

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 33 (1984) 4, S. 161-166

urn:nbn:de:bsz-psydok-30443

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

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

Nutzungsbedingungen

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

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

Kontakt:

PsyDok

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

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

INHALT

Aus Praxis und Forschung

<i>Bahr, J., Quistorp, S., Höger, Ch.:</i> Datenschutz und Forschung: Konflikte und Lösungen (Data-Protection and Research: Conflicts and Solutions)	296	<i>Kallenbach, K.:</i> Visuelle Wahrnehmungsleistungen bei körperbehinderten Jugendlichen ohne Cerebralschädigung (A Comparative Study of the Visual Perception of Physically Disabled Juveniles without Brain Injury)	42
<i>Biermann, G.:</i> Macht und Ohnmacht im Umgang mit Kindern (Power and Powerless in Dealing With Children)	206	<i>Kammerer, E., Grüneberg, B., Göbel, D.:</i> Stationäre kinderpsychiatrische Therapie im Elternurteil (Parental Satisfaction with the Inpatient Treatment of Children and Adolescents)	141
<i>Broke, B.:</i> Diagnose, Ätiologie und Therapie des Hyperkinese-Syndroms (Diagnosis, Etiology and Therapy in the Case of Hyperkinesis-Syndrome)	222	<i>Knoke, H.:</i> Familiäre Bedingungen bei Konzentrations- und Leistungsstörungen (Family Conditions and Disturbances of Concentration and Performance)	234
<i>Büttner, M.:</i> Diagnostik der intellektuellen Minderbegabung – Untersuchung über die Zuverlässigkeit von Testbefunden (Intelligence of Mentally Retarded Persons)	123	<i>Löchel, M.:</i> Das präsuizidale Syndrom bei Kindern und Jugendlichen (The "Presuicidal Syndrom" in Children and Adolescents)	214
<i>Burchard, F.:</i> Praktische Anwendung und theoretische Überlegungen zur Festhaltungstherapie bei Kindern mit frühkindlichem autistischen Syndrom (Practice Of and Theoretical Consideration On Holding Therapy With Autists)	282	<i>Mangold, B., Rather, G., Schwaighofer, M.:</i> Psychotherapie bei Psychosen im Kindes- und Jugendalter (Psychotherapy on Psychoses in Childhood and Adolescents)	18
<i>Diepold, B.:</i> Depression bei Kindern – Psychoanalytische Betrachtung (Depression in Children – Psychoanalytic Consideration)	55	<i>Merkens, L.:</i> Modifikation des 'Frostig-Entwicklungstest der visuellen Wahrnehmung (FEW)' zur Anwendung bei Schwerstbehinderten (Modification of the 'Frostig Test for Development of Visual Perception' for Testing the Severely Handicapped)	114
<i>Frank, H.:</i> Die stationäre Aufnahme als Bedrohung des familiären Beziehungsmusters bei psychosomatisch erkrankten Kindern und Jugendlichen (Admission to Hospital as a Threat to Family Relation Pattern of the Psychosomatically Ill Child and Adolescent)	94	<i>Merz, J.:</i> Aggressionen von ein- bis zweijährigen Kindern aus der Sicht der Mütter (Aggressions in One-to Two-Year-Old Children from the Point of View of Their Mothers)	192
<i>Gehring, Th. M.:</i> Institution und Ökosystem – Aspekte kinderpsychiatrischer Problemlösungen (Institution and Ecosystem – Approaches to Problem-Solving in Child Psychiatry)	172	<i>Pelzer, G.:</i> Supervision in der Gruppe (Group Supervision)	183
<i>Gutezeit, G., Marake, J.:</i> Untersuchungen zur Wirksamkeit verschiedener Einflußgrößen auf die Selbstwahrnehmung bei Kindern und Jugendlichen (Studies of the Effects of Various Factors Upon the Self Perception of Children and Juveniles)	133	<i>Reich, G.:</i> Der Einfluß der Herkunftsfamilie auf die Tätigkeit von Therapeuten und Beratern (The Family of Origin's Influence on the Professional Activities of Therapists and Counselors)	61
<i>Hampe, H., Kunz, D.:</i> Integration und Fehlanpassung Drogenabhängiger nach der Behandlung in einer Therapeutischen Gemeinschaft (Adjustment and Maladjustment of Drug Addicts after Treatment in a Therapeutic Community)	49	<i>Reinhard, H. G.:</i> Geschwisterposition, Persönlichkeit und psychische Störung bei Kindern und Jugendlichen (Birth Order, Personality, and Psychological Disorders in Children and Juveniles)	178
<i>Hartmann, H., Rohmann, U.:</i> Eine Zwei-System-Theorie der Informationsverarbeitung und ihre Bedeutung für das autistische Syndrom und andere Psychosen (A Two-System-Theory of Information Processing and Its Significance for The Autistic Syndrome and Other Psychoses)	272	<i>Reinhard, H. G.:</i> Streßbewältigung bei verhaltensgestörten Kindern (Coping Styles and Behaviour Disorders)	258
<i>Herzka, H. St.:</i> Kindheit wozu? – Einige Folgerungen aus ihrer Geschichte (Childhood – Where to? Some Conclusions Drawn from Its History)	3	<i>Rotthaus, W.:</i> Stärkung elterlicher Kompetenz bei stationärer Therapie von Kindern und Jugendlichen (Enhancing Parental Competence During Inpatient Treatment of Children and Adolescents)	88
<i>Höger, Ch., Quistorp, S., Bahr, J., Breull, A.:</i> Inanspruchnahme von Erziehungsberatungsstellen und kinderpsychiatrischen Polikliniken im Vergleich (A Comparison of the Attendance of Child Guidance Clinics and Outpatient Units of Child Psychiatric Hospitals)	264	<i>Schwabe-Höllein, M.:</i> Kinderdelinquenz – Eine empirische Untersuchung zum Einfluß von Risikofaktoren, elterlichem Erziehungsverhalten, Orientierung, Selbstkonzept und moralischem Urteil (Juvenile Delinquency)	301
<i>Jungjohann, E. E., Beck, B.:</i> Katamnestiche Ergebnisse einer Gesamtgruppe von Patienten eines regionalen kinderpsychiatrischen Behandlungszentrums (Results of a Follow-Up-Study of a Total Group of Patients of a Regional Child Psychiatric Therapeutic Service)	148	<i>Sohni, H.:</i> Analytisch orientierte Familientherapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie – Grundlagen, Indikation, Ziele (Analytically Orientated Family Therapy in Child and Adolescent Psychiatry – Fundamentals, Indication, Goals)	9
		<i>Thimm, D., Kreuzer, E.-M.:</i> Transsexualität im Jugendalter – Literaturübersicht (Transsexualism in Juveniles)	70
		<i>Thimm, D., Kreuzer, E.-M.:</i> Transsexualität im Jugendalter – Ein Fallbericht (Transsexualism in Juveniles – A Case Report)	97
		<i>Vogel, Ch.:</i> Multiple Tics und Autoaggressionen – Ein Fall sekundärer Neurotisierung bei postvaccinaler Enzephalopathie (Multiple Tics and Auto-Aggressive Tendencies. A Case Report of Secondary Neurosis by a Cerebral Dysfunction after Vaccination)	188

