

Mitteilungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 32 (1983) 1, S. 34-36

urn:nbn:de:bsz-psydok-29533

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 Praxis und Forschung

<i>Bauers, W.</i> : Familientherapie bei stationärer Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Family Therapy in Connection with Clinical Psychotherapy for Children and Teenager)	224
<i>Buddeberg, B.</i> : Kinder mißhandelter Frauen – Struktur und Dynamik von Mißhandlungsfamilien (Children of Battered Wives – Structure and Psychodynamics of Violent Families)	273
<i>Büttner, M.</i> : Legasthenie – Langzeitverlauf einer Teilleistungsschwäche (Congenital Alexia – A Long Time Procedure)	45
<i>Castell, R., Benka, G., Hoffmann, I.</i> : Prognose enkopretischer Kinder bei stationärer Behandlung (Prognosis of Encopretic Children after Therapy on a Ward for Psychosomatic Diseases)	93
<i>Dellisch, H.</i> : Das symbiotisch-psychotische Syndrom (M.S. Mahler) (The Symbiotic Psychotic Syndrome According to M.S. Mahler)	305
<i>Diepold, B.</i> : Eßstörungen bei Kindern und Jugendlichen (Childhood Eating Disorders)	298
<i>Fries, A.</i> : Sprachstörungen und visuelle Wahrnehmungsfähigkeit (Speech Disorders and the Act of Visual Perceiving)	132
<i>Gehring, Th. M.</i> : Zur diagnostischen Bedeutung des systemorientierten Familienerstinterviews in der ambulanten Kinderpsychiatrie (The Relevance of Systemorientated Initial Family Interview for Diagnosis in Ambulant Child Psychiatry)	218
<i>Geuss, H.</i> : Ursachen der Wirksamkeit Tachistiskopischer Trainings bei Schreib-/Leseschwäche (Tachistoscopic Trainings with Dyslectic Children: Mechanism of Efficiency)	37
<i>Glanzer, O.</i> : Zur kombinierten Behandlung eines 12-jährigen mit dem Sceno-Material und dem Katathymen Bilderleben (Combined Treatment of a Twelve-Year-Old with Sceno-Test Methods and Guide Affective Imagery)	95
<i>Kind, J.</i> : Beitrag zur Psychodynamik der Trichotillomanie (Contribution to the Psychodynamic of Trichotillomania)	53
<i>Klessmann, E., Klessmann, H.-A.</i> : Anorexia nervosa – eine therapeutische Beziehungsfalle? (Anorexia nervosa – A Therapeutical Double Bind)	257
<i>Klosinski, G.</i> : Psychotherapeutische Team- und Elternberatung leukosekranker Kinder während der Behandlung unter Isolationsbedingungen (Psychotherapeutic Team-Consultation including the Parents of Leukosis Children Treated under Conditions of Isolation)	245
<i>Lehmkuhl, G., Eisert, H. G.</i> : Audiovisuelle Verfahren in der Kinder- und Jugendpsychiatrie: Diagnostische und therapeutische Möglichkeiten (Audio-Visual Methods in Psychiatric Treatment of Children and Juveniles: Diagnostic and Therapeutic Opportunities)	293
<i>Lempp, R.</i> : Abteilungen für Kinder- und Jugendpsychiatrie in einem Klinikum: Aufgaben – Bedürfnisse – Probleme (Child-Guidance-Sections in a Clinical Center: Tasks – Needs – Problems)	161
<i>Meier, F., Land, H.</i> : Anwendung und Prozeßevaluation eines Selbstkontrollprogramms bei Enuresis diurna (Use and Process Evaluation of a Self-Control-Program in Case of Diurnal Enuresis)	181
<i>Merkens, L.</i> : Basale Lernprozesse zur Förderung der visuellen Wahrnehmungsfähigkeit bei Autismus, hirnorganischen Schädigungen und sensorisch-motorischen Deprivationen (Basic Training Processes for the Development of Visual Perception with Autism, Organic Brain Damage, and Sensorimotor Deprivation)	4
<i>Neeral, T., Meyer, A., Brähler, E.</i> : Zur Anwendung des GT-Paartests in der Familiendiagnostik (The Application of the „Gießen Test for Couples“ in Family Therapy)	278

