

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 42 (1993) 1, S. 28-33

urn:nbn:de:bsz-psydok-36136

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

- JAEDE, W.: Trennungs- und Scheidungsberatung in Erziehungsberatungsstellen unter besonderer Berücksichtigung kindlicher Entwicklungskriterien (Counseling in Situations of Separation and Divorce) 42
- SPECHT, F.: Zu den Regeln des fachlichen Könnens in der psychosozialen Beratung von Kindern, Jugendlichen und Eltern (The Rules of Expert Skills in Psycho-Social Counseling of Children, Adolescents and Parents) ... 113

Forschungsergebnisse

- AMON, P./BECK, B./CASTELL, R./MALL, W./WILKES, J.: Umschriebene Sprachentwicklungsrückstände bei Sonderschülern (Specific Language Retardation in Educationally Subnormal Children) 150
- BERNHARDT, H.: „Niemals auch nur zu den primitivsten Arbeitsleistungen zu gebrauchen“. Die Tötung behinderter und kranker Kinder 1939 bis 1945 in der Landesheilanstalt Ueckermünde ("Never Usable for Even the Most Primitive Jobs" – The Killing of Handicapped and Ill Children 1939 Until 1945 in the State Mental Hospital of Ueckermünde) 240
- ECK, M./LOHAUS, A.: Entwicklung und Evaluation eines Präventionsprogramms zum sexuellen Mißbrauch im Vorschulalter (Development and Evaluation of a Program for Sexual Abuse Prevention in Preschool Children) 285
- ELBING, U./ROHMANN, U.H.: Evaluation eines Intensivtherapie-Programms zur Behandlung schwerer Verhaltensstörungen bei geistig Behinderten mit autistischen und psychotischen Verhaltensweisen (Treatment Evaluation of Severe Behavior Disorders in Mentally Handicapped Persons with Autistic or Psychotic Symptoms) 248
- GERWERT, U./THURN, C./FEGERT, J.: Wie erleben und bewältigen Mütter den sexuellen Mißbrauch an ihren Töchtern? (How do Mothers Experience the Sexual Abuse of Their Daughters?) 273
- KAPFFHAMMER, H.-P./NEUMEIER, R./SCHERER, J.: Ich-Entwicklung im Übergang von Jugend und jungem Erwachsenenalter: Eine empirische Vergleichsstudie bei psychiatrischen Patienten und gesunden Kontrollprobanden (Ego Development in the Transition from Adolescence to Adulthood: A Comparison of Psychiatrically III and Mentally Healthy Young Adults) 106
- KAPFFHAMMER, H.-P./NEUMEIER, R./SCHERER, J.: Identitätsstatus im Übergang von Jugend und jungem Erwachsenenalter: Eine empirische Vergleichsstudie bei psychiatrischen und gesunden Kontrollprobanden (Identity Status in the Transition from Adolescence to Adulthood: A Comparison of Psychiatrically III and Mentally Healthy Young Adults) 68
- KLICPERA, C./SCHABMANN, A.: Die Häufigkeit von emotionalen Problemen und Verhaltensauffälligkeiten im Unterricht und der Zusammenhang mit Lese- und Rechtschreibschwierigkeiten: Ergebnisse einer Längsschnittuntersuchung (The Frequency of Emotional Problems

- and Maladaptive Classroom-Behavior and Their Relation to Reading and Spelling Difficulties: Results of a Longitudinal Study) 358
- KÜHL, R./HINRICHS, G.: Attributionsstile bei psychisch und somatisch erkrankten Jugendlichen (Attributional Styles in Adolescents with Psychic and Somatic Disorders) 204
- KÜSSEL, M./NICKENIG, L./FEGERT, J.: „Ich hab' auch nie etwas gesagt.“ Eine retrospektiv-biographische Untersuchung zum sexuellen Mißbrauch an Jungen ("I Never Said Anything." – A Retrospective-Biographical Study About Sexual Abuse of Boys) 278
- LANFRANCHI, A.: „... wenigstens in meinem Dorf ist es Brauch...“. Von der Stagnation zur Transformation familiärer Wirklichkeitskonstrukte ("... at least in my village it's a custom...". From Stagnation to Transformation in Immigrant Family 'Reality Constructs') 188
- LANGENFELDT, H.-P./LUYS, K.: Mütterliche Erziehungseinstellungen, Familienklima und Neurodermitis bei Kindern – eine Pilotstudie (Educational Attitudes, Family's Atmosphere and Atopic Eczema in Children – a Pilot Study) 36
- SARIMSKI, K.: Aufrechterhaltung von Schlafstörungen im frühen Kindesalter: Entwicklungspsychopathologisches Modell und Pilot-Studie (Sleep Disorders in Early Childhood: Developmental Psychopathology an Results of a Pilot Study) 2
- SCHEPKER, R.: Die Bedeutung der Schulleistungen bei Jugendlichen mit anorektischen Störungen (School Performance in Adolescents with Anorectic Disorders) .. 8
- SUESSE, T./MEYER, H.: Die „Kinderfachabteilung“ in Lüneburg: Tötung behinderter Kinder zwischen 1941 und 1945 (The "Spezialized Children's Department" in Lüneburg: The Killing of Handicapped Children between 1941 and 1945) 234
- WILKES, J./AMON, P./BECK, B./CASTELL, R./MALL, W.: Motorische Entwicklungsstörungen und psychiatrische Diagnosen bei Sonderschülern (Motor Function Disorder and Psychiatric Diagnoses of Educationally Subnormal Children) 198
- WINTER, S./KNÖLKER, U.: Zum Berufsverständnis der Ärztinnen/Ärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie in den alten Bundesländern (1990) (The Professional Concepts of Child and Adolescent Psychiatrists in Former West Germany) 208

Praxisberichte

- BARTH, R./WARREN, B.: Zur Förderung einer positiven Beziehung zwischen Eltern und Kind – ein Beratungsangebot für Familien mit Säuglingen und Kleinkindern in Sydney (Fostering a Positive Relationship Between Parents and Child – A Counseling Service for Families with Infants in Sydney) 339
- HINRICHS, G./LANGKAMP, A.: Eine sozialpädagogisch orientierte Therapiestation in einer Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie (A Socio-Pedagogic Oriented

