

Degener, Theresia

Juristische Entwicklungsschritte – Vom Tabu zur sexuellen Selbstbestimmung für behinderte Menschen?

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 51 (2002) 8, S. 598-609

urn:nbn:de:bsz-psydok-43945

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

Berns, I.: Tiefenpsychologisch fundierte und psychoanalytische Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen aus der Sicht einer Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin (Psychotherapy and/or psychoanalysis with children and adolescents: Aspects contributed by a German therapist treating children and adolescents)	39
Bonney, H.: Unsichtbare Väter: Kindliche Entwicklung und Familiendynamik nach heterologer Insemination (DI) (Invisible fathers: Child development and family dynamics after heterologues insemination (DI))	118
Borowski, D.: Tiefenpsychologisch-fundierte Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter aus der Sicht des Gutachters (Depth psychologically founded psychotherapy with children and adolescents from the point of the reviewer)	49
Branik, E.: Störungen des Sozialverhaltens – Therapeutische Möglichkeiten und Grenzen in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (Conduct disorders – Therapeutical possibilities and limits of inpatient treatment in child and adolescent psychiatry)	533
Bräutigam, B.; Schnitker, A.: „Es paßt nichts mehr rein“ – Kasuistik einer eßgestörten kurdischen Jugendlichen vor dem familiären Hintergrund politischer Verfolgung (“There isn’t room for anything more” – The casuistry of a Kurdish adolescent before the family background of political persecution)	559
Fagg, M.: Beverly Lewis House – Bericht über den Aufbau einer Zufluchtseinrichtung für von Mißbrauchserfahrungen betroffene Frauen mit Lernschwierigkeiten (Beverly Lewis House – Setting up a safe house for women with learning disabilities who have experienced abuse)	653
Frölich, J.; Döpfner, M.; Biegert, H.; Lehmkuhl, G.: Praxis des pädagogischen Umgangs von Lehrern mit hyperkinetisch-aufmerksamkeitsgestörten Kindern im Schulunterricht (Teacher training in the management of children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder)	494
Gensecke, J.; Bauer, A.; Scheder-Bieschin, F.; Lehmkuhl, U.: Drogenkonsum und psychische Störungen bei Jugendlichen mit Straßenkarrieren (Drug usage and psychiatric disorders in street youths)	385
Meng, H.; Bilke, O.; Braun-Scharm, H.; Zarotti, G.; Bürgin, D.: Zur Indikation einer stationären jugendpsychiatrischen Behandlung (About the indication for in-patient adolescent psychiatric treatment)	546
Meng, H.; Bürgin, D.: Soll eine Jugendpsychiatrische Klinik offen geführt werden? – Erste Auswertung von sieben Jahren Erfahrung (Should a psychiatric inpatient treatment of adolescents take place in an open ward? Data from seven years of experience)	373
Pfleiderer, B.: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen (Depth psychologically founded psychotherapy for children and adolescents) . . .	31

Originalarbeiten / Original Articles

Boeger, A.; Mülders, S.; Mohn, A.: Aspekte des Körperbildes bei körperbehinderten Jugendlichen (Body image of physically handicapped adolescents)	165
Bohlen, G.: Die Erhebung der Selbstwirksamkeit in einer dyadischen Konfliktgesprächssituation zwischen Mutter und Kind an einer Erziehungsberatungsstelle (Measurement	

of self-efficacy in a controversial debating of a mother-child-dyad at a child guidance centre)	341
Brettel, H.; Poustka, F.: Häufungen abnormer psychosozialer Umstände bei jugendlichen Straftätern mit Beeinträchtigungen der Schuldfähigkeit (Accumulation of associated abnormal psychosocial situations in young delinquents with attenuation of penal responsibility)	523
Buddeberg-Fischer, B.; Klaghofer, R.: Entwicklung des Körpererlebens in der Adoleszenz (Development of body image in adolescence)	697
Di Gallo, A.; Amsler, F.; Bürgin, D.: Behandlungsabbrüche in einer kinder- und jugendpsychiatrischen Ambulanz in Basel: eine Evaluation im Rahmen der Qualitätssicherung (Dropping-out at a child psychiatry outpatient clinic in Basel: An evaluation for quality control)	92
Distler, S.: Behandlungsmotivation, Behandlungszufriedenheit und Lebensqualität aus der Sicht der Eltern an einer kinderpsychiatrischen Einrichtung – ein Beitrag zur Qualitätssicherung (Treatment motivation, treatment satisfaction, and the assessment of life quality in the view of parents in child psychiatry – A contribution to quality assurance) . . .	711
Flechtner, H.; Möller, K.; Kranendonk, S.; Luther, S.; Lehmkuhl, G.: Zur subjektiven Lebensqualität von Kindern und Jugendlichen mit psychischen Störungen: Entwicklung und Validierung eines neuen Erhebungsinstruments (The subjective quality of life of children and adolescents with psychic disturbances: Development and validation of a new assessment tool)	77
Frölich, J.; Döpfner, M.; Berner, W.; Lehmkuhl, G.: Behandlungseffekte kombinierter kognitiver Verhaltenstherapie mit Elternt raining bei hyperkinetischen Kindern (Combined cognitive behavioral treatment with parent management training in ADHD)	476
Haffner, J.; Esther, C.; Münch, H.; Parzer, P.; Raue, B.; Steen, R.; Klett, M.; Resch, F.: Verhaltensauffälligkeiten im Einschulungsalter aus elterlicher Perspektive – Ergebnisse zu Prävalenz und Risikofaktoren in einer epidemiologischen Studie (Parent-reported problems of six year old pre-school children – Prevalence and risk factors in an epidemiological study)	675
Huss, M.; Völger, M.; Pfeiffer, E.; Lehmkuhl, U.: Diagnosis Related Groups (DRG) in der Kinder- und Jugendpsychiatrie: Ergebnisse einer prospektiven Studie (Diagnosis related groups (DRG) in child and adolescent psychiatry: A prospective pilot study)	239
Kaltenborn, E.-K.: „Ich versuchte, so ungezogen wie möglich zu sein“ – Fallgeschichten mit autobiographischen Niederschriften: die Beziehung zum umgangsberechtigten Elternteil während der Kindheit in der Rückerinnerung von jungen Erwachsenen (“I tried to be as naughty as possible.” Case histories based on autobiographical narratives: the relationship with the non-residential parent during childhood remembered by young adults)	254
Ochs, M.; Seemann, H.; Franck, G.; Verres, R.; Schweitzer, J.: Familiäre Körperkonzepte und Krankheitsattributionen bei primären Kopfschmerzen im Kindes- und Jugendalter (Family body concepts and family illness attributions in primary headache in childhood and adolescence)	209
Roth, M.: Geschlechtsunterschiede im Körperbild Jugendlicher und deren Bedeutung für das Selbstwertgefühl (Gender differences in the adolescent’s body image and their relevance for general selfesteem)	150
Rudolph, H.; Petermann, F.; Laß-Lentzsch, A.; Warnken, A.; Hampel, P.: Streßverarbeitung bei Kindern und Jugendlichen mit Krebs (Coping in children and adolescents with cancer)	329
Salbach, H.; Huss, M.; Lehmkuhl, U.: Impulsivität bei Kindern mit Hyperkinetischem Syndrom (Impulsivity in ADHD children)	466

Schepker, R.: Jugendpsychiatrische Suchtstationen – notwendig und sinnvoll? Behandlungsverläufe von jugendpsychiatrischer Behandlung und Rehabilitationsbehandlung für jugendliche Drogenabhängige (Is there a need for a separate juvenile drug treatment system? Course of treatment in an adolescent psychiatry and a rehabilitation unit with adolescent drug addicts)	721
Schleiffer, R.; Müller, S.: Die Bindungsrepräsentation von Jugendlichen in Heimerziehung (Attachment representation of adolescents in residential care)	747
Siniatchik, M.; Gerber, W.-D.: Die Rolle der Familie in der Entstehung neurophysiologischer Auffälligkeiten bei Kindern mit Migräne (The role of the family in the development of neurophysiological abnormalities in children suffering from migraine)	194
Waligora, K.: Der Einfluß sozialer Unterstützung durch Eltern und Peers auf körperliche Beschwerden bei Schülerinnen und Schülern (The influence of parental and peer-support on physical complaints in a student population)	178
Zerahn-Hartung, C.; Strehlow, U.; Haffner, J.; Pfüller, U.; Parzer, P.; Resch, F.: Normverschiebung bei Rechtschreibleistung und sprachfreier Intelligenz (Change of test norms for spelling achievement and for nonverbal intelligence)	281

