

Herzka, Heinz Stefan

Pathogenese zwischen Individuation und psychosozialer Ökologie

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 37 (1988) 5, S. 180-184

urn:nbn:de:bsz-psydok-32819

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

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

Nutzungsbedingungen

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

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

Kontakt:

PsyDok

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

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

INHALT

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
- Hobrücker, 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	Autoren der Hefte: 25, 60, 98, 137, 184, 231, 263, 310, 355, 378	
		Tagungskalender: 30, 64, 106, 144, 193, 237, 267, 317, 358, 388	
		Mitteilungen: 31, 65, 107, 145, 194, 238, 269, 318, 359, 388	

Pathogenese zwischen Individuation und psychosozialer Ökologie

Von Heinz Stefan Herzka

Zusammenfassung

In der diagnostischen und therapeutischen Praxis sowie aufgrund der wissenschaftstheoretischen Entwicklung haben sich pathogenetische Erklärungen, welche Krankheiten auf *einen* Typus von Ursachen zurückführen, indem sie sie beispielsweise als „endogen“ oder „milieubedingt“, als „psychogen“ oder „somatogen“ auffassen, als ungenügend erwiesen. Die „Zwei-Einheit von Gegensätzlichem“, welche sowohl die dialogische Philosophie wie die theoretische Physik postuliert, ermöglicht eine Weiterentwicklung durch eine grundsätzliche Verknüpfung von Faktoren, in bestimmter bipolarer Art. Dadurch entsteht ein Krankheitsverständnis, welches auf der Vorstellung von pathogenetischen Relationen beruht.

Diese Ausführungen befassen sich mit der grundsätzlichen, anthropologischen Situation, in der die Entwicklung zum Erwachsenen in der Industriekultur stattfindet sowie Entwicklungsstörungen entstehen und zum Ausdruck gelangen. Erwachsene werden spielt sich im Spannungsfeld zwischen Individuation und Sozialisation ab. Zwischen diesen beiden Polen besteht eine oft große Widersprüchlichkeit und Spannung. Sie ist dadurch bedingt, daß die Bedingungen und Erfahrungen des jungen Menschen, die für ihn als Individuum förderlich und wichtig sind, häufig nicht dem entsprechen, was ihm die Gemeinschaft der Erwachsenen anbietet und von ihm als Heranwachsendem erwartet. Diese Dissoziation individueller Interessen und Bedürfnisse einerseits und sozialer Erwartungen und Rollenzuschreibungen andererseits beginnt sich bereits in der frühen Kindheit zu zeigen, wird aber in der Pubertät und Adoleszenz besonders ausgeprägt. Die Voraussetzungen dazu liegen nicht so sehr in der individuellen Biographie, als vielmehr in der kulturellen Entwicklung der Industriegesellschaft und umfassen u. a. folgende Teilaspekte:

- Es besteht wenig soziale Geborgenheit, wie sie die Dorf- und Quartiergemeinschaft einer vorindustriellen geschlossenen Gesellschaft anbietet.
- Religiöse und gesellschaftliche Gruppierungen, wie die Kirche oder Berufsverbände, haben ihre normierende Funktion sowie ihre bestimmende Bedeutung für das Wertsystem und weitgehend auch ihre wertsetzende Glaubwürdigkeit eingebüßt.
- Die Familienstruktur hat sich, insbesondere durch die Teilung von Wohn- und Arbeitsort und durch die tagsüber bestehende Separierung der Familie grundsätzlich gewandelt, so daß ich es für gerechtfertigt halte, vom neuen Typus der Freizeitfamilie zu sprechen, deren Tradierung von Werten und Verhaltensmustern sehr eingeschränkt ist.

- Die Spaltung zwischen Arbeitswelt und Schule, die zudem einseitig intellektualisierend wirkt, hat die eingangs genannte Dissoziation ebenfalls begünstigt.
- Der durch die Medien bedingte frühe und vielseitige Informationsstand schon des Kindes sowie der erzieherische Pluralismus erschwert den Eltern die Bestimmung ihrer Erziehungshaltung.

