

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 42 (1993) 5, S. 175-182

urn:nbn:de:bsz-psydok-36463

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

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

Nutzungsbedingungen

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

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

Kontakt:

PsyDok

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

E-Mail: psydok@sulb.uni-saarland.de
Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

INHALT

Erziehungsberatung

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

Forschungsergebnisse

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

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

Praxisberichte

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

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

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

Buchbesprechungen

SCHMITT, G. M. (1991): *Cystische Fibrose – Leben mit einer chronischen Krankheit*. Göttingen: Hogrefe; 196 Seiten, DM 58,-.

In den letzten Jahrzehnten hat sich in den Kinderkrankenhäusern ein zum Teil dramatischer Wandel in der Zusammensetzung des Krankengutes vollzogen, so daß sich die Pädiater sowohl in der Klinik als auch in der Praxis vermehrt mit Kindern mit chronischen körperlichen Krankheiten und Behinderungen zu beschäftigen haben.

Viele dieser Kinder erreichen heute dank differenzierter therapeutischer Möglichkeiten das Jugendlichen- und Erwachsenenalter und fordern vermehrt auch den Pädiater, sich mit deren psychosozialen Problemen auseinanderzusetzen. Empirische Untersuchungen zu der zweifellos sehr wichtigen Frage, wie Kinder und Jugendliche eine chronische Krankheit erleben und bewältigen, finden sich in der Literatur bisher noch in einem zu geringen Umfang. Um so begrüßenswerter ist es daher, daß der Autor, Privatdozent und Klinischer Psychologe an der Psychosomatischen Abteilung der Universitätskinderklinik in Münster, sich diesem Aspekt gewidmet hat.

Die Studie, die in den Jahren 1987 bis 1989 durchgeführt wurde, befaßt sich mit 92 Jugendlichen und jungen Erwachsenen, die an Cystischer Fibrose (CF) erkrankt sind. Zum Vergleich wurden 42 Morbus Crohn- und 40 Hämophilie-Patienten herangezogen. Die Untersuchung konzentriert sich über die Bedeutung des Krankseins im Erleben von älteren CF-Patienten auf 4 Aspekte des Selbsterlebens: (1) Krankheitserleben, (2) Körpererleben, (3) Selbstwahrnehmung und (4) Erleben der eigenen Mitarbeit (Compliance).

Das mehrdimensional angelegte methodische Vorgehen bezog sowohl standardisierte Fragebögen als auch die Aussagen, die in Einzel- und Gruppengesprächen von den Patienten gemacht wurden, mit ein.

In seiner Zusammenfassung arbeitet der Autor aus der Fülle des erhobenen Datenmaterials und der Befunde die wesentlichsten Ergebnisse seiner Untersuchung heraus. In bezug auf das Krankheitserleben kristallisierte sich aus 346 Selbstbeschreibungen eine Gruppe von Eigenschaften heraus, die durch das Bemühen um Optimismus, Kooperation sowie eine kämpferische Haltung und ein Nichtaufgebenwollen gekennzeichnet war. Obwohl die Patienten ihre Krankheit sehr wohl realistisch als chronisch, rezidivierend und letztlich letal einschätzten, überwog das Bemühen, die Krankheit zu bewältigen und ein lebenswertes Leben zu führen. Der Autor betont, daß der vielfach dokumentierte Wille der Patienten, ihrem Leben „einen Sinn und Freude abzutrotzen“, und Gefühle wie Resignation, Verzweiflung und aggressives Aufbegehren nicht zuzulassen bzw. nicht zu verbalisieren, als wichtige seelische Schutzmechanismen aufzufassen sind. Er folgert daraus für die Praxis, daß es für den professionellen Helfer wichtig ist, diese Grundhaltung zu kennen, um den Kranken in seinen Kompetenzen zu stärken. Dem Arzt und Psychologen sollte es nur in einer länger bestehenden, persönlichen Vertrauensbeziehung erlaubt sein, die existenziellen Ängste und Gefühle des Bedrohtheits des Patienten anzusprechen und zu bearbeiten.

Bei der Analyse von Plänen und Wünschen älterer CF-Patienten standen insbesondere das Streben nach Autonomie, Lebensintensität, seelischem Gleichgewicht und nach befriedigenden sozialen Kontakten im Vordergrund. Die Gruppe der Morbus Crohn- und Hämophilie-Patienten zeigen ähnliche Selbstschilderungen. Bei der Analyse des Selbstwahrlebens ergab sich überraschenderweise bei allen drei Krankheitsgruppen eine durchschnittlich positive Ein-

schätzung des Selbstwertes. Der Autor interpretiert diese Befunde dahingehend, daß die Bewahrung des eigenen Selbstwertes gerade im Leben eines körperlich kranken Menschen im Sinne einer Überlebensstrategie von großer Bedeutung ist. Eine insgesamt positive Bewertung des Körpererlebens von CF-Patienten spreche jedoch auch dafür, daß die Betroffenen dazu neigen, die körperliche Stigmatisierung nicht wahrhaben zu wollen.

Ein weiterer Untersuchungsgegenstand war das Erleben psychosomatischer Vorgänge im Verlauf der eigenen Erkrankung. In etwa der Hälfte der CF-Patienten, die über eigene Erfahrungen mit psychosomatischen Zusammenhängen berichteten, äußerten fast zwei Drittel der Patienten eine skeptische Haltung psychosomatischen Prozessen gegenüber, die sie mit Ängsten begründeten, zur Bewältigung seelischer Einflüsse keine Kompetenzen zu besitzen. Der Autor leitet aus diesem Abwehrverhalten Konsequenzen für die Praxis ab, die bei der Motivierungsarbeit für die Annahme psychotherapeutischer Hilfe von Bedeutung sind.

GUSTL MATTHIAS SCHMITT hat eine Arbeit von hohem wissenschaftlichen Rang, Originalität und von großer praktischer Bedeutung vorgelegt. Die Arbeit ist formal vorbildlich gestaltet, die Diktion zeichnet sich durch sehr gute Verständlichkeit auch bei schwierigen Zusammenhängen aus. Die Sachverhalte werden didaktisch klar, folgerichtig und nachvollziehbar dargestellt. Hervorzuheben ist besonders, daß er trotz der Fülle des erhobenen Daten- und Zahlenmaterials niemals den eigentlichen Gegenstand seiner Untersuchung, nämlich den Menschen als Individuum außer acht läßt. Dadurch wird die Arbeit besonders plastisch und facettenreich und erlaubt einen unmittelbaren Bezug auf die praktische klinische Arbeit mit chronisch kranken jungen Menschen.

Ulrich Knölker, Lübeck

MATTEJAT, F. (1992): *Subjektive Familienstrukturen*. Göttingen: Hogrefe; 354 Seiten, DM 78,-.

Probleme und Belastungen in Familienbeziehungen und damit verbundene Folgen für Eltern, Kinder und Jugendliche finden in der klinischen Praxis große Beachtung. Es ist inzwischen unstrittig, daß Art und Qualität der intrafamiliären Beziehungen einen nachhaltigen Einfluß auf die psychische und somatische Befindlichkeit aller Familienangehörigen haben.

Eine verstärkte Zentrierung auf den Zusammenhang zwischen psychischen Störungen von Kindern und Jugendlichen und problematischen Familienbeziehungen ist nicht zuletzt durch das Aufkommen der sogenannten systemischen Therapieansätze befördert worden. Die intensivste Forschung auf diesem Gebiet zeigt aber auch, daß die Zusammenhänge zwischen individuellen Störungsbildern und spezifischen familiären Kommunikations- und Beziehungsmustern sich nicht als „einfache Zusammenhänge“ darstellen lassen, nicht zuletzt deshalb, weil Familienforschung es mit einer Vielzahl unterschiedlich dimensionierter Einflußfaktoren zu tun hat. Mithin bedarf es in konzeptueller und methodischer Hinsicht entsprechender Innovationen.

