

Gewert, Ute / Thurn, Claudia und Fegert, Jörg

Wie erleben und bewältigen Mütter den sexuellen Missbrauch an ihren Töchtern?

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 42 (1993) 8, S. 273-278

urn:nbn:de:bsz-psydok-36625

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

Erziehungsberatung

- JAEDE, W.: Trennungs- und Scheidungsberatung in Erziehungsberatungsstellen unter besonderer Berücksichtigung kindlicher Entwicklungskriterien (Counseling in Situations of Separation and Divorce) 42
- SPECHT, F.: Zu den Regeln des fachlichen Könnens in der psychosozialen Beratung von Kindern, Jugendlichen und Eltern (The Rules of Expert Skills in Psycho-Social Counseling of Children, Adolescents and Parents) . . . 113

Forschungsergebnisse

- AMON, P./BECK, B./CASTELL, R./MALL, W./WILKES, J.: Umschriebene Sprachentwicklungsrückstände bei Sonderschülern (Specific Language Retardation in Educationally Subnormal Children) 150
- BERNHARDT, H.: „Niemals auch nur zu den primitivsten Arbeitsleistungen zu gebrauchen“. Die Tötung behinderter und kranker Kinder 1939 bis 1945 in der Landesheilanstalt Ueckermünde ("Never Usable for Even the Most Primitive Jobs" - The Killing of Handicapped and Ill Children 1939 Until 1945 in the State Mental Hospital of Ueckermünde) 240
- ECK, M./LOHAUS, A.: Entwicklung und Evaluation eines Präventionsprogramms zum sexuellen Mißbrauch im Vorschulalter (Development and Evaluation of a Program for Sexual Abuse Prevention in Preschool Children) 285
- ELBING, U./ROHMANN, U.H.: Evaluation eines Intensivtherapie-Programms zur Behandlung schwerer Verhaltensstörungen bei geistig Behinderten mit autistischen und psychotischen Verhaltensweisen (Treatment Evaluation of Severe Behavior Disorders in Mentally Handicapped Persons with Autistic or Psychotic Symptoms) 248
- GERWERT, U./THURN, C./FEGERT, J.: Wie erleben und bewältigen Mütter den sexuellen Mißbrauch an ihren Töchtern? (How do Mothers Experience the Sexual Abuse of Their Daughters?) 273
- KAPFFHAMMER, H.-P./NEUMEIER, R./SCHERER, J.: Ich-Entwicklung im Übergang von Jugend und jungem Erwachsenenalter: Eine empirische Vergleichsstudie bei psychiatrischen Patienten und gesunden Kontrollprobanden (Ego Development in the Transition from Adolescence to Adulthood: A Comparison of Psychiatrically III and Mentally Healthy Young Adults) 106
- KAPFFHAMMER, H.-P./NEUMEIER, R./SCHERER, J.: Identitätsstatus im Übergang von Jugend und jungem Erwachsenenalter: Eine empirische Vergleichsstudie bei psychiatrischen und gesunden Kontrollprobanden (Identity Status in the Transition from Adolescence to Adulthood: A Comparison of Psychiatrically III and Mentally Healthy Young Adults) 68
- KLICPERA, C./SCHABMANN, A.: Die Häufigkeit von emotionalen Problemen und Verhaltensauffälligkeiten im Unterricht und der Zusammenhang mit Lese- und Rechtschreibschwierigkeiten: Ergebnisse einer Längsschnittuntersuchung (The Frequency of Emotional Problems

- and Maladaptive Classroom-Behavior and Their Relation to Reading and Spelling Difficulties: Results of a Longitudinal Study) 358
- KÜHL, R./HINRICHS, G.: Attributionsstile bei psychisch und somatisch erkrankten Jugendlichen (Attributional Styles in Adolescents with Psychic and Somatic Disorders) 204
- KÜSSEL, M./NICKENIG, L./FEGERT, J.: „Ich hab' auch nie etwas gesagt.“ Eine retrospektiv-biographische Untersuchung zum sexuellen Mißbrauch an Jungen ("I Never Said Anything." - A Retrospective-Biographical Study About Sexual Abuse of Boys) 278
- LANFRANCHI, A.: „... wenigstens in meinem Dorf ist es Brauch...“. Von der Stagnation zur Transformation familiärer Wirklichkeitskonstrukte ("... at least in my village it's a custom...". From Stagnation to Transformation in Immigrant Family 'Reality Constructs') 188
- LANGENFELDT, H.-P./LUYS, K.: Mütterliche Erziehungseinstellungen, Familienklima und Neurodermitis bei Kindern - eine Pilotstudie (Educational Attitudes, Family's Atmosphere and Atopic Eczema in Children - a Pilot Study) 36
- SARIMSKI, K.: Aufrechterhaltung von Schlafstörungen im frühen Kindesalter: Entwicklungspsychopathologisches Modell und Pilot-Studie (Sleep Disorders in Early Childhood: Developmental Psychopathology an Results of a Pilot Study) 2
- SCHEPKER, R.: Die Bedeutung der Schulleistungen bei Jugendlichen mit anorektischen Störungen (School Performance in Adolescents with Anorectic Disorders) . . 8
- SUESSE, T./MEYER, H.: Die „Kinderfachabteilung“ in Lüneburg: Tötung behinderter Kinder zwischen 1941 und 1945 (The "Spezialized Children's Department" in Lüneburg: The Killing of Handicapped Children between 1941 and 1945) 234
- WILKES, J./AMON, P./BECK, B./CASTELL, R./MALL, W.: Motorische Entwicklungsstörungen und psychiatrische Diagnosen bei Sonderschülern (Motor Function Disorder and Psychiatric Diagnoses of Educationally Subnormal Children) 198
- WINTER, S./KNÖLKER, U.: Zum Berufsverständnis der Ärztinnen/Ärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie in den alten Bundesländern (1990) (The Professional Concepts of Child and Adolescent Psychiatrists in Former West Germany) 208

Praxisberichte

- BARTH, R./WARREN, B.: Zur Förderung einer positiven Beziehung zwischen Eltern und Kind - ein Beratungsangebot für Familien mit Säuglingen und Kleinkindern in Sydney (Fostering a Positive Relationship Between Parents and Child - A Counseling Service for Families with Infants in Sydney) 339
- HINRICHS, G./LANGKAMP, A.: Eine sozialpädagogisch orientierte Therapiestation in einer Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie (A Socio-Pedagogic Oriented

