

Hegemann, Thomas

Untersuchungen zum Rehabilitationserfolg eines sozialtherapeutischen Segelschiffprojektes

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 40 (1991) 2, S. 61-66

urn:nbn:de:bsz-psydok-34645

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

Behinderte Interaktion

- GERLICHER, K.: Zur Psychodynamik in Familien mit einem behinderten Kind (Psychodynamics in Families with an Handicapped Child) 265
- KISCHKE, W./POHL-KROLL, K./SCHULTZ, R./SIEVERS, R./STÖRMER, N.: Therapie bei schwer geistig behinderten Menschen in stationären Langzeiteinrichtungen (Therapy of Severely Mentally Handicapped Persons with Symptoms of Depression in Long Term Facilities) 254
- SARIMSKI, K./SÜSS-BURGHART, H.: Sprachentwicklung und Spielniveau bei retardierten Kindern (Linguistic and Symbolic Development in Retarded Children) 250
- VIRTANEN, T./MOILANEN, I.: Stress und Stressbewältigung bei Müttern von Kindern mit leichten zerebralen Dysfunktionen (Stress and Coping in Mothers of Children with Minimal Brain Dysfunction) 260

Erziehungsberatung

- BOHLEN, G.: Hindernisse in der Praxis systematisch orientierter Beratung an Erziehungsberatungsstellen (Obstructing Factors in Practising Systemic Oriented Therapy at Child Guidance Centers) 222
- HUNDSALZ, A.: Methoden und Konzeptentwicklung in den Psychologischen Beratungsstellen (Development of Methods and Concepts in Psychological Counseling Services) 55

Familientherapie

- KNOKE, H.: Familiäre Wirklichkeitskonstruktionen (Constructions of Reality in the Family) 293
- V. SCHLIPPE, A.: Systemische Sichtweise und psychotherapeutische Ethik – vier Imperative (Systemic View and Therapeutic Ethics – Four Imperatives) 368

Forschungsergebnisse

- BOEHNKE, K./V. FROMBERG, E./MACPHERSON, M.: Makrosozialer Stress im Jugendalter – Ergebnisse einer Wiederbefragung zu Kriegsangst und Angst vor Umweltzerstörung (Macro-social Stress in Adolescence – Results from a Follow-up Survey on War Anxiety and Anxiety about Destruction of the Environment) 204
- BRON, B.: Die Bedeutung von Elternverlusten in der Kindheit bei depressiven und suizidalen Patienten (The Significance of Loss of Parents in Childhood for Depressive and Suicidal Patients) 322
- BUNK, D./SCHALL, U.: Die Effizienz des Hintergrund-Interferenz-Verfahrens in der psychiatrischen Differentialdiagnostik hirnnorganischer Schäden bei Kindern (The Efficiency of the Background Interference Procedure in Discriminating Brain Damages in Children) 134
- HAAG, R./GRAF, N./JOST, W.: Subjektiv erlebte Ängstlichkeit als Aspekt der Krankheitsverarbeitung bei Kindern mit bösartigen Erkrankungen (Perceived Anxiety as an Aspect of Coping Illness in Oncologically III Children) 78

- HEGEMANN, T.: Untersuchungen zum Rehabilitationserfolg eines sozialtherapeutischen Segelschiffprojekts (An Investigation about Effectiveness of a Social-Therapeutic Sailing Project) 61
- HOBRÜCKER, B.: Die jugendpsychiatrische Station als Handlungsfeld: Pflicht und Kontrolle von Tätigkeiten (The Adolescent Psychiatric Ward as an Actional Field: Obligation and Control of Everyday Conditions) 90
- LÜCKE, M./KNÖLKER, U.: Zur Frage der Stigmatisierung von Patienten in einer stationären Einrichtung für Kinder- und Jugendpsychiatrie (On Stigmatization of In-Patients of a Child-Psychiatric Unit) 138
- MÜLLNER, E.: Die Re-Integration von Kindern in die leibliche (Teil-)Familie (The Re-Integration of Children into Their Biological (Partial) Family) 184
- REICH, G./DEYDA, H.: Interaktionsmuster in Familien mit psychosomatisch und depressiv erkrankten Kindern und Jugendlichen (Pattern of Interaction in Families with Psychosomatic III and Depressive Children and Adolescents) 96
- SCHROEDER, W./GRAF, U./WAGNER, U.: Der OFFER-Selbstbildfragebogen für Jugendliche und stationärer Psychotherapieerfolg (The OFFER-Self-Image-Questionnaire reflects Psychotherapeutic Effects under Special Conditions) 85

Jugendhilfe

- SCHWEITZER, J./REUTER, D.: Systemisches Denken in der Heimerziehung: Anregungen für Pädagogik, Beratung und Organisation (Thinking in a Systemic Way in Residential Child Care: Suggestions for Pedagogy, Counseling and Organisation) 171

Praxisberichte

- BÖNNER, G.: Die Gestaltungstherapie – eine zusätzliche Möglichkeit in der Gruppenpsychotherapie mit Jugendlichen (Psychoanalytically Oriented Art Therapy – an Additional Opportunity in Group Psychotherapy with Adolescents) 177
- FÄRBER, H.P./LIEBENOW, H.: Integratives Betreuungskonzept für impulsiv-koordinationschwache Kinder (An Integrated Therapeutic Concept for Children with MBD-Syndrome) 375
- ROMER, G.: Methoden der Prävention psychischer Fehlentwicklungen im Rahmen der Kleinstkindpädagogik – Erfahrungen an einem amerikanischen Eltern-Kind-Zentrum (Methods of Mental Health Prevention in the Context of Infant and Toddler Education – Experiences in an American Parent-Child Center) 284

Psychotherapie

- ARNOLD, U./ARNOLD, K.H.: Dokumentation kinderspsychotherapeutischer Einzelbehandlungen – Entwurf eines Protokollbogens (Documentation of Single Treatments in Child Therapy – Outline of a Record Schedule) 298

