

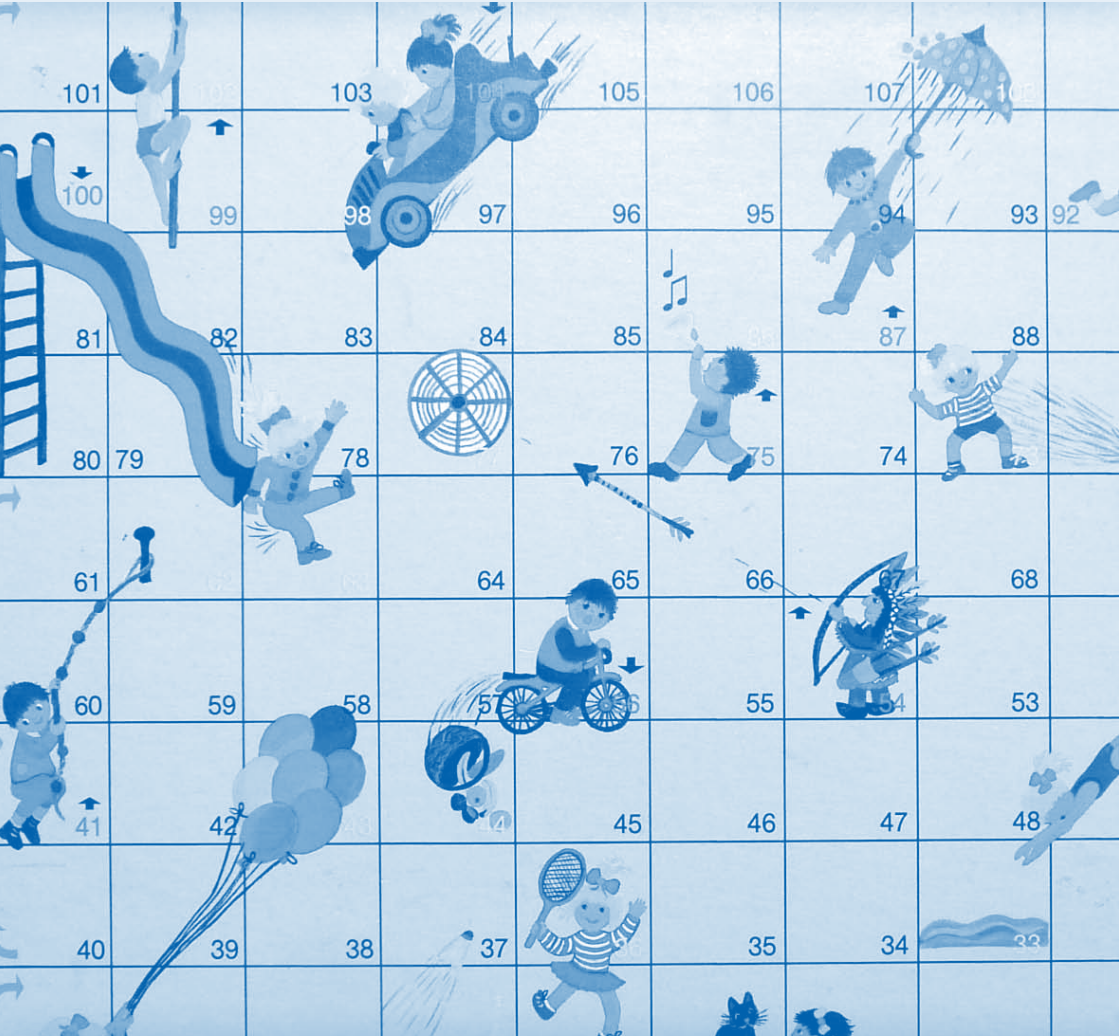
2.2007

Psychologie & Erziehung
Psychologie & Education
Psicologia & Educazione

Nr. 2/Jg. 33 - No 2/Vol. 33 - 2007

P & E

Zeitschrift der Schweizerischen Vereinigung für Kinder- und Jugendpsychologie **SKJP** · Revue d'Association Suisse de Psychologie de l'Enfance et de l'Adolescence **ASPEA** · Rivista dell'Associazione Svizzera di Psicologia dell'Età Evolutiva **ASPEE**



**Kinder- und JugendpsychologInnen
in der privaten Praxis**

**19 Psychologues de l'enfance et de
l'adolescence en cabinet privé**

Herausgeberin Schweizerische Vereinigung für Kinder- und Jugendpsychologie SKJP
Editeur Association Suisse de Psychologie de l'Enfance et de l'Adolescence ASPEA
Editore Associazione Svizzera di Psicologia dell'Età Evolutiva ASPEE

Geschäftsstelle SKJP / ASPEA / ASPEE, Postfach 4720, 6002 Luzern
Secrétariat Tel. +41 (0) 41 420 03 03 · Fax +41 (0) 41 420 03 82
Secreteriato info@skjp.ch · www.skjp.ch · www.aspee.ch

Redaktion **Marie-Claire Frischknecht**, Fachpsychologin für Kinder- und Jugendpsychologie FSP, Gutenbergstr. 27c, 8640 Rapperswil SG, 055 210 52 18, mc.frischknecht@swissonline.ch (Redaktionsleitung)
Rédaction **Walo Dick**, Fachpsychologe für Kinder- und Jugendpsychologie FSP
Redazione SPD, Bielstr. 9, 4500 Solothurn, Tel. 032 627 29 61 · walo.dick@dbk.so.ch
Philipp Ramming, Fachpsychologe für Kinder- und Jugendpsychologie FSP
Falkenriedweg 65, 3032 Hinterkappelen, Tel. 031 901 15 24 · philipp.ramming@dplanet.ch
Margret Trommer, Fachpsychologin für Kinder- und Jugendpsychologie FSP, SPD Opfikon-Glattbrugg, Oberhauserstr. 3, 8152 Glattbrugg, Tel. 044 829 84 80, margret.trommer@opfikon.ch
Manuela Keller-Schneider, Fachpsychologin für Kinder- und Jugendpsychologie FSP, Pädagogische Hochschule Zürich, Rämistr. 59, 8090 Zürich, Tel. 044 941 78 72, M.Keller-Schneider@phzh.ch

Layout jaeggi & tschui grafik webdesign gmbh, Postfach, 4563 Gerlafingen
Tel. 032 675 51 13 · www.jaeggitschui.ch

Druck Albrecht Druck & Satz, Hauptstr. 7, 4564 Obergerlafingen, Tel. 032 674 41 80
Cartoons Ernst Mattiello, Unterfeldstasse 35, 4571 Lüterkofen
Tel. 032 677 30 10 · ernst@mattiello.ch · www.mattiello.ch

Auflage 1300 Ex.

P&E erscheint zweimal jährlich im Mai und November. Es bietet Raum für praktischen Erfahrungs- und Meinungs-austausch in der Kinder- und Jugendpsychologie, für grundsätzliche und/oder berufspolitische Reflexionen kinder- und jugendpsychologischer erziehungsberaterischer Tätigkeit sowie für fachlich wissenschaftliche Schwerpunktartikel. Beiträge werden von der Redaktion gern entgegengenommen (Redaktionsschluss 20. Februar/20. August).

P&E paraît deux fois par an en avril et en octobre. Son but est l'échange d'informations et la communication d'expériences, de réflexions fondamentales et même d'opinions sur la profession et l'activité pratique dans le domaine de la psychologie de l'enfance et de la adolescence. Il veut offrir à ses lecteurs la possibilité de donner leurs avis sous forme quiconque; soit comme articles, lettres, etc. Toute contribution peut être envoyée à l'adresse de la rédaction.

P&E appare due volte l'anno in aprile e in ottobre. Ha lo scopo di permettere lo scambio d'esperienze e d'opinioni nel campo della psicologia dell'età dello sviluppo, di contribuire ad una riflessione e ad una discussione su argomenti professionali e inoltre di offrire ai propri lettori la possibilità di esprimere i propri convinimenti e le proprie idee sotto forma di articoli, lettere, ecc. Contributi possono essere inviati alla redazione.

Preis	Einzelnummer/Prix du numéro/Numero separato	CHF 12.–
Prix	Jahresabonnement/Abonnement annuel/	
Prezzo	Abbonamento annuale	CHF 20.–

Titelfoto: «Durchhalten lohnt sich», Aufnahme von Marie-Claire Frischknecht

Photo de la page de titre: «Tenir bon jusqu'au bout, cela vaut la peine», photo de Marie-Claire Frischknecht

Inhaltsverzeichnis

	Seite
Editorial // Marie Claire Frischknecht	4
Aus dem Vorstand // Otto Eder <i>Nouvelles du comité</i>	6
S C H W E R P U N K T T H E M A : D I E P R I V A T E P R A X I S	
Mütter-Baby-Sprechstunde in der psychologischen Praxis // Helen Hürlimann Welstead, Beatrix Weber Bertschi <i>Heure de consultation maman-bébé</i>	8
Grössere berufliche Selbstentfaltung und Zufriedenheit // Armin G. Kunz <i>Epanouissement professionnel et satisfaction</i>	12
Spezialistin und doch Allrounderin // Renate Blaser <i>Spécialiste et pourtant allrounder</i>	17
Interview mit der Kinder- und Jugendpsychologin Monika Brunsting // Margret Trommer <i>Interview</i>	22
Über die Verantwortung und Ehre, junge Menschen in psychischen Engpässen begleiten zu dürfen // Jürg Haas <i>De la responsabilité et de l'honneur d'être appelé à accompagner des jeunes dans des passages psychiques difficiles</i>	25
Von der Schulpsychologie zur Lernberatung // Carmen Eggeler	29
Die neuropsychologische Praxis // Agnes Wehrli <i>Le cabinet de neuropsychologie</i>	31
Von Vulkanismus, Tiefseeforschung, Leuchttürmen und jagenden Katzen // Patrick Hug <i>Pratique psychothérapeutique quotidienne... vulcanisme, recherche maritime des profondeurs, phares, félins en chasse...</i>	33
Vom Schulpsychologen zum Psychotherapeuten // Lukas Scherer <i>De psychologue scolaire à psychothérapeute</i>	36
Ein-Blick in meine psychotherapeutische Praxis // Rut Boss-Baumann <i>Tenir mon propre cabinet</i>	39
Ein Erfahrungsbericht aus der kinder- und jugendpsychologischen Privatpraxis Walter Leimgruber	46
R E Z E N S I O N E N	
Rezensionen // Manuela Keller-Schneider	49
V E R B A N D S T E I L	
Im Gespräch mit Franziska Zumstein // Margret Trommer <i>Entretien avec ...</i>	51
Interregionen-Konferenz (IRK) // Roland Buchli <i>Conférence Interrégion (CIR)</i>	55
Bericht vom Kolloquium der Internationalen Schulpsychologie-Vereinigung ISPA // Jürg Forster	57
Herzlich willkommen in der SKJP!	60
Verbot von Gewaltspielen durchgesetzt	61



Marie-Claire Frischknecht

Editorial

Liebe Leserinnen und Leser

Sie konnten bereits unserem Aufruf im Mai-Versand der SKJP entnehmen, dass wir Beiträge aus Ihren eigenen Kreisen gesucht haben. Diese Ausgabe sollte eine Plattform bieten für die vielseitigen Berufsfelder der Kinder- und Jugendpsychologinnen und -psychologen, welche den Schritt in die Selbständigkeit gewagt haben. Die Idee fand Anklang und wurde allseits begrüsst, aber sich selbst zu melden, war eine andere Sache. Umso mehr freut es mich nun, dass ich Ihnen nach einem zögerlichen Beginn eine reichhaltige Palette an Portraits von Persönlichkeiten vorstellen darf, welche aus dem Vollen schöpfend, über ihre Tätigkeit in der eigenen Praxis berichten. So erfahren wir von hoher Zufriedenheit und Lebensqualität, vom Umgang mit Unsicherheiten im ökonomischen Bereich, von der Freude, mit Kindern zu arbeiten, der Chance beruflicher Entfaltung, von der Wichtigkeit der Vernetzung und natürlich von den Spezialisierungen, die sich im Laufe der Tätigkeit ergeben haben. Fallvorstellungen bereichern die Beiträge und führen direkt vor Augen, wie häufig sich Kinder- und Jugendpsychologinnen und -psychologen in einem Spannungsfeld bewegen müssen, das es zugunsten der therapeutischen Beziehung auszuhalten gilt.

Ich möchte an dieser Stelle den Kolleginnen und Kollegen danken, welche sich an die Autorenenarbeit gewagt haben. Sie haben Ihre Türen geöffnet und gewähren uns einen wertvollen Einblick. Dazu gehört der Mut, die eigene Arbeit kritisch zu reflektieren und auch die Bereitschaft, Zeit dafür zu investieren.

Ernst Mattiello sorgt mit pointierten Bildern für die übliche Prise Humor.

Margret Trommer war «im Gespräch mit» Franziska Zumstein, selbständige Kinder- und Jugendpsychologin FSP und Vorstandsmitglied der SKJP.

Passend zum Schwerpunkt-Thema hat Manuela Keller-Schneider die Rezension zum Buch «Die Kraft der Ermüdung» von Jürg Frick verfasst.