Therapeutic Ward in a Clinic for Child and Adolescent Psychiatry)	167	REITER-THEIL, S./EICH, H./REITER, L.: Der ethische Status des Kindes in der Familien- und Kinderpsychotherapie (The Ethical Status of the Child in Family and Child Psychotherapy)	14
KNOKE, H.: Teamsupervision in Kindertagesstätten (Team Supervision in Child Care Centers)	83	ULLRICH, G.: Rollen und Aufgaben psychosozialer Mitarbeiter in der Kinderklinik: (I) Begründung und Problematik der psychosomatischen Kooperation (The Role and the Task of Psychosocial Specialists Working in Pediatric Hospitals: (I) Motives and Problems of an Interdisciplinary Approach)	260
SARIMSKI, K.: Focussierte Beratung mit Müttern ehemaliger Frühgeborener (Focused Counseling for Mothers of Discharged Preterm Babies)	363	ULLRICH, G.: Rollen und Aufgaben psychosozialer Mitarbeiter in der Kinderklinik: (II) Psychosoziale Versorgung heißt Experimentieren (The Role and the Task of Psychosocial Specialists Working in Pediatric Hospitals: (II) There is no Good Psychosocial Care in Medical Settings without Improvisation)	299
SCHORNSTHEIMER, G.: Artefakt als kreatives Geschehen – eine Falldarstellung (Dermatitis Artefacta as a Creative Attempt to Conflict Solving)	78	ULLRICH, G.: Rollen und Aufgaben psychosozialer Mitarbeiter in der Kinderklinik: (III) Resümee (The Role and the Task of Psychosocial Specialists in Pediatric Hospitals: (III) Resume)	326
STREHLOW, U./KIRCHMANN, H.M.A./SCHÄFER, H.: Ein ungewöhnliches Zusammentreffen: Elektiver Mutismus und Syndrom des schlafgebundenen bioelektrischen Krampfstatus (ESES) (An Unusual Coincidence: Elective Mutism and Sleepbound Bioelectric Seizures (ESES))	157	VOLL, R.: Der Scham-Schuld-Sorge-Komplex bei Eltern von Kindern nach Schädel-Hirn-Trauma (The Shame-Guilt-Care-Complex of Parents of Children after Cranio-Cerebral-Trauma)	331
WERNITZNIG, H.: Stationäre Behandlung eines elektiv mutistischen Kindes – eine Fallstudie (Residential Treatment of a Prolonged Electively Mute Boy – A Case Study)	160	WIESSE, J.: Vom langen Abschied – Wege der Psychoanalyse in der Spätadoleszenz (The Long Good-Bye – Ways of Psychoanalysis in Late Adolescence)	171
Psychotherapie		Werkstattberichte	
WITTENBERGER, A.: Gegenübertragung als therapeutisches Instrument in der analytischen Kinderpsychotherapie (Countertransference as a Therapeutic Instrument in Analytical Child Therapy)	88	VERGHO, C./LOSSEN, H.: Familienberatung bei Trennung und Scheidung im Amtsgericht: das Regensburger Modell	345
Übersichten		WAGNER, A./WEGENER, M.: Adoption – eine unwiderrufliche Entscheidung	55
BAETHGE, G.: Ängste und unbewußte Phantasien in Adoptionsfamilien (Fears and Unconscious Phantasies in Adoptive Families)	49	Tagungsberichte	
BAUERS, B.: Die „dritte Beziehung“: Triangulierende Funktionen in der analytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (The Third Relationship: The Triangulating Functions in Analytic Child and Adolescent Psychotherapy)	124	Grenzüberschreitungen in der Psychoanalyse – Arbeitstagung der Deutschen Psychoanalytischen Gesellschaft e. V. vom 20.–23. Mai 1993 in Göttingen	348
BERGER, M.: Zur Entwicklung von Kindern nach reproduktionsmedizinischer Behandlung ihrer Eltern (Psychological and Child Psychiatric Aspects of Child Development After Their Parents had Undergone Medical Treatment of the Reproductive System)	368	10 Jahre Weiterbildungsseminar für Kinder-, Jugendlichen- und Familientherapie in Marburg	25
BRANIK, E.: Der psychosomatische Konsiliar- und Liaison-Dienst in der Pädiatrie (Psychosomatic Consultation-Liaison Service in Pediatrics)	373	Buchbesprechungen	
FEGET, J./GERWERT, U.: Qualitative Forschungsansätze im praxisnahen Einsatz in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (The Methodology of Qualitative Research and its Practical Use in the Child Psychiatric Study)	293	BASTINE, R. (Hrsg.): Klinische Psychologie, Bd. 2	224
HEEKERENS, H.-P.: Die Wirksamkeit des GORDON-Elterntaining (The Efficacy of Parent Effectiveness Training)	20	BERG, I.K.: Familien-Zusammenhalt(en). Ein kurztherapeutisches und lösungsorientiertes Arbeitsbuch	312
HUMMEL, P./ASCHOFF, W./BLESSMANN, F./ANDERS, D.: Sexuell aggressive Handlungen durch einen Jugendlichen mit Klinefelter-Syndrom (Sexually Aggressive Actions of a Youth with Klinefelter-Syndrome)	132	BRUNS, I.: „Ich hab die doch so lieb...“ Wenn ein Kind an Krebs erkrankt	351
KUSCH, M./VETTER, C./BODE, U.: Stationäre psychologische Betreuung in der pädiatrischen Onkologie: Konzept einer behandlungsbegleitenden Versorgung (On the Ward Psychological Care in the Pediatric Oncology: A Concept of Treatment-Accompanied Psychological Care)	316	BUNDSCHUH, K.: Heilpädagogische Psychologie	311
		CARDENAS, B.: Diagnostik mit Pfiffigunde	222
		CHILAND, E./YOUNG, E. (Eds.): New Approaches to Mental Health from Birth to Adolescence	222
		DE SHAZER, S.: Putting Difference to Work	218
		DOHMEN-BURK, R.: Gestörte Interaktion und Behinderung von Lernen	30
		EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 28	61
		EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 29	220

