressive Behavior Disturbances) . . . . . 121
- Torbahn, A.*: Angst vor der Operation bei Kindern und ihren Müttern (Preoperative Anxiety in Children and Their Mothers) . . . . . 247
- Walter, R., Kampert, K., Remschmidt, H.*: Evaluation der kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung in drei hessischen Landkreisen (Evaluation of Psychiatric Services for Children and Adolescents in Three Rural Counties) . . . . . 2

### Jugendhilfe

- Brönneke, M.*: Familientherapie in der Heimerziehung: Bedingungen, Chancen und Notwendigkeiten (Family Therapy in Connection with the Upbringing of Children in Children's Homes: Conditions, Chances and Necessities) . . . . . 220
- Holländer, A., Hebborn-Brass, U.*: Entwicklungs- und Verhaltensprobleme von Kindern eines heilpädagogisch-psychotherapeutischen Kinderheims: Erste Ergebnisse einer mehrdimensionalen Klassifikation (Developmental and Behavioral Problems of Children at the Onset of Psychotherapeutic Residential Care: First Results of a Multidimensional Diagnostic Classification) . . . . . 212

### Praxisberichte

- Kaiser, P., Rieforth, J., Winkler, H., Ebbers, F.*: Selbsthilfe-Supervision und Familienberatung bei Pflegeeltern (Supervision of Self-Help Groups and Family Therapeutic Counseling of Foster Families) . . . . . 290

## Psychotherapie

- Bauers, W.:* Erfahrungen mit Indikationsstellungen zur stationären psychotherapeutischen Behandlung von Kindern und Jugendlichen (Experiences with Indications for the Psychotherapeutic Indoor-Treatment of Children and Adolescents) . . . . . 298
- Ebttinger, R., Ebttinger, J.:* Der Traum in der Psychotherapie psychotischer Kinder (Dreaming in the Psychotherapy of Psychotic Children) . . . . . 131
- Jernberg, A. M.:* Untersuchung und Therapie der pränatalen Mutter-Kind-Beziehung (Investigation and Therapy of Prenatal Relation between a Mother and her Child) . . . . . 161
- Maxeiner, V.:* Märchenspiel als Gruppenpsychotherapie für behinderte Kinder (Playing Fairy Tales as a Group Therapy for Developmentally Retarded Children) . . . 252
- Streeck-Fischer, A.:* Zwang und Persönlichkeitsentwicklung im Kindes- und Jugendalter (Compulsion and Personality Organisation in Childhood and Youth) . . 366

## Übersichten

- Braun-Scharm, H.:* Psychogene Sehstörungen bei Kindern und Jugendlichen (Psychogenic Visual Disturbances in Children and Adolescents) . . . . . 38
- Bölling-Bechinger, H.:* Die Bedeutung des Trauerns für die Annahme der Behinderung eines Kindes (The Importance of Grief in Accepting a Child's Ecology) . . . 175
- Diepold, B.:* Psychoanalytische Aspekte von Geschwisterbeziehungen (Psychoanalytic Aspects of Sibling Relations) . . . . . 274
- Engel, B.:* Wandlungssymbolik in Andersens Märchen „Die kleine Meerjungfrau“ (Symbolism of Transfiguration in Andersen's „The Little Mermaid“) . . . . . 374
- Herzka, H. S.:* Pathogenese zwischen Individuation und psychosozialer Ökologie (Pathogenesis between Individuation and Psycho-Social Ecology) . . . . . 180
- Hummel, P.:* Der gegenwärtige Forschungsstand zur Sexualdelinquenz im Jugendalter (The Actual State of Research in Sexual Delinquency in the Days of Youth) . 198
- Kammerer, E., Hütsch, M.:* Gehörlosigkeit aus der Sicht des Kinder- und Jugendpsychiaters. Teil 1: Medizinische Aspekte, Epidemiologie und entwicklungspsychologische Aspekte (Deafness from a Child- and Youth-Psychiatric Point of View. Part 1: Medical Aspects, Epidemiology, and Aspects of Developmental Psychology) . . . . . 167
- Kammerer, E., Hütsch, M.:* Gehörlosigkeit aus der Sicht des Kinder- und Jugendpsychiaters. Teil 2: Soziale und emotionale Entwicklung, kinderpsychiatrische Morbidität, Bedeutung des familiären und sozialen Umfelds (Deafness from a Child-Youth Psychiatric Point of View. Part 2: Social and Emotional Development, Child-Psychiatric Morbidity, Significance of Family and Social Environments) . . . . . 204
- Kiese, C., Henze, K. H.:* Umfassende Lateralitätsbestimmung in der Phoniatischen Klinik (Comprehensive Determination of Laterality in the Phoniatic Clinic) . . 11
- Lanfranchi, A.:* Immigrantenfamilien aus Mittelmeerländern: Systemische Überlegungen zur Beziehung Herkunftsfamilie – Kernfamilie (Immigrant Families from Mediterranean Countries) . . . . . 124

- Neuser, J.:* Kinder mit Störungen der Immunabwehr in Isoliereinheiten (Children with Impaired Immune Functioning in Protected Environments) . . . . . 43
- Schleiffer, R.:* Eine funktionale Analyse dissozialen Verhaltens (Analysis of the Function of Antisocial Behavior) . . . . . 242
- Strehlow, U.:* Zwischen begründeter Sorge und neurotischen Ängsten – Reaktionen Jugendlicher auf die Gefahr einer HIV-Infektion (Between Reasonable Concern and Neurotic Fears – Response of Adolescents to the Threat of a HIV-Infection) . . . . . 322
- Strömer, N., Kischkel, W.:* Festhaltungstherapie (Holding Therapy) . . . . . 326

## Tagungsberichte

- Bericht über das VII. Internationale Symposium für Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters am 23. und 24. 10. 1987 in Würzburg . . . . . 58
- Bericht über den 8. Kongreß der Europäischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Varna . . . 24