Pädagogik und Jugendhilfe

<i>Goldbeck, L.</i> : Pflegeeltern im Rollenkonflikt – Aufgaben einer psychologischen Betreuung von Pflegefamilien (Foster Parents in Role Conflicts – Tasks for the Guidance of Foster Families)	308
<i>Hess, Th.</i> : Systemorientierte Schulpsychologie (System-oriented School Psychology)	154
<i>Krebs, E.</i> : Familienorientierung in der Heimerziehung – Die konzeptionelle Weiterentwicklung des therapeutisch-pädagogischen Jugendheimes „Haus Sommerberg“ in Rösrath (Family Orientation in Institutions for Disturbed Adolescents – The Conceptional Development of the Therapeutic-Pedagogic Institution „Haus Sommerberg“ in Rösrath near Cologne)	28
<i>Quenstedt, F.</i> : Neurotische Kinder in der Sonderschule – Therapeutische Einflüsse und Probleme (Neurotic Children in Special Schools – Therapeutic Influences and Problems)	317
<i>Wartenberg, G.</i> : Perspektivlosigkeit und demonstrative Lebensstil-Suche – Der junge Mensch im Spannungsfeld gesellschaftlicher Entwicklung (Lack of Prospects and the Demonstrative Search for a Life Style – Young People in the Conflicts of Societal Developments)	82
<i>Wolfram, W.-W.</i> : Im Vorfeld der Erziehungsberatung: Psychologischer Dienst für Kindertagesstätten (On the Perimeter of Child Guidance Clinics: Psychological Services for Kindergartens)	239

Tagungsberichte

<i>Diepold, B., Rohse, H., Wegener, M.</i> : Anna Freud: Ihr Leben und Werk – 14./15. September 1984 in Hamburg	322
<i>Hoffmeyer, O.</i> : Bericht über das 3. Internationale Würzburger Symposium für Psychiatrie des Kindesalters am 28./29.10.1983	159
<i>Weber, M.</i> : Bericht über die Tagung „Beratung im Umfeld von Jugendreligionen“ vom 3.–6. November 1983 in Lohmar	34

Ehrungen

Hans Robert Ietzner – 60 Jahre	105
Ingeborg Jochmus zum 65. Geburtstag	244
Friedrich Specht zum 60. Geburtstag	322
Johann Zauner – 65 Jahre	323

Literaturberichte (Buchbesprechungen)

<i>Aulagnier, P.</i> : L'apprenti-historien et le maître-sorder. Du discours identifiant au discours délirant	325
<i>Awiszus-Schneider, H., Meuser, D.</i> : Psychotherapeutische Behandlung von Lernbehinderten und Heimkindern	36

<i>Beland, H., Eickhoff, F.-W., Loch, W., Richter, H.-E., Meistermann-Seegeer, E., Scheunert, G.</i> (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse	251
<i>Breuer, C.</i> : Anorexia nervosa – Überlegungen zum Krankheitsbild, zur Entstehung und zur Therapie, unter Berücksichtigung familiärer Bedingungen	292
<i>Corsini, R.J., Wenninger, G.</i> (Hrsg.): Handbuch der Psychotherapie	105
<i>Davidson, G.C., Neale, J.M.</i> : Klinische Psychologie – Ein Lehrbuch	325
<i>Drewermann, E., Neuhaus, I.</i> : Scheeweissen und Rosenrot. Grimms Märchen tiefenpsychologisch gedeutet	75
<i>Faust, V., Hole, G.</i> (Hrsg.): Psychiatrie und Massenmedien	165
<i>Friedrich, M.H.</i> : Adoleszentenpsychosen, pathologische und psychopathologische Kriterien	77
<i>Hackenberg, W.</i> : Die psycho-soziale Situation von Geschwistern behinderter Kinder	163
<i>Herzka, H.St.</i> (Hrsg.): Konflikte im Alltag	165
<i>Hoyler-Herrmann, A., Walter, J.</i> (Hrsg.): Sexualpädagogische Arbeitshilfen für geistigbehinderte Erwachsene	324
<i>Kast, V.</i> : Familienkonflikte im Märchen – Beiträge zur Jungschen Psychologie	199
<i>Lipinski, Ch. G., Müller-Breckwoldt, H., Rudnitzki, G.</i> (Hrsg.): Behinderte Kinder im Heim	199
<i>Loch, W.</i> (Hrsg.): Krankheitslehre der Psychoanalyse	292
<i>Maker, C.J.</i> : Curriculum Development for the Gifted	36
<i>Maker, C.J.</i> : Teaching Models in Education of the Gifted	36
<i>Minuchin, S., Fishman, H.Ch.</i> : Praxis der strukturellen Familientherapie, Strategien und Techniken	161
<i>Nielsen, J., Sillesen, J.</i> : Das Turner-Syndrom. Beobachtungen an 115 dänischen Mädchen geboren zwischen 1955 und 1966	107
<i>Paeslack, V.</i> (Hrsg.): Sexualität und körperliche Behinderung	200
<i>Petermann, U.</i> : Training mit sozial unsicheren Kindern	37
<i>Postman, N.</i> : Das Verschwinden der Kindheit	76
<i>Probst, H.</i> : Zur Diagnostik und Didaktik der Oberbegriffsbildung	38
<i>Reimer, M.</i> : Verhaltensänderungen in der Familie. Home-treatment in der Kinderpsychiatrie	107
<i>Rett, A.</i> : Mongolismus. Biologische, erzieherische und soziale Aspekte	162
<i>Reukauf, W.</i> : Kinderpsychotherapien. Schulbildung-Schulstreit-Integration	164
<i>Richter, E.</i> : So lernen Kinder sprechen	325
<i>Schuschke, W.</i> : Rechtsfragen in Beratungsdiensten	201
<i>Sperling, E., Massing, A., Reich, G., Georgi, H., Wöbbe-Mönks, E.</i> : Die Mehrgenerationen-Familientherapie	198
<i>Stockenius, M., Barbuceanu, G.</i> : Schwachsinn unklarer Genese	245
<i>Tscheulin, D.</i> (Hrsg.): Beziehung und Technik in der klientenzentrierten Therapie: zur Diskussion um eine differentielle Gesprächspsychotherapie	198
<i>Walter, J.</i> (Hrsg.): Sexualität und geistige Behinderung	324
<i>Zlotowicz, M.</i> : Warum haben Kinder Angst	291

Mitteilungen: 39, 78, 108, 167, 202, 253, 293, 326

Buchbesprechungen

Minuchin, Fishman, H.Ch. (1983): **Praxis der strukturellen Familientherapie, Strategien und Techniken.** Freiburg im Breisgau: Lambertus-Verlag.

Der Name *Salvador Minuchin* und der Begriff „Familientherapie“ sind für viele Psychotherapeuten und andere Interessenten bereits zu Synonyma geworden. Minuchins Buch „Familie und Familientherapie, Theorie und Praxis struktureller Familientherapie“ (Freiburg, 1976) kann sicher ohne Übertreibung als Standardwerk der Familientherapie bezeichnet werden. In dem vorliegenden Band „Praxis der strukturellen Familientherapie“ stellt *Minuchin* gemeinsam mit *Charles Fishman* quasi den zweiten Band zu diesem Standardwerk vor.

