

Napp-Peters, Anneke

Mehrelternfamilien als „Normal“-Familien – Ausgrenzung und Eltern-Kind-Entfremdung nach Trennung und Scheidung

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 54 (2005) 10, S. 792-801

urn:nbn:de:bsz-psydok-46035

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

Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

Buchholz, M. B.: Herausforderung Familie: Bedingungen adäquater Beratung (Family as challenge: Contexts of adequate counselling)	664
Pachaly, A.: Grundprinzipien der Krisenintervention im Kindes- und Jugendalter (Basic principles of crisis intervention in children and adolescents)	473
Sannwald, R.: Wie postmoderne Jugendliche ihren Weg ins Leben finden – Einblicke in die Katathym Imaginative Psychotherapie von Adoleszenten (How postmodern youths find their way into life – Views on imaginative psychotherapy of adolescents)	417
Stephan, G.: Vom Schiffbruch eines kleinen Bootes zur vollen Fahrt eines Luxusliners (Children's drawings: A case study of the psychotherapeutic treatment of a seven year old boy)	59
Stumptner, K.; Thomsen, C.: MusikSpielTherapie (MST) – Eine Eltern-Kind- Psychotherapie für Kinder im Alter bis zu vier Jahren (MusicPlayTherapy – A parent-child psychotherapy for children 0 – 4 years old)	684
Walter, J.; Hoffmann, S.; Romer, G.: Behandlung akuter Krisen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Treatment of acute crisis in child and adolescent psychiatry)	487
Welter, N.: Vom Rambo-Jesus zu einer gut integrierten Männlichkeit (From Rambo-Jesus to well integrated masculinity)	37

Originalarbeiten / Original Articles

Giovannini, S.; Haffner, J.; Parzer, P.; Steen, R.; Klett, M.; Resch, F.: Verhaltensauffälligkeiten bei Erstklässlern aus Sicht der Eltern und der Lehrerinnen (Parent- and teacher-reported behavior problems of first graders)	104
Gramel, S.: Die Darstellung von guten und schlechten Beziehungen in Kinderzeichnungen (How children show positive and negative relationships on their drawings)	3
Hampel, P.; Kümmel, U.; Meier, M.; Dickow, C.D.B.: Geschlechtseffekte und Entwicklungsverlauf im Stresserleben, der Stressverarbeitung, der körperlichen Beanspruchung und den psychischen Störungen bei Kindern und Jugendlichen (Gender and developmental effects on perceived stress, coping, somatic symptoms and psychological disorders among children and adolescents)	87
Hessel, A.; Geyer, M.; Brähler, E.: Inanspruchnahme des Gesundheitssystems durch Jugendliche wegen körperlicher Beschwerden (Occupation of health care system because of body complaints by young people – Results of a representative survey)	367
Horn, H.; Geiser-Elze, A.; Reck, C.; Hartmann, M.; Stefini, A.; Victor, D.; Winkelmann, K.; Kronmüller, K.: Zur Wirksamkeit psychodynamischer Kurzzeitpsychotherapie bei Kindern und Jugendlichen mit Depressionen (Efficacy of psychodynamic short-term psychotherapy for children and adolescents with depression)	578
Jordan, S.: www.drugcom.de – ein Informations- und Beratungsangebot zur Suchtprävention im Internet (www.drugcom.de – an internet based information and counselling project for the prevention of addiction)	742
Juen, F.; Benecke, C.; Wyl, A. v.; Schick, A.; Cierpka, M.: Repräsentanz, psychische Struktur und Verhaltensprobleme im Vorschulalter (Mental representation, psychic structure, and behaviour problems in preschool children)	191

Kienle, X.; Thumser, K.; Saile, H.; Karch, D.: Neuropsychologische Diagnostik von ADHS-Subgruppen (Neuropsychological assessment of ADHD subtypes)	159
Krischer, M.K.; Sevecke, K.; Lehmkuhl, G.; Steinmeyer, E.M.: Minderschwere sexuelle Kindesmisshandlung und ihre Folgen (Less severe sexual child abuse and its sequelae: Are there different psychic and psychosomatic symptoms in relation to various forms of sexual interaction?)	210
Kronmüller, K.; Postelnicu, I.; Hartmann, M.; Stefini, A.; Geiser-Elze, A.; Gerhold, M.; Horn, H.; Winkelmann, K.: Zur Wirksamkeit psychodynamischer Kurzzeitpsychotherapie bei Kindern und Jugendlichen mit Angststörungen (Efficacy of psychodynamic short-term psychotherapy for children and adolescents with anxiety disorders)	559
Lenz, A.: Vorstellungen der Kinder über die psychische Erkrankung ihrer Eltern (Children's ideas about their parents' psychiatric illness – An explorative study)	382
Nagenborg, M.: Gewalt in Computerspielen: Das Internet als Ort der Distribution und Diskussion (Violent computer games: Distribution via and discussion on the internet)	755
Nedoschill, J.; Leiberich, P.; Popp, C.; Loew, T.: www.hungrig-online.de: Einige Ergebnisse einer Online-Befragung Jugendlicher in der größten deutschsprachigen Internet-Selbsthilfegruppe für Menschen mit Essstörungen (www.hungrig-online.de: Results from an online survey in the largest German-speaking internet self help community for eating disorders)	728
Nützel, J.; Schmid, M.; Goldbeck, L.; Fegert, J.M.: Kinder- und jugendpsychiatrische Versorgung von psychisch belasteten Heimkindern (Psychiatric support for children and adolescents in residential care in a german sample)	627
Rosbach, M.; Probst, P.: Entwicklung und Evaluation eines Lehrergruppentrainings bei Kindern mit ADHS – eine Pilotstudie (Development and evaluation of an ADHD teacher group training – A pilot study)	645
Sevecke, K.; Krischer, M.K.; Schönberg, T.; Lehmkuhl, G.: Das Psychopathy-Konzept nach Hare als Persönlichkeitsdimension im Jugendalter? (The psychopathy-concept and its psychometric evaluation in childhood and adolescence)	173
Thomalla, G.; Barkmann, C.; Romer, G.: Psychosoziale Auffälligkeiten bei Kindern von Hämodialysepatienten (Psychosocial symptoms in children of hemodialysis patients)	399
Titze, K.; Wollenweber, S.; Nell, V.; Lehmkuhl, U.: Elternbeziehung aus Sicht von Kindern, Jugendlichen und Klinikern (Parental relationship from the perspectives of children, adolescents and clinicians. Development and clinical validation of the Parental-Representation-Screening-Questionnaire (PRSQ))	126
Winkel, S.; Groen, G.; Petermann, F.: Soziale Unterstützung in Suizidforen (Social support in suicide forums)	714
Winkelmann, K.; Stefini, A.; Hartmann, M.; Geiser-Elze, A.; Kronmüller, A.; Schenkenbach, C.; Horn, H.; Kronmüller, K.: Zur Wirksamkeit psychodynamischer Kurzzeitpsychotherapie bei Kindern und Jugendlichen mit Verhaltensstörungen (Efficacy of psychodynamic short-term psychotherapy for children and adolescents with behavioral disorders)	598