Roland Buchli berichtet das Wichtigste aus der Interregionen-Konferenz. Das Thema NFA und ICF ist nach wie vor von hoher Aktualität.

Jürg Forster war am ISPA-Kongress, der dieses Jahr in Belgien stattfand. Auch hier wären weitere Mitgliedschaften aus unseren Reihen erwünscht und wichtig.

Besonders erfreulich für die SKJP ist die in diesen Tagen eingetroffene 700. Mitgliedschaft. Josef Stamm führte ein kurzes Interview mit Sandra Hess.

In Zukunft möchte ich im P&E für Sie, liebe Leserinnen und Leser, eine Austausch- und Leserbriefseite einrichten. Ihre Meinung ist erwünscht. Gleichzeitig weise ich darauf hin, dass eine solche Austauschseite für aktuelle Themen auch auf der SKJP-Homepage für Sie zur Verfügung steht.

Ich wünsche Ihnen viel Freude bei der Lektüre.

Für das Redaktionsteam
Marie-Claire Frischknecht

Themen-Vorschau	P&E 1.08	Heterogenität
	P&E 2.08	Prävention

Beiträge und Empfehlungen für Autor/innen nehmen die Redaktor/innen gerne entgegen.

Éditorial

Chères lectrices, chers lecteurs,

Comme il ressortait de notre appel aux membres de l'ASPEA dans le cadre de notre envoi de mai, nous vous demandions des articles en provenance de vos propres cercles. Cette édition se voulait une plateforme ouverte aux champs professionnels si divers des psychologues de l'enfance et de l'adolescence ayant pris le risque de devenir indépendants. L'idée a reçu un excellent écho, a été saluée de toutes parts. Oui mais... prendre personnellement la plume, ça, c'était une toute autre affaire. C'est dire que je me réjouis tout particulièrement, après un démarrage hésitant, de pouvoir vous présenter ici un riche éventail de portraits de personnalités qui décrivent généreusement à notre usage leurs activités pratiques quotidiennes. Il est question de haute satisfaction personnelle et de qualité de vie élevée, de gestion de l'insécurité économique, de joie du travail avec les enfants, des chances d'épanouissement professionnel, de l'importance de la mise en réseau, et bien entendu des spécialisations acquise au fil de tant d'activités. Des exemples de cas enrichissent ces articles et montrent clairement combien les psychologues de l'enfance et de l'adolescence se trouvent souvent pris dans un champ de tensions qu'ils sont appelés à supporter pour ne pas compromettre la relation thérapeutique.

Je remercie chaleureusement les collègues qui ont pris le risque de réaliser ce travail d'auteur. Ils ou elles nous ont ouvert leur porte et donné un précieux aperçu de leur vie. Ce qui leur a demandé le courage de poser un regard critique sur leur activité et la disposition à nous consacrer le temps nécessaire. Merci !

Ernst Mattiello apporte avec ses dessins toujours spirituels le zeste d'humour auquel il nous a habitués.

Margret Trommer s'est entretenue avec Franziska Zumschein, psychologue de l'enfance et de l'adolescence FSP indépendante et membre du comité de l'ASPEA.

Et en adéquation avec le thème principal de ce numéro, Manuela Keller-Schneider a résumé pour nous le livre «Die Kraft der Ermutigung» de Jürg Frick.

Roland Buchli relate l'essentiel de la Conférence Interrégion. Le thème NPF et ICF conserve toute son actualité.

Jürg Forster a assisté au congrès ISPA, qui avait lieu cette année en Belgique. Il serait, dans ce domaine aussi, très souhaitable et important que d'autres membres de notre association se mettent de la partie.

Nouvelle particulièrement réjouissante pour l'ASPEA : nous venons d'enregistrer l'adhésion de notre 700ème membre. Josef Stamm a donné une brève interview à Sandra Hess.

Je me propose, chères lectrices, chers lecteurs de P&E, d'aménager à l'avenir à votre usage une page d'échange et de correspondance. Votre avis nous intéresse. J'attire par la même occasion votre attention sur le fait qu'un autre site lui aussi consacré aux échanges sur des thèmes actuels est à votre disposition sur la homepage de l'ASPEA.

Avec tous mes souhaits de bonne lecture !

Pour l'équipe de rédaction :
Marie-Claire Frischknecht

Thèmes des prochaines éditions

P&E 1.08

Hétérogénéité

P&E 2.08

Prévention

Les rédacteurs/trices accueillent avec plaisir toutes contributions et recommandations à l'adresse des auteur/es.



Otto Eder
SKJP Co-Präsident

Aus dem Vorstand

Aus dem Vorstand

Der Artikel 13 unserer Statuten erlaubt die höchstens zweimalige Wählbarkeit eines Vorstandsmitgliedes. So ist eine regelmässige Verjüngung des Vorstandes garantiert. Mit diesem Hintergrund berichte ich euch, liebe Kolleginnen und Kollegen, zum vorletzten Mal als Co-Präsident.

Bei der intensiven Suche nach neuen Mitgliedern sind wir erfreulicherweise fündig geworden. Wir können der kommenden GV gute, einsatzwillige Interessenten und Interessentinnen zur Wahl empfehlen. Es ist mir wichtig, all diejenigen Mitgliedern in der Vereinigung zu danken, die sich immer wieder zur Übernahme besonderer Aufgaben und Projekte zur Verfügung stellen und diese speditiv zu Ende führen.

Effizient und innovativ hat sich unser Geschäftsstellenleiter Josef Stamm in seine neuen Aufgaben eingearbeitet. Er pflegt die attraktive Homepage, hilft federführend mit bei der Organisation von Veranstaltungen und unterstützt Präsidium und Kolleginnen und Kollegen tatkräftig in Projekten und bei Stellungnahmen. Natürlich geschieht dies nicht zum Nulltarif. Vorstand und Geschäftsstelle sind deshalb sehr bemüht, die Verbandskosten periodisch zu kontrollieren, die Ausgaben niedrig zu halten um weitere Beitragserhöhung auf spätere Jahre verschieben zu können.

Erreichte Unternehmerziele

- Periodische Informationen aus den Regionen

- Durchführung der Jahreskolloquien
- Organisation der Fachtagung «Prävention – Intervention – Integration» in Locarno
- erfolgreiche Stellenausschreibung für die Vorstandsmitarbeit
- Informationskonzept mit gestraffter personeller Besetzung der Spezialistenliste
- Information aller National- und StänderätInnen über unsere Tätigkeit im Zusammenhang mit Gewalt in Schulen und Familien
- Teilnahme am studentischen Psychologie-Kongress in Le Noirmont im Sinne der Nachwuchsförderung
- finanzielle Unterstützung des psyCH und des Studentenaustausches Uni Zürich und Uni Olomouc in Tschechien

Berufspolitische Stellungnahmen und Berichte

- EDK Individuelles Abklärungsverfahren im sonderpädagogischen Bereich
- Übersetzung P&E 1/2007 «Bedeutung des NFA für die Schulpsychologie» zur Orientierung der Waadtländer KollegInnen
- Bericht vom Kolloquium der internationalen Schulpsychologie in Tampere

Laufende Arbeiten und mittelfristige Ziele

- Statistische Eckdaten zur Kinder- und Jugendpsychologie in der Schweiz in Zusammenarbeit mit der Uni Basel
- Konkretisierung eines SKJP-Anerkennungspreises
- Planung einer Tagung in der Romandie
- Generierung neuer Einnahmen
- Dienstleistungsangebote der SKJP
- Einladung des psyCH an unsere Herbstvorstandsitzung und Besuch ihrer nächsten Vorstandssitzung
- Koordination des Vorgehens betreffend NFA in den Regionen
- Erstellen kurzer Pflichtenhefte für die AK und die WBK

Co-Präsident SKJP

Otto Eder

Kriens, 31. August 2007

Nouvelles du comité

L'article 13 de nos statuts permet deux réélections au maximum d'un membre du comité, une règle qui garantit le rajeunissement régulier du comité. C'est pourquoi, chères collègues, chers collègues, je m'adresse à vous pour l'avant-dernière fois en qualité de co-président.

Notre recherche intensive de nouveaux membres a été couronnée de succès. Nous pouvons recommander à la prochaine Assemblée générale des intéressées et intéressés de qualité et prêts à s'engager. Je tiens à remercier tous les membres de l'association qui se mettent toujours à nouveau à disposition pour assumer des tâches et projets divers et les réalisent promptement.

Notre nouveau secrétaire dirigeant, Josef Stamm, s'est initié avec efficacité et dans un esprit innovateur à ses nouvelles tâches. Il entretient le site web attrayant de l'association, dirige et assume l'organisation de manifestations et soutient énergiquement la présidence et les collègues dans la réalisation de projets et la rédaction de prises de position. Rien n'est gratuit, cela va de soi. C'est pourquoi le Comité tout comme le Secrétariat déploient tous leurs efforts pour contrôler périodiquement les coûts de l'association, et pour maintenir les dépenses au niveau le plus bas possible afin de repousser à d'autres années la nécessité de relever une nouvelle fois les cotisations de membre.

Objectifs de l'association réalisés

- Informations périodiques en provenance des régions
- Réalisation de colloques annuels
- Organisation du colloque spécialisé «Prévention-Intervention-Intégration» à Locarno
- Recrutement réussi de membres du comité
- Concept d'information avec réduction de la liste de spécialistes
- Information de tous les conseillers/conseillères nationaux et conseillers/conseillères aux Etats au sujet de nos activités en rapport avec la violence dans les écoles et les familles

- Participation au congrès des étudiants en psychologie au Noirmont au sens d'une promotion de la relève
- Soutien financier à psyCH et à l'échange d'étudiants entre l'Université de Zurich et l'Université Olomouc en Tchéquie

Prises de position et rapports de politique professionnelle

- CDIP : procédé d'investigation individuel dans le domaine de la pédagogie spécialisée
- Traduction P&E 1/2007 « Répercussions de la NPF sur la psychologie scolaire » aux collègues romand/es pour information
- Rapport sur le Colloque de psychologie internationale en milieu scolaire à Tampere

Travaux en cours et objectifs à moyen terme

- Données statistiques principales relatives à la psychologie de l'enfance et de l'adolescence en Suisse en collaboration avec l'Université de Bâle
- Concrétisation d'un prix de reconnaissance ASPEA
- Planification d'un colloque en Suisse romande
- Génération de nouvelles rentrées
- Offres de services de l'ASPEA
- Invitation de psyCH à notre séance du comité de cet automne et présence à sa prochaine séance de comité
- Coordination de la démarche concernant la NPF dans les régions
- Elaborer de brefs cahiers des charges pour la CA et la CFPG

Kriens, le 31 août 2007

Otto Eder

Co-président ASPEA



Helen Hürlimann Welstead



Beatrix Weber Bertschi

Mütter-Baby-Sprechstunde in der psychologischen Praxis

Wir arbeiten teilzeitlich und abwechslungsweise in einer kinderärztlichen Praxis als selbständige Psychotherapeutinnen. Ein neues Tätigkeitsfeld für uns ist die psychologische Beratung und Psychotherapie von Frauen vor und nach der Geburt, teilweise auch in Anwesenheit ihrer Babys. Wir stellen drei Fälle sowie den Hintergrund unserer Arbeit vor.

Nous travaillons à temps partiel et en alternance dans un cabinet de pédiatrie en qualité de psychothérapeutes. Un nouveau champ d'activité pour nous consiste à conseiller et soigner par psychothérapie des femmes avant et après l'accouchement, partiellement en présence de leur bébé. Nous plaçons trois cas de figure au premier plan de notre activité :

Zusammenarbeit mit Kinderärztin

Seit vielen Jahren arbeiten wir selbständig in einer kinderärztlichen Praxis und teilen uns dort einen Praxisraum. Die ärztlichen Überweisungen laufen über unsere Kinderärztin und über auswärtige Kinder- und Hausärztinnen. Bewährt hat sich zu Beginn der Behandlung das Formular «Ärztliche Anordnung für nichtärztliche Psychotherapie», das wir den Ärzten als Vorschlag

und zur Unterschrift zusenden, sowie am Schluss der Behandlung der «Psychologische Schlussbericht» als Feedback an den zuweisenden Arzt. (Beide Formulare können bei uns bezogen werden). Wir arbeiten vor allem mit Kindern und Jugendlichen und ihren Eltern. Seit 2005 bieten wir auch psychologische Hilfe für Mütter mit Babys an, sei es als Krisenberatung oder als Kurzpsychotherapie. Psychotherapeutisch geleitete Gruppen von Müttern und Babys interessieren uns, haben aber bei uns noch nicht statt gefunden. Eine Sitzung dauert meistens 60 Minuten. Ist die Beteiligung der Krankenkassen-Zusatzversicherung klein, so beträgt die Sitzungsdauer nur 30 oder 45 Minuten. So kann der Selbstbehalt niedrig gehalten werden. Die Zusammenarbeit mit den zuweisenden Ärztinnen hat sich sehr bewährt.

