

Klosinski, Gunther und Bertsch, Simone L.

Jugendliche Brandstifter – Psychodynamik, Familiendynamik und Versuch einer Typologie anhand von 40 Gutachtenanalysen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 50 (2001) 2, S. 92-103

urn:nbn:de:bsz-psydok-42806

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

<http://www.v-r.de/de/>

Nutzungsbedingungen

PsyDok gewährt ein nicht exklusives, nicht übertragbares, persönliches und beschränktes Recht auf Nutzung dieses Dokuments. Dieses Dokument ist ausschließlich für den persönlichen, nicht-kommerziellen Gebrauch bestimmt. Die Nutzung stellt keine Übertragung des Eigentumsrechts an diesem Dokument dar und gilt vorbehaltlich der folgenden Einschränkungen: Auf sämtlichen Kopien dieses Dokuments müssen alle Urheberrechtshinweise und sonstigen Hinweise auf gesetzlichen Schutz beibehalten werden. Sie dürfen dieses Dokument nicht in irgendeiner Weise abändern, noch dürfen Sie dieses Dokument für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, aufführen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Mit dem Gebrauch von PsyDok und der Verwendung dieses Dokuments erkennen Sie die Nutzungsbedingungen an.

Kontakt:

PsyDok

Saarländische Universitäts- und Landesbibliothek
Universität des Saarlandes,
Campus, Gebäude B 1 1, D-66123 Saarbrücken

E-Mail: psydok@sulb.uni-saarland.de
Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

INHALT

Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

Branik, E.: Gefahren und mögliche negative Auswirkungen von stationären kinder- und jugendpsychiatrischen Behandlungen – Erkennen und Vorbeugen (Risks and possible unwanted effects of inpatient treatment in child and adolescent psychiatry – recognition and prevention)	372
Buchholz-Graf, W.: Wie kommt Beratung zu den Scheidungsfamilien? Neue Formen der interdisziplinären Zusammenarbeit für das Kindeswohl (How can counseling be brought to families in the process of divorce? New forms of interdisciplinarian cooperation for child's benefit)	293
Dierks, H.: Präventionsgruppen für Kinder psychisch kranker Eltern im Schulalter („Aurynggruppen“) (Preventive groups for school-age children of mentally ill parents („Autyn-groups“))	560
Lüders, B.; Deneke, C.: Präventive Arbeit mit Müttern und ihren Babys im tagesklinischen Setting (Preventive work with mothers and their babies in a psychiatric day care unit)	552
Pavkovic, G.: Erziehungsberatung mit Migrantenfamilien (Counseling help for immigrant families)	252
Pingen-Rainer, G.: Interdisziplinäre Kooperation: Erfahrungen aus dem Modellprojekt „Entwicklung von Beratungskriterien für die Beratung Schwangerer bei zu erwartender Behinderung des Kindes“ (Interdisciplinary cooperation: Results of a multisite project “Development of criteria for the counselling of pregnant women expecting a handicapped child at birth”)	765
Seckinger, M.: Kooperation – eine voraussetzungsvolle Strategie in der psychosozialen Praxis (Cooperation – A strategy with a lot of requisites for personal social services)	279
Seus-Seberich, E.: Erziehungsberatung bei sozial benachteiligten Familien (Educational counseling for social discriminated families)	265
Staets, S.; Hipp, M.: KIPKEL – ein interdisziplinäres ambulantes Präventionsprojekt für Kinder mit psychisch kranken Eltern (KIPKEL – An interdisciplinary out-patient project of prevention aiming at children of psychiatrically ill patients)	569
Wagenblass, S.; Schone, R.: Zwischen Psychiatrie und Jugendhilfe – Hilfe- und Unterstützungsangebote für Kinder psychisch kranker Eltern im Spannungsfeld der Disziplinen (Between psychiatry and youth welfare – Help and treatment for children of parents with mental illness in the tension of the disciplines)	580

Originalarbeiten / Original Articles

Böhm, B.; Emslander, C.; Grossmann, K.: Unterschiede in der Beurteilung 10- bis 14jähriger Söhne geschiedener und nicht geschiedener Eltern (Differences in ratings of 9- to 14 years old sons of divorced and non-divorced parents)	77
Braun-Scharm, H.: Coping bei schizophrenen Jugendlichen (Schizophrenia in adolescence and coping)	104
Gasteiger Klicpera, B.; Klicpera, C.; Schabmann, A.: Wahrnehmung der Schwierigkeiten lese- und rechtschreibschwacher Kinder durch die Eltern: Pygmalion im Wohnzimmer?	

(Perception of the problems of paar readers and spellers by the parents – Pygmalion in the living room?)	622
Götze, B.; Kiese-Himmel, C.; Hasselhorn, M.: Haptische Wahrnehmungs- und Sprachentwicklungsleistungen bei Kindergarten- und Vorschulkindern (Haptic perception and developmental language achievements in kindergarten and preschool children)	640
Hain, C.; Többen, B.; Schulz, W.: Evaluation einer Integrativen Gruppentherapie mit Kindern (Evaluation of integrative group therapy with children)	360
Huss, M.; Jenetzky, E.; Lehmkuhl, U.: Tagesklinische Versorgung kinder- und jugendpsychiatrischer Patienten in Deutschland: Eine bundesweite Erhebung unter Berücksichtigung von Kosten-Nutzen-Aspekten (Day treatment in German child and adolescent psychiatry: A Germany wide analysis with respect to cost-effectiveness)	32
Klosinski, G.; Bertsch, S. L.: Jugendliche Brandstifter – Psychodynamik, Familiendynamik und Versuch einer Typologie anhand von 40 Gutachtenanalysen (Adolescent arsonists: Psychodynamics and family dynamics – a typology based on 40 expert opinions) . .	92
Kühle, H.-J.; Hoch, C.; Rautzenberg, P.; Jansen, F.: Kurze videounterstützte Verhaltensbeobachtung von Blickkontakt, Gesichtsausdruck und Motorik zur Diagnostik des Aufmerksamkeitsdefizit/Hyperaktivitätssyndroms (ADHS) (Video assisted observation of visual attention, facial expression, and motor skills for the diagnosis of attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD))	607
Meyer, C.; Mattejat, F.; König, U.; Wehmeier, P. M.; Remschmidt, H.: Psychische Erkrankung unter mehrgenerationaler Perspektive: Ergebnisse aus einer Längsschnittstudie mit Kindern und Enkeln von stationär behandelten depressiven Patienten (Psychiatric illness in multigenerational perspective: Results from a longitudinal study with children and grandchildren of formerly depressive inpatients)	525
Mildenberger, K.; Noterdaeme, M.; Sitter, S.; Amorosa, H.: Verhaltensstörungen bei Kindern mit spezifischen und tiefgreifenden Entwicklungsstörungen, erfaßt mit dem psychopathologischen Befundbogen (Behavioural problems in children with specific and pervasive developmental disorders, evaluated with the psychopathological documentation (AMBP))	649
Nieder, T.; Seiffge-Krenke, I.: Psychosoziale Determination depressiver Symptome im Jugendalter: Ein Vergleich der Geschlechter (Psychosocial determination of depressive symptoms in adolescence: A gender comparison)	342
Pauli-Magnus, C.; Dewald, A.; Cierpka, M.: Typische Beratungsinhalte in der Pränataldiagnostik – eine explorative Studie (Typical consultation issues in prenatal diagnostics – An explorative study)	771
Seiffge-Krenke, I.: „Liebe Kitty, du hast mich gefragt ...“: Phantasiegefährten und reale Freundschaftsbeziehungen im Jugendalter (“Dear Kitty, you asked me ...”: Imaginary companions and real friends in adolescence)	1
Sommer, R.; Zoller, P.; Felder, W.: Elternschaft und psychiatrische Hospitalisation (Parenthood and psychiatric hospitalisation)	498
Wagenblass, S.: Biographische Erfahrungen von Kindern psychisch kranker Eltern (Lifetime experiences of children of mentally ill parents)	513
Wiemer, P.; Bunk, D.; Eggers, C.: Gesprächsmanagement bei gesunden, neurotischen und schizophrenen Jugendlichen (Characteristics of communication of schizophrenic, neurotic, and healthy adolescents)	17
Zander, B.; Balck, F.; Rotthaus, W.; Strack, M.: Effektivität eines systemischen Behandlungsmodells in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (The effectiveness of a systemic treatment model in an inpatient department of child psychiatry)	325

