

Reimer, Christian und Burzig, Gerd

## **Zur Psychoanalytischen Psychologie der Latenzzeit**

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 30 (1981) 2, S. 33-38*

urn:nbn:de:bsz-psydok-28317

Erstveröffentlichung bei:

**Vandenhoeck & Ruprecht** WISSENSWERTE SEIT 1735

<http://www.v-r.de/de/>

### **Nutzungsbedingungen**

PsyDok gewährt ein nicht exklusives, nicht übertragbares, persönliches und beschränktes Recht auf Nutzung dieses Dokuments. Dieses Dokument ist ausschließlich für den persönlichen, nicht-kommerziellen Gebrauch bestimmt. Die Nutzung stellt keine Übertragung des Eigentumsrechts an diesem Dokument dar und gilt vorbehaltlich der folgenden Einschränkungen: Auf sämtlichen Kopien dieses Dokuments müssen alle Urheberrechtshinweise und sonstigen Hinweise auf gesetzlichen Schutz beibehalten werden. Sie dürfen dieses Dokument nicht in irgendeiner Weise abändern, noch dürfen Sie dieses Dokument für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, aufführen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Mit dem Gebrauch von PsyDok und der Verwendung dieses Dokuments erkennen Sie die Nutzungsbedingungen an.

### **Kontakt:**

#### **PsyDok**

Saarländische Universitäts- und Landesbibliothek  
Universität des Saarlandes,  
Campus, Gebäude B 1 1, D-66123 Saarbrücken

E-Mail: [psydok@sulb.uni-saarland.de](mailto:psydok@sulb.uni-saarland.de)  
Internet: [psydok.sulb.uni-saarland.de/](http://psydok.sulb.uni-saarland.de/)

## INHALT

Nachruf Prof. Dr. med. Hubert Harbauer (Obituary Prof. Dr. med. Hubert Harbauer) .....	1
Johann Zauner 60 Jahre (Johann Zauner 60 Years) ..	153
Rudolf Adam 60 Jahre (Rudolf Adam 60 Years) .....	265

### Aus Praxis und Forschung

G. Baethge: Kindertherapie oder Familientherapie? (Child Therapy or Family Therapy?) .....	159
F. Baumgärtel: Die Rolle projektiver Verfahren in der therapieorientierten Diagnostik (The Function of Projective Methods in Therapy-centered Diagnostics) ..	77
E. H. Bottenberg: Persönlichkeitspsychologische Analyse der „Vorstellung vom eigenen Helfen“ (VEH) (Personality-psychological Analysis of the "Idea of own Helping" (VEH) .....	124
E. H. Bottenberg: Prosoziales Verhalten bei Kindern: „Vorstellung vom eigenen Helfen“ (VEH), Persönlichkeitskontext und Dimensionen des elterlichen Erziehungsstiles (Prosocial Behavior in Children: "Idea of own Helping" (VEH), Personality Context, and Dimensions of Parental Child-rearing Style) .....	137
M. B. Buchholz: Psychoanalyse — Familientherapie — Systemtheorie: Kritische Bemerkungen zur These vom Paradigmawechsel (Psychoanalysis—Family Therapy—System Theory: Critical Remarks upon the Theory Concerning a Change of Paradigm) .....	48
G. Deegener, Ch. Jacoby u. M. Kläser: Tod des Vaters und seine Bedeutung für die weitere Entwicklung des Kindes: eine retrospektive Studie (Death of the Father and its Importance for the Psychosocial Development of the Children) .....	205
M. Fuchs: Beziehungsstörungen und Funktionelle Entspannungstherapie (Disturbed Personal Relations and Functional Relation Therapy) .....	243
U. Gerhardt: Familientherapie — Theoretische Konzeptionen und praktische Wirklichkeit — Ergebnisse einer Umfrage (Family Therapy in Theory and Practice) ..	274
P. Hälgi: Symbolik und Verlauf in der Therapie eines dreizehnjährigen Stotterers mit dem katathymen Bilderleben (Symbolism and Process in a Short Term Therapy of a Male Juvenile Stutterer using the Day Dream Technique of Guided Affective Imagery (GAI)) ....	236
H. Kury u. Th. Deutschbein: Zur Erfassung gesprächstherapeutischer Prozessvariablen anhand von Bandaufzeichnungen (Collecting Data by Tape Recordings on Process Variables in Clientcentered Psychotherapy) ..	2
J. Leistikow: Ein Wechselwirkungsmodell zur Ableitung von Therapieentscheidungen aus diagnostischen Informationen (A Model of Reciprocal Action for Arriving at Therapeutic Decisions on the Basis of Information Obtained in Diagnostics) .....	118
G. Lischke-Naumann, A. Lorenz-Weiss u. B. Sandock: Das autogene Training in der therapeutischen Kindergruppe (Autogenous Training in Group Psychotherapy with Children) .....	109
E. Löschenkohl u. G. Erlacher: Kinder an chirurgischen Stationen: Überprüfung eines kognitiv orientierten Interventionsprogrammes zur Reduktion von Verhaltensstörungen (Children in a Surgical Ward: A Cognitive Intervention Program for Reducing Behavioral Disorders) .....	81
B. Mangold u. W. Obendorf: Bedeutung der familiären Beziehungsdynamik in der Förderungsarbeit und Therapie mit behinderten Kindern (The Significance of the Dynamics of Family Relationships in Regard to Management of Retarded Children) .....	12

F. Mattejat: Schulphobie: Klinik und Therapie (School Phobia: Clinical and Therapeutic Aspects) .....	292
U. Rauchfleisch: Alters- und geschlechtsspezifische Veränderungen der Frustrationsreaktion bei Kindern und Jugendlichen (Age-and Sex-related Changes in the Reaction to Frustration in Children and Adolescents) ..	55
Ch. Reimer u. G. Burzig: Zur Psychoanalytischen Psychologie der Latenzzeit (Some Considerations upon Psychoanalytic Psychology of the Latency Period) ..	33
V. Riegels: Zur Interferenzneigung bei Kindern mit minimaler zerebraler Dysfunktion (MZD) (Interference Tendencies in Children with Minimum Cerebral Dysfunction (MCD)) .....	210
M. Rösler: Befunde beim neurotischen Mutismus der Kinder — Eine Untersuchung an 32 mutistischen Kindern (An Investigation of Neurotic Mutism in Children—Report on a Study of 32 Subjects) .....	187
J. Rogner u. H. Hoffelner: Differentielle Effekte einer mehrdimensionalen Sprachheilbehandlung (Differentiated Effects of a Multi-dimensional Speech Therapy) ..	195
U. Seidel: Psychodrama und Körperarbeit (Psychodrama and Bodywork) .....	154
G. H. Seidler: Psycho-soziale Aspekte des Umgangs mit der Diagnose und der intra-familiären Coping-Mechanismen bei Spina bifida- und Hydrozephaluskindern (Psycho-social Aspects of Coping with Diagnosis and of Related Family Dynamics in Families Having Children Afflicted with spina bifida and Hydrocephalus) .....	39
R. Schleiffer: Zur Psychodynamik des Gilles de la Tourette-Syndroms (Psychodynamic Considerations in Gilles de la Tourette's Syndrome) .....	199
H.-Ch. Steinhausen u. D. Göbel: Die Symptomatik in einer kinder- und jugendpsychiatrischen Population: I. Erhebungsmethode und Prävalenzraten (Symptoms in a Child and Adolescent Psychiatric Population: 1. Methodology and Prevalence) .....	231
A. Stieber-Schmidt: Zur Arbeit im „Realitätsraum“ einer Jugendlichen-Station in einer psychotherapeutischen Klinik (Observations on Adolescent Clinical Psychotherapy) .....	247
W. Vollmoeller: Zur Problematik von Entwicklungskrisen im Jugendalter (On Problems of the Concept of Juvenile Crisis) .....	286
H. R. Wohnlich: Die psychosomatisch-psychotherapeutische Abteilung der Universitäts-Kinderklinik Zürich: Krankengut, Organisation und therapeutisches Konzept (Psychosomatic-psychotherapeutic Ward of the Children's Hospital Zürich: Patients, Organisation, Therapeutic Concept) .....	266