MATTEJAT nimmt zunächst eine Bestandsaufnahme über den Stellenwert der systemisch orientierter Therapieansätze vor: Hinsichtlich der Brauchbarkeitseinschätzung kommt der Autor zu einer tendenziell positiven Bewertung. Mit Nachdruck werden die Versuche kritisiert, durch eine entsprechende wissenschaftstheoretische Begleitmusik („kopernikanische Wende“, „neues Paradigma“) die systemischen Ansätze zu kanonisieren. Statt der hiermit einhergehenden „Disqualifikation empirischer Forschungsmetho-

den“ werden ein selbstkritisches Überdenken der systemischen Methodik und bescheidenere Ansprüche angemahnt. MATTEJATs Frage lautet nicht: Systemische Orientierung ja oder nein? Vielmehr ist er um die Ausarbeitung eines Ansatzes bemüht, der Dogmatisierungsversuchen widersteht und der nicht mit idealistischen Ganzheitspostulaten beschwert ist. Gefragt ist nach einem ordnenden Bezugsrahmen, der geeignet ist, die Familienrealität analytisch zu erfassen. Ein solcher Anspruch kann, so der Autor, weder als Summe von Einzelbeobachtungen, noch durch die Ausrichtung auf das Ganze der Familie eingelöst werden.

Die bisherige Theoriebildung und daraus abgeleitete empirische Verfahren stellten nicht hinreichend in Rechnung, daß Familienforschung durch fundamental unterschiedliche Datentypen gekennzeichnet sei: Familieninteraktion werde alternierend entweder über Selbstberichts- oder Beobachtungsmethoden untersucht. Diese bisher vernachlässigte perspektivische Differenz erkläre die geringen korrelativen Zusammenhänge zwischen den genannten Erhebungsmethoden und nötige zu der Schlußfolgerung, daß vom Familienkonzept (subjektive Einschätzungen der Familienmitglieder) nicht auf „gesamthafte familiäre Systemmerkmale“ geschlossen werden dürfe. („Die Angaben des Lehrers, des Nachbarn oder des Dorfwirtes können die familiären Systemeigenschaften möglicherweise besser beschreiben (und auch höher mit Beobachtungsmaßen korrelieren), als die Angaben der Familienmitglieder“, (S.50).

Folglich bedarf, und hier liegt der Ansatzpunkt für weitergehende Überlegungen und empirische Fragestellungen, das Verhältnis zwischen subjektiver Familienwahrnehmung und Familieninteraktion einer theoretischen und empirischen Klärung; konzeptionelle Nachbesserungen der verfügbaren Untersuchungsverfahren reichen hierfür nicht aus.

In theoretischer Hinsicht wird das Verhältnis zwischen subjektiver Familienwahrnehmung und Familieninteraktion einer erweiterten Interpretation unterzogen, die die gängigen Kontrastierungen zwischen den Konzepten ‚Bindung‘ und ‚Autonomie‘ vermeidet. MATTEJAT entwickelt ausgehend vom Konzept des ‚familialen Entwicklungsraumes‘ ein ‚Entwicklungs-Kohäsions-Modell‘, das bis auf eine Schicht der Familienbeziehungen, der ‚subjektiven Familienstruktur‘ ausdifferenziert wird.

Die Operationalisierung der intrafamiliären Beziehungswahrnehmung erfolgt über ein eigens hierfür entwickeltes Untersuchungsverfahren. Es handelt sich um ein Diagnoseverfahren, bei dem „die Methode des semantischen Differentials genutzt wird, um die „subjektive Familienstruktur“, das heißt die Wahrnehmung der gerichteten Beziehungen in der familiären Triade Vater – Mutter – Jugendlicher anhand der Faktoren Valenz (interpersonale Verbundenheit) und der Potenz (individuelle Autonomie) zu erfassen (S.312).

Dessen Eignung und Praktikabilität wird an zahlreichen Stichproben getestet: Die von MATTEJAT ermittelten Befunde kontrastieren mit herkömmlichen Theoriebildungen über die Regulation familiärer Beziehungen, die die Gleichgewichtigkeit von positiven und negativen Rückkoppelungsmechanismen betonen. MATTEJAT interpretiert diesen Befund vor dem Hintergrund der gewählten Untersuchungsmethode und spezifischen klinischen Fragestellungen: „Die Unterschiede zwischen verschiedenen Familien lassen sich im Rahmen eines gleichsinnigen Verstärkungsmodells darstellen“ (S.173). Hingegen werden bei der für die Praxis vorrangigen Orientierung an familienrelativen Daten eher gegensinnige Verstärkungsmechanismen relevant.

Die Untersuchungsmethode erweist sich als klinisch relevant, es zeigen sich bedeutsame Zusammenhänge zwischen der subjektiven Familienstruktur und klinischen Familiendiagnosen.

Aus der Fülle von Ergebnissen sind insbesondere die altersspezifischen Veränderungen des „subjektiven Familienbildes“ erwähnenswert: Die für das Jugendalter typische Lockerung der emotio-

nalen Bezogenheit zu den Eltern wird in der Retrospektive (von Erwachsenen) sehr viel konflikthafter eingeschätzt als von den Jugendlichen selbst. Dieser Befund könnte erklären, weshalb Familienbeziehungen Jugendlicher aus der Perspektive Dritter (auch von Therapeuten) häufig in ihrem Problempotential überschätzt werden. Möglicherweise handelt es sich hier, so MATTEJAT, um therapeutespezifische Projektionseffekte.

Man mag in Frage stellen, ob das „subjektive Familienbild“ sich als geeignet erweist, die oft angemahnte Lücke in der Familiendiagnostik zu schließen. MATTEJAT hat sich auf eine Vielzahl von Überprüfungsfeldern eingelassen. Er beschreibt auf wissenschaftsmethodisch eindrucksvolle Weise die Hindernisse, die einer stärkeren empirischen Konkretisierung familien- und systemtherapeutischer Fragestellungen im Weg stehen. Es gibt wenige Bücher, in denen die Entwicklung eines psychologischen Untersuchungsverfahrens von den vortheoretischen Überlegungen bis zur Testvalidierung ähnlich detailliert beschrieben wird.

Hubert Mackenberg, Gummersbach

HECKER, J. et al. (1992): **Störung als Beitrag zum Gruppengeschehen. Zum Verständnis des Störungspostulats der TZI in Gruppen.** Mainz: Grünewald; 73 Seiten, DM 16,80.

Störungen sind in Gruppen „Momente hoher Aktualisierung und Ausdruckskraft“, die jeder Gruppenleiter als wichtige, intensive, ihn besonders fordernde Situationen kennt: Im Gruppenprozeß stellt sich ihm etwas entgegen, ausgehend von einzelnen oder der ganzen Gruppe. Die vorliegende Arbeit versucht das Verständnis von Störungen durch Aufgliederung ihrer Quellen zu vertiefen und dadurch praktische Hilfen für Leiterverhalten und Hinweise auf Leitungsfehler zu geben. Die Autoren sind erfahrene Gruppenleiter, mehrheitlich TZI-Gruppenleiter mit Lehrbefähigung. Sie kommen ansonsten aus verschiedenen fachlichen Richtungen, was sich in unterschiedlichen theoretischen Ebenen einzelner Teile der Arbeit ausdrückt.

Die Themenzentrierte Interaktion erhebt nicht den Anspruch einer psychotherapeutischen Gruppenmethode. Dennoch stecken in dem Ziel, durch Gruppenmethode die unterschiedlichen z.B. pädagogischen Ziele von Gruppen mit einer Förderung des persönlichen Wachstums einzelner zu verbinden, persönlichkeitsverändernde Potenzen, die von Teilnehmern vielfach auch so erlebt werden. So gibt es viele Parallelen und Überschneidungen von pädagogischen und psychoanalytischen sowie anderen psychotherapeutischen Elementen in Theorie und Praxis der TZI. Dafür ist dieses Buch ein Beispiel. Es vereint die Beschreibung von Gruppenphänomenen im Rahmen der TZI-Begrifflichkeit und die systematische Erfassung von Gruppenphänomenen mit Hilfe eines psychoanalytischen Konzeptes. Gerade weil „Störung“, wie der Titel bereits programmatisch mitteilt, als Beitrag zum Gruppengeschehen gesehen wird, sind die Betrachtungen auch für andere Gruppenmethoden anwendbar.