Leider geschieht es nicht häufig, daß ein Fachbuch so interessant und teilweise spannend geschrieben ist, daß seine Lektüre geradezu Spaß bringt. *Minuchin* und *Fishman* gelingt dieses Kunststück mit dem vorliegenden Buch. Das Buch ist nicht zuletzt deshalb leicht lesbar, weil die Autoren auf unübersichtliche Zahlen, Zahlenreihen, Statistiken und graphische Darstellungen verzichten. *Minuchin* und *Fishman* scheinen es nicht nötig zu haben, zumindest mit diesem

Buch nicht zu beabsichtigen, Erfolgsquoten darzustellen und ihre Wissenschaftlichkeit zu beweisen. Sie zeigen auf, wie ein Familientherapeut in einer Familie intervenieren kann, lassen sich dabei aber nicht dazu verleiten, absolute Wahrheiten zu postulieren und Handlungsrezepte zu verteilen, die beschreiben, wie man etwas zu tun oder zu lassen hat. Mit Bedacht wurde deshalb auch der amerikanische Originaltitel „Family Therapy Techniques“ nicht wörtlich übersetzt, um dem deutschsprachigen Leser sofort deutlich zu machen, daß sich strukturelle Familientherapie nicht auf eine Technik reduzieren läßt, da sie jede Familie als ein individuelles und ganzheitliches System betrachtet, das in seiner Eigenart erfaßt werden muß, und in dem der Therapeut entsprechend spezifisch intervenieren muß. Sympathischerweise fordern *Minuchin* und *Fishman* deshalb auch immer wieder ihre Kollegen, die angehenden Familientherapeuten, dazu auf, selbständig zu denken und immer wieder kreativ neue Interventionsformen zu entwickeln. Das bedeutet nicht etwa, daß die Autoren familientherapeutische Interventionen im Endeffekt für beliebig halten. Sie verstehen das Erlernen von familientherapeutischem Vorgehen als „eine Vorbereitung auf spontanes Reagieren“. Wörtlich schreiben die Autoren: „Das heißt

also, für die Ausbildung braucht es nicht nur ein Bündel klar differenzierter Techniken, sondern auch eine Reihe von übergreifenden Konzepten, die den Techniken erst Sinn und Bedeutung verleihen.“

Das 376 Seiten umfassende Buch ist in 18 Kapitel unterteilt, deren Überschriften bereits eine Skizze familientherapeutischen Vorgehens abbilden:

- 1 Spontaneität
- 2 Die Familienstruktur und die Entwicklung der Familie
- 3 Der Zugang zur Familie
- 4 Der Therapieplan
- 5 Veränderung
- 6 Neue Definition der Familienrealität
- 7 Darstellung der Familientransaktionen
- 8 Der Fokus
- 9 Intensität
- 10 Neustrukturierung
- 11 Grenzen ziehen
- 12 Aus dem Gleichgewicht bringen
- 13 Komplementarität
- 14 Die Realität der Familie
- 15 Konstrukte
- 16 Paradoxie (Peggy Papp)
- 17 Die Stärken der Familie
- 18 Jenseits der Technik

Bei der Beschreibung und Analyse von Familienstrukturen übernehmen *Minuchin* und *Fishman* den von *Koestler* geprägten Begriff des „Holons“, der gleichzeitig soviel wie „Einheit“ und „Subsystem“ bedeutet. „Innerhalb des familialen Holons sind neben dem Individuum drei Einheiten von besonderer Bedeutung: das eheliche, das elterliche und das geschwisterliche Subsystem.“

Sehr anschaulich beschreiben *Minuchin* und *Fishman*, auf welcher unterschiedlichen Weise sie Zugang zu den Familien finden, beschreiben unterschiedliche Familientypen und erklären gut verständlich, wie sie bereits auf Grund erster Transaktionen innerhalb einer Familie zu ersten Rückschlüssen über die Struktur einer Familie kommen, und wie sie ihren Therapieplan darauf abstimmen.

Die Autoren machen auch deutlich, welche Schwierigkeiten die Neudefinition der Familienrealität bedeutet, wenn sie schreiben: „Jede Familie ... drückt ihren Mitgliedern jenen einmaligen Stempel auf, der sie als zu dieser Familie gehörig ausweist. Dieses Image, das die Individualpsychologen als die Rolle des Menschen ansehen, ist ein immerwährender zwischenmenschlicher Prozeß.“

Wie sich die Autoren familientherapeutisches Vorgehen vorstellen, soll anhand des folgenden, meiner Meinung nach sehr anschaulichen Zitats deutlich werden: „Wenn der Therapeut die Familie befragt, dann haben die Familienmitglieder es selbst in der Hand, was sie ihm präsentieren möchten. Bei der Auswahl dessen, was sie mitteilen wollen, bemühen sie sich oft sehr heftig, sich gewissermaßen von ihrer besten Seite zu zeigen. Wenn der Therapeut sie aber zu Interaktionen miteinander bewegen kann, wenn er sie also dazu bringt, über Dinge miteinander zu sprechen, die sie für falsch und schädlich halten, und ihre Unstimmigkeiten anzusprechen, etwa darüber, wie man ein ungehorsames Kind zum Gehorchen bringt, dann löst er Verhaltensweisen aus, über die die Familie keine Kontrolle hat. Die altgewohnten Regeln brechen sich Bahn, und die einzelnen Komponenten der familialen Transaktionen manifestieren sich mit der gleichen Intensität, wie sie solche Transaktionen auch außerhalb der therapeutischen Sitzung kennzeichnen.“

In dem Kapitel über den Fokus machen die Autoren deutlich, daß bei aller Verantwortung, die der Therapeut den Klienten übergibt, dem Therapeuten die äußerst wichtige Funktion zukommt, „die Fakten, die er wahrnimmt, so anzuordnen, daß sie in einer wechselseitigen Beziehung zueinander stehen und therapeutische Relevanz gewinnen. Zu diesem Zweck muß der Therapeut sich erstens für einen Fokus entscheiden und zweitens für ein Thema, an dem gear-

beitet werden soll. Zugleich muß er die anderen Bereiche ausblenden, die zwar ebenfalls interessant sind, aber im Augenblick für das therapeutische Ziel nicht von Belang sind.“

Minuchin und *Fishman* verwenden viel Raum darauf zu erläutern, welche Intensität die therapeutische Botschaft haben muß, damit die Familie diese auch „hört“. Die Beschreibung der Mittel, die der Therapeut einsetzt, um stereotype Interaktionsformen der Familie zu durchbrechen und um die Familienmitglieder daran zu hindern, in immer gleicher Weise den Problemen auszuweichen, läßt sich sehr gut lesen. Der ebenfalls in der Praxis tätige Leser wird durch die geschilderten Fallbeispiele häufig an eigene Erfahrungen erinnert, und zu sehen, wie *Minuchin* und *Fishman* reagieren, regt dazu an, kreativ ein eigenes neues Therapeutenverhalten zu entwickeln.

Insgesamt vier Kapitel verwenden die Autoren darauf zu beschreiben, wie sie Neustrukturierungen familiärer Interaktionen vornehmen. Es werden sehr kurze Interaktionssequenzen dargestellt, anschließend analysiert und dann vorgeführt, wie der Therapeut systematisch interveniert.

