

Seiffge-Krenke, Inge

Geschwisterbeziehungen zwischen Individuation und Verbundenheit: Versuch einer Konzeptualisierung

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 50 (2001) 6, S. 421-439

urn:nbn:de:bsz-psydok-43091

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

Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

Branik, E.: Gefahren und mögliche negative Auswirkungen von stationären kinder- und jugendpsychiatrischen Behandlungen – Erkennen und Vorbeugen (Risks and possible unwanted effects of inpatient treatment in child and adolescent psychiatry – recognition and prevention)	372
Buchholz-Graf, W.: Wie kommt Beratung zu den Scheidungsfamilien? Neue Formen der interdisziplinären Zusammenarbeit für das Kindeswohl (How can counseling be brought to families in the process of divorce? New forms of interdisciplinarian cooperation for child's benefit)	293
Dierks, H.: Präventionsgruppen für Kinder psychisch kranker Eltern im Schulalter („Aurynggruppen“) (Preventive groups for school-age children of mentally ill parents (“Autyn-groups”))	560
Lüders, B.; Deneke, C.: Präventive Arbeit mit Müttern und ihren Babys im tagesklinischen Setting (Preventive work with mothers and their babies in a psychiatric day care unit)	552
Pavkovic, G.: Erziehungsberatung mit Migrantenfamilien (Counseling help for immigrant families)	252
Pingen-Rainer, G.: Interdisziplinäre Kooperation: Erfahrungen aus dem Modellprojekt „Entwicklung von Beratungskriterien für die Beratung Schwangerer bei zu erwartender Behinderung des Kindes“ (Interdisciplinary cooperation: Results of a multisite project “Development of criteria for the counselling of pregnant women expecting a handicapped child at birth”)	765
Seckinger, M.: Kooperation – eine voraussetzungsvolle Strategie in der psychosozialen Praxis (Cooperation – A strategy with a lot of requisites for personal social services)	279
Seus-Seberich, E.: Erziehungsberatung bei sozial benachteiligten Familien (Educational counseling for social discriminated families)	265
Staets, S.; Hipp, M.: KIPKEL – ein interdisziplinäres ambulantes Präventionsprojekt für Kinder mit psychisch kranken Eltern (KIPKEL – An interdisciplinary out-patient project of prevention aiming at children of psychiatrically ill patients)	569
Wagenblass, S.; Schone, R.: Zwischen Psychiatrie und Jugendhilfe – Hilfe- und Unterstützungsangebote für Kinder psychisch kranker Eltern im Spannungsfeld der Disziplinen (Between psychiatry and youth welfare – Help and treatment for children of parents with mental illness in the tension of the disciplines)	580

Originalarbeiten / Original Articles

Böhm, B.; Emslander, C.; Grossmann, K.: Unterschiede in der Beurteilung 10- bis 14jähriger Söhne geschiedener und nicht geschiedener Eltern (Differences in ratings of 9- to 14 years old sons of divorced and non-divorced parents)	77
Braun-Scharm, H.: Coping bei schizophrenen Jugendlichen (Schizophrenia in adolescence and coping)	104
Gasteiger Klicpera, B.; Klicpera, C.; Schabmann, A.: Wahrnehmung der Schwierigkeiten lese- und rechtschreibschwacher Kinder durch die Eltern: Pygmalion im Wohnzimmer?	

(Perception of the problems of paar readers and spellers by the parents – Pygmalion in the living room?)	622
Götze, B.; Kiese-Himmel, C.; Hasselhorn, M.: Haptische Wahrnehmungs- und Sprachentwicklungsleistungen bei Kindergarten- und Vorschulkindern (Haptic perception and developmental language achievements in kindergarten and preschool children)	640
Hain, C.; Többen, B.; Schulz, W.: Evaluation einer Integrativen Gruppentherapie mit Kindern (Evaluation of integrative group therapy with children)	360
Huss, M.; Jenetzky, E.; Lehmkuhl, U.: Tagesklinische Versorgung kinder- und jugendpsychiatrischer Patienten in Deutschland: Eine bundesweite Erhebung unter Berücksichtigung von Kosten-Nutzen-Aspekten (Day treatment in German child and adolescent psychiatry: A Germany wide analysis with respect to cost-effectiveness)	32
Klosinski, G.; Bertsch, S. L.: Jugendliche Brandstifter – Psychodynamik, Familiendynamik und Versuch einer Typologie anhand von 40 Gutachtenanalysen (Adolescent arsonists: Psychodynamics and family dynamics – a typology based on 40 expert opinions) . .	92
Kühle, H.-J.; Hoch, C.; Rautzenberg, P.; Jansen, F.: Kurze videounterstützte Verhaltensbeobachtung von Blickkontakt, Gesichtsausdruck und Motorik zur Diagnostik des Aufmerksamkeitsdefizit/Hyperaktivitätssyndroms (ADHS) (Video assisted observation of visual attention, facial expression, and motor skulls for the diagnosis of attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD))	607
Meyer, C.; Mattejat, F.; König, U.; Wehmeier, P. M.; Remschmidt, H.: Psychische Erkrankung unter mehrgenerationaler Perspektive: Ergebnisse aus einer Längsschnittstudie mit Kindern und Enkeln von stationär behandelten depressiven Patienten (Psychiatric illness in multigenerational perspective: Results from a longitudinal study with children and grandchildren of formerly depressive inpatients)	525
Mildenberger, K.; Noterdaeme, M.; Sitter, S.; Amorosa, H.: Verhaltensstörungen bei Kindern mit spezifischen und tiefgreifenden Entwicklungsstörungen, erfaßt mit dem psychopathologischen Befundbogen (Behavioural problems in children with specific and pervasive developmental disorders, evaluated with the psychopathological documentation (AMBP))	649
Nieder, T.; Seiffge-Krenke, I.: Psychosoziale Determination depressiver Symptome im Jugendalter: Ein Vergleich der Geschlechter (Psychosocial determanation of depressive symptoms in adolescence: A gender comparison)	342
Pauli-Magnus, C.; Dewald, A.; Cierpka, M.: Typische Beratungsinhalte in der Pränataldiagnostik – eine explorative Studie (Typical consultation issues in prenatal diagnostics – An explorative study)	771
Seiffge-Krenke, I.: „Liebe Kitty, du hast mich gefragt ...“: Phantasiegefährten und reale Freundschaftsbeziehungen im Jugendalter (“Dear Kitty, you asked me ...”: Imaginary companions and real friends in adolescence)	1
Sommer, R.; Zoller, P.; Felder, W.: Elternschaft und psychiatrische Hospitalisation (Parenthood and psychiatric hospitalisation)	498
Wagenblass, S.: Biographische Erfahrungen von Kindern psychisch kranker Eltern (Lifetime experiences of children of mentally ill parents)	513
Wiemer, P.; Bunk, D.; Eggers, C.: Gesprächsmanagement bei gesunden, neurotischen und schizophrenen Jugendlichen (Characteristics of communication of schizophrenic, neurotic, and healthy adolescents)	17
Zander, B.; Balck, F.; Rotthaus, W.; Strack, M.: Effektivität eines systemischen Behandlungsmodells in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (The effectiveness of a systemic treatment model in an inpatient department of child psychiatry)	325

Übersichtsarbeiten / Review Articles

Baldus, M.: Von der Diagnose zur Entscheidung – Entscheidungsprozesse von Frauen im Kontext pränataler Diagnostik (From diagnosis to decision – Decision making processes of women in context of prenatal diagnosis)	736
Cierpka, M.: Geschwisterbeziehungen aus familientherapeutischer Perspektive – Unterstützung, Bindung, Rivalität und Neid (Sibling relationships from a family therapeutic perspective – Support, attachment, rivalry, and enoy)	440
Dahl, M.: Aussonderung und Vernichtung – Der Umgang mit „lebensunwerten“ Kindern während des Dritten Reiches und die Rolle der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Selection and killing – The treatment of children “not worth living” during the period of National Socialism and the role of child and adolescent psychiatry)	170
Dewald, A.: Schnittstellenprobleme zwischen medizinischer und psychosozialer Versorgung (Problems concerning the interfaces between the medical and the psychosocial field)	753
Geier, H.: Beratung zu Pränataldiagnostik und eventueller Behinderung: psychosoziale Sicht (Counselling regarding prenatal diagnostics and possible disablement: A psychosocial view)	723
Hartmann, H.-P.: Stationär-psychiatrische Behandlung von Müttern mit ihren Kindern (Psychiatric inpatient treatment of mothers and children)	537
Hirsch, M.: Schuld und Schuldgefühl im Zusammenhang mit Trennung und Scheidung (Guilt and feelings of guilt in the context of separation and divorce)	46
Karle, M.; Klosinski, G.: Die Bedeutung von Geschwisterbeziehungen bei einer Trennung der Eltern (The relevance of sibling relationships when parents separate)	401
Lehmkuhl, G.: Von der Verhütung zur Vernichtung „lebensunwerten Lebens“ (From the prevention to the annihilation of “unworthy life”)	156
Lehmkuhl, U.: Biologische Kinder- und Jugendpsychiatrie und Sozialpsychiatrie: Kontroversen und Ergänzungen (Biological child and adolescent psychiatry and social psychiatry: controversies and remarks)	664
Münchmeier, R.: Aufwachsen unter veränderten Bedingungen – Zum Strukturwandel von Kindheit und Jugend (Growing up in a changing world)	119
Nedoschill, J.; Castell, R.: „Kindereuthanasie“ während der nationalsozialistischen Diktatur: Die „Kinderfachabteilung“ Ansbach in Mittelfranken (Child euthanasia during National Socialism 1939-1945: the “Specialized Children’s Department” of Ansbach, Germany)	192
Nedoschill, J.; Castell, R.: Der Vorsitzende der Deutschen Gesellschaft für Kinderpsychiatrie und Heilpädagogik im Zweiten Weltkrieg (The president of the „Deutsche Gesellschaft für Kinderpsychiatrie und Heilpädagogik“ during the Second World War)	228
Rauchfuß, M.: Beratung zu Pränataldiagnostik und eventueller Behinderung: medizinische Sicht (Counselling regarding prenatal diagnostics and possible disablement: A medical view)	704
Seiffge-Krenke, I.: Geschwisterbeziehungen zwischen Individuation und Verbundenheit: Versuch einer Konzeptualisierung (Sibling relationship between individuation and connectedness: A conceptualization)	421

Sohni, H.: Geschwisterbeziehungen in der Verarbeitung sexueller Traumatisierung: Der Film „Das Fest“ (Sibling relationship in coping with sexual traumatization: The movie „Das Fest“ („The Celebration”))	454
Walter, B.: Die NS-„Kinder-Euthanasie“-Aktion in der Provinz Westfalen (1940-1945) (The National Socialist “child euthanasia” action in the province Westphalia (1940-1945))	211
Wooten, C.: Ethische Fragestellungen in der Pränataldiagnostik (Ethical problems in prenatal diagnosis)	695

