

Pfeiffer, Eva-Maria

Bewältigung kindlicher Behinderung

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 38 (1989) 8, S. 288-293

urn:nbn:de:bsz-psydok-33645

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

- Bittner, C./Göres, H. G./Götting, S./Hermann, J.:* Bewältigungsstrategien von Jugendlichen und ihre Bedeutung für die Beratung (Adolescents Problem Solving Strategies and their Significance for Counseling) 126
- Ehrhardt, K. J.:* Sind Erziehungsberatungsstellen mittelschichtorientiert? Konsequenzen für die psychosoziale Planung (Are Child Guidance Clinics orientated along Middle-Class Standards?) 329
- Gerlicher, K.:* Prävention – erfolgversprechendes Ziel oder illusionäre Aufgabe für die institutionelle Erziehungs-, Jugend- und Familienberatung? (Prevention – Promising Goal or Illusory Task for the Child, Youth, and Family Counseling?) 53

Familientherapie

- Buchholz, M. B./Kolle, U.:* Familien in der Moderne – Anti-Familie – Familien? (Families Today – Anti-Family-Families?) 42
- Gehring, T. M./Funk, U./Schneider, M.:* Der Familiensystem-Test (FAST): Eine dreidimensionale Methode zur Analyse sozialer Beziehungsstrukturen (The Family System Test (FAST): A Three Dimensional Method to Analyze Social Relationships) 152

Forschungsergebnisse

- Aba, O./Hendrichs, A.:* Die stationäre Klientel einer Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Hessen (The In-Patients of a Psychiatric Hospital for Children and Adolescents in Hessen) 358
- Brinich, E. B./Drotar, D. D./Brinich, P. M.:* Die Bedeutung der Bindungssicherheit vom Kind zur Mutter für die psychische und physische Entwicklung von gedeihschwachen Kindern (The Relevance of Infant-Mother Attachment Security for the Psychological and Physical Development of Failure-to-thrive Children) 70
- Brumby, A./Steinhausen, H.-C.:* Der Verlauf der Enuresis im Kindes- und Jugendalter (The Course of Enuresis in Childhood and Adolescence) 2
- Ernst, H./Klosinski, G.:* Entwicklung und familiales Umfeld bei zwangsneurotischen Kindern und Jugendlichen: eine Retrospektiv- und Vergleichsstudie (Development of Personality and Family Dynamics of Children and Adolescents Suffering from Compulsive Neurosis) 256
- Hüffner, U./Mayr, T.:* Behinderte und von Behinderung bedrohte Kinder in bayerischen Regelkindergärten – erste Ergebnisse einer Umfrage (Handicapped Children in Bavarian Preschools/Kindergartens – First Results of a Representative Survey) 34
- Kammerer, E.:* Bewertung stationärer jugendpsychiatrischer Therapie – eine Gegenüberstellung der Urteile von Jugendlichen und Eltern (Parental and Juvenile Satisfaction with Psychiatric Inpatient Treatment – Opinions and Judgements in Contrast) 205
- Mempel, S.:* Therapiemotivation bei Kindern: Ergebnisse einer empirischen Untersuchung (Children's Motivation for Treatment) 146
- Petermann, F./Walter, H. J.:* Wirkungsanalyse eines Verhaltenstrainings mit sozial unsicheren, mehrfach be-

- einträchtigten Kindern (Effects of a Behavior Training with Social Incompetent Children with multiple Systems) 118
- Ruckgaber, K. H.:* Die Einrichtung von externer psychoanalytischer Supervision in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (How to institute External Psychoanalytical Supervision in an Child-Psychiatric-Clinic) 210
- Saile, H.:* Zur Erfassung des Temperaments bei Kindern (To Assess the Temperament of Infants) 6
- Wisniak, U. V./Posch, C./Kitzler, P.:* Erlebtes Erziehungsverhalten bei juvenilen Diabetikern in der Pubertät (Experienced Parental Rearing Behaviour of Juvenile Diabetic Children) 354
- Zimmermann, W.:* Interventionsorientierte Diagnostik der Aggressivität im Kindesalter (Intervention-oriented Diagnosis of Aggressive Social Behaviour in Childhood) 335

Frühförderung

- Artnner, K./Barthlen-Weis, M./Offenberg, M.:* Intelligenzbeurteilung mit der Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC): Pilotstudie an einer Stichprobe sprachentwicklungsgestörter Kinder (Assesing Cognitive Development with the Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC): A Pilot Study with Speech- and Language-Disordered Children) 299
- Kilian, H.:* Einige Anmerkungen zu Frühförderung und -theapie aus systematischer Sicht (Some Remarks on Early Education from a Systemic Point of View) 277
- Krause, M. P.:* Die „bessere Elternschaft“ – Erziehungshaltung von Müttern behinderter Kinder und deren Bewertung durch Fachleute (The „Better Parenthood“. Educational Attitudes in Mothers of Handicapped Children and their Evaluation by Experts) 283
- Pfeiffer, E. M.:* Bewältigung kindlicher Behinderung (Coping with a Handicapped Child) 288
- Sarimski, K./Deschler, J.:* Grundlegende soziale Kompetenzen bei retardierten Kindern: Probleme der Förderung und Evaluation (Social Skills Training with Retarded Children: Treatment Issues and Evaluation) 293

Praxisberichte

- Hürtner, A./Piske-Keyser, K.:* Das gemeinsame Muster physiologischer und beziehungs-dynamischer Prozesse bei einer langjährigen Enkopresis (The Common Patterns of Physiological and Dynamical Processes of a Chronic Encopresis) 171
- Hummel, P./Biege-Rosenkranz, G.:* Anorexia nervosa in der zweiten Generation? – Eine Fallstudie (Anorexia nervosa in the Second Generation? – A Case Study) 372
- Kilian, H.:* Eine systematische Betrachtung zur Hyperaktivität – Überlegungen und Fallbeispiele (Some Considerations about Hyperactivity form a Systemic Point of View) 90
- Räder, K./Specht, F./Reister, M.:* Anorexia nervosa und Down-Syndrom (Anorexia nervosa and Down's Syndrome) 343

Psychosomatik

- Hirsch, M.:* Körper und Nahrung als Objekte bei Anorexie und Bulimie (Own Body and Food as Representation of Objects in Anorexia and Bulimia) 78

Psychotherapie

- Günter, M./du Bois, R./Kleefeld, H.:* Das Problem rasch wechselnder Ich-Zustände in der stationären Langzeittherapie psychotischer Jugendlicher (The Problem of Rapidly Changing Ego-states in Long Term In-patient Treatment of Psychotic Adolescents) 250
- Herzka, S./Nil, V.:* Gemeinsame Strukturen der Psychotherapie und Bewegungstherapie (Analogies of Psychotherapy and Movement Therapy) 216
- Rohse, H.:* Zwangsneurose und Adoleszenz (Compulsive Neurosis and Adolescence) 241
- Streck-Fischer, A.:* Zwang, Ichorganisation und Behandlungsvorgehen (Compulsion, Organisation of Ego, and Approaches to Treatment) 236
- Süssenbacher, G.:* Die „Hornbärprinzessin“: Anorexie als gelebte Katachrese in der Tochter-Vater-Beziehung – ein Fallbericht (The „Hornbear-Princess“: Anorexia Nervosa as „performed“ Katachresis in Daughter-father Relationship) 164