### Pädagogik, Jugendpflege, Fürsorge

H. Budde u. H. Rau: Unterbringung von verhaltensauffälligen Kindern in Pflegefamilien — Erfahrungen bei der Auswahl und Differenzierung im Rahmen eines Pflegeelternprojektes (Selection and Differentiation of Foster Families for Behaviorally Disturbed Children) .....	165
G. Deegener: Ergebnisse mit dem Preschool Embedded Figures Test bei fünfjährigen deutschen Kindergartenkindern (Results with the Preschool Embedded Figures Test on Five-Year-Old Children) .....	144
G. Glissen u. K.-J. Kluge: Berufliche Unterstützung und Förderung von Pädagogen in einem Heim für verhaltensauffällige Schüler (Occupational Assistance and Promotion of the Pedagogic Staff in a Home for Behaviorally Disturbed School Children) .....	174

K.-J. Kluge u. B. Strassburg: Wollen Jugendliche durch Alkoholkonsum Hemmungen ablegen, Kontakte knüpfen bzw. ihre Probleme ertränken? (Alcohol Abuse in Adolescents—A Means of Discarding Inhibitions, of Establishing Contacts, or of Drowning One's Problems) .....	24	zieherinnen (The Problem of Social Desirability in a Survey of Motives for Choosing the Profession Aspired to with Trainees at Training Colleges for Welfare Workers) .....	214
K.-J. Kluge: Statt Strafen logische Konsequenzen (Logic Consequences Instead of Punishment) .....	95	<b>Tagungsberichte</b>	
F. Mattejat u. J. Jungmann: Einübung sozialer Kompetenz (A Group Therapy Program for Developing and Exercising Competent Social Behaviour) .....	62	H. Remschmidt: Bericht über die 17. Wissenschaftliche Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie in München vom 25.–27.5.1981 (Report of the 17th Scientific Meeting of the German Association for Child and Adolescent Psychiatry in Munich, May 25–27, 1981) .....	223
L. Merckens: Motivationspsychologische Erwägungen bei der Planung und Durchführung des Unterrichts in der Körperbehindertenschule (Psychological Considerations on Motivation for the Planning and Realization of Teaching in Schools for the Physically Handicapped) .....	305	G. Wolff u. J. Brix: Bericht über eine Arbeitstagung zum Thema „Psychosoziale Betreuung onkologisch erkrankter Kinder und ihrer Familien“ in Heidelberg vom 3.10.–5.10.1980 (Report on a Workshop on: "Psychosocial Care for Children as Tumor Patients and for Their Families", Heidelberg October 3–5, 1980) .....	100
I. Milz: Die Bedeutung der Montessori-Pädagogik für die Behandlung von Kindern mit Teilleistungsschwächen (The Significance of the Montessori Teaching Method in the Treatment of Children with Partial Performance Disorders) .....	298	<b>Kurzmitteilung</b>	
F. Petermann: Eltern- und Erziehertraining für den Umgang mit aggressiven Kindern (Parents and Educator Training with Regard to Aggressive Child's Behavior) .....	217	A. R. Bodenheimer: Vom Unberuf des Psychiaters (Psychiatrist—the Non-Profession) .....	103
J. Peters: Systematische Förderung von Selbstsicherheit und Selbstbehauptung bei Heimkindern (Training of Self-reliance and Assertiveness with Orphanage-children) .....	182	<b>Literaturberichte: Buchbesprechungen (Bookreviews)</b>	
R. Rameckers u. W. Wertenbroch: Prophylaxe von Verhaltensauffälligkeiten als Aufgabe von Kindergärten (The Prevention of Inadequate Behaviour in Kindergarten) .....	70	Affemann, Rudolf: Woran können wir uns halten? — Kompaß durch die Konfliktfelder unserer Zeit — Erfahrungen eines Psychotherapeuten .....	226
J. R. Schultheis: Verhaltensprobleme im Berufsschulalter unter dem Aspekt der Realitätstherapie (The Significance of Reality Therapy in Regard to Behavior Problems of Adolescents Receiving Vocational Education) .....	256	Antoch, Robert F.: Von der Kommunikation zur Kooperation. Studien zur individualpsychologischen Theorie und Praxis .....	227
J. Wienhues: Der Einfluß von Schulunterricht auf die Konzentrationsfähigkeit von Kindern im Krankenhaus (Hospitalization from the Point of View of Children in Secondary School Results from a Questionnaire) .....	18	Hau, Theodor, R.: Psychoanalytische Perspektiven der Persönlichkeit .....	107
J. Wienhues: Schulunterricht im Krankenhaus als Kompensations- und Rehabilitationsfaktor (Schoolteaching in the Hospital - a Factor of Compensation and Rehabilitation) .....	91	Halsey, A. D. (Hrsg.): Vererbung und Umwelt .....	105
H. Zern: Zum Problem „Sozialer Erwünschtheit“ bei der Erfassung von Berufswahlmotiven angehender Er-		Hellwig, Heilwig: Zur psychoanalytischen Behandlung von schwergestörten Neurosekranken .....	107
		Hommes, Ulrich (Hrsg.): Es liegt an uns — Gespräche auf der Suche nach Sinn .....	227
		Kellmer Pringle, Mia: Eine bessere Zukunft für Kinder .....	105
		Kuhmerker, Lisa, Mentkowski, Marcia u. Erickson, Lois (eds): Zur Evaluation der Wertentwicklung .	106
		Schmidt, Hans Dieter, Richter, Evelyn: Entwicklungswunder Mensch .....	227
		<b>Mitteilungen (Announcements)</b> 76, 108, 150, 186, 228, 262, 313	

# Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie

Zeitschrift für analytische Kinder- und Jugendpsychologie, Psychotherapie, Psychagogik und Familientherapie in Praxis und Forschung