Übersichtsarbeiten / Review Articles

Bartels, V.: Krisenintervention bei sexualisierter Gewalt gegen Mädchen und Jungen (Crisis intervention in child sexual abuse)	442
Franz, M.: Wenn Mütter allein erziehen (When mothers take care alone)	817

Hagenah, U.; Vloet, T.: Psychoedukation für Eltern in der Behandlung essgestörter Jugendlicher (Parent psychoeducation groups in the treatment of adolescents with eating disorders)	303
Herpertz-Dahlmann, B.; Hagenah, U.; Vloet, T.; Holtkamp, K.: Essstörungen in der Adoleszenz (Adolescent eating disorders)	248
Ley, K.: Wenn sich eine neue Familie findet – Ressourcen und Konflikte in Patchwork- und Fortsetzungsfamilien (Finding the way in a new family – Resources and conflicts in patchwork and successive families)	802
Napp-Peters, A.: Mehrelternfamilien als „Normal“-familien – Ausgrenzung und Eltern-Kind-Entfremdung nach Trennung und Scheidung (Multi-parent families as “normal” families – Segregation and parent-child- alienation after separation and divorce)	792
Pfeiffer, E.; Hansen, B.; Korte, A.; Lehmkuhl, U.: Behandlung von Essstörungen bei Jugendlichen aus Sicht der kinder- und jugendpsychiatrischen Klinik (Treatment of eating disorders in adolescents – The view of a child and adolescence psychiatric hospital)	268
Reich, G.: Familienbeziehungen und Familientherapie bei Essstörungen (Family relationships and family therapy of eating disorders)	318
Reich, G.: Familiensysteme heute – Entwicklungen, Probleme und Möglichkeiten (Contemporary family systems – Developments, problems, and possibilities)	779
Retzlaff, R.: Malen und kreatives Gestalten in der Systemischen Familientherapie (Drawings and art work in systemic family therapy)	19
Ruhl, U.; Jacobi, C.: Kognitiv-behaviorale Psychotherapie bei Jugendlichen mit Essstörungen (Cognitive-behavioral psychotherapy for adolescents with eating disorders)	286
Schnell, M.: Suizidale Krisen im Kindes- und Jugendalter (Suicidal crises in children and adolescents)	457
Windaus, E.: Wirksamkeitsstudien im Bereich der tiefenpsychologisch fundierten und analytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie: eine Übersicht (Efficacy studies in the field of psychotherapy – psychoanalytical and psychodynamic psychology – for children and adolescents: a survey)	530
Wittenberger, A.: Zur Psychodynamik einer jugendlichen Bulimie-Patientin (On the psychodynamics of an adolescent bulimia patient)	337

Buchbesprechungen / Book Reviews

Balloff, R. (2004): Kinder vor dem Familiengericht. (L. Unzner)	429
Beebe, B.; Lachmann, F.M. (2004): Säuglingsforschung und die Psychotherapie Erwachsener. (L. Unzner)	71
Ben-Aaron, M.; Harel, J.; Kaplan, H.; Patt, R. (2004): Beziehungsstörungen in der Kindheit. Eltern als Mediatoren: Ein Manual. (L. Unzner)	149
Brackmann, A. (2005): Jenseits der Norm – hochbegabt und hochsensibel? (D. Irblich)	768
Cierpka, M. (Hg.) (2005): Möglichkeiten der Gewaltprävention. (L. Unzner)	701
Deegener, G.; Körner, W. (Hg.) (2005): Kindesmisshandlung und Vernachlässigung. Ein Handbuch. (L. Unzner)	837
Eckardt, J. (2005): Kinder und Trauma. (L. Unzner)	835
Eggers, C.; Fegert, J.M.; Resch, F. (Hg.) (2004): Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters. (D. Irblich)	428
Emerson, E.; Hatton, C.; Thompson, T.; Parmenter, T. (Hg.) (2004): The International Handbook of Applied Research in Intellectual Disabilities. (K. Sarimski)	231

Fegert, J.M.; Schrapper, C. (Hg.) (2004): Handbuch der Jugendhilfe –Jugendpsychiatrie. Interdisziplinäre Kooperation. (<i>U. Kießling</i>)	704
Fonagy, P.; Gergely, G.; Jurist, E.L.; Target, M. (2004): Affektregulierung, Mentalisierung und die Entwicklung des Selbst. (<i>L. Unzner</i>)	72
Gerlach, M.; Warnke, A.; Wewetzer, C. (Hg.) (2004): Neuro-Psychopharmaka im Kindes- und Jugendalter. Grundlagen und Therapie. (<i>A. Zellner</i>)	146
Gerlach, M.; Warnke, A.; Wewetzer, C. (Hg.) (2004): Neuro-Psychopharmaka im Kindes- und Jugendalter. (<i>J.M. Fegert</i>)	834
Grawe, K.: (2004): Neuropsychotherapie. (<i>O. Bilke</i>)	622
Grossmann, K.; Grossmann, K.E. (2004): Bindungen – das Gefüge psychischer Sicherheit. (<i>L. Unzner</i>)	355
Haas, W. (2004): Familienstellen – Therapie oder Okkultismus? Das Familienstellen nach Hellinger kritisch beleuchtet. (<i>P. Kleinfurchner</i>)	619
Hawellek, C.; Schlippe, A. v. (Hg.) (2005): Entwicklung unterstützen – Unterstützung entwickeln. Systemisches Coaching nach dem Marte-Meo-Modell. (<i>B. Westermann</i>)	706
Hinz, H.L. (2004): Jahrbuch der Psychoanalyse – Beiträge zur Theorie, Praxis und Geschichte, Bd. 49. (<i>M. Hirsch</i>)	76
Holling, H.; Preckel, F.; Vock, M. (2004): Intelligenzdiagnostik. (<i>A. Zellner</i>)	507
Hoppe, F.; Reichert, J. (Hg.) (2004): Verhaltenstherapie in der Frühförderung. (<i>D. Irblich</i>)	74
Immisch, P.F. (2004): Bindungsorientierte Verhaltenstherapie. Behandlung der Veränderungsresistenz bei Kindern und Jugendlichen. (<i>B. Koob</i>)	151
Jacobs, C.; Heubrock, D.; Muth, D.; Petermann, F. (2005): Training für Kinder mit Aufmerksamkeitsstörungen. Das neuropsychologische Gruppenprogramm ATTENTIONER. (<i>D. Irblich</i>)	769
König, O. (2004): Familienwelten. Theorie und Praxis von Familienaufstellungen. (<i>C. v. Bülow-Faerber</i>)	617
Kollbrunner, J. (2004): Stottern ist wie Fieber. Ein Ratgeber für Eltern von kleinen Kindern, die nicht flüssig sprechen. (<i>L. Unzner</i>)	771
Kühl, J. (Hg.) (2004): Frühförderung und SGB IX. Rechtsgrundlagen und praktische Umsetzung. (<i>L. Unzner</i>)	506
Landolt, M.A. (2004): Psychotraumatologie des Kindesalters. (<i>D. Irblich</i>)	232
Lehmkuhl, U.; Lehmkuhl, G. (Hg.) (2004): Frühe psychische Störungen und ihre Behandlung. (<i>L. Unzner</i>)	359
Lenz, A. (2005): Kinder psychisch kranker Eltern. (<i>L. Unzner</i>)	702
Möller, C. (Hg.) (2005): Drogenmissbrauch im Jugendalter. Ursachen und Auswirkungen. (<i>U. Knölker</i>)	621
Neuhäuser, G. (2004): Syndrome bei Menschen mit geistiger Behinderung. Ursachen, Erscheinungsformen und Folgen. (<i>K. Sarimski</i>)	509
Pauls, H. (2004): Klinische Sozialarbeit. Grundlagen und Methoden psycho-sozialer Behandlung. (<i>K. Sarimski</i>)	234
Ruf-Bächtiger, L.; Baumann, T. (2004): Entwicklungsstörungen. ADS/ADHD/POS: Das diagnostische Inventar (Version 3.0). (<i>D. Irblich</i>)	147
Sachse, R. (2004): Persönlichkeitsstörungen. Leitfaden für die Psychologische Psychotherapie. (<i>K. Mauthe</i>)	358
Sachsse, U. (2004): Traumazentrierte Psychotherapie. Theorie, Klinik und Praxis. (<i>D. Irblich</i>)	510
Salewski, C. (2004): Chronisch kranke Jugendliche. Belastung, Bewältigung und psychosoziale Hilfen. (<i>K. Sarimski</i>)	150