## Buchbesprechungen

- Affolter, F.:* Wahrnehmung, Wirklichkeit und Sprache . . 139
- Beaumont, J. G.:* Einführung in die Neuropsychologie . . 186
- Beland, H. et al. (Hrsg.):* Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 20 . . . . . 142
- Beland, H. et al. (Hrsg.):* Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 21 . . . . . 191
- Bettelheim, B.:* Ein Leben für Kinder – Erziehung in unserer Zeit . . . . . 138
- Borbély, A.:* Das Geheimnis des Schlafes. Neue Wege und Erkenntnisse der Forschung . . . . . 357
- Börsch, B., Conen, M. L. (Hrsg.):* Arbeit mit Familien von Heimkindern . . . . . 356
- Chasseguet-Smirgel, J.:* Zwei Bäume im Garten. Zur psychischen Bedeutung der Vater- und Mutterbilder . . . 185
- Collischonn-Krauss, M.:* Das Trennungstrauma im ersten halben Lebensjahr . . . . . 356
- Dalferth, M.:* Behinderte Menschen mit Autismussyndrom. Probleme der Perzeption und der Affektivität . . 235
- Dam, M., Gram, L.:* Epilepsie . . . . . 313
- Diergarten, A., Smeets, F.:* Komm, ich erzähl dir was. Märchenwelt und kindliche Entwicklung . . . . . 188
- Dietl, M. W.:* Autonomie und Erziehung im frühen Kindesalter. Zur Bedeutung der psychoanalytischen Autonomiediskussion für die frühkindliche Erziehung . . . 236
- Dimitriev, V.:* Frühförderung für „mongoloide“ Kinder, das Down-Syndrom . . . . . 61
- Eagle, M. N.:* Neuere Entwicklungen in der Psychoanalyse . . . . . 185
- Ebertz, B.:* Adoption als Identitätsproblem . . . . . 63
- Feldmann-Bange, G., Krüger, K. J. (Hrsg.):* Gewalt und Erziehung . . . . . 191
- Fengler, J., Jansen, G. (Hrsg.):* Heilpädagogische Psychologie . . . . . 384
- Friedmann, A., Thau, K.:* Leitfaden der Psychiatrie . . . . 141
- Gruen, A.:* Der Wahnsinn der Normalität. Realismus als Krankheit – eine grundlegende Theorie zur menschlichen Destruktivität . . . . . 380

<i>Haeberlin, U., Amrein, C.</i> (Hrsg.): Forschung und Lehre für die sonderpädagogische Praxis . . . . .	188	<i>Potreck-Rose, F.</i> : Anorexia nervosa und Bulimia. Therapieerfolg und Therapieprozeß bei stationärer verhaltenstherapeutischer Behandlung . . . . .	186
<i>Hartmann, J.</i> : Zappelphilipp, Störenfried. Hyperaktive Kinder und ihre Therapie . . . . .	314	<i>Prekop, J.</i> : Der kleine Tyrann . . . . .	386
<i>Hirsch, M.</i> : Realer Inzest. Psychodynamik des sexuellen Mißbrauchs in der Familie . . . . .	27	<i>Psychologie heute</i> (Hrsg.): Klein sein, groß werden . . . . .	313
<i>Horn, R., Ingenkamp, K., Jäger, R. S.</i> (Hrsg.): Tests und Trends 6. Jahrbuch der Pädagogischen Diagnostik, Bd. 6 . . . . .	233	<i>Rath, W.</i> : Sehbehinderten-Pädagogik . . . . .	315
<i>Institut für analytische Psychotherapie</i> (Hrsg.): Psychoanalyse im Rahmen der Demokratischen Psychiatrie, Bd. I u. II . . . . .	61	<i>Reinecker, H.</i> : Grundlagen der Verhaltenstherapie . . . . .	105
<i>Jernberg, A. M.</i> : Theraplay. Eine direkte Spieltherapie . . . . .	315	<i>Reiser, H., Trescher, G.</i> : Wer braucht Erziehung. Impulse der Psychoanalytischen Pädagogik . . . . .	99
<i>Jung, C. G.</i> : Seminare – Kinderträume . . . . .	143	<i>Remschmidt, H.</i> (Hrsg.): Kinder- und Jugendpsychiatrie. Eine praktische Einführung . . . . .	386
<i>Kagan, J.</i> : Die Natur des Kindes . . . . .	102	<i>Rennen-Allhoff, B., Allhoff, P.</i> : Entwicklungstests für das Säuglings-, Kleinkind- und Vorschulalter . . . . .	63
<i>Kast, V.</i> : Wege aus Angst und Symbiose. Märchen psychologisch gedeutet . . . . .	26	<i>Ross, A. O., Petermann, F.</i> : Verhaltenstherapie mit Kindern und Jugendlichen . . . . .	188
<i>Kast, V.</i> : Mann und Frau im Märchen . . . . .	382	<i>Rothenberger, A.</i> : EEG und evözierte Potentiale im Kindes- und Jugendalter . . . . .	314
<i>Keeney, B. P.</i> : Konstruieren therapeutischer Wirklichkeiten. Theorie und Praxis systemischer Therapie . . . . .	265	<i>Schlung, E.</i> : Schulphobie . . . . .	101
<i>Kegel, G.</i> : Sprache und Sprechen des Kindes . . . . .	232	<i>Schmidt-Denter, U.</i> : Soziale Entwicklung. Ein Lehrbuch über soziale Beziehungen im Lauf des menschlichen Lebens . . . . .	387
<i>Kernberg, O. F.</i> : Innere Welt und äußere Realität. Anwendungen der Objektbeziehungstheorie . . . . .	185	<i>Schneider, W.</i> : Deutsch für Kenner. Die neue Stilkunde . . . . .	26
<i>Klann, N., Hahlweg, K.</i> : Ehe-, Familien- und Lebensberatung. Besuchsmotive und Bedarfsprofile: Ergebnisse einer empirischen Erhebung . . . . .	232	<i>Schultz, H. J.</i> (Hrsg.): Angst . . . . .	381
<i>Klein, G., Kreie, G., Kron, M., Reiser, M.</i> : Integrative Prozesse in Kindergartengruppen . . . . .	311	<i>Schultz-Gambard, J.</i> : Angewandte Sozialpsychologie – Konzepte, Ergebnisse, Perspektiven . . . . .	187
<i>Knapp, A.</i> : Die sozial-emotionale Persönlichkeitsentwicklung von Schülern. Zum Einfluß von Schulorganisation, Lehrerwahrnehmung und Elternengagement . . . . .	28	<i>Schweitzer, J.</i> : Therapie dissozialer Jugendlicher. Ein systemisches Behandlungsmodell für Jugendpsychiatrie und Jugendhilfe . . . . .	385
<i>Koechel, R., Ohlmeier, D.</i> (Hrsg.): Psychiatrie-Plenum. Beiträge zur Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Sozialpsychologie aus Praxis und Forschung . . . . .	385	<i>Seifert, T., Waiblinger, A.</i> (Hrsg.): Therapie und Selbsterfahrung. Einblick in die wichtigsten Methoden . . . . .	235
<i>Kollbrunner, J.</i> : Das Buch der Humanistischen Psychologie . . . . .	312	<i>Shapiro, E. G., Rosenfeld, A. A.</i> : The Somatizing Child. Diagnosis and Treatment of Conversion and Somatization Disorders . . . . .	234
<i>Kollmar-Masuch, R.</i> : Hat der Lehrer in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie eine Chance? . . . . .	356	<i>Simmons, J. E.</i> : Psychiatric Examinations of Children . . . . .	140
<i>Kooij, R. v. d., Hellendoorn, J.</i> (Hrsg.): Play, Play Therapy, Playresearch . . . . .	141	<i>Solnit, A. J. et al.</i> (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child (Vol. 40) . . . . .	60
<i>Kornmann, A.</i> (Hrsg.): Beurteilen und Fördern in der Erziehung. Orientierungshilfen bei Erziehungs- und Schulproblemen . . . . .	190	<i>Solnit, A. J. et al.</i> (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child (Vol. 41) . . . . .	103
<i>Kutter, P., Paramo-Ortega, R., Zagermann, P.</i> (Hrsg.): Die psychoanalytische Haltung. Auf der Suche nach dem Selbstbild der Psychoanalyse . . . . .	185	<i>Solnit, A. J. et al.</i> (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child (Vol. 42) . . . . .	382
<i>Lempp, R., Schiefele, H.</i> (Hrsg.): Ärzte sehen die Schule . . . . .	265	<i>Stafford-Clark, O., Smith, A. C.</i> : Psychiatrie . . . . .	103
<i>Lifton, B. J.</i> : Adoption . . . . .	104	<i>Steinhausen, H. C.</i> : Psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen. Lehrbuch der Kinder- und Jugendpsychiatrie . . . . .	379
<i>Linn, M., Holtz, R.</i> : Übungsbehandlung bei psychomotorischen Entwicklungsstörungen . . . . .	264	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Zur Psychologie und Psychopathologie des Säuglings – neue Ergebnisse in der psychoanalytischen Reflexion . . . . .	99
<i>Lukas, E.</i> : Rat in ratloser Zeit – Anwendungs- und Grenzgebiete der Logotherapie . . . . .	266	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Das Märchen – ein Märchen? Psychoanalytische Betrachtungen zu Wesen, Deutung und Wirkung von Märchen . . . . .	311
<i>Manns, M., Herrmann, C., Schultze, J., Westmeyer, H.</i> : Beobachtungsverfahren in der Verhaltensdiagnostik . . . . .	357	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Über die Ursprünge des Ödipuskomplexes – Versuch einer Bestandsaufnahme . . . . .	381
<i>McDaniel, M. A., Pressley, M.</i> (Eds.): Imagery and Related Mnemonic Processes. Theories, Individual Differences, and Applications . . . . .	384	<i>Visher, E. B., Visher, J. S.</i> : Stiefeltern, Stiefkinder und ihre Familien . . . . .	138
<i>Nissen, G.</i> (Hrsg.): Prognose psychischer Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter . . . . .	316	<i>Wexberg, E.</i> : Sorgenkinder . . . . .	264
<i>Nitz, H. R.</i> : Anorexia nervosa bei Jugendlichen . . . . .	140	<i>Wilk, L.</i> : Familie und „abweichendes“ Verhalten . . . . .	100
<i>Payk, R., Langenbach, M.</i> : Elemente psychopathologischer Diagnostik . . . . .	29	<i>Zundel, E., Zundel, R.</i> : Leitfiguren der Psychotherapie. Leben und Werk . . . . .	189
<i>Petermann, F., Petermann, U.</i> : Training mit Jugendlichen . . . . .	233	<i>Zwiebel, R.</i> : Psychosomatische Tagesklinik – Bericht über ein Experiment . . . . .	263
<i>Petzold, H., Ramin, G.</i> (Hrsg.): Schulen der Kinderpsychotherapie . . . . .	383	<b>Autoren der Hefte:</b> 25, 60, 98, 137, 184, 231, 263, 310, 355, 378	
		<b>Tagungskalender:</b> 30, 64, 106, 144, 193, 237, 267, 317, 358, 388	
		<b>Mitteilungen:</b> 31, 65, 107, 145, 194, 238, 269, 318, 359, 388	