Buchbesprechungen

Altmeyer, M.: Narzißmus und Objekt. Ein intersubjektives Verständnis der Selbstbezogenheit (W. Schweizer)	386
Armbruster, M. M. (Hg.): Mißhandeltes Kind. Hilfe durch Kooperation (L. Goldbeck)	480
Bergmann, W.: Die Welt der neuen Kinder. Erziehen im Informationszeitalter (E. Butzmann)	385
Borchert, J. (Hg.): Handbuch der Sonderpädagogischen Psychologie (D. Irblich)	596
Dahlmann, D. (Hg.): Kinder und Jugendliche in Krieg und Revolution. Vom Dreißigjährigen Krieg bis zu den Kindersoldaten Afrikas (M. Hartmann)	790
Diederichs, P.: Urologische Psychosomatik (J. Wiese)	319
Edelmann, W.: Lernpsychologie (D. Gröschke)	240
Ehrensaft, D.: Wenn Eltern zu sehr ... Warum Kinder alles bekommen, aber nicht das, was sie wirklich brauchen (G. Fuchs)	70
Eickhoff, F.-W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 42 (M. Hirsch)	312
Endres, M.; Hauser, S. (Hg.): Bindungstheorie in der Psychotherapie (D. Gröschke)	388
Ettrich, K.U. (2000): Entwicklungsdiagnostik im Vorschulalter. Grundlagen – Verfahren – Neuentwicklungen – Screenings (D. Gröschke)	68
Fendrich, B.: Sprachauffälligkeiten im Vorschulalter. Kinder mit Sprach- und Sprechstörungen und Möglichkeiten ihrer pädagogischen Therapie (D. Gröschke)	481
Fuhr, R.; Screckovic, M.; Gremmler-Fuhr, M. (Hg.): Handbuch der Gestalttherapie (D. Irblich)	137
Götze, P.; Richter, M. (Hg.): Aber mein Inneres überlaßt mir selbst. Verstehen von suizidalem Erleben und Verhalten (W. Schweizer)	141
Gruen, A.: Ein früher Abschied. Objektbeziehungen und psychosomatische Hintergründe beim Plötzlichen Kindstod (I. Seiffge-Krenke)	238
Guggenbühl, A.: Pubertät – echt ätzend. Gelassen durch die schwierigen Jahre (H. Liebenow)	69
Heinzel, F. (Hg.): Methoden der Kindheitsforschung. Ein Überblick über Forschungszugänge zur kindlichen Perspektive (D. Gröschke)	315
Julius, H.; Schlosser, R. W.; Goetze, H.: Kontrollierte Einzelfallstudien (J. Koch)	384
Klaß, T.: Ein besonderes Leben. Was Eltern und Pädagogen von Menschen mit geistiger Behinderung wissen sollten (D. Irblich)	136
Krapp, A.; Weidenmann, B. (Hg.): Pädagogische Psychologie (K.-H. Arnold)	788
Kronig, W.; Haeblerlin, U.; Eckhart, M.: Immigrantenkinder und schulische Selektion (C. Irblich)	789
Mohr, A.: Peer-Viktimisierung in der Schule und ihre Bedeutung für die seelische Gesundheit von Jugendlichen (W. Schweizer)	142

Osten, P.: Die Anamnese in der Psychotherapie. Klinische Entwicklungspsychologie in der Praxis (<i>H. Heil</i>)	683
Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse, Bd. XV (<i>P. Dettmering</i>)	136
Palitzsch, D. (Hg.): Jugendmedizin (<i>O. Bilke</i>)	241
Pervin, L.A.: Persönlichkeitstheorien (<i>D. Gröschke</i>)	477
Petermann, F. (Hg.): Lehrbuch der Klinischen Kinderpsychologie und -psychotherapie (<i>K. Sarimski</i>)	317
Peters, H.: Psychotherapeutische Zugänge zu Menschen mit geistiger Behinderung (<i>D. Irblich</i>)	598
Radebold, H.: Abwesende Väter. Folgen der Kriegskindheit in Psychoanalysen (<i>B. Gusson</i>)	478
Rost, D. H. (Hg.): Hochbegabte und hochleistende Jugendliche (<i>K.-H. Arnold</i>)	316
Rost, D.H.: Handwörterbuch Pädagogische Psychologie (<i>K.-H. Arnold</i>)	788
Sauter, S.: Wir sind „Frankfurter Türken“. Adoleszente Ablösungsprozesse in der deutschen Einwanderungsgesellschaft (<i>G. Nummer</i>)	65
Schneewind, K.A.: Familienpsychologie im Aufwind. Brückenschläge zwischen Forschung und Praxis (<i>C. von Bülow-Farber</i>)	66
Scholz, A.; Rothenberger, A.: Mein Kind hat Tics und Zwänge. Erkennen, verstehen und helfen beim Tourette-Syndrom (<i>M. Mickley</i>)	482
Schringer, W.: Zeichnen und Malen als Instrumente der psychologischen Diagnostik. Ein Handbuch (<i>D. Irblich</i>)	139
Sigman, M.; Capps, L.: Autismus bei Kindern. Ursachen, Erscheinungsformen und Behandlung (<i>K. Sarimski</i>)	787
Sohns, A.: Frühförderung entwicklungsauffälliger Kinder in Deutschland (<i>D. Gröschke</i>)	594
Steinhausen, H.-C.: Seelische Störungen im Kindes- und Jugendalter. Erkennen und verstehen (<i>M. Mickley</i>)	680
Sturzbecher, D.; Freytag, R.: Antisemitismus unter Jugendlichen. Fakten, Erklärungen, Unterrichtsbausteine (<i>W. Schweizer</i>)	314
Thurmair, M.; Naggl, M.: Praxis der Frühförderung. Einführung in ein interdisziplinäres Arbeitsfeld (<i>D. Gröschke</i>)	682
Warschburger, P.: Chronisch kranke Kinder und Jugendliche (<i>K. Sarimski</i>)	595
Weiß, R. H.: Gewalt, Medien und Aggressivität bei Schülern (<i>H. Mackenberg</i>)	483
Westhoff, K.; Terlinden-Arzt, P.; Klüber, A.: Entscheidungsorientierte psychologische Gutachten für das Familiengericht (<i>E. Bretz</i>)	681
Will, H.; Grabenstedt, Y.; Völkl, G.; Banck, G.: Depression. Psychodynamik und Therapie (<i>C. von Bülow-Farber</i>)	599
Wirth, G.: Sprachstörungen, Sprechstörungen, kindliche Hörstörungen. Lehrbuch für Ärzte, Logopäden und Sprachheilpädagogen (<i>D. Gröschke</i>)	680

Neuere Testverfahren

Fritz, A.; Hussy, W.: Das Zoo-Spiel (<i>K. Waligora</i>)	685
Steinsmeier-Pelster, J.; Schürmann, M.; Eckert, C.; Pelster, A.: Attributionsstil-Fragebogen für Kinder und Jugendliche (ASF-KJ) (<i>K. Waligora</i>)	144
Sturzbecher, D.; Freytag, R.: Familien- und Kindergarten-Interaktionstest (FIT-KIT) (<i>K. Waligora</i>)	390

Editorial / Editorial	153, 249, 399, 491, 693
Autoren und Autorinnen /Authors	59, 135, 238, 311, 383, 469, 593, 676, 786
Diskussion / Discussion	678
Zeitschriftenübersicht / Current Articles	60, 470
Tagungskalender / Calendar of Events	72, 147, 242, 321, 393, 485, 602, 688, 792
Mitteilungen / Announcements	75, 151, 246, 396, 605, 795

Geschwisterbeziehungen zwischen Individuation und Verbundenheit: Versuch einer Konzeptualisierung

Inge Seiffge-Krenke

Summary

Sibling relationships between individuation and connectedness: A conceptualization

Although sibling relationships can be considered as one of the most durable and intensive relationships, not much research in developmental psychology and family research has been done on this issue. The strong focus on parents, more specifically on mothers, stood in the way of adequate conceptualization and understanding of the function and contribution of siblings to individual development and family interaction. In this contribution a conceptualization of sibling relationships is presented. Siblings as objects of aggressive and sexual feelings as well as the function of siblings in the family system, for example, as parentification and negative identity is emphasized. In addition, the different qualities of sibling relationships, for example, envy, rivalry, similarity, and difference, are emphasized. The function of siblings as love objects is stressed, and the role of siblings as support as well as teaching object is illustrated. Finally, it is emphasized that, similar to relationships between parents and child, the quality of sibling relationships changed over time and leads, for example, to a detachment between sibling relationships during adolescence.

Zusammenfassung

Im folgenden Beitrag geht es um die Konzeptualisierung von Geschwisterbeziehungen. Obwohl sie zu den intensivsten und am längsten andauernden zwischenmenschlichen Beziehungen zählen, sind sie nicht so häufig Gegenstand empirischer Untersuchungen in der Psychologie und der Familienforschung gewesen. Die starke Konzentration auf die Mutter bzw. die Eltern verhinderte eine angemessene Konzeptualisierung. In diesem Beitrag wird versucht, die Bedeutung von Geschwistern füreinander und für den Familienverband genauer zu konzeptualisieren. Charakteristische Funktionen von Geschwistern, etwa im Sinne der sozialen Unterstützung und der Unterrichtung, werden dargestellt, aber auch die Funktion von Geschwistern als Objekt von Feindseligkeit, Aggression und erotischer Anziehung. Häufige Qualitäten von Geschwisterbeziehungen, wie etwa Neid, Rivalität, Ähnlichkeit und Differenz werden herausgearbeitet. Zum Schluß wird darauf hingewiesen, daß die Qualität der Geschwisterbeziehungen einem Wandel unterliegt, bei dem im Lauf des Lebens eine unterschiedliche Balance zwischen

Individuation und Verbundenheit gefunden werden muß. Dies macht sich u.a. daran fest, daß es im Jugendalter in Geschwisterbeziehungen – ähnlich wie in den Beziehungen zu den Eltern – zu einer Ablösung kommt.

1 Einleitung

Geschwisterbeziehungen bleiben von der Geburt bis zum Tod eines Geschwisters bestehen (Cicirelli 1995) und aufgrund des geringeren Altersabstands und des frühen Bestehens der Beziehung währen sie länger als andere enge Beziehungen, wie etwa Eltern-Kind- oder Partnerbeziehungen. Sie gehören zweifellos nicht nur zu den intensivsten, sondern auch zu den am längsten fortdauernden zwischenmenschlichen Beziehungen. Trotz dieser offenkundigen Bedeutung sind Geschwisterbeziehungen nicht sehr häufig Gegenstand empirischer Untersuchungen in der Entwicklungspsychologie und der Familienforschung gewesen. Seit etwa zwei Dekaden gibt es Untersuchungen zu Geschwisterbeziehungen. In seinem Überblicksbeitrag nennt Furman (1995) 1500 Studien zu Geschwisterbeziehungen, diese gehen jedoch bei einem Prozentsatz von 7% in der Gesamtanzahl von Publikationen, die im gleichen Zeitraum über Kinder, Jugendliche und Familien erschienen, regelrecht unter. Damit teilen Geschwister ihr Schicksal mit Vätern, die auch nur sehr selten untersucht wurden (Seiffge-Krenke 2001). Eine Konzentration auf die Mutter ist sehr auffallend, auch in der sogenannten Familienforschung. Diese starke Konzentration auf die Mutter bzw. die Eltern verhinderte allerdings eine angemessene Konzeptualisierung und ein Verständnis dessen, was Geschwister füreinander und für den Familienverband bedeuten. Auch die Psychoanalyse war an einer vertikalen Familiendynamik orientiert und beschäftigte sich erst in jüngster Zeit mit der Bedeutung von Geschwistern (Sohni 1999). An diesem Defizit scheint sich nur sehr zögernd etwas zu ändern. In diesem Beitrag soll versucht werden, Geschwisterbeziehungen stärker zu konzeptualisieren bezüglich der unterschiedlichen Bedeutung und der unterschiedlichen Qualität, die sie einnehmen können.

