



Krause, Christian

Aus der Arbeit der Erziehungsberatungsstelle Greifswald

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 40 (1991) 3, S. 112-114

urn:nbn:de:bsz-psydok-34728

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, nichtkommerziellen 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

Behinderte Interaktion		HEGEMANN, T.: Untersuchungen zum Rehabilitationserfolg	
GERLICHER, K.: Zur Psychodynamik in Familien mit einem behinderten Kind (Psychodynamics in Families with an		eines sozialtherapeutischen Segelschiffprojekts (An Investigation about Effectiveness of a Social-Therapeutic Sailing Period)	
Handicapped Child)	265	ing Project) HOBRÜCKER, B.: Die jugendpsychiatrische Station als Handlungsfeld: Pflicht und Kontrolle von Tätigkeiten (The Adolescent Psychiatric Ward as an Actional Field: Obligation and Control of Everyday Conditions)	61 90
py of Severely Mentally Handicapped Persons with Symptoms of Depression in Long Term Facilities) SARIMSKI, K./SÜSS-BURGHART, H.: Sprachentwicklung und	254	LÜCKE, M./KNÖLKER, U.: Zur Frage der Stigmatisierung von Patienten in einer stationären Einrichtung für Kinder- und Jugendpsychiatrie (On Stigmatization of In-Patients	,,
Spielniveau bei retardierten Kindern (Linguistic and Symbolic Development in Retarded Children)	250	of a Child-Psychiatric Unit) Müllner, E.: Die Re-Integration von Kindern in die leibliche (Teil-)Familie (The Re-Integration of Children into	138
tionen (Stress and Coping in Mothers of Children with Minimal Brain Dysfunction)	260	Their Biological (Partial) Family)	184
Erziehungsberatung		chosomatic III and Depressive Children and Adolescents)	96
BOHLEN, G.: Hindernisse in der Praxis systematisch orien- tierter Beratung an Erziehungsberatungsstellen (Obstruc-		Schroeder, W./Graf, U./Wagner, U: Der OFFER- Selbstbildfragebogen für Jugendliche und stationärer Psy- chotherapieerfolg (The OFFER-Self-Image-Questionaire	
ting Factors in Practising Systemic Oriented Therapy at Child Guidance Centers)	222	reflects Psychotherapeutic Effects under Special Conditions)	85
Methods and Concepts in Psychological Counseling Ser-		Jugendhilfe	
vices)	55	Schweitzer, J./Reuter, D.: Systemisches Denken in der Heimerziehung: Anregungen für Pädagogik, Beratung und Organisation (Thinking in a Systemic Way in Resi-	
Familientherapie		dental Child Care: Suggestions for Pedagogic, Counseling	
KNOKE, H.: Familiäre Wirklichkeitskonstruktionen (Constructions of Reality in the Family)	293	and Organisation)	171
peutische Ethik – vier Imperative (Systemic View and Therapeutic Ethics – Four Imperatives)	368	Praxisberichte Bönner, G.: Die Gestaltungstherapie – eine zusätzliche	
Forschungsergebnisse		Möglichkeit in der Gruppenpsychotherapie mit Jugendli- chen (Psychoanalytically Oriented Art Therapy – an Ad- ditional Opportunity in Group Psychotherapie with	
BOEHNKE, K./v. FROMBERG, E./MACPHERSON, M.: Makro- sozialer Streß im Jugendalter – Ergebnisse einer Wieder- befragung zu Kriegsangst und Angst vor Umweltzerstö- rung (Macro-social Stress in Adolescence – Results from a Follow-up Survey on War Anxiety and Anxiety about		Adolescents)	177
Destruction of the Environment)	204	Syndrome) ROMER, G.: Methoden der Prävention psychischer Fehlentwicklungen im Rahmen der Kleinstkindpädagogik – Erfahrungen an einem amerikanischen Eltern-Kind-Zentrum (Methods of Mental Health Prevention in the	375
Suicidal Patients)	322	Context of Infant and Toddler Education - Experiences in an American Parent-Child Center)	284
Efficiency of the Background Interference Procedure in Discriminating Brain Damages in Children)	134	Psychotherapie	
Haag, R./ Graf, N./Jost, W.: Subjektiv erlebte Ängstlich- keit als Aspekt der Krankheitsverarbeitung bei Kindern mit bösartigen Erkrankungen (Perceived Anxiety an an	-	Arnold, U./Arnold, K.H.: Dokumentation kinderspy- chotherapeutischer Einzelbehandlungen – Entwurf eines Protokollbogens (Documentation of Single Treatments	
Aspect of Coping Illness in Oncologically III Children)	78	in Child Therapy - Outline of a Record Schedule)	298