Es ist sehr angenehm, daß *Minuchin* und *Fishman* nicht den Fehler vieler anderer Psychotherapeuten machen und sich lediglich der Therapie eines Symptoms verschreiben. Ganz richtig stellt *Verena Krähenbühl* in ihrer Einführung in die deutsche Ausgabe fest, daß die beiden Autoren „nicht übersehen, daß die Familie selbst und auch der Therapeut in einen umfassenden Kontext eingebettet sind“. Diese ökosystemische Sichtweise, die eben neben psychologischen auch anthropologische Gesichtspunkte berücksichtigt, macht auch in angenehmer Weise deutlich, daß die Autoren in der Lage sind, über den Tellerrand ihrer Profession hinauszublicken und in quasi philosophischen Betrachtungen Sätze wie den folgenden zu schreiben: „Jenseits der Technik steht die Weisheit, das Wissen um die wechselseitige Verbundenheit der Dinge.“ Auf diese Weise wird therapeutisches Handeln ohne Understatement in angenehmer Weise relativiert. Damit zeigen die Autoren nicht zuletzt eine Souveränität, die ich bei vielen Protagonisten anderer Therapierichtungen sehr vermisse.

Hans-Jürgen Barthe, Göttingen

Rett, A. (1983): Mongolismus. Biologische, erzieherische und soziale Aspekte. 2., ergänzte und überarbeitete Auflage. Erschienen als Band 9 der Reihe „Arbeiten zur Theorie und Praxis der Rehabilitation in Medizin, Psychologie und Sonderpädagogik“. Bern: Huber; 191 Seiten, DM 29,-.

Das Buch richtet sich an alle, die mit Mongoloiden zu tun haben, an deren Eltern, Geschwister, Verwandte, aber auch an Ärzte, Psychologen, Kindergärtnerinnen, Sozialarbeiter, Logopäden, Therapeuten und Politiker. Der Autor, Professor Dr. med. am Ludwig-Boltzmann-Institut zur Erforschung kindlicher Hirnschäden in Wien, versucht darin eine Zusammenschau seiner über rund 30 Jahre gesammelten Erfahrungen mit mehr als 3000 mongoloiden Patienten, deren Entwicklung er teilweise über viele Jahre hinweg verfolgte. Sein Ziel ist es, praktische Hilfen für den Alltag und für eine Erziehung des Mongoloiden zu geben, dessen Ziel ein möglichst erträgliches Zusammenleben aller Betroffenen, d.h. des Mongoloiden, seiner Familie und seiner gesellschaftlichen Umwelt ist.

Untersuchen wir, inwiefern das vorliegende Werk diesen Anspruch einlösen kann: In 29 Kapiteln werden Ätiologie, Symptomatologie und Therapie des Mongolismus dargestellt. Zunächst werden auf wenigen Seiten die Geschichte der Mongolismus-Forschung sowie die verschiedenen Erklärungsansätze des Down-Syndroms durch chromosomale Aberrationen exakt und verständlich dargestellt. Im folgenden Kapitel plädiert A. Rett entschieden für eine Ausweitung prophylaktischer Beratungen und Untersuchungen der Risikofamilien.

Daran anschließend folgt als thematischer Schwerpunkt die medizinische Symptombeschreibung, die etwa ein Viertel des Gesamtwerkes umfaßt. Ohne Zweifel erlauben die hier zusammengestellten detaillierten Informationen selbst Nichtmediziner eine exakte Diagnostik des Down-Syndroms. Verdienstvoll ist ebenfalls, daß der Verfasser bestimmten, häufig propagierten „normalisierenden“ chirurgischen Eingriffen wie etwa der Zungenkorrektur durch ihre Einordnung in das Gesamt der konstitutionell-biologisch-sozialen Zusammenhänge einen relativierten Stellenwert zuweist.

Im darauffolgenden Kapitel „Sprache und Sprachentwicklung“ zeigt A. Rett eindringlich auf, wie die großen Unterschiede im jeweils erreichten Sprachniveau verschiedener mongoloider Patienten sowohl abhängen vom allgemeinen Entwicklungstempo des einzelnen, insbesondere bezüglich der Ausbildung motorischer Funktionen, als auch von der Intensität der Forderung und Förderung durch die allernächsten Sozialpartner, speziell die Eltern. A. Rett weist nachdrücklich darauf hin, wie wichtig die gezielte Beschäftigung und Förderung des mongoloiden Kindes in den allerersten Lebensjahren ist. Versäumnisse in dieser Zeit lassen sich später kaum noch aufholen.

Unter der Überschrift „Psychologie und Verhalten“ wird das durchschnittliche Verhalten Mongoloider beschrieben, das sich nach A. Rett nicht wesentlich von dem nicht-mongoloider Oligophrener unterscheidet. Positiv wird diesen gegenüber die bessere Fähigkeit Mongoloider zur Sozialanpassung hervorgehoben. Ihr schlechteres Abschneiden bezüglich der Qualität der Spontansprache wird durch die konstitutionelle Besonderheit des Krankheitsbildes erklärt. Insgesamt wird der Entwicklungsverlauf Mongoloider nach A. Rett bestimmt vom Schweregrad der Erkrankung, vom Ausmaß der Zuwendung der Angehörigen und deren Erziehungsmethoden sowie von den heilpädagogischen und therapeutischen Möglichkeiten.

Von den nachfolgenden Kapiteln seien nur noch die Überschriften zitiert, da in ihnen inhaltlich kaum mehr geliefert wird als ein recht grober Überblick darüber, was sonst noch im gesellschaftlichen, sozialen, pädagogischen und therapeutischen Umfeld mit dem zentralen Thema Mongolismus zu tun hat. Aufgeführt werden die Themen Psychodiagnostik, Sexualität, Geschwister von Mongoloiden, Altern und Alter, Lebenserwartung und Todesursachen, Heilpädagogik, Sonderkindergarten, Sonderschule, Integration, Arbeit und Werkstatt, Beschäftigungs- und Musiktherapie, Zahnbehandlung und medikamentöse Therapie.

Der teilweise recht geringe Informationsgehalt dieser Kapitel läßt sich sicher einmal erklären durch die rein medizinische Qualifikation des Verfassers. Zusätzlich schlägt bei der Behandlung dieser nicht-medizinischen Themen die Tendenz des Verfassers verstärkt negativ zu Buche, Sachinformationen gelegentlich durch persönliche Stellungnahmen und allgemeine Werturteile zu ersetzen sowie verschiedene, sich widersprechende Aussagen einfach hintereinander zu setzen, ohne zu versuchen, die Widersprüche aufzuklären (z.B. S. 17f.; 30; 102; 109; 118f.; 130f.). Dies macht es natürlich dem Leser sehr schwer, aus dem Geschriebenen konkrete Handlungsanweisungen für den täglichen Umgang mit Mongoloiden abzuleiten.

Ergänzt werden die Ausführungen durch ein Literaturverzeichnis, in dem vor allem auf medizinische Werke bzw. allgemein orientierende Reader verwiesen wird. Mir persönlich fehlen vor allem Hinweise auf inzwischen ja doch vorliegende spezielle familiendynamische, psychologische, sozial-, heil- und behinderten-pädagogische Fachliteratur, so daß der Leser, den die oben genannten Kurzkapitel unzufrieden ließen, auch hier leer ausgeht. Zum Schluß folgt dankenswerterweise ein handliches Glossar medizinisch-psychologischer Fachausdrücke sowie ein Sachregister. Beide erleichtern die gezielte Informationssuche.

