

Hundsatz, Andreas

## **Methoden- und Konzeptentwicklung in den Psychologischen Beratungsstellen**

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 40 (1991) 2, S. 55-61*

urn:nbn:de:bsz-psydok-34636

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](mailto:psydok@sulb.uni-saarland.de)

Internet: [psydok.sulb.uni-saarland.de/](http://psydok.sulb.uni-saarland.de/)

## INHALT

### Behinderte Interaktion

- GERLICHER, K.: Zur Psychodynamik in Familien mit einem behinderten Kind (Psychodynamics in Families with an Handicapped Child) ..... 265
- KISCHKEL, W./POHL-KROLL, K./SCHULTZ, R./SIEVERS, R./STÖRMER, N.: Therapie bei schwer geistig behinderten Menschen in stationären Langzeiteinrichtungen (Therapy of Severely Mentally Handicapped Persons with Symptoms of Depression in Long Term Facilities) ..... 254
- SARIMSKI, K./SÜSS-BURGHART, H.: Sprachentwicklung und Spielniveau bei retardierten Kindern (Linguistic and Symbolic Development in Retarded Children) ..... 250
- VIRTANEN, T./MOILANEN, I.: Streß und Streßbewältigung bei Müttern von Kindern mit leichten zerebralen Dysfunktionen (Stress and Coping in Mothers of Children with Minimal Brain Dysfunction) ..... 260

### Erziehungsberatung

- BOHLEN, G.: Hindernisse in der Praxis systematisch orientierter Beratung an Erziehungsberatungsstellen (Obstructing Factors in Practising Systemic Oriented Therapy at Child Guidance Centers) ..... 222
- HUNDSALZ, A.: Methoden und Konzeptentwicklung in den Psychologischen Beratungsstellen (Development of Methods and Concepts in Psychological Counseling Services) ..... 55

### Familientherapie

- KNOKE, H.: Familiäre Wirklichkeitskonstruktionen (Constructions of Reality in the Family) ..... 293
- V. SCHLIPPE, A.: Systemische Sichtweise und psychotherapeutische Ethik – vier Imperative (Systemic View and Therapeutic Ethics – Four Imperatives) ..... 368

### Forschungsergebnisse

- BOEHNKE, K./V. FROMBERG, E./MACPHERSON, M.: Makrosozialer Streß im Jugendalter – Ergebnisse einer Wiederbefragung zu Kriegsangst und Angst vor Umweltzerstörung (Macro-social Stress in Adolescence – Results from a Follow-up Survey on War Anxiety and Anxiety about Destruction of the Environment) ..... 204
- BRON, B.: Die Bedeutung von Elternverlusten in der Kindheit bei depressiven und suizidalen Patienten (The Significance of Loss of Parents in Childhood for Depressive and Suicidal Patients) ..... 322
- BUNK, D./SCHALL, U.: Die Effizienz des Hintergrund-Interferenz-Verfahrens in der psychiatrischen Differentialdiagnostik hirnnorganischer Schäden bei Kindern (The Efficiency of the Background Interference Procedure in Discriminating Brain Damages in Children) ..... 134
- HAAG, R./GRAF, N./JOST, W.: Subjektiv erlebte Ängstlichkeit als Aspekt der Krankheitsverarbeitung bei Kindern mit bösartigen Erkrankungen (Perceived Anxiety as an Aspect of Coping Illness in Oncologically III Children) ..... 78

- HEGEMANN, T.: Untersuchungen zum Rehabilitationserfolg eines sozialtherapeutischen Segelschiffprojekts (An Investigation about Effectiveness of a Social-Therapeutic Sailing Project) ..... 61
- HOBRÜCKER, B.: Die jugendpsychiatrische Station als Handlungsfeld: Pflicht und Kontrolle von Tätigkeiten (The Adolescent Psychiatric Ward as an Actional Field: Obligation and Control of Everyday Conditions) ..... 90
- LÜCKE, M./KNÖLKER, U.: Zur Frage der Stigmatisierung von Patienten in einer stationären Einrichtung für Kinder- und Jugendpsychiatrie (On Stigmatization of In-Patients of a Child-Psychiatric Unit) ..... 138
- MÜLLNER, E.: Die Re-Integration von Kindern in die leibliche (Teil-)Familie (The Re-Integration of Children into Their Biological (Partial) Family) ..... 184
- REICH, G./DEYDA, H.: Interaktionsmuster in Familien mit psychosomatisch und depressiv erkrankten Kindern und Jugendlichen (Pattern of Interaction in Families with Psychosomatic III and Depressive Children and Adolescents) ..... 96
- SCHROEDER, W./GRAF, U./WAGNER, U.: Der OFFER-Selbstbildfragebogen für Jugendliche und stationärer Psychotherapieerfolg (The OFFER-Self-Image-Questionnaire reflects Psychotherapeutic Effects under Special Conditions) ..... 85

### Jugendhilfe

- SCHWEITZER, J./REUTER, D.: Systemisches Denken in der Heimerziehung: Anregungen für Pädagogik, Beratung und Organisation (Thinking in a Systemic Way in Residential Child Care: Suggestions for Pedagogy, Counseling and Organisation) ..... 171

### Praxisberichte

- BÖNNER, G.: Die Gestaltungstherapie – eine zusätzliche Möglichkeit in der Gruppenpsychotherapie mit Jugendlichen (Psychoanalytically Oriented Art Therapy – an Additional Opportunity in Group Psychotherapy with Adolescents) ..... 177
- FÄRBER, H.P./LIEBENOW, H.: Integratives Betreuungskonzept für impulsiv-koordinationschwache Kinder (An Integrated Therapeutic Concept for Children with MBD-Syndrome) ..... 375
- ROMER, G.: Methoden der Prävention psychischer Fehlentwicklungen im Rahmen der Kleinstkindpädagogik – Erfahrungen an einem amerikanischen Eltern-Kind-Zentrum (Methods of Mental Health Prevention in the Context of Infant and Toddler Education – Experiences in an American Parent-Child Center) ..... 284

### Psychotherapie

- ARNOLD, U./ARNOLD, K.H.: Dokumentation kinderspsychotherapeutischer Einzelbehandlungen – Entwurf eines Protokollbogens (Documentation of Single Treatments in Child Therapy – Outline of a Record Schedule) .... 298

