

Crittenden, Patricia M.

Entwicklung, Erfahrung und Beziehungsmuster: Psychische Gesundheit aus bindungstheoretischer Sicht

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 45 (1996) 3-4, S. 147-155

urn:nbn:de:bsz-psydok-39008

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

Begutachtung bei strittigen Sorge- und Umgangsrechtsfragen

DU BOIS, R./RÖCKER, D.: Zur Dynamik der kindlichen Suggestibilität beim Vorwurf des sexuellen Mißbrauchs im Scheidungsverfahren (Allegations of Sexual Abuse in Divorce Conflicts and the Problem of Suggestibility) . .	339
KARLE, M./KLOSINSKI, G.: Empfehlungen zum Ausschluß des Umgangsrechts – Gründe und Begründungen aus 30 Gutachten (Recommendations for the Exclusion of the Right of Visitation – Reasons and Substantiations from 30 Expert Opinions)	331
ROHMANN, J.A.: Elternschaft und Kooperation in der Sorgerechts-Begutachtung (Parenthood or rather Parenting and Cooperation. Topics of Forensic Psychology Dealing with Custody Problems)	323
SIEFEN, R.G./BOERGER, G./KLAR, W.: Familienrechtliche Begutachtung bei Alkoholerkrankung der Eltern (Legal Testimony in Families with Alcohol Abusing Parents) .	343

Erziehungsberatung

LÜTKENHAUS, P./HASLER-KUFNER, P./PLAUM, E.: Evaluation eines präventiven Gruppenangebots für Scheidungskinder (Evaluation of a Preventive Group Intervention Program for Children of Divorce)	238
MADERTHANER, A./HABEL, G./SAMITZ, U./SPRANGER, B.: Das Linzer Modell: Trennung – Scheidung – Neubeginn (The Linz-Project: Separation – Divorce – New Beginning)	244

Forschungsergebnisse

HIRSCHBERG, W.: Stationäre Sozialtherapie bei Jugendlichen mit Störungen des Sozialverhaltens (In-Patient Social Therapy with Conduct-Disordered Adolescents) . .	374
HOPF, H./WEISS, R.H.: Horror- und Gewaltvideokonsum bei Jugendlichen. Eine Untersuchung von Sprachproben von Videokonsumenten mit der Gottschalk-Gleser-Sprachinhaltsanalyse (Consumption of Horror and Violence Videos by Adolescents)	179
KLICPERA, C./GASTEIGER KLICPERA, B.: Die Situation von „Tätern“ und „Opfern“ aggressiver Handlungen in der Schule (The Situation of Bullies and Victims of Aggressive Acts in School)	2

Kinder- und Jugendpsychiatrie und Entwicklungspsychopathologie

BERGER, C.: Soziale Beziehungen von Kindern im Grundschulalter. Eine Untersuchung mit dem SOBEKI-Verfahren an acht- bis elfjährigen Grundschulkindern (Social Relations of Children in Primary School Age. An Investigation of Eight-to Eleven-Year-Old Primary School Children with the „SOBEKI-Verfahren“)	102
CRITTENDEN, P.: Entwicklung, Erfahrung und Beziehungsmuster: Psychische Gesundheit aus bindungstheoreti-	

scher Sicht (Evolution, Experience, and Intimate Relationships: An Attachment Perspective on Mental Health)	147
DOERFEL-BAASEN, D./RASCHKE, I./RAUH, H./WEBER, C.: Schulanfänger im ehemaligen Ost- und Westberlin: Sozio-emotionale Anpassung und ihre Beziehung zu den Bindungsmustern der Kinder (School Beginners in Previously East and West Berlin: Socio-emotional Adoption and its Relation to Attachment Patterns)	111
FEGERT, J.M.: Verhaltensdimensionen und Verhaltensprobleme bei zweieinhalbjährigen Kindern (Behavior and Emotional Problems in Two-to Three-Year-Old German Children)	83
HUSS, M./LEHMKUHL, U.: Coping im familiären Kontext: Aktive und vermeidende Strategien bei Jugendlichen aus Scheidungsfamilien (Coping in the Context of the Family: Active and Avoidant Strategies of Adolescents of Divorce)	123
KREPPNER, K.: Kommunikationsverhalten zwischen Eltern und ihren jugendlichen Kindern und der Zusammenhang mit Indikatoren des Selbstwertgefühls (Communication Behavior in the Family and the Development of Self-esteem during Adolescence: Links between Judgement and Reality)	130
LEHMKUHL, U./RAUH, H.: Die Bedeutung entwicklungspsychologischer Modelle für die Kinder- und Jugendpsychiatrie (Relevance of Developmental Psychology Models for Child and Adolescent Psychiatry)	78
ZIEGENHAIN, U./MÜLLER, B./RAUH, H.: Frühe Bindungserfahrungen und Verhaltensauffälligkeiten bei Kleinkindern in einer sozialen und kognitiven Anforderungssituation (Influence of Attachment Quality and Intensity of Attachment Insecurity on Cognitive Performance and Emotional State of 20 Months-Old Infants in a Test Situation)	95

Praxisberichte

KLOSINSKI, G.: Bibliothераpеutische Traumarbeit nach akuter psychotischer Dekompensation (Bibliothераpеutic Dream Work after Acute Psychotic Decomperasation)	174
KLOSINSKI, G.: Muttermord durch die Tochter – Familiendynamik und Mythologie (Matricide by the Daughter – Familydynamic and Mythology)	217
LORENZ, A.L.: Versorgungsdokumentation und Qualitätssicherung: Vorschläge für eine praktikable Lösung (Proposals for a Practical Solution of Care Documentation and Quality Assurance)	19
MACKENBERG, H.: Fallstudie zur Behandlung einer Schulphobie unter Einsatz eines variierten Reizkonfrontationsverfahrens (Case Study of a Treatment of School Phobia using a Varied Scheme of Stimulus Confrontation)	57

Sexueller Mißbrauch von Kindern und Jugendlichen: individuelle und institutionelle Reaktionen

- BERGER, C./KLOPPER, U./BREUER, B./DEGET, F./WOLKE, A./FEGERT, J.M./LEHMKUHL, G./LEHMKUHL, U./LÜDERITZ, A./WALTER, M.: Institutioneller Umgang mit strafrechtlichen Maßnahmen bei sexuellem Mißbrauch. Ergebnisse einer Expertenbefragung (German Criminal Law in Cases of Sexual Abuse. An Expert Interview Study on Attitudes towards Criminal Prosecution) . . . 300
- BUSSE, D./VOLBERT, R.: Belastungserleben von Kindern in Strafverfahren (Emotional Impact of Criminal Court on Children) . . . 290
- HÄUSSERMANN, R.: Spannungsfeld Familie während der Situation des Verdachts (The Family as Area of Conflict while in a Situation of Suspicion) . . . 280
- KIRCHHOFER, F.: Institutioneller Umgang mit sexueller Kindesmißhandlung (Institutional Handling of Sexual Abuse) . . . 294
- KIRCHHOFF, S.: Kommentar zu dem Beitrag „Belastungserleben von Kindern in Strafverfahren“ . . . 293
- OBERLOSKAMP, H.: Staatlicher Umgang mit sexuellem Mißbrauch (Official Approach to Sexual Abuse) . . . 273
- RAACK, W.: Kommentar zu dem Beitrag „Staatlicher Umgang mit sexuellem Mißbrauch“ . . . 279
- REMSCHMIDT, H./MATTEJAT, F.: Die Beiträge der kinder- und jugendpsychiatrischen und entwicklungspsychologischen Forschung zur „Objektivierung“ des Kindeswohlbegriffs (Towards an „Objectivation“ of the Term „Child Well-being“ in its Contents: Contribution of Child and Adolescent Psychiatry and Developmental Psychology) . . . 266
- ROHLEDER, C./WEBER, M.: Zwei Schritte vor und einer zurück? – Antworten der Jugendhilfe auf sexuelle Gewalterfahrungen von Mädchen und Jungen (Two Steps ahead, one Step back? – Sexual Abuse and Changes in the System of Social Help) . . . 297
- WIESNER, R.: Zwischen familienorientierter Hilfe und Kinderschutz – Interventionen im Rahmen des KJHG: Ein unlösbares Dilemma? (Family-Oriented Support or Child Protection – Interventions within the KJHG (German Child Care and Protection Legislation): An Irreconcilable Dilemma?) . . . 286
- Kinds of „Identification with the Aggressor“ – following Ferenczi and Anna Freud) . . . 198
- KOPECKY-WENZEL, M./HIPFNER, A./FRANK, R.: Fragen zur psychosexuellen Entwicklung – Entwurf eines Leitfadens zur Diagnostik von sexuellem Mißbrauch (A Questionnaire Relating to the Psychosexual Development of Children) . . . 230
- LANDOLT, M.: Psychologische Aspekte bei schweren Brandverletzungen im Kindes- und Jugendalter (Psychological Aspects of Severe Burn Injuries in Children and Adolescents) . . . 47
- MARTINIUS, J./KRICK, G./REITINGER, H.: Kinder- und Jugendpsychiatrie und Kinder- und Jugendhilfe: Der Alltag des Umgangs miteinander – Ergebnisse einer Untersuchung (Child and Adolescent Psychiatry and Social Welfare Services and Child Protection: A Study of Transferral Practices and Obstacles to Cooperation) . . . 170
- RAUCHFLEISCH, U.: Zur Beratung männlicher Adoleszenten mit homosexueller Orientierung und ihrer Eltern (Counseling of Adolescents with a Homosexual Orientation and their Parents) . . . 166
- RUDNITZKI, G.: Gruppenbilder der Adoleszenz – Erfahrungen mit Adoleszenzphänomenen aus der gruppenanalytischen Position (How the Group Reflects Adolescence – Group Analytical Experience with the Phenomena of Adolescence) . . . 362
- SCHMIDT, B.: Psychoanalytische Überlegungen zur rechtsextremistischen Orientierung männlicher Jugendlicher (Psychoanalytic Thoughts on Extreme Right-Wing Tendencies of Male Youth) . . . 370
- TSCHUSCHKE, V.: Forschungsergebnisse zu Wirkfaktoren und Effektivität von Gruppentherapie bei Jugendlichen (Research Results in Regards to Therapeutic Factors and Outcome in Group Therapies With Adolescents) . . . 38

