

Buchholz, Michael B.

Das Erstinterview in der Beratung - ein kommunikativer Gesichtspunkt

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 36 (1987) 3, S. 98-106

urn:nbn:de:bsz-psydok-32104

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

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

Nutzungsbedingungen

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

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

Kontakt:

PsyDok

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

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

Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

INHALT

Erziehungsberatung

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

Familienrecht

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

Familientherapie

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

Forschungsergebnisse

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

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

Praxisberichte

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

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

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

Das Erstinterview in der Beratung – ein kommunikativer Gesichtspunkt

Von Michael B. Buchholz

Zusammenfassung

Das Erstinterview wird auch für den Beratungsprozeß zu einer besonderen kommunikativen Situation, die alle Schwierigkeiten und Chancen der späteren Beratung in Miniaturform schon enthält. Es ist nicht nur Erhebung anamnestischer Daten, sondern v. a. ein interaktives Geschehen von oft hoher Dramatik; um dem gerecht zu werden, wird ein psychoanalytisches Modell der Kommunikation auf die Situation des Erstinterviews angewandt und an Fallbeispielen illustriert. Hinweise zur Bewältigung schwieriger interaktioneller Situationen, sog. neurotischer Beziehungsfallen, werden gegeben.

1 Einleitung

In dieser Darstellung versuche ich möglichst konsequent dem Gedanken Ausdruck zu geben, daß ein Interview ein kommunikatives Geschehen zwischen zwei Menschen ist, die sich aus einem bestimmten Anlaß treffen und Themen – bewußte oder unbewußte – miteinander verhandeln. Ich habe die Erfahrung gemacht, daß es gut ist, wenn der Berater eine bildhafte Vorstellung von seiner eigenen Aufgabe dabei hat; sie leitet ihn. Deshalb beginne ich mit einer Erörterung dieser Leitvorstellung. Nicht nur beim Ratsuchenden, auch beim Berater beginnt das Interview innerlich schon vor dem eigentlichen Kontakt. Deshalb möchte ich die Zeit, bevor der erste Fall eintrifft, nutzen, um eine solche – von Freud entlehnte und viel zu wenig bekannte – Leitvorstellung ins Spiel zu bringen. Wir lernen hier den Psychotherapeuten nicht nur als Spiegel oder Chirurgen kennen, sondern als Bildhauer.

2 Der Anfang vor dem Anfang

Durch ein sehr schönes Gleichnis hat Freud sein neu entdecktes psychotherapeutisches Verfahren von dem damals hauptsächlich gebräuchlichen, der Hypnose, abgehoben. In seiner Schrift „Über Psychotherapie“, 1905 erstmalig erschienen, beschreibt er den Unterschied zwischen der suggestiven Technik der Hypnose und der neuen analytischen Methode. Zwischen beiden sieht er den „größtmöglichen Gegensatz“ (S.17), den er nun durch den Vergleich zwischen Malerei und Bildhauerei illustriert. Es sei

„jener Gegensatz, den der große Leonardo da Vinci für die Künste in die Formeln *per via di porre* und *per via di levare* gefaßt hat. Die Malerei, sagt Leonardo, arbeitet *per via di porre*; sie setzt nämlich Farbenhäufchen hin, wo sie früher nicht waren, auf die nichtfarbige Leinwand; die Skulptur dagegen geht *per via di levare* vor, sie nimmt nämlich vom Stein so viel weg, als die Oberfläche der in ihm enthaltenen Statue noch bedeckt. Ganz ähnlich, meine Herren, sucht die Suggestivtechnik *per via di porre* zu wirken, sie kümmert sich nicht um Herkunft, Kraft und Bedeutung der Krankheitssymptome, sondern legt etwas auf, die Suggestion nämlich, wovon sie erwartet, daß es stark genug sein wird, die pathogene Idee an der Äußerung zu hindern. Die analytische Therapie dagegen will nicht auflegen, nichts Neues einführen, sondern wegnehmen, herausschaffen, und zu diesem Zwecke bekümmert sie sich um die Genese der krankhaften Symptome und den psychischen Zusammenhang der pathogenen Idee, deren Wegschaffung ihr Ziel ist.“ (1905, S.17).

Diese Bemerkung Freuds ist so eindrucksvoll, weil in ihr eine ganze Philosophie „Wie man wird, was man ist“ (Nietzsche) steckt. Darauf will ich hier nicht eingehen, sondern etwas „herausschaffen“, was in diesem Gleichnis von der Bildhauerei enthalten ist. Mich erinnert es zunächst an jene Anekdote, in der ein Bewunderer einer Löwenkulptur den Meister fragt, wie er es schaffe, aus einem Stein, einem rohen und unbehauenen Quader, diese fabelhafte Figur entstehen zu lassen. Der Meister soll geantwortet haben: „Ganz einfach, ich haue alles weg, was nicht nach Löwe aussieht.“ Das ist witzig und pointiert genau das Problem des Therapeuten-als-Bildhauer; der Bewunderer, der nun meint, mit dieser Belehrung selbst nun schon eine Lösung zustande zu bringen, wird bald enttäuscht sein. Aber er hat etwas verstanden, was die allererste Voraussetzung für das Weitere ist: Der Bildhauer hat zunächst eine Idee von dem, was in dem Steinblock steckt. Es ist nicht eine Idee, die allein in seinem Kopf vorhanden wäre und die er nun realisiert. Das wäre Bildhauerei *per via di porre*, dem Material würde etwas aufgetragen, ihm würde etwas angetan, eine solche Idee wäre ums Material ganz unbekümmert – und daher gewaltsam.

Die Idee des Bildhauers entsteht auf eine andere Weise: nämlich aus einer Verbindung zwischen seiner Vorstellung und der Anschauung des Materials; plötzlich „sieht“ der Meister, was werden soll. Anschauung, also ein Moment von Augenlust – und im Fall der Psychotherapie natürlich: Ohrenschaus – muß hinzutreten und sich mit der Vorstellung verbinden. Zu sinnen und zu begreifen – die Lust an beidem steigert einander. Kant hat ja auch einmal gesagt: Begriffe ohne Anschauung sind

leer, Anschauung ohne Begriffe ist blind. Wenn beide sich miteinander in einem „mittleren Bereich“ (Stein und Stein, 1984) verbinden können, dann entsteht ein kreativer Akt, ein Augen-Blick, in dem die Sinne durchs Begreifen hell und die Begriffe durch Sinnenlust tief werden. Dies Moment der Kreativität soll natürlich im psychotherapeutischen Dialog besonders geschützt und entfaltet werden. Es stellt sich ein, wenn auf dem Wege der Anschauung und des Begreifens im Erstinterview beim Berater eine Idee davon entsteht, was in seinem Ratsuchenden steckt; sie bezieht ein, ob und wie er ihn „bearbeiten“ kann, was aus dessen Material schon spricht.¹

Das Künstlerische ist für Freud im Verständnis des Seelenlebens von Bedeutung – und soweit wir als Berater es mit Ausschnitten davon zu tun haben, sollte uns nichts hemmen, diesen kreativen Aspekt unserer Arbeit wahrzunehmen und zu vertreten. Kreativität entsteht im ausphantierten Beziehungsraum zwischen beiden. Auch für den Patienten beginnt das Erstinterview schon vor dem eigentlichen Gespräch. Er überlegt sich, wer sein Gesprächspartner sein wird, wie und ob ein Kontakt zustande kommt, bedenkt ihn mit Phantasien, vergleicht ihn mit Figuren der näheren oder fernerer Vergangenheit. Der Patient interviewt auch seinen Therapeuten, so gesehen (Junker und Wassner 1984, 129). Und dieser muß eine Art Leitidee bekommen davon, was er braucht, um entscheiden zu können, ob er mit diesem Ratsuchenden arbeiten kann und will.