STREECK-FISCHER, A.: Grenzgänger – Zum Umgang mit selbst- und fremddestruktivem Verhalten in der stationären Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (Borderline Behavior: Dealing with Self-destructive and Outwardly Destructive Behavior during In-patient Child und Juvenile Psychotherapy)	105	TEXTOR, M.R.: Auslandsadoptionen: Forschungsstand und Folgerungen (International Adoptions: Research Results and Consequences)	42
STREECK-FISCHER, A.: Entwicklungsförderliche Laufställe – Wirkfaktoren in der stationären Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Development-Conductive Play-Pens – Power Factors in Stationary Psychotherapy with Children and Adolescents)	328	Werkstattberichte	
WILLE, A.: Voice Dialogue – Dialog der Stimmen (Voice Dialogue)	227	FUCHS, D.: Einzelfallhilfen für Kinder mit Entwicklungsschwierigkeiten in den Stuttgarter Kindertagesstätten ..	303
Stationäre Kinder- und Jugendpsychiatrie		KRAUSE, C.: Aus der Arbeit der Erziehungsberatungsstelle Greifswald	112
GÜNTHER, M./GÜNTHER, W.: Stationäre Krisenintervention bei psychischen Krisen im Jugendalter (Inpatient Crisis Intervention in Adolescence)	22	Tagungsberichte	
KOWERK, H.: Qualitative Evaluation systematischer Aspekte bei stationärer Therapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Qualitative Evaluation of Systematic Aspects of Inpatient Therapy in Child and Adolescent Psychiatry)	4	Bericht über die 7. Bundestagung des Bundesverbandes „Hilfe für das autistische Kind“	189
SCHULTE-MARKWORT, M.J./KNÖLKER, U.: Therapieabbrüche im stationären Bereich (Dropping-Out of Inpatient Treatment)	28	Bericht über ein internationales Symposium zum Thema „Eßstörungen“	231
Übersichten		Bericht über den Internationalen Kongreß für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Bad Homburg	272
BENGEL, J.: AIDS-Risikowahrnehmung und -verarbeitung bei Jugendlichen (AIDS-Risk Perception und Coping by Adolescents)	356	Bericht über den IX. Kongreß der Europäischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie	380
BRAUN-SCHARM, H.: Zwangssphänomene bei schizophrenen Jugendlichen (Obsessive-Compulsive Symptoms in Adolescent Schizophrenia)	166	Buchbesprechungen	
CHRISTIAN, H./ZECH, T.: Schulpsychologie im Spannungsfeld von Individuum und Systemen (A Concept of School Psychology viewing Individual and Systems)	339	ANDERSEN, T. (Hrsg.): Das Reflektierende Team. Dialoge und Dialoge über die Dialoge	198
DELLISCH, H.: Krankmachende Angst in der Familie (Illness-causing Anxiety within the Family)	128	ANSTÖTZ, C.: Ethik und Behinderung	238
HEIGL-EVERS, A./KRUSE, J.: Frühkindliche gewalttätige und sexuelle Traumatisierungen (Aggressive and Sexual Traumatization during Early Childhood)	122	BASTINE, R.: Klinische Psychologie, Bd. 1	316
HIRSCHBERG, W./ALTHERR, P.: Sozialtherapie mit psychisch gestörten dissozialen Jugendlichen (Social Therapy with Dissocial Adolescents)	362	BOMMERT, H./HENNING, T./WÄLTE, D.: Indikation zur Familientherapie	313
JAKOB, P.: Entwicklungsprobleme von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Familien mit einem Alkoholproblem (Developmental Problems Faced by Children, Adolescents and Young Adults in Families with an Alcohol Problem)	49	BUCHHEIM, P./SEIFFERT, T. (Hrsg.): Zur Psychodynamik und Psychotherapie von Aggression und Destruktion	197
LIEBECK, H.: Neue Elemente in der Verhaltenstherapie einer Hundephobie bei einem Jugendlichen mit Down-Syndrom (New Elements in Behavior Therapy of a Dog-Phobia of a Juvenile with Down-Syndrom)	289	CIERPKA, M.: Zur Diagnostik von Familien mit einem schizophrenen Jugendlichen	242
LUDEWIG, K.: Unruhige Kinder. Eine Übung in epistemischer Konfusion (Restless Children. An Exercise in Epistemic Confusion)	158	CIOMPI, L./DAUWALDER, H.P. (Hrsg.): Zeit und Psychiatrie – Sozialpsychiatrische Aspekte	197
RENNEN-ALLHOFF, B.: Wie verlässlich sind Elternangaben? (How useful are Parent Reports?)	333	CLEMENS, M./COMBE, A./BEIER, C./LUTZI, J./SPANGENBERG, N.: Soziale Krise, Institution und Familiendynamik ...	349
SOHNI, H.: Mutter, Vater, Kind – Zur Theorie dyadischer und triadischer Beziehungen (Mother, Father, Child – Attribution to a Theory of Dyadic and Triadic Relationships)	213	DZIKOWSKI, S./ARENS, C. (Hrsg.): Autismus heute, Bd. 2: Neue Aspekte der Förderung autistischer Kinder	196
		EDELSTEIN, E.L.: Anorexia Nervosa and Other Dyscontrol Syndromes	195
		EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse – Beiträge zur Theorie und Praxis, Bd. 26	313
		ELBERT, T./ROCKSTROH, B.: Psychopharmakologie. Anwendung und Wirkungsweise von Psychopharmaka und Drogen	386
		ELGER, W.: Sozialpädagogische Familienhilfe	115
		FEND, H.: Vom Kind zum Jugendlichen. Der Übergang und seine Risiken	315
		FICHTER, M.: Verlauf psychischer Erkrankungen in der Bevölkerung	316
		FIGENBAUM, W./BRENGELMANN, J.C. (Hrsg.): Angststörungen. Diagnose und Theorie	315
		FLÖTTMANN, H.B.: Angst. Ursprung und Überwindung ..	279
		GAUDA, G.: Der Übergang zur Elternschaft. Eine qualitative Analyse der Entwicklung der Mutter- und Vateridentität ..	277
		GRISSEMAN, H./WEBER, A.: Grundlagen und Praxis der Dyskalkulithherapie	239
		HAEBERLIN, U./BLESS, G./MOSER, U./KLAGHOFER, R.: Die Integration von Lernbehinderten. Versuche, Theorien, Forschungen, Enttäuschungen, Hoffnungen	243
		HILFE FÜR DAS AUTISTISCHE KIND, REGIONALVERBAND NORDBADEN-PEFALZ e.V.: Autismus: Erscheinungsbild, mögliche Ursachen, Therapieangebote	71