Übersichten

- Berger, M.:* Klinische Erfahrungen mit späten Müttern und ihrem Wunschkind (Clinical Experiences with Late Mothers and their „Wished for“ Children) 16
- Blesken, K. W.:* Systemisch orientierte Supervision in der Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Systemically orientated Supervision of Psychotherapy with Children and Adolescents) 322
- Brack, U. B.:* Die Diagnose der mentalen Retardierung von Kindern im Spannungsfeld von Medizin, Psychologie und Pädagogik (The Diagnosis of mental Retardation in Children from a Medical, Psychological and Pedagogical Point of View) 83
- Frey, E.:* Über-Ich und Gewissen. Zum Unterschied der beiden Begriffe und seiner Bedeutung für die Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Superego or Conscience. On the Differentiation of both Terms and its Function for the Psychotherapy of Children and Adolescents) 363
- Rothaus, W.:* Die Auswirkungen systemischen Denkens auf das Menschenbild des Therapeuten und seine therapeutische Arbeit (The Consequences of Systemic Thinking on the Therapist's Idea of Man and his Therapeutic Work) 10
- Schlaginhausen, F./Felder, W.:* Sprachliche Form des Columbustests für Sehbehinderte (Langeveld Columbus Test: Adapted for the Testing of Visually Handicapped Children) 133
- Specht, F.:* „Fremdplazierung“ und Selbstbestimmung („Outside Placement“ and Self-Determination) 190
- Steinhausen, H. C.:* Zur Klassifikation und Epidemiologie „psychosomatischer“ Störungen im Kindes- und Jugendalter (On Classification and Epidemiology of „Psychosomatic Disorders“) 195

Tagungsberichte

- „Was heißt Aufarbeiten nationalsozialistischer Vergangenheit?“ – Bericht über die XXIII. Wissenschaftliche Jahrestagung der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung e. V. 97
- Bericht über das VIII. Internationale Würzburger Symposium für Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters 100

- Bericht über die 21. wissenschaftliche Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie vom 8. bis 10. Mai 1989 in München 263

Buchbesprechungen

- Alvin, J.:* Musik und Musiktherapie für behinderte und autistische Kinder 308
- Arens, C./Dzikowski, S. (Hrsg.):* Autismus heute. Bd. 1: Aktuelle Entwicklungen in der Therapie autistischer Kinder 139
- Balint, M.:* Die Urformen der Liebe und die Technik der Psychoanalyse 107
- Beland, H. et al. (Hrsg.):* Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 22 222.
- Berner Datenbuch der Pädiatrie.* 3. vollst. bearb. u. ergänzte Aufl. 179
- Bierhoff, H. w./Montada, L. (Hrsg.):* Altruismus. Bedingungen der Hilfsbereitschaft 221
- Bodenheimer, A. R.:* Verstehen heißt antworten. Eine Deutungslehre aus Erkenntnissen der Psychotherapie 27
- Brakhoff, J. (Hrsg.):* Kinder von Suchtkranken. Situation, Prävention, Beratung und Therapie 102
- Bürgin, D. (Hrsg.):* Beziehungskrisen in der Adoleszenz 226
- Chasseguet-Smirgel, J.:* Kunst und schöpferische Persönlichkeit – Anwendung der Psychoanalyse auf den außertherapeutischen Bereich 269
- von Cube, F./Storch, V. (Hrsg.):* Umweltpädagogik – Ansätze, Analysen, Ausblicke 227
- Daly, R./Sand, E. A. (Eds.):* Psychological Treatment of mental illness 60
- Erning, G./Neumann, K./Reyer, J. (Hrsg.):* Geschichte des Kindergartens. Bd. 1: Entstehung und Entwicklung der öffentlichen Kleinkindererziehung in Deutschland von den Anfängen bis zur Gegenwart. Bd. 2: Institutionelle Aspekte, systematische Perspektiven, Entwicklungsverläufe 62
- Esser, U.:* Rogers und Adler. Überlegungen zur Abgrenzung und zur Integration 110
- Esser, U./Sander, K. (Hrsg.):* Personenzentrierte Gruppentherapie – therapeutischer Umgang mit der Person in der Gruppe 223
- Flammer, A.:* Entwicklungstheorien. Psychologische Theorien der menschlichen Entwicklung 379
- Flosdorf, P. (Hrsg.):* Theorie und Praxis stationärer Erziehungshilfe. Bd. 1: Konzepte in Heimen der Jugendhilfe; Bd. 2: Die Gestaltung des Lebensfeldes Heim 182
- Franke, U. (Hrsg.):* Aggressive und hyperaktive Kinder in der Therapie 140
- Freedman, A. M./Kaplan, H. I./Sadock, B. J./Peters, U. H. (Hrsg.):* Psychiatrie in Praxis und Klinik. Bd. 3: Neurosen, Bd. 4: Psychosomatische Störungen 179
- Fröhlich, A. D. (Hrsg.):* Kommunikation und Sprache körperbehinderter Kinder 380
- Gerlinghoff, M./Backmund, H./Mai, N.:* Magersucht. Auseinandersetzung mit einer Krankheit 139
- Graf-Nold, A.:* Der Fall Hermine Hug-Hellmuth. Eine Geschichte der frühen Kinder-Psychoanalyse 266
- Gruen, A.:* Der frühe Abschied. Eine Deutung des plötzlichen Kindstodes 305
- Haberkorn, R./Hagemann, U./Seehausen, H. (Hrsg.):* Kindergarten und soziale Dienste 182
- Heckerens, H. P.:* Die zweite Ehe – Wiederheirat nach Scheidung und Verwitwung 312
- Herzog-Bastian, B./Jacobi, V./Moser, P./Schewring, A.:* Straftaten Jugendlicher. Ursachen, Folgen, sozialpädagogische Maßnahmen 377
- Holle, B.:* Die motorische und perzeptuelle Entwicklung des Kindes 180
- Hooper, S. R./Willis, G.:* Learning Disability Subtyping 379