Die aargauische Fachgruppe zu postpartalen psychischen Störungen (PPS)

Seit 1999 besteht im Verband der aargauischen Psychologinnen und Psychologen VAP eine Fachgruppe aus sechs Mitgliedern, die sich für Frauen mit Problemen nach der Geburt einsetzt. Im Herbst 2007 wird das Infoblatt zum Thema «Psychische Probleme nach der Geburt» überarbeitet und später in verschiedene Sprachen übersetzt. Das erste Infoblatt entstand 2001 und wurde mehrere Jahre lang an viele medizinische und psychosoziale Institutionen im Kanton Aargau verteilt. (www.vapag/fachgruppen). Zur Zeit sind wir daran, verschiedene Checklisten für Fachleute nach der Geburt (wie Gynäkologen, Hausärzte, Kinderärzte, Mütter-Väter-Beraterinnen) zusammen zu stellen, um psychische Probleme der Mütter nach der Geburt rasch zu erkennen. Im Dezember 2007 werden wir voraussichtlich einen Info-Abend zu postpartalen psychischen Störungen für Kinderärzte in der Region Baden veranstalten.

Interviews mit 31 Müttern und ihren Babys durch die Fachgruppe PPS

In den Jahren 2004 – 2005 führten die Mitglieder unserer Fachgruppe PPS insgesamt 31 Tiefeninterviews mit Frauen und ihren Babys durch. (Zusammenfassung www.vapag/fachgruppen). Demnach erlebten die Mütter die ersten drei Monate am belastendsten (Angst vor der Verantwortung, Sorgen ums Kind, unverarbeitete traumatisch erlebte Geburten, körperliche Probleme

wie Erschöpfung, Schlafmangel, Schmerzen beim Stillen, im weiteren depressive Verstimmungen und Unsicherheiten in der neuen Rolle als Mutter und Partnerin). In dieser Zeit sollte deshalb niederschwellige und rasche fachliche Hilfe einsetzen.

Falldarstellungen aus der eigenen psychotherapeutischen Praxis

In unserer psychotherapeutischen Arbeit bevorzugen wir den psychodynamischen Ansatz (psychoanalytisch orientierte Psychotherapie, Gesprächspsychotherapie bei HH, sowie daseinsanalytisch orientierte Psychotherapie, katathym imaginative Psychotherapie bei BW). Ergänzend kommen zur konkreten Alltagsbewältigung unserer Patienten agogische / pädagogische Methoden und Entspannungsübungen (v.a. das Autogene Training nach Schultz) dazu.

1. Fall: Frau M., 39 Jahre alt, meldete sich wegen starken Ängsten und depressiven Verstimmungen während ihrer zweiten Schwangerschaft. Zudem klagte sie über Durchschlafstörungen, Kreuz- und Magenschmerzen. Neun Jahre vor der ersten Schwangerschaft war sie schon einmal wegen Depressionen in psychologischer Behandlung gewesen. Nach der ersten Geburt litt sie unter grossen psychischen Problemen, die eine Hospitalisation notwendig machten. In der Klinik für Mütter und Babys wurde sie u.a. mit Antidepressiva behandelt.

Ihre grosse Sorge war nun, dass sich diese Probleme wiederholen würden. Es fanden dreizehn Konsultationen vor der zweiten Geburt statt. Dabei ging es um die Verarbeitung der postpartalen Konflikte nach der ersten Geburt, die Planung von konkreten Hilfsmöglichkeiten für die Zeit nach der zweiten Geburt und die Bewältigung von Alltagskonflikten mit ihrem vierjährigen Sohn. Als Schlafhilfe und als Vorbereitung auf die zweite Geburt erlernte sie das Autogene Training. Im Verlauf der Behandlung gingen die Angst- und Schuldgefühle zurück und die Einschlafprobleme verminderten sich. Zehn Tage nach der Geburt meldete sich Frau M. wieder und kam mit ihrem Baby in die Praxis. Sie hatte eine überraschend schnelle Geburt gehabt, die zu einer ungeplanten Hausgeburt geführt hatte, welche für sie sehr positiv war. Anschliessend fuhr sie mit dem

Krankenwagen zur Sicherheit und zur Erholung noch einige Tage mit dem Baby ins Kantonsspital. Dort gab es wie nach der ersten Geburt anfängliche Still- und Schlafprobleme, sowie Verstimmungszustände, die sie ängstigten. Die Besprechung in der Praxis beruhigte sie, ihr Baby schlief friedlich daneben. Zwei Monate später kam sie notfallmässig in die Praxis. Sie hatte einen «Zusammenbruch» bei dem sie vor ihrem vierjährigen Sohn Sachen herumgeworfen und laut geschrien hatte. Sie befürchtete den Beginn einer erneuten, schwereren Krise. Die Besprechung des Vorfalles, der auch wieder heftige Schuldgefühle ausgelöst hatte, war wichtig für sie, wie auch die Erkenntnis, dass dieser «Ausraster» als nicht ungewöhnliche Stimmungsschwankung nach der Geburt angesehen werden kann. Zur dritten und letzten Sitzung kam sie noch einmal mit ihrem Baby. Diesmal war das Baby wach und zufriedener und der herzliche Mutter- Kind-Kontakt wie auch die ruhige und freundliche Art von Frau M. beeindruckten mich. Einige Wochen später erhielt ich einen Brief mit Familienfoto. Darin liess mich Frau M. wissen, dass es ihnen allen gut gehe, und sie sich bei einer Krise wieder melden würde. Dies war bis heute nicht der Fall.

2. Fall: Frau A., 30 Jahre alt, meldete sich auf Anraten ihrer Gynäkologin, die ihr von einer zweiten Schwangerschaft abgeraten hatte, solange die erste, als traumatisch und demütigend erlebte Geburt, nicht verarbeitet sei. Es fanden insgesamt fünf Sitzungen statt, dreimal brachte Frau A. auch ihren 1 ¼ Jahre alten Sohn mit. Er war jeweils gut gelaunt und auch freundlich mir gegenüber. Frau A. erzählte eindrücklich, wie sie sich während und nach der Geburt in einem kleinen Regionalspital sehr schlecht betreut und allein gelassen gefühlt hatte.

In der Psychotherapie eignen sich Kurzimaginationen gut zur Ressourcen-Aktivierung und Trauma-Bewältigung. Da Frau A. eine stark bildhaft geprägte Ausdrucksweise hatte, entschloss ich mich, auf diese Art mit ihr zu arbeiten. Zur Verarbeitung von früheren, ebenfalls demütigenden Erfahrungen in Kindheit und Lehrzeit diente die Kurzimagination «Bilder-Rahmen». In diesen imaginierten Rahmen konnte Frau A. die belastenden Erfahrungen als ein entsprechendes Bild (Flusswehr mit einem Rechen) einsetzen und eingrenzen sowie in der Imagination positiv verändern (ein helles

Licht, wie ein Fluss in einer Ecke). Auch die Verarbeitung der ersten Geburt erfolgte mit Kurzimaginationen und nachfolgenden Besprechungen. Später konnte die Vorbereitung auf die zweite Geburt thematisiert werden. Frau A. imaginierte zum Thema Spital ein Karussell, das sich ganz schnell drehte. Im Bild gelang es ihr, auf dieses aufzuspringen und den Stopp-Knopf in der Mitte des Karussells zu finden und zu drücken. Dieses Bild bestärkte sie, auch in einer schwierigen Situation Kontrolle und Sicherheit zu gewinnen. Wichtig war es für sie, Gegenbilder zu diesen bedrohlichen Imaginationen zu finden: Ressourcen in der Natur. Die Angst vor einer zweiten Schwangerschaft liess merklich nach und Frau A. konnte ihre konkreten Rahmenbedingungen für eine nächste Geburt festlegen. Die fünfte und letzte Konsultation fand bei einem Spaziergang mit dem schlafenden Kind im Buggy statt. Sie bedankte sich für die gemeinsame Arbeit und erzählte, auf die Frage nach einer wichtigen Figur in ihrem Leben, von ihrem Grossvater, der ihr sehr nahe gestanden sei und jetzt, wo sie seinen Tod verkräftet habe, auch eine wichtige Ressource für sie geworden war, da sie viele Seiten von ihm auch in sich trage. Ihre jetzigen wichtigsten Kraftquellen seien ihr Sohn, ihr Mann und ihre Freunde.

Unsere Zusammenarbeit war, aus finanziellen Gründen, leider nur sehr kurz. Über ein Jahr später erhielt ich eine Karte von Frau A. Es war noch kein Baby in Sicht, aber die Familie war in ein neues Zuhause gezogen, wo Frau A. eine kreative Arbeit begonnen hatte, die sie sehr befriedigte.

3. Fall: Frau W., 37 Jahre alt, kam auf Anraten der Kinderärztin in psychologische Behandlung, weil sie bei jedem Arztbesuch mit ihrem 1 ¼ jährigen Knaben in Tränen ausbrach. Bereits während der Schwangerschaft war Frau W. grundlos weinerlich gestimmt. Die Geburt erlebte sie soweit problemlos, allerdings fühlte sie sich bezüglich des Stillens schnell unter Druck. Schon im Spital fiel auf, dass Frau W. viel weinte. Aus medizinischen Gründen musste das Baby kurze Zeit hospitalisiert werden, was bei Frau W. eine depressive Krise auslöste.

Frau W. erschien zu den Konsultationen bei mir meistens mit ihrem Kind. Die Gespräche entlasteten sie sehr. Sie konnte erst in unseren Gesprächen darüber sprechen, wie die Geburt für sie war, und wie sich dabei

fühlte. Frau W. lernte weiter dazu zu stehen, dass es für sie enorm wichtig war, teilszeitig arbeiten zu gehen. In der Arbeit finde sie die Bestätigung, die sie bei ihrem Kind nicht finde.

Sie erkannte, dass es nicht die Räumlichkeiten (Arztpraxis, Spital) waren, die ihr zusetzten, sondern das Thema Kranksein überhaupt. Denn Schwachsein oder krank sein hatte für Frau W. die Bedeutung von: nicht mehr einsatzfähig, wertlos und nicht perfekt zu sein. Im Verlaufe der Gespräche wurde Frau W. immer klarer, dass viele

Probleme im Umgang mit dem Kranksein ihres Sohnes, mit ihren eigenen Problemen in der Kindheit zu tun haben. In diesem Zusammenhang berichtete sie eindrücklich von eigenen traumatischen Spitalaufenthalten als Kleinkind.

Frau W. lernte, sich früh auch bei kleinen gesundheitlichen Problemen bei der Kinderärztin zu melden, und das Kranksein des Kindes nicht als eigenes Versagen zu sehen. Die Ärztin unterstützte die Mutter sehr und Frau W. konnte zusätzlich Vertrauen in sich und ihre Wahrnehmungen bezüglich ihrem Kind aufbauen.

Frau W. suchte immer mehr auch das Gespräch mit ihrem Mann und versuchte ihm zu erklären, wie wichtig ihr die Arbeit neben dem Muttersein war. Das Paar diskutierte auch über ein zweites Kind. Frau W. konnte formulieren, was ihr wichtig war, welche Unterstützung sie dann brauchen würde.

Noch immer war Frau W. schnell den Tränen nahe, wenn sie daran dachte, ihr Kind könnte krank werden. Sie wusste jetzt jedoch, dass sie ihren Gefühlen nicht einfach hilflos ausgeliefert war, und entwickelte für sich Strategien, die ihr in solchen Momenten halfen. Die Therapie wurde nach zehn Sitzungen beendet, als die Familie sich entschied, für längere Zeit ins Ausland zu verreisen.

Zufälligerweise begegnete ich Frau W. zwei Jahre später wieder in der Kinderarztpraxis. Sie hatte für ihr zweites Kind einen Kontrolltermin. Sie berichtete mir überglücklich, dass es ihnen allen sehr gut gehe und dass sie froh sei, sich für ein zweites Kind entschieden zu haben. Schmunzelnd fügte sie hinzu, dass sie meine Adresse für den Notfall in der Tasche habe.

Wir haben hier drei Beispiele von psychologischer Beratung und Kurztherapie bei postpartalen psychischen

Problemen aufgezeigt. Es ist wichtig, unseren Focus bei Frauen vor und nach der Geburt auszuweiten und nicht nur bei depressiver Verstimmung, der so genannten postpartalen Depression, sondern auch bei schweren Schlafstörungen und Erschöpfungszuständen, bei diversen Ängsten und Zwangsgedanken, bei traumatisch erlebten Geburten und bei Essstörungen nach der Geburt psychologische Hilfe anzubieten.

In den hier geschilderten Fällen halfen teils sehr kurze therapeutische Interventionen. Bei intensiven Angsterkrankungen, posttraumatischen Belastungsstörungen und bei schweren rezidivierenden Depressionen braucht es jedoch langfristige psychotherapeutische Begleitung unter Einbezug ärztlicher Hilfe und eventuell zusätzlich mit medikamentöser Begleitung.