Nach einer Einleitung, in dem die Autoren ihre Arbeit in den Rahmen der TZI-Geschichte stellen, und einem Abschnitt, der das Phänomen „Störung“ beschreibt und als Beitrag definiert, untersuchen sie verschiedene Quellen von Störungsursachen. Als Hintergrund individueller Ursachen werden 5 spezifische Konfliktverarbeitungen dargestellt, wobei den traditionellen 4 Charakterstrukturen schizoid, depressiv, zwanghaft und hysterisch noch eine narzisstische vorangestellt wird.

Das Herzstück der Arbeit ist die Darstellung von typischen, regelmäßig auftretenden Gruppenphasen und deren störungsrelevante Eigenschaften. Der Darstellung liegt der Gedanke zugrun-

de, daß sich in Gruppenprozessen die ontogenetische Entwicklung des einzelnen wiederholt. Wie bei der „psychischen Geburt“ muß der einzelne beim Eintritt in eine für ihn bis dahin fremde Gruppe sich zunächst orientieren und in enger Beziehung zur Hauptbezugsperson bzw. dem Gruppenleiter seine Identität sichern (Erste Phase: „Orientierung und Abhängigkeit, Annäherung und Zurückhaltung“ mit einem narzißtischen, einen symbiotischen und einem depressiven Grundkonflikt), dazu ist dann Abgrenzung und Auseinandersetzung notwendig (Zweite Phase: „Kampf und Flucht“ mit anal-retentivem, anal-sadistischem und phallischem Grundkonflikt), um in einer dritten Phase Autonomie (Grundkonflikt der Latenzphase) zu erreichen, die dann die Entwicklung von Intimität und Sexualität gestattet (Vierte Phase mit dem Grundkonflikt der Pubertät) und schließlich ist die Ablösung und Trennung zu bewältigen (Fünfte Phase mit dem Grundkonflikt der Adoleszenz). Den Autoren gelingen in der Darstellung der Konflikte überwiegend präzise, verständliche Formulierungen neben einigen, die auf der Basis moderner psychoanalytischer Theorien noch verständlicher und klarer beschrieben werden könnten.

Zu allen Phasen und Grundkonflikten werden die dadurch bedingten Gruppennormen sowie die wichtigsten phasenkonformen oder entgegen wirkenden Störungen benannt.

Weiter werden „leiterspezifische“ Ursachen für Störungen, persönliche Faktoren und Leitungsfehler dargestellt, und ein Blick auf Umweltursachen (in der TZI-Sprache: der „Globe“) für Störungen geworfen. Außerdem werden selbstkritisch TZI-Tendenzen benannt, die zu Störungen führen können, z. B. die Tendenz, Aggressionen für unerwünscht zu halten, sowie auch Grenzen der TZI-Methode benannt.

3 Fallbeispiele illustrieren, wie im Rahmen einer TZI-Gruppe Störungen ohne individuelle Konfliktbearbeitung bewältigt werden können. Es wird dabei deutlich, daß gerade ein intensives psychoanalytisches Verständnis der Interaktionsdynamik zwischen „störendem“ Gruppenmitglied und Leiterin auf dem Hintergrund der jeweiligen Gruppenphase die Bewältigung von schwierigen Situationen in Gruppen ermöglicht.

Den Schluß bilden individuelle Schlußbemerkungen der 6 Autoren, die TZI-typisch den Inhalt der Arbeit in Beziehung setzen zu dem Hintergrund des in der Autorengruppe selbst durchlebten Prozesses. Obwohl ich den Grundgedanken des TZI-typischen „Lebendigen Lernens“, die Theorie in enge Beziehung zum persönlichen Erleben zu setzen, schätzen gelernt habe, erschien mir im Zusammenhang dieser Arbeit die ausführlichen Schlußworte für den außenstehenden Leser wenig erhellend. Eine Ausnahme bildet die letzte Betrachtung, die auf den Erlebnisharakter einer Störung als Ereignis eingeht.

„Der Störende empfindet auf einer sehr tiefen Bewußtseinsebene, daß dies der Augenblick sei, das Unbekannte und neu zu Erfahrende in seinem Konflikt zum Ereignis werden zu lassen. Im Bewußtsein des damit verbundenen Risikos bringt er sein Problem auch als Opfer und Geschenk dar, in gleicher Weise auf Solidarität und Anteilnahme hoffend wie um Wegnahme seines Verdrängungsanteils fürchtend.“ (S. 69).

Diese Sichtweise ist wohl auch für Leiter psychotherapeutischer Gruppen die, mit der Widerstand aufgefaßt werden sollte.

Matthias Sonnenburg, Göttingen

VANDERLINDEN, J. et al. (1992): **Die Behandlung der Bulimia nervosa – Eine praktische Anleitung.** Stuttgart: Schattauer; 160 Seiten, DM 49,-.

Der Untertitel des Buchs hält, was er verspricht: Es handelt sich tatsächlich um eine praxis- und damit auch fallbezogene Beschreibung eines multifaktoriellen Behandlungsmodells der Bu-

limia nervosa. Gleichzeitig wird von den fallbezogenen Darstellungen auch immer wieder auf teilweise eigene empirische Befunde verallgemeinert, so daß Charakteristisches und gleichzeitig vielfältige Variabilität von Bulimia-nervosa-Patienten deutlich wird. (Wegen des Überwiegens weiblicher Betroffener wird wie im Buch auch hier die weibliche Form gewählt.) Durchweg positiv hervorzuheben ist eine stets gut lesbare Sprache, der Bezug auf neueste fast ausschließlich englischsprachige Literatur und das Einbringen eines klaren eigenen Standpunktes.

Nach zwei vergleichsweisen kurzen Kapiteln zu Diagnose und wichtigen theoretischen Erklärungsmodellen der Bulimia nervosa folgt ein Kapitel „Behandlungsplanung“: Hierin finden sich differenzierte Fragen für eine funktionale Analyse zunächst im Sinne der Verhaltenstherapie. Davon ausgehend wird diese Analyse aber erweitert im Hinblick auf das Familiensystem. Auch für andere psychotherapeutische Vorgehensweisen sind Informationen zu den hier genannten Punkten überaus wichtig, wenn auch teilweise Fragen enthalten sind, die aus Sicht der Rezensentin zunächst nur hypothesengenerierend im Hinterkopf sein können, und sich erst im Therapieverlauf klären lassen.

Kriterien für eine Befürwortung einer stationären Behandlung zu Beginn der Therapie werden genannt. Diese erleichtern sicherlich die anfängliche Umstellung der Essensgewohnheiten, nicht zuletzt wegen der besseren Kontrollmöglichkeiten eines stationären Rahmens. Gleichzeitig beschreiben die Autoren hier den eigenen stationären Behandlungsrahmen. Die sehr vorsichtige Haltung der Autoren dem Einsatz von Psychopharmaka gegenüber und der eindeutige Schwerpunkt auf psychotherapeutische Maßnahmen bei dem bereits süchtigen bzw. suchtgefährdeten Klientel sei besonders hervorgehoben.

Es folgen ausführliche Kapitel zur Einzel-, Gruppen-, Hypnose- und Familientherapie sowie dem stationären Behandlungsprogramm bei Bulimikerinnen. Die Einzeltherapie sowie der stationäre Behandlungsplan sind dabei kognitiv verhaltenstherapeutisch orientiert, während in den übrigen Verfahren zunehmend solche anderer psychotherapeutischer Ausrichtungen integriert werden. Die Gruppentherapie ging zunächst aus dem stationären Angebot hervor, sie wird „wegen des leichteren Ablegens von Widerständen und Abwehrmechanismen“ empfohlen. Der wohlbekannte Effekt der erlebten Unterstützung durch Gleichbetroffene sowie die Möglichkeit der direkten Behandlung von sozialen Ängsten sind hierbei sicherlich sehr wirksame Faktoren.

