

Hardt, Jochen und Hoffmann, Sven Olaf

Kindheit im Wandel – Teil I: Antike bis zur Neuzeit

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 55 (2006) 4, S. 271-279

urn:nbn:de:bsz-psydok-46592

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.; Meng, H.: Die Funktion von Besprechungen für multidisziplinäre Behandlungsteams kinder- und jugendpsychiatrischer Stationen (The function of team-meetings for treatment teams on child and adolescent psychiatric wards)	198
Henke, C.: Peer-Mediation an Schulen: Erfahrungen bei der Implementierung und der Ausbildung von Streitschlichtern (Peer-mediation in schools: Experiences in implementation and training of mediators)	644
Krabbe, H.: Eltern-Jugendlichen-Mediation (Mediation between parents and youth) . . .	615
Mayer, S.; Normann, K.: Das Praxismodell des Familien-Notruf München zum Einbezug der Kinder in die Mediation (Children in family mediation: A practice model)	600
Mickley, A.: Mediation an Schulen (Mediation in schools)	625
Sampson, M.: Psychotherapeutischer Leitfaden zum technischen Umgang mit Schulängsten (A psychotherapeutic guide for dealing with school phobia)	214

Originalarbeiten / Original Articles

Barkmann, C.; Schulte-Markwort, M.: Psychosoziale Lebenssituation und Gesundheitsprobleme bei Kindern und Jugendlichen in der Bundesrepublik Deutschland (Life situation and health status of children and adolescents)	444
Boeger, A.; Dörfler, T.; Schut-Ansteeg, T.: Erlebnispädagogik mit Jugendlichen: Einflüsse auf Symptombelastung und Selbstwert (Project adventure with adolescents: Influence on psychopathology and self-esteem)	181
Bullinger, M.; Ravens-Sieberer, U.: Lebensqualität und chronische Krankheit: die Perspektive von Kindern und Jugendlichen in der Rehabilitation (Quality of life and chronic conditions: The perspective of children and adolescents in rehabilitation)	23
Desman, C.; Schneider, A.; Ziegler-Kirbach, E.; Petermann, F.; Mohr, B.; Hampel, P.: Verhaltenshemmung und Emotionsregulation in einer Go-/Nogo-Aufgabe bei Jungen mit ADHS (Behavioural inhibition and emotion regulation among boys with ADHD during a go-/nogo-task)	328
Fetzer, A.E.; Steinert, T.; Metzger, W.; Fegert, J.M.: Eine prospektive Untersuchung von Zwangsmaßnahmen in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (A prospective analysis of coercive measures in an inpatient department of child and adolescent psychiatry)	754
Fricke, L.; Mitschke, A.; Wiater, A.; Lehmkuhl, G.: Kölner Behandlungsprogramm für Kinder mit Schlafstörungen – Konzept, praktische Durchführung und erste empirische Ergebnisse (A new treatment program for children with sleep disorders – Concept, practicability, and first empirical results)	141
Grimm, K.; Mackowiak, K.: Kompetenztraining für Eltern sozial auffälliger und aufmerksamkeitsgestörter Kinder (KES) (KES – Training for parents of children with conduct behaviour problems)	363
Hampel, P.; Desman, C.: Stressverarbeitung und Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen mit Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörung (Coping and quality of life among children and adolescents with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder)	425
Kühnapfel, B.; Schepker, R.: Katamnestische Nachbefragung von freiwillig und nicht freiwillig behandelten Jugendlichen (Post hoc interviews with adolescents after voluntary and involuntary psychiatric admission)	767

1	Leins, U.; Hinterberger, T.; Kaller, S.; Schober, F.; Weber, C.; Strehl, U.: Neurofeedback der langsamen kortikalen Potenziale und der Theta/Beta-Aktivität für Kinder mit einer ADHS: ein kontrollierter Vergleich (Neurofeedback for children with ADHD: A comparison of SCP- and Theta/Beta-Protocols)	384
2		
3		
5	Preusche, I.; Koller, M.; Kubinger, K.D.: Sprachfreie Administration von Intelligenztests nicht ohne Äquivalenzprüfung – am Beispiel des AID 2 (An experiment for testing the psychometric equivalence of the non verbal instruction of the Adaptive Intelligence Diagnosticum) . .	559
	Retzlaff, R.; Hornig, S.; Müller, B.; Reuner, G.; Pietz, J.: Kohärenz und Resilienz in Familien mit geistig und körperlich behinderten Kindern (Family sense of coherence and resilience. A study on families with children with mental and physical disabilities)	36
10		
	Richardt, M.; Remschmidt, H.; Schulte-Körne, G.: Einflussfaktoren auf den Verlauf Begleiteter Umgänge in einer Erziehungsberatungsstelle (Influencing factors on the course of supervised visitations in a parental counselling office)	724
	Roessner, V.; Banaschewski, T.; Rothenberger, A.: Neuropsychologie bei ADHS und Tic-Störungen – eine Follow-up-Untersuchung (Neuropsychological performance in ADHD and tic-disorders: A prospective 1-year follow-up)	314
15		
	Romer, G.; Stavenow, K.; Baldus, C.; Brüggemann, A.; Barkmann, C.; Riedesser, P.: Kindliches Erleben der chronischen körperlichen Erkrankung eines Elternteils: Eine qualitative Analyse von Interviews mit Kindern dialysepflichtiger Eltern (How children experience a parent being chronically ill: A qualitative analysis of interviews with children of hemodialysis patients)	53
20		
	Sarimski, K.: Spektrum autistischer Störungen im frühen Kindesalter: Probleme der Beurteilung (Autistic spectrum disorders in very young children: Issues in the diagnostic process) .	475
	Schick, A.; Cierpka, M.: Evaluation des Faustlos-Curriculums für den Kindergarten (Evaluation of the Faustlos-Curriculum for Kindergartens)	459
	Schmid, M.; Nützel, J.; Fegert, J.M.; Goldbeck, L.: Wie unterscheiden sich Kinder aus Tagesgruppen von Kindern aus der stationären Jugendhilfe? (A comparison of behavioral and emotional symptoms in German residential care and day-care child welfare institutions)	544
25		
	Stadler, C.; Holtmann, M.; Claus, D.; Büttner, G.; Berger, N.; Maier, J.; Poustka, F.; Schmeck, K.: Familiäre Muster bei Störungen von Aufmerksamkeit und Impulskontrolle (Familial patterns in disorders of attention and impulse control)	350
30		
	Suchodoletz, W. v.; Macharey, G.: Stigmatisierung sprachgestörter Kinder aus Sicht der Eltern (Stigmatization of language impaired children from the parents' perspective) . .	711
	Trautmann-Villalba, P.; Laucht, M.; Schmidt, M.H.: Väterliche Negativität in der Interaktion mit Zweijährigen als Prädiktor internalisierender Verhaltensprobleme von Mädchen und Jungen im Grundschulalter (Father negativity in the interaction with toddlers as predictor of internalizing problems in girls and boys at school age)	169
35		
	Wiehe, K.: Zwischen Schicksalsschlag und Lebensaufgabe – Subjektive Krankheitstheorien als Risiko- oder Schutzfaktoren der Bewältigung chronischer Krankheit im Kindesalter (Stroke of fate or personal challenge – Subjective theories of illness as risk or protective factors in coping with chronic pediatric illness)	3
40		
	Übersichtsarbeiten / Review Articles	
42		
43	Bastine, R.; Römer-Wolf, B.; Decker, F.; Haid-Loh, A.; Mayer, S.; Normann, K.: Praxis der Familienmediation in der Beratung (Family mediation within the counselling system) .	584
44	Frölich, J.; Lehmkuhl, G.; Fricke, L.: Die medikamentöse Behandlung von Schlafstörungen im Kindes- und Jugendalter (Pharmacotherapy of sleep disorders in children and adolescents) . .	118
45		