30. Jahrgang

Göttingen, Februar/März 1981

Heft 2

## Aus Praxis und Forschung

Aus der Psychiatrischen Klinik und Poliklinik  
(Direktor: Prof. Dr. J. Gross)  
und der Psychosomatischen Abteilung der II. Medizinischen Klinik  
(Direktor: Prof. Dr. Dr. A.-E. Meyer)  
der Universität Hamburg

## Zur Psychoanalytischen Psychologie der Latenzzeit

Von Christian Reimer und Gerd Burzig

### Zusammenfassung

Die von *Freud* postulierte Latenzzeit als eine Periode der kindlichen Entwicklung (etwa vom 6. bis 12. Lebensjahr) wird in ihren wichtigsten psychoanalytisch-psychologischen Determinanten dargestellt und mit eigenen Ergebnissen sowie Befunden aus anderen wissenschaftlichen Disziplinen, wie der Entwicklungspsychologie, der Sexualwissenschaft und der vergleichenden Kulturanthropologie, die ebenfalls die mittlere Kindheit erforscht haben, verglichen. Dabei wird vor allem anhand der nicht-psychoanalytischen Daten deutlich, daß sich das *Freud'sche* Konzept einer Latenzzeit, das sich vor allem auf die Sexualentwicklung in der mittleren Kindheit bezog, heute nicht mehr aufrechterhalten läßt, da sexuelle Interessen und Aktivitäten auch in der sogenannten Latenzzeit verbreitet sind. Ferner werden Gründe diskutiert, warum diese Entwicklungsphase im Vergleich zu früheren Entwicklungsphasen des Menschen in ihrer Erforschung von manchen Psychoanalytikern relativ vernachlässigt worden ist. Einige psychoanalytische Schulen haben das Konzept von *Freud* nicht übernommen.

### Einleitung

In der *Freud'schen* psychoanalytischen Entwicklungspsychologie spielt die Libidotheorie eine entscheidende Rolle. Einen Schwerpunkt bildet dabei die frühe infantile Sexualität und ihre Entwicklung gemäß dem Konzept der prägenitalen Stufen. Für die psychoanalytische Entwicklungspsychologie späterer Lebensperioden erweist sich die Libidotheorie als wenig ergiebig. Das zeigt sich unseres Erachtens besonders deutlich am Konzept einer Latenzphase (-Periode, -Zeit) und zugleich an dem relativ geringen theoretischen Interesse, welches diese Entwicklungsperiode gefunden hat. Denn die Psychoanalytiker der *Freud'schen* Schule haben

zwar die Triebkonzepte durch eine stärkere Beachtung der Objektbeziehungen ergänzt und die Narzißmustheorie weiterentwickelt; doch dieser neue theoretische „Schub“ galt wiederum im wesentlichen nur der frühen Kindheit und berücksichtigte kaum die folgenden Entwicklungsphasen, wie z.B. die Latenzzeit.

In der Einteilung der nicht-analytischen Entwicklungspsychologie entspricht der Latenzzeit die „mittlere Kindheit“ (etwa vom 6. bis 12. Lebensjahr). Von führenden Fachvertretern wird diese Periode als auffallend wenig empirisch beforscht (*Mussen* u.a.) bzw. als das Alter bezeichnet, worüber die Erwachsenen am wenigsten wissen (*Stone* und *Church*); oder es heißt für pädagogische Belange, daß über das emotionale Verhalten im Schulkindalter nur wenige Ergebnisse vorliegen (*Nickel*). Das relativ spärliche empirische Wissen der klassischen Psychoanalyse und der nicht-analytischen Kinderpsychologie über diese Entwicklungsphase legt die Frage nahe, ob nicht nur die Kinder dieses Alters dafür verantwortlich sind (*Mussen*, *Stone* und *Church*), sondern auch die Forscher, also die Erwachsenen. Darauf soll später näher eingegangen werden.

Neben dem theoretischen Interesse gibt es auch aktuelle, therapeutische Gründe, sich den Vorgängen in der Latenzzeit stärker zuzuwenden: denn psychische Auffälligkeiten wie z.B. Suizide, Suchttendenzen und Suizidversuche werden auch schon bei Kindern in der Latenzzeit vermehrt beobachtet.

### Das Konzept der Latenzzeit: Psychoanalytische Theorien und Befunde

Nach eigenen Angaben hat *Freud* die Bezeichnung ‚sexuelle Latenz-Periode‘ von *Fliess* entliehen. Er benutzt diesen Begriff zum ersten Mal in den „Drei Abhandlungen zur Sexualtheorie“ und definiert darin die Latenz-Zeit als

eine „Periode verminderter sexueller Aktivität in der körperlichen Entwicklung des Menschen“. Der Beginn dieser Periode sei durch den Untergang des Ödipus-Komplexes, die Schöpfung und Konsolidierung des Über-Ichs und die Aufrichtung der ethischen und ästhetischen Schranken im Ich gekennzeichnet. Die sexuellen Regungen des Kindes würden einer fortschreitenden Unterdrückung unterliegen, und ihre Energie werde von der sexuellen Verwendung abgeleitet und anderen Zwecken zugeführt. In dieser Periode totaler oder partieller sexueller Latenz sollen die seelischen Mächte aufgebaut werden, die später dem Sexualtrieb als Hemmnisse in den Weg treten und wie Dämme seine Richtung beengen. Gemeint sind Ekel, Schamgefühl, ästhetische und moralische Idealforderungen. Man gewinne zwar, fährt *Freud* fort, beim Kultur-Kind den Eindruck, daß der Aufbau dieser Dämme ein Werk der Erziehung sei, aber in Wirklichkeit sei diese Entwicklung „eine organisch bedingte, hereditär fixierte und kann sich gelegentlich ganz ohne Mithilfe der Erziehung herstellen“. Später sagt *Freud* in einer Fußnote der „Selbstdarstellung“, die Latenz-Zeit sei ein *physiologisches Phänomen*.

An mehreren anderen Stellen schreibt *Freud* über den *zweizeitigen Ansatz* der Sexualentwicklung beim Menschen und sagt dann noch deutlicher, daß die sexuelle Entwicklung des Menschen durch die Latenz-Zeit unterbrochen sei. So werde die erste Objektwahl zwischen 2 und 5 Jahren durch die Latenz-Zeit zum Stillstand oder zur Rückbildung gebracht. Der zweite Schub der Objektwahl setze dann mit der Pubertät ein und bestimme die definitive Gestaltung des Sexuallebens. *Freud* meint, daß die Unterbrechung dieser Entwicklung eine der Bedingungen für die Eignung des Menschen zur Entwicklung einer höheren Kultur sei, aber auch für seine Neigung zur Neurose. Bei der tierischen Verwandtschaft des Menschen sei etwas Analoges nicht nachweisbar.