Übersichtsarbeiten / Review Articles

Degener, T.: Juristische Entwicklungsschritte – Vom Tabu zur sexuellen Selbstbestimmung für behinderte Menschen? (Steps of legal development – From taboo to sexual determination for people with developmental disabilities?)	598
Döpfner, M.; Lehmkuhl, G.: Evidenzbasierte Therapie von Kindern und Jugendlichen mit Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) (Evidence based therapy of children and adolescents with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)) . . .	419
Fegert, J. M.: Veränderung durch Forschung – Die multiplen Aufträge und Ziele eines Praxisforschungsmodellprojekts zur Thematik der sexuellen Selbstbestimmung und sexuellen Gewalt in Institutionen für Menschen mit geistiger Behinderung (Action research in benefit of children and adolescents and adult persons with learning difficulties. Different aims of a practical research project on sexual abuse and sexual self determination in care giving institutions)	626
Günter, M.: Reifung, Ablösung und soziale Integration. Einige entwicklungspsychologische Aspekte des Kindersports (Maturation, separation, and social integration. Children's sport from a developmental psychology perspective)	298
Häußler, G.: Das Aufmerksamkeitsdefizit- und Hyperaktivitätssyndrom (ADHS) aus psychoanalytischer Sicht (The Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) from a psychoanalytic point of view)	454
Huck, W.; Thorn, P.: Kinder und Familien im Zeitalter der Fortpflanzungstechnologie – neue Fragestellungen im Rahmen der kinderpsychiatrischen Arbeit (Children and families in the age of assisted human reproduction – New challenges within the field of child psychiatry)	103
Miller, Y.; Kuschel, A.; Hahlweg, K.: Frühprävention von externalisierenden Störungen – Grundprinzipien und elternzentrierte Ansätze zur Prävention von expansiven kindlichen Verhaltensstörungen (Early prevention of conduct disorders – Basic principles and parent-based prevention trials of externalizing behavior disorders)	441
Retzlaff, R.: Behandlungstechniken in der systemischen Familientherapie mit Kindern (Working with children in systemic family therapy)	792

Ribi, K.; Landolt, M.; Vollrath, M.: Väter chronisch kranker Kinder (Fathers of chronically ill children)	357
Rüger, R.: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Depth psychologically founded psychotherapy)	12
Schick, A.; Ott, I.: Gewaltprävention an Schulen – Ansätze und Ergebnisse (Violence prevention at schools: Programs and results)	766
Thomas, H.; Wawrock, S.; Klein, S.; Jeschke, K.; Martinsohn-Schittkowski, W.; Sühlfleisch, U.; Wölkerling, U.; Ziegenhain, U.; Völger, M.; Fegert, J. M.; Lehmkuhl, U.: Umgang mit sexueller Selbstbestimmung und sexueller Gewalt in Wohneinrichtungen für junge Menschen mit geistiger Behinderung – Bericht aus einem laufenden Bundesmodellprojekt (Dealing with sexual self-determination and sexual violence in residential-institutions for young people with mental retardation – Report form an on-going study process)	636
Walter, J.: Vom Tabu zur Selbstverwirklichung – Akzeptanzprobleme und Lernprozesse in der Arbeit mit behinderten Menschen (From taboo to self realization – Problems of acceptance and learning processes in working with people with disabilities)	587
Zemp, A.: Sexualisierte Gewalt gegen Menschen mit Behinderung in Institutionen (Sexualised violence against people with development disabilities in institutions)	610

Buchbesprechungen

Andresen, B.; Mass, R.: Schizotypie – Psychometrische Entwicklungen und biopsychologische Forschungsansätze (O. Bilke)	317
Barthelmes, J.; Sander, E.: Erst die Freunde, dann die Medien. Medien als Begleiter in Pubertät und Adoleszenz (C. von Bülow-Faerber)	408
Bornhäuser, A.: Alkoholabhängigkeit bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen. Versorgungskonzepte der modernen Suchtkrankenhilfe (R. Ebner)	741
Buddeberg-Fischer, B.: Früherkennung und Prävention von Eßstörungen. Eßverhalten und Körpererleben bei Jugendlichen (I. Seiffge-Krenke)	406
Cierpka, M.; Krebeck, S.; Retzlaff, R.: Arzt, Patient und Familie (L. Goldbeck)	318
Dutschmann, A.: Das Aggressions-Bewältigungs-Programm, Bd. 1-3 (D. Gröschke)	67
Eickhoff, E. W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 43 (M. Hirsch)	315
Frank, R.; Mangold, B. (Hg.): Psychosomatische Grundversorgung bei Kindern und Jugendlichen. Kooperationsmodelle zwischen Pädiatrie und Kinder- und Jugendpsychiatrie (J. Wilken)	411
Gabriel, T.: Forschung zur Heimerziehung. Eine vergleichende Bilanzierung in Großbritannien und Deutschland (L. Unzner)	740
Gauda, G.: Theorie und Praxis des therapeutischen Puppenspiels. Lebendige Psychologie C. G. Jungs (B. Gussone)	410
Gloger-Tippelt, G. (Hg.): Bindung im Erwachsenenalter. Ein Handbuch für Forschung und Praxis (K. Brüggemann)	132
Greenspan, S. I.; Wieder, S.: Mein Kind lernt anders. Ein Handbuch zur Begleitung förderbedürftiger Kinder (L. Unzner)	514
Günder, R.: Praxis und Methoden der Heimerziehung. Entwicklungen, Veränderungen und Perspektiven der stationären Erziehungshilfe (L. Unzner)	138
Heineman Pieper, M. H.; Pieper, W. J.: Smart Love. Erziehen mit Herz und Verstand (D. Irlich)	516
Henn, F.; Sartorius, N.; Helmchen, H.; Lauter, H. (Hg.): Contemporary Psychiatry (J. Koch)	230
Heubrock, D.; Petermann, F.: Aufmerksamkeitsdiagnostik (D. Irlich)	669