STREECK-FISCHER, A.: Grenzgänger – Zum Umgang mit selbst- und fremddestruktivem Verhalten in der stationärer Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (Borderline		TEXTOR, M.R.: Auslandsadoptionen: Forschungsstand und Folgerungen (International Adoptions: Research Results and Consequences)	42
Behavior: Dealing with Self-destructive and Outwardly Destructive Behavior during In-patient Child und Juveni- le Psychotherapy)	105	Werkstattberichte	
Streeck-Fischer, A.: Entwicklungsförderliche Laufställe – Wirkfaktoren in der stationären Psychotherapie von Kin-	103	Fuchs, D.: Einzelfallhilfen für Kinder mit Entwicklungs- schwierigkeiten in den Stuttgarter Kindertagesstätten Krause, C.: Aus der Arbeit der Erziehungsberatungsstelle	303
dern und Jugendlichen (Development-Conductive Play- Pens – Power Factors in Stationary Psychotherapy with Children and Adolescents)	328	Greifswald	112
Wille, A.: Voice Dialogue - Dialog der Stimmen (Voice Dialogue)	227	Tagungsberichte	
		Bericht über die 7. Bundestagung des Bundesverbandes "Hilfe für das autistische Kind"	189
Stationäre Kinder- und Jugendpsychiatrie		Bericht über ein internationales Symposium zum Thema	•
GÜNTER, M./GÜNTER, W.: Stationäre Krisenintervention		"Eßstörungen" Bericht über den Internationalen Kongreß für Kinder- und	231
bei psychischen Krisen im Jugendalter (Inpatient Crisis Intervention in Adolescence)	22	Jugendpsychiatrie in Bad Homburg	272
Kowerk, H.: Qualitative Evaluation systematischer Aspek-	<i>22</i>	Bericht über den IX. Kongreß der Europäischen Gesell-	200
te bei stationärer Therapie in der Kinder- und Jugendspy-		schaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie	380
chiatrie (Qualitative Evaluation of Systematic Aspects of Inpatient Therapy in Child and Adolescent Psychiatry)	4	Buchbesprechungen	
SCHULTE-MARKWORT, M.J./KNÖLKER, U.: Therapieabbrüche		Andersen, T. (Hrsg.): Das Reflektierende Team. Dialoge	
im stationärer Bereich (Dropping- Out of Inpatient Treatment)	28	und Dialoge über die Dialoge	198
mency	20	Anstörz, C.: Ethik und Behinderung	238
Üle edeleren		BASTINE, R.: Klinische Psychologie, Bd. 1	316
Übersichten		Familientherapie	313
BENGEL, J.: AIDS-Risikowahrnehmung und -verarbeitung bei Jugendlichen (AIDS-Risk Perception und Coping by		Buchheim, P./Seiffert, T. (Hrsg.): Zur Psychodynamik und	10-
Adolescents)	356	Psychotherapie von Agression und Destruktion	197
Braun-Scharm, H.: Zwangsphänomene bei schizophrenen		zophrenen Jugendlichen	242
Jugendlichen (Obessive-Compulsive Symptoms in Adolescent Schizophrenia)	1//	CIOMPI, L./DAUWALDER, H. P. (Hrsg.): Zeit und Psychiatrie –	107