STREECK-FISCHER, A.: Grenzgänger – Zum Umgang mit selbst- und fremddestruktivem Verhalten in der stationären Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (Borderline Behavior: Dealing with Self-destructive and Outwardly Destructive Behavior during In-patient Child und Juvenile Psychotherapy) .....	105	TEXTOR, M.R.: Auslandsadoptionen: Forschungsstand und Folgerungen (International Adoptions: Research Results and Consequences) .....	42
STREECK-FISCHER, A.: Entwicklungsförderliche Laufställe – Wirkfaktoren in der stationären Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Development-Conductive Play-Pens – Power Factors in Stationary Psychotherapy with Children and Adolescents) .....	328	<b>Werkstattberichte</b>	
WILLE, A.: Voice Dialogue – Dialog der Stimmen (Voice Dialogue) .....	227	FUCHS, D.: Einzelfallhilfen für Kinder mit Entwicklungsschwierigkeiten in den Stuttgarter Kindertagesstätten ..	303
<b>Stationäre Kinder- und Jugendpsychiatrie</b>		KRAUSE, C.: Aus der Arbeit der Erziehungsberatungsstelle Greifswald .....	112
GÜNTHER, M./GÜNTHER, W.: Stationäre Krisenintervention bei psychischen Krisen im Jugendalter (Inpatient Crisis Intervention in Adolescence) .....	22	<b>Tagungsberichte</b>	
KOWERK, H.: Qualitative Evaluation systematischer Aspekte bei stationärer Therapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Qualitative Evaluation of Systematic Aspects of Inpatient Therapy in Child and Adolescent Psychiatry) .....	4	Bericht über die 7. Bundestagung des Bundesverbandes „Hilfe für das autistische Kind“ .....	189
SCHULTE-MARKWORT, M.J./KNÖLKER, U.: Therapieabbrüche im stationären Bereich (Dropping-Out of Inpatient Treatment) .....	28	Bericht über ein internationales Symposium zum Thema „Eßstörungen“ .....	231
<b>Übersichten</b>		Bericht über den Internationalen Kongreß für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Bad Homburg .....	272
BENGEL, J.: AIDS-Risikowahrnehmung und -verarbeitung bei Jugendlichen (AIDS-Risk Perception und Coping by Adolescents) .....	356	Bericht über den IX. Kongreß der Europäischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie .....	380
BRAUN-SCHARM, H.: Zwangssphänomene bei schizophrenen Jugendlichen (Obsessive-Compulsive Symptoms in Adolescent Schizophrenia) .....	166	<b>Buchbesprechungen</b>	
CHRISTIAN, H./ZECH, T.: Schulpsychologie im Spannungsfeld von Individuum und Systemen (A Concept of School Psychology viewing Individual and Systems) .....	339	ANDERSEN, T. (Hrsg.): Das Reflektierende Team. Dialoge und Dialoge über die Dialoge .....	198
DELLISCH, H.: Krankmachende Angst in der Familie (Illness-causing Anxiety within the Family) .....	128	ANSTÖTZ, C.: Ethik und Behinderung .....	238
HEIGL-EVERS, A./KRUSE, J.: Frühkindliche gewalttätige und sexuelle Traumatisierungen (Aggressive and Sexual Traumatization during Early Childhood) .....	122	BASTINE, R.: Klinische Psychologie, Bd. 1 .....	316
HIRSCHBERG, W./ALTHERR, P.: Sozialtherapie mit psychisch gestörten dissozialen Jugendlichen (Social Therapy with Dissocial Adolescents) .....	362	BOMMERT, H./HENNING, T./WÄLTE, D.: Indikation zur Familientherapie .....	313
JAKOB, P.: Entwicklungsprobleme von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Familien mit einem Alkoholproblem (Developmental Problems Faced by Children, Adolescents and Young Adults in Families with an Alcohol Problem) .....	49	BUCHHEIM, P./SEIFFERT, T. (Hrsg.): Zur Psychodynamik und Psychotherapie von Aggression und Destruktion .....	197
LIEBECK, H.: Neue Elemente in der Verhaltenstherapie einer Hundephobie bei einem Jugendlichen mit Down-Syndrom (New Elements in Behavior Therapy of a Dog-Phobia of a Juvenile with Down-Syndrom) .....	289	CIERPKA, M.: Zur Diagnostik von Familien mit einem schizophrenen Jugendlichen .....	242
LUDEWIG, K.: Unruhige Kinder. Eine Übung in epistemischer Konfusion (Restless Children. An Exercise in Epistemic Confusion) .....	158	CIOMPI, L./DAUWALDER, H.P. (Hrsg.): Zeit und Psychiatrie – Sozialpsychiatrische Aspekte .....	197
RENNEN-ALLHOFF, B.: Wie verlässlich sind Elternangaben? (How useful are Parent Reports?) .....	333	CLEMENS, M./COMBE, A./BEIER, C./LUTZI, J./SPANGENBERG, N.: Soziale Krise, Institution und Familiendynamik ...	349
SOHNI, H.: Mutter, Vater, Kind – Zur Theorie dyadischer und triadischer Beziehungen (Mother, Father, Child – Attribution to a Theory of Dyadic and Triadic Relationships) .....	213	DZIKOWSKI, S./ARENS, C. (Hrsg.): Autismus heute, Bd. 2: Neue Aspekte der Förderung autistischer Kinder .....	196
		EDELSTEIN, E.L.: Anorexia Nervosa and Other Dyscontrol Syndromes .....	195
		EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse – Beiträge zur Theorie und Praxis, Bd. 26 .....	313
		ELBERT, T./ROCKSTROH, B.: Psychopharmakologie. Anwendung und Wirkungsweise von Psychopharmaka und Drogen .....	386
		ELGER, W.: Sozialpädagogische Familienhilfe .....	115
		FEND, H.: Vom Kind zum Jugendlichen. Der Übergang und seine Risiken .....	315
		FICHTER, M.: Verlauf psychischer Erkrankungen in der Bevölkerung .....	316
		FIEGENBAUM, W./BRENGELMANN, J.C. (Hrsg.): Angststörungen. Diagnose und Theorie .....	315
		FLÖTTMANN, H.B.: Angst. Ursprung und Überwindung ..	279
		GAUDA, G.: Der Übergang zur Elternschaft. Eine qualitative Analyse der Entwicklung der Mutter- und Vateridentität ..	277
		GRISSEMAN, H./WEBER, A.: Grundlagen und Praxis der Dyskalkulithherapie .....	239
		HAEBERLIN, U./BLESS, G./MOSER, U./KLAGHOFER, R.: Die Integration von Lernbehinderten. Versuche, Theorien, Forschungen, Enttäuschungen, Hoffnungen .....	243
		HILFE FÜR DAS AUTISTISCHE KIND, REGIONALVERBAND NORDBADEN-PFALZ e.V.: Autismus: Erscheinungsbild, mögliche Ursachen, Therapieangebote .....	71

