

Küssel, Monika / Nickenig, Lucie und Fegert, Jörg

**„Ich hab auch nie etwas gesagt“ - Eine retrospektiv-biographische
Untersuchung zum sexuellen Missbrauch an Jungen**

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 42 (1993) 8, S. 278-284

urn:nbn:de:bsz-psydok-36632

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

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

Nutzungsbedingungen

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

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

Kontakt:

PsyDok

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

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

Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

INHALT

Erziehungsberatung

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

Forschungsergebnisse

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

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

Praxisberichte

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

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

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

„Ich hab’ auch nie etwas gesagt“ – Eine retrospektiv-biographische Untersuchung zum sexuellen Mißbrauch an Jungen

Monika Küssel, Lucie Nickenig und Jörg Fegert

Zusammenfassung

Ausgehend von einem Überblick über das Ausmaß sexueller Gewalt gegen Jungen und den Ergebnissen bisheriger Studien zu den Folgen des sexuellen Mißbrauchs an Jungen, werden die Ergebnisse einer qualitativen Studie dargestellt. Während vorliegende Studien zum Teil einseitig einen Opfer-Täter-Kreislauf – „erst mißbraucht, dann selbst Mißbraucher“ – betonen, werden hier verschiedene Verarbeitungsformen beschrieben. Anhand von 10 Interviews mit von sexuellem Mißbrauch betroffenen, heute erwachsenen Männern werden die strukturellen Merkmale der Mißbrauchssituation sowie typische Verarbeitungsmuster der Männer dargestellt. Durch die Kontrastierung und Gruppierung einzelner Fälle wird eine Typologie erarbeitet, die andere Verarbeitungsmuster als die eines Opfer-Täter-Kreislaufs erkennen läßt. Neben dem der Reinszenierung sexueller Gewalt werden zwei weitere dargestellt; zum einen Männer, die sich in einem extremen Maß an vermeintlichen Normalitätsstandards orientieren; zum

anderen Männer, die sich bewußt von als männlich identifizierten Verhaltensmustern distanzieren. Abschließend werden Merkmale einer geschlechtsspezifischen Verarbeitungsweise, wie auch einer geschlechtsspezifischen Selbstdarstellung im Interview diskutiert.

1 Einleitung

Nachdem – mit der üblichen Verspätung – der sexuelle Kindesmißbrauch im Gefolge der Diskussion des Themas in den anglo-amerikanischen Staaten seit ungefähr Anfang der achtziger Jahre auch in Deutschland und anderen europäischen Ländern thematisiert wird, dauerte es wiederum einige Jahre, bis innerhalb dieser Diskussion auch Jungen als Betroffene wahrgenommen wurden. Daher beziehen sich alle bis jetzt vorliegenden Erkenntnisse über das Ausmaß und die Merkmale des sexuellen Mißbrauchs an Jungen auf Untersuchungen aus den anglo-amerikanischen Staaten, da es bis heute für Deutschland keine

großangelegte repräsentative Studie zur Prävalenz des sexuellen Kindesmißbrauchs gibt. Nach WATKINS und BENTOVIM (1992) kann man die Stichproben, an denen Häufigkeitsaussagen getroffen wurden, in vier Gruppen einteilen:

- (1) *Stichproben aus freiwilligen Teilnehmern* (z. B. KINSEY et al. 1953; oder für Deutschland TEEGEN 1992);
- (2) *Stichproben aus Studenten bzw. Schülern* (z. B. FINKELHOR 1979; SEIDNER u. CALHOUN 1984; und für Deutschland BANGE 1992; SCHÖTENSACK et al. 1992);
- (3) (Möglichst repräsentative) *Feld-Stichproben* (z. B. FINKELHOR 1984; FINKELHOR et al. 1990; BAKER u. DUNCAN 1985); Nachteil all dieser Studien ist, daß es sich immer um retrospektive Angaben mit den damit verbundenen und vieldiskutierten Über- bzw. vor allem Unterschätzungen handelt.
- (4) *Stichproben aus Inanspruchnahmepopulationen* bzw. spezifischen Risikopopulationen (hochspezifische selektierte Klientelen z. B. von Kliniken, Beratungsstellen, teilweise auch Untersuchungen über Prostituierte etc.), die nur eine begrenzte Verallgemeinerbarkeit zulassen, aber z. T. wichtige klinische Ergebnisse geliefert haben (z. B. SHANE 1989: 38 % der Jungen Runaways; EMSLEY u. ROSENFELDT 1983; FEGERT 1990 a für stationäre jugendpsychiatrische Patienten; FEGERT 1993: ambulante Inanspruchnahmepopulation).

Die Prävalenzraten des sexuellen Mißbrauchs an Jungen aus den anglo-amerikanischen Staaten schwanken nach WATKINS und BENTOVIM (1992) zwischen 3 % und 31 %, je nach angewandter Untersuchungsmethodik und den untersuchten Populationen. WATKINS und BENTOVIM stellen anhand der von ihnen ausgewerteten Studien fest, daß davon auszugehen ist, daß 2–4 mal mehr Mädchen als Jungen von einem sexuellen Mißbrauch betroffen sind.

Dies wird auch durch die Aufstellung der Häufigkeit eines vorliegenden Mißbrauchs bei der Inanspruchnahmepopulation der Poliklinik der Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie der FU Berlin deutlich. Nach dieser Aufstellung waren in den letzten sechs Monaten vor der Vorstellung in der Klinik 25 % der Mädchen und 7,4 % der Jungen von einem sexuellen Mißbrauch betroffen.