Wir wünschen uns, dass viele unserer Kolleginnen mit psychotherapeutischer Ausbildung ebenfalls angeregt werden, Mütter mit ihren Babys in ihrer psychologischen Praxis zu behandeln. Es ist unsere Hoffnung, dass so kindliche Frühstörungen und unsichere Mutter-Kind-Bindungen verhindert werden können und eventuell ambivalenten oder gar feindseligen Einstellungen und Handlungen von Eltern ihren Kindern gegenüber entgegengesteuert werden kann.

Literaturverzeichnis

- Bowlby, J. (2001). *Das Glück und die Trauer*. Stuttgart: Klett-Cotta
- Dalton, K. (1992). *Mütter nach der Geburt*. Frankfurt: Fischer
- Figes, K. (2001). *Babyblues*. Frankfurt: Fischer
- Gmür, P. (2000). *MutterSeelenAllein - Erschöpfung und Depression nach der Geburt*. Zürich: Pro Juventute
- Gröhe, F. (2003). *Nehmt es weg von mir. Depression nach der Geburt eines Kindes*. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht
- Hofecker Fallahpour, M., Zinkernagel, Ch., Frisch, U., Neuhofer, C., Stieg-litz, R.-D., Riecher-Rössler, A. (2005). *Was Mütter depressiv macht...und wodurch sie wieder Zuversicht gewinnen*. Bern: Hans Huber
- Kitzinger, S. (2006). *Birth Crisis. Traumatic Stress after Childbirth*. UK-Abingdon: Taylor & Francis
- Klier, C. (2001). *Mutterglück und Mutterleid. Diagnose und Therapie der Postpartalen Depression*. Wien: Facultas
- Kottje-Birnbacher, L., Wilke, E., Krippner, K., Dieter, W. (Hrsg. 2005). *Mit Imaginationen therapieren. Neue Erkenntnisse zur Kathym imaginativen Psychotherapie*. D-Lengerich: Pabst
- Pedrina, F. (2006). *Mütter und Babys in psychischen Krisen*. Frankfurt am Main: Brandes & Apsel

Reddemann, L. (2006). *Imagination als heilsame Kraft. Zur Behandlung von Traumafolgen mit ressourcenorientierten Verfahren*. Stuttgart: Klett-Cotta

Riecher-Rössler, A. (2006). *Perinatal Stress, Mood and Anxiety Disorders*. Basel: Karger

Rohde, A. (2004). *Rund um die Geburt eines Kindes: Depression, Ängste und andere psychische Probleme*. Stuttgart: Kohlhammer

Shields, B. (2006). *Ich würde dich so gerne lieben*. Berlin: Marion von Schröder

Stern, D. (1998). *Die Mutterschaftskonstellation. Eine vergleichende Darstellung verschiedener Formen der Mutter-Kind-Psychotherapie*. Stuttgart: Klett-Cotta

Stern, D. (2000). *Mutter und Kind. Das Kind und seine Entwicklung*. Stuttgart: Klett-Cotta

Stern, D. (2006). *Tagebuch eines Babys. Was ein Kind sieht, spürt, fühlt und denkt*. München: Piper.

Wimmer-Puchinger, B., Riecher-Rössler, A. (Hrsg.; 2006). *Postpartale Depression. Von der Forschung zur Praxis*. Wien: Springer

Autorinnen

Helen Hürlimann Welstead, lic.phil.
 Fachpsychologin für Psychotherapie FSP
 und für Kinder- und Jugendpsychologie FSP
 c/o Dr. med. A. Küng Mühlebach
 Leemattenstrasse 4
 5442 Fislisbach und
 Psychoanalytische Praxisgemeinschaft
 Kreuzbühlstrasse 1
 8008 Zürich
 h.huerlimann@datacomm.ch

Beatrix Weber Bertschi, lic.phil.
 Fachpsychologin für Psychotherapie FSP
 und für Kinder- und Jugendpsychologie FSP
 c/o Dr. med. A. Küng Mühlebach
 Leemattenstrasse 4
 5442 Fislisbach
 beatrixweber@gmx.ch



Armin G. Kunz

Grössere berufliche Selbstentfaltung und Zufriedenheit

Selten trauen sich Berufskolleg/innen den Weg in die private Praxis zu. Was ist wohl der Grund? – Armin G. Kunz aus Zürich zeigt uns anhand seiner Erfahrungen, dass der Weg in die berufliche Selbstständigkeit für unseren Berufsstand ein gangbarer Weg ist und ein erweitertes Erfahrungsspektrum bietet. Anhand biografischer Schilderungen nennt er die wichtigsten Voraussetzungen dafür.

Epanouissement professionnel et satisfaction

Il est rare que les collègues osent se lancer et ouvrir un cabinet privé. Pourquoi? – Armin G. Kunz, de Zurich, nous montre à l'exemple de ses propres expériences que l'indépendance professionnelle est possible pour nous et offre un vaste éventail d'expérience potentielle. Décrivant sa propre biographie, il énumère les conditions majeures de la réussite.

Jahrelang habe ich nie ernsthaft an eine eigene Praxis gedacht. Was ich aber immer schon wusste war, dass ich ein kompetenter Kinder- und Jugendpsychologe werden wollte. Mein Bestreben galt also einer seriösen Ausbildung und in diesem Zusammenhang einer Anstellung an einem Kinderspital und/oder in einer Kinderarztpraxis. Dass ich gerade Kinderpsychologe

werden wollte, liegt vermutlich in meiner eigenen Biografie verborgen.

Fundierte Aus- und Weiterbildung ist unerlässlich

Begleitend zu meinem Studium in Entwicklungspsychologie in Genf habe ich am lokalen Kinder- und Jugendpsychiatrischen Dienst und in Paris am Hôpital Salpêtrière bereits erste klinische Studien durchgeführt. Im anschliessenden Aufbaustudium in Zürich in Kinder- und Jugendpsychopathologie bei Prof. Dr. med. Heinz S. Herzka habe ich mehrere Praktika absolviert. So etwa beim Schulpsychologischen und Schulpsychiatrischen Dienst sowie beim Kinder- und Jugendpsychiatrischen Dienst. Danach arbeitete ich 3 Jahre am Kinderspital Zürich auf der Abteilung für Wachstum und Entwicklung von Professor Dr. med. Remo H. Largo. Anschliessend war ich knapp 10 Jahre bei einem Zürcher Kinderarzt als Kinder- und Jugendpsychologe tätig. Mit einem mehrjährigen Lehrauftrag in Albanien im Bereich der Entwicklungspsychologie und -pädiatrie ging sogar ein alter «Bubentraum» in Erfüllung: eines Tages in der Entwicklungszusammenarbeit tätig zu sein (Bericht im Psychoscope Nr. 3/2000, vol. 21 – Psychologie im «Armenhaus Europas»).

Nichts lag mir in dieser Zeit ferner, als die Idee einer privaten Praxis. Andere Aufgaben auf meinem Weg der beruflichen Identitätsfindung standen an. Ich entschied mich für eine Ausbildung zum «Gruppenleiter für Kinderpsychodramagruppen» am Moreno-Institut in Stuttgart. Später fuhr ich fort mit einem Ausbildungsgang in «integrativer Kinder- und Jugendpsychotherapie» am FPI in Hückeswagen bei Köln/Düsseldorf.

In all diesen Jahren habe ich viele wertvolle Erfahrungen gesammelt in Diagnostik, Beratung, interdisziplinärer Zusammenarbeit, Störungs- und Krankheitsverständnis und psychotherapeutischer Arbeit. Zudem ermöglichten mir die Berufsjahre und Ausbildungen das Erlangen der FSP-Fachtitel in Kinder- und Jugendpsychologie sowie in Psychotherapie. Sie bilden einen unentbehrlichen Erfahrungsschatz für die Tätigkeit in einer freien Praxis.

Praxisbewilligung – Finanzierung durch IV und Zusatzversicherungen

Auf Grund der finanziellen Situation halte ich den Erwerb einer Praxisbewilligung für die Selbständigkeit für äusserst wichtig. Schliesslich ermöglicht erst diese die finanzielle Leistungserbringung sowohl durch die Zusatzversicherungen der Krankenkassen als auch durch die Invaliditätsversicherung. Psychologische Psychotherapeuten - mit oder ohne Schwerpunkt in Kinder- und Jugendpsychologie - können Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen mit einer IV-Verfügung mit entsprechender Kostengutsprache bis zum abgeschlossenen 19. Lebensjahr über die IV abrechnen. Seit der 5. IV-Revision ist dies sogar, u.a. dank des Einsatzes der FSP, gesetzlich verankert.

Eigene Praxis für grössere berufliche Entfaltung

Mein Bestreben nach mehr Gestaltungsraum und einer eigenständigen beruflichen Situation führte mich schliesslich zu einer Trennung vom Kinderarzt und zu meiner jetzigen Praxis.

Dort arbeite ich seit Februar 2005. Es handelt sich um grosszügige Räumlichkeiten in Zürich-Wollishofen - einem belebten Wohnquartier. Ich wählte diesen Ort, weil ein Grossteil meiner Patienten und Patientinnen aus dieser Gegend stammt, aber auch, weil ich selber über 10 Jahre dort in der Kinderarztpraxis tätig war und mich an diesem Ort immer sehr wohl fühlte. Für die jetzigen Praxisräumlichkeiten entschied ich mich, weil sie vom Grundriss her genau meinen Wünschen entsprechen. In Bezug auf die Einrichtung der Räumlichkeiten zeigt mir meine Erfahrung, dass es ausreicht, wenn bei der Praxiseröffnung die wichtigsten erforderlichen baulichen Veränderungen getätigt sind und das Nötigste an Mobiliar, technischen Apparaten, Abklärungstests, Therapiematerial etc. vorhanden ist. Schritt für Schritt habe ich neue Möbelstücke angeschafft, Bilder an die Wand gehängt, diverses Informationsmaterial für die Patienten bestellt, etc. Auf diese Art hat meine Praxis mehr und mehr an persönlichem Ausdruck gewonnen. Sie befindet sich zudem in einer wunderschönen «grünen» Umgebung und ist gut erreichbar mit den öffentlichen Verkehrsmitteln.

Der «gewagte» Schritt in die private Praxis hat sich gelohnt!

Es brauchte zwar Zeit, mich an die neuen Herausforderungen zu gewöhnen, doch werde ich dafür heute reichlich belohnt, etwa durch eine ausgelastete Praxis und eine sehr befriedigende Arbeitssituation. Zudem habe ich Dank der kantonalen «Verordnung über die nichtärztlichen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten», welche am 1. Juni 2005 in Kraft getreten ist, bereits von der Möglichkeit Gebrauch gemacht, zwei Berufskolleginnen anzustellen. Mittlerweile hat sich das Einzugsgebiet auch weit über die Stadtgrenze hinaus erweitert. Mir zuweisende Institutionen sind etwa das Kinderspital, der Kinder- und Jugendpsychiatrische Dienst, mehrere ausserstädtische Schulpsychologische Dienste und Kinderärzte. Am häufigsten sind es aber die Eltern selber, die mich kontaktieren.

«Super Nanny» in der Praxis

Früher führte ich jährlich bis zu 70 entwicklungspsychologische Abklärungen durch. Heute sind es gerade noch knapp 20. Ich freue mich darüber, dass mein Schwerpunkt jetzt im Therapeutischen bzw. in der Erziehungsberatung liegt. Wie bereits seit meiner Zeit am Kinderspital erstreckt sich meine Klientel vom Säugling bis zum jungen Erwachsenen sowie deren Bezugspersonen.

Erziehungsberatung bei Kindern im Vorschulalter führe ich gerne im Gruppenraum durch, wo entsprechendes Therapiematerial vorhanden ist wie Würfel, Tücher, Seile, Tiere, Musikinstrumente etc. Während ich mit den Eltern spreche, beschäftigen sich die Kinder mit Spielen oder Bauen. Die entstehenden Interaktionen zwischen den Kindern oder den Kindern und den Eltern machen dabei die problematischen «Beziehungsmuster» aus dem Alltag gut sichtbar. Für viele Eltern sind solche Beobachtungen bereits ein erster Schritt in der Bewusstseinsarbeit, die zu Veränderungen des Verhaltens führen kann.

Bei Erziehungsschwierigkeiten braucht es also nicht unbedingt einen «öffentlichen Auftritt» am Fernsehen mit «Super Nanny». Eine entsprechende Beratung ist auch in einer kinder- und jugendpsychologischen Praxis in einer geschützten intimen Atmosphäre möglich. Zudem besteht die Möglichkeit, die beraterisch-therapeutische

Arbeit über einen längeren Zeitraum zu erstrecken und zu vertiefen.

Seit Jahren biete ich auch Gruppenpsychotherapie für Kinder und Jugendliche mit sozio-emotionalen Schwierigkeiten an. Informationen über das «Kinderpsychodrama», d.h. meine gruppenpsychotherapeutische Ausrichtung, finden sich auf meiner Homepage.

Weites Spektrum an Störungsbildern

Einzeltherapeutisch arbeite ich vor allem mit Kindern ab der 6. Klasse. Im Moment sind es insgesamt 8 Jugendliche, drei weibliche, fünf männliche. Für die Gruppen sind die Kinder jünger. Die untere Alterslimite beträgt 6 1/2 Jahre. Momentan kommen 11 Kinder, aufgeteilt auf zwei Gruppen. In der jüngeren Gruppe, Jahrgänge 97 und 98, sind es drei Mädchen und drei Knaben. In der Gruppe der älteren Kinder mit den Jahrgängen 95 und 96 sind es fünf Knaben.