Auch die zeitlich parallel zum übrigen Therapieangebot laufende Familientherapie stellt einen sehr wichtigen „Baustein“ in dem vorgestellten Gesamtbehandlungsprogramm dar. Im Fall von Bulimikerinnen hat die Familientherapie ein gemeinsames Ziel, was auch durch die Ergebnisse der ersten follow-up-Erhebungen bestätigt wird: Den Patientinnen die allmähliche Verselbständigung und Loslösung von der Herkunftsfamilie zu ermöglichen.

Ein gut gemachtes „Kochbuch“ zur Behandlung von Bulimikerinnen also? Für einen erfahrenen und mit den angebotenen Verfahren vertrauten und ausgebildeten Therapeuten – oder auch eine ebensolche Therapeutin für das fast 100% weibliche Klientel – bietet das Buch eine Fülle von Anregungen und Hilfen für Entscheidungsprozesse. Geht es um die Aufarbeitung von Traumata, die dem bulimischen Verhalten möglicherweise zugrundeliegen, so sind z. B. die beschriebenen hypnotherapeutischen Verfahren im Kapitel „Hypnosetherapie“ auch für nicht verhaltenstherapeutisch ausgerichtete Psychotherapeuten/innen sicherlich sehr hilfreich. Die Fallskizzen bewirken bei der Rezensentin, möglicherweise durch die ausschnittshafte Pointierung und den Verweis auf die Stundenzahl der Therapie, manchmal den Eindruck von Wunderheilungen. So schnell und einfach geht es auch bei den Hypnotherapeuten nicht regelmäßig zu. Nach der Lektüre dieses Kapitels hinterläßt der indirekt vermittelte Anspruch,

frühkindliche Traumata, wie z. B. sexuellen Mißbrauch, der ja häufig Eßstörungen zur Folge hat, durch wenige hypnotherapeutische Techniken in wenigen Stunden erinnern, nacherleben und ins Selbstbild integrieren zu können, ein ungutes Gefühl. Dies wird verstärkt durch den von den Autoren vergessenen Hinweis, daß gerade Hypnose auch als begleitendes Verfahren in einer Psychotherapie eine grundlegende Ausbildung benötigt, die insbesondere für all die Fälle, bei denen es nicht so einfach zur Erinnerung und Integration kommt, therapeutische Umgangsweisen mit den dann leicht freigesetzten extremen Emotionen vermittelt.

Bei der sonst durchweg klaren Gliederung (Fettdruck, grau unterlegten Kästen zu Fallbeispielen und der praktischen Anwendung der therapeutischen Verfahren) stört eine Kleinigkeit durchgängig: Während die Autoren in ihrem Manuskript (so auch im Vorwort) von nummerierten Kapiteln ausgehen, fehlen diese Nummern sowohl im Inhaltsverzeichnis als auch im Text. Dies führt dann zu Frustrationen bei den häufigen und bei dem komplexen Thema auch sehr sinnvollen Querverweisen: Denn die Aussage „vergl. Kap. 2“ ist damit, selbst wenn man dann im Inhaltsverzeichnis nachzählt und erfährt „Behandlungsmodelle, S. 9–24“, recht entmutigend fürs Nachlesen.

Im abschließenden Evaluationskapitel wird die Bedeutung der langdauernden Behandlung (1 bis 2 Jahre nach einem 2–3monatigen stationären Aufenthalt) und die große Geduld, Beharrlichkeit, Frustrationstoleranz und Flexibilität für Therapeuten/innen hervorgehoben – dies, sowie die Bedeutung einer guten Ausbildung und Supervision, kann nicht genug betont werden.

Die „verblüffenderweise“ von den Patientinnen als am wichtigsten erlebten „unspezifischen Faktoren“ der Therapie zeigen, daß die Therapeuten offenbar auch die zentralen Prinzipien des personenzentrierten psychotherapeutischen Vorgehens nach ROGERS verwirklicht haben, dessen Anwendung und Weiterentwicklung ja ebenfalls an der Universität Leuven, an der ein Teil des Autorenteam arbeitet, sehr intensiv und differenziert betrieben wird.

Engt man die Zielgruppe des Buchs ein auf klinisch erfahrene Therapeuten, so bietet es einen differenzierten Überblick über die Forschungslage, über theoretische Erklärungsmodelle und das von dem Autorenteam erarbeitete umfassende multidimensionale Behandlungsmodell, das eine Fülle von Anregungen für die eigene therapeutische Praxis bieten kann. Ein „Kochbuch“ für „Einsteiger“ ist es sicherlich nicht, und will es wohl auch nicht sein.

Christiane Monden-Engelhardt, Frankfurt a. M.

MANTEUFEL, E./SEEGER, N. (1992): **Selbsterfahrung mit Kindern und Jugendlichen – Ein Praxisbuch**. München: Kösel; 224 Seiten, DM 32,–.

Gegenstand dieses sehr handlichen und didaktisch-inhaltlich hervorragend aufbereiteten Buches sind die in der Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen so wesentlichen Inhalte Phantasie und Bewußtheit, die vor allem in der praktischen, übenden Erfahrung im Umgang mit sich selbst und anderen in den verschiedenen Altersstadien und bei den verschiedenen psychischen Störungen angesprochen bzw. differenziert werden. Diese Inhalte der altersentsprechenden Phantasie, der Bewußtheit eigenen Erlebens und eigenen Empfindens in einer dyadischen oder auch Gruppensituation sind es vor allem, die in der therapeutisch wirksamen und intendierten Form der Erfahrung erworben und zunehmend differenziert werden. Gerade bei Kindern und Jugendlichen sind solcherart Selbsterfahrungen vielfach weitaus wichtiger als rein verbal vermittelte Kontakt- und emotionale Erfahrungsmöglichkeiten. Ja mitunter sind diese Formen der Selbsterfahrung besonders bei schwereren psychischen Störungen und bei solchen mit erheblichem Chronifizierungsgrad oft ein elementar wichtiger,

manchmal einziger emotional vermittelter mentaler Zugang zur gestörten Persönlichkeit des Kindes oder Jugendlichen. Auf der Grundlage vor allem auch gestalt- und körpertherapeutischer Konzepte werden mit dem vorliegenden handlichen Praxisbuch eine Fülle von interessanten, vor allem aber praktisch auch machbaren Materialien und Stundeninhalten vorgestellt, die aus meiner Sicht eine wirkliche Fundgrube für jeden Kinder- und Jugendpsychotherapeuten darstellen.

HENNES GRODDECK hat in seinem Vorwort aber völlig zu Recht davor gewarnt, daß dieses handliche Büchlein zu einem „Do it yourself“-Kurs verleiten könnte. Vielmehr sind diese reichhaltigen inhaltlichen Angebote an Materialien zur Gestaltung eines jeweiligen therapeutischen Bezugsrahmens für die Nutzung von Phantasie, Emotionalität, Reflexion und damit von emotionaler Selbsterfahrung der Betroffenen nur in der Hand von erfahrenen Therapeuten sinnvoll anwendbar.

Im einzelnen werden die thematischen Inhalte und Stunden (mit Angabe der Altersbezogenheit der Übungen) übersichtlich gegliedert nach Zielen, Vorbereitungsmaßnahmen, dem eigentlichen Übungsteil und den Empfindungen (Reflexionen usw.) nach der Übung. Dabei werden – um hier nur einen kurzen Querschnitt zu skizzieren – die wichtigen Hauptbereiche von Selbsterfahrung im therapeutischen Rahmen wie etwa „Das eigene Ich“, „Begegnung und Kontakt mit anderen“ (insbesondere hier sozialkommunikations- und emotionsbezogene Selbsterfahrungsinhalte) und Übungen zum „Autogenen Training und Geschichten zum Wohlfühlen“ vorgestellt. Innerhalb jedes dieser drei Bereiche werden eine Vielzahl von anschaulichen Einzelübungen, etwa zu Grenzen, zu Nähe und Distanz anderen und eigenen Empfindungen gegenüber, zum Körperselbst, unmittelbar praxisnah vorgestellt.

Durch anregende Symbolik (für jede Übung mit dem entsprechenden Altersbezug vorangestellt) und vielfältige Abbildungen wird das Buch nicht nur angenehm aufgelockert, sondern es ist auch möglich, die einzelnen Übungen direkt nachzuvollziehen, sofern man zum eigenen therapeutischen Tun die entsprechenden Kompetenzen besitzt.