HUBER, G./RIEDER, H./NEUHÄUSER, G. (Hrsg.): Psychomotorik in Therapie und Praxis	348	SCHEPANK, H. (Hrsg.): Verläufe. Seelische Gesundheit und psychogene Erkrankungen heute.	313
JONAS, M.: Trauer und Autonomie bei Müttern schwerstbehinderter Kinder	68	SCHRAML, W.J.: Kinder und Kinderpsychotherapie	117
JUNGE, H./LENDERMANN, H. B.: Das Kinder- und Jugendhilfegesetz (KJHG) – Einführende Erläuterungen	311	SCHRAML, W.J.: Einführung in die moderne Entwicklungspsychologie für Pädagogen und Sozialpädagogen	347
KAUFMANN, R.A.: Die Familienrekonstruktion. Erfahrungen-Materialien-Modelle	241	SEIFFGE-KRENKE, I. (Hrsg.): Krankheitsverarbeitung bei Kindern und Jugendlichen	314
KÖHNKEN, G.: Glaubwürdigkeit. Untersuchungen zu einem psychologischen Konstrukt	317	SIELERT, U./MARBURGER, H.: Sexualpädagogik in der Jugendhilfe	69
KOLLMANN, B./KRUSE, M.: Krebskranke Jugendliche und ihre Familien. Problematik und Möglichkeiten einer psychologischen Begleitung	195	SPADA, H. (Hrsg.): Allgemeine Psychologie	150
KUSCH, M./PETERMANN, F.: Entwicklung autistischer Störungen	36	STEINHAUSEN, H. C. (Hrsg.): Das Jugendalter. Entwicklung, Probleme, Hilfen	278
MARTINIUS, J./FRANK, R. (Hrsg.): Vernachlässigung, Mißbrauch und Mißhandlung von Kindern	240	STEINKE, T.: Stationäres Training mit aggressiven Kindern: Die Implementation eines verhaltenstheoretisch orientierten Behandlungsprogramms in stationäre psychosoziale Organisationen	72
MCGOLDRICK, M./GERSON, R.: Genogramme in der Familienberatung	276	STRAK, W. (Hrsg.): Lebensweltbezogene Prävention und Gesundheitsförderung. Konzepte und Strategien für die psychosoziale Praxis	195
MELTZER, D.: Traumleben. Eine Überprüfung der psychoanalytischen Theorie und Technik	311	TEXTOR, M. (Hrsg.): Hilfen für Familien. Ein Handbuch für psychosoziale Berufe	312
MOLNAR, A./LINDQUIST, B.: Verhaltensprobleme in der Schule. Lösungsstrategien für die Praxis	116	TRAD, P. V.: Infant Previewing. Predicting and Sharing Interpersonal Outcome	151
OLBING, H./BACHMANN, K. O./GROSS, R. (Hrsg.): Kindesmißhandlung. Eine Orientierung für Ärzte, Juristen, Sozial- und Erzieherberufe	34	TRESCHER, H. G.: Theorie und Praxis der Psychoanalytischen Pädagogik	239
OLBRICH, R. (Hrsg.): Therapie der Schizophrenie. Neue Behandlungskonzepte	309	TRESCHER, H. G./BÜTTNER, C. (Hrsg.): Jahrbuch der psychoanalytischen Pädagogik 2	198
PETERMANN, F./NOEKER, M./BOCHMANN, F./BODE, U.: Beratung von Familien mit krebskranken Kindern: Konzeption und empirische Ergebnisse	310	TRÖSTER, H.: Einstellungen und Verhalten gegenüber Behinderten. Konzepte, Ergebnisse und Perspektiven sozialpsychologischer Forschung	68
POHLER, G./POHLER-WAGNER, L.: Atemzentrierte Verhaltenstherapie	384	UHLEMANN, T.: Stigma und Normalität. Kinder und Jugendliche mit Lippen-Kiefer-Gaumenspalte	347
PRESTING, G. (Hrsg.): Erziehungs- und Familienberatung. Untersuchungen zu Entwicklung, Inanspruchnahme und Perspektiven	237	VOGEL, D./RAUH, H./JORDAN, D.: Therapieangebote für behinderte Kinder	309
PREYER, W.T.: Die Seele des Kindes. Beobachtungen über die geistige Entwicklung des Menschen in den ersten Lebensjahren	35	WEINWURM-KRAUS, E.: Soziale Integration und sexuelle Entwicklung Körperbehinderter	278
PRITZ, A./SONNECK, G.: (Hrsg.): Medizin für Psychologen und nichtärztliche Psychotherapeuten	350	WIEMANN, I.: Pflege- und Adoptivkinder – Familienbeispiel, Informationen, Konfliktlösungen	308
RANDOLL, D./JEHLE, P.: Therapeutische Interventionen bei beginnendem Stottern	150	WHITE, M./EPSTON, D.: Die Zähmung der Monster. Literarische Mittel zu therapeutischen Zwecken	385
REMSCHMIDT, H./WALTER, R.: Psychische Auffälligkeiten bei Schulkindern	240		
ROEDEL, B.: Praxis der Genogrammarbeit. Die Kunst des banalen Fragens	277	Editorial 2, 248	
ROHMANN, U.H./ELBING, K.: Festhaltetherapie und Körpertherapie	70	Ehrungen 346	
ROTHENBERGER, A. (Ed.): Brain und Behavior in Child Psychiatry	308	Nachruf 189	
ROTTHAUS, W.: Stationäre systematische Kinder- und Jugendpsychiatrie	69	Autoren der Hefte 34, 66, 115, 148, 193, 233, 275, 305, 347, 383	
SALZGEBER, J./STADLER, M.: Familienpsychologische Begutachtung	317	Diskussion/Leserbriefe 193, 234, 276	
SALZGEBER, J./STADLER, M./DRECHSLER, G./VOGEL, C. (Hrsg.): Glaubhaftigkeitsbegutachtung	35	Zeitschriftenübersicht 67, 148, 235, 305, 383	
		Tagungskalender 37, 73, 118, 152, 199, 244, 280, 318, 351, 387	
		Mitteilungen 37, 75, 119, 153, 200, 245, 281, 319, 351, 387	

Untersuchungen zum Rehabilitationserfolg eines sozialtherapeutischen Segelschiffprojektes¹

