

Müllner, Elisabeth

Die Re-Integration von Kindern in die leibliche (Teil-) Familie

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 40 (1991) 5, S. 184-189

urn:nbn:de:bsz-psydok-34859

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

Behinderte Interaktion

- GERLICHER, K.: Zur Psychodynamik in Familien mit einem behinderten Kind (Psychodynamics in Families with an Handicapped Child) 265
- KISCHKEL, W./POHL-KROLL, K./SCHULTZ, R./SIEVERS, R./STÖRMER, N.: Therapie bei schwer geistig behinderten Menschen in stationären Langzeiteinrichtungen (Therapy of Severely Mentally Handicapped Persons with Symptoms of Depression in Long Term Facilities) 254
- SARIMSKI, K./SÜSS-BURGHART, H.: Sprachentwicklung und Spielniveau bei retardierten Kindern (Linguistic and Symbolic Development in Retarded Children) 250
- VIRTANEN, T./MOILANEN, I.: Streß und Streßbewältigung bei Müttern von Kindern mit leichten zerebralen Dysfunktionen (Stress and Coping in Mothers of Children with Minimal Brain Dysfunction) 260

Erziehungsberatung

- BOHLEN, G.: Hindernisse in der Praxis systematisch orientierter Beratung an Erziehungsberatungsstellen (Obstructing Factors in Practising Systemic Oriented Therapy at Child Guidance Centers) 222
- HUNDSALZ, A.: Methoden und Konzeptentwicklung in den Psychologischen Beratungsstellen (Development of Methods and Concepts in Psychological Counseling Services) 55

Familientherapie

- KNOKE, H.: Familiäre Wirklichkeitskonstruktionen (Constructions of Reality in the Family) 293
- V. SCHLIPPE, A.: Systemische Sichtweise und psychotherapeutische Ethik – vier Imperative (Systemic View and Therapeutic Ethics – Four Imperatives) 368

Forschungsergebnisse

- BOEHNKE, K./V. FROMBERG, E./MACPHERSON, M.: Makrosozialer Streß im Jugendalter – Ergebnisse einer Wiederbefragung zu Kriegsangst und Angst vor Umweltzerstörung (Macro-social Stress in Adolescence – Results from a Follow-up Survey on War Anxiety and Anxiety about Destruction of the Environment) 204
- BRON, B.: Die Bedeutung von Elternverlusten in der Kindheit bei depressiven und suizidalen Patienten (The Significance of Loss of Parents in Childhood for Depressive and Suicidal Patients) 322
- BUNK, D./SCHALL, U.: Die Effizienz des Hintergrund-Interferenz-Verfahrens in der psychiatrischen Differentialdiagnostik hirnnorganischer Schäden bei Kindern (The Efficiency of the Background Interference Procedure in Discriminating Brain Damages in Children) 134
- HAAG, R./GRAF, N./JOST, W.: Subjektiv erlebte Ängstlichkeit als Aspekt der Krankheitsverarbeitung bei Kindern mit bösartigen Erkrankungen (Perceived Anxiety as an Aspect of Coping Illness in Oncologically III Children) 78

- HEGEMANN, T.: Untersuchungen zum Rehabilitationserfolg eines sozialtherapeutischen Segelschiffprojekts (An Investigation about Effectiveness of a Social-Therapeutic Sailing Project) 61
- HOBRÜCKER, B.: Die jugendpsychiatrische Station als Handlungsfeld: Pflicht und Kontrolle von Tätigkeiten (The Adolescent Psychiatric Ward as an Actional Field: Obligation and Control of Everyday Conditions) 90
- LÜCKE, M./KNÖLKER, U.: Zur Frage der Stigmatisierung von Patienten in einer stationären Einrichtung für Kinder- und Jugendpsychiatrie (On Stigmatization of In-Patients of a Child-Psychiatric Unit) 138
- MÜLLNER, E.: Die Re-Integration von Kindern in die leibliche (Teil-)Familie (The Re-Integration of Children into Their Biological (Partial) Family) 184
- REICH, G./DEYDA, H.: Interaktionsmuster in Familien mit psychosomatisch und depressiv erkrankten Kindern und Jugendlichen (Pattern of Interaction in Families with Psychosomatic III and Depressive Children and Adolescents) 96
- SCHROEDER, W./GRAF, U./WAGNER, U.: Der OFFER-Selbstbildfragebogen für Jugendliche und stationärer Psychotherapieerfolg (The OFFER-Self-Image-Questionnaire reflects Psychotherapeutic Effects under Special Conditions) 85

Jugendhilfe

- SCHWEITZER, J./REUTER, D.: Systemisches Denken in der Heimerziehung: Anregungen für Pädagogik, Beratung und Organisation (Thinking in a Systemic Way in Residential Child Care: Suggestions for Pedagogy, Counseling and Organisation) 171

Praxisberichte

- BÖNNER, G.: Die Gestaltungstherapie – eine zusätzliche Möglichkeit in der Gruppenpsychotherapie mit Jugendlichen (Psychoanalytically Oriented Art Therapy – an Additional Opportunity in Group Psychotherapy with Adolescents) 177
- FÄRBER, H.P./LIEBENOW, H.: Integratives Betreuungskonzept für impulsiv-koordinationschwache Kinder (An Integrated Therapeutic Concept for Children with MBD-Syndrome) 375
- ROMER, G.: Methoden der Prävention psychischer Fehlentwicklungen im Rahmen der Kleinstkindpädagogik – Erfahrungen an einem amerikanischen Eltern-Kind-Zentrum (Methods of Mental Health Prevention in the Context of Infant and Toddler Education – Experiences in an American Parent-Child Center) 284

Psychotherapie

- ARNOLD, U./ARNOLD, K.H.: Dokumentation kinderspsychotherapeutischer Einzelbehandlungen – Entwurf eines Protokollbogens (Documentation of Single Treatments in Child Therapy – Outline of a Record Schedule) 298

