

## Buchbesprechungen

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 47 (1998) 7, S. 524-536

urn:nbn:de:bsz-psydok-40823

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

### Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

BLESKEN, K.W.: Der unerwünschte Vater: zur Psychodynamik der Beziehungsgestaltung nach Trennung und Scheidung (The Unwanted Father: On the Psychodynamics of Father-Child Relations after Separation and Divorce) . . . . .	344
BONNEY, H.: Lösungswege in der ambulanten Kinder- und Jugendpsychiatrie – Studie zur klinischen Evaluation (Approaches to Outpatient Child and Adolescent Psychiatry – Study of Clinical Evaluation) . . . . .	499
KIRSCH, C./RAHM, D.: Nicht therapierbar? – Bericht über ein Gruppentherapieprojekt mit psychosozial schwer beeinträchtigten Kindern (No Therapy Possible? A Group Therapy Model for Psychologically Disturbed and Socially Disadvantaged Children) . . . . .	683
KOCH-MÖHR, R.: Computer in der Kinderpsychotherapie – Über den Einsatz von Computerspielen in der Erziehungsberatung (Computers in Child Psychotherapy – About the Application of Computer Games in Child Guidance) . . . . .	416
MALLMANN, D./NEUBERT, E.O./STILLER, M.: Wegschicken, um weiterzukommen: die Kurzentlassung als eine Handlungsmöglichkeit stationärer Psychotherapie mit Jugendlichen (Send Away in Order to Advance: Short-time Dismissal as an Alternative Method of the Juvenile Stationary Psychotherapy) . . . . .	331
MILLNER, M.M./FRANTHAL, W./STEINBAUER, M.: Zyklisches Erbrechen als Leitsymptom einer Regression (Cyclic Vomiting Syndrome as Cardinal Sign of a Regression) . . . . .	406
ROEB, D.: Aspekte der Gruppentherapie mit sexuell mißbrauchten Kindern – Symbolische Verarbeitungsformen und die Gestaltung der Initialphase (Aspects of Group Therapy with Sexually Abused Children – Forms of Coping by Symbols and the Featuring of the Initial Phase) . . . . .	426
WURST, E.: Das „auffällige“ Kind aus existenzanalytischer Sicht (The „Unbalanced“ Child in the Light of Existential Analysis) . . . . .	511

### Originalarbeiten / Originals

BECKER, K./PAULI-POTT, U./BECKMANN, D.: Trimenonkoliken als elterliche Klage in der pädiatrischen Praxis: Merkmale von Mutter und Kind (Infantile Colic as Maternal Reason of Consulting a Pediatrician: Characteristics of Mother and Child) . . . . .	625
DE CHÂTEAU, P.: 30 Jahre später: Kinder, die im Alter von bis zu drei Jahren in einer Beratungsstelle vorgestellt wurden (A 30-Years Prospective Follow-Up Study in Child Guidance Clinics) . . . . .	477
DIEBEL, A./FEIGE, C./GEDSCHOLD, J./GODDEMEIER, A./SCHULZE, F./WEBER, P.: Computergestütztes Aufmerksamkeits- und Konzentrationstraining bei gesunden Kindern (Computer Assisted Training of Attention and Concentration with Healthy Children) . . . .	641
EVERS, S.: Die Situation der Musiktherapie in der stationären Pädiatrie und Kinder- und Jugendpsychiatrie (The Situation of Music Therapy in Pediatrics and in Child and Adolescent Psychiatry) . . . . .	229
FINZER, P./HAFFNER, J./MÜLLER-KÜPPERS, M.: Zu Verlauf und Prognose der Anorexia nervosa: Katamnese von 41 Patienten (Outcome and Prognostic Factors of Anorexia Nervosa: Follow-up Study of 41 Patients) . . . . .	302

GOLDBECK, L.: Die familiäre Bewältigung einer Krebserkrankung im Kindes- und Jugendalter. Möglichkeiten der standardisierten Erfassung mit Selbstbeurteilungsverfahren: Ergebnisse einer empirischen Vorstudie (Families Coping with Cancer during Childhood and Adolescence. Practicability of Standardized Self-assessment Methods: Results of a Pilot Study) . . . . .	552
HAGER, W./HÜBNER, S.: Denkförderung und Strategieverhalten: vergleichende Evaluation zweier Denkförderprogramme (Cognitive Training and Thinking Strategies: a Comparative Evaluation) . . . . .	277
KÄSSLER, P./BREME, K.: Evaluation eines Trainingsprogramms für ängstliche Kinder (Evaluation of a Group Therapy Program for Anxious Children) . . . . .	657
KIESE-HIMMEL, C./HÖCH, J./LIEBECK, H.: Psychologische Messung taktil-kinästhetischer Wahrnehmung im frühen Kindesalter (Psychological Measurement of Tactile-Kinesthetic Perception in Early Childhood) . . . . .	217
KRECH, M./PROBST, P.: Soziale Intelligenzdefizite bei autistischen Kindern und Jugendlichen – Subjektive Theorien von Angehörigen psychosozialer Gesundheitsberufe (Personal Theories of Deficient Social Intelligence of Autistic Persons in Health Care Professionals: an Exploratory Field Study) . . . . .	574
LIMM, H./V. SUCHODOLETZ, W.: Belastungserleben von Müttern sprachentwicklungsgestörter Kinder (Stress of Mothers with Language Impaired Children) . . . . .	541
MÖLLER-NEHRING, E./MOACH, A./CASTELL, R./WEIGEL, A./MEYER, M.: Zum Bedingungsgefüge der Störung des Sozialverhaltens bei Kindern und Jugendlichen einer Inanspruchnahmepopulation (Conditions of Conduct Disorders in a Clinic-referred Sample) . . . . .	36
REISEL, B./FLOQUET, P./LEIXNERING, W.: Prozeß- und Ergebnisqualität in der stationären Behandlung: ein Beitrag zur Evaluation und Qualitätssicherung in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Process and Outcome Quality in Inpatient-Care: a Contribution to Evaluation and Quality Assurance in Child and Adolescent Psychiatry) . . . . .	705
SCHREDL, M./PALLMER, R.: Geschlechtsspezifische Unterschiede in Angstträumen von Schülerinnen und Schülern (Gender Differences in Anxiety Dreams of School-aged Children) . . . . .	463
V. ASTER, M./MEIER, M./STEINHAUSEN, H.-C.: Kinder- und jugendpsychiatrische Versorgung im Kanton Zürich: Vergleich der Inanspruchnahme von Ambulanz, Tagesklinik und Station (Child and Adolescent Psychiatric Services in the Canton of Zurich: A Comparison of Outpatient, Day Clinic, and Inpatient Referral Populations) . . . . .	668

### Übersichtsarbeiten / Reviews

BIERMANN, G./BIERMANN, R.: Das Scenotestspiel im Wandel der Zeiten (The Sceno Game in the Course of Time) . . . . .	186
BUDDEBERG-FISCHER, B.: Die Entwicklung familientherapeutischer Konzepte – Wechselwirkung zwischen Patienten- und Therapeutenfamilie (The Development of Family Therapy – Interrelationship Between the Patient's and the Therapist's Family) . . . . .	174
BÜRGIN, D.: Drum zwingt, wem ein Zwang gegeben? (Should constrain, who is constrained?) . . . . .	66
DOHERTY, W.J./MCDANIEL, S.H./HEPWORTH, J.: Medizinische Familientherapie bei Kindern mit chronischer Krankheit (Medical Family Therapy for Childhood Chronic Illness) . . . . .	1
EGGERS, C.: Konversionssymptome im Kindes- und Jugendalter (Conversion Disorders in Childhood and Adolescence) . . . . .	144

