

Diskussion

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 49 (2000) 9, S. 704-712

urn:nbn:de:bsz-psydok-42622

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

Bonney, H.: Neues vom „Zappelphilipp“ – Die Therapie bei Kindern mit hyperkinetischen Störungen (ADHD) auf der Basis von Kommunikations- und Systemtheorie (Therapy of children with attention deficit and hyperactivity disorder (ADHD) based on communication- and systemtheories)	285
Bünder, P.: Es war einmal ein Scheidungskind. Das Umerzählen als pädagogisch-therapeutisches Mittel bei der Bewältigung von Trennungs- und Scheidungserfahrungen von jüngeren Schulkindern (Once upon a time there was a child of divorce. The rearranged narrative as a pedagogical and therapeutical means for younger pupils to deal with the experience of separation and devorce)	275
Frey, E.: Vom Programm zur Metapher – den Bedürfnissen der Kinder im Trennungs- und Scheidungsprozeß ihrer Eltern gerecht werden (From program to metaphor: caring for the needs of children during the separation and divorce of their parents)	109
Müller, F.-W.: Abenteuer Konflikt – frühe Gewaltprävention in Kindertagesstätten und Grundschulen (Adventure conflict – Early prevention of violence in child day care centres and in primary schools)	779
Wintsch, H.: Hoffnung säen: Therapeutische Gruppen mit kriegstraumatisierten Kindern und Jugendlichen in Bosnien (Sow hope: therapeutic groups with children and youth with training for local professionals)	210

Originalarbeiten / Original Articles

Bäcker, A.; Pauli-Pott, U.; Neuhäuser, G.; Beckmann, D.: Auswirkungen deutlich erhöhter Geburtsrisiken auf den Entwicklungsstand im Jugendalter (The effect of severe perinatal complications on the development at youth)	385
Bernard-Opitz, V.; Chen, A.; Kok, A.J.; Sriram, N.: Analyse pragmatischer Aspekte des Kommunikationsverhaltens von verbalen und nicht-verbalen autistischen Kindern (Analysis of pragmatic aspects of communicative behavior in non-verbal and verbal children with autism)	97
Böhm, B.; Grossmann, K.-E.: Unterschiede in der sprachlichen Repräsentation von 10- bis 14jährigen Jungen geschiedener und nicht geschiedener Eltern (Differences in the linguistic representation of relationship of 10- to 14 years old boys from divorced and non-divorced families)	399
Empt, K.; Schiepek, G.: Ausschnitte aus der Genesungsgeschichte einer Patientin mit Anorexia nervosa aus der Sicht der Selbstorganisationstheorie (The way out of problems: recovery from anorexia nervosa seen by dynamic systems theory)	677
Federer, M.; Herrle, J.; Margraf, J.; Schneider, S.: Trennungsangst und Agoraphobie bei Achtjährigen (Separation anxiety and agoraphobia in eight-year-olds)	83
Gasteiger Klicpera, B.; Klicpera, C.: Zur Therapiemotivation bei Schülern: Der Wunsch nach pädagogisch-therapeutischer Hilfe (Therapy motivation of primary and secondary school students: the wish for pedagogical-therapeutic help)	641
Klemenz, B.: Ressourcendiagnostik bei Kindern (Resource diagnosis with children)	177

Lenz, A.: Wo bleiben die Kinder in der Familienberatung? Ergebnisse einer explorativen Studie (Where are the children in the family counseling? Results of an explorative study)	765
Schepker, R.; Wirtz, M.; Jahn, K.: Verlaufsprädiktoren mittelfristiger Behandlungen in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (Predictors of the course of medium-range treatments in inpatient child and adolescent psychiatry)	656
Schmidt, C.; Steins, G.: Zusammenhänge zwischen Selbstkonzept und Adipositas bei Kindern und Jugendlichen in unterschiedlichen Lebensbereichen (Relations of self-concept to obesity of children and adolescents with regard to different living areas)	251
Schwark, B.; Schmidt, S.; Strauß, B.: Eine Pilotstudie zum Zusammenhang von Bindungsmustern und Problemwahrnehmung beim neun- bis elfjährigen Kindern mit Verhaltensauffälligkeiten (A study of the relationship between attachment patterns and problem perception in a sample of 9-11 year old children with behavioral disorders)	340
Stasch, M.; Reich, G.: Interpersonale Beziehungsmuster in Familien mit einem bulimischen Mitglied – eine Interaktionsanalyse (Interpersonal relationship-patterns in families with a bulimic patient – An interaction-analysis) 157	
Steinhausen, H.-C.; Lugt, H.; Doll, B.; Kammerer, M.; Kannenberg, R.; Prün, H.: Der Zürcher Interventionsplanungs- und Evaluationsbogen (ZIPEB): Ein Verfahren zur Qualitätskontrolle therapeutischer Maßnahmen (The Zurich Intervention Planning and Evaluation Form (ZIPEF): A procedure for the assessment of quality control of therapeutic interventions)	329
Steinhausen, H.-C.; Winkler Metzke, C.: Die Allgemeine Depressions-Skala (ADS) in der Diagnostik von Jugendlichen (The Center for Epidemiological Studies Depression Scale (CES-D) in the assessment of adolescents)	419
Storch, G.; Poustka, F.: Psychische Störung bei stationär behandelten Kindern mediterraner Migrantenfamilien (Psychiatric disorders in young offsprings from parents of Mediterranean origin treated as inpatients)	200
Winkelmann, K.; Hartmann, M.; Neumann, K.; Hennch, C.; Reck, C.; Victor, D.; Horn, H.; Uebel, T.; Kronmüller, K.-T.: Stabilität des Therapieerfolgs nach analytischer Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie – eine Fünf-Jahres-Katamnese (Stability of outcome in children and adolescents psychoanalysis at 5 year follow-up)	315

Übersichtsarbeiten / Review Articles

Balloff, R.: Das Urteil des Bundesgerichtshofs vom 30. Juli 1999 zur Frage der wissenschaftlichen Anforderungen an aussagepsychologische Begutachtungen (Glaubhaftigkeitsgutachten) und die Folgen für die Sachverständigentätigkeit (Relating to the decision of the Highest Federal Court of Germany dated July 30, 1999 dealing with questions concerning the scientific demands to be placed upon the decisions of experts in psychology called upon to express opinion as to whether or not a testimony is believable and the effects of said decision on future action of such experts)	261
Barrows, P.: Der Vater in der Eltern-Kind-Psychotherapie (Fathers in parent-infant psychotherapy)	596
Barth, R.: „Baby-Lese-Stunden“ für Eltern mit exzessiv schreienden Säuglingen – das Konzept der „angeleiteten Eltern-Säuglings-Übungssitzungen“ („Reading a baby“ – “Guided parent-infant-training sessions” for parents with excessively crying babies) . .	537