HUBER, G./RIEDER, H./NEUHÄUSER, G. (Hrsg.): Psychomotorik in Therapie und Praxis .....	348	SCHEPANK, H. (Hrsg.): Verläufe. Seelische Gesundheit und psychogene Erkrankungen heute. ....	313
JONAS, M.: Trauer und Autonomie bei Müttern schwerstbehinderter Kinder .....	68	SCHRAML, W.J.: Kinder und Kinderpsychotherapie .....	117
JUNGE, H./LENDERMANN, H. B.: Das Kinder- und Jugendhilfegesetz (KJHG) – Einführende Erläuterungen .....	311	SCHRAML, W.J.: Einführung in die moderne Entwicklungspsychologie für Pädagogen und Sozialpädagogen .....	347
KAUFMANN, R.A.: Die Familienrekonstruktion. Erfahrungen-Materialien-Modelle .....	241	SEIFFGE-KRENKE, I. (Hrsg.): Krankheitsverarbeitung bei Kindern und Jugendlichen .....	314
KÖHNKEN, G.: Glaubwürdigkeit. Untersuchungen zu einem psychologischen Konstrukt .....	317	SIELERT, U./MARBURGER, H.: Sexualpädagogik in der Jugendhilfe .....	69
KOLLMANN, B./KRUSE, M.: Krebskranke Jugendliche und ihre Familien. Problematik und Möglichkeiten einer psychologischen Begleitung .....	195	SPADA, H. (Hrsg.): Allgemeine Psychologie .....	150
KUSCH, M./PETERMANN, F.: Entwicklung autistischer Störungen .....	36	STEINHAUSEN, H. C. (Hrsg.): Das Jugendalter. Entwicklung, Probleme, Hilfen .....	278
MARTINIUS, J./FRANK, R. (Hrsg.): Vernachlässigung, Mißbrauch und Mißhandlung von Kindern .....	240	STEINKE, T.: Stationäres Training mit aggressiven Kindern: Die Implementation eines verhaltenstheoretisch orientierten Behandlungsprogramms in stationäre psychosoziale Organisationen .....	72
MCGOLDRICK, M./GERSON, R.: Genogramme in der Familienberatung .....	276	STRAK, W. (Hrsg.): Lebensweltbezogene Prävention und Gesundheitsförderung. Konzepte und Strategien für die psychosoziale Praxis .....	195
MELTZER, D.: Traumleben. Eine Überprüfung der psychoanalytischen Theorie und Technik .....	311	TEXTOR, M. (Hrsg.): Hilfen für Familien. Ein Handbuch für psychosoziale Berufe .....	312
MOLNAR, A./LINDQUIST, B.: Verhaltensprobleme in der Schule. Lösungsstrategien für die Praxis .....	116	TRAD, P. V.: Infant Previewing. Predicting and Sharing Interpersonal Outcome .....	151
OLBING, H./BACHMANN, K. O./GROSS, R. (Hrsg.): Kindesmißhandlung. Eine Orientierung für Ärzte, Juristen, Sozial- und Erzieherberufe .....	34	TRESCHER, H. G.: Theorie und Praxis der Psychoanalytischen Pädagogik .....	239
OLBRICH, R. (Hrsg.): Therapie der Schizophrenie. Neue Behandlungskonzepte .....	309	TRESCHER, H. G./BÜTTNER, C. (Hrsg.): Jahrbuch der psychoanalytischen Pädagogik 2 .....	198
PETERMANN, F./NOEKER, M./BOCHMANN, F./BODE, U.: Beratung von Familien mit krebskranken Kindern: Konzeption und empirische Ergebnisse .....	310	TRÖSTER, H.: Einstellungen und Verhalten gegenüber Behinderten. Konzepte, Ergebnisse und Perspektiven sozialpsychologischer Forschung .....	68
POHLER, G./POHLER-WAGNER, L.: Atemzentrierte Verhaltenstherapie .....	384	UHLEMANN, T.: Stigma und Normalität. Kinder und Jugendliche mit Lippen-Kiefer-Gaumenspalte .....	347
PRESTING, G. (Hrsg.): Erziehungs- und Familienberatung. Untersuchungen zu Entwicklung, Inanspruchnahme und Perspektiven .....	237	VOGEL, D./RAUH, H./JORDAN, D.: Therapieangebote für behinderte Kinder .....	309
PREYER, W.T.: Die Seele des Kindes. Beobachtungen über die geistige Entwicklung des Menschen in den ersten Lebensjahren .....	35	WEINWURM-KRAUS, E.: Soziale Integration und sexuelle Entwicklung Körperbehinderter .....	278
PRITZ, A./SONNECK, G.: (Hrsg.): Medizin für Psychologen und nichtärztliche Psychotherapeuten .....	350	WIEMANN, I.: Pflege- und Adoptivkinder – Familienbeispiel, Informationen, Konfliktlösungen .....	308
RANDOLL, D./JEHLE, P.: Therapeutische Interventionen bei beginnendem Stottern .....	150	WHITE, M./EPSTON, D.: Die Zähmung der Monster. Literarische Mittel zu therapeutischen Zwecken .....	385
REMSCHMIDT, H./WALTER, R.: Psychische Auffälligkeiten bei Schulkindern .....	240		
ROEDEL, B.: Praxis der Genogrammarbeit. Die Kunst des banalen Fragens .....	277	<b>Editorial</b> 2, 248	
ROHMANN, U.H./ELBING, K.: Festhaltetherapie und Körpertherapie .....	70	<b>Ehrungen</b> 346	
ROTHENBERGER, A. (Ed.): Brain und Behavior in Child Psychiatry .....	308	<b>Nachruf</b> 189	
ROTHAUS, W.: Stationäre systematische Kinder- und Jugendpsychiatrie .....	69	<b>Autoren der Hefte</b> 34, 66, 115, 148, 193, 233, 275, 305, 347, 383	
SALZGEBER, J./STADLER, M.: Familienpsychologische Begutachtung .....	317	<b>Diskussion/Leserbriefe</b> 193, 234, 276	
SALZGEBER, J./STADLER, M./DRECHSLER, G./VOGEL, C. (Hrsg.): Glaubhaftigkeitsbegutachtung .....	35	<b>Zeitschriftenübersicht</b> 67, 148, 235, 305, 383	
		<b>Tagungskalender</b> 37, 73, 118, 152, 199, 244, 280, 318, 351, 387	
		<b>Mitteilungen</b> 37, 75, 119, 153, 200, 245, 281, 319, 351, 387	

# Methoden- und Konzeptentwicklung in den Psychologischen Beratungsstellen\*

Von Andreas Hundsalz

### Zusammenfassung

Die Methoden und die Konzepte in den Psychologischen Beratungsstellen sind bestimmt durch vielfältige Einflüsse. Hier sind zunächst Entwicklungspsychologie, die verschiedenen psychotherapeutischen Richtungen, Sozialpädagogik und Pädagogik zu nennen. Besonderen Einfluß auf die Methoden- und Konzeptentwicklung haben nach Ansicht des Autors die Aufgaben, vor die eine Psychologische Beratungsstelle gestellt wird sowie ihre jeweilige institutionelle und gesellschaftliche Einbindung (Kontext). Das Team einer Psychologischen Beratungsstelle ist gefordert, sich mit diesen Einflüssen, die als Ausdruck äußerer Realität zu verstehen sind, auseinanderzusetzen. Diese Auseinandersetzung kann als Spiegelbild der Auseinandersetzung der Klienten mit ihren jeweiligen äußeren Lebenswirklichkeiten verstanden werden. So liegt in der Reflexion der Aufgaben und Anforderungen an eine psychologische Beratung auf dem Hintergrund des jeweiligen Kontextes eine Chance für den Erkenntnisfortschritt im eigentlichen Beratungsprozeß.

### 1 Psychologische Beratungsarbeit und gesellschaftliche Einflüsse

Auftrag und Methoden in den Psychologischen Beratungsstellen stehen in einer engen Wechselwirkung: Bestimmte Methoden und die ihnen zugrundeliegenden Theorien haben bestimmte Konzepte favorisiert, und be-

stimmte Aufgabenschwerpunkte haben dazu geführt, daß in Erziehungsberatungsstellen hauptsächlich bestimmte Methoden zur Anwendung kommen. Eine solche wechselseitige Beziehung möchte ich z. B. für die Familientherapie oder systemische Beratung einerseits und die Entwicklung von Arbeitsbereichen annehmen, wie verstärkte Arbeit außerhalb der Beratungsstelle und die Kooperation mit anderen Berufsgruppen.