Werkstattberichte

- BOHLEN, G.: Das Früherkennungsteam – ein Modell für institutionsübergreifende Zusammenarbeit in der Diagnostik von Entwicklungsverzögerungen im ländlichen Raum (The Diagnostic Team – a Way of Interinstitutional Cooperation in Diagnosing Developmental Disorders in the County) . . . 25

Übersichten

- BERNS, U.: Das zentrale Beziehungsgeschehen – seine Dynamik in der Kinder- und Jugendpsychotherapie (The Core Relational Process – Its Dynamic in the Child and Youth-Psychotherapy) . . . 205
- BOEGER, A./SEIFFGE-KRENKE, I.: Geschwister chronisch kranker Jugendlicher: Hat die chronische Erkrankung Auswirkungen auf ihre Entwicklungsmöglichkeiten? (Siblings of Physically Ill Adolescents: Does Chronic Illness Affect Their Developmental Possibilities?) . . . 356
- DÖPFNER, M./LEHMKUHL, G.: Mißerfolgs- und Widerstandsanalyse in der Verhaltenstherapie am Beispiel eines Eltern-Kind-Programmes zur Behandlung von hyperkinetisch und oppositionell auffälligen Kindern (Analysis of Failure and Resistance in Behavior Therapy using the Example of Parent-Child-Program for the Treatment of Hyperactive and Oppositional Children) . . . 10
- HIRSCH, M.: Zwei Arten der Identifikation mit dem Aggressor – nach Ferenczi und Anna Freud (Two different

Buchbesprechungen

- AMELANG, M./ZIELINSKI, W.: Psychologische Diagnostik . . . 32
- ARENZ-GREIVING, I./DILGER, H. (Hrsg.): Elternsüchte – Kindernöte. Berichte aus der Praxis . . . 162
- ARNOLD, W./EYSENCK, K.J./MEILI, R. (Hrsg.): Lexikon der Psychologie, Bd. 1-3 . . . 230
- BECKER, M.: Sexuelle Gewalt gegen Mädchen mit geistiger Behinderung. Daten und Hintergründe . . . 230
- BIEN, W./KARIG, U./LANG, G./REISSIG, M.: Cool bleiben – Erwachsene werden im Osten . . . 159
- BLANZ, B.: Psychische Störungen und Compliance beim juvenilen Diabetes mellitus . . . 256
- BOTT, R. (Hrsg.): Adoptierte suchen ihre Herkunft . . . 317
- BÜTTNER, C.: Gruppenarbeit – eine psychoanalytisch pädagogische Einführung . . . 225
- DEGENER, G.: Anamnese und Biographie im Kindes- und Jugendalter . . . 228

DETER, H.-C./HERZOG, W.: Langzeitverlauf der Anorexia nervosa. Eine 12-Jahres-Katamnese	315	KURZ-ADAM, M./POST, I. (Hrsg.): Erziehungsberatung und Wandel der Familie	67
DULZ, B./SCHNEIDER, A.: Borderline-Störungen. Theorie und Therapie	189	LOTZ, W./KOCH, W./STAHL, B. (Hrsg.): Psychotherapeutische Behandlung geistig behinderter Menschen	191
DUSS-VON WERDT, J./MÄHLER, J./MÄHLER, H.-G. (Hrsg.): Mediation: Die andere Scheidung. Ein interdisziplinärer Überblick	195	LUKESCH, H.: Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik	33
EGGERS, C./BILKE, O.: Oligophrenien und Demenzprozesse im Kindes- und Jugendalter	230	MANES, S.: Mama ist ein Schmetterling. Papa ein Delphin	252
EICKHOFF, F.W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 35	351	MOGEL, H.: Geborgenheit. Psychologie eines Lebensgefühls	229
EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 34	313	MOGEL, H.: Psychologie des Kinderspiels. Die Bedeutung des Spiels als Lebensform der Kinder, seine Funktion und Wirksamkeit für die kindliche Entwicklung	189
EIHLZER, U.: Über das Bettnässen und wie man es los wird	255	NISSEN, G. (Hrsg.): Aggressivität und Gewalt. Prävention und Therapie	255
ERMERT, C.: Spielverhalten im Scenotest. Entwicklung und Erprobung von Beobachtungssystemen bei Kindern im Vorschulalter	188	NISSEN, G. (Hrsg.): Angsterkrankungen – Prävention und Therapie	226
FRANKE, U. (Hrsg.): Therapie aggressiver und hyperaktiver Kinder	314	OERTER, R./MONTADA, L.: Entwicklungspsychologie	225
FREEMAN, A./REINECKE, M.A.: Selbstmordgefahr? Erkennen und Behandeln: Kognitive Therapie bei suizidalem Verhalten	253	Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hrsg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse XII	192
FRITZ, J. (Hrsg.): Warum Computerspiele faszinieren. Empirische Annäherungen an Nutzung und Wirkung von Bildschirmspielen	350	PETERMANN, F. (Hrsg.): Asthma und Allergie. Verhaltensmedizinische Grundlagen und Anwendungen	193
FRÖHLICH, V.: Psychoanalyse und Behindertenpädagogik	162	PETERMANN, U. (Hrsg.): Verhaltensgestörte Kinder	31
GÄNG, M. (Hrsg.): Ausbildung und Praxisfelder im Heilpädagogischen Reiten und Voltigieren	227	RAUE, R.: Im Labyrinth der Gewalt. Jugendliche zwischen Macht und Ohnmacht	191
HARNACH-BECK, V.: Psychosoziale Diagnostik in der Jugendhilfe	187	REISTER, G.: Schutz vor psychogener Erkrankung	232
HARNISCH, G.: Was Kinderträume sagen	226	REMSCHMIDT, H./MATTEJAT, F.: Kinder psychotischer Eltern	161
HAUG, H.-J./STIEGLITZ, R.-D. (Hrsg.): Qualitätssicherung in der Psychiatrie	252	RIEGEL, K./OHRT, B./WOLKE, D./ÖSTERLUND, K.: Die Entwicklung gefährdet geborener Kinder bis zum fünften Lebensjahr	194
HÉDERVÁRI, E.: Bindung und Trennung. Frühkindliche Bewältigungsstrategien bei kurzen Trennungen von der Mutter	192	SALGO, L.: Vom Umgang der Justiz mit Minderjährigen	316
HOCKE, M./SCHÄPFER, G.: Mädchenwelten: Sexuelle Gewalterfahrungen und Heimerziehung	66	SAYLOR, C. F. (Hrsg.): Children and Disasters	29
HOLLER-NOWITZKI, B.: Psychosomatische Beschwerden im Jugendalter. Schulische Belastungen, Zukunftsangst und Streß-Reaktionen	186	SCHARFETTER, C.: Der spirituelle Weg und seine Gefahren	66
HOLTSTIEGE, H.: Montessori-Pädagogik und soziale Humanität	188	SCHLACK, H. (Hrsg.): Sozialpädiatrie. Gesundheit – Krankheit – Lebenswelten	316
HUNDSALZ, A./KLUG, H.-P./SCHILLING, H. (Hrsg.): Beratung für Jugendliche. Lebenswelten, Problemfelder, Beratungskonzepte	311	SCHMALOHR, E.: Erklären statt Beschuldigen. Beratungspsychologie mit Eltern, Kindern und Lehrern	253
HUNDSALZ, A.: Die Erziehungsberatung. Grundlagen, Organisation, Konzepte und Methoden	259	SCHMID, R. G./TIRSCH, W. S.: Klinische Elektroenzephalographie des Kindes- und Jugendalters. Ein Atlas der EEG-Aktivität: Altersbezogene Normkurven und Pathologie	258
JÄGER, R./PETERMANN, F. (Hrsg.): Psychologische Diagnostik. Ein Lehrbuch	231	SCHON, L.: Entwicklung des Beziehungsdreiecks Vater-Mutter-Kind	158
KAUFMANN-HUBER, G.: Kinder brauchen Rituale. Ein Leitfaden für Eltern und Erziehende	230	SCHULTE, D.: Therapieplanung	312
KLICPERA, C./GASTEIGER-KLICPERA, B.: Psychologie der Lese- und Schreibschwierigkeiten	257	SCHUSTER, M.: Kinderzeichnungen. Wie sie entstehen, was sie bedeuten	30
KÖTTER, S.: Besuchskontakte in Pflegefamilien. Das Beziehungsdreieck „Pflegeeltern-Pflegekind-Herkunftseltern	158	SCHWERIN, A.-C.: Sterben, Tod und Trauer im Bilde verwaister Eltern	190
KRAPPMANN, L./OSWALD, H.: Alltag der Schulkinder. Beobachtungen und Analysen von Interaktionen und Sozialbeziehungen	232	SEHRINGER, W./JUNG, G.: Schulreform von unten – Leistungsdifferenzierung an einem Gymnasium und Begabungsuntersuchungen an weiterführenden Schulen in einer süddeutschen Region	350
KUBINGER, K.: Einführung in die Psychologische Diagnostik	231	SOREMBA, E. M.: Legasthenie muß kein Schicksal sein	67
		SPANGLER, G./ZIMMERMANN, P. (Hrsg.): Die Bindungstheorie. Grundlagen, Forschung und Anwendung	229
		TEXTOR, M./WARNDORF, P.K. (Hrsg.): Familienpflege. Forschung, Vermittlung, Beratung	228
		VOGT, M./WINIZKI, E.: Ambulante Gruppentherapie mit Jugendlichen	227
		WINNICOTT, D.W.: Die spontane Geste. Ausgewählte Briefe	190
		WOLFRAM, W.-W.: Präventive Kindergartenpädagogik. Grundlagen und Praxishilfen für die Arbeit mit auffälligen Kindern	313