2 Phantasie und Realität

Für frühere Generationen war es selbstverständlich, in großen Familien mit einer stattlichen Kinderzahl aufzuwachsen. Dies hatte sehr viele positive Effekte – so konnten sich die Geschwister wechselseitig unterstützen und erziehen, insbesondere dann, wenn die Eltern mit Arbeiten im Haus, Garten oder auf dem Feld beschäftigt waren oder sie aus anderen Gründen, etwa in der bürgerlichen Schicht, Ammen und Kindermädchen überlassen waren. Aufgrund der hohen Kindersterblichkeit war das Familienleben aber auch ständig mit dem Tod von Kindern konfrontiert – man konnte also während einer relativ kurzen Zeitspanne sowohl die Geburt als auch den Tod von Geschwistern hautnah miterleben. Heute ist mit Geschwistern aufzuwachsen eine Erfahrung, die in der Bundesrepublik Deutschland nicht mehr alle Kinder machen. Wachsen

1975 schon 24% aller Kinder ohne Geschwister auf (Bundesminister für Jugend, Familie und Gesundheit 1975), gab es 1993 bereits 31% Einzelkinder (Bundesminister für Familie und Senioren 1994).

Ungeachtet dieser veränderten Realitäten hat das Haben oder Nichthaben von Geschwistern die Phantasie von Kindern sehr beschäftigt. Zu den bekanntesten Arbeiten Freuds über die Phantasien von Kindern zählt die Arbeit über den Familienroman (Freud 1934). Darin sind Phantasien beschrieben, in denen man die Beziehungen zu seinen Eltern modifiziert, z.B. sich vorstellt, man sei ein Findelkind oder man sei das Kind eines Grafen, also aus einer außerehelichen Beziehung hervorgegangen. Charakteristisch ist der im Status erhöhte Vater, die Unterstellung eines heimlichen Liebesabenteuers der Mutter und die Phantasie, die Brüder und Schwestern seien Bastarde, während man selbst das eigentliche, das leibliche Kind der Mutter ist. Melanie Klein hat diese Idee später in dem 1920 erschienen *Der Familienroman in statu nascendi* aufgegriffen.

Aber auch Untersuchungen über Phantasiegefährten bestätigen die große Bedeutung von Geschwistern bzw. des Fehlens von Geschwistern. Solche imaginären Gefährten wurden von der Vorschulzeit bis zum Jugendalter beobachtet (Seiffge-Krenke 2000a). Etwa 20 bis 30% aller Kinder entwickeln einen imaginären Gefährten, der einen definierten Namen und ein charakteristisches Aussehen hat, und der eben nur in ihrer Phantasie existiert. Obwohl man zunächst ein psychopathologisch auffälliges Phänomen vermutete, haben bisherige Studien eine gute psychische Anpassung bei Kindern und Jugendlichen gefunden, die imaginäre Gefährten konstruieren. So wird über hohe Kreativität und gute soziale Fähigkeiten (wie Kooperation, Empathie) bei Kindern berichtet, die eine solche Konstruktion entwickelten. Allerdings gab es auffällig viele Erstgeborene und Einzelkinder, die einen imaginären Gefährten hatten. Auch fand man imaginäre Gefährten bevorzugt bei Kindern und Jugendlichen, wenn ein Elternteil erkrankt oder im Krankenhaus war oder wenn sich die Eltern scheiden ließen. Offenkundig kann ein imaginärer Gefährte verschiedene Funktionen erfüllen (vgl. Seiffge-Krenke 2000a). Durch das Vehikel eines imaginären Gefährten kann ein Kind, das in einem adulten Milieu aufwächst, soziale und Sprachfertigkeiten praktizieren und entwickeln, die es sonst, aufgrund des Fehlens von Gleichaltrigen, wie Geschwistern und Freunden, nur langsam entwickeln könnte. Eine weitere, die kompensatorische Funktion, wird vor allem von psychoanalytischen Autoren betont. In eindrucksvollen Fallstudien demonstrieren sie, daß Kinder, die einen Verlust oder ein Defizit in ihren engen Beziehungen erfahren haben, besonders dazu neigen, einen imaginären Gefährten zu konstruieren. Diese Konstruktion war jedoch in keinem einzigen Fall Ursache für die stationäre Aufnahme oder die Psychotherapie. Aus diesen Fallstudien – Nagera (1969) hat die umfangreichste Kollektion vorgelegt – muß man schlußfolgern, daß Gefühle von Einsamkeit, Verlust, Verlassenwerden oder Zurückweisung ein Kind dazu veranlassen, einen imaginären Gefährten zu konstruieren. Er bietet dem Kind eine imaginäre Beziehung an, in der es Liebe und Unterstützung, aber auch Begleitung gegenüber der Belastung des Alleinseins und Verlassenwerdens erleben kann. Entsprechend ist ein phantasierter Zwilling, ein Geschwister oder ein Spielkamerad des gleichen Alters die häufigste Konstruktion in dieser Situation (A. Freud 1936). Konsequenterweise verschwindet diese Konstruktion, wenn das Kind tatsächlich reale Freunde

findet, ein Geschwister geboren wird oder besser mit den Lebensumständen, die Verlust und Beeinträchtigung mit sich gebracht haben, fertig werden kann.

3 Einflüsse von Alter, Altersabstand und Geschlecht der Geschwister

Bis zum Erscheinen von Alfred Adlers (1926) Theorie hat man der Rolle von Geschwistern in der Familie wenig Aufmerksamkeit geschenkt. Adler unterstreicht, daß die Position der Kinder in der Familie einen starken Einfluß auf deren Entwicklung hat. Inzwischen haben die meisten Studien die Effekte der Rangfolge innerhalb der Geschwister, des Altersabstandes zwischen Geschwistern, der Familiengröße und anderer Familienkonstellationsvariablen untersucht. Bislang wenig untersucht wurde jedoch, wie Geschwister das elterliche Erziehungsverhalten und die Familiendynamik insgesamt beeinflussen. In den meisten Studien wurden Kinder oder Erwachsene mit unterschiedlicher Geburtsrangfolge bezüglich individueller Charakteristiken verglichen, wie z.B. Persönlichkeitsvariablen. Eine Anzahl von Studien fand, daß Erstgeborene als Kleinkinder mehr Aufmerksamkeit und bessere Versorgung erfahren (Ernst u. Angst 1983). Diese Unterschiede sind noch prononcierter, wenn das zweitgeborene Kind ein Mädchen oder vom selben Geschlecht wie das erstgeborene ist und wenn der Altersunterschied zwischen 19 und 30 Monaten liegt. Mütter sind stärker involviert mit erstgeborenen Kleinkindern als mit später geborenen Kleinkindern. Auf Erstgeborenen ruhen mehr Erwartungen (Kammeyer 1967), und sie bekommen komplexere Erklärungen angeboten (Rothbart 1971). Väter sind bei Erstgeborenen auch eher disziplinarisch aktiv als bei Zweitgeborenen (Henry 1957).

Die Studien zur elterlichen Bevorzugung sind inkonsistent, so gibt es Studien, die zeigen, daß das jüngste Kind bevorzugt wird (Furman u. Buhrmester 1985); andere Untersuchungen haben dagegen gezeigt, daß das Erstgeborene bevorzugt wird (z.B. Kiracofe u. Kiracofe 1990). Erstgeborene Kinder scheinen auch stärker durch ihre Eltern beeinflußt zu sein und sind eher elternorientiert (Baskett 1984). Die Untersuchungen an Einzelkindern gehen in eine ähnliche Richtung. In einer Meta-Analyse von 20 Studien konnten Falbo und Polit (1986) zeigen, daß Einzelkinder positivere Beziehungen zu ihren Eltern haben. So etwa verbringen Mütter mit ihren Einzelkindern im Vorschulalter sehr viel mehr Zeit als Mütter mit zwei Kindern (Falbo u. Cooper 1980). Eltern von Einzelkindern sprechen häufiger mit ihnen und teilen auch mehr Information mit ihnen als Eltern, die zwei oder drei Kinder haben (Lewis u. Feiring 1982). Auffallend wenige Studien sind bisher an Kindern gemacht worden, die eine mittlere Position in der Familie haben. Sie scheinen anzudeuten, daß die mittleren Kinder weniger Unterstützung und Aufmerksamkeit erfahren als Erst- oder Spätgeborene (Lindert 1978).

Weitere Studien deuten an, daß die ordinale Position unterschiedlich für Töchter und Söhne ist. Relativ konsistent wurden geschlechtsspezifische Unterschiede gefunden: Jüngere Geschwister wenden sich eher mit Bitten um Trost, Hilfe oder Zuwendung an ältere Geschwister, wenn es sich bei diesen um Mädchen handelt, und ältere Schwestern kümmern sich auch insgesamt fürsorglicher und freundlicher um jüngere, als dies ältere Brüder tun (Kasten 1993).

Offensichtlich ist das Auftreten von Rivalität und Ambivalenz besonders stark ausgeprägt, wenn der Altersabstand zwischen den Geschwistern gering ist und beide weiblich sind. Schmidt-Denter (1988) beschreibt neben der Rivalität als weitere Dimensionen der Geschwisterinteraktion Macht und Abhängigkeit. Die Machtzuschreibung hängt wiederum ganz wesentlich von den Variablen Alter und Geschlecht ab. Ältere Schwestern und jüngere Geschwister werden mit Attributen geringerer Macht beschrieben. Auch beim Abhängigkeitsverhältnis, das jüngere Kinder oft zu ihren älteren Geschwistern aufbauen, spielt der Faktor Geschlecht eine Rolle: Jüngere Mädchen ordnen sich ihren älteren Geschwistern eher unter, während jüngere Jungen eher selbstbehauptendes Verhalten zeigen. Die geschlechtsspezifischen Befunde, welche die größere Beziehungsfähigkeit der Mädchen im Sinne größerer Fürsorglichkeit, Verantwortung und Hilfeleistung im Vergleich zu dem größeren Macht- und Rivalitätsstreben der Jungen deutlich machen, bleiben auch im Alter erhalten, wie die Lifespan-Forschung über Geschwisterbeziehungen belegt (Bedford 1993).

4 Die Bedeutung und Funktion von Geschwistern im Familienverband

Lange Zeit dominierten in der psychologischen Forschung über Geschwisterbeziehungen Untersuchungen der Auswirkungen der Geschwisterfolge, ausgelöst durch Alfred Adlers (1926) These von der „Entthronung“ des Erstgeborenen als Trauma und Ursache für die Geschwisterrivalität. Auch die empirische Psychologie hat sich mit der Rivalität zwischen Geschwistern beschäftigt. So belegte Schmidt-Denter (1988) in seiner Literaturübersicht, daß das erstgeborene Kind in der dyadischen Interaktion mit der Mutter zunächst ein höheres Ausmaß an Zuwendung und Hilfe erfährt, daß aber in der Triade Mutter – zwei Geschwister generell das jüngste Kind bevorzugt wird, also eine „Entthronung“ des Erstgeborenen erfolgt. Von dieser spezifischen Entthronungsthese abgesehen wurden überwiegend „hard facts“ wie Rangfolge, Alter, Altersabstand und Geschlecht der Geschwister untersucht. Eine psychodynamische Perspektive fehlte weitgehend, und Längsschnittuntersuchungen, die den Einfluß der Geschwister auf das Familiensystem analysieren, sind selten.

Kreppner (1990) hat die Veränderungen, die sich durch die Geburt des ersten und zweiten Kindes im Familiensystem ergeben, genauer untersucht und gefunden, daß es etwa 2 Jahre dauert, bis das zweite Kind integriert ist und sich ein Subsystem der Eltern und Kinder gebildet hat. Er hat die Ankunft des zweiten Geschwisters längsschnittlich untersucht und folgendes festgestellt: Unmittelbar nach der Geburt des zweiten Kindes ist die Mutter sehr stark mit dem Baby beschäftigt und hat „kaum Augen“ für ihr Erstgeborenes. Das so „freigestellte“ Kind wendet sich dem Vater zu, ja klammert sich regelrecht an diesen. Etwa ein Jahr nach der Ankunft des zweiten Kindes ist die Aufmerksamkeitsverteilung der Mutter wieder ausgeglichen: Sie beachtet beide Kinder etwa gleich. Im zweiten Jahr nach der Ankunft des zweiten Kindes schließlich finden wir eine Differenzierung in die Subsysteme „Eltern“ und „Kinder“.