<i>Neumann, J., Brintzinger-v. Köckritz, I., Leidig, E.</i> : Tussis hysterica – Beschreibung eines ungewöhnlichen Symptoms (Tussis hysterica – Case Description of an Unusual Symptom)	206
<i>Pauls, H.</i> : Rollenübernahmefähigkeit und neurotische Störung bei 10- bis 12-jährigen Kindern – Eine Korrelationsstudie (Role-taking-ability and Neurotic Disturbances with Children Aged between 10 and 12 Years – A Study of Correlation)	252
<i>Paulsen, S.</i> : Die Familie und ihr zweites Kind – Erwartungen der Eltern während der Schwangerschaft (The Family and the Second Child – Expectations of the Parents during Pregnancy)	237
<i>Peltonen, R., Fedor-Freybergh, P., Peltonen, T.</i> : Psychopathologische Dynamik nach der Schwangerschaftunterbrechung oder das „Niobe-Syndrom“ der modernen Zeit (Psychopathological Dynamics after Procured Abortion or the Modern Niobe-Syndrome)	125
<i>Perinelli, K., Günther, Ch.</i> : Unverarbeitete Trauer in Familien mit einem psychosomatisch kranken Kind (The Role of a Disturbed Mourning Process in Psychosomatic Families)	89
<i>Saloga, H. W.</i> : Probleme des elektiven Mutismus bei Jugendlichen (Problems of Adolescent Elective Mutism)	128
<i>Schmidtchen, St., Bonhoff, S., Fischer, K., Lilienthal, C.</i> : Das Bild der Erziehungsberatungsstelle in der Öffentlichkeit und aus der Sicht von Klienten und Beratern (The Image of Child-Guidance Clinics among Members of the Public, Clients and Counselors)	166
<i>Schönke, M.</i> : Diagnose des sozialen Lebensraumes im Psychodrama (Diagnosis of Social Life Space in Psychodrama)	213
<i>Steber, M., Corboz, R.</i> : Zusammenhänge zwischen Geschwisterposition und Intelligenz sowie Persönlichkeit bei verhaltensauffälligen Kindern (Relations between Birth Order, Intelligence and Personality in Children with Problem Behavior)	67
<i>Steinhausen, H.-Ch.</i> : Elterliche Bewertung der Therapie und des Verlaufs bei kinderpsychiatrischen Störungen (Parental Evaluation of Therapy and Course of Child Psychiatric Disorders)	11
<i>Steinhausen, H.-Ch.</i> : Die elterliche Zufriedenheit mit den Leistungen und Erfahrungen im Rahmen einer kinder- und jugendpsychiatrischen Poliklinik (Parental Satisfaction in an Outpatient Child-Psychiatric-Clinic)	286
<i>Sturzbecher, K.</i> : Geschwisterkonstellation und elterliche Unterstützung oder Strenge (Sibling Configurations and Parental Support or Severity)	57
<i>Voll, R., Allehoff, W.-H., Schmidt, M. H.</i> : Fernsehkonsum, Lesegewohnheiten und psychiatrische Auffälligkeit bei achtjährigen Kindern (TV-Konsum, Reading Practice and Child Psychiatric Disorder in eight-year-old Children)	193
<i>Wiesse, J.</i> : Zur Funktion der Regression in der Adoleszenz (On the Function of Regression in Adolescence)	1

Pädagogik und Jugendhilfe

<i>Dellisch, H.</i> : Auswirkungen der Charakterstruktur in der Schule (Effects of Personality Structures in School)	76
<i>Ertle, Ch.</i> : Psychoanalytische Anmerkungen zum Handeln des Lehrers (A Psychoanalytical Approach to the Teaching of Behaviorally Disturbed Children)	150
<i>Hagleitner, L.</i> : Der sogenannte Animismus beim Kind (Child Animism)	261
<i>Hobrücker, B.</i> : Die Persönlichkeit von Jugendlichen mit Suizidhandlungen: Stichprobenvergleich und Klassifikation (The Personality of Adolescents with Parasuicides: Comparison of Samples and Taxonomic Klassifikation)	105

<i>Lauth, G.</i> : Erfassung problemlöserrelevanter Kognitionen bei Kindern (Assessment of Childrens Problemsolving Skills) . . .	142
<i>Schulteis, J. R.</i> : Hat der Begriff verhaltensgestört unterschiedliche Dimensionen? (What does the Term Behaviorally Disturbed Mean according to Different Points of View) . . .	16
<i>Will, H.</i> : Zur Tätigkeit und Ausbildung von Diplom-Psychologen in der Heimerziehung (Employment and Training of Certified Psychologists in Institutional Education)	71