3 Immer noch vor dem Anfang

Das Gleichnis von der Bildhauerei hat uns ein erstes Ziel auch des beraterischen Erstinterviews gelehrt: Wir suchen nach einer anschaulichen Vorstellung von dem, der da zu uns spricht. Das bezieht Äußeres und Äußerlichkeiten mit ein, visiert ja aber „den Löwen im unbehauenen Klotz“ an, d.h. wir versuchen die psychische Realität anschaulich-sinnlich zu begreifen. Die ersten Hinweise, wie das konkret aussieht, erhalten wir auch wieder von Freud im Bildhauer-Zitat: er sucht nach

¹ Die Frage ist, ob nicht der Psychotherapeut seinem Patienten allzuoft seine eigene Idee aufoktroiert? Und dann folgt der mögliche Vorwurf, daß er sich außerdem in diesem Vorgehen noch durch Freuds Gleichnis legitimiert sehen könne?! Diese Gefahr besteht. Aber wir können mit Freud natürlich darauf hinweisen, daß ein solches Vorgehen eben nicht das ist, was er als das analytische zu beschreiben versucht hat. Wir können dem Dilemma auch nicht aus dem Wege gehen durch die Forderung nach größerer Wissenschaftlichkeit im Sinne naturwissenschaftlicher Objektivität. Diese würde eine (angstmotivierte) Distanz (Devereux, 1967) einführen, in der gerade die kreative Synthese von Anschauung und Begriff fehlschlagen müßte. So brauchen wir eine wissenschaftliche Haltung, in der das Subjektive und Kreative gerade nicht unterschlagen wird. Gerade als Psychotherapeuten und Berater müssen wir uns darauf einlassen, daß das wichtigste und zentrale Arbeitsinstrument, über das wir verfügen, die Persönlichkeit des Beraters ist. Er ist nicht austauschbar; der Bildhauer selbst muß sein Werk realisieren und vollenden.

„Herkunft, Kraft und Bedeutung der Krankheitssymptome“, nach deren „Genese“ und nach dem „psychischen Zusammenhang der pathogenen Idee“. Das ist für unsere heutigen Ohren vielleicht etwas altmodisch ausgedrückt. Statt wegen Krankheitssymptomen werden ja Berater auch wegen anderer Anlässe aufgesucht. In dieser Richtung können wir fragen: Weshalb oder wie kommt jemand in die Beratungsstelle? Schickt da ein Ehemann seine Frau, ein Arzt einen Patienten, das Jugendamt einen „Multi-Problemfall“? Kommt jemand auf eigene Initiative, möchte aber vor allem in bezug auf den schwierigen Partner einen Rat bekommen? Sieht jemand ein „Problem“ bei sich selbst? Steckt er in einer Krise, die durch plötzliche Lebensumstände hervorgerufen wurde? Wie meldet sich jemand an? Bittet er demütig um einen Termin oder fordert er? Nimmt er den vereinbarten Termin an oder bleibt ohne Erklärung weg?

Solche Beobachtungen können wir alltäglich in Hülle und Fülle anstellen. Wir nehmen sie hin, stecken die Grenzen dessen, was uns vom Patienten oder Ratsuchenden zugemutet wird, in dieser Anfangssituation so weit, wie es unsere persönliche Belastbarkeit und die Zwänge der Institution gestatten und registrieren dies alles als Auftakt zu einem Geschehen, dessen Sinn wir noch nicht begreifen. Wir suchen also – mit Freud – nach der „Bedeutung“ all dessen und soweit wir noch keinen Zusammenhang herstellen können, lassen wir alles unberührt liegen und bewahren möglichst viel von Beobachtungen und Eindrücken im Gedächtnis – oder in der Akte – auf.

Das Interview ist allerdings nicht nur ein Akt der Informationsvermittlung, so wie es sich manche Klienten vorstellen: Sie schildern sachlich ihr Problem und erhalten einen Rat. Das Interview ist darüber hinaus vor allem ein situatives Geschehen; zwischen Ratsuchendem und Berater spielt sich etwas ab, soll auch etwas in Gang kommen – aber wenn das dann geschieht, ist es oft so dramatisch, daß wir an diesem Aspekt ebensooft scheitern. Diese beiden Pole bestimmen die Extreme des Interviews: hier die reine Sachlichkeit, die Aufnahme „objektiver“ Informationen, die konstruierte/konstruierende Bearbeitung der Daten der Lebensgeschichte (Anamnesenerhebung) und als Reaktion darauf eine „Maßnahme“; dort Subjektivität, die keine Grenzen zu kennen, ein Berater, der alle Affekte seines Klienten zu verstehen scheint und doch hilflos darin versinkt; allem gegenüber „empathisch“ macht er alles „betroffen“ zu seiner eigenen Sache.

Halten wir von dieser – vielleicht etwas überpointierten – Skizze von Extrempositionen von Interviewer-Haltungen einmal fest: Zunächst einmal verstehen wir in einem Erstinterview keineswegs alles, vieles ist verhüllt, bedarf Ergänzungen, um sich zu einer Gestalt zu verdichten. Aber in diesem Wechsel von Verstehen und Nichtverstehen wird sich immer auch der Beratungsprozeß abspielen. Es wäre absolut überfordernd, vom Berater zu verlangen, er müsse nach jedem Interview bereits wissen, was der Fall ist. Realistisch allerdings ist die Forderung, daß der Berater sich während oder nach dem Interview Rechenschaft darüber ablegt, an welchen

Stellen im Interview er glaubt, verstanden zu haben und wo „Lücken“ sind, die gefüllt werden müssen. Die „Lücken“ lassen sich füllen, wenn wir die Beziehung (zwischen Klient und Berater) als Informationsquelle betrachten. Dann erhalten wir neben den genannten objektiven Informationen noch subjektive Eindrücke, die in eine „Szene“ (Argelander 1970) eingebunden sind – unter Teilhabe und Mitgestaltung des Beraters.

4 Ein Anfang

Ich nehme ein Beispiel zur Erläuterung, was ich mit „Lücken“ meine:

Ein um große Sachlichkeit und neutrales Berichten bemühter Vater einer 14jährigen Tochter sagt diese ersten beiden Sätze: „Unsere Tochter hat Legasthenie. Also ich muß dazu sagen, wir sind seit ein paar Tagen erst hierhergezogen.“

Ich wähle diese beiden Sätze, weil sie mir so typisch zu sein scheinen für ein Phänomen, das ich häufiger beobachtet habe. Jemand schneidet im ersten Satz ein Thema an, das wir schon als den „Anlaß“ bezeichnet haben. Im zweiten Satz unmittelbar darauf folgt ein ganz anderes Thema, das in der bewußten Absicht des Ratsuchenden das erste Thema näher erläutern soll. Aber stimmt das denn? Erläutert der zweite Satz den ersten? Sicher nicht, die Legasthenie kann in keinem Zusammenhang mit dem Umzug stehen. Hier sind zwei Themen angeboten, von denen eine Verbindung behauptet wird, die uns aber nicht so recht einleuchten will. Hier klafft eine „Lücke“ – nämlich zunächst in *unserem* Verständnis; wir verstehen den plötzlichen Themenwechsel nicht. Wenn wir diese Lücke im Gespräch stehen lassen können, beginnt sie auf uns zu wirken. Wir können dann zwei Schichten entnehmen. Der erste Satz „unsere Tochter hat Legasthenie“ scheint bewußtseinsnah zu sein. Die Nennung des Anlasses begründet gut das Aufsuchen einer Beratungsstelle. Aber dann drängt sich das andere Thema vor, der Umzug – und plötzlich geht uns auf: in dem zweiten Thema ist ja das Aufsuchen der Beratungsstelle ebenfalls enthalten: nach nur wenigen Tagen Aufenthalt am neuen Ort kennt der Vater bereits die Beratungsstelle! Und sucht sie auf! Der 2. Satz ist ein „*Angebot*“.