Die Studien von Stocker und McHale (1992) und Bryant und Crockenberg (1980) zeigen, daß die Geschwisterbeziehungen die elterlichen Beziehungen und das Famili-

ensystem als Ganzes sehr stark beeinflussen. In diesen Studien wurden die Familienmitglieder durch eine Serie von Telefonanrufen interviewt, die alltägliche Interaktionen zum Gegenstand hatten. Geschwisterfeindseligkeit und Rivalität standen in negativer Beziehung zur Wärme in den Beziehungen zwischen Müttern und Vätern. Enge Geschwisterbeziehungen waren positiv korreliert mit elterlicher Wärme. Auch das prosoziale Verhalten zwischen den Geschwistern war positiv korreliert mit mütterlicher Feinfühligkeit und Responsivität. In der Längsschnittstudie von Kendrick und Dunn (1983) fand man, daß die mütterlichen Interventionen auf Konflikte im Kleinkindalter noch prädiktiv waren für feindselige Interaktionen dieser Geschwister sechs Monate später. Die Follow-up-Studie von Volling und Belsky (1992), die dreißig Familien mit Kindern untersuchte, bei denen das älteste Kind etwa sechs Jahre alt war, demonstriert, daß die Konflikte zwischen den Geschwistern mit einem höheren Ausmaß von Konflikten zwischen Mutter und Kind verbunden waren, nicht jedoch zwischen Vater und Kind. Mütter waren stärker in die alltägliche Interaktion einbezogen und auch stärker von diesen Konflikten betroffen.

Welche Funktionen erfüllen nun die Geschwisterbeziehungen für den einzelnen? Parens (1988), ein psychoanalytisch orientierter Autor, nennt verschiedene Funktionen, die Geschwister füreinander übernehmen können, so u.a. die Möglichkeit der wechselseitigen libidinösen Besetzung, die Funktion des Geschwisters als Babysatz, als Rivale, Objekt von Feindseligkeiten und Aggression sowie die Funktion des Geschwisters als Helfer bei der Bewältigung von Sozialisationsschritten. Die von Parens genannten Funktionen erinnern an die von Richter (1963) beschriebenen familiären Rollenmuster und decken sich zum Teil mit den Ergebnissen der Entwicklungspsychologie. Es gibt nur sehr wenige familientherapeutische Arbeiten, die Geschwisterbeziehungen zum Gegenstand haben (vgl. dazu Cierpka 1999). Vom systemischen Standpunkt wird dem Symptom eines Kindes eine bestimmte Funktion in einem nicht ausbalancierten, problematischen Familiensystem beigemessen. Diese Funktionszuweisung erschwert beispielsweise die normale adoleszente Ablösung (Lewis 1987).

5 Geschwisterbeziehungen: Versuch einer Konzeptualisierung

Im folgenden soll versucht werden, anhand von Fallbeispielen aus eigener Praxis und aus meinen Forschungsprojekten, ergänzt durch Beispiele aus Märchen, Mythologie und Literatur, eine stärkere Konzeptualisierung der Bedeutung von Geschwisterbeziehungen vorzunehmen. Dabei liegt der Fokus auf der Beziehung der Geschwister zueinander; diese ist aber selbstverständlich nicht unabhängig von den Beziehungen im gesamten familiären System.

5.1 *Der Helfer und Lehrer*

Geschwister als Helfer bei der Unterstützung von eigenen Entwicklungsschritten sind in der Entwicklungspsychologie vor allem unter dem Stichwort „social support“ untersucht worden. Nach Furman (1995), der mit seinem Geschwister-Fragebogen umfang-

reiche Untersuchungen gemacht hat, ist Wärme und Unterstützung eine sehr wichtige Dimension in Geschwisterbeziehungen. Zahlreiche Studien belegen, daß die soziale Unterstützung, die durch Geschwister erfahren wird, für Kinder sehr wichtig ist und häufig auch leichter angenommen werden kann, da es sich um eine Beziehung unter Gleichen handelt. Das Geschwister bietet als Identifikationsobjekt den Vorteil, daß es dem Kind in Stärken und Schwächen ähnlicher und damit weniger bedrohlich erscheint als die ebenfalls zur Verfügung stehenden Eltern. Manfred Cierpka illustriert in seinem Beitrag in diesem Heft u.a. anhand einer Falldarstellung die geschwisterliche Unterstützung und Identifizierung anschaulich, die bis zu einem „Doppelgänger“ gehen kann.

Welche Rolle Geschwister für die eigene Individuation und den Erwerb einer eigenständigen Identität spielen, ist auch durch zahlreiche Märchen („Brüderchen und Schwesterchen“, „Hänsel und Gretel“, „Die 6 Schwäne“, „Die 7 Raben“) und literarische Beispiele belegt. Besonders eindrucksvoll ist die enge Beziehung, die Vincent van Gogh und sein Bruder Theo miteinander hatten (vgl. Walther 1986):

Vincent wurde zeit seines Lebens von seinem geliebten Bruder Theo, der 4 Jahre jünger war als er, unterstützt. Ohne dessen ideellen Beistand und finanzielle Unterstützung hätte er nicht leben können. Theos Schwierigkeiten – sein Kind erkrankt ernsthaft und auch seine Frau wird schwerkrank – bedrohen auch Vincents Existenz, und so schreibt er aus Auvers an Theo: „Nach meiner Rückkehr hierher bin ich noch sehr traurig, und das Unglück, das euch bedroht, bedrückt mich dauernd ... Meine Schritte sind unsicher. Ich fürchte, daß ich euch zur Last falle, da ich auf eure Kosten lebe.“ Auch Vincents letzter, unvollendeter Brief an Theo vom 27. Juli 1890 klingt wie ein Abschied: „Ich würde dir gerne über vieles schreiben, fühle aber, wie sinnlos es ist ... In meinem eigenen Werk setze ich mein Leben aufs Spiel, und mein Verstand ist dabei zur Hälfte draufgegangen ... Ich sage dir wieder, dass du für mich immer etwas anderes warst als ein gewöhnlicher Kunsthändler ...“ Ohne seinen Bruder, so könnte man hinzufügen, von dem er ein Leben lang abhängig war, gäbe es diese Kunst nicht, wäre van Gogh nicht in der Lage gewesen, derartige Bilder zu malen.

Geschwisterliche Unterstützung kann auch sehr instrumentalisiert sein, so etwa werden ältere Geschwister von jüngeren eingesetzt, um etwas zu erreichen, was sie selbst nicht können. Auch in dem Buch von Sohni (1999) werden Geschwister als Helfer bei wichtigen Sozialisationsritten beschrieben. Schmidt-Denter (1988) nennt als weitere Funktionen das Verhandeln mit den Eltern und die Bildung von Koalitionen: Die Geschwister können ein Gegengewicht aufbauen und sind gemeinsam stärker als einzeln. Ein weiterer Teil der Forschung bezieht sich auf die Betreuungs- und Lehrfunktionen, die Geschwister füreinander einnehmen können. In einer Untersuchung von Schmidt-Denter (1984) erwies sich diese Funktion in besonderem Maße als schichtabhängig: Während allgemein 15% der 1- bis 5jährigen von ihren Geschwistern gehütet wurden, betrug der Anteil in der unteren Sozialschicht 30%. Hier zeigten sich wiederum Geschlechtseinflüsse: Jüngere Geschwister akzeptieren eine ältere Schwester als Lehrerin eher als einen älteren Bruder und lernen auch mehr von einer Schwester (Cicirelli 1995).

In Wagnerovas (2001) Geschichte der Familie Kafka wird beschrieben, wie Franz Kafka sich gegenüber seinen drei jüngeren Schwestern als Autoritätsperson aufführte. Die Mädchen mußten schwimmen und Sport treiben. Es wird beschrieben, daß die drei Schwestern bereit waren,

entkleidet auf dem Wohnzimmerboden liegend nach seiner Anleitung Atemübungen zu machen. Er studierte mit ihnen kleine Theaterstücke ein, die vor der versammelten Familie aufgeführt wurden. Die Texte schrieb Franz Kafka selbst und er führte auch – sehr streng – Regie.

5.2 *Der Gehaßte*

Geschwister als Objekt von Aggressionen und Feindseligkeiten sind eine weitere wichtige Perspektive. Der erhebliche Haß, der zwischen Geschwistern entstehen kann, ist in Mythen (wie der von Castor und Pollux oder Romulus und Remus) und Geschichten (wie Kain und Abel) beschrieben worden, die nicht selten mit dem Tod oder der Ermordung des Geschwisters enden. Untersuchungen über Geschwisterbeziehungen bei behinderten Kindern und Jugendlichen (vgl. zusammenfassend Kasten 1993) deuten diese starken Aggressionen an. Auffällig sind Veränderungen in der Statushierarchie (so nimmt etwa das behinderte Kind in aller Regel den Rangplatz des erstgeborenen Kindes ein) und ein Privilegienentzug auf der Seite der gesunden Geschwister. Dies kann zu starken Aggressionen und Feindseligkeiten, ja bis zu Todeswünschen führen, die jedoch aufgrund gesellschaftlicher Tabus selten offen geäußert werden. Ein gutes Beispiel dafür gibt Josef Roth (1974) in seiner Erzählung „Hiob“:

„Sie schlepten Menuchim wie ein Unglück durch die Stadt, sie ließen ihn liegen, sie ließen ihn fallen. Sie ertrugen den Hohn der Altersgenossen schwer, die hinter ihnen her liefen, wenn sie Menuchim spazierenführten. Der Kleine mußte zwischen zweien gehalten werden. Er setzte nicht einen Fuß vor den andern wie ein Mensch. Er wackelte mit seinen Beinen wie mit zwei zerbrochenen Reifen, er blieb stehen, er knickte ein.

Schließlich ließen ihn Jonas und Schemarjah liegen. Sie legten ihn in eine Ecke, in einen Sack. Dort spielte er mit Hundekot, Pferdeäpfeln, Kieselsteinen. Er fraß alles. Er kratzte den Kalk von den Wänden und stopfte sich den Mund voll, hustete dann und wurde blau im Angesicht. Ein Stück Dreck, lagerte er im Winkel. Manchmal fing er an zu weinen. Die Knaben schickten Mirjam zu ihm, damit sie ihn tröste. (...)

Eines Tages, im Sommer, es regnete, schlepten die Kinder Menuchim aus dem Haus und steckten ihn in den Bottich, in dem sich Regenwasser seit einem halben Jahr gesammelt hatte, Würmer herumschwammen, Obstreste und verschimmelte Brotrinden. Sie hielten ihn an den krummen Beinen und stießen seinen grauen breiten Kopf ein dutzendmal ins Wasser, in der freudigen und grausigen Erwartung, einen Toten zu halten. Aber Menuchim lebte. Er röchelte, spuckte das Wasser aus, die Würmer, das verschimmelte Brot, die Obstreste und lebte. Nichts geschah ihm.

Da trugen ihn die Kinder schweigsam und voller Angst ins Haus zurück.“

5.3 *Der Beneidete*

Melanie Klein (1957) hat schon früh auf die Bedeutung des Neides in Geschwisterbeziehungen hingewiesen. Neid stuft sie als die früheste Empfindung ein und weist nach, daß er – im Unterschied zur Rivalität – eine dyadische Beziehung voraussetzt. Neid schließt ein egoistisches Habenwollen ein und kann dazu führen, daß das Gute an dem Liebesobjekt zerstört wird, damit es der andere nicht bekommt. Auch viele Märchen beschäftigen sich mit diesem Aspekt von Geschwisterbeziehungen. Vor allem bei Ge-

schwistern von behinderten oder körperlich kranken Kindern und Jugendlichen ist Neid ein wichtiges Thema, das aber bislang nur unzureichend untersucht wurde. Ein Fall aus unserem Projekt von Familien mit chronisch kranken Jugendlichen (Seiffge-Krenke et al. 1996) verdeutlicht den starken Neid, der durch die einseitige Bevorzugung eines Geschwisters auftreten kann.

