

Wisiak, Ursula Viktoria / Posch, Christian und Kitzler, Peter

Erlebtes Erziehungsverhalten bei juvenilen Diabetikern in der Pubertät

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 38 (1989) 10, S. 354-357

urn:nbn:de:bsz-psydok-33764

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

- Artner, K./Barthlen-Weis, M./Offenberg, M.:* Intelligenzbeurteilung mit der Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC): Pilotstudie an einer Stichprobe sprachentwicklungsgestörter Kinder (Assessing 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
- Streeck-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./Scheuring, 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

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

Aus dem Institut für medizinische Psychologie und Psychotherapie
der Karl-Franzens-Universität Graz (Vorstand: Univ. Prof. Dr. W. Pieringer)

Erlebtes Erziehungsverhalten bei juvenilen Diabetikern in der Pubertät

Von Ursula Viktoria Wisiak, Christian Posch und Peter Kitzler

Zusammenfassung

An 81 juvenilen Diabetikern und 35 Nicht-Diabetikern im Alter zwischen 11 und 15 Jahren wird der Einfluß des erlebten elterlichen Erziehungsverhaltens mittels Fragebogen untersucht. Zieht man die körperliche Entwicklung in Betracht, so ergibt sich kein statistisch signifikanter Zusammenhang zwischen Erziehungsverhalten und Güte der Stoffwechselkontrolle. Mädchen erleben ihre Mütter strenger als Burschen, unabhängig davon, ob sie Diabetiker sind oder nicht.

1 Einleitung

Während der Pubertät kommt es zu großen Wandlungen im biologischen, psychischen und sozialen Bereich. Es ist eine Phase von Veränderungen, in der es um ein neues Selbstverständnis geht, um die gewisse Lösung von den Eltern, um Entwicklung von Selbständigkeit und um die schrittweise Eingliederung in das Leben der Erwachsenen. Für die pubertierenden Jugendlichen stellt die Beziehung und Wandlung zu den Eltern ein wesentliches Problem dar. Die notwendigen Schritte zur Gewinnung einer persönlichen Autonomie führen häufig zu Konflikten mit Erwachsenen. In seinem Streben nach Unabhängigkeit löst sich der Pubertierende gerne von Gewohnheiten, und der Wunsch nach einem persönlichen Eigenleben wird größer. Notwendige therapeutische und diagnostische Maßnahmen im Zusammenhang mit dem Diabetes mellitus können zeitweise sehr schwer eingehalten und akzeptiert werden.

Zu den vielfältigen Aufgaben in der Pubertät tritt bei jugendlichen Diabetikern noch die ständige Auseinandersetzung mit der Krankheit erschwerend hinzu. Die Krise der Pubertät wird neben ihren entwicklungsbedingten Faktoren noch bedeutsam von diabetesspezifischen Aspekten geprägt sein. Einige Autoren befassen sich mit dem Einfluß des Erziehungsverhaltens auf die Güte der Stoffwechseleinstellung, wobei in den Untersuchungen von *Steinhausen & Börner* (1978), *Wallenhorst* (1979) und *Bäck* (1982) den biologischen Veränderungen in der Pubertät keine Aufmerksamkeit geschenkt wird. Die dort untersuchten Kinder befinden sich in verschiedenen Sta-

dien der Pubertät. Die Arbeit von *Tiefengruber* (1984) kontrolliert die biologische Reifung mittels der Pubertätsstadien von *Tanner* (1962).

2 Fragestellung

In der vorliegenden Studie geht es um die Fragestellung, ob es einen Zusammenhang zwischen Güte der Stoffwechselkontrolle und dem erlebten Erziehungsstil der Eltern und dem des Klassenvorstandes von pubertierenden jugendlichen Diabetikern gibt. Vor allem sollte mittels Fragebögen über den erlebten Erziehungsstil, denen ein einheitliches Konzept zugrunde lag, ein Beitrag geleistet werden, inwieweit die Strenge oder Unterstützung von Beziehungspersonen bedeutsamen Einfluß auf die Stoffwechsellage nimmt. Dabei steht nicht die Verifizierung von einem Modell im Mittelpunkt sondern vielmehr die Hilfestellung für Aussagen und deren Konsequenzen.

3 Durchführung

3.1 Untersuchungspopulation

43 männliche und 38 weibliche Diabetiker im Alter von 11 bis 15 (Durchschnitt 13,2) Jahren wurden in die Untersuchung aufgenommen. Die 35 Jugendlichen der Kontrollgruppe (Kg; 18 männlich, 17 weiblich) sind nach Alter, Geschlecht und Schultyp parallelisiert.