Aus der Abteilung für Psycho- und Soziotherapie der Universität Göttingen  
(Abteilungsvorsteher: Prof. Dr. med. Eckhard Sperling)

## Familienselbstbilder<sup>1</sup>

Von Eckhard Sperling<sup>2</sup>

### Zusammenfassung

Nachdem praktische Zugangswege zur Darstellung und Formulierung von Familienselbstbildern skizziert werden, wird der Versuch einer historischen, psychoanalytischen und familiendynamischen Begriffsbestimmung unternommen. Familienselbstbilder strukturieren in ihren bewußten und unbewußten Anteilen die Identität der Familie und ihrer einzelnen Mitglieder, haben erlebens- und interaktionssteuernde Kraft. Sie repräsentieren sowohl Abwehr wie Abgewehrtes in Familien und geben gleichzeitig Aufschluß über die Muster interpersoneller Abwehr, die auch pathogen sein können. In diesen Aspekten haben Familienselbstbilder sowohl soziale als auch mehrgenerationale Determinanten. Kasuistische Beispiele beleuchten diese verschiedenen Funktionen. Therapeutische Umgehensmöglichkeiten mit Familienselbstbildern werden skizziert.

### Vorbemerkung

Die psychoanalytische Theoriebildung hat einen weiten Weg gehen müssen, um von den Ich-Idealen, dem Ideal-Ich über das Über-Ich zum „Selbst“ zu gelangen.

<sup>1</sup> Nach einem Vortrag zum 65. Geburtstag von Herrn Prof. Dr. med. R. Adam.

<sup>2</sup> Ich danke Frau Margit Wegener, Herrn Michael B. Buchholz und Herrn Günter Reich für Material, Anregungen und Hinweise.