Soweit gelangt, bekommen wir plötzlich ein Gespür für die Not, die diesen Mann bedrängt. Die bloße Mitteilung eines Umzuges oder einer Legasthenie hätte uns das nicht vermittelt. Jetzt fällt uns ein neuer Gegensatz auf: Da ist diese Not, die ihn veranlaßt hat, so rasch zur Beratungsstelle zu gehen – und die wir noch nicht kennen. Im Gegensatz dazu steht das um Sachlichkeit und Neutralität bemühte Berichten unseres Gegenübers. Alle diese Prozesse laufen in Windeseile im Berater ab und ihre weitere Beobachtung hilft uns, mit der unterschwelligsten Verarbeitung dieses Gegensatzes in unserem Gegenüber im Verlauf des Gesprächs in Kontakt zu kommen.

Der Vater berichtet dann gut 20 Minuten lang weiter von den Schulschwierigkeiten seiner Tochter. Sie drehen sich im wesent-

lichen darum, daß ihre Leistungen stark von ihrer Beziehung zum Lehrer und den Mitschülern abhängen. Sie scheint auch öfter von Jungen gehänselt zu werden. Er fügt dann hinzu, daß er dies selbst von seiner Schulzeit her gar nicht kenne. Dann schweigt er, und ich gebe ihm zu verstehen, daß sein Bemühen um Sachlichkeit und Neutralität ihn offenbar auch früher schon in den Stand versetzt habe, sich in neuen Lagen schnell zu orientieren und zurechtzufinden. Dadurch habe er sich sicher eine gewisse Überlegenheit und Überlegenheit erworben, aber mit dem Gefühlhaften, wie es nun seine Tochter bewege, komme er offenbar nicht so zurecht. Ja, sagt er und stutzt. Er habe geglaubt, er müsse hier ganz objektiv sein, das würde erwartet. Aber ich hätte schon recht. Er käme da mit etwas nicht zurande. Und dann erzählt er, daß der Umzug erfolgt ist, weil seine Frau sich von ihm getrennt hat. Beide hatten sich geeinigt, daß die Tochter bei ihm bleiben solle. Das emotionale Thema, das diesem Vater zu schaffen machte, war also um Trennungen und die damit verbundenen Kränkungen zentriert, deren er durch die Haltung der Sachlichkeit und Neutralität Herr zu werden versuchte.

Aber offenbar gelang ihm das nicht so recht; warum hatte er so rasch die Beratungsstelle aufgesucht? Diese Frage zu beantworten, ist deshalb wichtig, weil sie Aufschluß über seine unbewußten Erwartungen an mich als Berater gibt. Ein erster Zugang dazu stellt sich über die Überlegung her, daß die „Erziehung“ bisher weitgehend Sache seiner Frau gewesen war – und nun sah er sich in der Situation, diesen „weiblichen“ Part zu übernehmen. Das mußte ihn in Konflikt mit seinem rational überlegenen Bild der eigenen Männlichkeit/Väterlichkeit bringen. Dies war nun als ein innerer Konflikt zu erkennen, dem er auszuweichen versuchte, indem er „das Weibliche“ an andere, an seine Tochter und an die Erziehungsberatung delegierte. Unbewußt setzte er das Gefühlhafte mit dem Weiblichen gleich – und das ängstigte ihn. Indem das Weibliche ihm in Gestalt seiner pubertierenden Tochter, mit der er nun allein zurechtkommen sollte, entgegentrat, verstärkte diese zunehmende Nähe und Dichte auch seine Angst; seine gewohnten Haltungen, durch Distanzierung und Sachlichkeit damit umzugehen, das spürte er, versagten. Auch deshalb mußte ein Dritter, der Berater, so rasch mit dazwischengeschaltet werden. Jetzt wird der andere Pol seines Konfliktes sichtbar: Es geht nicht nur um Trennungen und damit verbundene Kränkungen, sondern auch um eine ihn beängstigende Nähe zu seiner pubertierenden Tochter. Offenbar mobilisierte dies Phantasien in ihm, von denen er sich distanzieren wollte. Wir brauchen dies hier im Einzelnen nicht zu verfolgen; aber erwähnen möchte ich doch etwas. Er hatte ja geglaubt, er müsse möglichst sachkundig und detailreich berichten, weil der Berater dies von ihm erwarte. Auch darin steckt ja eine mitgebrachte Phantasie von seinem Gegenüber. Diese können wir jetzt soweit verstehen, daß er im Berater den „Mann“ vermutete, dem gegenüber er das bedrängende Gefühlhafte – Weibliche abwehrte, offenbar aus der unbewußten Angst heraus, für eine Frau gehalten zu werden. Wenn wir im Erstgespräch nun verstehen, daß dieser Mann sich nicht sicher als Mann fühlt, können wir fragen, wie er aufgewachsen ist. Die Information, sein

Vater sei im Krieg gefallen, er kenne ihn nicht, und die Mutter habe auch nicht wieder geheiratet, ist jetzt nicht nur eine Information. Sie ist mehr: Sie bestätigt evident das bis hierher Vermutete, es rundet sich ab zu einer *Gestalt*. Daß die Schwierigkeiten seiner Tochter ebenfalls um dieses Thema der sexuellen Identität kreisen, lag nahe. In einer 10stündigen Beratung konnten diese Zusammenhänge besprochen werden.

Ich möchte noch einmal die einzelnen Schritte rekapitulieren. Zunächst hinterließ die auffallende Abfolge zweier Themen beim Berater eine Verständnislücke, die eine Aufforderung, ein Angebot, eine kognitive Herausforderung darstellte. Diese konnte geschlossen werden, als die im 2. Anfangssatz thematisierte Beziehung zum Aufsuchen der Beratungsstelle ins Bewußtsein des Beraters rückte – und damit klar wurde: entgegen den bewußt-sachlichen Absichten des Vaters, seinem Bemühen um Information, gestaltete sich gleichzeitig eine dramatische Szene. Er berichtete nicht nur, sondern es geschah auch etwas zwischen ihm und mir als Berater. Erst unter Einbeziehung dieser Szene, in der der Berater zunächst nur als Institution auftauchte, konnte die Verständnislücke geschlossen und damit auch Empathie für seine bedrängende Not gefühlt werden. Nach der Schilderung der emotionalen Beziehungsprobleme seiner Tochter in der Schule dann – deren rationale Detailliertheit in mir einen leichten Unwillen aufkommen ließ – ergab die Deutung seiner Abwehrhaltung dann einen bemerkenswerten Aufschluß: er konnte diese Haltung aufgeben und den Grund seiner Bedrängnis aussprechen. Das vertiefte den Kontakt und ließ seinen inneren Konflikt deutlich hervortreten. Dabei ließ sich erleben, daß nicht die Trennung von seiner Frau allein ihn beschäftigte, sondern diese stellte den „Auslöser“ dar für die Mobilisierung einer biographisch älteren Thematik – das Fehlen einer männlich/väterlichen Identifikationsfigur. Das machte auch seine aktuelle Schwierigkeit aus: Wie ist man eigentlich als Vater eines (pubertierenden) Kindes?