Das ganze Büchlein enthält also eine Vielzahl von systematisch vorgestellten Imaginationsübungen, körperorientierte und Entspannungsübungen, phantasiebezogene, kreativitätsförderliche Übungen und damit die emotionale und soziale Selbsterfahrung der Kinder und Jugendlichen auf unkonventionelle Weise aktivierende Materialien. Diese sind sicher nur günstig in einem Team, wahrscheinlich nicht in erster Linie in einer ambulanten Praxis anwendbar. Aber gerade für größere Institutionen dürften diese Materialien eine unschätzbare Fundgrube des Wissens und der Anregung für die klinisch-therapeutische Arbeit sein.

Daneben dürfte das Buch auch wichtige Anregungen für die eigene Weiterbildung vor allem auch jüngerer Kollegen/innen enthalten, die in ihrer eigenen Arbeit Elemente der Selbsterfahrung und der Gruppentherapie mit Kindern und Jugendlichen zur Anwendung bringen möchten und Wert auf gestalttherapeutische und systemische Inhalte in der Behandlung legen.

Wolfram Zimmermann, Berlin

STERN, D.N. (1992): **Die Lebenserfahrung des Säuglings**. Stuttgart: Klett-Cotta; 418 Seiten, DM 58,–.

DANIEL STERN hat langjährige Erfahrung als Entwicklungspsychologe wie als Psychoanalytiker. Er weiß um die vielfältigen neuen Beobachtungsdaten über die früheste Kindheit, die die eine Berufsgruppe erarbeitet hat, ebenso wie um die klinische Realität der Bedeutung dieser Phase für die Persönlichkeitsentwicklung des Individuums. Und er beschreibt die Kluft zwischen den Ent-

deckungen der Entwicklungspsychologie, die aber in ihrer Methodik klinisch steril zu bleiben droht, und dem Annahmengebäude der Psychoanalyse, das in ihrem Lichte immer weniger haltbar wird. Mit seinem Buch, das nun mit einiger Verzögerung in deutscher Übersetzung erschienen ist, verfolgt er das Ziel, aus den neuen Daten Rückschlüsse über das subjektive Erleben des Säuglings zu formulieren und ihre theoretischen und klinischen Implikationen zu diskutieren.

Eine Grundannahme des Buches besagt, daß bestimmte Selbstempfindungen schon wesentlich früher als Selbstbewußtheit und Sprache vorhanden sind. STERN beschreibt das Empfinden eines auftauchenden Selbst (in den ersten zwei Lebensmonaten), eines Kern-Selbst (3–7 Monate), eines subjektiven Selbst (8–16 Monate) und schließlich eines verbalen Selbst. Dabei handelt es sich nicht um sukzessive Phasen, die einander ablösen. Vielmehr bleibt jede dieser Selbstempfindungen das ganze Leben über in vollem Umfang lebendig. Jede neue Selbstempfindung fügt dem sozialen Weltbild des Säuglings eine neue Perspektive hinzu und erweitert seine Beziehungsfähigkeit. Die Darstellung dieser Entwicklung des subjektiven sozialen Erlebens des Säuglings aus den seit kurzem verfügbaren Beobachtungsdaten stellt eine Integrationsleistung dar, die den Leser fasziniert.

Die letzten drei Kapitel des Buches beziehen sich auf die klinischen Implikationen dieser Arbeitstheorie. Es geht nicht mehr um psychoanalytische Annahmen über altersspezifische sensible Phasen für die Entwicklung von Oralität, Urvertrauen oder Autonomie, sondern um den Versuch der Rekonstruktion pathologischer Entwicklungen in den verschiedenen Bereichen des Selbsterlebens. Durch Über- und Unterstimulierung, Fehlabbildungen zwischen Baby und Mutter werden pathologische Interaktionsmuster konzeptionalisiert und für die Erklärung psychopathologischer Phänomene des Säuglingsalters und späterer Entwicklungsprobleme nutzbar gemacht. Am Ende hat der Leser das Gefühl, daß ihm die Welt des Säuglings und eine klinische Methode für die Eltern-Kind-Therapie erschlossen worden ist, die wirklich tiefenpsychologisches und entwicklungspsychologisches Denken in sich vereint.

Das Buch ist nicht leicht zu lesen und rasch zu verstehen. STERN fordert dem Leser ab, sich auf die Entwicklung seiner Arbeitstheorie und Begrifflichkeiten einzulassen. Die Mühe lohnt sich aber für jeden, der sich mit der Erforschung der frühkindlichen Entwicklung beschäftigt, ebenso für den, der in seinem klinischen (psychologisch-pädiatrischen) Alltag mit Eltern und Säuglingen arbeitet, die interaktionell bedingte Entwicklungsauffälligkeiten zeigen. Der Klappentext spricht von einer „revolutionären Leistung“ des Autors; hier scheint das Wort einmal nicht zu hoch gegriffen. BERTRAND CRAMER aus Genf und DANIEL STERN aus den USA, deren beider Arbeiten nun in deutscher Sprache zugänglich sind, haben der klinischen Entwicklungspsychologie unverzichtbare Impulse gegeben.

Klaus Sarimski, München

LÖSCHE, G. (1992): *Entwicklung autistischer Kinder in den ersten dreieinhalb Lebensjahren*. Weinheim: PVW; 199 Seiten, DM 48,-.

Bei dem vorliegenden Buch handelt es sich um eine überarbeitete Dissertation, in der Super-acht-Filme, die Eltern von ihren damals noch nicht als autistisch diagnostizierten Kindern privat aufgenommen haben, entwicklungspsychologisch ausgewertet werden.

Ein Literaturüberblick ergibt, daß bis heute eine eindeutige Definition des Begriffes „Autismus“ fehlt. LÖSCHE versteht als spezifische Auffälligkeit „eine besondere Art schwerer Störung

des Sozialverhaltens, verbunden mit dem Scheitern aller Anstrengungen, diese Kinder gemäß normativer Entwicklungsvorstellungen zu sozialisieren“ (S. 22).

In Untersuchungen anderer Autoren, die die Prozeßhaftigkeit des autistischen Syndroms berücksichtigten, zeigte sich, daß das Entwicklungsprofil im Bereich der Sensusmotorik – unabhängig vom chronologischen Alter – sehr uneinheitlich ist. Kommunikatives Verhalten (überwiegend im Dienste der Bedürfnisbefriedigung) und emotionale Bindungen an ihre Eltern konnten bei autistischen Kindern festgestellt werden.

Ausgehend von den in der Literatur vorliegenden Ergebnissen, plante LÖSCHE eine Studie, in der die frühkindliche Entwicklung von autistischen Kindern aus der Zeit vor der endgültigen Diagnose erfaßt werden sollte. Es wurde Filmmaterial von 8 autistischen und als parallelisierte Kontrollgruppe von 8 normalen Kindern ausgewählt, das einigermaßen vollständig die ersten 3 1/2 Lebensjahre der Kinder abdeckte. An den auf Video überspielten Filmen wurden zufällig Ereignisse ausgewählt, da keine vergleichbaren Standardsituationen vorhanden waren. Für jeden Lebensmonat wurde pro Kind 1 Sequenz mit Szenen entnommen, die maximale Gelegenheiten zum Handeln boten. Als kleinste Analyseeinheit wurde eine Handlungsepisode festgelegt, die so lange dauert, wie ein Kind Aufmerksamkeit für eine Sache oder Person zeigte (oder bis zum Filmschnitt).

Den Hintergrund der Analyse der Filmausschnitte bildet die Theorie der sensumotorischen Entwicklung von PIAGET und die Theorie von HECKHAUSEN über Anfänge der Selbstwahrnehmung als Voraussetzung für die Motivationsentwicklung. Entsprechend wurden die Auswertungskategorien zusammengestellt. Dabei sollte zum einen untersucht werden, ob das Filmmaterial überhaupt geeignet ist, Entwicklungsverläufe valide vorherzusagen, indem die Ergebnisse der normalen Kinder mit denen aus der Literatur bekannten Daten verglichen werden. Dies ließ sich bestätigen.