STREECK-FISCHER, A.: Grenzgänger – Zum Umgang mit selbst- und fremddestruktivem Verhalten in der stationären Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (Borderline Behavior: Dealing with Self-destructive and Outwardly Destructive Behavior during In-patient Child und Juvenile Psychotherapy)	105	TEXTOR, M.R.: Auslandsadoptionen: Forschungsstand und Folgerungen (International Adoptions: Research Results and Consequences)	42
STREECK-FISCHER, A.: Entwicklungsförderliche Laufställe – Wirkfaktoren in der stationären Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Development-Conductive Play-Pens – Power Factors in Stationary Psychotherapy with Children and Adolescents)	328	Werkstattberichte	
WILLE, A.: Voice Dialogue – Dialog der Stimmen (Voice Dialogue)	227	FUCHS, D.: Einzelfallhilfen für Kinder mit Entwicklungsschwierigkeiten in den Stuttgarter Kindertagesstätten ..	303
Stationäre Kinder- und Jugendpsychiatrie		KRAUSE, C.: Aus der Arbeit der Erziehungsberatungsstelle Greifswald	112
GÜNTHER, M./GÜNTHER, W.: Stationäre Krisenintervention bei psychischen Krisen im Jugendalter (Inpatient Crisis Intervention in Adolescence)	22	Tagungsberichte	
KOWERK, H.: Qualitative Evaluation systematischer Aspekte bei stationärer Therapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Qualitative Evaluation of Systematic Aspects of Inpatient Therapy in Child and Adolescent Psychiatry)	4	Bericht über die 7. Bundestagung des Bundesverbandes „Hilfe für das autistische Kind“	189
SCHULTE-MARKWORT, M.J./KNÖLKER, U.: Therapieabbrüche im stationären Bereich (Dropping-Out of Inpatient Treatment)	28	Bericht über ein internationales Symposium zum Thema „Eßstörungen“	231
Übersichten		Bericht über den Internationalen Kongreß für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Bad Homburg	272
BENGEL, J.: AIDS-Risikowahrnehmung und -verarbeitung bei Jugendlichen (AIDS-Risk Perception und Coping by Adolescents)	356	Bericht über den IX. Kongreß der Europäischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie	380
BRAUN-SCHARM, H.: Zwangssphänomene bei schizophrenen Jugendlichen (Obsessive-Compulsive Symptoms in Adolescent Schizophrenia)	166	Buchbesprechungen	
CHRISTIAN, H./ZECH, T.: Schulpsychologie im Spannungsfeld von Individuum und Systemen (A Concept of School Psychology viewing Individual and Systems)	339	ANDERSEN, T. (Hrsg.): Das Reflektierende Team. Dialoge und Dialoge über die Dialoge	198
DELLISCH, H.: Krankmachende Angst in der Familie (Illness-causing Anxiety within the Family)	128	ANSTÖTZ, C.: Ethik und Behinderung	238
HEIGL-EVERS, A./KRUSE, J.: Frühkindliche gewalttätige und sexuelle Traumatisierungen (Aggressive and Sexual Traumatization during Early Childhood)	122	BASTINE, R.: Klinische Psychologie, Bd. 1	316
HIRSCHBERG, W./ALTHERR, P.: Sozialtherapie mit psychisch gestörten dissozialen Jugendlichen (Social Therapy with Dissocial Adolescents)	362	BOMMERT, H./HENNING, T./WÄLTE, D.: Indikation zur Familientherapie	313
JAKOB, P.: Entwicklungsprobleme von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Familien mit einem Alkoholproblem (Developmental Problems Faced by Children, Adolescents and Young Adults in Families with an Alcohol Problem)	49	BUCHHEIM, P./SEIFFERT, T. (Hrsg.): Zur Psychodynamik und Psychotherapie von Aggression und Destruktion	197
LIEBECK, H.: Neue Elemente in der Verhaltenstherapie einer Hundephobie bei einem Jugendlichen mit Down-Syndrom (New Elements in Behavior Therapy of a Dog-Phobia of a Juvenile with Down-Syndrom)	289	CIERPKA, M.: Zur Diagnostik von Familien mit einem schizophrenen Jugendlichen	242
LUDEWIG, K.: Unruhige Kinder. Eine Übung in epistemischer Konfusion (Restless Children. An Exercise in Epistemic Confusion)	158	CIOMPI, L./DAUWALDER, H.P. (Hrsg.): Zeit und Psychiatrie – Sozialpsychiatrische Aspekte	197
RENNEN-ALLHOFF, B.: Wie verlässlich sind Elternangaben? (How useful are Parent Reports?)	333	CLEMENS, M./COMBE, A./BEIER, C./LUTZI, J./SPANGENBERG, N.: Soziale Krise, Institution und Familiendynamik ...	349
SOHNI, H.: Mutter, Vater, Kind – Zur Theorie dyadischer und triadischer Beziehungen (Mother, Father, Child – Attribution to a Theory of Dyadic and Triadic Relationships)	213	DZIKOWSKI, S./ARENS, C. (Hrsg.): Autismus heute, Bd. 2: Neue Aspekte der Förderung autistischer Kinder	196
		EDELSTEIN, E.L.: Anorexia Nervosa and Other Dyscontrol Syndromes	195
		EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse – Beiträge zur Theorie und Praxis, Bd. 26	313
		ELBERT, T./ROCKSTROH, B.: Psychopharmakologie. Anwendung und Wirkungsweise von Psychopharmaka und Drogen	386
		ELGER, W.: Sozialpädagogische Familienhilfe	115
		FEND, H.: Vom Kind zum Jugendlichen. Der Übergang und seine Risiken	315
		FICHTER, M.: Verlauf psychischer Erkrankungen in der Bevölkerung	316
		FIEGENBAUM, W./BRENGELMANN, J.C. (Hrsg.): Angststörungen. Diagnose und Theorie	315
		FLÖTTMANN, H.B.: Angst. Ursprung und Überwindung ..	279
		GAUDA, G.: Der Übergang zur Elternschaft. Eine qualitative Analyse der Entwicklung der Mutter- und Vateridentität ..	277
		GRISSEMAN, H./WEBER, A.: Grundlagen und Praxis der Dyskalkulithherapie	239
		HAEBERLIN, U./BLESS, G./MOSER, U./KLAGHOFER, R.: Die Integration von Lernbehinderten. Versuche, Theorien, Forschungen, Enttäuschungen, Hoffnungen	243
		HILFE FÜR DAS AUTISTISCHE KIND, REGIONALVERBAND NORDBADEN-PEFALZ e.V.: Autismus: Erscheinungsbild, mögliche Ursachen, Therapieangebote	71