Scheuing, H.W. (2004): „... als Menschenleben gegen Sachwerte gewogen wurden“. Die Geschichte der Erziehungs- und Pflegeanstalt für Geistesschwache Mosbach/Schwarza-cher Hof und ihrer Bewohner 1933 bis 1945. (<i>M. Müller-Küppers</i>)	233
Schmela, M. (2004): Vom Zappeln und vom Philipp. ADHS: Integration von familien-, hypno- und verhaltenstherapeutischen Behandlungsansätzen. (<i>D. Irblich</i>)	620
Seiffge-Krenke, I. (2004): Psychotherapie und Entwicklungspsychologie. Beziehungen: Herausforderung, Ressource, Risiko. (<i>M.B. Buchholz</i>)	228
Steiner, T.; Berg, I.K. (2005): Handbuch Lösungsorientiertes Arbeiten mit Kindern. (<i>B. Mikosz</i>)	769
Weinberg, D. (2005): Traumatherapie mit Kindern. Strukturierte Trauma-Intervention und traumabezogene Spieltherapie. (<i>D. Irblich</i>)	836
Wewetzer, C. (Hg.) (2004): Zwänge bei Kindern und Jugendlichen. (<i>D. Irblich</i>)	357
Wilken, E. (2004): Menschen mit Down-Syndrom in Familie, Schule und Gesellschaft. (<i>K. Sarimski</i>)	508
Wüllenweber, E. (Hg.) (2004): Soziale Probleme von Menschen mit geistiger Behinde-rung. (<i>K. Sarimski</i>)	431
Wüllenweber, E.; Theunissen, G. (Hg.) (2004): Handbuch Krisenintervention. Bd. 2: Pra-xis und Konzepte zur Krisenintervention bei Menschen mit geistiger Behinderung. (<i>K. Sarimski</i>)	432

Neuere Testverfahren / Test Reviews

Ahrens-Eipper, S.; Leplow, B. (2004): Mutig werden mit Til Tiger. Ein Trainingsprogramm für sozial unsichere Kinder. (<i>C. Kirchheim</i>)	513
Langfeldt, H.-P.; Prücher, F. (2004): BSSK. Bildertest zum sozialen Selbstkonzept. Ein Ver-fahren für Kinder der Klassenstufen 1 und 2. (<i>C. Kirchheim</i>)	237
Seitz, W.; Rausche, A. (2004): PFK 9 – 14. Persönlichkeitsfragebogen für Kinder zwischen 9 und 14 Jahren (4., überarbeitete und neu normierte Auflage). (<i>C. Kirchheim</i>)	773

Editorial / Editorial	1, 247, 439, 527, 711, 777
Autoren und Autorinnen / Authors	70, 144, 226, 354, 427, 505, 615, 700, 767, 833
Tagungskalender / Congress Dates	84, 153, 240, 362, 434, 516, 623, 709, 776, 841
Mitteilungen / Announcements	157, 245, 519
Tagungsberichte / Congress Reports	78

Mehrelternfamilien als „Normal“-Familien – Ausgrenzung und Eltern-Kind-Entfremdung nach Trennung und Scheidung

Anneke Napp-Peters

Summary

Multi-parent families as “normal” families – Segregation and parent-child-alienation after separation and divorce

Decisive for the question as to how children cope with their parents' divorce is whether or not the parents continue to perform their parental role together even after separation, or have at least made arrangements for the child to maintain a good relationship with each parent. These are the findings of a longitudinal study of 150 postdivorce families. The case of a multi-parent family after remarriage, which sees itself as a “normal” family and segregates the visiting parent, shows what consequences the breakdown of parent-child relationships has for the psychological health and the development of children. Alienation and long-term disruption of the contact between child and visiting parent is a phenomenon which the psychiatric and psychotherapeutic professions are increasingly confronted with. The American child psychiatrist R. A. Gardner has introduced the term “Parental Alienation Syndrome (PAS)” to encompass this childhood disorder that arises almost exclusively in the context of child-custody disputes.

Key words: postdivorce families – multi-parent (step) families – parent-child-alienation – parental alienation syndrome (PAS)

Zusammenfassung

Für die Frage, wie Kinder die Scheidung ihrer Eltern bewältigen, ist von großer Bedeutung, dass Eltern auch nach der Trennung ihre Elternrolle gemeinsam oder in Absprache miteinander wahrnehmen. Das zeigen die Ergebnisse einer Längsschnittstudie von 150 Nachscheidungsfamilien. Am Fallbeispiel einer Mehrelternfamilie nach Wiederverheiratung, die sich als „Normal“-Familie versteht und den außerhalb lebenden Elternteil ausgrenzt, soll dargestellt werden, welche Auswirkungen der Abbruch von Familienbeziehungen auf die psychosoziale Entwicklung von Kindern hat. Mit dem Phänomen der Eltern-Kind-Entfremdung und dem langfristigen Kontaktabbruch zwischen Kind und Besuchselternteil sind Kinderpsychologen und Kinderpsychiater in zunehmenden Maße konfrontiert. Der amerikanische Kinderpsychiater R. A. Gardner hat dafür den Begriff „Parental Alienation Syndrome (PAS)“ eingeführt. Das PAS-Konzept deutet kindliche Störungen, die fast ausschließlich im

Zusammenhang mit Auseinandersetzungen um elterliche Sorge und Umgangsregelungen auftreten.