Übersichtsarbeiten / Review Articles

Baldus, M.: Von der Diagnose zur Entscheidung – Entscheidungsprozesse von Frauen im Kontext pränataler Diagnostik (From diagnosis to decision – Decision making processes of women in context of prenatal diagnosis)	736
Cierpka, M.: Geschwisterbeziehungen aus familientherapeutischer Perspektive – Unterstützung, Bindung, Rivalität und Neid (Sibling relationships from a family therapeutic perspective – Support, attachment, rivalry, and enoy)	440
Dahl, M.: Aussonderung und Vernichtung – Der Umgang mit „lebensunwerten“ Kindern während des Dritten Reiches und die Rolle der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Selection and killing – The treatment of children “not worth living” during the period of National Socialism and the role of child and adolescent psychiatry)	170
Dewald, A.: Schnittstellenprobleme zwischen medizinischer und psychosozialer Versorgung (Problems concerning the interfaces between the medical and the psychosocial field)	753
Geier, H.: Beratung zu Pränataldiagnostik und eventueller Behinderung: psychosoziale Sicht (Counselling regarding prenatal diagnostics and possible disablement: A psychosocial view)	723
Hartmann, H.-P.: Stationär-psychiatrische Behandlung von Müttern mit ihren Kindern (Psychiatric inpatient treatment of mothers and children)	537
Hirsch, M.: Schuld und Schuldgefühl im Zusammenhang mit Trennung und Scheidung (Guilt and feelings of guilt in the context of separation and divorce)	46
Karle, M.; Klosinski, G.: Die Bedeutung von Geschwisterbeziehungen bei einer Trennung der Eltern (The relevance of sibling relationships when parents separate)	401
Lehmkuhl, G.: Von der Verhütung zur Vernichtung „lebensunwerten Lebens“ (From the prevention to the annihilation of “unworthy life”)	156
Lehmkuhl, U.: Biologische Kinder- und Jugendpsychiatrie und Sozialpsychiatrie: Kontroversen und Ergänzungen (Biological child and adolescent psychiatry and social psychiatry: controversies and remarks)	664
Münchmeier, R.: Aufwachsen unter veränderten Bedingungen – Zum Strukturwandel von Kindheit und Jugend (Growing up in a changing world)	119
Nedoschill, J.; Castell, R.: „Kindereuthanasie“ während der nationalsozialistischen Diktatur: Die „Kinderfachabteilung“ Ansbach in Mittelfranken (Child euthanasia during National Socialism 1939-1945: the “Specialized Children’s Department” of Ansbach, Germany)	192
Nedoschill, J.; Castell, R.: Der Vorsitzende der Deutschen Gesellschaft für Kinderpsychiatrie und Heilpädagogik im Zweiten Weltkrieg (The president of the „Deutsche Gesellschaft für Kinderpsychiatrie und Heilpädagogik“ during the Second World War)	228
Rauchfuß, M.: Beratung zu Pränataldiagnostik und eventueller Behinderung: medizinische Sicht (Counselling regarding prenatal diagnostics and possible disablement: A medical view)	704
Seiffge-Krenke, I.: Geschwisterbeziehungen zwischen Individuation und Verbundenheit: Versuch einer Konzeptualisierung (Sibling relationship between individuation and connectedness: A conceptualization)	421

Sohni, H.: Geschwisterbeziehungen in der Verarbeitung sexueller Traumatisierung: Der Film „Das Fest“ (Sibling relationship in coping with sexual traumatization: The movie „Das Fest“ („The Celebration”))	454
Walter, B.: Die NS-„Kinder-Euthanasie“-Aktion in der Provinz Westfalen (1940-1945) (The National Socialist “child euthanasia” action in the province Westphalia (1940-1945))	211
Wooßen, C.: Ethische Fragestellungen in der Pränataldiagnostik (Ethical problems in prenatal diagnosis)	695

Buchbesprechungen

Altmeyer, M.: Narzißmus und Objekt. Ein intersubjektives Verständnis der Selbstbezogenheit (<i>W. Schweizer</i>)	386
Armbruster, M. M. (Hg.): Mißhandeltes Kind. Hilfe durch Kooperation (<i>L. Goldbeck</i>)	480
Bergmann, W.: Die Welt der neuen Kinder. Erziehen im Informationszeitalter (<i>E. Butzmann</i>)	385
Borchert, J. (Hg.): Handbuch der Sonderpädagogischen Psychologie (<i>D. Irblich</i>)	596
Dahlmann, D. (Hg.): Kinder und Jugendliche in Krieg und Revolution. Vom Dreißigjährigen Krieg bis zu den Kindersoldaten Afrikas (<i>M. Hartmann</i>)	790
Diederichs, P.: Urologische Psychosomatik (<i>J. Wiese</i>)	319
Edelmann, W.: Lernpsychologie (<i>D. Gröschke</i>)	240
Ehrensaft, D.: Wenn Eltern zu sehr ... Warum Kinder alles bekommen, aber nicht das, was sie wirklich brauchen (<i>G. Fuchs</i>)	70
Eickhoff, F.-W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 42 (<i>M. Hirsch</i>)	312
Endres, M.; Hauser, S. (Hg.): Bindungstheorie in der Psychotherapie (<i>D. Gröschke</i>)	388
Ettrich, K.U. (2000): Entwicklungsdiagnostik im Vorschulalter. Grundlagen – Verfahren – Neuentwicklungen – Screenings (<i>D. Gröschke</i>)	68
Fendrich, B.: Sprachauffälligkeiten im Vorschulalter. Kinder mit Sprach- und Sprechstörungen und Möglichkeiten ihrer pädagogischen Therapie (<i>D. Gröschke</i>)	481
Fuhr, R.; Screckovic, M.; Gremmler-Fuhr, M. (Hg.): Handbuch der Gestalttherapie (<i>D. Irblich</i>)	137
Götze, P.; Richter, M. (Hg.): Aber mein Inneres überlaßt mir selbst. Verstehen von suizidalem Erleben und Verhalten (<i>W. Schweizer</i>)	141
Gruen, A.: Ein früher Abschied. Objektbeziehungen und psychosomatische Hintergründe beim Plötzlichen Kindstod (<i>I. Seiffge-Krenke</i>)	238
Guggenbühl, A.: Pubertät – echt ätzend. Gelassen durch die schwierigen Jahre (<i>H. Liebenow</i>)	69
Heinzel, F. (Hg.): Methoden der Kindheitsforschung. Ein Überblick über Forschungszugänge zur kindlichen Perspektive (<i>D. Gröschke</i>)	315
Julius, H.; Schlosser, R. W.; Goetze, H.: Kontrollierte Einzelfallstudien (<i>J. Koch</i>)	384
Klauß, T.: Ein besonderes Leben. Was Eltern und Pädagogen von Menschen mit geistiger Behinderung wissen sollten (<i>D. Irblich</i>)	136
Krapp, A.; Weidenmann, B. (Hg.): Pädagogische Psychologie (<i>K.-H. Arnold</i>)	788
Kronig, W.; Haeblerlin, U.; Eckhart, M.: Immigrantenkinder und schulische Selektion (<i>C. Irblich</i>)	789
Mohr, A.: Peer-Viktimisierung in der Schule und ihre Bedeutung für die seelische Gesundheit von Jugendlichen (<i>W. Schweizer</i>)	142

