

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 37 (1988) 7, S. 263-267

urn:nbn:de:bsz-psydok-32958

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

Autismus

<i>Buchard, F.</i> : Verlaufstudie zur Festhaltetherapie – Erste Ergebnisse bei 85 Kindern (Course Study at Holding Therapy – First Results with 85 Children)	89
<i>Dalferth, M.</i> : Visuelle Perzeption, Blickkontakt und Blickabwendung beim frühkindlichen Autismus (Visual Perception, Eye-Contact and Gaze-avoidance in Early Childhood Autism)	69
<i>Kischkel, W.</i> : Autistisches Syndrom bei Störung des fronto- limbischen Systems: ein Fallbeispiel (Autism as Disorder of the Fronto-Limbic System: A Case Report)	83
<i>Klicpera, C., Mückstein, E., Innerhofer, P.</i> : Die Ergänzung von Implizitsätzen durch autistische, lernbehinderte und normale Kinder (The Completion of Presupposed Information by Autistic-, Learning Disabled and Normal Children)	79

Erziehungsberatung

<i>Buchholz, M.B.</i> : Macht im Team – intim (Power in Teams – intimate)	281
<i>Domann, G.</i> : Systemische Therapie in einer öffentlichen Institution – Kontextuelle Erfahrungen (Systemic Therapy in a Public Institution. Experiences in the Framework of a Counseling Centre)	257

Familientherapie

<i>Buchholz, M.B.</i> : Der Aufbau des therapeutischen Systems. Psychoanalytische und systemische Aspekte des Beginns von Familientherapien (The Construction of the Therapeutic System. Psychoanalytic and Systemic Aspects of the Beginning of Family Therapy)	48
<i>Reich, G., Huhn, S., Wolf-Kussl, C.</i> : Interaktionsmuster bei „zwangsstrukturierten Familien“ (Patterns of Interaction and Therapy of Families with Obsessive-Compulsive Structure)	17
<i>Reich, G., Bauers, B.</i> : Nachscheidungskonflikte – eine Herausforderung an Beratung und Therapie (Post-Divorce Conflicts – a Challenge to Counselling and Therapy)	346
<i>Sperling, E.</i> : Familienselbstbilder (Family-Self-Images)	226

Forschungsergebnisse

<i>Berger, M.</i> : Die Mutter unter der Maske – Zur Problematik von Kindern adoleszenter Eltern (The Mother beneath the Mask: On the Developmental Problems of Children of Adolescent Parents)	333
<i>Blanz, B., Lehmkuhl, G.</i> : Phobien im Kindes- und Jugendalter (Phobias in Childhood and Adolescence)	362

<i>Disch, J., Hess, T.</i> : „Gute“ und „schlechte“ systemorientierte Therapie: Eine katamnestic Vergleichsstudie in einem kinderpsychiatrischen Ambulatorium („Good“ and „bad“ Systemic Orientated Therapies: a Katamnestic Comparison Study in a Psychiatric Ambulatorium for Children)	304
<i>Gerlach, F., Szecsenyi, J.</i> : Der Hausarzt als „Screening Agent“ in der kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung (The Family doctor as a „Screening Agent“ in Child- and Youth-Psychiatric Care)	150
<i>Grundner, R., Götz-Frei, M.L., Huber, H.P., Kurz, R., Sauer, H.</i> : Psychologische Operationsvorbereitung bei 4–8-jährigen (Psychologic Treatment Alternatives in Preparation for Surgery of In-Hospital Pediatric Patients between the Ages of 4 and 8 Years)	34
<i>Hobrücker, B., Köhl, R.</i> : Zur Faktorenstruktur von Verhaltensproblemen stationärer Patienten (Children's Behaviour Problems during Residential Treatment: A Factor Analytic Approach)	154
<i>Rohmann, U.H., Elbing, U., Hartmann, H.</i> : Bedeutung von Umwelt- und Organismusfaktoren bei Autoaggressionen (Significance of Environmental and Individual Variables in Autoaggressive Behavior)	122
<i>Szilárd, J., Vetró, Á., Farkasinszky, T.</i> : Elektive aggressive Verhaltensstörungen (Elective Aggressive Behavior Disturbances)	121
<i>Torbahn, A.</i> : Angst vor der Operation bei Kindern und ihren Müttern (Preoperative Anxiety in Children and Their Mothers)	247
<i>Walter, R., Kampert, K., Remschmidt, H.</i> : Evaluation der kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung in drei hessischen Landkreisen (Evaluation of Psychiatric Services for Children and Adolescents in Three Rural Counties)	2

Jugendhilfe

<i>Brönneke, M.</i> : Familientherapie in der Heimerziehung: Bedingungen, Chancen und Notwendigkeiten (Family Therapy in Connection with the Upbringing of Children in Children's Homes: Conditions, Chances and Necessities)	220
<i>Holländer, A., Hebborn-Brass, U.</i> : Entwicklungs- und Verhaltensprobleme von Kindern eines heilpädagogisch-psychotherapeutischen Kinderheims: Erste Ergebnisse einer mehrdimensionalen Klassifikation (Developmental and Behavioral Problems of Children at the Onset of Psychotherapeutic Residential Care: First Results of a Multidimensional Diagnostic Classification)	212

Praxisberichte

<i>Kaiser, P., Rieforth, J., Winkler, H., Ebbers, F.</i> : Selbsthilfe-Supervision und Familienberatung bei Pflegeeltern (Supervision of Self-Help Groups and Family Therapeutic Counseling of Foster Families)	290
---	-----

Psychotherapie

- Bauers, W.:* Erfahrungen mit Indikationsstellungen zur stationären psychotherapeutischen Behandlung von Kindern und Jugendlichen (Experiences with Indications for the Psychotherapeutic Indoor-Treatment of Children and Adolescents) 298
- Ebtinger, R., Ebtinger, J.:* Der Traum in der Psychotherapie psychotischer Kinder (Dreaming in the Psychotherapy of Psychotic Children) 131
- Jernberg, A. M.:* Untersuchung und Therapie der pränatalen Mutter-Kind-Beziehung (Investigation and Therapy of Prenatal Relation between a Mother and her Child) 161
- Maxeiner, V.:* Märchenspiel als Gruppenpsychotherapie für behinderte Kinder (Playing Fairy Tales as a Group Therapy for Developmentally Retarded Children) . . . 252
- Streeck-Fischer, A.:* Zwang und Persönlichkeitsentwicklung im Kindes- und Jugendalter (Compulsion and Personality Organisation in Childhood and Youth) . . 366