Seit wenigen Jahren wird dem sexuellen Mißbrauch an Jungen zunehmend mehr Aufmerksamkeit zuteil (z. B. GLÖER 1988; GLÖER u. SCHMIEDESKAMP-BÖHLER 1989; FEGERT 1990 a; LECHMANN 1991; RADER 1992), was sich unter anderem auch in der Gründung erster Selbsthilfegruppen für betroffene Männer z. B. in Hamburg und Berlin ausdrückt.

Bei der näheren Beschäftigung mit der Thematik des sexuellen Mißbrauchs an Jungen fällt auf, daß – anders als zu vermuten wäre – kaum gravierende Unterschiede in den strukturellen Merkmalen des sexuellen Mißbrauchs, verglichen mit Mädchen, bestehen. Dies betrifft zunächst Merkmale wie Alter des Kindes bei Beginn und der Dauer des sexuellen Mißbrauchs. Stichproben betroffener Kinder ergaben hinsichtlich dieser beiden Merkmale keine wesentlichen Unterschiede (siehe REINHART 1987; FABER et al. 1984; FINKELHOR et al. 1990). Die Autoren schließen

daraus, daß bei dem sexuellen Mißbrauch an Jungen, wie bei dem an Mädchen, der *Machtmißbrauch* und die *Ausnutzung der Abhängigkeit* des Kindes die entscheidende Rolle spielen, Kinder also aufgrund ihres *sozialen Geschlechts*, nicht aufgrund ihres *biologischen Geschlechts* mißbraucht werden.

Auch in der Verteilung der Täter, die Jungen im Vergleich zu Mädchen mißbrauchen, lassen sich allenfalls tendenzielle Unterschiede finden. Jungen wie Mädchen werden in der Mehrzahl von Männern mißbraucht (FINKELHOR et al. 1990). Für Jungen besteht im Vergleich zu Mädchen eine höhere Wahrscheinlichkeit, von einer Frau, von einem Nicht-Familienangehörigen oder einer fremden Person mißbraucht zu werden.

2 Spezifische Reaktionsmuster männlicher Betroffener

Obwohl in diesem Bereich bis jetzt nur spärliche Informationen vorliegen, sind sich sämtliche Autoren und Autorinnen hinsichtlich eines Ergebnisses einig: Der sexuelle Mißbrauch kann für die betroffenen Jungen unter anderem eine erhebliche Bedrohung ihrer männlichen Geschlechtsidentität bedeuten (vgl. GLÖER u. SCHMIEDESKAMP-BÖHLER 1989; LEW 1988; MYERS 1989; PORTER 1984; WATKINS u. BENTOVIM 1992; VAN OUTSEM 1993). Ergänzend nennen WATKINS und BENTOVIM in Anlehnung an ROGERS und TERRY (1984) als spezifische Reaktionsform *unangemessene Versuche, sich der eigenen Männlichkeit zu versichern*.

Die Konfusion der sexuellen Identität wird in der Literatur leider fast ausschließlich auf sexuelle Präferenzen bezogen (Homosexualität, sexuelle Anziehung durch Kinder) und nicht auf männlich attribuierte Verhaltensweisen wie Durchsetzungsvermögen, Überlegenheit, Kontrolle, „Härte“ und Stärke. Ausnahmen bilden hier vor allem LEW (1988), der diesem Thema ein eigenes Kapitel widmet und MYERS (1989), der einen Betroffenen aus seiner Untersuchungsgruppe zitiert: „Himmel, ich habe keine Männlichkeit mehr (...) er hat aus mir eine Frau gemacht.“

In Anlehnung an das von FINKELHOR und BROWNE (1985) vorgelegte Modell der traumatogenen Faktoren bei einem sexuellen Mißbrauch hat der Holländer GIANOTTEN (1987 a, b; 1988) dieses Modell für die spezifische Situation von Jungen erweitert. Problematisch sind ihm zufolge fünf Bereiche:

- (1) die *Entwicklung sexuellen Verhaltens* (Sexualisierung);
- (2) die *sexuelle Identität* (Angst, homosexuell zu sein);
- (3) das *Selbstbewußtsein* (Stigmatisierung, Scham- und Schuldgefühle);
- (4) das *Vertrauen* (Verrat durch eine Vertrauensperson, von der das Kind abhängig ist);
- (5) *Kontrolle* (Kontrollverlust, Ohnmacht, Folgen bzw. Umdeutungsversuche; vgl. das Konzept der „erlernten Hilflosigkeit“).

3 Ergebnisse unserer Untersuchung¹

3.1 Fragestellung, Methodik und Stichprobengewinnung

Ausgehend von den oben angeführten Prämissen und angesichts der Komplexität unserer Fragestellung wählten wir für unsere Studie eine qualitative, hypothesengenerierende Forschungsmethodik. Neben der Erfassung der strukturellen Merkmale des sexuellen Mißbrauchs an Jungen (*durch wen werden Jungen mißbraucht, in welchem Umfeld*) stand für uns die Frage im Mittelpunkt, *wie der sexuelle Mißbrauch von den heute erwachsenen Männern erlebt und bewältigt wird*. Bei der Frage nach der Bewältigung des sexuellen Mißbrauchs kam es uns besonders darauf an, mit Hilfe von Interviews mit betroffenen Männern, eine von uns angenommene und in der Literatur ansatzweise beschriebene *geschlechtsspezifische Verarbeitungsweise* herauszuarbeiten.