Osten, P.: Die Anamnese in der Psychotherapie. Klinische Entwicklungspsychologie in der Praxis (<i>H. Heil</i>)	683
Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse, Bd. XV (<i>P. Dettmering</i>)	136
Palitzsch, D. (Hg.): Jugendmedizin (<i>O. Bilke</i>)	241
Pervin, L.A.: Persönlichkeitstheorien (<i>D. Gröschke</i>)	477
Petermann, F. (Hg.): Lehrbuch der Klinischen Kinderpsychologie und -psychotherapie (<i>K. Sarimski</i>)	317
Peters, H.: Psychotherapeutische Zugänge zu Menschen mit geistiger Behinderung (<i>D. Irblich</i>)	598
Radebold, H.: Abwesende Väter. Folgen der Kriegskindheit in Psychoanalysen (<i>B. Gussone</i>)	478
Rost, D. H. (Hg.): Hochbegabte und hochleistende Jugendliche (<i>K.-H. Arnold</i>)	316
Rost, D.H.: Handwörterbuch Pädagogische Psychologie (<i>K.-H. Arnold</i>)	788
Sauter, S.: Wir sind „Frankfurter Türken“. Adoleszente Ablösungsprozesse in der deutschen Einwanderungsgesellschaft (<i>G. Nummer</i>)	65
Schneewind, K.A.: Familienpsychologie im Aufwind. Brückenschläge zwischen Forschung und Praxis (<i>C. von Bülow-Farber</i>)	66
Scholz, A.; Rothenberger, A.: Mein Kind hat Tics und Zwänge. Erkennen, verstehen und helfen beim Tourette-Syndrom (<i>M. Mickley</i>)	482
Schringer, W.: Zeichnen und Malen als Instrumente der psychologischen Diagnostik. Ein Handbuch (<i>D. Irblich</i>)	139
Sigman, M.; Capps, L.: Autismus bei Kindern. Ursachen, Erscheinungsformen und Behandlung (<i>K. Sarimski</i>)	787
Sohns, A.: Frühförderung entwicklungsauffälliger Kinder in Deutschland (<i>D. Gröschke</i>)	594
Steinhausen, H.-C.: Seelische Störungen im Kindes- und Jugendalter. Erkennen und verstehen (<i>M. Mickley</i>)	680
Sturzbecher, D.; Freytag, R.: Antisemitismus unter Jugendlichen. Fakten, Erklärungen, Unterrichtsbausteine (<i>W. Schweizer</i>)	314
Thurmair, M.; Naggl, M.: Praxis der Frühförderung. Einführung in ein interdisziplinäres Arbeitsfeld (<i>D. Gröschke</i>)	682
Warschburger, P.: Chronisch kranke Kinder und Jugendliche (<i>K. Sarimski</i>)	595
Weiß, R. H.: Gewalt, Medien und Aggressivität bei Schülern (<i>H. Mackenberg</i>)	483
Westhoff, K.; Terlinden-Arzt, P.; Klüber, A.: Entscheidungsorientierte psychologische Gutachten für das Familiengericht (<i>E. Bretz</i>)	681
Will, H.; Grabenstedt, Y.; Völkl, G.; Banck, G.: Depression. Psychodynamik und Therapie (<i>C. von Bülow-Farber</i>)	599
Wirth, G.: Sprachstörungen, Sprechstörungen, kindliche Hörstörungen. Lehrbuch für Ärzte, Logopäden und Sprachheilpädagogen (<i>D. Gröschke</i>)	680

Neuere Testverfahren

Fritz, A.; Hussy, W.: Das Zoo-Spiel (<i>K. Waligora</i>)	685
Steinsmeier-Pelster, J.; Schürmann, M.; Eckert, C.; Pelster, A.: Attributionsstil-Fragebogen für Kinder und Jugendliche (ASF-KJ) (<i>K. Waligora</i>)	144
Sturzbecher, D.; Freytag, R.: Familien- und Kindergarten-Interaktionstest (FIT-KIT) (<i>K. Waligora</i>)	390

Editorial / Editorial	153, 249, 399, 491, 693
Autoren und Autorinnen /Authors	59, 135, 238, 311, 383, 469, 593, 676, 786
Diskussion / Discussion	678
Zeitschriftenübersicht / Current Articles	60, 470
Tagungskalender / Calendar of Events	72, 147, 242, 321, 393, 485, 602, 688, 792
Mitteilungen / Announcements	75, 151, 246, 396, 605, 795

Jugendliche Brandstifter – Psychodynamik, Familiendynamik und Versuch einer Typologie anhand von 40 Gutachtenanalysen

Gunther Klosinski und Simone L. Bertsch

Summary

Adolescent arsonists: Psychodynamics and family dynamics – a typology based on 40 expert opinions

Psychiatric, psychological and medical data of 40 adolescent firesetters are obtained from a retrospective analysis of expert opinions which have been drawn up by the Department of Child and Adolescent Psychiatry in Tübingen over a period of 16 years (1981-1997). This analysis mainly focusses on the patients' physical and psychosexual development, their social integration and competence and their family dynamics. It further concentrates on the psychic situation at the time of the offense, the reasons and motives given for firesetting (by the patient and by the expert) and specific psychological test results. According to the results three different characteristic groups can be found: 1st a group of offenders who have set fires to their parents' house, 2nd firesetters being member of the firebrigade, and 3rd an unspecific inhomogenous group of firesetters.

Zusammenfassung

40 Jugendliche und Heranwachsende, die in der Zeit zwischen 1981 und 1997 wegen Brandstiftung durch die Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter der Universität Tübingen begutachtet wurden, wurden einer Retrospektivanalyse unterzogen. Insbesondere interessierte die körperliche und psychosexuelle Entwicklung, die soziale Integration und soziale Kompetenz, die psychologischen Testergebnisse, die psychische Verfassung des Täters zum Zeitpunkt der Tat, die Gründe und Motive, die die Probanden und der Begutachter anführten sowie die Familiendynamik. Drei charakteristische, unterschiedliche Gruppierungen von jugendlichen Brandstiftern ließen sich ausmachen: 1. sogenannte „Nestanzünder“, 2. Feuerwehrmänner und 3. eine inhomogene Restgruppe.

1 Einleitung

Seit der Etablierung der psychiatrischen Klassifikationssysteme ICD-10 und DSM-IV besteht in der klinischen Diagnostik der Streitpunkt, ob und unter welchen Umständen im Fall einer Brandstiftung von Pyromanie gesprochen werden kann.

Die Diagnose „Pyromanie“ wird in beiden Klassifikationssystemen in die Kategorie „Störungen der Impulskontrolle“ eingeordnet und erfordert das Vorliegen bestimmter Kriterien wie z.B. Interesse am Feuer, Spannungsgefühl vor dem Feuerlegen. Hier stellt sich nun die Frage, ob die Brandstiftung im Sinn der Pyromanie noch klinische Relevanz innehat oder ob eine neue diagnostische Einordnung der Brandstiftung sinnvoller wäre (vgl. Foerster 2000).