EGGERS, C.: Reizschutzmodell der Frühschizophrenie: ein integrativer ätiologischer und therapeutischer Ansatz (A Stimulus Barrier Model of Early Onset Schizophrenia: an Integrative Aetiological and Therapeutic Approach) . . . . .	740
ESSAU, C.A./BASCHTA, M./KOGLIN, U./MEYER, L./PETERMANN, F.: Substanzmißbrauch und – abhängigigkeit bei Jugendlichen (Substance Abuse and Dependence in Adolescents) . .	754
FONAGY, P./MORAN, G.S./TARGET, M.: Aggression und das psychische Selbst (Aggression and the Psychological Self) . . . . .	125
HEEKERENS, H.-P.: Evaluation von Erziehungsberatung: Forschungsstand und Hinweise zu künftiger Forschung (Evaluation of Child Guidance: State of Research and Comments on Future Research) . . . . .	589
HIRSCHBERG, W.: Probleme der Gefährlichkeitsprognose im jugendpsychiatrischen Gutachten (The Prediction of Violent Behavior in Forensic Adolescent Psychiatry) . . . . .	314
HUNDALSZ, A.: Beratung, Psychotherapie oder Psychologische Beratung? Zum Profil therapeutischer Arbeit in der Erziehungsberatung (Counselling, Psychotherapy of Psychological Counselling? The Profile of Therapy in Educational Guidance) . . . . .	157
KLEMENZ, B.: Kinderplandiagnostik (Plan Diagnosis with Children) . . . . .	722
RESCH, F./SCHULTE-MARKWORT, M./BÜRGIN, D.: Operationalisierte psychodynamische Diagnostik im Kindes- und Jugendalter (Operationalized Psychodynamic Diagnostic in Children and Adolescents – a Contribution to Quality Management in Psychotherapy)	373
RÜTH, U.: Gutachterliche Probleme im Sorgerechtsentzugsverfahren nach §§ 1666, 1666a BGB im Spannungsfeld zwischen Kontrolle und helfender Funktion (Problems Concerning the Expert's Assessment of the Restriction of Parental Rights Particularly with Regards to Control or Assistance) . . . . .	486
STECK, B.: Eltern-Kind-Beziehungsproblematik bei der Adoption (Parent-Child Relationship Problems in Adoption) . . . . .	240
STREECK-FISCHER, A.: Zwangsstörungen im Kindes- und Jugendalter – neuere psychoanalytische Sichtweisen und Behandlungsansätze (Compulsive Disorders in Childhood and Adolescence – New Psychoanalytic Views and Treatment Approaches) . . . . .	81
TREMPLE, V.: Zur Wechselwirkung von Rahmen und Inhalt bei der Behandlung dissozialer Kinder und Jugendlicher (Interaction of Frame and Content in the Treatment of Dissocial Children and Adolescents) . . . . .	387
VAN DEN BERGH, P./KLOMP, M.: Erziehungspläne als Steuerungsinstrumente der Jugendhilfe in den Niederlanden (Educational Plans as Control Instruments in Youth Care in the Netherlands) . . . . .	767
VAN DER KOLK, B.A.: Zur Psychologie und Psychobiologie von Kindheitstraumata (The Psychology and Psychobiology of Developmental Trauma) . . . . .	19
WIESSE, J.: Zur Gegenübertragung in der psychoanalytischen Therapie von Kindern und Jugendlichen mit Zwängen (Countertransference in Dynamic Treatment of Children and Adolescents with Obsessive-Compulsive Disorders) . . . . .	96

## Werkstattbericht / Brief Report

ROMBERG, A.: Die Elternarbeit einer kinderpsychiatrischen Station im Urteil der Eltern (Parents Judgement Concerning Family Work of a Child Psychiatric Ward) . . . . .	773
---	-----

## Buchbesprechungen

ASENDORPF, J.B.: Psychologie der Persönlichkeit .....	118
BAHR, R.: Schweigende Kinder verstehen. Kommunikation und Bewältigung bei elektivem Mutismus .....	530
BENZ, A.: Der Überlebenskünstler. Drei Inszenierungen zur Überwindung eines Traumas .....	697
BIEN, W. (Hg.): Familie an der Schwelle zum neuen Jahrtausend. Wandel und Entwicklung familialer Lebensformen .....	361
BLANK-MATHIEU, M.: Jungen im Kindergarten .....	532
BOECK-SINGELMANN, C./EHLERS, B./HENSEL, T./KEMPER, F./MONDEN-ENGELHARDT, C. (Hg.): Personenzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen, Bd. 2: Anwendung und Praxis .....	780
BÖNISCH, L./LENZ, K. (Hg.): Familien: Eine interdisziplinäre Einführung .....	366
BOOTHE, B./HEIGL-EVERS, A.: Psychoanalyse der frühen weiblichen Entwicklung .....	264
BRICKENKAMP, R.: Handbuch psychologischer und pädagogischer Tests .....	57
CIERPKA, M. (Hg.): Handbuch der Familiendiagnostik .....	53
CLAAR, A.: Was kostet die Welt? Wie Kinder lernen, mit Geld umzugehen .....	613
DU BOIS, R.: Junge Schizophrene zwischen Alltag und Klinik .....	448
DUDEL, J./MENZEL, R./SCHMIDT, R.F.: Neurowissenschaft. Vom Molekül zur Kognition ...	114
DURRANT, M.: Auf die Stärken kannst du bauen. Lösungsorientierte Arbeit in Heimen und anderen stationären Settings .....	527
EICKHOFF, F.W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 36 .....	206
EISENMANN, B.: Erzählen in der Therapie. Eine Untersuchung aus handlungstheoretischer und psychoanalytischer Perspektive .....	267
ELBING, U.: Nichts passiert aus heiterem Himmel – es sein denn, man kennt das Wetter nicht. Transaktionsanalyse, geistige Behinderung und sogenannte Verhaltensstörungen ....	533
FRANKE, U. (Hg.): Prävention von Kommunikationsstörungen .....	788
GAGE, N.L./BERLINER, D.C.: Pädagogische Psychologie .....	50
GEWERT, U.: Sexueller Mißbrauch an Mädchen aus der Sicht der Mütter. Eine Studie über Erleben und Bewältigung der Mütter betroffener Mädchen .....	270
GUTHKE, J.: Intelligenz im Test. Wege der psychologischen Intelligenzdiagnostik .....	614
HANTEL-QUITMANN, W.: Beziehungsweise Familie. Arbeits- und Lesebuch Familienpsychologie und Familientherapie; Bd. 1. Metamorphosen, Bd. 2: Grundlagen .....	790
HARTMANN, K.: Lebenswege nach Heimerziehung. Biographien sozialer Retardierung ...	526
HILWEG, W./ULLMANN, E. (Hg.): Kindheit und Trauma – Trennung, Mißbrauch, Krieg ...	786
HIRSCH, M.: Schuld und Schuldgefühl. Zur Psychoanalyse von Trauma und Introjekt ...	209
KÖPP, W./JACOBY, G.E. (Hg.): Beschädigte Weiblichkeit: Eßstörungen, Sexualität und sexueller Mißbrauch .....	269
KRAUTH, J.: Testkonstruktion und Testtheorie .....	54
KREBS, H./EGGERT SCHMID-NOERR, A. (Hg.): Lebensphase Adoleszenz. Junge Frauen und Männer verstehen .....	702
KUSCH, M./LAVOUIE, H./FLEISCHACK, G./BODE, U.: Stationäre psychologische Betreuung in der Pädiatrie .....	442
LEHMKUHL, G. (Hg.): Chronisch kranke Kinder und ihre Familien .....	443
LIENERT, G./RAATZ, U.: Testaufbau und Testanalyse .....	54
LINDEN, M./HAUTZINGER, M. (Hg.): Verhaltenstherapie .....	615
MANSEL, J. (Hg.): Glückliche Kindheit – schwierige Zeiten? Über die veränderten Bedingungen des Aufwachsens .....	364

MARKGRAF, J. (Hg.): Lehrbuch der Verhaltenstherapie, Bd. 1: Grundlagen, Diagnostik, Verfahren, Rahmenbedingungen .....	618
MEERMANN, R./VANDEREYCKEN, W. (Hg.): Verhaltenstherapeutische Psychosomatik. Klinik, Praxis, Grundversorgung .....	620
MEYER, W.U./SCHÜTZWOHL, A./REISENEZEIN, R.: Einführung in die Emotionspsychologie, Bd. II: Evolutionspsychologische Emotionstheorien .....	205
MILZ, I.: Neuropsychologie für Pädagogen .....	114
MITCHELL, R.R./FRIEDMAN, H.S.: Konzepte und Anwendungen des Sandspiels .....	788
MÖNKS, F.J./KNOERS, A.M.P.: Lehrbuch der Entwicklungspsychologie .....	117
NEUENSCHWANDER, M.P.: Entwicklung und Identität im Jugendalter .....	448
NEUMANN, W./PETERS, B.: Als der Zahnarzt Zähne zeigte ... Humor, Kreativität und therapeutisches Theater in Psychotherapie, Beratung und Supervision .....	529
Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse, Bd. XIII .....	208
OTTO, U. (Hg.): Aufwachsen in Armut. Erfahrungswelten und soziale Lagen von Kindern armer Familien .....	700
PETERMANN, F. (Hg.): Fallbuch der Klinischen Kinderpsychologie. Erklärungsansätze und Interventionsverfahren .....	784
PETERMANN, F. (Hg.): Kinderverhaltenstherapie – Grundlagen und Anwendungen .....	616
PETERMANN, U.: Entspannungstechniken für Kinder und Jugendliche. Ein Praxisbuch ...	617
PIONTELLI, A.: Vom Fetus zum Kind: Die Ursprünge des psychischen Lebens. Eine psychoanalytische Beobachtungsstudie .....	268
PLAUM, E.: Einführung in die Psychodiagnostik .....	56
PÖRTNER, M.: Ernstnehmen – Zutrauen – Verstehen. Personenzentrierte Haltung im Umgang mit geistig behinderten und pflegebedürftigen Menschen .....	49
RAUCHFLEISCH, U.: Alternative Familienformen. Eineltern, gleichgeschlechtliche Paare, Hausmänner .....	790
RECKERT, W.: Väterlichkeit und pädagogische Profession am Beispiel der Heimerziehung .....	524
REIMER, C./ECKERT, J./HAUTZINGER, M./WILKE, E.: Psychotherapie – Ein Lehrbuch für Ärzte und Psychologen .....	116
REINELT, T./BOGYI, G./SCHUCH, B. (Hg.): Lehrbuch der Kinderpsychotherapie .....	781
REMSCHMIDT, H. (Hg.): Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter .....	782
RODEWIG, K. (Hg.): Der kranke Körper in der Psychotherapie .....	266
ROSSMANN, P.: Einführung in die Entwicklungspsychologie des Kindes- und Jugendalters .....	116
ROST, J.: Testtheorie, Testkonstruktion .....	54
SANDLER, J. (Hg.): Über Freuds „Die endliche und die unendliche Analyse“. Freud heute – Wendepunkte und Streitfragen, Bd. 1 .....	698
SCHAD, U.: Verbale Gewalt bei Jugendlichen .....	446
SCHMITT, G.M./KAMMERER, E./HARMS, E. (Hg.): Kindheit und Jugend mit chronischer Erkrankung .....	441
SCHROEDER, J./HILLER-KETTERER, I./HÄCKER, W./KLEMM, M./BÖPPLE, E.: „Liebe Klasse, ich habe Krebs!“ Pädagogische Begleitung lebensbedrohlich erkrankter Kinder und Jugendlicher .....	528
SCHUMANN-HENGSTLER, R./TRAUTNER, H.M. (Hg.): Entwicklung im Jugendalter .....	444
SIGUSCH, V. (Hg.): Sexuelle Störungen und ihre Behandlung .....	696
SPECK, O.: System Heilpädagogik. Eine ökologisch reflexive Grundlegung .....	52
STROEBE, W./HEWSTONE, M./STEVENSON, G. (Hg.): Sozialpsychologie. Eine Einführung ...	204
THÖMA, H./KÄCHELE, H.: Lehrbuch der psychoanalytischen Therapie, Bd. 1: Grundlagen ..	264

