

Cierpka, Manfred

Geschwisterbeziehungen aus familientherapeutischer Perspektive – Unterstützung, Bindung, Rivalität und Neid

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 50 (2001) 6, S. 440-453

urn:nbn:de:bsz-psydok-43107

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

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

Nutzungsbedingungen

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

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

Kontakt:

PsyDok

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

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

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

INHALT

Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

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

Originalarbeiten / Original Articles

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

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

Übersichtsarbeiten / Review Articles

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

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

Buchbesprechungen

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

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

Neuere Testverfahren

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

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

Geschwisterbeziehungen aus familientherapeutischer Perspektive – Unterstützung, Bindung, Rivalität und Neid¹

Manfred Cierpka

Summary

Sibling relationships from a family therapeutic perspective – Support, attachment, rivalry, and envy.

In family therapy, during the last years more and more importance is attached to the dynamics of the sibling subsystem. In the present paper differences between them as well as similarities are discussed from the point of view of family theory. Relevant dimensions like support, attachment, rivalry and envy between brothers and sisters contribute essentially to the family dynamics. In this clinically orientated paper, we describe by means of a case example how the couple's conflicts after their separation is unconsciously repeated in the sibling subsystem. It is shown how the intergenerational dynamics can be interrupted by the initiative of the children and the initiated family therapy.

Zusammenfassung

In der Familientherapie kommt der Dynamik des Geschwister-Subsystems in den letzten Jahren wesentlich mehr Bedeutung zu. In dieser Arbeit werden Unterschiede und Gemeinsamkeiten der Geschwister aus familientheoretischer Sicht diskutiert. Unterstützung, Bindung, Rivalität und Neid unter den Geschwistern sind wesentliche Dimensionen, die die Familiendynamik bestimmen können. Anhand eines Fallbeispiels wird in diesem klinisch orientierten Beitrag beschrieben, wie sich die Paardynamik der Eltern nach deren Trennung im Geschwister-Subsystem fortsetzt. Bei Beachtung der innerfamiliären Wiederholung des zentralen Konflikts kann die mehrgenerationale Dynamik durch die Initiative der Kinder und die eingeleitete Familientherapie unterbrochen werden.

1 Eine Filmszene als Einführung

Im Spielfilm „Die bleierne Zeit“ geht es um die schicksalhafte Bindung von Geschwistern, ihre Rivalität, aber auch um gegenseitige Unterstützung. In diesem Film zeigen die Schwestern Ju-

¹ Überarbeitetes Vortragsmanuskript der Lübecker Psychotherapiewoche 1999.

liane und Marianne, gespielt von Jutta Lampe und Barbara Sukowa, wie unterschiedlich, aber auch wie ähnlich, sich Geschwister entwickeln können. Als Töchter eines autoritären Pfarrers haben sich beide in unterschiedlicher Weise in den 68er Jahren politisch engagiert. Die als Kind eher schwierige Juliane hat sich für die pragmatischen kleinen Schritte entschieden und arbeitet als politische Journalistin, während die früher sanfte Marianne durch einen tief verwurzelten, rigorosen Moralanspruch in den politischen Untergrund geht und dort als Terroristin für Gerechtigkeit kämpft. Sie hat Mann und Kind verlassen und wird von der Polizei gesucht. Als Marianne verhaftet wird, besucht Juliane sie im Gefängnis.

In dieser Szene, die im Besuchszimmer des Gefängnisses spielt, wird über den politisch richtigen Weg gestritten. Marianne bedrängt Juliane, die Öffentlichkeit über ihre Haftbedingungen zu informieren und Sympathisanten für ihren Kampf zu mobilisieren. Juliane sagt ihr, daß sie statt zu fragen oder gar zu bitten, Befehle gibt. Die Geschwister sind so wütend aufeinander, daß es den Anschein hat, als ob nichts sie verbinden würde. Beim Abschied kommt es dann plötzlich zu einer liebevollen Umarmung. Marianne möchte plötzlich den Pullover von Juliane, die sofort in einen Pulloveraustausch einwilligt. Vor den Augen des Wachpersonals entblößen sich beide und stülpen sich blitzschnell den Pullover über. Sie freuen sich dabei wie Kinder. Später findet Juliane in ihrem Pullover einen Zettel mit einer Nachricht. Wieder fühlt sie sich benutzt.

In den Gefängniszenen zeigen sich die Unterschiede und die Gemeinsamkeiten der Geschwister. In diesen äußerst intensiven Bildern folgt der heftigen Auseinandersetzung um unterschiedliche politische Denkweisen und Strategien die Intimität des „Pulloveraustauschs“. In dieses Vertrautsein miteinander hat niemand Zugang. Das Wachpersonal bleibt auf Distanz und respektiert die Intimität – die gemeinsame Kindheit der Schwestern gehört nur diesen beiden. In diesen bewegenden Sequenzen wird spürbar, wie eng Juliane und Marianne verbunden sind. Die vertrauensvolle Begegnung endet in Rivalität und Distanzierung.

Der Gefängniszene folgt eine Rückblende in die Kindheit der Schwestern. Die Mutter zieht beide Kinder bei einem Fliegeralarm in den Keller. Während die Bomben um das Haus einschlagen, drückt die Mutter beide Kinder fest an sich und beschützt sie. Diese Erinnerung von Juliane zeigt, wie die gegenseitige Bindung der Schwestern durch die Mutter gefördert wurde. Die Sorge der Mutter um beide Töchter in der Terrorzeit des Krieges verbindet Marianne und Juliane lebenslang, auch als Marianne selbst den Terror inszeniert.

Angeregt durch ihre Freundschaft zu Christiane Ensslin erzählt Margarete von Trotta in diesem Kinofilm die Geschichte von zwei Schwestern, die sich in der 68er Bewegung engagieren, sich dann verlieren und wieder finden. In diesem eindrucksvollen Problemfilm stirbt Marianne in der Isolationshaft. Juliane will nach ihrem Tod beweisen, daß Mariannes Tod kein Selbstmord war. In der Trauerarbeit gelingt es ihr nicht, sich von ihr zu lösen. Über die Recherchen wegen der Todesursache bleibt sie mit ihr verbunden, so daß sie sogar ihre eigene Partnerschaft zerbrechen läßt. Schuldgefühle nagen an ihr, Marianne auf ihrem fundamentalistischen und einsamen Kurs allein gelassen zu haben. Aber nicht nur die Schuldgefühle, auch die Unauflösbarkeit der Geschwisterliebe verstricken beide so sehr miteinander, daß sie keine eigenen Partnerschaften aufrechterhalten können. In gewisser Weise bleiben sie durch ihre gegenseitige Abhängigkeit in ihrer Kindheit gefangen.