In den „Vorlesungen zur Einführung in die Psychoanalyse“ schreibt *Freud* im Kapitel ‚Libido-Entwicklung und Sexualorganisation‘, daß sich etwa vom 6. bis 8. Lebensjahr an ein Stillstand und Rückgang der Sexualentwicklung bemerkbar mache, der in den kulturell günstigsten Fällen den Namen einer Latenzzeit verdiene. Andererseits schreibt *Freud* dann aber, ohne dies näher zu begründen, daß die Latenzzeit auch entfallen könne, sie brauche keine Unterbrechung der Sexualbetätigung und der Sexualinteressen auf der ganzen Linie mit sich zu bringen. Im „Abriß der Psychoanalyse“ vertritt *Freud* dann wieder einen mehr biologischen Ansatz, indem er in einer Fußnote vermutet, daß der Mensch von einem Säugetier abstamme, das mit 5 Jahren geschlechtsreif wurde. Irgendein großer äußerer Einfluß auf die Art habe dann die gradlinige Entwicklung der Sexualität gestört. Wörtlich sagt *Freud* dann: „Es ist nicht die Psychologie, sondern die Biologie, die hier eine Lücke zeigt.“ Die sexuellen Aktivitäten in der Latenz stellen für *Freud* vor allem einen Abwehrkampf gegen die Onanieversuchung dar. Zur Über-Ich-Bildung in der Latenz schreibt *Freud*, daß das Über-Ich als Ergebnis zweier höchst bedeutsamer biologischer Faktoren entstanden sei, nämlich einmal der langen kindlichen Hilflosigkeit und Abhängigkeit des Menschen und der Tatsache seines Ödipus-Komplexes, „den wir ja auf

die Unterbrechung der Libido-Entwicklung durch die Latenz-Zeit und somit auf den zweizeitigen Ansatz seines Sexuallebens zurückgeführt haben. Diese spezifische menschliche Eigentümlichkeit hat eine psychoanalytische Hypothese als Erbteil der durch die Eiszeit erzwungenen Entwicklung zur Kultur hingestellt.“<sup>1</sup>

Abschließend soll zu *Freud's* Ansichten noch ein Zitat aus einem Brief erwähnt werden, den er 1926 an *Oskar Pfister* geschrieben hat; darin heißt es: Zur „Latenz-Periode ist zu sagen, daß die Beiseiteschiebung der Sexualität ja oft nur eine partielle ist, so daß ein gewisses Maß von Betätigung festgehalten wird. Dies ist sehr häufig, es gibt aber auch genug Personen, bei denen man nicht zur Aufstellung einer Latenz-Zeit gekommen wäre.“

Im folgenden sollen andere psychoanalytische Beiträge zur Psychologie der Latenz-Zeit vorgestellt werden. Bei der Durchsicht der Literatur zum Thema fällt auf, daß sich nur wenige Analytiker mit dieser Periode beschäftigt haben. Nach der Literatur, die überwiegend aus dem anglo-amerikanischen Sprachraum stammt, könnte man die psychoanalytischen Autoren einteilen in *spekulative Theoretiker* und *Kinderbeobachter*.

Von den spekulativen Theoretikern sollen hier nur *Ferenczi* und *Lampl* erwähnt werden. In seiner Arbeit „Versuch einer Genital-Theorie“ hat *Ferenczi* versucht, die Latenz-Zeit mit der stammesgeschichtlichen Entwicklung des Menschen zu erklären, indem er die Meinung vertrat, daß die Latenz-Zeit stammesgeschichtlich die Eiszeit rekapituliere. Die phantasiereiche Arbeit von *Ferenczi* ist wissenschaftlich ebenso fragwürdig wie die von *Lampl*, der die phylogenetische These von *Ferenczi* aufgriff und die Meinung vertrat, daß man das Postulat der Latenz-Periode nur dann widerlegen dürfe, wenn die kontinuierliche Entwicklung der sexuellen Organe von der Geburt bis zur sexuellen Reifung bewiesen werde.

Mehr Aufmerksamkeit soll den Arbeiten der Psychoanalytiker gewidmet werden, die Kinder beobachtet und behandelt haben. Dabei erscheint die Arbeit von *Bornstein* „On Latency“ besonders bedeutsam. Sie schlägt eine Einteilung der Latenz-Zeit in 2 Phasen vor: Die erste Phase reicht etwa vom 5 1/2. bis 8. Lebensjahr, die zweite vom 8. bis etwa 10. Lebensjahr des Kindes. Gemeinsames Element beider Phasen ist die Strenge des Über-Ichs in der Bewertung von Triebwünschen, die sich überwiegend im Kampf gegen die Masturbation ausdrückt. Ausgehend von der Konfrontation mit technischen Problemen hob *Bornstein* folgende Eigentümlichkeiten von Latenz-Kindern hervor: Die freie Assoziation ist für diese Kinder sehr schwierig, weil sie die neu gewonnene Ich-Organisation bedroht. Die Kinder sind insbesondere in der frühen Latenz noch zu nahe an der Zeit, in der das Lust-Prinzip dominiert hatte, so daß die freie Assoziation sie einer Regression auf primär-prozeßhafte Erlebnisweisen näherbringen würde. Diese Regression wird als Gefahr erlebt und deshalb abgewehrt. Trotzdem sind vor allem die frühen Latenz-Kinder dem Primärprozeß noch sehr verhaftet, was man vor allem im Umgang miteinander beobachten kann; dagegen lassen sich im Umgang mit

<sup>1</sup> Gemeint ist hier die Hypothese von *Ferenczi*.

Erwachsenen mehr sekundärprozeßhafte Elemente feststellen. Die Fähigkeit zur Introspektion ist vor der Pubertät nur gegeben, wenn sich das Über-Ich weitgehend konsolidiert hat; das ist in der frühen Latenz noch nicht der Fall.

In der ersten Phase innerhalb der Latenzzeit, also der von 5½ bis etwa 8 Jahren, überwiegen Abwehrmechanismen gegen genitale und auch prägenitale Impulse. Die Abwehr gegenüber genitalen Impulsen zeigt sich als vorübergehende Regression auf prägenitale Erlebnisweisen, denn die prägenitalen Impulse erscheinen dem Kind weniger bedrohlich; sie sind aber noch gefährlich genug, so daß das Kind erneut Abwehrsysteme dagegen entwickeln muß. Man könnte sagen, daß Reaktionsbildungen gegen prägenitale Impulse die ersten Persönlichkeitsveränderungen in der Latenz darstellen. Das Resultat des Konflikts zwischen dem Über-Ich und den prägenitalen Impulsen ist eine erhöhte Ambivalenz, die sich im Alternieren zwischen Rebellion und Gehorsam ausdrückt und für die frühe Latenz-Phase charakteristisch ist. Das frühe Latenz-Kind kann weder seine eigenen Schuldgefühle noch Kritik von außen tolerieren. Deshalb neigen besonders Kinder in diesem Alter dazu, Schuld nach außen zu projizieren oder sich mit dem Aggressor zu identifizieren.