Berichte aus dem Ausland

<i>Brinich, P. M., Brinich, E. B.</i> : Adoption und Adaption (Adoption and Adaption)	21
<i>Martin, P., Diehl, M.</i> : Die Einweisung in ein „Mental Health Institute“ als kritisches Lebensereignis – Aspekte der kognitiven Repräsentanz (Admission into a Mental Health Institute)	26

Tagungsberichte

<i>Remschmidt, H.</i> : Bericht über den VII. Kongreß der Europäischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie vom 4.–8. Juli in Lausanne	312
<i>Schmidt, M. H.</i> : Bericht über die 18. wissenschaftliche Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie vom 9.–11. Mai in Marburg	310
<i>Sellschopp, A., Häberle, H.</i> : Bericht über die zweite Arbeitstagung für Ärzte und Psychologen in der onkologischen Pädiatrie	114
<i>Steinhausen, H.-Cb.</i> : Bericht über den Second World Congress of Infant Psychiatry vom 29.3.–1.4. 1983 in Cannes, Frankreich	186

Kurzberichte

<i>Hargens, J.</i> : Die Klarheit des eigenen Weltbildes als wesentliche und grundsätzliche Voraussetzung therapeutischer Hand-	
---	--

lungsmöglichkeiten: Eine Erwiderung zu Leistikows „Wechselwirkungsmodell ...“	82
<i>Leistikow, J.</i> : Stellungnahme zu „Die Klarheit des eigenen Weltbildes als wesentliche und grundsätzliche Voraussetzung therapeutischer Handlungsmöglichkeiten“ von Jürgen Hargens	85
In memoriam Heinz-Walter Löwenau	117
Gerhard Nissen zum 60. Geburtstag	233
Reinhart Lempp zum 60. Geburtstag	267
Hellmut Ruprecht – 80 Jahre	315

Literaturberichte: Buchbesprechungen

<i>Häfner, H. (Hrsg.)</i> : Forschungen für die seelische Gesundheit. Eine Bestandsaufnahme der psychiatrischen, psychotherapeutischen und psychosomatischen Forschung und ihrer Probleme in der Bundesrepublik Deutschland	233
<i>Hauschild, Th.</i> : Der böse Blick	157
<i>Kornmann, R., Meister, H., Schlee, J. (Hrsg.)</i> : Förderungs-Diagnostik. Konzept und Realisierungsmöglichkeiten	187
<i>Leber, A. (Hrsg.)</i> : Heilpädagogik	157
<i>Mandl, H., Huber, L. (Hrsg.)</i> : Emotion und Kognition	269
<i>Mertens, W. (Hrsg.)</i> : Psychoanalyse: ein Handbuch in Schlüsselbegriffen	317
<i>Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hrsg.)</i> : Studien zur Kinderpsychoanalyse. Jb. I und II.	234
<i>Schneider, H.</i> : Auf dem Weg zu einem neuen Verständnis des psychotherapeutischen Prozesses	268
<i>Zimmer, D. (Hrsg.)</i> : Die therapeutische Beziehung. Konzepte, empirische Befunde und Prinzipien der Gestaltung	316

Mitteilungen: 34, 86, 116, 158, 188, 235, 270, 318

Mitteilungen

9. Freiburger Sozialtherapiewoche vom 7./11. März 1983

Die Freiburger Sozialtherapiewoche 1983 wird sich mit der Thematik **Werte und Normen in der Hilfe für Suchtkranke** befassen.

Neben Vorträgen zu diesem Thema werden über 20 Arbeitsgruppen zu verschiedenen Fachfragen, Therapieformen und zum praktischen Erfahrungsaustausch angeboten.

Teilnehmen können Sozialarbeiter, Psychologen, Ärzte und Krankenpfleger/-schwestern. Die Teilnehmerzahl ist auf 250 begrenzt.

Das Programm wird im Januar 1983 verschickt. Anfragen sind zu richten an: Sekretariat Freiburger Sozialtherapiewoche, Deutscher Caritasverband, Postfach 420, 7800 Freiburg, Tel. 0761/200368 (Frau Gerster).