---

THOMASIU, R.: Familiendiagnostik bei Drogenabhängigkeit. Eine Querschnittstudie zur Detailanalyse von Familien mit opiatabhängigen Jungerwachsenen . . . . .	534
TÖLLE, R.: Psychiatrie, einschließlich Psychotherapie . . . . .	205
WARSCHBURGER, P.: Psychologie der atopischen Dermatitis im Kindes- und Jugendalter .	443
WILMER, I.: Sexueller Mißbrauch von Kindern. Empirische Grundlagen und kriminalpoli- tische Überlegungen . . . . .	272
WURMSER, L.: Die verborgene Dimension. Psychodynamik des Drogenzwangs . . . . .	785
ZINNECKER, J./SIEBEREISEN, R.K.: Kindheit in Deutschland. Aktueller Survey über Kinder und ihre Eltern . . . . .	362

Editorial / Editorial . . . . .	63
Autoren und Autorinnen /Authors . . . . .	48, 105, 203, 263, 355, 440, 524, 607, 694, 779
Zeitschriftenübersicht / Current Articles . . . . .	105, 356, 608
Tagungskalender / Calendar of Events . . . . .	59, 121, 212, 273, 368, 451, 536, 622, 703, 793
Mitteilungen / Announcements . . . . .	61, 123, 214, 371, 454, 540, 624, 704, 795

# BUCHBESPRECHUNGEN

RECKERT, W. (1996): Väterlichkeit und pädagogische Profession am Beispiel der Heimerziehung. Frankfurt a.M.: Lang, 299 Seiten, DM 89,-.

Der Autor, Lehrer und Sozialpädagoge, tätig in der Heimerziehung, versucht im Rahmen seiner Dissertation „mit einem solchen Begriff wie Väterlichkeit *einen* Zugang zu finden zur Berufsrolle und -identität eines männlichen Erziehers (S. 257)“.

In den ersten Kapiteln nähert sich RECKERT diesem Thema von zwei Seiten: aus der Sicht der Kinder und der Sicht der Männer. Zuerst gibt er einen Überblick über empirische Untersuchungen zur



Bedeutung des Vorhandenseins eines Vaters und der Vater-Kind-Beziehung für die kindliche Entwicklung allgemein und die geschlechtspezifische Sozialisation im besonderen und stellt meist psychoanalytisch orientierte Erklärungsversuche einschließlich der Bowlbyschen Bindungstheorie dar. Er bezieht dabei deutlich Stellung, wendet sich gegen vereinfachende monokausale Erklärungsansätze und arbeitet Väterlichkeit als *einen* Bestandteil gemeinsamer Elternschaft heraus.

Im weiteren befaßt sich RECKERT mit der Bedeutung der Vaterschaft für Männer und diskutiert die Motive, Vater zu werden. Er betont, daß es für die Reflexion der Arbeit als Erzieher im Heim wichtig ist, sich mit der Frage auseinanderzusetzen, inwieweit sie der Befriedigung (unbewußter) Vaterschaftsbedürfnisse dient.

Im nächsten Kapitel beschäftigt sich der Autor mit dem Thema „Vaterlosigkeit“, mit Familien ohne (anwesende) Väter, weil sich die Väter verweigern und sich aus Familie und Verantwortung zurückziehen. Er beklagt den Verlust väterlicher Funktionen in unserer Gesellschaft und plädiert für eine Rückbesinnung (in einem positiven, nicht in einem reaktionären Sinn) auf die erzieherische Verantwortung. Väter müssen mehr Familienverantwortung übernehmen, ohne die Kinder emotional zu überfrachten oder zu infantilisieren.

Die Veränderung der Vaterrolle sei jedoch im Zusammenhang zu sehen mit dem Wandel der Familie, mit Veränderungen in den Familienbeziehungen, mit Änderungen im Verhältnis Mann/Frau und Eltern/Kinder sowie der Entkoppelung von Elternschaft und Partnerschaft. Die wünschenswerten Veränderungen zu mehr Selbstverwirklichung und -gestaltung bergen aber auch mehr Risiken für die Entwicklung der Kinder, und erzwingen deshalb verbesserte gesellschaftliche Rahmenbedingungen und speziell öffentliche Erziehungsanstrengungen, um den Gefahren zu begegnen. Zusammen mit RECKERT ist zu wünschen, daß dies zu einer „Normalisierung“ und Entstigmatisierung der Hilfen zur Erziehung, vor allem der Heimerziehung, beiträgt.

Im folgenden diskutiert RECKERT den Mangel und die Folgen mangelnder männlicher Präsenz im öffentlichen Bildungs- und Erziehungswesens. Erwartungen, die für die Familie gelten, werden auch an die öffentliche Erziehung gestellt, ohne daß dabei berücksichtigt wird, daß öffentliche Erziehung als Lohnarbeit geleistet wird. Dies setzt die pädagogische Beziehung in ein Spannungsfeld, das gekennzeichnet ist durch die prinzipielle Austauschbarkeit von Erwachsenen und Kind. Damit erweist sich eine unreflektierte Übertragung des Familienmodells, vor allem in der Heimerziehung, als problematisch und führt zur Überforderung aller Beteiligten. Die Beziehung ist nicht frei bestimmt; Nähe und Distanz müssen anders als in der Familie geregelt werden, um emotionale Verstrickungen zu vermeiden. RECKERT spart dabei auch nicht an Kritik an der eigenen Profession und arbeitet die Unzulänglichkeiten deutlich heraus. Insbesondere wendet er sich gegen ein Ausspielen der Qualifikation und Fachlichkeit gegen „Herzenswärme“ und legt die Gründe für eine fundierte Qualifikation dar, z. B. erfordert die Notwendigkeit, sich von jedem Kind wählen lassen zu müssen, Talent und Professionalität. „Ohne pädagogische Theorie läßt sich Stabilität im diffusen Alltag nicht gewinnen“ (S. 228). RECKERT schlägt deshalb ein Verständnis der professionellen Qualität als Kunst, in der Wissenschaft, Ethik und Erfahrung eingeschlossen sind, vor. Für Männer bedeutet dies, „souveräne Väterlichkeit“ zu erwerben und verwirklichen.

Mit diesem Buch liegt eine umfassende, manchmal etwas weitschweifige Analyse der „Väterlichkeit“ vor. Das Bestreben, auf möglichst viele, manchmal nebensächliche Aspekte hinzuweisen, schlägt sich in einer Fülle von Anmerkungen nieder (insgesamt 365), die die Lesbarkeit des Textes beeinträchtigen.

RECKERTS Dissertation enthält jedoch viele Gedanken, mit denen sich jede/r professionelle Erzieher/in (und nicht nur diese) auseinandersetzen sollte. Dieses Buch kann zur Diskussion an den entsprechenden Ausbildungsstätten beitragen.

Lothar Unzner, Putzbrunn

HARTMANN, K. (1996): *Lebenswege nach Heimerziehung. Biographien sozialer Retardierung*. Freiburg: Rombach; 438 Seiten, DM 48,-.