3.2 Methode

Folgende Untersuchungsverfahren kamen zur Anwendung:

- a) Marburger Erziehungsstil Skala von *Stapf et al.* (1976),
- b) Skalen zur Erfassung von Formen elterlicher Bekräftigung bei Mädchen von *Heinrich* (1974),
- c) Dortmunder Skala zur Erfassung von Lehrerverhalten durch Schüler von *Masendorf et al.* (1978),
- d) HbA1c-Werte und HbA1c-Werte,
- e) Pubertätsstadien nach *Tanner* (1962).

3.2.1 Marburger Erziehungsstil-Skala

Dieses zweidimensionale Inventar dient der Messung der erlebten elterlichen Unterstützung und Strenge. Der Fragebogen besteht aus vier Skalen, die jeweils 15 Items für die einzelnen Dimensionen enthalten. Die Beantwortung durch das Kind erfolgt also auf einer fünfstufigen Likert-Skala. Die Testautoren *Stapf et al.* (1976) gehen von dem Konzept der positiven und negativen Bekräftigung in der elterlichen Erziehung aus.

3.2.2 Skalen zur Erfassung von Formen elterlicher Bekräftigung bei Mädchen

Heinrich hat 1974 eine Modifikation der Marburger Erziehungsstil-Skala für Mädchen durchgeführt, da diese nur für Jungen konzipiert ist. Es liegt das gleiche theoretische Modell wie der Marburger Erziehungsstil-Skala zugrunde.

3.2.3 Dortmunder Skala zur Erfassung von Lehrerverhalten durch Schüler

In Anlehnung an das von *Stapf et al.* 1976 vorgelegte Verfahren haben *Masendorf et al.* (1978) einen Fragebogen zur Erfassung der erlebten Unterstützung und Strenge von Lehrern entwickelt. Das Verfahren umfaßt 25 Items mit 4 vorgegebenen Antwortmöglichkeiten.

3.2.4 HbA1c-Werte und HbA1c-Werte

Diese glykolysierten Hämoglobine treten bei Diabetikern vermehrt auf und gelten als bestes und objektivstes Kriterium für die Beurteilung der Güte der Stoffwechseleinstellung.

3.2.5 Pubertätsskala

Verschiedene Pubertätsmerkmale – wie Pubesbehaarung, männliche Genitalentwicklung und weibliche Brustentwicklung – werden nach *Tanner* (1962) in verschiedene Stadien eingeteilt.

3.3 Güte der Stoffwechseleinstellung

Von den diabetischen Jugendlichen aus den Ambulanzen wurde der Mittelwert der letzten drei HbA1c-Werte gebildet. Von den Jugendlichen aus den Ferienlagern wurde der Mittelwert zweier dort durchgeführter HbA1c-Messungen herangezogen. HbA1c-Werte kleiner gleich 10 mg% oder HbA1c-Werte kleiner gleich 7 mg% bedeuten gut/befriedigend (g/b) eingestellte Diabetiker. Jugendliche mit HbA1c-Werten größer 10 mg% oder HbA1c-Werten größer 7 mg% sind unbefriedigend (ub) eingestellt.

3.4 Statistische Methoden

Mangels Normierungstabellen werden die Rohwerte der Fragebogen zur varianzanalytischen Berechnung herangezogen. Eine zweifaktorielle Varianzanalyse mit harmonischem Mittel wurde durchgeführt. Die Prüfung der Fehlervarianz erfolgt durch den Bartlett-Test (*Bortz* 1979). Signifikanzen auf dem 1%-Niveau werden berichtet.

4 Ergebnisse

In der Tabelle 1 sind die F-Werte bezüglich des erlebten Erziehungsverhaltens (mütterliche Unterstützung – MU, mütterliche Strenge – MS, väterliche Unterstützung – VU, väterliche Strenge – VS, und Strenge durch den Klassenvorstand – DSL) der zweifaktoriellen Varianzanalysen enthalten. Die Tabellen 2 bis 6 geben die Mittelwerte für die einzelnen Dimensionen wieder.