Zum anderen wurden Vergleiche zwischen den normalen und den autistischen Kindern gezogen. Die differenzierte statistische Datenanalyse zeigte bei den autistischen Kindern eine generelle Entwicklungsverzögerung. Ob im Altersbereich von 2 1/2 bis 3 1/2 Jahren eine Stagnation oder eine Regression der Entwicklung einsetzt, kann anhand der vorliegenden Daten nicht entschieden werden. Bezüglich der Sensusmotorik erreichten in der vorgegebenen Altersspanne die autistischen Kinder die 5. Stufe nach PIAGET nicht (gezieltes Variieren von Handlungen). Das Handlungsniveau dieser Kinder stieg zwar kontinuierlich an, aber langsamer als das der Vergleichsgruppe. Erstere bleiben bei tätigkeitsorientiertem Handeln. Freude als selbstbewertende Reaktion trat auch bei den autistischen Kindern auf, Stolz hingegen nur in einem einzigen Fall. Autistische Kinder haben Schwierigkeiten bei der Wahrnehmung von Kontingenzen, sie suchen Blickkontakt und lächeln sogar. In beiden Untersuchungsgruppen läßt dieses Verhalten mit zunehmendem Alter nach, besonders stark bei den autistischen Kindern. Bei den gesunden Kindern tritt anstelle des Blickkontakts vermehrt gemeinsames Handeln als Form der Interaktion.

Besonders interessant ist die Diskussion der erhaltenen Ergebnisse. Bei einer gelungenen Sozialisation bieten Eltern ihren Kindern einen Rahmen, der es ihnen erleichtert, kognitive Schemata zu differenzieren und zu koordinieren und dann auch mit Personen zu interagieren. Offensichtlich können die später autistischen Kinder nur wenig davon profitieren, so daß ein Entwicklungsdefizit entsteht und die weitere altersgerechte Entwicklung verhindert. Es scheint also einen „autistischen Prozeß“ zu geben. Die spezifischen Symptome sind in den ersten Lebensjahren nicht manifest. Die Interaktionslösung ist keinem Interaktionspartner direkt zuzuschreiben.

Die Untersuchung von LÖSCHE trägt somit positiv zur Auseinandersetzung über die Genese des Autismus bei. Die Darstellung der Untersuchung ist sehr übersichtlich und genau. Alle Schritte sind gut nachvollziehbar. Es gelang der Autorin, durch das eher ungewöhnliche Vorgehen sonst nicht erfassbare Daten zu erhalten. Der Untersuchung gelingt es, die „Grauzone“ der ersten Lebensjahre dieser Kinder zu erhellen, über die viel vermutet wurde, die aber bislang selten empirisch erforscht werden konnte.

Charlotte v. Bülow-Faerber, Ilsede

FINGER-TRESCHER, U./TRESCHER, H.-G. (1992): **Aggression und Wachstum. Theorie, Konzepte und Erfahrungen aus der Arbeit mit Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen.** Mainz: Grünewald; 172 Seiten, DM 32,-.

Das äußerlich nicht als Tagungsband erkennbare Buch vereinigt zehn Aufsätze, die „z. T. erheblich in Umfang und Differenziertheit über die Vorträge und Diskussionen während der Tagung hinaus(gehen)“, wie die Herausgeber in ihrer Einleitung bemerken. Gemeint ist eine Tagung, die der Frankfurter Arbeitskreis für Psychoanalytische Pädagogik 1991 in Zusammenarbeit mit dem Institut für Psychoanalyse der Universität Frankfurt/Main unter eben jenem Titel durchführte. Die Tagungsbeiträge differieren z. T. erheblich in ihrer Schwerpunktbildung, was aber insgesamt der heterogenen Themenstellung der Tagung Rechnung trägt. Für eine stärker theoretisch ausgelegte Reflexion über die psychodynamischen Wurzeln der Aggression stehen hierbei v. a. die Vorträge von PETER KUTTER (Aggression als Trieb- und Objektschicksal, S. 11–23) und MARIO ERDHEIM (Aggression und Wachstum. Von den Chancen im Übergang von der Familie zur Kultur, S. 23–38). KUTTER unterscheidet u. a. zwischen „gekonnter“ und „destruktiver“ Aggression und stellt die These auf, daß die latente Hinnahme von gewaltsamer Aggression etwa im Straßenverkehr darauf hindeuten könnte, daß damit massivere destruktive Katastrophen gewissermaßen magisch abgewendet werden. ERDHEIM zentriert seinen Vortrag um die Kluft zwischen familiären und kulturellen Images, die bei der zu bewältigenden Ablösung den zentralen Konflikt darstellen, einen Konflikt, der auch den Umgang mit Macht und Aggression determiniere. UDO RAUCHFLEISCHS praxisnaher Bericht (S. 38–56) belegt Ursachen aber auch Therapiemöglichkeiten von aggressiv-destruktiven Verhaltensweisen bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen mit z. T. massiven dissozialen Fehlentwicklungen. Im vierten Beitrag (Aggression und Geschlecht, S. 56–75) zeigt ANNELINDE EGGERT-SCHMID NOERR den Zusammenhang auf, der zwischen der Problematik der Identitätsbildung einerseits und der Ausformung aggressiver Verhaltensweisen andererseits angesiedelt scheint. Vor allem die durch strukturelle und institutionelle Bedingungen enorm konstant fortgeschriebenen „geschlechtsspezifischen“ Rollenbilder und Interaktionsmuster werden von der Autorin verantwortlich gemacht für den noch immer gültigen Geschlechterunterschied im aggressiven Verhaltensbereich: „Männer erschießen – Frauen vergiften!“ Die kritische Glosse MANFRED GERSPACHS („Im Affenhaus“. Nachtrag zu A. EGGERT-SCHMID NOERRS Vortrag, S. 75–80) zeigt auf, daß ein Ergebnis der psychoanalytischen Kleingruppenforschung, „daß nämlich ein verbalisiert vorgetragenes Thema häufig auf der Ebene des Interagierens szenisch reproduziert wird“ (S. 78), hervorragend als Erklärungsmuster für den Verlauf der sich an o. g. Vortrag anschließenden Diskussion eigne: „Die intellektuell hochkarätige Gruppe (der Tagungsteilnehmer/innen!) regrediert kollektiv zur Affenhorde. Ganz traditionell buhlen die Männer am Ende um Wahrheit und Führung, die Frauen dagegen entwickeln eine voyeuristische wie aufstachelnde Neugier.“ (S. 79) Auch KORNELIA

SCHÄFERS Beitrag (Weiblichkeit und Aggression, S. 80–90) weist in die gleiche Richtung: Der Umgang der Frauen mit aggressiv-destruktiven Verhaltensweisen unterliege geschlechtsspezifischen Hemmungen, die ganz stark gesellschaftlich verankert sind und Aggression nur als versteckte Attacke, als Vorwurfs- und Opferhaltung zulasse. Der Beitrag der Herausgeber (Setting und Holding-Function. Über den Zusammenhang von äußerer Struktur und innerer Strukturbildung, S. 90–117) basiert auf der These, daß aggressiv-destruktives Verhalten von Kindern häufig auf eine traumatisch bedingte defizitäre Entwicklung psychischer Strukturen zurückzuführen ist. Die Autoren erarbeiten einen Anforderungskatalog für pädagogisch-therapeutische Institutionen und die darin Tätigen (!), der für die Arbeit mit aggressiven Kindern und Jugendlichen unabdingbar sei. HEINZ KREBS' theoretischer Beitrag (Zur heilpädagogischen Förderung früh gestörter und aggressiver Kinder, S. 117–145) verweist noch einmal auf die gerne unterschlagene Vorstellung, die Aggression als Reaktion im Dienste der Selbsterhaltung definiert und zeigt auf, daß dieser immer auch mögliche subjektiv positive Sinn aggressiven Verhaltens oft hinter den negativen Aspekten verschüttet bleibt. Die beiden letzten Beiträge bilden wieder eine stärkere thematische Einheit: DIETER MATTNER (Institution und Destruktion, S. 145–158) versucht, mit Hilfe diskursanalytischer (FOUCAULT), kultursoziologischer (N. ELIAS) und systemtheoretischer (N. LUHMANN) Argumentationsweisen die „zivilisatorische Urbarmachung ungezügelter Sinnlichkeit“, v. a. durch den Hinweis auf moderne schulische (wie außerschulische) Disziplinierungsstrategien und -institutionen, faßbar zu machen. Der abschließende Beitrag von CHRISTIANE HOFMANN und CHRISTIANE BÜTTNER (Aggression und Schule, S. 158–172) geht der Frage nach, welche Funktion das aus dem Schulbetrieb ausgegrenzte, in der Regel dem Elternhaus zugeschanzte Störverhalten hat. Die Autoren plädieren ganz vehement für eine kontextuelle Analyse störenden Verhaltens unter Einbeziehung der unmittelbaren Schulsituation. Auch verweisen sie auf den allgemeinen schulischen Rahmen (Schulgröße, Klassenfrequenz, „Betriebsklima“) als Bedingungs- und Auslösefaktor für Aggressionen, darüber hinaus aber auch auf sozialpsychologisch wirksame Sündenbock-Funktionen sowie individualpsychologische Abwehrmechanismen, die immer mitgedacht werden sollten.