Das vorliegende Buch berichtet, wie der Verfasser in seiner Einleitung schreibt, über Nachuntersuchungen nach Maßnahmen staatlicher Erziehungshilfe. HARTMANN leitete als Kinder- und Jugendpsychiater 1961-1971 das sogenannte „Grüne Haus“, später „Hans-Zullinger-Haus“ genannt, in Berlin. In dieser Funktion wurden ihm alle männlichen Jugendlichen aus dem Raum Berlin, für die öffentliche Erziehung beantragt worden war, zur Begutachtung unter der besonderen Berücksichtigung jugendlicher Dissozialität vorgestellt. Der methodische Ansatz dieser Begutachtungen war ein empirisch statistischer. Die Gutachten enthielten qualitative und halbquantitative Angaben zur Soziallabilität (Dissozialität), zur Legalprognose sowie Angaben zur Intelligenz. Im Rahmen von Kinder- und Jugendpsychiatrie und Pädagogik stellte dieser methodische Ansatz den fortschrittlichen Versuch dar, früheren diskriminierenden und denunzierenden Einstellungen gegenüber den von öffentlicher Erziehung betroffenen Jugendlichen eine sachliche, differenzierende Haltung entgegenzusetzen.

Die erste Nachuntersuchung von inzwischen jungen Erwachsenen der Jahrgänge 1962-65 fand fünf Jahre später statt und folgte ebenfalls einem empirisch-statistischen Ansatz, trug jedoch darüber hinaus der gesellschaftskritischen Forderung an Forschung Rechnung, den jeweilig Betroffenen als Subjekt einzubeziehen und stellte der Einschätzung von Dissozialität und Legalentwicklung durch den Untersucher die Selbsteinschätzung durch die Betroffenen gegenüber.

Die zweite Nachuntersuchung, das Kernstück des Buches, von inzwischen Erwachsenen im mittleren Lebensalter fand nach 27 Jahren statt und folgte einem kasuistisch-idiographischen Ansatz. Die Erwachsenen schilderten in freier Form ihre Lebenssituationen und ihre Lebenswege nach staatlicher Erziehungshilfe. 33 Lebenswege nach Heimerziehung werden in dem Buch ausführlich beschrieben und retrospektiv mit den Befunden der ersten Begutachtung und der ersten Nachuntersuchung verglichen. Inhaltlich machen diese 33 Lebenswege nachdenklich. Weniger als ein Drittel der Erwachsenen ist ohne gravierende soziale Probleme. An erster Stelle der Probleme steht der Alkoholismus, aber auch andere Süchte, schizophrene Psychosen, Borderlinestörungen, Suizide, Tötungsdelikte mit und ohne Schuldfähigkeit kommen vor.

HARTMANN beschreibt den prototypischen Verlauf der von ihm sogenannten sozialen Retardierung als Labilität und Impulsivität im Kindesalter, Aggressivität und Kriminalität im Jugendalter und jungen Erwachsenenalter und wieder Labilität und Impulsivität nun als chronifizierte soziale Probleme im Zuständigkeitsbereich der Versorgungsämter im mittleren Erwachsenenalter. Soziale Retardierung kann also nicht verstanden werden als aufholbare Verzögerung der sozialen Entwicklung. Sie stellt vielmehr ein Potential lebensgeschichtlich überdauernder sozialer Probleme dar.

In dem dritten Teil seiner Untersuchungen mit der darin angewandten kasuistischen Methode trägt HARTMANN der Erkenntnis Rechnung, daß Dissozialität wie die meisten psychischen Störungen mit der betroffenen Person als Ganzer und ihrer Lebensgeschichte verwoben ist und ihren individuellen von vielen Faktoren beeinflussten Verlauf nimmt.

Auf dem Hintergrund seiner, wie HIPPIUS im Vorwort des Buches schreibt, mit langem Atem und großer Geduld durchgeführten Verlaufsuntersuchung setzt sich HARTMANN kritisch mit den querschnittlich und mehr oder minder additiv klassifizierenden Systemen DSM-III-R und ICD-10 auseinander.

Die Stärke des Buches liegt in der Verbundenheit des Verfassers mit dem Gegenstand seiner Forschung, der jugendlichen Dissozialität und den Erkenntnissen über ihre lebensgeschichtliche und gesellschaftliche Bedeutung. Darüber hinaus spiegelt die Untersuchung in subtiler Weise drei Jahrzehnte kritische Wissenschaftstheorie wider.

Margot Völger, Berlin

DURRANT, M. (1996): *Auf die Stärken kannst du bauen. Lösungsorientierte Arbeit in Heimen und anderen stationären Settings*. Dortmund: modernes lernen, 264 Seiten, DM 42,-.

Ziel des Autors ist es, Denkweisen über den Prozeß stationärer Behandlung anzubieten, die spezifischen Ansätzen der Kurzzeit-Familientherapie entstammen. Seine Überzeugung ist es, daß es bei stationärer Behandlung nicht darum geht, Kinder oder Familien zu heilen, sondern darum, ihnen zu helfen, aufbauend auf schon vorhandenen Stärken, sich selbst zu helfen. DURRANT kann auf langjährige eigene therapeutische Erfahrungen zurückblicken; einen wesentlichen Rahmen für die in diesem Buch entwickelten Ideen bildet der lösungsorientierte Ansatz von DE SHAZER.

DURRANT betont zu Recht, daß gute therapeutische Arbeit einer theoretischen Fundierung bedarf, sozusagen einer „Landkarte“, mit deren Hilfe man sich zurechtfinden kann. Deshalb erläutert er in den ersten beiden Kapitel wichtige Begriffe. An zwei fiktiven Beispielen stellt er durchaus übliche, wenig förderliche Einstellung und Sichtweisen von Eltern und Kindern, von Erzieher/innen und Therapeut/innen dar. Er weist dabei auf die Bedeutung der Kontextabhängigkeit jeglicher Interpretation hin und fordert deshalb ein Umdenken (Reframing) bei stationären Unterbringungen: Nicht ein impliziter Reparationsansatz (Metapher: Auto), ein Defizitmodell, das er deutlich anprangert, dürfe das Denken aller Beteiligten bestimmen, sondern die Einstellung, daß man miteinander arbeitet und die Familie bei ihren Veränderungsbemühungen unterstützt. Der Fokus muß auf den Zeiten liegen, in denen trotz aller Probleme Dinge richtig gemacht wurden, also auf den Ressourcen. Deshalb empfiehlt DURRANT, die stationäre Unterbringung als Übergang zwischen zwei Lebensphasen zu begreifen (Metapher: Initiationsritus), in dem in der ersten Phase eine räumliche Trennung stattfindet, die aber gleichzeitig eine Trennung mit der Vergangenheit symbolisiert. Die Zeit der stationären Unterbringung ist dann eine Gelegenheit des Übens (Metapher: Sport) in einem Klima, in dem Fehler zugelassen werden, denn die entscheidende Phase (Metapher: Wettkampf) kommt erst nach der Entlassung.

Der folgende praxisorientierten Teil enthält viele Beispiele aus Einrichtungen in Australien, Kanada und den USA. DURRANT weist darauf hin, wie wichtig es ist, für die Zeit der Unterbringung ein für die Familie bedeutungshaltiges Thema zu benennen, das eine pessimistische Konzentration auf das Problem beendet, das Wirksamkeitsgefühl der Familie stärkt, ein Ziel setzt und so die Familie für einen Veränderungsprozeß öffnet. Die Metapher kann beispielsweise durch Umdeuten des Problems, ausgehend von positiven Ausnahmen, durch eine Zieldefinition oder durch Externalisieren des Problems gefunden werden. Die Vorgehensweise wird durch ein ausführliches Beispiel („gute Tage nehmen“) verdeutlicht.

Ein wichtiger Kernpunkt des therapeutischen Programms ist die Zukunftsorientierung, d.h. es müssen klare Ziele formuliert werden. Dies kann z.B. durch das Erarbeiten der Bedingungen, die bei der Entlassung vorhanden sein sollten, geschehen oder durch die „Wunderfrage“ (wenn durch ein Wunder plötzlich alle Probleme gelöst wären, woran merkst du das?). Diese Ziele wirken motivierend, damit der/die Klient/in sich wirklich als „Kunde/in“ (als tatsächlich Hilfesuchende/r, nicht als bloße/r Besucher/in) auf die therapeutische Maßnahme, den stationären Aufenthalt einlassen kann. Dies scheint mir ein viel angemesseneres Kundenverständnis zu sein als die häufig unreflektierte Anwendung in der Diskussion über Qualitätsmanagement.

Für die Arbeit mit einem Verständnis der Unterbringung als Übergangsritual ist es wichtig, den Neuanfang zu markieren und schon die Eingewöhnungsphase dafür zu nutzen. DURRANT kritisiert die Praxis, über zu erreichende Veränderungen Verträge abzuschließen, weil dies zu einer problem- und nicht lösungsorientierten Sichtweise führen und somit entmutigend wirken könnte. Dies widerspricht aber der bei uns gesetzlich vorgeschriebenen verbindlichen Hilfeplanung sowie den positiven Erfahrungen mit diesem Instrument.

Es ist wichtig, in der Einrichtung ein Klima zu schaffen, in dem auch kleinste positive Veränderungen bemerkt und gewürdigt werden, wobei es nicht wichtig ist, ob das betreffende Verhalten wirklich ein Beispiel einer größeren Kompetenz ist. Wichtig ist es, daß es durch die Hervorhebung eine positive Bedeutung bekommt und so das Kompetenzgefühl des/der Klient/in stärkt. Diese Anerkennung sollte jedoch angemessen und nicht übertrieben sein, da der Erfolg sonst entwertet wird.