Diese und andere Faktoren haben dazu geführt, daß in der Industriegesellschaft weder die Ziele noch die Voraussetzungen der Individuation und Sozialisation in der Regel übereinstimmen. Für die Entwicklung folgen daraus keineswegs nur negative Aspekte, sondern auch neue Möglichkeiten. Es geht hier nicht um die Frage, ob die heutige Situation in der Industriekultur besser oder schlechter ist, als in anderen Kulturen oder zu anderen historischen Zeiten, sondern vielmehr darum, das Besondere unserer gegenwärtigen Lage, ihre Spezifität und ihre Auswirkungen zu erkennen.

Die neue Lage der Entwicklung des Kindes und Jugendlichen zwischen Individuation und Sozialisation, benötigt ein geeignetes Modell, das der Polarität und Spannung gerecht wird. Dafür gibt es verschiedene wissenschaftstheoretisch relevante Ansätze. So hat sich erst kürzlich der französische theoretische Physiker *Nicolescu* (1986) mit Recht gewundert, daß die durch die Quantenphysik bewirkte Revolution bisher so wenig Eingang in die Paradigmen des Denkens unserer Kultur gefunden hat. Wesentliches Merkmal eines neuen Paradigmas sei die Einheit von Gegensätzlichem, wobei Diskontinuität und Kontinuität zusammengehören. In einer vielseitigen Monographie hat *Köhne* (1981) die Einführung des Denkens in Polaritäten vertreten. Er spricht vom „Spannungsgefüge“, welches die „Zweiheit in potentieller Einheit“ darstellt.

Schon seit dem Ende des 2. Weltkrieges hat *H.L. Goldschmidt* (1964, 1976) das Konzept des dialogischen Denkens entwickelt, welches trotz wichtiger Unterschiede mit dem Anliegen dieser beiden genannten Autoren Gemeinsamkeiten hat. Das von ihm vertretene Prinzip der Dialogik, das eine lange Philosophiegeschichte besitzt und u. a. durch *Martin Buber* wesentliche Impulse erhielt, wende ich selbst seit Ende der 60er Jahre auf die Kinder- und Jugendpsychiatrie an. Die Dialogik definiert „Bipole“, man könnte auch von „Dyaden“ sprechen, deren Pole gleichzeitig und gleichwertig bestehen, aber dennoch voneinander unabhängig sind, wie auch sich ergänzen. Das dialogische Paradigma impliziert in einem ganz bestimmten Sinn die Spannung und den Widerspruch, die sowohl intrapsychische wie zwischenmenschliche Vitalität als notwendig erachtet. Hier soll nicht auf die Abgrenzung der Dialogik von der Dialektik eingegangen werden und auch nicht auf Differenzen zu den eingangs zitierten Autoren, die sich mit der Polarität

oder den Ergebnissen der Quantenphysik befassen. Vielmehr geht es mir darum, die Bedeutung der Dialogik für das Verständnis der Pathogenese sowie für Prophylaxe und Therapie zu erläutern.

Bereits die individuelle Entwicklung ist in sich ein spannungsvoller und widersprüchlicher, polarer Prozeß. In der nachstehenden Übersicht (Tab.1) sind einige polare Strukturen benannt: Konnte *Freud* noch postulieren, daß wo „Es“ war, „Ich“ werden müsse, so haben wir aus heutiger Sicht eher zu fordern, daß die Ich-Kräfte, die psychische Selbststeuerung, sich stets des Über-Ichs und Ich-Ideals ebenso bewußt sein müssen wie des stets weiter vorhandenen Es. Wir wissen nicht nur, wie labil die Sublimierung ist, sondern es hat sich auch das Vertrauen auf Ich-Kräfte, die nur ein rationaler Überbau sind, geschichtlich in katastrophaler Weise als Fatamorgana erwiesen, so etwa bei den Grausamkeiten des Nationalsozialismus, des lateinamerikanischen Autoritarismus oder des islamischen Fundamentalismus. Die Erfahrung zeigt, daß Sublimation des „Es“ zwar möglich ist, daß wir uns aber des „Es“ ständig bewußt bleiben müssen, während wir gleichzeitig Über-Ich und Ich-Ideal zur Geltung verhelfen.