Eigentlich war dazu ein ganz neuer Theorieansatz notwendig, um von Teilaspekten einer Person zu etwas wie einer ganzen Person zu gelangen. Aber es blieb bei der individualistischen Sicht, letztendlich von jemandem, der sich seinem je eigenen psychoanalytischen Erhellungsprozeß unterzieht. Die Bezugsgruppe der „Angehörigen“ hat schon *Freud* vor Ratlosigkeit gestellt, die nie wirklich überwunden wurde. Wenn das „Selbst“ aber so etwas wie „Zusammenhang“ bedeutet, müßte es im erweiterten Sinne auch ein „Familienselbstbild“ geben. Fragt man Familienangehörige nach ihren Familienselbstbildern, so trifft man erstaunlich schnell auf Verständnis, was wohl gemeint sein könnte. Lediglich bei Familien, die im Zerfall begriffen sind, stößt diese Frage auf Ablehnung. Das Familienselbstbild differenziert gewissermaßen zwischen gesunden Selbstverwirklichungstendenzen einzelner, bestenfalls aller Familienmitglieder und den den Zusammenhalt der Gruppe sprengenden destruktiven Kräften. Bei der Frage nach dem Familienselbstbild bekam ich von einem Mittvierziger die spontane Antwort: „Zur Zeit flippen wir alle auseinander.“ Ich fragte: „Schlimm?“ – Antwort: „Nein, wir lieben uns doch.“ Hier war also eine nichtpsychologische Kategorie als stabilisierendes Regulus eingeführt worden. Andere Bekannte antworteten: „Uns geht es *besser* als anderen.“

Mich verwunderte das, wußte ich doch von allerlei Leid und Beängstigung, durch die die Familie gegangen war. Diese Familie könnte das Bild von sich selbst aufgebaut haben, weil sie es durch alle Schwierigkeiten hin-

durch bis dahin geschafft hatte. Die wissen also, was ein Familienselbstbild ist. Sie haben eines. Aus der familien-therapeutischen Praxis sind uns zwei Zugangswege zu dieser Thematik bekannt. Zum einen sind Familienselbstbilder die Bilder, die die einzelnen Familienmitglieder zusammen erstellen, wenn man ihnen den Auftrag gibt, sich selbst zu malen.

„Familie malt sich selbst.“ Man kann der ganzen Familie diesen Auftrag geben. In unserer Familientherapieabteilung hatten wir eine Weile mit „Familie malt sich in Tieren“ experimentiert, eine Anwendung des bekannten Zeichentests von *Kos* und *Robert* in der familientherapeutischen Sitzung. Derartige Zugangswege können wesentliche Aufschlüsse über die Familienperspektiven der einzelnen Mitglieder bringen, noch dazu, wenn man sie bei der gemeinsamen Arbeit am Bild beobachtet.

### Familien-Selbst-Bild

Bei dem Versuch, einen theoretischen Zugang zu dieser Thematik zu finden, stieß ich auf größere Schwierigkeiten, denn den Begriff „Familienselbstbild“ gab es in keinem Stichwortverzeichnis der Fachliteratur. Man kann sich damit helfen, das Wort in seine Bestandteile zu zerlegen.

Der Begriff enthält das Wort Familie, das erst seit dem Beginn des 18. Jahrhunderts in Deutschland in der Umgangssprache geläufig ist. Vorher sprach man vom Haus bzw. dem ganzen Haus, das Vater, Mutter, Kinder, Großeltern, Verwandte und Gesinde einschloß. Das ganze Haus war Überlebens- und Produktionseinheit in mehrgenerationaler Lebenspraxis. Es gibt auf- und absteigende Häuser; der Weg der Fugger hat einmal sehr fasziniert; der Weg der Buddenbrooks ist wohl die eindrucksvollste Beschreibung eines Abstiegs, leitet hinüber in unser Jahrhundert, wo die Familiendefinition immer schwieriger geworden ist, weil die Definition der *Lebensformen eines Paares*, das im Zentrum stehen sollte, der Eltern, nicht mehr eindeutig ist. Was einmal zusammengehörte, das „Paar“ und die „Familie“, hat sich heute entkoppelt. Neben die traditionelle Kleinfamilie, die selbst schon eine historische Restform ist, tritt eine Vielfalt konkurrierender Lebensformen, von den Wohngemeinschaften über die Ein-Eltern-Familie bis zu den Singles.

Diese knappe historische Rückbesinnung verweist auf die schwierigen integrativen Aufgaben der Familie heute. Nicht nur historisch überlebte, aber noch lebendige Formen müssen in die Alltagsgegenwart integriert werden; die widerstrebenden Interessen, die altersabhängigen Wünsche, die individuellen Nöte lassen sich nur schwer zu einer Synthese bringen. Das gelingt nur, wenn die Familie ein Bild von sich selbst hat, ein Familienselbstbild eben. „Bilder“ nämlich sind es, die unser Handeln und Verhalten, unseren Streit und unsere Versöhnung, unsere Rollen und wie wir übereinander denken, unsere Liebe und unsere Alltagsgestaltungen, unsere Erwartungen und Enttäuschungen, sehr viel stärker steuern als „Prinzipien“, „Konzepte“ oder gar das „Denken“. Wir denken

in Bildern, weil wir auch nur in Bildern fühlen. Gerade weil Bilder so vieldeutig sind, stehen sie auf der Grenze zum Unbewußten; gerade weil sie einzelne Verhaltensdetails als zu einem Bild gehörig zu erfassen gestatten, haben Bilder eine integrative Kraft. Werden Bilder zwischen zwei oder mehr Menschen gebraucht, dienen sie meist als Ausdruck der Beziehung zwischen ihnen; ja, wir können umgekehrt sagen, daß Beziehungen kaum anders als in Bildern beschrieben werden können.

Ein Familienselbstbild wäre demnach Ausdruck des bewußten und auch unbewußten Selbstverständnisses einer Familie; darüber hinaus bringt das Familienselbstbild die „synthetische Funktion“ der Familie (*Buchholz*, 1982) zur lebendigen Anschauung; indem alle Mitglieder sich auf ein gemeinsames Bild beziehen, können sie in Teilbereichen davon abweichen, d. h. sich individuieren. Auch die Spannung der Familie nach außen, zur Umwelt, wird im Familienselbstbild integriert.

So möchten wir uns dem Familienbild zuwenden, dem *Angelika Lorenz* eine aufschlußreiche Monographie, „Das deutsche Familienbild in der Malerei des 19. Jahrhunderts“, widmete. Hier haben wir den engeren Bereich Deutschland, brauchen uns nicht durch andere Kulturen verwirren zu lassen und haben es beim Familienbild, mit einer, wie *Habermas* es 1978 nannte, „repräsentativen Öffentlichkeit“ zu tun, wobei das Familienbild im Strukturwandel der Öffentlichkeit auch Geschichte, Geschichte der Trends, wie ich gerne sage, beinhaltet. Die Familie steht gewissermaßen auf einer Probestühne für eine nach außen gewandte öffentliche Meinung. Im Familienbild, das teilweise bekannte Maler herstellten, haben wir die „publikumsbezogene Privatheit“ (*Habermas*) vor uns.