Das Verständnis der Unterbringung als Zeit des Übens impliziert aber nicht, daß jegliches Verhalten toleriert wird. DURRANT weist an dieser Stelle auf den Unterschied zwischen „Bestrafung“ und „Konsequenz“ hin. Er plädiert dafür, wo immer möglich die natürliche Konsequenzen des Fehlverhaltens als Ansatz für die Vermittlung von mehr Eigenkompetenz zu nützen; sollte dies nicht möglich sein, habe sich die Strafe mehr an der jeweiligen Situation der Person und weniger am tatsächlichen Fehlverhalten zu orientieren. Ziel muß es sein, daß der/die Klient/in zunehmend mehr Verantwortung übernimmt und nicht vermittelt bekommt, er/sie sei so inkompetent, daß nur jemand anders diese Verantwortung übernehmen kann.

Ebenso wichtig ist es, Eltern in ihrer Kompetenzwahrnehmung zu stärken, in dem man ihnen die Verantwortung nicht abnimmt, sondern sie bei allen Punkten mit einbezieht bzw. sie sogar um Rat fragt. Dies kann nur erreicht werden, wenn die Mitarbeiter/innen bereit sind, Verantwortung abzugeben („die Zügel aus der Hand zu geben“) und so therapeutisch wirkungsvoll den Alltag nutzen. Dabei sollte man sich den Luxus leisten, über die Bedeutung einer Situation und die ablaufenden Interaktionen nachzudenken. Auf der anderen Seite müssen die pädagogischen Mitarbeiter/innen gestärkt werden, es muß ihnen Verantwortung gegeben und nicht z.B. von Therapeuten oder Leitung abgenommen werden. Deshalb müssen die Therapien in den Alltag eingebunden sein. Die Entlassung sollte sorgfältig vorbereitet und würdig gefeiert werden. Es ist wichtig, daß weiterbetreuende Personen die begonnene lösungsorientierte Vorgehensweise weiterführen.

DURRANT beschreibt immer wieder, wie wichtig es ist, die Einstellungen, die Sichtweisen der Betroffenen zu verändern. Er gibt dazu viele anregende Beispiele; Grenzen sind nur durch die Kreativität der Mitarbeiter/innen gesetzt. Manche Vorgehensweisen sind nicht unmittelbar einsichtig, ja sehr riskant; der Erfolg scheint DURRANT aber recht zu geben. Leider diskutiert er keine Beispiele, in denen es nicht so überzeugend lief. Dennoch denke ich, daß der Ansatz DURRANTS für alle Unterbringungen, in denen zumindest von einer Partei (Eltern oder Kinder) Hilfe gesucht wird, sehr hilfreich ist. Dennoch wäre es ein Fehler, alle stationäre Unterbringungen unter einen Hut bringen zu wollen. Aber auch wenn dieser Ansatz nicht direkt umgesetzt werden kann, kann das Buch dazu beitragen, das Denken von Mitarbeiter/innen und Leitung zu verändern.

Lothar Unzner, Putzbrunn

SCHROEDER, J./HILLER-KETTERER, I./HÄCKER, W./KLEMM, M./BÖPPLE, E. (1996): „Liebe Klasse, ich habe Krebs!“ Pädagogische Begleitung lebensbedrohlich erkrankter Kinder und Jugendlicher. Tübingen: Attempto; 295 Seiten, DM 34,-.

Dieses Buch möchte ich jedem Arzt, Psychologen, Sozialarbeiter und Lehrer dringend empfehlen, der in direkter oder auch indirekter Form mit lebensbedrohlich erkrankten bzw. traumatisierten und dadurch behinderten Kindern und Jugendlichen arbeitet. Es handelt sich um eine didaktisch klar gegliederte Anleitung für den Umgang mit dem alltags- und normalitätswichtigen Thema „Schulbesuch für schwererkrankte Kinder“. Auch wenn die Themeneinschränkung

„Schule“ auf den ersten Blick sehr speziell und lehrerspezifisch erscheint, wird bei der fesselnden Lektüre der praktischen Tips, Fallbeispiele, Verlaufsdocumentationen, Arbeitsanregungen, Materialsammlungen, schnell jedem Leser die Wichtigkeit und Bedeutung dieses sonst eher ungeliebten Themas „Schule“ für die Aufrechterhaltung von sozialen Kontakten, frühzeitiger rehabilitativer Unterstützung und der Selbstwertstärkung des erkrankten Kindes deutlich.

Der Text macht in seiner Klarheit und Direktheit betroffen und zeigt dem Leser auf, mit welchen einfachen Mitteln einem erkrankten Kind, dessen Familie und sozialem Umfeld umfangreiche Unterstützung zuteil werden kann. Die fünf Autorinnen haben sich erfolgreich bemüht, Hemmschwellen, Berührungsängste und Verantwortungsdelegation durch praktische, für jeden leicht umsetzbare Vorschläge (teils mit Foto- und Bildmaterial illustriert) abzubauen.

Im ersten Teil wird die Frage der Kontakterhaltung mit der Herkunftsschule während der akuten Krankheitsphase und die Vorbereitung der Rückkehr in diese behandelt. Der zweite Teil widmet sich dem Thema „der Krankheitsbewältigung aus psychologischer und pädagogischer Sicht“ sowohl für die Erkrankten als auch die Mitbetroffenen, z.B. Mitschüler und Lehrer. Teil drei liefert auch für Laien gut verständliche Sachinformationen zum Thema „Tumor- und Leukämieerkrankungen“. Im vierten Teil folgt eine darauf bezogene didaktisch aufgearbeitete Materialsammlung zum Einsatz im Unterricht, aber auch für den Eltern- und Geschwisterkontakt. Teil fünf liefert beeindruckende Erfahrungen und Verlaufsberichte. Teil sechs schließt ab mit einer umfangreichen Auseinandersetzung mit den Themen „Krankheit, Sterben, Tod und Trauer“ und der Ermunterung, gerade diese Punkte nicht zu tabuisieren, sondern offen zu besprechen, auch hier finden sich wieder empfehlenswerte Materialverweise zur Erleichterung der Umsetzung. Im Anhang sind übersichtlich nochmals sämtliche erwähnten Hilfsmittel und Materialien zusammengefaßt.

Auch wenn alle Beispiele sich mit dem Schwerpunktthema „Krebserkrankung“ beschäftigen, ist eine Übertragung der Vorgehensweise, bezogen auf den Umgang und Aufklärung über andere somatische und auch psychische Erkrankungen, leicht möglich. Schon mehrfach konnte ich im praktischen Klinikalltag erfolgreich auf Anregungen des Textes zurückgreifen.

Georgia Fuchs, Bremen

NEUMANN, W./PETERS, B. (1996): *Als der Zahnarzt Zähne zeigte ... Humor, Kreativität und therapeutisches Theater in Psychotherapie, Beratung und Supervision*. Dortmund: modernes lernen; 250 Seiten, DM 42,-.

Zwei Praktiker mit langjähriger Erfahrung in Beratung und Therapie, „alte Hasen“, haben ein Buch geschrieben: einen Praxisreader über Kreativität als Ressource psychosozialer Arbeit. Die Sammlung von Erfahrungen, Methoden und Instrumentarien gibt einen Einblick in die lebendige, zuweilen skurrile und unorthodoxe Arbeitsweise der Autoren mit einzelnen und Gruppen, in Supervision und Ausbildung. Das Buch soll darüber hinaus Praktiker/innen ermuntern, ihre eigenen kreativen Ressourcen zu nutzen, und es will auch Klienten und Laien einen Blick in die Karten der Professionellen ermöglichen.

Hier wird nicht auf trockene, distanzierte Art ein Methodeninventar angeboten oder aufwendig tiefgründige Theorie kapriziert. Dieses Buch handelt nicht nur von Humor und Kreativität in Beratung und Therapie, es ist auch humorvoll und kreativ geschrieben (was bei Arbeiten über dieses Thema gar nicht häufig ist). Wenn man meint, daß Lachen gesund ist, könnte man dem Text gar selbst eine heilende Wirkung zugestehen. Neben fachlich, sachlicher Information und fundierter Aufarbeitung vor allem des Themas „Kreativität in der Sprache“ enthält das Buch eine Fülle von

Beispielen, die die Autoren in amüsanter und hintergründiger Weise – in Form von therapeutischen Geschichten, Dialogen, Metaphern und Sprachspielen – zu präsentieren verstehen.