<i>Iben, G.</i> (Hrsg.): Das Dialogische in der Heilpädagogik	313	der Heimerziehung: Ein empirischer Beitrag zum Problem der Indikation	105
<i>Innerhofer, P./Klicpera, C.</i> : Die Welt des frühkindlichen Autismus. Befunde, Analysen, Anstöße	138	<i>Pothmann, R.</i> (Hrsg.): Chronische Schmerzen im Kindesalter	348
<i>Institut für soziale Arbeit e. V.</i> (Hrsg.): Jugendhilfe und Jugendpsychiatrie. Zwischen Konkurrenz und Kooperation	307	<i>van Quekelberghe, R.</i> : Anna – eine Lebenslaufanalyse	228
<i>Jäger, R. S.</i> (Hrsg.): Psychologische Diagnostik – Ein Lehrbuch	109	<i>Quindt, H.</i> : Die Zwangsneurose aus psychoanalytischer Sicht	102
<i>Kammerer, E.</i> : Kinderpsychiatrische Aspekte der schweren Hörschädigung	308	<i>Reinhard, H. G.</i> : Formen der Daseinsbewältigung psychisch gestörter Jugendlicher	380
<i>Kast, V.</i> : Familienkonflikte im Märchen	224	<i>Reiter, L./Brunner, E./Reiter-Theil, S.</i> (Hrsg.): Von der Familientherapie zur systematischen Perspektive	311
<i>Kautter, H./Klein, G./Laupheimer, W./Wiegand, H. S.</i> : Das Kind als Akteur seiner Entwicklung. Idee und Praxis der Selbstgestaltung in der Frühförderung entwicklungsverzögerter und entwicklungsgefährdeter Kinder	346	<i>Reiter-Theil, S.</i> : Autonomie und Gerechtigkeit. Das Beispiel der Familientherapie für die therapeutische Ethik	310
<i>Kisker, K. P./Lauter, H./Meyer, J. E./Müller, C./Strömgen, E.</i> (Hrsg.): Psychiatrie der Gegenwart; Bd. 7: Kinder- und Jugendpsychiatrie	306	<i>Remtschmidt, H./Schmidt, M.</i> (Hrsg.): Kinder- und Jugendpsychiatrie in Klinik und Praxis. Bd. 1: Grundprobleme, Pathogenese, Diagnostik, Therapie	105
<i>Klockhaus, R./Trapp-Michel, A.</i> : Vandalistisches Verhalten Jugendlicher	378	<i>Remtschmidt, H./Schmidt, M.</i> (Hrsg.): Alternative Behandlungsformen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie	220
<i>Klosinski, G.</i> (Hrsg.): Psychotherapeutische Zugänge zum Kind und Jugendlichen	305	<i>Rerrich, M. S.</i> : Balanceakt Familie. Zwischen alten Leitbildern und neuen Lebensformen	184
<i>Kratz, B.</i> : Freuds Ehrgeiz – seine Lehrer und Vorbilder	304	<i>Rijnaarts, J.</i> : Lots Töchter. Über den Vater-Tochter-Inzest	26
<i>Kübler, H. D./Kuntz, S./Melchers, C.</i> : Angst wegspielen. Mitspieltheater in der Medienerziehung	104	<i>Rosenberger, M.</i> (Hrsg.): Ratgeber gegen Aussonderung	183
<i>Kühne, H. H.</i> (Hrsg.): Berufsrecht für Psychologen	28	<i>Rudolf, G.</i> : Therapieschemata für die Psychiatrie	25
<i>Kutter, P.</i> : Moderne Psychoanalyse	270	<i>Schneider-Henn, K.</i> : Die hungrigen Töchter. Eßstörungen bei jungen Mädchen	25
<i>Lamnek, S.</i> : Qualitative Sozialforschung. Bd. 1: Methodologie	180	<i>Schuhmacher, D.</i> : Sprechen und Sehen	381
<i>Landenberger, G./Trost, R.</i> : Lebenserfahrungen im Erziehungsheim	313	<i>Schwob, P.</i> : Großeltern und Enkelkinder. Zur Familiendynamik der Generationsbeziehung	311
<i>Lempp, R.</i> (Hrsg.): Reifung und Ablösung. Das Generationenproblem und seine psychopathologischen Randformen	61	<i>Speck, O.</i> : System Heilpädagogik – eine ökologisch-reflexive Grundlegung	26
<i>Liedtke, R.</i> : Familiäre Sozialisation und psychosomatische Krankheit. Eine empirische Studie zum elterlichen Erziehungsstil bei psychosomatisch erkrankten Kindern	220	<i>Spiel, G.</i> : Hemisphärendominanz – Lateralität	347
<i>Lohaus, A.</i> : Datenerhebung in der Entwicklungspsychologie	309	<i>Spiel, W./Spiel, G.</i> : Kompendium der Kinder- und Jugendneuropsychiatrie	60
<i>McDougall, J.</i> : Theater der Seele – Illusion und Wahrheit auf der Bühne der Psychoanalyse	268	<i>Spring, J.</i> : Zu der Angst kommt die Scham. Die Geschichte einer sexuell mißbrauchten Tochter	225
<i>Merkens, L.</i> : Einführung in die historische Entwicklung der Behindertenpädagogik in Deutschland unter integrativen Aspekten	184	<i>Steiner, G.</i> : Lernen. 20 Szenarien aus dem Alltag	109
<i>Merkens, L.</i> : Aggressivität im Kindes- und Jugendalter	378	<i>Steller, M.</i> : Psychophysiologische Aussagebeurteilung. Wissenschaftliche Grundlagen und Anwendungsmöglichkeiten der „Lügendetektion“	103
<i>Merz, M.</i> : Schwangerschaftsabbruch und Beratung bei Jugendlichen – eine klinisch-tiefenpsychologische Untersuchung	225	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Das menschliche Schicksal zwischen Individuation und Identifizierung. Ein Psychoanalytischer Versuch	268
<i>Moosmann, H.</i> : Der Kampf um die kindliche Imagination oder Annäherung an des Kind Jesu	61	<i>von Tetzchner, S./Siegel, L./Smith, L.</i> (Eds.): The Social and Cognitive Aspects of Normal and Atypical Language Development	380
<i>Müller-Hohagen, J.</i> : Verleugnet, verdrängt, verschwiegen – Die seelischen Auswirkungen der Nazizeit	228	<i>Thomasius, R.</i> : Lösungsmittelmißbrauch bei Kindern und Jugendlichen. Forschungsstand und praktische Hilfen	349
<i>Mutzek, W./Pallasch, W.</i> (Hrsg.): Integration von Schülern mit Verhaltensstörungen	181	<i>von Trad, P.</i> : Psychosocial Scenarios for Pediatrics	63
<i>Nissen, G.</i> (Hrsg.): Allgemeine Therapie psychischer Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter	307	<i>von Uslar, D.</i> : Sein und Deutung. Grundfragen der Psychologie	223
<i>Petermann, F.</i> (Hrsg.): Verhaltensgestörtenpädagogik	28	<i>Volpert, W.</i> : Zauberlehrlinge. Die gefährliche Liebe zum Computer	349
<i>Petermann, U.</i> : Sozialverhalten bei Grundschulern und Jugendlichen	221	<i>Walper, S.</i> : Familiäre Konsequenzen ökonomischer Deprivation	312
<i>Petermann, F./Petermann, U.</i> : Training mit aggressiven Kindern	110	<i>Watzlawick, P.</i> : Münchhausens Zopf oder Psychotherapie und „Wirklichkeit“	311
<i>Petermann, F./Noeker, M./Bochmann, F./Bode, U./Grabisch, B./Herlan-Criado, H.</i> : Beratung mit krebserkrankten Kindern: Konzeption und empirische Ergebnisse	178	<i>Weiss, T.</i> : Familientherapie ohne Familie	108
<i>Petri, H.</i> : Erziehungsgewalt – Zum Verhältnis von persönlicher und gesellschaftlicher Gewaltausübung in der Erziehung	377	<i>Welsch, U./Wiesner, M.</i> : Lou Andreas-Salome. Vom „Lebensurgrund“ zur Psychoanalyse	267
<i>Pikler, E.</i> : Laßt mir Zeit. Die selbständige Bewegungsentwicklung des Kindes bis zum freien Gehen	348	<i>Wendeler, J.</i> : Psychologie des Down Syndroms	140
<i>Planungsgruppe PETRA</i> : Analyse von Leistungsfeldern		<i>Witte, W.</i> : Einführung in die Rehabilitations-Psychologie	108
		<i>Zöller, D.</i> : Wenn ich mit euch reden könnte . . . Ein autistischer Junge beschreibt sein Leben	381
		Editorial: 276, 322	
		Autoren der Hefte: 25, 58, 101, 137, 178, 219, 266, 304, 346, 376	
		Diskussion/Leserbriefe: 58	
		Tagungskalender: 30, 64, 111, 141, 185, 229, 271, 315, 350, 382	
		Mitteilungen: 30, 65, 112, 142, 186, 231, 272, 316, 351, 382	