FABER, F. R./HAARSTRICK, R.: Kommentar Psychotherapie-Richtlinien	62	PETERMANN, F./LECHELER, J. (Hrsg.): Asthma bronchiale im Kindes- und Jugendalter	29
FINGER-TRESCHER, U.: Wirkfaktoren der Einzel- und Gruppenpsychotherapie	64	PETILLON, H.: Das Sozialleben des Schulanfängers. Die Schule aus der Sicht des Kindes	352
FORSCHUNGSGRUPPE JUGENDHILFE KLEIN-ZIMMERN: Familiengruppen in der Heimerziehung. Eine empirische Studie zur Entwicklung und Differenzierung von Betreuungsmodellen	63	RAUCHFLEISCH, U.: Allgegenwart von Gewalt	308
GAEDT, C./BOTHE, S./HENNING, M. (Hrsg.): Psychisch krank und geistig behindert	383	RESCH, F.: Therapie der Adoleszentenpsychosen	29
GEHRING, T.-M.: Familiensystemtest (FAST)	355	ROSSMANN, P.: Depressionsdiagnostik im Kindesalter	28
GIRGENSOHN-MARCHAND, B.: Der Mythos Watzlawick. Eine Streitschrift gegen systemisches und konstruktivistisches Denken in pädagogischen Zusammenhängen	382	RUBIN, J. A.: Kunsttherapie als Kindertherapie	382
HIRBLINGER, H.: Pubertät und Schülerrevolte. Gruppenphantasien und Ich-Entwicklung in einer Schulklasse – eine Falldarstellung	308	SARIMSKI, K.: Interaktive Frühförderung. Behinderte Kinder: Diagnostik und Beratung	383
JANSEN, F./STREIT, U.: Eltern als Therapeuten. Ein Leitfaden zum Umgang mit Schul- und Lernproblemen	221	SCHAFFER, M. R.: ... und was geschieht mit den Kindern?	218
KOLIP, P.: Freundschaften im Jugendalter. Der Beitrag sozialer Netzwerke zur Problembewältigung	354	SCHARFWINKEL, U.: „Ich gehe jetzt in mein anderes Zuhause.“ Werden und Wachsen in einer Kinderklinik	351
Lieb, H./Lutz, R. (Hrsg.): Verhaltenstherapie	353	SOLNIT, J. A./NEUBAUER, P. B. (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child, Vol. 46	92
LUDEWIG, K.: Systemische Therapie. Grundlagen klinischer Theorie und Praxis	219	STEINHAUSEN, H.-C. (Hrsg.): Hirnfunktionsstörungen und Teilleistungsschwächen	311
MASSING, A./REICH, G./SPERLING, E.: Die Mehrgenerationen-Familientherapie	225	STIERLIN, H.: Von der Psychoanalyse zur Familientherapie	30
MISCHNICK, H./ROSSBACH, M.: Das Sexualverhalten Jugendlicher unter der Bedrohung von AIDS	62	VAN DEN BROEK, J.: Verschwiegene Not: Sexueller Mißbrauch an Jungen	352
MOHR, P.: Jürgen Bartsch: Opfer und Täter. Das Selbstbild des Kindermörders in Briefen	31	WIESE, J. (Hrsg.): Chaos und Regel. Die Psychoanalyse in ihren Institutionen	220
MORDIER, J. P.: Die Latenzzeit der französischen Psychoanalyse 1895–1926	351	WITTE, E. H./KESTEN, I./SIBBERT, J.: Trennungs- und Scheidungsberatung	309
MUSSEN, P. H./CONGER, I. J./KAGAN, I./HUSTON, A. C.: Lehrbuch der Kinderpsychologie, Bd. 1	312	ZUSCHLAG, B.: Das Gutachten des Sachverständigen. Rechtsgrundlagen, Fragestellungen, Gliederung, Rationalisierung	64
MÜLLER, A.: Kommunikation und Schulversagen. Systemtheoretische Beobachtungen im Lebensfeld Schule	28		
NIENSTEDT, M./WESTERMANN, A.: Pflegekinder: Psychologische Beiträge zur Sozialisation von Kindern in Ersatzfamilien	59	Editorial 232, 273	
OTTO, H. U./FLÖSSER, G. (Eds.): How to Organize Prevention	311	Mitteilungen der Herausgeber 350	
		Autoren der Hefte 27, 57, 92, 139, 171, 215, 266, 306, 350, 379	
		Diskussion/Leserbriefe 27	
		Zeitschriftenübersicht 58, 139, 216, 306, 380	
		Tagungskalender 33, 65, 102, 145, 182, 226, 269, 314, 356, 382	
		Mitteilungen 33, 66, 102, 146, 183, 226, 270, 385	

Wie erleben und bewältigen Mütter den sexuellen Mißbrauch an ihren Töchtern?

Ute Gerwert, Claudia Thurn und Jörg Fegert

Zusammenfassung

Vor allem von familientherapeutisch orientierten Autoren wird die Rolle der Mütter diskutiert, wenn ein Kind von einem männlichen Familienangehörigen sexuell mißbraucht wurde. Bislang gibt es jedoch kaum wissenschaftliche Untersuchungen über die Situation der Frauen insbesondere nach der Aufdeckung, ihre Erlebensweisen und Verarbeitungsstrategien. Zunächst wird eine Übersicht über die aktuelle Literatur zum Thema gegeben. Danach werden erste Ergebnisse eines Forschungsprojekts dargestellt. Betroffene Frauen wurden danach befragt, was die Entdeckung des Mißbrauchs bei ihnen auslöste, wie sie damit umgingen und was die Geschehnisse für ihr weiteres Leben bedeuteten. Die Interviews wurden mithilfe qualitativer sozialwissenschaftlicher Methoden in zwei unterschiedlichen Schwerpunkten ausgewertet. Der erste Ansatz beschäftigt sich mit psychischen Verarbeitungsprozessen, hier exemplarisch durch zwei kontrastierende Falldarstellungen anhand der Mutter-Tochter-Beziehung dargestellt. Der zweite Ansatz versucht Verlaufphasen der Bewältigung aufzuzeigen. Ausführlich wird dies in einem Fallbeispiel dargestellt. Abschließend wird die Bedeutung dieser Ergebnisse für die Beratung nach der Aufdeckung von sexuellem Mißbrauch diskutiert.

1 Literaturübersicht

In fast allen wissenschaftlichen Veröffentlichungen zum sexuellen Mißbrauch innerhalb der Familie lassen sich Aussagen über die Mütter finden, jedoch gibt es bislang kaum systematische Studien, die sich mit den Müttern direkt beschäftigen. Bisherige Erkenntnisse über die Frauen stammen aus relativ zufällig zustandekommenen Einschätzungen von Therapeutinnen und Therapeuten (FORWARD u. BUCK 1978; MEISELMANN 1978; JUSTICE u. JUSTICE 1979; KEMPE 1980; HIRSCH 1990) bzw. Befragungen betroffener Töchter (KAUFMANN et al. 1954; HERMAN 1981). Besonders umstritten ist die Frage nach der Rolle der Mutter beim Mißbrauch. Familientherapeutisch orientierte Autorinnen und Autoren gehen meist von einer mehr oder weniger bewußten Beteiligung der Mutter am Inzestgeschehen aus (GOODWIN 1982; FÜRNISS 1984; KOCH u. JARVIS 1987). Feministische Autorinnen sehen darin eine Schuldzuweisung an die Frauen, die meist den tatsächlichen Verhältnissen in den Familien nicht gerecht wird (McINTYRE 1981; GERWERT 1989; STEINHAGE 1989; EN-

DERS 1990; STUMPF 1990; BYERLY 1985). Empirisch sind die beiden Positionen kaum zu prüfen, da man immer auf retrospektive Einschätzungen der einzelnen Familienmitglieder angewiesen ist.