Wenn das Ich des Kindes in der frühen Latenz mit Konflikten konfrontiert wird, die es nicht bewältigen kann, kommt es zu charakteristischen neurotischen Symptombildungen: Zum Beispiel werden frühe Tierphobien durch eine neue Welle von Trennungsängsten ersetzt, und an die Stelle von Kastrationsangst tritt Todesangst. Manche Kinder in der frühen Latenzzeit wirken, als ob sie in einer Notfallsituation wären. In dieser Phase wird der Analytiker noch als potentieller Helfer angenommen. Allerdings erwarten diese Kinder auch eine prompte Erleichterung und werden schnell enttäuscht und mißtrauisch, wenn der Erfolg sich nicht sofort zeigt. Trotzdem beurteilen Kinder-Analytiker die therapeutischen Chancen in dieser frühen Latenz als sehr gut, weil das Kind einen Leidensdruck hat, sein Ich gegen das Es und das Über-Ich rebelliert und das Über-Ich noch modifizierbar ist. Mit anderen Worten: das Ich ist durch festgefügte Abwehrmechanismen noch nicht so gebunden. *Bornstein* meinte sogar, daß aus diesen Gründen die frühe Latenz für eine analytische Therapie die beste Zeit im Vergleich mit allen anderen Entwicklungsstadien im menschlichen Leben sei.

Die innere Situation des Latenzkindes in der zweiten Phase ist nach *Bornstein* ganz anders: Die aggressiven und sexuellen Triebimpulse sind beherrschbarer geworden, das sexuelle Verlangen ist weniger dranghaft. Dadurch ist das Ich konfliktfreier und kann sich so besser mit der Realität auseinandersetzen. Dementsprechend ist auch das Über-Ich nicht mehr so rigide, es hat sich weitgehend konsolidiert. Wenn es in dieser Zeit zu Konflikten kommt, werden die Symptome ich-näher erlebt. Die Versuchung zur Onanie ist auch in der zweiten Phase der Latenz nicht ganz überwunden, aber das Kind ist nach psychoanalytischen Beobachtungen nun noch deutlicher gegen die Onanie eingestellt, so daß auch der Wunsch danach verneint wird bzw. gelegentliche Durchbrüche wieder verdrängt werden. Die Abwehrmechanismen haben sich in der späten Latenzzeit ebenso konsoli-

diert wie das Über-Ich; zudem bietet jetzt die Realität mehr Ersatzbefriedigungen an, wie z. B. die Gratifikation vernünftigen Verhaltens. Das Latenz-Kind orientiert sich jetzt mehr an der Bewältigung von Problemen seiner äußeren Welt. Es hat ein kostbares inneres Gleichgewicht erlangt, ist sich seiner Leiden nicht mehr so bewußt und fürchtet nichts mehr als einen Verlust dieser mühsam erreichten Balance. Diese innere Situation ist entscheidend für den Widerstand gegen analytisches Vorgehen bei Kindern in dieser zweiten Hälfte der Latenz-Phase. Die Feindseligkeit des Kindes gegen den Analytiker ist Ausdruck einer Verschiebung von Feindseligkeit und Mißtrauen gegenüber eigenen Triebimpulsen auf den Analytiker. Er wird in dieser Phase unbewußt als Versucher erlebt. – In der Analyse erwachsener Patienten läßt sich oft ein quasi verdrehtes Bild ihrer eigenen Latenz-Zeit beobachten, indem sie, wenn sie sich überhaupt an diese Zeit erinnern, sie als eine Periode idealisieren, in der sie ihre triebhaften Impulse erfolgreich abwehren konnten.

Für die analytische Technik ist bei Latenz-Kindern zu berücksichtigen, daß es für sie allgemein sehr schwer ist, etwas über ihr inneres Leben zu erzählen. Das Vorgehen muß daher auf die beschriebenen Charakteristika dieser Zeit abgestimmt sein. Man muß mit besonderer Vorsicht die Widerstände des Kindes respektieren, um sich so behutsam dem abgewehrten Material nähern zu können. Statt der Technik der freien Assoziation wird man Spiele, Zeichnungen und Geschichtenerzählen verwenden, um dadurch etwas vom Es zu erfahren. Die Abwehrmechanismen müssen durch genaueste Beobachtungen des Kindes entdeckt werden. Auch Tagträume sind wegen ihrer Nähe zum Unbewußten sehr wichtig, aber mehr zur Abwehr- und Affektanalyse als zur Analyse der Triebimpulse geeignet, da Abwehr und Affekt ich-näher als die Impulse und insofern vom Kind als ungefährlicher erlebt werden.

Ebenfalls unter behandlingstechnischen Gesichtspunkten ist *Williams* zu einer dreiphasischen Einteilung der Latenz-Zeit gekommen, ohne dabei die grundlegenden Kennzeichen von *Bornstein* zu revidieren. Sie teilt ein in die frühe Latenz von 5–7, die eigentliche Latenz von 7–9 und die späte Latenz von 9–11 Jahren und begründet ihre Dreiteilung damit, daß man so dem Übergang von der ödipalen Zeit zur Latenz bzw. von der Latenz zur Pubertät besser gerecht werden könne.

Nach der Über-Ich-Entwicklung soll als weiterer Aspekt der Latenzzeit der „Familienroman“ hervorgehoben werden. Kränkungen durch die Eltern sind häufig Anlaß zu besonderen Phantasien, die *Freud* als ‚Familien-Roman‘ beschrieben hat. Diese Phantasien, deren Kerninhalt darin besteht, daß die Kinder an der Abstammung von ihren leiblichen Eltern zu zweifeln beginnen, werden auch durch die intellektuelle Entwicklung des Latenz-Kindes ermöglicht. Das Kind lernt andere Eltern/Erwachsene kennen, vergleicht sie mit den eigenen und muß auf diese Art und Weise auch Schwächen seiner Eltern wahrnehmen. Man kann vermuten, daß dieser Vorgang, die bisher als omnipotent erlebten Eltern durch Realitätserfahrungen realistischer und weniger idealisiert zu sehen, für die Latenz-Kinder eine narzißtische Einbuße bedeutet, die sie mit Größenphantasien über ihre Herkunft zu kompensieren versuchen. Oft meinen die Kin-

der, sie seien ein Stiefkind oder angenommenes Kind ihrer Eltern, hätten aber in Wirklichkeit ideale andere Eltern. Beide Elternteile oder auch nur der Vater werden durch großartigere Personen ersetzt. Oft kann man aber sehen, daß diese neuen prestigeträchtigen Eltern mit Zügen ausgestattet sind, die von den realen Erinnerungen an die wirklichen eher durchschnittlichen Eltern herrühren: So hat das Kind die Eltern bzw. den Vater nicht eigentlich beseitigt, sondern erhöht. *Freud* meinte, dieses sei der Ausdruck der Sehnsucht des Kindes nach der verlorenen glücklichen Zeit, in der ihm sein Vater als der vornehmste und stärkste Mann und die Mutter als die liebste und schönste Frau erschienen seien.

Einen speziellen Beitrag zum „Familienroman“ von Latenz-Kindern hat *Widzer* veröffentlicht. Er hat sich mit den Familienroman-Phantasien von Superhelden im Comicstrip beschäftigt, indem er Comic-Bücher studierte und dem Familienroman der Helden nachging. *Widzer* hat drei Heldentypen für die Latenz entsprechend den Phasen-Einteilungen gefunden. Sie unterscheiden sich in der Art, wie sie zu ihren enormen Kräften kommen. Dabei wird die Kastrationsangst in den Comics abgewehrt durch weitgehende Unverletzlichkeit der Helden, die jedoch oft mit einem Zauberwort verwundbar sind.