Schlagwörter: Nachscheidungsfamilien – Mehreltern-(Stief-)Familien – Eltern-Kind-Entfremdung – Parental Alienation Syndrome (PAS)

1 Wie Nachscheidungsfamilien sich reorganisieren

Für einige Kinder besteht nach der Scheidung das Familiensystem aus einem mütterlichen und einem väterlichen Haushalt. In einer solchen „binuklearen“ Familie oder Familie mit zwei Kernen lebte in der ersten Erhebungsphase gut ein Viertel der 269 untersuchten Kinder unserer Längsschnittstudie.¹ Die Beziehungen, die zwischen den zwei Elternhaushalten bestanden, waren ebenso vielfältig wie die zwischen den geschiedenen Partnern. Einige Eltern unterstützten sich gegenseitig und waren in der Lage, die Partnerebene von der Elternebene zu trennen und ihre Beziehung vor allem auf das Kind auszurichten. Sie mochten immer noch Zorn und Enttäuschung empfinden, konnten sich aber als Eltern gegenseitig respektieren. Anderen Eltern gelang dies nicht. Sie brauchten feste Regeln und Vereinbarungen, um als Eltern miteinander umgehen zu können. Und noch andere konnten trotz aller Absprachen und Vorsätze ihre tiefe Kränkung kaum überwinden.

Frau R.: „Noch sehr lange, nachdem wir uns getrennt hatten, war ich ziemlich gegen meinen Mann eingenommen, und es gelang mir nicht immer, dies vor den Kindern verborgen zu halten ... Es waren schlimme Sachen passiert, und mein geschiedener Mann hatte mich zuletzt so schlecht behandelt, dass ich seine Anwesenheit einfach nicht ertragen konnte, auch wenn er nur kam, um die Kinder abzuholen ... Als mir der berufliche Wiedereinstieg geglückt und ich etwas zur Ruhe gekommen war, sah ich ein, dass die Kinder ihren Vater immer noch lieben und unter der Trennung von ihm sehr leiden ... Ich habe daraufhin meine Haltung geändert und mich um den Kontakt bemüht. Aber dafür war es inzwischen zu spät. Mein Mann ist nach B. gezogen, hat wieder geheiratet und kommt nur noch selten.“

60 Prozent der Kinder aus unserer Studie wuchsen nach der Scheidung in einer Einelternefamilie auf, in der ein kontinuierlicher Kontakt zum außerhalb lebenden Elternteil für die meisten nicht mehr vorhanden war.² Das heißt, die Scheidung war

¹ Die Längsschnittstudie umfasste eine repräsentative Stichprobe von 150 Mutter- und Vaterfamilien nach Scheidung (zu Stichprobengewinnung und Forschungsmethoden vgl. Napp-Peters 1987). Die Stichprobe stammt aus drei Bundesländern, die Erhebungen erstreckten sich auf einen Zeitraum von 12 Jahren. In der ersten Erhebungsphase richteten sich die Fragen an die Eltern und ihre damalige Situation als allein stehende Haushaltsvorstände. Wir untersuchten den Umgang mit dem getrennt lebenden zweiten Elternteil und die Reaktion der Kinder auf die Scheidung (vgl. Napp-Peters 1988). In der zweiten Erhebungsphase nach 12 Jahren konzentrierten wir uns auf Fragen nach der familialen Entwicklung. Erforscht wurden die langfristigen Auswirkungen von Scheidung und Wiederheirat auf die Familienstruktur und die psychosoziale Entwicklung von Eltern und Kindern. Besondere Aufmerksamkeit galt den neu hinzugekommenen (Stief-) Familienmitgliedern und ihrem Rollenverständnis (vgl. Napp-Peters 1995).

² Nur jedes fünfte Kind hatte in der zweiten Erhebungsphase noch Kontakt zum außerhalb lebenden zweiten Elternteil.

in diesen Familien gleichbedeutend mit einem Abbruch aller familialer Beziehungen und einer Auflösung der Kernfamilie.

Wir hatten in unserer ersten Erhebungsphase festgestellt, dass es für die Frage, wie Kinder die Scheidung ihrer Eltern bewältigen, von großer Bedeutung war, dass Eltern auch nach der Trennung ihre Elternrolle gemeinsam oder in Absprache miteinander wahrnahmen (vgl. Napp-Peters 1988). In der zweiten Erhebungsphase nach 12 Jahren lebten in 40 Prozent der Nachscheidungsfamilien unserer Studie neue Partner der Eltern in der Familie. Doch nur in jeder fünften dieser Mehrelternfamilien³ war der außerhalb lebende Elternteil in das Familienbild und in die sozialen Kontakte der Familie integriert (vgl. Napp-Peters 1995). Welche Folgen die Ausgrenzung des zweiten Elternteils für die Entwicklung von Kindern hat, soll am Beispiel der Familie A dargestellt werden.

2 Familie A.: Anstrengungen um eine „normale“ Familie

Eine der häufigsten Strategien in Mehrelternfamilien ist es, so zu tun, als wäre man eine ganz normale Familie aus Mutter, Vater und gemeinsamen Kindern. Die Kinder werden aufgefordert, den Stiefelternteil Mutter bzw. Vater zu nennen, und dieser hält es für seine Pflicht, von Anfang an auch elterliche Funktionen zu übernehmen. Häufig werden gerichtliche Namensgebungen beantragt, viele Stiefeltern ziehen sogar die Adoption der Kinder in Erwägung, um sowohl rechtlich als auch nach außen hin den Eindruck einer „normalen“ Familie entstehen zu lassen.

Frau A.: „Ja, der (Rolf) hat von Anfang an, der hat, glaub ich, drei oder vier Wochen Uschi gesagt, und dann hat er Mama zu mir gesagt.“

Zuweilen wird in dem angestregten Bemühen um „Normalität“ auch ein quasi biologischer Anschluss hergestellt wie hier zwischen Stieftochter und Stiefvater:

Frau A.: „Wenn Bernd (Stiefvater) nicht da ist, dann brauch ich nur Bärbel zu fragen. Sie hat am meisten von ihm, nicht die eigenen Kinder. Also das glaubt man nicht, von seinen ganzen Ansichten usw. und seinem Lebensstil und allem hat die Bärbel am meisten von allen dreien angenommen.“

Eine solche „biologische“ Verknüpfung von nicht-biologischen Eltern und Kindern erinnert an die von Hoffmann-Riem (1984) für Adoptiveltern beschriebene „Konstruktion von Ähnlichkeit“, die im Verhalten, in der Erscheinung, im Wesen oder im Charakter ausgemacht wird.