| | | | |
|---|-----|--|-----|
| Therapeutic Ward in a Clinic for Child and Adolescent Psychiatry) | 167 | REITER-THEIL, S./EICH, H./REITER, L.: Der ethische Status des Kindes in der Familien- und Kinderpsychotherapie (The Ethical Status of the Child in Family and Child Psychotherapy) | 14 |
| KNOKE, H.: Teamsupervision in Kindertagesstätten (Team Supervision in Child Care Centers) | 83 | ULLRICH, G.: Rollen und Aufgaben psychosozialer Mitarbeiter in der Kinderklinik: (I) Begründung und Problematik der psychosomatischen Kooperation (The Role and the Task of Psychosocial Specialists Working in Pediatric Hospitals: (I) Motives and Problems of an Interdisciplinary Approach) | 260 |
| SARIMSKI, K.: Focussierte Beratung mit Müttern ehemaliger Frühgeborener (Focused Counseling for Mothers of Discharged Preterm Babies) | 363 | ULLRICH, G.: Rollen und Aufgaben psychosozialer Mitarbeiter in der Kinderklinik: (II) Psychosoziale Versorgung heißt Experimentieren (The Role and the Task of Psychosocial Specialists Working in Pediatric Hospitals: (II) There is no Good Psychosocial Care in Medical Settings without Improvisation) | 299 |
| SCHORNSTHEIMER, G.: Artefakt als kreatives Geschehen – eine Falldarstellung (Dermatitis Artefacta as a Creative Attempt to Conflict Solving) | 78 | ULLRICH, G.: Rollen und Aufgaben psychosozialer Mitarbeiter in der Kinderklinik: (III) Resümee (The Role and the Task of Psychosocial Specialists in Pediatric Hospitals: (III) Resume) | 326 |
| STREHLOW, U./KIRCHMANN, H.M.A./SCHÄFER, H.: Ein ungewöhnliches Zusammentreffen: Elektiver Mutismus und Syndrom des schlafgebundenen bioelektrischen Krampfstatus (ESES) (An Unusual Coincidence: Elective Mutism and Sleepbound Bioelectric Seizures (ESES)) | 157 | VOLL, R.: Der Scham-Schuld-Sorge-Komplex bei Eltern von Kindern nach Schädel-Hirn-Trauma (The Shame-Guilt-Care-Complex of Parents of Children after Cranio-Cerebral-Trauma) | 331 |
| WERNITZNIG, H.: Stationäre Behandlung eines elektiv mutistischen Kindes – eine Fallstudie (Residential Treatment of a Prolonged Electively Mute Boy – A Case Study) | 160 | WIESSE, J.: Vom langen Abschied – Wege der Psychoanalyse in der Spätadoleszenz (The Long Good-Bye – Ways of Psychoanalysis in Late Adolescence) | 171 |
| Psychotherapie | | Werkstattberichte | |
| WITTENBERGER, A.: Gegenübertragung als therapeutisches Instrument in der analytischen Kinderpsychotherapie (Countertransference as a Therapeutic Instrument in Analytical Child Therapy) | 88 | VERGHO, C./LOSSEN, H.: Familienberatung bei Trennung und Scheidung im Amtsgericht: das Regensburger Modell | 345 |
| Übersichten | | WAGNER, A./WEGENER, M.: Adoption – eine unwiderrufliche Entscheidung | 55 |
| BAETHGE, G.: Ängste und unbewußte Phantasien in Adoptionsfamilien (Fears and Unconscious Phantasies in Adoptive Families) | 49 | Tagungsberichte | |
| BAUERS, B.: Die „dritte Beziehung“: Triangulierende Funktionen in der analytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (The Third Relationship: The Triangulating Functions in Analytic Child and Adolescent Psychotherapy) | 124 | Grenzüberschreitungen in der Psychoanalyse – Arbeitstagung der Deutschen Psychoanalytischen Gesellschaft e. V. vom 20.–23. Mai 1993 in Göttingen | 348 |
| BERGER, M.: Zur Entwicklung von Kindern nach reproduktionsmedizinischer Behandlung ihrer Eltern (Psychological and Child Psychiatric Aspects of Child Development After Their Parents had Undergone Medical Treatment of the Reproductive System) | 368 | 10 Jahre Weiterbildungsseminar für Kinder-, Jugendlichen- und Familientherapie in Marburg | 25 |
| BRANIK, E.: Der psychosomatische Konsiliar- und Liaison-Dienst in der Pädiatrie (Psychosomatic Consultation-Liaison Service in Pediatrics) | 373 | Buchbesprechungen | |
| FEGER, J./GERWERT, U.: Qualitative Forschungsansätze im praxisnahen Einsatz in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (The Methodology of Qualitative Research and its Practical Use in the Child Psychiatric Study) | 293 | BASTINE, R. (Hrsg.): Klinische Psychologie, Bd. 2 | 224 |
| HEEKERENS, H.-P.: Die Wirksamkeit des GORDON-Elterntraining (The Efficacy of Parent Effectiveness Training) | 20 | BERG, I.K.: Familien-Zusammenhalt(en). Ein kurztherapeutisches und lösungsorientiertes Arbeitsbuch | 312 |
| HUMMEL, P./ASCHOFF, W./BLESSMANN, F./ANDERS, D.: Sexuell aggressive Handlungen durch einen Jugendlichen mit Klinefelter-Syndrom (Sexually Aggressive Actions of a Youth with Klinefelter-Syndrome) | 132 | BRUNS, I.: „Ich hab die doch so lieb...“ Wenn ein Kind an Krebs erkrankt | 351 |
| KUSCH, M./VETTER, C./BODE, U.: Stationäre psychologische Betreuung in der pädiatrischen Onkologie: Konzept einer behandlungsbegleitenden Versorgung (On the Ward Psychological Care in the Pediatric Oncology: A Concept of Treatment-Accompanied Psychological Care) | 316 | BUNDSCHUH, K.: Heilpädagogische Psychologie | 311 |
| | | CARDENAS, B.: Diagnostik mit Pfiffigunde | 222 |
| | | CHILAND, E./YOUNG, E. (Eds.): New Approaches to Mental Health from Birth to Adolescence | 222 |
| | | DE SHAZER, S.: Putting Difference to Work | 218 |
| | | DOHMEN-BURK, R.: Gestörte Interaktion und Behinderung von Lernen | 30 |
| | | EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 28 | 61 |
| | | EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 29 | 220 |

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| FABER, F.R./HAARSTRICK, R.: Kommentar Psychotherapie-Richtlinien | 62 | PETERMANN, F./LECHELER, J. (Hrsg.): Asthma bronchiale im Kindes- und Jugendalter | 29 |
| FINGER-TRESCHER, U.: Wirkfaktoren der Einzel- und Gruppenpsychotherapie | 64 | PETILLON, H.: Das Sozialleben des Schulanfängers. Die Schule aus der Sicht des Kindes | 352 |
| FORSCHUNGSGRUPPE JUGENDHILFE KLEIN-ZIMMERN: Familiengruppen in der Heimerziehung. Eine empirische Studie zur Entwicklung und Differenzierung von Betreuungsmodellen | 63 | RAUCHFLEISCH, U.: Allgegenwart von Gewalt | 308 |
| GAEDT, C./BOTHE, S./HENNING, M. (Hrsg.): Psychisch krank und geistig behindert | 383 | RESCH, F.: Therapie der Adoleszentenpsychosen | 29 |
| GEHRING, T.-M.: Familiensystemtest (FAST) | 355 | ROSSMANN, P.: Depressionsdiagnostik im Kindesalter | 28 |
| GIRGENSOHN-MARCHAND, B.: Der Mythos Watzlawick. Eine Streitschrift gegen systemisches und konstruktivistisches Denken in pädagogischen Zusammenhängen | 382 | RUBIN, J.A.: Kunsttherapie als Kindertherapie | 382 |
| HIRBLINGER, H.: Pubertät und Schülerrevolte. Gruppenphantasien und Ich-Entwicklung in einer Schulklasse – eine Falldarstellung | 308 | SARIMSKI, K.: Interaktive Frühförderung. Behinderte Kinder: Diagnostik und Beratung | 383 |
| JANSEN, F./STREIT, U.: Eltern als Therapeuten. Ein Leitfaden zum Umgang mit Schul- und Lernproblemen | 221 | SCHAEFFER, M.R.: ... und was geschieht mit den Kindern? | 218 |
| KOLIP, P.: Freundschaften im Jugendalter. Der Beitrag sozialer Netzwerke zur Problembewältigung | 354 | SCHARFWINKEL, U.: „Ich gehe jetzt in mein anderes Zuhause.“ Werden und Wachsen in einer Kinderklinik | 351 |
| Lieb, H./Lutz, R. (Hrsg.): Verhaltenstherapie | 353 | SOLNIT, J.A./NEUBAUER, P.B. (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child, Vol. 46 | 92 |
| LUDEWIG, K.: Systemische Therapie. Grundlagen klinischer Theorie und Praxis | 219 | STEINHAUSEN, H.-C. (Hrsg.): Hirnfunktionsstörungen und Teilleistungsschwächen | 311 |
| MASSING, A./REICH, G./SPERLING, E.: Die Mehrgenerationen-Familientherapie | 225 | STIERLIN, H.: Von der Psychoanalyse zur Familientherapie | 30 |
| MISCHNICK, H./ROSSBACH, M.: Das Sexualverhalten Jugendlicher unter der Bedrohung von AIDS | 62 | VAN DEN BROEK, J.: Verschwiegene Not: Sexueller Mißbrauch an Jungen | 352 |
| MOHR, P.: Jürgen Bartsch: Opfer und Täter. Das Selbstbild des Kindermörders in Briefen | 31 | WIESSE, J. (Hrsg.): Chaos und Regel. Die Psychoanalyse in ihren Institutionen | 220 |
| MORDIER, J.P.: Die Latenzzeit der französischen Psychoanalyse 1895–1926 | 351 | WITTE, E.H./KESTEN, I./SIBBERT, J.: Trennungs- und Scheidungsberatung | 309 |
| MUSSEN, P.H./CONGER, I.J./KAGAN, I./HUSTON, A.C.: Lehrbuch der Kinderpsychologie, Bd. 1 | 312 | ZUSCHLAG, B.: Das Gutachten des Sachverständigen. Rechtsgrundlagen, Fragestellungen, Gliederung, Rationalisierung | 64 |
| MÜLLER, A.: Kommunikation und Schulversagen. Systemtheoretische Beobachtungen im Lebensfeld Schule | 28 | | |
| NIENSTEDT, M./WESTERMANN, A.: Pflegekinder: Psychologische Beiträge zur Sozialisation von Kindern in Ersatzfamilien | 59 | Editorial 232, 273 | |
| OTTO, H.U./FLÖSSER, G. (Eds.): How to Organize Prevention | 311 | Mitteilungen der Herausgeber 350 | |
| | | Autoren der Hefte 27, 57, 92, 139, 171, 215, 266, 306, 350, 379 | |
| | | Diskussion/Leserbriefe 27 | |
| | | Zeitschriftenübersicht 58, 139, 216, 306, 380 | |
| | | Tagungskalender 33, 65, 102, 145, 182, 226, 269, 314, 356, 382 | |
| | | Mitteilungen 33, 66, 102, 146, 183, 226, 270, 385 | |