Bewältigung kindlicher Behinderung

Von Eva-Maria Pfeiffer

Zusammenfassung

Die Geburt eines behinderten Kindes ist ein nicht-normatives Ereignis, das die Mutter zur individuellen Auseinandersetzung zwingt. Untersucht wurde, ob Mütter, die vor der Geburt ihres behinderten Kindes Kontakte mit Behinderten hatten, Bewältigungsvoraussetzungen erworben haben. Einer Gruppe von zwölf Müttern mit spezifischer Erfahrung wurde, unter Beachtung von Kontrollvariablen, eine Gruppe von zwölf Müttern ohne Erfahrung gegenübergestellt. In einer longitudinalen und querschnittlichen Erhebung über sieben Jahre mit standardisierten Verfahren und einem halbstrukturierten Selbstreport wurden die Veränderungen des Selbstbildes und der Stimmung sowie die Wahl der Daseinstechniken erfaßt. Die Auswertung durch nonparametrische und varianzanalytische Methoden ergab, daß Frauen, denen Erfahrungsdaten vor dem Eintritt des kritischen Lebensereignisses zur Verfügung standen, die neue Erfahrung des Selbstbetroffenseins mit geringen und zeitlich begrenzten Einschränkungen ihrer Identität verarbeiteten. Die Sozialentwicklung ihrer Kinder verlief signifikant günstiger. Bei Frauen ohne Vorerfahrung kam es nicht zu pathologischen Reaktionen, doch sank bei ihnen das Vertrauen in eigene Möglichkeiten, die Stimmungslage tendierte zu einer ängstlichen, depressiven Grundstimmung, das Kontakterleben engte sich ein. Für die Bewältigung dieses nicht-normativen Lebensereignisses ist Lernen durch konkrete Erfahrung der Information überlegen, wobei die spezifischen Erfahrungen und nicht die Neuheit der Situation aktivierend wirken.

1 Einleitung und Fragestellung

Die Erwartungen einer Mutter sind es – entsprechend ihrer Erfahrung – ein gesundes Kind zu haben. Das behinderte Kind ist eine existentielle Realität, die mit Sicherheit ein die Kompetenz einer Person übersteigendes Ereignis darstellt (Dörner 1974). Um leben zu können,

müssen Erwartungen verändert (Bolles 1972), muß die Mutter mit der Tatsache, ein behindertes Kind zu haben, fertig werden (Thomae 1968). Durch Rückkoppelung an eigene Erfahrungen und die permanente Forderung der augenblicklichen Situation wird sie versuchen, eine Daseinstechnik zu finden (Filipp 1982) und damit bereits in einen bewältigenden Prozeß eintreten. Der Begriff der Bewältigung beruht auf einem individuellen Ansatz, die Person wird aktiv aus eigenem Antrieb, ausgelöst durch Ereignisse oder Situationen. Sie ist in der Lage, die aktuelle Situation aus ihrer habituellen Situation heraus unter Kontrolle zu bringen (Lazarus u. Launier 1978, Lazarus 1974, Olbrich 1984). Ein behindertes Kind verändert die Lebenslage der Mutter, ihre Teilnahme am ‚normalen Leben‘ wird, und nicht nur auf Zeit, wie beim Heranwachsen eines gesunden Kindes, sondern in kumulativer Form, eingeschränkt, wobei die Forderungen an das Selbst bestehen bleiben. Frauen, die vor der Geburt ihres behinderten Kindes Erfahrungen hatten im Umgang mit Behinderten, scheinen über eine höhere Kompetenz zu verfügen für die Bewältigung dieses kritischen Lebensereignisses (Filipp 1984). Für sie ist nicht die Schwelle zur Bewältigung niedriger, ihre Erfahrung wirkt in der Anforderung durch die Situation motivierend und stößt einen prospektiven Vorgang an (Olbrich 1985).

Das Ziel der Untersuchung war es, zu klären, ob spezifische Erfahrungen hilfreich sind bei der Bewältigung des kritischen Lebensereignisses, ein behindertes Kind zu haben. Die Entwicklung der Mutter kann am Selbstbild, als gutem Indikator für Veränderungen (Filipp, 1981) und der Stimmung, von sozialen Einflüssen unabhängiger als Gefühle (Ewert 1983), ergänzt durch Exploration und Selbstreport, abgelesen werden. Geprüft wurden folgende Hypothesen:

Erwartungshypothese: Es wird die Geburt eines gesunden Kindes erwartet, da es die ‚Norm‘ ist. Frauen, deren Erwartung, ein gesundes Kind zu haben, nicht erfüllt wurde

- haben Schwierigkeiten, sich in der Umwelt durchzusetzen;
- erleben sich nicht als dominant;

- erleben einen Kontrollverlust;
- neigen stark zur Selbstreflektion;
- sind nicht aufgeschlossen für Kontakte;
- haben ein eingeschränktes Selbstvertrauen;
- sind eher gedrückter, als gehobener Stimmung;
- sind mißgestimmt und träge;
- haben eine unausgeglichene Stimmung.

Erfahrungshypothese: Erwartungen sind durch frühere Erfahrungen aufgebaut worden. Erfahrungen, die nicht, oder in zu geringem Umfang, als daß sie ins Selbstschema (Heckhausen 1980) aufgenommen werden konnten, gemacht worden sind, stellen nichts oder zu wenig zur Situationsbeurteilung zur Verfügung. Es bestehen Unterschiede im Selbsterleben zwischen den Frauen, die Erfahrung im Umgang mit Behinderten hatten vor der Geburt ihres behinderten Kindes und Frauen, die solche Erfahrungen nicht hatten:

- Frauen mit Erfahrung haben geringere Schwierigkeiten, sich in der Umwelt durchzusetzen;
- Frauen mit Erfahrung erleben sich dominanter als solche ohne Erfahrung;
- Frauen ohne Erfahrung erleben einen geringeren Kontrollverlust;
- Frauen mit Erfahrung neigen weniger zu Selbstreflektion;
- Frauen mit Erfahrung sind aufgeschlossener für Kontakte;
- Frauen ohne Erfahrung haben ein erheblich eingeschränktes Selbstvertrauen;
- Frauen mit Erfahrung sind eher gedrückter als gehobener Stimmung; Frauen ohne Erfahrung sind eher gehobener Stimmung;
- Frauen mit Erfahrung sind eher mißgestimmt und träge, als Frauen ohne Erfahrung;
- Frauen mit Erfahrung sind weniger unausgebalanciert in ihrer Stimmung, als Frauen ohne Erfahrung.