1	Gantner, A.: Multidimensionale Familientherapie für cannabisabhängige Jugendliche – Ergebnisse und Erfahrungen aus der „INCANT“-Pilotstudie (Multidimensional Family Therapy for adolescent clients with cannabis use disorders – Results and experience from the INCANT pilot study)	520
2		
3		
5	Hardt, J.; Hoffmann, S. O.: Kindheit im Wandel – Teil I: Antike bis zur Neuzeit (Childhood in flux – Part I: Ancient world until modern times)	271
	Hardt, J.; Hoffmann, S. O.: Kindheit im Wandel – Teil II: Moderne bis heute (Childhood in flux – Part II: Modern times until today)	280
	Jockers-Scherübl, M. C.: Schizophrenie und Cannabiskonsum: Epidemiologie und Klinik (Schizophrenia and cannabis consumption: Epidemiology and clinical symptoms) . . .	533
10	Libal, G.; Plener, P. L.; Fegert, J. M.; Kölch, M.: Chemical restraint: „Pharmakologische Ruhigstellung“ zum Management aggressiven Verhaltens im stationären Bereich in Theorie und Praxis (Chemical restraint: Management of aggressive behaviours in inpatient treatment – Theory and clinical practice)	783
15	Nitschke-Janssen, M.; Branik, E.: Einflussfaktoren auf den Einsatz von Zwangsmaßnahmen – Eine retrospektive Auswertung in einer Schweizer kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgungsklinik (Factors contributing to the use of seclusion and restraint – a retrospective analysis in a Swiss clinic for child and adolescent psychiatry)	255
	Ollefs, B.; Schlippe, A. v.: Elterliche Präsenz und das Elterncoaching im gewaltlosen Widerstand (Parental presence and parental coaching in non-violent resistance)	693
20	Paditz, E.: Schlafstörungen im Kleinkindesalter – Diagnostik, Differenzialdiagnostik und somatische Hintergründe (Sleep disorders in infancy – Aspects of diagnosis and somatic background)	103
	Papoušek, M.; Wollwerth de Chuquisengo, R.: Integrative kommunikationszentrierte Eltern- Kleinkind-Psychotherapie bei frühkindlichen Regulationsstörungen (Integrative parent-infant psychotherapy for early regulatory and relationship disorders)	235
25	Schepker, R.; Steinert, T.; Jungmann, J.; Bergmann, F.; Fegert, J. M.: Qualitätsmerkmale freiheitseinschränkender Maßnahmen in der kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung (Quality characteristics of freedom-restricting coercive measures in child and adolescent psychiatry)	802
	Schnoor, K.; Schepker, R.; Fegert, J. M.: Rechtliche Zulässigkeit von Zwangsmaßnahmen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Legal and practical issues on coercive measures in child and adolescent psychiatry)	814
30	Schredl, M.: Behandlung von Alpträumen (Treatment of nightmares)	132
	Seiffge-Krenke, I.; Skaletz, C.: Chronisch krank und auch noch psychisch beeinträchtigt? Die Ergebnisse einer neuen Literaturrecherche (Chronically ill and psychologically impaired? Results of a new literature analysis)	73
35	Tossmann, P.: Der Konsum von Cannabis in der Bundesrepublik Deutschland (The use of cannabis in the Federal Republic of Germany)	509
	Zehnder, D.; Hornung, R.; Landolt, M. A.: Notfallpsychologische Interventionen im Kindesalter (Early psychological interventions in children after trauma)	675

Buchbesprechungen / Book Reviews

40		
42	Asendorpf, J. B. (Hg.) (2005): Soziale, emotionale und Persönlichkeitsentwicklung. Enzyklopädie der Psychologie: Entwicklungspsychologie. Bd. 3. (L. Unzner)	740
43		
44	Aster, M. v.; Lorenz, J. H. (Hg.) (2005): Rechenstörungen bei Kindern. Neurowissenschaft, Psychologie, Pädagogik. (A. Seitz)	410
45		