Buchbesprechungen

ROSSMANN, P. (1991): **Depressionsdiagnostik im Kindesalter**. Bern: Huber; 176 Seiten, DM 39,80.

Mit dem vorliegenden Buch ist eine Übersicht über die im englisch- und deutschsprachigen Raum gängigen Diagnose- und Untersuchungsinstrumente depressiver Störungen erschienen. Auf rund 50 Seiten beschäftigt sich der Autor zuerst mit der Begriffsklärung der Depression und dem Wandel, dem dieses Störungsbild in der psychiatrischen Terminologie bereits unterworfen war. Zur Frage der Validität der nosologischen Kategorien beschäftigt er sich kurz mit Prävalenz, Komorbidität, familiärer Häufung der Erkrankung, antidepressiver Medikation, Krankheitsverlauf und biologischen und psychosozialen Auffälligkeiten.

Erklärter Schwerpunkt des Buches ist das Vorstellen und die Beurteilung der verschiedenen „Methoden zur Erfassung depressiver Verstimmungszustände bei Kindern“. PETER ROSSMANN referiert ausführlich und kritisch über verschiedene klinisch-psychiatrische Ratingskalen und Interview-Anleitungen sowie über Fragebogenverfahren zur Selbst- und Fremdeinschätzung depressiver Symptome. Die erfaßte Altersbandbreite geht dabei von 5 bis 17 Jahren. Interessant sind einige Ergebnisse von empirischen Studien. So wird berichtet von der in mehreren Untersuchungen immer wiederkehrenden Erfahrung unterschiedlicher Einschätzung der Symptomatik durch den Patienten und seine Angehörigen. Die Geschlechtszugehörigkeit zeigt sich als Trendverursacher für typische unterschiedliche Ausprägungsformen der Depression. Diese und einige andere Befunde mehr werden als Nebenprodukt der kritischen Sichtung dem interessierten Leser angeboten.

Ausgespart bleibt in diesem Buch allerdings die Frage nach Ursache, Genese, biologischen oder sozialen Faktoren. Der Autor vermeidet die Auseinandersetzung mit diesen theoretischen Diskussionen und versucht sich dem Thema nur über die Empirie der Diagnostik zu nähern. Immer wieder zeigt sich aber auch über die faktorielle Struktur der einzelnen Verfahren der unklare theoretische Syndromkomplex Depression. Schließlich sei noch erwähnt, daß der Autor die Publikation eines eigenen Fragebogens ankündigt (Depressionstest für Kinder, DTK) und schon kurz beschreibt.

Das vorliegende Buch ist meines Erachtens in erster Linie Arbeitsmaterial für Forscher, die sich mit dieser Thematik auseinandersetzen. Klinikern, die zur Ergänzung ihrer Diagnosearbeit nach standardisiertem Material Ausschau halten, kann das Buch eine Hilfe sein.

Maria Mathes, Neuwied

MÜLLER, A. (1991): **Kommunikation und Schulversagen. Systemtheoretische Beobachtungen im Lebensfeld Schule**. Luzern: Edition SZH/SPC; 324 Seiten.

Eine ‚Realität Schule‘ an sich gibt es nicht. Es gibt vielmehr so viele Realitäten, wie es Beteiligte gibt. Dies führt zu Schwierigkeiten, wenn eine gemeinsame Realitätsdefinition nötig wird – dann zum Beispiel, wenn es um Schwierigkeiten eines Kindes im schulischen Alltag geht. In der vorliegenden Publikation wird versucht, auf verschiedenen Wegen der Realitätsvielfalt ‚Schule‘ näherzukommen: Mittels theoretischen Modellen, mittels Reflexion der Erfahrungen des Autors in seiner Funktion als Schulberater und schließlich mittels Betrachtung von Lehrer- und Elternaussagen.

Wie kann die Lebenswelt ‚Schule‘ in ihrer Ganzheit abgebildet werden? Wie soll eine solche Abbildung aussehen, wenn sie nicht nur der Ganzheitlichkeit, sondern auch der Realitätsvielfalt, gegeben durch die unterschiedlichen Perspektiven aller Beteiligten, gerecht werden will? Welches sind die Implikationen einer solchen Betrachtungsweise für Lehrer und Lehrerinnen, für Schulberater und Schulberaterinnen?

Es werden vier theoretische Ansätze aufgearbeitet und zueinander in Beziehung gesetzt: Die Erkenntnisposition des Konstruktivismus, die Theorie der Kybernetik der Erkenntnis, die Idee der Autopoiese und schließlich die Kommunikations- und Systemtheorie. Der letztgenannte Ansatz wurde in der jüngsten Vergangenheit immer öfter beigezogen bei der theoretischen Betrachtung schulischer Prozesse. Der konstruktivistische Ansatz besagt, daß es keine Welt an sich gibt, sondern daß jede Welt eine aktiv vom Beteiligten erschaffene, eine an dessen Erfahrungen ständig überprüfte und dadurch transformierte, neue Realität ist. Folgerung: Es gibt so viele Realitäten, wie Beobachter oder Beteiligte. Zur Beantwortung der Frage nach der Steuerung der Prozesse innerhalb der Systeme wird die kybernetische Theorie beigezogen: Betrachtet werden Einflüsse, die Systeme, etwa das System ‚Erkenntnis‘ oder das System ‚schulische Wirklichkeit‘, regulieren. Die Theorie der Autopoiese ist schließlich der all diesen Standpunkten gemeinsame Kernpunkt, die Vorstellung nämlich, daß das System selbst seine eigene Organisation definiert. Die dazu notwendigen Regeln werden innerhalb des Systems erzeugt, erprobt und verändert.