Anhand der vorgefundenen „Anhaltspunkte“ hinsichtlich der von einem sexuellen Mißbrauch am stärksten beeinflussten Lebensbereiche wie Sexualität und Partnerschaft entwarfen wir einen halbstrukturierten Interviewleitfaden, der den sexuellen Mißbrauch in die jeweilige biographische Entwicklung der Männer (familiärer Hintergrund, Entwicklungsabschnitt, Partnerschaften, berufliche Entwicklung etc.) eingebettet erfaßte.

Zur Gewinnung von Interviewpartnern wandten wir uns zunächst an eine in Berlin bestehende Selbsthilfegruppe betroffener Männer, deren Mitglieder jedoch nicht bereit waren, Interviews zu geben. Letztlich kamen durch eine von uns aufgebene Annonce und den Kontakt zu einer Justizvollzugsanstalt zehn Interviews im Umfang von jeweils drei Stunden Dauer zustande. Von diesen zehn Interviews haben wir sechs ausgewertet. Die von uns angewandte Auswertungsmethode – die Hermeneutische Fallrekonstruktion nach ROSENTHAL (1987) – hat zum Ziel, dem Handeln des Einzelnen zugrundeliegende Entscheidungsmuster sowie deren Ursprung in der jeweiligen Biographie herauszuarbeiten. Darüber hinaus beinhaltet dieses Verhalten über die Kontrastierung von „Fällen“, die gemeinsame biographische Elemente haben (in unserem Fall den erlebten sexuellen Mißbrauch, ein anderes Beispiel ist die in Ansätzen geteilte Biographie der Kriegsgeneration), typische Verarbeitungsmuster biographischer Elemente zu eruieren. Bezogen auf die von uns durchgeführten Interviews also die Frage, *welche prototypischen Bewältigungsstrategien und Verarbeitungsmuster des sexuellen Mißbrauchs lassen sich finden?*

3.2 Die strukturellen Merkmale des sexuellen Mißbrauchs in unserer Untersuchungsgruppe

Einem der wichtigsten strukturellen Merkmale, von FINKELHOR et al. (1990) auch als „Risikofaktoren“ extra-

hiert, der Umstand, daß Kinder aus belasteten Familien ein höheres Risiko haben, sexuell mißbraucht zu werden, entspricht in unserer Untersuchung, daß sich *alle dieser beschriebenen Faktoren in den Biographien der interviewten Männer* wiederfinden lassen. Die Interviewpartner hatten entweder *frühe Trennungserfahrungen* gemacht in dem Sinne, daß ein leiblicher Elternteil starb und sie unter Umständen bei Verwandten aufwuchsen, ein oder beide Elternteile *alkoholabhängig* waren, oder ein Elternteil *aufgrund einer langandauernden Krankheit für den Jungen nicht verfügbar war*. Neben diesen objektivierbaren Umständen des Aufwachsens fällt auf, daß keiner der Interviewpartner beschreibt, ein gutes vertrauensvolles Verhältnis zu seinem Vater gehabt zu haben.

3.2.1 Dauer und Alter des Jungen bei Beginn des Mißbrauchs

Die von uns interviewten Männer waren *in der Mehrzahl von einem langandauernden Mißbrauch* betroffen (Dauer zwischen einem und neun Jahren). Das *Alter der Männer lag bei Beginn des Mißbrauchs* im Alter zwischen neun und zehn Jahren.

Als *kurzfristigen Mißbrauch* bezeichneten wir einen oder mehrere Übergriffe während eines kürzeren Zeitraumes. Dieser kurzfristige Mißbrauch wurde im Gegensatz zum langfristigen immer aktiv von dem Betroffenen beendet, indem ein Junge z. B. getrennte Zimmer durchsetzte oder sich entziehen konnte. Der langfristige Mißbrauch hingegen wurde immer durch äußere Umstände wie Wohnortwechsel, Wehrdienst und ähnliches beendet.

3.2.2 Beziehung des Jungen zum Täter/zur Täterin

Die kurz- und langfristigen Mißbrauchstaten unterscheiden sich weiterhin durch die *angewandten sexuellen Praktiken* sowie hinsichtlich der *angewandten psychischen und physischen Gewalt*. Bei den *während eines kurzen Zeitraums stattgefundenen Mißbrauchstaten* dominieren einseitige oder gegenseitige orale und manuelle Manipulationen, bei denen meist durch den „Überraschungseffekt“ bedingt der betroffene Junge schlichtweg überrumpelt wurde.

Die *chronischen Mißbrauchstaten* unterscheiden sich davon sehr deutlich. Dort wurde entweder massive physische Gewalt angewandt, wie in einem Fall, in dem der Interviewpartner von dem Täter mehrfach anal vergewaltigt wurde, oder der Interviewpartner befand sich (zusätzlich) in einem Abhängigkeitsverhältnis zu dem Mißbraucher, in dem die sexuellen Handlungen in einem „schleichenden Vorgang“ über einen längeren Zeitraum hinweg stetig zunahmen.