Eine weitere wichtige und widersprüchliche Polarität besteht zwischen imaginärem und realem Bewußtsein, wie es von *J. P. Sartre* (1940), allerdings auf Grundlage der Dialektik, definiert wurde. Es hat sich erwiesen, wie wichtig, gleichwertig und gleichzeitig notwendig beide Formen des Bewußtseins sind, um sowohl die Realitätskontrolle aufrechtzuerhalten, wie auch die im Imaginären wurzelnde Kreativität, deren nicht nur der Künstler, sondern auch die Wissenschaft und die Industrie bedürfen. Die Verleugnung und Entwertung, die das imaginäre Bewußtsein in der technisch-materialistischen Kultur weitgehend erfahren hat, beginnt sich einerseits in einem zunehmenden Mangel an Ideen und Innovationen zu rächen, andererseits versuchen immer häufiger junge Menschen, es durch verschiedene Suchtstoffe zu reaktivieren.

Wie wichtig ferner die Verbindung von Kontinuität und Veränderung ist, um eine Identität aufrechtzuerhalten und die notwendigen Anpassungsleistungen zu erbringen, muß kaum kommentiert werden. Eher schon ist darauf hinzuweisen, daß die Angst vor der Veränderung, die gerade durch die neue Generation erfolgen könnte, oft groß ist und mit der Angst vor Identitätsverlust zu tun hat. Es besteht zweifellos die Gefahr, daß Veränderungen so sehr blockiert werden, daß es zu massiven Generationskonflikten kommt. Ansätze dazu sind die sogenannten Jugendbewegungen, die durch unser ganzes Jahrhundert immer wieder aufgetreten sind, zuletzt die Massenbewegungen in Paris, China und auch in Basel. Selbstverständlich dürfte auch sein, daß das Selbstkonzept sowohl mit der Psyche wie dem Soma zu tun hat; dennoch wird der jeweils eine oder andere Pol sowohl von einer einseitig materialistisch orientierten somatischen Medizin, wie von einer dem Psychologismus verfallenen Psychotherapie übergangen. Menschen werden untersucht, diagnostiziert und behandelt, als würden sie nur aus Soma oder aber nur aus Psyche bestehen. Was

die Theoriebildung und die experimentellen Befunde über die Zusammengehörigkeit von Wahrnehmen und Bewegen betrifft, so sei auf die Theorie des Gestaltkreises und das gleichnamige Buch *Viktor von Weizsäckers* (1950) verwiesen, das immer noch zu wenig perzipiert ist, obschon sein Autor inzwischen zum Klassiker und Vater der Psychosomatik ernannt wurde. Schließlich ist es den Psychotherapeuten zur Genüge bekannt, daß Motivation und Leistung in gleichem Maße von der kognitiven wie von der emotionalen Entwicklung abhängen, allerdings ohne daß dies in unser Schulkonzept Eingang gefunden hätte, das immer noch so konzipiert ist, als wäre Lernen ein ausschließlich kognitiver Prozeß.