Wenn wir uns nun an *Freuds* altmodisch klingendes Wort von der „pathogenen Idee“ – hier die Haltung, emotionale Themen durch Ratio und Distanzierung lösen zu wollen – erinnern, so können wir – moderner ausgedrückt – verallgemeinern: Klienten kommen nicht in die Beratung, weil sie ein Problem haben – mit denen werden die meisten Menschen auch ohne Hilfe (zum Glück) fertig. Sie kommen, weil ihre bisherigen Problemlösungsmuster (das meint *Freuds* „pathogene Idee“) versagen. Da wir die „pathogene Idee“ nicht unmittelbar wahrnehmen können, brauchen wir zu ihrer Rekonstruktion Hilfsmittel: Neben dem „Anlaß“ – hier die Legasthenie – suchen wir nach dem „Auslöser“ – hier die Trennung. Von der Wortwahl her nicht ganz trennscharf, sind doch zwei verschiedene Sachverhalte gemeint; nicht jeder sucht wegen einer Legasthenie oder wegen Schulschwierigkeiten die Beratung auf, es muß zu diesem Anlaß etwas hinzukommen, ein aktueller Konflikt, der den Anstoß gibt, zur Beratung zu kommen. Der Ratsuchende öffnet einige Augenblicke lang den Zugang zu diesem Thema in der Gesprächssituation selbst; er macht

ein „Angebot“, das hier durch den scheinbar ganz unmotivierten Themenwechsel der beiden Anfangssätze auffiel. Der Berater stellt sich auf das Angebot des Ratsuchenden ein, indem er nicht nur „Informationen“ sammelt über das Problem, sondern sich auf die Ausgestaltung der Beziehungsdramatik zu ihm selbst einstimmt. Das ist das, was im „Hier und Jetzt“ passiert, was aktuell ist; und dessen „Wahrheit“ der Berater deshalb evident begreifen kann, weil er selbst daran partizipiert.

Regelmäßig verbirgt sich hinter dem Angebot der Zugang zum aktuellen Konflikt und mit diesem findet sich eine unbewußte, in die Lebensgeschichte hinabreichende Bedeutung. Diese erfragen wir dann, wenn sich ein Zusammenhang zur aktuellen Konfliktgestaltung vermuten läßt; erst dann bekommt die Besprechung biographischer Einzelheiten eine dynamische Wirkung, wirkt sie erhellend, aufklärend, verändernd. Neben dem *Anlaß*, dem *Auslöser*, dem *Angebot* und dem *aktuellen Konflikt* interessiert uns also auch die *Genese* – aber nur, soweit sie den aktuellen Konflikt verständlich werden läßt. Um ihrer selbst willen erfragt, verlieren biographische Daten ihre dynamische Valenz, sie trocknen zu bloßen Informationen aus. Gelingt der Bezug zwischen Aktuellem und der Geneses, dann hat der Ratsuchende ein „Aha-Erlebnis“, und wir erleben in „situativer Evidenz“ (*Argelander* 1970) stimmige Zusammenhänge. Dies muß uns als Gewißheit für die Richtigkeit unserer Vermutungen genügen. Die Beobachtungen im Erstgespräch und unsere Teilhabe daran ist so flüchtig, daß sie sich nicht reproduzieren läßt, aber so eindrucksvoll, daß sie keiner weiteren Bestätigung bedarf. Wer den „Löwen im Stein“ gesehen hat, wird ihn immer wieder erkennen. Psychoanalyse ist eben nicht allein eine Deutungs-, sondern ebenso eine Wahrnehmungskunst (*Stein* 1979) – womit ich nochmals auf den kreativen Aspekt hinweisen möchte.

5 Die Teilhabe des Beraters

Es läßt sich schon erkennen, daß unsere Beteiligung am Gespräch höchst aktiver Natur ist – auch wenn wir äußerlich schweigend zuhören. Nach meiner Erfahrung ist der Irrtum weit verbreitet, daß die Aktivität des Beraters sich auch unbedingt sichtbar und hörbar manifestieren muß, und daß nur solche Aktivitäten etwas wert seien. Kontaktaufnahme findet im Stillen statt; dann, wenn wir etwas verstanden haben, geben wir es weiter. Voreiliges Verbalisieren nicht wirklich verstandener Gefühle oder Anleitungen zum „richtigen“ Kommunizieren bringen den Ratsuchenden allzu oft in eine unnötige Abhängigkeit und verfestigen die Erwartung, daß er das „Kind“ sei, das erst noch von einem Erwachsenen richtig erzogen werden soll, zum richtigen Fühlen oder richtigen Sprechen.

Trotzdem müssen wir auch Aktivität aufbringen, die an den Ratsuchenden gerichtet ist; wie stellt man eine Anfangsfrage? Ebenso wie der Ratsuchende im ersten Satz eine Beziehung zu uns gestaltet, deren Thematik wir äußerst aufmerksam beobachten, faßt auch der Ratsu-

chende unseren ersten Satz als Auftakt einer Beziehung von unserer Seite auf. Als Beispiel kann die Frage dienen: „Wie kann ich Ihnen helfen?“ Eine solche Frage impliziert eine Rollenvorschrift an den Ratsuchenden und eine Rollenselbstzuschreibung an den Berater. Jenem wird geholfen, dieser hilft. Außerdem nimmt die Frage ein *Thema* vorweg, das vielleicht nicht zutreffend ist: Vielleicht möchte der Ratsuchende klagen oder sich beschweren, weinen, angreifen oder einen stummen Zuhörer finden – alle diese Möglichkeiten wären mit einem solchen Auftakt aus der Beziehung hinausdefiniert. Das Rollenpaar vom Hilflösen und dem Helfer beinhaltet darüber hinaus erneut Abhängigkeit auf der Beziehungsebene, während Berater und Ratsuchender sich inhaltlich oft einig sind, daß es um Selbständigkeit geht. Ein solcher Auftakt muß also Verwirrung stiften. Ähnliche Überlegungen ließen sich für andere Formulierungen anstellen. Keine Aussage ist hinsichtlich der Tatsache, daß wir damit eine Beziehung definieren, neutral. Und das ist auch gut so; Ratsuchende möchten gerne wissen, mit wem sie es zu tun haben und wie der andere die Beziehung definiert. Mir hat sich aus diesen Überlegungen die Formulierung ergeben, daß ich im Erstgespräch frage: „Was führt Sie zu mir?“

Jetzt möchte ich auf das Thema der Teilhabe in einem größeren Rahmen zu sprechen kommen. Ich habe schon die spezifische Beobachtungseinstellung erwähnt, die dem Berater die Teilhabe ermöglicht. Er richtet sich darauf ein, daß der Ratsuchende gar nicht anders kann, als eine Beziehung zu ihm zu gestalten; ja, entgegen dem Alltagsverständnis könnten wir formulieren: *Alles, was der Ratsuchende berichtet, ist ein Kommentar zu der unbewußten Beziehung, die er gerade erlebt*. Der Ratsuchende erlebt sich in seiner Beziehung zum Berater, während er spricht, und er versucht diesem aktuellen, aber unbewußten Erleben Ausdruck zu verleihen; dies wird ihm möglich durch die Themenwahl, die Selektion der biographischen Anteile, die er erzählt und die durch die Gegenwart der Interviewsituation in ihm mobilisiert werden, durch die Wahl der Varianten seiner persönlichen Ausdrucksform, seines Stils. Bei einem anderen Interviewer wird er eine anders gefärbte Geschichte erzählen, in anderem Stil berichten, andere Akzente setzen. Er kommentiert das gegenwärtige Beziehungserleben, und wir versuchen, dies zu erschließen.