Heubrock, D.; Petermann, F.: Lehrbuch der Klinischen Kinderneuropsychologie. Grundlagen, Syndrome, Diagnostik und Intervention (<i>K. Sarimski</i>)	66
Hoops, S.; Permien, H.; Rieker, P.: Zwischen null Toleranz und null Autorität. Strategien von Familien und Jugendhilfe im Umgang mit Kinderdelinquenz (<i>C. von Bülow-Faerber</i>)	226
Keenan, M.; Kerr, K. P.; Dillenburg, K. (Hg.): Parent's Education as Autism Therapists. Applied Behavior Analysis in Context (<i>H. E. Kehr</i>)	225
Kilb, R.: Jugendhilfeplanung – ein kreatives Missverständnis? (<i>L. Unzner</i>)	130
Krucker, W.: Diagnose und Therapie in der klinischen Kinderpsychologie: Ein Handbuch für die Praxis (<i>L. Unzner</i>)	131
Lamprecht, F.: Praxis der Traumatherapie – Was kann EMDR leisten? (<i>P. Diederichs</i>)	135
Lauth, G.; Brack, U.; Linderkamp, F. (Hg.): Verhaltenstherapie mit Kindern und Jugendlichen. Praxishandbuch (<i>D. Gröschke</i>)	228
Lenz, A.: Partizipation von Kindern in Beratung (<i>M. Seckinger</i>)	811
Lutz, R.; Stickelmann, B. (Hg.): Weglaufen und ohne Obdach. Kinder und Jugendliche in besonderen Lebenslagen (<i>I. Seiffge-Krenke</i>)	407
Menzen, K.-H.: Grundlagen der Kunsttherapie (<i>D. Gröschke</i>)	671
Milch, W. E.; Wirth, H.-J. (Hg.): Psychosomatik und Kleinkindforschung (<i>L. Unzner</i>)	668
Muntean, W. (Hg.): Gesundheitserziehung bei Kindern und Jugendlichen. Medizinische Grundlagen (<i>E. Sticker</i>)	136
Nissen, G. (Hg.): Persönlichkeitsstörungen. Ursachen – Erkennung – Behandlung (<i>W. Schweizer</i>)	229
Noterdaeme, M.; Freisleder, F. J.; Schnöbel, E. (Hg.): Tiefgreifende und spezifische Entwicklungsstörungen (<i>M. Mickley</i>)	667
Petermann, F.; Döpfner, M.; Schmidt, M. H.: Aggressiv-dissoziale Störungen (<i>G. Roloff</i>)	814
Petersen, D.; Thiel, E.: Tonarten, Spielarten, Eigenarten. Kreative Elemente in der Musiktherapie mit Kindern und Jugendlichen (<i>C. Brückner</i>)	667
Petzold, H. (Hg.): Wille und Wollen. Psychologische Modelle und Konzepte (<i>D. Gröschke</i>)	319
Poustka, F.; van Gooor-Lambo, G. (Hg.): Fallbuch Kinder- und Jugendpsychiatrie. Erfassung und Bewertung belastender Lebensumstände nach Kapitel V (F) der ICD 10 (<i>D. Gröschke</i>)	69
Pretis, M.: Frühförderung planen, durchführen, evaluieren (<i>H. Bichler</i>)	512
Rich, D.: Lernspiele für den EQ. So fördern Sie die emotionale Intelligenz Ihres Kindes (<i>A. Held</i>)	575
Sarimski, K.: Frühgeburt als Herausforderung. Psychologische Beratung als Bewältigungshilfe (<i>M. Naggl</i>)	127
Sarimski, K.: Kinder und Jugendliche mit geistiger Behinderung (<i>D. Irblich</i>)	572
Schacht, I.: Baustelle des Selbst. Psychisches Wachstum und Kreativität in der analytischen Kinderpsychotherapie (<i>B. Gussone</i>)	576
Steinhausen, H.-C.: Psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen. Lehrbuch der Kinder- und Jugendpsychiatrie, 4. neu bearb. Aufl. (<i>E. Sticker</i>)	128
Sturzbecher, D. (Hg.): Spielbasierte Befragungstechniken. Interaktionsdiagnostische Verfahren für Begutachtung, Beratung und Forschung (<i>D. Irblich</i>)	739
Szagon, G.: Wie Sprache entsteht. Spracherwerb bei Kindern mit beeinträchtigtem und normalem Hören (<i>L. Unzner</i>)	738
Timmermann, F.: Psychoanalytische Indikationsgespräche mit Adoleszenten. Eine sozialwissenschaftliche Untersuchung (<i>W. Bauers</i>)	578
von Gontard, A.: Einnässen im Kindesalter. Erscheinungsformen – Diagnostik – Therapie (<i>H. Hollmann</i>)	509

von Tetzchner, S.; Martinsen, H.: Einführung in die Unterstützende Kommunikation (<i>D. Gröschke</i>)	68
Walter, M.: Jugendkriminalität. Eine systematische Darstellung, 2. Aufl. (<i>G. Roloff</i>)	815
Weinberger, S.: Kindern spielend helfen. Eine personenzentrierte Lern- und Praxisanleitung (<i>D. Gröschke</i>)	572
Weiß, H. (Hg.): Frühförderung mit Kindern und Familien in Armutslagen (<i>E. Seus-Seberich</i>)	510
Wittmann, A. J.; Holling, H.: Hochbegabtenberatung in der Praxis. Ein Leitfaden für Psychologen, Lehrer und ehrenamtliche Berater (<i>H. Mackenberg</i>)	574

Neuere Testverfahren

Cierpka, M.: FAUSTLOS – Ein Curriculum zur Prävention von aggressivem und gewaltbereitem Verhalten bei Kindern der Klassen 1 bis 3 (<i>K. Waligora</i>)	580
Grimm, H.; Doil, H.: Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA) (<i>K. Waligora</i>)	321
Melfsen, S.; Florin, I.; Warnke, A.: Sozialphobie und –angstinventar für Kinder (SPAIK) (<i>K. Waligora</i>)	817
Petermann, F.; Stein, J. A.: Entwicklungsdiagnostik mit dem ET 6-6 (<i>K. Waligora</i>)	71

Editorial / Editorial	1, 147, 417, 585
Autoren und Autorinnen / Authors	59, 126, 224, 331, 399, 507, 571, 665, 736, 811
Zeitschriftenübersicht / Current Articles	59, 400
Tagungskalender / Congress Dates	74, 141, 232, 324, 413, 518, 582, 673, 744, 819
Mitteilungen / Announcements	144, 328, 521, 745, 821

Juristische Entwicklungsschritte – Vom Tabu zur sexuellen Selbstbestimmung für behinderte Menschen?

Theresia Degener

Summary

Steps of legal development – From taboo to sexual self determination for people with developmental disabilities?

The author describes the development in German law regarding the protection of sexual self-determination of disabled persons. Her analysis encompasses the last twenty years, starting from the “cripple-tribunal 1981“, where disabled women first raised the subject in German public. As the main legal reforms for disabled persons in Germany, the author analysis the Thirty-First-Criminal-Law-Change-Act and the Sixth-Act-To-Reform-Criminal-Law of 1997/98 as well as the Ninth-Social-Law-Code of 2001. The author welcomes these legislative reforms but points to the fact that the judiciary has yet failed to implement particularly the criminal law reform. In addition she shows that the new criminal law does not fill all former protection gaps. She demands further reforms in other areas of law. Finally she emphasizes that comprehensive information and education for all those who are concerned by the subject are necessary.

Zusammenfassung

Die Autorin stellt die juristische Entwicklung in der deutschen Rechtsordnung hinsichtlich des Schutzes der sexuellen Selbstbestimmung behinderter Menschen dar. Ihre Analyse bezieht sich auf die letzten zwanzig Jahre, ausgehend vom „Krüppel-Tribunal 1981“, bei dem behinderte Frauen das Thema erstmals in der bundesrepublikanischen Öffentlichkeit thematisierten. Als für behinderte Menschen wesentliche Strafrechtsreformen werden das 33. Strafrechtsänderungsgesetz bzw. das Sechste Gesetz zur Reform des Strafrechts aus den Jahren 1997/98 sowie das 2001 in Kraft getretene SGB IX ausführlicher dargestellt und bewertet. Die Autorin begrüßt die Gesetzesreformen als Schritte in die richtige Richtung, weist aber darauf hin, daß insbesondere die Strafrechtsreformen von der Rechtsprechung bislang nicht umgesetzt wurden. Außerdem weist sie auf weiterhin bestehende Strafschutzlücken hin. Die Autorin fordert weitere Gesetzesreformen in anderen Sachgebieten des Rechts zum Schutz der sexuellen Selbstbestimmung behinderter Menschen. Schließlich weist sie auf die Notwendigkeit umfassender Fortbildungsangebote für alle Beteiligten hin.

1 Einleitung

Als wir – etwa ein Dutzend körperbehinderter Frauen – 1981 das Thema „Vergewaltigung behinderter Frauen“ auf dem Dortmunder „Krüppel-Tribunal“ als Menschenrechtsverletzung anklagten (v. Daniels et al. 1983), waren wir in mehrfacher Hinsicht Tabubrecherinnen. Erstens griffen wir auf einem Tribunal, daß wir zusammen mit Männern organisierten, ein Thema auf, daß in Männerkreisen häufiger als Kavaliersdelikt denn als Straftat angesehen wurde. Zweitens behaupteten wir, daß auch behinderte Frauen von Vergewaltigung und anderer sexualisierter Gewalt betroffen sind. Diese Behauptung paßte so gar nicht in das gängige Klischee vom Vergewaltigungsopfer als junges, hübsches, nichtbehindertes Mädchen mit zerrissener Bluse und zu kurzem Minirock. Drittens behaupteten wir, daß unsere Justiz und Strafrechtsordnung nicht nur patriarchalisch-frauenfeindlich, sondern auch tendenziell behindertenfeindlich ist, weil sie behinderte Frauen noch schlechter als ihre nichtbehinderten Schwestern vor sexualisierter Gewalt schützt. Viertens schockierten wir mit der Hypothese, daß die Orte, die als Schonräume für behinderte Menschen erbaut und finanziert werden, – die Behinderteneinrichtungen – sichere Tatorte für sexualisierte Gewalt gegen behinderte Menschen sind. Eine Hypothese, die später wissenschaftlich belegt wurde (z.B. Noack u. Schmid 1994).