Tab. 1: Einige dialogische „Bipole“ der Individuation

Primäre Bedürfnisse, „Es“	→ Selbststeuerung, „Ich“	← Seelisch-geistige Ziele, „Über-Ich“, „Ich-Ideal“
Imaginäres Bewußtsein	→ Realitätskontrolle, Kreativität	← Reales Bewußtsein
Kontinuität	→ Identität	← Veränderung
Psyche	→ Selbstkonzept	← Soma
Wahrnehmung	→ „Gestaltkreis“	← Bewegung
Kognition	→ Motivation und Leistung	← Emotion

Für die Analyse der Sozialisation erweist sich die psychosoziale Ökologie nach *Bronfenbrenner* (1981) als zweckmäßig, weil sie über das familiäre System hinaus andere soziale Organismen, welche die Entwicklung beeinflussen, berücksichtigt. Die psychosoziale Ökologie gliedert das soziale Netzwerk in Mikrosysteme, wie Schule, Nachbarschaft, Familie; in Exosysteme, die das Individuum zwar beeinflussen, aber ohne daß es ihnen direkt angehört (beispielsweise der Einfluß der Medizin auf das Kind) sowie in Mesosysteme, die andere Systeme miteinander verbinden (beispielsweise Arbeitsgruppen „Schule und Elternhaus“, oder „Kind und Krankenhaus“) und schließlich in Makrosysteme, unter welche die kulturellen, ökonomischen und politischen Bedingungen subsummiert werden.

Zunächst sind nachstehend einige Beispiele polarer Strukturen genannt, welche die soziale Entwicklung betreffen. So besteht die Elternschaft aus der Dialogik von Vater und Mutter, die, je größer die Unterschiede ihrer Erziehung und Herkunft sind, um so mehr ein durchaus normales und notwendiges Konflikt- und Spannungsfeld bilden. Eine andere Polarität besteht zwischen den psychischen und materiell ökonomischen Lebensbedingungen. So gewährleistet etwa eine gute Mutter-Kind-Beziehung noch keineswegs eine gute psychische Entwicklung, wenn Mutter und Kind in einem Hungergebiet leben, und umgekehrt können bekanntlich beste materiell-ökonomische Voraussetzungen mit einer emotionalen Karenz und damit mit schweren Entwicklungsstörungen verbunden sein. Ferner ist es ein Trugschluß, die persönliche Biographie nur mit der familiären Biographie in Zusammenhang zu bringen, weil sie ebenso sehr von außer-

familiären Umständen abhängt. Beispiele dafür sind etwa der Lebenslauf von Kriegs- und Nachkriegskindern, der Einfluß wirtschaftlicher Rezession oder das Schicksal der Kinder von Flüchtlingen und Arbeitsemigranten. Zum Schluß sei die Polarität zwischen biologisch-genetischen Faktoren, d.h. der sogenannten Anlage und psychosozialen Faktoren, d.h. der sogenannten Umwelt, angeführt. So wenig es ein Psycho ohne Soma (und umgekehrt gibt), so wenig gibt es eine Anlage ohne Umwelt und die Streitigkeiten um die Vorherrschaft konstitutioneller oder psychosozialer Theorien sind absurd, weil schon jeder Begriff den anderen impliziert (vgl. Tab.2).

Tab. 2: Einige dialogische Bipole der psychosozialen Ökologie

Vater	→ Elternschaft	← Mutter
Psychische Lebensbedingungen	→ Lebenswelt	← materiell-ökonomische Lebensbedingungen
Familiengeschichte	→ Biografie	← Kulturgeschichte
Biologisch-genetische Faktoren	→ Entwicklung	← psychosoziale Faktoren

Zu der hier nur angedeuteten Tatsache, daß die soziale Entwicklung ebenso wie die individuelle ein polar strukturierter Prozeß ist, kommt ein weiterer Umstand, der besonders für die Pubertät und Adoleszenz relevant ist.

Wie gesagt spielt sich die Entwicklung in der Sicht der psychosozialen Ökologie in mehreren Systemen ab, von denen Familie, Nachbarschaft, Gruppe der Gleichaltrigen, Kindergarten, Schule, Berufsschule und Lehrstelle die bekanntesten Mikrosysteme, Medien, Verkehr sowie Bildungs- und Familienpolitik die wichtigsten Exosysteme sind. Diese Systeme sind alle in sich selbst verhältnismäßig stark geschlossen und stehen untereinander kaum in Verbindung. D.h. es fehlen Mesosysteme, welche die Verknüpfungen herstellen. So kommen beispielsweise die Eltern nur selten in die Schule, Politiker bewegen sich nicht unter Jugendlichen und die Lehrer sind kaum in der Familie. Ja sogar zwischen Berufsschulen und Lehrstellen fehlt häufig der notwendige Kontakt.