Die Familie besteht aus Vater, Mutter, dem 14jährigen chronisch kranken Valentin und seiner 18jährigen Schwester. Der Vater nimmt, genau wie beim Erstgespräch, dieses Mal nicht am Interview teil trotz eines extra späten Termins und trotz seines Versprechens. Die Familie wartet die ganze Zeit auf sein Kommen. Am Schluß des Interviews ruft er dann an und fragt, ob sein Kommen jetzt wirklich dringend erforderlich sei.

Die Familie wohnt im 2. Stock eines herrschaftlichen Hauses, im Erdgeschoss wohnt die Mutter väterlicherseits. Die Familie hat einen sehr großen Betrieb im Ort. Der Vater ist jedoch seinerzeit ausgezahlt worden und der Bruder führt das Unternehmen. Der Vater arbeitet dagegen in einem anderen Betrieb. Die Mutter ist in einem Verwaltungsberuf tätig. Das Verhältnis der Geschwister ist äußerst schlecht. Auch während des Interviews streiten sie sich pausenlos, und der Geschwisterneid bestimmt über weite Strecken thematisch das Interview. Generell sind Kommunikation und Interaktion in der Familie vom Geschwisterstreit bestimmt. Laut Mutter gäbe es kein Thema zwischen den Eheleuten, wenn der Streit der Kinder nicht wäre. Im Interview, wie auch generell in der familiären Kommunikation, besteht die Kommunikation nur aus Vorwürfen und Verteidigung, ohne daß eine Klärung erreicht wird.

Konkret sehen die Vorwürfe so aus, daß die Schwester sich durch die Sonderrolle des jüngeren Bruders extrem benachteiligt fühlt. Die Tochter wirft der Mutter vor, daß sie immer nur zum Sohn halte, dieser sei verwöhnt und entziehe sich jeglichen Verpflichtungen. Mutter und Sohn verteidigen sich bei diesen Vorwürfen. Allerdings erscheinen der Interviewerin die Vorwürfe doch gerechtfertigt anhand der Beispiele, die die Tochter bringt, aber auch daran, wie sich die Geschwister im Interview zueinander verhalten. Auffällig ist, daß im Wohnzimmer ein riesengroßes Bild vom Sohn steht, ein mittelgroßes vom Hund der Familie und ein winziges Paßfoto von der Tochter, das im Rahmen des Hundebildes steckt. Die Tochter ist sehr verbittert und scheint unter einem starken Leidensdruck zu stehen. Sie kann sehr klar und reflektiert über ihre Situation und die Familiensituation sprechen, während dies Valentin nicht gelingt, er wirkt eher phlegmatisch und denkfaul. Es drängt sich die Assoziation eines verwöhnten Muttersöhnchens auf.

Dies wird unterstützt durch die Tatsache, daß Valentin jede Nacht bei seiner Mutter schläft, während der Vater im Zimmer des Sohnes übernachtet. Dieser Zustand besteht seit Beginn von Valentins Diabetes, als er fünf Jahre alt war. Die überdeutlich sich darstellende pathologisch enge Mutter-Sohn-Beziehung macht den Vorwurf der Schwester des Emotional-ewig-zu-kurz-Kommens verständlich. Der Sohn scheint mit seiner Krankheit die ganze Familie zu tyrannisieren und den Ton anzugeben. Auch das ganze Freizeitverhalten der Familie richtet sich nach ihm. Valentins Hobby ist Angeln, und das führt dazu, daß die ganze Familie jedes Wochenende einen Fluß aufsucht, damit der Sohn angeln kann; dazu sind u.U. drei Stunden Anfahrtszeit notwendig.

Beim Erstgespräch berichtet die Mutter, daß sie seit der Erkrankung ihres Sohnes unter ständigen Beruhigungsmitteln steht. In der Familie scheint es wenig Grenzen zu geben. Besonders die Generationsgrenzen sind völlig verwischt bzw. nicht existent. Die Eltern bestimmen wenig. Valentin gibt den Ton an und setzt mit seinen Krankheitssymptomen bzw. seinen Schwankungen in der metabolischen Kontrolle die gesamte Familie unter Druck.

Das Genogramm, das Valentin malt, macht die Familienkonstellation deutlich. Valentin malt seine Mutter und seinen Vater dicht beisammen, aber ohne jede Verbindungslinie. Von der Mutter zieht er einen Strich zu sich herunter, vom Vater zieht er einen Strich zu seiner Schwester.

Beide Geschwister sind weit voneinander entfernt und ohne Verbindung zueinander. Von den Eltern gibt es von der Mutter zu ihrem Vater, dem Großvater, eine Verbindungslinie, vom Vater gibt es eine Verbindungslinie zu seiner Mutter. Auch die Großeltern sind untereinander unverbunden. Auffällig ist, daß es keine Verbindung auf gleicher Generationsebene gibt, weder zwischen den Großeltern noch zwischen den Geschwistern. Es gibt also nur Beziehungen zwischen den Generationen. Das Genogramm zeigt in erschreckender Weise das pathologische Familiensystem bei dieser sehr dysfunktionalen Familie. Alle sind eng miteinander verquickt, aber es gibt keine emotionale Nähe. Die Schwester kommentiert das Genogramm so, daß es völlig zutreffend die Familienbeziehung darstelle. Allerdings sieht sie ihre Beziehung zu ihrem Vater als eine notgedrungene Beziehung an, da sie zu ihrer Mutter keinen Zugang bekäme, weil diese ausschließlich mit ihrem Bruder beschäftigt sei. Mit dem Vater hätte sie keine Konflikte, das hätte aber seine Ursache darin, daß der Vater nie zu Hause wäre.

Während des gesamten Gesprächs streiten sich die drei Teilnehmer ausgiebig und ohne Hemmungen vor der Interviewerin. Das Ganze bleibt ohne Lösung. Thema ist der Geschwisterneid und die sich daraus ergebenden elterlichen Ungerechtigkeiten.

5.4 *Der Rivale*

Im alltäglichen Sprachgebrauch werden Neid und Rivalität bei Geschwisterbeziehungen oft synonym benutzt. Dies ist nicht korrekt, denn beide haben unterschiedliche Ursachen und setzten unterschiedliche Beziehungsmuster bzw. Defizite voraus. Melanie Klein (1957) hat bekanntlich zwischen Neid und Rivalität in Geschwisterbeziehungen deutlich unterschieden. In ihrer sehr lesenswerten Arbeit „Envy and gratitude“ beschreibt sie, daß Neid auf dem Gefühl beruht, etwas nicht zu bekommen – es hat also eine orale Qualität. Die Basis für Rivalität dagegen ist Liebe; sie trachtet nach dem Besitz des geliebten Objektes und Verdrängung des Rivalen. Im Gegensatz zum Neid setzt also Rivalität eine triadische Beziehung voraus, und es geht um das Erringen des geliebten Objektes. Auch in Märchen („Aschenputtel“) wird Rivalität zwischen Geschwistern behandelt. Bei dem im folgenden dargestellten Fall handelt es sich um eine Analysepatientin, die wegen sexueller Probleme und Depressionen kam. Bereits im Erstgespräch und in der weiteren Behandlung wurden Geschwisterrivalitäten sehr deutlich.

Sidonie ist die älteste von vier Schwestern, die in kurzem Altersabstand (gegenwärtig 24, 23, 20 und 19 Jahre alt) geboren wurden. Die Mutter der Patientin hatte den Vater als junges Mädchen kennengelernt und sich in den gutaussehenden, stadtbekannten Casanova verliebt und wurde, selbst noch sehr jung, von ihm schwanger. Die Eltern heirateten gegen den Willen der Großmutter, und in schneller Folge wurden dann die vier Töchter geboren. Das Klima in dem Haus, in dem die Patientin aufwuchs, ist sehr stark von den beiden Frauen der mütterlichen Linie geprägt. Die Großmutter regierte das Haus und war äußerst selbstständig. Ihren eigenen Mann hat sie schon früh aus dem Haus getrieben. In ähnlicher Weise ging es, wie die Patientin sagt, „in unserer Familie seit 10 Jahren um die Scheidung meiner Eltern“.

Die Patientin hatte in ihrer Familie die Rolle der älteren, zuverlässigen, aber auch dummen Tochter neben den attraktiven jüngeren Schwestern gespielt. Die jüngste Schwester der Patientin lebte zu Beginn der Analyse noch mit der Mutter allein im Haus und hat denselben Beruf wie die Patientin. Bei ihr wurde vor einem Jahr wegen einer zystischen Entartung eine Totaloperation vorgenommen. Die zweitgeborene Schwester wurde von der Patientin immer als be-

sonders schön und blond beschrieben – die Patientin ist dunkelhaarig wie ihre Mutter – und studiert an einer Universität in der Nähe der Patientin und ist ebenfalls in psychotherapeutischer Behandlung. Die dritte Schwester ist durch eine Skoliose körperlich sehr stark entstellt und hat, ähnlich wie die übrigen Mädchen, einen sozialen Beruf ergriffen.

Die Patientin hat viele gute, körperbezogene Erinnerungen an ihren Vater. Er hätte sich ihr sehr intensiv zugewandt und viele körperbezogene Aktivitäten (Wandern, Spiele, Sport) mit ihr unternommen. Es sei für sie daher sehr schockierend gewesen, daß er sich später der nächst folgenden Schwester zugewandt habe und „kein Auge“ mehr für sie gehabt habe. Erst zu Beginn der Pubertät hätte sie seine Aufmerksamkeit wieder erringen können durch die Tatsache, daß sie eine gute Schwimmerin war, sie seien dann oft gemeinsam schwimmen gegangen.

Die Mutter hätte sich immer sehr bemüht, zwischen ihren Töchtern zu unterscheiden und in die Wäsche Namensschilder eingenäht und streng verboten, Anziehsachen zu tauschen. Sie habe allen Töchtern vermittelt, daß Frausein etwas Schmerzhaftes und Dramatisches sei. So habe sie etwa unter ihrer Periode sehr gelitten und sei tagelang in gekrümmter Haltung durchs Haus geschlichen. Dann sei sie wieder sehr auf Schönheit bedacht gewesen, stundenlang vor dem Spiegel gestanden und habe die Töchter um ihr Urteil gebeten. Schön und beglückend sei aber auch gewesen, daß die Mutter manchmal den Altersunterschied zwischen den Töchtern verwischt und ganz kindlich wurde, indem sie z.B. auf einem Kinderfahrrad fuhr.

Die Patientin erinnert sich noch sehr lebhaft daran, daß die Schwestern immer untereinander konkurriert hätten, wer dünner sei, und daß das Gewicht der Mutter ein Geheimnis gewesen sei. So hätten die Schwestern im Alter zwischen 12 und 18 Jahren kontinuierlich ihre Oberschenkel gemessen und untereinander verglichen, während die Werte der Mutter immer ein „Geheimnis“ waren, das sie versuchten herauszubekommen – etwa durch den Blick durchs Schlüsselloch im Badezimmer. Für die Patientin war es sehr beschämend, daß ihre körperliche Reife relativ spät einsetzte und daß sie ihre Periode erst nach der ihrer jüngeren Schwester bekommen hat.