Das breitgefächerte Spektrum der Herangehensweisen sowie der behandelten Themenbereiche macht den vorliegenden Band zu einer durchaus lohnenden Lektüre. Weiterführende Literaturhinweise im Anschluß an jeden der Beiträge ermöglichen auch eine Vertiefung des Erarbeiteten.

Ingrid Fromm-Klein, Spiessen

KIESE, C. (Hrsg.) (1992): **Psychologische Diagnostik und Therapie bei Kommunikationsstörungen.** Bonn: Deutscher Psychologen Verlag; 176 Seiten, DM 32,80.

Im Vorwort weist die Herausgeberin – potentielle Kritik vorwegnehmend – darauf hin, daß das vorliegende Buch über kein übergeordnetes Thema verfügt. Vielmehr „mag man es als Chance sehen, daß ein noch junges Arbeitsgebiet innerhalb der klinischen Psychologie erst einmal in seiner ganzen Vielfalt präsentiert wird“. (S. X) Der Sammelband aus der Reihe „Beiträge zur klinischen Psychologie in der Phoniatrie und Pädaudiologie“ enthält 6 Beiträge, wobei m. E. der erste „Gehörlosigkeit und die Entwicklung psychischer Funktionen“ von RUOSS und SCHILDHAMMER der eindrucksvollste ist.

Die Autoren ermitteln anhand umfangreicher Literatur Unterschiede in der Sprache und Sprachentwicklung, in Lernkomponenten und psychosozialen Faktoren bei Hörenden und Gehörlosen. Sie machen klar, daß Gehörlose, die ausschließlich Wort-

sprache erlernen, durch die ausgesprochen schwierige Aneignung und die damit verbundenen reduzierten verbal unterstützten kognitiven Verarbeitungsmöglichkeiten in der gesamten Entwicklung zurückbleiben. Gehörlos geborenen oder vor Beginn des Spracherwerbs gehörlos gewordenen Kindern ist ein vollkommen korrekter Spracherwerb nicht möglich. Eine echte Alternative ist die Gebärdensprache. Detaillierte Analysen ergeben, daß die Gebärdensprache der gesprochenen Sprache vergleichbar ist: Gebärden lassen sich in elementare Einheiten zerlegen. Es gibt verschiedene Parameter (z.B. der Ort der Gebärde in Beziehung zum Körper, Handform, Bewegung und zusätzlich Handstellung in bezug zum Körper). Diese Sprache besitzt eine stark strukturierte Morphologie und eine Grammatik. Sogar Möglichkeiten der Poesie und des Witzes sind gegeben. Die günstigste sprachliche und psychische Entwicklung nehmen gehörlose Kinder, deren Eltern gehörlos sind und über Gebärdensprache verfügen, die diese Kinder als Muttersprache erwerben können. Konsequenterweise machen sich die Autoren dafür stark, daß auch den anderen Gehörlosen Gebärdensprache zugänglich gemacht wird. Auf mich übte die Beschreibung der Gebärdensprache in diesem Beitrag eine Faszination aus, weil diese den angemessenen Zugang zu Gehörlosen ermöglicht und der gesprochenen Sprache durchaus ebenbürtig ist, ja andere Nuancen der Mitteilung bietet als jene.

Der zweite Beitrag von UHLEMANN schildert die psychische Situation von Kindern mit einer Lippen-Kiefer-Gaumenspalte, die primär zu Ernährungs- und Sprechstörungen führt, Operationen nötig macht und Störungen des Selbstwertgefühls und sekundäre Störungen im sozialen Bereich mit sich bringen kann. Vor allem in der Adoleszenz machen Spaltenträger häufiger Ausgrenzungserfahrungen. Anscheinend reagieren die betroffenen Jugendlichen darauf mit vergleichsweise angepaßtem Verhalten.

Es folgt eine Untersuchung von DE MADDALENA, PFRANG und ZEUNER über Erklärungsmodelle des sozialen Rückzugs bei Krebspatienten, die sich einer Kehlkopfoperation unterziehen mußten. Die Autoren ermitteln, daß die Variablen „Ausmaß des körperlichen Schadens“, „Aktivitätsmaß“ und „soziale Gehemmtheit vor der Operation“, „Aufgeben als Bewältigungsstrategie“ und „erlebte Stigmatisierung“ signifikant den sozialen Rückzug der untersuchten Patienten vorhersagen können. Hingegen ist die Qualität der Sprachverständlichkeit nicht von Bedeutung. Für die Rehabilitation reicht es daher nicht aus, Sprachtraining durchzuführen. Selbsthilfegruppen leisten gute Dienste, wünschenswert wäre eine psychologische Betreuung für diese Patientengruppe.

Die Berichte aus der Praxis beginnen mit einem Beitrag von SCHÜRMEYER über die psychologische Diagnostik und Beratung bei hörgeschädigten Kindern. Sehr differenziert wird auf verschiedene Funktionsstörungen eingegangen, die oft zusätzlich zu einer Hörschädigung auftreten und den Spracherwerb beeinflussen. Für Diagnostiker sehr wertvoll sind die detaillierten Angaben zu Test- und Untersuchungsverfahren für die einzelnen Bereiche. In der Beratung wird die Elternhilfe in den Mittelpunkt gestellt.

Sehr klar und übersichtlich ist die ausführliche Darstellung einer verhaltenstherapeutischen Behandlung eines Patienten mit psychogener Sprechstörung von KLUG. Sie zeigt, wie effektiv therapeutisch gearbeitet werden kann, wenn alle wichtigen Bedingungsvariablen berücksichtigt werden.

Den Abschluß bildet eine Untersuchung von KIESE und HIMMEL über die ideale Berufskleidung von Psychologen im klinischen Bereich. Ihre Ergebnisse legen nahe, Patienten in Alltagskleidung statt im weißen Kittel zu begegnen, da dies eine entspanntere Gesprächsatmosphäre schafft.

In seiner Vielfalt gibt der vorliegende Band einen guten und interessanten Überblick über die Bandbreite von Aufgaben innerhalb dieses Berufsbereiches.

Charlotte v. Bülow-Faerber, Ilsede

ZIMMER, K. (1992): **Versteh mich doch bitte! Über die alltäglichen Mißverständnisse zwischen Kindern und Erwachsenen.** München: Kösel; 147 Seiten, DM 28,-.

Der Titel des Buches weist schon darauf hin, daß es sich hier nicht um einen der üblichen Erziehungsratgeber handelt. Die Autorin betrachtet das Thema Eltern-Kind-Konflikte aus einer neuen und vielversprechenden Perspektive: Durch ihre These, daß Mißverständnisse die Ursache für viele alltägliche Situationen sind, unter denen Eltern und Kinder gleichermaßen leiden, provoziert sie keine Schuldgefühle bei Eltern und läßt somit Raum zum Verstehen. Das Verstehen macht ZIMMER dem Leser in jeder Hinsicht leicht. Es ist ihr in erfreulicher Weise gelungen, wissenschaftliche Erkenntnisse so umzusetzen, daß ein spannendes Lesebuch für Eltern daraus entstanden ist. Unter diesem Aspekt wiegt das wenig hilfreiche Inhaltsverzeichnis nicht so schwer.