Von Thomas Hegemann²

Zusammenfassung

Diese Untersuchung will einen Beitrag dazu leisten, Zahlen über die längerfristige weitere Entwicklung verwaarloster und verhaltensauffälliger Jugendlicher von vierzehn bis achtzehn Jahren vorzulegen, die an einem therapeutischen Rehabilitationsprogramm auf Segelschiffen im Rahmen einer FE- (Fürsorgeerziehung) oder FEH-Maßnahme (Freiwillige Erziehungshilfe) teilgenommen haben und im allgemeinen acht Monate während einer Seereise sozialpädagogisch und heilpädagogisch betreut wurden. Es wurde eine evaluatorische Erhebung über 114 aufgenommene Jugendliche durchgeführt und danach gefragt, welche Eigenschaften sie verbinden und woher sie kommen. Weiterhin wurde die Abbrecherquote untersucht. Abschließend wurde eine katamnestiche Untersuchung von 61 der durch diese Maßnahme betreuten Jugendlichen durchgeführt. Als Ergebnis stellte sich heraus, daß die aufgenommenen Jugendlichen äußerst unzureichend beschrieben sind, und daß sie zum größeren Teil vorher erfolglos in anderen Einrichtungen der Jugendhilfe betreut worden waren und unter ungünstigen Bedingungen gelebt hatten. Ein Fünftel hatte nach drei Monaten die achtmonatige Maßnahme abgebro-

chen. Knapp über die Hälfte der Jugendlichen wies in einem durchschnittlichen katamnesticchen Untersuchungszeitraum von drei Jahren und zwei Monaten Besserung in mindestens einem der folgenden Kriterien auf: Fortsetzung der Ausbildung, Abnahme von Verwaarlostungstendenzen, Rückgang delinquenten Verhaltens sowie weitere Notwendigkeit einer Betreuung in psychiatrischen oder pädagogischen Einrichtungen.

1 Einleitung

Seit über zehn Jahren werden in der Bundesrepublik Deutschland sozialtherapeutische Segelfahrten für Jugendliche mit dissozialen Verhaltensauffälligkeiten durchgeführt. Aus der Geschichte der Seefahrt und entsprechender Literatur ist bekannt, daß es schon in früheren Zeiten bei der Bevölkerung der Küstenländer üblich war, „schwarze Schafe“, die ihrer Umgebung nicht mehr tragbar erschienen, zur See zu schicken. In eher anekdotischen Berichten wird der Anschein erweckt, daß doch eine erhebliche Zahl nach Jahren der Abenteurer, aber auch Entbehrungen, offenbar geläutert nach Hause zurückkehrten. Neben diesen sicher verklärenden und romantischen Berichten früherer Epochen der Seefahrtsgeschichte zeigen neuere Beobachtungen in den skandinavischen Ländern [25], wo mit sozialtherapeutischem Segeln begonnen wurde, in den Niederlanden und hierzulande, daß das Medium „Segelschiff“, daß das Erleben von Wind, Wasser und Wellen, aber auch von fremden

¹ Überarbeitung eines Vortrags während der Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie am 10.5.1989 in München.

² Unter Mithilfe von Isabelle Riklin vom Verein „Anna Catharina“ in Reutlingen.

Menschen und Ländern, und daß besonders eine enge und konstante Gruppenstruktur eine offenbar positive Wirkung auf „schwierige“ Jugendliche beiderlei Geschlechts ausübt.

Zur Beschreibung dieser Jugendlichen werden im allgemeinen Begriffe wie „verhaltensgestört“, „verhaltensauffällig“ oder „dissozial“ verwendet. Die Literatur zeigt, daß diese Begriffe lebhaft und teilweise sehr kontrovers diskutiert werden. Aus allen Anmerkungen zu diesem Thema wird jedoch sehr deutlich, daß die sozialpolitische Grundhaltung des jeweiligen Autors für seine Verwendung oder auch Meidung dieser Begriffe entscheidend ist (vgl. KUPKO [15]). Eher psychopathologisch orientiert sind die Arbeiten von HARTMANN [7] und SASS [20]. In der hier vorgelegten Arbeit werden die oben genannten diagnostischen Begriffe weitgehend synonym verwendet: Es ist, nach HARTMANN, ein Abweichen von der sozialen Norm gemeint, unabhängig von der möglichen Ursache und ohne Berücksichtigung des theoretischen Standpunkts.

Auch über Belastungen in der Lebensgeschichte dieser Jugendlichen und ihre angemessenen Rehabilitation existiert eine umfangreiche pädagogische, psychiatrische, soziologische und juristische Literatur. Neben den bereits oben erwähnten Autoren kann beispielhaft auf GRUHLE [6], HIGGINS [8], MINUCHIN [17] oder SCHWEIZER [24] verwiesen werden. Einen möglichen Behandlungsansatz stellen erlebnispädagogische Konzepte dar (vgl. GÜNDER [5]); das therapeutische Segeln kann diesen zugerechnet werden.

In der Bundesrepublik werden rehabilitative Segelprojekte seit Jahren als Maßnahme der Jugendhilfe (FE oder FEH) durch die Jugendämter finanziert. Vereinzelt erfolgt die Finanzierung auch durch die Sozialhilfe entsprechend §39 BSHG. Um eine Kostendeckung zu gewährleisten, liegt der Pflegesatz aller derartigen Einrichtungen deutlich über dem üblicher Erziehungsheime. Wie übereinstimmend von allen Trägern derartiger sozialpädagogischer Maßnahmen, von denen sich die meisten im Bundesverband „Segeln-Pädagogik-Therapie“ [3] zusammengeschlossen haben, mitgeteilt wird, hat dies zur Folge, daß aus finanziellen Erwägungen vor allem Jugendliche vermittelt werden, die aufgrund ihrer massiven Verhaltensauffälligkeiten in die üblichen Einrichtungen der Jugendhilfe nicht mehr zu integrieren sind.

Die hier vorgelegte Untersuchung bezieht sich auf das Heilpädagogische Heim zur See „Anna Catharina“ e. V. in Reutlingen. Entsprechend seiner Konzeption [1] ist die Zielgruppe: „14–18jährige verwahrloste, milieugeschädigte Jugendliche, denen Kriminalisierung droht und die mangels Alternativen in Jugendheimen oder Jugendpsychiatrien nicht ausreichend gefördert werden können“. Die Rehabilitationsmaßnahme besteht aus einem achtmonatigen Aufenthalt auf einem therapeutischen Segelschiff. Es werden Ketschs um zwanzig Meter eingesetzt, welche sechs bis acht Jugendliche aufnehmen können, die von durchschnittlich drei Mitarbeitern betreut werden. Die Jugendlichen kommen sukzessiv, entsprechend den Entlassungen aus vorherigen Maßnahmen,

hinzü, so daß immer ein Teil von ihnen mit der Handhabung des Schiffes vertraut ist.

Die eingesetzten Mitarbeiter hatten sowohl berufliche Vorerfahrung mit derart schwierigen Jugendlichen im Bereich der Jugendhilfe, der Heimarbeit oder der Psychiatrie, als auch ausreichende nautische und seglerische Kenntnisse, um die Schiffe sicher zu führen und die Jugendlichen in deren Handhabung anzuleiten. Dies wurde durch entsprechende Scheine oder Patente ausgewiesen.