„Dem nicht systemtheoretisch belesebenen Erzieher und Wissenschaftler werden diese theoretischen Ansichten reichlich esoterisch vorkommen...“, warnt der Autor in der Einleitung – eine Warnung, die sich mit der Lektüre bestätigt. Das Verdienst der vorliegenden Publikation ist es nun, daß der systemtheoretische Bezugsrahmen in Verbindung gebracht wird zu anderen Theorien. Dies mündet in elf „Grundthesen der Erfahrungsbildung“, in denen die referierten Ansätze zueinander in Beziehung gesetzt werden. Die Quintessenz: Realität ist Erfahrung, Erfahrung ist Begegnung, Begegnung mit anderen Menschen, mit sich selbst und mit der physischen Umwelt. Demnach ist (schulische) Wirklichkeit die subjektive Wirklichkeit aller Beteiligten und deren komplexe gegenseitigen Einflüsse – ein „esoterischer“ Ansatz.

Neben den erwähnten theoretischen Ausgangspunkten stützt sich der Autor bei der Erörterung des Themas auf Lehrer- und Elternerfahrungen. Dabei soll auch die Datensammlung den genannten theoretischen Implikationen standhalten. Ein Teil des Buches ist infolgedessen der Frage gewidmet, wie eine Methodologie wissenschaftlicher Erkenntnis aussehen könnte, die mit den Vorgaben des Konstruktivismus kongruent ist. Eine schlüssige Antwort auf diese Frage – dies sei hier vorweggenommen – kann uns der Autor nicht geben. So wird denn die Methodologie als am Anfang eines Weges definiert, „dessen Zielrichtung zwar durch das konstruktivistisch-systemtheoretische Gedankengut vorgezeichnet ist, dessen Beschaffenheit aber noch viel Kopfzerbrechen bereiten wird, da sowohl die Erfassungsmethoden als auch die Struktur der Forschungsstrategien der natürlichen Komplexität entsprechen müssen“. Die illustrierte Untersuchung greift auf die objektive Hermeneutik, die rekursive Mustererkennung und den wissenschaftlichen Diskurs als Methode zurück.

Ein großes Gewicht wird auf die Darstellung der Lehrer- und Elternerfahrungen im Zusammenhang mit kindlichen Lern- und Leistungshemmungen gelegt. Ursachen, Maßnahmen und Kommunikationsstrukturen im Zusammenhang mit Lern- und Leistungsstö-

rungen sind das Thema. Alltagstheoretische Denkmuster von Eltern und Lehrpersonen werden erweitert durch selektiv vom Autoren ausgewählte, assoziative Darstellungen der von den Befragten erwähnten Stichworte. Schließlich werden Bewertungsmuster von Lehrpersonen mit denjenigen von Eltern verglichen. Anstelle einer Zusammenfassung – die, wie die vorliegende Rezension deutlich zum Ausdruck bringt, schwierig ist – steht eine prägnante Schlußfolgerung des Autors: „Die Antwort heißt Verantwortung.“

Die vorliegende Publikation stellt zweifelsfrei eine Bereicherung für systemtheoretisch interessierte Sozialwissenschaftler und -wissenschaftlerinnen dar. Das Studium des Buches erfordert jedoch Muße: Muße, sich mit neuen Ansätzen auseinanderzusetzen, Muße, die zum Teil stark philosophische Perspektive zu erfassen, Muße, die Zusammenhänge nachzuvollziehen.

Der berühmte rote Faden, die Fragestellung ist nicht immer auf den ersten Blick klar ersichtlich, sei dies bei den theoretischen Ausführungen, bei den methodologischen Überlegungen oder bei der Darstellung der Untersuchungsergebnisse.

Am Ende der Lektüre wird aber für jede Leserin, für jeden Leser dieser oder jener Aspekt hervorstechen, der – sei es für die Praxis, sei es für die Forschung – neue Denkanstöße geben und neue Perspektiven eröffnen kann.

Elisabeth Jenny-Fuchs, Freiburg/Schweiz

PETERMANN, F./LECHELER, J. (Hrsg.) (1991): *Asthma bronchiale im Kindes- und Jugendalter*. München: Quintessenz; 141 Seiten, DM 48,-.

Der Anstieg der Asthmaerkrankungen von 0,22% der Gesamtbevölkerung zwischen den Kriegen auf 6,9% in den westlichen Industrieländern heute, hat Asthma bronchiale zur häufigsten chronischen Erkrankung im Kindes- und Jugendalter gemacht. Durch diesen Anstieg und bedingt durch eine immer effektivere medizinische und psychologische Betreuung wird Asthma bronchiale als chronische Erkrankung langfristig ein hoher Stellenwert zukommen.

Ziel dieses Buches ist es, aus einer verhaltensmedizinischen Perspektive die Bedeutung und die Notwendigkeit einer interdisziplinären Zusammenarbeit bei der Betreuung und Behandlung von Asthma bronchiale im Kindes- und Jugendalter zu belegen. Darüber hinaus bietet das Buch eine fundierte Beschreibung der neueren verhaltensmedizinischen Behandlungsansätze sowie Beispiele von Asthmakuren und Asthmatrainingen.

Entsprechend ist das Buch gegliedert: Der erste Teil beschreibt als eine allgemeine Übersicht die Grundlagen:

- Perspektive der medikamentösen Therapie des Asthma bronchiale im Kindesalter,
- vermeidbare Risiken bei der Behandlung von Asthma bronchiale,
- Grundlagen des erfolgreichen Asthma-Managements und
- psychische Faktoren und ihre Bedeutung für die Prognose des Asthmas.

Der zweite Teil bietet eine Einführung in konkret durchgeführte Patientenschulungen: „Lufti(kus)“ – Ein Asthmakurs für Kinder und deren Familien und Asthma-Verhaltenstraining in der Langzeitrehabilitation.

Der dritte Teil zeigt die Möglichkeiten verschiedener Rehabilitationskonzepte auf:

- Das „National Jewish Center for Immunology and Respiratory Medicine“: Der Zugang zum schwer asthmakranken Kind,
- Asthma bronchiale: Ein ganzheitlicher medizinischer Behandlungsansatz und

- medizinische, soziale und berufliche Rehabilitation als integratives Leitkonzept im Asthmazentrum Jugenddorf Buchenhöhe.

Dargestellt werden sowohl die somatischen Symptome wie auch die psychosozialen Effekte und Interventionsmöglichkeiten. Als Basis für diese Informationen dienen die in interdisziplinären Teams bereits gemachten Erfahrungen mit Verhaltenstrainings und der medizinischen Behandlung von asthmakranken Kindern und Jugendlichen. Positiv fällt neben einer umfassenden Beschreibung der theoretischen Ansätze die konkrete Umsetzung in die Praxis auf, die in vielen Fällen mit Hilfe von Beispielen veranschaulicht wird.

Die Gliederung ist als gelungen zu bezeichnen. Da die Kapitel in sich geschlossene Einheiten bilden, ist es möglich, umfassende Informationen zu spezifischen Fragen innerhalb eines Kapitels zu bekommen, wie auch eine fundierte Einführung und Übersicht im Gesamtwerk.