Bewältigungshypothese: Um leben zu können, entwickeln sich Bewältigungsprozesse, die sich nicht an der Lösung jeweiliger Krisen oder Konflikte orientieren, sondern zu einer Technik zur Bewältigung des belasteten Daseins führen. Veränderungen des Selbstbildes und der Stimmung sind zu erwarten:

- in der Durchsetzung eigener Interessen;
- im Dominanz erleben;
- in der Kontrolle;
- in der Selbstreflektion;
- in der Bereitschaft zu Kontakten;
- im Selbstvertrauen;
- in der Stimmungslage;
- im Trägessein.

2 Stichprobe

24 Mütter behinderter Kinder wurden aufgeteilt in zwei Gruppen nach dem Kriterium „Erfahrung mit Behinderten“ (Behinderte in der Familie, Nachbar, Arbeitskollege, Klassenkamerad, Mitkonfirmand, Freizeitteilnehmer, Nachbar oder Praktikant einer Behinderteneinrichtung). 12 Mütter mit diesen Erfahrungen wurden in der Gruppe „Erfahrene“ zusammengefaßt, die anderen Mütter in der Gruppe „Unerfahrene“, wobei diese natürlich auch über Behinderungen im allgemeinen informiert

waren. Das Alter der Mütter lag zwischen 18 und 33 Jahren. Die Prüfung der Kontrollvariablen ergab keine signifikanten Unterschiede.

3 Aufbau der Untersuchung

Durch die 1977 begonnene Untersuchung wurde über einen Zeitraum von sieben Jahren die Entwicklung der Auseinandersetzung der Mutter mit dem kritischen Lebensereignis ‚Geburt eines behinderten Kindes‘ verfolgt. Die Untersuchungen fanden in der „Zentralen Beratungsstelle für behinderte und entwicklungsgestörte Kinder“ der Stadt Nürnberg statt und wurden zu vier Zeitpunkten vorgenommen, die durch die Förderungsmaßnahmen der Kinder vorgegeben wurden:

- t 1 : Einleitung der Entwicklungstherapie;
- t 2 : Überprüfung der Entwicklung des Kindes, vier Monate nach Therapiebeginn;
- t 3 : Gruppenanbahnung für das Kind;
- t 4 : Drei Monate vor Schulaufnahme.

Im Zeitpunkt t 1 waren die Kinder 1;2 bis 1;9 Jahre alt. Es wurde die „Münchener funktionale Entwicklungsdiagnostik“ (Hellbrügge et al. 1971; 1978) abgenommen. Die medizinische Diagnose, einschließlich Anamnese, lag zum Zeitpunkt der ersten Untersuchung vor. Durch die Exploration der Mutter wurden die objektiven Daten (Kontrollvariablen) erfahren und sie wurde gebeten, den Grad der während der Schwangerschaft erhaltenen Informationen über (Re)habilitationsmöglichkeiten behinderter Kinder durch Säuglingskurs und Arztbesuch einzuschätzen. Zur Erfassung des Selbstbildes wurden der Giessen-Test (Beckmann et al. 1975, 1977, 1979) und zur Einschätzung der Stimmung, die Adjektiv-Skalen (Hampel 1971, 1977) verwendet. Die Mütter wurden in zwei Gruppen aufgeteilt, je nach Erfahrung im Kontakt mit Behinderten bzw. Nichterfahrung.

Zum Zeitpunkt der zweiten Untersuchung waren die Kinder 1;8 bis 2;6 Jahre alt. Bei ihnen wurde die „Münchener funktionelle Entwicklungsdiagnostik“ abgenommen, mit der Mutter das Explorationsgespräch geführt, Giessen-Test und Adjektiv-Skalen abgenommen und sie wurde aufgefordert, ihre Einstellung zu Behinderten einzuschätzen. Der Übergang des Kindes in eine Kleingruppe bestimmte den Zeitpunkt der dritten Untersuchung. Die Kinder waren 3;3-3;6 Jahre alt, es wurde die „Münchener funktionelle Entwicklungsdiagnostik“ durchgeführt; bei den Müttern Exploration, Giessen-Test und Adjektiv-Skalen. Bei der letzten Untersuchung, 3 Monate vor Schulaufnahme, hatten die Kinder ein Alter zwischen 6;9 und 7;1 Jahren erreicht. Da die „Münchener funktionelle Entwicklungsdiagnostik“ nur bis zu einem Entwicklungsalter bis zu drei Jahren ‚mißt‘, wurden für das Kind fünf Subtests aus dem Snijders-Oomen-Test (1978) gewählt, bei der Mutter Giessen-Test und Adjektiv-Skalen abgenommen und durch einen halbstrukturierten Selbstreport (Mummendey 1981) ihre Daseinstechnik in Erfahrung gebracht.

4 Statistische Auswertung

Zur Prüfung der Differenz zweier Häufigkeiten (Nominalniveau) aus unabhängigen Stichproben wurden t-Test und χ^2 -Test angewendet. Als Kontrollvariablen wurden Alter, Berufstätigkeit der Mutter, Geschlecht des Kindes, schwere Erkrankungen und Verluste in der Familie der Mutter, Besuch eines Arztes, Besuch eines Säuglingskurses erhoben. Für den Vergleich der beiden Gruppen hinsichtlich der ordinalskalierten Variablen ‚Information über (Re)habilitationsmöglichkeiten im Säuglingskurs‘, ‚Information durch den Arzt über (Re)habilitationsmöglichkeiten‘ und ‚Einstellung zu Behinderten‘ wurde der verteilungsunabhängige u-Test von Wilcoxon, Mann und Whitney (Sachs 1969) angewandt. Die Klassifikation des sozioökonomischen Milieus und des Grades der Behinderung wurden in einer Häufigkeitsverteilung angegeben.

Für die Veränderungen im Selbstbild, Stimmungen der Mutter und Entwicklung des Kindes wurden Varianzanalysen für Meßwiederholungen und Friedmann-Rangvarianzanalysen gerechnet. Die Prüfung auf systematische Unterschiede in der Veränderung zwischen Gruppe ‚Erfahrene‘ und Gruppe ‚Unerfahrene‘ wurden mit t-Test und u-Test vorgenommen.