Es wird deutlich, welchem Zweck ein kreativer Gebrauch von Sprache dient: der Herstellung einer Beziehung, durch die ein Verstehen, Akzeptieren, Unterstützen und Ratgeben möglich wird und Beratung oder Therapie wirken kann. Ob nun WOLFGANG NEUMANN in seinem Kapitel „Das Un-aussprechliche mit Leichtigkeit gesagt“ den kreativen Einsatz von Humor, Sprachwitz und Metaphorik veranschaulicht oder BRUNNO PETERS in seinem Beitrag „Therapeutisches Theater“ die vielseitigen, kreativen Elemente der Theaterarbeit für Beratung, Therapie und Ausbildung nutzbar macht, im Vordergrund steht das Beziehungsangebot, ob mittels Sprache oder auf der Bühne. Dabei ist NEUMANNs Vorgehen stark vom personenzentrierten Ansatz ROGERS' beeinflusst, während sich PETERS an der Systemischen Therapie orientiert. Beide Ansätze greifen etablierte psychotherapeutische Elemente auf (z. B. Symptomverschiebung, Symptomverstärkung, paradoxe Verschreibungen, Umbenennungen, Akzeptanz, positive Wertschätzung), ohne sich dem Methodenkanon der Psychotherapierichtungen zu stark zu verpflichten. Denn diese Herangehensweisen fördern und fordern den spontanen Umgang mit der eigenen Kreativität, legen Wert auf die Bedeutung des ersten Eindrucks und dessen Ausdruck und setzen auf das kreative Potential der Beratenden. Die „Bilder im Kopf“ der Berater/innen, der Therapeut/innen, sollen als ihre Arbeitsmittel zur Gestaltung einer therapeutisch wirksamen Beziehung nutzbar gemacht werden. Auch wenn im therapeutischen Theater makabre Rollen verschrieben werden („Angeklagter in einem Schauprozess, bei jemand mit starken Schuldgefühlen“) oder eine Rolle, ein Satz in mehreren Varianten wiederholt werden soll („Sag den gleichen Text, nur statt ‚aber‘ sag ‚und‘“), geht es um den direkten und kreativen Umgang mit Gefühlen, um Kontakt zum Klienten, um die therapeutische Beziehung.

Der Humor kommt nie zu kurz. In Beratungen, Therapien und Ausbildungen der Autoren darf gelacht werden. „Humor kann entwaffnend wirken, kann das Arbeitsklima positiv mitbestimmen und kann evtl. auch den Boden für Veränderungen bereiten...“ (S. 27). Und der/die interessierte Leser/in wird sich das Lachen, zumindest aber ein Schmunzeln, bei der Lektüre nicht verkneifen können. Es macht Spaß, „Als der Zahnarzt Zähne zeigte“ zu lesen (z.B. eine „therapeutische Geschichte“ vom Zahnarzt auf S. 34), und man bekommt glatt Lust, auch so zu arbeiten. NEUMANN und PETERS demonstrieren, wie psychosoziale Arbeit ihre oft bedrückende, problematisierende Schwere verlieren kann. Eine solche Arbeit ist direkt, ohne direktiv zu sein, provoziert, ohne zu verletzen, ist spielerisch und fällt leicht, ohne die Ernsthaftigkeit des Problems in Abrede zu stellen. Der Schlüssel dazu ist die individuelle Ressource eigener Kreativität, „die Freude – und auch das Leiden – die im Schaffen, im Versuchen, im Ausprobieren, im Sich-erproben liegt, und zwar so, daß sich die Person in ihrer Eigenart, in ihrer ‚Schönheit‘ ausdrückt, um gemeinsam herauszufinden, was denn dieses Persönliche ist, dieses unverwechselbar Eigene, die eigene Kreativität“ (S. 85).

Andreas H. Abel, Bielefeld

BAHR, R. (1996): *Schweigende Kinder verstehen. Kommunikation und Bewältigung bei elektivem Mutismus*. Heidelberg: Winter; 239 Seiten, DM 48,-.

Mit dem Begriff des elektiven Mutismus wird seit TRAMER (1934) eine psychische Störung des Kindesalters bezeichnet, die vorrangig durch die Weigerung gekennzeichnet ist, verbal zu kommunizieren. Die betreffenden Kinder, meistens handelt es sich um Vor- und Grundschulkinder, sprechen nur mit vertrauten Personen und schweigen gegenüber Fremden bzw. in alterstypischen Anforderungssituationen (Kindergarten, Schule). Wer in kinderpsychiatrischen Fachzeit-

schriften blättert, findet wenig Forschungsberichte zum elektiven Mutismus, ein Umstand der nicht zuletzt auf die geringen Prävalenzraten dieser Störung (0,3%-0% in unausgelesenen, sowie ca. 2% in klinischen Stichproben) zurückzuführen ist. Das Interesse an einer fachlichen Auseinandersetzung ist in jüngster Zeit durch eine Kontroverse in einer Fachzeitschrift um die diagnostische Einordnung der Störung (zu nennen sind hier in erster Linie die Diskussionsbeiträge von BLACK und UHDE, 1992<sup>1</sup> bzw. CRUMLEY 1993<sup>2</sup>) sowie durch eine Handbuchpublikation (HADLEY 1994<sup>3</sup>) befördert worden.

An diese aktuelle Debatte anknüpfend präsentiert der Autor, REINER BAHR, angeregt durch seine Tätigkeit als Sprachheillehrer eine Arbeit, die 1993 als Dissertation vorgelegen hat. Es handelt sich um einen thematisch breit angelegten, den aktuellen Forschungsstand darstellenden Versuch, dessen Gehalt im Rahmen einer Rezension nicht ausreichend diskutiert werden kann.

Die konzeptionelle Anlage der Arbeit wird vom Autor als ein „die traditionell sprachpädagogische Sichtweise des elektiven Mutismus“ überwindender Ansatz skizziert. Das heißt, elektiver Mutismus wird hier als Kommunikationsstörung aufgefaßt, „die anders als andere verbale Auffälligkeiten den Verständigungsprozeß erschwert, weil sie den spezifischen Implikationen des Schweigens in der Kommunikation unterliegt“.

Im Anschluß an das Einleitungskapitel erfolgt ein ausführlicher Überblick zur Fachliteratur mit dem Fazit, daß von einem anerkannten ätiologischen Modell des Mutismus nicht die Rede sein kann. Erklärungsversuche im Bereich der Diagnostik basieren ebenso auf Einzelfällen wie die Überlegungen zur Therapie. Die Übersicht zeigt, daß eine Vielzahl von Verfahren eingesetzt wurde, deren Wirksamkeit nur unter dem Vorbehalt beurteilt werden kann, daß systematische Vergleichsstudien nicht zur Verfügung stehen.

Anschließend entwickelt BAHR ein seinem Verständnis der Störung adäquaten Erklärungsrahmen, indem er im ersten Schritt einige dem mutistischen Verhalten verwandte Konstrukte (z.B. Schweigsamkeit, Schüchternheit) einführt und diese (durch eine theoriesichere und argumentativ detailreiche Abhandlung) als aufschlußreich „im Hinblick auf ein Verstehen der Persistenz eines elektiven Mutismus“ bewertet. Im nächsten Schritt erfolgt eine entwicklungspsychologische Fundierung kommunikationsrelevanter Verhaltensanteile, differenziert nach „intrapyschischen, aktionalen und expressiven Bewältigungsformen“.

BAHR konzentriert sich im weiteren schwerpunktmäßig auf intrapsychische Phänomene, indem die kognitiven und emotionalen Anteile kommunikativer Anforderungssituationen ins Blickfeld gerückt werden. Mit der Frage nach dem Erwerb von Bewältigungskompetenzen gewinnt er Anschluß an psychopathologische Erklärungsmodelle. Demgemäß erweist sich mutistisches Verhalten als subjektiv sinnvolle Bewältigungsstrategie, weil die betreffenden Kinder aufgrund personen-, situations- bzw. interaktionsspezifischer Streßfaktoren nicht in der Lage sind, eine kommunikative Anforderungssituation angemessen, das heißt im Sinne normativer Erwartungen zu bewältigen. Empirische Absicherung finden die so charakterisierten Kommunikationsmerkmale auf der Basis einer Auswertung von 26 zitierten Ausschnitten aus Einzelfallbeschreibungen mutistischer Kinder.

Zur Auswahl der Fallbeschreibungen und der methodischen Aufbereitung wären zusätzliche Informationen hilfreich gewesen. Anmerken möchte ich auch, daß die konzeptionellen Möglich-

<sup>1</sup> BLACK, B./UHDE, T.W. (1992): Elective mutism as a variant of social phobia. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 31, 1090-1094.

<sup>2</sup> CRUMLEY, F.E. (1993): Is elective mutism a social phobia? *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 32, 1081-1082.

<sup>3</sup> HADLEY, N.H. (1994): *Elective mutism. A handbook for educationers, counsellors, and health care professionals*. Dordrecht.

keiten der Entwicklungspsychopathologie nur andiskutiert werden. Dies sind zwei Kritikpunkte, die den Gesamtwert der Arbeit nur unwesentlich schmälern.

Da ich den hier präferierten kommunikationstheoretischen Ansatz in Hinsicht auf die bearbeitete Problemstellung für aussichtsreich und den daraus abgeleiteten Versuch einer entwicklungspsychologischen Ausdifferenzierung von Bewältigungskompetenzen in wesentlichen für gelungen erachte, wünsche ich diesem Buch ein anderes Schicksal als den meisten Dissertationen: Es sollte von möglichst vielen Interessenten gelesen werden und dazu beitragen, einzelne Aspekte des von BAHR entwickelten Ansatzes in der Praxis anzuwenden bzw. zu erforschen. Dabei sehe ich den Anwendungsrahmen nicht in erster Linie auf mutistische Störungen begrenzt, sondern auch als Erweiterung der diagnostischen und therapeutischen Möglichkeiten bei Kindern mit ausgeprägt gehemmtem Verhalten.