Wir möchten auf diesen Umstand, daß sich alle von uns interviewten Männer aufgrund verschiedenster Faktoren in einem Abhängigkeitsverhältnis zu dem Täter/der Täterin befanden, näher eingehen, da wir den sexuellen Mißbrauch an Jungen wie an Mädchen als einen Machtmißbrauch seitens des Erwachsenen verstehen. Dieser Umstand eines bestehenden Machtgefälles einer Abhängigkeit zwischen Kind und Mißbraucher steht in unmittelbarem Zusammenhang damit, daß lediglich einer unserer Inter-

¹ Bei der Untersuchung handelt es sich um die von M. KÜSSEL und L. NICKENIG vorgelegte Diplomarbeit im Fach Psychologie am Fachbereich 2 (Planungs- und Gesellschaftswissenschaften) der Technischen Universität Berlin.

viewpartner von ihm unbekanntem Tätern sexuell mißbraucht wurde (pädophile Fremdtäter aus dem „Bahnhofs-milieu“). *Alle anderen Täter und die Täterin stammten entweder aus dem unmittelbaren sozialen Umfeld der Kinder oder waren ihnen gut bekannt.*

Drei unserer Interviewpartner wurden von leiblichen Verwandten mißbraucht, zwei Männer durch ihre leiblichen Väter, ein Mann durch seine Tante. In diesen Fällen wurde das Abhängigkeitsverhältnis durch die Eltern-Kind-Beziehung konstituiert, im Fall des Mißbrauchs durch die Tante durch eine (Quasi-Eltern-Kind-Beziehung, da der Interviewpartner, bedingt durch die schwere Krankheit seiner Mutter, bei seinen Tanten aufwuchs. Die anderen Mißbraucher stammten aus dem weiteren sozialen Umfeld der Jungen, waren ihnen in allen Fällen jedoch gut bekannt, es handelte sich um Jugendgruppenleiter, Sporttrainer, Arbeitskollegen und in einem Fall um einen Angestellten der Familie. Diese Personen waren für die Jungen – meist durch die extrem belastete Familiensituation bedingt – sehr wichtige Bezugspersonen, die den sexuellen Mißbrauch teilweise als „Gegenleistung“ für verschiedenste Aspekte der Beziehung zwischen ihnen und dem Jungen verstanden haben. So etwa der Sporttrainer, der die sexuellen Handlungen als „Gegenleistung“ dafür verstanden hat, wichtiger Ansprechpartner des Betroffenen zu sein („Du kannst auch mal was für mich tun“). In anderen Fällen wurden die sexuellen Handlungen durch Drohungen erzwungen. Der Arbeitskollege drohte dem Betroffenen damit, ihn bei seinem Arbeitgeber anzuschwärzen. Auch im Fall des Mannes, der von pädophilen Fremdtätern sexuell mißbraucht wurde, wurde seine Abhängigkeit als „Trebegänger“ ausgenutzt. Das Erdulden der sexuellen Handlungen ermöglichte es ihm, zumindest für jeweils einige Tage eine Unterkunft und Verpflegung zu haben.

3.3 Bewältigungs- und Verarbeitungsmuster in unserer Untersuchungsgruppe – Entwurf einer Typologie

Durch die vorwiegend einseitige Darstellung männlich-aggressiver Bearbeitungsweisen entsteht der Eindruck, als sei dies ein durchgängiges Bewältigungsmuster betroffener Männer. Obwohl dieses aggressive Muster in unserer Untersuchung ebenfalls einen wichtigen Stellenwert einnimmt, ist es nicht die einzige Bewältigungsstrategie. Aufgrund der Auswertung der Interviews konnten wir insgesamt drei prototypische Bewältigungsmuster abstrahieren, unter denen der Betroffener-Täter-Kreislauf nur eine Kategorie ist.

Aufgrund der komparativen Auswertung der Interviews zeigten sich Übereinstimmungen hinsichtlich der Bewältigungsstrategien, die sich übergeordneten Kategorien zuordnen ließen. Während der Untersuchung wurde das Augenmerk zunehmend auf Faktoren gelenkt, die sich auf männliche Sozialisationsbedingungen und auf die Auseinandersetzung mit sogenanntem männlichen Rollenverhalten beziehen. Es ließen sich drei unterschiedliche Muster extrahieren, die im folgenden beschrieben werden.

3.3.1 Verarbeitungsmuster durch „Vermeidung“ vermeintlich männlicher Standards

Charakteristische Merkmale dieses Typus sind:

- Abgrenzung von der Täterpersönlichkeit,
- Ausgrenzung aggressiver Anteile,
- passiv-reaktive Sexualität in der Partnerschaft,
- evtl. Reinszenierung der Mißbrauchssituation in der Betroffenen-Rolle,
- evtl. abgespaltener Bereich von Sexualität (deviante Sexualpraktiken).

Ein entscheidendes Moment in der Verarbeitung des erlittenen sexuellen Mißbrauchs innerhalb dieses Profils scheint nicht in erster Linie die Auseinandersetzung und Überwindung des Betroffenen-Status, sondern vielmehr die Abgrenzung von der Täterpersönlichkeit und der Ausübung sexueller Gewalt zu sein. Es findet eine Ausgrenzung bzw. Abspaltung dominanter und aggressiver Anteile statt. Fordernde oder aggressiv-nehmende Handlungsweisen werden eher als ich-fremd erlebt und wenn möglich vermieden. Dieses Muster findet sich bei den Männern in verschiedensten Lebensbereichen wie Beruf, Auseinandersetzungen mit Freunden und Bekannten und in der Partnerschaft. Hierbei wird das Fehlen vermeintlich männlicher Standards als Defizit empfunden, da der vermuteten Erwartungshaltung anderer Personen (vor allem der Partnerin) nach „Dominanz“ und Durchsetzungsvermögen nicht entsprochen werden kann.