ZIMBARDO, P.G.: Psychologie	258	Editorial 77, 265, 322
ZOLLINGER, B.: Die Entdeckung der Sprache	68	Autoren und Autorinnen dieses Heftes 28, 64, 155, 186, 223, 251, 307, 349, 383
		Ehrungen 383
		Zeitschriftenübersicht 64, 156, 223, 309, 383
		Tagungskalender 34, 69, 163, 196, 233, 260, 318, 353, 390
		Mitteilungen 35, 69, 164, 196, 234, 261, 319, 353, 390

Entwicklung, Erfahrung und Beziehungsmuster: Psychische Gesundheit aus bindungstheoretischer Sicht¹

Patricia M. Crittenden

Zusammenfassung

In diesem Artikel bringt die Autorin verschiedene theoretische Perspektiven zusammen und erarbeitet daraus ein verständlicheres Modell gesunder und gestörter Entwicklungsverläufe. Darin bezieht sie Erbinformationen, Reifungsprozesse sowie individuelle Erfahrungen als Einflußgrößen auf verschiedene Anpassungsverhalten mit ein. Insbesondere Unterschiede in frühen Bindungsbeziehungen werden in Begriffen von erlernten kognitiven und affektiven Informationsverarbeitungsmustern und erlernten Verhaltensstrategien zur Provokation von Fürsorgeverhalten zusammengefaßt. Das Modell beschreibt Kognition als sich selbst korrigierend und somit in der Lage, differenzierte, flexible Muster in Denken und Handeln zu erarbeiten.

Psychologie ist durch eine Vielzahl an Theorien gekennzeichnet, die die menschliche Entwicklung aufgrund empirischer Erkenntnisse beschreiben. Leider sind diese Theorien auf enge Geltungsbereiche begrenzt und konkurrieren inhaltlich meist miteinander. Zu selten setzen sie normale mit abweichenden Entwicklungsprozessen in Beziehung. In

diesem Beitrag wird versucht, verschiedene theoretische Perspektiven zu vereinen, um so ein umfassenderes Modell gesunder und gestörter Entwicklungsverläufe zu erarbeiten.

1 Das Gehirn

Aus Sicht der biologischen Evolutionsforschung hängt menschliches Überleben von dem Vermögen ab, Fürsorgeverhalten bei anderen hervorzurufen, sich um sich selbst zu kümmern und sich fortzupflanzen. Das Gehirn hat sich so entwickelt, daß es in der Lage ist, Informationen von und über Menschen zu erfassen, zu unterscheiden und zu organisieren (LURIA 1973). Darüber hinaus zeigen Menschen artspezifische Verhaltensmuster, mit denen sie Fürsorgeverhalten auslösen (EIBL-EIBESFELD 1979) und sexuellen Kontakt aufnehmen. Die Differenzierung dieser einfachen Funktionen spiegelt sich in der Weiterentwicklung von Hirnstruktur und -funktion wider.

1.1 Das Gehirn eines Reptils

Die grundlegenden Überlebensreflexe sind dem Hirnstamm zugeordnet, während die Fähigkeit, aus Erfahrung zu lernen, mit dem später entwickelten Mittelhirn verbunden ist (McLEAN 1990). Arten, die über ein Mittelhirn verfügen, sind in der Lage, ihre motorischen Aktivitäten,

¹ Der Beitrag wurde von OLIVER BLAUROCK und MICHAEL HUSS, Berlin, aus dem Englischen übersetzt. Es handelt sich dabei um einen Vortrag während der XXIV. Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie im April 1995 in Würzburg.

einschließlich des Paarungsverhaltens, zu koordinieren und auf sensomotorischer Ebene aus Erlebtem zu lernen (SKINNER 1938). Diese Arten verfügen über Lernmöglichkeiten, mit denen sie sich anhand von Hinweisreizen auf nachfolgende Ereignisse einstellen können. Das Erlernen zeitlicher Zusammenhänge befähigt Organismen, nach Bedingungen zu suchen, die ihnen Sicherheit geben und in denen Bedrohliches vermieden werden kann. Dieser Prozeß verläuft in der Regel ereignisadäquat, kann aber auch zu falschen Assoziationen führen. In Lernvorgängen, die den Umweltbedingungen nicht entsprechen, mögen Prädispositionen psychischer Störungen liegen. Fehlerhafte Assoziationen treten bevorzugt unter bedrohlichen Umständen auf, deren Wiederholung keinesfalls riskiert werden darf. Lernvorgänge, die es dem Organismus ermöglichen, sich auf vorhersagbare Ereignisse einzustellen, nenne ich „kognitiv“.

1.2 Das Limbische System und der Paläokortex

Das Limbische System ist mit dem Affekt assoziiert. Es erlaubt höherentwickelten Organismen ohne entsprechende Vorerfahrung gefährliche Situationen mittels sensorischer Informationen zu identifizieren (BOWLBY 1973, McLEAN 1973). Das „warnende Gefühl“ wird dabei als ungerichtete Angst empfunden, hervorgerufen durch Umstände mit Bedrohungscharakter, wie Dunkelheit, laute Geräusche, eine unbekannte Umgebung oder Alleinsein (BOWLBY 1973; CRITTENDEN, im Druck a; SELIGMAN 1971). Entscheidend in bezug auf Angstgefühle sind distale sensorische Signale: optische, akustische und vor allem olfaktorische Reize. Die entsprechenden Anteile des sensorischen Systems finden sich auf neurologischer Ebene im limbischen System verankert. Gefühle von Wohlbehagen werden dagegen über sicher erscheinende Umgebungseindrücke, wie z. B. Licht, sich wiederholende Verhaltensmuster, die Gegenwart anderer Menschen oder engen Körperkontakt, hervorgerufen. Von einer vertrauten Person gewiegt zu werden, vermittelt im besonderen Maße eine Gefühl der Geborgenheit. Angst wie auch Geborgenheit werden auf mentaler Ebene mit der Anwesenheit tatsächlicher Gefahr bzw. Sicherheit in Verbindung gebracht. Gleich kognitiven Informationen können sie einer Fehleinschätzung unterliegen. Werden solche Fehler nicht korrigiert, können sie zur Entwicklung von Angst- oder Zwangsstörungen führen. Informationen über Gefühle nenne ich „Affekt“.