In den ersten rund 100 Stunden der Analyse, während deren die Patientin dramatische Familienszenen schildert, erzählt sie von Rivalitäten unter den Schwestern, den sehr engen und hochambivalenten Beziehungen zur Mutter und der auf vielen Ebenen erlebten Verführung durch den Vater. Auf eine Phase der erotisch getönten Übertragung in einer schwärmerisch aufgeladenen Atmosphäre folgt eine sich über 150 Stunden erstreckende Phase der negativen Übertragung, in der es um den „Kampf mit der bösen Mutter“ geht. Diese Stunden sind drangvoll mit Material gefüllt, und die Patientin redet viel über Konkurrenzen zu anderen Frauen, zu ihren Schwestern, zu Freundinnen und zu ihrer Mutter. In einer Atmosphäre von Wut, Haß, Rivalität, Vernachlässigung rechnet sie mit allen Frauen der Umgebung ab. Die Patientin konkurriert mit anderen Frauen, mit ihren Schwestern und natürlich auch mit mir. In Träumen, in denen sie den Chef der Institution, in der sie arbeitet, auf dem Markplatz ihrer Heimatstadt verführt und in Nebenübertragungen (sie befreundet sich mit einem Mann im Alter ihres Vaters und mit dem gleichen Vornamen) sowie ausgiebigem Agieren (während sie den einen Mann verführt, wartet der andere schon vor ihrer Wohnungstür) lebt sie den Aspekt der Rivalität ausgiebig aus. Es ist ihr dabei wichtig, daß die Schwestern – und damit auch ich – Zeuge dieser Verführungsszenen werden.

5.5 *Der Elternersatz*

Richter (1963) hat die Rolle des Kindes als Substitut für eine Elternfigur anschaulich beschrieben, in der Aspekte der eigenen Eltern auf das Kind projiziert werden. Eine solche Rolle ist für Kinder nur unter sehr spezifischen Konstellationen möglich und führt

nicht selten zu Grandiositätsphantasien des Kindes. In Familien, in denen ein Elternteil dysfunktional ist – etwa durch eine schwere körperliche Beeinträchtigung, eine langandauernde chronische Erkrankung, Sucht, Depression oder Psychose – ist es oft das älteste Geschwister, das durch die Übernahme der Elternrolle die Familie stabilisiert. Eine solche Parentifizierung geht in aller Regel auf Kosten der Entwicklungsmöglichkeiten dieses Geschwisters, wie sich am folgenden Fallbeispiel aus unserem Forschungsprojekt zeigen läßt (vgl. auch Seiffge-Krenke 2000b):

Es handelt sich um eine vierköpfige Familie. Die 17jährige Tina hat einen Bruder, Tim, der zum Zeitpunkt unserer ersten Erhebung 14 Jahre alt und seit 5 Jahren an Diabetes erkrankt ist. Die Mutter litt in den 2 Jahren vor Ausbruch der Erkrankung von Tim an einer endogenen Depression, in deren Rahmen viele stationäre psychiatrische Krankenhausaufenthalte nötig wurden. Diese Zeit wird von der Mutter als für die Familie sehr belastend geschildert: Die damals erst 9jährige Tochter habe viele mütterliche Funktionen für den jüngeren Bruder übernommen und sei wahrscheinlich damit überfordert gewesen. Als der Diabetes bei Tim ausgebrochen sei, habe die Tochter zunächst sehr ruhig reagiert: Die Eltern hätten ihr keinerlei Belastung angemerkt. Dann habe sich die Tochter aber immer mehr in sich selbst zurückgezogen. Sie habe sich nicht mehr mit ihren Freundinnen getroffen, sondern habe sich ganze Nachmittage lang allein in ihrem Zimmer aufgehalten und passiv auf ihrem Bett gelegen. Die Eltern schildern, daß sie dieses Verhalten nicht weiter als ungewöhnlich registriert hätten, da sie mit dem frisch erkrankten Sohn sehr beschäftigt gewesen seien und das Krankheitsregime erlernen mußten. Die Mutter nahm an Diätkochkursen teil, beide Eltern erlernten das Spritzen usw. Besonders die Mutter fühlte sich anfänglich durch die Krankheit des Sohnes sehr überfordert, da sie gleichzeitig nach ihrer zweijährigen Krankheitsphase, in der sie sich fast ausschließlich in Krankenhäusern aufgehalten hatte, massive Anpassungsprobleme hatte und sich nur schwer wieder an die vielen familiären Pflichten gewöhnen konnte. Nach eigenen Schilderungen hatte sie für Tina überhaupt keine Zeit.

Mit Schrecken aufgerüttelt wurden die Eltern erst, als sie einen zweiseitigen Brief von ihrer Tochter erhielten, in dem sie sich bitter über ihre Vernachlässigung beklagte und der damit endete, daß sie in ihrem Leben keinen Sinn mehr sehen würde und am liebsten aus diesem Leben scheiden würde. Die Eltern nahmen erst jetzt, durch dieses Signal, die Notlage ihrer Tochter wahr. Die Eltern führten daraufhin mehrere lange Gespräche mit Tina, in denen diese sich bitterlich über die Vernachlässigung ihrer Person beschwerte, die Eltern dies aber auch akzeptierten und Besserung gelobten. Tim selbst lernte sehr schnell einen völlig selbstständigen Umgang mit der Erkrankung, so daß zumindest die äußere massive Belastung nur eine relativ kurze Zeit währte.

Nachdem die Eltern die schwer depressive Stimmung ihrer Tochter zur Kenntnis genommen hatten bzw. Tina in der Lage gewesen war, diese ihren Eltern zu vermitteln, hob sich ihre Stimmung rasch und wurde abgelöst von einem fürsorglichen Verhalten ihrem jüngeren Bruder gegenüber, ein Verhalten, das sie auch schon vor der Krankheit des Bruders an den Tag gelegt hatte. Heute, vier Jahre später, ist das Verhältnis zwischen den Geschwistern völlig unbelastet durch die Krankheit, und Tina schildert ihr Verhältnis als ein ganz normales geschwisterliches Verhältnis mit den üblichen Streitereien.

Bei dieser Geschwisterbeziehung handelt es sich um eine akute und massiv auftretende Krise bei Krankheitsbeginn, die sich aufgrund der von der Schwester erlebten Benachteiligung ihrer Person entwickelt. Das Mädchen ist aber in der Lage, ihren Eltern den Gefühlszustand mitzuteilen. Die Eltern gehen hiermit in einer konstrukt-

tiven Weise um, so daß es auch der Schwester gelingt, sich an die Krankheit ihres Bruders anzupassen; langfristig gesehen ist das Verhältnis der Geschwister nicht belastet.

5.6 *Der Sündenbock*

Als weitere familiäre Rolle beschreibt Richter (1963) die Sündenbock-Funktion des Kindes in der Familie. Er beschreibt sie aus der Sicht der Eltern, demzufolge ein Kind nicht nur ideale Aspekte des eigenen Selbst übernehmen kann („das Kind als Substitut des idealen Selbst“), sondern auch zur Projektion der eigenen unbewußten negativen Identität wird („Sündenbock“). Seine Sicht der Familienbeziehungen ist elternzentriert, und so hat er wenig Augenmerk darauf gerichtet, daß diese Sündenbock-Rolle auch in den horizontalen Beziehungen zwischen Geschwistern deutlich wird. An der folgenden Vignette wird deutlich, daß diese zugeschriebene Sündenbockfunktion von der gesamten Familie, so also auch von den Geschwistern, getragen wird.

Die Familie stammt aus unserer Kontrollstichprobe mit gesunden Jugendlichen und besteht aus einer Mutter und drei Töchtern, 18, 14 und 7 Jahre alt. Der Vater ist vor vier Jahren ausgezogen. Die Familie lebt in einem großen alten, wunderschönen Haus, umgeben von einem alten Garten mit Teich, Gänsen und großen Bäumen. Es herrscht eine lebendige und kreative Atmosphäre. Am Interview nehmen die Mutter, die 14jährige Katharina und ihre 7jährige Schwester teil. Die 18jährige Schwester befindet sich zwar im Haus, lehnt aber eine Teilnahme ausdrücklich ab. Es handelt sich um eine riesige Familie; beide Eltern haben mehrere Geschwister und auch von den Großeltern leben noch viele Geschwister, die wiederum Familien haben. Im Genogramm malt Katharina diese komplizierten Familienbeziehungen, das ganze Bild wirkt wie eine Sonne mit vielen Strahlen und mit Katharina im Zentrum, an jedem Strahl hängen mehrere Familienmitglieder. Rechts und links von ihr selbst malt sie ihre beiden Geschwister. Unter ihr tauchen die Eltern auf, die sowohl mit ihr als auch untereinander verbunden sind. Auf die Nachfrage der Interviewerin schreibt sie widerwillig „getrennt seit 1988“ hin. Katharina scheint auf ihre große Familie stolz zu sein. Innerhalb der Familie werden sehr enge Kontakte gepflegt, und es finden regelmäßig große Familienfeste statt, bei denen sich alles trifft und ein reger Austausch herrscht. Katharina erlebt sich als Oberhaupt und Zentrum des gesamten Familienclans, zumindest auf der Basis des Genogramms.

Katharina versteht sich mit ihrer kleinen 7jährigen Schwester ausgesprochen gut, während sie sich mit ihrer 18jährigen Schwester äußerst schlecht versteht. Die 18jährige scheint für die gesamte Familie ein großes Problem darzustellen. Sie wird als äußerst aggressiv und explosiv geschildert und als sehr stark problembelastet. Die Mutter deutet Drogenprobleme an, möchte aber darüber nicht ausführlicher sprechen. Diese Tochter wird auch dem Vater als charakterlich äußerst ähnlich geschildert. Sie habe auch nach Ansicht der Mutter am meisten unter der Trennung vom Vater gelitten und leide immer noch darunter. Auch scheint dieses Familienmitglied eine absolute Außenseiterposition in dieser Familie zu haben, die ja sonst recht harmonisch und ausgeglichen wirkt. Immer wieder wird im weiteren Verlauf des Gesprächs diese Tochter als Störfaktor dargestellt. Es drängt sich die Vermutung auf, daß das gezeigte harmonische Miteinander der drei Familienmitglieder auf Kosten dieses einen Sündenbock-Familienmitgliedes möglich wird. Das Miteinander der anwesenden Familienmitglieder ist funktional, sie gehen offen und liebevoll miteinander um. Es werden Gefühle ausgedrückt und bei anderen wahrgenommen. Es scheint sehr wenig verdrängt oder verschwiegen zu werden.

5.7 *Der Verführer*

Geschwister als Verführer sind in der Kindheit selten untersucht worden. Im Zusammenhang mit dem neu entdeckten Interesse an dem Einfluß familiärer Beziehungen auf die Adaptation sind Geschwisterbeziehungen von Jugendlichen allerdings aus dem Blickwinkel einer „Verführungstheorie“ betrachtet worden. Deviantes Verhalten ist ein wichtiges Forschungsgebiet bei Geschwisterbeziehungen im Jugendalter. Verschiedene Untersuchungen fanden bedeutsame Zusammenhänge zwischen dem Drogenkonsum der Befragten und dem Drogenkonsum älterer Geschwister. So stellten Needle et al. (1986) in ihrer Studie den gemeinsamen Drogengebrauch von älteren und jüngeren Geschwistern als effizientesten Faktor beim Aufbau von Konsumgewohnheiten heraus. Zu einem ähnlichen Ergebnis, nämlich daß dem Einfluß älterer Geschwister größeres Gewicht beim Drogenkonsum zukommt als den gleichaltrigen Freunden und den Eltern, kommen auch Brook et al. (1990) in ihrer Literaturübersicht.