HUBER, G./RIEDER, H./NEUHÄUSER, G. (Hrsg.): Psychomotorik in Therapie und Praxis	348	SCHEPANK, H. (Hrsg.): Verläufe. Seelische Gesundheit und psychogene Erkrankungen heute.	313
JONAS, M.: Trauer und Autonomie bei Müttern schwerstbehinderter Kinder	68	SCHRAML, W.J.: Kinder und Kinderpsychotherapie	117
JUNGE, H./LENDERMANN, H. B.: Das Kinder- und Jugendhilfegesetz (KJHG) – Einführende Erläuterungen	311	SCHRAML, W.J.: Einführung in die moderne Entwicklungspsychologie für Pädagogen und Sozialpädagogen	347
KAUFMANN, R.A.: Die Familienrekonstruktion. Erfahrungen-Materialien-Modelle	241	SEIFFGE-KRENKE, I. (Hrsg.): Krankheitsverarbeitung bei Kindern und Jugendlichen	314
KÖHNKEN, G.: Glaubwürdigkeit. Untersuchungen zu einem psychologischen Konstrukt	317	SIELERT, U./MARBURGER, H.: Sexualpädagogik in der Jugendhilfe	69
KOLLMANN, B./KRUSE, M.: Krebskranke Jugendliche und ihre Familien. Problematik und Möglichkeiten einer psychologischen Begleitung	195	SPADA, H. (Hrsg.): Allgemeine Psychologie	150
KUSCH, M./PETERMANN, F.: Entwicklung autistischer Störungen	36	STEINHAUSEN, H. C. (Hrsg.): Das Jugendalter. Entwicklung, Probleme, Hilfen	278
MARTINIUS, J./FRANK, R. (Hrsg.): Vernachlässigung, Mißbrauch und Mißhandlung von Kindern	240	STEINKE, T.: Stationäres Training mit aggressiven Kindern: Die Implementation eines verhaltenstheoretisch orientierten Behandlungsprogramms in stationäre psychosoziale Organisationen	72
MCGOLDRICK, M./GERSON, R.: Genogramme in der Familienberatung	276	STRAK, W. (Hrsg.): Lebensweltbezogene Prävention und Gesundheitsförderung. Konzepte und Strategien für die psychosoziale Praxis	195
MELTZER, D.: Traumleben. Eine Überprüfung der psychoanalytischen Theorie und Technik	311	TEXTOR, M. (Hrsg.): Hilfen für Familien. Ein Handbuch für psychosoziale Berufe	312
MOLNAR, A./LINDQUIST, B.: Verhaltensprobleme in der Schule. Lösungsstrategien für die Praxis	116	TRAD, P. V.: Infant Previewing. Predicting and Sharing Interpersonal Outcome	151
OLBING, H./BACHMANN, K. O./GROSS, R. (Hrsg.): Kindesmißhandlung. Eine Orientierung für Ärzte, Juristen, Sozial- und Erzieherberufe	34	TRESCHER, H. G.: Theorie und Praxis der Psychoanalytischen Pädagogik	239
OLBRICH, R. (Hrsg.): Therapie der Schizophrenie. Neue Behandlungskonzepte	309	TRESCHER, H. G./BÜTTNER, C. (Hrsg.): Jahrbuch der psychoanalytischen Pädagogik 2	198
PETERMANN, F./NOEKER, M./BOCHMANN, F./BODE, U.: Beratung von Familien mit krebskranken Kindern: Konzeption und empirische Ergebnisse	310	TRÖSTER, H.: Einstellungen und Verhalten gegenüber Behinderten. Konzepte, Ergebnisse und Perspektiven sozialpsychologischer Forschung	68
POHLER, G./POHLER-WAGNER, L.: Atemzentrierte Verhaltenstherapie	384	UHLEMANN, T.: Stigma und Normalität. Kinder und Jugendliche mit Lippen-Kiefer-Gaumenspalte	347
PRESTING, G. (Hrsg.): Erziehungs- und Familienberatung. Untersuchungen zu Entwicklung, Inanspruchnahme und Perspektiven	237	VOGEL, D./RAUH, H./JORDAN, D.: Therapieangebote für behinderte Kinder	309
PREYER, W.T.: Die Seele des Kindes. Beobachtungen über die geistige Entwicklung des Menschen in den ersten Lebensjahren	35	WEINWURM-KRAUS, E.: Soziale Integration und sexuelle Entwicklung Körperbehinderter	278
PRITZ, A./SONNECK, G.: (Hrsg.): Medizin für Psychologen und nichtärztliche Psychotherapeuten	350	WIEMANN, I.: Pflege- und Adoptivkinder – Familienbeispiel, Informationen, Konfliktlösungen	308
RANDOLL, D./JEHLE, P.: Therapeutische Interventionen bei beginnendem Stottern	150	WHITE, M./EPSTON, D.: Die Zähmung der Monster. Literarische Mittel zu therapeutischen Zwecken	385
REMSCHMIDT, H./WALTER, R.: Psychische Auffälligkeiten bei Schulkindern	240		
ROEDEL, B.: Praxis der Genogrammarbeit. Die Kunst des banalen Fragens	277	Editorial 2, 248	
ROHMANN, U.H./ELBING, K.: Festhaltetherapie und Körpertherapie	70	Ehrungen 346	
ROTHENBERGER, A. (Ed.): Brain und Behavior in Child Psychiatry	308	Nachruf 189	
ROTTHAUS, W.: Stationäre systematische Kinder- und Jugendpsychiatrie	69	Autoren der Hefte 34, 66, 115, 148, 193, 233, 275, 305, 347, 383	
SALZGEBER, J./STADLER, M.: Familienpsychologische Begutachtung	317	Diskussion/Leserbriefe 193, 234, 276	
SALZGEBER, J./STADLER, M./DRECHSLER, G./VOGEL, C. (Hrsg.): Glaubhaftigkeitsbegutachtung	35	Zeitschriftenübersicht 67, 148, 235, 305, 383	
		Tagungskalender 37, 73, 118, 152, 199, 244, 280, 318, 351, 387	
		Mitteilungen 37, 75, 119, 153, 200, 245, 281, 319, 351, 387	