In diesen ausgrenzenden Mehrelternfamilien wird also bewusst nicht in biologische und soziale Elternschaft differenziert, vielmehr arbeiten Eltern und Stiefeltern darauf hin, dem Stiefelternteil durch Adoption den vollen rechtlichen Elternstatus zu geben.

³ Nachscheidungsfamilien, in denen sich der mit den Kindern lebende Elternteil wiederverheiratet hat, werden in der Fachliteratur „Stieffamilien“ genannt. Ich verwende für die neue Familie den Begriff „Mehrelternfamilie“, da dieser die strukturellen Merkmale besser kennzeichnet und außerdem das Präfix „Stief“ mit negativen Assoziationen besetzt und mit gesellschaftlichen Vorurteilen belastet ist.

Herr A.: „Unsere Absicht ist also, dass wir unsere im Moment noch eigenen Kinder gegenseitig adoptieren wollen oder werden, so dass praktisch die Kinder sich von ihren jeweiligen anderen Elternteilen, ja, scheiden lassen können oder scheiden lassen.“

Ein Leben des Kindes in zwei Elternhaushalten war von vornherein ausgeschlossen. Der Kontakt zum außerhalb lebenden Elternteil stand zunächst unter strikten Abmachungen und wurde, als Schwierigkeiten bei den Kindern auftraten, ganz abgebrochen. Dies veranschaulichen die Aussagen von Frau A., die mit ihrer Tochter aus erster Ehe (Bärbel) und den zwei Kindern ihres Mannes aus seiner ersten Ehe (Rolf und Meike) zusammenlebt.

Frau A.: „Am Anfang war es sehr schwierig mit zwei fremden Kindern. Rolf stellte sich 'ne Zeit lang gegen mich, und in irgendeinem Wutanfall hat er mal zu mir gesagt: ‚Du, von dir lass ich mir nichts sagen. Du bist ja nicht meine Mutter.‘ Nach diesem Ausbruch wusste er gar nicht, wie er sich drehen und wenden sollte. Es hat ihm wohl mehr Leid getan, als es mir in dem Moment weh getan hat ... Meike war immer unterschiedlich zu mir. Sie war zwischen ihrer Mutter und mir hin- und her gerissen. Immer wenn sie bei ihrer Mutter war, dann war der Kontakt zwischen uns gestört ... Und wenn Meike hier wieder lag und spuckte, wenn sie das Thema ihrer Mutter anging, ging ich hoch wie 'ne Rakete, das konnte kein Mensch mehr ertragen.“

Die Kinder tragen den Ausschluss des anderen biologischen Elternteils insoweit mit, als sie es nach einigen unglücklich verlaufenen Versuchen aufgegeben haben, Wünsche nach Kontakten zu äußern.

Rolf A.: „'Ne Zeit lang wollte ich mal (meine Mutter sehen), jetzt will ich nicht mehr. Meine Eltern haben mir erzählt, wie's meiner Schwester Meike ergangen ist. Und dann hab ich mir überlegt, erstmal müsste ich sie suchen, wo sie überhaupt wohnt. Dazu hab ich denn keine Lust gehabt. Dann hab ich das aufgegeben.“

Wie Rolf müssen viele Kinder in ausgrenzenden Mehrelternfamilien mit ihren Gefühlen und Zweifeln allein zurechtkommen. Dies macht die Aussage von Frau A. deutlich, die jeglichen Kontakt zu den außerhalb lebenden Eltern der Kinder unterbunden hat.

Frau A.: „Ich war die ganz treibende Kraft und hab gesagt: Nicht noch mal. Ihr könnt mit mir alle machen, was ihr wollt, auch wenn das zu Rolfs Wohl ist, ich mach das nicht noch einmal mit. Da steh ich wie ein Fels in der Brandung, ob das nun gut ist oder nicht gut ist. Ich kann das nicht noch mal durchmachen, dieses Besuchsrecht und wie Meike gelitten hat. Das hab ich mit einem Kind erlebt, das war so schlimm mit Meike, dass ich zu Rolf gesagt hab, wenn, muss er das machen, und auch zu Bärbel, wenn sie nicht mehr in unserer Gemeinschaft wohnt. Wenn sie 'ne eigene Wohnung haben, dann können sie von mir aus Kontakt zu ihren anderen Elternteilen aufnehmen, aber solange ich direkt davon betroffen bin, gibt es das einfach nicht mehr, weil das könnte ich nicht noch mal durchstehn.“

Kinder wie Meike und Rolf leiden darunter, dass zur Mutter kein Kontakt besteht, und sie müssen erleben, dass über die verdrängte Vergangenheit und über den Wunsch, ihre Mutter zu sehen, nicht gesprochen werden darf. Dies löst innerfamiliäre Spannungen aus, belastet aber auch die Beziehungen zu anderen Menschen. Der folgende Ausschnitt aus dem Interview mit Meike A. zeigt, wie lange leidvolle Erfahrungen nachwirken, gerade wenn sie, wie hier, verdrängt wurden, und wie sehr sie die spätere Identitätsfindung des Kindes belasten.

3 Meike A.: Identitätsprobleme und Beziehungsängste

Interviewerin: „Haben Sie denn noch Erinnerungen an die Zeit?“

Meike A.: „Ich hab eigentlich viel verdrängt. Das kommt erst jetzt alles hoch. Ich hab mich gerade von meinem ehemaligen Partner getrennt. Und das kommt jetzt alles da voll mit rein, nachts in den Träumen und so. Also, das ist furchtbar (lacht). Also, das ist nicht so gut. Aber, na ja.“

Interviewerin: „Was kommt mit rein? Ich versuch das zu verstehen.“

Meike A.: „Ich weiß das eigentlich selbst nicht so genau. Es ist so, dass ich oft aufwache, schweißgebadet, und dann war irgendwas, und das ist dann auch wieder vorbei, oder dieses Zähneknirschen und all so' n Kram. Da ist wohl noch viel von damals mit drin.“

Interviewerin: „Haben Sie denn damals auch Zähneknirschen und so was gehabt?“

Meike A.: „Ne, damals hab ich immer das mit dem Spucken gehabt, dass ich mich dann so furchtbar übergeben hab und solche Sachen.“

Interviewerin: „Wie alt waren Sie damals?“

Meike A.: „Acht oder neun. Ich weiß nicht mehr ganz genau.“

Interviewerin: „Wie sehen Sie denn Ihre Mutter?“

Meike A.: „Also, ich hab kein gutes Bild von ihr. Ich denke, sie hat uns alle verlassen, damals. Und jetzt hat sie wieder 'nen Mann und wieder zwei Kinder. Und vielleicht, wenn die älter sind, dann sagt sie wieder: Also ich hau jetzt ab und such mir wieder 'nen andern, oder so, ne. Und das find ich irgendwie nicht so gut. Ich denke, man sollte denn auch zu seinen Kindern stehn. Aber es gibt eben viele Familien, wo das so ist. Mich hat damals immer viel belastet. Es gibt ein Buch, da ist der Vater das absolute Ungeheuer, und nur die Männer sind schlecht und es sind immer die Väter, die ihre Frauen betrügen und die ihre Kinder verlassen. Und dass es auch umgekehrt ist, das hat mich damals ziemlich wütend gemacht. Das fand ich immer furchtbar. Ich hab zu Frauen eigentlich ein ziemlich gestörtes Verhältnis. Also, ich hab auch keine Freundinnen, sondern nur Freunde.“