Erst in den letzten Jahren entstanden vor allem im angloamerikanischen Raum Studien, in denen die Mütter direkt untersucht wurden. Hauptsächlich handelt es sich hierbei um folgende Themen:

- *Persönlichkeit der Frauen*: Die Befunde sind größtenteils widersprüchlich und ergeben kein durchgängiges Muster (GROFF 1987; WAGNER 1991).
- *Reaktion der Mütter nach der Aufdeckung*: Entgegen der weitverbreiteten Ansicht zeigte sich, daß die Mütter ihren Kindern häufig glauben. Die Angaben variieren zwischen 44 und 78 % (FALLER 1988; SIRLES u. FRANKE 1989; EVERSON et al. 1989). Allerdings fehlen spezifizierende Angaben darüber, von welchen Bedingungen die Reaktionen der Frauen abhängen.

In der Literatur herrscht weitgehend Einigkeit darüber, daß die Aufdeckung des Mißbrauchs eine *schwere Krise bei den Müttern* auslöst. Dieser klinische Eindruck wird bestätigt, wenn der Belastungsgrad der Frauen mit Hilfe standardisierter Inventare gemessen wird (NEWBERGER et al. 1993), jedoch trägt ein solches Design wenig zu einem umfassenderen Bild über Veränderungen des Lebenszusammenhangs der Mütter bei. Es fehlen insbesondere Erkenntnisse über Erleben und Bewältigung des Mißbrauchs im Alltag der Frauen. Einen ersten Ansatz stellt die Studie von BREITENBACH (1992) dar, die sich insbesondere mit der Bedeutung von sexuellen Verletzungen für die Identität von Müttern mißbrauchter Mädchen beschäftigt.

2 Eigene Untersuchung

Unsere Forschungstätigkeit konzentrierte sich auf Erlebens- und Verarbeitungsweisen des sexuellen Mißbrauchs bei den Müttern betroffener Mädchen. Es wurden offene Leitfadeninterviews durchgeführt, bei denen die Frauen zu Herkunftsfamilie, Partnerwahl, Ehe- und Familienalltag und insbesondere zu Wahrnehmung, Erleben und Handeln während der Zeit des Mißbrauchs und nach der Aufdeckung befragt wurden.

Im ersten Teil des Beitrags geht es um Mütter, deren Töchter im Kleinkind-, Vorschul- oder frühen Grundschulalter vom Vater und in zwei Fällen vom Stiefvater sexuell mißbraucht wurden. Im zweiten Teil handelt es

sich um eine Fallstudie, in der ein Mädchen im frühen Grundschulalter vom Großvater mißbraucht wurde.

2.1 Zentrale Verarbeitungsmuster am Beispiel der Mutter-Tochter-Beziehung

Im folgenden geht es schwerpunktmäßig um die Erfassung der zentralen Verarbeitungsmuster der Mütter, deren Tochter vom Partner sexuell mißbraucht wurde. Ziel der Untersuchung ist es, eine Typologie der unterschiedlichen Verarbeitungsweisen zu generieren. Es werden exemplarisch erste Ergebnisse der noch laufenden Untersuchung dargestellt¹.

Die Studie basiert auf leitfadengestützten Tonbandinterviews, die mit 14 Müttern im Alter zwischen 29 und 43 Jahren durchgeführt wurden. Das entwickelte Auswertungsverfahren, das als themenzentrierte – komparative Analyse bezeichnet wird, bezieht sich auf Teilelemente verschiedener Methoden, u. a. auf die Konzeption der idealtypischen Konstruktion nach MAX WEBER (1922), auf die dokumentarische Methode der Interpretation nach BOHNSACK (1991), S. 34 ff.; vgl. auch HONIG 1986; GARFINKEL 1962), auf das Verfahren der ‚comparative analysis‘ von GLASER und STRAUSS 1967; vgl. STRAUSS 1991; LENZ 1986) und auf die Methode der dialogischen Hermeneutik nach SOMMER (1987).

2.1.1 Ergebnisse

Zunächst läßt sich feststellen, daß die Konfrontation mit dem Mißbrauch der Tochter von allen 14 befragten Frauen als tiefer biographischer Einschnitt erlebt wurde. Die Erfahrung des Mißbrauchs der Tochter wurde von den Frauen als fünffache Krise erfahren:

- als *Krise des Zusammenbruchs des gesamten oder Teilen des bisherigen Partnerschaftskonzeptes*: Zweifel an der eigenen Wahrnehmungsfähigkeit im Hinblick auf die Partnerwahl, Ablehnung, Unsicherheit und Mißtrauen gegenüber Männern;
- als *Krise der Infragestellung und Verunsicherung der Kompetenz als Mutter*: Schuldgefühle, Probleme der Identifikation und Abgrenzung gegenüber der Tochter, Unsicherheit im Umgang mit den Verhaltensauffälligkeiten der Tochter, Infragestellung der bisherigen pädagogischen Konzepte;
- als *Krise des Zusammenbruchs des gesamten oder Teilen des bisherigen Lebensplans und des Selbstbildes als Frau*: Orientierungsverlust und Zukunftsangst, negatives Selbstwertgefühl und Auseinandersetzung mit der eigenen Lebensgeschichte;
- als *soziale Krise des Verlustes und/oder der Veränderung der sozialen Beziehungen* (Eltern, Verwandte, Freunde, Bekannte): Stabilitätsverlust, Isolation und Einsamkeit;
- als *materielle Krise der Verschlechterung der ökonomischen Situation*.

In den folgenden beiden Falldarstellungen wird die Bewältigung der Krise als Mutter dargestellt. Dabei wird exemplarisch auf einen Aspekt der Mutter-Tochter-Beziehung Bezug genommen und zwar auf den Umgang der Frauen mit der Bindung der Tochter an den Vater bzw. Stiefvater.

2.1.2 Frau A

Fallbezogene Vorinformationen: Frau A ist zum Interviewzeitpunkt 32 Jahre alt, geschieden und hat eine Tochter im Alter von fünf Jahren. Partnerschaft und Familienleben spielten für Frau A in ihrem Leben eine zentrale Rolle. Neben ihrer Vorstellung eines familiären Zusammenlebens entwickelte sie individuelle Zukunftsperspektiven beruflicher Art, die für sie von wichtiger Bedeutung waren. Die Beziehung zu ihrem Partner erlebte sie schon nach kurzer Zeit des Zusammenlebens als problematisch, u. a. aufgrund des zunehmenden Rückzugs ihres Partners aus dem Familienleben und seiner fehlenden Unterstützung bei der Kinderbetreuung. Nach erfolglosen Versuchen, die Situation durch Gespräche mit dem Partner zu verändern, trennte sich Frau A von ihrem Mann, ca. ein Jahr vor der Aufdeckung des Mißbrauchs an ihrer Tochter. Nach der Trennung hatte sie im Anschluß der Besuche ihrer Tochter beim Vater zunehmend den Verdacht, daß irgendetwas mit ihrer Tochter nicht stimmt und die vage Vermutung eines möglichen Mißbrauchs. Der Mißbrauch wurde in einer Beratungsstelle aufgedeckt, die Frau A aufgrund ihres diffusen Verdachts selber aufgesucht hatte. Die Tochter von Frau A wurde vermutlich ein Jahr lang sexuell mißbraucht und zwar zwischen ihrem vierten und fünften Lebensjahr.