Nach drei einführenden Kapiteln, in denen die Problematik anhand plastischer Beispiele erläutert wird, beschreibt sie in sechs weiteren die Ursachen und Hintergründe für Mißverständnisse zwischen Eltern und Kindern.

In der Unkenntnis der kindlichen Entwicklungsbedürfnisse sieht die Autorin den Hauptgrund für mangelndes Verstehen. Das führt häufig zur Überforderung von Kindern jeder Altersstufe. Einfühlsam schildert sie diesen Tatbestand an alltäglichen Situationen. Mit einem Exkurs über den Superfötus als Beispiel für die von Forschern betriebene falsch verstandene Frühförderung zeigt sie, daß auch Wissenschaftler hier ihre Grenzen nicht kennen (Kap. 4). Unsicheres Erziehverhalten, das Unsicherheiten bei Kindern erzeugt, ist eine unerschöpfliche Quelle für Mißverständnisse. Auf den Punkt bringt ZIMMER dies, indem sie feststellt, daß die Gründe dafür in der Biographie der Erzieher zu suchen sind. Die unbewusste Weitergabe von Verhaltensstrukturen bewirkt eine Art Wechsel zwischen den Extremen und verursacht einen Großteil der Probleme im Erziehungsalltag (Kap. 5).

In Kapitel 6 werden anschauliche Beispiele für entwicklungsbedingte Verhaltensweisen von Kindern gegeben („Lügen“ und „Stehlen“ bei unter 5jährigen), die von Eltern aus Unkenntnis negativ interpretiert und sanktioniert werden. Das wahrnehmungsgebundene Denken und Fühlen sowie die Phantasien von Kleinkindern als häufiger Grund für Mißverständnisse werden in Kapitel 7 thematisiert, wobei es ZIMMER immer wieder gelingt, die Bedürfnisse der Kinder treffend zu „übersetzen“.

Mit Kapitel 8 macht die Autorin deutlich, wie leicht die Sprache im Alltag zum Mittel der Macht verkommen kann; zu einem Zeitpunkt, wo Kinder gerade erst beginnen, die Möglichkeiten dieses Kommunikationsinstruments zu entdecken. Sie verweist auf die dadurch verpaßten Chancen zur Herstellung einer förderlichen Eltern-Kind-Beziehung und plädiert eindringlich dafür, Kindern genau zuzuhören.

Projektionen und daraus resultierende Erwartungen an Kinder, illustriert mit Beispielen aus der psychotherapeutischen Praxis, sind Thema des Kapitels 9. Hier geht es um Kinderleben, die von Anfang an auf Mißverständnissen beruhen. Das letzte Kapitel (10) handelt von den Chancen, die Mißverständnisse in der Eltern-Kind-Interaktion bewirken können. Wiederum mit ansprechenden Beispielen zeigt ZIMMER, wie das Kind über anfängliche Verständigungsschwierigkeiten zu verfeinerten Ausdrucksformen kommt, wenn ihm die uneingeschränkte Aufmerksamkeit des Erwachsenen sicher ist.

Ein wichtiges Buch für Eltern und alle, die Kinder besser verstehen wollen.

Erika Butzmann, Wildeshausen

OSTERHOLD, G./MOLTER, H. (Hrsg.) (1992): **Systemische Suchttherapie**. Heidelberg: Asanger; 259 Seiten, DM 45,-.

Das Buch ist eine Aufsatzsammlung mit theoretischen, praktischen und hermeneutischen Aspekten der systemischen Therapie in der Arbeit mit stofflich abhängigen Klienten. Die eine Hälfte der Autor/-innen repräsentierten das Weinheimer Institut für Familientherapie und dokumentierten gleichzeitig dessen Entwicklung hin zu einem mehr strategischen und konstruktivistischen Verständnis von Therapie und ihren Techniken. Die andere Hälfte der Beiträgen entstammt anderen Arbeitszusammenhängen.

Zu Beginn philosophieren MOLTER, OSTERHOLD, LENZ und ELLEBRACHT über Sucht und Abhängigkeit als soziale und sprachliche Phänomene. WELTER-ENDERLIN beschreibt ihren Stil im Umgang mit Familien von alkoholabhängigen Klienten und legt Wert auf Kontext- und Gender-Sensibilität im therapeutischen Prozeß. Eine Phasenstruktur des Alkoholismus erläutert GUNTERN mit den ihm eigenen, weit ausladenden Wortkonstruktionen über gestörte Ökosysteme zwischen Atompartikeln, Sinn und gesellschaftlichen Strukturen. KRIZ teilt seine akademischen Gedanken über Kontrolle und Selbstorganisation von apostrophierten Suchtsystemen mit und fokussiert auf ein positives und ressourcenorientiertes Symptomverständnis. Über die Notwendigkeit der Einbeziehung von Eltern in die Therapie von Heroinabhängigen, besonders zur Aufrechterhaltung der Cleanphase berichtet KINDERMANN aus einem Forschungsprojekt. Anschließend skizzieren LENZ, OSTERHOLD, ELLEBRACHT und MOLTER einige theoretische Überlegungen bezüglich der Behandlung von Familien und Paaren mit Suchtproblematik und erläutern mit einem Transkript ihre Fragetechnik. TRÖSCHER-HÜFNER referiert, wie sie anhand einer Neubewertung des Symptoms eine Rekontextualisierung des Suchtproblems zu erreichen versucht. Ein Fallbericht aus einer Beratungsstelle und Überlegungen zur ambulanten Behandlung werden von LÜCKE beschrieben. Über die zögerliche Rezeption der systemischen Therapie in der ansonsten stagnierenden traditionellen Suchtkrankenhilfe schreibt BÜRKLE. BRENTROP vertritt in seinem Aufsatz die Auffassung, daß die Organisation einer Suchtfachklinik dem Patienten ein symmetrisches Beziehungsangebot macht und dabei

Gefahr läuft, „süchtige“ Klinik im Kontext „süchtiger“ Beziehungsorganisation des familiären und institutionellen Umfeldes des identifizierten Patienten zu werden. Abschließend postuliert LIPPMANN präventive Bildungsprogramme im Suchtbereich, die auf familientherapeutischen Erkenntnissen aufbauen.

Der Vorzug dieses Buches liegt in den differenzierten Überlegungen vieler Autorinnen und Autoren über die notwendigen Veränderungen des traditionellen Konzeptes symptomorientierter Suchttherapie im stationären oder ambulanten Setting zugunsten einer systemischen Therapie, deren Hauptanliegen ein beziehungsmusterverändernder Wechsel zweiter Ordnung ist, dessen Effizienz zukünftig hoffentlich auch bald empirisch belegt werden kann.

Achim Kowalczyk, Oldenburg

Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden:

- EGGERT, D. (1993): **DMB – Diagnostisches Inventar motorischer Basiskompetenzen bei lern- und entwicklungsauffälligen Kindern im Grundschulalter**. Dortmund: modernes lernen; 268 Seiten, DM 48,-.
- EGGERT, D./PETER, T. (1992): **DIAS – Diagnostisches Inventar auditiver Alltagshandlungen**. Dortmund: modernes lernen; 124 Seiten plus Cassette, DM 49,80.
- KRAUS, O. (Hrsg.) (1993): **Die Scheidungswaisen. Verpflichtung, Recht und Chancen im Spannungsfeld divergierender Interessen**. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 175 Seiten, DM 48,-.
- MATJUGIN, I.J./ASKOTSCHENSKI, T.J./BONK, A. (1993): **Tastgedächtnis (Übungsprogramme zur Entwicklung des Bildgedächtnisses bei Kindern, Bd. 1)**. Dortmund: modernes lernen; 64 Seiten, DM 19,80.
- RÖTTGEN, G. (1993): **Spielerlebnisse zum handelnden Spracherwerb**. Dortmund: modernes lernen; 140 Seiten, DM 38,-.