Mann und Frau werden als zwei Seiten desselben Wesens aufgefaßt, die Kinder als deren Vervielfältigungen. Das Bild stellte eine Momentaufnahme dar, quasi ein Schlüssellocheffekt belauschter Intimität. Das sind Bilder, die man sich ins Zimmer hängen kann; wenn sie von berühmten Meistern sind, findet man sie in Museen, z. B. *Lovis Corinth*: „Der Künstler und seine Familie“, 1909. Bei einigen berühmten Familienbildern fällt auf, daß schon damals der Mann fehlte, vielleicht weil er der Maler war, vielleicht weil sich schon andeutete, was Paartherapeuten neuerdings als Problem verbalisieren: „... der ‚Mann‘, dieses nutzlos gewordene, überflüssige und fremde Wesen in einer von Frauen bestimmten Gesellschaft ...“ (*Willi und Buddeberg*, 1985).

Nachdem wir uns dem Familienselbstbild nun über seine Bestandteile genähert haben, nachdem wir über Familie und die Bedeutung der Bilder gesprochen haben, müssen wir in der Geschichte der Familientherapie etwa 20 oder 30 Jahre zurückgehen, um uns dem schwierigen Begriff des „Selbst“ zu nähern. Wir können wissenschaftsgeschichtlich ein paar Linien nachzeichnen, die die Bedeutung des Familienselbstbildes heute beleuchten. Auffallend ist, daß etwa in der Mitte dieses Jahrhunderts die Psychotherapie zwei große Wandlungen durchsteuert. *Thomä* (1981) sieht die Entwicklung der Psychoanalyse vom „Trieb“ über das „Ich“ zum „Selbst“ verlaufen; diese Entwicklung knüpft an *Hartmanns* Unterschei-

dung zwischen dem „Ich“ und dem „Selbst“ an: das „Ich“ ist Teil einer Person bzw. Teilaspekt von deren „psychischem Apparat“ und steht anderen Teilaspekten (dem Es, dem Über-Ich) gegenüber. Das „Selbst“ meint das Ganze der Person in Gegenüberstellung zu anderen ganzen Personen. Dieser Selbstbegriff hat sich sehr verfeinert und auch verändert. Die wesentliche Änderung scheint zu sein, daß das „Ganze“ einer Person Vorrang erhält vor den Teilaspekten – und damit begegnen wir wieder dem Aspekt der Integration (Stein, 1979). Die Frage ist in der Psychotherapie heute die nach dem „Zusammenpassen“ einzelner „Teile“ zu einer guten Gestalt; das Selbstkonzept akzentuiert das „Zusammenpassen“, nicht mehr die „Anpassung“. Wir sehen heute die Fähigkeit zur Integration von Abwehrstrukturen bedroht und deuten diese mit dem Ziel der Wiederherstellung eines guten „Zusammenpassens“.

Die andere Entwicklung ist die Entstehung der Familientherapie etwa im gleichen Zeitraum. Anfänglich psychoanalytisch inspiriert, hat sie ab Mitte der 70er Jahre eine starke methodisch-technische Wendung genommen, der wir im Festhalten am psychoanalytischen „Selbst“-Verständnis auch etwas entgegensteuern wollen.

Diese beiden Entwicklungen konvergieren in einem Punkt: es geht um die Entstehung und mehrgenerationale Vermittlung persönlicher und familiärer Identität (E. H. Erikson), wobei Identität als strukturiertes Selbst definiert werden kann. Dieses „Selbst“ ist in die psychischen „Familienbilder“ einzubauen, über die Hess und Handel sich 1975 in dem Buch „Familienwelten“ Gedanken gemacht haben. Ihnen geht es um die Kongruenz individueller und familiärer Bilder. Die Aufgabe der „Kongruenz der Bilder“, die die Autoren herausstellen, kommt der oben besprochenen „synthetischen Funktion“ der Familie recht nahe.

Unzweifelhaft ist die Familie eine Gruppe, deren einzelne Angehörige während des Zusammenlebens ein Bild von den anderen Mitgliedern entwickeln. Dieses Bild vermittelt den Wert, den der andere in der Familie für ihn hat. Hess und Handel betonen, daß das Konzept des Bildes ein vermittelndes Konzept ist. In das Bild gehen die Persönlichkeit und die interpersonale Beziehung ein; es trägt den Stempel der jeweils eigenen Erfahrung. Es sagt auch etwas über die Weise des Bildners aus. Bilder werden stets von den einzelnen subjektiv überformt, wir sind Schöpfer und Geschöpf unserer Bilder. Diese Reziprozität geht in idealisierte und realistische Komponenten des Familienselbstbildes ein. Mutter wird als „toll“ gefunden, wenn sie oft, manchmal nur wie hingeworfen, zu Produktionen der Kinder sagt, sie seien toll. Man kann die Frage aufwerfen, wer wen zuerst und vor allem wie fand und das heißt, das Bild sagt weniger etwas über Eigenschaften als über den gegenwärtigen Zustand der Beziehung aus, in dem diese formuliert wird.

Die Familienbilder werden gespeist aus kulturellen Werten, Rollenerwartungen und dem Nachlaß der von den Eltern in ihren Ursprungsfamilien gemachten Erfahrungen. Mit anderen Worten, die Mehrgenerationenperspektive ist immer enthalten. In seiner in horizontaler

wie vertikaler Linie identitätsstiftenden Funktion hat dabei das Selbstbild einer Familie, das in der Regel unbewußt oder doch zumindest vorbewußt bleibt, auch eine normative erlebens- und verhaltenssteuernde Funktion. Das Hinwegsetzen oder Heraustreten aus den hierdurch geregelten Anforderungen und Begrenzungen ist oft angstbesetzt, die reale oder auch nur phantasierte Ausgliederung oder Ausstoßung aus der Gruppe, die als enorm bedrohlich erlebt, oft auch als Drohung gebraucht wird. *Erzwungene* Konvergenz wirkt immer wachstumshemmend, oft pathogen. Sie führt zu restriktiven Transaktionsmustern und wird durch diese aufrechterhalten. Nachdem Klarheit über das „Familienselbstbild“ entstanden ist, wäre seine praktische Bedeutung zu besprechen.