Zur Überprüfung der Beurteilungsübereinstimmung für die Daseinstechniken wurde der Intraclass-Correlationskoeffizient (Bortz 1984) berechnet und die Prüfung auf Signifikanz mit dem u-Test vorgenommen. Für die Datenanalyse wurden Computer-Programme aus dem Statistik-Programmsystem für die Sozialwissenschaften benutzt (Bauer 1984). Die von der Gruppe ‚Erfahrene‘ angegebenen Kontakte mit Behinderten wurden in einem vollständigen Paarvergleich („Law of comparative judgement“ Bortz 1984, S. 97 ff.) ausgewertet.

5 Ergebnisse

Die Erwartungshypothesen wurden im Zeitpunkt der ersten Untersuchung geprüft. Bestätigt werden konnte die Annahme, daß Frauen, deren Erwartung ein gesundes Kind zu haben nicht erfüllt wurde, zu diesem Zeitpunkt zu starker Selbstreflektion neigen, ein eingeschränktes Selbstvertrauen haben, eher gedrückter als gehobener Stimmung und träge und mißgestimmt sind. Zurückgenommen werden müssen die Annahmen, daß die Frauen sich nicht als dominant erleben, daß sie nicht abgeschlossen sind für Kontakte und eine unausgeglichene Stimmung haben. Einen Kontrollverlust erleben nur die Frauen mit Erfahrung; Schwierigkeiten sich in der Umwelt durchzusetzen haben nur die Frauen ohne Erfahrung.

Die Überprüfung der Erfahrungshypothesen auf vermutete Unterschiede zwischen den Frauen mit Erfahrung und denen ohne Erfahrung bestätigen die Annahme, daß Frauen mit Erfahrung geringere Schwierigkeiten haben, sich in der Umwelt durchzusetzen, sich dominanter erleben, eher gedrückter als gehobener Stimmung sind.

Nur geringe Unterschiede in Richtung der Hypothe-

sen konnten im Kontaktbereich, im Vertrauen auf sich selbst und in der ausgeglichenen Stimmungslage gefunden werden. Nicht bestätigt werden konnten Unterschiede in der Selbstreflektion und im Empfinden von Mißstimmung und Trägheit.

Zurückgewiesen werden mußte die Hypothese, daß Frauen mit Erfahrung mehr Kontrolle haben; sie erleben gegenüber den Frauen ohne Erfahrung einen Kontrollverlust.

Für die Bewältigungshypothesen konnte bestätigt werden, daß Frauen mit Erfahrung kompetenter in der Durchsetzung ihrer Interessen werden, sich dominanter erleben, ihren Kontrollverlust abbauen können, ihre starke Selbstreflektion zurücknehmen können, in eine gehobene Stimmungslage kommen, Müdigkeit reduzieren können und sich in ausgeglichener Stimmung wahrnehmen.

Für die Frauen ohne Erfahrung wurde bestätigt, daß sie ihre Bereitschaft zu Kontakten zurücknehmen, ein zunehmend eingeschränktes Selbstvertrauen entwickeln, sich in gedrückter Stimmung befinden, zunehmend mißgestimmter werden.

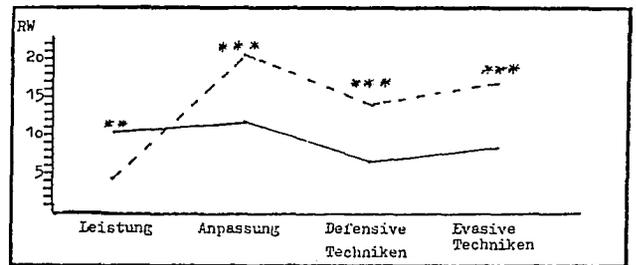


Abb. 3: Werte aller Stimmungsskalen zum Zeitpunkt t 4

Gruppe Erfahrene: — Gruppe Unerfahrene: ---
 * p = 0,005 ** p = 0,01 *** p = 0,001

Nicht bestätigt werden konnte eine zunehmende Trägheit bei Frauen ohne Erfahrung. Für die von den Müttern gewählten Daseinstechniken ergaben sich in allen vorgegebenen Dimensionen (Leistung, Anpassung, Defensive Techniken, Evasive Techniken) hochsignifikante Unterschiede, obwohl alle Frauen sich der vier Techniken bedienen.

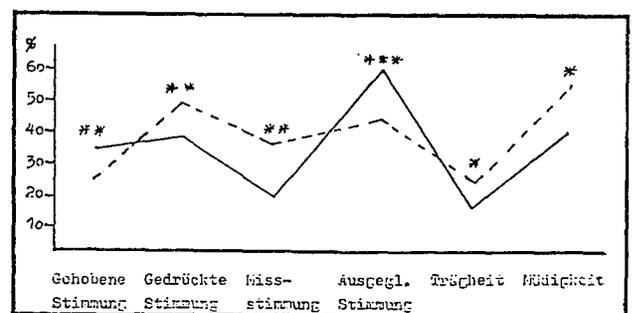


Abb. 4: Daseinstechniken der Mütter

Gruppe Erfahrene: — Gruppe Unerfahrene: ---
 * p = 0,05 ** p = 0,01 *** p = 0,001

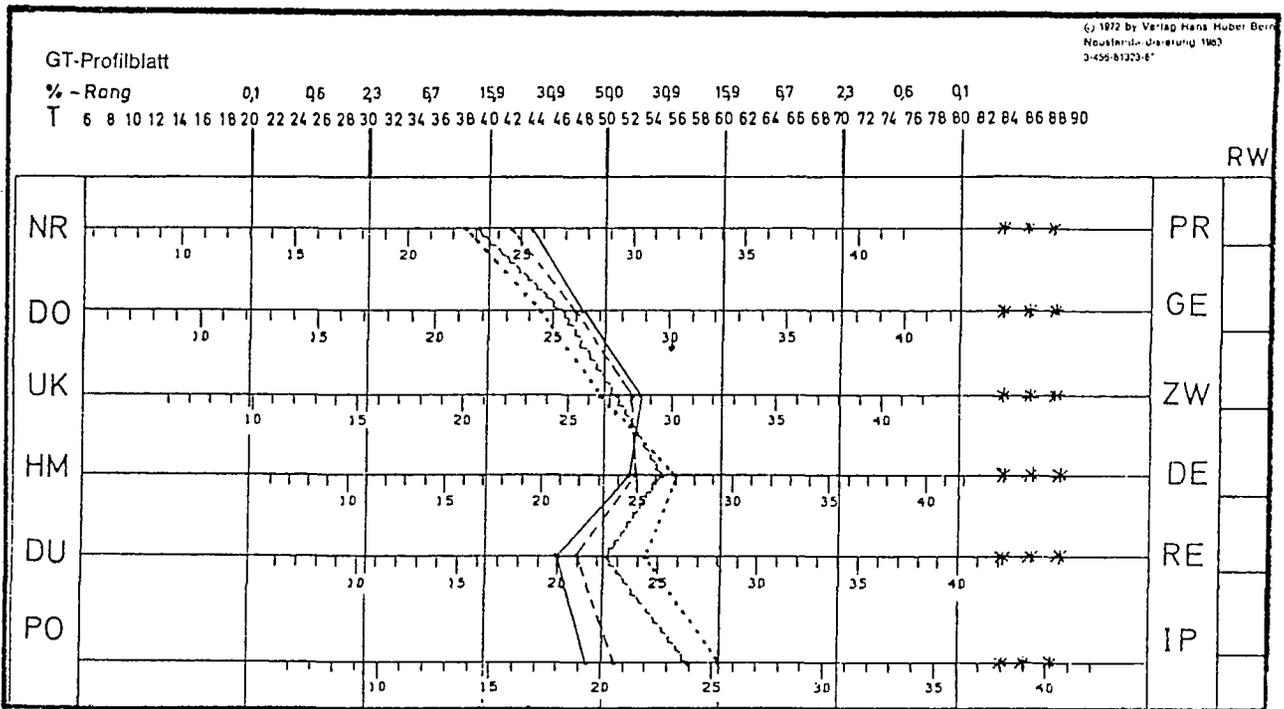


Abb. 1: Entwicklung des Selbstbildes (Gruppe 'Unerfahrene')