Für erwachsene Brandstifter kann bei Durchsicht zahlreicher Übersichtsarbeiten festgestellt werden, daß psychologische Aspekte wie Rache, Haß, Neid, Eifersucht sowie Bosheit, Verärgerung, plötzlicher Zorn, Übermut und Geltungsdrang motivational im Einzelfall eine große Rolle spielen. Häufig ist die Tat nicht monokausal bedingt, sondern vielschichtige Motive fließen mit ein, meistens ist eine Rachekomponente beteiligt. Wie bei vielen Gewaltdelikten ist auch bei Brandstiftung Alkoholisierung bei der Tatausführung häufig. Es ist über viele Studien belegt, daß psychiatrisch kranke Brandstifter, insbesondere schizophrene, aber auch endogen depressive unter dem Einfluß produktiver Symptome mit plötzlichen aggressiven Durchbruchshandlungen Brandlegungen begehen können.

Obwohl sich die meisten Kliniker und Forscher, die Brandstifter untersucht haben, darin einig sind, daß im Erwachsenen-Bereich kein spezifisches Brandstifter-Syndrom vorliegt, glaubten Muchr und Mack (1968), ein spezielles Brandstifter-Syndrom bei Erwachsenen ausmachen zu können: Es handele sich um frustrationsintolerante, im Durchschnittsverhalten aggressionsgehemmte, dabei jedoch kränkbare und geltungsbedürftige Persönlichkeiten mit Neigung zu aggressiven Durchbrüchen. Häufig würden sie aus inkompletten Herkunftsfamilien stammen mit fehlendem Elternteil oder konflikthaften Verhältnissen in der Herkunftsfamilie. Zur Frage, ob es eine typische Persönlichkeitsstruktur bei jugendlichen Brandstiftern gibt, nahmen Berner und Spiel (1983) Stellung: Auch wenn sie betonen, daß die Hoffnung aufgegeben werden müßte, alle Brandstiftungen auf eine einheitliche spezifische psychodynamische Konstellation zurückführen zu können, glaubten beide Autoren, mit ihrer Analyse von neun jugendlichen Feuerlegern eine „recht spezifische psychopathische Persönlichkeitsstruktur“ feststellen zu können: Ihre Untersuchten stammten alle aus ländlichem Milieu, wiesen eine „primitive Naturverbundenheit auf mit der Neigung, in Feld und Wald umherzuschweifen.“ Diese Autoren kamen zu dem Schluß, entweder handele es sich bei jugendlichen Feuerlegern um verwahrloste Oligophrene, um Psychopathen oder um Neurosekranken (Klosinski 1999).

Nach Remschmidt (1973) gilt es bei Brandstiftungsdelikten Jugendlicher grundsätzlich an folgende Störungen zu denken: Enzephalitis, Brandstiftung als sexuelle Befriedigung oder Ersatzhandlung, Vorliegen eines Anfallsleidens, hypoglykämische Blutzuckerschwankungen, Vorliegen einer Selbstwertkrise in Folge körperlicher Entstellung (Thersites-Komplex) und Brandstiftung als Impulsdurchbruch. Stewart und Culver (1982) untersuchten 46 Kinder und Jugendliche, die wegen Brandstiftung in stationärer psychiatrischer Behandlung waren. Sie stellten fest, daß intellektuell minderbegabte Kinder (IQ bis 85) ausschließlich zu Hause Brände legten. Auch würden all jene, die allein Feuer legen, dazu neigen, die Taten zu Hause zu begehen, während ältere Kinder und Jugendliche mit höherem IQ dazu tendierten, mit anderen zusam-

men und außerhalb des elterlichen Hauses Brandstiftungen vorzunehmen. In einer eigenen Vergleichsstudie (Klosinski 1985) wurden jeweils 10 männliche Brandstifter und Sexualdelinquenten im Alter zwischen 15 und 20 Jahren im Rahmen einer forensischen Begutachtung jugendpsychiatrisch und testpsychologisch untersucht. Im Gruppenvergleich wiesen die Brandstifter häufiger zerebral-organische Funktionsstörungen auf und waren deutlich unterbegabt. Die Täter beider Vergleichsgruppen waren meist familiäre Außenseiter und/oder Außenseiter in ihrer Peer-Gruppe und hatten die Taten allein begangen. Während bei den Sexualdelinquenten der Vater (oder ein Partner der Mutter) in 8 von 10 Fällen fehlte, war bei allen Brandstiftern der Vater (Stiefvater) in der Familie anwesend. Andererseits fiel bei den Brandstiftern eine ausgesprochene Vater/(Stiefvater)-Sohn-Problematik auf, die psychodynamisch für die Tatmotivation von entscheidender Bedeutung war. Im realen, akuten und chronischen Vater-Sohn-Konflikt erlebten sich die Jugendlichen dem Vater gegenüber ohnmächtig ausgeliefert, im Akt des Feuerlegens verkehrten sie diese Situation ins Gegenteil: Jetzt waren sie als Brandstifter die Mächtigen, der als autoritär erlebte Vater der Ohnmächtige.

Hinrichs et al. (1997) verglichen jeweils 20 jugendliche und heranwachsende Brandstifter, aggressive Sexualstraftäter und Mörder und stellten fest, daß im Gruppenvergleich Brandstifter in ihrer sozialen und familiären Vorgeschichte weniger stark belastet wirkten als aggressive Sexualstraftäter und Täter mit Tötungsdelikten. Kontrollgruppen-Studien zeigen, daß kinderpsychiatrisch behandelte Patienten mit Brandstiftungsdelikten in ihren Anamnesen aus größeren Familien mit niedrigerem Sozialstatus kommen, vergleicht man sie mit solchen ohne Brandstiftungsanamnese, außerdem sind sie stärkeren elterlichen Mißhandlungen ausgesetzt.

In einer neuen Retrospektivanalyse kommen Häbeler et al. (2000) zu dem Schluß, daß jugendliche Brandstifter häufig Zeichen einer organisch bedingten Hirnstörung aufweisen, über unterdurchschnittliche Intelligenz verfügen (wobei Wiederholungstäter intellektuell begabter seien), eine geringe Aggressionsbereitschaft aufweisen und bei der Tat oft unter Alkoholeinfluß standen. In ihrer Studie wurde in keinem einzigen Fall die Diagnose „Pyromanie“ gestellt.

Bailey (2000) berichtet von einer Studie in London über jugendliche Brandstifter, worunter überraschenderweise etwa ein Drittel Mädchen waren.

Darauf hinzuweisen ist, daß offenbar unter den Brandstiftern der Anteil an Jugendlichen eher zunimmt. So konnten Räsänen et al. (1995) feststellen, daß in Finnland der Anteil der 15-20jährigen Brandstifter kontinuierlich von ca. 10% in den 70er Jahren über 12% in den 80er Jahren auf 21% 1991 angestiegen ist. In den USA und in Schweden sollen 1993 unter den Brandstiftern gar 40% Jugendliche gewesen sein.

2 Inanspruchnahme, Population und Methodik

39 strafrechtliche und ein zivilrechtliches Gutachten, die in den Jahren 1981 bis 1997 wegen des Delikts der Brandstiftung an der Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter der Universität Tübingen erstellt wurden, wurden im

Rahmen einer Dissertation einer Retrospektivanalyse unterzogen. Neben den Gutachten standen für die Auswertung weitere Dokumente wie gerichtliche und polizeiliche Dokumente und persönliche Schriften (wie z.B. Briefe) zur Verfügung. Die Auswertung dieser Quellen basierte auf einem selbst erstellten 121 Fragen umfassenden Erhebungsbogen, der Informationen zur gesundheitlichen und psychosozialen Entwicklung der Jugendlichen, ihrer psychischen Verfassung, ihrer Familien- und Berufs- bzw. Ausbildungssituation und der Tatumstände fokussierte. Zur Erhebung der Daten wurden die 121 Fragen des Erhebungsbogens numerisch beantwortet. Dies erfolgte anhand der angebotenen Ziffern, die die verschiedenen Antwortmöglichkeiten repräsentierten. Die Auswertung der 40 Erhebungsbögen erfolgte anhand der Antwortziffern statistisch mittels des Ssdedit-Systems. Um das gemeinsame Vorliegen von auffälligen Merkmalen wie z.B. Konflikten mit dem Vater und Brandlegung im eigenen Elternhaus zu überprüfen, wurde eine Ergebniskorrelation mit Hilfe des (2-Tail) Fisher's Exact Test vorgenommen. Damit waren Aussagen über Häufigkeit und das Zusammentreffen bestimmter Merkmale bei diesen jugendlichen Brandstiftern möglich.