Christian, H./Zech, T.: Schulpsychologie im Spannungs-	166	Sozialpsychiatrische Aspekte	197
feld von Individuum und Systemen (A Concept of School		N.: Soziale Krise, Institution und Familiendynamik	349
Psychology viewing Individual and Systems) Dellisch, H.: Krankmachende Angst in der Familie	339	DZIKOWSKI, S./ARENS, C. (Hrsg.): Autismus heute, Bd. 2: Neue Aspekte der Förderung autistischer Kinder	10/
(Illness-causing Anxiety within the Family)	128	EDELSTEIN, E. L.: Anorexia Nervosa and Other Dyscontrol	196
HEIGI-EVERS, A./KRUSE, J.: Frühkindliche gewalttätige und		Syndromes	195
sexuelle Traumatisierungen (Aggressive and Sexual Trau- matization during Early Childhood)	122 .	Eickhoff, F. W./Loch, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoana-	212
HIRSCHBERG, W./ALTHERR, P.: Sozialtherapie mit psychisch	122 .	lyse – Beiträge zur Theorie und Praxis, Bd. 26 Elbert, T./Rockstroh, B.: Psychopharmakologie. Anwen-	313
gestörten dissozialen Jugendlichen (Social Therapy with		dung und Wirkungsweise von Psychopharmaka und	
Dissocial Adolescents)	362	Drogen Elger, W.: Sozialpädagogische Familienhilfe	386
chen und jungen Erwachsenen in Familien mit einem Al-		FEND, H.: Vom Kind zum Jugendlichen. Der Übergang und	115
koholproblem (Developmental Problems Faced by Chil-		seine Risiken	315
dren, Adolescents and Young Adults in Families with an Alcohol Problem)	49	Fichter, M.: Verlauf psychischer Erkrankungen in der Bevölkerung	316
LIEBECK, H.: Neue Elemente in der Verhaltenstherapie einer	17	FIEGENBAUM, W./Brengelmann, J. C. (Hrsg.): Angststörun-	310
Hundephobie bei einem Jugendlichen mit Down-		gen. Diagnose und Theorie	315
Syndrom (New Elements in Behavior Therapy of a Dog- Phobia of a Juvenile with Down-Syndrom)	289	FLÖTTMANN, H.B.: Angst. Ursprung und Überwindung GAUDA, G.: Der Übergang zur Elternschaft. Eine qualitative	279
Ludewig, K.: Unruhige Kinder. Eine Übung in epistemi-	207	Analyse der Entwicklung der Mutter- und Vateridentität	277
scher Konfusion (Restless Children. An Exercise in Epis-	450	GRISSEMANN, H./WEBER, A.: Grundlagen und Praxis der	
temic Confusion)	158	Dyskalkulietherapie	239
(How useful are Parent Reports?)	333	Integration von Lernbehinderten. Versuche, Theorien,	
SOHNI, H.: Mutter, Vater, Kind - Zur Theorie dyadischer		Forschungen, Enttäuschungen, Hoffnungen	243
und triadischer Beziehungen (Mother, Father, Child - At- tribution to a Theory of Dyadic and Triadic Relation-		HILFE FÜR DAS AUTISTISCHE KIND, REGIONALVERBAND NORDBADEN-PFALZ E.V.: Autismus: Erscheinungsbild,	
ships)	213	mögliche Ursachen, Therapieangebote	71