t1: — t2: --- t3: t4: -.-
 *p = 0,05 **p = 0,01 ***p = 0,001

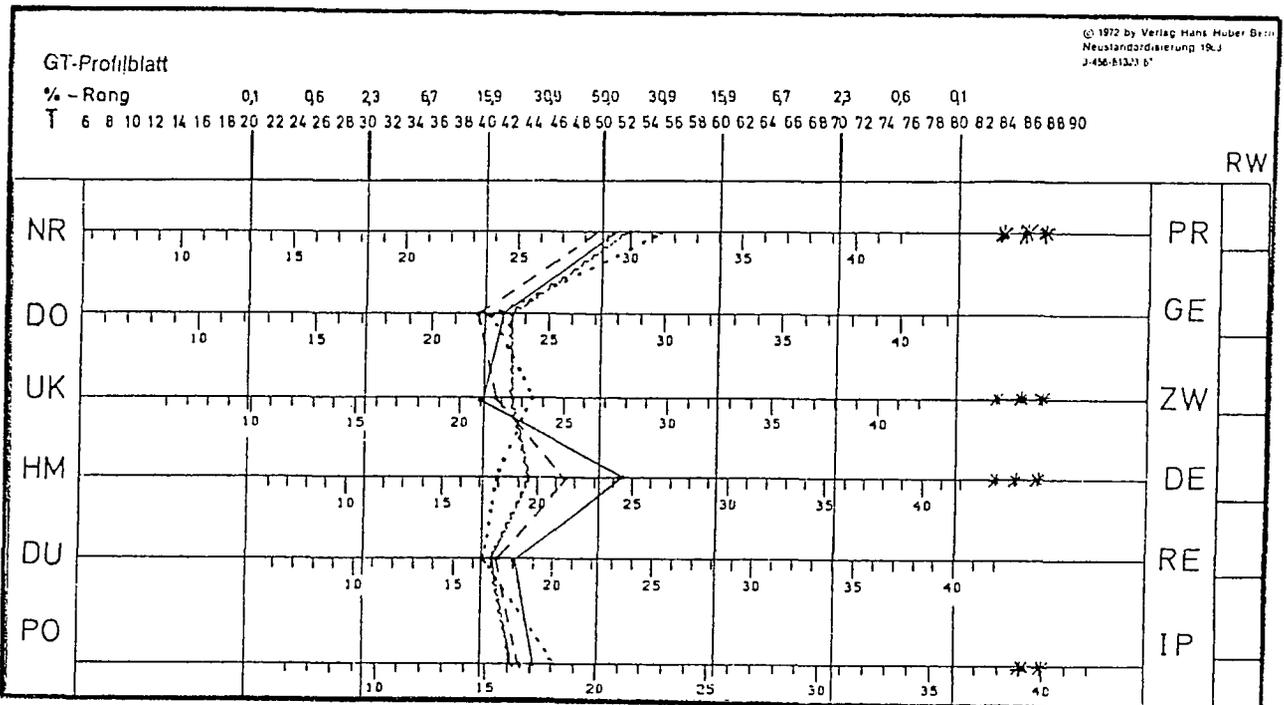


Abb. 2: Entwicklung des Selbstbildes (Gruppe 'Erfahrene')

t1: — t2: --- t3: t4: -.-
 *p = 0,05 **p = 0,01 ***p = 0,001

Die Bewältigung durch eigene Anstrengung gelingt den Frauen ohne Erfahrung weniger, sie passen sich an, ändern ihre Einstellungen, wollen die Tatsache der Behinderung nicht wahrhaben, bewältigen eher durch defensive Techniken.

Die Frauen mit Erfahrung wollen durch eigene Leistung die Entwicklung des Kindes – und ihre eigene – voranbringen, erkennen aber auch, daß Anpassung notwendig ist und defensive Techniken kurzfristig helfen. Evasive Techniken werden von den Frauen ohne Erfahrung stärker zur Bewältigung benützt. Erste Hinweise auf ein Weg-geben-wollen des Kindes werden nur in dieser Gruppe ausgesprochen. Ein systematischer Unterschied zeigte sich in der Sozialentwicklung der Kinder. Die Kinder der Mütter mit Erfahrung erreichten ab dem Zeitpunkt der Gruppenanbahnung ein signifikant höheres Sozialalter.

Die Einstellung zu Behinderten zum Zeitpunkt der zweiten Untersuchung wurde von den Müttern ohne Erfahrung negativ angegeben; die Mütter mit Erfahrung hatten eine eher positive Einstellung zu Behinderten. Die retrospektiv erhobenen Daten der erhaltenen Informationen über Habilitationsmöglichkeiten im Säuglingskurs oder durch den Frauenarzt wurde von allen Frauen positiv eingeschätzt, von den ‚Unerfahrenen‘ jedoch in Bezug auf die ärztlichen Habilitationsaussagen signifikant positiver (Hensle 1982).

6 Folgerungen für die Praxis

Die Arbeit untersuchte Veränderungen der Lebenslage und nicht, wie bisher in der traditionellen Entwicklungsforschung üblich, Unterschiede in den Lebenslagen. Beobachtungen von Veränderungen der Lebenslage lassen eine Ursache-Wirkungs-Interpretation zu (Montada 1981). Einschränkung für die gefundenen signifikanten bis hochsignifikanten Unterschiede zwischen den Gruppen ist die kleine Stichprobe, die jedoch über sieben Jahre hin konstant blieb.

Die Ergebnisse zeigen, daß durch Erfahrungen Bewältigungsvoraussetzungen gelernt werden. Die Belastung der Person in der aktuellen Belastungssituation wird durch ihr Erfahrungswissen reduziert und es werden dadurch Kräfte frei zur Bewältigung der neu zu verarbeitenden Erfahrung des Selbstbetroffenseins. Aktivierend wirken die spezifischen Erfahrungen, nicht die Neuheit der Situation. ‚Erfahrene‘ haben eine realistische Einstellung zum subjektiven Erleben ihrer Existenz. Sie sind nicht gezwungen, eigene Bedürfnisse zurückzunehmen und ihr Leben – um zu leben – nur auf die Bedürfnisse ihres behinderten Kindes einzustellen. Trotz des hohen Einsatzes bei geringem, gemessen an den allgemeinen Zielvorstellungen, Effekt (das Kind wird nie ‚gesund‘ sein), gelingt den Erfahrenen die Bewältigung ihres Daseins. Nach einer Zeit der Defektorientierung – das Interesse zielte auf die Behebung der Defekte und die größtmögliche Anpassung des behinderten Kindes – werden heute die, durch die Belastung der Familie, inten-

dierte Beanspruchung und die darauf folgenden Bewältigungsprozesse in den Mittelpunkt gestellt. Es wird nach Bedingungen gesucht, die sich für die Auseinandersetzung mit der Belastung als günstig erweisen.