Der Schwerpunkt der Maßnahme lag auf dem Einüben tagespraktischer Bewältigungsstrategien anhand alltäglicher Verrichtungen wie Kochen, Putzen, Waschen und Instandhalten der Schiffseinrichtung. Ebenso wurde Teamarbeit beim Manövrieren des Schiffs und beim Bewältigen von zwischenmenschlichen Schwierigkeiten an Bord wie an Land geübt. Detaillierter ist das Programm in der Konzeption des Trägervereins [1] dargestellt, die von denen anderer Trägerorganisationen [10, 11, 25, 26] in einigen Bereichen abweicht. Bezüglich ausführlicher inhaltlicher Darstellungen sei auf die Literatur verwiesen (vgl. 21, 23, 28).

2 Fragestellung

Aus einer mehrmonatigen eigenen pädagogischen Arbeit auf einem Therapieschiff ergaben sich zahlreiche Fragen. Von besonderer Bedeutung schien mir die nach der späteren Entwicklung der Jugendlichen zu sein und danach, ob diese einen derartigen materiellen und vor allem persönlichen Aufwand rechtfertigt. Im Rahmen einer hypothesengenerierenden Studie wurden in der Untersuchung drei Fragenschwerpunkte gesetzt:

- a) Welche Jugendlichen nehmen an einer solchen Maßnahme teil?
- b) Wie verläuft die Maßnahme für diese Jugendlichen?
- c) Welche Ergebnisse zeigt eine Nachuntersuchung hinsichtlich der Effektivität der Maßnahme?

3 Methodik

Zur Frage, welche Jugendlichen teilnehmen, wurden die Akten von 114 Teilnehmern nach anamnestischen Daten untersucht, die unter bestimmten Begriffen operationalisiert wurden: Unter „*Schulabbruch*“ wird ein nicht regelmäßiger Schulbesuch trotz bestehender Schul- oder Berufsschulpflicht mit Mahnungen oder anderen offiziellen Interventionen verstanden. Als „*Verwahrlosung*“ werden Verhaltensweisen wie Fortlaufen, Prostitution und nicht gerichtsrelevante Straftaten zusammengefaßt. Verurteilungen, unabhängig davon ob zu einer Haftstrafe, zu Arrest oder zur Bewährung ausgesetzt, werden als „*Delinquenz*“ bezeichnet. „*Alkohol- und Drogenmißbrauch*“ liegt entsprechend der Einschätzung der einweisenden Institutionen vor. Zusätzlich wurden Belastungssituationen erfaßt wie Heimaufenthalte, vorherige Unterbringung in Pflegefamilien, Aufenthalte in psychiatrischen Kliniken, wirtschaftliche Not in der Familie, opera-

tionalisiert als Notwendigkeit öffentlicher Unterstützung, sowie familiäre Belastungen durch Alkoholismus, psychische Erkrankungen oder Haftstrafen eines oder mehrerer Familienmitglieder. Hinsichtlich des Verlaufs des Programms wurde die Gruppe der Frühabbrecher gesondert untersucht. Zur Frage der Effektivität wurde Ende 1988 eine Nachuntersuchung bei 102 Jugendlichen, die die ersten drei Monate bewältigt hatten, mit einer durchschnittlichen Katamnesedauer von 3,25 Jahren, durchgeführt. Die Probanden wurden entweder persönlich, über die weiterbetreuenden Einrichtungen oder das zuständige Jugendamt angeschrieben. Zu einem Drittel konnten die Informationen über persönliche Kontakte zu Mitarbeitern des Heimes gewonnen werden. Es wurde formlos nach der derzeitigen Lebenssituation, dem schulischen oder beruflichen Werdegang und eventuellen strafrechtlichen Schwierigkeiten gefragt. Von 61, d.h. ca. 60% der angeschriebenen Jugendlichen, konnte die weitere Entwicklung katamnestisch verfolgt werden, so daß ein Vergleich mit den anamnestischen Daten möglich wurde.

4 Ergebnisse

4.1 Grundgesamtheit der teilnehmenden Jugendlichen

Im Untersuchungszeitraum von 1980 bis Mitte 1988 durchliefen 134 Jugendliche die beschriebene Rehabilitationsmaßnahme; 27 von ihnen (20,1%) waren Mädchen. Das Durchschnittsalter bei Aufnahme betrug 16 Jahre und 2 Monate. Bei der Durchsicht der Akten fiel auf, daß die Mehrzahl der Neuvorstellungen fast ausschließlich bezüglich ihrer Verhaltensweisen beschrieben wurden. Entwicklungspsychologische Defizite, kognitive Störungen und milieubedingte Belastungen als mögliche Ursache dieser Symptomatik wurden unvollständig erfaßt. Eine unzureichende und lückenhafte Diagnostik fand sich leider auch in den Berichten der Mehrzahl der vorstellenden Kinder- und Jugendpsychiater. So fiel mehrfach eine neuropsychologisch bedingte Teilleistungsstörung erst beim Navigieren oder eine Enuresis erst an Bord auf. Noch seltener fand sich eine therapeutische Zielvorgabe, welche psychosozialen Kompetenzen der Jugendliche durch diese Maßnahme erwerben sollte, um in sein bisheriges oder ein neu zu findendes Umfeld wieder integriert werden zu können. In der Mehrzahl der Vorstellungsberichte wurde jedoch deutlich, wie unbeliebt und persönlich unangenehm die Jugendlichen von der vorbetreuenden Einrichtung empfunden wurden. Als wohlthuende Ausnahme hoben sich forensische kinder- und jugendpsychiatrische Gerichtsgutachten ab, wobei jedoch davon ausgegangen werden darf, daß ein ärztlicher Gutachter nur in den seltensten Fällen einen Alltagskontakt mit dem Jugendlichen hatte.