1	Becker, K.; Wehmeier, P.M.; Schmidt, M.H. (2005): Das noradrenerge Transmittersystem bei ADHS. Grundlagen und Bedeutung für die Therapie. (<i>M. Mickley</i>)	575
2	Behringer, L.; Höfer, R. (2005): Wie Kooperation in der Frühförderung gelingt. (<i>D. Irblich</i>) .	574
3	Bernard-Opitz, V. (2005): Kinder mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS). Ein Praxis-	
5	handbuch für Therapeuten, Eltern und Lehrer. (<i>K. Sarimski</i>)	411
	Bieg, S.; Behr, M. (2005): Mich und Dich verstehen. Ein Trainingsprogramm zur Emotio-	
	nal Sensitivität bei Schulklassen und Kindergruppen im Grundschul- und Orientie-	
	rungsstufenalter. (<i>F. Caby</i>)	299
	Bois, R. d.; Resch, F. (2005): Klinische Psychotherapie des Jugendalters. Ein integratives	
	Praxisbuch. (<i>R. Mayr</i>)	664
10	Bortz, J. (2005): Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler. (<i>J. Fliegner</i>)	744
	Brisch, K.H.; Hellbrügge, T. (Hg.) (2006): Kinder ohne Bindung: Deprivation, Adoption	
	und Psychotherapie. (<i>L. Unzner</i>)	842
	Christ-Steckhan, C. (2005): Elternberatung in der Neonatologie. (<i>K. Sarimski</i>)	157
	Cierpka, M. (2005): FAUSTLOS – wie Kinder Konflikte gewaltfrei lösen lernen. (<i>W. Nobach</i>)	95
15	Claus, H.; Peter, J. (2005): Finger, Bilder, Rechnen. Förderung des Zahlverständnisses im	
	Zahlraum bis 10. (<i>M. Mickley</i>)	226
	Damasch, E.; Metzger, H.-G. (Hg.) (2005): Die Bedeutung des Vaters. Psychoanalytische	
	Perspektiven. Frankfurt a. (<i>A. Eickhorst</i>)	494
	Diepold, B. (2005): Spiel-Räume. Erinnern und entwerfen. Aufsätze zur analytischen Kin-	
20	der- und Jugendlichenpsychotherapie (herausgegeben von P. Diepold). (<i>M. Schulte-</i>	
	<i>Markwort</i>)	419
	Döpfner, M.; Lehmkuhl, G.; Steinhausen, H.-C. (2006): KIDS-1 Aufmerksamkeitsdefizit	
	und Hyperaktivitätsstörung (ADHS). (<i>D. Irblich</i>)	841
	Doherty-Sneddon, G. (2005): Was will das Kind mir sagen? Die Körpersprache des Kindes	
	verstehen lernen. (<i>L. Unzner</i>)	294
25	Eiholzer, U. (2005): Das Prader-Willi-Syndrom. Über den Umgang mit Betroffenen.	
	(<i>K. Sarimski</i>)	158
	Feibel, T. (2004): Killerspiele im Kinderzimmer. Was wir über Computer und Gewalt wis-	
	sen müssen. (<i>G. Latzko</i>)	158
	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2005): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 50. (<i>M. Hirsch</i>)	304
30	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2005): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 51. (<i>M. Hirsch</i>)	745
	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2006): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 52. (<i>M. Hirsch</i>)	843
	Häußler, A. (2005): Der TEACCH Ansatz zur Förderung von Menschen mit Autismus.	
	(<i>K. Sarimski</i>)	411
	Hopf, C. (2005): Frühe Bindungen und Sozialisation. (<i>L. Unzner</i>)	294
	Jacobs, C.; Petermann, F. (2005): Diagnostik von Rechenstörungen. (<i>D. Irblich</i>)	495
35	Katz-Bernstein, N. (2005): Selektiver Mutismus bei Kindern. Erscheinungsbilder, Diag-	
	nostik, Therapie. (<i>D. Irblich</i>)	496
	Lackner, R. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Therapeutische Unterstützung für	
	traumatisierte Kinder. (<i>D. Irblich</i>)	229
	Langer, I.; Langer, S. (2005): Jugendliche begleiten und beraten. (<i>M. Mickley</i>)	96
40	Leyendecker, C. (2005): Motorische Behinderungen. Grundlagen, Zusammenhänge und	
	Förderungsmöglichkeiten. (<i>L. Unzner</i>)	160
42	Nissen, G. (2005): Kulturgeschichte seelischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen.	
43	(<i>L. Unzner</i>)	571
44	Oelsner, W.; Lehmkuhl, G. (2005): Adoption. Sehnsüchte – Konflikte – Lösungen. (<i>H. Hopf</i>) .	302
45	Pal-Handl, K. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Elternratgeber für traumatisierte	
	Kinder. (<i>D. Irblich</i>)	229

1	Pal-Handl, K.; Lackner, R.; Lueger-Schuster, B. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Ein Bilderbuch für Kinder. (<i>D. Irblich</i>)	229
2	Petermann, F.; Macha, T. (2005): Psychologische Tests für Kinderärzte. (<i>D. Irblich</i>)	156
3	Plahl, C.; Koch-Temming, H. (Hg.) (2005): Musiktherapie mit Kindern. Grundlagen – Methoden – Praxisfelder. (<i>K. Sarimski</i>)	412
5	Resch, F.; Schulte-Markwort, M. (Hg.) (2005): Jahrbuch für integrative Kinder- und Jugendpsychotherapie. Schwerpunkt: Dissoziation und Trauma. (<i>K. Fröhlich-Gildhoff</i>)	416
	Ritscher, W. (Hg.) (2005): Systemische Kinder und Jugendhilfe. Anregungen für die Praxis. (<i>G. Singe</i>)	847
10	Rittelmeyer, C. (2005): Frühe Erfahrungen des Kindes. Ergebnisse der pränatalen Psychologie und der Bindungsforschung – Ein Überblick. (<i>L. Unzner</i>)	742
	Rohrmann, S.; Rohrmann, T. (2005): Hochbegabte Kinder und Jugendliche. Diagnostik – Förderung – Beratung. (<i>D. Irblich</i>)	665
	Ruf, G.D. (2005): Systemische Psychiatrie. Ein ressourcenorientiertes Lehrbuch. (<i>R. Mayr</i>)	741
15	Ruppert, F. (2005): Trauma, Bindung und Familienstellen. Seelische Verletzungen verstehen und heilen. (<i>C. v. Bülow-Faerber</i>)	300
	Sarimski, K. (2005): Psychische Störungen bei behinderten Kindern und Jugendlichen. (<i>D. Irblich</i>)	94
	Schäfer, U.; Rütter, E. (2005): ADHS im Erwachsenenalter. Ein Ratgeber für Betroffene und Angehörige. (<i>E. Rhode</i>)	413
20	Schindler, H.; Schlippe, A. v. (Hg.) (2005): Anwendungsfelder systemischer Praxis. Ein Handbuch. (<i>I. Bohmann</i>)	573
	Schlottke, P.; Silbereisen, R.; Schneider, S.; Lauth, G. (Hg.) (2005): Störungen im Kindes- und Jugendalter – Grundlagen und Störungen im Entwicklungsverlauf. (<i>K. Sarimski</i>)	661
	Schlottke, P.; Silbereisen, R.; Schneider, S.; Lauth, G. (Hg.) (2005): Störungen im Kindes- und Jugendalter – Verhaltensauffälligkeiten. (<i>K. Sarimski</i>)	661
25	Schott, H.; Tölle, R. (2006): Geschichte der Psychiatrie. Krankheitslehren, Irrwege, Behandlungsformen. (<i>S. Auschra</i>)	840
	Schütz, A.; Selg, H.; Lautenbacher, S. (Hg.) (2005): Psychologie: Eine Einführung in ihre Grundlagen und Anwendungsfelder. (<i>L. Unzner</i>)	666
30	Seiffge-Krenke, I. (Hg.) (2005): Aggressionsentwicklung zwischen Normalität und Pathologie. (<i>U. Kiefling</i>)	297
	Siegler, R.; DeLoache, J.; Eisenberg, N. (2005): Entwicklungspsychologie im Kindes- und Jugendalter. (<i>L. Unzner</i>)	492
	Simon, H. (2005): Dyskalkulie – Kindern mit Rechenschwäche wirksam helfen. (<i>M. Mickley</i>)	226
	Speck, V. (2004): Progressive Muskelentspannung für Kinder. (<i>D. Irblich</i>)	663
35	Speck, V. (2005): Training progressiver Muskelentspannung für Kinder. (<i>D. Irblich</i>)	663
	Suchodoletz, W. v. (Hg.) (2005): Früherkennung von Entwicklungsstörungen. Frühdiagnostik bei motorischen, kognitiven, sensorischen, emotionalen und sozialen Entwicklungsauffälligkeiten. (<i>D. Irblich</i>)	572
40	Suhr-Dachs, L.; Döpfner, M. (2005): Leistungsängste. Therapieprogramm für Kinder und Jugendliche mit Angst- und Zwangsstörungen (THAZ), Bd. 1. (<i>H. Mackenberg</i>)	414
	Thun-Hohenstein, L. (Hg.) (2005): Übergänge. Wendepunkte und Zäsuren in der kindlichen Entwicklung. (<i>L. Unzner</i>)	295
42	Unterberg, D.J. (2005): Die Entwicklung von Kindern mit LRS nach Therapie durch ein sprachsystematisches Förderkonzept. (<i>M. Mickley</i>)	743
43	Venzlaff, U.; Foerster, K. (Hg.) (2004): Psychiatrische Begutachtung. Ein praktisches Handbuch für Ärzte und Juristen. (<i>B. Reiners</i>)	230
44		
45		