Die Störungsbilder sind sehr unterschiedlich. Die Indikation für Gruppenpsychotherapie ist primär eine erschwerte Sozialkompetenz auf Grund verschiedenster Ursachen. Diese herauszufinden erstreckt sich in einzelnen Fällen oft über Wochen und sogar Monate in Form einer «prozessorientierten Diagnostik». Des weiteren melden sich verunsicherte Eltern für eine Zweit-, bzw. eine Drittmeinung. Nicht selten sind es Kinder, die in der Schule über- oder unterfordert sind, an sekundären Verhaltensauffälligkeiten oder unter psychosomatischen Symptomen leiden. Das Spektrum der behandelten Störungsbilder reicht allerdings weit darüber hinaus.

Vernetztes Arbeiten

Meines Erachtens ist in der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen der Einbezug eines möglichst umfassenden Lebenskontextes in die Behandlung unerlässlich. Aus diesem Grund versuche ich, möglichst vernetzt zu arbeiten. Bei einer psychotherapeutischen Behandlung habe ich regelmässig Gespräche mit den Eltern, vereinzelt auch mit den Geschwistern, den Grosseltern oder weiteren wichtigen Bezugspersonen. Immer wieder führe ich auch Familientherapie-Sitzungen durch. Bei Schwierigkeiten in der Schule organisiere ich wiederholt «Standortgespräche», zu denen ich die in die Behandlung involvierten Fachleute einlade. Ich arbeite auch mit Behörden wie Sozialamt und Jugendanwaltschaft oder mit kinder- und jugendpsychiatrischen Diensten,

dem Kinderspital, Schulpsycholog/innen, Kinderärztin/innen und anderen Therapeut/innen zusammen. Ein Novum ist die Zusammenarbeit mit einer Homöopathin im Rahmen meines Behandlungskonzeptes für Kinder und Jugendliche mit einer Aufmerksamkeits- und/oder Hyperaktivitätsstörung. Diese Form des vernetzten Arbeitens halte ich gerade für Selbständigerwerbende von zentraler Bedeutung, denn sie ermöglicht nebst einem kompetenten Arbeiten auch örtliche und menschliche Abwechslung.

Einschränkung meiner gewohnten Tätigkeiten durch die finanzpolitische Situation

Auf Grund der für mich neuen Finanzierungsbestimmungen kann ich leider nicht mehr mit Asylantenfamilien und ihren zum Teil schwer kriegstraumatisierten Kindern arbeiten, so wie ich dies jahrelang und mit viel Engagement getan habe. Diese Menschen haben weder eine Zusatzversicherung noch eine IV-Verfügung und verfügen auch nicht über genügend eigene Mittel. Auch bei Patient/innen mit Zusatzversicherung ist eine umfassende Behandlung aus finanziellen Gründen oft nicht möglich, da der zur Verfügung stehende Betrag zu gering ist. Die Beträge reichen von 500 bis maximal 5000 Franken pro Kalenderjahr. Wöchentliche psychotherapeutische Sitzungen können auf diese Weise bestenfalls über 6-9 Monate finanziert werden und auch dann nur bei einer gut zahlenden Zusatzversicherung. Meistens finden die Sitzungen daher nur alle zwei bis drei Wochen statt.

Vor Beginn einer psychotherapeutischen Begleitung bedarf es ausserdem oft einer umfassenden entwicklungspsychologischen Abklärung. Der von der Zusatzversicherung zur Verfügung gestellte Betrag reicht aber in der Regel nicht für beides. Dies führt dazu, dass Eltern einen Teil der Behandlung anderweitig, z.B. bei einer staatlich finanzierten Stelle, durchführen lassen müssen.

Finanzierung durch IV und Zusatzversicherung

Rund 60 Prozent meiner Patient/innen rechne ich über die IV ab, rund 40 Prozent über Zusatzversicherungen. Bei der Abrechnung über die IV bezahlen Eltern keinen Selbstbehalt. Bei den «grosszügigeren» Zusatzversicherungen beträgt der Selbstbehalt zwischen 10 und 25 Prozent. Es gibt aber auch Zusatzversicherungen,

bei denen der Selbstbehalt um einiges höher liegt. Vereinzelt müssen Eltern dann bis zu 75 Prozent selber bezahlen.

Insgesamt sind es um die 50 Patient/innen, die ich jeweils in einem bestimmten Zeitraum betreue. Einige Behandlungen dauern nur wenige Stunden, andere erstrecken sich über mehrere Wochen und Monate und sogar Jahre. Diese Begleitungen über Jahre stellen für mich eine besondere Bereicherung dar.

Anschrift

Armin G. Kunz, lic. psych.
 Fachpsychologe FSP für Kinder und
 Jugendliche und Psychotherapie
 Mutschellenstrasse 179
 8038 Zürich
 Tel. 044 – 481 12 12
 Fax 044 – 481 12 13
 armin.kunz@bluewin.ch

Mehr Oeffentlichkeitsarbeit zu Gunsten von Kinder- und Jugendpsycholog/innen und -psychotherapeut/innen

Für all jene Berufskolleg/innen, die den Weg in eine eigene Praxis noch vor sich haben, kann ich nur hoffen, dass unsere Berufsverbände für eine finanzielle Absicherung unserer Arbeit in den entsprechenden Gremien sorgen, unsere beruflichen Qualifikationen gegenüber berufsverwandten Feldern abgrenzen und schützen und die Oeffentlichkeit mehr und besser informieren: einerseits über die Wichtigkeit der psychologischen Behandlung bei Kindern und Jugendlichen, andererseits bezüglich einer differenzierteren Sichtweise unseres Berufsstandes.

Zudem sollten die Eltern informiert werden, beim Abschluss einer Zusatzversicherung auch auf die Kassenleistung für Psychotherapie zu achten. Dies im Hinblick auf eine mögliche psychotherapeutische Behandlung durch eine nichtärztliche Fachperson, denn diese wird mit grosser Wahrscheinlichkeit die Behandlung durchführen, da die Mehrheit der psychotherapeutisch tätigen Fachleute in der Schweiz nichtärztliche Psychotherapeut/innen sind, welche nicht über die Grundversicherung abrechnen können, das heisst psychologische Psychotherapeut/innen.

Berufspolitischer und persönlicher Beitrag zur «Weltverbesserung»

Aus der Veränderung der Umweltverhältnisse für Kinder und Jugendliche ergibt sich meiner Meinung nach für uns Kinder- und Jugendpsycholog/innen die Notwendigkeit der Einmischung in gesellschaftspolitische und sozialpolitische Bereiche und Strukturen, mit der Anwaltsfunktion für Benachteiligte und Hilfesuchende.





Renate Blaser

Praxis für Kinder- und Jugendpsychotherapie

... Spezialistin und doch Allrounderin

Dans le titre de cet article, je me qualifie d'allrounder. C'est une référence aux cas individuels les plus divers que je traite en marge de mes activités principales. Le but commun consiste toujours à découvrir les côtés forts des enfants. Ce qui me permet de leur faire prendre conscience de leur propre efficacité et reprendre confiance en eux-mêmes. Au début de mon activité, je réussissais avant tout auprès des enfants de 5 à 10 ans. Qu'il s'agisse de remédier à une phobie des chiens, au refus de faire au pot, ou à des angoisses généralisées. Dans le domaine des stratégies d'apprentissage aussi, c'est avec les tout jeunes enfants que j'obtenais les meilleurs résultats. Puis avec le temps, j'ai également réussi peu à peu à établir ces liens si importants avec les adolescentes.

Standort der Praxis:

Seit Januar 1999 bin ich im Besitz der Praxisbewilligung zum Führen einer eigenen Praxis für Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen. Meine Praxisräume befinden sich in einer Praxisgemeinschaft mit einem Kinder- und Jugendpsychiater, an zentraler Lage in der Nähe des Bahnhofs Langenthal. In der gleichen Praxis hatte ich schon ein Jahr zuvor meine Arbeit als Psychotherapeutin, vorerst in sog. «delegierter Psychotherapie» angefangen. Ich sehe dieses delegierte Arbeiten als wichtige Möglichkeit in der Ausbildung zur Psychothe-

rapeutin, jedoch nicht als Berufsziel. Meine anderen beruflichen Erfahrungen erschienen mir mannigfaltig und als gute Voraussetzung für den Start als selbständige Psychotherapeutin.

Praktische Erfahrung / wissenschaftliche Basis / Weiterbildung

Umfassende praktische Erfahrung erlangte ich in 13-jähriger Tätigkeit als Primarlehrerin von 3. / 4. Klässlern. Ich durfte dabei in all den Jahren eine ziemlich repräsentative Stichprobe von über 200 Kindern in ihren verschiedensten Lebensbereichen begleiten und beobachten.

Um die wissenschaftlichen Grundlagen dazu zu erwerben, begann ich an der Universität Bern ein Studium in Pädagogik, Psychopathologie und Psychologie. Die Auseinandersetzung mit wissenschaftstheoretischen Fragestellungen hatte es mir so angetan, dass ich nicht nur das Lizentiat abschloss, sondern bis zum Abschluss meiner Doktorarbeit an der Uni blieb. Meine Zukunft sah ich dann aber doch wieder in der Praxis und nicht in der Wissenschaft.

Ich absolvierte meine Assistenzjahre in der Schulpsychologie und wurde Leiterin eines Schulpsychologischen Dienstes im Kanton Luzern. Dazwischen arbeitete ich ein halbes Jahr am Spital in Solothurn, wo ich in die neuropsychologischen Tätigkeiten eingeführt wurde. Berufsbegleitend besuchte ich am Familieninstitut der Universität Freiburg eine Weiterbildung, die auf den Grundlagen der Verhaltenstherapie basierte und es mir ermöglichte, den Fachtitel «Fachpsychologin für Psychotherapie» zu führen. Wertvolle Erfahrungen konnte ich zusätzlich während zwei Jahren als teilszeitlich angestellte ambulante Heilpädagogin sammeln. Neben meiner Tätigkeit in der eigenen Praxis arbeite ich im Angestelltenverhältnis an der Fachhochschule Nordwestschweiz. Ich bilde an der dazugehörigen Pädagogischen Hochschule Solothurn angehende Lehrpersonen aus. Diese erarbeiten unter meiner Leitung Lernbiografien und beobachten während eines Jahres in einer Schulklasse die Entwicklung eines Kindes. Meine ersten Kinder, die ich unterrichtet hatte, waren inzwischen selber Eltern geworden. In meiner Praxis durfte ich sie nun in der Erziehung und bei psychischen Schwierigkeiten ihrer Kinder fachlich begleiten. Ein Kreis hatte sich geschlossen!

Arbeitsschwerpunkte und Angebot

Meine Arbeitsschwerpunkte sind wie folgt definiert:

Arbeit mit Erwachsenen:

- Erziehungsberatung im Erziehungsalltag von Eltern (Triple P Trainerin)
- Elternberatung bei Schulproblemen der Kinder (Lernstörungen, Hausaufgaben, Motivation, usw.)
- Beratung von Lehrpersonen
- Ausbilderin der SGVT (Supervision im Bereich Kinder- Jugendliche und Biografiearbeit in der Selbst- erfahrung).
- Beratung für Studierende mit Lernproblemen an der PH Solothurn

Arbeit mit Kindern unter Einbezug ihrer Bezugspersonen:

- Diagnosen nach ICD-10, bzw. DSM-IV aufgrund von Anamnese, Tests, Fragebogen, projektiven Verfahren, u.a.m.
- Therapie von Kindern mit ADHS / ADS bzw. POS
- Abklärungen bez. Schultyp, Schulreife, Sonderschulung, bes. Begabung
- Bewältigung von Scheidungssituationen
- Arbeit mit ängstlichen Kindern (Aufbau von Selbstvertrauen)
- Strategietraining bei Kindern mit Aufmerksamkeitsstörungen
- Anleitung zu Projektarbeit für Kinder mit einer besonderen Begabung
- Entspannungstechniken für Kinder (Autogenes Training, progressive Muskelentspannung)
- Therapeutische Arbeit bei:
 - Anpassungsstörungen
 - Posttraumatischen Belastungsstörungen
 - Phobien
 - Enuresis / Enkopresis
 - selektivem Mutismus
 - der Verarbeitung einer Krankheit (z.B. Diabetes)

Therapie bei ADHS / ADS

Bei ca. 50% meiner Praxistätigkeit steht ein Kind mit einer ADHS / ADS Problematik im Zentrum. Mein ADHS / ADS – Therapieangebot basiert auf 3- Säulen (vgl. Tab. 1).