Übersichten

- Braun-Scharm, H.:* Psychogene Sehstörungen bei Kindern und Jugendlichen (Psychogenic Visual Disturbances in Children and Adolescents) 38
- Bölling-Bechinger, H.:* Die Bedeutung des Trauerns für die Annahme der Behinderung eines Kindes (The Importance of Grief in Accepting a Child's Ecology) . . . 175
- Diepold, B.:* Psychoanalytische Aspekte von Geschwisterbeziehungen (Psychoanalytic Aspects of Sibling Relations) 274
- Engel, B.:* Wandlungssymbolik in Andersens Märchen „Die kleine Meerjungfrau“ (Symbolism of Transfiguration in Andersen's „The Little Mermaid“) 374
- Herzka, H. S.:* Pathogenese zwischen Individuation und psychosozialer Ökologie (Pathogenesis between Individuation and Psycho-Social Ecology) 180
- Hummel, P.:* Der gegenwärtige Forschungsstand zur Sexualdelinquenz im Jugendalter (The Actual State of Research in Sexual Delinquency in the Days of Youth) 198
- Kammerer, E., Hütsch, M.:* Gehörlosigkeit aus der Sicht des Kinder- und Jugendpsychiaters. Teil 1: Medizinische Aspekte, Epidemiologie und entwicklungspsychologische Aspekte (Deafness from a Child- and Youth-Psychiatric Point of View. Part 1: Medical Aspects, Epidemiology, and Aspects of Developmental Psychology) 167
- Kammerer, E., Hütsch, M.:* Gehörlosigkeit aus der Sicht des Kinder- und Jugendpsychiaters. Teil 2: Soziale und emotionale Entwicklung, kinderpsychiatrische Morbidität, Bedeutung des familiären und sozialen Umfelds (Deafness from a Child-Youth Psychiatric Point of View. Part 2: Social and Emotional Development, Child-Psychiatric Morbidity, Significance of Family and Social Environments) 204
- Kiese, C., Henze, K. H.:* Umfassende Lateralitätsbestimmung in der Phoniatrien Klinik (Comprehensive Determination of Laterality in the Phoniatic Clinic) . . 11
- Lanfranchi, A.:* Immigrantenfamilien aus Mittelmeerländern: Systemische Überlegungen zur Beziehung Herkunftsfamilie – Kernfamilie (Immigrant Families from Mediterranean Countries) 124

- Neuser, J.:* Kinder mit Störungen der Immunabwehr in Isoliereinheiten (Children with Impaired Immune Functioning in Protected Environments) 43
- Schleiffer, R.:* Eine funktionale Analyse dissozialen Verhaltens (Analysis of the Function of Antisocial Behavior) 242
- Strehlow, U.:* Zwischen begründeter Sorge und neurotischen Ängsten – Reaktionen Jugendlicher auf die Gefahr einer HIV-Infektion (Between Reasonable Concern and Neurotic Fears – Response of Adolescents to the Threat of a HIV-Infektion) 322
- Strömer, N., Kischkel, W.:* Festhaltetherapie (Holding Therapy) 326

Tagungsberichte

- Bericht über das VII. Internationale Symposium für Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters am 23. und 24. 10. 1987 in Würzburg 58
- Bericht über den 8. Kongreß der Europäischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Varna . . . 24

Buchbesprechungen

- Affolter, F.:* Wahrnehmung, Wirklichkeit und Sprache . . 139
- Beaumont, J. G.:* Einführung in die Neuropsychologie . . 186
- Beland, H. et al. (Hrsg.):* Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 20 142
- Beland, H. et al. (Hrsg.):* Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 21 191
- Bettelheim, B.:* Ein Leben für Kinder – Erziehung in unserer Zeit 138
- Borbély, A.:* Das Geheimnis des Schlafes. Neue Wege und Erkenntnisse der Forschung 357
- Börsch, B., Conen, M. L. (Hrsg.):* Arbeit mit Familien von Heimkindern 356
- Chasseguet-Smirgel, J.:* Zwei Bäume im Garten. Zur psychischen Bedeutung der Vater- und Mutterbilder . . . 185
- Collischonn-Krauss, M.:* Das Trennungstrauma im ersten halben Lebensjahr 356
- Dalferth, M.:* Behinderte Menschen mit Autismussyndrom. Probleme der Perzeption und der Affektivität . . 235
- Dam, M., Gram, L.:* Epilepsie 313
- Diergarten, A., Smeets, F.:* Komm, ich erzähl dir was. Märchenwelt und kindliche Entwicklung 188
- Dietl, M. W.:* Autonomie und Erziehung im frühen Kindesalter. Zur Bedeutung der psychoanalytischen Autonomiediskussion für die frühkindliche Erziehung . . . 236
- Dimitriev, V.:* Frühförderung für „mongoloide“ Kinder, das Down-Syndrom 61
- Eagle, M. N.:* Neuere Entwicklungen in der Psychoanalyse 185
- Ebertz, B.:* Adoption als Identitätsproblem 63
- Feldmann-Bange, G., Krüger, K. J. (Hrsg.):* Gewalt und Erziehung 191
- Fengler, J., Jansen, G. (Hrsg.):* Heilpädagogische Psychologie 384
- Friedmann, A., Thau, K.:* Leitfaden der Psychiatrie 141
- Gruen, A.:* Der Wahnsinn der Normalität. Realismus als Krankheit – eine grundlegende Theorie zur menschlichen Destruktivität 380