Aus dem Sozialpädagogischen Institut des österreichischen Vereines SOS-Kinderdorf in Innsbruck
(Leiter: Dr. Christian Posch)

Die Re-Integration von Kindern in die leibliche (Teil-)Familie

Von Elisabeth Müllner

Zusammenfassung

Der Artikel behandelt einige Aspekte einer Studie über die Reintegration von Kindern aus österreichischen SOS-Kinderdörfern in ihre Herkunftsfamilien. Zentrale Bedeutung kommt dabei der Erkenntnis zu, daß die Kinder nur fallweise tatsächlich in ihre ursprüngliche Familie zurückkehren. Meist hat sich nämlich in der Zwischenzeit die Familie – durch das Hinzukommen bzw. Ausscheiden von Familienmitgliedern – wesentlich verändert, so daß der Begriff „Rückführung in die Herkunftsfamilie“ den Sachverhalt nur unzureichend widerspiegelt. Das Nichtbeachten dieser Veränderungen führt häufig zu Schwierigkeiten im familialen Zusammenleben.

1 Einleitung

Das österreichische SOS-Kinderdorf hat es sich zur Aufgabe gemacht, für Kinder zu sorgen, die – aus welchen Gründen auch immer – nicht in ihrer leiblichen Familie aufwachsen. Von seiner Struktur her ist dieses Angebot darauf ausgerichtet, daß die Kinder bis zu ihrer Selbsterhaltungsfähigkeit in der Kinderdorffamilie betreut werden. Tatsächlich kommt es aber immer wieder vor, daß Kinder vor ihrer Selbsterhaltungsfähigkeit auf Wunsch leiblicher Angehöriger aus der Kinderdorffamilie ausscheiden.

Dieser Vorgang der Rückführung von Kindern in ihre Herkunftsfamilie war Gegenstand einer Untersuchung. Als Untersuchungsmethode wurden narrative Interviews mit den Personengruppen: SOS-Kinderdorf-Mütter, SOS-Kinderdorf-Leiter, leibliche Eltern bzw. Großeltern, Sozialarbeiterinnen der Jugendämter und Pfllegschaftsrichter sowie die Analyse von Kinderdorfakten und Gerichtsbeschlüssen gewählt. Im folgenden werden einige Ergebnisse der Untersuchung dargestellt.

2 Angaben zu den rückgeführten Kindern

2.1 Anzahl der Kinder

Im Untersuchungszeitraum vom 1.1.1983 bis zum 31.12.1987 wurden auf Verlangen von Angehörigen 84 Kinder (von 1123 im selben Zeitraum betreuten Kindern; vgl. HILWEG et al. 1987) aus den 9 österreichischen SOS-Kinderdörfern herausgenommen, um im leiblichen Familienverband weiterzuleben.

2.2 Alter der Kinder zum Zeitpunkt der Rückführung

Viele Schwierigkeiten bereitet die Beantwortung der Frage, ob eine Rückführung von Kindern aus psychologischer Sicht zu befürworten oder abzulehnen ist. Maßgebliche Kriterien für die Beurteilung dieser Frage bilden

die Dauer der Unterbringung der Kinder auf ihrem Pflegeplatz im Zusammenhang mit dem Alter zum Zeitpunkt ihrer Rückführung (bzw. dem Alter ihrer Herausnahme aus der leiblichen Familie).

Tab.1: Alter der Kinder zum Zeitpunkt der Rückführung

Alter der Kinder	Anzahl der Kinder	Prozent
≤ 3 Jahre	10	11,9
> 3 ≤ 6 Jahre	13	15,5
> 6 ≤ 10 Jahre	20	23,8
> 10 ≤ 14 Jahre	26	30,9
> 14 Jahre	15	17,9
Summe	84	100,0

Nahezu die Hälfte der Kinder kommt in einem Alter von über 10 Jahren aus der Kinderdorffamilie in die Herkunftsfamilie, ein knappes Viertel im Alter zwischen 6 und 10 Jahren. Typisches Alter für Kinder, um aus der SOS-Kinderdorf-Familie herausgenommen zu werden, ist 10 und 14 Jahre, d.h. nach Beendigung der Volks- bzw. Hauptschule.

2.3 Dauer der Unterbringung der Kinder in den SOS-Kinderdorf-Familien

Bei der Dauer der Unterbringung der Kinder in den Kinderdorffamilien ergibt sich folgende Verteilung:

Tab.2: Unterbringungsdauer bei Rückführung

Unterbringungs-dauer	Anzahl der Kinder	Prozent
bis 1 Jahr	8	9,5
> 1 ≤ 3 Jahre	33	39,3
> 3 ≤ 5 Jahre	25	29,8
> 5 ≤ 7 Jahre	9	10,7
> 7 ≤ 11 Jahre	9	10,7
Anzahl	84	100,0

Fast 40% der Rückführungen erfolgen, nachdem die Kinder zwischen 1 und 3 Jahren in der Kinderdorffamilie gelebt haben, fast 70% der rückgeführten Kinder befanden sich zwischen 1 und 5 Jahren im Kinderdorf, 50% der Kinder über 3 Jahre.