A: „Ich hatte nie die Gelegenheit, in eine ‚Männerwelt‘ hineinzuwachsen. Das ist der Grund dafür, daß mir in meiner Entwicklung Durchsetzungsvermögen und gewisse Riten, die in der Männerwelt üblich sind, fehlen.“

Es scheint eine Sensibilisierung für die Auseinandersetzung mit der Frage des eigenen männlichen Rollenverhaltens stattgefunden zu haben, die dahingehend gelöst wurde, daß bestimmten Standards nicht entsprochen werden kann, wobei die Stabilisierung des Selbst-Bildes und die Aufrechterhaltung der Ich-Grenzen als relativ zufriedenstellend erlebt werden.

Es zeichnet sich ein gewisses Verhaftet-Sein der Mißbrauchssituation ab, das sich durch die tendenzielle Reinszenierung der Betroffenen-Rolle in der partnerschaftlichen Sexualität ausdrückt. Die Rolle des Passiven und Reagierenden in der Sexualität scheint lustvoll erlebt werden, während gleichzeitig Dominanz und Aggressivität angstbesetzt sind.

A: „[...] und was für mich auch nachher die folgenden Beziehungen zu Frauen gestört hat: ich habe irgendetwas nachher erwartet, als ob mich nachher eine Frau eben *ähnlich* behandelt. Daß ich immer irgendwie so, nicht grad gebeten, aber irgendwie so, daß *da* auch mehr die Initiative ausgeht. Ich merkte halt, daß ich nicht so in der Lage war, mir mein Recht so irgendwie zu nehmen, oder irgendwie so der dominierende Teil zu sein.“

Die Wunschvorstellung und soweit möglich auch die Realität von partnerschaftlicher Sexualität polarisiert die Rollen zwischen aktiv und passiv, wobei die Partnerin als die aktive und dominierende Person gewünscht wird. Se-

xualität wird als konfliktreich und oft als nicht zufriedenstellend erlebt. Möglich ist auch, daß ein „Nachtbereich“ von Sexualität außerhalb der Partnerschaft existiert, in dem Momente der Mißbrauchssituation reinszeniert werden.

Oliver Schubbe (Hg.) Therapeutische Hilfen gegen sexuellen Mißbrauch an Kindern



Mit einem Vorwort von Andrew Vachss. 1993.
Ca. 290 Seiten, kartoniert ca. DM 39,- /
öS 304,- / SFr 40,30. ISBN 3-525-45763-4

V&R Vandenhoeck & Ruprecht

3.3.2 Verarbeitungsmuster durch Orientierung an normierten Verhaltenserwartungen

Charakteristische Merkmale dieses Typus sind:

- Orientierung der Lebensführung an Normalitätsstandards,
- Normalitätsfassade,
- Bagatellisierung des Mißbraucherlebnisses,
- Zurückstellung eigener Bedürfnisse,
- Insuffizienzerleben,
- Einbrüche der Normalitätsfassade.

Die Auseinandersetzung mit dem eigenen Bild von Männlichkeit steht auch hier im Mittelpunkt. Das jeweilige Verständnis von Mann-Sein wird mit einer Reihe von Rollenstereotypen gefüllt, die zum Maßstab des eigenen Verhaltens werden. Ausschlaggebend ist das Bemühen, nicht von diesen gesetzten Männlichkeitsstandards abzuweichen. Ein Teil von männlicher Identität wird vornehmlich dadurch konstituiert, daß in einigen Bereichen ein „normales“ Funktionieren möglich ist. Erfahrene Mißerfolge, Niederlagen und Ohnmachtsgefühle, wie auch der erlittene Mißbrauch, werden bagatellisiert.

R: [zur Bewertung des Mißbrauchs aus heutiger Sicht] „Manchmal denke ich, das war ein Scheiß-Spiel und ich hatte einfach schlechte Karten. Ich bin da auch ganz gut drüber weggekommen.“

Es entsteht das Bild, daß die Betroffenen bestrebt sind, „weiterzumachen, als wäre nichts geschehen“. Damit einher geht das Verharmlosen der traumatisierenden Erfahrungen und den daraus resultierenden Verletzungen. Die Kultivierung der Normalität in verschiedenen Lebensbereichen könnte die Funktion erfüllen, sich selbst als gesund und unverletzt wahrzunehmen und die Bedrohlichkeit der erlebten Traumatisierung abzuschwächen. Das normale Funktionieren kann jedoch nicht durchgängig aufrechterhalten werden. Diese Gruppe weist in unserer Untersuchung verstärkt Drogenkonsum, depressive Phasen und Suizidalität auf. Sexuelle Verhaltensweisen und insbesondere männliche Funktionsweisen wie Erektion und Ausführung von Geschlechtsverkehr werden eher an „Normalitätsstandards“ als an eigenen Bedürfnissen ausgerichtet. (K: „Meine Frau sagt auch, daß meine Sexualität normal ist.“) Sexuelle Handlungen und Bedürfnisse, die nicht dem Normalitätsanspruch genügen, scheinen nicht integrierbar zu sein. Diese Haltung führt teilweise dazu, daß deviante Anteile eine gewisse Eigendynamik entwickeln, die die Männer als unkontrollierbar und ich-fremd erleben.

3.3.3 Verarbeitungsmuster durch Übererfüllung vermeintlich männlicher Standards

Charakteristische Merkmale dieses Typus sind:

- sexueller Mißbrauch und als „Makel“ empfunden,
- Männlichkeit muß unter Beweis gestellt werden,
- Gewaltbereitschaft.