<i>Haeberlin, U., Amrein, C.</i> (Hrsg.): Forschung und Lehre für die sonderpädagogische Praxis	188	<i>Potreck-Rose, F.</i> : Anorexia nervosa und Bulimia. Therapieerfolg und Therapieprozeß bei stationärer verhaltenstherapeutischer Behandlung	186
<i>Hartmann, J.</i> : Zappelphilipp, Störenfried. Hyperaktive Kinder und ihre Therapie	314	<i>Prekop, J.</i> : Der kleine Tyrann	386
<i>Hirsch, M.</i> : Realer Inzest. Psychodynamik des sexuellen Mißbrauchs in der Familie	27	<i>Psychologie heute</i> (Hrsg.): Klein sein, groß werden	313
<i>Horn, R., Ingenkamp, K., Jäger, R. S.</i> (Hrsg.): Tests und Trends 6. Jahrbuch der Pädagogischen Diagnostik, Bd. 6	233	<i>Rath, W.</i> : Sehbehinderten-Pädagogik	315
<i>Institut für analytische Psychotherapie</i> (Hrsg.): Psychoanalyse im Rahmen der Demokratischen Psychiatrie, Bd. I u. II	61	<i>Reinecker, H.</i> : Grundlagen der Verhaltenstherapie	105
<i>Jernberg, A. M.</i> : Theraplay. Eine direktive Spieltherapie	315	<i>Reiser, H., Trescher, G.</i> : Wer braucht Erziehung. Impulse der Psychoanalytischen Pädagogik	99
<i>Jung, C. G.</i> : Seminare – Kinderträume	143	<i>Remschmidt, H.</i> (Hrsg.): Kinder- und Jugendpsychiatrie. Eine praktische Einführung	386
<i>Kagan, J.</i> : Die Natur des Kindes	102	<i>Rennen-Allhoff, B., Allhoff, P.</i> : Entwicklungstests für das Säuglings-, Kleinkind- und Vorschulalter	63
<i>Kast, V.</i> : Wege aus Angst und Symbiose. Märchen psychologisch gedeutet	26	<i>Ross, A. O., Petermann, F.</i> : Verhaltenstherapie mit Kindern und Jugendlichen	188
<i>Kast, V.</i> : Mann und Frau im Märchen	382	<i>Rothenberger, A.</i> : EEG und evözierte Potentiale im Kindes- und Jugendalter	314
<i>Keeney, B. P.</i> : Konstruieren therapeutischer Wirklichkeiten. Theorie und Praxis systemischer Therapie	265	<i>Schlung, E.</i> : Schulphobie	101
<i>Kegel, G.</i> : Sprache und Sprechen des Kindes	232	<i>Schmidt-Denter, U.</i> : Soziale Entwicklung. Ein Lehrbuch über soziale Beziehungen im Lauf des menschlichen Lebens	387
<i>Kernberg, O. F.</i> : Innere Welt und äußere Realität. Anwendungen der Objektbeziehungstheorie	185	<i>Schneider, W.</i> : Deutsch für Kenner. Die neue Stilkunde	26
<i>Klann, N., Hahlweg, K.</i> : Ehe-, Familien- und Lebensberatung. Besuchsmotive und Bedarfsprofile: Ergebnisse einer empirischen Erhebung	232	<i>Schultz, H. J.</i> (Hrsg.): Angst	381
<i>Klein, G., Kreie, G., Kron, M., Reiser, M.</i> : Integrative Prozesse in Kindergartengruppen	311	<i>Schultz-Gambard, J.</i> : Angewandte Sozialpsychologie – Konzepte, Ergebnisse, Perspektiven	187
<i>Knapp, A.</i> : Die sozial-emotionale Persönlichkeitsentwicklung von Schülern. Zum Einfluß von Schulorganisation, Lehrerwahrnehmung und Elternengagement	28	<i>Schweitzer, J.</i> : Therapie dissozialer Jugendlicher. Ein systemisches Behandlungsmodell für Jugendpsychiatrie und Jugendhilfe	385
<i>Koechel, R., Ohlmeier, D.</i> (Hrsg.): Psychiatrie-Plenum. Beiträge zur Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Sozialpsychologie aus Praxis und Forschung	385	<i>Seifert, T., Waiblinger, A.</i> (Hrsg.): Therapie und Selbsterfahrung. Einblick in die wichtigsten Methoden	235
<i>Kollbrunner, J.</i> : Das Buch der Humanistischen Psychologie	312	<i>Shapiro, E. G., Rosenfeld, A. A.</i> : The Somatizing Child. Diagnosis and Treatment of Conversion and Somatization Disorders	234
<i>Kollmar-Masuch, R.</i> : Hat der Lehrer in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie eine Chance?	356	<i>Simmons, J. E.</i> : Psychiatric Examinations of Children	140
<i>Kooij, R. v. d., Helledoorn, J.</i> (Hrsg.): Play, Play Therapy, Playresearch	141	<i>Solnit, A. J. et al.</i> (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child (Vol. 40)	60
<i>Kormmann, A.</i> (Hrsg.): Beurteilen und Fördern in der Erziehung. Orientierungshilfen bei Erziehungs- und Schulproblemen	190	<i>Solnit, A. J. et al.</i> (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child (Vol. 41)	103
<i>Kutter, P., Paramo-Ortega, R., Zagermann, P.</i> (Hrsg.): Die psychoanalytische Haltung. Auf der Suche nach dem Selbstbild der Psychoanalyse	185	<i>Solnit, A. J. et al.</i> (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child (Vol. 42)	382
<i>Lempp, R., Schiefele, H.</i> (Hrsg.): Ärzte sehen die Schule	265	<i>Stafford-Clark, O., Smith, A. C.</i> : Psychiatrie	103
<i>Lifton, B. J.</i> : Adoption	104	<i>Steinhausen, H. C.</i> : Psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen. Lehrbuch der Kinder- und Jugendpsychiatrie	379
<i>Linn, M., Holtz, R.</i> : Übungsbehandlung bei psychomotorischen Entwicklungsstörungen	264	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Zur Psychologie und Psychopathologie des Säuglings – neue Ergebnisse in der psychoanalytischen Reflexion	99
<i>Lukas, E.</i> : Rat in ratloser Zeit – Anwendungs- und Grenzgebiete der Logotherapie	266	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Das Märchen – ein Märchen? Psychoanalytische Betrachtungen zu Wesen, Deutung und Wirkung von Märchen	311
<i>Manns, M., Herrmann, C., Schultze, J., Westmeyer, H.</i> : Beobachtungsverfahren in der Verhaltensdiagnostik	357	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Über die Ursprünge des Ödipuskomplexes – Versuch einer Bestandsaufnahme	381
<i>McDaniel, M. A., Pressley, M.</i> (Eds.): Imagery and Related Mnemonic Processes. Theories, Individual Differences, and Applications	384	<i>Visher, E. B., Visher, J. S.</i> : Stiefeltern, Stiefkinder und ihre Familien	138
<i>Nissen, G.</i> (Hrsg.): Prognose psychischer Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter	316	<i>Wexberg, E.</i> : Sorgenkinder	264
<i>Nitz, H. R.</i> : Anorexia nervosa bei Jugendlichen	140	<i>Wilk, L.</i> : Familie und „abweichendes“ Verhalten	100
<i>Payk, R., Langenbach, M.</i> : Elemente psychopathologischer Diagnostik	29	<i>Zundel, E., Zundel, R.</i> : Leitfiguren der Psychotherapie. Leben und Werk	189
<i>Petermann, F., Petermann, U.</i> : Training mit Jugendlichen	233	<i>Zwiebel, R.</i> : Psychosomatische Tagesklinik – Bericht über ein Experiment	263
<i>Petzold, H., Ramin, G.</i> (Hrsg.): Schulen der Kinderpsychotherapie	383	Autoren der Hefte: 25, 60, 98, 137, 184, 231, 263, 310, 355, 378	
		Tagungskalender: 30, 64, 106, 144, 193, 237, 267, 317, 358, 388	
		Mitteilungen: 31, 65, 107, 145, 194, 238, 269, 318, 359, 388	

Zwiebel, R. (1987): **Psychosomatische Tagesklinik – Bericht über ein Experiment**. Freiburg: Lambertus; 160 Seiten, DM 24,-.