Die *Schweizerische Arbeitsgruppe für Kriminologie des Schweizerischen Nationalkomitees für geistige Gesundheit* in Verbindung mit der *Internationalen Akademie für Kriminalitätsprophylaxe*, der *Akademie für kriminologische Grundlagenforschung*, der *Deutschen Gesellschaft für vorbeugende Verbrechensbekämpfung* und der *Österreichischen Gesellschaft für Strafvollzugskunde* laden zu

einem Kolloquium über Kindesmißhandlung am 16. und 17. März 1983 nach Interlaken ein.

Auskünfte: Schweizer Arbeitsgruppe für Kriminologie, Witikonstr. 180, CH-8053 Zürich.

Die XVIII. Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie findet vom 9.–11. Mai in Marburg statt.

Programm: 1. Psychotherapie bei Kindern, Jugendlichen und

1. Familien

2. Kinderpsychiatrie und Familienrecht

Leitung: Prof. Dr. med. Dr. phil. H. Remschmidt, Univ. Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Hans-Sachs-Straße 6, 3550 Marburg

5. Werner-Schwidder-Symposium, Bad Krozingen/Freiburg i. Br., Thema: Der therapeutische Prozeß in der klinischen Psychotherapie – mit Kasuistik (Wiederholung des vorjährigen Themas wegen der besonderen Bedeutung); Ort und Zeit: Kurhaus Bad Krozingen, 14. Mai 1983; Leitung: Prof. Dr. T. F. Hau u. Dr. E. v. Euen. Auskunft und Anmeldung: Sekretariat der Werner-Schwidder-Klinik, Frau Alsmann, Kirchhofener Str. 4, 7812 Bad Krozingen/Freiburg i. Br., Telefon: 076 33/2092.

Mitteilungen der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung

XVIII. Wissenschaftliche Jahrestagung 1983

Die XVIII. Wissenschaftliche Jahrestagung der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung wird vom 30. Mai bis 01. Juni 1983 in Nürnberg stattfinden. Unter dem Leitthema „Erziehungs-, Jugend- und Familienberatung 1983. – Antworten auf aktuelle Fragen“ sind Referate und Arbeitsgruppen zu folgenden Problembereichen vorgesehen: Gesellschaftliche Situation von Jugendlichen und jungen Erwachsenen / Alleinerziehende / Scheidung und Trennung / Familientherapie oder Kindertherapie? / Familien ausländischer Arbeitnehmer / Der Berater als politische Person / Die Frau als Ratsuchende und Beraterin. – Einzelheiten werden in den folgenden Mitteilungen angekündigt.

Gutachten zum Bedarf an Leistungen von Erziehungsberatungsstellen

Die Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Niedersachsen hat auf Anforderung einer Vereinigung ein Gutachten zum Bedarf an Leistungen einer Erziehungsberatungsstelle für einen Landkreis in Niedersachsen erstellt. Aus diesem Gutachten werden hier zur Verwendung bei entsprechenden Anlässen die einleitenden Abschnitte abgedruckt, die sich nicht unmittelbar auf den betreffenden Landkreis beziehen.

1 Allgemeine Grundlagen der Stellungnahme

Zu den allgemeinen Grundlagen dieser Stellungnahme gehören:

- Buckle, D., Lebovici, S.: Les Centres de Guidance Infantile. Genf: WHO 1958
- Grundsätze für die einheitliche Gestaltung der Richtlinien der Länder für die Förderung von Erziehungsberatungsstellen. – Die für Jugendhilfe zuständigen Senatoren und Minister der Länder, November 1973.

- Bericht über die Lage der Psychiatrie in der Bundesrepublik Deutschland. – Zur psychiatrischen und psychotherapeutischen/ psychosomatischen Versorgung der Bevölkerung. – Bundestagsdrucksache 7/4200 und Anhang 7/4201 – 1975.
- Zusammenarbeit von Jugendämtern und Erziehungsberatungsstellen. – Gemeinsames Arbeitspapier der Arbeitsgemeinschaft der Jugendämter der Länder Niedersachsen und Bremen sowie der Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Niedersachsen, Dezember 1977.
- Organisation der Erziehungsberatungsstelle. – Bericht Nr. 7/1980 der Kommunalen Gemeinschaftsstelle für Verwaltungsvereinfachung.
- Buj, V., Specht, F., Zuschlag, B.: Erziehungs- und Familienberatung in der Bundesrepublik Deutschland. – Z. Klinische Psychologie 10; 147–166 (1981).