Bei Vorliegen mehrerer Taten war die jeweils erste verübte Tat Gegenstand der Untersuchung: Gefragt wurde hier nach Tatumständen, Tatobjekten, Tatmotiven und juristischer Beurteilung der Schuld- und Einsichtsfähigkeit des Täters. Bei der Erfassung des Tatmotivs galt das vom Täter als am wichtigsten eingeschätzte und genannte Motiv. Probleme bei der Erhebung ergaben sich, da bei Serientätern ein Motivwechsel nicht auszuschließen war und die Beantwortung der Frage nach den Gründen für die Tat von der Reflexionsfähigkeit der Jugendlichen abhängig war und deshalb unterschiedlich ausfallen konnte.

3 Ergebnisse

3.1 Allgemeine Angaben

Das Kind aus dem Zivilrechtsgutachten war bei der Brandlegung 10 Jahre alt. Alle anderen Jugendlichen waren zwischen 14 und 20 Jahre alt, das Durchschnittsalter betrug 17 Jahre. Unter den Brandstiftern waren 39 männliche Täter, zwei Jugendliche waren nicht deutscher Nationalität.

Geschwistersituation: Abgesehen von den zwei Einzelkindern, die nicht in die Wertung eingingen, fand sich eine auffällige Häufung erstgeborener Kinder mit 47,4%, 21,1% waren in einer „Sandwich-Position“ (2. von 3 oder 3. von 4 Kindern) und 31,5% waren die Jüngsten von mehreren Kindern. Bei 55% der Gutachtenfälle lebten die Eltern zum Zeitpunkt der Taten zusammen.

Schulbildung: 18% der Straftäter waren zum Zeitpunkt der Tat noch Schüler, 22% hatten die Schule ohne Abschluß verlassen und 60% hatten einen Schulabschluß erreicht.

Bei 15% der Jugendlichen mußte von schweren Komplikationen bei der Geburt ausgegangen werden, ein gleich hoher Prozentsatz hatte frühkindliche Entwicklungsverzögerungen. Der Alkoholkonsum der Jugendlichen ist mit 43% regelmäßigen

Trinkern auffällig hoch, wobei hier auch die familiäre Situation eine Rolle spielen dürfte: In einem Drittel der Gesamtgruppe war von einem Alkoholmißbrauch des Vaters auszugehen.

3.2 Familiendynamik

52,5% der Jugendlichen bezeichneten sich zum Zeitpunkt der Tat aufgrund schwerer Konflikte mit den übrigen Familienmitgliedern, fehlender Ansprechpartner, völliger Kommunikationslosigkeit oder Rauswurf von zu Hause als familiäre Außenseiter. 87,5% gaben ein Kommunikationsdefizit in Form von Mangel an Ansprechpartner in der Familie, totgeschwiegenen Konflikten oder verdeckten Aggressionen an. Bei der Beurteilung ihrer Eltern wurde das als am wichtigsten empfundene Merkmal für die Auswertung verwendet. Daraus ergaben sich folgende Ergebnisse für den Zeitraum der Tat: Ein Viertel der Betroffenen empfand ihren leiblichen Vater als übermächtig, weitere 10 Jugendliche maßen ihren leiblichen Vätern keine wichtige Bedeutung bei (s. Tab. 1).

Tab. 1: Bedeutung des (Ersatz-)Vaters

Bedeutung des Vaters	Leiblicher Vater	Stief-, Pflege- oder Adoptivvater
Bestätigung	–	1
Erlebte Unterstützung	–	–
Ablehnung durch den Vater	2	1
Ablehnung durch den Jugendlichen	7	10
Übermächtiger Vater	10	3
Angst vor dem Vater	2	–
Vater psychisch nicht bedeutungsvoll	10	1
Keine Angabe möglich	2	24
Sonstige	7	–

12 Jugendliche hingegen erlebten ihre Mütter als unterstützend und weitere 11 maßen der leiblichen Mutter „sonstige Bedeutungen“ zu: 15% hatten zu ihren Müttern enge, mit ambivalenten Gefühlen besetzte Beziehungen, die zwischen sexuellen Phantasien, Anlehnungswünschen, Zärtlichkeitsbedürfnissen und Ablösungsproblemen variierten (s. Tab. 2).

23 Täter (57,5%) gaben ein gestörtes Verhältnis ihrer Eltern zueinander an. Bei 82% der Jugendlichen lagen keine guten oder tragenden gleichgeschlechtlichen Freundschaften vor, 30% gaben eine feste Partnerschaft an. Daß die Jugendlichen nicht nur familiäre Außenseiter waren, sondern auch in ihrer Peer-Gruppe, zeigte sich darin, daß 59% der Jugendlichen angaben, keiner Gruppierung institutioneller wie privater Art anzugehören. 35% waren aber Mitglied in einem Verein und 30% der Gesamtgruppe waren aktive Mitglieder der Freiwilligen Feuerwehr! Damit waren insgesamt 70% der

Tab. 2: Bedeutung der (Ersatz-)Mutter

Bedeutung der Mutter	Leibliche Mutter	Stief-, Pflege- oder Adoptivmutter
Bestätigung	2	–
Erlebte Unterstützung	12	–
Ablehnung durch die Mutter	2	–
Ablehnung durch den Jugendlichen	2	3
Übermächtige Mutter	1	–
Angst vor der Mutter	–	–
Mutter psychisch nicht bedeutungsvoll	6	1
Keine Angabe möglich	4	35
Sonstige	11	1

jugendlichen Brandstifter aus ihrer Sicht familiäre und/oder extrafamiliäre Außenseiter. Eine Ausnahme stellen hier jedoch 30% derjenigen Jugendlichen dar, die Mitglieder in der Freiwilligen Feuerwehr waren.

3.3 Psychodynamik

Eine Analyse der psychischen Situation umfaßte mögliche Belastungssituationen zur Tatzeit, Verhaltensauffälligkeiten zur Tatzeit und Gefühle vor und nach der Tat. Bezüglich vorliegender Belastungssituationen zur Tatzeit befanden sich 92,5% der Jugendlichen in einer solchen: 32 Jugendliche gaben an, daß diese Belastung durch die eigene Familie bedingt sei, 20 machten ihren Arbeitsplatz oder ihre Arbeitssituation hierfür verantwortlich und 16 entsprechend ihre Schulsituation. Hierbei waren Mehrfachnennungen möglich (s. Abb. 1).

