

Gerlicher, Karl / Schneider, Heribert und Rudert, Richard
**Wartezeiten an bayerischen Erziehungs-, Jugend- und
Familienberatungsstellen - Ergebnisse einer Erhebung 1988**

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 39 (1990) 2, S. 55-60

urn:nbn:de:bsz-psydok-33911

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	
GERLICHER, K./SCHNEIDER, H./RUDERT, R.: Wartezeiten an bayerischen Erziehungs-, Jugend- und Familienberatungsstellen – Ergebnisse einer Erhebung 1988 (Waiting Times in Bavarian Youth- and Family-Counseling Centers. Results of a Study Completed in 1988)	55
Familientherapie	
HEEKERENS, H. P.: Familiendiagnostik und Evaluationsforschung (Family Diagnostik and Evaluation Research)	2
Forschungsergebnisse	
GOLDBECK, L./GÖBEL, D.: Stationäre Therapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie – Analysen an einer Inanspruchnahmepopulation (Stationary Therapy in Child and Adolescent Psychiatry – Analysis of an Inpatients Population)	87
GREISER, W./BRÖTZ, A.: Über den Zusammenhang von sozialer Unterstützung mit Spannungszuständen und Alkoholkonsum bei Jugendlichen (The Context of Social Support, Stress and Alcohol Consumption by Students)	306
HOBRÜCKER, B.: Die Technik der Nachbefragung in der stationären Behandlung aggressiver Verhaltensstörungen im Kindesalter (Interviewing as a Therapeutic Technique following Children's Aggressive Acts during Inpatient Treatment)	38
JANSEN, F./STREIT, U./STREIT, A.: Veränderung der Kreislaufaktivierung in Lern- und Leistungssituationen bei leistungsgestörten Kindern (Changes in Cardiovascular Activity during Learning in Children with Learning Problems)	244
KLAUER, K. J.: Denks training für Schulanfänger: Ein neuer Ansatz zur kognitiven Förderung (Training to Think for Preschoolers and First Grade Children: A new Approach to Fostering of Cognitive Development)	150
KÜSCH, M./PETERMANN, F./HARTMANN, H./ROHMANN, U.: Soziale Interaktion mit autistischen Kindern: Ansatz einer störungsspezifischen, therapieorientierten Diagnostik (Social Interaction with Autistic Children: Application of a Disorder-specific and Intervention-orientated Assessment)	114
LEMP, R./PIETSCH-BREITFELD, B.: Die Intelligenzstruktur hypermotorischer Kinder: Vergleichende Untersuchung an 2229 HAWIK-Profilen (Intelligence Test Profiles of Hyperkinetic Children. Retrospective Evaluation of 2229 HAWIK Profiles)	80
LÖSER, H./SCHMITT, G. M./GRÄVINGHOFF, K.: Sind Kinder mit Alkoholembryopathie trockene Alkoholiker? – Eine Untersuchung zum Risiko der Suchtentwicklung (Development of Addiction in Children with Fetal Alcohol Syndrome [Alcohol Embryopathy])	157
LOTZGESELLE, M.: Schuphobisches Verhalten – Entstehungsbedingungen und Verläufe (Schoolphobic Behaviour – Aetiological Circumstances and Courses)	18
STEINMÜLLER, A./STEINHAUSEN, H. C.: Der Verlauf der Enkopresis im Kindesalter (The Course of Encopresis in Childhood)	74
Identität	
DIEPOLD, B.: Ich-Identität bei Kindern und Jugendlichen (Ego-Identity during Childhood and Adolescence)	214
LINDNER, W. V.: Begegnung mit Fremden (Encounter with the Alien)	210
OCKEL, H.: Beziehungen zwischen individueller und kollektiver Identitätssuche (Relations Between Personal and Collective Search for Identity)	203
REITER, L.: Identität aus systemtheoretischer Sicht (Identity from a System Theoretic Point of View)	222
Praxisberichte	
HUCK, W.: Wiederspiel und Abbild der nationalsozialistischen Vergangenheit in der Psychotherapie jugendlicher Patienten (Repetition of Specific Nazi Patterns in the Psychotherapy of Juvenile Patients)	180
KILIAN, H.: Psychodiagnostik als Möglichkeit für systemische Intervention? Einige Gedanken zu Tests und systemischem Ansatz (Psychological Tests as a Possibility for Systemic Intervention? Some Considerations on Tests and the Systemic Approach)	300
DE LORME, I.: Haben psychodynamische Überlegungen bei Hirnabbauprozessen noch ihre Berechtigung? (Are Psychodynamic Considerations Still Appropriate in Cases of Degenerative Brain Process?)	172
LUDE, W./ADAM, G./ADAM, A.: Integratives pädagogisch-therapeutisches Vorgehen in der stationären gruppen-therapeutischen Arbeit mit verhaltensauffälligen Jugendlichen (An Integrated Educational-therapeutic Approach in Inpatient Group Therapy with Behaviourally Disturbed Adolescents)	293
MANGOLD, B.: Einflüsse der systemischen Familientherapie auf die Organisation und Arbeitsweise einer psychotherapeutischen Kinderabteilung (Influences of Systemic Family Therapy on the Organisation and Working of a Psychotherapeutic Unit)	94
Psychotherapie	
SCHLÖSSER, A. M.: Übergangsobjekt und Objektbeziehung (Transitional Object and Object Relation)	6
Übersichten	
BRANIK, E.: Depressive Syndrome in der Adoleszenz (Depressive Syndromes in Adolescence)	126
FINGER, P.: Die Sterilisation geistig Behinderter nach § 1905 BGB in der Fassung eines Entwurfs des Betreu-	