Den Schluß jedes Kapitels bildet eine aktuelle Literaturliste, so daß es keine Probleme bereitet, weitere Informationen zu theoretischen Ansätzen, aber besonders auch zur konkreten praktischen Umsetzung zu finden. Die Form der Darstellung ist, trotz eines hohen Maßes an Differenzierung und Detailinformationen, übersichtlich. Unterstützend werden sehr viele Tabellen und Grafiken verwendet, um wichtige Informationen des Textes noch einmal zu verdeutlichen. Dieses Buch wird für Asthmakliniken, Beratungsstellen, Selbsthilfegruppen, Ärzte, Psychologen und natürlich für Betroffene von besonderem Interesse sein.

Frank Bochmann, Münster

RESCH, F. (1992): *Therapie der Adoleszentenpsychosen*. Stuttgart: Thieme; 208 Seiten, DM 58,-.

Aus der Wiener kinder- und jugendneuropsychiatrischen Schule sind neben Einzelarbeiten drei größere Abhandlungen über die endogenen Psychosen des Kindes- und Jugendalters erschienen. Begonnen hat es 1961 mit WALTER SPIELS Monographie zum Thema, 1983 folgte M. FRIEDRICHs Abhandlung über Adoleszentenpsychosen, nunmehr F. RESCHs Beitrag über die „Therapie der Adoleszentenpsychosen“. Das eigentliche Anliegen des Autors wird im Untertitel artikuliert: psychopathologische, psychobiologische und entwicklungspsychologische Aspekte aus therapeutischer Sicht. Die Ausführungen über die Therapie selbst umfassen 16 Seiten Psychopharmakologie und Psychopharmakotherapie (auf Seite 109 beginnend), sowie ein vorletztes Kapitel über psychologische und psychotherapeutische Aspekte, in dem das Augenmerk auf entwicklungspsychopathologische Linien gerichtet ist und schließlich in das Credo des Autors vom „Weltbild der Psychose – eine strukturelle Betrachtung“ mündet. Hierbei orientiert er sich an unterschiedlichen Denkmodellen, die von PIAGET über CIOMPI bis zu BRENNER reichen. Die spezifischen Therapievorstellungen, die als Lösungsversuche für das „Therapiedilemma“ vorgestellt werden, sind als Phasen strukturiert: Beginnend mit der Verringerung der „psychophysischen Irritation“ des Patienten, folgt in einer zweiten Phase die Stabilisierung der Kommunikation mit dem Ziel der „Wiederherstellung eines Handlungsgefüges“. Die dritte Phase ist durch den Erwerb von Kompetenz und Selbstverfügbarkeit gekennzeichnet, zumal eine verbesserte Selbstwahrnehmung eine Verbesserung des „Selbstkonstruktes und Stabilisierung des Selbstwertes“ nach sich ziehen, die dann auch den Weg für die Familien- und Sozialarbeit eröffnen.

Die Kernaussagen bei der Anwendung von Neuroleptika lauten: Minimal notwendige Dosierung, flexible Anpassung von Dosis und Medikamententyp an sich ändernde Grade der Irritation, keine Depotpräparate in der Akutbehandlung und Anwendung von Neuroleptika nur im Rahmen eines Gesamtbehandlungspla-

nes. Hinzu kommt die differenzierte Beschreibung des an der Wiener Klinik praktizierten Therapieregimes in Form von Kurzinfusionen mit Droperidol bei akuten Psychosen. Diese Therapiekonzeption ist das Ergebnis jahrelanger praktischer und wissenschaftlicher Arbeit. Sie versteht sich wohl nicht als unbedingte Alternative zu anderen Konzeptionen, sondern als wohl durchdachtes, klinisch erprobtes und mehrdimensional ausgerichtetes Konzept auf der Grundlage der vom Autor breit analysierten und interpretierten gegenwärtigen Kenntnisse auf dem Gebiet der schizophrenen Psychosen im Kindes- und Jugendalter. Die theoretische Auseinandersetzung über die endogenen Psychosen geschieht vor dem Hintergrund und unter Zugrundelegung von Daten, die an 80 adoleszenten Patienten im Alter zwischen 12 und 19 Jahren erhoben wurden, als sie wegen einer „schizophrenieformen Querschnittssymptomatik“ in den Jahren 1983 bis 1990 an der Wiener Universitätsklinik für Neuropsychiatrie des Kindes- und Jugendalters stationär diagnostiziert und behandelt worden sind. Bei der Einschätzung des Therapieerfolges wurde eine konstante Zeitstrecke von 8 Wochen plus/minus 3 Tagen zwischen Therapiebeginn und Erhebung des Therapieerfolges gewählt. Neben der umfangreichen psychopathologischen Befunderhebung und Klassifikation wurden bei 40 Patienten zusätzlich immunologische Parameter erhoben (Natural-Killer-Aktivität, antikörperabhängige zelluläre Zytotoxizität, Bestimmung der lymphozytären Phänotypen). Die Ergebnisse erwiesen sich aber weder als Therapieprädiktor, noch als Indikator für den psychopathologischen Schweregrad bzw. als Therapieverlaufsparameter.

Die Klassifikation des Gesamtklientels erfolgte in schizoauffektiv (42,9%) und schizophren (57,1%). Die einzelnen psychopathologischen Befunde, wie Bewußtsein, Wahn, Wahnthemen, Störungen der Wahrnehmung, der Psychomotorik, des formalen Denkens, der Affektivität, der Kognition, der Befindlichkeit, Ängste, Zwänge und Suizidalität werden textseitig und tabellarisch dargestellt. Überraschungen bei den Befunden zwischen den beiden Formen bleiben aus, die Angaben erfolgen in Prozenten. Beeindruckend hingegen die Verlaufsgestaltung der psychopathologischen Einzelphänomene unter dem Therapieangebot, die zur Erstellung eines Vulnerabilitätsfaktors bzw. Vulnerabilitätsindikators überleitet, wobei einmal mehr die Schizoauffektiven besser abschneiden als die Schizophrenen. Dies allerdings eine Erkenntnis ohne Neuigkeitwert, wenn auch mit raffinierter Statistik und Logistik erarbeitet bzw. errechnet. Insgesamt ein durchaus wichtiger und aktueller Beitrag auf einem, wie der Autor mit Recht ausführt „stiefkindlich behandelten Gebiet“. Man fragt sich eigentlich warum. Um so verdienstvoller ist es, daß Resch mit großer Umsicht den Komplex der Adoleszentenpsychosen aus seiner Sicht abhandelt und der Kinder- und Jugendneuropsychiatrie neue Impulse vermittelt. Nicht zuletzt mit seiner exakten Aufarbeitung der neurobiologischen, entwicklungspsycho(patho)logischen und strukturdynamischen Elemente, ohne die eine Psychose nicht verstanden werden kann. Die notwendigerweise mehrdimensionale Betrachtungsweise erfordert auch eine mehrdimensionale Fachorientierung bzw. Professionalität, die die Wiener Schule mit ihrer „Neuropsychiatrie“ seit über 30 Jahren praktiziert.

K.-J. Neumärker, Berlin

DOHMEN-BURK, R. (1992): *Gestörte Interaktion und Behinderung von Lernen*. Heidelberg: Asanger; 202 Seiten, DM 48,-.

Gegenstand der vorliegenden Arbeit, mit der die Autorin promovierte, sind die psychosozialen Ursachen von Lernbehinderung. Vor dem Hintergrund der genetischen Psychologie JEAN

PIAGETS und der Psychoanalyse untersucht die Autorin die Beziehungen zwischen affektiver und kognitiver Entwicklung. Den Kern der Arbeit bildet die Darstellung und Interpretation von Fallbeispielen. Dabei handelt es sich um drei Kinder (zwei Jungen und ein Mädchen zwischen 8 und 10 Jahren), die in einer kinder- und jugendpsychiatrischen Klinik stationär behandelt wurden.