Insgesamt handelt es sich bei dem vorliegenden Buch um eine gut lesbare, viele der mit dem Problem „Mongolismus“ verbundenen Aspekte, Themen und Problemstellungen aufzeigende Monographie,

deren Informationsgehalt jedoch zumindest im zweiten Teil nicht so hoch ist, wie er inzwischen sein könnte, – um tatsächlich praktische Konsequenzen daraus ziehen zu können – auch sein müßte. Es bleibt zu hoffen, daß in der diesem Buch zu wünschenden dritten Auflage auch diese Mängel beseitigt werden.

J. Salem-Pickartz, Syke

Hackenberg, W. (1983): *Die psycho-soziale Situation von Geschwistern behinderter Kinder*. Heidelberg: Schindele Verlag; 269 Seiten, DM 28,-.

Das vorliegende Buch, die Dissertationsarbeit der Verfasserin, ist eine empirisch-experimentelle Studie, in der die familiäre Beziehungsdynamik in Familien mit einem behinderten Kind näher untersucht wird, wobei hier vor allem die Einstellungen, Reaktionsweisen und Verarbeitungsformen der Geschwister dieser Kinder deskriptiv erfaßt und analysiert werden sollen.

Ausgehend von den Ergebnissen entwicklungspsychologischer, tiefenpsychologischer und persönlichkeitspsychologischer Untersuchungen über die allgemein in der Geschwistersituation wirkenden Einflüsse werden im theoretischen Teil der Arbeit zunächst alle psychologischen Untersuchungen zur Situation von Geschwistern behinderter Kinder referiert, und zwar jeweils zusammengefaßt nach den verschiedenen methodischen Ansätzen, den untersuchten Altersstufen sowie den allgemeinen und speziellen Fragestellungen. Der Überblick, der vorwiegend Ergebnisse aus dem anglo-amerikanischen Raum enthält, macht deutlich, daß die Frage nach dem Einfluß eines behinderten Kindes auf seine gesunden Geschwister und nach den Auswirkungen ihres gemeinsamen Aufwachsens für die Persönlichkeitsentwicklung dieser nichtbehinderten Kinder im deutschen Sprachraum bisher noch kaum systematisch erforscht worden ist. Auch die angrenzenden Probleme, die sich aus der Frage nach der Bedeutung eines behinderten Kindes für die gesamte Familie und die damit verbundene Belastung sowie die Ansätze und Konzepte zu deren Bewältigung ergeben, hat sie aufgegriffen und erörtert.

In ihrer eigenen Untersuchung hat sich die Verfasserin das Ziel gesetzt, die psychosoziale Situation von 7–12jährigen Geschwistern behinderter Kinder im Stil einer Erkundungsstudie mit relativ offen formulierten Hypothesen und Annahmen möglichst breit zu erfassen. Ausgangspunkt ihrer Überlegungen ist die Annahme, daß das gemeinsame Aufwachsen mit einem behinderten Kind für seine gesunden Geschwister auf jeden Fall eine potentielle Belastung darstellt, insofern sie ständig mit der Behinderung dieses Kindes konfrontiert werden, selbst Einschränkungen erfahren, die Betroffenheit der Eltern miterleben und auch die Ablehnung der Mitmenschen. Bei einer mehr bewältigungsorientierten Betrachtungsweise sollen in der Erhebung sowohl die mißlungenen als auch die erfolgreichen Verarbeitungsansätze der nichtbehinderten Kinder herausgefunden werden. Die Frage nach den Kriterien einer gelungenen Bewältigung gestaltet sich allerdings schwierig und hängt u.a. ab vom Erleben und Zulassen positiver und negativer Gefühle gegenüber dem behinderten Kind, vom Interesse an dessen Aktivitäten, vom Grad der Belastbarkeit bei gemeinsamen Auftritten in der Öffentlichkeit und von einem Selbstbild, das weitgehend unabhängig ist vom Bild des behinderten Kindes.

Die Hauptuntersuchung wurde an 101 Kindern durchgeführt, die aus 88 Familien stammen und mit einem behinderten Geschwister zusammenleben. Weiterhin wurden erfaßt: Geschwisterkonstellation, Geschlecht, Altersabstand der Geschwister, Art und Schwere der Behinderung und der sozio-ökonomische Status der Familie. Die vorgelegten Daten zur Stichprobe zeigen, wie schwierig es ist, hierbei eine ausreichende Repräsentativität zu erreichen (Stichprobenverzerrung durch Überrepräsentativität der Jungen, älterer Geschwister und Familien aus höheren sozialen Schichten). Der komplexe Unter-

suchungsgegenstand der intrafamiliären Reaktions- und Verarbeitungsformen wurde mit Hilfe eines Bündels psychologischer Testverfahren: standardisierte Persönlichkeitsfragebogen, projektive Tests und halbstrukturierte Explorationen, methodisch angegangen. Bei den Kindern kamen folgende Verfahren zur Anwendung: Persönlichkeitsfragebogen für Kinder 9–14 (PFK), Hamburger Neurotizismus- und Extraversionsskala für Kinder und Jugendliche (HANES KJ), Rosenzweig Picture-Frustration Test (PFT), Family Relations Test (FRT), Familie in Tieren (FIT) und frühe Kindheitserinnerungen (FKE). Den Eltern bzw. Müttern wurde die Marburger Verhaltensliste (MVL), ein Fragebogen für Verhaltensstörungen und das Freiburger Persönlichkeitsinventar (FPI) zur Beantwortung vorgelegt. Alle Daten wurden 1980 von der Autorin selbst am Kinderneurologischen Zentrum in Bonn erhoben und ausgewertet.

Die Analyse der Bedeutung situativer Bedingungen und elterlicher Verarbeitungsformen für die Bewältigungsmöglichkeiten der Geschwister brachte einige wichtige Ergebnisse:

- Die Geschwister körperbehinderter Kinder sind im Vergleich zu gleichaltrigen anderen Kindern „vermehrt offen und selbstkritisch, ihrer Umwelt zugewandt (sie beschreiben ihre Beziehungen zur Umwelt als von Geselligkeit und Aktivität bestimmt) und an sozialen bzw. humanen Werten orientiert“. In Konfliktsituationen verstehen sie ihre aggressiven Regungen gut zu kanalisieren (Ausdruck einer reiferen Umgangsform oder Überangepasstheit). Die Vorzugsstellung des behinderten Kindes bei den Eltern in Form von elterlicher Überbesorgtheit und Verwöhnung führt bei den Geschwistern zur Identifikation mit Haltung und Rolle der Eltern, um so auch deren Zuneigung und Anerkennung zu erlangen. Gegenüber dem behinderten Kind selbst zeigt sich bei den Geschwistern eine „extrem ausgeprägte Idealisierung“. Die Schwestern dieser Kinder zeigen zudem eine hohe Bereitschaft zu sozialem Engagement und eine gleichzeitig stärker als gespannt erlebte Beziehung zur Mutter. Bei den Brüdern ist eine ausgeprägte Abwendung vom geschlechtsspezifischen Stereotyp der Maskulinität zu beobachten.
- Bei der Überprüfung der Bedeutung situativer Variablen zeigte sich, daß vor allem die Geschwister schwerstmehrfachbehinderter Kinder besonders belastet sind, z. B. durch stärkere Zurücksetzung und zahlreiche Betreuungs- und Versorgungspflichten, insbesondere bei den Schwestern. Überhaupt werden von den Eltern bei der Beurteilung der Situation von Schwestern behinderter Kinder häufiger negative Einflüsse angegeben. Interessant ist noch, daß die Eltern aus höheren sozialen Schichten vermehrt die Behinderung unter einer „Perspektive der Herausforderung zu aktiver Bewältigung“ sehen und auch einen insgesamt positiven, entwicklungsfördernden Einfluß auf die Persönlichkeitsentwicklung der Geschwister nicht ausschließen.
- Die geschwisterlichen Bewältigungsstrategien bezüglich der subjektiv erlebten Belastung durch das behinderte Kind werden ganz wesentlich von den Einstellungen und Reaktionsweisen der Eltern, speziell der Mutter, geprägt. Vor allem die Zufriedenheit der Mutter mit ihrer Rolle in der Familie, die in Abhängigkeit zu ihren Möglichkeiten zu sozialen Kontakten und zum Ausmaß ihrer subjektiven Belastung durch das behinderte Kind gesehen wurde, hat einen günstigen Einfluß auf die Situationsbeurteilung durch die nichtbehinderten Geschwister und führt zu vermehrter Sicherheit in deren Verhalten innerhalb und außerhalb der Familie.