Bürgin, D.; Meng, H.: Psychoanalytische Diagnostik und pädagogischer Alltag (Psychoanalytic diagnostics and pedagogical everyday-life)	477
Cierpka, M.; Cierpka, A.: Beratung von Familien mit zwei- bis dreijährigen Kindern (Counselling with 2 to 3s and their families)	563
Cohen, Y.: Bindung als Grundlage zum Verständnis psychopathologischer Entwicklung und zur stationären Behandlung (Attachment as the basis of psychopathological development and residential treatment)	511
Hédervári-Heller, É.: Klinische Relevanz der Bindungstheorie in der therapeutischen Arbeit mit Kleinkindern und deren Eltern (Clinical relevance of attachment theory for the infant-parent psychotherapy)	580
Hundsals, A.: Qualität in der Erziehungsberatung – Aktuelle Entwicklungen zu Beginn des 21. Jahrhunderts (Quality in child guidance – Developments at the beginning for the 21th century)	747
Meier, U.; Tillmann, K.-J.: Gewalt in der Schule – importiert oder selbstproduziert? (Violence in schools – Imported or self-produced?)	36
Melzer, W.; Darge, K.: Gewalt in der Schule – Analyse und Prävention (Violence in schools – Analysis and prevention)	16
Meng, H.; Bürgin, D.: Qualität der Pädagogik in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (The quality of pedagogy in in-patient child and adolescent psychiatry) . .	489
Möhler, E.; Resch, F.: Frühe Ausdrucksformen und Transmissionsmechanismen mütterlicher Traumatisierungen innerhalb der Mutter-Säuglings-Interaktion (Early appearance and intergenerational transmission of maternal traumatic experiences in the context of mother-infant-interaction)	550
Oswald, H.; Kappmann, L.: Phänomenologische und funktionale Vielfalt von Gewalt unter Kindern (Phenomenological and functional diversity of violence among children)	3
Papoušek, M.: Einsatz von Video in der Eltern-Säuglings-Beratung und –Psychotherapie (Use of videofeedback in parent-infant counselling and parent-infant psychotherapy) . .	611
Pfeifer, W.-K.: Vorgehensweisen der institutionellen Erziehungsberatung im Spiegel der Zentralen Weiterbildung der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung (Methods of established child guidance reflected on the background of Zentrale Weiterbildung of Bundeskonferenz für Erziehungsberatung)	737
Rudolf, G.: Die Entstehung psychogener Störungen: ein integratives Modell (How psychogenic disorders develop: an integrative model)	351
Seiffge-Krenke, I.: Ein sehr spezieller Freund: Der imaginäre Gefährte (A very special friend: the imaginary companion)	689
Specht, F.: Entwicklung der Erziehungsberatungsstellen in der Bundesrepublik Deutschland – ein Überblick (The development of child guidance centers in the Federal Republic of Germany – An overview)	728
Streeck-Fischer, A.: Jugendliche mit Grenzenstörungen – Selbst- und fremddestruktives Verhalten in stationärer Psychotherapie (Adolescents with boundary disorders – Destructive behavior against oneself and others in in-patient psychotherapy)	497
Vossler, A.: Als Indexpatient ins therapeutische Abseits? – Kinder in der systemischen Familientherapie und -beratung (As index patient into therapeutic offside? Children in systemic family therapy and counseling)	435

Diskussion / Discussion

Fegert, J. M.; Rothärmel, S.: Psychisch kranke Kinder und Jugendliche als Waisenkinder des Wirtschaftlichkeitsgebots?	127
Rudolf, G.: Die frühe Bindungserfahrung und der depressive Grundkonflikt	707
Strauß, B.; Schmidt, S.: Die Bedeutung des Bindungssystems für die Entstehung psychogener Störungen – Ein Kommentar zum Aufsatz von G. Rudolf: Die Entstehung psychogener Störungen: ein integratives Modell	704

Werkstattberichte / Brief Reports

Schubert, B.; Seiring, W.: Waffen in der Schule – Berliner Erfahrungen und Ansätze (Guns in schools – experiences and approaches made in Berlin)	53
--	----

Buchbesprechungen

Beckenbach, W.: Lese- und Rechtschreibschwäche – Diagnostizieren und Behandeln (C. von Bülow-Faerber)	235
Brisch, K. H.: Bindungsstörungen. Von der Bindungstheorie zur Therapie (L. Unzner) ..	529
Buchholz-Graf, W.; Caspary, C.; Keimeleder, L.; Straus, F.: Familienberatung bei Trennung und Scheidung. Eine Studie über Erfolg und Nutzen gerichtsnaher Hilfen (A. Korittko)	523
Butzkamm, W.; Butzkamm, J.: Wie Kinder Sprechen lernen. Kindliche Entwicklung und die Sprachlichkeit des Menschen (D. Gröschke)	300
Cierpka, M. (Hg.): Kinder mit aggressivem Verhalten. Ein Praxismanual für Schulen, Kindergärten und Beratungsstellen (D. Gröschke)	371
Eickhoff, F.-W. et al. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 40 (M. Hirsch)	73
Eickhoff, F.-W. et al. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 41 (M. Hirsch)	145
Eiholzer, U.; Haverkamp, F.; Voss, L. (Hg.): Growth, stature, and psychosocial wellbeing (K. Sarimski)	306
Fend, H.: Eltern und Freunde. Soziale Entwicklung im Jugendalter (U. Preuss)	375
Fieseler, G.; Schleicher, H.: Gemeinschaftskommentar zum SGB VIII: Kinder- und Jugendhilferecht (J. M. Fegert)	373
Fischer, G.; Riedesser, P.: Lehrbuch der Psychotraumatologie (K. Sarimski)	232
Freitag, M.; Hurrelmann, K. (Hg.): Illegale Alltagsdrogen. Cannabis, Ecstasy, Speed und LSD im Jugendalter (C. von Bülow-Faerber)	304
Frohne-Hagemann, I. (Hg.): Musik und Gestalt. Klinische Musiktherapie als integrative Psychotherapie (C. Brückner)	301
Greve, W. (Hg.): Psychologie des Selbst (D. Gröschke)	791
Grimm, H.: Störungen der Sprachentwicklung (D. Irblich)	237
Hundsatz, A.; Menne, K.; Cremer, H. (Hg.): Jahrbuch für Erziehungsberatung, Bd. 3 (F. Fippinger)	140
Klicpera, C.; Innerhofer, P.: Die Welt des frühkindlichen Autismus (D. Gröschke)	528
Kluge, N.: Sexualverhalten Jugendlicher heute. Ergebnisse einer repräsentativen Jugend- und Elternstudie über Verhalten und Einstellungen zur Sexualität (P. Hummel)	632
Körner, W.; Hörmann, G. (Hg.): Handbuch der Erziehungsberatung, Bd. 2 (M. Mickley) ..	716