Dieser Typus ist in der Literatur schon mehrfach beschrieben worden. JOSEPHINE RIJNAARTS gibt eine kurze Beschreibung: „Dort, wo er Autorität über andere ausübt, gibt er sich auch autoritär, wobei er leicht die Grenzen des Möglichen aus dem Auge verliert und sein Gegenüber nicht hinreichend respektiert, so daß seine Macht oftmals in Tyrannei auszuarten droht. [...] Geduld, Nachgiebigkeit und Verträglichkeit sind für ihn fast gleichbedeutend mit Schwäche.“ (VAN DER KWAST 1963, zit. nach RIJNAARTS 1991, S. 233)

Charakteristisch scheint zu sein, daß hier ein Verständnis des männlichen Rollenverhaltens zugrundeliegt, das den Mann als den Überlegenen und Wehrhaften sieht. Dieses Rollenverständnis ist nicht vereinbar mit der erlebten Wehrlosigkeit und Ohnmacht während des Mißbrauchs. Die sexuellen Übergriffe scheinen als eine Bedrohung männlicher Integrität empfunden zu werden (durch die assoziierte Feminisierung in der Mißbrauchssituation).

Der Beweis der eigenen Männlichkeit wird zu einem wesentlichen Bestandteil der Interaktion. Hierbei muß sich die generelle Gewaltbereitschaft nicht zwingend in der Ausübung sexueller Gewalt gegen Frauen und/oder Kinder ausdrücken, sondern kann auch in anderen Zusammenhängen wie delinquentem Verhalten oder generell

in aggressiv-männlichen Zusammenhängen ausgelebt werden. Zwei Beispiele:

W: „[...] aber dann sagt sie, ‚nee ich mag jetzt aber nicht‘. Da sag ich, ‚ich hab aber Lust‘. Dann hab ich sie mir quasi genommen. Ich sage: ‚Du gehörst ja sowieso mir‘. Mir hat es Spaß gemacht, weil für mich Sex doch zum Leben dazu gehört und ich mich da auch irgendwie bestätigt fühle, daß ich denn doch da auch ein Mann bin.“

G: „Ich kann am meisten saufen, ich kann am besten Billard spielen, ich kann am besten Fußball spielen, ich bin der Stärkste überhaupt. Da war ich in so einer Clique, bin in der richtigen Kriminellenszene so gelandet. So mit Einbrüchen und so was alles. Es ist sehr angenehm, immer ‚ne dicke Marie [Geld] in der Tasche zu haben. Wenn sie dich kriegen, kriegen sie dich, wenn nicht, ist gut. Aber Hauptsache hart.“

Die Ausübung von Gewalt – verstanden als Teil männlicher Dominanz – könnte unter diesen Voraussetzungen als Versuch der Wiederherstellung defizitär erlebter Männlichkeit angesehen werden.

3.4 Sexualität

Drei Männer berichteten über zeitweilige *homosexuelle Kontakte* nach der Beendigung des Mißbrauchs. Die Betroffenen distanzieren sich im Interview von diesen Kontakten und bewerteten sie als Suche nach der Gewißheit der eigenen sexuellen Orientierung oder als „Phase des Ausprobierens“. Vier Männer berichteten über *deviante Sexualpraktiken*, die entweder über lange Phasen auftraten oder die gegenwärtig einen großen Anteil ihrer Sexualität bestimmten. Hierunter fallen:

- intrafamiliärer Kindesmißbrauch,
- Fetischismus,
- sexuelle Belästigung von Frauen durch obszöne Telefonanrufe,
- sadistische Sexualpraktiken,
- Konsum von Kinderpornos.

Teilweise stehen diese Praktiken in direktem Bezug zum erlittenen Mißbrauchsgeschehen. Übereinstimmend schilderten die Männer, daß sie diesen Teil ihrer Sexualität als belastend erleben.

3.5 Bedeutung des sexuellen Mißbrauchs für die Gesamtbiographie

Durchgängig berichteten die Männer, daß sie der sexuelle Mißbrauch immer wieder beschäftigt, er wird erinnert und taucht in Träumen auf. Die *subjektive Einschätzung der Bedeutsamkeit des sexuellen Mißbrauchs aus heutiger Sicht* fällt sehr unterschiedlich aus. Es ist generell festzuhalten, daß in der Untersuchungsgruppe *keine* Entsprechung zwischen dem Grad der subjektiv empfundenen Folgewirkung durch den Mißbrauch und der Dauer und Art der Übergriffe festgestellt werden konnte.

Zwei Arten unterschiedlicher *subjektiver Einschätzung* der Bedeutsamkeit des sexuellen Mißbrauchs für die Gesamtbiographie ließen sich ausmachen:

- (1) Der sexuelle Mißbrauch erfüllt eine identitätsstiftende Funktion und wird als entscheidender Wendepunkt in der Biographie gewertet.
- (2) Der sexuelle Mißbrauch wird als eines von mehreren kritischen Lebensereignissen angesehen – in Relation zum Beispiel mit körperlicher Mißhandlung oder dem Verlust eines Elternteils.

Im Bereich der psychischen Befindlichkeit ist festzuhalten, daß bei drei der Interviewpartner zeitweilig oder überdauernd *psychiatrische Störungsbilder* aufgetreten sind: Depressivität, Borderline-Syndrom, Angstsymptomatik mit agoraphobischen Zügen und Suizidalität.