ungsgesetzes (BtG) (The Sterilization of the Mentally Handicapped According to Para. 1905 BGB [Civil Code] in the Version of the Betreuungsgesetz)	132	SCHMIDT, M. H.: Wichtige kinderpsychiatrische Forschungsfelder – Rückblick und Ausblick (Important Research Topics in Child Psychiatry – Review and Preview	330
FRANKE, U.: Theraplay – eine direkte kommunikative Spieltherapie („Theraplay“ – A Directive Communicative Play Therapy)	12	SCHÖNFELDER, T.: Diagnostische und therapeutische Sichtweisen im Wandel: Integrative Perspektiven (Changes in Diagnostic and Therapeutic Approaches: Integrative Perspectives)	364
HARTKAMP, N.: Einige Befunde der Säuglingsbeobachtung und der neueren Entwicklungspsychologie (Some new Findings in the Area of Infant Observation and Current Developmental Psychology)	120	SPECHT, F.: Die Zusammenarbeit der beteiligten psychosozialen Systeme bei der Versorgung psychisch gestörter Kinder und Jugendlicher (The Care of Mentally Disturbed Children and Juveniles: Cooperation Between the Relevant Psychosocial Systems)	347
REHM, H./PFITZNER, R.: Die Diagnose „Adoleszentenkrise“ im Spiegel der Rorschach-Diagnostik (The Diagnostic Category „Adolescent Crisis“ from the Point of View of Rorschach-Tests)	283	ZAUNER, J.: Diagnostische und therapeutische Sichtweisen im Wandel: Der Beitrag der Psychoanalyse (Changes in Diagnostic and Therapeutic Approaches: The Contribution of Psychoanalysis)	358
REMSCHMIDT, H./SCHMIDT, M. H./STRUNK, P.: Gewalt in Familien und ihre Verhinderung. Zugleich ein Plädoyer für die Abschaffung des elterlichen Züchtigungsrechtes (Violence in Families and the Prevention. Also a Pleading for Abolition of Parental Right to inflict Punishment)	162	Tagungsberichte	
SCHAUENBURG, H.: Zur familiären Bewältigung des Gilles de la Tourette-Syndroms (Coping with Tourette-Syndrome in the Family)	167	Bericht über die Jahrestagung der Vereinigung analytischer Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (VAKJP) vom 27.-29. Oktober 1989 in Stuttgart: Körpererleben in der analytischen Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie	61
SEIDLER, G. H.: Rumpelstilzchen auf der Couch – ein Ensemble von Scham-, Identitäts- und Vaterthematik (Rumpelstiltsken on the Couch. An Encounter of the Subjects Shame, Identity and Father)	261	Bericht über das 3. Forschungssymposium zum Thema „Developmental Psychopathology“ der WHO European Child Psychiatrists Research Group in Marburg vom 1. bis 4. 10. 1989	62
STEINHAUSEN, H. C.: Diagnose und Klassifikation im Spannungsfeld von Beschreibung und Interpretation (Diagnosis and Classification: Suspended Between Description and Interpretation)	255	Bericht über die letzte Tagung der Gesellschaft für Psychiatrie und Neurologie der DDR in Leipzig vom 7.-9. 2. 1990	229
SUESS, G. J.: Arbeit mit Scheidungsfamilien – Überlegungen aus der Sicht der Bindungstheorie und kontextuellen Therapie (Working with Divorcing Families – Considerations from the Perspective of Attachment Theory and Contextual Therapy)	278	Bericht über die Fachtagung „Therapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie“ vom 2.-3. März 1990 in Heidelberg anlässlich des 65. Geburtstages von Prof. Müller-Küppers	230
ULLRICH, G.: Psychosoziale Versorgung in der Medizin: Eine Frage des „management bias“? (Psychosocial Care in Medical Settings: a Question of „Management Bias“?)	249	Gründung einer Gesellschaft für Neuropsychiatrie des Kindes- und Jugendalters der DDR	231
VOLL, R.: Neurotische Delinquenz im Jugendalter (Neurotic Delinquency in Adolescence)	52	Bericht über die Tagung anlässlich des 40jährigen Bestehens der Erziehungsberatungsstelle des Vereins für Erziehungshilfe e.V., Marburg	232
WALTHER, J. U.: Genetik in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Genetics in Child Psychiatry)	45	2. Europäisches Symposion: Frühe Hilfen für behinderte Kinder in der Europäischen Gemeinschaft	310

Buchbesprechungen

Wissenschaftliche Grundlagen der kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung

LEMP, R.: Die historische Perspektive kinderpsychiatrischer Forschung im Spannungsfeld zwischen Natur- und Geisteswissenschaft (The Historical Perspective in Childpsychiatry Between Sciences and Humanities)	325	ANGERMEYER, M. C./KLUSMANN, D. (Hrsg.): Soziales Netzwerk – Ein neues Konzept für die Psychiatrie	313
MARTINIUS, J.: Diagnostische und therapeutische Sichtweisen im Wandel: Biologisch-psychiatrische Aspekte (Changes in Diagnostic and Therapeutic Approaches: The Contribution of Biological Psychiatry)	353	ANSELMANN-SEYDLER, S.: Die Rolle des Lehrers im Krankenhaus	104
REMSCHMIDT, H.: Grundsätze zur Versorgung psychisch gestörter Kinder und Jugendlicher (Principles of the Care of Psychologically Disturbed Children and Juveniles)	338	BAUMGARTEN-WEYMAR, S./TEWES, U./WOLFF, G.: Vom Recht am Kind. Leitfaden für familienrechtliche Auseinandersetzungen	379
ROTHHAUS, W.: Diagnostische und therapeutische Sichtweisen im Wandel: Die systemische Perspektive (Changes in Diagnostic and Therapeutic Approaches: The Systemic Perspective)	361	BETTELHEIM, B.: Der Weg aus dem Labyrinth	100
		BOEHNKE, K./MACPHERSON, M. J./SCHMIDT, F. (Hrsg.): Leben unter atomarer Bedrohung. Ergebnisse internationaler psychologischer Forschung	371
		BOSCOLO, L./CECCHIN, G./HOFFMANN, L./PENN, P.: Familientherapie – Systemtherapie. Das Mailänder Modell: Theorie, Praxis und Konversation	28
		CAPLAN, G.: Bevölkerungsorientierte Familienpsychiatrie	314
		CECI, S. J./ROSS, D. F./TOGILA, M. P. (Eds.): Perspectives on Children's Testimony	238
		DOLD, P.: Szeno-Familientherapie	101