Inhalt

Inhalt V

Huber, G./Rieder, H./Neuнäuser, G. (Hrsg.): Psychomotorik in Therapie und Praxis	348	SCHEPANK, H. (Hrsg.): Verläufe. Seelische Gesundheit und	1 2
JONAS, M.: Trauer und Autonomie bei Müttern schwerstbe-	570	1, 0	13 17
hinderter Kinder	68	SCHRAML, W.J.: Kinder und Kinderpsychotherapie	17
Junge, H./Lendermann, H. B.: Das Kinder- und Jugendhil-	00	psychologie für Pädagogen und Sozialpädagogen	47
fegesetz (KJHG) – Einführende Erläuterungen	311	SEIFFGE-KRENKE, I. (Hrsg.): Krankheitsverarbeitung bei Kin-	17
KAUFMANN, R.A.: Die Familienrekonstruktion. Erfah-	0.2.2		14
rungen-Materialien-Modelle	241	Sielert, U./Marburger, H.: Sexualpädagogik in der	•
Кöнnken, G.: Glaubwürdigkeit. Untersuchungen zu einem		** . * *	69
psychologischen Konstrukt	317		50
KOLLMANN, B./KRUSE, M.: Krebskranke Jugendliche und ih-		Steinhausen, H. C. (Hrsg.): Das Jugendalter. Entwicklung,	•
re Familien. Problematik und Möglichkeiten einer psy-			78
chologischen Begleitung	195	STEINKE, T.: Stationäres Training mit aggressiven Kindern:	
Kusch, M./Petermann, F.: Entwicklung autistischer		Die Implementation eines verhaltenstheoretisch orien-	
Störungen	36	tierten Behandlungsprogramms in stationäre psychoso-	
MARTINIUS, J./FRANK, R. (Hrsg.): Vernachlässigung, Miß-			72
brauch und Mißhandlung von Kindern	240	STRAK, W. (Hrsg.): Lebensweltbezogene Prävention und Ge-	
McGoldrick, M./Gerson, R.: Genogramme in der		sundheitsförderung. Konzepte und Strategien für die psy-	
Familienberatung	276	chosoziale Praxis	95
Meltzer, D.: Traumleben. Eine Überprüfung der psychoan-		Техтов, М. (Hrsg.): Hilfen für Familien. Ein Handbuch für	
alytischen Theorie und Technik	311	psychosoziale Berufe	12
Molnar, A./Lindquist, B.: Verhaltensprobleme in der		TRAD, P. V.: Infant Previewing. Predicting and Sharing Inter-	
Schule. Lösungsstrategien für die Praxis	116	personal Outcome	51
Olbing, H./Bachmann, K.O./Gross, R. (Hrsg.): Kindes-		Trescher, H.G.: Theorie und Praxis der Psychoanalyti-	
mißhandlung. Eine Orientierung für Ärzte, Juristen,		8 8	39
Sozial- und Erzieherberufe	34	Trescher, H.G./Büttner, C. (Hrsg.): Jahrbuch der psy-	
Olbrich, R. (Hrsg.): Therapie der Schizophrenie. Neue		, 00	98
Behandlungskonzepte	309	Tröster, H.: Einstellungen und Verhalten gegenüber Behin-	
Petermann, F./Noeker, M./Bochmann, F./Bode, U.: Bera-		derten. Konzepte, Ergebnisse und Perspektiven sozialpsy-	
tung von Familien mit krebskranken Kindern: Konzep-			68
tion und empirische Ergebnisse	310	Uнlемann, T.: Stigma und Normalität. Kinder und Ju-	
Pohler, G./Pohler-Wagner, L.: Atemzentrierte Verhal-		0 11	47
tenstherapie	384	Vogel, D./Rauh, H./Jordan, D.: Therapieangebote für be-	
Presting, G. (Hrsg.): Erziehungs- und Familienberatung.			09
Untersuchungen zu Entwicklung, Inanspruchnahme		WEINWURM-KRAUS, E.: Soziale Integration und sexuelle Ent-	
und Perspektiven	237	0 1	78
PREYER, W.T.: Die Seele des Kindes. Beobachtungen über		WIEMANN, I.: Pflege- und Adoptivkinder – Familienbeispiel,	•
die geistige Entwicklung des Menschen in den ersten		, 0	08
Lebensjahren	35	WHITE, M./EPSTON, D.: Die Zähmung der Monster. Literari-	۰.
PRITZ, A./SONNECK, G.: (Hrsg.): Medizin für Psychologen		sche Mittel zu therapeutischen Zwecken 3.	85
und nichtärztliche Psychotherapeuten	350		
RANDOLL, D./JEHLE, P.: Therapeutische Interventionen bei	150	E-2-1-1-2-240	
beginnendem Stottern	150	Editorial 2, 248	
	240	Eh	
Schulkindern	240	Ehrungen 346	
ROEDEL, B.: Praxis der Genogrammarbeit. Die Kunst des ba-	277	Nachant 100	
nalen Fragens	277	Nachruf 189	
Körpertherapie	70	Autoren der Hefte 34, 66, 115, 148, 193, 233, 275, 305, 347, 38	02
ROTHENBERGER, A. (Ed.): Brain und Behavior in Child	70	Autoren der Herte 34, 66, 113, 146, 173, 233, 273, 303, 347, 36	55
Psychiatry	308	Diskussion/Leserbriefe 193, 234, 276	
ROTTHAUS, W.: Stationäre systematische Kinder- und	308	Diskussion/Lescroffee 173, 234, 276	
Jugendpsychiatrie	69	Zeitschriftenübersicht 67, 148, 235, 305, 383	
Salzgeber, J./Stadler, M.: Familienpsychologische	0)	25000000000000000000000000000000000000	
Begutachtung	317	Tagungskalender 37, 73, 118, 152, 199, 244, 280, 318, 351, 387	,
Salzgeber, J./Stadler, M./Drechsler, G./Vogel, C.	J1/	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	
(Hrsg.): Glaubhaftigkeitsbegutachtung	35	Mitteilungen 37, 75, 119, 153, 200, 245, 281, 319, 351, 387	
(2.1106.). Standingter Buckeye Garacinang	55		