Weiterhin berichtete ein Interviewpartner von einem über lange Zeit hinweg *negativen Körperbild*, während bei einem anderen mehrere Jahre nach dem Mißbrauch *Schlafstörungen* auftraten, die bis heute anhalten. Bei zwei Interviewpartnern fanden sich außerdem Phasen von massivem *Drogenkonsum*.

4 Diskussion der Ergebnisse und therapeutischer Ausblick

Anhand der vorgefundenen Merkmale in unserer Untersuchungsgruppe, die *nicht repräsentativ sein kann und will*, ist uns dennoch wichtig festzuhalten, daß diese in einem erstaunlichen Ausmaß den Grundstrukturen der Merkmale in den großangelegten anglo-amerikanischen Studien entsprechen. Insofern kann von einer „guten Auswahl“ der Interviewpartner gesprochen werden, da sich alle wesentlichen Merkmale des sexuellen Mißbrauchs an Jungen in unserer Untersuchungsgruppe wiederfinden lassen. Die Ergebnisse decken sich in weiten Teilen mit denen anderer Studien (Übersicht bei WATRINS u. BENTOVIM 1992). Die ausgewählte Stichprobe scheint ein breites Spektrum verschiedener phänomenologischer Ausprägungen des Mißbrauchs zu repräsentieren.

Der traumatisierende Effekt und die Verunsicherung des Selbstbildes der Jungen/Männer durch den Mißbrauch macht in jedem Fall Bewältigungsstrategien notwendig, um eine Entlastung der als bedrohlich erlebten Affekte wie Ängste, Schuld- und Ohnmachtsgefühle zu erreichen. Die Wiederherstellung der Identität durch reparative Vorgänge, die eine relative Stabilität gewährleisten, umfaßt das gesamte Spektrum der von ANNA FREUD (1936) beschriebenen Abwehrmechanismen von Rationalisierung, über Affektisolierung bis zur Verschiebung und Verdrängung. MYERS (1989) wie auch LEW (1988) beschreiben für ihre männlichen Untersuchungsgruppen spezifische Abwehrmechanismen: die Mißbrauchserfahrung werde verdrängt, verleugnet oder normalisiert.

Uns erscheint aufgrund der Ergebnisse unserer Studie wichtig, daß die Therapie Betroffener vor allem zwei Punkte berücksichtigt: (a) die mögliche Konfusion der Geschlechtsidentität und (b) die (unter Umständen) brüchige Stabilisierung durch Verdrängungs-, Verleugnungs- und Bagatellisierungsprozesse.

Die kognitive Konnotation (z. B. „Jungen dürfen nicht wehrlos sein“) wie auch der Zugang zur emotionalen Traumatisierung durch den sexuellen Mißbrauch scheinen Schlüsselvariablen in der Bearbeitung des Mißbrauchserlebnisses zu sein. Wichtig ist zu betonen, daß es nicht die Regel ist, daß Männer, die in der Kindheit mißbraucht wurden, wieder selbst zum Täter werden. Vielmehr erscheint uns, daß die Männer, die das Ereignis am wenigsten verdrängen oder bagatellisieren können, deren Ängste, homosexuell zu sein, durch die Tat geschändet und entwertet zu sein, am größten sind, am meisten dazu neigen, quasi in einer Identifikation mit dem Aggressor, sich selbst durch erneute Taten ihre Männlichkeit zu beweisen.

VAN OUTSEM (1993) hat jedoch vor dieser einseitigen Überbetonung der möglichen Täterkarriere gewarnt, denn sie drohe das herrschende Tabu um den sexuellen Mißbrauch von Jungen und Männern noch einmal zu verstärken. Die Erwartung, sexuell mißbrauchte Jungen würden später zu Tätern, könne zu einer sich selbst erfüllenden Prophezeiung werden. Eine allgemein akzeptierte Erwartung, die auch die Haltung von Beratern und Therapeuten präge, werde einer Identifikation mit der Täterrolle gegebenenfalls Vorschub leisten. In Therapien bestehe die Gefahr, daß auf die mögliche Verhinderung einer Täterrolle zu sehr der Akzent gesetzt wird und daß zu wenig Raum für die Aufarbeitung der emotionalen Traumatisierung bleibt.

Summary

„I Never Said Anything“ – A Retrospective-Biographical Study About Sexual Abuse of Boys

A summation will be provided concerning the extent of the sexual abuse of boys and the consequences arising there from. A qualitative study involving 10 interviews with men who were abused will be introduced. Previous studies have tended to be one sided concerning the emphasis placed on the development from having been abused, to becoming an abuser. Through our research we have discovered two additional types of coping mechanisms outside the established criteria. These being, complete avoidance of known masculine behaviour and, the emulating of known masculine behaviour thus creating a facade to disguise insecurities. In conclusion, specific gender characteristics concerning the coping patterns of abused boys will be discussed.