EGGERS, C./LEMP, R./NISSEN, G./STRUNK, P.: Kinder- und Jugendpsychiatrie	378	LUKESCH, H./NÖLDER, W./PEEZ, H. (Hrsg.): Beratungsaufgaben in der Schule	105
EICKHOFF, F. W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse Bd. 24 u. 25	312	MAAR, M./BALLHAUS, V.: Papa wohnt jetzt in der Heinrichstraße	65
ELL, E.: Psychologische Kriterien bei der Sorgerechtsregelung und die Diagnostik der emotionalen Beziehungen	315	MEYER, J.: Philipp Henry Lord Stanhope. Der Gegenspieler Kaspar Hausers	64
ELL, E.: Psychologische Kriterien bei der Regelung des persönlichen Umgangs	315	MIETZEL, G.: Wege der Entwicklungspsychologie - Kindheit und Jugend	139
ENZMANN, D./KLEIBER, D.: Helfer-Leiden. Streß und Bournout in psychosozialen Berufen	313	NEUHÄUSER, G./STEINHAUSEN, H. C. (Hrsg.): Geistige Behinderung	380
FEDOR-FREYBERGH, P. G. (Hrsg.): Pränatale und perinatale Psychologie und Medizin. Begegnung mit dem Ungeborenen	64	NIEDERBERGER, J. M./BÜHLER-NIEDERBERGER, O.: Formenvielfalt in der Fremderziehung	193
FEIEREIS, H.: Diagnostik und Therapie der Magersucht und Bulimie	102	NIES-DIERMANN, H./PAUSEWANG, I.: Die subjektive Wertung der leiblichen Herkunft und ihre Bedeutung für die Eltern-Kind-Interaktion. Dargestellt am Beispiel der Adoptionsfamilie	377
FREEDMAN, A. M./KAPLAN, H. I./SADOCK, B. J./PETERS, U. H. (Hrsg.): Psychiatrische Probleme der Gegenwart	382	NISSEN, G. (Hrsg.): Somatogene Psychosyndrome und ihre Therapie im Kindes- und Jugendalter	381
FRIESE, H. J./TROT, G. E. (Hrsg.): Depression in Kindheit und Jugend	194	NITZSCHKE, B. (Hrsg.): Freud und die akademische Psychologie	140
GARZ, D.: Sozialpsychologische Entwicklungstheorien. Von Mead, Piaget und Kohlberg bis zur Gegenwart	271	OLSON, B./RETT, A.: Linkshändigkeit	142
GRISSEMAN, H.: Lernbehinderung heute. Psychologisch-anthropologische Grundlagen einer innovativen Lernbehinderten-Pädagogik	66	PAPP, P.: Die Veränderung des Familiensystems	29
HÄRLE, G.: Männerweiblichkeit. Zur Homosexualität bei Klaus und Thomas Mann	63	PETERMANN, F./PETERMANN, U.: Training mit aggressiven Kindern, 4. Aufl.	142
HEEKERENS, H. P.: Familientherapie und Erziehungsberatung	270	PETERMANN, U./PETERMANN, F.: Probleme im Jugendalter - Psychologische Hilfen	316
HEIGL-EVERS, A./WEIDENHAMMER, B.: Der Körper als Bedeutungslandschaft. Die unbewußte Organisation der weiblichen Geschlechtsidentität	236	PETERMANN, F./BODE, U./SCHLACK, G. (Hrsg.): Chronisch kranke Kinder und Jugendliche: Eine interdisziplinäre Aufgabe	382
HENZE, K. H.: Chronische Krankheit in der Adoleszenz	237	PÖLDINGER, W. (Hrsg.): Angst und Angstbewältigung	64
HIRSCH, M. (Hrsg.): Der eigene Körper als Objekt. Zur Psychodynamik selbstdestruktiven Körperagierens	375	RAUSCHENBACH, B./WEHLAND, G.: Zeitraum Kindheit - Zum Erfahrungsraum von Kindern in unterschiedlichen Wohngebieten	375
HÖRMANN, G./NESTMANN, F. (Hrsg.): Handbuch der psychosozialen Intervention	30	RETZLAFF, I. (Hrsg.): Gewalt gegen Kinder - Mißhandlung und sexueller Mißbrauch Minderjähriger	105
INSTITUT FÜR ANALYTISCHE PSYCHOTHERAPIE ZÜRICH-KREUZLINGEN (Hrsg.): Psychoanalyse im Rahmen der demokratischen Psychiatrie, Bd. III/IV	195	ROUTH, D. K. (Ed.): Handbook of Pediatric Psychology	31
ISKENIUS-EMMLER, H.: Psychologische Aspekte von Tod und Trauer bei Kindern und Jugendlichen	370	SACHSE, R./HOWE, J. (Hrsg.): Zur Zukunft der klientenzentrierten Psychotherapie	102
JUNGE, H.: Heimerziehung im Jugendhilfeverbund. Konzepte und Konsequenzen	272	SALZGEBER, J.: Familienpsychologische Begutachtung	315
KAISER, P.: Familienerinnerungen - Zur Psychologie der Mehrgenerationenfamilie	100	SCHLEIFFER, R.: Elternverluste - Eine explorative Datenanalyse zur Klinik und Familiendynamik	103
KARCH, D./MICHAELIS, R./RENNE-ALLHOFF, B./SCHLACK, H. G.: Normale und gestörte Entwicklung. Kritische Aspekte zu Diagnostik und Therapie	374	SCHNEIDER, W.: Zur Entwicklung des Meta-Gedächtnisses bei Kindern	28
KAST, V.: Wege zur Autonomie	235	SEEHAUSEN, H.: Familien zwischen modernisierter Berufswelt und Kindergarten	272
KELLER, H. (Hrsg.): Handbuch der Kleinkindforschung	314	SOLNIT, A. J. et al. (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child. Vol. 44	107
KERSTING, H. J./KRAPOHL, L./LEUSCHNER, G.: Diagnose und Intervention in Supervisionsprozessen	31	SPECK, O./THURMAIR, H. (Hrsg.): Fortschritte der Frühförderung entwicklungsgefährdeter Kinder	192
KOELLA, W. P.: Die Physiologie des Schlafes. Eine Einführung	33	STAATSWINSTITUT FÜR FRÜHPÄDAGOGIK UND FAMILIENFORSCHUNG (Hrsg.): Handbuch der integrativen Erziehung behinderter und nicht behinderter Kinder	380
KÖNIG, C. (Hrsg.): Gestörte Sexualentwicklung bei Kindern und Jugendlichen. Begutachtung, Straffälligkeit, Therapie	373	STEPHAN, U. (Hrsg.): Langzeittherapie im Kindes- und Jugendalter	33
KOHNSTAMM, R.: Praktische Kinderpsychologie. Die ersten 7 Jahre	379	THIMM, W. et al. (Hrsg.): Ethische Aspekte der Hilfen für Behinderte	237
KÜHLER, T.: Zur Psychologie des männlichen Kinderwunsches. Ein kritischer Literaturbericht	106	THOMÄ, H./KÄCHELE, H. (Hrsg.): Lehrbuch der psychoanalytischen Therapie, Bd. 2: Praxis	30
LEBER, A./TRESCHER, H. G./WEISS-ZIMMER, E.: Krisen im Kindergarten. Psychoanalytische Beratung in pädagogischen Institutionen	32	TÖLLE, R.: Psychiatrie, 8. Aufl.	66
		VERBAND KATHOLISCHER EINRICHTUNGEN DER HEIM- UND HEILPÄDAGOGIK (Hrsg.): Verbundsysteme in der Jugendhilfe	272
		VOSS, R. (Hrsg.): Das Recht des Kindes auf Eigensinn	376
		WALTER, J. (Hrsg.): Sexueller Mißbrauch im Kindesalter	194