1980 erwirbt ein erfahrener kirchlicher Träger das Gebäude einer privaten Frauenklinik. Ein Plan kann realisiert werden: Neugründung einer psychosomatischen Tagesklinik. Ein ärztlicher Leiter wird gesucht und gefunden. Wichtige Parameter der künftigen klinischen Arbeit sind durch die Gebäudewahl festgelegt. Der Autor war von Januar 1982 bis Ende 1984 Leiter dieser Psychosomatischen Tagesklinik des Evangelischen Johanneswerks in Bielefeld. Er kündigte, als die Hoffnung schwand, das ursprüngliche Konzept einer teilstationären Behandlung durch immer neue Kompromisse und Kriseninterventionen erhalten zu können und als die Tagesklinik in eine stationäre Einrichtung umgewandelt wurde.

213 Patienten mit verschiedenen Psychosomatosen, funktionellen Syndromen und frühen Persönlichkeitsstörungen besuchen in dieser Zeit nach einer ambulanten Voruntersuchung werktags von 9–16.30 Uhr die Klinik. In einem ausgewogenen Verhältnis von Therapieangeboten und Freizeit integriert die Tagesbehandlung Einzel- oder Gruppentherapie, kreative und berufsbezogene Gruppen und leitet über in eine ambulante Weiterbehandlung. Erwartet wird von den Patienten die regelmäßige, pünktliche und selbständige Teilnahme an den Behandlungsangeboten. Der Autor schildert und analysiert in 6 Kapiteln und einer Einleitung die Geschichte einer Fehlkonzeption, deren äußere und innere Ursachen und Folgen, sowie die psychotherapeutische Selbstreflexion von Leitung und Team.

Die beiden ersten Kapitel schildern die Entscheidungen, die zur Gründung der psychosomatischen Tagesklinik, sowie zur spezifischen Konzeptualisierung führen und analysieren gründlich die wichtigen Kontextsysteme, die für die Lebensfähigkeit einer solchen Klinik entscheidend sind. Die Vielfalt der Einflußgrößen, die *Zwiebel* berücksichtigt, charakterisieren ein System, das im Zusammenspiel von vordergründigem Patientenverhalten, ärztlichen Ständeinteressen, Kostendämpfungsbestimmungen, Medieneinflüssen, pharmazeutischen Rahmenbedingungen

etc. die Selbstauseinandersetzung einer Person mit ihrer krankmachenden Lebenssituation in komplexer und subtiler Weise erschwert. Diese notwendige Selbstauseinandersetzung des Patienten bestimmt jedoch das psychotherapeutisch-institutionelle Denken des Autors. Bei aller Komplexität der Ursachenanalyse wird dem Leser rasch auch Eines deutlich: Der Brennpunkt der raschen, krisenhaften Zuspitzung ist die krasse Unterbelegung der Klinik, die somit zu keiner Zeit auch nur annähernd kostendeckend arbeiten konnte. *Zwiebel* verschweigt nicht die Tragweite der eigenen anfänglichen Fehleinschätzung, die auch durch nachfolgende Korrekturen nie wieder auszugleichen waren:

- keine realistische Einschätzung der Belegungsprobleme trotz vergleichbarer Erfahrungen anderer Tageskliniken,
- keine wissenschaftlich begleitete Projektphase, von der kostendeckendes Arbeiten noch nicht erwartet wird,
- unzureichende Analyse der Interessen von Träger, kassenärztlicher Vereinigung, Fachärzteschaft und Patienten,
- Fehler in der Öffentlichkeitsarbeit.

Kapitel 3 und 4 schildern das Vor- und Umfeld der Entscheidungen, die handlungsleitenden Aspekte des Konzepts sowie die Chronik der Ereignisse; danach vertieft der Autor in Kapitel 5 und 6 diese Außenperspektive durch eine Zentrierung auf die Fragen psychotherapeutischer Wirksamkeit der Tagesklinikarbeit. Der Klinikleiter und Autor ficht für eine aufklärerische Psychoanalyse als Theorie des Subjekts und als Kernstück seines Therapiekonzepts erscheint das Nachsinnen über die Ermöglichung eines herrschaftsreduzierenden Diskurses zwischen Arzt und Patient. Dieser ermöglicht die Rekonstruktion zerstörter Verständigung und bahnt vertiefter Einsicht und innerer Wandlung den Weg. Dabei benennt der Autor therapieimmanente Felder, in denen das Team versucht, durch Vertiefung der eigenen Kompetenz die zugespitzte Klinikssituation zu meistern und entfaltet dabei exemplarisch die Beziehungsproblematik zwischen Therapeut und Klient, die auch über diese teilstationäre Arbeit hinaus Gültigkeit besitzt:

- projektive Identifikation (Arzt und Klient geraten in pathogene Rollenfixierungen, aufgrund eskalierender Übertragungs-Gegenübertragungsdynamik);
- therapeutische Mesalliance (das therapeutische Bündnis dient nicht *ausschließlich* der Weiterentwicklung des Klienten);
- die Dynamik des Teams;
- das Verhältnis von subjektiver und objektiver Indikation,
- Diagnostik als Meister-Schüler-Exploration oder als verstehende Begegnung.

Je mehr sich infolge der Klinikskrise institutioneller und damit auch persönlicher Selbstwert vermindern, desto mehr fangen sich die Therapeuten im Teufelskreis von Aggression und Schuldgefühl. Eine Dynamik, welche die intergenerative Tragödie in den Herkunftsfamilien der Patienten klinisch neu in Szene setzt.

Zwiebel gelingt mit den genannten Zugangskategorien eine transpersonale und systemisch-rückgekoppelte Beschreibung psychotherapeutischer Beziehungskonstellation und deren Verästelung mit Kontextsystemen. Er verbindet so organisationssoziologische - und psychologische Beschreibungen mit inhaltlichen Fragen therapeutischer Prozedurdynamik bei schwer/frühgestörten Patienten im Rahmen einer teilstationären Arbeit. Zu Recht stellt sich der Autor einige Male die Frage, inwieweit das psychoanalytische Konzept sich bremsend auf die Flexibilisierung des therapeutischen Settings in der krisengeschüttelten Klinik ausgewirkt haben könnte und wird bei der Beantwortung recht wortkarg. Tatsächlich verwundert das fast völlige Fehlen familiendynamischer Überlegungen vor allem deswegen, weil wesentliche Absicht bei Klinikgründung, aufgrund der Erfahrungen in einer anderen psychosomatischen Klinik des Trägers, die stärkere Berücksichtigung der Klientenfamilien sein sollte (S.31).

Eine aufrichtige Trauerarbeit. Ein mutiger und selbstkritischer Bericht. Ein Lehrstück über unser (psychiatrisches) Gesundheitssystem. So verarbeitete und mitgeteilte Niederlagen lehren mehr als Dutzende von Erfolgsbilanzen.

Hans-Werner Eggemann, Kerpen-Horrem

Linn, M./Holtz, R. (1987): Übungsbehandlung bei psychomotorischen Entwicklungsstörungen. München: Reinhardt; 101 Seiten, DM 23,80.