Was mir beim Lesen der Untersuchung aufgefallen ist, soll exemplarisch am Beispiel des Mädchens verdeutlicht werden: Vermißt wird eine Auseinandersetzung mit der Frage, aus welchen Gründen es unsere Gesellschaft zuläßt, daß derartig deprivierte Kinder wie Anna stationär in einer kinder- und jugendpsychiatrischen Einrichtung untergebracht werden. „Da Anna nie die Gelegenheit hatte, in stabilen sozialen Beziehungen“ zu leben (S. 61), fehlte dem Kind zwecks Nachsozialisation eine stetige, teilnehmende und warmherzige Bezugsperson. Alle anderen Maßnahmen laufen auf Verzicht bzw. Kapitulation von Erziehung hinaus. Hier und dort kontrastiert die Sprache mit der Untersuchungsmethode, d.h. Verärgerung in Form persönlichen Getroffenseins klingt durch. Ein Beleg: Die Autorin berichtet in unschweiger Anklage über die Passivität von Anna (S. 56 ff.). Auf der anderen Seite entsteht der durchaus richtige Eindruck einer versierten Untersucherin, die weiß, daß bei hospitalisierten Kindern die Fähigkeit verkümmert ist, aktiv werden zu können. Allgemeiner: Jeder, der ständig gegängelt wird, verliert die Lust, Eigeninitiative zu entwickeln.

Über viele Seiten (64 ff.) werden die Beziehungen zu Anna und der Autorin beschrieben. Deutlich wird, daß hier zwei Menschen auf unterschiedlichen Ebenen kommunizieren. Nicht zu erkennen ist, wie die Autorin als Versuchsleiterin die Tatsache verarbeitet hat, ein schwer geschädigtes Kind als Mittel zum Zweck zu benutzen. Daß der emotionale Hunger des Mädchens zwangsläufig ungestillt bleiben mußte, erwähnt die Autorin an verschiedenen Stellen: Unbelebte Objekte bildeten „einen Ersatz für die Körpernähe, die sie so sehr vermißte und die ihr auch in der Versuchssituation vorenthalten wurde“. (S. 75) „Dementsprechend stellte die Distanz in meinem Verhalten, das ihren Verschmelzungstendenzen zuwiderlief, für Anna eine unerträgliche Kränkung dar.“ (S. 76)

Es handelt sich insgesamt um eine vorzeigbare Dissertation. Zielstrebig wird die zentrale These der Autorin untermauert: „Sofern dem Kind keine verlässliche Bezugsperson zur Seite steht... wird die Auseinandersetzung mit der Außenwelt ... von unkontrollierten Affekten überlagert.“ (S. 10)

Mir scheint, daß dieses Wissen spätestens seit den Untersuchungen von R. SPITZ und J. BOWLBY zum psychologischen und pädagogischen Allgemeingut gehört. Zu neuen Fakten oder Erkenntnissen gelangt die „teilnehmende Beobachterin“ (S. 49) nicht. Hilfreich wäre gewesen, wenn die Autorin den Begriff Lernbehinderung definiert hätte. Weniger wohlwollende Zeitgenossen könnten hinter dem dogmatischen Rekurren auf bestimmte Fachautoritäten eine ideologisch motivierte Rechtfertigungsstrategie vermuten.

Siegfried Neumann, Düsseldorf

STIERLIN, H. (1992): *Von der Psychoanalyse zur Familientherapie*. München: dtv/Klett-Cotta; 268 Seiten, DM 16,80.

Der national wie international unter Psychotherapeuten aller Provenienz sehr bekannte und seiner kritischen Sichtweise im Fachgebiet geschätzte Psychoanalytiker und Familientherapeut (um nur diese beiden Hauptakzente seiner Tätigkeit hervorzuheben) stellt in diesem Büchlein (eine Taschenbuchversion eines

bereits 1975 erschienenen Fachbuches entsprechenden Inhaltes im Klett-Verlag) wesentliche Beiträge aus seiner wissenschaftlichen und klinisch-praktischen Tätigkeit zusammen, die seinen Lebensweg, vor allem seinen Lern- und Denkweg von der klassischen Psychoanalyse als dem einzeltherapeutischen Paradigma zur Familientherapie verdeutlichen. Wenn der Autor schon davon ausgeht, daß zwischen seinem ältesten, in diesem Buch enthaltenen Ansatz aus dem Jahr 1959 und der Veröffentlichung mehr als 17 Jahre mit einem enormen Entwicklungsprozeß im Gesamtfeld zwischen Familientherapie und Psychoanalyse sich sehr viel ereignet hat („Was für Jahre“), so kann man diese Einschätzung durch die zwischenzeitliche Entwicklungen im Spannungsfeld zwischen individualtherapeutischen (psychoanalytisch-orientierten) Behandlungen und den verschiedenen familientherapeutischen Strömungen bis zur Jetztzeit nur sehr unterstreichen. Längst ist heute Familientherapie nicht mehr eine Richtung, sondern umfaßt ganze Entwicklungsrichtungen, die von der kulturvergleichenden psychologischen Familienforschung, über Ehe- und psychologische Scheidungsberatung, Familienpsychosomatik und die Arbeit mit sozialen Netzwerken (etwa in Unterschichtfamilien) bis hin zur „eigentlichen“ und damit fast klassischen Familientherapie reichen. Außerdem haben diese vielen verschiedenen Praxis- und Forschungsebenen auch die deutliche Tendenz zur Integration, vor allem zur Integration von psychologischen, medizinischen, pädagogischen und sozialen Sichtweisen im Rahmen des Behandlungssettings. Dies unterstreicht Stierlin mit dem Verweis auf Entwicklungen, die sich mit Wortmarken wie systemischem Ansatz, systemischem therapeutischen Paradigma, „Kybernetik zweiter Ordnung“ oder „Polykontextualismus“ charakterisieren lassen.

STIERLIN zeigt dabei auch mit am Beispiel der eigenen Entwicklung in der therapeutischen Praxis den Wandel speziell in der Familientherapie selbst, der sehr differenziert und durch „dieses phantastische komplexe Spiel von Kräften und Gegenkräften“ (S.8) erfolgte und sich vor allem darin zeigt, daß die Mehrzahl der Ansätze heute von einer „systemischen Praxis“, von einer mehrdimensionalen und viele einzelne (selbst systemisch zu verstehende) Ebenen (etwa Familie im eigenen Sinne, peer-groups, Bekannte, Lehrer, Erzieher, psychosoziale Helfersysteme usw.) einbeziehenden integrativen Sichtweise ausgeht.

Ob dies dazu führen wird, wie schon seit langem im Lager der Familientherapeuten, aber auch anderer Psychotherapeuten zu hören ist, den Begriff der Familientherapie gänzlich fallenzulassen und durch den der systemischen Therapie zu ersetzen, bleibt auch heute noch dahingestellt, ist im Grunde auch sekundär.