Der Comic-Held der frühen Latenz hat das Vermächtnis eines starken Mannes bekommen und ersetzt damit quasi den Vater; hier finden sich Reste aus der ödipalen Zeit.

Der Comic-Held der mittleren Latenz verläßt sich mehr auf seine eigenen Kräfte, hat ein ideales Körperselbst, ist aber auch nicht mehr total unverletzbar. Die Kraft hat er nicht mehr vom Vater geerbt, sondern er bezieht sie aus einer ständigen Identifizierung mit dem Vater. Hier spiegelt sich die wachsende Geschlechtsidentität und Identifizierung mit dem Vater wieder. In der späten Latenz erweitert der Comic-Held seine eigenen Kräfte durch Geschicklichkeit und persönliche Anstrengung, durch Fleiß und Eifer. Die Helden verlassen sich jetzt mehr auf körperliches Training und Intelligenz. Diese Darstellung entspricht der Bedeutung der eigenen Arbeit und der zunehmenden intellektuellen Sicherheit des späten Latenz-Kindes.

### Ergebnisse der Nachbardisziplinen

Die theoretischen Auffassungen der Psychoanalyse zur Sexualentwicklung in der Latenzzeit sind von Sexualwissenschaftlern, Kulturanthropologen und Entwicklungspsychologen mehrfach kritisiert und durch neuere empirische Ergebnisse sogar widerlegt worden (*Ausubel* u. *Sullivan*, *Broderick*, *Kinsey* u. a., *Malinowski*, *Mead*, *Money* u. *Ehrhardt*, *Mussen* u. a., *Nickel*, *Schlaegel* u. a., *Stone* u. *Church*). So kamen z. B. *Schlaegel* u. a. in einer breitangelegten empirischen Untersuchung über das Sexualverhalten von fast 2000 Kindern und Jugendlichen zu dem Schluß, daß sich die *Freudsche* Theorie eines zweizeitigen Ansatzes der Sexualentwicklung heute nicht mehr aufrechterhalten läßt. Ihre Ergebnisse bestätigten deutlicher noch als vergleichbare Untersuchungen in den westlichen Industriegesellschaften, daß die Sexualität vor der Pubertät keineswegs latent ist;

sexuelles Interesse und sexuelle Aktivitäten „entwickeln sich ohne Pause oder Einschnitt bis zur Pubertät“.

Ebenso konnten Befunde aus der Kulturanthropologie die ursprüngliche psychoanalytische Annahme einer sexuellen Latenzzeit nicht bestätigen. So beobachtete z. B. *Malinowski*, daß bei Bauern- und Proletariatskindern in Europa die Latenzperiode fast völlig fehlt oder geringer ausgeprägt ist; er fand allenfalls eine Latenzperiode beim „wohlerzogenen Schuljungen“ des Bürgertums der Jahrhundertwende. Darüber hinaus zeigt der Kulturvergleich, daß in einigen Kulturen von einer sexuellen Latenzzeit überhaupt nicht gesprochen werden kann. So schilderte z. B. *Mead*, daß Sexualität in einigen Kulturen bei Kindern nicht nur geduldet, sondern sogar gefördert würde, teilweise einschließlich der Ausübung von Geschlechtsverkehr. In anderen Kulturen/Gesellschaften fand *Mead* aber auch Beweise für eine Latenzzeit. Insgesamt zeigen die Befunde der Kulturanthropologie, daß die Latenzzeit als ein kulturspezifisches Phänomen zu interpretieren ist.

Auf normative Aspekte des kindlichen Sexualverhaltens und Probleme der Geschlechtsrollenfindung haben besonders Entwicklungspsychologen hingewiesen (z. B. *Ausubel* u. *Sullivan*, *Mussen* u. a., *Nickel*, *Stone* u. *Church*). Statt „Latenzperiode“ benutzen sie meist den Begriff der „Mittleren Kindheit“ für die Zeit vom 6.–12. Lebensjahr. Auch sie kommen zu der Ansicht, daß *Freud's* ursprüngliche Meinungen modifiziert werden müssen. Sie berichten über eine Vielzahl sexueller Aktivitäten von Kindern der mittleren Kindheit; dabei wird die Tendenz der Kinder, diese Betätigung vor Erwachsenen zu verbergen, auf Angst- und Schuldgefühle zurückgeführt. Die kindlichen sexuellen Interessen und Aktivitäten werden entwicklungspsychologisch als notwendig für die Einübung und Konsolidierung der Geschlechtsidentität angesehen.

### Eigene Beobachtungen

Von den Autoren wurden im Rahmen eines psychoanalytischen Seminars zur Psychologie der Latenzzeit mit Hilfe der Teilnehmer, die zum großen Teil Lehrer waren, Beobachtungen aus Klassen von Latenzkindern zusammengetragen. Zu bestimmten Aspekten, unter anderen zum Familienroman, wurden in den Klassen Aufsätze geschrieben und Zeichnungen gemacht. Von den Ergebnissen der Seminararbeit können hier nur drei Bereiche ausgewählt werden: der „Familienroman“ sowie Äußerungsformen von Sexualität und Aggression.

Nach wie vor spielt der schon von *Freud* beschriebene „Familienroman“ in der Phantasie von Latenzkindern eine große Rolle; allerdings sind die Inhalte zeitgemäßer: die meisten Kinder wünschen sich als Idealeltern nicht mehr z. B. Grafen oder Könige, sondern Filmschauspieler bzw. Popstars.

Aus den Beobachtungen der Seminarteilnehmer zum sexuellen Verhalten der Latenz-Kinder wurde deutlich, daß nach den ödipalen Konflikten das sexuelle Interesse bei den Kindern gegen Ende des 2. Schuljahres wieder erwacht und sich dann sehr rasch innerhalb weniger Wochen deutlich

bemerkbar machen kann: die Kinder sehen z.B. in die Toiletten des anderen Geschlechts; Jungen und Mädchen tauschen – wenn auch mehr spielerisch – Küsse aus. Dieser Zeitpunkt, also etwa das 8. Lebensjahr, erscheint besonders günstig für die beginnende Sexualerziehung in der Schule. Die meisten dieser sexuellen Aktivitäten haben deutlich Impulscharakter mit einem ständigen Oszillieren zwischen Impuls und Impulsabwehr. Dabei ist an den Kindern der mittleren Latenz bemerkenswert, daß sie viele sexuelle Impulse direkt über Kichern bzw. über sexuelle Witzeleien signalisieren. So sagte z.B. ein Mädchen: „Ich lache, weil man sich schämt, und um es loszuwerden, lache ich!“ Diese Kinder zeigen eine große Wißbegierde: Sie wollen erfahren, wie sexuelle Kontakte funktional ablaufen und Bilder sehen, auf denen ein Geschlechtsakt dargestellt ist. In dieser Zeit (etwa im 8. Lebensjahr) entsteht auch wieder Interesse an den Vorgängen von Zeugung und Geburt.