Umgang mit der Bindung der Tochter an den Vater: Frau A akzeptiert die von der Tochter geäußerten Bedürfnisse nach Kontakt zum Vater. Sie empfindet Mitgefühl für ihre Tochter und sie ist traurig über den Verlust des Partners als Vater ihrer Tochter. Frau A weiß nicht, ob sie der Sehnsucht ihrer Tochter nach dem Vater nachgeben soll, denn sie ist unsicher, ob ein Kontakt zwischen Vater und Tochter zum Schaden ihrer Tochter sein könnte. Obwohl Frau A ihren früheren Mann als Partner völlig ablehnt und nichts mehr mit ihm zu tun haben will, ist sie in der Lage, die emotionale Bindung der Tochter an ihren Vater zu akzeptieren, was auf der Handlungsebene besonders deutlich wird. Frau A versucht, verbal auf ihre Tochter einzugehen und sie zu trösten. Dennoch ist sie sich über die Richtigkeit ihrer Verhaltensweise unsicher. Aus diesem Grund nimmt sie professionelle Hilfe in Anspruch in Form eines Beratungsgesprächs. Anschließend versucht sie, der Tochter zu erklären, warum ein Kontakt zu ihrem Vater derzeit noch nicht möglich sei, indem sie ihrer Tochter mitteilt, daß der Vater sich zunächst selbst Hilfe holen müsse, weil er ihr sonst wieder „weh tun“ könnte.

2.1.3 Frau B

Fallbezogene Vorinformationen: Frau B ist zum Interviewzeitpunkt 29 Jahre alt, ledig und hat eine Tochter im Alter von 10 Jahren. Frau B knüpfte ihre gesamte Lebensperspektive an die Beziehung zu ihrem Lebensgefährten und erhoffte sich durch diese Partnerschaft die positive Wende ihrer von Gewalt, Ablehnung und Bindungslosigkeit gekennzeichneten Lebenserfahrungen. Sie beschreibt die erste Zeit mit dem Partner als ausschließlich „toll“. Sie erhoffte sich mit dieser Partnerschaft die positive Wende in

¹ Die Untersuchung wird im Rahmen eines zweijährigen Forschungsprojektes von der Berliner Senatsverwaltung für Arbeit und Frauen (Förderprogramm Frauenforschung) finanziert.

ihrem Leben. Nach dem ersten Jahr des Zusammenlebens fühlte sich Frau B zunehmend von ihrem Partner emotional und sexuell zurückgewiesen und stellte fest, daß er alkoholabhängig war. Die von ihr als unerträglich erlebte familiäre Situation führte dazu, daß sie die Beziehung, ca. ein halbes Jahr vor der Aufdeckung des Mißbrauchs ihrer Tochter, beendete. Sie hatte während des Zusammenlebens und nach der Trennung keine Auffälligkeiten bei ihrer Tochter bemerkt, die sie im Zusammenhang mit einem möglichen sexuellen Mißbrauch ihrer Tochter gedeutet hätte. Der Mißbrauch wurde während eines Besuchs ihrer Tochter bei den Großeltern aufgedeckt. Die Tochter von Frau B wurde vermutlich zweieinhalb Jahre lang zwischen ihrem sechsten und achten Lebensjahr, sexuell mißbraucht.

Umgang mit der Bindung der Tochter an den Stiefvater: Bei Frau B bleibt unklar, ob bei ihrer Tochter zum Interviewzeitpunkt noch eine emotionale Bindung an ihren früheren Lebensgefährten besteht. Aus dem Interview geht hervor, daß die Tochter in der Zeit des Zusammenlebens mit dem Stiefvater durchaus eine intensive emotionale Bindung an diesen hatte, denn Frau B hebt die positive Beziehung zwischen ihrem Partner und ihrer Tochter in der Anfangszeit des familiären Zusammenlebens hervor. Seit der Aufdeckung des sexuellen Mißbrauchs geht Frau B davon aus, daß die Tochter den Stiefvater ebenso haßt, wie sie selbst. Sie ist der Überzeugung, daß ihre Tochter den Stiefvater tief verachtet und ihn umbringen würde, sollte sie ihm begegnen. Frau B bewertet den Haß der Tochter auf ihren früheren Lebensgefährten als „gut“ und „toll“. Es ist anzunehmen, daß Frau B große Schwierigkeiten auf der Individuationsebene hat, d.h. es fällt ihr schwer, zwischen ihren Gefühlen für den früheren Partner und denen der Tochter zu differenzieren (Unterindividuation). Auf der Handlungsebene zeigen sich ihre Abgrenzungsschwierigkeiten, indem sie sich mit der Tochter gegen den Stiefvater verbündet. Frau B vermittelt ihrer Tochter verbal, daß ihr Stiefvater ein „Schwein“ ist, der sie zum „Opfer“ gemacht hat und sie „arbeitet“ mit der Tochter daran, die Haßgefühle auf den Stiefvater auszuüben. Aufgrund ihres Verhaltens hat ihre Tochter kaum eine Chance, mögliche Gefühle der Trauer und des Verlustes zuzulassen, geschweige denn zu artikulieren.

Als *Resümee* dieser exemplarischen Fallskizzen läßt sich feststellen, daß Frau A die Loyalitätsbindung ihrer Tochter an den Vater akzeptieren kann, Frau B hingegen ihre eigenen Haßgefühle auf die Tochter projiziert und ihre Tochter in eine Koalition gegen den früheren Partner drängt. Frau A ist in der Lage, ihre Tochter als eigenständige, getrennte Person zu erleben. Ein Grund für ihre Verarbeitungsweise ist sicherlich, daß Frau A nicht ihre gesamte und einzige Lebensperspektive in der Beziehung zu ihrem Partner sah. Bereits nach der Trennung von ihrem Mann begann sie Teile ihres bisherigen Selbst- und Lebenskonzeptes in Frage zu stellen und allmählich neue Perspektiven zu entwickeln. Frau B hingegen ist infolge der Überwältigung durch die eigenen Emotionen kaum in der Lage, die Tochter als getrennte, eigenständige Person wahrzunehmen. Ihre Verarbeitungsweise wird verständlich auf dem Hintergrund ihrer tiefen Enttäuschung und Vernetzttheit über das Scheitern der von enorm hohen Erwartun-

gen getragenen Beziehung (der Partner als einzige Lebensperspektive), die zum Zusammenbruch ihres ohnehin instabilen Lebenskonzeptes führte.