Aber auch in der Psychoanalyse selbst haben sich entsprechenden Wandlungen vollzogen, sind die Beschreibungsgegenstände, die zunächst primär auf die Zweierbeziehung Therapeut-Patient konzentriert waren, deutlichen Wandlungen unterlegen. Trotz ihrer nachweislichen jahrzehntelangen Erfolge müssen „die Beschreibungen der Psychoanalyse zunehmend mit anderen (psychotherapeutischen) Beschreibungen konkurrieren...“ (S.12). Diese Wandlungen, wie auch die oben thematisierten Aspekte, werden von STIERLIN vor allem mit Bezug auf drei – in seiner eigenen Entwicklung elementare Bedeutung besitzenden – Problem- und Praxisfeldern konkretisiert:

- (1) Der Anstoß zur Familientherapie und den damit verbundenen systemischen Sichtweisen in der Arbeit mit Schizophrenen,
- (2) Familiendynamik in Trennungs- und Scheidungsprozessen unter Einbezug auch gruppensystemischer, familienmythischer Aspekte und
- (3) schließlich die spezifische familientherapeutische Arbeit mit Adoleszenten (insbesondere dabei auch unter Bezug zur Ablösung des Jugendlichen aus dem Elternhaus und zu Tren-

nungsprozessen, zu Gegenübertragungsphänomenen in solchen schwierigen Therapiesituationen usw.).

Hierzu werden eine Fülle von Untersuchungen und Gedankengängen angeboten, die hier nicht zitiert bzw. im einzelnen reflektiert werden können. Sie lesen sich nicht nur gut, sondern durch die aus dem Text „heraustretende“ unmittelbare klinisch-praktische Tätigkeit und Erfahrung des Autors strahlen sie Lebendigkeit und Transparenz aus und der praktisch engagierte, klinisch tätige Leser wird den einen oder anderen Gedanken direkt auf seine eigene Arbeit beziehen können, unmittelbare Anregungen aus den Gedanken des Autors entnehmen können.

Für den Rezensenten traf dies vor allem für die reichhaltigen therapeutischen Erfahrungen zu, die gerade im Umgang mit Jugendlichen, ihren Kernfamilien sowie ihrem weiteren Umfeld von besonderem Nutzen sind. Viele eigene, vor allem negative Erfahrungen, aber auch Therapieabbrüche u.ä. Erlebnisse lassen sich bei der Lektüre neu sehen und überdenken. Kurzum: Es ist ein sehr lebendig geschriebenes, sehr zum Nachdenken anregendes Buch, welches nicht zuletzt auch durch die umfangreiche Bibliographie zu einer Fundgrube des Wissens wird. Es ist dem Leserkreis der Psychotherapeuten aller Fachrichtungen und Orientierungen, aber auch Pädagogen und Sozialarbeitern zur Lektüre zu empfehlen.

Wolfram Zimmermann, Berlin

MOOR, P. (1991): **Jürgen Bartsch: Opfer und Täter. Das Selbstbildnis eines Kindermörders in Briefen.** Reinbek: Rowohlt; 493 Seiten, DM 48,-.

Mit vorliegendem Buch über die Lebens- und Todesgeschichte des Kindermörders Jürgen Bartsch wird der Versuch einer Wiedergutmachung unternommen. Sie konnte in keinen besseren Händen liegen als bei PAUL MOOR, dem, psychoanalytisch geschult, der Umgang mit ihm im Laufe vieler Jahre zum Lebensinhalt geworden war.

Die Vorgeschichte, an Hand eines neun Jahre währenden Briefwechsels und späterer persönlicher Begegnungen mit Jürgen B. registriert, hat ein Bild menschlicher Unzulänglichkeiten in Gestalt seiner Adoptiveltern entworfen – wenn wir damit Aufgabe und Funktion einer solchen Rolle und Tätigkeit andeuten. Das menschliche Verhalten derselben war im ersten Bartsch-Prozeß in Wuppertal 1967 von den Juristen mit den Worten charakterisiert worden: „Ihre Persönlichkeit macht auf uns einen ausgezeichneten Eindruck“ und „... das Elternhaus kann nicht besser gedacht werden“. Es sprach dies für einen absoluten Mangel an Einfühlungsvermögen eines Richters in die Bedürfnisse eines Kindes und Jugendlichen unserer Gesellschaft. Schon beim Urteil „lebenslänglich“ dieses ersten Prozesses wurden alle vor Gericht und in der Öffentlichkeit geäußerten Hinweise auf eine notwendige und hilfreiche psychotherapeutische Behandlung des Jürgen B. mißachtet, wozu die Gutachten zweier Psychiater wesentlich beitrugen.

Im zweiten Bartsch-Prozeß in Düsseldorf 1971, dem nunmehr acht Psychiater und Psychologen, darunter der Psychoanalytiker und Sexualwissenschaftler TOBIS BROCHER als Gutachter angehörten, wurde mehr über das zutiefst gestörte Familienleben des Jürgen B. bekannt. Schon im Säuglingsalter mußte das Kind jegliche Form einer Liebeszuwendung seitens der Adoptiveltern entbehren und wurde als Kleinkind in seiner Erziehung mit Schlägen bis zur Mißhandlung bedacht. Einsam verbrachte Jürgen seine Kinderjahre, sorgfältig von allen Kontakten zu anderen Kindern abgesichert. Sein Spielzeug wurde im Schrank verschlossen, „weil er doch nur alles kaputt machte“.

Wegen angeblicher Erziehungsschwierigkeiten, bei Berufstätigkeit beider Eltern im eigenen Metzgereibetrieb, kam der Zehnjährige in ein Kinderheim und bald darauf in ein Schulinternat unter Hunderte von Knaben. Hier erfuhr er erste homosexuelle Anfechtungen sowie körperliche Mißhandlungen und sexuellen Mißbrauch durch Erzieher. Als er deswegen nach Hause fortlief, wurde er sofort wieder von den Eltern zurückgebracht. Mit 13 Jahren endgültig heimgekehrt, stellte ihn der Vater bei sich als Metzgerlehrling ein, wo er täglich bis zu 13 Stunden arbeiten mußte. Von Anfang an graute ihn vor dem berufsmäßigen Schlachten der Tiere.

Niemals hatten die Eltern mit ihrem Kind gespielt und Jürgen erinnerte sich nicht, daß sie jemals gelacht hatten, dafür waren Streitereien der Eltern an der Tagesordnung. In einem perfektionistischen Sauberkeitszwang hatte die Mutter den Jugendlichen bis zuletzt allabendlich gebadet.

In der Zeit der Pubertät entwickelte Jürgen B. seine sexuell-sadistischen Tötungsphantasien. Später unternahm er heimlich nächtliche Ausflüge, bei denen er Jungen suchte. Er berichtete von hundert Begegnungen mit Jungen, vier von ihnen bezahlten dies mit ihrem Leben. Die Höhle, ein ehemaliger Luftschutzbunker, in die er seine Opfer verschleppte, befand sich unweit des Elternhauses in einer Wohnsiedlung mit dem Namen „Glaube und Tat“. Jürgen nahm seine nächtlichen Wanderungen zunächst im Schlafanzug auf, später hatte er hierfür Kleidung in der Nähe des Hauses versteckt. Als er im Besitz eines Führerscheines war, weiteten sich seine Unternehmungen im Ruhrgebiet aus, und als ihm wegen Trunkenheit am Steuer der Führerschein entzogen wurde, verlegte er sich auf Taxifahrten, wofür er im Laufe der Jahre 20000 DM der Kasse des väterlichen Geschäftes entnahm. Dieses zweite Leben des Jürgen Bartsch wurde weder von den Eltern bemerkt noch in der Öffentlichkeit bekannt. Eine erste Meldung des Vaters eines betroffenen Jungen wurde von der Polizei als Bagatelle nicht weiter verfolgt.