Gegen Ende des 4. Schuljahres – etwa im 10. Lebensjahr – läßt sich ein wachsendes emotionales Interesse am anderen Geschlecht und dessen sexueller Ausstrahlung beobachten. Dabei zeigt sich besonders unter den Jungen auch ein Konkurrenzstreben: Sie versuchen, den anderen Jungen die Mädchen wegzuschnappen. Bei den Mädchen spielt sich, wenn auch versteckter, etwas Ähnliches ab. Die Kinder möchten in dieser Phase wissen, welche Gefühle bei sexuellen Vorgängen, vor allem beim Geschlechtsverkehr, entstehen. Das deutlichere Erleben des anderen Geschlechts äußert sich u.a. im Schreiben von Liebesbriefen mit Verlobungs- und Entlobungsanzeigen. Zur Vermeidung von Zärtlichkeit und Nähe koppeln vor allem Jungen ihre sexuellen Impulse oft mit Aggression, indem sie Mädchen erschrecken und sogar schlagen. Am Ende der Latenz, etwa im 11. Lebensjahr, kann man wieder einen stärkeren Rückzug der Geschlechter auf sich selbst beobachten. Bei Mädchen wird das besonders deutlich, wenn die Brustentwicklung ansetzt. Reaktionsbildungen wie Ekel und Scham sind in der gesamten Latenz-Zeit sehr ausgeprägt. Diese Abwehr dürfte durch Erwachsene, auch Pädagogen, noch gefördert werden, die der Meinung sind, daß Sexualität in der Latenzzeit eine ganz untergeordnete Rolle spielt. Vielleicht hängt damit zusammen, daß Latenzkinder ihre aggressiven Impulse deutlicher zeigen als ihre sexuellen. Die Sexualität ist in ihren funktionalen und emotionalen Abläufen zwar ein durchgängiges Thema für Latenzkinder, aber sie ist eines unter vielen anderen und nicht mehr so stark akzentuiert wie in der ödipalen Zeit. Die Interessen der Kinder gelten dem eigenen Wachstum in jeder Hinsicht, sind aber besonders auf das intellektuelle Kräftewachstum und die Erprobung und Erweiterung der Ich-Funktionen gerichtet.

Zur Aggressionsentwicklung in der Latenz wurde in der Seminararbeit gefunden, daß die Latenzkinder, besonders die Jungen, bemüht sind, mit der zunehmenden Bedeutung und Akzeptierung sekundärprozeßhaften Denkens auch das Ausagieren ihrer aggressiven Impulse zu unterdrücken bzw. in mehr spielerischen Aktivitäten auszuleben. In der frühen Latenz steht triebhaftes Ausagieren von Aggressionen, auch an unbelebten Objekten, direkt neben eher sekundärprozeßhaften Lösungen. In der mittleren Latenz wird die Aggression dagegen schon mehr verbalisiert, es gibt aber immer

noch viele Handgreiflichkeiten. So schrieben 10jährige Latenzkinder in Schulaufsätzen zum Thema „Wie ich mit meiner Wut umgehe“ zum Beispiel: „Wenn ich Wut auf jemand habe, der mich geärgert hat, möchte ich ihn manchmal zusammenschlagen, aber ich kann es nicht, weil ich keinen Schwung in die Arme kriege. Im gleichen Moment überlege ich: Laß es doch! Wir wollen uns lieber wieder vertragen!“ (Aussage eines 10jährigen Jungen). Ein Mädchen schrieb: „Wenn mich einer ärgert, möchte ich ihn am liebsten anschreien. Da wir aber schon in der 4. Klasse sind, machen wir so etwas nicht mehr. Meine Vorschläge: Reden, zum Lehrer gehen, wenn man es gar nicht schafft, den anderen anhören, sich entschuldigen, erst überlegen, bevor man jemanden anschreit!“

Ein erheblicher Teil der aggressiven Äußerungsformen hängt auch mit der psychomotorischen Aktivität in der Latenz zusammen. *Kaplan* hat darauf aufmerksam gemacht, daß die geforderte Unterdrückung aggressiver und sexueller Triebe in der Latenzzeit auch ihre motorische Abfuhr verhindert – ein Problem, das sich offenbar besonders für Jungen stellt, da sie in der Latenzzeit anfälliger sind für Motilitätsstörungen, wie Tics und Stottern, als Mädchen. Das frühe Latenzkind ist motorisch unruhiger, es kann die Selbstkontrolle nicht lange durchhalten. Folgen sind oft repetitive Automatismen wie Trampeln, Haaredrehen, Wackeln mit den Beinen, An-die-Nase-Fassen und Schnüffeln und auch orale Mechanismen (Kauen, Nägelbeißen, Zunge herausstrecken). Man kann diese motorischen Aktivitäten als halb-automatische und vorübergehende aggressive Entlastungsbewegungen verstehen, die ihren Höhepunkt in der frühen Latenz finden, dann aber in dem Maß nachlassen, wie sich Über-Ich und Ich differenzieren. Eine Möglichkeit zur Abfuhr aggressiver Impulse bieten auch die rhythmischen Aktivitäten der Kinder, die sich in verschiedenen Spielen äußern. Die Unterdrückung dieser Impulse kann zu steifen Bewegungen und allgemeiner motorischer Hemmung führen oder ein übermäßiges Ausleben motorischer Impulse bewirken (Hyperkinesien). Vermutlich werden damit auch sexuelle Impulse beherrschbarer.

### Abschließende Überlegungen

Wie im historischen Rückblick gezeigt werden konnte, vertritt *Freud* selbst in seinem Konzept der Latenzzeit widersprüchliche Auffassungen: einerseits spricht er von einem Stillstand der sexuellen Entwicklung und formuliert als biologische Grundlage dieser Phase eine organisch – hereditäre Fixierung; andererseits weist er aber daraufhin, daß die Latenzzeit bei manchen Menschen ganz entfallen bzw. daß die sexuelle Aktivität zumindest teilweise weiter fortschreiten könne.

Was bei *Freud* theoretisch in sich widersprüchlich ist, polarisiert sich bei seinen Nachfolgern in zwei unterschiedliche Richtungen. Einerseits wird der biologischen Grundlage der Latenzzeit größere Bedeutung beigemessen (z.B. noch 1976 *Shapiro* und *Perry*). Andererseits werden die kulturell-sozialen Einflüsse für entscheidender gehalten; so spricht z.B. *Erikson* über diese Zeit von einem „psychoso-



zialen Moratorium“, einer „Windstille vor dem Sturm der Pubertät“, und weist *Sullivan* auf die große Bedeutung der interpersonellen Hinwendung zur Gleichaltrigengruppe hin.

Eine weitergehende Kritik am psychoanalytischen Konzept der Latenzzeit kommt vor allem – wie oben dargestellt – von seiten der Entwicklungspsychologen und Kulturanthropologen, die den zweizeitigen Ansatz der Sexualentwicklung empirisch nicht bestätigen können.