Tab. 1: F-Werte der zweifaktoriellen Varianzanalyse

Faktoren	F-Werte				
	MU	MS	VU	VS	DSL
Geschlecht	0,05	10,47 + +	0,66	0,12	1,32
Stoffwechselgüte	1,19	1,79	0,26	1,01	1,14
Wechselwirkung	1,47	0,70	0,40	0,53	0,61

+ + signifikant 1% – Niveau, $F(1,110; 99\%) = 6,85$
Die Varianzen sind laut Bartlett-Test homogen.

Tab. 2: Mittelwerte der Dimension MU („mütterliche Unterstützung“)

	männlich	weiblich
befriedigende Stoffwechseleinstellung	53,71	56,59
unbefriedigende Stoffwechseleinstellung	51,09	51,90
Kontrollgruppe	55,72	50,76

Tab. 3: Mittelwerte der Dimension MS („mütterliche Strenge“)

	männlich	weiblich
befriedigende Stoffwechseleinstellung	23,05	25,88
unbefriedigende Stoffwechseleinstellung	25,41	29,71
Kontrollgruppe	23,67	30,65

Tab. 4: Mittelwerte der Dimension VU („väterliche Unterstützung“)

	männlich	weiblich
befriedigende Stoffwechseleinstellung	48,86	53,35
unbefriedigende Stoffwechseleinstellung	48,18	50,10
Kontrollgruppe	49,89	49,24

Tab. 5: Mittelwerte der Dimension VS („väterliche Strenge“)

	männlich	weiblich
befriedigende Stoffwechseleinstellung	24,62	27,18
unbefriedigende Stoffwechseleinstellung	28,64	28,33
Kontrollgruppe	28,17	27,41

Tab. 6: Mittelwerte der Dimension DSL („Strenge durch den Klassenvorstand“)

	männlich	weiblich
befriedigende Stoffwechseleinstellung	72,15	72,88
unbefriedigende Stoffwechseleinstellung	74,41	71,24
Kontrollgruppe	77,72	73,65

Es findet sich kein signifikanter Unterschied hinsichtlich des erlebten Erziehungsverhaltens und der Güte der Stoffwechseleinstellung. Mädchen erleben mehr Strenge durch die Mutter als männliche Jugendliche – gleichgültig, ob sie Diabetiker sind oder nicht.

5 Diskussion

Ein pädagogisch-psychologischer Ansatz in der Diabetesforschung ist die Betrachtung des juvenilen Diabetikers in seinen Beziehungen zu den einzelnen Familienmitgliedern (ganz besonders Vater und Mutter). Die vorliegende Studie leistet hierzu einen Beitrag und erweitert diesen insofern, als sie auch das für den diabetischen Jugendlichen wichtige Umfeld Schule (repräsentiert durch den Klassenvorstand) mit einbezieht. Alle hinsichtlich dem Erziehungsverhalten vorgelegten Testinventare entsprechen einem relativ klar umrissenen Modell, dem der positiven und negativen Bekräftigung.

Die allgemeine Hypothese: Diabetische und nichtdiabetische Kinder/Jugendliche in der Pubertät unterscheiden sich, abhängig vom Geschlecht, im Ausmaß der erlebten Strenge und Unterstützung durch die Eltern und den Klassenvorstand, konnte nur hinsichtlich der erlebten mütterlichen Strenge teilweise bestätigt werden. Die für die Diskussion des elterlichen Erziehungsstils wesentlichen Arbeiten stammen von Gutezeit (1975), Steinhausen & Börner (1978), Regling (1979), Wallenhorst (1979), Bäck (1982) und Tiefengruber (1984).

Bezüglich der erlebten mütterlichen Strenge läßt sich feststellen, daß die Mädchen von ihrer Mutter signifikant (1%-Niveau) mehr Strenge erfahren als die Burschen. Dies steht im Gegensatz zu den von Bäck (1982) und Tiefengruber (1984) erzielten Ergebnissen. Dort beschreiben sich Mütter von Burschen als signifikant strenger als Mütter von Mädchen. Die mögliche Ursache für diesen Unterschied ist darin zu sehen, daß die Autoren Skalen verwenden, in welchen die Mütter selbst ihr Erziehungsverhalten einschätzen. Es liegt also nahe, daß bei den Diabetikern ein Einschätzungsunterschied bezüglich des Erziehungsverhaltens von Müttern zwischen den juvenilen Diabetikern und den Müttern dieser besteht.