1.3 Der Neokortex

Die Hirnrinde hochentwickelter Arten integriert die Informationen aus den Bereichen untergeordneter Hirnstrukturen. Hierdurch wird eine exaktere Repräsentation der Realität erreicht, was wiederum zur Ausbildung verfeinerter, flexiblerer Verhaltensstrategien führt. Mentale Prozesse richten sich auf Diskrepanzen, wie zum Beispiel zwischen der kognitiven und affektiven Wahrnehmung einer bedrohlichen Situation. Dies erleichtert die Korrektur von Verzerrungen zwischen der Wahrnehmung kognitiver und affektiver Informationen (LASHLEY 1958/1960). Ebenso kann eine durch unpassende Objekte hervorgerufene se-

xuelle Erregung inhibiert werden, indem entsprechende Informationen kortikal verarbeitet werden. Da der Kortex überwiegend nach der Geburt reift, erfährt die mentale Fähigkeit, Widersprüche zu erkennen und aufzulösen, im Verlauf der Kindheit dramatische Veränderungen.

1.4 Individuelle Unterschiede geistiger Funktionen

Individuelle Unterschiede im Denken und Verhalten können anhand von drei Hauptmustern² erlernter geistiger und verhaltensbezogener Flexibilität beschrieben werden, welche als sukzessive Stadien mit der neurologischen Reifung verbunden sind (BOWLBY 1980; CRITTENDEN 1994). In jeder Reifeperiode stehen besagte drei Hauptmuster in enger Beziehung zu

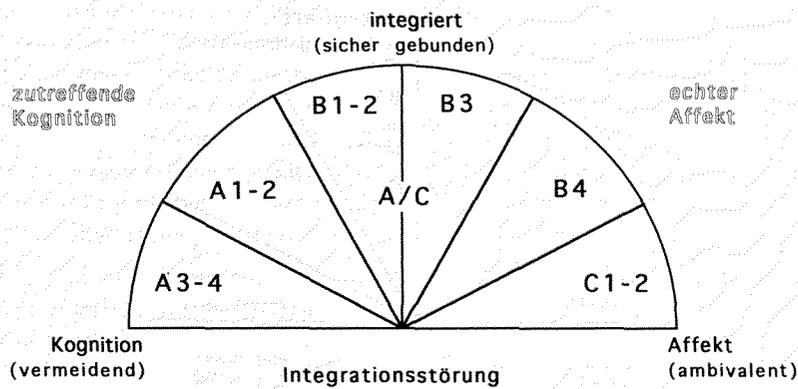
- (1) befriedigenden oder problematischen Beziehungen,
- (2) dem Gebrauch von Bindungspersonen durch Kinder zur Unterstützung ihrer Selbstentwicklung (VYGOTSKII 1987) und
- (3) dem Risiko der Entwicklung psychischer Störungen und Verhaltensauffälligkeiten (CRITTENDEN, im Druck, a, b).

2 Das Säuglingsalter

2.1 Individuelle Unterschiede in den Antworten der Bezugspersonen auf die Signale des Säuglings

Säuglinge lernen aus sensomotorischen Erfahrungen (PIAGET 1952), insbesondere aus Erfahrungen mit ihren Bezugspersonen (BOWLBY 1969/1982; VYGOTSKII 1987). Reagieren diese auf das kindliche Verhalten, vor allem auf Signale von Traurigkeit, in vorhersagbarer Weise beruhigend, so lernt das Kind, sowohl emotionalen als auch ko-

² Anmerkung [Huss]: CRITTENDEN nimmt hier Bezug auf die Theorie der sozial-emotionalen Bindungen (attachment), wie sie von JOHN BOWLBY unter Berücksichtigung psychoanalytischer und ethologischer Ansätze entwickelt und von MARY AINSWORTH empirisch fundiert wurde (siehe entsprechende Literaturverweise im Text). Im Sinne der „klassischen“ Bindungstheorie werden drei Bindungsqualitäten unterschieden: unsicher-vermeidende Kinder (sogenannte *A-Kinder*) meiden in Testsituationen auffallend die Nähe der Mutter, bevorzugen diese nicht gegenüber fremden Personen und zeigen äußerlich wenig Belastungszeichen, wenn sie in einem unbekanntem Raum alleingelassen werden. Neuere Untersuchungen (SPANGLER u. GROSSMANN 1993) weisen darauf hin, daß physiologische Streß-Parameter, wie etwa das freie Cortisol im Speichel, bei unsicher gebundenen Kindern signifikant erhöht sind. Sicher gebundene Kinder (sogenannte *B-Kinder*) suchen bei Belastung den Kontakt zur Bindungsperson und zeigen sowohl hinsichtlich ihrer kognitiven als auch ihrer sozioemotionalen Fähigkeiten meist positivere Entwicklungsverläufe. Unsicher-ambivalent gebundene Kinder (sogenannte *C-Kinder*) fordern bei Belastung übermäßig starke Kontakte zur Bindungsperson, weisen diese jedoch ambivalent in aggressiver oder passiver Weise zurück (SPANGLER u. GROSSMANN, K. E. [1993]: Biobehavioral organization in security and insecurity attached infants. *Child Development* 64, 1439–1449).



A/C : abwehrend/ambivalent, bedrängend

Abb. 1: Bindungsmuster im Säuglingsalter

gnitiven Vorgängen Bedeutung beizumessen. Solche Kinder sind sicher gebunden und können ihr Verhalten auf der Grundlage von Informationen emotionaler und kognitiver Wahrnehmung regulieren (Abb. 1). Sie befinden sich in einem psychischen Gleichgewicht (CRITTENDEN, im Druck a). Gemäß der Bindungstheorie gehören sie zu den Typ B-Säuglingen.

Andere Eltern lehnen die Bedürfnisse ihrer Kinder nach Zuneigung und körperlicher Nähe auf ebenso vorhersagbare Weise ab. Diese Kinder (bindungstheoretisch sogenannte „Typ A-Säuglinge“) müssen Affektäußerungen zurückhalten, wollen sie strafende oder ablehnende Reaktionen vermeiden. Typ A-Säuglinge lernen somit

- (1) ihre Bezugspersonen abzulehnen,
- (2) kognitive Informationen effektiv zu nutzen und
- (3) Affektäußerungen zu mißtrauen. Auf mentaler Ebene „wehren“ sie sich gegen Affekte.

Bei einer dritten Gruppe von Säuglingen finden wir Bezugspersonen mit inkonsistentem Verhalten, deren Zuneigung als unvorhersagbare affektive Signale im Sinne intermittierender Verstärker übermittelt wird. Diese Kinder sind sehr belastet, jedoch nicht in der Lage, ihr Verhalten weder im affektiven noch im kognitiven Bereich zu organisieren. So sind sie unfähig, das Verhalten ihrer Erziehungspersonen vorauszusehen oder gar zu ändern. Im Alter von etwa sieben bis neun Monaten zeigen diese Kinder Angst vor den Bezugspersonen in Form dreier abgrenzbarer Emotionen³: Aggression gegen die Bezugsperson, Angst von ihr verlassen zu werden und Verlangen nach ihrer Zuneigung. Ein inkonsistentes Verstärkermuster bewirkt, daß das Verhalten über einen langen Zeitraum auf angespanntem Niveau aufrechterhalten wird. Dies gilt auch für

³ Ich benutze das Wort „Emotionen“ in bezug auf integrierte kognitiv- affektive Strukturen, in denen affektive Informationen kognitiv an dasjenige Individuum gebunden ist, welches das Gefühl hervorruft oder ändern könnte. Daher wird Wut (ein Gefühl) zur Emotion von Aggressivität, wenn diese Wut gegen eine bestimmte Person gerichtet ist.

wechselnde Verstärker, wie Bestrafung und Belohnung vereinbar Verhaltensweisen. Dies hat Auswirkungen auf die Psychopathologie des Typ C-Verhaltens sowie dessen psychotherapeutische Behandlung.

2.2 Die Grenzen mentaler Funktionen beim Säugling

Zwei Drittel aller Säuglinge verhalten sich so, als seien ihre Mütter einfühlsam, ein Drittel, als zeigten sich ihre Mütter ablehnend und nur einzelne Fälle, als sei das Verhalten der Mütter inkonsistent (AINSWORTH 1985). Das sensorische Denken scheint die Realität zu dichotomisieren (FISCHER 1980), so daß mütterliches Verhalten als weniger inkonsistent wahrgenommen wird, als es tatsächlich ist.