2 Die familientheoretische Betrachtung der Geschwisterdynamik

In einer Familie leben mehrere, meistens die zwei Generationen der (leiblichen, Adoptiv-, Pflege-, Stief-)Eltern und der (leiblichen, Adoptiv-, Pflege-, Stief-) Kinder, zusammen (Cierpka 1996). Kinder in einer Familie sind Geschwister. Sie konstituieren das,

was wir als Familie bezeichnen. Erst durch sie entsteht die mehrgenerationale Dynamik, die die Familie von der Partnerschaft unterscheidet.

Über die aktuelle Familie und die Herkunftsfamilie des Patienten wird in der therapeutischen Situation viel gesprochen. Im Vergleich zur Schilderung der Eltern-Kind-Dynamik wird jedoch relativ wenig über den Einfluß der Geschwister auf die Entwicklung der Persönlichkeit, auf die psychosexuelle Entwicklung und die aktuelle Lebenssituation des Patienten eingegangen. Dies ist eigentlich nur damit zu erklären, daß offensichtlich in der Wissenschaft den hierarchischen Beziehungen bei den Untersuchungen der Vorrang vor den partnerschaftlichen-horizontalen Beziehungen gegeben wurde. Die Psychoanalyse trägt mit der Zentralität des Ödipus-Komplexes dazu bei, die Lerntheorie durch das Lernen am Modell: die Kinder identifizieren sich in der Regel mit den Eltern.

Bei der Verinnerlichung der eigenen Familie spielen Geschwistererfahrungen aber eine bedeutsame Rolle. Der eigene Bruder oder die Schwester begleitet einen durchs Leben. Es kann sein, daß man am Ende des Lebens die Geschwister länger kennt als die eigene Frau und die eigenen Kinder. Die Beziehung zu den Geschwistern besteht länger als jede andere Beziehungsform, sie besteht über die Ablösung von der Familie hinaus, wenngleich sie sich über die Lebensspanne hinweg enorm verändert (Circirelli 1995). Gerade die Erfahrungen mit den Geschwistern prägen oft den Eindruck von unserer Kindheit. Diese Erfahrungen beeinflussen das, was man auch das Familiengefühl nennen kann (Cierpka 1992). Durch die Verinnerlichung von Familienerfahrungen entstehen Familienrepräsentanzen, die mit dem Erwerb des Familiengefühls einhergehen.

Die Theorie zum Erwerb des Familiengefühls bedient sich auch der Systemtheorie, zum Beispiel um die Kontextualisierung in der Entwicklung des Beziehungsraums für das Kind wie in einem offenen System zu beschreiben. Die psychoanalytische Begriffsbildung reicht hier nicht aus, um den Entwicklungsprozeß in einem Mehrpersonen-System nachzuzeichnen. Rohde-Dachser (1991) weist auf diese Skotomisierungen in der Psychoanalyse hin, wenn als „Familie“ lediglich die Kernfamilie im Dreieck Vater-Mutter-Kind gesehen wird. Ausgeklammert werden die Geschwisterbeziehungen, die Beziehungen zu den Gleichaltrigen, der Einfluß sekundärer Sozialisationsinstanzen wie die Schule oder die berufliche Ausbildungssituation. Gerade jene Lebensbereiche und Beziehungskontexte bleiben eher unberücksichtigt, die den Austauschprozeß zwischen Gesellschaft und Familie betreffen. Die gesellschaftliche Einbettung droht verloren zu gehen, die Fokussierung auf die Kernfamilie wirkt manchmal wie ein ausgestanztes Konstrukt in der psychoanalytischen Theorienbildung.

Man lebt immer gleichzeitig in mehreren Beziehungswelten – im Beruf z.B. als Angestellter der Firma, gleichzeitig als Vater in der Familie oder als Partner der Ehefrau. Wenn der Arbeitgeber z.B. will, daß man den Projektentwurf noch fertigstellt, denkt man an den Schwimmbadbesuch, den man der Tochter versprochen hat oder an das gemeinsame Abendessen mit seiner Frau. Jeder lernt, sich in verschiedenen Rollen zu bewegen. Als Kind erfährt man, daß man nicht nur das Kind der Eltern, sondern auch der Bruder oder die Schwester des Geschwisters ist. Psychoökologische Entwicklungspsychologen und Familienforscher nehmen eine systemtheoretische Untergliederung von verschiedenen Organisationsebenen in einer Familie vor. In der ökologischen Betrachtungsweise werden Humansysteme in Untersysteme (Subsysteme) untergliedert,

die für sich genommen wiederum ein eigenes System darstellen. Ein kontextuelles Entwicklungsmodell für die Familiendynamik weist mindestens drei Ebenen auf, die für den familiären Prozeß maßgebend sind – das Individuum, die dyadische Ebene und die Familiendynamik.

Für die Erfahrungen des Kindes mit den Eltern und mit den Geschwistern gilt, daß eine rein lineare Abfolge der Entwicklungsphasen Dyade/Triade/Familie – also von der Symbiose zum ödipalen Konflikt – als überholt gilt. Eine spiralförmige Entwicklung entsprechend den affektiv-kognitiven Möglichkeiten des Kindes zieht Rückkopplungsprozesse zwischen den hierarchisch angeordneten Systemen entlang der zunehmenden Komplexität zwischen Individuum und Familie in Betracht. Wahrscheinlich ist, daß sich das Kind das für seine Reifung günstigste Beziehungssystem aussucht (monitoring) und die Familie dieses System auch intuitiv zur Verfügung stellt. Von außen lassen sich diese Beziehungssysteme wie mit einem Zoomobjektiv betrachten: Das Kind in der Dyade, in der Triade, in der Familie.

Die Interaktionsformen der Dyade, der Triade und dann der Kleingruppe Familie stellen keine scharf voneinander abgegrenzten zwischenmenschlichen Erfahrungsbe-
reiche dar. Alle Interaktionsformen bestehen zeitlich nebeneinander, für das Kind sind nur bestimmte Muster entsprechend seinen affektiv-kognitiven Entwicklungen relevant. Die Frage ist also nur, mit welchem System das Kind vorrangig interagiert, um in seiner aktuellen Entwicklung voranzukommen. Die Beziehung im Geschwistersubsystem kann sich als eine Beziehungsform herausbilden, die die anderen Beziehungsformen in der Familie ergänzt.

Das Kind wird zwar in eine Familie hineingeboren, aber das Kind muß sich das Konzept der Familie erst nach und nach aneignen. Wie bereits Piaget feststellte, ist das Kind dabei sehr aktiv, es gestaltet seine Umwelt mit. Aktiv können wir den Säugling schon deshalb nennen, weil er durch seine Geburt die Familie erst herstellt. Das Kind zwingt das Paar zur Elternschaft und macht die Tochter oder den Sohn zum Geschwister. Die Beziehungen zwischen dem Paar werden umgestaltet, so daß der Säugling jenes „Nest“ vorfindet, das er für seine biologische und psychologische Reifung benötigt. Die Beziehung zum Geschwister wird neu gebildet. Das Dreieck mit den Eltern wird zum Viereck.