Kühl, J. (Hg.): Autonomie und Dialog. Kleine Kinder in der Frühförderung (<i>D. Gröschke</i>)	465
Lanfranchi, A.; Hagmann, T. (Hg.): Migrantenkinder. Plädoyer für eine Pädagogik der Vielfalt (<i>H. Heil</i>)	527
Lempp, R.; Schütze, G.; Köhnken, G. (Hg.): Forensische Psychiatrie und Psychologie des Kindes- und Jugendalters (<i>P. Hummel</i>)	630
Lukesch, H.: Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik (<i>K.-H. Arnold</i>)	239
Mussen, P.H.; Conger, J. J.; Kagan, J.; Huston, A.C.: Lehrbuch der Kinderpsychologie (<i>L. Unzner</i>)	713
Neuhäuser, G.; Steinhausen, H.-C. (Hg.): Geistige Behinderung. Grundlagen, klinische Syndrome, Behandlung und Rehabilitation (<i>D. Irblich</i>)	144
Oerter, R.; v. Hagen, C.; Röper, G.; Noam, G. (Hg.): Klinische Entwicklungspsychologie. Ein Lehrbuch (<i>L. Unzner</i>)	463
Ohm, D.: Progressive Relaxation für Kids (CD) (<i>C. Brückner</i>)	461
Peterander, F.; Speck, O. (Hg.): Qualitätsmanagement in sozialen Einrichtungen (<i>D. Gröschke</i>)	629
Petermann, F. (Hg.): Lehrbuch der Klinischen Kinderpsychologie und -psychotherapie (<i>H. Mackenberg</i>)	377
Petermann, F.; Kusch, M.; Niedank, K.: Entwicklungspsychopathologie – ein Lehrbuch (<i>K. Sarimski</i>)	142
Petermann, F.; Warschburger, P. (Hg.): Kinderrehabilitation (<i>D. Irblich</i>)	141
Rauchfleisch, U.: Außenseiter der Gesellschaft. Psychodynamik und Möglichkeiten zur Psychotherapie Straffälliger (<i>K. Waligora</i>)	791
Remschmidt, H.; Mattejat, F.: Familiendiagnostisches Lesebuch (<i>M. Bachmann</i>)	72
Rohmann, U.: Manchmal könnte ich Dich ... Auch starke Kinder kann man erziehen, man muß nur wissen wie! (<i>E. Sticker</i>)	75
Romeike, G.; Imelmann, H. (Hg.): Hilfen für Kinder. Konzepte und Praxiserfahrungen für Prävention, Beratung und Therapie (<i>E. Sticker</i>)	460
Schäfer, M.; Frey, D. (Hg.): Aggression und Gewalt unter Kindern und Jugendlichen (<i>H. Mackenberg</i>)	233
Schiepek, G.: Die Grundlagen der Systemischen Therapie. Theorie – Praxis – Forschung (<i>C. Höger</i>)	368
Schweitzer, J.: Gelingende Kooperation. Systemische Weiterbildung in Gesundheits- und Sozialberufen (<i>R. Mayr</i>)	302
Senkel, B.: Du bist ein weiter Baum. Entwicklungschancen für geistig behinderte Menschen durch Beziehung (<i>D. Irblich</i>)	74
Silbereisen, R. K.; Zinnecker, J. (Hg.): Entwicklung im sozialen Wandel (<i>L. Unzner</i>)	373
Simon, F. B.; Clement, U.; Stierlin, H.: Die Sprache der Familientherapie – Ein Vokabular (<i>J. Kaltschmitt</i>)	372
Sohni, H. (Hg.): Geschwisterlichkeit. Horizontale Beziehungen in Psychotherapie und Gesellschaft (<i>I. Seiffge-Krenke</i>)	790
Speck, O.: Die Ökonomisierung sozialer Qualität. Zur Qualitätsdiskussion in Behindertenhilfe und Sozialer Arbeit (<i>D. Gröschke</i>)	715
Steimer, B.: Suche nach Liebe und Inszenierung von Ablehnung. Adoptiv- und Pflegekinder in einer neuen Familie (<i>F.-J. Krumenacker</i>)	793
Swets Test Service: Diagnostische Verfahren (<i>K.-H. Arnold</i>)	717
Tent, L.; Langfeldt, H.-P.: Pädagogisch-psychologische Diagnostik, Bd. 2: Anwendungsbereiche und Praxisfelder (<i>K.-H. Arnold</i>)	240

Testzentrale des Berufsverbands Deutscher Psychologen: Testkatalog 2000/1 (<i>K.-H. Arnold</i>)	717
Tomatis, A.: Das Ohr – die Pforte zum Schulerfolg. Schach dem Schulversagen (<i>K.-J. Allgaier</i>)	77
Ullrich, M.: Wenn Kinder Jugendliche werden. Die Bedeutung der Familienkommunikation im Übergang zum Jugendalter (<i>C. von Bülow-Faerber</i>)	635
Vorderlin, E.-M.: Frühgeburt: Elterliche Belastung und Bewältigung (<i>G. Fuchs</i>)	238
Walper, S.; Schwarz, B. (Hg.): Was wird aus den Kindern? Chancen und Risiken für die Entwicklung von Kindern aus Trennungs- und Stieffamilien (<i>A. Korittko</i>)	523
Warschburger, P.; Petermann, F.; Fromme, C.; Wojtalla, N.: Adipositraining mit Kindern und Jugendlichen (<i>K. Sarimski</i>)	634
Wunderlich, C.: Nimm' mich an, so wie ich bin. Menschen mit geistiger Behinderung akzeptieren (<i>M. Müller-Küppers</i>)	376
Zander, W.: Zerrissene Jugend: Ein Psychoanalytiker erzählt von seinen Erlebnissen in der Nazizeit 1933-1945 (<i>J. Kaltschmitt</i>)	714
Zero to three/National Center for Infants, Toddlers, and Families (Hg.): Diagnostische Klassifikation: 0-3. Seelische Gesundheit und entwicklungsbedingte Störungen bei Säuglingen und Kleinkindern (<i>L. Unzner</i>)	462

Neuere Testverfahren

Cieпка, M.; Frevert, G.: Die Familienbögen. Ein Inventar zur Einschätzung von Familienfunktionen (<i>K. Waligora</i>)	242
Lohaus, A.; Fleer, B.; Freytag, P.; Klein-Haßling, J.: Fragebogen zur Erhebung von Streßerleben und Streßbewältigung im Kindesalter (SSK) (<i>K. Waligora</i>)	466
Kuhl, J.; Christ, E.: Selbstregulations-Strategientest für Kinder (SRST-K) (<i>K. Waligora</i>) . .	719

Editorial / Editorial	1, 475, 535, 725
Autoren und Autorinnen / Authors	70, 133, 232, 300, 367, 450, 522, 628, 703, 789
Aus dem Verlag / From the Publisher	71
Zeitschriftenübersicht / Current Articles	134, 452
Tagungskalender / Calendar of Events	78, 148, 244, 308, 380, 469, 531, 638, 721, 790
Mitteilungen / Announcements	82, 152, 249, 384, 473, 640, 798

DISKUSSION

Die Bedeutung des Bindungssystems für die Entstehung psychogener Störungen – Ein Kommentar zum Aufsatz von G. Rudolf: Die Entstehung psychogener Störungen: ein integratives Modell

Bernhard Strauß und Silke Schmidt

Mit seinem Aufsatz „Die Entstehung psychogener Störungen: ein integratives Modell“ (Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 49: 351-366) versucht Rudolf (2000) eine wahrhaft gewaltige Aufgabe zu bewältigen, nämlich die vielfältigen Befunde zur Vulnerabilität für psychogene Störungen zu integrieren. Diese Aufgabe ist um so schwieriger als sich in den letzten Jahrzehnten eine Vielzahl von neueren Ergebnissen zur dieser Thematik angesammelt hat, die außerhalb des teilweise engen theoretischen Rahmens der Psychoanalyse stehen und beispielsweise zur Konzeption einer „Entwicklungspsychopathologie“ (z.B. Resch 1999) beigetragen haben.

Mit Sicherheit wird der Beitrag von Rudolf eine lebhafte Diskussion zur Thematik entfachen, die sich um die Haltbarkeit bestimmter Konzepte in der integrativen Theorie des Autors ranken wird. Wir möchten mit dieser Diskussion beginnen und dabei nur einen Aspekt des Modells herausgreifen, den Rudolf unter der Überschrift „Aufbau des Bindungssystems“ subsummiert.