Wenn nun Ereignisse, wie Geburt eines Kindes, Eheschließung oder Scheidung vorweggenommen werden können (Kommer & Röhrle 1981) müßte die Auseinandersetzung mit Behinderungen und damit auch die Geburt eines behinderten Kindes zu den antizipierbaren Ereignissen zählen, zumal wenn, wie in dieser Untersuchung gezeigt, die alltägliche zufällige Erfahrung hinreichend ist für den schnell einsetzenden, die Person wenig beeinträchtigenden aktiven Vorgang der Annäherung zur Bewältigung einer Lebensaufgabe.

Summary

Coping with a Handicapped Child

The birth of a handicapped child is a non-normative event the mother has to come to terms with individually. It has been examined whether mothers who had contacts with the handicapped before the birth of their handicapped child had acquired qualifications to cope with this situation. A group of twelve mothers with specific experience was compared to a group of twelve mothers without any much experience, under consideration of control variables involved. Changes in the self-image, the mood and the choice of existence techniques were assessed in a longitudinal and a cross section survey over a period of seven years using standardized methods and a semi-structured self report. Evaluation by non-parametric and variance analyses showed that women who disposed of experience data before the occurrence of the critical event coped with the new experience of being personally concerned with small identity restrictions over a limited period of time. The social development of their children was significantly better. Though not showing any pathological reactions, women without any prior experience showed less confidence in their own possibilities, tended towards a rather anxious and depressive general mood, and confined themselves to a narrowed range of contact experiences. Learning by practical experience proved to be more helpful in the mastery of this non-normative event than information, the activating moment not being the novelty of the situation but the specific experiences made.

Literatur

- Bauer, F. (1984): Datenanalyse mit SPSS. Berlin. – Beckmann, D., Brähler, E., Richter, H.-E. (1975): Der Gießen-Test (GT). Bern. – Beckmann, D., Brähler, E., Richter, H. E. (1977): Neustandardisierung des Gießen-Test (GT). Diagnostica 23, 287. – Beckmann, D. & Richter, H. E. (1979): Erfahrungen mit dem Gießen-Test (GT). Bern. – Bolles, R. (1972): Reinforcement expectancy and learning. Psychological Review 79, 394-409. – Bortz, J. (1984): Lehrbuch der empirischen Forschung für Sozialwissenschaftler. Berlin. – Doerner, D. (1974): Kognitive Struktur

und Information. Referat auf dem Symposium „Struktur und Information als Determinanten des Lehr- und Lernprozesses“. Bad Homburg. – Ewert, O. (1983): Ergebnisse und Probleme der Emotionserforschung. In: *Thomae, H.* (Hrsg.): Theorien und Formen der Motivation. Göttingen. – *Filipp, S. H.* (1981): Kritische Lebensereignisse. München. – *Filipp, S. H., & Graser, H.* (1982): Psychologische Prävention im Umfeld kritischer Lebensereignisse. In: *Brandstädter, J., Eye v. A.* (Hrsg.): Psychologische Prävention. Bern. – *Filipp, S. H.* (Hrsg.) (1984): Selbstkonzept-Forschung. Probleme, Befunde, Perspektiven. Stuttgart. – *Hampel, R.* (1971): Entwicklung einer Skala zur Selbsteinschätzung der aktuellen Stimmung. Freiburg (Dissertation). – *Hampel, R.* (1977): Adjektiv-Skalen zur Einschätzung der Stimmung (SES). *Diagnostica* 23, 43–60. – *Heckhausen, N.* (1980): Motivation und Handeln. Berlin. – *Hellbrügge, T., Menara, D., Schamberger, R. & Stünkel, S.* (1971): Funktionelle Entwicklungsdiagnostik im 2. Lebensjahr. *Fortschritte der Medizin* 86, 558–562. – *Hellbrügge, T., Lajosi, F., Menara, D. & Schamberger, R.* (1978): Münchener funktionelle Entwicklungsdiagnostik 1. Lebensjahr. München. – *Hensle, U.* (1982): Zur Auswirkung institutioneller und außerinstitutioneller Bedingungen auf die Rehabilitation. In: *Minsel, W. R. & Scheller, R.* (Hrsg.): Rehabilitation. München. – *Kommer, D., Röhrle, B.* (1981): Handlungstheoretische Perspektiven primärer Prävention. In: *Minsel, W.-R. & Scheller, R.* (Hrsg.): Prävention. München. – *Lazarus, R. S., Averill, J. R., Optin, E. M. jr.* (1974): The Psychology of Coping: Issue of Re-

search and Assessment. In: *G. V. Coelho et al.*: Coping and Adaption, New York. – *Lazarus, R. S. & Launier, R.* (1978): Stress-related Transaction between Person and Environment. In: *Pervin, L. A. & Lewis, A.* (Hrsg.): Perspectives in Interactional Psychology. New York. – *Markus, H.* (1977): Self-Schemata and processing information about the self. *Journal of Personality and Social Psychology* 35, 63–78. – *Montada, L.* (1981): Kritische Lebensereignisse im Brennpunkt: Eine Entwicklungsaufgabe für die Entwicklungspsychologie. In: *Filipp, S. H.* (Hrsg.): Kritische Lebensereignisse. München. – *Mummendey, H. D.* (1981): Selbstkonzeptänderung nach kritischen Lebensereignissen. In: *Filipp, S. H.* (Hrsg.): Kritische Lebensereignisse, München. – *Olbrich, E. und Todt, E.* (1984): Probleme des Jugendalters. Berlin. – *Olbrich, E.* (1985): Konstruktive Auseinandersetzung im Jugendalter: Entwicklung, Förderung und Verhaltensdefekte. In: *Oerter, R.* (Hrsg.): Lebensbewältigung im Jugendalter. Weinheim. – *Sachs, L.* (1969): Statistische Auswertungsmethoden. Berlin. *Snijders, J. Th. & Snijders-Oomen, N.* (1978): Snijders-Oomen nicht-verbale Intelligenzuntersuchung (S.O.N.) Groningen. – *Thomae, H. & Lehr, U.*: Conflict and stress-organizers of the life course? Zitiert in: *Olbricht, E. & Todt, E.* (1984): Probleme des Jugendalters. Berlin.

Anschr. d. Verf.: Dipl.-Psych. Dr. Eva-Maria Pfeiffer, Zentrale Beratung für behinderte und entwicklungsgestörte Kinder der Stadt Nürnberg, Burgstr. 4, 8500 Nürnberg 1.