5.8 *Der erotische Partner*

In eine ähnliche Richtung gehen Überlegungen, die Geschwister als Liebesobjekte konzeptualisieren. Auch dies ist ein Thema, das in der Mythologie eine Rolle spielt (z.B. Isis und Osiris in Ägypten und Hera und Zeus im antiken Griechenland). Hier wird die Universalität des Inzesttabus durchbrochen und der Inzest verleiht dem, der ihn ausübt, kosmische, übernatürliche Kräfte (Schelsky 1955). Wenn auch der mythisch-religiöse Zusammenhang hier an erster Stelle steht, ist doch auch eine erotische Anziehung nicht von der Hand zu weisen: So heißt es, daß sich Isis und Osiris in Liebe schon im Mutterleib beiwohnten (Hansen 1991). Auch in der Literatur ist dieses Thema behandelt, wie z.B. in Robert Musils „Mann ohne Eigenschaften“. Eine besondere Identifizierung mit dem Geschwister ist Voraussetzung für diese erotische Anziehung, aber es ist mehr als das. Diese Funktion des Geschwisters geht auch über die normalen sexuellen Erkundungen zwischen Geschwistern hinaus, die aufgrund des geringen Altersabstands, der räumlichen und emotionalen Nähe zu erwarten sind. Dies ist sicher auch der Grund, weshalb in den Kriterien für Mißbrauch eine Altersdifferenz von mindestens 5 Jahren zwischen Tätern und Opfern herangezogen wird sowie die Tatsache, daß das Opfer dieser sexuellen Handlung nicht freiwillig zustimmt. Zu diesem Aspekt von Geschwisterbeziehungen gibt es wenig empirisches Material, auch hier war die Perspektive vertikal, d.h. auf die Eltern, bevorzugt den Vater, gerichtet. Gelegentlich wird im Umfeld von familiärem Inzest darüber berichtet, daß neben dem Mißbrauch durch den Vater auch Mißbrauch etwa durch einen Bruder stattgefunden hat.

Die Geschwister Klaus und Erika Mann sind hierfür ein Beispiel. Als Erika und Klaus Mann im Oktober 1927 nach der Ankunft in New York sich der Presse stellen, bezeichnen sie sich als „literarische Zwillinge“. Sie setzen sich in Pose, präsentieren sich als die „Mann-Zwillinge“, obgleich Erika ein Jahr älter ist als Klaus und stellen Nähe und Intimität mit der Kleidung zur Schau: Beide tragen die gleichen Baskenmützen kokett in die Stirn gezogen. Sie sind dicht aneinander geschmiegt, offene, neugierige Gesichter lächeln den Betrachter an. Das Bild zeigt eine Mischung aus Unschuld und Wissen um die Verderbnis: Beide halten einen angebissenen Apfel in der Hand und deuten damit bewußt auf einen Geschwisterinzest hin. Diese Frage ist nie ab-

schließlich geklärt worden, aber die beiden Geschwister haben selbst einiges dazu getan, sowohl durch ihr Auftreten als auch durch ihre literarischen Produktionen (z.B. das Stück von Klaus Mann „Anja und Esther“).

Als Erika im November 1905 als erstes Kind von Thomas Mann und seiner Frau Katja zur Welt kam, war Thomas enttäuscht, denn er hatte sich sehr einen Sohn gewünscht und wie er schreibt „Ich höre nicht auf es zu tun“. Als ein Jahr später im November 1906 doch ein Knabe zur Welt kam, wurde er symbolbeladen nach der Hauptfigur des soeben entstehenden neuen Romans „Königliche Hoheit“ auf den Namen Klaus Heinrich getauft. Dies war mehr als nur ein literarisches Spiel. Die Geschlechtsrollen der Geschwister schienen von Anfang an vertauscht. Nicht nur äußerlich schienen Erika und Klaus komplementär. Auch in ihren Verhaltensmustern, was typisch Weibliches oder Männliches anbelangt, tauschten sie die Rollen und wurden von vielen früh als Zwillinge betrachtet. Der geringe Altersunterschied tat ein Übriges. Erika war die jungenhafte, die klettern, schwimmen und raufen konnte, den bayerischen Dialekt beherrschte und damit in der Münchener Tram ihren derben Schabernack mit Fahrgästen trieb und vor nichts Angst hatte. Klaus dagegen war eher ängstlich, früh zum Außenseiter gestempelt und eher isoliert. Später schreibt Klaus Mann darüber: „Denn im Bereich des wirklichen Lebens gehörten Erika und ich zusammen. Unsere Solidarität war absolut und ohne Vorbehalte. Wir traten wie Zwillinge auf“ (Strohmeyer 2000, S. 30). Die Geschwister hatten auch einen eigenen Geschwisterkode, in dem z.B. „üsen“ die Lieben oder die Guten bedeutete, während „klie-klie“ das Reich der Finsternis umfaßte. Ihre Sprachphantasie zeigte sich auch in den eigenwilligen Kodierungen, die sie den verschiedenen Familienmitgliedern gaben.

Später hat zu der verwirrenden Geschlechtsrolle bei beiden Geschwistern beigetragen, daß Erika kurzzeitig mit Gründgens verheiratet war, der bekanntlich homosexuell war, zu einem Zeitpunkt, als Klaus Mann bereits seine Homosexualität offenlegte. Erika Mann löste sich aber dann zunehmend aus der engen geschwisterlichen Bindung. Sie tingelte durch Europa, fuhr Autorennen, schrieb Reportagen und gründete mit Therese Giehse das legendäre Kabarett „Die Pfeffermühle“. 1933 verließ die Familie Mann Deutschland. Im kalifornischen Exil arbeitete Erika mehr und mehr dem Zauberer Thomas Mann zu und wurde schließlich seine Managerin und Sekretärin. Klaus Mann widmete sich dagegen seinen Romanen (u.a. Mephisto 1936) und seinem 1942 auf englisch erschienenen Lebensbericht „Der Wendepunkt“. Er fühlte sich aber zeitlebens als Autor gescheitert. „Erika steht zwischen mir und dem Tod“, notierte er, aber auch die Schwester konnte ihn nicht mehr retten. 1949 nahm er sich das Leben.

5.9 Der Ersatz

Hirsch (1999) hat die Psychodynamik des Ersatzkindes beschrieben. Es handelt sich um Kinder, deren Geburt der Tod eines Geschwisters vorausgegangen war und die, etwa durch gleiche Namensgebung, dieses tote Kind für die Eltern ersetzen sollen. Einige Beispiele aus der Literatur zeigen die Psychodynamik und die Einflüsse auf die Identität des nachfolgenden Geschwisters auf, so etwa bei van Gogh und Dali, die jeweils Ersatz für einen toten Bruder waren und auch deren Vornamen bekamen. Oft liegt nur eine ganz kurze Zeitspanne zwischen dem Tod des Geschwisters und der Geburt des Ersatzkindes – bei van Gogh sind es beispielsweise 9 Monate und 10 Tage – die die Intention der Eltern unterstreichen. Welche beklemmenden Formen dies annehmen kann, hat Hans Henny Jahnns beschrieben, als er vor dem Grabmal seines gleichnamigen toten Bruders stand: Man lebt und ist doch tot!

Wir müssen davon ausgehen, daß die Bindung der Eltern an das verlorene Kind und die Sehnsucht nach ihm intensiv bleiben, und daß das Ersatzkind in eine Welt von Sorge und Depression hinein geboren wird. Intensive Schuldgefühle sind bei den Ersatzkindern häufig und haben unterschiedliche Gründe, so mag man sich etwa schuldig fühlen an der Tatsache, daß die Eltern keine weiteren Kinder mehr bekommen haben oder weil intensive Todeswünsche an das Geschwister, die normalerweise vorkommen können, sich wegen der bedrückenden Realität verbieten. Im folgenden Fall handelt es sich wiederum um eine Familie aus unserem Projekt mit chronisch kranken Jugendlichen.

Sophie ist seit sechs Jahren an Diabetes erkrankt und hat einen sehr schweren Diabetesverlauf mit ganz starken Blutzuckerschwankungen und vielen Klinikweisungen. Diese häufige, lebensbedrohliche Zuspitzung des Diabetes ist für uns zunächst unerklärlich; wir verstehen nicht, wieso es nicht gelingt, den Diabetes besser unter Kontrolle zu halten. Wir besuchen die Familie zu Hause, die in einem typischen Reihenhaushaus in einer gepflegten Wohngegend wohnt. Der Vater ist Pfarrer, die Mutter ist ehrenamtlich sehr eingespannt. Beide Eltern sind sehr freundlich und äußerst entgegenkommend. Die Tochter Sophie ist hübsch, ein bißchen rundlich und dunkelhaarig. Sie hat eine blonde Schwester, die 2 Jahre jünger ist. Während des gesamten Gesprächs fällt der Interviewerin auf, daß eine eigenartige Atmosphäre herrscht von großer Freundlichkeit, aber auch starker Distanz, man fühlt sich etwa so wie „in Watte“. Auffällig ist auch, daß auf dem Esstisch der Familie und auf verschiedenen Regalen im Wohnzimmer Bilder von einem Baby, das in einem Brutkasten liegt, stehen; es handelt sich um alte, sehr verblichene Bilder. Es stellt sich auf unser Nachfragen hin heraus, daß beide Töchter adoptiert, aber leibliche Geschwister sind und daß die Adoptivmutter selbst Diabetes hat. Die Eltern haben zwei leibliche Kinder durch den Diabetes der Mutter verloren, das eine wahrscheinlich schon während der Schwangerschaft, das andere kurz nach der Geburt und sehr darunter gelitten. Die ältere Adoptivtochter, Sophie, hatte schon mehrmals lebensgefährliche Azidosen. Diese azidotischen Stoffwechselentgleisungen begannen nach dem Tod des zweiten leiblichen Kindes. Die Eltern bringen dies nicht damit in Zusammenhang, sondern mit dem Ende der Remissionsphase des Diabetes. In unseren Fragebögen gibt die Tochter Suizidgedanken an. Die Eltern wissen von diesen Suizidgedanken. Sie haben Kontakt zu einem Therapeuten aufgenommen, dieser „gefiel“ ihnen aber nicht, so daß eine Behandlung nicht begonnen wurde. In einem unserer Fragebogen gibt die Mutter auch sexuelle Probleme an, der Vater gibt dies nicht an, äußert aber eine Vielzahl psychosomatischer Beschwerden wie Herz-, Magen-Darmbeschwerden und Sehstörungen. Außerdem habe er Angst bei schnellem Autofahren.

Es scheint Sophies Problem zu sein, wie man etwas Gutes von der Mutter bekommt, vielleicht nur als totes Kind. Offenkundig fühlt sie sich nicht geliebt. Sophie wirkt auf uns eher depressiv, ihre Aktivität ist stark gebremst. Auffällig ist auch, daß die Familie bei der Familien-Interaktions-Aufgabe (FIT), bei der sie gemeinsam einen Urlaub planen soll, zu folgender Lösung kommt: Sie mieten sich vier separate Häuschen am See und wollen sich nur selten besuchen. Dies führt uns zu der Schlußfolgerung, es handle sich um eine Pseudogemeinschaft, in der nicht viel Nähe besteht, aber man kann einander auch nicht loslassen.

Es ist generell auffällig, daß die Familie ein starkes Nähe-Distanz-Problem hat. So gibt es eine Vielzahl von Personen, die immer wieder in der Familie sind oder kurzzeitig bei der Familie wohnen oder die Familie besuchen. Es scheint fast so zu sein, als müßten immer neue Personen in die Familie eingeführt werden, um die unausgesprochen bestehenden aggressiven Spannungen nicht aufkommen zu lassen, als hielten sie es sonst gar nicht miteinander aus. In dieser Pseudogemeinschaft mit nicht sehr viel Nähe scheint es für Sophie nur eine Lösung zu geben, den

Suizid. Sie spielt diese Suizidgedanken sehr häufig durch und beschäftigt sich intensiv damit. Auch ihre lebensgefährlichen Azidosen, die die Familie nicht mit den Suizidgedanken in Verbindung bringt, sind Ausdruck ihres massiven Wunsches zu sterben.