Literatur

BAKER, A.; DUNCAN, S. (1985): Child Sexual Abuse: A Study of Prevalence in Great Britain. *Child Abuse & Neglect* 9: 457-467. – BANGE, D. (1992): Die dunkle Seite der Kindheit. Sexueller Mißbrauch an Mädchen und Jungen. *Ausmaß – Hintergründe – Folgen*. Köln: Volksblatt Verlag. – EMSLIE, G. J.; ROSENFELD, A. (1983): Incest Reported by Children and Adolescents Hospitalized for Severe Psychiatric Problems. *American Journal of Psychiatry* 140: 68-69. – FARBER, E. D. et al. (1984): The Sexual Abuse of Children: A Comparison of Male and Female Victims. *Journal of Clinical Child Psychology* 13: 294-297. – FEGERT, J. M. (1990 a): Sexueller Mißbrauch bei Jugendlichen. In: STEINHAU-

SEN, H.-C. (Hrsg.): Das Jugendalter. Entwicklungen – Probleme – Hilfen. Bern: Huber. – FEGERT, J. M. (1993): Prävalenz in Inanspruchnahmepopulation. Unveröffentlichter Vortrag. – FINKELHOR, D. (1979): *Sexually Victimized Children*. London: The Free Press. – FINKELHOR, D. (1984): *Child Sexual Abuse: New Theory and Research*. New York: Free Press. – FINKELHOR, D.; HOTALING, G.; LEVIS, I. A.; SMITH, C. (1990): Sexual Abuse in an National Survey of Adult Men and Women: Prevalence, Characteristics and Risk Factors. *Child Abuse & Neglect* 14: 19-28. – FREUD, A. (1936): *Das Ich und die Abwehrmechanismen*. München: Kindler 1974. – GIANOTTEN, W. L. (1987 a): Incest bij jongens. In: Cohen-Kettenis: *Seksuologie: Incest*. Boerhaave Commissie PAOG/PAOS, Dezember, 145-161. – GIANOTTEN, W. L. (1987 b): Een jongen met incest. *Tijdschrift voor Seksuologie* 11: 46-54. – GIANOTTEN, W. L. (1988): Jongens als slachtoffer van seksueel misbruik. *Maandblad Geestelijke Volksgezondheid* 43: 1197-1207. – GLÖER, N. (1988): *Sexueller Mißbrauch von Jungen*. Universität Freiburg, Institut für Psychologie: Unveröffentlichte Diplomarbeit. – GLÖER, N.; SCHMIEDESKAMP-BÖHLER, I. (1989): *Verlorene Kindheit. Jungen als Opfer sexueller Gewalt*, München: Weismann. – KINSEY, A. C. POMMERROY, W. B.; MARTIN, C. E.; GEBHARD, P. H. (1953): *Sexual behavior in the human female*. W. B. Saunders. – LECHMANN, C. (1991): *Sexueller Mißbrauch an Jungen – ein Überblick. Praxis der Klinischen Verhaltensmedizin und Rehabilitation*, Heft 14, 91-96. – LEW, M. (1988): *Victims no Longer. Men Recovering from Incest and other Sexual Child Abuse*. New York: Harper & Row. – MYRS, M. F. (1989): *Men Sexually Assaulted as Adults and Sexually Abused as Boys*. *Archives of Sexual Behavior*. 18 (3): 203-215. – PORTER, R. (1984): *Child Sexual Abuse within the Family*. London: Tavistock. – RADER, K. (1992): *Sexueller Mißbrauch von Jungen*. In: Gegenfurtner, M.; Keukens, W. (Hrsg.): *Sexueller Mißbrauch an Kindern und Jugendlichen. Diagnostik – Krisenintervention – Therapie*. Essen: Westarp, 139-164. – REINHART, M. A. (1987): *Sexually Abused Boys*. *Child Abuse & Neglect* 11: 229-235. – RIJNAARTS, J. (1991): *Lot's Töchter. Über den Vater-Tochter-Inzest*. München: dtv. – ROGERS, C. M.; TERRY, T. (1984): *Clinical Intervention with Boy Victims of Sexual Abuse*. In: Stuart, I. R.; Greer, J. G. (Hrsg.): *Victims of Sexual Aggression; Treatment of Children, Women, and Men*. New York: Van Nostrand Reinhold Company, S. 91-104. – ROSENTHAL, G. (1987): „... Wenn alles in Scherben fällt.“ *Von Leben und Sinnwelt der Kriegsgeneration*. Opladen: Leske & Budrich. – SCHÖTENSACK K.; ELLIGER, T.; GROSS, A.; NISSEN, G. (1992): *Prevalence of Sexual Abuse of Children in Germany*. *Acta Paedopsychiatrica* 55: 211-126. – SEIDNER, A. L.; CALHOUN, K. S. (1984): *Childhood Sexual Abuse: Factors Related to Differential Adult Adjustment*. Paper presented at the Second National Conference for Family Violence Researchers. Durham. – SHANE, P. G. (1989): *Changing patterns among homeless and runaway youth*. *American Journal of Orthopsychiatry* 59: 208-214. – TEEGEN, F. (1992): *Sexueller Mißbrauch von Jungen und Mädchen: Psychodynamik und Bewältigungsstrategien*. In: GEGENFURTNER, M.; KEUKENS, W. (Hrsg.): *Sexueller Mißbrauch an Kindern und Jugendlichen. Diagnostik – Krisenintervention – Therapie*. Essen: Westarp, 11-31. – VAN OUTSEM, R. (1993): *Sexueller Mißbrauch an Jungen. Forschung, Praxis, Perspektiven*. Ruhnmark: Donna Vita. – WATKINS, B.; BENTOVIM, A. (1992): *The Sexual Abuse of Male Children and Adolescents: A Review of Current Research*. *J. Child Psychol. Psychiat.* 33: 197-248.

Anschr. d. Verf.: Dr. Jörg Fegert, Abt. f. Psychiatrie u. Neurologie des Kindes- u. Jugendalters der FU Berlin, Platanenallee 23, 14050 Berlin.