Die Mehrheit stellen Jugendliche, die in anderen Heimen nicht mehr tragbar waren oder von vorneherein abgewiesen wurden. Etwa ein Drittel der Jugendlichen wurde aus geschlossenen kinder- und jugendpsychiatri-

schen Stationen vermittelt. Ein weiterer Teil der Jugendlichen war zu einer Jugendstrafe verurteilt worden, wobei die Segelschiffmaßnahme als Bewährungsaufgabe bestimmt wurde. Der überwiegende Teil, 83 (72,8%) von 114 aufgenommenen Jugendlichen, hatte eine Heimkarriere hinter sich und 17 (14,9%) hatten vorher in einer Pflegefamilie gelebt. 45 (39,5%) waren bereits in stationärer psychiatrischer Behandlung gewesen. 37 (32,5%) stammten aus wirtschaftlich benachteiligten Familien, die Kindheit von 30 (26,6%) war durch Alkoholismus, psychische Erkrankungen oder Haftstrafen eines oder mehrerer Familienmitglieder belastet. 71 (62,3%) der Jugendlichen zeigten Verwahrlosungssymptome und 64 (56,1%) waren als delinquent auffällig gewesen; 62 (54,4%) hatten Schule oder Ausbildung abgebrochen und 18 (15,8%) hatten Drogen- oder Alkoholmißbrauch betrieben (Mehrfachnennungen).

4.2 Gruppe der Abbrecher

29 (21,7%) der insgesamt 134 Jugendlichen brachen bereits während der ersten drei Monate wegen der beschriebenen Schwierigkeiten die Maßnahme ab. Drei Jugendliche (2,2%) mußten aufgrund körperlicher Erkrankungen vorzeitig nach Hause fahren. Die Mehrzahl dieser Frühabbrüche waren jedoch auf aggressive Verhaltensweisen an Bord oder Straftaten, die zur Abschiebung aus dem Gastland führten, zurückzuführen. Daß Jugendliche von sich aus fortliefen, kam deutlich seltener vor. In den folgenden Monaten sank die Quote der Abbrüche stark ab. Da in den späteren Monaten meist Abbruchgründe auftraten, die nicht vom Jugendlichen selber zu vertreten waren – häufig hatten die Jugendämter oder die Eltern eine andere Betreuungsmöglichkeit gefunden – und da davon ausgegangen werden kann, daß die bis dahin erfolgte Maßnahme eine wie auch immer geartete Auswirkung gehabt hatte, wurden diese Jugendlichen in die katamnestische Studie aufgenommen.

4.3 Effektivität der Maßnahme

Die katamnestischen Angaben (vgl. Tab. 1) zeigen, daß mehr als die Hälfte der untersuchten 61 Jugendlichen in den Beurteilungskriterien bezüglich der dissozialen Entwicklung Besserungen aufweisen. Dies bezieht sich auf die Fortsetzung oder den Abschluß der Schul- oder Berufsausbildung, Anpassung an soziale Normen und ein straffreies Leben. Wie bei den oben genannten Aufstellungen der anamnestischen Daten handelt es sich auch hier um Mehrfachnennungen. Die Besserungen liegen zwischen 51 und 56%. Nur die Rehabilitationsrate bezüglich psychiatrischer Behandlung lag deutlich höher: Drei Jugendliche sind nach Abschluß der Maßnahme verstorben, eine erschreckend hohe Zahl von 4,9%. Davon starb einer bei einem Unfall und einer durch Suizid; bei dem dritten konnte die Todesursache nicht eindeutig identifiziert werden.

Tab. 1: Ergebnisse der katamnestischen Erhebung bei $n = 61$ Jugendlichen

Bewertungskriterien	Anzahl der Nennungen		Quote der Verbesserung in %
	vorher	nachher	
Ausbildungsabbruch	38	17	55,3
Verwahrlosung	38	18	52,6
Delinquenz	39	19	51,3
Psychiatrie	26	5	69,2
betreute Einrichtung (Heim, BBW etc.)	45	21	53,3
Tod	–	3	4,9

5 Diskussion

Hinsichtlich der Fragestellungen können eine Reihe von Aussagen gemacht werden: Die in die Maßnahme aufgenommenen Jugendlichen zeigten in ihrer Mehrheit Verwahrlosungssymptome, delinquentes Verhalten und Schullaufbahnprobleme; nur ein kleiner Teil hatte eine Suchtproblematik. Eine genaue diagnostische Aufschlüsselung nach psychopathologischen oder psychodynamischen Kriterien war nach den zur Verfügung stehenden Akten nicht möglich. Weiterhin hatte die große Mehrzahl von ihnen einen Heimaufenthalt hinter sich. Ein beträchtlicher Teil war auch in psychiatrischer Behandlung gewesen und/oder stammte aus einer wirtschaftlich benachteiligten Familie.

Bereits bei diesen Angaben zeigen sich, wie ebenfalls bei der katamnestischen Untersuchung, erhebliche methodische Probleme. Beispielsweise können sich hinter dem Begriff „Schulabbrecher“ höchst unterschiedliche psychosoziale Komplexe verbergen. Der Jugendliche kann beispielsweise ständig auf Trebe sein und deswegen die Schule nicht besuchen. Es kann ihm aber auch von seiner Familie vermittelt worden sein, daß andere Aufgaben, wie die Versorgung jüngerer Geschwister, Geld zu verdienen oder die Bewältigung von häuslichen Konflikten vorrangig sind. Er kann wiederum auch in der Schule auf der Leistungsebene, wie auf der sozialen Ebene so viele Mißerfolge erlebt haben, daß er die dortigen Frustrationen nicht mehr ertrug und deswegen fortblieb. Ein zweites Beispiel ist der Begriff „Delinquenz“. Ob jemand wegen fortgesetzten Schwarzfahrens oder Hausfriedensbruchs in Bahnhofsanlagen verurteilt wurde, oder ob er ein schweres Gewaltdelikt begangen hat, wird dadurch nicht unterschieden. Zusammenfassend kann festgehalten werden, daß über diese begrifflichen Schwierigkeiten hinaus die anamnestischen Angaben über die Jugendlichen höchst lückenhaft sind, und daß die in dieser, wie auch in anderen Studien [4, 8, 9, 12, 17, 18, 20] auffallende Inhomogenität der Gruppe der Jugendlichen, deren hervorstechendste Gemeinsamkeit die Untragbarkeit in den üblichen Jugendhilfemaßnahmen ist, einer der Hauptgründe dafür zu sein scheint, daß eine Evaluierung dieser speziellen Form der Erziehungsarbeit schwierig ist, weshalb kaum derartige Untersuchungen vorliegen.

Auch zu der relativ niedrigen Abbrecherquote bleiben mehrere Fragen offen. Haben die abbrechenden Jugendlichen bestimmte Gemeinsamkeiten? Sind die Abbrüche an bestimmte, immer wiederkehrende äußere Umstände gebunden? Welchen Einfluß, positiv oder negativ, haben die Betreuer dabei? Es drängen sich starke Verdachtsmomente auf, daß die Jugendlichen so schwer gestört waren, daß ihnen auch mit diesem Projekt nicht geholfen werden konnte.