Die Heilpädagogin *Monika Linn* und die Krankengymnastin *Renate Holtz* legen mit diesem 101 Seiten umfassenden Buch ein detailliertes Programm für die Übungsbehandlung von motorischen Störungen bei Kindern vor. Über gut zwei Drittel des Buchumfangs werden die einzelnen Übungsstunden detailliert beschrieben. 53 Schwarz-Weiß-Photos sowie Zeichnungen von Spielanordnungen sollen die einzelnen Übungen veranschaulichen. Die Spiele sind zugeschnitten auf die Interessen von Vorschul- und Grundschulkindern. Aufgebaut werden die Übungsabfolgen in ihrem Anforderungsniveau nach gruppenspezifischen Überlegungen, welche die Autorinnen im vorhergehenden Theorieteil kurz darstellen. Besonderen Wert legen sie dabei auf das soziale Lernen der Kinder. Im Vergleich dazu gibt es keine Erläuterung über die Schwierigkeitsgrade der motorischen und Sinnesübungen und deren Verteilung auf die einzelnen Übungsabschnitte. Der Text ist sachlich und in Rezeptstil gehalten. Vermißt habe ich die Schilderung von Erfahrungen aus der Praxis.

Im Theorieteil werden knapp, aber anschaulich die Teilaspekte der menschlichen Wahrnehmungs- und Bewegungslei-

stung aufgelistet und die verschiedenen Funktionsbereiche, welche beeinträchtigt sein können. Überflüssig in diesem Buch erscheint mir der Exkurs über soziale Gruppenarbeit. Die kritiklose Nebeneinanderstellung der Theorien verschiedener Autoren zu den Wirkmechanismen in unterschiedlichsten sozialen Gruppierungen ist eine Fleißarbeit, welche keinen Erkenntniswert für die vorliegende Arbeit mit Kindergruppen liefert.

Die Stärke des Buchs liegt im praktischen Teil; es bietet eine Fülle von Anregungen für psychomotorische Übungen. Das theoretische Wissen über diese kindlichen Entwicklungsstörungen müssen sich zukünftige Praktiker jedoch an anderer Stelle besorgen.

Maria Mathes, Neuwied

Wexberg, E. (1987): Sorgenkinder (Nachdruck der Ausgabe von 1931). Stuttgart: Hirzel; 150 Seiten, DM 28,-.

Bei dem vorliegenden Buch handelt es sich um einen unveränderten Nachdruck der 1. Ausgabe von 1931, ein mutiges Unterfangen, wenn man bedenkt, wie stark sich Gesellschaft, Lebensstil und -form seit gut 50 Jahren verändert haben.

In der Einleitung von *Gerd Lehmkuhl* wird *Wexberg* als Adlerianer vorgestellt, der große Erfahrung in der Erziehungsberatung hatte. Der Autor selbst führt in seiner Einleitung grundlegende individualpsychologische Erkenntnisse an, z.B. daß Kinder sich grundsätzlich als klein, hilflos und schwach erleben und ihre Entwicklungsaufgabe darin besteht, diesen Zustand zu überwinden. Dies geschieht mit Hilfe des Gemeinschaftsgefühls, das Kleinkinder erst allmählich erlernen, und des Geltungsstrebens. Beide liegen oft im Wettstreit miteinander, der innerhalb einer Person aber überwunden wird. Generell kann man von der Einheit einer Person ausgehen. Erbgut sei „Rohmaterial“, das von Einflüssen jeglicher Art geformt werde. *Wexberg* konstatiert fünf Faktoren der Umgebungseinflüsse auf das Verhalten des Kindes: (a) Körperliche Beschaffenheit des Kindes, wozu z.B. körperliche Schwächen zählen, die ein Kind entscheidend prägen können. (b) Der Abschnitt über die „soziale und wirtschaftliche Umgebung des Kindes“ ist themenbedingt der am zeitgebundenste. Hier sind Einflüsse der Weltwirtschaftskrise und einer ausgeprägteren Klassengesellschaft als heute deutlich sichtbar. Dabei gewinnen die Ausführungen über die „armen Kinder“ in Hinblick auf Angehörige von Arbeitslosen neue traurige Aktualität. (c) Geschlechtsunterschiede sieht *Wexberg* - außer bezüglich des Temperaments - vor allem als sozial bzw. kulturell bedingt, bestimmt durch eine „Männerherrschaft“, die sich 1930 viel unverhüllter zeigte als heute. (d) Die Familienkonstellation spielt eine wichtige Rolle für die Entwicklung des Kindes. Die erste bedeutsame Bezugsperson, in der Regel die Mutter, prägt durch ihre Beziehung zu ihm das Kind entscheidend. Weichenstellungen sind dann Geburten von Geschwistern, die durchaus auch das Selbstwertgefühl eines älteren „als Protektor des Jüngeren“ zu heben vermögen. (e) Die Erziehung eines Kindes verläuft vor allem entsprechend den (unbewußten) Leitlinien der Erwachsenen. Hier schildert *Wexberg* die Folgen der extrem strengen Erziehung und der Verzärtelung, die beide Entmutigung beim Kind auslösen.

Nach den allgemeinen Ausführungen geht *Wexberg* auf acht verschiedene „Kindertypen“ ein, die er einfühlsam schildert und dabei auf Verursachung und Behandlungsmöglichkeiten eingeht. Er nennt (a) das schlimme und das kriminelle Kind, das aus Verzweiflung seine Aktivität gegen das Gemeinschaftsge-

fühl einsetzt. (b) Das lügenhafte Kind, das meist aus Angst lügt oder um der Wirklichkeit zu entfliehen. (c) Das ehrgeizige Kind, (d) das Musterkind, die beide kein Versagen ertragen können. (e) Das schüchterne Kind, das eigentlich eher eingeschüchtert ist. (f) Das ängstliche Kind, das in zu starkem Maße instinktive Furchtreaktionen mobilisiert und zusätzlich dadurch vermehrte Zuwendung erreicht. (g) Das faule Kind, das dazu neigt, die eigene Schwäche zum Dominieren über Erwachsene auszunutzen oder aus Entmutigung keine Leistung erbringen kann. Dasselbe gilt für (h) das dumme Kind, wobei *Wexberg* Grenzfälle zur Normalität meint.

Die in einem weiteren Kapitel beschriebenen Kinderfehler (Eß- und Verdauungsschwierigkeiten, Daumenlutschen, Nägelbeißen, Grimassenschneiden, motorische Unruhe, Sprachfehler, Bettnässen, geschlechtliche Unarten wie z. B. Onanie, Pubertätsschwierigkeiten) lassen sich letztendlich ebenfalls auf Entmutigungen zurückführen.