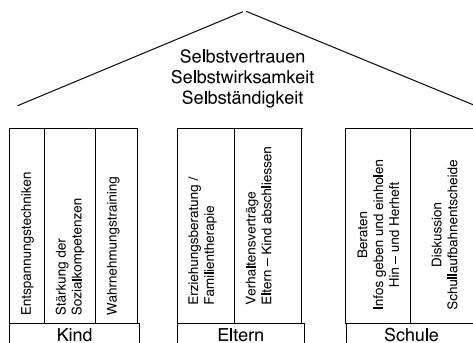


Tabelle 1: Psychotherapie bei einer ADHS / ADS Symptomatik

Auf der «Kindebene» ist es wichtig herauszufinden, was das Kind braucht. Sind seine Schwierigkeiten vor allem zu Hause zu erkennen? Braucht es Problemlösetechniken im Alltag oder bei den Schulaufgaben? Fehlt es an Lernstrategien? Fehlt es an der Sozialkompetenz im Umgang mit Kameraden und Kameradinnen? Bei Bedarf können ganze Wahrnehmungsprogramme, z.B. zur Raumorientierung, zur visuellen Differenzierung, zum auditiven Gedächtnis oder zur Serialität durchgeführt werden.

Auf der «Elternebene» ist meine Basis das Programm Triple P. Es stellt Material zur Verfügung, welches ich den Eltern abgeben kann. Erst durch die Arbeit mit Erziehungsstrategien wird häufig klar, dass es zuerst Beziehungsarbeit zwischen dem Kind und seinen Eltern braucht, damit die Prinzipien des Programms angewendet werden können. Diese Beziehungsarbeit geschieht in Familientherapiesitzungen.

Auf der «Schulebene» führe ich mit den Lehrpersonen wenn möglich ein Hin- und Herheft. Das Heft wird von allen Beteiligten, (Eltern, Lehrperson Therapeutin) jede Woche unterschrieben. Darin werden Therapieziele genannt, die mit der Schule zu tun haben. Ein Lernprozess soll für die Schule transparent gemacht werden. Meine Erfahrung damit ist sehr positiv, beginnt dadurch das ganze System am gleichen Strick zu ziehen und die Kinder gehen gestärkt durch ihre Schullaufbahn. Ganz wichtig im 3-Säulen-Prinzip und in der ganzen

therapeutischen Arbeit ist das Herauskrystallisieren der Stärken der Kinder. So können viele Ressourcen genutzt werden.

Mittlerweile existieren DVDs, welche Teile einer ADHS / ADS Therapie dokumentieren. In Fortbildungsveranstaltungen verschiedener interessierter Berufsgruppen und Elternvereinigungen durfte ich diese schon zeigen.

Opferhilfetherapien

Ein weiterer Arbeitsschwerpunkt liegt bei Therapien, welche durch die Opferhilfe finanziell abgedeckt werden. Die Diagnose bei diesen Psychotherapien lautet meistens «Posttraumatische Belastungsstörung». Meist sind es sexuell missbrauchte Mädchen oder weibliche Jugendliche, denen ich Hilfe zur Selbsthilfe biete.

In der Berufssprache der Verhaltenstherapie geht es dabei um das Erkennen von dysfunktionalen Verhaltensweisen, welche wieder «funktional» werden sollen. Mein eindrücklichstes Beispiel für eine dysfunktionale Verhaltensweise manifestierte sich bei einer Jugendlichen folgendermassen: Einem lauen Sommerwind, der die meisten Menschen in eine angenehme Ferienstimmung versetzt, wich meine Klientin aus und ver-

kroch sich in ein Zimmer. Sie wollte so, noch Jahre nach der Tat, dem warmen Atem ihres ehemaligen Peinigers ausweichen.

Als Methode bei der Aufdeckung solcher Verhaltensweisen helfen mir Lebenshefte, in die Kinder und Jugendliche pro Lebensjahr positive und negative Erlebnisse zeichnen oder aufschreiben (vgl. Abb. 1 und Abb.2). So taste ich mich an den Kern des Problems heran. Ich setzte auch SCENO, FAST, Gefühlskarten, Rollenspiele, Puppenspiele u.a.m. in der Kindertherapie ein. Im Veränderungsprozess werden dann verschiedene verhaltenstherapeutische Techniken angewendet, u.a. Reizdiskrimination, Selbstkontrolle, Selbstwirksamkeit. Diese Methoden und Techniken setze ich auch bei anderen psychischen Problemen ein. Mein Hauptanliegen ist immer das gleiche: Ich möchte den Kindern und Jugendlichen Selbstvertrauen vermitteln, sie unabhängig werden lassen und sie in ihre Selbstständigkeit begleiten.

Allrounderin

Ich habe mich im Titel dieses Artikels als Allrounderin bezeichnet. Das bezieht sich auf die verschiedensten Einzelfälle, die ich neben meinen beiden Schwerpunkten behandle. Alle haben jedoch immer zum Ziel, die



Abb. 1: Beispiel aus einem Lebensheft (der Vater bedroht die Mutter, die Kinder sind hilflos daneben, Kind 7j)



Abb. 2: Beispiel aus einem Lebensheft (der Vater als Engel und Teufel, Kind 10j.)

Stärken der Kinder herauszufinden. Damit kann ich den Kinder Selbstwirksamkeit und Selbstvertrauen vermitteln. Am Anfang meiner Tätigkeit hatte ich vor allem bei 5-10jährigen Kindern Erfolg. Sei es nun beim Therapieren einer Hundephobie, beim einem Kind, das seinen verdauten Stuhl; «Gagi», nicht hergeben wollte oder bei Kindern mit generalisierten Angststörungen. Auch beim Erarbeiten von Lernstrategien fand ich den Draht zu den kleinen Kindern am besten. Die wichtige Beziehungsgestaltung gelang mir nach und nach auch bei den weiblichen Jugendlichen.

An der pädagogischen Hochschule arbeitete ich mich auch in die Problematik von Studierenden ein. Sie haben in erster Linie Lernprobleme, meist steckt aber eine ganz schwierige Familiengeschichte dahinter. Am schwersten tue ich mich nach wie vor mit Reaktanz bei männlichen Jugendlichen. Doch auch auf diesem Gebiet mache ich Fortschritte und kann mir eine Faszination abgewinnen, auch sie dort «abzuholen» wo sie sich befinden und auch ihnen das nötige Selbstvertrauen zu vermitteln. Misserfolge, bzw. Therapieabbrüche treten natürlich auch auf. Die Erfahrung lehrt einen, damit umzugehen. Die Tatsache, dass Erfahrung in der Psychotherapie ein ganz wichtiger Faktor ist, wird mir nicht nur bei Therapieabbrüchen, sondern auch bei positiv verlaufenden Therapien immer mehr bewusst.

Ökonomische Situation

Als delegiert arbeitende Psychologin konnte ich mich über einen Mangel an Klientinnen und Klienten nicht beklagen. War jedoch auch eine private Praxis als Psychologin existenzsichernd? Gab es genügend Eltern, die eine Therapie über ihre Zusatzversicherung der Krankenkasse finanzieren konnten? Konnte neben der Schulpsychologie (Erziehungsberatungsstelle Langenthal) eine private Praxis mit ähnlichem Angebot bestehen? Diese Fragen stellte ich mir bei der Eröffnung der Praxis und auch jetzt kann ich sie nicht alle einfach mit einem klaren Ja beantworten.

Mein Praxiseinkommen basiert ungefähr zur Hälfte auf den Einnahmen durch die IV, d.h. von Kindern mit einem Geburtsgebrechen (darunter geht ADHS / ADS / POS), und auf die Opferhilfeberechnungen oder Kostengutsprachen durch Gemeinden. Privatanmeldungen von Eltern mit einer KK Zusatzversicherung machen etwa

die andere Hälfte meiner Klienten aus. Dies sind meist Kurztherapien von bis maximal 10 Stunden.

Von meiner Arbeit in der selbstständigen Praxistätigkeit in Langenthal und Umgebung könnte ich nicht leben. Ich brauche zusätzlich eine Anstellung, die mir finanzielle Sicherheit bietet. Ich verdiene im Angestelltenverhältnis ca. 30% meines Einkommens. In Arbeitszeit ausgedrückt ist aber das Verhältnis 20% (angestellt) und 80% (selbständig).

Der ideelle Wert der Praxistätigkeit ist also sehr hoch. Die Freiheit zu entscheiden, wann und wie ich arbeite, bedeutet mir viel.

Dies muss ich mir immer wieder in Erinnerung rufen, wenn finanzielle Engpässe drohen. So musste ich z.B. feststellen, dass mir viele ADS / ADHS – Kinder nicht mehr überwiesen werden. Die zuweisenden Stellen melden diese Kinder nicht mehr der IV an, weil die Bürokratie zu gross geworden ist. Bestimmte Abklärungen werden nur auf eine ganz bestimmte Weise akzeptiert und Diagnosen von Fachärzten und Ärztinnen werden von der IV in Frage gestellt. Die meisten von ADS / ADHS betroffenen Familien können es sich nicht leisten, das eingangs erwähnte Programm nur mit Leistungen aus einer Zusatzversicherung zu finanzieren.

Tief durchatmen muss ich jeweils auch, wenn mir zu Ohren kommt, dass Klientinnen, deren Opferhilfsaldo aufgebraucht ist und noch mit einem anderen Thema zu mir kommen möchten, vorgeschlagen wird, doch zu einer Psychiaterin zu wechseln, damit es die KK Grundversicherung zahlt.

Schwierigkeiten und Herausforderungen

Als selbständige Psychotherapeutin hat man mit den verschiedensten Schwierigkeiten und Herausforderungen zu kämpfen.

Kinder sind nicht die Auftraggebenden

In der Arbeit mit Kindern ist eine grosse Herausforderung, dass sie nicht die Auftraggebenden sind. Sind Eltern mit meinen Interventionen nicht einverstanden, so besteht die Gefahr, dass sie mir den Auftrag entziehen und ich den Kindern nicht mehr beistehen kann. Die Beziehung Eltern – Therapeutin muss harmonieren, damit etwas erreicht werden kann. Z.B. hatte ein Knabe mit grossen sozialen Problemen nie die Möglichkeit, an einem schulfreien Nachmittag mit einem Kind abzumachen

chen, weil seine Hilfe auf dem väterlichen Bauernhof dauernd erforderlich war. Die einfache Erklärung, ein Kind brauche auch in der Freizeit soziale Kontakte mit Gleichaltrigen, nützte gar nichts. Ich musste mit fachlicher Kompetenz und Hartnäckigkeit das Vertrauen der Eltern gewinnen, damit der Knabe seinen freien Nachmittag bekam.

Aquisition

Als Kinder- und Jugendpsychotherapeutin lebt es sich nicht einfach, weil landläufig bekannt ist, dass in jeder Stadt so etwas existiert und auch noch nützlich sein soll. Die Psychologie hat eine kurze Tradition im Vergleich zur Medizin und so gerate ich oft in die Situation, erklären zu müssen, wozu denn eine Psychotherapie bei Kindern gut sein könnte. Aufklärungsarbeit kann ich da in meiner Kurstätigkeit leisten. Eine andere Gelegenheit der Präsentation von Möglichkeiten in der Kinderpsychotherapie bietet das Internet. Auch dieses Mittel wollte ich nutzen. Das Erstellen meiner Homepage forderte mich auch auf dem Gebiete der Informatik, hat mir aber sehr viel Spass und Abwechslung gebracht.

Vernetzung

Einen Austausch mit Berufskolleginnen oder mit anderen, im Interesse des Kindes arbeitenden Berufsgruppen, zu haben, erachte ich als die grösste Schwierigkeit, wenn man in einer eigenen Praxis tätig ist. Gleichzeitig ist dieser Austausch einer der wichtigsten Bestandteile der Existenz. Supervision und Intervention sind unabdingbar. Kontakte mit Berufsverbänden sind eine weitere Vernetzungsmöglichkeit. Will man jedoch seine Pflichten als Mitglied jedes Verbandes wahrnehmen, so kommt man an seine zeitlichen Grenzen. Bei mir sind die FSP, SGVT, SKJP und VBP die wichtigsten Vernetzungspunkte. Nicht zu vergessen sind die Besuche von Fortbildungsveranstaltungen, welche mich aus der zeitweiligen Zurückgezogenheit der Praxis herausholen. Diese Austauschmöglichkeiten dienen alle einer verbesserten Begleitung der Klienten, sind aber im Vergleich zur täglichen Therapiearbeit sehr zeitaufwändig und werden nicht wie im Angestelltenverhältnis finanziell unterstützt.

Kein Notfalldienst, aber im Notfall präsent

Kinder- und Jugendpsychologen und Psychologinnen mit eigener Praxis sind noch sehr dünn gesät und deshalb ist eine Vernetzung mit Notfalldienst nicht möglich. Ich teile deshalb meinen Klienten und Klientinnen am Anfang mit, dass ich keinen Notfalldienst anbiete und verweise auf die öffentlichen Angebote. Dieser Hinweis am Anfang einer Therapie schliesst jedoch nicht aus, dass ich hin und wieder in Notfallsituationen gerate.

An einem Mittwochnachmittag erhielt ich einen Telefonanruf einer Mutter zweier meiner Therapiekinder. Sie sei notfallmässig ins Spital eingeliefert worden und werde nächsten operiert. Sie habe organisiert, dass die Kinder zu mir gebracht würden, ob ich wohl schauen könne, wie man sie platzieren könnte, in der Verwandt- und Bekanntschaft könne die Kinder niemand zu sich nehmen.