Zur Effektivität der Maßnahme ist hervorzuheben, daß hinsichtlich der untersuchten Kriterien jeweils mehr als die Hälfte der Jugendlichen eine Besserung aufweisen. Nur wenige Studien liegen über andere vergleichbare Rehabilitationsmaßnahmen vor, obwohl eine umfangreiche beschreibende Literatur anderer Projekte existiert. GILLILAND-MALLO und JUDD [4] sowie SCHÜPP [22] berichten über Programme für ein ähnliches Klientel. Mit diesen können die hier vorgelegten Ergebnisse durchaus konkurrieren. In der ersten Arbeit werden 62,1% als erfolgreich gebessert beschrieben, und von SCHÜPP werden 52,5% als später straffrei angegeben; 17,3% seiner Jugendlichen haben weiter die Schule besucht, und eine erstaunlich hohe Zahl von 70% hat auch eine Lehre abgeschlossen.

In SCHÜPPs Arbeit fällt weiter auf, daß fast 70% der Jugendlichen im Anschluß an stationäre Behandlungen rehabilitiert werden konnten. Fraglich ist, ob sie dort zur Diagnostik oder Therapie aufgenommen waren, oder ob vorwiegend nur die geschlossenen Abteilungen dieser Häuser zur Unterbringung in Anspruch genommen wurden. Über die Vielschichtigkeit und Problematik verhaltensauffälliger Jugendliche in psychiatrischen Kliniken unterzubringen, ist an anderer Stelle bereits ausführlich diskutiert worden (vgl. REMSCHMIDT [19] und KÖTTGEN [13]). Zu der hohen Sterberate finden sich Literatururhinweise [14], daß eine erhöhte Mortalität psychiatrisch behandelter Jugendlicher durchaus typisch ist.

Auch die Mehrzahl der katamnestischen Angaben bietet einen breiten Interpretationsspielraum. Wie ist es beispielsweise zu beurteilen, wenn ein Jugendlicher seine Ausbildung abbricht und als Hilfsarbeiter von Gelegenheitsjobs lebt? Auch ein Teil der erwachsenen Bevölkerung bestreitet so den Lebensunterhalt, ohne daß dies als ungewöhnlich oder sozial auffällig angesehen wird. Ähn-

lich schwierig dürfte es zu beurteilen sein, wenn ein jetzt volljähriger Jugendlicher als „Rausschmeißer“ in einem genehmigten Bordell arbeitet. Das Kriterium einer weiter bestehenden Notwendigkeit, den Jugendlichen in einer betreuten Einrichtung zu versorgen, dürfte ebenfalls als mehrdeutig angesehen werden. Ist es ein Erfolg oder ein Scheitern der Maßnahme, wenn der Jugendliche (nur!) in einem Berufsbildungswerk oder einem Heim eine Lehre machen kann?

Wie hier, haben auch andere ähnliche Studien [8, 9, 12] mit methodischen Problemen zu tun. Besonders JULIAN und KILMAN [12] stellen bei der Untersuchung von 32 Studien über die Therapie von delinquenten Jugendlichen fest, daß die Personenbeschreibungen und Erfolgskriterien so unterschiedlich gewählt wurden, daß ein Vergleich kaum möglich ist. Aus diesem Grunde haben auch andere Autoren zur Annäherung an diese komplexe Thematik Einzelfallstudien [2] vorgezogen, um die individuelle Problematik besser darstellen zu können.

Viele in der Praxis entstehende Fragen, die im jugendpolitischen Bereich lebhaft diskutiert werden [16], werden in der beschreibenden Literatur [5, 21, 28] entweder überhaupt nicht angesprochen, oder aber die Beantwortung bleibt weitgehend offen. Rechtfertigen die Kosten eine derartige Maßnahme? Welche Größe der Schiffe ist am geeignetsten? Wie sollten die Betreuer qualifiziert sein? Was spricht für oder gegen geschlossene Gruppen? In welchen Gesamtrahmen sollte eine derartige Maßnahme eingebettet sein? Besonders die Frage, inwieweit finanzielle Erwägungen eine Negativauslese begünstigen, wird so gut wie gar nicht angesprochen.

Aus allen diesen Überlegungen wird der Mangel an konkreten Anhaltspunkten für die Effektivität sozialpädagogischer Segelprojekte deutlich und es scheint notwendig, die Gründe dafür zu diskutieren. Abschließend sollen, über die vorgelegten Ergebnisse hinaus und in Erweiterung der oben erwähnten Autoren einige Überlegungen darlegt werden, auf welche Weise über die Effektivität und die Notwendigkeit derartiger Maßnahmen aussagekräftigere Ergebnisse gewonnen werden können.

6 Ausblick

Eine Grundvoraussetzung, konkrete Anhaltspunkte sowohl über die Jugendlichen, wie über die Maßnahme zu gewinnen, müßte sicherlich sein, erst einmal eine prospektive Untersuchung zu planen. Dafür wäre es dringend notwendig, die Jugendlichen vor Beginn derartiger Maßnahmen mit einem angemessenen Inventar diagnostisch besser zu erfassen. Weiterhin könnte nur mit Hilfe einer Kontrollgruppe, die in den genannten Arbeiten meist fehlt, eine wissenschaftlichen Ansprüchen genügende Aussage gemacht werden. Nur auf diese Weise ließe sich später herausfinden, speziell welche Jugendlichen die Maßnahme vorzeitig abbrechen und in welcher Weise dabei kognitive und emotionale Beeinträchtigungen von Bedeutung sind. Auch könnte nur eine Langzeitbeobachtung, von Beginn an durchgehend über minde-

stens drei Jahre, vielfältigere Aspekte als die hier angeführten verfolgen und evaluieren. Alle oben aufgeworfenen Fragen können ohne eine solche ausführlichere Untersuchung nur höchst unvollständig und eher spekulativ beantwortet werden. Der Komplex, welchen Einfluß Persönlichkeit und Ausbildung der Mitarbeiter auf den Verlauf nehmen, wird in der Literatur überhaupt nicht angesprochen und sollte ebenfalls besser einbezogen werden. Auch der Frage, welche Form der Nachsorge die besten Entwicklungen erwarten läßt, sollte intensiver nachgegangen werden.