Jedes dieser sozialen Systeme besitzt aber seine eigenen Ziele für das Kind, seine Erwartungen und je eigenen Wertvorstellungen. Konkret bestehen die Unterschiede beispielsweise in der Sprache. Wortwahl und Syntax, die unter Gleichaltrigen gebräuchlich sind, gelten in der Familie oder in der Schule als unanständig; umgekehrt würde der Gebrauch der in der Schule oder in der Familie vermittelten Sprache unter Gleichaltrigen den Jugendlichen der Lächerlichkeit preisgeben. Ferner bestehen ausgeprägte Differenzen in der Ästhetik, Haartracht, Kleidung oder Schmuck, wie sie unter Gleichaltrigen und oft auch Schulkameraden zu Ansehen und Prestige verhelfen, und von den Eltern oder anderen Erwachsenen verpönt oder gar vom Lehrer bzw. Arbeitgeber untersagt werden. Weitere wichtige Unterschiede betreffen die Konsumgewohnheiten, die Partnerschaft und Sexualität

und schließlich die Lebensplanung und die Lebensziele. So bestehen beispielsweise heftigste Spannungen dadurch, daß die Medien und Marketingorganisationen junge Menschen als Konsumenten umwerben und zu Ausgaben stimulieren, während die Eltern zum Sparen anhalten und die Lehrlingsgehälter minimal sind. Es werden ferner von den Eltern oft Solidarität und Gewaltverzicht als Erziehungsziele angestrebt, während Konkurrenzkampf in der Schule und Arbeitswelt und Brachialgewalt im Fernsehen exerziert werden. Ein weiteres Beispiel ist, daß in der Gruppe gleichaltriger Adoleszenter Wertvorstellungen über Umweltprobleme, Betriebsorganisation oder Karriereplanung entstehen, die keineswegs mit denjenigen der Ausbilder oder der Eltern übereinstimmen.

Pathogenetisch entscheidend wirkt der Umstand, daß solche Systemunterschiede kaum ausgetragen bzw. ausdiskutiert, ja häufig nicht einmal bewußt wahrgenommen werden. Meist bleibt es den Kindern und Jugendlichen unausgesprochen überlassen, die unterschiedlichen Vorstellungen und Erwartungen der Erwachsenen irgendwie zusammenzubringen. Die Heranwachsenden sind oft die einsamen Grenzgänger zwischen den Systemen und müssen ihre Identität mit unterschiedlichsten Materialien und Bausteinen aufbauen. Dieser heterogene Identitätsbildungsprozeß ist für alle schwierig, besonders aber für Jugendliche der zweiten Generation von Gastarbeitern, Flüchtlingen oder Auslandschweizern, die auch familiär mit unterschiedlichen kulturellen Wurzeln und Normvorstellungen aufwachsen.

Kein Wunder, daß manche Jugendliche davon sprechen, daß es sie „innerlich fast zerreißt“. Die Gesellschaft bietet ihnen kaum Hilfestellungen an, um sich in einer nicht destruktiven Entscheidungs- und Konfliktfähigkeit einzuüben. Die Abspaltung und Verleugnung ganzer Persönlichkeitsbereiche – wichtige Gegenpole dialogischer Spannungsfelder, Affektstauungen und Affektdurchbrüche – sind die zwingende Folge.