Auf den ersten Blick mag es scheinen, als würde die Bestimmung dessen, was Erziehungs- und Familienberatung eigentlich ist, eher durch Abgrenzung von anderen Aufgabenfeldern erfolgen. So finden sich in der aktuellen Diskussion vor allem Beiträge zur Grenzziehung zu anderen Bereichen der Jugendhilfe, ebenso wie zu den Aufgaben der Kinder- und Jugendpsychiatrie. Eine geschlossene Theorie psychologischer Beratungsarbeit oder die Methode der psychologischen Beratung, scheint es nicht zu geben. Erziehungs- und Familienberatung ist reines Praxiswissen und nicht erklärtes Gebiet von Wissenschaft und Forschung. In seinem Buch „Psychologische Beratungsarbeit in der Evangelischen Kirche“ stellt HALBERSTADT fest, daß „... in der psychologischen Beratungsarbeit die Praxis der jeweiligen Theoriebildung immer voraus ...“ sei und leitet daraus die Forderung ab, die Erfahrungen der Praxis ständig theoretisch zu reflektieren, um die hieraus entstandenen Erkenntnisse wieder in der Praxis zur Anwendung kommen zu lassen (HALBERSTADT, 1983, 12 f.).

Die Notwendigkeit einer Definition der Methoden und Konzepte psychologischer Beratungsarbeit steht in engem Zusammenhang mit der ständigen Notwendigkeit, Beratungsarbeit nach außen hin zu definieren und zu erklären. Dies gilt bei knapper werdenden Mitteln sowohl

---

\* Vortrag anläßlich der Jahrestagung der Psychologischen Beratungsstellen beim Landesjugendamt Baden 1989.

gegenüber den Trägern und der Öffentlichkeit, als auch gegenüber verunsicherten Ratsuchenden, die angesichts einer großen Bandbreite beratender und helfender Institutionen verständlicherweise gerne wissen möchte, was sie von Erziehungs- und Familienberatung zu erwarten haben.

In den neuesten von der Bundeskonferenz herausgegebenen „Informationen für Erziehungsberatungsstellen“ wird „Erziehungsberatung als verstehender Zugang“ skizziert, und es heißt: „Erziehungs- und Familienberatung sucht einen anderen Zugang zu den Problemen von Kindern und Jugendlichen zu gewinnen, indem sie deren Verhalten im Zusammenhang mit ihren jeweils spezifischen Lebenssituationen versteht und den Gründen für eine mögliche Auffälligkeit auf die Spur kommt“ (BUNDESKONFERENZ FÜR ERZIEHUNGSBERATUNG, 1989, 8). Diese Sichtweise findet ihren Niederschlag in der Hinwendung zu den Entwicklungsbedingungen der Kinder, die in unseren Beratungsstellen vorgestellt werden, und entsprechende Grundlagenforschung bzw. ihre Kenntnisnahme ist ein wichtiges Bestimmungsstück unserer Arbeit. Entwicklungspsychologie und die Praxis der Erziehungs- und Familienberatung haben sich daher schon immer mit dem Umfeld des Kindes bzw. den auf das Kind wirkenden Einflüssen auseinandergesetzt. Die Folge war, daß Elternberatung von Anbeginn der Erziehungsberatungsarbeit einen hohen Stellenwert hatte.

Veröffentlichungen, die sich mit der Wechselwirkung von kindlicher Entwicklung und außerfamiliärer Umwelt auseinandersetzen, haben aktuell die Arbeit in Erziehungsberatungsstellen besonders beeinflusst. Konsequenterweise muß die Analyse der gesellschaftlichen Bedingungen für Entwicklung und Aufwachsen von Kindern und Jugendlichen in unser Methodenrepertoire mit einfließen. „Das behandlungsbedürftige Verhalten von Kindern und Jugendlichen wird nur verständlich, wenn es in den Kontext seiner Entstehung eingerückt wird. Dem muß die konkrete Arbeit mit Kindern und Jugendlichen ebenso wie der Entwurf eines Versorgungsmodells Rechnung tragen“ (BUNDESKONFERENZ FÜR ERZIEHUNGSBERATUNG, 1989, 6).

Zu der Betrachtung des individuellen Schicksals des einzelnen Kindes und seiner Familie gesellt sich demnach eine Sichtweise, die dieses Schicksal in einen gesamtgesellschaftlichen Kontext rückt. Beraterinnen und Berater verweisen demnach auch heute verstärkt auf Zusammenhänge und Muster, die die einzelne Familie entlasten und den Blick richten auf normative Entwicklungskrisen und Übergänge, wie Heirat, Geburt und Schuleintritt, zu denen sich andere Krisen gesellen können, wie Trennung, Scheidung, Stieffamiliensituation, Arbeitslosigkeit und Wohnungswechsel. Das Wissen um die Krisenhaftigkeit dieser Veränderungen und Übergänge versetzt uns in die Lage, Familien hierüber aufzuklären, ihr Schicksal in den Kontext vergleichbarer Schicksale zu rücken, Entlastung zu schaffen und Vorbereitung zu ermöglichen. Voraussetzung für ein solches Vorgehen ist die zumindest partielle Abkehr von einer ausschließlich zurückgenommenen therapeutischen Haltung zugunsten einer eher akti-

ven Gestaltung der Beratung, in der auch Informationen gegeben werden.

Darüber hinaus ist zu fragen, inwieweit Psychologische Beratungsstellen nicht gefordert sind, verstärkt daran mitzuarbeiten, auch die außerfamiliären Umwelten mitzugestalten, um bessere Entwicklungsbedingungen für Kinder und Jugendliche bereitzustellen. Dies sollte über aussagekräftige Jahresberichte, Informationen im Jugendwohlfahrtsausschuß und beratungsstellenübergreifende Arbeitskreise möglich sein und auch zu unseren Aufgaben gehören.

## 2 Die Bedeutung von Psychotherapie für die Methoden in der Familien- und Erziehungsberatung

Als eine klassische Methode in den Psychologischen Beratungsstellen muß die Psychoanalyse angesehen werden. Zwar ist die Durchführung einer Psychoanalyse im Rahmen einer Erziehungs- und Familienberatung aufgrund des großen zeitlichen Aufwandes kaum vorstellbar. Dennoch darf nicht verkannt werden, daß viele psychotherapeutische Verfahren auf psychoanalytischen Grundannahmen aufbauen. Die Bedeutung der Psychoanalyse für die Erziehungs- und Familienberatung scheint mir heute nicht so sehr in ihren methodischen Vorgehensweisen, wie Deutung und freie Assoziation, ebenso nicht in ihren klinischen Bildern, wie Neurose und Psychoseformen, oder in der Traumdeutung zu liegen, sondern in der Bedeutung, die heute allgemein, jenseits einer bestimmten psychotherapeutischen Ausbildung, der Beziehung beigemessen wird, wie sie zwischen Beraterinnen und Beratern auf der einen Seite und den Klienten auf der anderen Seite bestehen. Die Psychoanalyse hat wesentlich dazu beigetragen, in der Gestaltung dieser Beziehungen einen Ausdruck der Besonderheit, der Störung und des auffälligen Verhaltens wiederzuerkennen. Sie hat die Beobachtung gemacht, daß Klienten ihre Probleme auf den Therapeuten übertragen und der Therapeut auf diese Probleme, wie sie ihm vorgetragen werden und wie sie sich in der Beziehung zu ihm kristallisieren, mit seiner Gegenübertragung reagiert.