Zwischen den diabetischen und gesunden Kindern und Jugendlichen gibt es bezüglich des Ausmaßes der erfahrenen mütterlichen Strenge keinen signifikanten Unterschied. In der Studie von Steinhausen & Börner (1978) konnte ebenfalls keine Differenz zwischen den juvenilen Diabetikern und einer parallelisierten Kontrollgruppe hinsichtlich dieser Dimension festgestellt werden. Nach

Wallenhorst (1979), der eine Dreiteilung der Stoffwechseleinstellung nach klinischen Kriterien bei 41 juvenilen Diabetikern im Alter von 9 bis 14,6 Jahren vorgenommen hat, erleben die gut eingestellten Diabetiker am meisten Strenge und die mittelmäßig eingestellten diabetischen Kinder und Jugendlichen am meisten Unterstützung durch die Eltern.

Steinhausen & Börner finden allerdings bei der mütterlichen Unterstützung, gemessen mit der Marburger Erziehungsstil Skala, daß Burschen mit guter und Mädchen mit schlechter klinischer Kontrolle mehr Unterstützung durch die Mutter erfahren, als Burschen mit schlechter und Mädchen mit guter Stoffwechseleinstellung. Die Bestimmung der Stoffwechselgüte erfolgte mittels klinischer Parameter und nicht mit HbA1-Werten. Ein direkter Vergleich zu den hier erzielten Ergebnissen ist nur bedingt, aufgrund der verschiedenen klinischen Bestimmungsmethoden und der Vernachlässigung der Pubertätsentwicklung, möglich.

Bei Bäck (1982) und Tiefengruber (1984), wo sich die Mütter selbst einschätzen, ergeben sich keine signifikanten Unterschiede zwischen den Müttern von gut/befriedigend und unbefriedigend eingestellten Diabetikern bezüglich der Skala mütterliche Unterstützung.

Gutezeit (1975) und Regling (1979) zeigen, daß alle Diabetiker überdurchschnittlich viel Unterstützung durch die Eltern erfahren haben. In diesen beiden Arbeiten gibt es jedoch keine eigenen parallelisierten Kontrollgruppen.

Für die Dimension väterliche Strenge und Unterstützung ergeben sich keine Unterschiede sowohl innerhalb der Diabetiker als auch bezüglich der Kontrollgruppe. Diese Aussagen werden schon in der Arbeit von Steinhausen & Börner belegt.

Die Schulsituation allgemein und nicht das erlebte Erziehungsverhalten der juvenilen Diabetiker ist das Ziel der Studien von Etzwiler & Sines (1962), Sterky (1963), Ackl et al. (1964), Swift et al. (1967), Olatawura (1972) und Gath et al. (1980).

Hierbei geben Lehrer Auskünfte über das Verhalten von diabetischen Kindern und nicht-diabetischen Kindern aus ihren Klassen. Es finden sich anhand dieser Schulberichte bzw. Leistungsvergleiche keinerlei signifikante Hinweise für Unterschiede zwischen diabetischen und nicht-diabetischen Kindern. Die häufigsten Probleme, die dabei erwähnt werden, sind die notwendigen Arztbesuche, wodurch diabetische Kinder häufig Schulunterricht versäumen, ohne daß sich dies jedoch auf die Leistung auswirkt. In der Arbeit von Posch (1985) konnte eine signifikante Wechselwirkung hinsichtlich der Faktoren Alter \times Gruppenzugehörigkeit \times Ausmaß der erlebten Unterstützung durch den Klassenvorstand nachgewiesen werden. Es hat sich gezeigt, daß die älteren gut/befriedigend eingestellten Diabetiker weniger Unterstützung durch den Lehrer erleben, als die jüngeren und die älteren schlecht kontrollierten Diabetiker, sowie die jüngeren und älteren Kontrollgruppenmitglieder. Diese Ergebnisse wurden in unserer Arbeit weiter ausgebaut und gefestigt.

6 Schlußfolgerungen

In unserer Untersuchung besteht zwischen dem erlebten Erziehungsverhalten und der Güte der Stoffwechseleinstellung kein statistisch signifikanter Zusammenhang. Die häufig gefundenen Aussagen, daß Strenge oder Unterstützung sich für die Krankheitsverarbeitung ungünstig auswirken, konnten anhand der empirisch gewonnenen Daten mit einem einheitlichen Konzept des Erziehungsverhaltens, nicht gestützt werden. Im erlebten Erziehungsverhalten von pubertierenden Jugendlichen zeigt sich nur ein signifikanter Unterschied hinsichtlich der Variablen Strenge und Geschlecht. Diese Ergebnisse dürfen jedoch nicht über die persönliche Krise jedes Jugendlichen hinwegtäuschen. Daher sollte jeder Erwachsene, ganz besonders aber Eltern und Lehrer, Hilfestellungen geben in diesem Entwicklungsschritt. Ist der Diabetes schon im Vorschulalter ausgebrochen, so kommt es im allgemeinen zu weniger Problemen als bei Neuerkrankungen in der Pubertät, wo besondere seelische Belastungen mit altersspezifischen Schwierigkeiten gekoppelt sind.