Die Bindungstheorie Bowlbys, die Rudolf darin bemüht, ist bekanntermaßen schon relativ alt, sie wurde als klinische Theorie konzipiert, hat sich aber lange Jahre – nicht zuletzt aufgrund der Ablehnung Bowlbyscher Positionen durch die Psychoanalyse – dort nicht durchsetzen können. Seit geraumer Zeit wurde die Theorie für das klinische Feld wieder entdeckt und erlebt nachgerade einen Boom, was sich an vielfältigen Veröffentlichungen zur Theorie (z.B. Cassidy u. Shaver 1999), empirischer Forschung im klinischen Feld (Übersichten bei Schmidt u. Strauß 1996; Strauß u. Schmidt 1997; Buchheim et al. 1998) aber auch einer gewissen Tendenz zur Generalisierung deutlich machen läßt (z.B. Brisch 1999).

Ohne Zweifel ist es wichtig, in einer Theorie der Genese psychogener Störungen bindungstheoretische Aspekte zu berücksichtigen und Befunde der klinischen Bindungsforschung zu würdigen. Da wir der Auffassung sind, daß dies in dem Rudolfschen Modell unzureichend erfolgt ist, sahen wir uns zu diesem Kommentar veranlaßt, der sich auf die folgenden Punkte bezieht:

- 1.) Stellenwert und Bedeutung von Bindung im Entwicklungsverlauf,
- 2.) eine konstruktgerechte Verwendung der bindungstheoretischen Terminologie,
- 3.) eine Gleichsetzung des depressiven Grundkonflikts mit dem „Grundkonflikt der Bindung“ und
- 4.) die empirische Befundlage zu spezifischen Zusammenhängen zwischen unsicherer Bindung und verschiedenen Formen von Psychopathologie bzw. psychopathologischen Merkmalen.

Stellenwert und Bedeutung von Bindung im Entwicklungsverlauf

Rudolf (2000) sieht im Aufbau des Bindungssystems eine Entwicklungsaufgabe, die es zu bewältigen gilt, wenn „Kind und Mutter sich voneinander unterscheiden gelernt haben und einen gemeinsamen Weg des Naheseins finden konnten“ (S. 355). Die Prozesse, die beim Aufbau des Bindungssystems ablaufen, seien eine „wichtige Basis der Selbstentwicklung“ und somit strukturbildend bzw. – im Falle von Störungen – eine Quelle struktureller Vulnerabilität. In der Kon-

zeption von Rudolf wird also eine eher deterministische Konzeption von Bindung vertreten, die zumindest mit der Bowlbyschen Auffassung nicht kongruent ist. Zum anderen wird davon ausgegangen, daß das Bindungssystem erst entwickelt wird, nachdem bereits wesentliche Schritte im Aufbau der Beziehung zwischen Mutter und Kind erfolgt sind. Im Gegensatz zu dieser Auffassung betonte Bowlby (1979), daß die gesamte Zeit der „Unreife“ (vom Säuglings- zum Jugendalter) für die Entwicklung von Bindung von Einfluß sei (vgl. z.B. Spangler u. Zimmermann 1999). Die Entwicklung des Bindungssystems oder der Bindungsorganisation bzw. die Objektbindung würde demzufolge von Geburt an erfolgen bzw. existieren (beginnend mit dem „extrauterinen Frühjahr“, Portmann 1956), allerdings in starkem Maße umweltlabil, wofür auch die empirischen Befunde der Entwicklungspsychologie sprechen. Entwicklungspsychologen präferieren auf der Basis der Forschungsbefunde heute eher ein dynamisches Modell, demzufolge Bindung eine wesentliche Entwicklungsthematik der frühen Kindheit darstellt und den Kompetenzaufbau aller folgenden Entwicklungsstufen mitbeeinflussen kann. Ein derartiges Modell wurde beispielsweise von Cichetti et al. (1988) formuliert. Demzufolge ist die Bindung eine vorherrschende Entwicklungsthematik im Alter von 6–12 Monaten. Sie ist aber bereits davor und ebenso in der Folge bedeutungsvoll. Bindungsqualität würde danach „nicht als früh geprägte und autonom stabile Eigenschaft einer Person, sondern als Basis einer emotionalen Organisation“ wirken, „die für den weiteren Kompetenzaufbau eine von mehreren Einflußfaktoren darstellt“ (Spangler u. Zimmermann 1999, S. 179).

Konstruktgerechte Verwendung der bindungstheoretischen Terminologie

In der psychotherapeutischen Literatur der vergangenen Jahre werden der Begriff Bindung und damit in Beziehung stehende Termini sehr widersprüchlich benutzt. Dies ist insofern legitim als der Begriff „Bindung“ nicht notwendigerweise im Sinne der Theorie John Bowlbys gebraucht werden muß. Wenn aber Bezüge zu dieser Theorie hergestellt werden, ist eine begriffliche Klarheit sicher erforderlich.

Im Sinne Bowlbys ist Bindung definiert als „angeborene Tendenz des menschlichen Individuums, starke Gefühlsbande zu spezifischen Personen der Umgebung auszubilden“ (Resch 1999). Bindung ist demzufolge ein primäres Motiv, eine primäre Verhaltensstrategie, das Bindungsverhaltenssystem ein grundlegender Steuerungsmechanismus für jene Verhaltensweisen, die der Vermittlung von Nähe und Sicherheit dienen. In der Konzeption von Rudolf dagegen wird Bindung eher als „Eigenschaft“ konzipiert, die einen wesentlichen Bestandteil der psychischen Struktur konstituiert. Hieraus können Mißverständnisse bezüglich der theoretischen Einordnung der Begriffe entstehen. Augenscheinlich benutzt Rudolf den Begriff Bindung in jenem Sinne, wie er innerhalb der Operationalisierten Psychodynamischen Diagnostik (Arbeitsgruppe OPD 1998) gebraucht wird, an deren Entwicklung Rudolf maßgeblich beteiligt war. Dort (in der OPD) wird „Bindung“ der Strukturachse zugeordnet und definiert als „Möglichkeiten des Patienten, sich an wichtige Bezugspersonen zu binden. Bindung beschreibt die Intensität und die Variabilität der Beziehungsformen“ (OPD, S. 178). Im Kontext der OPD wird Bindung also tatsächlich als strukturelles Merkmal konzipiert, das im wesentlichen psychoanalytische Kategorien wie Objektinternalisierung und Objektkonstanz umfaßt. Im Sinne Bowlbys würde Bindung nicht als Strukturmerkmal aufgefaßt, sondern als ein System von Verhalten, das unter Umständen beziehungsregulierend oder -gestaltend wirkt. Deskriptive Merkmale dieses Systems wären im Bowlbyschen Sinne also eher in der Achse Beziehung zu plazieren.