Wenn man diesen aktiven beziehungsstiftenden Beitrag des Kindes für die Entwicklung der Familie anerkennt, muß man daraus folgern, daß das Kind sich nicht einfach mit den Funktionen und den Prozessen in der Familie identifiziert. Es trägt dazu bei, daß diese Funktionen entwickelt werden. Während der Entwicklung erhält es sehr verschiedenartige Möglichkeiten, sich mit anderen Familienmitgliedern, ihren Rollen und Aufgaben in der Familie und mit den Beziehungen zu diesen Familienmitgliedern zu identifizieren. Auch die Beziehungsformen mit den Geschwistern werden vom Kind aktiv gestaltet. Die Erfahrungen in diesen Beziehungen, die oft aus psychosozialen Kompromißbildungen resultieren, tragen zu Beziehungsmustern im Geschwistersubsystem bei, mit denen sich das Kind wiederum identifiziert. Es verinnerlicht also das, was sich jeden Tag als Familie konstituiert.

So entwickelt das Kind ein inneres Modell, in dem die Familienrepräsentanzen niedergelegt sind. Die Vorstellungen von sich selbst und von anderen Personen gestalten sich zu einer inneren „Landkarte“ der interpersonalen und intrapsychischen Realität.

Die Metapher der Landkarte deutet daraufhin, daß die verschiedenen Kristallisationen, die letztendlich die für den einzelnen spezifische innerseelische Struktur ausmachen, miteinander in Verbindung stehen.

Die Beziehungserfahrungen mit dem Anderen werden nach Stern (1992, 1998) vor allem in gelebten und erlebten Episoden zu subjektiven Erfahrungen umschlossen. Als Gedächtnisepisoden werden sie durch Wiederholungen zu generalisierten Episoden. Diese sogenannten generalisierten Episoden werden über die Verinnerlichung zu Repräsentanzen, den sogenannten Repräsentanzen generalisierter Episoden – den RIGs. Diese intersubjektiven Erfahrungen und ihr Niederschlag in den RIGs können als implizites Beziehungswissen verstanden werden. In Beziehungen steht uns dieses implizite Wissen zur Verfügung, damit wir uns in Beziehungen verhalten können.

Wieviele Episoden erinnern wir mit unseren Geschwistern? Oder ist es doch eher die geronnene Beziehungserfahrung mit ihnen, oder beides? So oder so haben wir durch diese Beziehungserfahrungen mit unseren Geschwistern ein Beziehungswissen erworben, das uns später im Jugendlichen- und Erwachsenenalter in den Beziehungen mit anderen leitet. Zu vermuten ist, daß dieses Beziehungswissen vor allem die horizontalen Beziehungen betrifft. Es geht um die Geschwisterlichkeit (Sohni 1999); wird sie als unterstützend, als verbindend, oder als rivalisierend oder gar neidvoll erlebt?

3 Unterschiede und Gemeinsamkeiten von Geschwistern

Die meisten Menschen kennen die Geschwisterdynamik aus eigener Erfahrung. Die Erfahrungen, die man mit Geschwistern macht oder machte, sind natürlich ganz unterschiedlicher Natur: Für die einen stand die gegenseitige Unterstützung und das Erleben von Gemeinsamkeit, die lebenslange Bindung und für die anderen Neid und Rivalität und das Erleben von Unterschiedlichkeit im Vordergrund.

Zu beobachtende Gemeinsamkeiten von Geschwistern verweisen auf die Abstammung aus der gleichen Familie. Die jüngere Tochter sieht der älteren ähnlich, ein bestimmtes körperliches Merkmal – z.B. „das Muttermal“ – ist auch beim Geschwister vorhanden. Auch typische Charakterzüge werden von den Eltern, Verwandten und Freunden bei den Kindern wahrgenommen. Der kleine Bruder ist genauso klug wie die große Schwester oder genauso ungeduldig. Die Frage, warum die Gemeinsamkeiten zwischen den Geschwistern in Familien bestehen, erscheint zunächst rasch beantwortbar. Schließlich tragen Geschwister, außer den eineiigen Zwillingen, zu 50% den gleichen genetischen Satz in sich. Genotypisch sind Ähnlichkeiten und Gemeinsamkeiten also zu erwarten. Darüber hinaus wachsen die Geschwister im selben familiären Umfeld auf. Der soziokulturelle und der familiäre Beziehungskontext ist der gleiche, er ist natürlich nicht derselbe, weil jeder diese Umgebung subjektiv anders erlebt.

Für die eigene Entwicklung sind die Vergleiche mit den Geschwistern oft sehr wichtig, um sich selbst besser einschätzen zu können. Der ältere Bruder war schon immer temperamentvoller, die jüngste Schwester das Nesthäkchen und dem Vater das liebste Kind. Der Bruder kam nach dem Großvater, man selbst ist eher dem Vater ähnlich. Neidvoll registriert man den Bruder als den besseren Sportler oder den begabteren Mu-

siker. Man identifiziert sich mit den Geschwistern und wird ihnen so ähnlich, man differenziert sich über den Vergleich mit den Geschwistern und wird so verschieden.

Willi (1996) vertritt die Hypothese, daß Geschwister nicht nur deshalb verschieden sind, weil sie einer unterschiedlichen Umwelt ausgesetzt sind oder dieser unterschiedliche Bedeutung zumessen, sondern weil sie sich die real unterschiedlichen Umwelten und Nischen selbst schaffen, um sich von den Geschwistern zu unterscheiden. Die Ähnlichkeit, die sich aufgrund der genetischen Ausstattung entwickeln könnte, insbesondere bei Zwillingen, wird von vielen aktiv verhindert im Bestreben nach großer Unterschiedlichkeit. Primär geht es den Kindern nicht darum, sich vom Geschwister zu unterscheiden. Das Ziel ist die Individuation und der Erwerb der eigenen Identität. Das Schaffen der Unterschiede wird zum Mittel, sich selbst als etwas Getrenntes und Eigenes zu erfahren. Die Selbstwerdung wird gefördert, wenn das Gegenüber in der Beziehung zum Spiegel wird, in dem man sich selbst erkennen kann. Mit dem entstehenden Spiegelbild kann sich das Kind identifizieren oder auch de-identifizieren.