Das Untersuchungsmaterial enthält noch eine Fülle von Einzelergebnissen, die hier nicht referiert werden können, sondern dem interessierten Leser des Buches vorbehalten bleiben. Bei der Diskussion der Ergebnisse vermißt man jedoch manchmal eine gründlichere Auseinandersetzung mit den bisherigen Erkenntnissen und Untersuchungsergebnissen zur Geschwistersituation, die gerade für jemand interessant wären, der sich in diesen Problembereich einarbeitet. Wenn es das Ziel der Autorin ist, grundlegende psychologische

Informationen für die therapeutische Arbeit mit Familien behinderter Kinder zu gewinnen, dann sind für jemand, der noch dazu selbst schon jahrelang familientherapeutisch arbeitet und dabei schon viele Erfahrungen sammeln konnte, die aufgezeigten Schlußfolgerungen aus den Ergebnissen für die Praxis (Kap. 5) ein bißchen knapp ausgefallen. Hier muß der Leser auf den umfassenden Ergebnisteil des Untersuchungsberichts verwiesen werden, in dem noch eine Menge von Erklärungen und Hinweisen und daraus ableitbaren Anregungen für die therapeutische Betreuung der Eltern und Geschwister behinderter Kinder gegeben werden. Sowohl die differenzierte und methodisch geschickte Versuchsplanung als auch die zutreffende und stimmige Interpretation der Ergebnisse weist auf den breiten Erfahrungshintergrund der Verfasserin hin, die sich schon in ihrer Diplomarbeit (Köln, 1974) mit Familienbeziehungen körperbehinderter Kinder beschäftigt hat.

Offen bleiben auch in dieser Untersuchung Fragen nach den väterlichen Bewältigungsformen im Umgang mit einem behinderten Kind und solche nach den Verarbeitungsstrategien von älteren Geschwistern, die sich ja bekanntlich im Jugendalter stärker mit familiären und gesellschaftlichen Normen auseinandersetzen.

Kurt Kallenbach, Köln

Reukauf, W. (1984): Kinderpsychotherapien. Schulbildung-Schulenstreit-Integration. Basel: Schwabe Verlag; 164 Seiten, DM 33,50/sFr. 28,-.

Die im folgenden zu besprechende Arbeit wurde unter dem Titel „Zur Frage der Schulbildung in der Kinderpsychotherapie“ vom Psychologischen Institut der Universität Zürich als Dissertation angenommen. Der Autor ist schon seit über zehn Jahren psychologischer Mitarbeiter am Kinderpsychiatrischen Dienst des Kantons Zürich, wo er als wissenschaftlicher Teilzeitmitarbeiter bei Prof. Herzka tätig ist. Dieser Umstand, aber auch die vielseitige Ausbildung *Reukaufs* (Theologie, Heilpädagogik, Psychologie) scheinen seine wissenschaftliche Arbeit wesentlich geprägt zu haben. Im Vorwort betont dann auch Prof. Herzka die spezielle soziokulturelle und historische Tradition und Bedeutung Zürichs als kreative Stätte, in der zahlreiche psychiatrische und psychotherapeutische Richtungen entwickelt oder geprägt wurden, welche heute fruchtbar nebeneinander existieren.

In seinem Text, der anschaulich gegliedert ist, versucht *Reukauf* die unterschiedlichen Weltbilder und Handlungskonzepte der therapeutischen Experten zu begründen. Dabei berücksichtigt er neuere Erkenntnisse aus der Psychotherapiegeschichte, der Sozial- und Persönlichkeitspsychologie sowie der Wissenschaftstheorie. Ausgehend von allgemeinen Gesetzmäßigkeiten im Bereich der psychotherapeutischen Schulbildungen (vgl. z. B. Paradigma Konzept *Kuhn's*) wird dann speziell auf kinderpsychotherapeutische Verfahren eingegangen. Diesbezüglich differenziert er zwischen tiefenpsychologisch, lerntheoretische und humanistisch orientierten (individuumzentrierten) Richtungen. Die Vernachlässigung der klinisch bedeutsamen gruppentherapeutischen Methoden (z. B. Familientherapie) wird nicht angemessen begründet, obwohl z. B. systemtherapeutische Transformationsstrategien, basierend auf einer revolutionisierenden Epistemologie, besonders geeignet wären, um den Verlauf von Paradigma-Kontroversen darzustellen.

Im folgenden werden die vom Autor gewählten vier Erklärungsgrundlagen (Komponenten) für seine Begründung der Schulkontroversen kurz zusammengefaßt:

- a) geschichtliche Zusammenhänge: Es wird die ideengeschichtliche und dementsprechend methodische Vielfalt der Erwachsenentherapieschulen und deren Bedeutung für die Entwicklung kinderpsychotherapeutischer Verfahren (Spieltherapien) hervorgeho-

ben. Exemplarisch wird dann ein sehr kompakter Abriss der tiefenpsychologischen, verhaltenstherapeutischen und gesprächs-psychotherapeutischen Schulen gegeben. Dabei werden viele anregende Literaturhinweise aufgeführt. Evaluierende Parallelvergleiche zwischen den drei Schulen sind jedoch zu wenig ausführlich beschrieben.

- b) sozialpsychologische Zusammenhänge: Die an sich geeignete Verwendung sozialpsychologischer Theorien für die Darstellung und Erklärung von Schulstreitigkeiten, welche man, wie dies auch der Autor tut, u. a. auf berufssoziologischer, institutioneller und gruppendynamischer (kommunikationstheoretischer) Ebene abhandeln kann, wird von *Reukauf* eher oberflächlich gehandhabt. Die vielen Zitate verschiedener Fachvertreter sind teilweise aus ihrem Zusammenhang herausgelöst aneinandergereiht. Oft wird nicht ganz deutlich, aufgrund welcher logischer und erkenntnistheoretischer Prinzipien der Autor zu seinen Aussagen gelangt. So werden persönlichkeitspsychologische, sozialpsychologische und soziologische Theoreme teilweise unklar und zu wenig differenziert verarbeitet.
- c) persönlichkeitspsychologische Zusammenhänge: Hier bezieht sich *Reukauf* in großem Maße auf Literatur psychoanalytisch orientierter Autoren (u. a. *Schmidbauer*). Es wird versucht, Zusammenhänge zwischen Persönlichkeitsmerkmalen von Therapeuten (z. B. „Helfersyndrom“) und deren Schulzugehörigkeit aufzuzeigen. Auf entsprechende Konsequenzen für eine institutionelle Ausbildung wird kritisch hingewiesen.
- d) wissenschaftstheoretische Zusammenhänge: Unter Bezugnahme auf *Kuhns* Paradigma Konzept wird die Bedeutung des Wandels wissenschaftlicher und pragmatischer Orientierungen dargestellt. Besonders wird die wissenschaftsideologisch abhängige Organisation menschlicher Erkenntnis und Handelns hervorgehoben und auf das Problem der inhomogenen Begrifflichkeit, welche einen transdisziplinären Austausch erschwert, hingewiesen. Eine zusätzliche Bezugnahme auf neue Ergebnisse aus der empirischen Psychotherapieforschung (z. B. Fragen der Effizienzevaluation) hätte die grundlegende Brisanz dieser interessanten Problemperspektive noch verstärken können.