Das Kapitel „Erziehung und Heilpädagogik“ faßt dann die möglichen Maßnahmen, die in allen vorhergegangenen Ausführungen angedeutet werden, noch einmal kurz zusammen. „Ziele der individualpsychologischen Erziehung sind Selbständigkeit, Mut, Verantwortungs- und Gemeinschaftsgefühl“ (S. 132). Die natürliche Entwicklung eines Kindes sollte möglichst wenig behindert, sondern wohlwollend begleitet werden. Statt mit Lob und Strafe zu arbeiten, sollten Kinder die natürlichen Folgen ihres Handelns erfahren. Als wichtige Ergänzung zur Familienerziehung sieht *Wexberg* die Gemeinschaftserziehung, z. B. im Kindergarten. Niemand kann fehlerfrei erziehen, aber Irrtümer lassen sich durch Bewußtmachen einschränken. Aus den vielen anschaulichen Fallbeispielen geht hervor, daß *Wexberg* in der Behandlung vor allem an die Vernunft der Kinder appelliert, ihnen Verständnis signalisiert und zu reiferem Verhalten ermutigt. Erstaunlich, daß dieses Vorgehen allein schon zu Erfolgen führt!

Alles in allem ist das vorliegende Buch nicht nur historisch interessant, sondern an vielen Punkten von verblüffender Aktualität. Es läßt sich durch die anschaulichen Beispiele flüssig lesen und wirkt auch sprachlich nicht antiquiert. Von Interesse wäre noch – und vielleicht in einer erweiterten Einleitung unterzubringen –, welches Schicksal das Buch und der Autor in der Zeit der Nazi-Herrschaft nahmen, deren Erziehungsidealen gänzlich widersprochen wird.

Charlotte v. Bülow-Faerber, Ilsede

wird anhand eines Therapieverlaufs das theoretische Konzept an der „alltäglichen therapeutischen Wirklichkeit“ überprüft.

Das theoretische Konzept basiert auf den Ausführungen von *Bateson*, *Varela* und *von Förster*. *Keeney* unterscheidet in der therapeutischen Arbeit zwischen Konzepten von Semantik und Politik – Begriffe, die in der deutschen Übersetzung beibehalten wurden. Diese Entscheidung ist der Rezensentin etwas unverständlich, da doch im Rahmen der Kommunikationstheorie die Aspekte von Bedeutung und Beziehung in jeder Aussage gut eingeführt und verständlich sind, während das Wort „Politik“, wie der Herausgeber der Reihe in seiner Einführung auch hervorhebt, im Deutschen eher verwirrende anderen Konnotationen beinhaltet.

Der Kernpunkt des Konstruierens therapeutischer Wirklichkeiten und damit der Erleichterung von Änderungen des Systems ist bei *Keeney* auch wieder das Wechseln von Systemen, von Ebenen, das teils durch Zentrieren auf die Politik, d. h. die Beziehungsebene, teils durch Bereitstellen von Hilfsquellen und systemimmanenter Änderung von Semantik ermöglicht wird. Hierzu liefert die genaue Lektüre der Fallbeispiele eine Fülle von Beispielen der Kreativität und Flexibilität des Vorgehens der Gruppe um *Keeney*. Am Beispiel eines Farmerehepaars, das Probleme mit einem oppositionellen Sohn hat (der übrigens selbst nie mit in die „Familien-Therapie“ kam), einer Patientin mit Eßstörungen und der Kommentierung einer systemischen Konsultation bei *Harold A. Goolishian*, in der es um eine Familiensitzung mit einem Sohn mit Medikamentenmißbrauch geht, wird die praktische therapeutische Wirklichkeit mit viel Humor und Ideenreichtum deutlich.

Das, das Buch abschließende fiktive Interview über die „Kybernetik des Absurden“, in dem ein Therapeut den Kybernetiker (*Keeney*) über die Besonderheiten seines Ansatzes befragt, macht erneut die spielerische Leichtigkeit deutlich, mit der *Keeney* es versteht, auch komplexe Wechselbeziehungen klar auszudrücken.

Insgesamt bietet das Buch für einen systemisch vorerfahrenen Leser zahlreiche Anregungen und Anstöße zum Weiterdenken. Als Einführung in die systemische Theorie erscheint es weniger gut geeignet; zum einen wegen der eigenen Begriffsbildungen, die ohne Übersetzung oder Querbezüge zu anderen systemischen Ansätzen bleiben, zum anderen erfordert es gerade in den theoretischen Passagen und beim Wiederfinden des theoretisch Gesagten in den Fallbeispielen ein vergleichsweise hohes Maß an eigenständigem Mit-Denken und -Konstruieren. Ist dies nicht möglich, so lesen sich die therapeutischen Veränderungen leicht wie Zauberei oder Zufall.

Christiane Monden-Engelhardt, Frankfurt/M.

Keeney, B. P. (Hrsg.) (1987): **Konstruieren therapeutischer Wirklichkeiten. Theorie und Praxis systemischer Therapie.** Dortmund: modernes lernen; 123 Seiten, DM 28,-.

In dem vorliegenden Band 2 der Reihe „Systemische Studium“ sind neben einer Einleitung vier Einzelarbeiten aus den Jahren 1985 und 1987 von *Keeney* und Mitarbeitern seines Teams zusammengestellt worden. *Keeney* ist seit 1980 Direktor des Family Therapy Program an der Texas Tech University in Lubbock. In Amerika gilt er als einer der kreativsten Kybernetiker der letzten Jahre, der seine theoretischen Erkenntnisse immer wieder in Praxis übersetzt und anhand von konkreten Fallbeispielen erläutert. Der Praxisbezug nimmt auch im vorliegenden Band einen breiten Raum ein. In den theoretisch orientierten Kapiteln „Die Konstruktion therapeutischer Wirklichkeiten“ und „Ein konstruktivistischer Ansatz klinischer Ausbildung“

Lempp, R./Schiefele, H. (Hrsg.) (1987): **Ärzte sehen die Schule.** Weinheim: Beltz; 261 Seiten, DM 28,-.

Der Band befaßt sich mit der Schule als einer Ursache für psychische und psychosomatische Störungen von Kindern. Gerade Ärzte werden mit vielerlei Formen von Schulschwierigkeiten konfrontiert und gewinnen so ein Bild von der Schule aus ihrer ganz besonderen beruflichen Kompetenz. Was Ärzte von der Schule wahrnehmen, ist die spezielle Perspektive einer krankmachenden Belastung, sind unübersichtbare Hinweise auf Verhältnisse, die auf Abhilfe drängen. Damit stellen natürlich Ärzte auch konkrete Fragen und Forderungen an die Pädagogen.

Gewiß ist die Sicht, die Ärzte von Schulen gewinnen, einseitig, da nur diejenigen zu ihnen kommen, die sich in ihren Schul-schwierigkeiten nicht mehr zu helfen wissen, und neben anderen Beratungseinrichtungen, wie z. B. Erziehungsberatungsstellen, auch sich häufiger an ihren Hausarzt, Kinderarzt oder auch hin und wieder an einen Kinder- und Jugendpsychiater wenden. Andererseits ist daß, was Ärzte von der Schule wahrnehmen, nicht irgendeine Perspektive, sondern die Symptomatik einer möglicherweise krankmachenden Belastung, nicht irgendwelche oberflächlichen oder vorübergehenden Irritationen.