Gleichsetzung des depressiven Grundkonfliktes mit dem „Grundkonflikt der Bindung“

Daß Rudolf den depressiven Grundkonflikt als den Grundkonflikt der Bindung bezeichnet, mag mit den o.g. divergierenden Verwendungen von Begrifflichkeiten erklärbar sein. Aus bindungs-

theoretischer Sicht ist diese Gleichsetzung nicht gerechtfertigt. Der Begriff des Konflikts ist ohnehin innerhalb der Bindungstheorie eher ungebräuchlich. Stattdessen nimmt die Theorie an, daß Bindungsbedürfnisse und Selbstbedürfnisse (Exploration) integrale und komplementäre Systeme darstellen, die – im psychoanalytischen Sinne – nicht notwendigerweise konflikthaft zusammenwirken. Konflikte können zwar innerhalb beider Systeme entstehen (z. B. der Konflikt zwischen Ängstlichkeit und Faszination beim Explorieren, Grossmann u. Grossmann 2000), sind aber weder spezifisch noch prinzipiell pathogen. Die klinischen Implikationen der auf das Bindungssystem bezogenen Konflikte scheinen bisher wenig eruiert, obgleich Bowlby sich zum Beispiel in seinen letzten Jahren intensiver der ‚pathologischen‘ Trauer (Bowlby 1980) zugewandt hat, wenn auch die narzißtischen und autoaggressiven Anteile bei diesen Prozessen nicht psychoanalytisch gedacht werden. Ein weiterer Mechanismus, der sicherlich Konfliktmaterial in Zusammenhang mit Bindungsbedürfnissen produzieren dürfte, bezieht sich auf die Strategie der unsicher gebundenen Personen, Nähe zu einer bindungsunsicheren Bezugsperson herzustellen (Main 1990), d. h. Bedürfnisse im Dienste der Nähe zu vermeiden. Allerdings bezieht sich auch diese Strategie im weiteren Sinne auf die Regulation von Affekten in der Dyade und stellt noch keinen Bezug zum depressiven Grundkonflikt her.

Die empirische Befundlage zu spezifischen Zusammenhängen zwischen unsicherer Bindung und verschiedenen Formen von Psychopathologie bzw. psychopathologischen Merkmalen

Gegen eine „Konfliktspezifität“ im Zusammenhang mit Bindung sprechen auch die empirischen Befunde, die bislang zur Koinzidenz unsicherer Bindung und Psychopathologie vorliegen. Nach dem heutigen Kenntnisstand läßt sich lediglich sagen, daß der Anteil sicher gebundener Personen in klinischen Gruppen sehr gering ist (aber immerhin vorhanden!), was auf eine Vulnerabilität für psychische Störungen bei unsicherer Bindung hinweist, und daß in den meisten klinischen Gruppen eine unsicher-ambivalente (verstrickte) Bindungsrepräsentanz vorherrscht (vgl. Strauß, im Druck). Die Gleichsetzung unsicherer Bindung mit „Zeichen der strukturellen Störung“ (Rudolf 2000, S. 355) ist nicht gerechtfertigt. Wenn beides gleichzusetzen wäre, dann müßten Metaanalysen von Verteilungen der Bindungsorganisationen Erwachsener zufolge 1/3 bis 2/5 aller Erwachsenen strukturelle Störungen aufweisen (Van IJzendoorn u. Bakermans-Kranenburg 1996).

Es steht außer Zweifel, daß die Befunde und Konzepte der Bindungstheorie für die Konzeption von Theorien über die Persönlichkeitsentwicklung, die Entstehung psychogener Störungen und die Theorie der Psychotherapie zunehmend an Bedeutung gewinnen (vgl. z.B. Strauß 2000). Werden sie in psychoanalytische Theorien integriert, sollte man sich die Gegensätze der Bindungstheorie und der Psychoanalyse immer vor Augen halten, die beispielsweise Köhler (1995) bezüglich Theoriebildung und Methodologie ausformuliert hat. Ein vielversprechender Ansatz, spezifische Aspekte des Bindungssystems herauszugreifen und diesen für die Erklärung bestimmter Anteile psychopathologischer Störungen nutzbar zu machen, stammt von Fonagy et al. (2000). Diese versuchen, am Beispiel der emotionalen Instabilität der Borderlinestörung eine Verbindung herzustellen zwischen unsicheren Bindungsmustern, der selbstreflexiven Fähigkeit und traumatischen Erfahrungen und eröffnen hierdurch neue theoretische Denkansätze. Das integrative Modell der Entstehung psychogener Störungen von Rudolf scheint uns noch zu sehr in der deterministischen Theorietradition der klassischen Psychoanalyse verhaftet, mit der die Bindungstheorie auf der Grundlage der neuen Forschungsbefunde zunächst wenig kompatibel erscheint. Dennoch ist eine Integration verschiedener Theoriekonzepte wünschenswert, die durch eine intensive Diskussion gefördert werden kann. Wir hoffen, damit einen Anfang gemacht zu haben.

Literatur

- Arbeitsgruppe OPD (1998): Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik (OPD) – Grundlagen und Manual. 2. Aufl., Bern: Huber.
- Brisch, K. (1999): Bindungsstörungen. Stuttgart: Klett-Cotta.
- Bowlby, J. (1979): The making and breaking of affectional bonds. Tavistock Publications: London.
- Bowlby, J. (1980): Attachment and Loss (vol. 3): Loss, sadness and depression. New York: Basic Books.
- Buchheim, A.; Brisch, K.; Kächele, H. (1998): Einführung in die Bindungstheorie und ihre Bedeutung für die Psychotherapie. PPM Psychotherapie, Psychosomatik, Medizinische Psychologie 48: 128-138.
- Cassidy, J.; Shaver P (1999): Handbook of Attachment. New York: Guilford.
- Cicchetti, D.; Toth, S.L.; Bush, M. (1988): Developmental psychopathology and incompetence in childhood. In: Lahey, B.; Kazdin, A. (Eds.): Advances in clinical child psychology. New York: Plenum.
- Fonagy, P.; Target, M.; Gergely, G. (2000): Attachment and borderline personality disorder. Borderline Personality Disorder 23: 103-118.
- Grossmann, K.E.; Grossmann, K. (2000): Bindung, Exploration und interne Arbeitsmodelle. In: Parfy, E.; Redtenbacher, H.; Sigmund, R.; Schoberberger, R.; Butschek, C. (Hrsg.): Bindung und Interaktion. Wien: Facultas.
- Köhler, L. (1995): Bindungsforschung und Bindungstheorie aus der Sicht der Psychoanalyse. In: Spangler, G.; Zimmermann, P. (Hrsg.): Die Bindungstheorie. Stuttgart: Klett-Cotta.
- Main, M. (1990): Cross-cultural studies of attachment organization: Recent studies, changing methodologies, and the concept of conditional strategies. Human Development 33: 48-61.
- Portmann, A. (1956): Zoologie und das neue Bild des Menschen. Hamburg: Rowohlt.
- Resch, F. (1999): Entwicklungspsychopathologie des Kindes- und Jugendalters. 2. Auflage. Weinheim: Psychologie VerlagsUnion.
- Schmidt, S.; Strauß, B. (1996): Die Bindungstheorie und ihre Relevanz für die Psychotherapie I. Psychotherapeut 41: 139-150.
- Spangler, G.; Zimmermann, P. (1999): Bindung und Anpassung im Lebenslauf. In: Oerter, R.; von Hagen, C.; Röper, G.; Noam, G. (Hrsg.): Klinische Entwicklungspsychologie. Weinheim, Psychologie VerlagsUnion.
- Strauß, B. (2000): Bindungsmuster und Therapieindikation. In: Parfy, E.; Redtenbacher, H.; Sigmund, R.; Schoberberger, R.; Butschek, C. (Hrsg.): Bindung und Interaktion. Wien: Facultas.
- Strauß, B. (im Druck): Attachment Theory and Psychotherapy Research. Psychotherapy Research 10.
- Strauß, B.; Schmidt, S. (1997): Die Bindungstheorie und ihre Relevanz für die Psychotherapie II. Psychotherapeut 42: 1.16.
- Van IJzendoorn, M.H.; Bakermans-Kranenburg, M.J. (1996): Attachment representations in mothers, fathers, adolescents and clinical groups. Journal of Consulting and Clinical Psychology 64: 8-21.