Im Vorschulalter werden die internen Repräsentationsmodelle dann modifiziert, um

- (1) das Maß an Variationen mütterlichen Verhaltens angemessener zu verarbeiten,
- (2) Typ A-Kindern zu ermöglichen, Zuneigung von ablehnenden Bezugspersonen einzufordern und
- (3) Typ C-Kinder zur Entwicklung von Reaktionsstrategien zu befähigen, welche die Auftretenswahrscheinlichkeit von Verhaltensweisen der Bezugspersonen verändern.

3 Die Vorschuljahre

3.1 Intuitive Wahrnehmung und Scheu

In den Vorschuljahren entwickeln Kinder eine intuitive Logik (PIAGET 1952) und Scheu (MARVIN 1977). In Anlehnung an Beobachtungen bei anderen Arten (EIBL-EIBESFELD 1979) kann scheues Verhalten als Signal zur Abwendung von Aggressionen (Zeigen von Hals oder Bauch) sowie zur Provokation von Fürsorgeverhalten (Mundöffnen mit bedeckten Zähnen, Auge-in-Auge-Kontakt) beschrieben wer-

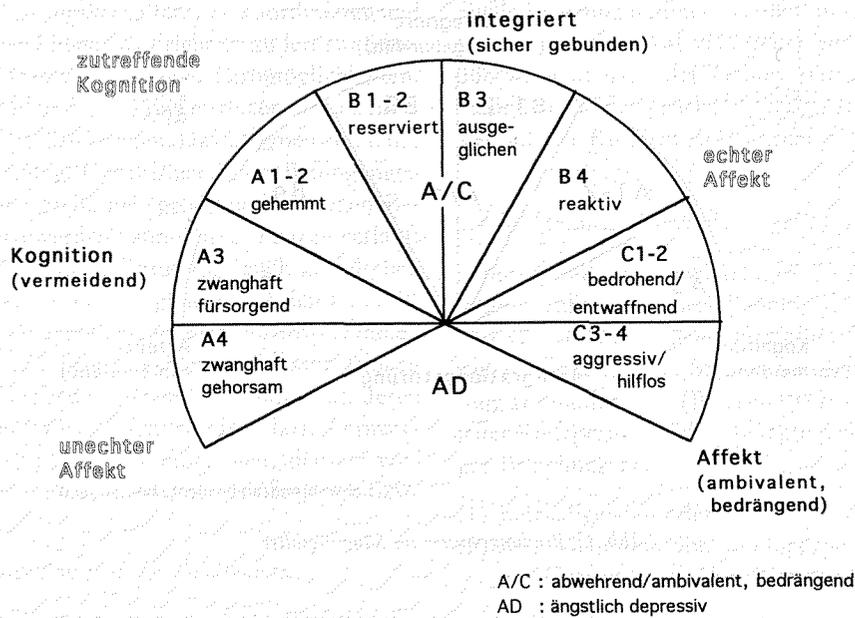


Abb. 2: Bindungsmuster im Vorschulalter

den. Diese Signale versetzen Kinder in die Lage, Rangfolgen oder Auseinandersetzungen zu regulieren.

Mit scheuem Verhalten verfügen Kinder inkonsistenter Eltern über eine Strategie, mit Hilfe derer sie elterliches Verhalten im Sinne einer Nötigungsstrategie zu regulieren vermögen. Insbesondere Typ C-Kinder spalten ihre ambivalenten Gefühle von Wut, Angst und Zuneigung auf. Sie verhalten sich einerseits aggressiv und andererseits entwaffnend-ängstlich und verlangen nach Zuneigung. Jedes dieser Gefühle tritt in übertriebener Form zutage, und Aggression wie Unterwürfigkeit alternieren entsprechend dem Wechsel zwischen besänftigendem und bedrohendem Verhalten der Eltern. Auf diese Weise lernen sie, überzogene affektive Signale voneinander zu trennen und im Wechsel einzusetzen, um so zur Befriedigung ihrer Bedürfnisse zu gelangen. Da ihre Eltern oft Drohungen, Tricks oder leere Versprechen benutzen, um ihre Kinder gefügig zu machen, machen sie die Erfahrung, Informationen auf kognitiver Ebene zu mißtrauen (Abb. 2).

3.2 Vermeidend gebundene Kinder und unechter Affekt

Da Vermeidungsverhalten bei Kindern im Vorschulalter von ihren Müttern als schlechtes Benehmen betrachtet wird, ruft es verletzende oder strafende mütterliche Reaktionen hervor. Typ A-Kinder versuchen, gerade dieser Form von Reaktion aus dem Weg zu gehen. Deshalb ändern sie ihr Verhalten dahingehend, daß es nicht als offensichtlich vermeidend erkannt wird. Als Konsequenz entwickeln sie eine neutral-vermeidende Grundhaltung.

Darüber hinaus können einige Typ A-Kinder lernen, andere, subtilere Abwehrstrategien zu nutzen. Gehemmte Typ A-Kinder zeigen übertriebene Affekte, um mütterliche Zuneigung zu gewinnen. Bei desinteressierten, zurückgezogenen Müttern benutzen diese Kinder falsch-positive Affekte, um ihre Aufmerksamkeit zu erhalten. Andere A-

Kinder weisen einen zwanghaften Gehorsam auf, der sie vor Anfeindungen der sie mißhandelnden Bezugspersonen schützen soll. In allen Fällen orientieren vermeidend-gebundene Kinder ihr Verhalten an erlernten Bedingungsgefügen, d.h. mittels kognitiver Informationsverarbeitung, und halten ihre wirklichen Gefühle von Wut, Angst und Verlangen zurück, um sie teilweise gegen unechte Emotionen zu ersetzen (Abb. 2).

3.3 Sicher-gebundene Kinder und wechselseitige Kommunikation

Typ B-Kinder lernen

- (1) effektiv mit ihren Bezugspersonen über ihre Gefühle, Intentionen und Erwartungen zu kommunizieren,
- (2) über Differenzen in verschiedenen Konzepten zu verhandeln und
- (3) an gemeinsamen Konzepten, die für ein Gefühl der Sicherheit im Umgang mit ihren Bezugspersonen relevant sind, Anteil zu nehmen.

Auf diese Weise etablieren sie zielorientierte Partnerschaften mit Bindungspersonen, die ihnen ermöglichen, sich auf psychologischer Ebene einander nahe zu fühlen, auch über eine physische Distanz hinweg (BOWLBY 1969/1980). Da sie über ein Gefühl von Sicherheit verfügen, sind sie in der Lage, die Welt und mit ihr neue Beziehungen zu entdecken und zugleich das Gefühl beruhigender Vertrautheit mit ihren Bindungspersonen zu genießen (Abb. 2).

3.4 Psychopathologische Risiken

Für beide Gruppen, Kinder mit vermeidendem (Typ A) und Kinder mit ambivalentem Bindungsverhalten (Typ C), tragen Anpassungsstrategien in der Auseinandersetzung

mit ihren Bezugspersonen das Risiko der Entwicklung psychischer Störungen in sich. Im Falle der vermeidend-gebundenen Kinder beinhaltet dieses Risiko die Entwicklung eines falschen Selbst, eines mangelhaften Zugangs zu wahren Gefühlen (somit auch zu gefahrenbezogenen Gefühlen), von Isolation und Rückzugsverhalten, Rollentausch und Eltern erfreuende Leistungsorientierung. Kinder mit ambivalentem Bindungsverhalten laufen Gefahr,

- (a) zwischen ernsthafter und unbedeutender Bedrohung ihrer Sicherheit nicht unterscheiden zu können,
- (b) Verhaltensstörungen, provokatives sowie riskantes Verhalten (vor allem bei Jungen) zu zeigen, um die Aufmerksamkeit ihrer Eltern zu erlangen,
- (c) psychosomatische Störungen, Hilflosigkeit und Annahme einer Opferrolle (in erster Linie bei Mädchen) zu zeigen, um elterlichen Schutz zu erhalten,
- (d) agitierte Angstzustände zu entwickeln,
- (e) ein exzessives, wahlloses Interesse an Beziehungen auszuleben sowie
- (f) manchmal unintendiert durch scheues Verhalten zum Opfer sexuellen Mißbrauchs oder aufgrund aggressiven Verhaltens körperlich mißhandelt zu werden.

In diesem Zusammenhang soll angemerkt werden, daß scheues Verhalten mit der Intention, Zuneigung zu gewinnen, dem Flirtverhalten, welches sexuellem Handeln vorausgeht, sehr ähnelt. Kindliches Verhalten kann somit in der Wahrnehmung von Erwachsenen als Suche nach sexueller Aufmerksamkeit fehlgedeutet werden.