Wollen wir ein Familienselbstbild skizzieren, so geht es erstens um die Untersuchung der Bilder, zweitens jedoch um die Untersuchung der Beziehung der Bilder von allen untereinander. Das Individuum macht sich immer ein Bild, auch von seiner Familie; sie kann ein Ort der Zufriedenheit, des Stolzes, aber auch eine versklavende Gruppe sein. Das Kind kann glücklich sein, zu dieser Gruppe zu gehören, und es kann das Gefühl haben, sonst nirgendwo hinzugehören; das Bild kann aber auch die Quelle individuellen Elends sein, wenn die Bilder nicht „zusammenpassen“. Die Dargestellten haben sich auseinandergelebt. Es kommt zu einer Divergenz der Bilder. Die Mutter der Mutter kann von einer Zentralfigur zur Randfigur werden, wenn die Mutter selbst, manchmal im Verlauf einer Therapie, den Versuch macht, ihr eigenes Bild in Abgrenzung zum Familienbild der Herkunftsfamilie selbst zu definieren.

Soll die Familie eine Funktionseinheit bleiben, dann müssen die Bilder von der Familie in jedem einzelnen nach Kompatibilität streben, d. h. für die Familienmitglieder muß eine relative Verlässlichkeit, Voraussagbarkeit des Verhaltens der anderen gegeben sein.

Eltern machen sich von ihren Kindern von Anfang an mehr oder minder bewußt Bilder. Stellt man die Frage „Was meinen Sie, wie Ihre Eltern Sie sich wünschten?“, erhält man Aussagen über gute Wünsche, die Eltern für ihre Kinder brauchen, aber auch die Konfliktquellen, ihre Projektionen. Das gilt für einen größeren Zeitraum, heißt systemtheoretisch *Kohärenz*, d. h. bestimmte Elemente entwickeln sich in der Dimension Zeit und gewährleisten so Identität. Familien haben, wie Individuen, *ein eigenes Identitätsgefühl*. Das Selbstwertgefühl bleibt trotz innerer und äußerer Veränderungen erhalten. Von Delinquenten z. B. wissen wir, daß sie einen schwachen Sinn für Familienidentität haben. Aus dieser Perspektive ergibt sich, daß die Annäherung der Bilder innerhalb einer Familie eine der Triebfedern für die Interaktion miteinander ist. Interaktionen scheitern dann, wenn die Kongruenz der Bilder nicht zufriedenstellend gelingt. Das ist eine neue, aus der Selbstpsychologie abgeleitete Sicht dessen, was uns in Interaktionen an-„treibt“; nicht nur organischer Trieb, sondern ein Wunsch nach Resonanz, nach Antwort, nach Übereinstimmung. Für Therapeuten ist die Unterscheidung zwischen tatsächlichem und erwünschtem Bild wichtig. Das Individuum hat na-

türlich auch immer Vorstellungen wie es wünscht, daß andere es sehen. In jeder Erziehungsberatungsstelle beschwerten sich zeitweilig Eltern darüber, daß das ungehorsame Kind sich wie seine Eltern verhält und nicht so wie sie es ihm sagen, daß es soll. Die Eltern lehnen einen Teil von sich also über das Kind ab, ohne sich in Frage stellen zu müssen.

Die sogenannten gesunden Familien unterscheiden sich von Patientenfamilien vorwiegend durch das Ausmaß ihrer Toleranz gegenüber Inkongruenzen der Bilder. Wir haben zu fragen, wie akzeptabel sind Unterschiede? Ich meine, das hängt davon ab, wie breit die gefühlshafte Basis *unter* den Unterschieden ist. Die andere Frage, wie kann eine Familie mit den Inkongruenzspannungen fertig werden, thematisiert die integrative Kraft der Familienselbstbilder. So gesehen hängt schon die Toleranz gegenüber Anderssein vom Familienselbstbild ab von dessen Breite; es wird in primärer Sozialisation geformt.

Wenn wir Poppers Forderung der fortwährenden Ersetzung von Hypothesen durch bessere ernst nehmen, ist zu fragen, ob die Annahme eines gemeinsamen Familienselbstbildes zu besseren therapeutischen Hypothesen führen kann.

Horst Eberhard Richter hat 1970 in seinem Buch „Patient – Familie“ gerade die charakterneurotische Familie durch Einschränkung des ganzen Lebens auf ein gemeinsames Thema hin beschrieben. Neurose sei die Einseitigkeit des Themas. Durch wechselseitige Überidentifikation kommt es zu innerfamiliären Solidarisierungen, wobei nicht selten der Konflikt gemeinsam nach außen verlegt wird. Es kommt zu Zerfallsprozessen, wenn ein heranwachsendes Kind die ihm zugewiesene Rolle ablehnt oder aber die wesentlich induzierende Figur durch Tod oder Scheidung ausfällt. Dann produziert die charakterneurotische Familie eine symptomneurotische Konstellation. Aus den unbewußten angstneurotischen Unheilserwartungen wird eine individuelle Krankheit, d.h. der indizierte Patient wird gewählt.

Untersuchen wir jetzt einige Familien auf ihre Selbstbilder hin. In der eingangs genannten Familie „uns geht es besser als allen anderen“ ging es um die jeweils zweite Ehe zweier in erster Ehe gescheiterter Partner, die Frau hatte einen Krebs, der Mann zeigte deutliche depressive Rückzugstendenzen, das Kind hatte ein angeborenes Hüftgelenksleiden, weshalb es spät laufen lernte. Aufgrund des genannten Familienselbstbildes halte ich die Prognose dieser Familie trotz ihrer Belastungen für günstig, was auch eine längerjährige Verlaufsbeobachtung bestätigt. Aber wie kam dieses Selbstbild zustande? Beide Partner verglichen ihr jetziges Befinden mit dem in den früheren Ehen und, so gesehen, könnte man *Kempowski* zitieren, „Uns gehts ja noch gold.“

Im folgenden möchte ich einige andere Familienselbstbilder nennen, wobei es für die Familienmitglieder wichtig ist, daß sie ihr Selbstbild selbst finden, dann mit ihm konfrontiert werden und an der Frage arbeiten, ob es geändert werden darf. Hierbei stoßen wir nämlich auf schwere *Loyalitätskonflikte* und *magische Verratsängste*.

Deshalb ist zuerst zu klären, wer in dieser Familie an diesem Selbstbild ein besonderes Interesse hat.

### Kasuistische Beispiele

Eine Familie definiert sich mit dem Motto „Wir dürfen niemals auseinandergehen.“ Seit der Einschulung mehrerer Adoptivkinder, die alles dürfen, bestehen bei allen Mitgliedern unterschiedlich starke Trennungsängste. Die Eltern-Symbiose ist so fest wie ihre Unfruchtbarkeit sicher.