Heute, fast auf den Monat genau zwanzig Jahre später, hat sich die Lage sehr verändert. Aufgrund der unermüdlichen Arbeit der Frauenbewegung und einiger weniger Männer wurde das Thema sexualisierte Gewalt jedenfalls in Fachkreisen enttabuisiert. Behinderte Menschen wurden als besondere Opfergruppe auf Kongressen und in Fachpublikationen (Walter 1983; Ewinkel u. Hermes 1985; Degener 1990, 1991; Voss u. Hallstein 1993; Neldner u. Reitzer 1993; Wildwasser 1993; Pircher u. Zemp 1996; Klein u. Wawrok 1998) wahrgenommen und berücksichtigt. Es gibt endlich ein paar empirische Erhebung über das Ausmaß sexualisierter Gewalt gegen einige behinderte Menschen (Noack u. Schmid 1994; Pircher u. Zemp 1996; Klein u. Wawrok 1998).

Erste Beratungsstellen für Frauen haben sich behinderten Frauen gegenüber geöffnet und können heute auf Handreichungen für die Praxis zurückgreifen (Köbsell 1996). Es gibt inzwischen Präventionsangebote wie Selbstverteidigungs- und Selbstbehauptungskurse, die sich direkt an behinderte Frauen und Mädchen richten. Auf Landes- und Bundesebene werden Modellprojekte zur Prävention entwickelt, von dem eines der wichtigsten hier (auf diesem Symposium) vorgestellt wird.

Und schließlich hat sich auch rechtlich einiges bewegt. Zum einen wurde in Justizkreisen ein gewisser Aufklärungsstand in bezug auf das Thema Straftaten gegen die sexuelle Selbstbestimmung erreicht. Das mag vielen von uns noch nicht reichen, wenn wir erleben, wie unsensibel Verletzte sexualisierter Gewalt im Strafverfahren oft behandelt werden. Wer jedoch Alisa Schapiras (1977) vorzügliche Analyse zur Rechtssprechung bei Vergewaltigung aus dem Jahre 1977 kennt, der weiß, daß sich das Strafverfahren in diesem Bereich nicht mehr ganz so offen frauenfeindlich abspielt. Auch in bezug auf verletzte Kinder und Jugendliche kann man heute wohl von einer gewissen Sensibilisierung der Justiz ausgehen. Weniger erfreulich sieht die Lage in bezug auf behinderte Menschen aus. Hier gilt immer noch als Regel, daß Ju-

stizangehörige, also Polizei, Staatsanwaltschaft und Richterschaft, aber auch Rechtsanwält(inn)e/n überfordert sind, wenn das Opfer eine behinderte Person ist. Sehr schnell wird das Verfahren dann von Vorurteilen und Klischees über behinderte Menschen, statt von professionellen Fachkenntnissen geleitet. Das gilt ganz besonders, wenn es sich bei der verletzten Person um eine Person mit Lernschwierigkeiten handelt. Zu den verbreiteten Vorurteilen gehören Vorstellungen, wie

- behinderte Menschen hätten keine Sexualität,
- behinderte Menschen hätten eine animalische/ungezügelter Sexualität,
- Menschen, die beruflich mit behinderten Menschen arbeiten, kämen als Täter nicht in Betracht,
- behinderte Menschen seien unglaubliche Zeuginnen.

Aufgrund dieser Vorurteile werden Anzeigen von sexualisierten Gewalttaten gegen behinderte Menschen nicht ernstgenommen bzw. frühzeitig eingestellt. In den wenigen Fällen, in denen es zur Hauptverhandlung kommt, werden Täter, die sich an behinderten Personen vergehen, so der Anschein in der Praxis, eher frei gesprochen oder weniger hart bestraft. Es gibt erfreuliche Ausnahmen, Kripo-Beamtinnen, Rechtsanwältinnen oder Staatsanwältinnen, die sich Fachwissen angeeignet haben und sich im Berufsalltag für behinderte Verletzte einsetzen. Die Kasseler „bundesorganisationsstelle behinderte frauen“ führte im September 2001 ein Symposium zum Thema in Potsdam durch, auf dem einige dieser Expertinnen anwesend waren.

Auch gesetzlich hat sich in den letzten zwanzig Jahren im Sexualstrafrecht – insbesondere aufgrund der Intervention feministischer Juristinnen – einiges bewegt. Mit mehreren kleinen und größeren Gesetzesreformen wurden erste Fortschritte auf dem Weg zu mehr Opferschutz erzielt. So wurden die Verjährungsfristen für sexuellen Mißbrauch an Kindern Mitte der 1990er Jahre verlängert, damit die Verletzten auch im Erwachsenenalter noch eine Anzeige erstatten können (vgl. Bode 1993). Veränderungen im Nebenklageverfahren Mitte der 1980er und Ende der 1990er führten dazu, daß sich Verletzte heute einfacher durch einen Rechtsanwältin vertreten lassen und aktiv auf das Strafverfahren einwirken können (Engel 1987; Oberlies 1998)

Die größte Sexualstrafrechtsreform gab es in den Jahren 1997/98 mit dem 33. Strafrechtsänderungsgesetz vom 1.7.1997 bzw. dem 6. Gesetz zur Reform des Strafrechts vom 26.1.1998. Mit dem ersten Gesetz wurde der Tatbestand der Vergewaltigung grundlegend verändert. So wurde z.B. endlich auch die eheliche Vergewaltigung unter Strafe gestellt, und die Beschränkung des Vergewaltigungsbegriffs auf den eigentlichen „Beischlaf“ aufgehoben. Damit wurde es möglich, auch anale oder orale Penetrationen oder sonstige erniedrigende Taten als Vergewaltigung zu bestrafen. Mit dem 6. Strafrechtsänderungsgesetz verfolgte der Gesetzgeber den Anspruch, Wertungswidersprüche im Strafrecht aufzuheben. Diese Wertungswidersprüche bestanden darin, daß Eigentums- und Vermögensdelikte härter bestraft wurden als z.B. Angriffe auf die sexuelle Selbstbestimmung. Außerdem wurde mit beiden Gesetzen versucht, bestehende Strafschutzlücken im Sexualstrafrecht zu schließen. Dabei ging es auch um einen verbesserten Strafrechtsschutz für behinderte Menschen (vgl. Degener 1996; Mildenberger 1998).

2 Strafschutzlücke für behinderte Menschen im Sexualstrafrecht vor 1997/98

Welche Strafschutzlücken mit den Reformgesetzen aus den Jahren 1997/98 geschlossen werden sollten, läßt sich an zwei Fällen, die nach dem alten Recht entschieden wurden, verdeutlichen.

Fall 1: Landgericht Marburg, 1986 (Degener 1994)

Eine etwa 20jährige Frau mit Lernschwierigkeiten, Praktikantin in einem Tierheim wird von dem Leiter des Tierheims mehrfach sexuell mißbraucht. Sie muß ihn küssen und muß mit ihm den Beischlaf vollziehen. Der Täter braucht keine physische Gewalt anzuwenden, um die Praktikantin gefügig zu machen, denn die Frau traut sich nicht, sich körperlich zu wehren. Sie ist nicht nur eine Frau mit Lernschwierigkeiten, sondern sie hat auch eine 16jährige Heimkarriere hinter sich, in der sie oftmals erlebt hat, daß „Aufsässigkeit“ schlimme Sanktionen nach sich zieht. Sie lebt erst seit einem Jahr draußen und weiß, daß sie ins Heim zurückgeschickt wird, wenn ihre ambulante Betreuung draußen nicht klappt. So wehrt sie sich „nur“ verbal, sagt mehrfach und deutlich „nein“ und zieht sich nicht aus als der Täter sie dazu auffordert. Der Täter läßt aber nicht von ihr ab, zieht sie gegen ihren Willen aus und vergewaltigt sie. Danach sagt er zu ihr: „Wenn du jemandem davon erzählst, dann passiert was.“ So ähnlich verlaufen mindestens vier Vergewaltigungen.