Verglichen mit der großen Zahl von Büchern und Meinungen, die sich alle mit dem Wohl des Kindes befassen, ist die Sicht der hier zu wortkommenden Ärzte ungewöhnlich. Sie erfahren die überkommenen Zwänge und zur Routine gewordenen Abläufe der Schule anders als die übrigen Beteiligten und Betroffenen. In diesem Zusammenhang würde man sich wünschen, daß auch noch andere Berufsgruppen, wie z. B. Erziehungsberater oder Sozialarbeiter der Sozialen Dienste, sich ausführlicher genau auch zu diesem Thema zu Wort melden würden. Nicht nur, daß bei diesen Berufsgruppen Probleme im Zusammenhang mit der Schule einen breiten Raum einnehmen; in diesen Tätigkeitsfeldern können Schulprobleme auch noch in ganz anderen familiären und sozialen Gesamtzusammenhängen gesehen werden, möglicherweise noch präziser, als das z. B. in einer Hausarztpraxis möglich ist.

Aber auch die alltägliche ärztliche Praxis führt vor Augen, daß es viele, ja zu viele Kinder und Jugendliche gibt, die verdrossen, unlustig, ja widerwillig und angstvoll ihrer Schulpflicht nachkommen. Nicht wenige erkranken und nehmen Schaden an Leib und Seele bis ins erwachsene Leben hinein. Durch die Störungen und Leiden ihrer jugendlichen Patienten hindurch diagnostizieren Ärzte immer auch Schulverhältnisse. Grund genug, ihnen mit besonderer Aufmerksamkeit zu zuhören.

Ein Teil der Beiträge in diesem Band befaßt sich mit der Schule als einer Ursache u. a. für psychische und psychosomatische Störungen von Kindern. Die Schule und das Schulsystem können natürlich nicht allein für psychische oder psychosomatische Störungen bei Kindern verantwortlich gemacht werden. Aber auch als anteilmäßige Ursache ist die Schule nicht hinzunehmen. Sie darf ihre Schüler nicht krankmachen, und sie kann sich auch nicht mit unerwünschten Nebenwirkungen abfinden. Ein anderer Teil der Autoren behandelt Möglichkeiten der Schule, Kinder mit abweichendem Verhalten zu tolerieren, sie in das normale Schulleben zu integrieren, statt sie all zu schnell in Sondereinrichtungen abzuschleppen und damit langdauernde Stigmatisierungen in Kauf zu nehmen. Als Beispiel für diesen Problembereich wird das unruhige Kind behandelt.

Auch die in einem dritten Kapitel zusammengefaßten Beiträge zur Schulangst behandeln Schule unter beiden Aspekten, nämlich als Erfahrungsfeld für angstmachende Situationen und als Lebensraum, in dem das ängstliche Kind betreut wird und Hilfe erfährt. Mit dem letzteren Problem und mit Formen von Schulunterricht, in dem Angst vor Leistungsanforderungen und -versagen erst gar nicht erst aufkommen, befassen sich die abschließenden Beiträge.

Die Beiträge dieses Bandes sind aus Vorträgen und Gutachten erwachsen, die auf drei von der „Akademie für Bildungsreform“ veranstaltenden Symposien vorgelegt und mit fachkundigen Teilnehmern aus Erziehungswissenschaft, Psychologie und Medizin diskutiert wurden. Es ist allen Autoren, insbesondere den Herausgebern dafür zu danken, daß sie auch durch diesen Band wieder einmal den engen Zusammenhang zwischen Familie, Kind und Schule bzgl. Verursachung, Therapie und Prophylaxe von Problemen im Kindes- und Jugendalter herausgearbeitet haben. Man wünscht sich, daß noch mehr Verständnis und

Kooperation zwischen Schulwesen, Jugendhilfe und Gesundheitswesen zustandekommt, um Kindern rechtzeitig und effektiv helfen zu können. Eine Verstärkung des Dialogs über die institutionalen Grenzen hinweg ist außerordentlich wichtig; insofern ist diesem wichtigen Buch eine möglichst große Leserschaft zu wünschen. Die Praktiker vor Ort sind aufgerufen, ihre fachlichen Kontakte zu verstärken, sich häufiger Rückmeldungen über Ihre Beobachtungen und beruflichen Erfahrungen zu geben.

Norbert Schmidt, Karlsruhe

Lukas, E. (1988): Rat in ratloser Zeit – Anwendungs- und Grenzgebiete der Logotherapie. Freiburg: Herder; 301 Seiten.

Die vorliegende Publikation soll insbesondere aus der Sicht der Jugendentwicklung und aus der Perspektive der Werterziehung gewürdigt werden. Damit werden nur Teilaspekte des Buchs hervorgehoben. Die Autorin will u. a. zeigen, daß persönliche Entwicklung und familiäres Zusammenleben, daß Jugend und Alter, Berufstätigkeit und Freizeitgestaltung, Gesunderhaltung und Krankheitsbewältigung besser gelingen, wenn man dem jedem Menschen innewohnenden „Willen zum Sinn“ (V. E. Frankl) Raum gibt. Die Autorin hat vor allem das große Verdienst, die Logotherapie im Hinblick auf ihre praktische Anwendbarkeit weiterentwickelt zu haben. Sie leitet das Süddeutsche Institut für Logotherapie in Fürstfeldbruck.

E. Lukas geht davon aus, daß jeder Mensch ein Sinnsuchender ist. Die Sinnsuche konkretisiert sich im Wertfindungsprozess, der vor allem für Kinder und Jugendliche in der Persönlichkeitsentwicklung und im geistigen Orientierungsprozess eine wichtige Rolle spielt. Lukas will eine „Gegenströmung gegen Nihilismus und Narzißmus“ aufbauen. Durch Nihilismus und Narzißmus haben wir den „Werteschatz des sittlich Guten“ zerstört. Die Autorin schreibt an der entsprechenden Stelle: „Unsere Heranwachsenden atmen einen skeptischen Wertehilismus ein, der ihnen nicht bekommt, der seelische Übelkeit erzeugt bis hin zu allergischen Überreaktionen an Aggression, Destruktion, Provokation, die, ähnlich wie die allergischen Überreaktionen des Körpers, von Nichtigkeiten ausgelöst werden können, was gerade deswegen das Leben und Zusammenleben mit ihnen so ungemein schwierig gestaltet“ (S. 34/35). Die Eltern haben als Vorbilder längst abgedankt und die Funktion den Peergroups überlassen. Gewissensverkümmern und Urvertrauensschwund wirken sich bei Kindern und Jugendlichen negativ auf die Persönlichkeitsbildung aus. In unseren Ein-Kind-Familien gibt es ein Treibhausmilieu verwöhnender Wärme. In dieser Atmosphäre gedeihen Hedonismus und Egoismus, aber das „Organ“ des Menschen, das als einziges Sinnstrukturen zu erkennen und zu deuten vermag, das Gewissen, verkümmert. E. Lukas stellt drei Forderungen auf: Die Jugend sollte vom psychischen Infantilismus zur geistigen Mündigkeit, von der Peergroup-Hörigkeit zur Freundschaft mit der Familie, von der Bedürfnisbefriedigung zur Sinnorientierung gelangen. Allerdings widerlegt die immerwährende Suche der Jugend nach Sinn die Berechtigung eines Zukunftspessimismus.