Als ich Meike A. kennen lernte, war sie 11 Jahre alt und machte auf mich den Eindruck eines freundlichen und gut angepassten kleinen Mädchens. Sie hatte eine enge Beziehung zu ihrem Vater, mit dem sie die ersten drei Jahre nach der Trennung der Eltern allein zusammengelebt hatte. Ihrem Vater war gerade nach langer gerichtlicher Auseinandersetzung mit der geschiedenen Mutter auch das Sorgerecht für den jüngeren Bruder Rolf übertragen worden, und als ich einige Wochen später wieder die Familie A. besuchte, um mit Herrn A. über ein vereinbartes Tagebuch zu sprechen, lebten bereits die neue Lebensgefährtin von Herrn A. und ihre Tochter Bärbel in der Familie. Ich habe Familie A. also in einer Zeit kennen gelernt, als sie sich gerade auf dem Weg von einer Einelternfamilie zu einer Mehrelternfamilie befand. Beide Partner machten sich damals Gedanken, wie sie ihren Kindern helfen könnten, die neue Familiensituation zu bewältigen. Sie vereinbarten eine Familientherapie, die sich über mehrere Jahre hinzog und in deren Mittelpunkt die Verhaltensstörungen des jüngsten Sohnes Rolf standen. Meike hatte sich von Anfang an um ein gutes Verhältnis zu ihrer Stiefmutter bemüht. Wie selbstverständlich übernahm sie die Rolle der ältesten Tochter und kümmerte sich liebevoll um die beiden jüngeren Geschwister. Im Gegensatz zu ihrem Bruder Rolf kam sie gut in der Schule zurecht und hatte keine Leistungsschwierigkeiten.

Wie es oft nach der Scheidung bei Mädchen der Fall ist, die stark wirken und mit der neuen Situation gut zurechtzukommen scheinen, geriet Meike mit 17 Jahren in heftige Konflikte mit der Familie. Sie verabredete sich mit jungen Männern, die

nach Ansicht ihres Vaters einen zweifelhaften Ruf hatten. Außerdem nahm sie heimlich Kontakt zu ihrer Mutter auf. Als die Mutter sich von ihr Geld lieh und sie dazu bringen wollte, eine Bürgschaft für sie zu übernehmen, brach Meike aber den Kontakt zu ihr sehr enttäuscht ab. Sie wechselte ihre Ausbildungsstelle, weil sie mit der weiblichen Ausbilderin nicht zurechtkam, und zog, sobald sie volljährig war, von zu Hause aus. Einige Zeit lebte sie mit einem Freund zusammen, trennte sich aber wieder von ihm. Was Beziehungen angeht, ist Meike auch beim zweiten Gespräch mit inzwischen 24 Jahren sehr misstrauisch. Sie sagte mir im Interview: *„Ich kann mir nicht vorstellen, dass mich jemand wirklich lieb hat ... Wenn ich einen Mann kennen lerne, der sich für mich interessiert, denke ich immer, dass mit ihm irgendwas nicht stimmen kann.“*

Meike hat sich bisher von allen Freunden wieder getrennt, sobald die Beziehung ernster wurde. Wie viele Scheidungskinder hat sie wenig Selbstvertrauen und Angst davor, betrogen und verlassen zu werden. Sie meint von sich, dass sie nicht fähig sei, eine enge Bindung einzugehen, und dass sie deshalb auch nicht heiraten wolle.

4 Frau L.: Der ausgegrenzte zweite Elternteil

Es war uns nicht möglich, zu der Mutter von Meike und Rolf, der geschiedenen Frau A., Kontakt aufzunehmen und mit ihr ein Gespräch zu führen. Stellvertretend wird ein Ausschnitt aus dem Interview mit einer anderen Probandin, Frau L., wiedergegeben, die wie die geschiedene Frau A. nach der Scheidung systematisch ausgegrenzt wurde und seit Jahren keinen Kontakt mehr zu ihrer Tochter hat.

Frau L.: „Ich wollte damals nur eins, mit diesem Mann irgendwo eine anständige und einvernehmliche Trennung. Und vor allem wollte ich, dass Nicola nicht mit in diese Trennung rein gezogen wird. Das war für mich im Grunde primär. Und mein Mann ließ dann vom Notar eine Gütertrennung und eine Besuchsregelung aufsetzen, und wir haben uns dann im Vertrag vor dem Notar verpflichtet, dass derjenige, der kein Sorgerecht bekommt, ein vierzehntägiges Besuchsrecht und die Hälfte der Ferien erhält und jederzeit auch Zugang zum Kind hat. Und mir ist dann ein Satz zum Verhängnis geworden, der stand darunter und zwar: ‚Diese Regelung tritt nur in Kraft, solange das Kind Nicola sein Einverständnis gibt.‘ ... Ich erhielt eine neue Anstellung und bin vier Wochen später nach Hamburg umgezogen, und damit fing die ganze Katastrophe an, weil ich denke, dass mein Ex-Mann da sah, dass ich nicht mehr zu ihm zurückkomme. Von diesem Zeitpunkt an wurde mir meine Tochter systematisch entfremdet, und zwar in einer Art und Weise, dass sie heute keinen Kontakt mehr mit mir wünscht.“

Wie Frau L. haben viele außerhalb lebende Eltern die Erfahrung gemacht, von ihrer Familie ausgegrenzt und bestraft zu werden, weil sie sie verlassen haben. Unter den 34 Mehrelternfamilien aus unserer Stichprobe, die sich als „Normal“-Familien verstehen, sind drei Familien, bei denen zum Zeitpunkt unserer ersten Erhebung noch beide geschiedenen Eltern im Interesse ihrer Kinder kooperiert hatten. Mit der Wiederverheiratung eines oder beider Elternteile kam es in der Regel zu Ausgrenzungsprozessen, wobei die Kontakte zwischen außerhalb lebendem Elternteil und Kind zunehmend erschwert wurden, mehr und mehr abnahmen und irgendwann ganz abbrachen.