Die Geschwisterfolge bestimmt die Familienkonstellation und damit auch Unterschiede für die Kinder im Aufwachsen in einer Familie. Toman (1980) hat sich mit dem Einfluß der Geschwisterkonstellation auf den Menschen und sein soziales Verhalten beschäftigt. Er hat die Rolle der Erstgeborenen, der Kinder, die in der Mitte der Geschwisterreihe stehen und der sogenannten Nesthäkchen beschrieben und Hypothesen aufgestellt, wie sich diese verschiedenen Positionen in der Familie auf die psychische Entwicklung und später das soziale Verhalten der Kinder auswirken. Dieses Buch und die immanenten Thesen haben viel Beachtung gefunden und eine große Zahl von empirischen Studien nach sich gezogen. Gruppenstatistisch angelegte Vergleichsstudien konnten die Hypothesen von Toman nicht belegen. In jüngster Zeit hat Sulloway (1997) eine Longitudinalstudie vorgelegt, die die Tomanschen Hypothesen zum Teil unterstützen. Die Diskussion ist noch nicht abgeschlossen, sie kann an dieser Stelle auch nicht weiter vertieft werden. Auch das Thema der Geschlechterdifferenz bleibt unangesprochen. Nicht nur für die Eltern macht es einen Unterschied, ob sie ein Mädchen oder einen Sohn bekommen und an welcher Stelle das Kind in der Geschwisterfolge steht. Auch für die Geschwister ist die Konstellation von Schwestern und Brüdern wesentlich.

Für den Einzelfall geben die Ergebnisse in der Forschung über Familienkonstellationen wenig her. Entscheidend ist, welche Bedeutung in den Familien den Erstgeborenen, den Zweit- oder Drittgeborenen oder den Jüngsten gegeben wird und welches Geschlecht sie haben. Die Bedeutungsgebung ist wiederum abhängig von den Erfahrungen der Eltern in ihrer eigenen Geschwisterreihe und ihren Delegationen, Missionen und Parentifizierungen, die sie auf die eigenen Kinder, bewußt oder unbewußt, richten. Eltern haben an die Kinder individuell unterschiedliche Erwartungen und üben unterschiedliche Einflüsse auf sie aus. Hier wird die mehrgenerationale Dynamik in Familien wirksam, die durch die tradierten unbewußten Konflikte, Delegationen und Aufträge an einzelne Kinder zur nichtgeteilten spezifischen Interaktion führt. Innerhalb der Elternschaft haben Mütter und Väter an bestimmte Kinder aufgrund ihrer eigenen ungelösten Konflikte unbewußte Erwartungen, die sie in die Beziehung mit einem bestimmten Kind einbringen und in dieser Beziehung auch realisiert sehen wol-

len. Manchmal sind es vom eigenen Partner nicht befriedigte Erwartungen, die dann vom Kind eingefordert werden.

Kinder sind nicht nur den Einflüssen der Eltern ausgesetzt, sondern auch jenen der Geschwister, der Peergruppe, der Lehrer und der Nachbarn usw. Die außerfamiliären Erfahrungen scheinen in weit größerem Maße die seelische Entwicklung der Kinder zu beeinflussen als bisher angenommen. Die Identifizierungsprozesse mit den Geschwistern selbst scheinen eine große Rolle zu spielen und erklären, wie sich Unterschiede und Gemeinsamkeiten in der Geschwisterreihung ergeben können. Das Geschwister bietet als Identifikationsobjekt den Vorteil, daß es dem Kind in Stärken und Schwächen ähnlicher und somit weniger bedrohlich ist als die ebenfalls zur Verfügung stehenden Eltern. Wellendorf (1995) beschreibt Geschwister als „Spiegel“ und „eine Art Doppelgänger“. In der Geschwisterbeziehung kann Identifizierung und das Wiederauflösen derselben geübt werden, es können verschiedene Haltungen eingenommen und aneinander ausprobiert werden (Sohni 1994).

Identifizierungen erfolgen als seelischer Prozeß vor allem auf zwei Wegen: entweder man imitiert das Verhalten einer Person, in der Regel von bewunderten und mächtigeren, einflußreicheren Personen, oder man identifiziert sich mit dem komplementären Verhalten, das man in der Beziehung zu diesen einflußreicheren Personen eingenommen hat. Wenn man gegenüber den Eltern in der parentifizierten Rolle war, also die eigenen Eltern „bemutterte“, identifiziert man sich mit dieser altruistischen Grundhaltung. Diese Identifizierung von komplementären Mustern bezeichnet man in der Beziehungsforschung als „Rekapitulation“ (Benjamin 1993). In den Beziehungsmustern gegenüber dem Geschwister kann man entweder das Beziehungsmuster zu den Eltern kopieren – also zum Beispiel gegenüber dem Geschwister genauso dominant sein wie der Vater oder das Verhalten rekapitulieren, wenn man sich gegenüber dem Geschwister genauso unterwirft wie gegenüber dem Vater.

Kinder identifizieren sich mit ihren Eltern in vielerlei Hinsicht. Dies schafft Gemeinsamkeiten zwischen den Geschwistern. Sie identifizieren sich aber auch mit den Geschwistern selbst. Die Identifikation spielt insbesondere in der Beziehung der jüngeren zu älteren Geschwistern eine Rolle. Jüngere neigen dazu, ihre älteren Geschwister zu imitieren, zu bewundern, und ihnen nachzueifern.

Jüngere Geschwister suchen häufig Schutz und Trost bei den älteren Geschwistern, sie kopieren damit das Beziehungsverhalten der Eltern-Kind-Interaktion. Ältere Geschwister identifizieren sich eher mit der Aufgabe, die sie den jüngeren gegenüber haben, sie rekapitulieren ihre eigene Position in der Eltern-Kind-Interaktion.

4 Was man mit Geschwistern erlebt: Unterstützung, Bindung, Rivalität und Neid

4.1 Geschwisterliche Unterstützung

Positive Erfahrungen mit Geschwistern, die als hilfreich und unterstützend bezeichnet werden können, verstärken die Entwicklung von positiv gefärbten Objektbeziehungen, die als „gute“ Objektrepräsentanzen verinnerlicht werden und wohl auch zum Erwerb

von Unvertrauen beitragen. Die Objektrepräsentanzen, die aus den Beziehungserfahrungen mit Geschwistern entstehen, können die verinnerlichte Struktur der Objektwelt erweitern und negative Objekterfahrungen mit den Eltern korrigieren. Einzelkinder können dieses Manko durch intensivierte Beziehungen im Freundeskreis kompensieren. Die Eltern fördern den verstärkten Kontakt außerhalb der Familie meist intuitiv.

Geschwister unterstützen sich in der Regel mehr als daß sie sich bekämpfen. Petri (1994) betont die sozial und psychologisch stützenden Kräfte, die sich aus dieser Beziehung freisetzen lassen. Diese geschwisterlichen Unterstützungssysteme funktionieren oft ein Leben lang. Auch wenn sich Geschwister nach der Ablösung von zu Hause aus den Augen verlieren, weil sie entweder im Beruf eigene Wege gehen oder in ihren neugegründeten eigenen Familien gebunden sind, kommen sie im Alter wieder näher zusammen. Nicht nur bei den Familienfeiern sieht man sich, auch in Krisensituationen greift man auf die Unterstützung des Geschwisters oder der Geschwister zurück. In den Studien zum „social support“ findet man als übereinstimmendes Ergebnis, daß z.B. bei schweren Erkrankungen oder bei Transplantationen zunächst der eigene Partner und dann die Geschwister von den Patientinnen und Patienten als bedeutsamstes Unterstützungssystem genannt werden (Bergerhoff et al. 1989).