WEIDEMANN, D.: Leben und Werk von Therese Benedek (1982-1977) - Weibliche Sexualität und Psychologie des Weiblichen	235	ZIELKE, M./STURM, J./MARK, N. (Hrsg.): Die Entzauberung des Zauberbergs. Therapeutische Strategien und soziale Wirklichkeit	104
WEISS, H.: Familie und Frühförderung	192	ZUSCHLAG, B./THIELKE, W.: Konfliktsituationen im Alltag	32
WEISS, L./KATZMANN, M./WOLCHIK, S.: Bulimie - Ein Behandlungsplan	372	Editorial: 202, 324	
ZANK, S.: Zur Entwicklung des Lösungsmittelschnüffels bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen	370	Autoren der Hefte 25, 63, 98, 139, 190, 233, 266, 311, 367	
ZEPF, S./HARTMANN, S.: Psychoanalytische Praxis und Theoriebildung: Verstehen und Begreifen - Eine erkenntnistheoretische Untersuchung	141	Diskussion/Leserbriefe: 233, 267	
		Zeitschriftenübersicht: 26, 98, 191, 268, 368	
		Tagungskalender: 34, 67, 108, 143, 196, 239, 274, 318, 384	
		Mitteilungen: 35, 68, 109, 144, 196, 240, 275, 318, 384	

Wartezeiten an bayerischen Erziehungs-, Jugend- und Familienberatungsstellen – Ergebnisse einer Erhebung 1988*

Von Karl Gerlicher, Heribert Schneider und Richard Rudert

Zusammenfassung

Ausgehend von der Kritik an den vermeintlich „monatelangen“ Wartezeiten an den Einrichtungen institutioneller Erziehungsberatung werden die Ergebnisse einer

* Leicht geänderte Fassung eines Berichts für die Mitglieder der Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Bayern e.V.

an bayerischen Erziehungs-, Jugend- und Familienberatungsstellen durchgeführten Erhebung dargestellt unter Berücksichtigung von Themen wie: Wartezeit vom Zeitpunkt der Anmeldung bis zum Erstgespräch; Umgang mit Anmeldungen aus einer Krisensituation; exemplarischer Vergleich der Wartezeiten in den Jahren 1977 und 1988; Zusammenhang zwischen Versorgungsdichte und Wartezeit u. ä. m. Die Ergebnisse zeigen vermutlich eine überregionale Tendenz.

1 Vorbemerkung

Die vorliegende Erhebung wurde im Auftrag des Vorstandes der Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Bayern e.V. (LAG) - 1. Vorsitzender G. Bernhöft - durchgeführt. Die Ergebnisse dürften jedoch über Bayern hinaus für die Beurteilung der Situation institutioneller Erziehungsberatung in den anderen Bundesländern bedeutsam sein. Die Erhebung wurde im April/Mai 1988 durchgeführt.

2 Anlaß der Erhebung

Im Zuge des Ausbaus der institutionellen Erziehungsberatung ist allen Anzeichen nach ein Abbau der besonders in den 70er Jahren beklagten Wartezeiten vor sich gegangen. Dennoch erfährt die institutionelle Erziehungsberatung wegen ihrer angeblich zu langen Wartezeiten nach wie vor herbe Kritik z.B. von Fachkräften aus dem Bereich der Jugend- und Sozialhilfe, die meinen, wegen der „monatelangen“ Wartezeiten die Nutzung der Angebote der Erziehungsberatung nicht empfehlen zu können. Aber auch manche Sozialwissenschaftler setzen sich unter Bezugnahme auf die „Wartelisten“ mit den Konzepten und Vorgehensweisen der institutionellen Erziehungsberatung in ihren Veröffentlichungen auseinander (vgl. u. a. BEERLAGE 1982, BEERLAGE und BROMME 1986, HEEKERENS 1987, MÜLLENSIEFEN 1988). Auch für manche Ratsuchenden scheinen die vermeintlichen Wartezeiten eine Hemmschwelle zu sein, sich an eine Beratungsstelle zu wenden. All dies gab Anlaß zu der vorliegenden Erhebung. Hinzu kommt, daß nach der von der Landesarbeitsgemeinschaft Erziehungsberatung Bayern e.V. (LAG) 1977 durchgeführten Erhebung zur „Situation der Erziehungsberatung in Bayern“ (GERLICHER & PEETZ 1978) es als eine sinnvolle Aufgabe erschien, durch eine erneute systematische Erhebung festzustellen, was sich im Laufe von zehn Jahren bei den Wartezeiten in den bayerischen Erziehungsberatungsstellen verändert hat.

3 Anzahl der an der Erhebung beteiligten Beratungsstellen

Für die Erhebung wurde das Verzeichnis der Erziehungs-, Jugend- und Familienberatungsstellen in Bayern (Bayer. Staatsministerium für Arbeit und Sozialordnung 1987) zugrunde gelegt. In diesem sind die von der Staatsregierung geförderten Jugend- und Familienberatungsstellen (Hauptstellen) mit ihren Außenstellen (Nebenstellen) aufgeführt. Die darin enthaltenen Sonderberatungsstellen (N = 6) blieben bei der Erhebung wegen ihrer jeweils speziellen Klientel unberücksichtigt. Sonderberatungsstellen sind z. B. Beratungsstellen für behinderte und entwicklungsgestörte Kinder, für gehör- und sprachgeschädigte Kinder oder für Kinder und Jugendliche mit psychosomatischen Beschwerden.

Die Zahl der Erziehungs-, Jugend- und Familienberatungsstellen (im folgenden auch Beratungsstellen bzw. EBs genannt) beträgt ohne die Sonderberatungsstellen, jedoch mit der im Verzeichnis noch nicht aufgeführten Beratungsstelle Aschaffenburg-Land N = 103. Von diesen haben sich n = 98 Beratungsstellen (Hauptstellen) an der Erhebung beteiligt, das sind 95%.