1	Weiß, H.; Neuhäuser, G.; Sohns, A. (2004): Soziale Arbeit in der Frühförderung und Sozialpädiatrie. (<i>M. Naggl</i>)	227
2	Westhoff, E. (2005): Geistige Behinderung (er-)leben. Eine Reise in fremde Welten. (<i>D. Irblich</i>)	296
3	Wirsching, M. (2005): Paar- und Familientherapie. Grundlagen, Methoden, Ziele. (<i>A. Zellner</i>)	497

Neuere Testverfahren / Test Reviews

10	Grob, A.; Smolenski, C. (2005): FEEL-KJ. Fragebogen zur Erhebung der Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen. (<i>C. Kirchheim</i>)	499
	Mariacher, H.; Neubauer, A. (2005): PAI 30. Test zur Praktischen Alltagsintelligenz. (<i>C. Kirchheim</i>)	162
	Rossmann, P. (2005): DTK. Depressionstest für Kinder. (<i>C. Kirchheim</i>)	669

15	Editorial / Editorial	1, 101, 313, 507, 581, 751
	Autoren und Autorinnen / Authors	91, 155, 225, 293, 408, 491, 570, 660, 739, 838
	Gutachter und Gutachterinnen / Reviewer	93, 839
	Tagungskalender / Congress Dates	98, 165, 233, 309, 421, 502, 577, 672, 748, 849
20	Mitteilungen / Announcements	167, 674

Kindheit im Wandel – Teil I: Antike bis zur Neuzeit

Jochen Hardt¹ und Sven Olaf Hoffmann²

Summary

Childhood in flux – Part I: Ancient world until modern times

Scientific research on childhood constitutes a relatively new field. As we know today, there is no other period in our lives that more strongly forms us and our culture. Hence, it is surprising that in the past this viewpoint was completely different. Until medieval times, a child's life did not count for much, that is, as long as the child was not the beneficiary of an inheritance. And even if so, social relationships were businesslike, e.g. concerning marriage. J.-J. Rousseau (1712–1778) demonstrated the worthlessness of children even in his recognition of them: The nature of humans is neither good nor bad, and is hardly different from that of animals. Despite Rousseau's idealistic concept of education as a kind of identification process for the child, he put his own five children into the foundling hospital of Paris; he was bothered by them when writing. Up to the beginning of the 19th century, the value of a child was determined by his or her ability to work. In the years 1813 to 1814 in Great Britain, 130,000 out of 213,000 weavers were children under the age of 14. Children had to take part in breadwinning at an early age; their character was regarded as being like that of an immature adult (i. e., a small barbarian). Specific childlike needs were rarely met or even acknowledged by adults.

Key words: infanticide – abandonment – child labour – child abuse – neglect

Zusammenfassung

Die wissenschaftliche Erforschung von Kindheitsbelastungen ist ein relativ junges Gebiet. Wie wir heute wissen, prägt kein anderer Lebensabschnitt den Menschen und damit unsere Kultur in stärkerem Ausmaß. So überrascht beinahe, wie anders die Sichtweise in unserer Vergangenheit war. Bis ins Mittelalter galt ein Kinderleben, wenn es nicht gerade adelige Erberwartungen trug, nicht viel. Und selbst dann war ein sächlicher Umgang mit ihm, z. B. in der Heiratspolitik, die Regel. J.-J. Rousseau (1712–1778) illustriert die Wertlosigkeit des Kindes noch im Zeitalter der Aufklärung: Der Mensch ist von seiner Natur her weder gut noch böse, kaum mehr als ein Tier; seine idealistische Konzeption der Erziehung, die für das Kind eine Art Selbstfindung wird, verhindert nicht, dass Rousseau seine eigenen fünf Kinder im Pariser Findelhaus abgab. Sie störten ihn beim Schreiben. So wurde der Wert eines Kindes vor allem in der ärmeren Bevölkerung weitgehend von seiner Arbeitskraft bestimmt, was bis ins 20. Jahrhundert reicht, so sind 1813/14 in England von 213000 Webern

¹ Universität Mainz.

² Hamburg.

130000 Kinder unter 14 Jahren. Kinder mussten früh ihren Anteil zum Broterwerb beitragen; von ihrem Wesen her wurden sie als unfertige Erwachsene („kleine Wilde“) angesehen. Spezifische kindliche Bedürfnisse wurden kaum gesehen, und wenn, nicht viel Aufhebens um sie gemacht.