Hubert Mackenberg, Gummersbach

BLANK-MATHIEU, M. (1996): **Jungen im Kindergarten**. Frankfurt a.M.: Brandes & Aspel; 128 Seiten, DM 19,80.

Mit ihrem Buch „Jungen im Kindergarten“ liefert MARGARETE BLANK-MATHIEU einen wichtigen Beitrag für die Diskussion über die Erziehung von Jungen im Kindertagesstättenbereich. Im 1. Teil geht sie besonders auf die Entwicklung der Geschlechtsidentität bei Jungen bis zum Kindertageneintritt ein. Die Autorin arbeitet heraus, daß die geschlechtsspezifische Sozialisation schon vor der Geburt beginnt (durch die Existenz von modernen medizinischen Methoden zur Geschlechtsbestimmung schon während der Schwangerschaft) und sich konsequent in den ersten Lebensjahren fortsetzt. Schon in dieser Zeit erfahren Jungen und Mädchen einen geschlechtsbezogenen Umgang und damit erste „Rollenanweisungen“, die sich auf das jeweilige Geschlecht beziehen. Wichtige Grundpfeiler für die Entwicklung der Geschlechtsidentität werden in den ersten drei Jahren gelegt bzw. sind durch sie bestimmt. Auf diesem Hintergrund entwickelt die Verfasserin die These: „Erzieherinnen können Jungen nur bedingt in ihrer geschlechtsspezifischen Sozialisation beeinflussen, im Gegenteil sie tragen eher zu einer Verfestigung der schon angelegten Rollenfixierung bei“. Aus dieser kritischen Haltung heraus versucht BLANK-MATHIEU im weiteren Verlauf, konstruktive Lösungsmöglichkeiten und Konsequenzen für die Pädagogik im Kindergarten zu entwickeln bzw. aufzuzeigen.

Im 2. Teil des Buches geht es um verschiedene Gesichtspunkte und pädagogische Themen, die für die geschlechtsspezifische Sozialisation im Kindergarten, aber z.T. auch für andere Lebensbereiche relevant sind (Spielzeug, Kleidung, Einrichtung, Bilderbücher, Lieder, Medien, Bedeutung von Rollenspielen und Gleichaltrigengruppe). Hier wird die gute Praxiskenntnis der Autorin deutlich. Sie bietet den Leser/innen vielfältige Reflexionsfragen an, um den Themenkomplex im Kindergarten mehr ins Bewußtsein der Mitarbeiter/innen holen zu können. „Sozialpädagogische Lösungsansätze in der Kindergartenarbeit“ ist der 3. Teil des Buches überschrieben. Die Verfasserin geht auf Koedukation, auf die Vorstellungen von männlich und weiblich im Kindertagenteam, Spiele, Lieder, Räume, Elternarbeit und die Einbeziehung von Männern in die Kindergartenarbeit ein.

Zwei Aspekte möchte ich besonders herausgreifen. BLANK-MATHIEU stellt die These auf, daß die im Kindertagesstättenbereich tätigen Erzieherinnen ihre eigene „geschlechtsspezifische Sozialisation“ viel zu wenig reflektieren bzw. reflektiert haben. An anderer Stelle verstärkt sie diese Kritik, indem sie schreibt: „Frauen haben eher das Bedürfnis, alles zu harmonisieren und lieber



„hintenrum“ über die Kollegin herzuziehen, als konstruktive sachliche Kritik zu üben. Auch dieses typisch weibliche Verhalten verhindert die Sicht auf geschlechtsspezifische Benachteiligungen von Kindern“. Mir erscheinen diese Aussagen zu wenig wertschätzend für ihre Kolleginnen zu sein, auch wenn die Autorin auf die mangelnde Verantwortung von Aus- bzw. Weiterbildung hinweist und selbst immer wieder vielfältige Reflexionsanregungen gibt.

Im Abschnitt zur Elternarbeit bzw. zur Einbeziehung von Männern in den Kindergartenalltag zeigt die Autorin unterschiedliche Herangehensweisen und Ideen auf, wie die Einbeziehung von Vätern gelingen könnte. Für bedenklich halte ich jedoch den Vorschlag, Elternabende bzw. Männergesprächsrunden zu initiieren und durchzuführen, bei denen die sich verändernden Männer- und Frauenbilder und die damit einhergehenden Ängste und Erwartungen thematisiert werden. Dazu sind Kompetenzen im Erwachsenenbildungsbereich erforderlich, die erfahrungsbezogenes Lernen miteinbeziehen. Liegen diese vor, halte ich den Vorschlag für praktikabel. Ansonsten empfehle ich in diesem Zusammenhang eine externe professionelle Begleitung, z. B. im Rahmen einer gemeinsamen Fortbildung mit Eltern und Erzieher/innen zu diesem Themenbereich.

Im letzten Teil stellt die Verfasserin „Die Umsetzung eines offenen Geschlechtsrollenkonzeptes in die Konzeption einer Kindertageseinrichtung“, eine „Projektplanung: Geschlechtsspezifische Erfahrungen“ und eine „Beobachtungsstudie zur gegenseitigen Reflexion von geschlechtsspezifischem Verhalten und Erziehen“ vor. BLANK-MATHIEU gibt wertvolle Hinweise, leider ist für die Leser/innen weder nachvollziehbar, woher diese Anregungen und Ideen stammen, noch welche Erfahrungen damit in der Praxis gemacht wurden.

Zusammenfassend läßt sich sagen, daß hier ein wichtiges, hilfreiches und zur Diskussion anmierendes Buch zur Erziehung von Jungen im Kindergarten verfaßt wurde. Besonders wertvoll und praxisrelevant erscheinen mir die vielfältigen Anregungen, Ideen und Reflexionsmöglichkeiten, die das vorliegende Buch bietet. Kritisch zu bemerken ist: Die Gliederung der einzelnen Abschnitte ist stellenweise schon im Inhaltsverzeichnis unübersichtlich und erschwert die Orientierung. In einigen Passagen steht mir der Appellaspekt zu sehr im Vordergrund. Dieser wird teilweise fast pathetisch an die Leser herangetragen, ohne das die Motivation der Autorin gänzlich deutlich wird. Natürlich versucht BLANK-MATHIEU den Mitarbeiterinnen im Kindergarten auf diese Weise Mut zu machen, Schritte zur Einbeziehung des Geschlechtsaspektes zu gehen. Leider fehlt der Hinweis, daß bei diesem schwierigem Thema – vor allem aufgrund der eigenen Betroffenheit – fachliche Begleitung, z. B. durch Supervision, förderlich sein kann.

Bertram Kasper, Marburg

ELBING, U. (1996): *Nichts passiert aus heiterem Himmel – es sei denn, man kennt das Wetter nicht. Transaktionsanalyse, geistige Behinderung und sogenannte Verhaltensstörungen.* Dortmund: modernes lernen; 304 Seiten, DM 44,-.

Die Transaktionsanalyse von ERIC BERNE wurde bisher nur selten mit geistig behinderten Menschen in Verbindung gebracht. Dabei belegt das Buch von ULRICH ELBING in eindrucksvoller Weise, daß transaktionsanalytische Konzepte und Interventionsstrategien eine wertvolle Bereicherung in Beratung und Therapie bei verhaltensauffälligen, geistig behinderten Menschen darstellen können. Vor allen Dingen problematische Interaktionsmuster lassen sich mit Hilfe des sehr anschaulichen, manchmal aber auch plakativ übertreibenden Vokabulars der Transaktionsanalyse gut beschreiben und verstehbar machen, ein Vorteil, der sich insbesondere in Beratung und Supervision bezahlt macht. Anhand der zahlreichen Praxisbeispiele, mit denen der Autor sei-

ne Darstellung anreichert, wird deutlich, daß problematische Verhaltensweisen geistig behinderter Menschen, wie z.B. Selbstverletzungen oder aggressive Eskalationen, als individuelle Lösungsstrategien oftmals nur in der Wechselwirkung mit den ebenfalls problematischen Verhaltensweisen des sozialen Umfeldes verstanden werden können.

Gleichzeitig fragt die Transaktionsanalyse aber auch danach, welche individuellen Lebenspläne („Skripts“) den entwicklungshemmenden Interaktionsmustern zugrunde liegen und auf welche biographischen Wurzeln (elterliche Botschaften) diese zurückgehen. Auch Menschen mit schweren Formen kognitiver Beeinträchtigung sind nach Überzeugung des Autors in der Lage, solche Skripts auch nonverbal aufzunehmen und zu befolgen. ELBING erweitert den Verstehenshorizont um die biographische und intrapsychische Dimension, die im Umgang mit geistig behinderten Menschen oft vernachlässigt wird. Die Skriptanalyse stößt allerdings in der Praxis immer wieder auf Schwierigkeiten, die in der Behinderung selbst begründet liegen und sollte erfahrenen Therapeuten vorbehalten bleiben.