In der Regel haben die Hauptstellen bei der Bearbeitung des Fragebogens die Gegebenheiten an ihren Nebenstellen mitberücksichtigt. N = 15 Nebenstellen haben einen Fragebogen selbst bearbeitet und zurückgesandt. Der Erhebung liegen also die Daten von n = 98 Hauptstellen und n = 15 Nebenstellen zugrunde, insgesamt sind also N = 113 Erhebungsbögen eingegangen.

Der außergewöhnlich hohe Rücklauf dürfte das große Interesse der Beteiligten an einer weitergehenden Klärung der mit dem Thema „Wartezeiten“ verbundenen Probleme zum Ausdruck bringen. Die hohe Beteiligung bietet zudem die Gewähr dafür, daß die aus der Erhebung abgeleiteten Ergebnisse repräsentativ sind. Hinzu kommt, daß bei der Durchsicht der Erhebungsbögen ungenaue oder fehlende Angaben per Telefonrückruf korrigiert bzw. ergänzt wurden.

4 Ergebnisse

Im folgenden werden die wichtigsten Ergebnisse der Erhebung aufgeführt. Eine ausführliche Dokumentation der Einzelergebnisse liegt bei der Geschäftsstelle der LAG vor und kann dort eingesehen werden.

4.1 Wartezeiten 1988

Mit Wartezeit ist die Zeitspanne von der Anmeldung bis zum Erstgespräch gemeint. Im Jugendprogramm der Bayerischen Staatsregierung (Fortschreibung 1978) heißt es, daß eine Verkürzung der Wartezeiten an den Beratungsstellen auf zwei bis drei Wochen anzustreben ist.

Wie aus Tab. 1 hervorgeht, wird diese Forderung 1988 von etwa zwei Drittel der Beratungsstellen erfüllt.

Tab. 1: Wartezeiten von der Anmeldung bis zum Erstgespräch

Wartezeiten bis zu	Anzahl der EB-Stellen	%
14 Tagen	58	51
3 Wochen	19	17
4 Wochen	17	15

mehr als 4 Wochen	19	17
Σ	113	100

Wie die Erfahrung zeigt, sind selbst Wartezeiten bis zu 4 Wochen in der Regel noch zumutbar und werden auch von den Ratsuchenden meist ohne weiteres akzeptiert, vor allem dann, wenn sie bei dem Anmeldegespräch spüren, mit ihrem Anliegen verstanden und angenommen zu sein und nicht der Eindruck entsteht, routinemäßig behandelt zu werden. Dabei ist zu bedenken, daß die Anmeldung meistens aus einem hohen Spannungszustand erfolgt. Es geht darum, mit einem schon längere Zeit, manchmal sogar bereits Jahre anstehenden persönlichen bzw. familiären Problem aus der Privatsphäre herauszutreten und dies in einer Institution gegenüber einer fremden Person zur Sprache zu bringen. Gelingt das Anmeldegespräch in der beschriebenen Weise, kann dieses bereits eine entlastende Wirkung für den Ratsuchenden haben.

Rund vier Fünftel (83%) aller bayerischen Beratungsstellen haben 1988 eine – wie aufgezeigt – zumutbare Wartezeit von bis zu vier Wochen und nur rund ein Fünftel (17%) Wartezeiten von mehr als einem Monat (s. Tab. 1). Für dringende Anliegen bzw. Notfälle, bei denen selbst eine Wartezeit von nur einer Woche zu lang wäre, bieten die meisten Beratungsstellen kurzfristige Termine an – auch diejenigen mit Wartezeiten von mehr als einem Monat. Darauf wird noch ausführlicher eingegangen werden.

4.2 Mitteilung des Termins für das Erstgespräch – Beginn der fortlaufenden Arbeit

Was die Terminvereinbarung anlangt, sollte der Ratsuchende nicht allzu lange warten müssen, denn die Terminabsprache signalisiert ja dem Ratsuchenden, daß man sich mit seinem Anliegen beschäftigt hat, daß etwas in Gang gesetzt wird. Bei rund zwei Drittel (61,1%) der Anmeldungen erfolgt die Terminvereinbarung bereits innerhalb einer Woche. Dabei geschieht die Vereinbarung meistens telefonisch (87,1% der Anmeldungen). Dieser Weg bietet den Vorteil, daß es wirklich zu einer *Absprache* kommen kann.

Die Terminvereinbarung wird teils von einer Sekretärin, teils von einer Fachkraft vorgenommen. Welche der beiden Möglichkeiten vorzuziehen ist, hängt von vielerlei Komponenten ab, auf die hier nicht näher eingegangen werden kann. Eine auf tiefenpsychologische Familientherapie ausgerichtete Fachkraft wird z. B. die Terminvermittlung möglicherweise der Sekretärin überlassen, um zu vermeiden, daß ein Familienmitglied bereits vor der ersten Sitzung einen Informationsvorsprung gegenüber den anderen Familienmitgliedern erlangt.

Bei vier Fünfteln (78,9%) der Anmeldungen beginnt mit dem Erstgespräch die fortlaufende Zusammenarbeit, d. h. der Ratsuchende muß keine weitere Wartezeit auf sich nehmen. Bei einigen wenigen Beratungsstellen wird zur Abkürzung der Wartezeit möglichst frühzeitig ein Termin für das Erstgespräch vergeben; danach folgt jedoch eine Frist von mehreren Wochen, bis die kontinuierliche Zusammenarbeit beginnen kann. Als ein Vorteil

für die Beratungs- bzw. therapeutische Arbeit kann angesehen werden, daß nahezu an allen Beratungsstellen (96,1%) die Fachkraft, die das Erstgespräch führt, auch für die Weiterführung der Arbeit zuständig ist.

4.3 Angebote zur Überbrückung der Wartezeit – Empfehlung/Überweisung an andere Einrichtungen

Angaben über Angebote zur Überbrückung von Wartezeit sowie Empfehlungen bzw. Weiterverweisung an andere Einrichtungen wurden bei der Erhebung selten genannt. Wenn es zu Weiterverweisungen kommt, erfolgen diese weniger zur Verkürzung der Warteliste, als vielmehr dazu, den Ratsuchenden an eine für sein Anliegen eher zuständige Stelle zu verweisen. Bei der Erhebung wurden u. a. genannt: Sucht- und Drogenprobleme, Probleme, bei denen juristische Fragen oder hohe Schuldenlast im Vordergrund stehen, Auffälligkeiten, die dem Bereich der Psychiatrie bzw. Psychosomatik zuzuordnen sind.

4.4 Umgang mit Anmeldungen aus einer Krisensituation

Auslöser von Krisen können sein: Weglaufen, längeres Schulschwänzen, Suicidversuch oder -drohung, Gewalttätigkeit in der Familie, Personenverluste (Trennung, Scheidung, Tod), plötzlicher Verlust der Arbeit u. a. m.