Jürgen B. schilderte später, in welche Erregungszustände er bei seinen Taten geriet und wie er diese als Selbstmordversuche am eigenen Körper nachvollzog. Die Einsamkeit, die er als Kind in seinem Zimmer, wie später in Heim und Internat erfuhr, begleitete ihn in den folgenden Jahren seiner Kriminalisierung. PAUL MOOR hat sie als einen Weg durch die Hölle bezeichnet, als er sich voller Ängste seinen Tötungsphantasien ausgeliefert fühlte. Diese schrecklichen Erinnerungen wiederholten sich, als er nach dem ersten Prozeß mit dem Urteil „lebenslänglich“ mit seinen Todesängsten in Einzelhaft im Gefängnis saß. Eine psychotherapeutische Hilfe blieb ihm mit unterschiedlichen, halbherzigen Begründungen versagt. Als sich schließlich eine Ärztin selbstlos hierfür bereit fand, wurde dies dankbar von Jürgen angenommen. Zu dieser Zeit stand PAUL MOOR schon in regelmäßigem Briefkontakt mit seinem jugendlichen Freund. Wer diese 1972 erstmals veröffentlichten Briefe aufmerksam gelesen hatte, war von der hohen Empfindsamkeit des jungen Menschen beeindruckt, die allein schon die Aufnahme einer psychotherapeutischen Behandlung rechtfertigte.

Bei derartigen spektakulären Vorfällen wird immer wieder leichthin von einem Jahrhundertereignis gesprochen – dieses aber ebenso schnell wieder vergessen. So war 15 Jahre später vielen Jugendpsychiatern aus der DDR der Name Jürgen Bartsch kaum bekannt, während zur gleichen Zeit ein neunzehnjähriger sadistischer Kindermörder nach geltendem Recht der DDR hingerichtet wurde, zur „Sicherung und dem zuverlässigen Schutz unseres souveränen sozialistischen Staates, der Erhaltung des Friedens und dem Leben der Bürger“ ... als einer „Handlung von humanistischem Charakter“.

Als anlässlich des Bartsch-Prozesses eine Illustrierte eine Umfrage nach dem größten Verbrecher des Jahrhunderts tätigte, nannten die befragten Männer an erster Stelle Hitler, dann aber sogleich Jürgen Bartsch – noch vor Stalin, Himmler und Eichmann sowie dem Massenmörder Haarmann; die Frauen – in der Angst um ihre Kinder – Jürgen Bartsch zuerst.

In der Haft schrieb Jürgen B. eine Arbeit über Kindermörder und wie man gefährdeten Kindern helfen könne. Die Redaktion der Zeitschrift „Eltern“, die sie zugestellt bekam, hielt sie für eine Veröffentlichung wert. Doch fiel sie später einer Diskussion im Stab der Mitarbeiter anheim: Man wollte nicht den Ruf dieser Zeitschrift aufs Spiel setzen! In einer Welt, die unentwegt ihre Opfer fordert, hatte dieses Anliegen keine Chance.

Anlässlich der Urteilsverkündung im Bartsch-Prozeß kam es fast zu einem Aufstand im Gerichtssaal mit empörten Rufen nach einer Lynchjustiz dieser „Bestie“. PAUL MOOR zog einen Vergleich mit den damaligen Urteilen in den KZ-Prozessen. Was sich zuletzt bei der Beerdigung Jürgen B.s unter der Ortsbevölkerung auf dem Friedhof abspielte, lag in ähnlicher Richtung.

Die Anstaltsunterbringung in einem ländlich abgelegenen Nervenkrankenhaus gab wiederum keine Chance einer psychotherapeutischen Behandlung. Doch hatte PAUL MOOR immerhin die Möglichkeit, seinen Schützling in der Rolle des Therapeuten regelmäßig zu besuchen. An dieser Nervenheilanstalt waren übrigens zwei Chirurgen hauptamtlich rund um die Uhr mit Kastrationen und Sterilisierungen beschäftigt.

In dieser Zeit nahm Jürgen Kontakt mit einem Mädchen auf. Aus einer zweiten Begegnung entwickelte sich eine echte Beziehung, die zwei Jahre später zur Heirat Jürgens führte. Aber keineswegs auch zu einer konzidierten intimen Beziehungsaufnahme nach der Trauung im Anstaltsbereich gemäß dem kirchlich-religiösen Motiv: „Bis das der Tod Euch scheide.“ Doch bestätigte der Inhalt seiner Briefe aus dieser Zeit, daß er mit Hilfe dieser mitmenschlichen Kontakte eine Nachreife erfuhr, welche die Ansicht des Anwaltes Rolf Bossi bestätigte, daß Jürgen B. nach Verbüßung seiner Strafe resozialisiert unter psychotherapeutischem Schutz in Freiheit entlassen werden könne.

Das Schicksal wollte es anders: Die einzige Chance, die Jürgen B. geboten wurde, war die Kastration, zu der er sich schließlich überreden ließ. Die psychotherapeutische Hilfe, die ihm hierzu gewährt wurde, war die Aufklärung und Beratung durch eine Diplompsychologin über Sinn und Verlauf dieses medizinischen Eingriffes. Eine Woche zuvor war in der Nervenheilanstalt eine junge Frau an dem Eingriff einer Sterilisation infolge eines Narkosefehlers gestorben. Ohne diesen Vorfall näher zu klären, wurde Jürgen termingemäß eine Woche später unter den gleichen Bedingungen operiert und starb auf dem Operationstisch. Der ärztliche Kunstfehler, der von der Boulevardpresse als „Mord an Jürgen Bartsch“ definiert wurde, zog ein Gerichtsverfahren nach sich.

Abschließend weist PAUL MOOR auf eine Untersuchung des Psychoanalytikers BELLAK (1990) hin, der auf Grund einer Beobachtung dänischer, italienischer und deutscher Eltern im Umgang mit ihren Kindern bei letzteren ein hohes Aggressionspotential feststellte und mit der Frage in Zusammenhang brachte, ob eine Angst vor den wiedervereinigten Deutschen in aller Welt damit zusammenhängen könne. Trotz aller Aufklärung erscheint ihm Kinderfeindlichkeit ein spezifisch deutsches Verhalten zu sein, wie auch das Thema Gewalt in der Familie im deutschen Fachschrifttum in all seinen Abwandlungen neu artikuliert wird. Wir möchten damit die Tatsache in einen Zusammenhang bringen, daß die BRD eines der geburtenärmsten Länder der Erde geworden ist. Der Rezensent hatte vor 15 Jahren einer Veröffentlichung über die Tragödie des Jürgen B. den Titel gegeben: „Jürgen Bartsch – Opfer seiner Gesellschaft“ (Neue Stimme 4/76).

Gerd Biermann, Brixen

**Zur Rezension können bei der Redaktion
angefordert werden:**

- BURCHARD, F. (1992): **Festhaltetherapie in der Kritik**. Berlin: Spiess; 172 Seiten, DM 48,-.
- EFRAN, J.S./LUKENS, M.D./LUKENS, R.J. (1992): **Sprache, Struktur und Wandel. Bedeutungsrahmen der Psychotherapie**. Dortmund: modernes lernen; 288 Seiten, DM 39,80.
- HUBBERTZ, K.P. (1992): **Schuld und Verantwortung. Eine Grenzbeschreibung zwischen Tiefenpsychologie, Ethik und Existenzphilosophie**. Münster: Lit; 280 Seiten, DM 38,80.
- KASTEN, H. (1992): **Die Geschwisterbeziehung, Bd.I**. Göttingen: Hogrefe; 205 Seiten, DM 48,-.
- KIND, J. (1992): **Suizidal. Die Psychoökologie einer Suche**. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 203 Seiten, DM 39,-.
- MENTZOS, S. (Hrsg.) (1992): **Psychose und Konflikt**. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 259 Seiten, DM 39,-.
- MOSES, R./EICKHOFF, F.W. (Hrsg.) (1992): **Die Bedeutung des Holocaust für nicht direkt Betroffene**. Stuttgart: frommann-holzboog; 319 Seiten, DM 118,-.