Aus dem bisher Gesagten ergeben sich einige grundsätzliche Forderungen für die zukünftige Prophylaxe und die Therapie der Entwicklungsstörungen beim Individuum sowie für die Vorbeugung destruktiver kollektiver Ausbrüche. Die wichtigste Konsequenz scheint mir die Einsicht zu sein, daß die Einübung einer nicht destruktiven Konfliktfähigkeit in Familie, Schule und Gesellschaft erforderlich ist. Dazu braucht es zunächst die Offenheit und den Mut, intrapsychische Spannungen wahrzunehmen und die Widersprüche zwischen den in unserer Gesellschaft bestehenden Subsystemen anzuerkennen und einander gegenüberzustellen. Konkret wären beispielsweise regelmäßige Lehrer- und Elternkonferenzen zu institutionalisieren und die Schüler wären zu ermutigen, in den Schulstunden miteinander zu diskutieren statt zu schweigen. Oder Lehrlinge wären zu ermuntern, sich zusammenzuschließen und in ihren Betrieben Änderungen zu bewirken. Dies bedeutet keine Untergrabung der echten Autorität, die in einem Vorsprung an Wissen und an Erfahrung besteht, wohl aber ist ein Erziehungsstil notwendig, den ich als autoritätskritische Erziehung

bezeichne. Dazu gehört ferner die Einübung jener sozialen Fähigkeiten, die heute zwar als wichtig angesehen, in der Praxis aber unterdrückt werden, wie beispielsweise die Solidarität statt des Konkurrenzverhaltens. Praktisch bedeutet dies, daß diejenigen Schüler zu loben sind, die in einer Prüfung ihrem Sitznachbarn helfen oder Hilfe annehmen. Familienpolitisch sind Maßnahmen erforderlich, die nicht so sehr die Einkommensverhältnisse betreffen, als vielmehr die Vaterrolle erleichtern, die Partizipation der Frau am gesellschaftlichen Ganzen fördern, die Teilung von Wohn- und Arbeitsort mildern und die Wohn- und Spielmöglichkeiten verbessern. Im einzelnen kann ich hier auf diese Probleme nicht eingehen. Es fehlt jedoch nicht an brauchbaren Modellen, sondern an der politischen Realisierung jener Prioritäten, die für eine primär beziehungsorientierte Entwicklung in unserer Kultur Vorrang haben müßten.

Eine wichtige Bedeutung kommt der Entwicklung und Institutionalisierung von Mesosystemen zu, wie beispielsweise Elternräte, die auch auf den Lehrplan der Schule Einfluß nehmen könnten. Ferner braucht es eine breite Mitbestimmung der betroffenen Kinder und Jugendlichen selbst. Dafür geben die Berichte der vom Schweizerischen Bundesrat und vom Parlament eingesetzten eidgenössischen Jugendkommission eine Fülle konkreter und wertvoller Richtlinien, die der Realisierung harren.

Im Bereiche der Diagnostik von Entwicklungsstörungen und psychischen Krankheiten geht es zukünftig darum, nicht nur unterschiedliche Ebenen der Persönlichkeitsentwicklung als solche wahrzunehmen, wie dies in der dreidimensionalen Diagnostik nach J. Lutz oder in der fünfaxialen Klassifikation nach Rutter der Fall ist. Vielmehr käme es darauf an, diese unterschiedlichen Aspekte miteinander theoretisch und praktisch zu verbinden. Diese Verknüpfungen sind in der Regel nicht klar und es gibt dafür auch keine akzeptierten diagnostischen Begriffe. Wir beschränken uns beispielsweise darauf, bei einem Kind festzustellen, daß eine psychoorganische Symptomatik oder eine Oligophrenie vorhanden ist, ferner eine bestimmte Familiensituation, die bestimmte Delegationsvorgänge am designierten Patienten einschließt; wir nehmen vielleicht auch wahr, daß es sich um eine kulturell entwurzelte Familie handelt. Aber wir haben keine diagnostischen Kriterien und sprachlichen Bezeichnungen dafür, wie diese verschiedenen Befunde untereinander verknüpft sind, und wir wissen nicht, welche Verknüpfungen zu Symptomen führen und warum andere, analog erscheinende Konstellationen ohne Folgen bleiben. Uns fehlt noch weitgehend das Instrumentarium zur Wahrnehmung und zur Formulierung von *Relationen*, so daß wir uns mit oft sehr umständlichen Umschreibungen zufrieden geben müssen. Anders ausgedrückt stehen wir im pathogenetischen Verständnis und in der Diagnostik in einer Übergangszeit, in welcher die traditionellen Kausalitätsvorstellungen im Sinne von Kausalketten offensichtlich nicht mehr stimmen. Ferner ist die Intersubjektivität der Beurteilung weitgehend eingesehen. „Objektivität“ hat sich in der Erfassung vom Menschen als eine dem 19. Jahrhundert angehörende Illu-