Wie schon erwähnt, werden in solchen Fällen kurzfristig Termine vergeben. In etwa 55% der Fälle kann der Ratsuchende *sofort* mit einer Fachkraft sprechen, in 84% der Fälle (kumuliert) innerhalb von 24 Stunden. Auch bei Beratungsstellen mit mehr als einem Monat Wartezeit wird im Falle einer Krise kurzfristig ein Termin vergeben (s. Tab. 2).

Tab. 2: Terminvergabe im Falle von Krisen bei Beratungsstellen mit über 4 Wochen Wartezeit

Anzahl der Beratungsstellen	Gesprächstermin	%
8	sofort	40
4	innerhalb 24 Std.	20
7	innerhalb 48 Std.	35
1	in mehr als 48 Std.	5
20		100

Wie aus Tab. 2 hervorgeht, erhält der Ratsuchende in der Krise in 60% dieser Beratungsstellen sofort bzw. innerhalb von 24 Stunden einen Gesprächstermin, in 35% der Fälle innerhalb von 48 Stunden und nur bei einer Beratungsstelle muß der Ratsuchende mehr als 48 Stunden warten. Vermutlich wird in einem solchen Falle der Betreffende sich an eine andere Einrichtung wenden – sofern für ihn erreichbar – z. B. an die Telefonseelsorge.

4.5 Exemplarischer Vergleich der Wartezeiten 1977 und 1988

Bei der schon erwähnten Erhebung der LAG im Jahre 1977 wurden für 3 Bezirke auch die Wartezeiten an den Beratungsstellen erfaßt. In diesen Bezirken ist ein exemplarischer Vergleich über die Wartezeiten 1977 und 1988 möglich (s. Tab. 3).

Tab. 3: Durchschnittliche Wartezeiten 1977 und 1988 an den Beratungsstellen von 3 Bezirken

Bezirk	Wartezeiten in Monaten	
	1977	1988
Mittelfranken (incl. Nürnberg)	3,3	1,1
Oberpfalz	7,6	0,9
Schwaben	7,5	0,8
Durchschnittliche Wartezeiten über die genannten Bezirke	6,1	0,9

Tab. 3 läßt eine drastische Reduzierung der Wartezeiten erkennen. Im Durchschnitt ist ein Rückgang von etwas mehr als fünf Monaten zu registrieren, wobei am deutlichsten der Rückgang in den Bezirken Oberpfalz und Schwaben ins Auge fällt.

Dem aufgezeigten Ergebnis von 3 (aus 7) Regierungsbezirken dürfte zumindest der Tendenz nach repräsentative Bedeutung zukommen. Es gibt zugleich Anlaß, den möglichen Gründen für die günstige Entwicklung hinsichtlich der Wartezeiten nachzugehen. Dabei ist zunächst an den im letzten Jahrzehnt begonnenen Ausbau eines flächendeckenden Netzes an Erziehungs-, Jugend- und Familienberatungsstellen zu denken (vgl. Jugendprogramm, Fortschreibung 1978).

Tab. 4: Anzahl der Haupt- und Außen-/Nebenstellen 1977 und 1987 (Verzeichnis der Beratungsstellen des Bayerischen Staatsministeriums)

Beratungsstellen	1977 n	1987 n	Zunahme in %
Hauptstellen (incl. Sonderberatungsstellen)	82	109	33
Außen-/Nebenstellen	48	70	45
Σ	130	179	37

Wie aus Tab. 4 ersichtlich, hat die Zahl der Hauptstellen (einschließlich Sonderberatungsstellen) um 33% zugenommen und die der Außen- bzw. Nebenstellen um 45%. Dies war nur möglich durch entsprechende Initiativen der freien Träger, Kommunen und Landkreise, aber auch der LAG Bayern und durch die Fördermaßnahmen des Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung.

Hinzukommen konzeptionelle Veränderungen in der Vorgehensweise der Beratungsstellen, die mit der zunehmenden Ablösung vom klassischen Konzept der institutionellen Erziehungsberatung einhergegangen sind (langwierige testpsychologische Untersuchungen und deren Auswertung, zeitaufwendige anamnestiche Erhebungen, ärztliche Untersuchungen, Koordination der Untersuchungsergebnisse, Indikationsstellung u.ä.m.) und die Hinwendung zu einer mehr familientherapeutischen Arbeitsweise (s. u. a. GERLICHER 1977). Schließlich sind auch die Versuche zu erwähnen, ehrenamtliche Helfer bzw. Laienhelfer in die Arbeit der Erziehungsberatung einzubeziehen (s. z. B. GERLICHER ET AL. 1979). Allerdings hat sich zu gleicher Zeit auch das Aufgabenfeld der Beratungsstellen erweitert, worauf noch etwas ausführlicher einzugehen sein wird. Vorerst soll jedoch der Frage nachgegangen werden, welche Gründe mit im Spiel sein könnten, wenn es an einigen Beratungsstellen auch heute noch Wartezeiten über einen Monat gibt.

4.6 Zusammenhang zwischen Versorgungsdichte und Wartezeit

Zur Klärung der im vorigen Abschnitt gestellten Frage wurde die Versorgungsdichte für ganz Bayern ermittelt. Mit Versorgungsdichte ist die Zahl der Einwohner pro Fachkraft gemeint. Ausgangsdaten dafür waren der Stellschlüssel der Beratungsstellen und deren Angaben über die Einwohnerzahl ihres Einzugsbereiches. Die letzteren Angaben wurden mit den entsprechenden Daten des Statistischen Landesamtes Bayern für 1988 verglichen, wobei sich in der Mehrzahl hohe Übereinstimmungen ergaben. Nach den vorliegenden Ergebnissen kommen in Bayern auf *eine* Fachkraft 24 000 Einwohner.

Ausgehend davon wurde untersucht, in welchem Maße die Versorgungsdichte bei den Beratungsstellen mit mehr als einem Monat Wartezeit von den diesbezüglichen durchschnittlichen Verhältnissen in ganz Bayern abweichen. Über das Ergebnis gibt Tab. 5 Auskunft.

Wie aus Tab. 5 hervorgeht, liegt die Versorgungsdichte bei den in Frage stehenden Stellen (29 000 Einwohner pro Fachkraft) bei ca. 5 000 Einwohner über dem für ganz Bayern ermittelten Durchschnitt (24 000 Einwohner pro Fachkraft).