Nachdem gerade die Diskussion bei der Reform des Jugendwohlfahrtsgesetzes diesen Themenkomplex erneut aktualisiert hat, scheint die Gruppe der schwer verhaltensauffälligen und dissozialen Jugendlichen sicher auch weiterhin einer intensiveren Betreuung zu bedürfen. Wie das Deutsche Jugendinstitut [27] jüngst in seiner Untersuchung über die geschlossene Unterbringung Heimen aufgezeigt hat, wird das wesentliche Kriterium für die erfolgreiche Rehabilitation vermutlich die Intensität der persönlichen Betreuung sein. Ob beim therapeutischen Segeln darüber hinausgehende spezifische Wirkfaktoren zum tragen kommen, darf bisher als ungeklärt angesehen werden.

Summary

An Investigation about Effectiveness of a Social-therapeutic Sailing Project

This article wants to present figures about subsequent development of adolescents age fourteen to eighteen with behavioural disorders, who underwent a social therapeutic and educational treatment during a sailing tour, backed by German Federal Youth Welfare Act. 114 adolescents were investigated. The figures describe where they came from, their characteristics before and after the project and the drop outs. Finally a follow up study of 61 of the adolescents in the program can be presented. As a result it could be shown, that the adolescents were very unsufficiently described, that they were treated without success in other institutions before, and that they grew up under bad conditions. A fifth of them left the eight months program after three months. Within an average investigation time of three Years and two months more than half of the adolescents showed an improvement in at least one of the following criteria: further education, better social adaption, decrease of delinquency and further need of care in a psychiatric or educational institution.

Literatur

- [1] „ANNA CATHARINA“ HEILPÄDAGOGISCHES JUGENDHEIM ZUR SEE: Konzeption. Reutlingen. – [2] BRÜNGER, M.: Dissoziale Jugendliche nach sozialtherapeutischer Intervention – Evaluation von qualitativen Einzelfallstudien bei Jugendlichen des Jugendheims zur See „Anna Catharina“ e. V., Dissert. Univ. d. Saarl.

- unveröffentl. – [3] BUNDESVERBAND SEGELN – PÄDAGOGIK – THERAPIE: Satzung. Lüneburg 1987. – [4] GILLILAND-MALLO, D. & JUDD, P.: The Effectiveness of Residential Care Facilities for adolescent Boys. *Adolescence*, 21 311–321 (1982). – [5] GÜNDER, R.: Kuren für Kinder mit Verhaltensauffälligkeiten unter erlebnispädagogischen Therapieschwerpunkten. *Öff. Gesundh. Wes.* 50 (1988) 99–104. – [6] GRUHLE, H.: Die Ursachen der jugendlichen Verwahrlosung und Kriminalität. In: *Abhandlungen aus dem Gesamtgebiet der Kriminalpsychologie*. Springer: Berlin 1912. – [7] HARTMANN, K.: Theoretische und empirische Beiträge zur Verwahrlosungsforschung, Springer: Berlin 1977. – [8] HIGGINS, P.S.: Evaluation and case study of a school-based delinquency prevention program, the Minnesota Youth Advocate Program. *Evaluation Quarterly*, 2 (2), 215–234, 1978. – [9] JOHNSON, B.D. & GOLDBERG, R.T.: Vocational and Social Rehabilitation of Delinquents: a Study of Experimentals and Controls. *Journal of Offender Counseling, Services & Rehabilitation*, 6 (3) 43–60, 1982. – [10] JUGENSCHIFF CORSAR E.V.: *Outlaw*, Beverstedt, 1981. – [11] JUGENSCHIFF „OUTLAW“ Konzeption. Münster, 1989. – [12] JULIAN, A. III & KILMAN, P.: Group Treatment of Juvenile Delinquents: a Review of the Outcome Literature. *Int. J. Group Psychother.* 29 (1) 3–37, 1979. – [13] KÖTTIGEN, C.: Hilfen im Alltag statt Psychiatrisierung. *Spektrum* 6, 258–259, 1988 und Leserbrief dazu in *Spektrum* 1–3, 1989. – [14] KUPERMAN, S. ET AL.: Excess Mortality among formerly Hospitalised Child Psychiatric Patients; *Arch. Gen Psychiatry* 45, 277–282, 1988. – [15] KUPKO, S.: Entstehung und Bewältigung jugendlicher Dissozialität. Neubauer: Lüneburg, 1985. – [16] LANDESWOHLFAHRTSVERBAND WÜRTTEMBERG-HOENZOLLERN: *Erziehungshilfe auf Jugendsegelschiffen*, Tagungsbericht. Stuttgart, 1987. – [17] MINUCHIN, S. ET AL.: *Families of the Slums*. Basic Books: New York, 1967. – [18] PLANUNGSGRUPPE PETRA: Was leistet Heimerziehung? *Internat. Gesells. f. Heimerziehung*: Frankf. a.M., 1988. – [19] REMSCHMIDT, H.: Seelische Gesundheit von Kindern. *Dt. Ärzteblatt* 85 (46) 38–39, 1988. – [20] SASS, H.: Psychopathie, Soziopathie, Dissizialität. Springer: Berlin, 1987. – [21] SCHENK, K.: Das sozialtherapeutische Segeln als Alternative zur geschlossenen Unterbringung. *Segeln und Sozialpädagogik* 17, 1984. – [22] SCHÜPP, D.: „Verwahrlosung“ und Lebensbewährung. Eine Untersuchung über die Wirksamkeit öffentlicher Erziehung bei „verwahrlosten“ Jugendlichen. *Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiatr.* 28, 148–158, 1979. – [23] SCHUNK, J.: Voraussetzungen und Bedingungen von pädagogisch-therapeutischen Gruppenreisen auf einem Segelschiff Neubauer: Lüneburg, 1983. – [24] SCHWEIZER, J.: *Therapie dissozialer Jugendlicher*. Juventa: Weinheim, 1987. – [25] SMÅSKÖLERNE: *Skolesamvirket Tvind*. Brørup (DK). – [26] *SOZIALARBEIT UND SEGELN: Konzeption zum Projekt Frachtsegelschoner Udine von Hamburg*. Jevenstedt. – [27] WOLFFERSDORFF-EHLERT, C. ET AL.: *Geschlossene Unterbringung in Heimen – Zusammenfassende Darstellung von Projektergebnissen*. München: DJI, 1987. – [28] ZIMMERMANN, M.: Sozialtherapeutische Segelfahrten als mögliche Alternative zur geschlossenen Unterbringung (Heimerziehung), *Das Beispiel „Outlaw“*. *Segeln und Sozialpädagogik* 2, 1983.
- Anschr. d. Verf.: Dr. Thomas Hegemann, Bezirkskrankenhaus Haar, Vockestr. 27, D-8013 Haar bei München