4 Das Schulalter

4.1 Konkrete logische Operationen und falsche Kognitionen

Kinder im Schulalter gehen Beziehungen zu „besten“ Freundinnen und Freunden ein, ihr soziales Interesse richtet sich auf gleichgeschlechtliche Bezugsgruppen und sie

entdecken schulische und sportliche Kompetenzen außerhalb des Einflusses ihrer Eltern. Mit dem Beginn des logischen Denkens bei Schulkindern können wir davon ausgehen, daß sie die wachsende kortikale Kontrolle über ihr Handeln zu nutzen verstehen. Kinder mit ambivalentem Bindungsverhalten lernen diesbezüglich, die sie täuschende falsche Logik ihrer Eltern, welche gegen sie gewandt wurde, selbst zu nutzen. Darüber hinaus sind einige Kinder darauf fixiert, solches Täuschungsverhalten damit zu kombinieren, Angriffe gegen sie mit Strafen zu beantworten oder aber, auf der anderen Seite, andere dazu zu nötigen, sich um sie zu kümmern. So vervollständigt sich das Modell, in dem Typ A-Kinder

- (a) ihre adäquate Kognition nutzen und ihre gehemmten, wirklichen Gefühlsregungen durch unechte Affekte ersetzen,
- (b) sicher-gebundene Kinder (Typ B) in der Lage sind, tatsächliche Affektregungen mit realitätskonformer Kognition zu integrieren und
- (c) Typ C-Kinder ihre wirklichen Gefühle zeigen, aber falsche Kognitionen in entsprechende Erwartungen umsetzen (Abb. 3).

4.2 Psychopathologie

In der Schulzeit werden Jungen mit ambivalentem Bindungsverhalten oft unter den Begriff der „Störung des Sozialverhaltens“, der „Lern- und Aufmerksamkeitsstörung“ und/oder des „hyperaktiven Verhaltens“ erfaßt (ACHENBACH et al. 1991). Manche von ihnen geraten in Jugendbanden, in denen ein enges Zusammengehörigkeitsgefühl unter den Mitgliedern besteht. Dieses Gefühl der Zusammengehörigkeit grenzt nicht zur Bande gehörende Jungen aus und fördert so die Angst vor ihnen. Es kommt zu Gewaltbereitschaft in der Auseinandersetzung mit anderen, um sich selbst und die Bande zu verteidigen, sowie dem

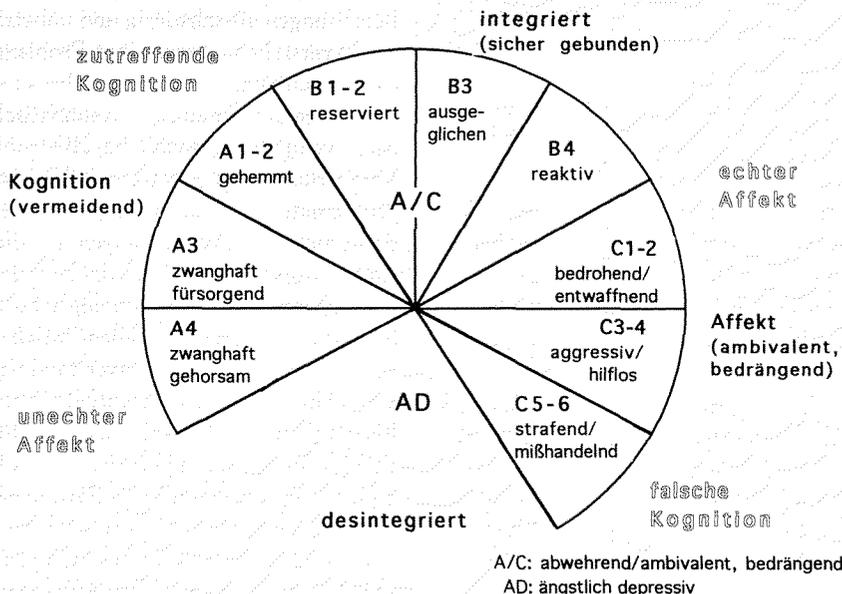


Abb. 3: Bindungsmuster im Schulalter

Unvermögen, zwischen unbedeutender und ernsthafter Bedrohung zu unterscheiden, und letztlich zu einer Stärkung des Zusammengehörigkeitsgefühls durch gemeinsames Ausagieren aggressiven, betrügerischen und delinquenten Verhaltens.

Mädchen mit ambivalentem Bindungsverhalten werden dagegen oft übersehen oder als zänkisch oder eifersüchtig oder lediglich als schüchtern und unreif eingeschätzt. Sie haben alle Probleme, die auch Jungen zeigen. Anstatt sich jedoch offen aggressiv zu verhalten, stören sie andere oder geben sich entwaffnend hilflos. Diese vermeintliche Hilflosigkeit erhöht jedoch ihr Risiko, mißbraucht zu werden. Vermeidend-gebundene Kinder werden kaum als gestört wahrgenommen, da sie in ihrem Verhalten dazu tendieren, negative Affekte zu unterdrücken und falsch-positive Affekte zu zeigen. Sie versuchen „alles richtig zu machen“, um damit den Erwachsenen zu gefallen. Einige von ihnen neigen jedoch zu einem ausgeprägten Rückzug in ihr Inneres und sind depressiv verstimmt. Ihre Probleme im Hinblick auf intime Beziehungen zeigen sich vor allem in der Adoleszenz oder im Erwachsenenalter.

5 Adoleszenz

Formale Operationen und Sexualität: Auf kognitiver Ebene sind Jugendliche dazu in der Lage, mit formaler Logik umzugehen, während sie sich auf affektivem Niveau im Prozeß der sexuellen Entwicklung befinden. Sie entwickeln zunehmend die Fähigkeit zur Integration von Informationen und erweitern die Bedeutung der zu integrierenden Information. Gleichzeitig schafft die wachsende Unabhängigkeit der Adoleszenten von elterlicher Fürsorge und Reglementierung ein Bedürfnis, eben diese Integrationsleistungen zu vollbringen. Bezogen auf den Bereich ihrer eigenständigen Entwicklung bedeutet dies,

- (1) erste Liebesbeziehungen als Vorläufer Erwachsenenpartnerschaften einzugehen,
- (2) ihre persönlichen Wertvorstellungen und deren Auswirkungen insbesondere auf das nicht fremdbestimmte Verhalten für sich abzuklären sowie
- (3) insbesondere unter Gleichaltrigen Aufrichtige von denjenigen zu unterscheiden, die systematisch Informationen in manipulativer Absicht verzerren.

Werden solche Integrationsvorgänge verhindert, insbesondere durch schwerwiegende oder chronische Bedrohungserlebnisse, dann kann dies tiefgreifende Effekte in der persönlichen Integrität zur Folge haben. In günstigeren Verläufen zeigen diese Jugendlichen dann Probleme, intime Beziehungen einzugehen oder aufrechtzuerhalten.

Bei einigen Typ A-Adoleszenten kann die Kombination falscher Affekte mit Sexualität zu promiskuitivem Verhalten führen, d. h. zu intimen Verhältnissen, bei denen neurophysiologisch eine Übereinstimmung entsteht, während die Partner auf psychologischer Ebene völlig getrennt bleiben.

Manche Typ C-Adoleszenten sind geradezu davon besessen, bestimmte Beziehungen für sich zu erhalten, indem sie eifersüchtig werden und stets Angst haben, von der

Partnerin oder dem Partner hintergangen zu werden. Gleichzeitig verspüren sie den Drang, selbst Affären zu haben, als Schutz für den Fall, daß sie verlassen werden. Solche Beziehungen sind anfangs oft sehr romantisch, später werden sie zunehmend von Streit oder sogar Gewalttätigkeit geprägt sein, wenn die Partner sich gegenseitig mißtrauen.

In schwerwiegenderen Fällen können isolierte Typ A-Jugendliche ein vor allem gegen sich selbst gerichtetes gewalttätiges Verhalten zeigen, während Typ C-Jugendliche ihr Täuschungsverhalten für gefährliche, dissoziale Absichten einsetzen können.

Ein weiterer Verlauf innerhalb des Integrationsprozesses der Adoleszenz verbindet die subtilen wie auch gefährlichen Verzerrungen einer falschen Affektivität und Wahrnehmung zu einem gemeinsamen überlagerten Muster (siehe Abb. 4).

6 Das Erwachsenenalter

Mentale Kompetenz und Sexualität der Adoleszenz kommen bei der Bewältigung von Aufgaben des Erwachsenenalters zusammen:

- (1) Die Suche nach einem/r gegengeschlechtlichen Partner/in, sowohl als Bindungspersonen wie auch als Sexualpartner/in.
- (2) Die Integration von Verhalten und Werten, um für eigene Kinder sorgen und sie beschützen zu können.