Es sind die subjektiven Empfindungen der Beraterin oder des Beraters im Kontakt mit einem Klienten, einer Familie oder einem System, die den Zugang zu den jeweiligen Besonderheiten, Konflikten und Problemen eröffnen. Unsere Aufgabe ist es, diese subjektiven Empfindungen zu erkennen, in ihnen einen Ausdruck der Begegnung mit dem Besonderen und dem Anderen zu sehen und sie im Beratungsprozeß zu entschlüsseln. So bekommen die Gefühle und Empfindungen, die Phantasien und Befürchtungen der Beraterin und des Beraters eine besondere diagnostische Funktion (vgl. RITTER und HUNDSATZ, 1987).

Aus dieser Erkenntnis heraus ist auch die Methode der Balintgruppe entstanden, an der sich heute viele Supervisionen und Fallbesprechungen, die zunehmend von Psychologischen Beratungsstellen initiiert oder auf Anfrage für Erzieherinnen, Sozialarbeiter oder andere Berufs-

gruppen durchgeführt werden. In der Balintgruppe werden so konsequenterweise auch vermeintliche Nebensächlichkeiten in den Blickpunkt gerückt, z.B. wie der Klient, der vorgestellt wird, gekleidet war, wie er sich verhalten hat, wie seine Haltung, wie Tonlage und Gesichtsausdruck war. Dazu gehört auch die Beobachtung, wie der Fallvortragende seinen Fall einbringt; erzählt er gelöst oder angespannt, wirkt er erregt, macht ihn die Familie aggressiv oder ist er bedrückt. In einem weiteren Schritt gehören hierzu auch die Phantasien, Empfindungen und Reaktionen der Gruppe auf den dargestellten Fall (vgl. NEDELMANN und FERSTL, 1989).

Der Fokus der Balintgruppe richtet sich somit nicht nur auf das, was offensichtlich und rational zugänglich erscheint, sondern gerade auch auf das scheinbar Irrationale, auf die Subjektivität, auf die Brüche und Spannungen in den Schilderungen und in den Reaktionen hierauf. Nicht zuletzt durch diese Techniken bzw. ihren Einfluß hat sich die Arbeit mit Erzieherinnen, Sozialpädagogen oder Lehrern in die Richtung verändert, daß wir heute nicht mehr nur als Experten für eine bestimmte Entwicklungsstörung gefragt sind, sondern zunehmend auch als Experten für Beziehungsfragen. Wir sind gefordert, zurückhaltend mit unseren eigenen Erkenntnissen umzugehen, um der Fallbesprechungsgruppe zu ihren eigenen Lösungswegen zu verhelfen, um sie in ihrer persönlichen Erkenntnisfähigkeit zu schulen und voranzutreiben.

Diese Arbeitsformen werden sich immer stärker in Erziehungs- und Familienberatungsstellen etablieren, denn sie sind ein effektives Mittel, das Fachwissen Psychologischer Beratungsstellen zu verbreitern und tragen gleichzeitig dazu bei, Kontakte zu anderen Einrichtungen herzustellen und zu vertiefen. Jenseits aller psychotherapeutischen Ausrichtungen und methodischen Orientierungen ist die Fallbesprechung nach einem ähnlichen Muster, wie es die Balintgruppe vorgibt, heute Bestandteil der Arbeit von Erziehungs- und Familienberatung.

Ein weiterer verstehensorientierter Ansatz ist die Gesprächspsychotherapie bzw. klientenzentrierte Psychotherapie. GERLICHER (1987) konstatiert, daß die Gesprächspsychotherapie in den 60er Jahren einen breiten Einzug in die Erziehungs- und Familienberatung genommen hat, ist sich aber in seiner Einschätzung unsicher, welche Rolle sie letztlich heute spielt. Die Gesprächspsychotherapie scheint unter der Notwendigkeit der Erziehungs- und Familienberatung, sich zunehmend mit Systemen bzw. der Umwelt unserer Klienten auseinanderzusetzen zu müssen, in den Hintergrund gerückt zu sein, wenn auch immer wieder der Versuch gemacht worden ist, klientenzentriertes Vorgehen auch auf Systeme und Familien zu beziehen (vgl. PAVEL, 1989). Klientenzentrierte Haltungen sind aber sicherlich immer noch wichtige Grundlagen beraterischen und therapeutischen Vorgehens. Dabei fand im letzten Jahrzehnt zunehmend eine Abkehr des ausschließlichen Trainings von „Verbalisierung emotionaler Erlebnisinhalte“ statt, wie sie vor allen Dingen die Arbeiten von TAUSCH nahelegten, und eine stärkere Betonung der anderen beiden grundlegenden Merkmale der Gesprächspsychotherapie, wie „unbe-

dingte Wertschätzung“ und „Authentizität des Therapeuten“ (BIERMANN-RATJEN, ECKERT & SCHWARZ, 1979).

In der Arbeit von BIERMANN-RATJEN u.a. (1979) wird ausgeführt, daß die Authentizität des Therapeuten nicht heißen muß, seine eigenen Probleme und inneren Zustände gegenüber den Klienten offenzulegen, wohl aber den Kontakt mit seiner eigenen inneren Welt zu halten und die eigene Bezüglichkeit immer in die therapeutischen Überlegungen einzubeziehen. Dies wirft erneut ein Licht auf die Bedeutung der Person der Beraterin und des Beraters, auf die im letzten Abschnitt noch eingegangen werden soll.

Unverzichtbar im Methodenrepertoire von Erziehungs- und Familienberatungsarbeit sind verhaltenstherapeutische Ansätze. Auch hier liegt die Bedeutung der Verhaltenstherapie nicht unbedingt in der Anzahl ausgebildeter Verhaltenstherapeuten in Erziehungsberatungsstellen, sondern eher im Ausmaß der Anwendung verhaltensmodifikatorischer Ansätze. Selbst rein verstehensorientierte Kolleginnen und Kollegen können in der Arbeit mit Kindern oder der Arbeit mit Paaren und Familien kaum darauf verzichten, mit ihren Klienten Ziele festzulegen, Schritte zu deren Realisierung zu überlegen und das Geplante an dem Erreichten zu überprüfen.

Der Verhaltenstherapie ist in der Vergangenheit häufig der Vorwurf gemacht worden, ausschließlich symptomorientiert zu sein und die Bedeutung eines Symptoms für seinen Träger bzw. dessen Familie nicht zu hinterfragen. Abgesehen von den inzwischen stattgefundenen Veränderungen verhaltenstherapeutischer Konzepte, die eine Sinnfrage durchaus einschließen, ist die Notwendigkeit stärker symptomorientierten Vorgehens in der Erziehungs- und Familienberatungsarbeit durchaus gegeben. Dabei ist vor allem an die Arbeit mit sozial belasteten Familien zu denken. Ob für die Beratung mit Ausländern, mit Alleinerziehenden oder mit Unterschichtsklienten, sind sich verschiedene Autoren darin einig, daß die Beraterinnen und Berater stärker gefordert sind, schnelle und pragmatische Hilfe anzubieten, den Behandlungsprozeß kurzfristig zu planen, aktiver zu sein, mehr Information zu geben und unterstützend zu wirken (MENNE und SCHRÖTER, 1980).