Diese Befunde haben aber zumindest bei den Psychoanalytikern der *Freud'schen* Schule nicht zu einer Überprüfung ihrer theoretischen Annahmen geführt.

Psychoanalytiker anderer Schulen haben dagegen dieses Konzept erst gar nicht übernommen. Aus den vorgelegten Fallstudien wird ersichtlich, daß die Sexualität bei Kindern in der sogenannten „Latenzperiode“ als eine selbstverständlich zu bearbeitende Thematik angenommen wird, deren Wichtigkeit nicht besonders erklärt werden muß (*Dührssen*).

Als Gründe für die ausgebliebene Revision des Latenz-Konzeptes bei Psychoanalytikern der *Freud'schen* Schule könnten in Frage kommen: Ihr theoretisches Interesse hat seinen Schwerpunkt in der vorödipalen frühen Kindheit; wie einleitend erwähnt, gilt dies auch für neuere theoretische Weiterentwicklungen. Vielleicht ist deshalb auch ihr praktisch-therapeutisches Interesse an Fragen der Pädagogik und Psychohygiene im Gegensatz zu den Anfängen der Psychoanalyse stark zurückgegangen, und möglicherweise hängt damit auch zusammen, daß Kinderanalysen in der Ausbildung zum Psychoanalytiker nicht mehr wie früher eine wichtige Rolle spielen.

So entsteht der Eindruck, als sei das sexuelle Tabu, das ursprünglich über der ganzen Kindheit lag, von der klassischen Psychoanalyse nur für die *frühe* Kindheit aufgehoben und somit aus heutiger Sicht auf die Latenzzeit verschoben worden.

### Summary

#### *Some Considerations upon Psychoanalytic Psychology of the Latency Period*

*Freud's* postulate of a latency-period as a part of childhood development (lasting from approximately the sixth to the twelfth year of age) is presented with its most important psychological and psychoanalytical determinants and compared with the results of our own research as well as related findings of other scientific disciplines (developmental psychology; sexology, and comparative cultural anthropology). In this process of comparison – and especially in light of the conclusions drawn in the non-psychoanalytical disciplines – it becomes increasingly apparent that the Freudian concept of sexual behaviour during the latency period cannot in any way be corroborated. The widespread recognition of the sexual „interest“ and activity in the medial stage of a child's development refutes *Freud's* hypothesis.

Furthermore, in this article an attempt is made to explain why some psychoanalysts have on one hand almost ignored

the latency-period and on the other hand concentrated on the earlier stages of childhood. Besides this concept of *Freud* was not accepted by some psychoanalytic schools.

### Literatur

- Ausubel, D.P., Sullivan, E.V.*: Das Kindesalter. München: Juventa 1974. – *Bornstein, B.*: On Latency. Psychoanal. Study of the Child, Bd. 6, 279–285, 1951. – *Broderick, E.*: Kinder- und Jugendsexualität. Reinbek: Rowohlt 1970. – *Dührssen, A.*: Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen. Göttingen: Verlag für Medizinische Psychologie 1960. – *Dies.*: Persönliche Mitteilung. – *Erikson, E.H.*: Jugend und Krise. Stuttgart: Klett 1970. – *Ferenczi, S.*: Versuch einer Genitaltheorie. Leipzig - Wien: Intern. Psychoanal. Verlag 1924. – *Freud, S.*: Abriß der Psychoanalyse. Ges. W. XVII. London: Imago 1941. – *Ders.*: Das Ich und das Es. Ges. W. XIII. London: Imago 1940. – *Freud, S.*: Der Familienroman der Neurotiker. Ges. W. VII. London: Imago 1941. – *Ders.*: Der Mann Moses und die monotheistische Religion. Ges. W. XVI. London: Imago 1950. – *Ders.*: Drei Abhandlungen zur Sexualtheorie. Ges. W. V. London: Imago 1942. – *Ders.*: Hemmung, Symptom und Angst. Ges. W. XIV. London: Imago 1948. – *Ders.*: Massenpsychologie und Ich-Analyse. Ges. W. XIII. London: Imago 1940. – *Ders.*: „Psychoanalyse“ und „Libidotheorie“. Ges. W. XIII. London: Imago 1940. – *Ders.*: „Selbstdarstellung“. Ges. W. XIV. London: Imago 1948. – *Ders.*: Vorlesungen zur Einführung in die Psychoanalyse. Ges. W. XI. London: Imago 1940. – *Freud, S., Pfister, O.*: Briefe. Frankfurt/Main: Fischer 1963. – *Kaplan, E.B.*: Reflections regarding psychomotor activities during the latency period. Psychoanal. Study of the Child, Bd. 20, 220–238, 1965. – *Kinsey, A.C., Pomeroy, W.B., Martin, C.E.*: Sexual behavior in the human male. Philadelphia, London: Saunders 1948. – *Kinsey, A.C., Gebhard, P.H.*: Sexual behavior in the human female. Philadelphia, London: Saunders 1953. – *Lampl, H.*: The influence of biological and psychological factors upon the development of the latency period. In: *Loewenstein, R.M.* (Ed.), Drives, affects, behavior. New York: Intern. Univ. Press 1953, pp. 380–387. – *Malinowski, B.*: Geschlecht und Verdrängung in primitiven Gesellschaften. Reinbek: Rowohlt 1962. – *Mead, M.*: Mann und Weib. Reinbek: Rowohlt 1958. – *Money, J., Ehrhardt, A.*: Männlich – Weiblich. Reinbek: Rowohlt 1975. – *Mussen, P.H., Conger, J.J., Kagan, J.*: Child development and personality. 2<sup>nd</sup> ed., London: Harper and Row 1963. – *Nickel, H.*: Entwicklungspsychologie des Kindes- und Jugendalters. Bd. 2, Bern: Huber 1975. – *Schlaegel, J., Schoof-Tams, K., Walczak, L.*: Beziehungen zwischen Jungen und Mädchen. Sexualmedizin 4, 206–218, 1975. – *Walczak, L., Schlaegel, J., Schoof-Tams, K.*: Sexualmoral Jugendlicher. Sexualmedizin 4, 306–325, 1975. – *Schoof-Tams, K., Walczak, L., Schlaegel, J.*: Ehe-Perspektiven Jugendlicher. Sexualmedizin 4, 381–388, 1975. – *Shapiro, T., Perry, R.*: Latency revisited. Psychoanal. Study of the Child, Bd. 31, 79–105, 1976. – *Stone, L.J., Church, J.*: Childhood and adolescence. 2<sup>nd</sup> ed., New York: Random House 1968. – *Sullivan, H.S.*: Conception of modern psychiatry. Psychiatry 3, 1–117, 1940. – *Widzer, M.E.*: The comic-book superhero. Psychoanal. Study of the Child, Bd. 32, 565–603, 1977. – *Williams, M.*: Problems of technique during latency. Psychoanal. Study of the Child, Bd. 26, 598–617, 1972.

Anschr. d. Verf.: Dr. C. Reimer, Psychiatrische Klinik der Medizinischen Hochschule, Ratzeburger Allee 160, 2400 Lübeck.