Summary

Experienced Parental Rearing Behavior of Juvenile Diabetic Children

The influence of the experienced parental rearing behavior has been researched through a questionnaire given to 81 juvenile diabeticians and 35 non-diabeticians, age 11–15. Taking the body development into consideration, no statistically significant connection can be found between the rearing behavior and the quality of the metabolic control. Girls experience their mothers as being more strict than boys do, regardless of whether they are diabeticians or not.

Literatur

Ack, M., Miller, I. & Weil, B. (1961): Intelligence of Children with Diabetes Mellitus. *Pediatrics* 46, 764–770. – Bäck, M.

(1982): Die Güte der Stoffwechseleinstellung juveniler Diabetiker in Abhängigkeit von psychologischen Merkmalen. *Phil. Diss., Graz.* – Bortz, J. (1979): *Lehrbuch der Statistik für Sozialwissenschaftler.* Berlin: Korrigierter Nachdruck der 1. Auflage. – Etzwiler, D. D. & Sines, L. K. (1962): Juvenile diabetes and its management: Family, social and academic implications. *Journal of the American Medical Association* 28, 94–98. – Gath, A., Smith, M. A. & Bau, J. D. (1980): Emotional, behavioral and educational disorders of diabetic children. *Archives of Disease in Childhood* 55, 371–375. – Gutezeit, G. (1976): Psychodiagnostische Befunde bei diabetischen Kindern und Jugendlichen. *Klinische Pädiatrie* 188, 35–41. – Heinrich, H.-Chr. (1974): Skalen zur Erfassung von Formen elterlicher Bekräftigung bei Mädchen. *Zeitschrift für experimentelle und angewandte Psychologie* 21, 226–249. – Masendorf, F.; Tücke, M.; Kretschmann, R. & Bartram, M. (1976): *Dortmunder Skala zur Erfassung von Lehrerverhalten durch Schüler.* Braunschweig: Westermann. – Olatawura, M. C. (1972): The psychiatric complications of diabetes mellitus in children. *African Journal of Medicine and Medical Science* 3, 231–240. – Regling, B. (1979): Zur Persönlichkeit diabetischer Ferienlagerkinder – Ein Beitrag zur psychosomatischen Diabetes Forschung. *Med. Diss., Freiburg i. Br.* – Stapf, K. H.; Herrmann, Th.; Stapf, A. & Stärker, K. H. (1976): *Psychologie des elterlichen Erziehungsstils.* Bern: Huber. – Steinhausen, H.-Chr. & Börner, S. (1978): *Kinder und Jugendliche mit Diabetes.* Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht. – Sterky, G. (1963): Family background and state of mental health in a group of diabetic schoolchildren. *Acta Paediatrica* 52, 377–390. – Swift, C. R.; Seidman, F. & Stein, H. (1967): Adjustment problems in juvenile diabetes. *Psychosomatic Medicine* 29, 555–571. – Tanner, J. M. (1962): *Growth at adolescence.* Oxford: Blackwell. – Tiefengrubber, E.-R. (1984): Unterschiede im Ausprägungsgrad psychosozialer Merkmale bei zufriedenstellend und unbefriedigend eingestellten pubertierenden Diabetikern und gesunden Pubertierenden. *Phil. Diss., Graz.* – Wallenhorst, T. J. (1979): Einfluß des Diabetes mellitus des Kindes auf das Erziehungsverhalten der Eltern. *Med. Diss., Münster.* – Wisiak, U. V.; Posch, Ch.; Kitzler, P. (1987): Zum Erziehungsverhalten der Mütter und Lehrer von juvenilen Diabetikern. *Sozialpädiatrie in Praxis und Klinik* 9, 391–395.

Anshr. d. Verf.: Univ. Ass. Dr. Ursula V. Wisiak, Institut für Medizinische Psychologie und Psychotherapie der Univ. Graz, Auenbruggerplatz 28, A-8036 Graz.