Eine Wechselwirkung ist auch anzunehmen zwischen den Aufgaben der Erziehungs- und Familienberatung und der Verbreitung der Familientherapie. Die Arbeit mit Kindern, Jugendlichen und ihren Bezugspersonen hat die Verbreitung der Familientherapie in der Erziehungsberatungsarbeit fast provoziert. GERLICHER (1987) stellt ab Mitte der 70er Jahre eine große Ausdehnung der Familientherapie fest und meint, daß man „... fast von einer therapeutischen Bewegung ...“ hätte sprechen können (S.201).

Eine einheitliche Entwicklung der Familientherapie und damit eine einheitliche Rezeption in der Erziehungsberatungsarbeit gibt es nicht. Ähnlich wie bei den zuvor genannten Therapieformen scheint die Integration der Familientherapie in die Erziehungs- und Familienberatung eine Reihe von Vorgehens- und Sichtweisen begünstigt zu haben, die heute unsere Arbeit kennzeichnen und

auch von Mitarbeitern geteilt werden, die anderen Schulen angehören. Diese sind vor allem:

- Die Berücksichtigung von Familie und weiterem Umfeld für die Entstehung und Aufrechterhaltung einer individuellen Störung;
- Die Erkenntnis, daß Verhalten immer in Abhängigkeit von der jeweiligen Beziehung zu begreifen ist;
- die Anerkennung von komplexen Wechselwirkungen innerhalb eines Systems;
- die Analyse von Familienphasen im Unterschied zur ausschließlichen Betrachtung individueller Entwicklungsschritte;
- die Notwendigkeit, direktiv und strukturierend vorzugehen, insbesondere bei der Beratung und Behandlung von Systemen;
- die stärkere Beachtung von konstruktiven Kräften bei unseren Klienten.

Die Einführung der Familientherapie in die Erziehungs- und Familienberatung war bestimmt durch eine relativ strenge Orientierung an bestimmten Techniken, wie z. B. circulare Fragen, paradoxen Interventionen und dem ausschließlichen Arbeiten mit vollständigen Familien. Heute läßt sich eine eher vielfältige und flexible Anwendung von familientherapeutischen Methoden beobachten. Familientherapeutisches Vorgehen kann auch heißen, mit einzelnen – bei Beachtung einer systemischen Sichtweise – oder mit einer alleinerziehenden Mutter und ihrem Kind zu arbeiten, freilich im immer wiederkehrenden Bemühen, den Vater zu gewinnen und hinzuzuziehen.

Eine systemische oder familientherapeutisch orientierte Betrachtungsweise heißt demnach nicht familientherapeutisches Setting als *Conditio sine qua non*, sondern bedeutet vielmehr die Einbeziehung der ganzen Familie, ebenso wie des weiteren Umfeldes als Ziel, was möglicherweise mehrere Schritte auf diesem Weg erforderlich macht und zum weiteren auch wechselndes Setting bedeuten kann.

Mit der Etablierung systemischer bzw. familientherapeutisch orientierter Arbeitsweisen in den Psychologischen Beratungsstellen gingen eine Reihe von neueren Entwicklungen einher, die durch diese methodischen Ansätze begünstigt wurden bzw. ihre Integration in die Erziehungsberatungsarbeit förderten. Hierzu möchte ich vor allem folgende Entwicklungen rechnen:

- *Die Kooperation mit anderen Berufsgruppen und anderen Jugendhilfe-Institutionen:* Die Zusammenarbeit mit Lehrern, Erzieherinnen, Sozialpädagogen und Ärzten wird heute nicht nur im Hinblick auf den Einzelfall, sondern auch fallübergreifend als wichtig angesehen, um Absprachen bezüglich Arbeitsüberschneidungen, um gemeinsame Analysen von Lücken im Versorgungssystem zu treffen und gegenseitige Informationen über Angebot und Arbeitsweisen zu geben.
- *Die Arbeit mit sozial benachteiligten Familien:* Wesentliche Entwicklungslinien der Familientherapie leiten sich aus der Arbeit mit sozial benachteiligten und schwer gestörten Familien ab. Die Durchlässigkeit der

inneren und äußeren Grenzen dieser Familien zwingt dazu, das Umfeld miteinzubeziehen. Wenn wir die Praxis der Arbeit mit sog. Unterschichtfamilien betrachten, so erleben wir nicht selten, daß mitunter bis zu zehn verschiedene Personen und Institutionen in den Beratungs- und Unterstützungsprozeß der Familie mit einbezogen sind. Beratung kann aber nur gelingen, wenn dieses Umfeld mit in die Ziele und Absprachen der Behandlung eingebunden ist.

- *Die Arbeit mit Trennungs-/Scheidungsfamilien und Stieffamilien:* Gerade die Arbeit mit Alleinerziehenden und die häufigen Konflikte im Zusammenhang mit Besuchsregelungen belegen immer wieder eindrucksvoll die Notwendigkeit des Hinzuziehens des nicht mit dem Kind zusammenlebenden Elternteils, ebenso wie die Notwendigkeit der Grenzziehung gegenüber dem Stiefelternteil.
- *Teamsupervision und Institutionsberatung:* Erziehungs- und Familienberatungsstellen werden auch angefragt bei Konflikten und Schwierigkeiten in Kindergarten-teams oder Teams anderer Einrichtungen. Wenn es in der Team- und Institutionsberatung z. B. um unklare Kompetenzen geht, wenn es um Veränderung und neue Entwicklung oder um Machtstreitigkeiten geht, sind strukturierende Vorgehensweisen und systemische Sicht zweifellos hilfreich. Team und Institutionsberatung stützen sich in ihren methodischen Vorgehensweisen jedoch auch stark auf die Gruppentherapie und Gruppendynamik und ebenso auf die sich immer mehr als eigenständige Profession entwickelnde Supervision.

### 3 Psychologische Beratungsarbeit und sozialpädagogische Einflüsse

Unter der Vielfalt der Einflüsse psychotherapeutischer Richtungen und wissenschaftlicher Strömungen auf die Erziehungs- und Familienberatungsarbeit ist schließlich die Pädagogik und Sozialpädagogik hervorzuheben und hier besonders das Konzept der „Alltagsorientierung“ zu erwähnen. Damit ist ein sozialpädagogisches Handeln gemeint, das nicht in einer hergestellten Abgeschlossenheit, sondern im Alltag und der natürlichen Umgebung der Klienten selbst stattfindet. Das Besondere dieses Konzeptes liegt in dem Versuch, sich zumindest partiell auf ein Mitleben in der Welt der Klienten einzulassen (MÜLLER, 1985).

Durch eine verstärkte Berührung mit der Sozialpädagogik und Sozialarbeit im Rahmen der umfeldorientierten Arbeit und durch die Auseinandersetzung mit den von der Jugendhilfe immer vehementer vorgetragenen Forderungen, sich aus dem Beratungszimmer herauszubegeben, sind die Gedanken der „Alltagsorientierung“ auch in die Arbeit der Erziehungs- und Familienberatung aufgenommen worden. Ohnehin macht es keine Mühe, bei diesem Konzept den Bezug zu verhaltenstherapeutischen oder familientherapeutischen Ansätzen herzustellen. Hinzu kam die Erkenntnis, daß viele Familien von



sich aus nicht ohne weiteres den Weg in die Beratungsstelle finden.