Setzt man nun die Unterbringungsdauer in Beziehung zum Alter, so ergibt sich folgende Verteilung:

Tab.3: Alter bei der Rückführung bis zu 3 Jahren

Unterbringungs-dauer in Monaten	Anzahl der Kinder
0 bis 12	5
12,1 bis 24	5
Summe	10

Tab.4: Alter bei der Rückführung zwischen 3 und 6 Jahren

Unterbringungs-dauer in Monaten	Anzahl der Kinder
0 bis 12	4
12,1 bis 24	4
24,1 bis 48	5
Summe	13

Tab.5: Alter bei der Rückführung zwischen 6 und 10 Jahren

Unterbringungs-dauer in Monaten	Anzahl der Kinder
0 bis 12	3
12,1 bis 24	2
24,1 bis 36	5
36,1 bis 48	4
48,1 bis 84	6
Summe	20

Tab.6: Alter bei der Rückführung zwischen 10 und 14 Jahren

Unterbringungs-dauer in Monaten	Anzahl der Kinder
0 bis 12	1
12,1 bis 24	4
24,1 bis 36	4
36,1 bis 48	9
48,1 bis 84	5
84,1 bis 108	3
Summe	26

Tab.7: Alter bei der Rückführung über 14 Jahre

Unterbringungs-dauer in Monaten	Anzahl der Kinder
0 bis 12	0
12,1 bis 24	0
24,1 bis 36	1
36,1 bis 48	3
48,1 bis 84	6
84,1 bis 108	3
108,1 bis 132	2
Summe	15

Die Dauer der Fremdunterbringung und das Alter eines Kindes bei seiner Herausnahme aus der Familie spielen eine wesentliche Rolle dafür, wie lang ein Kind Erfahrungen im Bewußtsein erhalten kann, bzw. wie schnell es vergißt. Dies wiederum ist für die Frage, wo sich das Kind zu Hause fühlt, von großer Bedeutung.

„Der Zeitbegriff von Kindern wird durch die Dringlichkeit ihrer Triebregungen und Gefühlsansprüche bestimmt und unterscheidet sich vom Zeitbegriff der Erwachsenen insofern, als diese besser in der Lage sind, zukünftige Geschehnisse vorauszusehen und die Befriedigung ihrer Bedürfnisse aufzuschieben. Der kindliche Zeitbegriff ändert sich je nach dem Entwicklungsstand des Kindes. Die Dauer einer Trennung von Eltern und Kind, die in einem bestimmten Alter eine schwerwiegende Unterbrechung kontinuierlicher Beziehungen darstellt, kann in einem anderen Alter weniger ins Gewicht fallen.“ (GOLDSTEIN et al. 1973, S. 82.)

Als Richtlinie, ab welchem Zeitpunkt der Aufwuchsplatz von Kindern nicht mehr verändert werden sollte, geben dieselben Autoren an:

„Die nachfolgenden gesetzlich festgelegten Zeiträume, in denen ein Kind unter der Obhut des- oder derselben Erwachsenen steht, schlagen wir als Maximalzeiten vor, über die hinaus die Annahme unvernünftig wäre, daß die verbliebenen Bindungen eines Kindes an seine abwesenden Eltern wichtiger wären als jene Bindungen, die sich zwischen ihm und seinen langzeitigen Betreuungspersonen entwickelt haben: (a) 12 Monate bei einem Kind, das zum Zeitpunkt der Unterbringung bis zu 3 Jahren alt war; (b) 24 Monate bei einem Kind, das zum Zeitpunkt der Unterbringung über drei Jahre alt war...

Für einige Kinder der älteren Altersgruppe könnte der gesetzliche Zeitraum von 24 Monaten oder mehr, gleich wie stark der Wunsch langzeitiger Betreuungspersonen ist, „ihr“ Kind zu behalten, eine ungenügende Basis abgeben für die Beendigung der Rechtsbeziehungen zu abwesenden Eltern, die ihr Sorgerecht zurückverlangen möchten... Um diese Kinder und ihre gesetzlichen Eltern vor ungerechtfertigten Dispositionen zu bewahren, bestimmt dieser Grund eine besondere Anhörung für jedes Kind, das über fünf Jahre alt ist und (a) zum Zeitpunkt der Unterbringung mindestens die letzten drei vorhergehenden Jahre in ununterbrochener Obhut seiner Eltern gewesen ist; und (b) nicht von seinen Eltern getrennt wurde, weil sie es körperlich schwer mißhandelten oder dies versuchten, oder weil sie wegen eins an ihm begangenen Sexualdeliktes verurteilt wurden.“ (GOLDSTEIN et al., 1982, S. 47 ff.)

Vergleicht man diese Richtlinien nun mit den Daten über die Unterbringungsdauer und das Alter der Kinder, so ergibt sich, daß in etwa drei Viertel der „rück“geführten Kinder diese länger als 12 bzw. 24 Monate von ihren Eltern getrennt waren, d.h. innerhalb eines Zeitraumes zurückkamen, von dem GOLDSTEIN, FREUD und SOLNIT annehmen, daß er ausreicht, um die Bindung an die Pflegeeltern in den Vordergrund treten, bzw. die psychologische Bindung an die leiblichen Eltern verblassen oder abreißen zu lassen (mit Ausnahme von einigen älteren Kindern). Für ein Viertel der „rück“geführten Kinder ist anzunehmen, daß die Bindung an die leiblichen Eltern noch vorherrschend war.