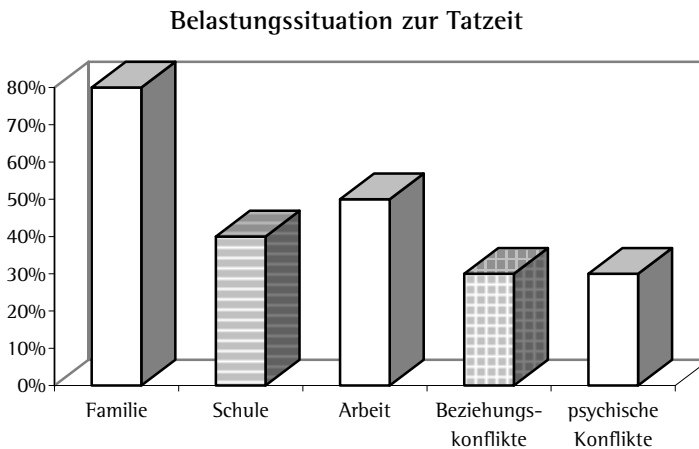


Abb. 1: Belastungssituation zur Tatzeit (Mehrfachnennungen)

Die weitere Analyse der Verhaltensauffälligkeiten zur Tatzeit ergab, daß auffällig häufig Kontaktstörungen und Aggressivität bei 33 bzw. 30 Jugendlichen vorlagen. Die Hälfte der Jugendlichen berichtete von autoaggressivem und depressivem Verhalten.

Bezüglich der Gefühle vor und nach der Tat war ein Wandel festzustellen: zur Tatzeit spielten Macht bei 15 Tätern und Befriedigung bei 11 Tätern die größte Rolle (s. Abb. 2).

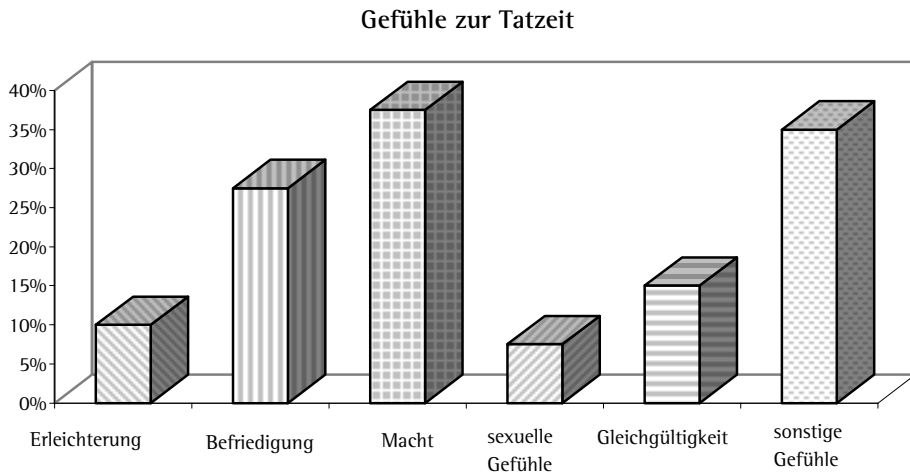


Abb. 2: Gefühle zur Tatzeit (Mehrfachnennungen)

Nach der Tat waren dagegen vor allem Verdrängung (15 Jugendliche) und Reue (7 Jugendliche) sowie Gleichgültigkeit (3 Jugendliche) vorherrschend.

3.4 Tat und Motive

Aufschlußreich war die Unterscheidung in Gruppen- und Einzeltäter sowie Einfach- und Serientäter: 80% der Jugendlichen waren Einzeltäter und 75% Serientäter. Bis auf zwei Ausnahmen waren alle Serientäter gleichzeitig Einzeltäter. Bei 45% der Fälle spielte bei der Brandlegung Alkohol eine Rolle und in 4/5 der Fälle erfolgte die Tat nach Angaben der jugendlichen Delinquenten spontan ohne vorherige exakte Planung und Vorbereitung. Bezüglich der Tatobjekte und der Tatmotive war festzustellen, daß am häufigsten durch die Brandlegungen Gebäude beschädigt wurden: 85% der Täter zündeten u.a. oder ausschließlich eines oder mehrere Gebäude an. 22% der befragten Jugendlichen konnten kein Motiv für ihre Brandstiftungen angeben. Wut und Gelungsbedürfnis wurde in 15 bzw. 13% genannt, 34% nannten sonstige Motive: Frustration bzw. kränkende Erlebnisse (7), innerer Zwang oder Gier, etwas brennen zu sehen (2), Langeweile (2), Zerstörungswut (1); zwei Täter leugneten ihre Taten. Je 5% der Täter gaben Rache oder Vertuschung einer weiteren Straftat als Motiv an und je 3% von ihnen nannten Hilferufe oder ideologische Motive. Aus der Sicht der Gutachter

war das häufigste Tatmotiv in 37% ein Ohnmachtsgefühl, das die Jugendlichen zur Brandstiftung veranlaßt hatte. In 28% der Fälle wurde als Motiv „Abfuhr innerer aggressiver Impulse“ angenommen (s. Abb. 3).

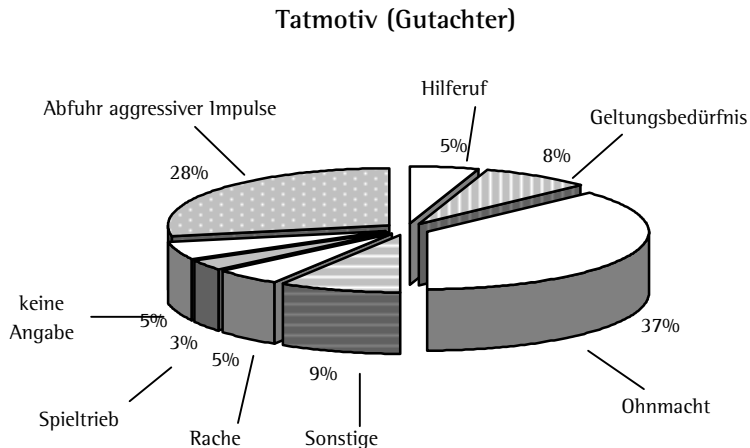


Abb. 3: Tatmotive aus Gutachtersicht

Waren 75% der jugendlichen Brandstifter Serientäter, die in 87,5% die Brandstiftungen als Einzeltaten begingen, so bildeten diejenigen jugendlichen Brandstifter, die das Haus ihrer Eltern in Brand gesetzt hatten, eine Ausnahme: Bei ihnen handelte es sich meist nicht um Serientäter, sondern die Brandstiftung stellte die einzige Tat dar.

3.5 Psychologische Testergebnisse

Die Ergebnisse der testpsychologischen Untersuchungen ergaben, daß der durchschnittliche Intelligenzquotient 94 betrug bei auffällig großer Streubreite von 44 bis 119. Im Benton-Form-Reproduktionstest ergab sich bei 37% der Untersuchten ein durchschnittliches Ergebnis, 42% schnitten schlechter als der Durchschnitt ab und 21% überdurchschnittlich gut. Im Fragebogen für Aggressionsfaktoren zeigte sich, daß in auffälliger Weise bei 73,7% stark erhöhte Selbstaggressivität vorlag. Hier konnte mit dem Fishers'-Exact-Test eine positive Korrelation zwischen überdurchschnittlicher Selbstaggressivität und einer konflikthafter Vater-Sohn-Beziehung festgestellt werden. Die hohe Selbstaggressivität ist zum Teil mitbestimmt durch die Untersuchungshäufigkeit, da bei den Untersuchungshäftlingen, die andere Delikte begangen haben, die Skala der Selbstaggressivität in diesem Test in ähnlicher Weise erhöht ist (Klosinski 1997). Im Persönlichkeitsfragebogen MMQ (Maudsley-Medical-Questionnaire) fanden sich bei 57% der Jugendlichen stark erhöhte Werte in der sogenannten Neurotizismus-Skala. Im Thematischen Apperzeptions-Test, der bei 33 Tätern durchgeführt wurde, ergaben sich bei 60,6% Hinweise auf Verlustängste und Einsamkeitsgefühle, Verzweif-

lung und Depressivität. 72,7% der Jugendlichen deuteten die Bildtafeln mit Beschreibungen von Beziehungsstörungen: 12 davon äußerten aggressive Gefühle und Tendenzen, 14 beschrieben einen Konflikt mit den Eltern und 10 davon spezifisch mit dem Vater bestehenden Konflikte.