6 Zur Theorie des Interviews als kommunikativer Situation

Bisher ist deutlich geworden, daß das Interview nicht nur eine Informationsvermittlung darstellt. Es ist darüber hinaus die Ausgestaltung einer Beziehung zwischen Ratsuchendem und Berater in Form einer dramatischen Inszenierung, die sich situationsgerecht entfaltet. Für den Berater ergab sich der methodische Zugang auf dem Wege des „szenischen Verstehens“ (Argelander 1970; Lorenzer 1970); ihn interessiert nicht allein die Frage: „Wer spricht?“ und „Wer bin ich für diesen Ratsu-

chenden?“ Dazu faßt der Berater alles, was der Ratsuchende sagt, als einen Kommentar auf zu dem, wie er die gegenwärtige Beziehung erlebt.

In einer so hochwertigen Beziehung wie es die zum Berater ist, läßt der Ratsuchende konflikthafte Anteile einfließen und bringt sie verbal oder szenisch zur Darstellung. Sie interessieren uns besonders, weil wir aus ihnen die unbewußte Bedeutung des Anlasses erschließen können. Diese im Ratsuchenden mobilisierten Anteile können wir, soweit sie in die Beziehung geraten, mit Lorenzer als „Interaktionsformen“ bezeichnen. Sie stehen in einem komplizierten Verhältnis zur Sprache und zur Symbolik, das ich hier nicht erhellen will. Ich möchte darauf hinaus, daß alle Interaktionsformen einen präverbalen Anteil haben, dessen Vorläufer in der „Einigung“ der frühen Mutter-Kind-Beziehung zu suchen ist. Ist diese „Einigung“ präverbaler Natur gelungen, kann die Kommunikation zur höheren Ebene sprachlicher „Verständigung“ fortschreiten. Ist diese stabilisiert, kann auch die Ebene der „Auseinandersetzung“ erreicht werden, ohne daß die Beziehung als solche als gefährdet erlebt wird.

Alle 3 Ebenen sind in jeder kommunikativen Situation präsent. Sie sind untereinander rekursiv verbunden. Wird eine „Auseinandersetzung“ als bedrohlich erlebt, kommt es in der Regel zu einer Regression auf die Stufe, wo zuletzt noch „Verständigung“ möglich war. Ist andererseits die „Einigung“ nicht stabil, steht die „Verständigung“ ständig im Dienst der Vergewisserung, ob die Harmonie der präverbalen Einigung noch gültig ist. Es bleibt dann ständig unsicher, ob die kommunikative Situation noch gemeinsam gedeutet wird. Im Modell könnte das so aussehen (Buchholz 1983, Abb. 1):

Wenden wir ein solches Modell (ausführliche theoretische Begründung in Buchholz, 1983) auf das beraterrische Erstinterview an, dann läßt sich sehen, daß die Erfahrung der basalen Einigung Ausgangspunkt aller weiteren Kommunikation ist. Durch den „symbiotischen Kanal“ muß etwas fließen. Möglicherweise sind solche Erfahrungen im Grunde musikalischer oder musik-analoger Natur; Worte wie die, daß wir uns auf den Ratsuchenden „einstimmen“ oder „einschwingen“ deuten das ja an.

Am Ende des Interviews kann sich der Berater den Zusammenhang zwischen Anlaß, Auslöser, aktuellem Konflikt und der unbewußten Bedeutung formelartig zu vergegenwärtigen suchen (vgl. dazu Argelander 1982). Gelingt es, diese verschiedenen Momente sinnstiftend in einer Formel zu integrieren, ist damit eine Art „objektiver Indikation“ für eine Beratung gegeben. Aus meinem Modell der drei kommunikativen Ebenen läßt sich noch eine „subjektive Indikation“ (Dantlgraber 1982) herauslesen: Die „Einigung“ in der Gesprächssituation selbst steht im Mittelpunkt dieses Kriteriums. Ist sie für den Berater deutlich fühlbar gelungen, kann dies den Ausschlag für eine Beratung aufgrund des subjektiven Kriteriums abgeben, auch wenn das objektive Kriterium (die Stimmigkeit der Gestalt von Anlaß, Auslöser, aktuellem Konflikt und unbewußter Bedeutung) vielleicht nicht

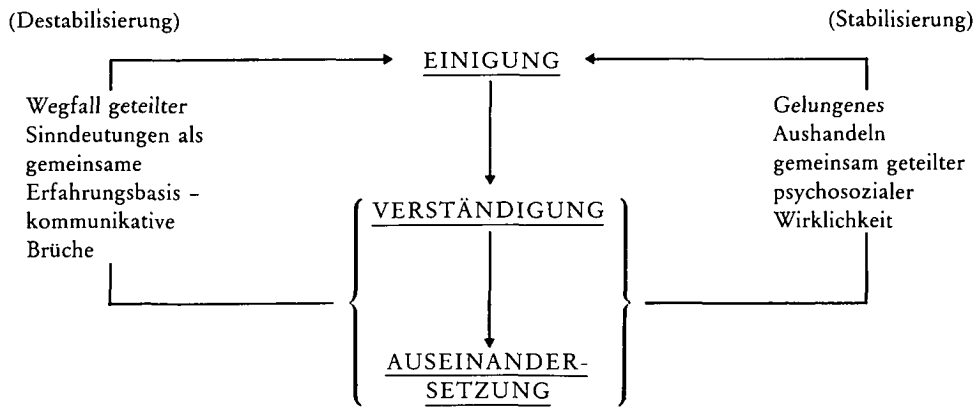


Abb. 1: Modell kommunikativer Situation im Erstinterview

ganz schlüssig erfüllt ist. Ist die subjektive Indikation, die Einigung nicht gelungen, muß sich der Berater über die Gründe Rechenschaft ablegen (die auch in seiner Person liegen können) und abzuschätzen versuchen, ob in einem 2. Gespräch die basale Einigung zumindest partiell stabil hergestellt werden kann. Ein Beispiel:

Ein Student, Mitte zwanzig, ist beim ersten Mal durch die Prüfung gefallen. Damit er sie beim zweiten Mal besteht, sucht er beraterische Hilfe. In depressivem Tonfall, unterbrochenen Sätzen, mit leiser Stimme klagt er über seine Initiativlosigkeit; daß er lieber morgens im Bett liege, statt zu lernen und zu arbeiten, daß er sowieso keine Perspektive habe, aber daß er auch wisse: er müsse diese Prüfung bestehen, um vor sich selbst nicht ganz und gar als Versager dazustehen. Ein anderes Studium hatte er schon einmal aufgegeben. Er schiebe seine Prüfungsvorbereitungen immer ewig lange vor sich her und setze sich erst in letzter Minute daran, und dann werde er doch nicht fertig. Das stellt er mit einer gewissen Genugtuung fest und lacht verlegen über sich.