sion erwiesen. Bisweilen ist eine Resignation gegenüber der Pathogenese, der Biographie oder der Diagnostik festzustellen. Man meint, sich auf die aktuelle Hilfestellung beschränken zu können. Damit versäumt man aber auch die Chance, aus Zusammenhängen zu lernen und eine Psychoprophylaxe zu entwickeln, die die Aufrechterhaltung der seelischen Gesundheit zum Ziel hat. Solche Resignation ist ebenso unzweckmäßig wie kostspielig. Vielmehr müssen wir in zunehmendem Maße Entwicklungszusammenhänge in ihrer ganzen Vielfalt zu erfassen versuchen, und ein Denken in komplexen Beziehungsmustern entwickeln, auch wenn sich unsere diagnostische Aufgabe dadurch als weit komplizierter erweist, als dies bis noch vor 15 oder 20 Jahren der Fall war.

Therapeutisch geht es schließlich darum, widersprüchliche und bisher voneinander isoliert gehandhabte Methoden und Techniken miteinander zu verbinden, auch wenn dabei gegen schulenspezifische Regeln verstoßen wird. Eine bipolar strukturierte Therapie umfaßt u. a. die in der nachstehenden Übersicht (Tab. 3) aufgeführten Bipole, gleichzeitig und gleichwertig.

Tab. 3: Einige dialogisch-therapeutische „Bipole“

Tiefenpsychologische, psychoanalytische Aspekte	↔	Systemische, familientherapeutische Aspekte
Emotionale Prozesse	↔	Kognitive Prozesse (z. B. Beratung)
Katharsis	↔	Lernvorgänge
Verbalisierung	↔	Körper- bzw. Symbolsprache
Biografie	↔	„Hier und Jetzt“
Autonomie	↔	Bindung
Therapie	↔	Pädagogik

In der Praxis sind solche methodisch heterogene Therapieverläufe keineswegs mehr selten. Sie werden allerdings häufig unter dem Stichwort eklektisch mit einem mehr oder weniger schlechten Theoriegewissen abgehandelt. Erfahrungsgemäß probiert man abwechselungsweise Einzel- oder Familientherapie aus; erfolglose Pädagogen rufen nach Therapie, oder resignierte Therapeuten schreiten zu Milieumaßnahmen. Therapiemethoden und Therapeuten werden gewechselt. Aufgrund der eingangs dargestellten polaren und dialogischen Theoriebildung käme es viel mehr darauf an, widersprüchliche, voneinander abgegrenzte aber einander ergänzende Ansätze miteinander zu verbinden, jedoch ohne daß die Identität der entsprechenden Methode aufgegeben wird. Beispielsweise ist es durchaus sinnvoll, eine analytisch orientierte Einzeltherapie mit einer Systemtherapie zu verbinden, oder in einer Therapiestunde gleichzeitig emotionale Prozesse wie die Übertragung zu beachten und, soweit notwendig, zu deuten und dennoch nicht davor zurückzuschrecken, in einer Beratung konkrete Handlungsanweisungen zu vermitteln und zu diskutieren und dabei sehr kognitiv vorzugehen.