2.2 *Verlaufsphasen der Bewältigung*

Im folgenden steht der zeitliche Verlauf der Bewältigung im Mittelpunkt des Interesses. Es wurde insbesondere untersucht, welche Emotionen und Verhaltensweisen auftreten und wie sie sich verändern, welche Kontextfaktoren bedeutsam sind und welche Relationen sich zwischen Kontextfaktoren, Emotionen und Verhalten finden lassen. Die Auswertung der vorgestellten Fallstudie² erfolgte nach der Methode des theoretischen Kodierens von GLASER und STRAUSS (1967; STRAUSS 1991).

2.2.1 *Kurzdarstellung der Interviewpartnerin*

Zum Zeitpunkt des Interviews ist Frau C 41 Jahre alt, verheiratet und lebt zusammen mit Ehemann und Tochter. Familie hat für sie einen hohen Stellenwert und so pflegte sie immer einen engen Kontakt zu ihrem Bruder sowie ihren Schwiegereltern. Frau C hat mit 21 Jahren geheiratet, 8 Jahre später kommt ihr einziges Kind Sonja zur Welt. Seit Geburt der Tochter ist sie nicht mehr berufstätig.

Kurz nach der Einschulung Sonjas treten Verhaltensauffälligkeiten (Konzentrationsstörungen und Aggressivität insbesondere gegenüber ihrer Mutter, auffälliges Anklammern) sowie Infektionskrankheiten auf. Ca. neun Monate später erzählt Sonja ihrer Mutter, daß sie von ihrem Opa väterlicherseits, also dem Schwiegervater von Frau C, sexuell mißbraucht wird. Der Mißbrauch dauerte aller Wahrscheinlichkeit nach 6 bis 9 Monate an. Die Aufdeckung liegt zum Interviewzeitpunkt fünf Jahre zurück.

2.2.2 *Fallbeschreibung*

Die Aufdeckung des Mißbrauchs löst eine *Schockreaktion* aus. Frau C beschreibt Hilflosigkeit, Fassungslosigkeit, Erstarrung, Verwirrung, Irrealitätserleben. Sie erlebt einen völligen *Kontrollverlust*.

Ihr erstes Handeln in diesen Tagen unmittelbar nach der Aufdeckung ist das *Informationssammeln*: Sie fragt Sonja noch einmal, um sich bestätigen zu lassen, daß sie sich nicht verhört hat; sie wendet sich an ihren Ehemann, um sich bestätigen zu lassen, daß sie nicht verrückt ist; sie leitet einen Beratungstermin bei einer auf sexuellem Mißbrauch spezialisierten Einrichtung in die Wege.

Die Auswahl der Personen, von denen sie Information einholt, ist am *Kriterium Sicherheit* orientiert. Sie vertraut sich nur wenigen Personen an, bei denen sie sicher ist, daß ihr die Kontrolle nicht entgleitet: Ihrem Mann, dem sie vertraut, den sie beeinflussen kann und der zudem selber dadurch sehr stark betroffen ist, daß der Täter sein Vater ist, sowie die Beratungseinrichtung, die eine gewisse Anonymität verspricht und von der kein unmittelbares Eingreifen zu erwarten ist. Den Eltern und dem Bruder

² Die Fallstudie ist Teil der unveröffentlichten Diplomarbeit mit dem Titel „Sexueller Mißbrauch in Familien aus der Sicht der Mütter“, 1993 vorgelegt am Institut für Psychologie der TU Berlin von CLAUDIA THURN.

gegenüber verschweigt sie das Vorgefallene, obwohl sie einen engen Kontakt zu ihnen pflegt. Dies hängt mit ihrer Unsicherheit zusammen, wie die Eltern reagieren werden. Informationssammeln ist in dieser ersten Phase neben versorgenden Aktivitäten ihre vordringliche Reaktion.

Nach dem Beratungsgespräch faßt sie den Entschluß, ihren Schwiegervater mit den Aussagen Sonjas zu konfrontieren. Er bestätigt, was Sonja erzählt hat, bagatellisiert jedoch das Vorgefallene und lehnt jede Verantwortung ab. Statt dessen beschuldigt er das Kind, ihn verführt zu haben, und Frau C, daß sie das Kind so erzogen hat. Frau C glaubt ihm, und in ihrer Fassungslosigkeit übernimmt sie seine Version. Das Gespräch hat für sie Folgen: emotional herrschen nun *Schuld- und Versagensgefühle* vor. Sie *übernimmt die Verantwortung* für den Mißbrauch, das Umgehen damit und vor allem auch für die darunter leidenden Personen.

Dieses Gespräch leitet in die zweite Phase der Bewältigung über, die hauptsächlich von *versorgenden Aktivitäten* gekennzeichnet ist. Sie kümmert sich kurzzeitig um ihren Schwiegervater, hauptsächlich aber um die Schwiegermutter und den Ehemann, die beide krank werden. Diese Tätigkeiten können als Konsequenz der Schuldgefühle und als Versuch wiedergutzumachen angesehen werden. Zudem sind reproduzierende Tätigkeiten bedeutsam und legitim und vermitteln Kontrollempfinden. Diese Phase dauert ca. 4–5 Wochen an und ist begleitet von der *Vermeidung* des Themas Mißbrauch. Sie tröstet sich mit einer *Bagatellisierung*, sie glaubt an einen „einmaligen Ausrutscher“. Frau C lebt nun in relativer Stabilität und Sicherheit. Sonja geht es gut, nach der Aufdeckung wirkt sie erleichtert und gelöst. Sie ist geschützt, indem der Schwiegervater nicht mehr in ihre Nähe gelassen wird. Vor dem Rest der Familie wird der Mißbrauch vertuscht.

In dieser Sicherheit, aber auch in ihren Schuldgefühlen gegenüber Sonja und in ihrem Versuch, wiedergutzumachen, befolgt sie den Rat der Beraterin und spricht Sonja noch einmal auf das Mißbrauchsgeschehen an. Das Kind erzählt ihr erneut Details des Mißbrauchs, auch solche, von denen Frau C noch nichts wußte. Frau C erkennt schockiert, daß der Mißbrauch gravierender war, als sie angenommen hatte. Ihre Schuld- und Versagensgefühle werden stark aktualisiert. Sie kann ihr *positives Selbstbild einer guten Mutter nicht mehr halten*.

In der Situation äußerer Stabilität, aber völliger inneren Instabilität versucht Frau C, sich zu fassen, indem sie wochenlang rekonstruiert, wann, wo und wie die Mißbrauchshandlungen abgelaufen sind und wie es dazu kommen konnte. In einer dritten Phase dominiert das Bemühen, sich ein *Konzept von Mißbrauch* mit einem möglichst genauen Bild des Geschehens und einer Erklärung dafür zu erarbeiten.