Die psychologischen Testergebnisse, insbesondere die Persönlichkeitstests und projektiven Tests, sind sicherlich mitbedingt durch die Tat selbst, die Untersuchungshaft und die Angst vor der anstehenden Hauptverhandlung. Sie sind deshalb mit Vorsicht zu interpretieren.

3.6 *Jugendpsychiatrische Diagnosestellung*

Bei 45% der Jugendlichen wurde die Diagnose einer „schwerwiegenden Ablösungs- und Autoritätsproblematik“ gestellt, in 17,5% der Fälle eine „Störung des Sozialverhaltens“. Hierbei ist kritisch anzumerken, daß in der Tübinger Klinik erst 1990 die ICD-9 bzw. 1993 die ICD-10 in die Dokumentation eingeführt wurde. Weitere Diagnosen waren: neurotische Depression, Anpassungs- und Konversionsstörung, frühkindlich exogenes Psychosyndrom, Reifungsverzögerung, psychosexuelle Retardierung, Hirnschädigung und Minderbegabung, Kommunikationsstörungen sowie Borderline-Persönlichkeitsstörung. Die Diagnose Pyromanie wurde nicht gestellt.

4 Diskussion

Auffallende Ergebnisse der Untersuchung waren die hohe Zahl derer, die sich als Außenseiter der Familie bezeichnet hatten (52,5%), eine auffällige Geschwisterkonstellation (45% Erstgeborene), das Vorliegen schwerer Vater-Sohn-Konflikte (45%) und das gestörte Verhältnis der Eltern zueinander (57,5%). Des weiteren gaben auffällig viele Jugendliche familiäre Kommunikationsdefizite an (87,5%) und berichteten, sich zur Tatzeit in einer Belastungssituation befunden zu haben, die familiär bedingt gewesen sei. Diese Ergebnisse stehen im Einklang mit Beobachtungen von Kolko et al. (1985), die eine auffällig häufige Abwesenheit der Väter und deren Ablehnung gegenüber jeglicher therapeutischer Bemühungen feststellten, sie in die Beratung und Therapie der Jugendlichen mit einzubeziehen. Kolko et al. kamen in ihrer Studie zu dem Schluß, daß die Rolle des Vaters weitere Beachtung verdiene. Unser Befund, daß bei jugendlichen Brandstiftern häufig eine mangelnde Kommunikationsbereitschaft oder -fähigkeit innerhalb der Familie vorliegt, wird gestützt durch die Ergebnisse von Gruber et al. (1981), die bei jugendlichen Brandstiftern die unglückliche Kombination von maximalem Streß und einem Minimum von Problemlösungsstrategien in den Familien beschrieben. Unser auffälliger Befund, daß unter den jugendlichen Brandstiftern die Zahl der Täter mit Suizidversuchen besonders hoch ist: 22,5% der Jugendlichen hatten in der Vergangenheit schon einen oder mehrere Suizidversuche unternommen, wurde von Geller und Bertsch (1985) in ähnlicher Weise beschrieben. Die hohe Rate an kontakt- und kommunikationsgestörten Jugendlichen läßt sich gut in Einklang bringen mit

dem Untersuchungsergebnis von Rice und Harris (1990): Diese Autoren fanden heraus, daß Brandstifter häufig schüchtern sind und Schwierigkeiten im zwischenmenschlichen Bereich haben mit dem Unvermögen, vor allem negative Gefühle in angemessener Weise auszudrücken.

Weitere Übereinstimmung besteht zu den Ergebnissen von Häbler et al. (2000) bezüglich der psychodynamischen Beurteilung der Brandstiftung: auch in dieser Studie wurde eine emotional negative Gestimmtheit als Auslöser für die Tat angenommen, welche als Vehikel fungierte, diese negative Stimmung in Form von Frust oder Langeweile abzubauen. Als Motive nennen Häbler et al. in Übereinstimmung mit unserer Studie vor allem Geltungsdrang.

Unsere Ergebnisse legen folgende Typologisierung jugendlicher Brandstifter nahe:

(1) Brandleger im eigenen Elternhaus oder familiären Besitz („Nestanzünder“): Diese Gruppe von Täter, die das eigene Zuhause in Brand gesteckt hatten, entspricht ungefähr einem Drittel der gesamten Gruppe. Bei der Analyse weiterer familiärer und psychosozialer Daten fiel die ausgesprochen hohe Zahl von Suizidversuchen in dieser Gruppe auf (33% gegenüber 22,5% in der Gesamtgruppe). Des weiteren waren die von 2/3 der Jugendlichen geäußerten Beziehungsstörungen auffällig, die sie in Form von Trennungsängsten, Kontaktscheu und Klammerungstendenzen näher beschrieben. Diese Beziehungsstörungen wurden deutlich verstärkt bei der Frage nach familiären Strukturen: Alle jugendliche Täter dieser Gruppe gaben an, ein ausgeprägt konfliktreiches Verhältnis zu ihren Vätern zu haben, zum größten Teil wurde dieser als schwerer Konflikt gekennzeichnet. Nur zwei Täter dieser Gruppe (5%) waren in ihrer Vorgesichte straffällig geworden (gegenüber 32,5% in der Gesamtgruppe).

(2) Feuerwehrmitglieder: 27,5% der Jugendlichen waren aktives Mitglied in der Freiwilligen Feuerwehr: Sie hatten meist mehrere Gebäude in Brand gesteckt und die Tatobjekte waren in weiterem Sinn unspezifisch. Unter ihnen befand sich nur ein Jugendlicher mit suizidalen Tendenzen. Des weiteren waren Beziehungsstörungen weniger ausgeprägt als bei den „Nestanzündern“. Einen offenen Konflikt mit dem Vater gaben 32% der Jugendlichen an, wobei aber doppelt so viele Täter (64%) angaben, ihren Vater als übermächtig zu empfinden. Zur Kontrolle wurde auch in der Gruppe der „Nestanzünder“ nach einer aktiven Teilnahme bei der Feuerwehr gefragt: Hier befand sich jedoch keiner in einem Verein.

(3) Unspezifische Restgruppe: Eine dritte Gruppe von Jugendlichen stellt eine gemischte Gruppe dar, die sich nicht in die beschriebene Kategorien einordnen läßt. Bei ihnen sind häufig zusätzliche Delikte bekannt, wie Einbrüche und Betrug.

Damit lassen sich zu etwa einem Drittel und einem Viertel folgende zwei charakteristische jugendliche Brandstifter kennzeichnen:

Auf der einen Seite der jugendliche Einzeltäter, der das Wohnhaus der Eltern in Brand setzt, aber bisher nie durch straffälliges Verhalten aufgefallen war. Starke Selbstwertprobleme und autoaggressives Verhalten kennzeichnen die psychische Verfassung dieser Jugendlichen, die sich zwar gesundheitlich normal entwickelt haben, aber seit der Pubertät an starken Beziehungsstörungen leiden und Verhaltensauffälligkeiten zeigen. Das Verhältnis zum Vater ist durch starke Konflikte belastet. Man kann in diesen Fällen die Tat als emotionalen Appell auffassen, der sich an die Eltern,

insbesondere die Väter, aber auch gegen die eigene Herkunft richtet. Wut, Enttäuschung, Kränkung und Frustration können nicht verbal geäußert werden aus Angst vor einer erneuten Kränkung und Zurückweisung durch die Personen, die gleichzeitig Gegenstand der Aggressionen und Inbegriff der eigenen Identität sind. Die eigene Identität erscheint dem jugendlichen Täter jedoch wertlos.