Im Prozeß streitet der Täter jeglichen sexuellen Kontakt ab. Das Gericht glaubt der Frau, daß der Täter gegen ihren Willen sexuelle Handlungen an ihr vorgenommen hat. Es spricht den Täter aber dennoch frei, weil seine Handlungen die Grenzen zur Strafbarkeit nicht überschritten hätten. Eine Vergewaltigung oder eine sexuelle Nötigung (§§ 177, 178 StGB a.F.) lag nach Auffassung der Kammer nicht vor, weil der Täter weder (physische) Gewalt angewandt hatte, noch der Frau mit gegenwärtiger Gefahr für Leib und Leben gedroht hatte. Auch ein Mißbrauch Widerstandsunfähiger (§ 179 StGB a.F.) sah die Kammer des Landgerichts nicht als erfüllt an. Da die Frau vor, während und nach den Taten „nein“ gesagt hatte, wurde sie nicht als widerstandsunfähig angesehen.

Fall 2: Werkstatt für Behinderte, NRW 1994 (Degener 1995)

Eine Frau mit Lernschwierigkeiten wurde in einer Werkstatt für Behinderte von dem Werkstattleiter sexuell belästigt. Zu einer Strafanzeige kam es erst, nachdem eine Mitarbeiterin trotz angedrohter Kündigung (sic!) sich auf die Seite der behinderten Frau stellte und die Polizei einschaltete. Das Verfahren wurde jedoch von der Staatsanwaltschaft eingestellt. Die §§ 177, 178 StGB a.F. (Vergewaltigung, sexuelle Nötigung) wurden als nicht erfüllt angesehen, weil der Werkstattleiter weder gewalttätig war, noch eine lebensgefährliche Drohung ausgesprochen hatte. Der Täter hatte die behinderte Frau zwar gegen ihren Willen – und vor den Augen anderer Mitarbeiter/-innen – an den Geschlechtsteilen angefaßt und auch wohl sein erregtes Glied an ihren (bekleideten) Körper gerieben, doch hatte die Frau sich „nur“ verbal gewehrt. Damit war sie zugleich widerstandsfähig, weil sie einen Widerstandswillen bilden konnte. Auch fiel die Tat nicht unter den Straftatbestand des sexuellen Mißbrauchs von Anstaltsinsass(inn)en (§ 174a StGB a.F.) Im Jahre 1979 hatte der Bundesgerichtshof nämlich entschieden, daß Beschäftigte einer Werkstatt für Behinderte, die sich nur tagsüber in der Einrichtung aufhalten, nicht von dem Schutz des § 174 a StGB a.F. erfaßt werden (BGHSt 29, 16 ff). Unter Bezugnahme auf dieses BGH-Urteil wurde damit die Handlungen des Werkstattleiters nicht als strafbarer Mißbrauch eingestuft. Damit ging der Täter straffrei aus.

Nach der alten Rechtslage waren behinderte Frauen aus mindestens vier Gründen benachteiligt. (1) Der Gewaltbegriff wurde zu eng ausgelegt. Der Täter mußte massive (körperliche) Gewalt anwenden, gegen die sich die verletzte Person auch ein-

deutig gewehrt haben mußte. Es wurde nicht berücksichtigt, daß bei behinderten Personen massive Gewaltanwendung oft allein deshalb nicht nötig ist, weil sich diese Menschen in einer Abhängigkeitssituation befinden, die vom Täter mit „sanfter“ Gewalt ausgenutzt werden kann. (2) Der Schutz gegen sexuellen Mißbrauch in Einrichtungen erstreckte sich nur auf vollstationäre Einrichtungen. Mißbrauch, der in teilstationären Einrichtungen stattfand, blieb strafflos, wenn die Tat nicht zu gleich ein anderes Delikt (etwa Körperverletzung oder Nötigung) verwirklichte. (3) Der Begriff der Widerstandsunfähigkeit wurde ebenfalls sehr eng ausgelegt. Das galt insbesondere bei der sogenannten geistigen Widerstandsunfähigkeit. Wer „nein“ sagen konnte, galt als widerstandsfähig, weil damit die Fähigkeit zur Bildung eines Widerstandswillens gegeben war. (4) Der Strafraum für Vergewaltigung einerseits und Mißbrauch Widerstandsunfähiger andererseits standen in einem deutlichen Mißverhältnis. Vergewaltigung galt als Verbrechen und wurde mit mindestens zwei Jahren Freiheitsstrafe belegt. Der Mißbrauch Widerstandsunfähiger galt als Vergehen, und es gab noch nicht einmal eine Mindeststrafe. Gerade dieser letzte Punkt, der unterschiedliche Strafraum, wurde in Kreisen der Behindertenverbände massiv kritisiert. Damit, so die Argumentation, werde der sexuelle Mißbrauch Widerstandsunfähiger verharmlost (Schatz 2001).

3 Strafrechtsreformen 1997/98

Die Strafrechtsreformen 1997/98 haben nicht alle alten Strafrechtslücken geschlossen. Es wurden sogar neue Probleme geschaffen. Doch zunächst zu den Verbesserungen. Verbessert wurde jedenfalls der Vergewaltigungsbegriff. Der nun einheitliche Tatbestand der Vergewaltigung/sexuelle Nötigung (§ 177 StGB) wurde um eine Handlungsvariante erweitert. Neben Gewalt und leib- und lebensgefährlicher Drohung gilt nun auch die *„Ausnutzung einer Lage, in der das Opfer der Einwirkung des Täters schutzlos ausgeliefert ist“* als strafbare Tathandlung.

Auch der Straftatbestand des Mißbrauchs von Kranken und Behinderten in Einrichtungen (§ 174 a StGB) wurde sprachlich modernisiert. Die Anstalten heißen nun *„Einrichtungen für kranke oder hilfsbedürftige Menschen“*. Leider hat es der Gesetzgeber jedoch unterlassen, eine gesetzliche Klarstellung hinsichtlich des Wortes „stationär“ vorzunehmen und dieses durch „teil- oder vollstationär“ zu ersetzen. Ein entsprechender Antrag von Bündnis 90/Die Grünen (BT/Drs.13/8548) sowie eine entsprechende Forderung des Bundesrats (BT/Drs.13/8267, Anlage 2) wurden nicht umgesetzt. Immerhin hat der Rechtsausschuß in seinen Beratungen darauf hingewiesen, daß mit der neuen Vorschrift auch teilstationäre Einrichtungen erfaßt sein sollen(Bericht des Rechtsausschusses: BT/Drs. 139064, S. 8).

Der Straftatbestand des Mißbrauchs Widerstandsunfähiger wurde sprachlich und hinsichtlich des Strafraums neu gefaßt. Stigmatisierende Begriffe wie *„Schwachsinn“* oder *„seelische Abartigkeit“* wurden durch die Begriffe *„Krankheit“* bzw. *„Behinderung“* ersetzt. Das Wort *„außerehelich“* wurde gestrichen, so daß nun auch der sexuelle Mißbrauch zwischen verheirateten Personen strafbar ist. Leider wurde der Begriff der Widerstandsunfähigkeit nicht definiert. Das wäre zur Abgren-

zung der neuen Begehungsvariante der Ausnutzung einer schutzlosen Lage in § 177 StGB angezeigt gewesen. Der Bundesgerichtshof hat zwischenzeitlich ein grundlegendes Urteil zum Verhältnis des § 179 StGB zu § 177 StGB gefällt (BGH, NStZ 2000, S. 140). Danach kommt der § 179 StGB dann in Betracht, wenn das Opfer keinen dem Ansinnen des Täters entgegenstehenden Willen bilden kann. Der § 179 StGB sei als Auffangtatbestand zu § 177 StGB zu sehen. Danach gibt es nun anscheinend nur noch die sogenannte geistige Widerstandsunfähigkeit. Immer dann, wenn überhaupt kein Widerstandswillen gebildet werden kann, soll § 179 StGB als Auffangtatbestand gelten.