Im Verlauf der Wochen gerät die äußere Stabilität immer mehr ins Wanken durch eine *Sekundärproblematik*: Das Vertuschen innerhalb der Familie führt zu Notlügen, die die Abwesenheit des Schwiegervaters erklären sollen. Frau C bekommt ein schlechtes Gewissen gegenüber Sonja, woraufhin sie zu Ausreden greift, die die Familie nicht glaubt. Es entsteht Irritation und Disharmonie, die Frau C

nur schwer ertragen kann. Zudem leidet sie unter der Isolation in ihrer Familie. Sie gerät zunehmend unter Druck, bis ihre Mutter ahnt, wieso der Schwiegervater bei den Familienzusammenkünften nicht mehr dabei ist, und Frau C darauf anspricht. Die Situation kann geklärt werden. Frau C glaubt nun, das Thema sexueller Mißbrauch endlich abgeschlossen zu haben.

Dies trifft jedoch nur für die Sekundärproblematik zu, die in letzter Zeit stark im Vordergrund gestanden hatte. Es tritt nun eine Beruhigung für Frau C ein, das Ende eines ersten Zeitraums großer Belastungen. Allerdings bleiben Schuld- und Versagensgefühle bestehen wie auch ihre Bemühungen um ein Konzept vor Mißbrauch.

Später kommt für Frau C noch einmal eine Phase besonderer Aktualität des Themas durch die beginnende Pubertät ihrer Tochter. Das Mädchen leidet zeitweilig an Depressionen bis hin zu Suizidgedanken. Frau C gerät erneut in eine Krise, die bis zum Interviewzeitpunkt andauert.

Zusammenfassend kann man die drei ersten Phasen in der Bewältigungsgeschichte dieser Frau mit den Begriffen *Verwirrung, Vermeidung und Konfrontation* kennzeichnen. In ihrem Umgehen mit dem Schock über den sexuellen Mißbrauch ihrer Tochter ist es für Frau C zentral, verlorenes *Kontrollempfinden wiederherzustellen, zu festigen und darüber hinaus weiteren Erfahrungen von Kontrollverlust vorzubeugen*. Auf der emotionalen Ebene hat das zeitweilige Bagatellisieren des Mißbrauchs eine wichtige Entlastungsfunktion. Auf der Handlungsebene hilft das Sammeln von Informationen, das Unterbinden weiterer sexueller Übergriffe und das Vertuschen des Mißbrauchs, Kontrollempfinden zu erhöhen. Auch das Bemühen um ein Konzept von sexuellem Mißbrauch kann vor diesem Hintergrund gesehen werden (kognitive Kontrolle). Problematisch bleibt für sie die Bewältigung der Schuld- und Versagensgefühle wie auch die Wiederherstellung eines positiven Selbstbildes als Mutter.

3 **Schlußfolgerungen**

Für die Praxis heißt dies, daß wir, wenn wir bei einem Kind im Laufe einer Beratung oder Therapie zur Gewißheit gelangen, daß es sexuell mißbraucht wird oder wurde, ein besonderes Augenmerk auf die Beratung der Mutter legen müssen. Vorschnelle Schlüsse und Parolen, die die Mutter wegen ihres Nichthandelns verdammen und als unfähig hinstellt, helfen hier nicht weiter. Sehr wichtig, gerade für die ersten Schritte, ist die Frage, welche Haltung die Mutter jetzt konkret einnehmen will. So sehr wir uns für die Kinder eine eindeutige und klare Position wünschen, sind wir gezwungen, uns in der Praxis darauf einzustellen, daß die Mutter selbst immer wieder an ihren Wahrnehmungen zweifeln wird. Die Aufdeckung des sexuellen Mißbrauchs eines Kindes stürzt sie in eine Identitätskrise, die gekennzeichnet ist durch eine starke Selbstwertproblematik und große Selbstzweifel. Alle bisherigen Maßstäbe der Lebensorientierung sind über den Haufen geworfen. Auch gewöhnliche erzieherische Regeln schei-

nen nicht mehr zu gelten. Es droht ebenso die Gefahr der Überbehütung wie die der unbewußten latenten oder auch offenen Ablehnung des betroffenen Kindes. Diese Affekte sollen aber nicht nur warnend besprochen werden, sondern sie müssen in der Elternberatung mit den Müttern bearbeitet werden. Gefragt ist ein Verständnis der persönlichen Krise, in die diese als Mutter, als Partnerin und als Frau in ihrer sozialen Situation durch die Offenlegung des Mißbrauchs geraten ist. Eines der vorrangigen Ziele unserer Arbeit muß es dabei sein, den betroffenen Kindern die Beziehung zur Mutter zu erhalten, sofern diese nicht auch traumatisierend war, indem auch die Mutter lernt, ihre eigenen Bedürfnisse mehr zu beachten und ihren eigenen Wahrnehmungen zum Schutze ihrer Kinder mehr zu trauen. Gewarnt werden sollte allerdings vor einem überproportionalen Beratungsanteil der Mutter. Als Professionelle, die primär mit den betroffenen Kindern zu tun haben, müssen wir zwischen den für uns im Vordergrund stehenden Bedürfnissen des Kindes und dem Beratungsbedarf der Mutter abwägen. Geht dieser Bedarf über Beratung im Rahmen einer Kindertherapie hinaus, sollte der Mutter eine Psychotherapie empfohlen werden. Eine solche Auseinandersetzung der Mutter mit ihrer eigenen Situation – wie sie sich nach der Aufdeckung des sexuellen Mißbrauchs darstellt, kann auch gleichzeitig für die Betroffenen hilfreich sein. Teilweise wird es Müttern nur möglich sein, für ihre Kinder hilfreich zu sein, wenn sie selbst Hilfe erfahren. Ansonsten besteht die Gefahr, daß sie in stereotypen Schuldzuweisungen, Verleugnungen oder in extremer Überidentifikation mit dem Kind verharren. Dies erschwert die Verarbeitung des Mißbrauchs bei den betroffenen Kindern, die doch gerade oft auf Hilfe der Mutter hofften. Unsere Erfahrung aus der Therapie von mißhandelten Frauen zeigt, daß diese sich oft jahrelang mit der Haltung ihrer Mütter auseinandersetzen, weil es ihnen bezüglich ihrer Mütter nicht gelingt, sie in klischeehafte Vorstellungen zu pressen. Beraterinnen und Berater sind sich der Komplexität der Situation der Mütter gerade bei Mißbrauchsfällen häufig nicht bewußt und (ver-)urteilen moralisch, wo Verständnis, Hilfe und Stärkung in vielen Fällen eher weiterführen würden. Andererseits werden z.T. Mutter-Kind-Beziehungen mit großem Aufwand aufrechterhalten, die sich insgesamt schädlich auswirken. Die bessere Kenntnis von möglichen Reaktionsweisen, Verlaufsphasen und Bewältigungskrisen bei Müttern auf den sexuellen Mißbrauch ihrer Kinder wird hoffentlich zu einer weiteren Professionalisierung der Beratung in derart schwierigen Fällen führen.