Ausgehend von einem differenziert erörterten, anschaulich dargestellten Fallbeispiel, beschreibt *Reukauf* in einem weiteren Abschnitt die pragmatische Notwendigkeit multidimensionaler, multimethodaler, integrativer Problemlösungsansätze in der Klinik. Diese sehr ansprechenden Ausführungen werden zum vorangehenden theoretischen Teil klar in Bezug gesetzt und ergeben ein geschlossenes Bild. Nicht zuletzt sein bei spezialisierten Experten eher selten vorfindbares Verständnis für transdisziplinäre Ursachen- Wirkungs-Mechanismen bei psychopathologischen Symptomen, zeugen von einem vorbildlichen praxisorientierten Fachwissen des Autors.

Reukauf hat sich mit dem Verfassen dieses für einen großen Leserkreis geeigneten, empfehlenswerten Fachbuches eine anspruchsvolle Aufgabe gestellt. Seine Schlußfolgerungen und Anregungen für eine Weiterbearbeitung dieses Themas haben über das von ihm behandelte Gebiet hinaus eine grundsätzliche Bedeutung. Diesbezüglich gilt es im besonderen folgende von ihm im Sinne von Anregungen und Schlußfolgerungen ausgeführten Punkte hervorzuheben:

- Intensivierung der Psychotherapieforschung im Hinblick auf die Evaluation bestehender Konzepte. Dies erfordert die Entwicklung allgemein anerkannter Kriterien für die Indikationsstellung sowie Effizienzbeurteilung der diversen Problemlösungsansätze.
- Fundierte therapieschulenunabhängige Grundausbildung an den Universitäten oder anderen Instituten, welche aufbauend auf einem differenzierten Basiswissen breit angelegt wissenschaftliche relevante Methoden vermitteln, die dazu dienen können, menschliche Konflikte auf verschiedenen Ebenen anzugehen.

- Intensivierung der schulenübergreifenden Diskussion und transdisziplinären Zusammenarbeit, an welcher sich sowohl Theoretiker als auch Praktiker zu beteiligen haben. Dies wiederum bedingt die Anerkennung der Relativität eigener Weltbilder und die Schaffung einer allgemein verständlichen Sprache (Das verwirrende „Sprachspiel“ vieler therapeutischer Schulen dient nicht selten zum Schutz vor dem Aufdecken zahlreicher selbstprophezeiender Hypothesen!).
- Systemorientierte Konfliktforschung auf verschiedenen Ebenen (Individuum, Familie, Institution usw.).

Thomas M. Gehring, Zürich

Herzka, H. St. (Hrsg.) (1983): *Konflikte im Alltag*. Basel: Schwabe; 215 Seiten, DM 45,-.

Die Autoren – es handelt sich um eine Gemeinschaftsarbeit eines Kinder- und Jugendpsychiaters, einer Soziologin, einer Sozialarbeiterin, einer Lehrerin für Lebenskunde und einer Ärztin – machen mit diesem Buch den Versuch „Lebenshilfe“ im weitesten Sinne zu geben. Sie wollen u. a. helfen Konflikte zu lösen, Zusammenhänge bewußt zu machen und Entscheidungen vorzubereiten. Sie verstehen ihr Buch als anregende Lektüre, Möglichkeit Unterricht zu gestalten, Diskussionsgrundlage oder empfehlen es zum Selbststudium. Die angesprochenen Themen sind ungewöhnlich vielseitig und beginnen mit der Identität, um bei Krankheit und Tod zu enden. Weitere Kapitel werden den Lebensstufen, der Ausbildung und dem Beruf, der Elternschaft, aber auch der Gemeinschaft und der Gesellschaft gewidmet. Die äußere Form ist überaus anziehend und lebendig: Fotografien, die nachdenklich machen, Karikaturen und Strichzeichnungen mit Aufforderungscharakter, dazu die verschiedensten Formen der Textgestaltung vom Statement zum Gedicht, über das Interview zum Aphorismus und über die Kurzgeschichte zum kleinen Szenenstück. Alles in allem: ein anziehendes Buch, das Spaß macht zu lesen oder auch nur zu blättern, das vielfältig informiert und gleichzeitig hilft.

M. Müller-Küppers, Heidelberg

Faust, V., Hole, G. (Hrsg.) (1983): *Psychiatrie und Massenmedien*. Stuttgart: Hippokrates; 112 Seiten, DM 48,-.

Der vorliegende Sammelband präsentiert die wichtigsten Referate des 2. Weißenauer Symposions „Psychiatrie und Massenmedien“. Die Herausgeber haben im ersten Teil Kurzfereate zu allgemeinen Gesichtspunkten der umfassenden Thematik zusammengestellt und lassen dabei einen Medizinpublisher, Psychiater, Zeitungs- und Fernsehredakteure, einen Pflegedienstleiter und den Verwaltungsdirektor eines psychiatrischen Großkrankenhauses zu Wort kommen. Teil zwei beinhaltet wissenschaftlich fundierte Beiträge zu speziellen Fragestellungen.

Mit dieser Unterteilung treffen die Herausgeber wohl ungewollt auch eine qualitative Abstufung. So stehen empirische Untersuchungen etwa über die Einstellung der Bevölkerung gegenüber psychisch Kranken (*D. Korczak, C. Pfefferkorn*) oder die Darstellung psychischer Störungen in Fernsehsendungen (*U. Nuber*) manchmal eher emotional gefärbten Erfahrungsberichten aus dem Spannungsfeld Psychiatrie und Presse im ersten Teil gegenüber. Verständlicherweise spiegeln sich in diesen Referaten aus der jeweiligen Sicht Ressentiments dem anderen Berufsstand gegenüber wider, da sowohl Ärzte berechnete Kritik an undifferenzierten, sensationsträchtigen Berichten von Redakteuren üben (*Dellmann*), und Journalisten (*Staebr*) sich über Psychiater beklagen, die den komplexen Bereich Psychiatrie ihnen nicht transparenter darstellen helfen.

Gemeinsam sind sich die Autoren jedoch einig darin, daß trotz gegenseitiger kritischer Distanz die Kooperation beider Berufsgruppen letztlich den wirklich Betroffenen, den psychisch Kranken dienen muß.

E. Lengershausen begrüßt ausdrücklich journalistisches Interesse an seinem Fachgebiet und wünscht sich weitergehende Aufklärungshilfe über psychische Störungen, um Vorurteilen in der Bevölkerung entgegenzuwirken. In diesem Sinn versteht Girstenbrey Journalisten auch als Mittler zur Politik um Reformen voranzutreiben und Etatkürzungen gerade im Bereich psychosozialer Versorgung zu begegnen. Zur besseren Zusammenarbeit schlägt er die Gründung einer Arbeitsgemeinschaft vor, die u.a. eine Kartei kompetenter Wissenschaftler und Journalisten führen soll.