Für manche Kinder werden die Geschwisterbeziehungen zu einem ganz entscheidenden Unterstützungssystem. Dies ist vor allem dann der Fall, wenn die Eltern wegen erheblicher Partnerschaftskonflikte überwiegend mit sich selbst beschäftigt sind und dadurch die Kinder vernachlässigen. Die Geschwister suchen dann in der horizontalen Ebene die Geschwisterlichkeit, um das Zusammenleben weiter zu gewährleisten und das Gefühl der familiären Gemeinschaft zu spüren.

Als mein Kollege, Herr Dr. R. seine 20jährige Patientin Tanja M. zum Erstgespräch aus dem Warteraum abholte, wurde er mit der folgenden Frage konfrontiert: „Kann meine Schwester nicht gleich mitkommen. Ines hat nämlich auch einen Tinnitus?“ Herr Dr. R. hatte alle Mühe, die neben der Patientin sitzende jüngere Schwester erst einmal mit den Worten zurückzuweisen: „Vielleicht spreche ich erst mal mit Ihnen und dann sehen wir weiter!“ In der Tat sah er dann die Älteste erst allein, um dann in einem zweiten Gespräch die um zwei Jahre jüngere Ines dazuzunehmen. Danach war er überzeugt, daß eigentlich die ganze Familie kommen müßte, weil das Symptom Tinnitus der Kinder offensichtlich mit der äußerst schwierigen familiären Situation entstanden war und jetzt immer noch aufrechterhalten wurde. Im dritten Gespräch, das als Überweisungsgespräch mit mir, dem Familientherapeuten, geführt wurde, sahen wir die Mutter und ihre fünf Kinder gemeinsam. Wir erhielten das folgende Bild:

Nach einer Zuspitzung der jahrelang bestehenden ehelichen Konflikte, verbunden mit Alkoholabusus des Mannes und Mißhandlungen der Kinder, entschloß sich Frau M. zur Trennung und dann zur Scheidung drei Jahre zuvor. Vor zwei Jahren verließ der Ehemann das Haus. Seitdem wird der erbarmungslose eheliche Machtkampf über juristische Streitigkeiten, u.a. der Zwangsversteigerung des Hauses, fortgesetzt. Wie fast immer sind die Kinder in die Streitigkeiten der Eltern involviert. Kennzeichnend für diese Scheidungsfamilie war, daß sie alle auf der Seite der Mutter standen und übereinstimmend zum Ausdruck brachten, daß sie über den Auszug des Vaters sehr froh wären. Auch Alex, der Jüngste, der einzige Sohn in der Familie, sagte, daß er seinen Vater nicht vermissen würde. Er wechselte die Straßenseite, wenn er ihn sähe. Das Familienleben war durch die Trennung vom Vater deutlich entlastet worden. Allerdings tauchten jetzt heftige Streitigkeiten zwischen den Geschwistern auf, die vorher nur zwischen den Eltern auftraten.

Bis zum Auszug des Vaters unterstützten sich die Geschwister in eindrucksvoller Weise. Alle gehen aufs Gymnasium und sind gute Schülerinnen, auch der Jüngste ist ein guter Schüler. Da die Mutter beruflich sehr engagiert ist, waren Haushalt und die alltäglichen Familienaufgaben untereinander aufgeteilt. Man half sich auch gegenseitig bei den Schulaufgaben. Jeder unternahm vielfältige Freizeitaktivitäten. Die Mädchen unterstützten sich bei ihren altersgemäßen Schwierigkeiten mit den Jungs in der Schule. „Auch den kleinen Bruder ertragen wir, obwohl er nur ständig Fußball im Kopf hat.“ Die Notgemeinschaft hielt zusammen und bildete eine eigene Familie innerhalb der zerbrechenden größeren Familie.

4.2 Geschwisterbindung

Die Bindung der Geschwister kann – muß aber natürlich nicht – in einer solchen Familienkrise verstärkt werden.

Die Aussagen der Bindungstheorie, die das Bindungsverhalten des Kindes zu den Elternfiguren betreffen, sind wahrscheinlich auch in abgeschwächter Form für die geschwisterliche Bindung heranzuziehen. Eine Prämisse der bindungstheoretischen Perspektive lautet (Bowlby 1975), daß ein Kind die unterschiedlichen Beziehungserfahrungen, die es mit seinen Bindungspersonen macht, bereits im ersten Lebensjahr tief emotional verankert, wenn keine anderen korrigierenden Erfahrungen gemacht werden. Es verinnerlicht kognitive Strukturen – auch Arbeits- und Organisationsmodelle genannt –, die das zukünftige Beziehungsverhalten des Kindes und den Aufbau eigener Beziehungsstrukturen und -strategien beeinflussen. Das individuelle Verhalten wird also durch mentale Modelle sozialer Beziehungen, die vom Individuum konstruiert werden, bestimmt. Diese „inneren Arbeitsmodelle von Bindung“ bleiben überwiegend unbewußt und sind stabil gegenüber Veränderungen.

Ein sicheres Bindungsmuster vermitteln erwachsene Bezugspersonen, die sich auf die kindlichen Bedürfnisse einstellen und Kindern auch bei emotionalen Belastungen Geborgenheit und Nähe geben können. In der Regel kann vermutet werden, daß die primäre Bezugsperson mit größerer Wahrscheinlichkeit dem Geschwisterkind ein eher ähnliches als ein divergierendes Bindungsangebot machen kann. Übereinstimmungen in den inneren Arbeitsmodellen von Geschwistern sind anzunehmen, auch wenn die dyadischen Beziehungserfahrungen sehr unterschiedlich sein können.

Kinder suchen die Bindung auch zu ihren Geschwistern, umso mehr wenn die Bindung zu den Eltern unsicher ist. Gerade die älteren Geschwister werden dann zu Bezugspersonen und die Beziehung mit ihnen kann als inneres Arbeitsmodell des Bindungsverhaltens verinnerlicht werden.

Tanja, die Älteste, wurde in ihrer Familie von ihren jüngeren Geschwistern als Bezugsperson gesucht. Sie garantierte die Sicherheit in einer Familie, die durch viele unsichere Bindungen charakterisiert ist. Die Familiengeschichte von Familie M. zeigt viele Brüche und Diskontinuitäten.