Summary

How do Mothers Experience the Sexual Abuse of Their Daughters?

Previous studies especially research done by systemic family-therapists stressed the importance of the role of the mother in sexual abuse of children by male family members. The literature on the reactions of mothers and their

coping with the situation after disclosure will be reviewed. Our own qualitative studies on the reactions of mothers showed, that the disclosure is a multiple crisis for the mother: (a) A crisis and/or breakdown of the hitherto existing concepts of partnership; (b) the mothering-competence is called in question; (c) breakdown of the previous self assertion and self concept as a woman; (d) psychosocial crisis of bereavement and/or conflicts and changes in all relationships (isolation, loneliness); (e) material and economical crisis. Different case examples will be given in order to illustrate the findings. Finally the importance of these findings for consulting and therapeutic work with mothers will be discussed.

Michael B. Buchholz Dreiecksgeschichten



Eine klinische Theorie
psychoanalytischer Familientherapie
1993. Ca. 245 Seiten, kartoniert
ca. DM 42,- / öS 328,- / SFr 43,30
ISBN 3-525-45760-X

V&R Vandenhoeck & Ruprecht

Literatur

- BOHNSACK, R. (1991): Rekonstruktive Sozialforschung. Einführung in die Methodologie und Praxis qualitativer Forschung. Opladen. – BREITENBACH, E. (1992): Mütter mißbrauchter Mädchen: eine Studie über sexuelle Verletzungen und weibliche Identität. Pfaffenweiler: Centaurus. – BYERLY, C. M. (1985): The mother's book. How to survive the incest of your child. Seattle: Kendall/Hunt Publishing Company. – ENDERS, U. (1990) (Hrsg.): Zart war ich, bitter war's. Sexueller Mißbrauch an Mädchen und Jungen. Köln: Volksblatt Verlag. – EVERSON, M. D.; HUNTER, W. M.; RUNYON, D. K.; EDELSON, G. A.; COULTER, M. L. (1989): Maternal support following disclosure of incest. American Journal of Orthopsychiatry 59 (2): 197-207. – FALLER, K. C.

- (1988): The myth of the „collusive mother“. *Journal of Interpersonal Violence* 3 (2): 190–196. – FORWARD, S.; BUCK, C. (1978): Betrayal of innocence. Incest and its devastation. Los Angeles: Tacher. – FÜRNISS, T. (1984): Conflict-avoiding and conflict-regulating patterns in incest and child sexual abuse. *Acta paedopsychiatrica* 50: 299–313. – GARFINKEL, H. (1962): Common sense knowledge of social structures: The documentary method of interpretation in lay and professional fact finding. In: SCHER, J.M. (Hrsg.): *Theories of the mind*. New York: 689–712. – GERWERT, U. (1989): Sexueller Mißbrauch in der Familie: Eine Analyse von Situation und Rolle der Mütter betroffener Mädchen. Unveröffentlichte Diplomarbeit am Institut für Erziehungswissenschaften der FU Berlin. – GLASER, B.G.; STRAUSS, A.L. (1967): The discovery of grounded theory: strategies for qualitative research. Chicago: Aldine. – GOODWIN, J. (1982): Sexual abuse: incest victims and their families. Boston: John Wright. – GROFF, M.G. (1987): Characteristics of incest offender's wives. *Journal of Sex Research* 23 (1): 91–96. – HERMAN, J.L. (1981): *Father-Daughter-Incest*. Cambridge: Harvard University Press. – HIRSCH, M. (1990): *Realer Inzest*, 2. Aufl. Berlin: Springer. – HONIG, M.-S. (1986): *Verhäuslichte Gewalt: Sozialer Konflikt, wissenschaftliche Konstrukte, Alltagswissen, Handlungssituationen*. Eine Explorativstudie über Gewalthandeln in Familien. Frankfurt. – JUSTICE, B.; JUSTICE, R. (1979): *The broken taboo. Sex in the family*. London: Peter Owen. – KAUFMANN, I.; PECK, A.L.; TAGIURI, C.K. (1954): The family constellation and overt incestuous relations between father and daughter. *American Journal of Orthopsychiatry* 24: 266–279. – KEMPE, R.S.; KEMPE, H.C. (1980): *Kindesmißhandlung*, 2. Aufl. Stuttgart: Klett-Cotta. – KOCH, K.; JARVIS, C. (1987): Symbiotic mother-daughter-relationships in incest families. *Social Casework: The Journal of Contemporary Social Work*, Feb. 1987, 94–101. – LENZ, K. (1986): *Alltagswelten von Jugendlichen*. Eine empirische Studie über jugendliche Handlungswelten. Frankfurt. – MCINTYRE, K. (1981): Role of mothers in father-daughter-incest: a feminist analysis. *Social Work* 26 (6): 462–466. – MEISELMANN, K.C. (1978): *Incest: A psychological study of causes and effects*. San Francisco: Jossey-Bass. – NEWBERGER, C.M.; GREMY, I.M.; WATERNAOX, C.M.; NEWBERGER, E.H. (1993): *Mothers of sexual abused children: trauma and repair*. *American Journal of Orthopsychiatry* 63 (1): 92–102. – SIRLES, E.A.; FRANKE, P.J. (1989): Factors influencing mother's reactions to intrafamily sexual abuse. *Child Abuse & Neglect* 13: 131–139. – SOMMER, J. (1987): *Dialogische Forschungsmethoden. Eine Einführung in die dialogische Phänomenologie, Hermeneutik und Dialektik*. München, S. 155–230. – STEINHAGE, R. (1989): *Sexueller Mißbrauch an Mädchen*. Reinbek: Rowohlt. – STRAUSS, A.L. (1991): *Grundlagen qualitativer Sozialforschung*. München: Fink. – STUMPF, J. (1990): *Mit-Täterin oder Mit-Opfer? – Beratung der Mutter*. In: ENDERS, U. (Hrsg.): *Zart war ich, bitter war's*. Köln: Volksblatt Verlag, S. 225–236. – WAGNER, W.G. (1991): Depression in mothers of sexually abused vs. mothers of nonabused children. *Child Abuse & Neglect* 15: 99–104.

Anschr. d. Verf.: Dr. Jörg Fegert, Abt. f. Psychiatrie u. Neurologie des Kindes- u. Jugendalters der FU Berlin, Platanenallee 23, 14050 Berlin.