Anschrift der Verfasser: Prof. Dr. Bernhard Strauß, Institut für Medizinische Psychologie, Klinikum der Friedrich-Schiller-Universität Jena, Stoysstr. 3, 07740 Jena.

Die frühe Bindungserfahrung und der depressive Grundkonflikt

Gerd Rudolf

Aus dem in dieser Zeitschrift in Heft 5/2000 gegebenen kurzen Abriss der frühen Persönlichkeitsentwicklung und ihrer Grundkonflikte greifen Strauß und Schmidt das Thema „Entwicklung des Bindungssystems“ und „Depressiver Grundkonflikt“ heraus und diskutieren die hier verwendete Begrifflichkeit sowie die Validität des Konzepts aus ihrer bindungstheoretischen Sicht. Von den Herausgebern kurzfristig zu einer Stellungnahme eingeladen, gebe ich diese gern und bedanke mich bei Herrn Strauß und Frau Schmidt für die Anregung zu diesem Gespräch.

Die von Schmidt und Strauß angestoßene Diskussion umfaßt die Fragen: „Was ist Bindung, wo wird der Begriff Bindung theoretisch verortet, welchen Stellenwert hat Bindung in der frühen Persönlichkeitsentwicklung, welche Konsequenzen hat früh gestörte Bindung für die Symptombildung Erwachsener?“

Kleinkindforschung und Bindungstheorie

Wer könnte sich zur Beantwortung solcher Fragen berufener fühlen als die Vertreter der Bindungsforschung, die in den letzten Jahren so außerordentlich populär wurde und inzwischen von der Bindungstheorie bis zur Bindungstherapie fortgeschritten ist. Angesichts dieses Booms entwickeln ihre Verfechter einen gewissen Rigorismus, eine Haltung von „jetzt, wo die Bindungstheorie alle offenen Fragen geklärt hat, dulden wir keine begrifflichen Unschärfen mehr“. Wer den Begriff Bindung verwende, so postulieren sie, solle das im Sinne der modernen empirischen Bindungsforschung oder im traditionellen Sinne Bowlbys tun.

Dazu vorab ein Bekenntnis: Nichts hat mich in den letzten eineinhalb Jahrzehnten so begeistert wie die Säuglings- und Kleinkindforschung. Nicht erst ihre Ergebnisse, sondern schon die Tatsache, daß man Kinder und speziell Mutter-und-Kind-Interaktionen konkret ins Auge faßte, statt sie aus der Perspektive erwachsener Analysanden zu rekonstruieren, fand ich befreiend. So haben die Arbeiten von Papoušek (1989), Grossmann (1984), die Studien von Stern (1977) und Lichtenberg (1983) unser Bild der frühen Persönlichkeitsentwicklung entscheidend erweitert und differenziert, während die vielfältigen Ansätze zur empirischen Untersuchung des Bindungsverhaltens bei Kindern und Erwachsenen interessante Einzelbausteine zum Verständnis der Thematik lieferten. Der Brückenschlag zur Psychotherapie und der Bezug zu psychoanalytischen Konzepten wurde eingehend diskutiert (Brisch 1999; Buchheim et al. 1998; Fonagy 1996; Schmidt u. Strauß 1996; Strauß u. Schmidt 1997).

Innerhalb dieses breiten Spektrums verfolgt die heutige Bindungsforschung im engeren Sinne eine einzelne, konzeptuell relativ schmale Linie, indem sie

- die Ausprägung des Bindungsverhaltens beim Kleinkind empirisch untersucht und
- die Bindungsmuster des Erwachsenen mit Hilfe spezieller Interviews einschätzt.

Durch diese verhaltensnahe Formulierung von Bindungsverhalten und Bindungsstile wurden auch in der akademischen Psychologie Themen aktuell und populär, die zuvor nur in der Entwicklungspsychologie oder in der psychoanalytisch orientierten Psychotherapie beheimatet waren. Sie brachten einen Persönlichkeitsbereich in die Diskussion, der anders als herkömmliche Persönlichkeitsdimensionen wie Extrovertiertheit, Aggressivität etc., eine große klinisch psychotherapeutische Valenz besitzt: Es ist ein Komplex, der sich zusammensetzt aus der lebensgeschichtlichen Bindungserfahrung eines Menschen, seinem aktuellen Bindungsverhalten und seiner Fähigkeit, sich zu binden.

Frühere Ansätze einer psychoanalytisch fundierten Beziehungstheorie

Die Beschäftigung mit diesen Themen ist nun allerdings kein Monopol der modernen Bindungsforscher, vielmehr haben sich Tierverhaltensforscher, Entwicklungspsychologen und Psychoanalytiker seit langem damit beschäftigt (besonders interessant: Bischof 1972, 1985). Als ich Mitte der 70er Jahre mein erstes Buch schrieb (Rudolf 1977), bewegte ich mich mitten in dieser Thematik. Meine Kritik (Rudolf 1976) galt damals der psychoanalytischen Theoriebildung, welche mir in ihren herkömmlichen triebtheoretischen und ichpsychologischen Ansätzen wenig geeignet schien, Themen der zwischenmenschlichen Beziehung und Bindung abzubilden:

„Betrachten wir, wie dieser Entwicklungsabschnitt der zunehmenden Bindung eines Kindes an seine Betreuungsperson in der psychoanalytischen Theorie dargestellt wird, so müssen wir registrieren, daß dieses für die Psychologie der zwischenmenschlichen Beziehung so wichtige Element keinen rechten Platz findet“ (Rudolf 1977, S. 82).

Unter Verweis auf die Arbeiten von Bowlby, die von der damals herrschenden Psychoanalyse nicht integriert wurden, kam ich zu der Schlußfolgerung:

„daß es sich bei dieser Form der Bindung in der Tat um ein autochthones soziales Bedürfnis handelt, das sich unabhängig von sonstiger Bedürfnisbefriedigung entwickelt.“

Und weiter heißt es: „Diese Erkenntnisse drängen auf eine Ergänzung der psychoanalytischen Theorie, die in ihrer historisch gewachsenen Überbetonung des Triebbereiches Bindung nur im Kontext von Triebbefriedigung zu beschreiben vermag.“

Mein eigener theoretischer Beitrag zum Verständnis der frühen Beziehung war die Einbeziehung des Konzepts der Intentionalität. Die Themen der frühen Beziehungsgestaltung, insbesondere des Kommunikationsaufbaus und der frühen Nähe-Erfahrung als erster Schritt der Bindung habe ich damals im Konzept der intentionalen Ausrichtung des Kindes auf die Mutter, bzw. der wechselseitigen intentionalen Verflochtenheit beschrieben (später würden diese Themen unter den Begriffen des *attunement* und der *motherhood constellation* beschrieben werden) und darauf das klinische Bild der „intentional kommunikativen Störungen“ bezogen.

Besondere Mühe hatte ich mir in diesem Buch gegeben, Autoren aufzuspüren, welche in der Lage waren, Ergebnisse direkter Mutter-Kind-Beobachtungen mitzuteilen, was zu jener Zeit selten war. Unter den Autoren, die ich zitierte, waren auch solche, die damals in englischen Readern versteckt waren und in Deutschland wenig gelesen wurde, wie z. B. Mary Ainsworth, die später als Wegbereiterin von Mary Main bekannt wurde. Ich faßte die Befunde der mir damals bekannten Studien so zusammen,

„daß Mütter, deren Pflegeverhalten als ungeduldig, rigide und willkürlich klassifiziert worden war, in experimentellen Belastungssituationen am Ende des ersten Lebensjahres keine sichere Rückzugsbasis darstellten und dass die Kinder im Gegensatz zu anderen mit passivem Rückzug oder Ärger auf Belastungen reagierten.“

Das Buch wurde 1987 nochmals aufgelegt, doch fanden meine Bemühungen um die Erweiterung der psychoanalytischen Theorie damals wenig Resonanz. Die Parole Beziehungstheorie statt Libidotheorie konnte erst populär werden als die oben erwähnten Direktbeobachtungen an Kleinkindern und empirischen Studien die zentrale Bedeutsamkeit dieser Thematik belegten.