Schlagwörter: Kindestötung – Kinderarbeit – Kindesmissbrauch – Kindesmisshandlung – Vernachlässigung

1 Kindestötung, -verstümmelung, -verkauf, -aussetzung

Der Kindesmord, wenngleich in den meisten Kulturen vom frühen Ägypten an bis zum Europa des Mittelalters verboten, war bis zum Ende des 17. Jahrhunderts weit verbreitet. Noch im England des 18. Jahrhunderts betrug beispielsweise die zu erwartende Strafe für eine Frau, die überführt wurde, einen Säugling ausgesetzt zu haben, ca. einen Monat Arbeitsdienst. Bei unehelichen Kindern war man seitens der Gesetzgebung großzügiger (Radbill 1974). Man ließ Kinder, die nicht erwünscht waren, einfach sterben. „Das Faktum, dass man der Natur nachhalf, um Lebewesen verschwinden zu lassen, die so wenig dazu angetan schienen, vollwertige Menschen zu sein, gestand man nicht ein, aber man schämte sich dessen auch nicht weiter. Es gehörte zu den moralisch neutralen Dingen, die in den ethischen Grundsätzen der Kirche wohl verdammt, aber insgeheim dennoch praktiziert wurden“ (Ariès, 1975, S. 55).

Im antiken Rom wurde der Kindesmord im Jahre 318 n. Chr. verboten, ab dem Jahre 374 konnten Kindesmörder sogar mit dem Tod bestraft werden (Corby 2000, S. 15 f.). Nicht erwünschte Kinder wurden dort allerdings ganz offen ausgesetzt. Ein beliebter Platz hierfür war beispielsweise die Lactariasäule am Marktplatz, ein Treffpunkt für anbietende oder gesuchte Ammen. Doch gelangte die Mehrzahl der Kinder dabei in Sklaverei, was für Jungen in der Regel Schwerstarbeit, für Mädchen Prostitution bedeutete. Andere Kinder wurden grausam verstümmelt, um als mit-leiderregende Bettler eingesetzt zu werden (Radbill 1978). Boswell (1990) betont, dass bei der Aussetzung im Gegensatz zur Tötung zumindest die Hoffnung bestand, dass das Kind von jemandem aufgenommen wurde. Das schon im antiken Griechenland verbreitete Aussetzen von Kindern wird als Versuch der Eltern angesehen, den Kindern ein Überleben zu ermöglichen, wenn sie es selbst nicht konnten. Vielleicht lässt sich dieses, aus heutiger Sicht grausame Verhalten am besten aufgrund wirtschaftlicher Zwänge erklären. Es gab keine Möglichkeiten der Familienplanung, d. h. Kinder waren einfach da. Wenn die Nahrung für alle zu knapp war, blieb nicht viel anderes übrig als auszuwählen, wer überleben sollte. Diese Praxis hielt sich bei Naturvölkern mit begrenzten Ressourcen bis in die jüngste Zeit. Doch es gab weitere Gründe für solch extrem grausames Verhalten: Skrupellose Ammen strichen den Lohn ein und ließen Kinder einfach verhungern oder Kinder wurden aus Aberglaube geopfert. Im Alten Testament wird berichtet, dass Laban seinen erstgeborenen Sohn ins Fundament des Hauses einmauerte, um die Götter um Glück für das Haus zu bitten (als Hinweis auf eine frühe Kritik an diesem Aberglauben kann angesehen werden, dass ihm der Überlieferung nach kein weiterer Sohn geboren wurde). In

Deutschland sollen noch im 16. Jahrhundert Kinder unter den Eingangsstufen öffentlicher Gebäude eingemauert worden sein (Dunn 1920).

Eine erste staatliche Fürsorge für Kinder, die von ihren Eltern nicht ernährt werden konnten, wurde von Kaiser Konstantin in Rom im Jahre 322 n. Chr. gewährt. Etwa gleichzeitig nahm sich die christliche Kirche der Kinder an. Dabei muss man sich aber vergegenwärtigen, wie gering die Erfolge solcher Maßnahmen waren. Mangelnde Kenntnisse und Hygiene führten dazu, dass die meisten Kinder starben. Ohne Amme betrugen die Überlebenschancen praktisch null, und Ammen für Findelkinder waren knapp. In einem Findelheim in Neapel verstarb noch im Jahre 1809 die überwiegende Mehrzahl (81 %) der Kinder, im Jahre 1839 waren es 75 % und im Zeitraum 1860–1869 waren es immerhin noch 47 % (Peiper 1955, S. 111). Andere Findelhäuser berichten ähnlich traurige Bilanzen. Folgende Daten zur Säuglingssterblichkeit im *Maison de la Couche* (Paris) sind überliefert: 1690: 47 %, 1751: 68 %, 1797: 92 %, 1818: 68 %, 1877–1889: 34 %. (Peiper 1955, S. 128).

Wie desinteressiert Justiz aber auch Kirche im Mittelalter an der Erhaltung kindlichen Lebens und an der Bestrafung von Kindsmördern sein konnten, verdeutlicht der Fall des französischen Ritters Gilles des Rais, der bei seinen sadistischen Orgien, die bekannt waren, wahrscheinlich hunderte von Kindern „verbrauchte“, bevor die Obrigkeit sich endlich dazu aufraffte einzuschreiten. Heute ist schwer zu beurteilen, ob es einfach zu viel Ärger mit der terrorisierten Bevölkerung gab, um den Fall weiter zu übergehen, oder ob doch die Kritik der Kirche ausschlaggebend war (Bataille 1968).



Abb. 1: Petracarmeister. Vom kläglichen Tod eines Kindes (1532)

2 Kindessterblichkeit

Zudem verstarben nicht nur in Findelhäusern viele Kinder an Krankheiten. Noch im 18. Jahrhundert erreichte kaum die Hälfte der Kinder das 8. Lebensjahr. Allein die Säuglingssterblichkeit betrug um 1870 in der Schweiz ca. 20 % (uneheliche Kin-

der 30 %; Ritzmann 1998). Dazu Stone (1977): „Wo die Kindersterblichkeit so hoch war, wäre eine tiefere Bindung zu jedem seiner Kinder einzugehen, ein Anlass für schieren Wahnsinn gewesen“ (zit. nach Ariès 1975). Montaigne (1533–1592) schreibt in diesem Sinne im 16. Jahrhundert: „Ich habe zwei oder drei Kinder im Säuglingsalter verloren und dies zwar nicht ohne Bedauern, aber doch ohne Verdross.“ Molière (1987) beschreibt in seinem Theaterstück „Der eingebildete Kranke“ einen Dialog. Ein Mann hat zwei Töchter und überlegt, ob er eine in ein Kloster geben soll. Sie ist im heiratsfähigen Alter, während die andere viel jünger ist. In einem Gespräch mit dem Bruder entgegnet dieser: „Wie ist es nur möglich, mein Bruder, dass angesichts des Vermögens, das Sie besitzen und wo Ihre Tochter doch Ihr einziges Kind ist, denn die Kleine will ich nicht zählen, wie ist es nur möglich, frage ich also, dass Sie davon sprechen, sie in ein Kloster zu stecken?“ Ariès kommentiert: „Die Kleine zählte nicht, weil es gut möglich war, dass sie gleich wieder verschwand.“ Angesichts der Häufigkeit des frühen Todes erscheint eine gewisse Resignation, vielleicht mit Ausnahme der Mütter, unvermeidlich. Doch darf dies nicht mit Gleichgültigkeit verwechselt werden. Auswertungen von fast 500 Tagebüchern und Autobiografien aus den Jahren 1500–1900 zeigen, dass Eltern sehr wohl Anteil an ihren Kindern nahmen (Pollock 1983).³ Ein berühmt gewordenes Beispiel für die Untröstlichkeit eines Vaters wurde der Orientalist und Lyriker Friedrich Rückert (1788–1866). Obwohl er 10 Kinder hatte, bewegte ihn der Tod der beiden jüngsten Mädchen derart, dass er über 400 „Kindertotenlieder“ schrieb, von denen fünf durch die Orchesterfassung Gustav Mahlers im allgemeinen Bewusstsein überdauert haben (Schimmel 1988).