Hinsichtlich des Strafrahmens wurden folgende Veränderungen vorgenommen. Eine Mindeststrafe von sechs Monaten Freiheitsstrafe wurde für den Grundtatbestand und eine Mindeststrafe von einem Jahr wurde für bestimmte Qualifikationen – wie etwa die Vornahme des Beischlafs, gemeinschaftliche Begehung oder schwere Gesundheitsgefährdung der Verletzten – vorgesehen. Damit wurde der Strafrahmen für den sexuellen Mißbrauch Widerstandsunfähiger (§ 179 StGB) zwar angehoben, eine Gleichstellung mit der Vergewaltigung/sexuellen Nötigung (§ 178 StGB) erfolgte jedoch nicht. Begründet wurde der unterschiedliche Strafrahmen damit, es sei *„ein schwerer und aus strafrechtlicher Sicht nicht zu rechtfertigender Systembruch, bereits die schlichte – d. h. ohne Einsatz von Nötigungsmitteln erfolgte – Vornahme einer sexuellen Handlung als Verbrechen einzustufen“* (BT/Drs. 139064, S. 13). In einem Bericht des Bundesministeriums der Justiz an den Deutschen Bundestag vom 13. März 2000 wurde der unterschiedliche Strafrahmen zwischen § 177 und § 179 StGB noch einmal als sachlich richtig gerechtfertigt (BMJ 2000).

Neu geschaffen wurde schließlich eine Vorschrift, die unter dem Stichwort „Mißbrauch in der Therapie“ bekannt wurde. § 174c StGB stellt den sexuellen Mißbrauch in ambulanten Beratungs- und Betreuungsverhältnissen unter Strafe. Geschützt werden jedoch nur Personen mit einer *„geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung einschließlich einer Suchtkrankheit“* Körperbehinderte Frauen (und Männer), die sexuellen Mißbrauch in ambulanten Leistungsverhältnissen (Pflege, Beratung, Betreuung) erleben, sind vom Schutzbereich der Norm bislang nicht erfaßt, weil der Gesetzgeber bei ihnen ein geringeres Schutzbedürfnis annimmt.

4 SGB IX

Außerhalb des Strafrechts gibt es noch eine Gesetzesreform zu verzeichnen, die für den Bereich der Prävention von sexualisierter Gewalt in der Behindertenhilfe von Bedeutung ist. Mit der Schaffung des neuen Rehabilitationsrechts, dem neunten Sozialgesetzbuches (SGB IX) wurde eine neue Rehabilitationssportleistung für behinderte Frauen eingeführt. Die sogenannten *„Übungen für behinderte Frauen und Mädchen, die der Stärkung des Selbstbewußtseins dienen“* (§ 44 SGB IX) sollen als ergänzende Leistung zur beruflichen oder medizinischen Rehabilitation gewährt werden. Die Aufnahme dieser neuen Rehabilitationssportarten gehen auf ein Rechtsgutachten zurück, daß 1994 im Auftrag des Hessischen Netzwerks behinderter Frauen erstellt wurde (Degener 1995). Das Rechtsgutachten stellte fest, daß eine der

Ursachen der Benachteiligung behinderter Frauen in der beruflichen Rehabilitation in der Bedrohung durch sexualisierte Gewalt liegt. Als Präventionsmaßnahme wurde die Aufnahme von Selbstverteidigungs- und Selbstbehauptungskursen in den Rehabilitationssport vorgeschlagen und schließlich im Gesetzgebungsverfahren aufgenommen (Degener 2002). Der Deutsche Behindertensportverband und die Rehabilitationsleistungsträger sind nun damit beschäftigt, entsprechende Empfehlungen zum Behinderten- und Rehabilitationssport auszuarbeiten.

5 Erste Bewertungen der Reformen

Es fragt sich, ob in den hier dargestellten strafrechtlichen Reformen ein Prozeß der Enttabuisierung hin zu mehr sexueller Selbstbestimmung behinderter Menschen erkennbar ist. Das wäre der Fall, wenn die bemängelten Strafrechtslücken und Ungleichbehandlungen nach dem alten Recht geschlossen worden wären und wenn die Gesetzesreformen zu einer Abnahme der Defizite in der Praxis, d.h. der Vorurteile gegenüber behinderten Menschen als Verletzte und der allgemeinen Hilflosigkeit geführt hätten.

Wie bereits angedeutet ist die erste Frage zu verneinen, denn nicht alle Gesetzeslücken wurden geschlossen. Der Straftatbestand des Mißbrauchs in Einrichtungen (§ 174 a StGB) ist weiterhin unklar gefaßt, so daß zu befürchten ist, daß es in der Praxis der Rechtsprechung bei der engen Anwendung auf vollstationäre Einrichtungen bleibt. Veröffentlichte Rechtsprechung gibt es bislang jedoch zu § 174a StGB noch nicht.

Auch der Ausschluß körperbehinderter Frauen aus dem § 174c StGB („Mißbrauch in der Therapie“) bleibt eine Strafbarkeitslücke, die sachlich nicht gerechtfertigt ist. Für die Annahme eines geringeren Schutzbedürfnisses körperbehinderter Frauen und Mädchen in ambulanten Betreuungs- und Beratungsverhältnissen gibt es keinerlei empirische Belege. Insbesondere Menschen, die in der Pflege tätig sind, wissen, daß in diesem Bereich tagtäglich Übergriffe geschehen. Gerade pflegebedürftige Personen befinden sich in einem extremen Abhängigkeitsverhältnis zur Pflege- bzw. Assistenzperson. Diese Abhängigkeitsverhältnisse erfordern einen ebenso hohen Strafrechtsschutz wie das Verhältnis zum Psychotherapeuten. Von letzterem ließen sich die Gesetzgeber/-innen bei Schaffung des § 174c StGB leiten, weshalb die Vorschrift im Alltag auch der „Therapeutenparagraph“ genannt wird.

Erklärbar ist die Annahme eines geringeren Schutzbedürfnisses körperbehinderter Frauen nur damit, daß zum Zeitpunkt der Verabschiedung des 6. StrÄndG im deutschsprachigen Raum nur Studien über sexualisierte Gewalt in der stationären Behindertenarbeit und insbesondere in bezug auf Menschen mit Lernschwierigkeiten vorlagen. Hier sind die Daten einfacher zu erheben und der Personenkreis ist überschaubarer. Leider hat sich dieses Forschungsdesiderat bis heute nicht verändert. Fehlende Forschung sollte eine Strafschutzlücke, die sich eindeutig aus der Praxis ergibt, jedoch nicht legitimieren.

Ebenso ist der ungleiche Strafraumen für Vergewaltigung (§ 177 StGB) und Sexuellen Mißbrauch Widerstandsunfähiger (§ 179 StGB), wenn auch in abge-

schwächer Form, erhalten geblieben. Ob der unterschiedliche Strafraumen eine Ungleichbehandlung behinderter Menschen darstellt, darüber kann man sich juristisch streiten. In Diskussionen wird hierzu immer wieder vorgetragen, die Vergewaltigung/sexuelle Nötigung einer behinderten Frauen werde gesetzlich weniger hart bestraft. Diese Argumentation suggeriert, für behinderte Frauen sei immer der § 179 StGB anwendbar. Das ist falsch, denn mit der Reform des § 177 StGB und der darin enthaltenen Tatvariante „*Ausnutzung einer Lage, in der das Opfer der Einwirkung des Täters schutzlos ausgeliefert ist*“ wurde der Strafrechtsschutz vor Vergewaltigung speziell auch für behinderte Frauen erweitert. Meine Praxiserfahrung deutet darauf hin, daß die meisten Fälle der sexualisierten Gewalt gegen behinderte Frauen unter den Tatbestand des § 177 StGB und nicht unter den Tatbestand des § 179 StGB fallen. Wenn das stimmt, wäre der unterschiedliche Strafraumen in § 177 und § 179 StGB jedenfalls kein Problem der (direkten) Diskriminierung behinderter Frauen (und Männer).

Fraglich ist jedoch, ob der unterschiedliche Strafraumen ein Problem der (indirekten) Diskriminierung ist, weil unter den widerstandsunfähigen „Opfern“, die § 179 StGB schützen will, behinderte Frauen im Vergleich zu nichtbehinderten Frauen überproportional vertreten sind. Dazu fehlt m.E. verlässliches Zahlenmaterial. Die vorhandene Rechtsprechung deutet darauf hin, daß behinderte Frauen hier zu gleichen Teilen vertreten sind, wie bewußtlose, schlafende oder unter Drogeneinfluß befindliche Frauen.