Der Schritt von solchen Erkenntnissen zur verstärkten Arbeit der Beratungsstelle auch außerhalb ihrer Räumlichkeiten war naheliegend. In vielen Erziehungsberatungsstellen ist der Hausbesuch zumindest in bestimmten Fällen Selbstverständlichkeit geworden, und manche Einrichtungen haben besondere sozialtherapeutische Dienste eingerichtet oder in ihre Arbeit integriert, die mitunter auch ohne eigenständige Anmeldung auf besonders sozial benachteiligte Familien zugehen – zumindest im Rahmen eines ersten Kontaktes.

In ähnlicher Weise geht auch bei präventiven Maßnahmen und stadtteilorientierter Arbeit die Initiative von der Psychologischen Beratungsstelle aus. Es werden Kontakte mit Kindertagesstätten und Schulen geknüpft, um auf diesem Weg die Familien zu erreichen und die Angebote der Psychologischen Beratungsstelle näherzubringen. Auch wenn in solchen Fällen – seien es diagnostische Untersuchungen, Frühfördermaßnahmen oder Programme zur Verhinderung sexuellen Mißbrauchs – ausdrücklich die Einwilligung der Eltern eingeholt wird, sind diese Ansätze nicht unumstritten. Es sind vor allem zwei Kritikpunkte, die die gegenwärtige Diskussion hierzu in der Erziehungs- und Familienberatungsarbeit bestimmen.

- a) Psychologische Beratungsarbeit gerät deutlich in die Nähe sozialpädagogischen Handelns und überschneidet sich mit der Arbeit anderer sozialer Dienste, z. B. dem Auftrag der Familienfürsorge, dem der Kindertagesstätten oder dem der Schulen. Daher sind Abklärungen und Definitionen von Grenzen und Kompetenzen mit anderen sozialen Diensten unumgänglich, und:
- b) „Alltagsorientierte Beratung dringt ... in den Lebensraum des Klienten ein; sie tut es, so behauptet sie, um zu helfen; kontrolliert sie nicht aber? Ist also – prinzipieller und pointierter gefragt – alltagsorientierte Beratung nicht eine Bedrohung der Alltagserfahrungen und Ressourcen des Klientels? ... Die pädagogisch-therapeutische Tradition des Besserwissens und Manipulierens ist mächtig, zumal sie im gesellschaftlichen Interesse von Disziplinierung und Kontrolle agiert“ (THIERSCH, 1985; zitiert nach HÖGER, 1987, 208).

Zur Lösung des zuletzt genannten Dilemmas werden verschiedene Vorschläge gemacht. HÖGER schlägt die Analyse der Bedürfnisse, Erwartungen und Vorbehalte potentieller Ratsuchender vor, einschließlich der Erörterung der Frage, welche Faktoren die Entscheidung von Eltern beeinflussen, Erziehungsberatungsstellen in Anspruch zu nehmen. Er hofft auf diese Weise sozusagen im vorhinein, möglicher Kontrolle entgegenwirken zu können.

BURKHARD MÜLLER (1985) greift auf psychoanalytische Konzepte zurück und diskutiert den Begriff der Gegenübertragungskontrolle. Die Analyse des Handelns und der Handlungsimpulse einschließlich der subjektiven Be-

findlichkeit des Beraters ermöglicht danach eine Kontrolle der Beratung und kann so einer Bevormundung und Kontrolle des Klienten entgegenwirken. Darüber hinaus sieht er im Arbeitsbündnis, das immer wieder auszuhandeln und zu präzisieren wäre, eine Möglichkeit des Garants von Klientenrechten. Dieser Autor räumt allerdings ein, daß Unsicherheiten bestehen bleiben. Kontrolle und Bevormundung bleiben im Prinzip immer möglich.

Erziehungs- und Familienberatung muß sich dieser Spannung zwischen den zugehenden Arbeitsformen einerseits und der Gefahr von Kontrolle und Bevormundung andererseits immer bewußt bleiben. Auch werden wir immer wieder vor die Aufgabe gestellt, den Dialog mit Methoden anderer Arbeitsbereiche zu suchen, ohne dabei die Identität als psychologische Beratung zu verlieren.

Wodurch zeichnet sich unsere Identität aber aus? Wodurch ist die Identität der Psychologischen Beratungsstelle bestimmt? Was sind ihre spezifischen Methoden?

#### 4 Von der Wechselwirkung zwischen den Methoden und dem Auftrag von Familien- und Erziehungsberatung

Hinsichtlich der Wechselwirkung zwischen den Methoden einerseits und den Aufgaben andererseits stellt sich zunächst in jeder Beratungsstelle die Frage, welche Aufgaben sind dort zu erfüllen, wie und in welcher Form sind sie zu bewerkstelligen. Danach richten sich die Methoden. Oder anders ausgedrückt: Die Methoden in einer Psychologischen Beratungsstelle sind nicht einfach die Übertragung von psychotherapeutischen Richtungen auf die Beratungspraxis. Psychotherapeutische Methoden werden transformiert auf dem Hintergrund der jeweiligen Aufgaben bzw. der jeweiligen institutionellen Einbindung.

Unsere Methoden, ihre Auswahl und ihre Ausformung werden also zumindest mitbestimmt durch den institutionellen Kontext. Welche Prioritäten setzt z. B. der Jugendwohlfahrtsausschuß oder der jeweilige Träger für unsere Arbeit? Was will die Familienfürsorge oder das Diakonische Werk von uns? Wird eher Paarberatung oder Unterschichtarbeit, wird eher Scheidungs- und Trennungsberatung oder Arbeit mit Kindertagesstätten gewünscht? Diese Prioritäten und Ansprüche werden nicht ohne Einfluß auf unsere Methoden bleiben.

Aber die institutionelle Einflußnahme geht weiter. Woran wird z. B. der Erfolg einer Beratung gemessen? Woran wird Erfolg und Akzeptanz der Psychologischen Beratungsstelle gemessen; z. B. an der Zahl der Fälle pro Mitarbeiter? Wie lange darf eine Beratung oder Therapie in einer Stelle sein? (vgl. GROTENSOHN, 1987).

Psychologische Beratungsstellen reklamieren für sich zu Recht einen Freiraum für ihre Arbeit, damit Beratung und Therapie nicht fachlichen Weisungen unterliegt. Aber ist es nicht ein Irrglaube, anzunehmen, daß psychologische Beratungsarbeit sich in einem beziehungslosen

Raum abspielt? Genau wie unsere Klienten sind wir institutionellen und außerinstitutionellen Einflüssen ausgesetzt, die selbstverständlich auch unsere Arbeit und unsere Methoden prägen.

Diese Einflüsse zu negieren, schiene mir der falsche Weg. Wir müssen die an uns gestellten Forderungen nicht übernehmen, aber wir müssen uns mit ihnen auseinandersetzen. Es gilt, in einer spezifischen institutionellen Einbindung ein Konzept zu formen, und mit diesem Konzept der Beratungsstelle in dem Geflecht von Forderungen und Einflüssen von außen eine Orientierung zu geben. Dies ist eine ganz besondere Aufgabe des Teams und seines Leiters, und es ist gewiß keine Aufgabe, die abschließend entschieden sein könnte, sondern fortdauernd zu leisten ist.