3 Kinderarbeit, Lernen und Schule

Der Unterricht in den Schulen, die ohnehin nur von der Oberschicht besucht wurden, und den Universitäten erfolgte bis ins 17. Jahrhundert (an den Universitäten noch 100 Jahre länger) in lateinischer Sprache. Das Ziel der Bildung wurde bis ins 19. Jahrhundert darin gesehen, angeborene Schwächen auszugleichen und einen tugendhaften Charakter zu produzieren (Blankerts 1992). Er diente zur Ausbildung des Schülers, damit sich dieser grammatikalisch korrekt, logisch, schlüssig und

³ In populärwissenschaftlichen Darstellungen (Stahl 2000) wird Kaiser Friedrich II. von Hohenstaufen gelegentlich als Beispiel für die Folgen emotionaler Vernachlässigung gegenüber Kindern im Mittelalter zitiert. Dieser hatte im Jahre 1270 ein „Experiment“ durchgeführt, in dem er Kinder aufwachsen ließ, ohne dass jemals eine Person mit ihnen sprechen durfte. Ziel des Versuchs war es herauszufinden, ob das Griechische oder das Hebräische die Ursprache der Menschheit sei. Nach den Aufzeichnungen des Salimbene von Parma (1282–1287) verstarben diese Kinder früh. Salimbene formuliert: „Denn sie konnten nicht leben ohne den Anruf, das Gebärdenspiel, die Fröhlichkeit des Gesichtes und die Liebkosungen ihrer Ammen und Erzieher (übersetzt von Seidler 1964). Eine detaillierte Analyse des Sachverhaltes (Seidler 1964) kommt zu dem Schluss, dass es keine Hinweise darauf gibt, dass diese Kinder misshandelt oder vernachlässigt worden sind. Sie wurden von Ammen gesäugt und hatten es bis auf die Tatsache, keine Sprache zu erlernen, wahrscheinlich eher besser als andere Kinder in dieser Zeit. Worauf der frühe Tod zurückzuführen ist, bleibt ungewiss. In der Tat erhielt Salimbene von Parma von der katholischen Kirche den Auftrag, das öffentliche Ansehen Friedrich des II. schlecht zu machen.“



Abb. 2: Votivbild

formvollendet in Wort und Schrift der lateinischen Sprache ausdrücken konnte. Vor der Revolution der Didaktik durch Johann Amos Comenius (1928)⁴ lernten die Schüler nach einem logischen Stufen-Prinzip. Sie erarbeiteten die sieben freien Künste (*septem artes liberales*): Erst die Grammatik, dann die Rhetorik, dann die Dialektik (*trivium lingua*), dann die vier mathematischen Disziplinen (*quadrivium artes reales*) Arithmetik, Geometrie, Musik und Astronomie.

Die Seele des Kindes wurde bis ins 16. Jahrhundert als roh und schamlos angesehen. Sie war noch nicht entwickelt und von daher nicht viel wert. Der Wechsel zu unserer heutigen Sicht vom Kind als primär „unverdorben“ und schutzbedürftig und daher von besonderem Wert erfolgte erst zu Beginn des 17. Jahrhunderts, und in den ärmeren Gesellschaftsschichten erheblich später (Ariès 1975). J. J. Rousseau

⁴ Sein Hauptwerk, das Buch *Didactica Magna*, erschien 1628 zunächst in tschechischer Sprache, 1638 in Latein und wurde 1657 in überarbeiteter Form erneut veröffentlicht

(1762) betonte mit seinem Werk „Emile oder über die Erziehung“ die Unverdorbenheit aber gleichzeitige Hilfsbedürftigkeit des Kindes. Er beschrieb sein Recht auf Freiheit und Mündigkeit und die Aufgabe der Selbstfindung (Hirschberger 1981). Im Zuge der Aufklärung gründeten sich im 17. Jahrhundert unterschiedliche pädagogische Richtungen, die den strengen Erziehungsmodellen des Mittelalters humanistische Vorstellungen gegenüberstellten (Blankerts 1992). Pietistische oder den Idealen von Härte und Zucht verpflichtete Vorstellungen bestimmten noch im 20. Jahrhundert den Stil von Internaten oder Kadetteneinrichtungen. Die hierzu bekanntesten Zeugnisse in deutscher Sprache stammen von Hermann Hesse (Unterm Rad, 1909) und Robert Musil (Die Verwirrungen des Zöglings Törless, 1911).

Kinder halfen von je her bei der Arbeit, daran wurde nichts Anstößiges gesehen. Mit Beginn des Maschinenzeitalters nahm die Kinderarbeit jedoch solche Formen an, dass Eltern gegen diese Arbeit protestierten. Fünfjährige mussten bis zu 16 Stunden am Tag in Fabriken arbeiten. Im Jahre 1813/14 sind in England von 213.000 Webern 130.000 Kinder unter 14 Jahren (Braudel 1986). Die Kinder trugen teilweise Fußfesseln, sie wurden gepeitscht oder der Kopf wurde in kaltes Wasser gesteckt damit sie nicht einschliefen. Magere kleine Jungen wurden als Schornsteinfeger gezwungen, in die engen Kamine zu klettern und den Ruß auszukratzen. Viele dieser Jungen verstarben später an Hodenkrebs. Ritzmann (1998) formuliert: „Nicht von ungefähr hieß die Rachitis nach dem früh industrialisierten England ‚englische Krankheit, sahen die Fabrikkinder doch fast nie das Sonnenlicht, das die Aktivierung von Vitamin D erst ermöglicht.“ Es gelang Charles Dickens mit seinen Romanen, insbesondere „Oliver Twist“ (1837) und „David Copperfield“ (1849/50) in der Gesellschaft langsam ein Umdenken in Bezug auf Grausamkeiten gegenüber Kindern zu bewirken. Dickens selbst musste bereits als 12-Jähriger in einer Lagerhalle Etiketten auf Flaschen kleben, um seine Familie zu ernähren. Er beschreibt mit feiner Ironie, welche brutalen körperlichen und psychischen Misshandlungen von (armen) Kindern in der damaligen Zeit an der Tagesordnung waren, welche Emotionen dies in den Kindern auslöst und verstand es, im Leser tiefes Mitleid zu erwecken.