Es werden ferner herangezogen Ergebnisse der Kommission: Erhebungen auf dem Gebiet der Erziehungs- und Familienberatung, die von der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung eingesetzt wurde.

2 Allgemeine Aufgaben einer Erziehungsberatungsstelle

Die ersten Erziehungsberatungsstellen wurden bereits zu Anfang dieses Jahrhunderts eingerichtet. Weitere Erziehungsberatungsstellen wurden zwischen 1920 und 1930 gegründet. Eine größere Anzahl von Erziehungsberatungsstellen entstand dann in den Jahren nach dem zweiten Weltkrieg. Dies gab Anlaß zu Richtlinien, die zwischen 1953 und 1956 von einer Reihe der Bundesländer erlassen wurden. Sie sollten u. a. die fachlichen Grundlagen der Arbeitsweise und die Freiwilligkeit der Inanspruchnahme von Erziehungsberatungsstellen sicherstellen. 1973 verabschiedeten die zuständigen Minister der Bundesländer gemeinsame Grundlagen für derartige Richtlinien (s. o.).

Aufgabe der Erziehungsberatungsstelle ist es, Gefährdungen und Störungen der Entwicklung von Kindern und Jugendlichen abzuwenden.

Dazu ist es notwendig,

- die Eigenart eines Kindes oder Jugendlichen zu erkennen, zu erklären, zu berücksichtigen sowie Kinder und Jugendliche bei ihrer Auseinandersetzung mit Anforderungen und Belastungen zu unterstützen,
- belastende Bedingungen und Konflikte in den Lebensfeldern von Kindern und Jugendlichen zu erkennen und zu beeinflussen.

Dies erfordert vielfältige Kenntnisse und Methoden. Deswegen sind in Erziehungsberatungsstellen mehrere Fachrichtungen zu einer Arbeitsgruppe zusammengefaßt. Dies ist eine wesentliche Besonderheit, auf der die Wirksamkeit von Erziehungsberatungsstellen beruht und durch die sie sich von anderen Diensten unterscheidet (*Multidisziplinäre Arbeitsgruppe*).

Ihre Aufgaben nimmt die Erziehungsberatungsstelle auf folgende Weise wahr:

- Sie unterstützt alle Beteiligten darin, die vorhandenen Probleme zu verstehen und selbst zu bewältigen (*Beratendes Vorgehen*).
- Sie ergänzt oder erweitert die Möglichkeiten der betroffenen Familien durch eine methodisch und zeitlich strukturierte fachliche Beziehung (*Therapeutisches Vorgehen*).
- Sie trägt durch Angebote an Eltern, Lehrkräfte und Erzieher dazu bei, daß Gefährdungen und Krisen der Entwicklung von Kindern und Jugendlichen rechtzeitig erkannt und überwunden werden, ehe es zu einem Anwachsen oder einer Verfestigung von Störungen kommt (*Vorbeugendes Vorgehen*).
- Sie bringt ihre Erkenntnisse über allgemeine Belastungen in den Lebensfeldern von Kindern und Jugendlichen und ihre Abhilfevorschlüsse zuständigen Stellen und der Öffentlichkeit zur Kenntnis (*Aufklärendes Vorgehen*).

Diesen Aufgaben entsprechend wird jetzt zumeist von *Erziehungs- und Familienberatungsstellen* gesprochen. Erziehungsberatungsstellen bezeichnen sich auch häufig als „Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern“.

In der Bundesrepublik Deutschland sind die Erziehungsberatungsstellen dem System der Jugendhilfe zugeordnet. Grundlage dieser Zuordnung ist der § 5 des Jugendwohlfahrtsgesetzes. Danach gehört es zu den erzieherischen Aufgaben des Jugendamtes, Einrichtungen für „Beratung in Fragen der Erziehung anzuregen, zu fördern und gegebenenfalls selbst zu schaffen“ (Abs. 1).

3 Bedarf an Erziehungsberatungsstellen und personelle Besetzung von Erziehungsberatungsstellen

Der durchschnittliche Bedarf an Erziehungsberatungsstellen wird im allgemeinen als Verhältniszahl (Erziehungsberatungsstelle: Einwohnerzahl) ausgedrückt. So hat die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) 1956 einberufene Expertengruppe den Bedarf mit 1:45 000 beziffert. Sie ging dabei von einer Besetzung der Erziehungsberatungsstelle mit 4–5 Fachkräften aus, d. h., daß für 50 000 Einwohner 5 Fachkräfte für erforderlich gehalten wurden.