Jenseits der sicher behüteten Kindheit müssen sich auch Typ B-Individuen darauf einstellen, in manipulativer Absicht verzerrte Informationen anderer wahrzunehmen und entsprechend darauf zu reagieren. Erwachsene, die Informationen adäquat integrieren und flexible Verhaltensstrategien entwickeln können, führt die Bewältigung dieser Aufgaben zu persönlicher Integrität. Jene, deren Informationsintegration nur unvollständig, aber ohne Einsatz falscher Informationen gelingt, werden zwischenmenschliche Beziehungen als schwierig und unbefriedigend erleben, ohne zu verstehen, warum ihre Probleme immer wieder auftreten werden.

Werden Informationen systematisch verzerrt, insbesondere wenn die tatsächliche „Bedrohlichkeit“ eine solche Verzerrung nicht erwarten läßt, kann es zum Auftreten problematischer Verhaltensmuster kommen. Diese haben dann nicht nur Auswirkungen auf die persönliche Anpassungsfähigkeit und Zufriedenheit des Individuums, sondern ebenso auf die psychologische wie auch körperliche Sicherheit anderer. Vor allem falsch-positive Affekte, unechte Zuneigung und Einverständnis einiger Typ A-Persönlichkeiten können potentielle Partner und Partnerinnen hinsichtlich ihrer Unterstützung irreführen und gleichzeitig tiefsitzenden Ärger überspielen, was letzten Endes die Beziehung zerstören und den Partner oder die Partnerin gefährden kann.

Ironischerweise werden Typ C-Persönlichkeiten, die übermäßig auf dargestellte Affekte vertrauen, am ehesten von den unechten Affekten der Typ A-Persönlichkeiten

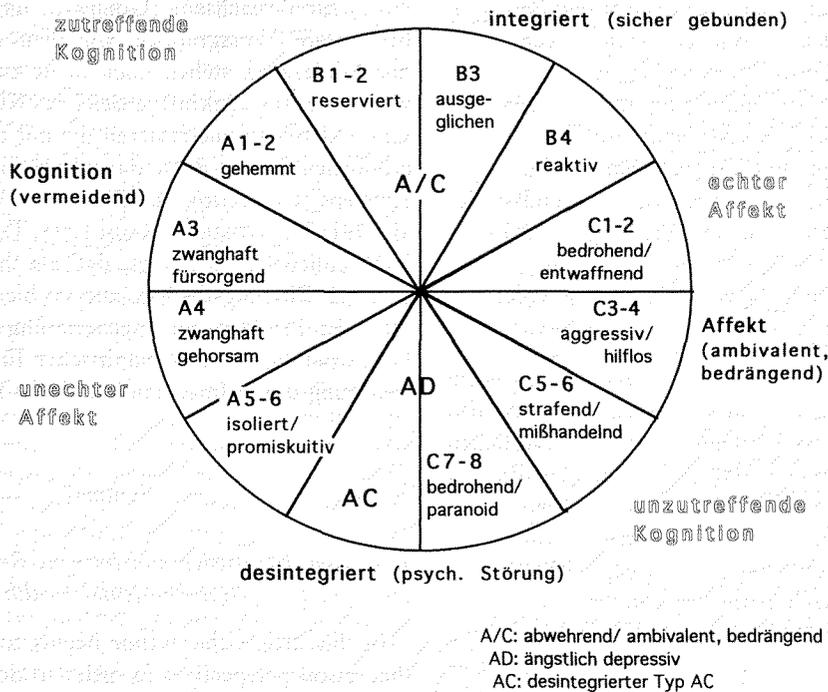


Abb. 4: Bindungsmuster in Adoleszenz und Erwachsenenalter

angesprochen und getäuscht. Umgekehrt können Typ C-Persönlichkeiten von ihren verführerischen wie fürsorglichen Eigenschaften voneinander angezogen werden, ohne die Eifersucht hinter dem äußeren Erscheinungsbild wahrzunehmen. Kommt es zu Konflikten, treten Muster tiefen Mißtrauens und Gewalt in den Vordergrund. Beide Partner geraten in eine Spirale von wütender Aggression, ängstlicher Unterwürfigkeit und kurzsichtiger Versöhnung. Durch ihr geringes Vertrauen in situationsbezogene Informationen und dem naiven Glauben in die Gefühlsäußerungen werden sie bereitwillig Erfahrungen aus ihrer gemeinsamen Vergangenheit vergessen und ihre aggressive Beziehung von vorn beginnen. Wieder andere Typ C-Persönlichkeiten, insbesondere diejenigen mit ausgeprägter Ängstlichkeit (paranoide Persönlichkeitsstruktur) und Aggressivität, können sehr bedrohlich werden. Verführerisch appellieren sie an die Gefühle anderer, häufig unter vorgetäuschter Hilflosigkeit. Gleichzeitig stellen sie mit Hilfe subtiler Rationalisierungen deren Wahrnehmung in Frage und verstricken sie damit in einen gefährlichen Prozeß, dem sie sich nicht ohne Verletzung entziehen können.

Im folgenden stelle ich einige Thesen vor über mögliche Zusammenhänge zwischen dem Verfehlen adäquater Repräsentation von Realität und einer Vielzahl psychopathologischer Manifestationen (CRITTENDEN, im Druck a, b).

6.1 Depression

Sowohl vermeidend als auch ambivalent gebundene Menschen haben ein größeres Risiko, depressiv zu werden, als sicher gebundene Individuen. In Anlehnung an GUT (1989) definieren wir Depression als *Antwort auf die Konfrontation mit einem unlösbaren Problem, welches dennoch gelöst werden*

muß, bevor das Leben weitergehen kann. Da Typ A-Persönlichkeiten Gefühle vermeiden, können sie ihr Leben nur so lange bewältigen, bis bestimmte Bedingungen eine wirkliche affektive Reaktion von ihnen abverlangen. Lassen sie sich auf Gefühle ein, kann eine depressive Reaktion die Folge sein. Menschen mit ambivalentem Bindungsverhalten entwickeln dagegen möglicherweise eine Depression, wenn von ihnen verlangt wird, sich kognitiven Prozessen und festgelegten Strukturen anzupassen.

Typ B-Persönlichkeiten haben Zugang zu beiden Informationsebenen. Dies ermöglicht ihnen, scheinbar unlösbare Probleme zu überwinden, und versetzt sie in die Lage, flexible kognitive Lösungsstrategien zu entwickeln.

6.2 Andere psychische Störungen

Weitere Risiken vermeidend gebundener Individuen bestehen im Hinblick auf

- (1) promiskuitives Verhalten,
- (2) Scheidungen,
- (3) Zwangsstörungen,
- (4) Suizid,
- (5) psychosomatische Erkrankungen,
- (6) wahnhaftes Mißtrauen in die Gefühle anderer,
- (7) sexueller Mißbrauch von Kindern, die für affektinhibierte Erwachsene auf andere Weise unerreichbar scheinen, und
- (8) Mißhandlung von Kindern zur Strafe für das Mißachten übermäßig rigider Verhaltensregeln.

Menschen mit ambivalentem Bindungsverhalten laufen Gefahr, in potentiell gewalttätige Beziehungsstrukturen zu geraten, die charakterisiert sind durch

- (1) Trennungen, Versöhnungen, Eifersucht und Betrügen,
- (2) Gewaltbereitschaft und kriminelle Handlungen,
- (3) Suiziddrohungen und -versuche,
- (4) psychosomatische Erkrankungen, Eßstörungen und Alkoholismus als Versuch der Selbsttröstung,
- (5) paranoide Störungen mit Verschwörungstheorien,
- (6) sexuellen Mißbrauch von Kindern als Resultat der Unfähigkeit, mit sexuellen Gefühlen umgehen zu können, und
- (7) körperliche Mißhandlung von Kindern als Folge unkontrollierbarer Wut und Angst.

Abschließend sei festgestellt, daß Menschen, die sowohl A- als auch C-Eigenschaften in sich vereinigen, zwischen vermeidendem und ambivalentem Bindungsverhalten schwanken, mit den jeweils davon ausgehenden Risiken psychopathologischer Entwicklung. Möglicherweise kann dies in einigen Fällen die Entwicklung einer bipolaren affektiven Störung fördern. Bei sehr ausgeprägter Problematik kann sich die psychopathologische Entwicklung mit Kombination unechter Affekte und falscher Wahrnehmung auf mentaler sowie mit entwaffnendem Nötigungsverhalten, krankhafter Aufopferung und Fügsamkeit mit bedrohlicher Aggressivität auf der Verhaltensebene vollziehen (CRITTENDEN, im Druck a, b; s. Abb. 4).