Da ich über meine Teilhabe sprechen will, schreibe ich hier nieder, was mich während dieser Schilderungen bewegt hat. Ich habe ihn betrachtet und fand ihn sympathisch, er wirkte klug, mit seinen schmalen Gesichtsformen fast etwas durchgeistigt – aber diese positive Einstellung wandelte sich unmerklich: sein langsames, leises Sprechen, seine ständigen Selbstanklagen, denen nichts folgt, begannen mich zu „nerven“. Ich dachte, wieso macht dieser Mensch nichts aus sich? Ungeduldige Impulse, ihm einen „An-stoß“ versetzen zu wollen, kamen in mir auf. Da begann ich zunächst zu begreifen, daß ich mich gegen etwas wehrte, das von ihm ausging, gegen die lähmende Einengung, die in seinen Klagen lag. Offenbar war es diese Lähmung, die er auch in sich verspürte, die es ihm unmöglich machte, seine Prüfungen anzugehen. Worin – außer aus einer unklaren Mischung von Aggression (Klagen) und Schuldgefühl (Selbstvorwürfe) – bestand diese Lähmung? Immer noch eine Spur ungeduldig fragte ich mich das gerade und wollte meine Aufmerksamkeit darauf einstellen, da erzählte er – mit der bewußten Absicht, mir seine Symptomatik verständlicher zu machen – folgende Situation:

Vor 2 Jahren habe er eine kleine Wohnung gemietet, in der er zunächst allein gewohnt habe, später mit einer Wohngemeinschaft. Die Wohnung sei renovierungsbedürftig gewesen und nur durch die Zusage, diese Arbeiten zu übernehmen, habe er den – ansonsten sehr günstigen – Mietvertrag bekommen. Der Vermieter hatte sich angesagt – und obwohl er lange Zeit vorher den Termin wußte, konnte er sich nicht aufrufen, die versprochenen Arbeiten anzugehen. Erst drei Tage vorher habe er begonnen und wie ein Wilder dann gearbeitet; der Vermieter sei dann zwar nicht ganz zufrieden gewesen, habe aber jedenfalls nicht so streng reagiert, wie er befürchtet hatte. Als er das sagt, klingt fast eine Spur Enttäuschung an.

Daß er nicht nur Prüfungen aufschiebt, teilt er mir jetzt also mit und daß er „Druck“ brauche, in dieser Szene ausgeübt durch den Vermieter. Plötzlich denke ich daran, daß er am Telefon bei der Anmeldung gesagt hatte, er brauche einen Berater und was es koste? Als er erfuhr, daß unsere Einrichtung kostenlos arbeitet, war er erfreut. Hier hat er also ein ähnlich „günstiges Angebot“, und ich vermiete ihm meine Zeit. *Die Geschichte kommentiert also in der Tat seine Beziehung zu mir: ich bin der „Vermieter“.* Und darin ist nun auch ein bestimmter, ihn quälender Beziehungswunsch enthalten, den ich bereits mit dem Impuls, ihn „an-stoßen“ zu wollen, gespürt habe: er wünscht sich, von mir unter Druck gesetzt zu werden. Vielleicht auch fühlt er sich im Interview unter Druck, weil er seine „Arbeiten“ noch nicht gemacht hat; immerhin hat er bisher wenig Substanzielles berichtet. So entsteht also auch hier ein Schuldgefühl und eine „Verführung“: er verspricht mir einen therapeutischen Erfolg (= die Prüfungsarbeiten werden gemacht), wenn ich ihn (wie es der Vermieter tat) unter Druck setze. Seine Leidensformel könnte also etwa lauten: „Ich schaffe es nicht, initiativ zu sein, sondern muß mich quälen (lassen).“ Der andere Teil dieses Beziehungsmusters ist, daß er andere „quält“, wie ich vor seinem Bericht über den Vermieter selbst erfahren habe. Hier steckt eine *Beziehungsfalle*: Wenn ich auf sein Angebot eingehe, ihn unter Druck setze, spiele ich den Part des Quälenden und verweigere die therapeutische Beziehung. Wenn ich nicht auf sein Angebot eingehe, spiele ich den Part des

Quälenden ebenfalls und verweigere ihm die Chance, in der nach seiner Erfahrung die „Lösung“ liegt. Soweit auf sein „inneres Modell“ von Beziehungen eingestiegen, kann es keine richtige Alternative geben. Beide Male bliebe er der Initiativlose, der eigene Impulse nicht als eigene erkennen kann, sondern sie sich in Gestalt von Forderungen von außen (durch den „Vermieter“) entgegen treten lassen muß. Gegen die fremden Forderungen dann kann er sich zur Wehr setzen und sich verweigern, wodurch der neurotische Zirkel erneut in die lähmende Passivität führt. Das verstärkt seine Überzeugung, daß er den Anstoß von außen brauche.

Wenn solche „Beziehungsfallen“ im Erstinterview auftreten, handelt es sich immer um therapeutisch schwierige Situationen. Vor aller Deutung biographischer Zusammenhänge muß nämlich erst einmal mit diesem Patienten eine Beziehung gestaltet werden, die ihn punktuell erleben läßt, daß es noch andere Beziehungsthemen als „Quälen und Gequältwerden“ gibt. Daß er das nicht kennt oder nicht zulassen kann – daran leidet er.

Als er im Gespräch nach der Schilderung vom Vermieter schwieg und mich dann aufforderte, ob ich ihn nicht etwas fragen könne, bitte, habe ich ihm deshalb gesagt, er scheine zu glauben, daß er immer einen Anstoß von außen brauche. Nur dann fühle er sich offenbar zu eigenen Taten ermächtigt. Dieses Wort von den „eigenen Taten“ brachte ihn zum Lachen – ja, sein Vater hatte eine Werkstatt und da hätte er auch mal selbst gerne gebastelt. Aber der Vater hatte es ihm immer wieder verboten, und er durfte dem Vater nur das Handwerkszeug anreichen. „Dann waren Sie also nur ein Handlanger?“ Er stutzte und lachte erneut etwas. „Kann es sein, daß Sie es bis heute nicht geschafft haben, sich sozusagen in eigener Werkstatt auf die Prüfungen vorzubereiten, das nötige Wissen selbst zusammenzubasteln? Es ist, als ob Sie immer noch nur Handlanger neben dem Vater wären und sich zugleich gegen ihn wehren müßten.“

Mit dieser *Probedeutung* war einen Moment lang eine andere Beziehung aktuell gestaltet worden. Dadurch wurde die Erinnerung an den Vater – Vorbild des Vermieters – frei. Natürlich glitt der Ratsuchende dann auch in den folgenden Stunden wieder ins alte Fahrwasser, aber wenigstens einen Augenblick lang war etwas Neues erreicht.

7 Vorsicht: Fallen

Die Beziehungsgestaltung zum Ratsuchenden muß, wenn irgend möglich, schon im Erstgespräch diese Probe aufs Exempel machen. Nur daran läßt sich erkennen, wie starr oder flexibel, wie verhärtet oder noch flüssig, wie aufweichbar die Struktur ist, die sich im Dialog manifestiert. Im Falle eines Mißlingens halte ich es für durchaus möglich, daß ein anderer Berater hier mehr Geschick, mehr Phantasie, mehr Toleranz aufbringen kann, als es mir mit diesem Ratsuchenden gegeben ist; dort kann vielleicht jene Atmosphäre entstehen, die ums „Verstehen durch Sprechen“ zentriert ist, die sich nicht einstellt, wenn wir an den Beziehungsfallen scheitern.