Frühe Bindung und Depressiver Grundkonflikt

Nachdem ich in dem erwähnten Buch ein psychodynamisches Konzept des frühen Beziehungsaufbaus entwickelt habe, bin ich in einer späteren Arbeit (Rudolf 1993) gewissermaßen von dieser schizoiden zur depressiven Position weitergegangen und habe konzeptualisiert wie das Kind sein Objekt findet und in sich aufbaut bzw. welche Auswirkungen frühe Verluste und Unzuverlässigkeiten des Objektes haben können. In Anlehnung an Spitz (1946) verstand ich dieses als eine „depressive“ Thematik, die als früh erworbene Konflikterfahrung eine Disposition zu späterem depressiven Erleben bilden kann (Depressiver Grundkonflikt). Zentrales Entwicklungsthema ist hier in der Tat die emotionale Bindung des Kleinkindes an seine wichtigste Bezugsperson. Bindung wird hier im psychoanalytischen Sinne verstanden als die wachsende Fähigkeit des Kindes, ein intrapsychisches Bild der Beziehungsperson aufzubauen und diese Vorstellung emotional zu besetzen, also ein Vorgang der Internalisierung von Beziehungserfahrungen. Die Fähigkeit, ein Sicherheit gebendes Objekt in sich hineinzunehmen, stabilisiert das noch sehr labile und objektabhängige Selbst mehr und mehr. Wenn diese Entwicklung nachhaltig gestört ist – so die psychodynamische Hypothese – entstehen statt der beruhigenden inneren Objektnähe starke Affektspannungen von Verlassenheit, Geängstigtsein, Enttäuschungswut und Verzweiflung. Die starke Sehnsucht nach dem guten Objekt, verknüpft mit der Objektenttäuschung und -entwertung, schafft jene inneren Widersprüche, die in der verhaltensorientierten Bindungsforschung als unsicher ambivalente Bindung beschrieben wird. Überwiegt dagegen die ängstliche Suche nach dem Sicherheit gebenden Objekt, resultiert das Bild der ängstlich-abhängigen Bindung.

Mein Entwurf beschreibt in diesem Punkt die intrapsychische Dynamik dessen, was in der Bindungsforschung als äußeres Verhaltensmuster beobachtet und dargestellt wird.

Daß die biologisch-ethologisch fundierte Bindungsmotivation und Fähigkeit, emotionale Personenbindungen einzugehen, nicht das einzige, sondern eines von mehreren wichtigen, in der frühen Kindheit zu entwickelnden psychisch interpersonellen Systemen darstellt (es handelt sich um die Systeme Nähe, Bindung, Autonomie, Identität) wurden in der 4. Auflage des Buchs dargestellt und als Basis der entsprechenden Grundkonflikte beschrieben. Die vier Systeme sind hier gleichwertig beschrieben und nicht wie in der modernen Bindungstheorie alle um den Bindungsvorgang herum gruppiert.

Kontexte des Bindungsbegriffs

Die eingangs gestellte Frage, was Bindung sei, kann offenbar nur theoriebezogen beantwortet werden. Aus meiner psychoanalytisch entwicklungspsychologischen Perspektive ist Bindung in mehreren Kontexten zu verstehen.

Der motivationale Kontext: Das kleine Kind hat ein starkes Verlangen, bei einem verlässlichen, versorgenden Objekt Sicherheit zu finden; der Bindungswunsch besteht als autochthones soziales Bedürfnis, nicht nur beim Kleinkind, sondern über die Lebensentwicklung hinweg in modifizierter Form auch beim Jugendlichen und Erwachsenen. Dieses Bindungsbedürfnis entspricht einem biologisch präformierten Verhaltensprogramm und läßt sich bei allen sozial lebenden Lebewesen beobachten.

Der strukturelle, entwicklungspsychologische Kontext: Die psychologische Seite dieses biologischen Verhaltensprogramms läßt sich psychodynamisch folgendermaßen beschreiben: Die Erfahrungen des Gebundenenseins werden in der Persönlichkeit gespeichert, sie bilden die Voraussetzung für die Differenzierung von Selbst- und Objektrepräsentanzen im psychischen System und damit zugleich die Voraussetzung dafür, sich immer wieder binden zu können. Die Fähigkeit, sich zu binden, das heißt, innere Repräsentanzen von äußeren Objekten zu errichten und sie emotional zu besetzen, wird entwicklungspsychologisch zu einem Zeitpunkt möglich, da die kognitiv-emotionale Reifung so weit fortgeschritten ist, daß das Kind eine selektive Wahrnehmung für individuelle Objekte entwickeln konnte (ca. 6. Lebensmonat). In dem Entwicklungsabschnitt *vor* dieser objektalen Bindung machen Mutter und Kind Schritte zur Einübung der Interaktion und ihrer Rhythmisierung (attunement) in einem zunächst medialen Beziehungssystem.

Die Fähigkeit, sich zu binden durch Aufbau von Internalisierungen, betrachten wir als lebensgeschichtlich geprägte strukturell verankerte Funktion. Beim Vorherrschen negativer Beziehungserfahrungen kann diese strukturelle Fähigkeit eingeschränkt sein, d. h. es ist dem Betreffenden nicht möglich, den andern als positives Bild bei sich zu behalten.

Bindung in diesem Sinne beschreibt nun wahrhaftig keine „Eigenschaften“ und ist in keiner Weise deterministisch, sondern schildert eine reifende und auch störbare psychische Funktion im Sinne struktureller Vulnerabilität.

Der klinische Kontext: Der depressive Grundkonflikt beschreibt die früh erworbene Störanfälligkeit dieser Dynamik. Was hier mit Bindung beschrieben ist, hat wenig zu tun mit dem „Bindungsverhalten“ der Bindungstheorie. Es geht vielmehr um eine früh geprägte Konstituierung des Selbst und des Objekterlebens, wobei auf Seiten des Selbst die Erfahrungen der ungestillten Bedürftigkeit und Ausgeliefertheit und auf Seiten der Objekte die Erfahrung der Unverlässlichkeit im Vordergrund stehen. Was daran Konflikt und Struktur ist, wurde in der 4. Auflage des genannten Buchs (Rudolf 2000) ausführlich beschrieben. Die Behauptung, daß der depressive Grundkonflikt (als einer von vier wichtigen Entwicklungsstörungen) zwangsläufig zur depressiven Symptomatik führe, wird nirgendwo aufgestellt. Der Zusammenhang zwischen frühen Be-

lastungen und späterer Symptombildung ist nie ein linearer, sondern immer ein sehr komplizierter. Dabei spielen die Prozesse der Abwehr und die von mir ausführlich beschriebenen Bewältigungsmuster zusammen mit den weiteren Belastungen und Ausweichmöglichkeiten der äußeren sozialen Realität eine entscheidende Rolle dafür, ob überhaupt, und wenn ja, wann eine Symptomatik beim Jugendlichen oder Erwachsenen ausbricht. Am Beispiel der depressiven Somatisierung wurden die vielfältigen Möglichkeiten im Rahmen eines Prozeßmodells dargestellt (Rudolf 1998). Wo es gilt, das Zusammenspiel von pathogenen und protektiven Faktoren zu berücksichtigen, wird die empirische Forschung mit ihren notwendigerweise linearen Zusammenhangsannahmen vor schwierige Aufgaben stellt.