Auf der anderen Seite gibt es den Typus des jugendlichen Brandstifters, der Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr ist, dessen Brandstiftungen vor allem öffentliche und landwirtschaftliche Gebäude sowie Fahrzeuge betreffen und der mit seinen früheren Brandstiftungen noch nie aufgefallen war. Die körperliche und soziale Entwicklung ist unauffällig, psychische Auffälligkeiten beruhen vor allem auf einem gesteigerten Geltungsbedürfnis. Das Verhältnis zum Vater ist durch eine als übermächtig erlebte Vater-Figur problematisch.

Unter den Mitgliedern der Freiwilligen Feuerwehr steht die offensichtliche Autoaggression etwas mehr im Hintergrund, dagegen sind Geltungsbedürfnis als Tatmotiv sowie ein Konflikt mit dem übermächtigen Vater auffällig. Auch hier ist ein Appellcharakter der Tat zu vermuten, jedoch liegt diesem vermutlich die Unfähigkeit zugrunde, sich im Rahmen des sozialen Kontextes verbal zu behaupten. Der „brennende Aufruf“: „Schaut her, ich bin zu allem fähig!“ läßt sich neben der Brandstiftung auch aus der eifrigen Löscharbeit der Täter ableiten in den Fällen, in denen die Tat nicht entdeckt wurde. Dieser Appell war zudem in einigen Fällen offensichtlich auch an den Vater gerichtet, der eine wichtige Position in der Freiwilligen Feuerwehr inne hatte. Die Brandstiftungen könnten unter psychodynamischen Aspekten in diesen Fällen den Versuch darstellen, Kontrolle über die Umwelt und Umgebung zu erlangen, die der Täter auf keine andere Weise jemals inne hatte.

Entgegen der verbreiteten Auffassung, daß es sich bei Brandstiftungen um eine eigene Krankheitsentität handelt, die in Verbindung mit der Diagnose Pyromanie in den psychiatrischen Klassifikationssystemen als Impulskontrollstörung eingeordnet wird, ist es – ausgehen von den Ergebnissen dieser Arbeit – nicht gerechtfertigt, von einem einseitig triebdynamischen Krankheitsbegriff auszugehen. Obwohl Impulskontrollstörungen im Brandstiftungsgeschehen eine Rolle spielen, kann davon ausgegangen werden, daß Brandstiftung keine Krankheit, sondern ein Symptom im psychiatrischen Krankheitskomplex darstellt. Zudem kommt den Brandstiftungen von Jugendlichen besondere Bedeutung zu innerhalb der familiären Ablösungsproblematik und bezüglich jugendlichem Anerkennungs- und Geltungsdrang.

Aus den Ergebnissen dieser Arbeit lassen sich therapeutische Konsequenzen ableiten, die darauf abzielen, die Defizite der jugendlichen Brandstifter durch spezielle Verfahren zu behandeln. Die therapeutischen Bemühungen müssen neben einem familientherapeutischen Vorgehen die sozialen Defizite und Kommunikationsstörungen zu beheben versuchen, insbesondere wäre ein Kommunikationstraining zur Bearbeitung des Kommunikationsdefizits bei solchen Straftätern angezeigt. Auch Trainingsprogramme zur Verbesserung der sozialen Kompetenz sollten vermehrt angewandt werden, neben anderen bewährten Therapieverfahren, die der Verhaltenstherapie und der tiefenpsychologisch fundierten Therapie entspringen (vgl. Gaynor 1996).

Literatur

- Bailey, S: Violent girls, violent boys – the disadvantage of gender. Vortrag gehalten am 28.8.2000 in Bern auf dem International Symposium of Forensic Adolescent Psychiatry and Psychology zum Thema „Sick girls – Bad boys?! Gender differences in Antisocial Behavior by Young People“ (persönliche Mitteilung).
- Berner, P.; Spiel, W. (1963): Jugendliche Brandstifter. *Acta Paedopsychiatrica* 30: 197–210.
- Foerster, K. (2000): Abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle nach ICD-10 (die sog. „nicht- stoffgebundenen Abhängigkeiten“). In: Venzlaff, U.; Foerster, K. (Hg.): *Psychiatrische Begutachtung – ein praktisches Handbuch für Ärzte und Juristen*. München: Urban und Fischer.
- Gaynor, J. (1996): Firesetting. In: Lewis, L. (Hg.): *Child and Adolescent Psychiatry – A Comprehensive Text-book*, 2nd Edition. Baltimore: Williams and Wilkins, S. 601–611.
- Geller, J.L.; Bertsch, G. (1985): Fire-Setting Behavior in the Histories of a State Hospital Population. *Am J. Psychiatry* 142: 464–468.
- Gruber, A.R.; Heck, E.T.; Mintzer, E. (1981): Children, who set fires: Some background and behavioral characteristics. *American Journal of Orthopsychiatry* 51: 484–488.
- Häßler, F.; Göhre, C.; Müller, U.; Buchmann, J.; Schläfke, D.; Fegert, J.-M. (2000): Jugendliche Brandstifter – eine retrospektive Analyse der Gutachtenqualität und Binnendifferenzierung der Deliktgruppe. *Recht und Psychiatrie* 3: 125–130.
- Hinrichs, G.; Stief, S.; Haase Ch. (1997): Tötungs-, Brandstiftungs- und aggressive Sexualdelinquenz bei jugendlichen Straftätern. In: Warnke, A.; Trott, G.-E.; Remschmidt, H. (Hg.): *Forensische Kinder- und Jugendpsychiatrie – Ein Handbuch für Klinik und Praxis*. Bern: Huber, S. 281–291.
- Klosinski, G. (1985): Jugendliche Brandstifter und Sexualdelinquenten: Ein Vergleich der Psychopathologie, Familiensituation und Familiendynamik. *Forensia* 5: 149–156.
- Klosinski, G. (1997): Zur Problematik der Abschätzung suizidaler Tendenzen bei jugendlichen Straftätern zum Zeitpunkt der forensischen Begutachtung. In: Warncke, A.; Trott, G.-E.; Remschmidt, H. (Hg.): *Forensische Kinder- und Jugendpsychiatrie – ein Handbuch für Klinik und Praxis*. Bern: Huber, S. 256–264.
- Klosinski, G. (1999): Brandstiftung. In: Lempp, R.; Schütze, G.; Köhnken, G. (Hg.): *Forensische Psychiatrie und Psychologie des Kindes- und Jugendalters*. Darmstadt: Steinkopf, S. 262–268.
- Kolko, D.J.; Kazdin, A.E.; Meyer, E.C. (1985): Aggression and psychopathology in childhood firesetters: Parents and Child Report. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 53: 377–385.
- Muchr, L.B.; Mack, J.E. (1968): The Firesetter-Syndrome. *Psychiatry* 31: 233–288.
- Räsänen, P.; Hirvenoja, R.; Hakko, H.; Väisänen, E. (1995): A portrait of juvenile arsonists. *Forensic Sci. Int.* 73: 41–47.
- Remschmidt, H. (1973): Bedingungsfaktoren mehrfacher Brandstiftungen bei einem 16jährigen Mädchen. *Monatsschrift für Kriminologie und Strafrechtsreform* 56: 58–63.
- Rice, M.E.; Harris, G. (1990): Firesetters admitted to a maximum security psychiatric institution: Characteristics of offenders and offenses. Penetanguishene Mental Health Centre Research Report VII/2.
- Stewart, M.A.; Culver, K.W. (1982): Children, who set fires: The clinical picture and a follow-up. *Brit. J. Psychiatry* 140: 357–363.

Anschrift der Verfasser: Prof. Dr. Gunther Klosinski, Universität Tübingen, Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter, Oslanderstr. 14, 72076 Tübingen.