Die Sorgfalt, mit der wir auf solche „Fallen“ achten, kann gar nicht groß genug sein. Ein paar Beispielsätze

sollen als Hinweise aufmerksam machen: „Sie müssen es mir sagen, wenn ich zuviel rede.“

Ein solcher Satz enthält eine Beziehungsdefinition. Es ist, als ob der Ratsuchende „großzügig“ darauf hinweist, daß er sich gerne und bereitwillig auf den Berater einstellen will, denn den hält er für nicht sehr belastbar – jedenfalls nicht belastbar genug für's eigene Gerede. Der Ratsuchende bietet an, selbst die Kontrolle zu übernehmen – wenn der Berater sie übernimmt. Darin liegt der zentrale Beziehungswiderspruch, was dann auch an den möglichen Reaktionen erkennbar wird. Gibt der Berater dem Ratsuchenden zu verstehen, er wolle jetzt auch mal etwas sagen, willigt der Ratsuchende sofort ein, nur ..., diesen Satz, gerade diesen einen Gedanken, diesen Sachverhalt müsse er gerade noch ausführen – und wird endlos fortfahren. Schweigt der Berater aber geduldig, wird seine Fähigkeit, zuzuhören, bald erschöpft sein. Die läßt sich nur erhalten, wenn der Berater sich zunächst klarmacht, daß er offenbar auf Distanz gehalten werden soll, seine Einsprache als Einmischung gefürchtet wird und daß der Ratsuchende ihn als den Schwächeren, weniger Belastbaren hinzustellen versucht. Diese offensichtliche Verkehrung der Situation gilt es zu thematisieren; allerdings ist das in der Regel nicht gleich im Erstgespräch möglich. Der Ratsuchende täuscht eine Ich-Stärke vor, über die er in Wahrheit nicht verfügt. Deshalb braucht er den Berater als den Schwächeren – und gleichzeitig muß dieser stark genug sein, die andrängenden Triebimpulse des Ratsuchenden, die sich im ungesteuerten Redefluß manifestieren, unter Kontrolle zu bekommen.

Der Berater könnte z.B. antworten: „Im Augenblick läßt Sie irgendetwas zweifeln, ob Sie mich zu sehr in Anspruch nehmen?“ Dadurch bekommt das Gespräch eine Wendung, in deren Folge der Berater seine Bereitschaft, weiter zuzuhören, erkennen lassen sollte. Der Berater hat sich mit einem solchen Verhalten als „stark genug“ erwiesen, die Dinge beim Schopf zu packen und auch, allerdings nur implizit, die Zuschreibung, er sei der „Schwächere“ zurückgewiesen. Dabei aber hat er nicht den Ratsuchenden zurückgewiesen, sondern es ihm im Gegenteil ermöglicht, in seiner Art der Selbstdarstellung fortzufahren.

Ein anderer Beispielsatz für Beziehungsfallen: „Sie werden jetzt sicher denken, meine Probleme haben mit dem Sexuellen zu tun; aber das ist es nicht.“

Der Ratsuchende äußert eine „Vermutung“ über das, was der Berater denken könnte und äußert gleich anschließend ein Meinungsurteil: „Das ist es nicht.“ Damit ist dem großen Rätseln Tür und Tor geöffnet: Was könnte es nur sein, wenn es nicht „das Sexuelle“ ist? Tatsächlich jedoch ist die „Vermutung“ des Ratsuchenden – und zwar unabhängig davon, was der Berater selbst vermutet – eine Projektion seiner eigenen abgewehrten Gedanken auf den Berater. Es soll der Berater sein, der ans Sexuelle denkt, nicht etwa der Ratsuchende selbst. Und der Projektion folgt dann sofort das „Denkverbot“ für den Berater: das soll er nicht denken. Hier nun darauf zu bestehen, daß es doch das Sexuelle sei, der Ratsuchende habe es gerade selbst ausgesprochen, läßt den Dialog mit Sicherheit entgleisen. Im Extremfall wird der Berater dazu gebracht, dem Ratsuchenden „nachzuweisen“, daß er sich ständig um das Sexuelle dreht. Das aber vergrößert die Angst des Ratsuchenden, die die Ursache dafür ist, daß er zu dem Abwehrmittel der Projektion greifen mußte.

Der Berater könnte also beruhigend antworten: „Das Sexuelle ist sicher bei jedem Menschen ein wichtiges

Thema. Aber hier ist es wohl im Augenblick noch zu früh, um darüber sprechen zu können.“ Mit einer solchen Antwort ist dem Thema Raum gegeben und gleichzeitig darauf verwiesen, daß der Berater verstanden hat, daß der Patient sich erst sicherer und vertrauter fühlen möchte, bevor er sich dem nähern kann. Eine andere Antwort könnte in Frageform gefaßt werden: „Das Sexuelle würde Sie zu sehr ängstigen?“ Damit brächte der Berater seine Einschätzung zum Ausdruck, daß er den Ratsuchenden für stabil genug hält, sich seiner Angst zu stellen.

Die beiden Beispiele kann man auch als Versuche des Ratsuchenden verstehen, den Berater in eine Art Kampf zu verstricken. Gelingt das dem Ratsuchenden, wäre ihm damit gelungen, seine Angst nicht zu thematisieren; der Berater wäre blockiert und ihm unmöglich gemacht, mit einem zentralen Bereich der Störung des Ratsuchenden in Kontakt zu kommen. Es würde sich eine gemeinsame interpersonelle Abwehr (*Mentzos*, 1976) einspielen, die den Beratungsprozeß scheitern ließe. (*Dehe et al.* (1979) haben Behandlungsabbrüche als Folge unaufgelöster interpersoneller Abwehrrangements beschrieben.) Die Antworten des Beraters müssen deshalb darauf gerichtet sein, solche Verstrickungen auf der Beziehungsebene zu umgehen. Der Ratsuchende kann erst dann, wenn eine neue Beziehung entstanden ist, über seine alten Beziehungsmuster reflektieren – solange er in ihnen noch handeln muß, hat der Berater die Aufgabe, sich nicht verstricken zu lassen und den Ratsuchenden herauszuführen.

Manche Ratsuchenden beginnen das Interview mit solchem Auftakt: „Können Sie mir nicht Fragen stellen? Ich weiß gar nicht, was ich sagen soll oder was Sie von mir hören wollen?“

Der Berater erhält auch hier eine Verhaltensvorschrift. Stellt er Fragen, hat er sich der Chance beraubt, den Gesprächsfaden des Ratsuchenden aufzunehmen und verstehend zu begleiten. Stellt er keine Fragen, ist das Gespräch in Gefahr zu scheitern; der Ratsuchende fühlt sich abgewiesen. Machen wir uns die Bedeutung eines solchen Auftaktes klar. Der Ratsuchende verleugnet, daß er es ist, der wegen „Fragen“ zum Berater gekommen ist. Er verleugnet, daß er der Antwortsuchende ist. Deshalb möchte er gerne die Rollen vertauschen. Was könnte ihn zu einer solchen massiven Abwehr nötigen? Eine naheliegende Vermutung ist, daß er gar kein Vertrauen zu einer Situation fassen kann, in der er sich „ausspricht“ und daß ihm durch Sprechen geholfen werden könnte. Das kennt er vielleicht gar nicht. Dann wäre es richtig, ihm die Situation zu erläutern: er sei doch gekommen, weil ihn irgendetwas zu bedrücken scheine und der Berater bitte ihn, das erst einmal zu sagen; er wolle versuchen, sich darauf einzustellen. Wenn es sich um einen Ratsuchenden handelt, der nicht von sich aus kommt, sondern von einer anderen Institution geschickt wurde, ist der Auftakt auch verständlich. Er lehnt es ab, beraten zu werden – aber andererseits ist er auch gekommen. Diesen Widerspruch soll der Berater lösen; aber das kann er nur, wenn er anspricht, was es für den Ratsuchenden bedeutet, geschickt worden zu sein? Damit hat er eine Frage gestellt, kommt insofern der Aufforderung des Ratsuchenden nach – und führt doch mitten in die Erörterung des mitgebrachten Beziehungsproblems hinein. Vielleicht kränkt es den Ratsuchenden, oder er ist beschämt oder sieht sich in seiner

Selbständigkeit unterminiert. Das Ansprechen dieser Ängste wird die Situation entspannen, den Ratsuchenden entlasten und ihm die Erfahrung vermitteln, daß er einem verständnisvollen Gesprächspartner begegnet ist.