Die Strategie dieser Mehrelternfamilien, Familienmitglieder auszugrenzen, die ihren Normalitätsanspruch als Familie gefährden könnten, betrifft nicht nur den außerhalb lebenden Elternteil, sondern auch Kinder, bei denen Loyalitätskonflikte und Verlustängste auftreten und deren Auflehnung gegen die neue Familienform als belastend erlebt wird. Dabei nimmt die Ausgrenzung ganz unterschiedliche Formen an. Zwei Kinder wurden zum geschiedenen Partner zurückgeschickt, deren neue Partner damit plötzlich zu Stiefeltern wurden. Ein Kind kam in ein Internat, und zwei Kinder fanden Aufnahme bei Großeltern. Drei Kinder hat die kommunale Jugendhilfe in Heimen und in einem Fall in einer Pflegefamilie untergebracht; ein Kind lebt in einer jugendpsychiatrischen Einrichtung. Dass darüber hinaus manche Kinder mit ihrem frühen Auszug aus der elterlichen Wohnung einer drohenden Ausgrenzung zuvorkamen, kann nur vermutet werden.

In unserer repräsentativen Studie gab es mehrere Fälle, in denen Jugendhilfe und psychotherapeutische Praxis das Phänomen der Eltern-Kind-Entfremdung und seine Folgen für die betroffenen Kinder nicht zur Kenntnis genommen haben. Das machen die Aussagen von Herrn A. deutlich:

Herr A.: „Wenn ich das mal rückblickend betrachte, dann haben wir viel erreicht, aber das war richtig schwere Arbeit. Das haben uns auch unsere beiden Psychotherapeuten gesagt, dass wir nicht den einfachsten, sondern den schwersten Weg gegangen sind. Wobei die Idee war, aus zwei auseinander gebrochenen Familien eine richtige Familie zu machen ... Es fing eigentlich damit an, dass Rolf in der Schule Probleme bekam. Und das war zu einer Zeit, wo dieser Umschwung in der Therapiegeschichte war, dass man nicht mehr einzeln Leute behandelte, sondern die ganze Familie. Da haben wir, kann man fast sagen, acht Jahre Familientherapie gemacht, nicht ununterbrochen, auch mal ein Jahr ausgesetzt.“

Interviewerin: „Was meinen Sie mit Familientherapie? Also nur auf Ihre Familie bezogen?“

Herr A.: „Auf unsere beiden Familien bezogen.“

Interviewerin: „Auf Ihre beiden Familien. Die Ex-Partner spielten keine Rolle?“

Herr A.: „Überhaupt keine Rolle, null.“

In Gesprächen, gerade auch mit Eltern, die aus Sorge um ihre Kinder fachlichen Rat eingeholt hatten, gewannen wir den Eindruck, dass weder den Eltern noch den konsultierten Fachleuten bewusst war, welche seelischen Belastungen sich aus der Ausgrenzung und Tabuisierung des außerhalb lebenden Elternteils für die Kinder ergeben. Psychologen und Sozialpädagogen sollten sich an den Auftrag der Eltern, ihnen beim Aufbau einer „normalen“ Familie zu helfen, nicht gebunden fühlen, sondern sollten dieses Anliegen zum zentralen Thema ihrer therapeutischen Arbeit machen.

5 Das Phänomen der Eltern-Kind-Entfremdung

Warum weigern sich Scheidungskinder wie Nicola, den Elternteil, der nicht mehr in der häuslichen Gemeinschaft lebt, weiterhin zu sehen? In den meisten Fällen beruht die Weigerung auf schweren Loyalitätskonflikten, die das Kind innerlich zerreißen und mit der Zeit so unerträglich werden, dass das Kind sie für sich löst, in dem es für einen der beiden Eltern Partei ergreift (vgl. Figdor 2003). Für Frau L. ist die Weigerung ihrer Tochter, mit ihr Kontakt zu haben, das Ergebnis einer manipulativen Ein-

flussnahme, die von Seiten des Vaters und der väterlichen Großeltern erfolgt ist. In dem Interviewausschnitt (vgl. Abschnitt 4) beschreibt sie den Vorgang „induzierter Entfremdung“, für den Gardner (2002) den Begriff „Parental Alienation Syndrome“ PAS geprägt hat. Dabei geht es um die teils bewusste, teils unbewusste Programmierung (Beeinflussung) durch den betreuenden Elternteil, die zum Ziel hat, die Liebe des Kindes zum anderen Elternteil zu zerstören und diesen aus dem Leben des Kindes auszuschließen. Es kommt zu einer rigorosen Abkehr des Kindes von einem Elternteil bei gleichzeitiger Zuwendung zu dem Elternteil, bei dem es lebt. Dem entfremdeten Kind fehlt die Ambivalenz. Es ist nicht mehr imstande, positive und negative Eigenschaften beider Eltern zu benennen. Für das Kind ist der eine nur gut, der andere nur schlecht. Es vertritt immer die Position des programmierenden Elternteils, wobei die Szenen, die es beschreibt, wie auch die Sprache, die es benutzt, den Einfluss des Erwachsenen erkennen lassen. Die Kontaktverweigerung des Kindes und seine feindselige Haltung gegenüber dem vormals geliebten Elternteil versteht Gardner (2003, S. 90) als „primäre Manifestation“ für das Vorliegen von PAS.

In der Fachliteratur wird dem PAS-Konzept Gardners vorgeworfen, dass es die Entfremdung zwischen dem Kind und dem Elternteil, mit dem es nicht mehr zusammenlebt, lediglich an der äußerlichen Kontaktbereitschaft des Kindes festmache, innerpsychische Variablen dagegen vernachlässige (vgl. Figdor 2003). Das Etikett „Entfremdung“ verdecke in Wirklichkeit eine Vielzahl unterschiedlicher Beziehungskonstellationen, wobei für den Beziehungsabbruch eine Reihe subjektiver Beweggründe auf Seiten des Kindes zu finden seien, wie etwa Kontaktverweigerung als Vergeltung, als Mittel zur Wiederaufrichtung des beschädigten Selbstwertgefühls.

Übereinstimmung besteht darin, dass ein Kind nach der Scheidung psychosomatische Symptome entwickeln kann, die aufgrund einer Entfremdungsdyamik auftreten, und dass alles getan werden muss, um einen Abbruch des Kontakts zu vermeiden. Ob es sich bei diesen Störungen jedoch um ein „Syndrom“ handelt, oder ob dies eine vorübergehende normale Reaktion auf die Scheidung der Eltern darstellt, ist in der Fachliteratur umstritten (vgl. dazu Warshak 2003).