Aus der Arbeit der Erziehungsberatungsstelle Greifswald

Von Christina Krause

Gegenwärtig gibt es in den fünf neuen Bundesländern viele Bemühungen, um möglichst schnell das Netz psychologischer Dienste auszubauen. Trotz des immer wieder angemeldeten Bedarfs nach Hilfen für psychisch beeinträchtigte Kinder und Jugendliche hatte es in den zurückliegenden Jahren seitens der zuständigen Behörden, insbesondere des Ministeriums für Volksbildung, eine permanente Fehlbewertung der Situation gegeben. Nur durch Einzelinitiativen war es möglich gewesen, einige wenige Erziehungsberatungsstellen (fünf für 16 Millionen Menschen!) in den 50er und 60er Jahren einzurichten und zu erhalten. Eine dieser Raritäten ist die Greifswalder Erziehungsberatungsstelle. Greifswald ist eine Stadt mit ca. 70000 Einwohnern, sie hat eine Universität, 20 Schulen (Klasse 1 bis 10), eine Oberschule (Klasse 11 und 12) und eine Sonderschule für geistig behinderte Kinder. Seit 1974 bestand die Möglichkeit, in jedem Stadt- bzw. Landkreis einen Schulpsychologen einzusetzen. Das konnte aber wegen mangelnder Studienplätze für ein entsprechendes Psychologiestudium in einigen Kreisen bis heute noch nicht realisiert werden.

Die Erziehungsberatungsstelle (EbSt) Greifswald wurde 1964 gegründet. Prof. Helmut Breuer – heute Direktor des Instituts für Pädagogische Psychologie und Erziehungsberatung – war es damals gelungen, sowohl die Bezirksschulrätin als auch den Rektor der Universität zu ermutigen, solch eine Einrichtung aufzubauen. Damit hatte die EbSt Greifswald von Anfang an eine Doppelfunktion. Sie war

(1) Anlaufpunkt für Eltern, Lehrer und Erzieher, wenn Entwicklungsauffälligkeiten bei Kindern und Jugendlichen mit eigenen Möglichkeiten nicht verhindert bzw. beseitigt werden konnten, und sie war (2) Lehr- und Forschungsstätte für die Universität Greifswald, insbesondere für ihre erziehungswissenschaftlichen Disziplinen.