Im zweiten Teil des Bandes untersucht zunächst Tretter sehr fachkundig und detailliert die Darstellung psychischer Krankheiten im Film. Er läßt sich dabei von der Fragestellung leiten, inwiefern filmische Darstellungen verknüpft mit Alltagserfahrungen zur Vorstellungsbildung von psychischen Krankheiten in der Bevölkerung beitragen. Nach der Analyse einiger populärer Spielfilme, die entweder individuelle Schicksale thematisieren oder den Bereich psychiatrischer Einrichtungen als Handlungshintergrund haben, kommt er zu dem Ergebnis, daß „Psychiatrie-Filme“ überwiegend negative und unzutreffende Darstellungen psychischer Auffälligkeiten bieten. Gleichzeitig weist er aber auch auf gewisse filmdramaturgische Notwendigkeiten hin, die es den Filmemachern erschweren, Kriterien der wissenschaftlichen Disziplin zu entsprechen.

Im folgenden Beitrag referiert Ursula Nuber Ergebnisse eines Forschungsprojektes am Sozialpsychologischen Institut der Universität München. „... nicht verzweifeln, durchhalten, und es wird besser werden!“ ist die ironische – aber wohl zutreffende – Quintessenz der Behandlung psychischer Störungen in der Sendung „Sprechstunde“ des Bayerischen Rundfunks. In ihrer Analyse der für diese Thematik relevanten Fernsehsendungen für den Zeitraum 1972 bis 1981 (nur 22 von 358 Sendungen) moniert die Autorin in erster Linie die einseitig medizinische Sichtweise der Problematik unter Aussparung sozialer Faktoren; ebenso die medien- statt themenspezifische Darstellung. Zudem verfestigte das Auftreten der Moderatorin (Ärztin) das hierarchische Arzt-Patienten-Verhältnis. Abschließend stellt Frau Nuber einige Forderungen an Sendungen dieser Art („Prävention statt kurativer Orientierung“, „Einbeziehung der Umwelt“, „Verstärkter Kontakt zu Betroffenen“, „Berücksichtigung des Krankenverhaltens“).

Anschließend stellen D. Korczak und G. Pfefferkorn (Infratest Gesundheitsforschung) Ergebnisse ihrer empirischen Untersuchung aus dem Jahre 1981 zur Einstellung der Bevölkerung gegenüber psychisch Kranken und psychiatrischen Institutionen anhand ausführlicher Tabellen dar. Ihrer Pilotstudie entnehmen die Autoren einen positiven Einstellungswandel innerhalb der letzten zehn Jahre, was sie primär mit einer größeren Sensibilisierung für psychische Probleme erklären.

W.-D. Groß untersucht „Das Bild der psychiatrischen Versorgung im Bayerischen Fernsehen“ u. a. anhand einer exakten Inhaltsanalyse von Filmsequenzen und Kameraeinstellungen. In diesem Zusammenhang gibt Groß auch einen Einblick in die Arbeitsbedingungen von Fernsehjournalisten, die gehalten sind mit geringem zeitlichem und materiellem Aufwand komplexe Zusammenhänge in Berichten darzustellen, was nicht selten dazu führt, aus alten Bildern neue Filme zu machen.

G. Reisbeck behandelt anschließend in seinem Beitrag „Massenmedien und psychische Störungen“ unter sozialpsychologischem

Blickwinkel die Frage der Bedeutung des Massenkommunikationssystems für die Festlegung abweichenden Verhaltens.

Abschließend referieren Faust und Hole neben früheren Untersuchungen (Illinois-Studie, 1961; Bremer Studie, 1966/67) einige Ergebnisse einer umfangreichen eigenen Befragung von Psychiatriepatienten zur Einschätzung von Darstellungen psychischer Krankheiten in Presse, Rundfunk und Fernsehen. „Wie aus den bisher vorliegenden Daten bereits zu vermuten war, nehmen ausgerechnet die Betroffenen selbst die Medien am ehesten in Schutz.“ (S. 10) Wie schon andere Autoren des Bandes listen Faust und Hole am Ende ihres Artikels Empfehlungen für Ärzte und Journalisten zur Verbesserung der Kooperation beider Disziplinen auf.

Zusammenfassend ist die Initiative der Herausgeber des Bandes und Veranstalter des „Weißener Symposions“ zu begrüßen. Die Lektüre des Sammelbandes gibt dem Leser – Journalisten als auch den in psychiatrischen Institutionen Tätigen – die Gelegenheit, anhand der vielfältigen Perspektiven der Referate diesbezüglich den gesellschaftlichen Hintergrund und die mögliche Wirkungsweise des eigenen beruflichen Handelns zu reflektieren.

Günter Presting, Göttingen

Zur Rezension sind eingegangen und können bei der Redaktion angefordert werden:

- Alvin, J. (1984): *Musiktherapie – Ihre Geschichte und ihre moderne Anwendung in der Heilbehandlung*. München und Kassel: Deutscher Taschenbuch-Verlag und Bärenreiter-Verlag; 159 Seiten, DM 9,80.
- Badinter, E. (1984): *Die Mutterliebe – Geschichte eines Gefühls vom 17. Jahrhundert bis heute*. München: Deutscher Taschenbuch-Verlag; 328 Seiten, DM 9,80.
- Breuer, C. (1984): *Anorexia nervosa – Überlegungen zum Krankheitsbild, zur Entstehung und zur Therapie, unter Berücksichtigung familiärer Bedingungen*. Dortmund: Verlag modernes lernen; 148 Seiten.
- Friedmann, A. (1984): *Leitfaden der Psychiatrie*. Wien: Verlag Wilhelm Maudrich; 205 Seiten, DM 42,-.
- Hellbrügge, Th. (1984): *Unser Montessori-Modell*. Frankfurt/M.: Fischer; 304 Seiten, DM 9,80.
- Krüger, W. (1984): *Neue Wege der Gruppentherapie – Das Berliner Modell von Josef Rattner*. München: Deutscher Taschenbuch-Verlag; 234 Seiten, DM 10,80.
- Kubinger, K. (Hrsg.) (1983): *Der HAWIK – Möglichkeiten und Grenzen seiner Anwendung*. Weinheim: Beltz; 242 Seiten, DM 36,-.
- Müller, St. E. (1984): *Personal-soziale Entfaltung des Gewissens im Jugendalter*. Mainz: Grünewald-Verlag; 288 Seiten, DM 39,80.
- Neil, B. (1984): *Ein neuer Tag – Wie wir unser Sorgenkind heilten*. München: Deutscher Taschenbuch-Verlag; 167 Seiten, DM 8,80.
- Ricci, I. (1984): *Meine Eltern sind geschieden – Wie Kinder dennoch glücklich bleiben*. München: Deutscher Taschenbuch-Verlag; 376 Seiten, DM 12,80.
- Schmidt, H.-L., Hischer, E., Sachtleben, P. (Hrsg.) (1983): *Die Welt unserer Kinder im Krankenhaus von heute – Eine Diskussion von Fachleuten und Laien*. München: Minerva Publikation; 122 Seiten, DM 19,80.