Extrem hoch ist die Abweichung im Bezirk Niederbayern (35 000 Einwohner pro Fachkraft). Dort gibt es auch die längsten Wartezeiten, im Durchschnitt 4,5 Monate. Die Abweichungen bei der Stadt Nürnberg (18 000 Einwohner pro Fachkraft und 2,75 Monate Wartezeit) lassen sich aus dem vorliegenden Datenmaterial nicht ohne weiteres erklären. Bei diesen Beratungsstellen wäre u. a. nach der im Versorgungsgebiet vorhandenen Bevölkerungsstruktur zu fragen, ebenso nach dem Angebot sonstiger psychosozialer Hilfen, nicht zuletzt auch nach dem der Beratungsarbeit zugrundeliegenden Konzept. Denkbar wäre, daß in diesem Falle die Arbeit schwerpunktmäßig auf Aktivitäten im Sinne der Primärprävention ausgerichtet ist.

Tab. 5: Abweichungen der Versorgungsdichte bei den Beratungsstellen mit mehr als einen Monat Wartezeit von dem für ganz Bayern ermittelten Ergebnis

Regierungsbezirk	Anzahl der Beratungsstellen	Einwohnerzahl/ Fachkraft	Wartezeit in Monaten
Mittelfranken	2	30 000	2
Nürnberg	2	18 000	2,75
Unterfranken	4	30 000	2,375
Oberpfalz	1	26 000	2
Niederbayern	2	35 000	4,5
Oberbayern	6	30 000	2
Schwaben	2	33 000	2
Durchschnittliche Versorgungsdichte bei den oben genannten Stellen		29 000	2,52
Durchschnittliche Versorgungsdichte in ganz Bayern		24 000	14 Tage – 4 Wochen

4.7 Versorgungsdichte in Bayern verglichen mit gängigen Richtzahlen

Bei den Richtzahlen der Weltgesundheitsorganisation (WHO) von 1956 wird – was die institutionelle Erziehungsberatung anlangt – von einer Versorgungsdichte von 10 000 Einwohnern pro Fachkraft ausgegangen (s. Informationen für Erziehungsberatungsstellen 1988). Das diesbezügliche für Bayern ermittelte Zahlenverhältnis (24 000 Einwohner pro Fachkraft) liegt also deutlich über der Richtzahl der WHO. Gemessen an den Gegebenheiten der anderen Bundesländer (vgl. Informationen für Erziehungsberatungsstellen 1988) erweisen sich jedoch die Verhältnisse in Bayern als relativ günstig. Dennoch darf nicht übersehen werden, daß die derzeit für Bayern ermittelten Zahlenwerte nach 10 Jahren ganz erheblich über den von der Bayerischen Staatsregierung bereits 1978 vorgegebenen Richtzahlen liegen (vgl. Jugendplan der Bayerischen Staatsregierung, Fortschreibung 1978). Die 1978 aufgestellte Forderung besagt, „daß in jedem Landkreis und in jeder kreisfreien Stadt eine ... Beratungsstelle zur Verfügung stehen muß, wobei als Endziel in den Landkreisen eine Richtzahl von 50 000 Einwohnern je Stelle, in den sozialen Brennpunkten der größeren Städte eine Richtzahl von 40 000 Einwohnern je Stelle gelten soll“, dies entspräche einer Versorgungsdichte von 17 000 bzw. 13 000 Einwohnern pro Fachkraft.

Schlußfolgerungen

An der vorliegenden Erhebung beteiligten sich 95% der Erziehungs-, Jugend- und Familienberatungsstellen in Bayern. Das außergewöhnlich hohe Ergebnis dürfte das große Interesse der Befragten an der Klärung der zur

Diskussion stehenden Thematik zum Ausdruck bringen. Es bietet zudem die Gewähr dafür, daß die gewonnenen Ergebnisse repräsentativ sind.

Wichtigstes Ergebnis: In Bayern erhalten Ratsuchende 1988 bei 68% der Stellen innerhalb von drei Wochen, bei 83% der Beratungsstellen (kumuliert) innerhalb von vier Wochen einen Gesprächstermin.

Im Falle einer Krise kann der Ratsuchende bei 55% der Stellen sofort mit einer Fachkraft sprechen, bei 84% der Stellen (kumuliert) innerhalb von 24 Stunden. Selbst diejenigen Stellen, bei denen die Wartezeiten über einen Monat hinausgehen, bieten in einem solchen Falle kurzfristige Termine an („sofort“: 40% der Stellen, „innerhalb von 24 Stunden“: 20% der Stellen). Die bis heute von manchem Fachdienst der psychosozialen Versorgung, aber auch von dem einen oder anderen Ratsuchenden vorgebrachte Klage über „monatelange“ Wartezeiten an den Beratungsstellen erweist sich also als ein Vorurteil – zumindest was Bayern anlangt. Dieses Ergebnis dürfte auch für Sozialwissenschaftler, die sich mit den Wartezeiten an Erziehungsberatungsstellen kritisch befassen, von Interesse sein. Wartezeiten bis zu vier Wochen und die Vergabe von kurzfristigen Terminen im Falle einer Krise bei der überwiegenden Mehrzahl der Beratungsstellen entspricht nahezu der im Jugendprogramm der Bayerischen Staatsregierung 1977 aufgestellten Forderung (2 bis 3 Wochen Wartezeit).

Der Abbau der Wartezeiten ist einhergegangen mit dem Ausbau eines – wie es im Jugendprogramm der Bayerischen Staatsregierung heißt – „flächendeckenden Netzes“ an Beratungsstellen. Mit der Verwirklichung dieses Vorhabens – bei dem die Trägerverbände, die Kommunen und Landkreise, die Bayerische Staatsregierung, ebenso die Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung sich engagierten – wurde innerhalb von

zehn Jahren eine Verkürzung der Wartezeiten um mehrere Monate erreicht: In drei Regierungsbezirken betragen die Wartezeiten 1977 im Durchschnitt rund sechs Monate, 1988 dagegen 0,9 Monate.

Es ist ohne weiteres plausibel, daß ein Zusammenhang besteht zwischen Versorgungsdichte (Einwohner pro Fachkraft) und Wartezeiten. Dieser Zusammenhang wird deutlich bei einem Vergleich der Versorgungsdichte der Beratungsstellen mit mehr als einem Monat Wartezeit mit der in ganz Bayern: 29 000 Einwohner pro Fachkraft bzw. 24 000 Einwohner pro Fachkraft. Diese Stellen müßten im Zuge des weiteren personellen Ausbaus der institutionellen Erziehungsberatung vordringlich berücksichtigt werden.