Ein anders Mal stand eine Jugendliche mit gepacktem Koffer bei mir in der Praxis. Sie wolle sich von mir verabschieden, denn sie möchte nicht mehr länger bei ihren Eltern leben. Sie werde jetzt irgendwohin gehen und auch nicht mehr zu mir kommen können.

Diese Momente, in denen das ganze Leben rund um mich stehen bleibt, meine volle Konzentration auf ein Kind und seine Situation fokussiert wird, machen mir im Nachhinein bewusst, weshalb ich diesen Beruf gewählt habe. Er bringt täglich Unerwartetes, Trauriges aber auch Spannendes. Und ich selber habe eine Wirkung, kann im Interesse des Kindes etwas bewegen, etwas in Gang bringen. Es braucht nicht immer Notfallsituationen, um so etwas zu erleben. Auch ganz kleine Therapiefortschritte geben mir Befriedigung und Genugtuung und die Kraft weiter zu machen.

Autorin

Dr. phil. Renate Blaser
 Fachpsychologin für Kinder- und Jugendpsychologie FSP
 Fachpsychologin für Psychotherapie FSP
 Bahnhofstrasse 22 A
 4900 Langenthal
 praxis@blaser-psychologie.ch
 www.blaser-psychologie.ch



Monika Brunsting

Interview

Monika Brunsting ist Fachpsychologin für Psychotherapie FSP und Sonderpädagogin. Sie leitet das Nordschweizer Institut für Lernfragen (NIL) in Oberuzwil und Zürich und ist Dozentin an verschiedenen Institutionen (Fachhochschule Nordwestschweiz (FHNW) in Basel, Hochschule für Heilpädagogik (HfH) in Zürich). Sie ist Autorin verschiedener Bücher.

Monika Brunsting est psychologue spécialisée en psychothérapie FSP et pédagogue curative scolaire. Elle dirige le Nordschweizer Institut für Lernfragen (NIL) à beruzwil et Zurich et enseigne dans différentes institutions (Fachhochschule Nordwestschweiz (FHNW) à Bâle, Hochschule für Heilpädagogik (HfH) à Zurich). Elle a publié différents ouvrages.

Seit ich dich kenne hast du teilweise selbständig gearbeitet und das in unterschiedlichen Arbeitsfeldern. Erinnere ich mich richtig, du warst zuerst Lehrerin, dann Heilpädagogin, und jetzt Psychologin und Autorin? Wie hat sich deine Laufbahn entwickelt, speziell auch das Verhältnis unselbständig vs. selbständig Erwerbende?

Tatsächlich habe ich meine Berufslaufbahn als Lehrerin angefangen. Eigentlich schon lange vorher: Meine sehr strenge 1.-Klassenlehrerin weckte in mir schon als kleines Mädchen den Wunsch, Lehrerin zu werden, eine verständnisvolle und gute natürlich. So begann ich dann im Reusstal (Aargau) an einer 1. Primarklasse

mit 44 Schülerinnen und Schülern, die glücklicherweise noch nicht so kompliziert waren und noch nicht so anspruchsvolle Eltern hatten. Die Arbeit gefiel mir und ich lernte viel. Nach einem Wechsel in eine städtische Gemeinde, wo es viele Problemkinder gab, beschloss ich, Heilpädagogik zu studieren, um besser mit schwierigen Situationen, Kindern und Eltern umgehen zu lernen. E.E. Kobi gehörte zu meinen wichtigsten Lehrern. Da packte mich die Neugier: Ich wollte mehr über Lernschwierigkeiten wissen, damals war das noch in erster Linie Legasthenie. So studierte ich Klinische Psychologie und Sonderpädagogik in Zürich und schloss ich mit einer Dissertation zu Lernschwierigkeiten ab. Prof. Stoll war der zweite wichtige Lehrer auf meinem Weg. Auch da habe ich viel gelernt. Dank der Ermutigung durch meinen «Doktorvater» habe ich die Arbeit abgeschlossen und bin heute noch froh darum. Weil mich auch andere Probleme interessierten, habe ich auch eine Psychotherapieausbildung absolviert.

Der Start über die Pädagogik war für mich ein Glücksfall. Erstens hat mich dieses Feld immer interessiert und zweitens gab es hier immer irgendwo eine interessante Teilzeitstelle für eine viel beschäftigte Mutter. So habe ich denn viele Jahre lang vor allem als Heilpädagogin und eher nebenher als Psychologin gearbeitet. Beides hat mich interessiert und fasziniert. Manchmal habe ich auch an einem Buch geschrieben. Das finde ich heute noch spannend.

Die Kombination von Pädagogik-Heilpädagogik und Psychologie ist für mich ideal. Sie deckt meine Interessen bis heute ab. Es gab wohl Jahre, in denen ich weniger mit der Heilpädagogik gearbeitet habe und mehr Psychotherapien machte. Heute mache ich beides und dank der eigenen Praxis gehe ich sehr selektiv vor und nehme nur Klienten, deren Fragestellungen mir passen. Seit ein paar Jahren sind dies vor allem Jugendliche, Kinder und Erwachsene mit ADS. Die Konzentration auf dieses (immer noch weite!) Feld erlaubt eine Spezialisierung, die sich in meinem Fall sehr gelohnt hat: Zwar bin ich wohl nicht mehr gut geeignet für eine Anstellung (denn da muss man mit allen Problemen arbeiten, die kommen), dafür habe ich aber ein tolles privates Arbeitsfeld aufbauen können mit Praxis, Weiterbildungen und Publizieren.

Angestellt oder selbstständig arbeiten war ein Zeit lang eine Frage. Ich habe über Jahre hinweg beides nebeneinander gemacht. Eine Teilzeitstelle als Heilpädagogin neben einer kleinen Privatpraxis als Psychologin, das hat mir gut gefallen. Man kann so die Vorteile beider Systeme sehen. Seit ein paar Jahren arbeite ich ausschliesslich selbstständig.

Was gefällt dir an deiner Arbeit am besten?

Am besten gefällt mir mein Handlungsspielraum. Ich kann Fragestellungen auswählen, die mich interessieren und mir die Arbeit so einteilen, wie es für mich gut ist. Mit dem Risiko aller Selbstständigen, dass man zuviel arbeitet. Man könnte weniger arbeiten – und das zu wissen ist doch schön!

Was findest du am schwierigsten und belastendsten?

Schwierig finde ich immer wieder die technischen Probleme, die meine Zeit fressen. Vom E-Mail über die Website zu PC-Tests oder PC-Trainings gibt es immer wieder etwas, das nicht funktioniert. Man muss sich um so vieles selbst kümmern, wenn man selbstständig arbeitet. Fachlich schwierig waren Zeiten, in denen ich viele Probleme derselben «Sorte» hatte, oder Zeiten, in denen es vielen Klienten nicht gut ging.

An welchen Projekten arbeitest du zurzeit?

Hauptprojekt ist wie schon seit vielen Jahren meine Praxis: das NIL. Es macht immer noch Freude, sich darum zu kümmern. Dann bin ich auch ständig damit beschäftigt, Vorlesungen und Kurse à jour zu halten. Das bedeutet viel zu lesen, Kongresse zu besuchen und sich auch im Internet schlau zu machen. Weit gediehen ist das Buch-Projekt zur «Träumer»-ADS. Es ist eben erschienen und braucht jetzt noch meine Energie, um es auf den Weg zur Leserin zu schicken.

Welche neuen Projekte hast du in Planung?

Vor ein paar Jahren habe ich eine sehr interessante Weiterbildung in Wissenschaftskommunikation gemacht. Diese hat mich motiviert, weiter zu schreiben und so ist auch das nächste ein Schreibprojekt: Es soll ein Arbeitsbuch zum Training exekutiver Funktionen in Schule und Therapie werden. Exekutive Funktionen sind ein Schlüssel zu vielen Problemen und Störungen (ADS,

LRS, Rechenschwäche, Minderleister oder psychische Probleme). Mit metakognitiven Interventionen können sie geübt werden. Im Bereich psychischer Störungen gibt es störungsspezifische Manuals, die sich im Alltag gut bewähren. In der Sonderpädagogik fehlen solche Instrumente noch.

Das tönt sehr interessant. Ich kann mir vorstellen, dass solche Instrumente einem grossen Bedürfnis entsprechen. Die bekannten Trainings richten sich doch meist an den hyperaktiven Typ (ADHS).

Nun möchte ich gerne noch deine Meinung zu einem ganz anderen Thema wissen: Es betrifft die Lage junger Kollegen und Kolleginnen. Die Situation auf dem Stellenmarkt ist für neu in den Beruf einsteigende nach wie vor schwierig. Was würdest du diesen raten?

Ideal ist es, ein sicheres Standbein zu haben, eine Arbeit, die man gerne tut und die man teilzeitlich ausüben kann, bis man eine Beratungsstelle oder Praxis aufgebaut hat. Man sollte sich gut überlegen, ob man in eine Therapieausbildung investiert und in welche. Es gibt interessante Ausbildungen, die man nie ausüben wird, weil kein Bedarf besteht. So etwas sollte man besser meiden. Überhaupt ist es eine Frage, ob man besser in eine gute Beratungsausbildung investiert als in eine Therapieausbildung. Lernberatung, Berufs- und Laufbahnberatung, Coaching sind meiner Ansicht nach gute Felder, die noch nicht überbesetzt sind. Auch wer einen Akzent setzen will auf die Arbeit mit Jugendlichen oder älteren Menschen, hat wohl gute Karten.

Wer sich für eine selbstständige Tätigkeit interessiert, hat viele Vorteile, wenn er/sie etwas versteht von Betriebswirtschaft und Marketing.

Wenn ich drei Tipps geben würde, wären es die folgenden: Den Mut behalten und nicht aufgeben! Offen sein für Verschiedenes! Man kann bei jeder Arbeit lernen: also immer wieder lernen!

Das Interview führte Margret Trommer

Anschrift

NIL, Monika Brunsting, Wilerstr. 2, 9242 Oberuzwil,
Tel. 071 951 11 55, nil.brunsting@bluewin.ch





Jürg Haas

Über die Verantwortung und Ehre, junge Menschen in psychischen Engpässen begleiten zu dürfen

War es vor gut dreissig Jahren noch kribbelige Herausforderung eines heranwachsenden jungen Psychologen, so ist es heute zur überzeugten und tragenden Haltung geworden, Menschen in psychischen Engpässen und / oder Notsituationen beratend und helfend zur Seite stehen zu wollen. Immer klarer steht für mich aber die Erkenntnis im Fokus, dass wir immer «einfach nur Menschen» begegnen und begleiten können. Seien sie jungen Alters (Kinder und Jugendliche), seien sie erwachsenen Alters (Mid-lifers und Senioren); seien sie Einzelnen (Einzelberatung) oder aber in irgendeiner Form von Gruppe (Paar, Familie, Team, Schulklasse, etc...); IMMER wieder erhalten wir Psychologen den Auftrag zur helfenden Klärung, zum Beistand zur Bewältigung einer krisenhaften Lebenssituation oder Lebensphase.

De la responsabilité et de l'honneur d'être appelé à accompagner des jeunes dans des passages psychiques difficiles

Défi que relevait timidement le jeune psychologue en devenant d'il y a trente ans, c'est aujourd'hui une position ferme et une conviction porteuse qui m'incite à me

tenir aux côtés de personnes traversant des passages psychiquement difficiles ou des situations de détresse pour les conseiller et les aider à passer le cap. Au centre figure toujours plus clairement pour moi la certitude que nous ne faisons que rencontrer et accompagner des êtres HUMAINS. Enfants, adolescents, hommes et femmes dans leur middle-life, seniors, seuls (consultation individuelle) ou sous quelque forme de groupe que ce soit (couple, famille, équipe, classe scolaire, etc. ...): le psychologue se voit TOUJOURS appelé à clarifier la situation, puis à fournir un appui pour la maîtrise de situations existentielles ou phases de vie existentielles de crise.

Anhand des gleichen Fallbeispiels möchte ich zwei Mal aufzeigen, wie stark mich – und sicher auch viele andere Berufskollegen und Kolleginnen – die alltägliche Praxiserfahrung in den beinahe dreissig Jahren Frontarbeit mitgeprägt haben.

Das Beispiel aus der Praxis:

«Der 9-jährige Kevin* besucht die Sonderklasse, möchte aber zeigen, dass er trotzdem gescheitert ist, als es die andern ihm zumuten. Von seiner Mutter – die Eltern sind geschieden – wird er wenig gestützt, eher demotiviert und provoziert (der 11-jährige Bruder ist das Mass der Dinge). Seinen Vater lehnt er ab – ebenso sträubt er sich gegen die meisten männlichen Bezugspersonen. Hinter einem vordergründig depressiv erscheinenden Knaben entdeckte ich einen kecken, vifen und sehr wachen jungen Menschen.»