Diese Bezifferung des Bedarfs ist unter verschiedenen Gesichtspunkten modifiziert worden. – Als Grund- und Mindestausstattung für den allgemeinen Aufgabenbereich einer Erziehungsberatungsstelle wurden bereits 1956/57 3 hauptamtliche Fachkräfte angesehen (Richtlinien Bayern, Hessen, Baden-Württemberg). Diese Mindestrichtzahl wurde unverändert 1971 in Richtlinien des Deutschen Städtetages und 1973 in die Grundsätze der für Jugendhilfe zuständigen Senatoren und Minister der Länder (s. o.) übernommen. – In der Psychiatrie-Enquête (s. o.) wurde auf je 50 000 Einwohner eine personelle Grundausrüstung von 8 Fachkräften vorgesehen, mit

der ein ausreichendes Angebot an ambulanter Therapie sichergestellt werden sollte. Unter ähnlichen Gesichtspunkten haben in Niedersachsen die Arbeitsgemeinschaft der Jugendämter und die Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung 6 Fachkräfte für erforderlich gehalten.

Für den tatsächlichen Bedarf in einer bestimmten Region sind u. a. von Bedeutung

- Art, Umfang und Erreichbarkeit anderer Einrichtungen für Beratung und Therapie bei Kindern, Jugendlichen und Familien.
- Ausmaß von Problembelastungen, die längerfristige Hilfen der Erziehungsberatungsstellen notwendig machen.
- Besiedlungsdichte und Verkehrsverbindungen.

Dabei sprechen alle Erfahrungen dafür, daß eine Erziehungsberatungsstelle mit weniger als 3 hauptamtlichen Mitarbeitern nicht in der Lage ist, die Erwartungen zu erfüllen, die an eine derartige Einrichtung gerichtet werden. – So entstehen dann u. a. lange Wartezeiten zwischen Anmeldungen und Terminen für ein erstes Gespräch in der Erziehungsberatungsstelle, die in vielen Fällen eine rechtzeitige Einflußnahme verhindern. Vor allem aber kann eine Erziehungsberatungsstelle, die aus personellen Gründen kaum offene therapeutische Angebote machen kann, nur wenig zur Vermeidung stationärer Maßnahmen für Kinder und Jugendliche beitragen.

4 Gegenwärtige Verteilung von Erziehungsberatungsstellen in der Bundesrepublik und in Niedersachsen

Am 31.12.1980 gab es in der Bundesrepublik Deutschland 716 Erziehungsberatungsstellen (Hauptstellen sowie Nebenstellen mit eigener personeller Besetzung) mit weiteren 59 Außenstellen (ohne eigene personelle Besetzung). Das bedeutet, daß auf 86 000 Einwohner eine Erziehungsberatungsstelle vorhanden war. In Niedersachsen war die Verhältniszahl mit 1:81 500 bereits günstiger (89 Erziehungsberatungsstellen).

Auf jeweils eine an einer Erziehungsberatungsstelle tätige Fachkraft entfielen in der Bundesrepublik durchschnittlich 20 230 Einwohner. Dabei sind bei dieser Berechnung nebenamtlich tätige Mitarbeiter nicht berücksichtigt, sondern nur vollzeitangestellte oder teilzeitangestellte Mitarbeiter, wobei die letzteren jeweils nur mit 0,5 angerechnet wurden. Auch bei dieser Berechnung schneidet Niedersachsen günstiger ab, da auf jeweils eine Fachkraft nur 19 176 Einwohner entfielen.

5 Zusammensetzung der Mitarbeitergruppe einer Erziehungsberatungsstelle

Die vielfältigen Aufgaben, die unter 2 kurz gekennzeichnet wurden, erfordern eine *multidisziplinäre Arbeitsgruppe*.