Dafür, daß die einseitigen Heilerwartungen therapeutischer Schulen mehr der eigenen Kohärenz eines Schulsystems dienen als der therapeutischen Aufgabe, gibt es eine Kette von Belegen in der Therapiegeschichte, wie etwa die auch heute noch andauernden Spaltungen einmal entstandener Richtungen oder die Kränkbarkeit mancher Schulenvertreter. Inzwischen hat allerdings eine kooperative Tendenz unverkennbar eingesetzt. Es bleibt der Schritt zu tun, nicht nur Koexistenz und Kompromiß im Bereich der therapeutischen Schulbildung zu praktizieren, sondern die Polarität und Dialogik anzuerkennen und zu bejahen, die auch bei Therapien der Ausdruck von Vitalität und Dynamik sind.

Summary

Pathogenesis between Individuation and Psycho-Social Ecology

In both diagnostic and therapeutic practice, and as a result of the developments in scientific theory, pathogenic explanations which attribute illness to one type of cause, for example, as being 'endogeneous' or 'environmental', 'psychogenic' or 'somatogenic', have proved themselves to be inadequate. The 'two-sided oneness of the opposites' as postulated in both dialogical philosophy and theoretical physics has brought about a further development by making a fundamental connection between factors in a bipolar way. As a result, a new understanding of illness has arisen based upon the concept of pathogenic relations.

Literatur

van den Berg, J. H. (1960): *Metabletica. Über die Wandlung des Menschen; Grundlagen einer historischen Psychologie*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht. – Bronfenbrenner, U. (1981): *Die Ökologie der menschlichen Entwicklung*. Stuttgart: Klett-Cotta. – Buber, M. (1962): *Werke, Vol. 1: Schriften zur Philosophie*. München: Kösel; Heidelberg: Lambert Schneider. – Feyerabend, P. K. (1981): *Erkenntnis für freie Menschen*. Frankfurt: Suhrkamp. – Goldschmidt, H. L. (1964): *Dialogik. Philosophie auf dem Boden der Neuzeit*. Frankfurt: Europäische Verlagsanstalt. – Goldschmidt, H. L. (1976): *Freiheit für den Widerspruch*. Schaffhausen: Novalis. – Heisenberg, W. (1972): *Physik und Philosophie*. Stuttgart: Hirzel. – Herzka, H. S. (1985): *Jugendliche – Bilddokumente, informierende Texte, Bibliographie*. Basel: Schwabe. – Herzka, H. S. (1986²): *Über einige Grundlagen der Kinderpsychopathologie*. In: *Kinderpsychopathologie*, pp. 17–37. Basel: Schwabe. – Herzka, H. S.: *Die neue Kindheit (in Vorbereitung)*. – Köhne, O. (1981): *Polarität, Einführung in die Polaritätstheorie*. Mannheim: Sokrates. – Lutz, J. (1972⁴): *Kinderpsychiatrie*. Zürich: Rotapfel. – Nicolescu, B. (1986): *Wissenschaft und Überlieferung*. Paris: UNESCO-Kurier 11, p. 25–28. – Remschmidt, H., Schmidt, M. (Hrsg.) (1977): *Multiaxiales Klassifikationsschema für psychische Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter nach Rutter, Shaffer und Sturge*. Bern: Huber. – Reukauf, W. (1986²): *Kinderpsychotherapien. Schulbildung – Schulstreit – Integration*. Basel: Schwabe. – Sartre, J.-P. (1940): *L'Imaginaire – Psychologie phénoménologique*. Paris: Gallimard. – Schrey, H. H. (1970): *Dialogisches Denken*. Darmstadt: Wissenschaftliche Buchgesellschaft. – Weizsäcker, V. v. (1950⁴): *Der Gestaltkreis, Theorie der Einheit von Wahrnehmen und Bewegen*. Stuttgart: Thieme.

Anschr. d. Verf.: Prof. Dr. med. H.S. Herzka, Postfach 103, CH-8028 Zürich.