6 Die Notwendigkeit einer Balance zwischen Individuation und Verbundenheit

Geschwisterbeziehungen sind komplex, weil sie sowohl durch vertikale Beziehungen zu beiden Eltern als auch durch horizontale Beziehungen zueinander gestaltet sind. Diese horizontale Perspektive stand bislang ganz im Schatten der vertikalen Beziehungen. In diesem Beitrag sollte durch eine erste Konzeptualisierung verdeutlicht werden, wie vielschichtig die Beziehungen von Geschwistern zueinander sein können. Sie können durch Identifizierung, Unterstützung, Lenkung und emotionale Wärme gekennzeichnet sein, es können aber auch Wut und Haß, Neid und Rivalität vorkommen. Die meisten dieser Gefühle sind untrennbar mit der Funktion von Geschwistern im Familienverband verbunden und abhängig von der Art und Weise wie Eltern mit ihren Kindern umgehen. Dabei ist aber auch deutlich geworden, wie sehr Geschwister sich gegenseitig – etwa durch Nachahmung, Verführung und erotische Anziehung – beeinflussen und wie sehr sie wiederum das Verhalten ihrer Eltern aktiv beeinflussen. Es ist ferner deutlich geworden, daß Geschwister in ihrem Verhältnis zueinander zu einer Balance von Verbundenheit und Individuation finden müssen.

Es muß unterstrichen werden, daß die Qualität von Geschwisterbeziehungen über die Lebensspanne einem Wandel unterliegt. So ist etwa aus den Untersuchungen von Pulakos (1989) bekannt, daß – ähnlich wie von den Eltern – im Jugendalter eine Ablösung von den Geschwistern erfolgt. In einer eigenen Studie konnten wir nachweisen, daß dies gesunden Jugendlichen sehr gut gelingt: Ihre Beziehungen zu ihren Geschwistern sind – ähnlich wie ihre Beziehungen zu beiden Eltern – durch eine kontinuierliche Abnahme von Unterstützung und Bindung gekennzeichnet, während sich gleichzeitig die Streitrate sehr erhöht. Diese „Loslösung“ auf der Geschwisterebene ist chronisch kranken Jugendlichen nicht möglich: Sie bleiben weiterhin sehr eng verbunden mit ihren Geschwistern, die Unterstützung und instrumentelle Hilfe durch diese Geschwister nimmt eher zu statt ab (Seiffge-Krenke 2000b). Wir vermuten, daß dies mit der defizitären Funktion von Vätern in diesen Familien zu tun hat, die in Familien mit gesunden Jugendlichen ein gutes Modell für Loslösung und Individuation sind (Seiffge-Krenke et al. 2001). Dies unterstreicht, daß Defizite im Elternsubsystem wiederum Geschwistern verunmöglicht, sich autonom zu entwickeln, ein Gedanke, der in dem folgenden Beitrag von Manfred Cierpka verdeutlicht wird.

Ähnlich wie in der Beziehung zu den Eltern finden wir auch in den Geschwisterbeziehungen ab dem jungen Erwachsenenalter wieder – nach einer Phase der Abgrenzung – eine stärkere Annäherung (Bedford 1993). Im hohen Erwachsenenalter können sich Geschwisterbeziehungen wieder sehr intensivieren – und damit auch die für eine bestimmte Geschwisterbeziehung charakteristische Qualität und Funktion. Diese Intensivierung hängt teilweise mit der Tatsache zusammen, daß andere Interaktionspartner, wie Ehepartner, Freunde, Eltern, inzwischen verstorben sind. So kön-

nen beispielsweise starker Neid und starke Abhängigkeit erneut in Geschwisterbeziehungen auftreten, die die Beziehungen bereits in der frühen Kindheit bestimmt hatten.

Literatur

- Adler, A. (1926): Menschenkenntnis. Kap. VIII: Geschwister. Leipzig: Hirzel, S. 117-124.
- Baskett, L.M. (1984): Ordinal position differences in children's family interactions. *Development Psychology* 20: 1026-1031.
- Bedford, V.H. (1993): Geschwisterbeziehungen im Erwachsenenalter. In: A.E. Auhagen; M. v. Salisch (Hg.): *Zwischenmenschliche Beziehungen*. Göttingen: Hogrefe, S. 119-142.
- Brook, J.S.; Whiteman, M.; Gordon, A.S.; Brook, D.W. (1990): The role of older brothers in younger brothers' drug use viewed in the context of parent and peer influences. *Journal of Genetic Psychology* 151: 59-75.
- Bryant, B.K.; Crockenberg, S.B. (1980): Correlates and dimensions of prosocial behavior: A study of female siblings with their mothers. *Child Development* 51: 529-544.
- Bundesminister für Familien und Senioren (1994): Datensammlung zu Formen und Strukturen des familiären Zusammenlebens und zur Geburtenentwicklung.
- Bundesminister für Jugend, Familie und Gesundheit (Hg.) (1975): Zweiter Familienbericht. Hagenbach: Offsetdruck Heitzer.
- Cicirelli, V.G. (1995): *Sibling relationships across the life span*. New York.
- Cierpka, M. (1999): Unterschiede und Gemeinsamkeiten bei Geschwistern. In: Sohni, H. (Hg.): *Geschwisterlichkeit. Horizontale Beziehungen in Psychotherapie und Gesellschaft*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht, S. 10-31.
- Ernst, C.; Angst, J. (1983): *Birth order: Its influence on personality*. New York: Springer-Verlag.
- Falbo, T.; Cooper, C.R. (1980): Young children's time and intellectual ability. *Journal of Genetic Psychology* 173: 299-300.
- Falbo, T.; Polit, D. (1986): Quantitative review of the only child literature: Research evidence and theory development. *Psychological Bulletin* 100: 176-189.
- Freud, S. (1934): Der Familienroman der Neurotiker. *Zeitschrift für Psychoanalytische Pädagogik* 8: 281-285.
- Freud, A. (1936): *The ego and the mechanisms of defense*. New York: International University Press, rev. ed.: 1966.
- Furman, W.; Buhrmester, D. (1985): Children's perceptions of the personal relationships in their social networks. *Developmental Psychology* 21: 1016-1024.
- Furman, W. (1995): Parenting siblings. In: M.H. Bornstein (Ed.): *Handbook of Parenting*. Mahwah, NJ: Erlbaum Associates, S. 143-162.
- Hansen, S. (Hg.) (1991): *Mythen vom Anfang der Welt*. Augsburg: Pattloch Verlag.
- Henry, A.F. (1957): Sibling structure and perception of the disciplinary role of parents. *Sociometry* 20: 67-85.
- Hirsch, M. (1999): Psychodynamik und Identitätsschicksal des Ersatzkindes. In: H. Sohni (Hg.): *Geschwisterlichkeit. Horizontale Beziehungen in Psychotherapie und Gesellschaft*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht, S. 82-99.
- Kammeyer, U. (1967): Birth order as a research variable. *Social Forces* 46: 71-80.
- Kasten, H. (1993): *Die Geschwisterbeziehung*, Bd. 1-2. Göttingen: Hogrefe-Verlag.
- Kendrick, C.; Dunn, J. (1983): Sibling quarrels and maternal responses. *Developmental Psychology* 19: 62-70.
- Kiracofe, N.M.; Kiracofe, H.N. (1990): Child-perceived favoritism and birth order. *Individual Psychology* 46: 74-81.
- Klein, M. (1957): *Envy and gratitude. A study of unconscious sources*. New York: Basic Books, Inc.
- Kreppner, K. (1990): Differences in parents' cooperation patterns after the arrival of a second child. Paper presented at the International Conference Baby XXI, Lisbon, Portugal.
- Lewis, K.G. (1987): Bulimia as a communication to siblings. Special issue: *Psychotherapy with families*. *Psychotherapy* 24: 640-645.

- Lewis, M.; Feiring, C. (1982): Some American families at dinner. In: Laosa, L.M.; Sigel, I.E. (Eds.): Families as learning environments for children. New York: Plenum, S. 115-145.
- Lindert, P.H. (1978): Fertility and scarcity in America. Princeton, NJ: Princeton University Press.
- Nagera, H. (1969): The imaginary companion. Its significance for ego development and conflict solution. *Psychoanalytic Study of the Child* 24: 165-196.
- Needle, R.; McCubbin, H.; Wilson, M.; Reineck, R. (1986): Interpersonal influences in adolescent drug use: The role of older siblings, parents and peers. *International Journal of the Addictions* 21: 739-766.
- Parens, H. (1988): Siblings in early childhood: Some direct observational findings. *Psychoanalytic Inquiry* 8: 31-50.
- Pulakos, J. (1989): Young adult relationships: Siblings and friends. *Journal of Psychology* 123: 237-244.
- Richter, H.E. (1963): Eltern, Kinder, Neurose. Reinbek: Rowohlt.
- Roth, J. (1974): HIOB – Roman eines einfachen Mannes. Albert de Lange: Amsterdam.
- Rothbart, M.K. (1971): Birth order and mother-child interaction in an achievement situation. *Journal of Personality and Social Psychology* 17: 113-120.
- Schelsky, H. (1955): Soziologie der Sexualität. Über die Beziehungen zwischen Geschlecht, Moral und Gesellschaft. Rowohlt's deutsche Enzyklopädie, Sachgebiet Soziologie. Hamburg: Rowohlt.
- Schmidt-Denter, U. (1984): Die soziale Umwelt des Kindes. Eine ökopyschologische Analyse. Berlin: Springer.
- Schmidt-Denter, U. (1988): Soziale Entwicklung. München-Weinheim: Psychologie Verlags Union.
- Seiffge-Krenke, I. (2000a): Ein sehr spezieller Freund: Der imaginäre Gefährte. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 49: 689-702.
- Seiffge-Krenke, I. (2000b): Geschwister chronisch kranker Jugendlicher: Zwischen Parentifizierung und Vernachlässigung. In: G. Klosinski (Hg.): *Verschwistert mit Leib und Seele*. Tübingen: Attempto, S. 176-194.
- Seiffge-Krenke, I. (2001): Neuere Ergebnisse der Vaterforschung: Sind Väter notwendig, überflüssig oder sogar schädlich für die Entwicklung ihrer Kinder? *Psychotherapeut* (in press.)
- Seiffge-Krenke, I.; Boeger, A.; Schmidt, C.; Kollmar, F.; Floss, A.; Roth, M. (1996): Chronisch kranke Jugendliche und ihre Familien: Belastung, Bewältigung und psychosoziale Folgen. Stuttgart: Kohlhammer.
- Seiffge-Krenke, I.; Hertel, M.; Nieder, T. (2001): Kommunikation und Coping von Vätern diabetischer Jugendlicher. *Kindheit und Entwicklung* 10: 3-12.
- Sohni, H. (Hg.) (1999): *Geschwisterlichkeit. Horizontale Beziehungen in Psychotherapie und Gesellschaft*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Stocker, C.M.; McHale, S.M. (1992): The nature and family correlates of preadolescents' perceptions of their sibling relationships. *Journal of Social and Personal Relationships* 9: 179-195.
- Strohmeyer, A. (2000): Klaus und Erika Mann. Berlin: Rowohlt.
- Volling, B.L.; Belsky, J. (1992): The contribution of mother-child and father-child relationships to the quality of sibling interaction: A longitudinal study. *Child Development* 63: 1209-1222.
- Walther, I.F. (1986): Vincent van Gogh. Köln: Benedikt Taschen.
- Wagnerova, A. (2001): *Die Familie Kafka* aus Prag. Frankfurt: Fischer.

Anschrift der Verfasserin: Univ.-Prof. Dr. Inge Seiffge-Krenke, Psychologisches Institut der Universität, Abteilung Entwicklungs- u. Pädagogische Psychologie, Staudingerweg 9, 55099 Mainz.