Ähnlich wie der frühere Präsident des Club of Rome, Aurelio Peccei, glaubt auch E. Lukas, daß die Jugend die „gekreuzigte Menschheit“ retten kann und retten wird. Die Erwachsenen haben bereits versagt und versagen immer wieder. Den Jugendlichen werden leidvolle Grenzerfahrungen nicht erspart bleiben,

sie werden Verzicht zu leisten haben und sie werden Opfer bringen müssen. Das Leid wird eine Wandlung bewirken und der immateriellen Wertedimension neue Horizonte eröffnen. Keuschheit und Treue, Selbstbeherrschung und Selbstüberwindung werden wieder einen neuen Stellenwert in der Charaktererziehung erhalten. Hinter einer neuen Orientierung am Sinn steckt letztlich eine Orientierung am eigenen Gewissen. Der „Wille zum Sinn“ ist daher nichts anderes als die Bereitschaft, der Sprache des Gewissens zu folgen.

E. Lukas führt mit Blick auf die Zukunft u. a. aus: „Der rückläufige Wohlstand und das damit verbundene Leid wird uns alle aufrütteln, besonders aber bei der Jugend Impulse zur Neubesinnung und Neuorientierung am Sinn freisetzen, die der Gewissensverkümmern und dem tragischen Urvertrauensschwund unserer Tage entgegenwirken“ (S. 54). Die Erwachsenen haben die Aufgabe, an den Sinn der Zukunft dieser Kinder zu glauben. Hier kommt der Familie eine einmalige und neue Funktion zu. Sie ist eine der Keimzellen für sinnerfülltes Leben. Je mehr der einzelne über sein Dasein hinaus nach dem Sinn seines Daseins Ausschau halten wird, desto mehr wird er die Familie als daseinserhaltende und sinnpendende Gemeinschaft wiederentdecken. Die sinnstiftende Kraft der Familie geht davon aus, daß sie nicht nur als „Zweckgemeinschaft“ oder „Dienstgemeinschaft“, sondern vor allem als „Liebesgemeinschaft“ erlebt wird. Die Familie bietet dem einzelnen die Chance, individueller Teil eines sinnvollen Ganzen zu werden und auf diesem Wege die Sinn-tiefe seiner eigenen Existenz mitauszuloten. Die Familie kann wesentlich dazu beitragen, den Sinnfindungsprozeß zu optimieren, weil sie jedem Mitglied das Angefordertsein deutlich macht. Jedes Mitglied muß seinen ganz persönlichen Beitrag leisten, den keiner auf dieselbe Art und Weise erbringen kann. In der Familie erfährt jedes Mitglied seine Einmaligkeit. Selbstverwirklichung in der Familie ist stets zugleich Wertverwirklichung durch die Übernahme von sinnvollen Aufgaben. Dabei wird zwischen „schöpferischen Werten, Erlebniswerten und Einstellungswerten“ (*V. E. Frankl*) unterschieden.

Das vorliegende Werk vermittelt nicht nur Psychologen und Therapeuten Einblicke in die „dritte Wiener Richtung der Psychotherapie“, sondern gibt Eltern viele Anregungen zur Gestaltung eines sinnvollen Familienlebens. Darüber hinaus zeigt es Lehrern und Erziehern, wie Sinnsuche, Wertfindungsprozesse und Persönlichkeitserziehung zusammenhängen und welche Bedeutung diesen Prozessen für ein sinnerfülltes und harmonisches Zusammenleben sowie für die Selbstverwirklichung des einzelnen zukommt. Das Buch enthält somit wichtige Impulse für Eltern, Lehrer, Erzieher und Familienberater. Die Verfasserin hat für „schnelle Leser“ im Anhang auf einer Seite in zehn

Punkten „Logotherapeutische Tips für ein gelungenes Leben“ zusammengefaßt. Abschließend ist noch der Ausblick auf die „Bibliotherapie“ zu erwähnen. Bücher können Freunde in der Not sein und Heilkräfte entwickeln. Dieser Hinweis dürfte nicht nur für „Leseerzieher“ in der Schule interessant sein.

Gottfried Kleinschmidt, Leonberg-Ramtel

Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden:

- *Arens, C./Dzikowski, S.* (Hrsg.) (1988): **Autismus heute Bd. 1: Aktuelle Entwicklungen in der Therapie autistischer Kinder.** Dortmund: modernes lernen; 164 Seiten, DM 32,-.
- *Brakhoff, J.* (Hrsg.) (1987): **Kinder von Suchtkranken. Situation, Prävention, Beratung und Therapie.** Freiburg/B.: Lambertus; 152 Seiten, DM 20,-.
- *Bürgin, D.* (Hrsg.) (1988): **Beziehungskrisen in der Adoleszenz.** Bern: Huber; 119 Seiten, DM 29,80.
- *Esser, U./Sander, K.* (Hrsg.) (1988): **Personenzentrierte Gruppentherapie. Therapeutischer Umgang mit der Person in der Gruppe.** Heidelberg: Asanger; 219 Seiten, DM 34,-.
- *Feger, B.* (1988): **Hochbegabung. Chancen und Probleme.** Bern: Huber; 253 Seiten, DM 39,-.
- *Franke, U.* (Hrsg.) (1988): **Aggressive und hyperaktive Kinder in der Therapie.** Berlin: Springer; 175 Seiten, DM 28,-.
- *Graf-Nold, A.* (1988): **Der Fall Hermine Hug-Hellmuth. Eine Geschichte der frühen Kinder-Psychoanalyse.** München/Wien: Verlag Internationale Psychoanalyse; 372 Seiten, DM 58,-.
- *Haberkorn, R./Hagemann, U./Seehausen, H.* (Hrsg.) (1988): **Kindergarten und soziale Dienste.** Freiburg/B.: Lambertus; 240 Seiten, DM 22,-.
- *Innerhofer, P./Klicpera, C.* (1988): **Die Welt des frühkindlichen Autismus. Befunde, Analysen, Anstöße.** München: Reinhardt; 288 Seiten, DM 39,80.
- *Remschmidt, H./Schmidt, M. H.* (Hrsg.) (1988): **Alternative Behandlungsformen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie.** Stuttgart: Enke; 117 Seiten, DM 45,-.