Zu beiden Aufgabenbereichen soll hier kurz etwas gesagt werden.

Die Erziehungsberatungsstelle Greifswald - eine Organisationsform für institutionalisierte, professionelle Hilfe

Die Beratungsstelle ist in Räumen der Universität untergebracht und in eine Reihe von Aufgaben erziehungswissenschaftlicher Lehre und Forschung einbezogen. Die personellen und materiell-organisatorischen Belange obliegen der Volksbildung (Schulbehörde), die inhaltlichleitungsmäßigen dem Psychologischen Institut der Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald. Die fünf Mitarbeiter/innen sind Angestellte der Volksbildung, der Leiter/die Leiterin ein Wissenschaftler der Universität.

In der EbSt Greifswald werden pro Jahr ca. 250 Kinder und Jugendliche zur psychologischen Untersuchung angemeldet. In Abhängigkeit von der Problemlage ergibt sich eine unterschiedliche Anzahl von Behandlungs- bzw. Kontaktstunden pro "Fall", sie schwankt zwischen 6 und 14 Stunden (im Durchschnitt 10 Stunden). Fast alle angemeldeten und untersuchten "Fälle" waren bisher Problemfälle, was der Situation entsprach und den hohen Bedarf nach Beratung und Hilfe widerspiegelt. Es ist zu erwarten, daß auf Grund der gegenwärtig sich vollziehenden und noch zu erwartenden Veränderungen in Greifswald und Umgebung die Nachfrage noch größer werden wird. Die Tätigkeit der Mitarbeiter bei der sog. "Fallbehandlung" umfaßt drei Hauptanliegen:

(1) Diagnostizierung des Problemfalles und der Ursachen der Schwierigkeiten des Kindes.

- (2) Aufklärung und Beratung der Eltern und anderen Erzieher (Kindergärtnerin, Lehrer/in, Fürsorgerin, Erzieherin u.a.).
- (3) Konkrete Hilfe und Mitwirkung bei vorbeugenden Maßnahmen.

Diagnose und Beratung bzw. Therapie sind nach unserer Auffassung nicht zu trennen, wenn effektive Hilfe geleistet werden soll. In der EbSt Greifswald liegt der Schwerpunkt der Arbeit deshalb auf einer gründlichen Diagnose und daran anschließender Beratung. Die zwischen Anamnese- und Auswertungsgespräch liegenden Kontaktstunden mit dem zu untersuchenden Kind haben immer auch therapeutischen Wert, da so manches Kind zum ersten Male erlebt, daß es vorbehaltlos angenommen wird, daß sich jemand viel Zeit mit ihm nimmt, daß es gelobt und bestärkt wird. Auch Eltern und Lehrer erleben es meist als wohltuend, sich aussprechen zu können.

Ca. 20% der Kinder werden zu einer Kontrolluntersuchung wiederbestellt. Nach Ablauf von 6 bis 12 Monaten lassen sich zumindest einige Angaben darüber machen, inwieweit die Therapieempfehlungen von den Ratsuchenden umgesetzt werden konnten. Zur Zeit wird im Rahmen von Diplomarbeiten untersucht, wie Eltern, die im Jahre 1989 mit ihrem Kind in der EbSt waren, rückblickend den Nutzen der Beratung einschätzen, wie sie die Empfehlungen umsetzen konnten, welche Probleme wieder oder noch bestehen usw.

Seit zwei Jahren werden psychisch besonders belastete Kinder in zwei Therapiegruppen betreut. Dies übersteigt zwar die kader- und raummäßigen Möglichkeiten der Einrichtung, hat sich aber trotz der bescheidenen Anfänge als äußerst wertvoll, vor allem auch im Hinblick auf eine kontinuierliche Beratung und Betreuung der Eltern dieser Kinder, erwiesen.