Der diagnostische Kontext: Auf der Strukturachse der OPD wird Bindung im oben definierten Sinne als Fähigkeit zur Internalisierung definiert und in 4 Abstufungen eingeschätzt (Rudolf et al. 1995, 1998). Uns interessiert klinisch, ob der Patient über diese Fähigkeit, den wichtigen Anderen in sich zu bewahren und emotional positiv zu besetzen, verfügt oder nicht; das habituelle Beziehungsverhalten liefert dafür die Anhaltspunkte. Diese strukturelle Zuordnung von Bindung erfolgt auch in der OPD für Kinder und Jugendliche (Koch et al. 1999). Diese Bindungsfähigkeit als eine der wichtigsten strukturell verankerten Funktionen in die OPD-Achse Beziehung herüberzunehmen, würde diese Achse mit ihren verwirrenden Perspektiven (Patient erlebt sich, Patient erlebt andere, andere erleben Patient, andere erleben sich) um eine weitere Perspektive (psychodynamische Beurteilung durch den Untersucher) erweitern. Da wäre es fast einfacher, das Beziehungsverhalten als Manifestation von Struktur und Konflikt auf diese beiden Achsen zu verteilen (was aber nun ernstlich niemand vorhat).

Fazit

Die Begeisterung der Bindungsforscher über ihre Ansätze und klinischen Ergebnisse teile ich uneingeschränkt. Daß gelegentlich alter Wein in neue Schläuche gefüllt wird, kann man als Älterwerdender konzipieren. Was nicht akzeptiert werden kann, ist der Anspruch, auf dem neu markierten Gebiet der Bindung nun die Definitionsmacht zu übernehmen, unter den psychodynamischen Konzepten aufzuräumen und dort eigene Begriffsbestimmungen und noch nicht sonderlich ausgereifte Konstrukte einzuführen. Bindung ist ein faszinierendes Thema für viele Disziplinen und sollte es wohl auch bleiben.

Literatur

- Bischof, N. (1972): Inzuchtbarrieren in Säugetiersozietäten. *Homo* 23: 330-351.
- Bischof, N. (1985): Das Rätsel Ödipus. Die biologischen Wurzeln des Urkonfliktes von Intimität und Autonomie. München: Piper.
- Brisch, K.H. (1999): Bindungsstörungen. Von der Bindungstheorie zur Therapie. Stuttgart: Klett-Cotta.
- Buchheim, A.; Brisch, K.H.; Kächele, H. (1998): Einführung in die Bindungstheorie und ihre Bedeutung für die Psychotherapie. *Psychother.Psychosom.med.Psychol.* 48: 128-138.
- Fonagy, P. (1996): Das Junktim in der Kinderanalyse. *Forum Psychoanal.* 12: 93-109.
- Grossmann, K. E.; Becker-Stoll, F.; Grossmann, K.; Kindler, H.; Schieche, M.; Spangler, G.; Wensauer, M.; Zimmermann, P. (1989): Die Bindungstheorie. Modelle und entwicklungspsychologische Forschung. In: Keller, H. (Hrsg.): *Handbuch der Kleinkind-Forschung*. Berlin: Springer, S. 51-96.
- Koch, E.; Arnscheid, J.; Atzwanger, B.; Brisch, K.H.; Brunner, R.; Cranz, B.; Du Bois, R.; Hussmann, A.; Renzel, A.; Resch, F.; Rudolf, G.; Schlüter-Müller, S.; Schmeck, K.; Siefen, R.G.; Spiel, G.; Streeck-Fischer, A.; Wlezeck, C.; Winkelmann, K. (1999): Werkstattbericht der Arbeitsgruppe Achse IV: Strukturniveau. *Prax. Kinderpsychol.Kinderpsychiat.* 48: 623-633.
- Lichtenberg, J.D. (1983): *Psychoanalysis and Infant Research*. New Jersey: The Analytic Press.

- Papousek, M. (1989): Frühe Phasen der Eltern-Kind-Beziehung. *Prax.Psychother.Psychosom.* 34: 109-122.
- Rudolf, G. (1976): Über die Schwierigkeiten, zwischenmenschliche Beziehungen mit Hilfe psychoanalytischer Beschreibungsmodelle zu erfassen: Eine Kritik der Ich-Psychologie. *Zschr. Psychosom. Med.* 22: 135-149.
- Rudolf, G. (1977): Krankheiten im Grenzbereich von Neurose und Psychose. Ein Beitrag zur Psychopathologie des Ich-Erlebens und der zwischenmenschlichen Beziehungen. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht, Nachdruck Deutscher Studienverlag (1987).
- Rudolf, G., (1993): Psychotherapeutische Medizin. Ein einführendes Lehrbuch auf psychodynamischer Grundlage. Stuttgart: Enke (4., überarb. Aufl. 2000, Thieme Stuttgart).
- Rudolf, G. (1998): Der Prozeß der depressiven Somatisierung. In: Rudolf, G.; P. Henningsen (Hrsg.): Somaforme Störungen. Theoretisches Verständnis und therapeutische Praxis. Aktuelle Entwicklungen in der Psychotherapeutischen Medizin. Stuttgart: Schattauer, S. 171-184.
- Rudolf, G.; Buchheim, P.; Ehlers, W.; Küchenhoff, J.; Muhs, A.; Pouget, D.; Rüger, U.; Seidler, G.H.; Schwarz, F. (1995): Struktur und strukturelle Störung. *Zschr. Psychosom. Med.* 41: 197-212.
- Rudolf, G.; Oberbracht, C.; Grande, T. (1998): Die Struktur-Checkliste. Ein anwenderfreundliches Hilfsmittel für die Strukturdiagnostik nach OPD. In: Schauenburg, H.; Buchheim, P.; Cierpka, M.; Freyberger, H.J. (Hrsg.): OPD in der Praxis. Konzepte, Anwendungen, Ergebnisse der Operationalisierten Psychodynamischen Diagnostik. Bern: Huber, S. 167-181.
- Schmidt, D.S.; Strauß, B. (1996): Die Bindungstheorie und ihre Relevanz für die Psychotherapie, I: Grundlagen und Methoden der Bindungsforschung, *Psychotherapeut* 41: 139-150.
- Spitz, R. (1946): Anaclitic depression: An inquiry to the genesis of psychiatry conditions in early childhood II. *The Psychoanalytic Study of the Child* 2: 313-342.
- Stern, D.N. (1977): *The first relationship: Infant and Mother.* London: Fontana (1979).
- Stern, D.N. (1998): *Die Mutterschaftskonstellation.* Stuttgart: Klett Cotta.
- Strauß, B.; Schmidt, S. (1997): Die Bindungstheorie und ihre Relevanz für die Psychotherapie, II: Mögliche Implikation der Bindungstheorie für die Psychotherapie und Psychosomatik. *Psychotherapeut* 42: 1-16.

Anschrift des Verfassers: Prof. Dr. Gerd Rudolf, Universitätsklinikum Heidelberg, Psychosomatische Klinik, Thibautstr. 2, 69115 Heidelberg.