Frau M. wuchs als Einzelkind auf. Sie war drei Jahre alt, als sich die Mutter vom Vater scheiden ließ. Den Vater sah sie zum letzten Mal als sie neun Jahre alt war. Bindungsperson war eher die Großmutter. Bei der Mutter hatte sie das Gefühl, abgelehnt zu werden, weil sie Grund für die verunglückte Ehe war und sie der von der Mutter gehaßten Großmutter sehr ähnlich war. Von Mutter und Großmutter mit Schlägen streng erzogen, hatte sie das Gefühl, daß „mich eigentlich

keiner recht wollte.“ Die Großmutter war dreimal verheiratet, der Großvater der Patientin war ein berühmter General im Ersten Weltkrieg. Der Vater von Frau M. war in ihren Augen ein Frauenheld. Frau M. hat eine Halbschwester aus erster Ehe des Vaters, zwei Brüder aus seiner dritten Ehe. Als sie 16 Jahre alt war, heiratete die Mutter erneut. Der Stiefvater erkrankte ein Jahr später an einem Schlaganfall.

Frau M. setzte sich in ihren beruflichen Wünschen durch und wurde Wirtschaftsberaterin. Mutter und Großmutter meinten, daß die Realschule gereicht hätte. Mit 28 Jahren heirateten Frau und Herr M., nachdem die erste Tochter unterwegs war. Die beiden bekamen 5 Kinder, 4 Töchter (Tanja, 20 Jahre; Ines, 18 Jahre; Martina, 17 Jahre; Jessica, 15 Jahre) und Alex, den jüngsten Sohn (9 Jahre). Herr M., ein Betriebswirt, hat offenbar viele Ähnlichkeiten mit dem Vater von Frau M. Im Gegensatz von Frau M. ist er kontaktfreudig, gesellig, auch ein „Frauenheld“ wie ihr Vater. Zunächst wohnten das Paar und die Tochter im Haus der Mutter mütterlicherseits. Weil Herr M. sich aus dem Bündnis zwischen seiner Frau und ihrer Mutter ausgeschlossen fühlte, gab es verstärkte Konflikte und deshalb einen Umzug in die Nähe der Mutter väterlicherseits. Beide Partner waren sehr abhängig von ihren Herkunftsfamilien. Herr M. lebt jetzt wieder bei seiner Mutter.

Die Herkunftsfamilien beider Eltern boten offensichtlich nur wenig stabile oder sichere Bindungsmuster. Frau M. ist ein sog. Scheidungskind, jetzt erleiden ihre Kinder das gleiche Schicksal. Herr M. wuchs ohne Vater auf. Manche Scheidungskinder, vor allem jene, die später als Patienten zu uns kommen, verfügen über ein „zerrissenes“ bzw. „geschiedenes“ Familienbild und ein unsicheres Familiengefühl (Cierpka 1999). Sowohl bei Frau als auch bei Herrn M. hatte ich den Eindruck, daß sie für eine Partnerschaft sehr wenig Rüstzeug in die Ehe einbrachten.

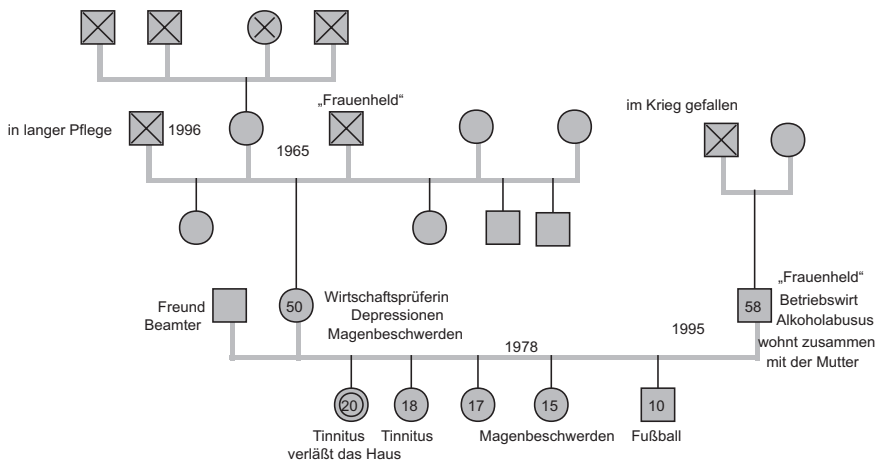


Abb. 1: Genogramm von Familie M.

Die Geschwister erlebten dann bei ihren Eltern ebenfalls den Beziehungsabbruch. Sie reagierten als Geschwistersubsystem und banden sich verstärkt aneinander. Auch die Mutter verhielt sich eher wie eine ältere Schwester, um den Zusammenhalt in der Restfamilie zu spüren. Der Preis war die „Ausstoßung“ des Vaters, der Person, die für die destruktive Familienatmosphäre verantwortlich gemacht wurde.

4.3 *Geschwisterrivalität und Geschwisterneid*

In leidvoller Weise wiederholte sich in Familie M. über die Generationen hinweg ein ähnliches Muster: Die Kinder konnten kein sicheres Familiengefühl erwerben, das ihnen später erlaubt hätte, ohne Schwierigkeiten ein vertrautes und sicherheitspendendes Beziehungssystem aufzubauen. Ein Familiengefühl ist in allen familienähnlichen Lebensgemeinschaften – nicht nur in der sogenannten traditionellen Familie – notwendig, um die Abstimmung zwischen den individuellen Wünschen und den Erfordernissen des Beziehungssystems nach Aufrechterhaltung und Kohäsion zu gewährleisten. Dieses Bewußtsein einer Einheit führt dazu, daß die Interessen der einzelnen manchmal auch gegenüber den Interessen dieser Lebensform zurückgestellt werden. In der Krisenzeit der heftigsten elterlichen Auseinandersetzungen stellten die Kinder ihre eigenen Interessen zurück und vermieden viele Auseinandersetzungen im Geschwistersubsystem. Das Familiengefühl wurde im Geschwistersubsystem „konserviert“.

Nach dem Auszug des Vaters veränderte sich die innerfamiliäre Situation für die Geschwister dramatisch. Alle hatten sich ein harmonisches Zusammenleben herbeigesehnt und vorgestellt, der offene Geschwisterstreit brach jedoch aus. Die Zwistigkeiten unter den Geschwistern, die jahrelang zurückgestellt werden mußten, bahnten sich nun ihren Weg. In der ersten gemeinsamen Familiensitzung zeigte es sich, wie schwierig es für Mutter und Kinder ist, sich zu organisieren, Regeln aufzustellen und durchzuhalten, miteinander zu kommunizieren, ohne sich ständig übertreffen oder unterbrechen zu müssen. Im Gespräch wurde lautstark durcheinander gesprochen, miteinander gestritten, ein gemeinsamer Aufmerksamkeitsfokus war nicht möglich. Jeder versuchte sich in den Mittelpunkt zu stellen und Raum und Platz für sich einzunehmen. Dieser Raum wurde sofort von einem anderen Familienmitglied streitig gemacht, manchmal verstand man das eigene Wort nicht. In der Gegenübertragung meinte ich als Therapeut, nur zwei Möglichkeiten zu haben. Entweder mußte ich autoritär repressiv dazwischengehen und mir Gehör verschaffen (sic! Tinnitus), oder das Zimmer verlassen und die Familie sich selbst überlassen. Später verstand ich, daß die Eltern genau in diesen Verhaltens- und Beziehungsstilen verstrickt waren.