Die Forschung zur Eltern-Kind-Entfremdung nach Trennung und Scheidung steht noch am Anfang. Wenig ist über die Persönlichkeitsstruktur von Kindern bekannt, die wie Nicola, Meike und Rolf schwere Entfremdungssymptome aufweisen. Wir wissen auch nicht, welche Faktoren dazu beitragen, dass Kinder sich induzierter Entfremdung verweigern oder aus sich heraus die Kraft finden, diese zu überwinden. Aus der Jugendhilfepraxis liegen Beobachtungen über die Persönlichkeitsstruktur von entfremdenden Eltern vor sowie Beispiele über die problematische Rolle von Attesten im Sorgerechts- und Umgangsstreit (vgl. Andritzky 2003a, b). In unserer Längsschnittstudie, die über einen Zeitraum von zwölf Jahren lief, konnten wir feststellen, dass eine ausgrenzende Familienstruktur bei Mehrelternfamilien das Auftreten von Eltern-Kind-Entfremdung mit schweren psychosomatischen Störungen bei den Kindern begünstigt. Wir konnten aber auch beobachten, wie manche der ausgrenzenden Strukturen aufbrachen und offeneren Formen Platz gaben. Dabei gingen die Veränderungen immer von den Kindern aus. Wir haben junge Erwachsene wieder gesehen, die als Kind einer erheblichen Programmierung durch den betreuenden Elternteil ausgesetzt waren, und denen es dennoch gelungen ist,

das Feindbild, das in der Familie von dem ausgegrenzten Elternteil gezeichnet worden war, aufzulösen und eigene Wahrnehmungen des Elternteils wieder zuzulassen.

„Meine Mutter hat meinen Vater als schlechten Vater dargestellt, und das hat bei meiner Schwester und mir auch gefruchtet. Meine Mutter hat uns unter Druck gesetzt. Wenn wir ihn hätten sehen wollen, hätten wir uns zwischen ihr und ihm entscheiden müssen. Ich habe nicht gewagt, den Wunsch zu äußern. Ich habe meinen Vater nicht nur böse in Erinnerung. Meine Mutter ist sehr sachlich. Wir sollten nicht hungern oder frieren und was Anständiges lernen. Aber meinen Vater habe ich wärmer in Erinnerung. Unser Vater hat uns abends manchmal ins Bett gebracht, und er hat uns richtig zugedeckt, fest eingewickelt und uns Geschichten vorgelesen. Als ich in S. war, habe ich nach der Anschrift meines Vaters gesucht und ihn dann oft auf der Straße gesehen, aber er weiß nicht, dass ich sein Sohn bin, ich hab ihn nie angesprochen. Mein Vater hat auch von sich aus nie Versuche gemacht, Kontakt aufzunehmen, obwohl ich in S. mehrere Jahre alleine gelebt habe. Meine ältere Schwester ist wohl als einzige von uns damit durch. Aber für mich ist das Thema noch völlig unbewältigt“ (Markus H., 24 Jahre).⁴

Manche extrem entfremdete Kinder denken tatsächlich um, wenn sie das Elternhaus verlassen und auf eigenen Beinen stehen. Sie erkennen, dass sie manipuliert wurden, und versuchen, sich aus Loyalitätskonflikten zu befreien. Wie Markus H. brauchen sie professionelle Hilfe, um negative Trennungsfolgen zu überwinden und fähig zu sein, den Kontakt zum ausgegrenzten Elternteil wieder aufzunehmen.

„Meine Mutter hat mir nach der Scheidung sehr gefehlt. Mein Vater wurde immer böse, wenn ich zu meiner Mutter wollte. Sie ist in den Harz gezogen. Durch die große Entfernung waren Besuche gar nicht möglich ... Seit mein Kind auf der Welt ist, sehen wir uns häufig und telefonieren sehr oft“ (Karin W., 20 Jahre).

Etwa jedes fünfte Kind aus den ausgrenzenden Nachscheidungsfamilien unserer Stichprobe hat, als es erwachsen war, von sich aus den Kontakt zum ausgegrenzten Elternteil wieder hergestellt. Bei manchen geschah dies, als sie selbst eine Familie gründen wollten und ihnen die fehlende Elternbeziehung schmerzlich bewusst wurde. In einigen Fällen war es ein Enkelkind, das die geschiedenen Großeltern nach langen Jahren der Entfremdung bei einem Familientreffen wieder zusammenbrachte.

Literatur

Andritzky, W. (2003a): Entfremdungsstrategien im Sorgerechts- und Umgangsstreit: Zur Rolle von (kinder)ärztlichen und psychiatrischen „Attesten“. In: Boch-Galhau, W. v. (Hg.): Das Parental Alienation Syndrome (PAS) Berlin: VWB, S. 249–282.

Andritzky, W. (2003b): Kinderpsychiatrische Atteste im Umgangs- und Sorgerechtsstreit – Ergebnisse einer Befragung. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 52: 794–811.

⁴ Markus H. ist nicht in einer ausgrenzenden Mehrelternfamilie aufgewachsen, sondern hat mit Mutter und Schwester in einer ausgrenzenden Einelternfamilie gelebt. Die Kontakte zum Vater sind nach der Scheidung der Eltern ganz abgebrochen. Einelternfamilien, die den zweiten Elternteil ausgrenzen, sind die häufigste Form der Nachscheidungsfamilie (vgl. Napp-Peters 1995). Für diesen Beitrag habe ich jedoch das Beispiel der ausgrenzenden Mehrelternfamilie gewählt, weil in dieser Familienform die meisten langfristigen Störungen bei den Kindern aufgetreten sind.

- Figdor, H. (2003): Psychodynamik bei sogenannten „Entfremdungsprozessen“ im Erleben von Kindern – Ein kritischer Beitrag zum PAS-Konzept. In: Boch-Galhau, W. v. (Hg.): *Das Parental Alienation Syndrome (PAS)*. Berlin: VWB, S. 187–206.
- Gardner, R. A. (2002): *Das elterliche Entfremdungssyndrom, Anregungen für gerichtliche Sorge- und Umgangsregelungen*, Berlin: VWB-Verlag für Wissenschaft und Bildung.
- Gardner, R. A. (2003): *The Parental Alienation Syndrome: Past, Present and Future*. In: Boch-Galhau, W. v. (Hg.): *Das Parental Alienation Syndrome (PAS)*. Berlin: VWB, S. 89–124.
- Hoffmann-Riem, C. (1984): *Das adoptierte Kind. Familienleben mit doppelter Elternschaft*, München: Wilhelm Fink Verlag.
- Napp-Peters, A. (1987): *Ein-Elternteil-Familien, soziale Randgruppe oder neues familiales Selbstverständnis?* Weinheim: Juventa.
- Napp-Peters, A. (1988): *Scheidungsfamilien – Interaktionsmuster und kindliche Entwicklung*. Frankfurt a. M.: Eigenverlag des Deutschen Vereins für öffentliche und private Fürsorge.
- Napp-Peters A. (1995): *Familien nach der Scheidung*. München: Kunstmann Verlag.
- Warshak, R. A. (2003): *Current Controversies Regarding the Parental Alienation Syndrome*. In: Boch-Galhau, W. v. (Hg.): *Das Parental Alienation Syndrome (PAS)*. Berlin: VWB, S. 207–234.

Korrespondenzadresse: Dr. Anneke Napp-Peters, Meldorfer Straße 4, 20251 Hamburg; ab 1.2.2006: Abendrothsweg 26, 20251 Hamburg.