Schließlich wäre eine Strafraumenanpassung zu befürworten, wenn sich der erweiterte Tatbestand des § 177 StGB (Ausnutzung einer schutzlosen Lage) in der Praxis nicht bewährt hätte. Da die neue Vorschrift erst seit vier Jahren in Kraft ist, ist diese Frage schwierig zu beantworten. Eine erste Analyse der Rechtsprechung zu §§ 177/179 StGB nahm Dagmar Oberlies (2002) vor. Dabei kommt sie zu dem interessanten Schluß, daß die Abgrenzung zwischen „schutzloser hilfsbedürftige Lage“ (§ 177 StGB) und „Widerstandsunfähigkeit“ (§ 179 StGB) in der Gerichtspraxis überhaupt keine Rolle zu spielen scheint. Insbesondere bei Menschen mit Lernschwierigkeiten wenden die Gerichte fast reflexartig den § 179 StGB an, selbst wenn es eindeutige Anzeichen für Gegenwehrmaßnahmen (und damit eines Widerstandswillens) der Verletzten gab. Dagmar Oberlies bewertet die Rechtsprechung daher wie folgend: „Im Falle geistig Behinderter handelt es sich bei § 179 StGB ganz eindeutig nicht um einen Auffang-, sondern um einen Ausweichtatbestand: Allein die Existenz des § 179 StGB scheint zu verhindern, daß Widerstandshandlungen behinderter Menschen ernst genommen und ihnen eine rechtliche Bedeutung beigemessen wird“ (Oberlies 2002, S. 14).

Die Frage, ob sich der erweiterte Tatbestand des § 177 StGB in der Praxis bewährt habe, verneint sie. Die Einführung des § 177 Abs. 1 Nr. 3 StGB scheint im Gerichtsalltag nichts daran geändert zu haben, daß sexuelle Übergriffe auf (geistig) behinderte Frauen und Mädchen als weniger schwerwiegend betrachtet und deshalb unter § 179 StGB subsumiert werden. Damit läßt sich festhalten, daß die Reform des § 177 StGB gesetzestechnisch zwar eine Strafschutzlücke für behinderte Menschen verschlossen hat. Sie hat jedoch in der Praxis noch nicht gegriffen. Insbesondere hat sie nicht zum Abbau des weitverbreiteten Vorurteils geführt, alle behinderten Menschen seien widerstandsunfähig. Rechtspolitisch wäre es außerordentlich wichtig,

dieses hartnäckige Vorurteil aus der Welt zu schaffen. Es entspricht dem weitverbreiteten Klischee, daß behinderte Personen Objekte und nicht Subjekte sind.

Ob die Strafraumen der §§ 177, 179 StGB angeglichen werden sollten, ist daher m.E. keine Frage der Ungleichbehandlung behinderter Menschen durch das Strafgesetz, sondern durch die Rechtsprechung. Solange die Rechtsprechung den § 179 StGB nicht wie vorgesehen als Auffangtatbestand, sondern als Ausweichtatbestand zum Zwecke niedriger Bestrafung benutzt, muß die Diskussion um eine Strafmaßangleichung weitergeführt werden. Hierbei muß man sich aber auch gründlich mit dem Problem des „kriminellen Unrechts“ bei sexualisierter Gewalt mit und ohne Nötigung auseinandersetzen. Außerdem muß die Frage gestellt werden, ob nicht die Strafraumen der anderen Mißbrauchstatbestände (§§ 174 ff StGB bezüglich Kindern und Jugendlicher) entsprechend heraufgesetzt werden müßten. Die Diskussion verdeutlicht, daß wir uns insgesamt mehr Gedanken machen müssen über ein opferfreundliches Sexualstrafrecht. Im Alleingang wäre eine Strafraumenerhöhung in § 179 StGB verfassungs- und strafrechtlich bedenklich.

Zusammenfassend kann hinsichtlich der Strafrechtsreformen von 1997/98 gesagt werden, daß sie für behinderte Menschen keine hinreichenden Fortschritte auf dem Weg zu mehr Selbstbestimmung darstellen. Gesetzliche Verbesserungen werden von der Rechtsprechung kolportiert. Es bleiben Strafschutzlücken und Unklarheiten.

Dagegen ist die rehabilitationsrechtliche Reform hinsichtlich der Einführung der Übungen zur Stärkung des Selbstbewußtseins behinderter Frauen und Mädchen zu begrüßen. Eine klare Zielbestimmung des SGB IX ist es, die Selbstbestimmung behinderter Menschen zu fördern. Dabei soll den besonderen Bedürfnissen behinderter Frauen und Mädchen Rechnung getragen werden (§ 1 SGB IX). Diese gesetzliche Sichtbarmachung behinderter Frauen ist das Ergebnis einer starken Interessenvertretung behinderter Frauen und Mädchen, insbesondere während der letzten Dekade. Diese Entwicklung ist zu begrüßen, denn in der Vergangenheit wurden die Interessen und Bedürfnisse behinderte Frauen und Mädchen ignoriert. Nun hat das Gender mainstreaming auch die Behindertenhilfe erreicht.

Ob die gesetzliche Reform im Rehabilitationsrecht auch in der Praxis umgesetzt wird, muß beobachtet werden. Dabei ist die Entstehungsgeschichte der Vorschrift zu berücksichtigen. Danach sind diese Übungen eindeutig im Kontext der Prävention sexualisierter Gewalt zu sehen. Nur wenn dieser gesetzgeberische Zweck bei der Umsetzung berücksichtigt wird, führt die neue Rehabilitationssportleistung zur Enttabuisierung und zu mehr Selbstbestimmung.

Bei der Schaffung der Vorschrift ist dem Gesetzgeber allerdings ein schwerwiegender, sachlich nicht zu begründender Fehler unterlaufen. Gemäß § 44 Abs. 1 SGB wird die neue Leistung nur von den in § 6 Abs. 1 Nr. 1-5 SGB IX genannten Rehabilitationsleistungsträger erbracht. Damit sind die Sozialhilfeträger (Nr. 7) und die Träger der Kinder und Jugendhilfe (Nr. 6) nicht als Leistungsträger der neuen Übungen für behinderte Frauen vorgesehen. Das bedeutete in der Praxis, das insbesondere behinderte Frauen mit Lernschwierigkeiten von Geburt an, von Selbstverteidigungs- und Selbstbehauptungskursen als Rehabilitationssport ausgeschlossen wären. Renate Bieritz-Harder (2002), die auf diesen Fehler zuerst hinwies, sieht hierin zu Recht einen Verstoß gegen den verfassungsrechtlichen Gleichheitsgrundsatz (Art. 3 GG), der

durch eine verfassungskonforme Auslegung der ebenfalls neuen Eingliederungshilfsverordnung (VO zu § 43 BSHG) zu heilen ist. Damit sind auch nach der gegenwärtigen Rechtslage die Sozial- und Jugendämter für die neuen Übungen für behinderte Frauen zuständig. Eine gesetzliche Klarstellung in § 44 Abs.1 SGB IX wäre allerdings im Hinblick auf absehbare Zuständigkeitsstreitigkeiten in der Praxis angebracht.

Jedenfalls als erster Schritt in die richtige Richtung kann die rehabilitationsrechtliche Reform für behinderte Frauen und Mädchen begrüßt werden. Der scheinbare Ausschluß der Sozial- und Jugendhilfeträger als Leistungsträger der neuen Übungen ist durch Gesetzeskorrektur zu beseitigen. Schließlich sind die Übungen langfristig auch behinderten Männern und Jungen zu gewähren, denn wir wissen heute, daß auch sie zu den Opfergruppen gehören (Bundesministerium für Frauenangelegenheiten 1997).

6 Ausblick

Das juristische Tabu der sexualisierten Gewalt gegen behinderte Menschen wurde in den letzten zwanzig Jahren gebrochen, beseitigt wurde es noch nicht. Die bundesdeutsche Rechtsordnung schützt die sexuelle Selbstbestimmung behinderter Frauen und Mädchen noch nicht hinreichend. Es bleibt bei Strafschutzlücken im Strafbuch, und die Umsetzung der behindertenfreundlichen Strafrechtsreformen scheint bislang an der Ignoranz der Rechtsprechung zu scheitern. Solange behinderte Menschen pauschal als widerstandsunfähig gelten, kann auch die Reform des § 177 StGB nicht greifen. Dringend erforderlich erscheinen Fortbildungsangebote für Mitarbeiter/-innen der Justiz, um die legislativen Errungenschaften in die Praxis umzusetzen. Rechtsgebiete außerhalb des Strafrechts – wie etwa das Sozialrecht – blieben von dem Thema in den letzten zwanzig Jahren völlig unberührt. Mit der Aufnahme von Übungen für behinderte Frauen und Mädchen in den Rehabilitationssport im neuen SGB IX wurde auch hier ein begrüßenswerter Schritt getan, um das Tabu zu brechen. Es kommt nun darauf an, daß die Rehabilitationsleistungsträger ihre neue Aufgabe wahrnehmen und entsprechende Selbstverteidigungs- und Selbstbehauptungsübungen auch bezahlen.