Es entstand der Eindruck, daß jedes der Geschwister sich sehr vernachlässigt fühlte und unbedingt versuchen mußte, als einzelne/r wahrgenommen und in den Bedürfnissen angenommen zu werden. Die Geschwisterrivalität bestand in einer übertriebenen Aufmerksamkeitssuche. Jeder wollte im Mittelpunkt stehen und das Gespräch bestimmen, was sofort zur Ablehnung, zur Zurückweisung und zur Kränkung durch die anderen Geschwister führte. Die Geschwisterrivalität war mit einem destruktiven Geschwisterneid verbunden.

Der Tinnitus der beiden älteren Töchter war bei dem bestehenden Lärm in der Familie gut erklärbar. Auch die Mutter berichtete, daß sie sich sehr überfordert fühlte und die vielfältigsten psychosomatischen Beschwerden hatte. Eigentlich sei jeder in der Familie krank.

Die Geschwister wollten in der Familientherapie mit ihren Streitigkeiten besser zurechtkommen. Sie würden sich gegenseitig verletzen; das, was am Anfang einer Auseinandersetzung Spaß sei, würde sehr schnell ernst werden. Man würde sich „runterschicken“ (also blamieren, sich gegenseitig entwerten), um ja nicht eine Schwäche einzugestehen. Jeder müßte Fehler von sich weisen, man würde immer die Schuld beim anderen suchen. Jedes Kind will über seine Fehler im Schutz des therapeutischen Raumes sprechen, weil man zu Hause immer gleich fünf andere gegen sich habe. Eigentlich habe man keine Übung im Respektieren des anderen und deshalb macht es auch Angst, sich gegenüber den Geschwistern zu öffnen. Entwertungen und Streit seien sicherer als Intimität und Nähe.

Die Mutter möchte, daß sie sich nicht nur von ihrer Familie überfordert fühlt. In der Phantasie sei sie in der Familie oft gar nicht anwesend.

Als Erklärung für die neue Geschwisterrivalität und den aufkommenden Geschwisterneid wurde die Hypothese aufgestellt, daß nach dem Auszug des Vaters die Familie eine neue Form des Zusammenlebens sucht. Lange zurückgehaltene Geschwisterrivalitäten ließ das so ersehnte idealisiert-harmonische Familiengefühl nicht aufkommen, das sich alle nach dem Auszug des Vaters versprochen hatten. Ganz im Gegenteil – die zwischen Mutter und Vater bestehenden aggressiv-destruktiven Auseinandersetzungen wiederholten sich nun unter den Geschwistern. Identifiziert mit dem entwertenden und kontrollierenden Beziehungsstil der Eltern, den diese in ihrem Machtkampf pflegten, gelang es den Kindern nicht, aggressive Auseinandersetzungen partnerschaftlich zu gestalten. Unbewußt hielten sie damit den Vater in der Familie und die Partnerschaft der Eltern aufrecht.

Dieses Fallbeispiel steht für eine Geschwisterrivalität, die zunächst kein entwicklungsconstructives Potential aufweist. Die Geschwister suchten aber offensichtlich eine angemessene, altersgemäße Rivalität untereinander, die jedem seine Entwicklungsmöglichkeiten in der Familie gewährleisten kann. Mit dem Willen zu einer Veränderung durch die Familiengespräche übernahmen sie in einer mehrgenerationalen Perspektive die Aufgabe, die bisherigen Diskontinuitäten und Ausstoßungen in der Familie nicht fortzusetzen und den innerfamiliären Wiederholungszwang zu unterbrechen.

In der familientheoretischen Auseinandersetzung mit dem Thema erscheint der ko-evolutive Ansatz (Willi 1985) besonders geeignet, Beziehungen zwischen dem gemeinsamen Aufwachsen von Geschwistern in einer Familie und ihrer individuellen Entwicklung zu beschreiben. Wie mit den elterlichen Bezugspersonen schafft sich das Kind mit dem Geschwister eine Beziehungsform, die ihm möglichst hilft, sich zu individualisieren und eine eigene Identität zu entwickeln. Willi (1996) greift auf den aus der Verhaltensbiologie stammenden Begriff der Nischenbildung zurück, um diese aktive Gestaltung der Geschwisterbeziehung zu beschreiben. In der Verhaltensbiologie wird die Nischenspezialisierung als eine Strategie der koexistierenden Konkurrenz beschrieben: In einem gemeinsamen Wirkraum beschränkt sich jeder Organismus auf eine enge Nische. Je schmaler die Nische und je höher die Spezialisierung desto geringer sind die Überschneidungen mit jenen der Konkurrenten. Breite Nischen führen zu breiten Überlappungen und damit zu intensiver Konkurrenz. Nischenspezialisierung wird so zur häufigsten Grundlage für die Koexistenz von Konkurrenten. Anhaltende, kräfteaubende Rivalenkämpfe können dann vermieden werden. Die Konkurrenten übernehmen unterschiedliche Funktionen und beuten damit die begrenzten Ressourcen unterschiedlich aus. Diese Strategie wird auch häufig von Geschwistern gewählt.

Wie Richter (1963) in „Eltern, Kind, Neurose“ beschrieb, finden Kinder in ganz unterschiedlichen Rollen die Aufmerksamkeit der Eltern. Ein Kind gilt als das hellwache, lebendige und quirlige Kind, das andere wird zum ruhigen Träumer. Willi sieht in der Vermeidung von Nischenüberlappung, also in der Nischenspezialisierung, eines der wichtigsten Motive, warum sich jedes Geschwister gegenüber den anderen möglichst unterscheiden will. Jedes Kind will damit ein möglichst intensives, spezialisiertes beantwortetes Wirken in der Familie erreichen. Jedes findet in seiner Spezialisierung besondere Beachtung und besondere Wertschätzung. Die Eltern fördern intuitiv diese Nischenspezialisierung, zum einen, weil sie darauf bedacht sind, die unterschiedlichen

Talente der Kinder zu fördern, zum anderen aber aus dem Bestreben, jedem Kind persönliche Anerkennung zukommen zu lassen und Rivalitäten möglichst zu vermeiden.