Wenn auch die bisher aufgezeigten Ergebnisse die Situation in Bayern als günstig erscheinen lassen, stellt sich die Frage, wie lange der zum Zeitpunkt der Erhebung ermittelte Stand gehalten werden kann. Die für Bayern ermittelte Versorgungsdichte (24 000 Einwohner pro Fachkraft) liegt deutlich über der von der Weltgesundheitsorganisation vorgegebenen Richtzahl (10 000 Einwohner pro Fachkraft), aber auch über den im Jugendprogramm der Bayerischen Staatsregierung 1977 genannten Sollzahlen, nämlich 17 000 Einwohner pro Fachkraft in den Landkreisen und kreisfreien Städten und 13 000 Einwohner pro Fachkraft in den sozialen Brennpunkten der größeren Städte. Gemessen daran sind die Beratungsstellen personell unterbesetzt. Hinzu kommen strukturelle gesellschaftliche Veränderungen, die eine erhöhte Inanspruchnahme der Beratungsstellen zur Folge haben, wie die zunehmende Zahl von Alleinerziehenden, Stieffamilien, Ein-Kind-Familien (vgl. auch Jugendprogramm der Bayerischen Staatsregierung, Fortschreibung 1986) und Familien, die von Arbeitslosigkeit betroffen sind. Ebenfalls ansteigend ist die Zahl derer, die sich zwar wegen Verhaltensauffälligkeiten ihrer Kinder anmelden, aber im Verlauf der Zusammenarbeit auf ihre Probleme in Ehe- und Partnerschaft zu sprechen kommen und so das Beratungsangebot im Sinne von Ehe- bzw. Partnerberatung nutzen. So sind in den letzten fünf, sechs Jahren an manchen Beratungsstellen die Fallzahlen bis zu 50% angestiegen und entsprechend auch die pro Jahr erbrachten Leistungen. Zugenommen haben nicht zuletzt auch die nicht-fallbezogenen, der Prävention zuzurechnenden Aufgaben: Öffentlichkeitsarbeit, d. h. Information über die Aufgaben und die Arbeitsweise der Beratungsstellen in den Medien; Fachvorträge z. B. in Kindertagesstätten, Kirchengemeinden, bei Initiativgruppen; Arbeit mit Stillgruppen, Gruppen für alleinerziehende Eltern, für Adoptiveltern und Pflegeeltern; Supervision von Fachkräften und Laienhelfern; Multiplikatorenarbeit; Projektarbeit; Mitwirkung in Ausschüssen, Konferenzen, Arbeitskreisen.

Die Mitarbeiter der Beratungsstellen geraten durch die Erweiterung ihres Aufgabenfeldes sowie durch ansteigende Anmeldezahlen zunehmend mehr unter Druck, erbringen vielfach Überstunden, reduzieren oder streichen die Fallbesprechungen im Team und im Einzelgespräch mit einem Teammitglied und reduzieren die Zahl der Be-

ratungsstunden. All dies wird sich, auf Dauer gesehen, nachteilig auf die Qualität der Arbeit auswirken. Dabei sind die Auswirkungen der neuen Arbeitszeitregelung noch gar nicht in Betracht gezogen. Mit zunehmender Dringlichkeit stellt sich die Frage nach einer personellen Erweiterung bei den Erziehungs-, Jugend- und Familienberatungsstellen, und zwar sicher nicht nur in Bayern.

Summary

Waiting Times in Bavarian Youth- and Family-Counselling Centers. Results of a Study Completed in 1988

Child Guidance Clinics are often said to be institutions where clients have to wait for month before they get an appointment. Starting from this critique data on different aspects of waiting-lists in Bavarian Youth and Family Counselling Centers are reported. The data cover waiting-time from registration to first appointment, handling of registrations of clients in crisis-situations, a comparison of waiting-time between the year 1977 and 1988, relationship between size of the district a Counselling Center has to cover and waiting-time etc. Results probably have significance for the Federal Republic of Germany beyond Bavaria.

Literatur

BAYERISCHES STAATSMINISTERIUM FÜR ARBEIT UND SOZIALORDNUNG: Jugendprogramm 1978 und 1986. – BEERLAGE, I. (1982): Zum Umgang von psychologischen Praktikern mit institutionellen Rahmenbedingungen am Beispiel der Warteliste in Erziehungsberatungsstellen. Unveröffentlichte Diplom-Arbeit, Marburg. – BEERLAGE, I. und BROMME, R. (1986): Personelles Selbstverständnis und Warteliste. – Eine Untersuchung an Psychologen in der Erziehungsberatung. Zeitschrift für Klinische Psychologie, 15, 96–108. – GERLICHER, K. (Hg.) (1977): Familientherapie der Erziehungsberatung. Wernheim: Beltz. – GERLICHER, K. und PEETZ, I. (1970): Situation der Erziehungsberatung in Bayern, Stand Dez. 1977. Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Bayern e.V. – GERLICHER, K., BEBBER, G., STOCKHAMMER, M. (1979): Laienhelfer in der Erziehungsberatung. Weinheim, Beltz. – GERLICHER, K. (1989): Prävention – Erfolgversprechendes Ziel oder illusionäre Aufgabe für die institutionelle Erziehungs-, Jugend- und Familienberatung. Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie, 38, 53–57. – GERLICHER, K.: Empfehlungen für die quantitative Erfassung vorbeugender Tätigkeiten der institutionellen Erziehungs-, Jugend- und Familienberatung. Informationen für Erziehungsberatungsstellen (im Druck). – HEEKERENS, H. P. (1987): Familientherapie, Wartezeit und Krisenintervention in der Erziehungsberatungsstelle. Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie, 36, 126–136. – INFORMATIONEN FÜR ERZIEHUNGSBERATUNGSSTELLEN. Bundeskonferenz für Erziehungsberatung e.V. (Hg.), Heft 3 S. 1–2, 1988. – MÜLLENSIEFFEN, D. (1988): Allgemeine Erziehungs- und Familienberatung. Nachrichtendienst des Vereins für öffentliche und private Fürsorge. 1/68, 4–12. – VERZEICHNIS DER ERZIEHUNGS-, JUGEND- UND FAMILIENBERATUNGSSTELLEN IN BAYERN, Stand 1. Januar 1987. Bayerisches Staatsministerium für Arbeit und Sozialordnung (Hg.).

Anschr. d. Verf.: Prof. Dr. Karl Gerlicher, Steiforststr. 30, 8520 Erlangen.