Sowohl bei der Diagnostik als auch bei der Suche nach therapeutischen Möglichkeiten hat sich die gute Zusammenarbeit mit den medizinischen Einrichtungen, mit den Schulen und Kindergärten, den Logopäden und dem Referat Jugendhilfe bewährt. Das gemeinsame Herangehen an die Lösung von Entwicklungsproblemen und das damit verbundene Vertrauen in die Arbeit des anderen zeigt sich u.a. darin, daß etwa die Hälfte der Anmeldungen über Kindergärten und Schulen (mit Einverständnis der Eltern) zu uns kommen (vgl. Tabelle 1).

Ein Blick auf Tabelle 2 zeigt, daß die meisten Kinder wegen Lernschwierigkeiten und Verhaltensauffälligkeiten vorgestellt werden. Deshalb ist die Mitwirkung der Lehrer an der Problemlösung und vor allem bei der Umsetzung der Empfehlungen aus unserer Sicht sehr wichtig. Wir können hier von einer guten Tradition und bewährten Kooperation ausgehen. In den meisten Fällen nehmen Klassenlehrer/innen und Erzieherinnen an den Auswertungsgesprächen teil und bleiben auch weiterhin mit uns in Verbindung.

Ein wesentliches Anliegen unserer Arbeit ist die Mitwirkung bei prophylaktischen Maßnahmen zur Verhinderung von Entwicklungsstörungen. Durch die Einbindung der EbSt in die Aufgaben des "Instituts für Pädago-

Tab.1: Personen bzw. Einrichtungen, die die Anmeldung der Kinder in der EbSt Greifswald im Jahre 1989 veranlaßten

Anmelder	N	%
Schule	90	39,8
Kindergarten	46	20,5
Sonderschule	24	10,6
Oberschule (EOS)	1	0,4
Eltern	39	17,2
Logopäden	4	1,8
Ärzte	16	7,1
Ref. Jugendhilfe	4	1,8
Kinderheim	1	0,4
gesamt	226	100,0

Tab. 2: Gründe für die Vorstellung der Kinder in der EbSt Greifswald im Jahre 1989

Vorstellungsgrund	N·	%
Verhaltensauffälligkeiten	68	30,0
Lernschwierigkeiten	53	23,4
Verdacht auf Debilität	37	16,4
Verdacht auf LRS	14	6,2
Lern- und Verhaltensschwierigkeiten	13	5,8
Lern- und Konzentrationsschwierigkeiter	n 8	3,6
fraglich altersgerechte Entwicklung	8	3,6
Konzentrationsschwierigkeiten	6	2,7
fragliche Schulfähigkeit	9	4,0
vorzeitige Ausschulung	5	2,2
vorzeitige Einschulung	1	0,4
Schwierigkeiten in Mathematik	2	0,9
Erziehungsrecht	1	0,4
vermutete Hochbegabung	1	0,4
gesamt	226	100,0

gische Psychologie und Erziehungsberatung" (bis März 1990 "Sektion Erziehungswissenschaften", danach Gründung des Instituts) sind die Mitarbeiter an den Vorhaben der Forschungsgruppe "Prophylaktische Diagnostik" beteiligt. Außerdem konnten die Projekte "Früherkennung von Verhaltensauffälligkeiten" und "Vorbereitung von Risikokindern auf die Schule" mit konkreten Ergebnissen für die betroffenen Kinder und Familien abgeschlossen und Konsequenzen für die pädagogische Praxis (z. B. Einrichtung einer Therapiegruppe im Kindergarten) durchgesetzt werden. Die Mitwirkung von Pädagogikund Medizinstudenten in diesen Forschungsprojekten sowie die interdisziplinäre Zusammenarbeit von Pädagogen, Psychologen und Medizinern eröffnete neue Wege prophylaktischer Hilfe für bestimmte Gruppen Hilfebedürftiger.