Insgesamt müssen aber weitere (sozial)rechtliche Maßnahmen zum Schutz der sexuellen Selbstbestimmung behinderten Menschen unternommen werden. Dazu gehört die gesetzliche Klarstellung der Schutzpflichten von Sozialleistungsträgern und Sozialleistungserbringern im Sozialrechtsverhältnis in bezug auf sexualisierte Gewalt gegen Sozialleistungsempfängerinnen. Außerdem muß das Strafrecht – insbesondere auch das Strafverfahrensrecht (vgl. dazu Zinsmeister 2002) – opferfreundlicher gestaltet werden.

Rechtlicher Schutz kann jedoch nur dort greifen, wo alle Beteiligten die Rechtslage kennen. Das ist in der Praxis selten der Fall. Es fehlen Fortbildungsangebote für Leitungskräfte und Mitarbeiter/-innen in der Behindertenhilfe, insbesondere aber fehlt es auch an Information und Fortbildung für behinderte Menschen, die verletzt wurden oder bedroht sind. Sexuelle Selbstbestimmung kann nur von jenen sorglos gelebt werden, die wissen, daß sie ein Recht darauf haben.

Literatur

- Bieritz-Harder, R. (2002): Gleichbehandlung im Recht – Zwei Probleme bei der Anwendung des SGB IX. ZfSH-SGB 11/2001, S. 648ff.
- Bode, M. (1993): Brief an den Vorsitzenden des Rechtsausschusses im Deutschen Bundestag. Betr: Strafrechtsänderungsgesetz – Verjährung von Sexualstraftaten an Kindern und Jugendlichen. STREIT 1-2/93, S. 23ff.
- Bundesministerium der Justiz (2000): Referat II A 2, Stand: 13. März 2000, Bericht zu § 179 StGB (Sexueller Mißbrauch widerstandsunfähiger Personen).
- Bundesministerium für Frauenangelegenheiten und Verbraucherschutz (Hg.) (1997): Sexualisierte Gewalt im behinderten Alltag. Jungen und Männer mit Behinderung als Opfer und Täter. Projektbericht (Bearb: Aiha Zemp, Erika Pircher, Heinz Schoibl, Mitarb: Christine Neubauer), Genderlink, August 1997.
- Degener, T.; Ewinkel, C.; Hermes, G.; Kroll, B.; Lübbers, S.; Schnatendorf, S. (Hg.) (1985): Geschlecht behindert, besonderes Merkmal Frau. München.
- Degener, T. (1990): Opfer wehrlos in jeder Hinsicht. pro familia magazin, H. 1, S. 3-5.
- Degener, T. (1994): Die sexuelle Gewalt gegen behinderte Frauen. Rechtliche Aspekte. In: Weinwurm-Krause, E.-M. (Hg.): Sexuelle Gewalt und Behinderung, Hamburg, S. 21ff.
- Degener, T. (1995): Benachteiligung behinderter Frauen. 21. Feministischer Juristinnentag, Passau 31.3.-2.4.1995. Dokumentation, o.O., o.J. S. 42f.
- Degener, T. (1995): Behinderte Frauen in der beruflichen Rehabilitation. Rechtsgutachten. In: Hess. Netzwerk behinderter Frauen und Hess. Koordinationsbüro für behinderte Frauen (Hg.): Schriftenreihe zum selbstbestimmten Leben Behinderter, Bd. 3. Kassel, 2. Aufl.
- Degener, T. (1996): Gleichstellung behinderter Opfer bei der strafrechtlichen Verfolgung sexualisierter Gewalttaten. STREIT 3/96, S. 99-104.
- Degener, T. (2002): Stärkung des Selbstbewußtseins: Eine neue Rehabilitationsleistung für behinderte oder von Behinderung bedrohte Frauen und Mädchen. Fachdienst Geistige Behinderung 1/2002, S. 14-18.
- Engel, K. (1987): Neues Verletztenschutzgesetz? STREIT 1/87, S. 27ff.
- Klein, S.; Wawrok, S. (1998): Abschlußbericht des Forschungsprojektes: Sexuelle Gewalt in der Lebenswirklichkeit von Mädchen und Frauen mit geistiger Behinderung – Die Sicht der Betroffenen, Analyse bestehender institutioneller Hilfsmöglichkeiten und eine bedarfsorientierte Versorgungsplanung. Charité Berlin 9/1995-8/199.
- Köbsell, S. (1996): Was wir brauchen! Handbuch zur behindertengerechten Gestaltung von Frauenprojekten. Kassel.
- Mildenberger, E. (1998): Schutzlos – Hilfslos – Widerstandsunfähig: Einige Anmerkungen zur Auslegung der Tatbestandserweiterung des § 177 StGB n.F. Münster.
- Neldner, S.; Reitzer, M. (1993): Prävention sexuellen Mißbrauchs an Frauen und Mädchen mit Behinderung. Bethel.
- Nelles, U. (1998): Reform der Nebenklage und andere Verletztenrechte – der Entwurf des DJB, im Prinzip und im Überblick. STREIT 3/98, Sonderbeilage, S. 4ff.
- Noack, C.; Schmid, H.J. (1994): Sexuelle Gewalt gegen Menschen mit geistiger Behinderung. Eine verleugnete Realität. Esslingen.
- Oberlies, D. (1998): Gleiche Rechte für die Opfer? STREIT 3/98, Sonderbeilage, S. 6ff.
- Oberlies, D. (2002): Selbstbestimmung und Behinderung – Wertungswidersprüche im Strafrecht? STREIT 1/2002, S. 11-18.
- Pircher, E.; Zemp, A. (1996): Weil das alles weh tut mit Gewalt. Sexuelle Ausbeutung von Mädchen und Frauen mit Behinderung. Wien: Bundesministerium für Frauenangelegenheiten.
- Schapira, A. (1977): Die Rechtsprechung zur Vergewaltigung. Kritische Justiz 10: 251ff.
- Schatz, A. (2001): Forderung behinderter Frauen an ein Bundesgleichstellungsgesetz. In: bundesorganisationsstelle behinderte frauen (Hg.): Dokumentation der Referate und Diskussionen der Fachtagung „Gleiche Rechte für behinderte Frauen“ vom 01.12. 2000 im Estrel Hotel Berlin. Kassel, S. 25-29.

- v. Daniels S.; Degener, T.; Jürgens, A.; Krick, F.; Mund, P.; Mayer, A.; Rothenberg, B.; Steiner, G.; Tolmein, O. (Hg.) (1983): Krüppel-Tribunal. Menschenrechtsverletzungen im Sozialstaat. Köln: Pahl-Rugenstein.
- Voss, A.; Hallstein, M. (Hg.) (1993): Menschen mit Behinderungen. Berichte. Erfahrungen. Ideen zur Präventionsarbeit. Ruhnmark.
- Walter, J. (Hg.) (1983): Sexualität und geistige Behinderung. Heidelberg.
- Wildwasser e. V. Berlin (Hg.) (1993): Wir haben schon viel erreicht! 10 Jahre Wildwasser e. V. Berlin. Dokumentation zum Wildwasser-Kongreß in Berlin September/ Oktober 1993, o.O., o.J.
- Zinsmeister, J. (2002): Die Situation verletzter Zeuginnen und Zeugen mit Behinderung. In: Fastie, F. (Hg.): Opferschutz im Strafverfahren. Leverkusen: Lesket Budrich (im Druck).

Anschrift der Verfasserin: Prof. Dr. Theresia Degener, LL.M., Ev. Fachhochschule Rheinland-Westfalen-Lippe, Immanuel-Kant-Str. 18-20, 44803 Bochum; E-Mail: degener@efh-bochum.de