Therapeutisch relevante Transaktionen sind dadurch gekennzeichnet, daß sie den Klienten dazu anregen, seine drei Ich-Zustände (Kind-, Eltern- und Erwachsenen-Ich) weiterzuentwickeln, einschränkende Lebenspläne zu überwinden und realitätsangemessen zu handeln. ELBING geht davon aus, daß Handlungen des Therapeuten, die bestimmten Entwicklungs- und Ich-Zuständen entsprechen, vom Klienten quasi gesetzmäßig mit Reaktionen auf derselben bzw. der komplementären Ich-Ebene beantwortet werden. Dadurch können problematische Interaktionssequenzen durchbrochen werden und es besteht die Chance einer Weiterentwicklung. Bei aller Plausibilität dieser Vorgehensweise sollten allerdings auch ethische und pragmatische Grenzen solcher therapeutischen Manipulationen gesehen werden.

Dem Umgang mit aggressiven Eskalationen geistig behinderter Menschen im Alltag hat der Autor einen eigenen Abschnitt gewidmet, der besondere Erwähnung verdient. Basierend auf langjähriger Beratungsarbeit in einer Heimeinrichtung für geistig behinderte Menschen entwickelt er seine Sichtweise und macht eine Reihe praktikabler Lösungsvorschläge, durch die alle Beteiligten in den Veränderungsprozeß aktiv einbezogen werden können. Es folgen Anregungen zu einem Beratungskonzept, das insbesondere in der stationären und teilstationären Behindertenhilfe nutzbringend Anwendung finden kann und in das ebenfalls transaktionsanalytische Gesichtspunkte Eingang finden.

„Nichts passiert aus heiterem Himmel“ ist ein inhaltsreiches, praxisrelevantes und verständlich geschriebenes Fachbuch, das eine anregende Lektüre für Berater und Therapeuten darstellt, die in verschiedenen Arbeitsfeldern mit geistig behinderten Menschen und ihren Bezugspersonen zu tun haben. Es handelt sich aber nicht um ein transaktionsanalytisches Lehrbuch. Die hier dargestellten Methoden sollten daher trotz oder vielleicht gerade wegen ihrer großen Benutzerfreundlichkeit und der vermeintlichen Einfachheit der Konzepte nicht zu unreflektierter Anwendung im Alltag verleiten.

Dieter Irblich, Auel

THOMASIU, R. (1996): *Familiendiagnostik bei Drogenabhängigkeit. Eine Querschnittstudie zur Detailanalyse von Familien mit opiatabhängigen Jungerwachsenen*. Berlin: Springer; 172 Seiten, DM 98,-.

Die Erkenntnis, daß die Familie eine wichtige Einflußgröße auf den Konsum illegaler Drogen darstellt, ist nicht neu. Das Suchtverhalten Jugendlicher und Jungerwachsener kann als kom-

promibildende Beziehungsgestaltung eines Familiensystems gesehen werden: Der Mißbrauch von Drogen stärkt die familiäre Kohäsion, entschärft Loyalitätskonflikte und verhindert eine eventuelle Trennung des Drogenabhängigen. Die Droge dient im Sinne eines „Nähe-Distanz-Regulators“.

RAINER THOMASIVS untersucht mit seinen Mitarbeitern die Herkunftsfamilie opiatabhngiger Jugendlicher und Jungerwachsener. Neben individuellen, sozialen und medizinischen Kriterien, die sich auf den einzelnen Konsumenten beziehen, werden auch die Befindlichkeiten und Störungen der anderen Familienmitglieder erfaßt. Die Ergebnisse werden mit einer Kontrollgruppe verglichen, die sich aus Familien gleichaltriger Jugendlicher und Jungerwachsener zusammensetzt. Die Instrumente der Untersuchung sind Selbst- und Fremdeinschtzungsverfahren. Die Ergebnisse beziehen sich auf insgesamt 80 Familien; 57 Herkunftsfamilien opiatabhngiger Jungerwachsener (Untersuchungsgruppe) und 23 klinisch unauffällige Familien (Kontrollgruppe).

Die Fragestellungen dieser Arbeit berühren die soziale Situation, Drogenkonsummuster, Befindlichkeitsstörungen und Verhaltensauffälligkeiten der Opiatabhängigen und ihrer Familien. Bei der Suche nach Unterschieden in personalen Merkmalen von Opiatabhängigen und ihren abstinenter Altersgenossen stößt man auf Hinweise für Selbstwert- und Selbstkonzeptstrungen. Die Werte in den Skalen Selbstwertgefühl und Selbstsicherheit liegen sogar unterhalb jener Werte, die in vergleichbaren Voruntersuchungen bei Patienten mit Borderline- bzw. schweren narzistischen Persönlichkeitsstörungen erhoben wurden. Signifikant häufiger leiden Opiatabhngige an neurotischen Symptomen – Ängste, depressive Verstimmungen und psychosomatischen Beschwerden. Sämtliche Familienmitglieder der Untersuchungsgruppe schtzen das familiäre Konfliktbewltigungspotential schwach ein. Die größten Probleme verursacht der Austausch von Informationen und Gefühlen. Der süchtige Jungerwachsene funktioniert am besten im emotionalen Bereich. Sonst werden die Beziehungen zu den süchtigen Jugendlichen durch ein Auseinanderklaffen von Wertvorstellungen und Rollenerwartungen charakterisiert.

Die Ergebnisse dieser Untersuchung bestätigen Annahmen und Beobachtungen psychodynamischer und strukturellorientierter Familientherapeuten in vielen Bereichen. Desweiteren wird für einen Teil der Herkunftsfamilien Opiatabhngiger die Relevanz „co-abhängiger“ Verhaltensmuster aufgedeckt. Es konkretisiert sich außerdem, daß es die „Suchtpersnlichkeit“, die „Suchtfamilie“ nicht gibt.

THOMASIVS findet es sinnvoll und hilfreich, nach dem Ausmaß an Grenzenstrungen zu suchen. Die Ergebnisse können einen Hinweis darauf geben, daß die Entstehung von Suchtverhalten durch eine Massierung von nicht bewältigten Entwicklungsaufgaben zum Zeitpunkt des Schulalters und der Adoleszenz (hier besonders der Autonomieentwicklung als Loslösung von der Familie) begünstigt werden kann. Es überwiegen passive Verarbeitungsleistungen. Man kann nicht mit Sicherheit benennen, welche Jugendlichen eine Drogensucht entwickeln und warum letztlich nicht alle Heranwachsenden, die unter konsumpermissiven Umständen aufwachsen und Drogen nehmen, auch drogenabhängig im engeren Sinne werden. uerst defizitär sind die Kenntnisse über Konsumenten harter Drogen. Es gibt kaum Wissen über Konsummuster, soziale und biographische Hintergründe der Konsumenten und die Determinanten des Gebrauchs.

Es bedarf Quer- und Längsschnittuntersuchungen zu kritischen Zeiträumen der Abhängigkeitsentwicklung, um den Zusammenhang zwischen Probierintensitt und Abhängigkeit zu erforschen, um die Verlaufsbeeinflussung des Konsums durch Bezugspersonen, das soziale Umfeld und kritische Lebensereignisse offenzulegen und die Wechselwirkungen zwischen kognitiven und emotionalen Einstellungen und Konsum zu erfassen. Wichtig ist die Aufdeckung solcher Kompetenzen, die den Drogenkonsum überflüssig machen bzw. verhindern. Es sollten Konzepte

über die Entwicklung eines riskanten Drogenkonsumverhaltens (unter Berücksichtigung individueller, familiärer und sozialer Risikofaktoren) erstellt werden, wie auch Konzepte zu Abstinenz. Weiterer Forschungsbedarf besteht auch im Bereich der experimentellen Therapieforchung für ambulante, teilstationäre und stationäre Programme.

Birgit Gütte, Lübeck

#### **Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden:**

- ECKES-LAPP, R./KÖRNER, J. (Hg.)(1998): Psychoanalyse im sozialen Feld. Prävention – Supervision. Gießen: Psychosozial; 372 Seiten, DM 38,-.
- GUTZWILLER, P. (1998): Konzeptualisierung eines schulpyschologischen Dienstes. Strukturelle, methodische und inhaltliche Aspekte der psychologischen Intervention. Bern: Lang; 202 Seiten, DM 49,-.
- LEUZINGER-BOHLEBER, M./STUHR, U. (Hg.)(1998): Psychoanalysen im Rückblick. Methoden, Ergebnisse und Perspektiven der neueren Katamneseforschung. Gießen: Psychosozial; 499 Seiten, DM 48,-.
- MANTEUFEL, A./SCHIEPEK, G. (1998): Systeme spielen. Selbstorganisation und Kompetenzentwicklung in sozialen Systemen. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 237 Seiten, DM 48,-.
- NISSEN, G./FRITZE, J./TROTT, G.-E. (Hg.)(1998): Psychopharmaka im Kindes- und Jugendalter. Stuttgart: G. Fischer; 566 Seiten, DM 78,-.
- SCHÄFER, U. (1998): Mußt du dauernd zappeln? Die hyperkinetische Störung: Ein Ratgeber für Eltern, Erzieher(innen) und Lehrer(innen). Bern: Huber; 140 Seiten, DM 29,80.
- THURN, C./WILS, E. (1998): Therapie sexuell mißbrauchter Kinder. Erfahrungen – Konzepte – Wege. Berlin: Berlin Verlag; 160 Seiten, DM 29,80.