7 Schlußfolgerungen

Ich habe versucht, ein Modell zu entwickeln, in dem artspezifische Erbinformationen, Reifungsprozesse und unterschiedliche individuelle Erfahrungen auf die Entwicklung individueller Unterschiede im Anpassungsverhalten Einfluß nehmen. Insbesondere Unterschiede in frühen Bindungsbeziehungen werden in Begriffe von erlernten Informationsverarbeitungsmustern und erlernten Verhaltensstrategien zur Provokation von Fürsorgeverhalten von Bindungspersonen neu zusammengefaßt. Auch wenn einige Entwicklungsverläufe abweichende Prozesse beinhalten, so verbessern sie doch alle die Überlebensmöglichkeiten des Kindes in Anbetracht der aktuellen Lebensumstände (BOWLBY 1979). Weiterhin beschreibt dieses Modell die Kognition als sich selbst korrigierend und in der Lage, differenzierte, flexible Muster in Denken und Handeln zu erarbeiten. Es zeigt, daß sowohl fortschreitende Kontinuität als auch Veränderung in bezug auf Entwicklung zu erwarten sind. Doch ist das Modell, so wie es hier dargestellt wird, kein abgeschlossenes. Intelligenz, Sexualität, genetische Unterschiede (im Sinne von Dispositionen) und kulturelle Einflüsse wirken auf die individuelle Entwicklung ein. Trotz seiner Begrenztheit regt das Modell eine neue Sichtweise sowohl auf Gesunde als auch auf die Diagnostik psychischer Störungen an. Es existieren bereits Verfahren, welche zu der hier beschriebenen Theorie in Beziehung stehen. Der Care-Index für Kleinkinder (CRITTENDEN 1981, 1988), der „Fremde Situationstest“ (FST) für Einjährige (AINSWORTH et al. 1978), „Preschool Assessment of Attachment“ (PAA) für zwei bis fünf Jahre alte Kinder (CRITTENDEN 1992) und das „Adult Attachment Interview“

(AAI) für Erwachsene (GOLDWYN, im Druck). Verfahren für weitere Altersgruppen, vor allem des Schulalters und der Adoleszenz stehen noch nicht zur Verfügung. Auch wenn ihre Aussagekraft jenseits des Kleinkindalters eingeschränkt ist, so unterstützen die mit diesen Instrumenten erhobenen Daten doch das vorgeschlagene theoretische Konzept (CRITTENDEN u. CLAUSSEN 1994; CRITTENDEN et al. 1991; ZIEGENHAIN u. RAUH 1993; TETI et al., im Druck).

Abschließend sei gesagt, daß als theoretischer Grundstein die Bindungstheorie, wie sie hier dargestellt wurde, offen ist für Hypothesengenerierung und Testung, ihre Überarbeitung anhand empirischer Erkenntnisse und Erweiterung durch Integration anderer Theorien.

Summary

Evolution, Experience, and Intimate Relationships: An Attachment Perspective on Mental Health

In this article the author begins to integrate different theoretical perspectives in order to develop a more comprehensive model of normative and disordered pathways of development, in which genetic heritage, maturation, and individual differences in experience all play a role in the development of individual differences in adaption. Specifically, differences in early attachment relationships are reconceptualized in terms of learned patterns of processing of cognitive and affective information and learned behavioral strategies for eliciting caregiving from attachment figures. In this model the basic nature of the mind is to be self-correcting so as to yield increasingly sophisticated and adaptive mental and behavioral patterns.

Literatur

- ACHENBACH, T. M./HOWELL, C. T./QUAY, H. C./CONNORS, C. K. (1991): National survey of competencies among four- to sixteen-year-olds: Parents' reports of normal and clinical samples. Monographs of the Society for Research in Child Development. Serial No. 225, Vol. 56, no. 3. – AINSWORTH, M. D. S. (1985): Patterns of infant-mother-attachment: Antecedents and effects on development. Bulletin of the New York Academy of Medicine 61, 771–791. – AINSWORTH, M. D. S./BLEHAR, M./WATERS, E./WALL, S. (1978): Patterns of attachment: A Psychological study of the strange situation. Erlbaum Assoc., Hillsdale, N.J. – BOWLBY, J. (1969/1982): Attachment and loss. Vol. I: Attachment. New York: Basic Books. – BOWLBY, J. (1973): Attachment and loss. Vol. II: Separation. New York: Basic Books. – BOWLBY, J. (1979): The making and breaking of affectional bonds. London: Tavistock Publications. – BOWLBY, J. (1980): Attachment and loss. Vol. III: Loss. New York: Basic Books. – CRITTENDEN, P. M. (1981): Abusing, neglecting, problematic, and adequate dyads: Differentiating by patterns of interaction. Merrill Palmer Quarterly 27, 201–18. – CRITTENDEN, P. M. (1988): Relationship at risk. In: J. BELSKY/T. NEZWORSKI (Eds.): Clinical implications of attachment. Hillsdale NJ.: Erlbaum Assoc. – CRITTENDEN, P. M. (1992): Quality of attachment in the preschool years. Development and Psychopathology 4, 209–41. – CRITTENDEN, P. M. (1994): Peering into the black box: An exploratory treatise on the development of self

- in young children. Rochester Symposium on Developmental Psychopathology, Vol.5, The self and its disorders. University of Rochester Press, Rochester NJ. - CRITTENDEN, P.M. (im Druck a): Attachment and psychopathology. In: S.GOLDBERG/R.MUIR/J.KERR (Eds.): Attachment theory: Social, developmental, and clinical perspectives. Hillsdale NJ: The Analytic Press. - CRITTENDEN P.M. (im Druck b): A/C patterns of attachment and sexual behavior: Risk of dysfunction versus opportunity for creative integration. The Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America. - CRITTENDEN, P.M./PARTRIDGE, M.F./CLAUSSEN, A.H. (1991): Family patterns of relationship in normative and dysfunctional families. Development and Psychopathology 3, 491-512. - CRITTENDEN, P.M./CLAUSSEN, A.L. (1994): Quality of attachment in the preschool years: Alternative perspectives. Paper presented in the symposium: „Quality of attachment in the preschool years“, P.M.Crittenden, chair, International Conference on Infant Studies, Paris, France, June 1994. - EIBL-EIBESFELD, I. (1979): Human ethology: Concepts and implications for the sciences of man. Behaviour and Brain Sciences 2, 1-57. - FISCHER, K.W. (1980): A theory of cognitive development: The control and construction of hierarchies of skills. Psychological Review 87, 477-531. - GURT, E. (1989): Productive and unproductive depression: Success and failure of a vital process. New York: Basic Books. - LASHLEY, K.S. (1958/60): Cerebral organization and behaviour. In: F.A.BEACH/D.O.HEBB/C.T.MORGAN/H.W.NISSEN (Eds.): The neuropsychology of Lashley. New York: McGraw-Hill. - LURIA, A.R. (1973): The working brain: An introduction to neuropsychology. London: Penguin Press. - MACLEAN, P.D. (1973): A triune concept of brain and behavior. Toronto: University of Toronto Press. - MACLEAN, P.D. (1990): The triune brain in evolution: Role in paleocerebral functions. New York: Plenum Press. - MAIN, M./GOLDWYN, R. (im Druck): Adult attachment classification system. In: M.MAIN (Ed.): A typology of human attachment organization: Assessed in discourse, drawing, and interviews. Cambridge: Cambridge University Press. - MARVIN, R.S. (1977): An ethological-cognitive model for attenuation of mother-child-attachment behavior. In: T.M.ALLOWAY/L.KRAMER/P.PLINER (Eds.): Advances in the study of communication and affect (Vol.3): The development of social attachments. New York: Plenum Press. - PIAGET, J. (1952): The origins of intelligence. New York: International University Press. - SHELIGMAN, M. (1971): Preparedness and phobias. Behaviour Therapy 2, 307-320. - SKINNER, B.F. (1938): The behavior of organisms. New York: Appelton-Century-Crofts. - TEFI, D.M./GELFAND, D.M./MESSINGER, D.S./ISABELLA, R. (im Druck): Correlates of preschool attachment security in a sample of depressed and non-depressed mothers. Developmental Psychology. - VYGOTSKII, I.S. (1987): The collected works of I.S.Vygotskii. R.W.RILBER/A.S.CARLTON (Eds.), translated by N.Minick. New York: Plenum Press. - ZIEGENHAIN, U./RAUH, H. (1993): Attachment classifications: Ainsworth, Main and Crittenden in comparison. Paper presented at the VI.European Conference of Developmental Psychology, Bonn.
- Anschrift der Verfasserin: Patricia M.Crittenden, Ph.D., Family Relations Institute, 9481 SW 147 St., Miami, FL 33176, USA.