Die verhaltensbiologische Grundlage dieses Denkansatzes beruht auf der Annahme, daß die Geschwisterbeziehung auf der Rivalität beruht. Die Machtkämpfe in der Familie – zwischen den Geschwistern um Beachtung und Aufmerksamkeit der Eltern – sind eine Überlebensstrategie und tragen ganz wesentlich zur Persönlichkeitsbildung bei. Sulloway (1997) hat in seinem neuesten Buch „Der Rebell der Familie“ diese Hypothese auch empirisch stützen können. Auch er hebt hervor, daß diese Rivalität nicht negativ sein muß. Im Darwinschen Denken ist die Rivalität ein kreatives Phänomen, mit dem die Nachkommen ihre Talente entfalten und perfektionieren. Letztlich dient die Rivalität dazu, die menschliche Gattung voranzubringen.

Auch in Familie M. haben sich die Rivalitäten unter den Geschwistern konstruktiv entwickelt. Nach circa einem Jahr und acht familientherapeutischen Sitzungen mit den fünf Kindern und der Mutter zeigen sich erste Veränderungen in der Familiendynamik. Kommunikationsregeln, wer wann reden darf, greifen allmählich. Familienkonferenzen wurden zu Hause am Samstag nachmittag eingeführt, in denen die anstehenden Probleme geregelt werden. Absprachen werden zum ersten Mal eingehalten. Die Streitigkeiten zwischen den Geschwistern haben den entwertenden Grundtenor verloren. Die Mutter hat einen neuen Freund. Der derzeitige Auszug der ältesten Tochter stellt das labile Gleichgewicht nochmals auf die Probe. Tanja war es, die in die Fußstapfen des Vaters treten mußte und zur Partnerin der Mutter wurde. Im Erziehungsstil war sie dabei dem Vater ähnlich. Ordnung und Übersicht in der Familie konnte sie nur durch autoritären Druck sicherstellen. Sie hatte sich damit selbst in konflikthafte Spannungen mit den Geschwistern gebracht. Konflikte zwischen den Geschwistern treten dann vermehrt auf, wenn das ältere Kind in einer „Erwachsenenposition“ gegenüber den jüngeren Geschwistern verharrt. Tanja wurde von den Schwestern um die Nähe zur Mutter und um ihre Machtposition beneidet. Frau M. trug selbst zu diesen Streitigkeiten der Geschwister bei. Ihre Koalition mit der ältesten Tochter provozierte den Machtkampf zwischen den Geschwistern. Alex hält besonders an Tanja fest. Tanja war für ihn Vaterersatz, er verliert erneut ein eher „männliches“ Identifikationsobjekt. Tanja wird ihren Geschwistern und vor allem der Mutter fehlen. Die Geschwister sind inzwischen aber auch der Meinung, daß sie selbstverantwortlich geworden sind und „keine autoritäre Schwester und keinen autoritären Vater mehr benötigen“.

Schon nach ihrem ersten Monat im Studium hat Tanja den Tinnitus verloren.

Winnicott hat sich mit der Unterschiedlichkeit von Geschwistern auseinandergesetzt. „Für die fünf Kinder einer Familie gibt es fünf Familien. Man braucht keinen Psychoanalytiker dazu, um zu begreifen, daß diese fünf Familien einander nicht notwendigerweise ähneln müssen und daß sie ganz gewiß nicht identisch sind“ (Winnicott (1974 oder 1990, S. 146). Auch diesen fünf Kindern der Familie M. ist zu wünschen, daß sie ihren eigenen Weg im Leben finden mögen. Das wird ihnen mit Hilfe der Familientherapie leichter gelingen, weil sie noch einmal die Chance wahrnahmen und sich in einer Familie eine gemeinsame Plattform schufen, von der sie mit der Unterstützung der anderen ins Erwachsenenleben starten können.

Literatur

- Benjamin, L.S. (1993): Interpersonal diagnosis and treatment of personality disorders. New York: Guilford.
- Bergerhoff, P.; Hertenstein, B.; Cierpka, M. (1989) Die Bedeutung der Familie für die Rehabilitation knochenmarktransplanterter Patienten. *System Familie* 2: 82-89.
- Bowlby, J. (1975): Bindung. München: Kindler.
- Circirelli, V.G. (1995): Sibling relationships across the life span. New York: Plenum Press.
- Cierpka, M. (1992). Zur Entwicklung des Familiengefühls. *Forum der Psychoanalyse* 8: 32-46.
- Cierpka, M. (1996): Handbuch der Familiendiagnostik. Berlin: Springer.
- Cierpka, M. (1999): Das geschiedene Familiengefühl in Scheidungsfamilien. In: Schlösser, A.M.; Höhfeld, K. (Hg.): *Trennungen*. Gießen: Psychosozial, S. 85-100.
- Petri, H. (1994): Geschwister – Liebe und Rivalität. Zürich: Kreuz.
- Richter, H.E. (1963): Eltern, Kinder, Neurose. Reinbek: Rowohlt.
- Rohde-Dachser, C. (1991): Implizite Eltern- und familienbilder im diskurs der Psychoanalyse. In: Borer, C.; Ley, K. (Hg.): *Fesselnde Familien*. Tübingen: edition diskord, S. 131-154.
- Sohni, H. (1994): Geschwisterbeziehungen. Die Einführung der horizontalen Beziehungsdynamik in ein psychoanalytisches Konzept „Familie“. *Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat.* 43: 284-295.
- Sohni, H. (Hg.) (1999): *Geschwisterlichkeit*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Stern, D. (1992): Die Lebenserfahrung des Säuglings. Stuttgart: Klett-Cotta.
- Stern, D. (1998): Das narrative Selbst. In: Buchheim, P.; Cierpka, M.; Seifert, T. (Hg.): *Narrative – aus dem Leben Erzähltes*. Lindauer Texte 1998. Heidelberg: Springer.
- Toman, W. (1980): Familienkonstellation. München: Beck.
- Willi, J. (1985): Koevolution. Die Kunst des gemeinsamen Wachsens. Reinbek: Rowohlt.
- Willi, J. (1996): Ökologische Psychotherapie. Göttingen: Hogrefe.
- Winnicott, D.W. (1974): Reifungsprozesse und fördernde Umwelt. München: Kindler.
- Richter, H. (1969): Eltern, Kind und Neurose. Reinbek: Rowohlt.
- Sulloway F.J. (1997): Der Rebell der Familie. Berlin: Siegler.
- Wellendorf, F. (1995): Zur Psychoanalyse der Geschwisterbeziehung. *Forum Psychoanal.* 1: 295-310.

Anschrift des Verfassers: Prof. Dr. Manfred Cierpka, Abteilung für Psychosomatische Kooperationsforschung und Familientherapie der Universität Heidelberg, Bergheimer Str. 54, 69115 Heidelberg.