Die Grundsätze für Richtlinien (s. o.) sehen dafür vor:

- „1. Diplompsychologen, möglichst mit therapeutischer Zusatzausbildung, in jedem Falle aber mit einer zur Vorbereitung der Erziehungsberatungstätigkeit geeigneten Berufserfahrung von mindestens 1 Jahr (Anmerkung: Auch im Aufbaustadium muß zumindest ein Diplompsychologe vorhanden sein),
2. Arzt, möglichst mit Facharztanerkennung für Kinder- und Jugendpsychiatrie oder mit psychotherapeutischer Zusatzausbildung,
3. Psychagoge (neue Bezeichnung: Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut),
4. staatlich anerkannter Sozialarbeiter oder staatlich anerkannter Sozialpädagoge, möglichst mit heilpädagogischer oder gleichwertiger Zusatzausbildung, mindestens jedoch mit einer zur Vorbereitung der Beratertätigkeit geeigneten Berufserfahrung von einem Jahr,

5. Heilpädagoge,
6. im Ausnahmefall staatlich anerkannter Erzieher mit heilpädagogischer Zusatzausbildung und mehrjähriger Berufserfahrung.

Darüber hinaus können Pädagogen, Theologen, Juristen, Logopäden und andere Fachkräfte in der Erziehungsberatungsstelle tätig werden.

.....

- (4) In jedem Fall muß ein Arzt – zumindest nebenberuflich – zur Verfügung stehen.
- (5) Die Erziehungsberatungsstelle muß durch eine hauptberufliche Fachkraft mit abgeschlossener wissenschaftlicher Hochschulbildung geleitet werden. . . .
- (6) Jeder Erziehungsberatungsstelle muß wenigstens eine Sekretärin zur Verfügung stehen. Auf je drei Fachkräfte soll eine Sekretärin entfallen.“

6 Merkmale des Landkreises

(Hier sind in dem Original-Gutachten die für den Bedarf wesentlichen demographischen und geographischen Daten aufgeführt)

7 Gegenwärtige Lage der Erziehungsberatung im Landkreis

(Hier folgt im Original-Gutachten die Beschreibung der gegenwärtigen personellen Ausstattung [verglichen mit der tatsächlichen durchschnittlichen Ausstattung von EbSt], der Alternativen für Ratsuchende und der Wartezeiten)

8 Beurteilung des Bedarfs an Leistungen von Erziehungsberatungsstellen für den Landkreis

(Hier folgt im Original-Gutachten die Beschreibung und Begründung des Bedarfs und der notwendigen personellen Ausstattung der EbSt).

Schriftenreihe „Neue Beiträge zur Erziehungs- und Familienberatung“

Die Herausgeber der Schriftenreihe würden gerne in Zukunft die bei Planung der Schriftenreihe vorgesehenen Schwerpunkte: Vermittlung von methodischen Fortschritten, Leitfäden und Werkstattberichte noch mehr berücksichtigen. Deswegen wird hier erneut zu entsprechenden Beiträgen oder Vorschlägen angeregt.

Hinweise zum Bericht der KGSt „Organisation der Erziehungsberatungsstelle“

Die in den vorangegangenen Mitteilungen angekündigten Hinweise zu dem 1980 erschienenen Bericht der Kommunalen Gemeinschaftsstelle für Verwaltungsvereinfachung „Organisation der Erziehungsberatungsstelle“ (Nr. 7/1980) liegen jetzt vor und können bei der Geschäftsstelle angefordert werden.

Verantwortlich für den Inhalt: Prof. Dr. med. Friedrich Specht, Göttingen.

Anschrift der Geschäftsstelle der BKfE: Amalienstraße 6, 8510 Fürth/Bayern

Aus unseren Zeitschriften

Gruppenpsychotherapie und Gruppendynamik Beiträge zur Sozialpsychologie und sozialen Praxis

Band 18 (1982), Heft 3

Horst Petri und Christian Hampel: Balint-Gruppenarbeit mit Lehrerstudenden

Hans-Jochen Eichinger: Erfahrungen mit der kombinierten Gruppen-/Einzelpsychotherapie bzw. „Conjoint“-Therapie

Peter Hartwich und Gerd Lehmkuhl: Gruppenpsychotherapie und audiovisuelle Konfrontation

Manfred Cierpka, Dieter Ohlmeier und Cornelia Schaumburg: Die Veränderungen im Gebrauch von Personalpromina während einer psychoanalytischen Gruppentherapie

Alois Tafertshofer: Die Organisation eines gruppendynamischen Trainingsseminars als Abwehrsystem

Helge Lindinger: „Biophile“ und „nekrophile“ Momente in der Gruppe

Cornelius Eckert: „Sie agieren, Herr Kollege ...!“ Über Deutungen im nichttherapeutischen Setting

Buchbesprechungen

Eingesandte Neuerscheinungen

Mitteilungen