Genau wie die Psychologische Beratungsstelle äußeren Einflüssen ausgesetzt ist, ist es auch der einzelne Berater und die Beraterin. Zu ihren Aufgaben gehören sowohl die Auseinandersetzung mit dem Konzept der Psychologischen Beratungsstelle, als auch die Auseinandersetzung mit den verschiedenen therapeutischen Richtungen und methodischen Konzepten im Team.

Manche Teams meiden die Auseinandersetzung. Die Mitarbeiter negieren ihre Konkurrenz zueinander in der Wunschvorstellung, eine harmonische Gruppe der Gleichen zu sein, und andere Teams führen ihre Auseinandersetzung mit der nicht einzulösenden Zielsetzung, den „richtigen“ therapeutischen Weg zu finden. Beide Wege sind wohl falsch, denn sie schöpfen in dem einen Fall nicht die Möglichkeit eines multidisziplinären Teams aus, und der andere Weg führt in die Destruktivität (vgl. BUCHHOLZ, 1988).

Die Auseinandersetzung über Konzepte und Methoden im Team ist eine schwierige Aufgabe, denn sie verlangt Offenheit, ohne die eigene Identität zu verlieren; sie bedeutet Entwicklung, ohne in seiner eigenen Konzeption ständig schwankend zu sein und den roten Faden zu verlieren (GROTENSOHN, 1987).

Diese für das Team einer Beratungsstelle gemachten Beobachtungen und Wirkformen haben ihre Gültigkeit auch in der Auseinandersetzung zwischen den Mitarbeitern und ihren Klienten in der Beratung und Therapie – damit spannt sich schließlich der Bogen zum Beratungsprozeß zurück.

Nehmen wir das Beispiel von Eltern, wie sie uns heute oft in der Psychologischen Beratungsstelle begegnen. Ihr Problem ist es nicht, zu autoritär zu sein und zu enge Grenzen zu setzen, sondern ihr Problem ist es, verunsichert und ängstlich im Umgang mit ihren Kindern zu sein. Sie weichen aus auf ihre individuelle Geschichte und können ausführlich über ihre Beziehung zueinander reflektieren, aber vermeiden eine eindeutige Haltung gegenüber ihren Kindern ebenso, wie zu sich selber einzunehmen. Oder nehmen wir das Beispiel eines in verschiedenen Heimen aufgewachsenen, von Erwachsenen immer wieder enttäuschten Jugendlichen, der eine verständliche Angst vor einer zu intim werdenden Beziehung zum Therapeuten bekommt.

Hier braucht der Berater ein Konzept und muß seinen

Ratsuchenden einen Rahmen zur Verfügung stellen, ohne ihm diesen überzustülpen. Bei aller Einfühlung müssen wir auch bereit sein, uns mit unseren Ratsuchenden auseinanderzusetzen und Entscheidungen zu treffen im Beratungsprozeß, in dem wir uns auf das Wesentliche konzentrieren und anderes vernachlässigen. Wir fokussieren und setzen nötigenfalls auch Grenzen, geben aber behutsam auch wieder Raum für eigenständige Entwicklungsschritte (GROTENSOHN, 1987). Wir stellen uns als Person mit unserem institutionellen Hintergrund und unseren begrenzten Möglichkeiten zur Verfügung und ermöglichen so unseren Ratsuchenden eine Auseinandersetzung mit der Realität. Dies kann aber nur gelingen, wenn wir uns über unsere eigene Realität im klaren sind. So wird die Auseinandersetzung im Team zum Spiegelbild des Beratungsprozesses und die Reflektion des Teamprozesses zu einem wichtigen methodischen Bestandteil unserer Arbeit.

### Summary

#### *Development of Methods and Concepts in Psychological Counseling Services*

The methods and concepts of a psychological counseling service are influenced by a host of different aspects. For instance, relevant areas include various psychotherapeutic methods as well as social and general education. Especially important regarding the methodology and conceptual developmental methods that psychological counselors are confronted with, according to the authors, are the institutional and social contextual influences. A psychological counseling team is obligated to critically analyze these different influences which are understood as expressions of the external reality of the individual. These factors can be understood as a mirror image of the confrontation of the client with his or her external life style and perceptions. Based on these reflections, it is therefore the responsibility and duty of the psychological counselor to take into consideration the background of the afore-mentioned various contexts in order to effectively enhance the counseling process.

### Literatur

- BIERMANN-RATJEN, E./ECKERT, J. und SCHWARTZ, H.J. (1979): Gesprächspsychotherapie: Verändern durch Verstehen. Stuttgart. – BRONFENBRENNER, U. (1981): Die Ökologie der menschlichen Entwicklung. Stuttgart. – BUCHHOLZ, M.B. (1988): Macht im Team – intim. Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie, 37, S.281 ff. – BUNDESKONFERENZ FÜR ERZIEHUNGSBERATUNG (1989): Stellungnahme zu den Empfehlungen der Expertenkommission Psychiatrie zur Versorgung psychisch kranker Kinder und Jugendlicher. Informationen für Erziehungsberatungsstellen, H.3, S.5 ff. – GERLICHER, K. (1987): Situation und Entwicklungstendenzen in der institutionellen Erziehungsberatung –. Fakten und Anmerkungen. Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie, 36, S.198 ff. – GROTENSOHN, H. (1987): Die Bedeutung des Konzeptes in der psychologischen

Beratung. Wege zum Menschen, H. 3, S. 132 ff. – HALBERSTADT, H. (1986): Psychologische Beratungsarbeit in der Evangelischen Kirche. Geschichte und Perspektiven. Stuttgart. – HÖGER, C. (1987): Zum Standort institutioneller Erziehungsberatung innerhalb eines psychosozialen Versorgungssystems. Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie, 36, S. 204 ff. – MENNE, K. und SCHRÖTER, K. (1980): Soziale Herkunft – ein Hindernis für die psychoanalytische Behandlung. In: MENNE, K. und SCHRÖTER, K. (Hrsg.): Psychoanalyse und Unterschicht. Frankfurt. – MÜLLER, B. (1985): Die Last der großen Hoffnungen. Methodisches Handeln und Selbstkontrolle in sozialen Berufen. Weinheim. – NEDELMANN, C. und FERSTEL, H. (1989) (Hrsg.): Die Methode der Balint-Gruppe. Stuttgart. – PAVEL, F.-G. (1989): Inte-

grierte klientenzentrierte Therapie von Systemen. In: BEHR, M. u. a. (Hrsg.): Jahrbuch für personenzentrierte Psychologie und Psychotherapie, Band 1, Salzburg. – RITTER, J. und HUNDSALZ, A. (1987): Der Umgang mit dem Kontext als Werkzeug in der Supervision. Wege zum Menschen, H. 3, S. 139 ff. – THIERSCH, H. (1985): Erziehungsberatung und Jugendhilfe. In: KLUG, H. P./ SPECHT, F. (Hrsg.): Erziehungs- und Familienberatung. Aufgaben und Ziele. Göttingen.

Anshr. d. Verf.: Dr. Andreas Hundsalz, Psychologische Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern, Ifflandstr. 2-6, 6800 Mannheim 1.