Ein anderes Familienselbstbild „Wir dürfen allein sein“ betrifft eine Familie, bei der alle Mitglieder an allen anderen etwas „herumfummeln“, und die Mutter dafür ihre eigene Mutter sogar über den Ozean holte.

Das Familienselbstbild „Einsam sind wir gemeinsam“ stellt eine Familie dar, in der jeder alles allein macht, sie haben die Wurzeln zur Vergangenheit abgebrochen. Trotz einer bestehenden chronischen Magersucht eines Familienmitglieds wird an der Gewißheit, daß es allen gut geht, festgehalten.

Eine Trennungsfamilie mit Schulversagen der Kinder, mehrgenerationalem, weiblichem Größenwahn und Weglaufen formuliert gemeinsam, d.h. der Vater macht mit, ihr Selbstbild mit den Worten: „Frauen sind die besseren Männer.“

Das Selbstbild einer Familie „Wir sind alle a-sexuelle Wesen“ hat therapeutisch große Schwierigkeiten bereitet, seitdem der älteste Sohn in die Pubertät gekommen ist. Wichtig ist dabei, daß der Vater auf diesem Wege seine homosexuelle Vergangenheit und die Mutter ihre unehe-liche Geburt überwunden hat.

Lustig lebt eine Familie mit dem Selbstbild „Verrückt sind wir wer.“ Hier bestätigt sich die Mutter als Hellseherin. Gegenüber dieser sicheren Beziehung zur Zukunft macht es nichts, daß der Vater Alkoholiker ist, ein Kind Einnässer und ein weiteres Kind Klassenclown.

Ganz im Gegensatz dazu steht das Familienselbstbild einer Randschicht-Familie „Im Unglück kennen wir uns aus.“ Eine Reihe von Gewalttätigkeiten, teilweise mit Bestrafungen und schwerem Schulversagen, gibt dieser Familie die Kongruenz, die sie braucht, gewissermaßen um ihren eigenen Charakter durchzustehen.

Dieses Selbstbild hat Verwandtschaft mit dem einer Familie, die den „Zusammenhalt unter allen Umständen“ als Kriterium ihrer Selbstbeschreibung benutzt: Eine Pleitefamilie, die die frustrierten Aufstiegsbestrebungen durch Ausgrenzung der Partner zu bewältigen versucht. Hier klafften Ideologie und praktiziertes Verhalten auseinander. Der Therapeut muß die ausgegliederten „Schuldigen“, in diesem Falle die Männer, die sich verkalkuliert haben, wieder zusammenführen.

Ein religiös formuliertes Familienselbstbild verbirgt eine erhebliche Unverwahrtheit aller Familienmitglieder: „Gott wird's schon richten.“ Im therapeutischen Prozeß wird der Mutter gegenüber einer allmächtigen Großmutter langsam Recht zugeteilt. Auch der Vater, der durch Krankheit seine Abgrenzung zu retten versuchte, nähert sich Gott, d.h. er wird ein klein bißchen mächtiger.



Therapeutisch uninteressant erscheint zunächst das Familienselbstbild „Wir sind immer oben.“ Hier haben beide Eltern leitende Positionen, die Kinder sind „Großführer“, so daß sie eher gemieden werden.

Das Selbstbild „Wir leben alle sehr lange“ gibt allen Familienmitgliedern eine ausstrahlende Glücksgewißheit; weil sie immer gerettet worden sind. Problematisch wird im sozialen Kontext angemerkt, daß sie von anderen als ausbeuterisch erlebt werden, was sie damit begründen, daß sie auch selbst etwas für ihre eigene Sicherung tun müssen.

Zuletzt möchte ich die Familie, die etwas Besseres sein muß, „weil wir sonst nichts sind“, nennen, in der kompensatorische Größenvorstellungen gegen reale Verstoßung und Tod einen engen Zusammenschluß durch Zwänge und psychosomatische Leiden zuwege gebracht haben. Wir können daran sehen, daß das Familienselbstbild stets Abwehr tieferliegender Konflikte ist, aber auch das Abgewehrte hierin aufgenommen ist. Es ist ein die Familien-Identität bestimmendes Bild, in das Abwehr und Abgewehrtes kompromißhaft einfließen.

Eine 4-Personen-Familie hat das Selbstbild „Jeder lebt in seiner Welt.“ Jedes Familienmitglied sagt zu dem anderen „Wenn du mich in meiner Welt läßt, helfe ich dir in deiner Welt“, sie sind gemeinsam nur in dem Versuch, die dominante Oma väterlicherseits aus dem Hause zu treiben. Die Erziehungsmaßnah-

men überschreiten kaum die engen Grenzen der vier Wände jedes einzelnen Familienmitglieds. Eine Art „Kammersinfonie“. Die Familie, bestehend aus Vater, 35 J., Mutter, 35 J., Tochter, 7 J., Sohn, 3½ J., suchte Hilfe wegen der Tochter, die „eine Abneigung gegen alles habe, nicht fröhlich sein könne, wenig Antrieb habe, nicht erwachsen werden wolle, schnell weine, schnell entmutigt sei, keine Freundinnen oder Freunde habe. Sie leide ferner unter erheblichen Schlafstörungen und seit dem 3. Lebensjahr an einem Ekzem, das sich über Arme, Po und Beine ausdehne.“

Das Bild (Abb. 1) entstand in der 4. Familiensitzung zu dem Thema: „Familie malt sich selbst.“

Der 3½-jährige Sohn schläft.

Die Tochter beginnt spontan zu malen. Mutter fragt die übrigen Familienmitglieder, ob sie nicht ein gemeinsames Bild malen wollten. Es geht niemand auf die Frage ein. Die Tochter malt weiter; laut: „Erst Vater.“ Daraufhin Vater zur Tochter: „Richtig, erst die Männer.“ Vater malt daraufhin rechts die vier Bäume. Als Mutter meint, sie könne die Familie ja auch doppelt malen und mit den Gesichtern beginnt, verdichtet Vater seinen Baumbestand. Mutter malt dann ein Kaninchen an den Waldrand. Nun fällt Vater ein, daß in Mutters Wolken, die Schönewetterwolken seien, eine Sonne hinein müsse, die die Tochter malen soll. Dann zeichnet Vater die Familie in seinen Wald, Mutter eine Höhle um die Figuren der Tochter. Die Tochter meint, daß in der Höhle Schnee liegt und daß es kalt ist, alle müssen noch mit Puschchen, Hosen und Pullovern und Mützen angezogen werden.