4 Aufwachsen im Mittelalter

In dieser Zeit lebten Familien überwiegend in einem Raum, man schlief zusammen in einem Bett, auch die Kinder. Die Naturabläufe des Zeugens, Gebärens und Sterbens lagen hier auch räumlich dicht beieinander. Im gehobenen sozialen Stand wurden die Kinder dann mit ca. sieben Jahren zur Erziehung und zum Dienen, was damals keine wesentliche Unterscheidung bedeutete, in eine befreundete Familie geschickt. Kinder aus einfachen Bauernfamilien halfen, sobald sie konnten, beim Broterwerb. Zudem bestanden, zumindest in Familien mit gewissem Besitztum, große Unterschiede zwischen dem ältesten Jungen und den weiteren Kindern. Bauernhöfe konnten nicht zwischen den Kindern aufgeteilt werden, da dies in wenigen Generationen zu einem Zusammenbruch des Systems geführt hätte. Aufgrund der hohen Kindersterblichkeit war es jedoch notwendig, mehrere Kinder zu haben, damit der Hof mit Sicherheit weitergeführt werden konnte. Zudem waren Kinder

noch billigere Arbeitskräfte als Knechte und Mägde. Starb der älteste Sohn, so übernahm der Nächstjüngere den Hof. Solange lebten die jüngeren Geschwister entweder wie Knechte auf dem Hof oder sie zogen als Arbeiter in die Stadt (Gillis 1994).

5 Körperliche Misshandlung und sexueller Missbrauch

Körperliche Misshandlungen von Kindern und Prügel dürften über Jahrtausende eher die Regel als die Ausnahme dargestellt haben. Das strenge und teilweise grausame Verhalten der Griechen, vor allem der Spartaner, und Römer gegenüber ihren Kindern ist vielfach belegt. Dienstboten und Kinder waren bis zum Ende des 17. Jahrhunderts Eigentum des Hausvaters, der über sie das Züchtigungsrecht hatte (Engelsing 1978). Die Methoden in pietistischen Schulen und Internaten glichen eher denjenigen von Strafanstalten als einer Schule heute: Prügel wurden als ein Mittel für den Lernerfolg angesehen. Thomas Mann (1960) drückt es in seinem Roman „Joseph und seine Brüder“ folgendermaßen aus: „denn es galt der Satz, dass der Zögling seine Ohren auf dem Rücken habe, und dass er höre, wenn man ihn schlage.“ Die Prügel wurden als notwendig angesehen, wie die Existenz der Prügelknaben zeigt. Man glaubte, dass sie das einzige Heilmittel gegen die „im Herzen der Kinder wohnende Torheit“ sei (Radbill 1978, S. 38). Ein Vergehen musste bestraft werden, und wenn der Schuldige die Strafe selbst nicht annehmen konnte, weil er von zu hohem Stand war, so musste ein Stellvertreter her. In ähnlicher Weise wurden psychisch Kranke oder Anfallskranke durch Prügel „behandelt“, es lag die Vorstellung zugrunde, dass böse Geister oder Dämonen ausgetrieben werden müssen. Obgleich bereits sehr früh (Platon) die Vorstellung einer Erziehung ohne Gewalt entwickelt worden war, wurde erst mit der Aufklärung nach dem Sinn von Prügeln gefragt.

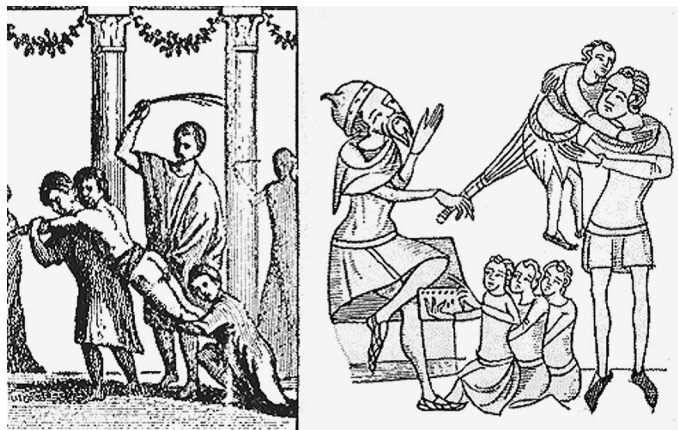


Abb. 3: Auspeitschen eines Schülers

In Bezug auf den sexuellen Missbrauch sind die Quellen weniger eindeutig. In der klassischen Geschichtsschreibung wird das Thema meist nicht erwähnt. Während es für die Existenz einzelner dramatischer Fälle wie z. B. die des Gilles de Rais solide historische Belege gibt, bleibt die Frage nach der Häufigkeit des sexuellen Missbrauchs von Kindern in unserer Geschichte generell offen. Zeichnungen und Bilder aus Antike und Mittelalter zeigen, dass Kinder bei sexuellen Orgien anwesend waren und Speisen und Getränke servierten. Die wenigen Autorinnen und Autoren, die sich dem Thema widmen, kommen meist zu dem Schluss, dass der sexuelle Missbrauch von Kindern so stark verbreitet war, dass man eher von einem „sexuellem Gebrauch“ sprechen muss (Trube-Becker 1998). Einschränkend ist allerdings zu sagen, dass sie sich dabei zum Teil auf Quellen beziehen, die als historische Dokumente von fraglichem Wert sind, beispielsweise dem Roman „Satyricon“ des Petronius Arbiter (Kahr 1991). Homosexuelle Beziehungen zu Jungen in der Antike sind jedoch vielfach dokumentiert, unterlagen im klassischen Griechenland aber einer strengen Regelung (Lacey 1968), wobei auch die Kritik von Zeitgenossen festzuhalten ist. (Homosexualität unter Erwachsenen war dem gegenüber strikt verpönt.) Die Spekulation von Kahr (1991), dass es Mädchen ähnlich erging, dies lediglich nicht der Erwähnung bedurfte, erscheint plausibel. Andere Kulturen hatten bereits früh Kinder schützende Gesetze, so wurde beispielsweise bei den Juden schon lange vor Christus der sexuelle Missbrauch eines mehr als neun Jahre (!) alten Jungen mit der Steinigung bestraft. Jüngere Kinder galten als asexuell, hier wurde der Täter lediglich ausgepeitscht.