2.4 Wohin gingen die Kinder nach dem Verlassen der SOS-Kinderdorf-Familie?

14 Kinder (16,7%) kehrten zu einem anderen Elternteil oder Verwandten zurück, als zu dem, mit dem sie vor der Unterbringung in einem gemeinsamen Haushalt gelebt hatten. (Z.B.: Vor der Aufnahme in die Kinderdorffamilie lebten die Kinder mit der Mutter im gemeinsamen

Tab. 8: Rückkehrort der Kinder

	Anzahl der Kinder	Prozent
zur Mutter	46	54,8
zum Vater	15	17,8
zu beiden Eltern	14	16,7
zu Verwandten	4	4,8
zu Adoptiveltern	4	4,8
in Wohngemeinschaft	1	1,2
Summe	84	100,1

Haushalt, kehrten dann aber zum Vater zurück.) Lediglich 6 leibliche Elternpaare nahmen ihre Kinder (n = 14; 16,7%) zu sich.

Im Titel der Arbeit wird bewußt vermieden, von der Rückkehr der Kinder zu sprechen. Das Wort Rückkehr vermittelt die Assoziation, in eine Umgebung, eine Situation zu kommen, die bekannt und vertraut ist. Da gäbe es nichts Neues, da könne nichts überraschen, denn es handelt sich um Personen oder eine Umgebung, die man kennt, an die man die Erinnerung in sich trägt. Man brauche lediglich wieder dort anzuknüpfen, wo man beim Weggehen aufgehört hat, man könne sozusagen nahtlos wieder an Altes anschließen.

Die Kinder finden bei ihrer „Rück“kehr jedoch häufig sehr veränderte Verhältnisse vor. 37 von 84 Kindern (44%) kehrten zu einem Stiefelternteil und oft auch zu ihnen fremden Stief- oder Halbgeschwistern „zurück“. Das bedeutet, daß sie in eine Situation „zurück“gehen, die ihnen von der Dynamik her gänzlich neu ist. Zudem wurden oft noch die Wohnung und der Wohnort gewechselt, es fanden auch in der mittelbaren Umgebung Veränderungen statt. Selbst wenn der Zeitablauf, der allein meist schon Veränderungen mit sich bringt, außer acht gelassen wird, ist demzufolge eine Rückkehr zu Vertrautem eher die Ausnahme.

3 Das alltägliche Zusammenleben nach der „Rückkehr“

Auf meine Frage, wie das Zusammenleben, nach der Integration des Kindes in der leiblichen (zumindest Teil-) Familie, erlebt worden sei, läßt sich die Reaktion meiner Interviewpartner/innen in zwei Gruppen teilen. In eine, bei der mir ziemlich ungeschminkt – so schien es zumindest – von den Sorgen berichtet wurde, in die andere, bei der mir gesagt wurde, da habe es keine besonderen Schwierigkeiten gegeben. Zunächst zur Gruppe, die über Schwierigkeiten im Zusammenleben sprach.

3.1 Probleme nach der „Rückkehr“

Ernüchtert schilderte mir eine Mutter die Beziehung zu ihrem Sohn, den sie mit acht Jahren aus der Kinderdorffamilie genommen hatte. Dort hatte er zwei Jahre gelebt, nachdem er zuvor – seit seinem zweiten Lebens-

jahr – bei Pflegefamilien untergebracht war. Im Verlauf des Gespräches suchte die Mutter nach Erklärungen für die Schwierigkeiten miteinander.

„Er hat sich wahrscheinlich auch ein Bild von der Mutter gemacht, wie ich mir eines vom heranwachsenden Sohn. Und beide werden wir nicht das sein, was wir uns vorgestellt haben... I: Inwiefern ist er schwierig?

Er macht grundsätzlich das, was ich nicht will, daß er tut. Wenn es ein Gebiet gibt, wo er nichts verloren hat, ist der Christoph sicher anzufinden. Zerstörungswut, aggressiv, folgen genauso wenig, dazu gibt's Streit. Gewisse Schwierigkeiten sind da, aber ich geb' nicht einmal dem Kinderdorf die Schuld, eher daß es ziemlich lang ist, daß wir auseinander sind, daß es Zeit braucht, bis wir wieder zueinanderfinden.“

Wer getrennt vom anderen lebt, kann sich diesen nach seinem Wunsch in der Fantasie gestalten. Wer der Realität begegnet und sie nicht ausblendet, wird das fantasierte Bild korrigieren müssen. Dies ist dann ein schmerzlicher Prozeß, gespickt mit Enttäuschungen und Kränkungen.

Eine andere Mutter, die ihre Tochter mit neun Jahren (sechs davon im Kinderdorf) zu sich genommen hatte, schilderte Ähnliches:

„Sie ist auch ein gutes Mädchen, aber im großen und ganzen tu' ich mich schon schwer mit ihr, von Anfang an, weil es war für jeden eine neue Situation. Es war für mich neu, es war für meinen Mann neu, der ja der Stiefvater ist, das noch dazu. Sie hat geeifert, er hat ein bißchen geeifert.

I: Sie hätten es sich anders vorgestellt.

Ja, ich hätte es mir anders vorgestellt, einfacher. Oft denk' ich mir, wenn ich so zurückdenke, vielleicht hat sie sich das auch anders vorgestellt, das kann auch sein ... Wahrscheinlich hat sie sich vorgestellt, bei mir ist nur Sonnenschein. Das ist es natürlich auch nicht, weil ich verlang' auch die verschiedenen Sachen in der Schule, oder daß das Zimmer aufgeräumt wird. Sie war eben die Größere schon und da verlangt man automatisch mehr. Der Mario (der Halbbruder, E.M.) ist erst zwei. Das hat sie aber nie eingesehen, weil sie wollte auch immer noch so das Popperle sein.“

Hier wird einiges angesprochen, was sich in dieser Familie durch die Aufnahme der Tochter an Dynamik entwickelt. Mutter und Tochter sind einander fremd und müssen ihre für die Wirklichkeit gehaltenen fantasierten Vorstellungen voneinander zurechtrücken. Stiefvater und Tochter sind einander fremd und rivalisieren um die Beachtung durch die Mutter. Schwester und Bruder sind einander fremd, wobei die Schwester eifersüchtig auf die Beziehung zwischen Mutter und Bruder ist, die sie selbst entbehren mußte bzw. noch immer entbehrt.