Alle diese Situationen erfordern vom Berater ein relativ schnelles Begreifen und rasches Reagieren. Bevor Inhalte des eigentlichen Beratungsproblems besprochen werden können, müssen diese „Fallen“ geklärt sein. Der Berater verstrickt sich ansonsten in die Abwehrprozesse des Ratsuchenden und seine Interventionen geraten in die Gefahr, letztlich vor allem ihn selbst von solchen Verstrickungen zu befreien. Vor der inhaltlichen Arbeit steht hier stets die Notwendigkeit, ein neues interaktives Angebot zu realisieren. Beide Prozesse, die inhaltliche Arbeit am Beratungsproblem und die Klärung interaktiver Verstrickungen greifen natürlich ineinander.

Mit diesen wenigen Beispielen wollte ich verdeutlichen, daß der Berater nicht so selbstlos sein sollte, Ziele des Erstinterviews nur für seinen Ratsuchenden zu formulieren. Die Teilhabe und Beobachtung solcher Beziehungsfallen – die *Junker* (1978) neurosentheoretisch sehr anschaulich illustriert hat – wird den Berater zum Nachdenken darüber veranlassen, welche *interaktiven Schwierigkeiten* ihn mit einem bestimmten Ratsuchenden erwarten können. Das kann im Sinne einer psychischen Hygiene für den Berater vorbeugend und entlastend sein, und wird ihn auch von mancher Enttäuschung und manchem Schuldgefühl befreien. Denn – und hier komme ich auf das *Freud*-Zitat vom Anfang zurück – erst durch die Teilhabe an solchen Interaktionsmustern bekommt er auch deren „Kraft“ zu spüren; es genügt nicht, „Bedeutung und Genese“ zu erfassen. Anders als beim Bildhauer ist unser „Material“ lebendig; wenn wir den „Löwen im Stein“ freilegen wollen, springt er manchmal mit einer großen Stärke heraus. Dann ist es gescheit, sich ihm nicht gerade frontal in den Weg stellen zu wollen. Der Löwe – Sinnbild „königlicher“ Leidenschaft – hat dann einmal seine eigene Kraft gefühlt; die Beratung könnte zu einem Ende gelangen.

8 Am Ende: Offene Fragen

Dies alles hat der Berater bedacht. Er hat versucht, zwischen Anlaß, Auslöser und aktuellem Konflikt sich einen Zusammenhang herzustellen, eine anschauliche Idee von dem, was den Ratsuchenden unbewußt bewegt, zu ihm zu kommen. Aufmerksam hat er die Angebote des Ratsuchenden angenommen. Probeweise hat er diesen Zusammenhang getestet und konnte dabei aufschlußreich Neues erfahren. Nun will er wissen: kann ich diesen Ratsuchenden beraten? Will sich dieser Ratsuchende beraten lassen? Was wäre ein sinnvolles Ziel, wieviel wird sich in begrenzter Zeit erreichen lassen? Wenn der Berater dafür am Ende des Erstgesprächs noch keine Entscheidung treffen mag, wird er sinnvollerweise dem Ratsuchenden zunächst ein zweites Gespräch vorschlagen. In der Zwischenzeit kann er sich Gedanken machen, mit Kollegen in der Supervision darüber

sprechen, auf seine Stimmung nach dem ersten und vor dem nächsten Gespräch achten. Der Berater wird aber auch das Motiv des Ratsuchenden, Einsicht in seinen eigenen Beitrag zum aktuellen Konflikt zu bekommen, einschätzen wollen. Die Erfahrung lehrt, daß Ratsuchende, die lediglich wegen der „Fehler“ ihrer Beziehungspartner, Eltern wegen ihrer Kinder, beraten werden wollen, oft vorzeitig abbrechen, wenn es nicht gelingt, ihnen einen eigenen Anteil zu verdeutlichen. Die Beratung wird dann oft als zusätzliche Belastung empfunden, weil sie gegen ein psychosoziales Arrangement arbeiten muß, daß der Ratsuchende aus unbewußten Motiven aufrechterhält.

Auch für den Ratsuchenden hat die Möglichkeit eines zweiten Gespräches Vorteile: Er kann sich vor allem über seine Motivation klar zu werden versuchen und die Erfahrungen aus dem ersten Kontakt verarbeiten. Wesentlich weniger bewußt wird ihm sein, daß die Erfahrung, in Kontakt (mit sich selbst und mit dem Berater) gekommen zu sein – oder eben nicht – seine Entscheidung für oder gegen den Beratungsprozeß stark beeinflusst.

Es geht in der Beratung nicht um vollständige biographisch-anamnestische Information; es geht um das Nacherleben eines *Zusammenhangs* zwischen Anlaß, aktuellem Konflikt und dessen unbewußter biographischer Bedeutung. Der Berater formuliert diesen Zusammenhang in einer Probendeutung, die das Angebot des Ratsuchenden aufgreift. Ist sie zutreffend, wird der Ratsuchende das Gefühl haben, verstanden worden zu sein, er kommt in Kontakt mit sich, mit dem Berater, die Beziehung vertieft sich und wird zum Träger des weiteren Beratungsprozesses.

Summary

The First Interview in Counseling – a Communicative Point of View

The first interview starts a process containing all the chances and difficulties of the latter counseling-process

in a miniaturized form. It is a special situation for two communicators. It deals not only with listing up anamnestic data, it is far more: an often highly dramatic exchange of unconscious themes. To do justice to this a psychoanalytic model of communication is proposed and applied to the first interview. It is illustrated with case material. Hints to cope with the clients' neurotic doublebinds are given.

Literatur

- Argelander, H.* (1970): Das Erstinterview in der Psychotherapie. Darmstadt: Wiss. Buchgesellschaft. – *Argelander, H.* (1982): Der psychoanalytische Beratungsdialo. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht. – *Buchholz, M. B.* (1983): Psychoanalytische Aspekte der Kommunikation. *Psyche* 37, 624–641. – *Dantlgraber* (1982): Bemerkungen zur subjektiven Indikation für Psychoanalyse. *Psyche* 36, 193–225. – *Dehe, W., Kontos, J., Markert, F., Mentzos, S., Rothe, H.-J.* (1979): Abgebrochene psychotherapeutische Behandlungen. *Prax. Psychother. Psychosom.* 24, 165–183. – *Devereux, G.* (1967): Angst und Methode in den Verhaltenswissenschaften. Frankfurt: Ullstein. – *Freud, S.* (1900): Die Traumdeutung. G.W. II/III. – *Freud, S.* (1905): Über Psychotherapie. G.W. V. – *Freud, S.* (1916/1917): Vorlesungen zur Einführung in die Psychoanalyse. G.W. XI. – *Junker, H.* (1978): Das Beratungsgespräch. München: (Kösel). – *Junker, H. u. Th. Waßner* (1984): Psychotherapeutisch denken. Berlin: Springer. – *Lorenzer, A.* (1970): Sprachzerstörung und Rekonstruktion. Frankfurt: Suhrkamp. – *Mentzos, S.* (1976): Interpersonale und institutionalisierte Abwehr. Frankfurt: Suhrkamp. – *Stein, H.* (1979): Psychoanalytische Selbstpsychologie und die Philosophie des Selbst. Meisenheim: A. Hain. – *Stein, A. u. H. Stein* (1984): Kreativität. Psychoanalytische und philosophische Aspekte. München: J. Berchmans.

Anschr. d. Verf.: Dr. Michael B. Buchholz, Gleiwitzer Weg 12, 3400 Göttingen.