6 Emotionale Geborgenheit

Hinsichtlich der emotionalen Geborgenheit von Kindern in der Familie differieren die Ansichten der Historiker. Ariès (1975) stellte die These auf, dass bis zum Ende des 15. Jahrhunderts Kinder als Teil einer größeren Gemeinschaft zumindest in emotionaler Geborgenheit aufwuchsen, die erst mit der Isolierung der Familie zur abgeschlossenen Einheit verloren ging. DeMause (1980) kann aus seiner Sichtung der Quellen diese These nicht teilen. Seiner Ansicht nach waren die Bedingungen, unter denen Kinder aufwuchsen, über den gesamten historisch dokumentierten Zeitraum hinweg aus heutiger Sicht bewertet schlichtweg katastrophal: „Die Geschichte der Kindheit ist wie ein Alptraum, aus dem wir gerade erst erwachen. Je weiter wir in der Geschichte zurückgehen, je unzureichender wird die Pflege der Kinder, die Fürsorge für sie, und desto größer wird die Wahrscheinlichkeit, daß Kinder getötet, ausgesetzt, geschlagen, gequält und sexuell missbraucht wurden“ (DeMause 1980, S. 12). Es spricht einiges dafür, dass emotionale Geborgenheit im heutigen Sinne in der Geschichte der Kindheit eher die Ausnahme als die Regel war. Denn das Bestehen einer überwiegend intakten Familienstruktur, die sich erst zunehmend unter den Anforderungen der frühen Industriegesellschaft auflöste (Boswell 1990), garantierte ja in keiner Weise Schutz und Verständnis für die noch weitgehend unverstandenen emotionalen Bedürfnisse des Kindes (Hardt u. Hoffmann 2006).

Literatur

- Ariès, P. (1975): *Geschichte der Kindheit*. München: Hanser.
- Bataille, G. (1968): *Gilles de Rais*. München: Merlin (franz. Org. 1965).
- Blankerts, H. (1992): *Die Geschichte der Pädagogik: Von der Aufklärung bis zur Gegenwart* (Vol. 2). Wetzlar: Büchse der Pandora.
- Boswell, J. (1990): *The kindness of strangers: the abandonment of children. Western Europe from late antiquity to the renaissance*. New York: Vintage.
- Braudel, F. (1986): *Sozialgeschichte des 15.–18. Jahrhunderts*, Bd. 3: *Aufbruch zur Weltwirtschaft*. München: Kindler.
- Comenius, J. A. (1928): *Didactica Magna*. Berlin: Durr'sche Buchhandlung.
- Corby, B. (2000): *Child abuse: towards a knowledge base*. Buckingham: Open University Press.
- DeMause, L. (1980): *Die Evolution der Kindheit*. In: DeMause, L. (Hg.): *Hört ihr die Kinder weinen?*. Frankfurt am Main: Suhrkamp, S. 12–111.
- Dickens, C. (1837): *Oliver Twist*. Miscellany, Febr. 1837–April 1837.
- Dickens, C. (1849/50): *David Copperfield*. Miscellany, May 1849–Nov. 1850.
- Dunn, C. (1920): *The natural history of the child*. New York: (zit. nach DeMause, L. 1980. siehe auch: *Foundations of Psychohistory*. www.psychohistory.com).
- Engelsing, R. (1978): *Zur Sozialgeschichte deutscher Mittel- und Unterschichten*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Gillis, J. R. (1994). *Geschichte der Jugend*. Weinheim: Beltz.
- Hardt, J.; Hoffmann, S. O. (2006): *Kindheit im Wandel – Teil II: Moderne bis heute*. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 55: 280–292.
- Hesse, H. (1909): *Unterm Rad*. Berlin: Fischer.
- Hirschberger, J. (1981): *Die Geschichte der Philosophie*. Freiburg: Herder.
- Kahr, B. (1991): *The sexual molestation of children: historical perspectives*. *The Journal of Psychohistory* 19(2): 191–214.
- Lacey, W. K. (1968): *The family in classical Greece*. New York.
- Mann, T. (1960): *Joseph und seine Brüder*, Bd. 2. Frankfurt a. M.: Fischer.
- Molière, J. B. (1987): *Der eingebildete Kranke*, 1673. dt. Ausgabe Frankfurt a. M.: Insel.
- Musil, R. (1911): *Die Verwirrungen des Zöglings Törleß*. München: Müller.
- Peiper, A. (1955): *Chronik der Kinderheilkunde*. Leipzig: Thieme.
- Pollock, L. (1983): *Forgotten children: parent-child relations from 1500–1900*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Radbill, S. X. (1974): *A history of child abuse and infanticide*. In: Steinmetz, S. K.; Strauss, M. A. (Hg.): *Violence in the family*. New York: Harper & Row, S. 173–179.
- Radbill, S. X. (1978): *Misshandlung und Kindestötung in der Geschichte*. In: Helfer, R. E.; Kempe, C. H. (Hg.): *Das geschlagene Kind*. Frankfurt a. M.: Suhrkamp, S. 37–65.
- Ritzmann, I. (1998): *Kinderkrankheiten und Kindersterblichkeit*. In: Mugger, P. (Hg.): *Kind sein in der Schweiz*. Zürich: Offizin.
- Rousseau, J.-J. (1762): *Emile oder über die Erziehung*. Stuttgart: Reclam.
- Schimmel, A. (1988): *Friedrich Rückert: Ausgewählte Werke*. Frankfurt a. M.: Insel.
- Seidler, M. (1964): *Der Neugeborenenversuch Friedrichs II. von Hohenstaufen: Versuch einer kritischen Deutung*. *Deutsches Ärzteblatt* 39: 2029–2032.
- Stahl, S. (2000): *Sprich, damit ich sehe*. Aus der Reihe: *Stimmen* (9). SWR 2: Sendung: Donnerstag, 19. Oktober 2000, 8.30 Uhr.
- Trube-Becker, E. (1998): *Historische Perspektiven sexueller Kontakte zwischen Erwachsenen und Kindern bzw. Jugendlichen und die soziale Akzeptanz dieses Phänomens von der Zeit der Römer und Griechen bis heute*. In: Wipplinger, R.; Amann, G. (Hg.): *Sexueller Missbrauch: Überblick zu Forschung, Beratung und Therapie*. Ein Handbuch. Tübingen: dgvt-Verlag.

Korrespondenzadresse: Dr. Jochen Hardt, Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Universitätsklinikum Mainz, Untere Zahlbacher Straße 8, 55131 Mainz;
E-Mail: hardt@mail.uni-mainz.de