Kaum eine Mutter und kaum ein Vater ist in der Lage, diese Entwicklungen und die sich daraus ergebenden Probleme vorweg für möglich zu halten. Dementsprechend unvorbereitet treffen sie dann auch die Schwierigkeiten.

„Das war für mich so eine neue Situation, wenn man ein großes Kind eigentlich wiederkriegt, kennt man ja das Alter gar nicht. Mit dem Mario wach's ich jetzt mit ... Ich kenn' ihn von

klein auf, die Liebkosungen. Das hat man auch gehabt, das ist etwas, was man sich gegenseitig gegeben hat. In Momenten, wo man streitet, kann man dann auf das zurück -, aber bei ihr hab' ich das nicht.“

In diesem Gesprächsauszug schildert die Mutter deutlich, daß ihr und ihrer Tochter die angenehmen Erinnerungen aneinander, die gemeinsame Geschichte fehlt, die ihnen helfen würde, schwere Zeiten zu überstehen.

Viele Kinder kehren zu einem Stiefelternteil „zurück“. Meist ist es für beide nicht einfach miteinander zu leben. Die Kinder, die zumeist ihre Mutter oder ihren Vater für sich allein haben möchten, sind vom Ehepartner nicht begeistert.

„Christoph findet sich mit meinem Mann überhaupt nicht zu recht. Der Mann wäre leicht zum Haben gewesen, aber der Christoph hat sich total dagegen gewehrt.

I: Wollte er Sie alleine haben?

Ja, Eifersucht war da.

I: Und jetzt?

Es ist immer noch gleich. Mein Mann sagt, er findet da keinen Weg zu ihm.“

Die Stiefmutter oder der Stiefvater bekommen ein Kind, das nicht das ihre ist. Ein Kind, das ihnen oft mit Ablehnung entgegentritt. Die gesellschaftliche Erwartung und meist auch ihre eigene ist jedoch, daß sie es wie ein eigenes lieben, und gleichzeitig erwartet man von ihnen aber auch, daß sie dies nicht tun, bzw. gar nicht können. Ihre Leistungen werden immer hinter dem zurückliegen, was eine leibliche Mutter tun, wie ein leiblicher Vater handeln würde.

Nicht selten kommt es zu Spannungen zwischen Kind und (Stief-)Mutter, die den Großteil des Tages miteinander verbringen. Dies führt als Folgewirkung zu Differenzen zwischen den Gatten, deren Ehe manchmal dadurch in eine Krise gerät.

„Da waren dann eben die Konflikte mit dem Mann auch. Bis am Abend, bis er heimgekommen ist, war ich natürlich schon geladen. Irgendein blödes Wort und natürlich haben wir dann auch Meinungsverschiedenheiten gehabt. Gestritten, geschrien, das tun wir eigentlich nie, aber es wirkt sich aus.“

Das, was oft so zuversichtlich begonnen wurde, führte manchmal zu Zerreißproben. Die Eltern, die mir über ihre Schwierigkeiten mit den Kindern berichteten, hatten sich alle um fachliche Hilfe bemüht, indem sie mit Psychologen bzw. Beratungsstellen zusammenarbeiteten. Es kann dies bedeuten, daß die Schwierigkeiten mit den Kindern so groß waren, daß sie nicht mehr umhin konnten, sich um Unterstützung zu bemühen. Eher neige ich aber dazu, bei diesen Eltern ein größeres Problembewußtsein zu vermuten, welches sie Schwierigkeiten zur Kenntnis nehmen und um Lösungen bemüht sein läßt.

Bemerkenswert an dieser Gruppe von Eltern ist auch, daß sie die Ursache für die Schwierigkeiten mit den Kindern nicht in erster Linie oder hauptsächlich beim Kinderdorf und dessen Erziehung gesucht haben, sondern sie im frühen Beziehungsabbruch und im langen Getrenntsein voneinander vermutet haben.

3.2 Familien ohne Probleme nach der „Rückkehr“

Zur Gruppe, die von keinen Schwierigkeiten im Zusammenleben berichtete: Hier war die Antwort auf meine Frage, wie das Zusammenleben nach der Herausnahme des Kindes aus der Kinderdorffamilie denn sei, daß es keine Schwierigkeiten gegeben habe.

Ich werde noch einmal eine Unterteilung vornehmen und zwar

- a) in eine Untergruppe, bei der im Laufe des Gespräches auch Antworten gekommen sind, die sehr wohl konkrete Hinweise auf Schwierigkeiten ergeben, und
- b) in eine andere, wo solche Hinweise fehlen, und ich auch keine Veranlassung habe, trotzdem Schwierigkeiten zu vermuten.

Zu a) Für manche meiner Gesprächspartner/innen war vermutlich die direkte Frage nach Konflikten im Zusammenleben zu bedrohlich, um sie nicht abwehren zu müssen. Es kann sein, daß ich zu sehr als Inspektorin der Lebensumstände der Familie gesehen wurde, und man sich daher vor mir schützen mußte.

In manchen Gesprächen wurde allerdings der Eindruck vermittelt, es ginge weniger darum, mir ein harmonisches Bild zu bieten, als vielmehr sich selbst. Es schien für diese Eltern notwendig zu sein, Probleme, Reibungspunkte etc. aus ihrem Bewußtsein herauszuhalten. Manche, so vermute ich, mußten Dissonanzen aus ihrer Familie hinausverlagern und konnten sie nur außerhalb feststellen. So erwähnten ein paar Interviewte, daß es in der Schule mit den Kindern Konflikte gäbe. Auch in der vorhergehenden Gruppe kündigten sich Probleme häufig in der Schule an. Dies scheint der Ort zu sein, an dem sie vielleicht zuerst auftreten, vor allen Dingen aber eher wahrgenommen werden können. Institutionen wie Schulen dürften sich dafür eignen, daß man Problemen einen Entstehungsort zuweisen kann, der entfernt von der eigenen Person und Einflußsphäre liegt. Man braucht sich dadurch nicht selbst um eine Veränderung zu bemühen und kann sich so eigene Lebensbereiche frei von Schwierigkeiten fantasieren. Die erwähnten Schwierigkeiten der Kinder in der Schule waren für mich daher auch immer Signale, dem sonst als problemlos geschilderten Familienleben mit Skepsis zu begegnen.