Die Familie erzählt zum Bild abschließend folgendes: Die Tochter beginnt nach Aufforderung durch den Vater: „Die Familie ist spazierengegangen und plötzlich in eine Höhle eingebrochen.“ Mutter unterbricht: „Und dann finden sie den Weg wieder heraus und kommen in einen wunderschönen Wald, da sehen sie viel, Mäuse und Kaninchen huschen herum.“ Vater fährt fort: „Mit den Köpfen da oben kann ich nichts anfangen, vielleicht sind wir das in 100 Jahren.“ Mutter dazwischen: „Wir schweben im 7. Himmel.“ Vater weiter: „Das ist ein Tag, an dem keiner schlechte Laune hat, der Weg müßte eigentlich nach hinten schmaler werden.“ Vom Familienselbstbild her gesehen wird deutlich, daß jeder aus der Familie in seiner Welt lebt und leben soll, nach dem Motto: „Läßt du mir meinen Wald, laß ich dir deine Wolken.“ Nur die Tochter friert in der ihr zugewiesenen Höhle und der Sohn muß schlafen.

Es ist Aufgabe der nächsten Sitzungen herauszuarbeiten, warum sich jeder mit einer eigenen Welt schützt und wie die auch gezeigten Beziehungswünsche gelebt werden könnten.

### Therapeutische Folgerungen

Die Schilderung der Familienselbstbilder zeigt, daß sie einen therapeutischen Sinn haben können, wenn bewußt wird, daß sie als Muster dienen, wonach Leben praktiziert wird. Die Selbstbilder dienen sicher auch dem Schutz gegen die um sich greifende Vereinzelung in einem narzißtisch-schizoiden Zeitalter (Lasch, 1980). Eine erste Betrachtung unserer Themenstellung läßt viele Probleme offen, vor allem die Frage, ob die Familienselbstbilder heute anders sind als in Vorgenerationen, ein Problem, dessen Beantwortung wir nur rekonstruieren könnten.

Der erste Therapieschritt wäre die Formulierung des Familienselbstbildes, der zweite dessen Akzeptanz. Hier-

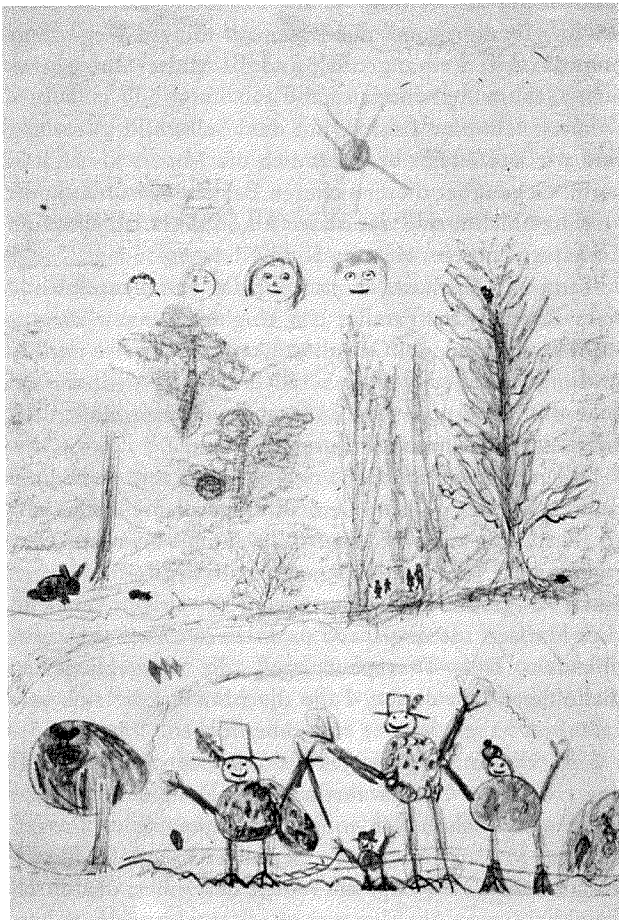


Abb. 1

bei spielen insbesondere Scham- und Schuldgefühle eine Rolle, weil viele Familien, die in die Therapie kommen, darunter leiden, daß sie ihr Bild von sich bereits an die nächste Generation weitergegeben haben.

Der dritte Schritt wäre es, das Familienselbstbild in seiner Genese, der mehrgenerationalen und sozialen, gemeinsam mit der Familie in den verschiedenen oben dargelegten Aspekten, dem des familiären Ideals oder des Über-Ichs, des Abgewehrten und der Abwehr, zu verstehen, dabei die Kongruenz und Divergenz der einzelnen Familienmitglieder herauszuarbeiten.

Der hierdurch bereits angeregte und eingeleitete nächste Schritt wäre die sektorisierte Umgestaltung des Bildes, evtl. auch der Bilder, dort, wo durch sie Leiden entsteht.

### Summary

#### *Family-Self-Images*

After outlining approaches to the representation and formulation of family-self-images in the practice of psychotherapy, a historical, psychoanalytic and family dynamic's definition is attempted. Family-self-images in their conscious and unconscious parts do structure the identity of the family and its individual members. They

have the potency to regulate experience and interaction. They represent the defence as well as that, which is to be defended against, and give information about the patterns of interpersonal defence, which also can be pathogenic. In these aspects family-self-images have social as well as multigenerational determinants. Case examples illustrate these different functions. Therapeutic ways of dealing with family-self-images are outlined.

### Literatur

*Buchholz, M. B.* (1982): Psychoanalytische Methode und Familientherapie. Frankfurt. – *Habermas, J.* (1978): Strukturwandel der Öffentlichkeit. Neuwied. – *Hess, R. D., Handel, G.* (1971): Familienwelten. dt.: Düsseldorf, 1975. – *Lasch, Ch.* (1980): Das Zeitalter des Narzißmus. München. – *Lorenz, A.* (1982): Das deutsche Familienbild in der Malerei des 19. Jahrhunderts. – *Richter, H. E.* (1970): Patient Familie. Reinbek. – *Stein, H.* (1979): Psychoanalytische Selbstpsychologie und die Philosophie des Selbst. Meisenhain am Glan. – *Thomä, H.* (1980): Auf dem Weg zum Selbst. *Psyche* 34, 221–245. – *Willi, J., Buddeberg, C.* (1985): Was Paartherapeuten sagen und was sie agieren. *Familiendynamik* 10, 304–305.

Anschr. d. Verf.: Prof. Dr. Eckhard Sperling, Abteilung für Psycho- und Soziotherapie der Universität Göttingen, Humboldtallee 38, 3400 Göttingen