Die Erziehungsberatungsstelle Greifswald - eine Lehr- und Forschungsstätte

Die Aufgaben, die sich aus der Integration der EbSt in die Lehre und Forschung des Instituts ergeben, sind der Fallbehandlung keinesfalls untergeordnet, sondern nur in Einheit mit der Beratungstätigkeit zu verstehen und zu lösen. Zwei Hauptanliegen sind zu nennen:

- (1) Den Studenten und zukünftigen Lehrern werden über das Verständnis des Problemfalles Einsichten in theoretische Zusammenhänge psychischer Entwicklung, der Wechselwirkung von äußeren und inneren Bedingungen, von Symptom und Ursache lebensnah vermittelt. Das aktuelle Erlebnis des "Falles" in Einheit mit der theoretischen Durchdringung des Problems, hat große berufsethische Wirkung. Wir können auf Grund unserer Erfahrungen sagen, daß die Einbeziehung der EbSt in die Ausbildung der Lehrerstudenten mitgeholfen hat, zukünftigen Pädagogen die Bedeutung eines richtigen Verständnisses für jedes ihnen anvertraute Kind bewußtzumachen. Davon zeugt u.a. die große Bereitschaft der Studenten, mehr über psychologische Zusammenhänge zu erfahren und Möglichkeiten zur Teilnahme an wissenschaftlichen Projekten zu nutzen.
- (2) Ein weiteres Hauptanliegen ist die Weiterbildung, vor allem innerhalb der Universität und des Territoriums. Das wurde bisher in vielfältiger Weise und mit hohem Aufwand praktiziert:
 - bei Weiterbildungsveranstaltungen für Eltern (Elternabende in den Schulen),
 - in der Lehrerweiterbildung (Vorträge, Seminare, Übungen),
 - in Diskussionsrunden mit Lehrern (einer Schule, einer Klasse, eines Schülers),
 - bei Weiterbildungsveranstaltungen für Kindergärtnerinnen und
 - Weiterbildungsangeboten für Nachwuchswissenschaftler.

Ab September 1990 sind Lehrveranstaltungen im postgraudalen Studiengang "Beratungslehrer" hinzugekommen. Außerdem fand 1989 die erste Weiterbildungswoche für Erziehungsberater in Greifswald statt. Die Erfahrungen der Greifswalder Kollegen und Kolleginnen sind sehr gefragt, weil diese EbSt über viele Jahre die einzige Einrichtung dieser Art innerhalb der DDR war, die ohne Unterbrechung arbeiten konnte. Eine solche Weiterbildungswoche wird nunmehr in jedem Jahr durchgeführt werden. Im Februar 1989 entstand während der Weiterbildung in Greifswald eine Konzeption zur Einrichtung weiterer Erziehungsberatungsstellen an lehrerbildenden Einrichtungen der DDR (veröffentlicht in "Informationen der Gesellschaft für Psychologie der DDR", 2/90).

Seit 1974 erscheint zweijährlich ein Sonderheft der wissenschaftlichen Zeitschrift der Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald als "Beiträge aus der Arbeit der Erziehungsberatungsstelle Greifswald", im Jahre 1990 das neunte Heft. Die Sammelbände enthalten Erfahrungen aus der Arbeit in der EbSt Greifswald, Fallberichte, Forschungsergebnisse, aber auch Beiträge von Kollegen anderer Einrichtungen. (Bezugsmöglichkeit über: Redaktion der wiss. Zeitschrift der EMAU Greifswald, 2200 Greifswald. Heft 1, 2, 5 und 6 sind vergriffen.)

Die in aller Kürze hier zusammengestellten Informationen über die Erziehungsberatungsstelle Greifswald sollen lediglich einen ersten Einblick vermitteln. Wir werden an anderer Stelle ausführlicher berichten.

Anschr. d. Verf.: Doz. Dr. sc. paed. Christina Krause, Ernst-Moritz-Universität Greifswald, Institut für Pädagogische Psychologie und Erziehungsberatung, Franz-Mehring-Str. 47, O-2200 Greifswald.