Zweifel begannen sich bei mir auch zu regen, wenn mir versichert wurde, es habe nicht einmal anfangs Umstellungsschwierigkeiten gegeben, es habe sozusagen keiner Eingewöhnungsphase bedurft.

„Sie sind gekommen, und ich habe keine Schwierigkeiten gehabt mit ihnen. Genauso, als ob die eineinhalb Jahre nicht dagewesen wären. Nicht einmal der Herbert redet vom Kinderdorf ... Gerade der Kleine, weil ich mir gedacht habe, mit dem muß ich mich am meisten befassen. Das war aber gar nicht notwendig, er hat sich voll eingefügt. Die Frau Süß (Sozialarbeiterin, E. M.) sagt, das versteht sie heute noch nicht, daß sich die Kinder so eingefügt haben, komplett, daß sie nicht irgendwie reden vom Kinderdorf, von den Freundinnen erzählen.“

Tatsächlich bestätigte mir auch die Sozialarbeiterin, daß es, ihrem Eindruck zufolge, den Kindern gut gehe.

Trotzdem fand und finde ich es eigenartig, daß die Kinder nicht einmal übers Kinderdorf reden. Im Gegensatz zur Mutter werte ich dies aber nicht als Zeichen dafür, daß die Zeit und Personen des Kinderdorfs bereits ohne Bedeutung wären, sondern, daß es etwas gibt, was die Kinder schweigen läßt. Meinem Eindruck nach, welchen ich aus den Gesprächen mit der Mutter und der Sozialarbeiterin gewonnen habe, reagieren diese Kinder mit (Über-)Anpassung auf die veränderte Situation. Einen möglichen Hinweis, warum die Kinder über ihr Leben in der Kinderdorffamilie schweigen, habe ich in einer Bemerkung der Mutter gefunden, als sie von einer Episode berichtete, bei der eine Tochter doch ausnahmsweise über die Kinderdorfmutter erzählte, und die Mutter ihr dann entgegnete:

„Aber ich hab' gesagt: ‚Willst du noch dableiben?‘, weil irgendwie hat man das Gefühl, jetzt holst du sie, und sie will das gar nicht. Aber sie hat gesagt, nein, das nicht.“

Der einmalige Versuch der Tochter über ihr Leben im SOS-Kinderdorf und über die Kinderdorfmutter zu erzählen, läßt die Mutter bereits zweifeln, ob ihre Tochter nicht lieber bei der Kinderdorfmutter sei und verunsichert sie. Mit ihrer Bemerkung signalisiert sie sehr deutlich, was sie von den Kindern nicht hören will. Kinder, die wahrscheinlich in ihrem Leben selbst bereits sehr unter instabilen Verhältnissen gelitten haben, werden alles vermeiden, was ihre Bezugsperson verunsichert.

Zu b) Zu dieser Gruppe, die meinem Eindruck nach, ihr Familienleben relativ befriedigend gestalten kann, gibt es (leider) nicht viel zu sagen. Gemeinsam ist diesen Kindern, daß sie – in der Tendenz – nicht länger als maximal drei Jahre in einer Kinderdorffamilie gelebt haben, oder aber in relativ spätem Alter – mit 14, 15 – erst von der Kinderdorffamilie weggekommen sind. Bei den Kindern, die nicht länger als drei Jahre im Kinderdorf gelebt haben, kann man annehmen, daß die Bindung an die Herkunftsfamilie noch sehr stark war und dadurch keine besonderen Schwierigkeiten auftraten (vgl. GOLDSTEIN et al. 1973). Die Kinder, die erst im Alter von 14 oder 15 Jahren die Kinderdorffamilie verließen, wurden vermutlich eher als eigenständige, erwachsene Personen behandelt und gerieten dadurch nicht so leicht in die Situation, daß ihre inzwischen erfolgte Entwicklung ignoriert worden wäre.

Kinder„rück“führungen sind oft Ausdruck für das nicht vorhandene Wissen und Bewußtsein über das kindliche Zeiterleben und das kindliche Bedürfnis nach Kontinuität seiner Beziehungen. Zudem spiegeln sie den Wunsch wider, man könne ein paar Jahre Trennung zwischen Kindern und ihren Eltern durch eine neuerliche Zusammenführung ungeschehen machen. Man sieht dabei nicht, daß Kinder in der Zwischenzeit eine eigenständige Entwicklung durchleben und die alte Beziehung nicht einfach wieder dort aufgenommen werden kann, wo sie unterbrochen wurde.

Summary

The Re-Integration of Children into Their Biological (Partial) Family

The article deals with some aspects of a study about reintegration of children from Austrian SOS Children's Villages into their original families. The knowledge that children actually not always return to their original families is of outstanding importance. In the meantime, very often the family has substantially changed because family members joined or left the family. Therefore the term 'reintegration into the original family' reflects the situa-

tion insufficiently. Ignoring these changes, many times lead to difficulties within family life.

Literatur

GOLDSTEIN, J./FREUD, A./SOLNIT, A. (1973): Jenseits des Kindeswohls. Frankfurt am Main: Suhrkamp. - GOLDSTEIN, J./FREUD, A./SOLNIT, A. (1982): Diesseits des Kindeswohls. Frankfurt am Main: Suhrkamp. - HILWEG, W./POSCH, CH. (1987): SOS-Kinderdorf. Statistik zum Stichtag 1.1.1985. Innsbruck: Wagnersche Universitätsbuchhandlung.

Anschr. d. Verf.: Dr. Dr. Elisabeth Müllner, Sozialpädagogisches Institut/SOS-Kinderdorf, Stafflerstraße 10 a, A-6020 Innsbruck.