Geprägt von Ausbildung und Praktikas gehe ich (so circa um das Jahr 1980 herum) daran, eine Anzahl ausgewählter psychometrischer Testverfahren auszuwählen, mit dem Ziel, die Hintergründe des Verhaltens des jungen Kevin diagnostisch aufzeigen zu können. Mittels Gesprächen mit der Mutter, dem Vater, dem Knaben, evtl. der Lehrperson hätte ich mich pflichtbewusst auf die differentialdiagnostische Auswertung aller erhobenen Daten konzentriert. – Nach einer dienstinternen Fallbesprechung und Auswertung erfolgt dann die Mitteilung der Ergebnisse (Testbefunde, Diagnose, Therapievorschläge / -massnahmen, etc.) an die Familie. Diese kann nun entscheiden, ob sie auf die dargelegten Vorschläge eintreten will.....

HEUTE....gute dreissig Jahre nach Studienbeginn, nach mich sehr prägenden Praktikas und Arbeitsanstellungen in den Bereichen der Schulpsychologie und der Kinder- und Jugendpsychiatrie; ja heute würde ich doch sehr Vieles von damals immer noch tun, nur in einer total anderen und bedeutungstragenderen Haltung!

Für meine heutige therapeutische Überzeugung und Tätigkeit rücken immer mehr drei tragende Säulen in den Vordergrund:

- **Die ethische und wertschätzende Sinnesfrage rund um das menschliche DA-SEIN und Handeln (Säule 1)**
- **Eine möglichst wertungsfreie (und doch diagnostische) Wahrnehmung meines ratsuchenden Gegenübers (Säule 2)**
- **(M)EINE professionelle und auch menschliche Bildung, mit denen ich es mir zutraue, Menschen auf ihrem Lebensweg zu begleiten (Säule 3)**

Säule 1

Die ethische und wertschätzende Sinnesfrage rund um das menschliche DA-SEIN und Handeln

Nach den erwähnten sehr interessanten, lehrreichen und prägenden (Lehr-) Jahren an Ausbildung und an Arbeit in der Welt der «schulmedizinisch-denkenden und schulmedizinisch-handelnden» Psychologie, Diagnostik und Psychotherapie haben die letzten über dreissig Jahren an Kontakten und Zusammen-Sein mit jungen Menschen doch immer wieder auch geltend gemacht, dass es vor allem die persönliche und menschliche BEZIEHUNG ist, welche es ausmacht, dass mich «Menschen im Gegenüber» als ihren momentanen oder auch längerfristigen Lebensbegleiter akzeptieren mögen. Oftmals bin ich beim Zusammen-Sein mit krisenhaft steckengebliebenen Menschen fest überzeugt, dass es ja nur gerade eine kleine Differenz zwischen uns beiden geben mag: einerseits meine «NICHT-direkte-Problembetroffenheit»; und dass es darüber hinaus noch einige theoretische Konzepte und ein rechter Sack an diagnostischem Wissen ausmachen, dass WIR BEIDE von sich gegenüberliegenden Seiten das gleiche Problem betrachten!

Die Tatsache, dass ich nicht im gleichen Leidensbereich wie mein Gegenüber betroffen bin und meine Fähigkeit, im menschlichen Bereich doch persönliche Betroffenheit zu zeigen, machen es für mich dann schliesslich aus, dass das Gegenüber mich als qualifizierten Reisebegleiter zu sich ins gleiche Boot steigen lässt. Nun kann ich das tun, was mich am meisten fasziniert an meinem Beruf:

Ich kann – mit meinem Gegenüber im gleichen Boot sitzend – andere Wahrnehmungen der Umgebung erfragen oder aber auch selber einbringen; ich kann andere Fokusse zur Entscheidungsfindung vorschlagen lassen; ich kann viel freier die Möglichkeiten anderer Wahrnehmungs-, Reaktions- und Handlungsmuster erwähnen. Mein Reiseauftraggeber kann immer wieder reflektieren, wo denn nun seine eigenen, für ihn spezifischen und tragenden Muster, Veränderungen, Vorlieben, etc. liegen. Er kann sie verschieben; er kann sie verändern; er kann sie anpassen;...er kann sie unverändert bleiben lassen, um so, in dieser Art bepackt, ein nächstes Stück seines Lebensweges in Angriff zu nehmen. – Die Auswertung in einer der nächsten therapeutischen Begegnungen wird dann wiederum zu neuerlichen Anpassungen, Korrekturen und Festigungen führen.

SO EINFACH tönt das! Wohl vor allem auch deshalb, weil für mich die Vermittlung zur Wahrnehmung der Selbst-Aktualisierung (nach ROGERS) beim Klienten einen zentralen Punkt des therapeutischen Handelns und DA-SEINS darstellen muss!

Wie oft erwischen wir alle uns doch beim Gedanken, dass WIR schon wüssten, was für unser Gegenüber nun das BESTE sein sollte....und das ist auch meistens ja etwas Gutes, nur ist es oft leider weit gefehlt! ICH bin ICH....und DU bist DU!

Wie ICH SELBER, wie WIR ALLE, kann auch mein Gegenüber NUR DAS ERKENNEN UND UMSETZEN, was gerade im Rahmen seiner momentanen Wahrnehmung Raum und Einsicht bekommen hat!

WIE arg in der Krise muss ein Mensch stecken, dass er wirklich nur noch direkte Hilfe von aussen nützlich, oder eben Notwendend erfahren will und kann???

Wie häufig muss(t)en wir uns diese Frage stellen, ob dies gerade im jetzigen Zeitpunkt nötig ist??

WIE kann ich mich als Therapeut, als Berater, als Begleiter positionieren, dass mein Gegenüber diese ethische Basis erkennt und auch an-erkennt??...

Getragen von diesen Gedanken – und begleitet von vielen dazugehörenden Randgedanken komme ich zur zweiten Säule meines therapeutischen DA-SEINS:

Die möglichst wertungsfreie (und doch diagnostische) Wahrnehmung meines ratsuchenden Gegenübers

JEDER VON UNS hat seinen Ursprung in einem Familiensystem und entspringt somit einer sozialen und auch wertenden Gruppe. So haben wir z.B. alle – jeder und jede auf seine Art und Weise – gelernt, was «gut», was «schlecht» ist.

«gib „s schönöna händli bimm grüazi säga!»

«tue aaständig frooga, wenn du öppis möchtisch!!»

....und sicher kommen euch Lesern beim Lesen noch zig-weitere, moralisierende Gesellschaftsregeln in den Sinn, die ein jeder von uns in irgendeiner Form gelernt hat!

Ob diese Regeln und Normen nun weicher oder aber harter Art sind, das spielt im Wesentlichen gar keine Rolle. Es kann (...und soll) unsere diagnostische und therapeutische Aufgabe sein, herauszufinden, WIESO GERADE DIESE UND JENE NORM in der Herkunftsfamilie meines Gegenübers derart wichtige und tragende Bedeutung bekommen hat....!

Es gibt genügend eindrückliche Literaturbeiträge zu schichtspezifischem Denken und Handeln. Für die therapeutische Arbeit im direkten Kontakt mit Menschen erachte ich es als unabdingbar, diesen schichtspezifischen Ebenen halt auch selber begegnet zu haben:

ICH MEINE, ich MUSS nachvollziehen können, dass in der Familie «X» beim Ereignis einer schlechten Schulnote die Fäuste fliegen...und dass beim gleichen Ereignis in der Familie «Y» eben eine wohlwollende und trost-spendende Botschaft zum jungen Menschen gelangt!

ICH MUSS auf irgendeine Weise beide Handlungen dieser Familien wertungsfrei zur Kenntnis nehmen können! Erst mit diesem Schritt mache ich es mir möglich, die allfällig dahinterstehenden Dilemmata zu erkennen, nachzuvollziehen und dann auch beratend zu begleiten! Denn:

NACHVOLLZIEHEN KÖNNEN HEISST NICHT EIN-VERSTANDEN SEIN!!!

Nachvollziehen-Können macht mich wissend, macht mich spürend, macht mich mitschwingend...UND: macht mich handlungsfähig in Wort und Tat! Erst jetzt kann ich einen solchen Menschen – und mit ihm sein Herkunftssystem – beratend begleiten!

Säule 3

(M)EINE professionelle und auch menschliche Bildung, mit denen ich es mir vertraue, Menschen auf ihrem Lebensweg zu begleiten

Basis zu dieser dritten Säule ist sicherlich die akademische Ausbildung an der Hochschule mit all dem Wissenswerten über Entwicklungspsychologie, über Testpsychologie, über Gesprächsführung und Gesprächsdiagnostik, über Psychopathologie, über Phänomenologisches des menschlichen Seins, über Neuropsychologie, über Statistisches im menschlichen Denken und Handeln, etc.

All das hat Spuren in mir drin hinterlassen und – um meinen damaligen Graphologie-Dozenten zu zitieren – hat dieses Wissen eben auch «eine unauslöschliche Spur auf meinem bis dahin noch wenig- oder unbeschriebenen psychologischen Lebensblatt» aufzeichnen lassen!

ICH habe lernen müssen und dürfen, WIE ich mit diesem Wissen WELCHE Spuren auf WELCHE ART UND WEISE in den Raum-des-Lebens zeichnen will...und kann?!?! ...das ist dann so quasi Graphologie auf der Meta-Ebene geworden – und sie soll es noch lange bleiben können!

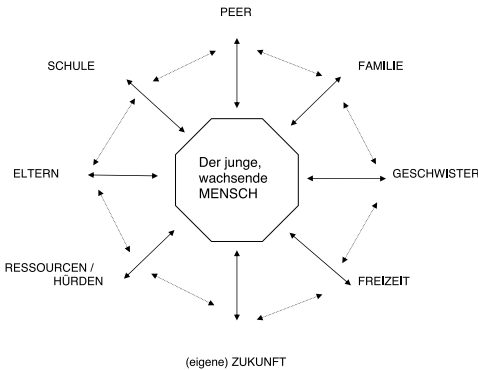
Hinzu kommen noch die doch sehr prägenden Zusatzausbildungen in Gesprächspsychotherapie (SGGT), in phasisch-systemischer Paar- und Familientherapie, in Gestaltseminaren, in der Hypnosetherapie, in Bioenergetik....sie alle beinhalten ja zum Glück Theorie UND Selbst-Erfahrung!

Zusammenfassend muss ich sagen, dass diese drei Säulen natürlich einem ständigen inneren und äusseren Wachstumsprozess ausgesetzt sind. Hinterfragungen des alltäglichen Tun und Handelns, Reflexionen zu Motiven und Lebensstrategien sowohl von mir selbst wie auch von den vielen «Menschen im Gegenüber»

sollen immer wieder in Formen von Supervisionen und Interventionen zur Tagesordnung gehören!

Die Umsetzung im Praxisalltag (z.B. eben mit jungen Menschen im Kindes- und Jugendalter)

Einen kleinen schematischen Überblick über einige der wichtigen sozialen und mit wesentlicher Lebensenergie geladenen Felder / Lebensbereiche zeigt das folgende Schema.



An dieser Stelle steige ich wieder in ein Beispiel ein; es ist der 9-jährige Kevin von oben; Angenommen, er wäre nun knapp dreissig Jahre später an meine Praxisadresse gelangt....

Ein geänderter Ansatz, eine veränderte Annäherung zweier Menschen aneinander und schon kommen andere Konzepte zum Tragen, schon entstehen andere Schwerpunkte im diagnostischen und im therapeutischen Alltag:

In den Stunden des ersten Kontaktes mit Kevin ist es für mich eine zentrale Aufgabe, so minuziös wie möglich diagnostische Fragen zu allen oben aufgeführten Einfluss nehmenden und Einfluss gebenden Bereichen des kindlichen Alltagslebens zu stellen; bestehende Selbstkonzepte sollen erforscht und / oder dargestellt werden. Ich möchte so viel wie möglich über die einzelnen Lebensbereiche und deren Querbezüge in Erfahrung bringen können, mit dem Ziel – je nach Kreativität des therapeutischen Arbeitsteams (Kind/Jugendlicher <--> Therapeut!) – auch noch eine skizzenhafte Aussicht auf

die nächste, bevorstehende Lebensphase zeichnen zu können.

Für mich gehört zu dieser Arbeit auch ein gutes Stück an eklektizistischer Arbeitsüberzeugung.

Kevin*, vordergründig depressiv – wir erinnern uns - ER will gar nicht zur Therapie kommen,...fragt aber nach der ersten Stunde, in der ich ihm und seiner Welt etwas näher zu kommen versuche: Komme ich nächste Woche wieder zu Dir?

ICH sage: Ich bin gerne mit Dir zusammen...und: Wir können ja bald einmal gemeinsam herausfinden, was das Ganze hier für DICH bringen soll! (Ich bringe ihm somit Akzeptanz für seine Widerstände entgegen; muss aber auch meine Welt positiv akzeptieren, indem ich ihm einen Vorschlag zu weiteren Kontakten mache!)

ER ist offenbar mit dieser Aufforderung / Provokation zur bewussten Selbstaktualisierung einverstanden, denn er sendet mir eine Woche später, drei Minuten vor Therapiebeginn ein sms: «Halo Her Haas. come in 5 Minuten, bye,bye!» (Originaltext!)

In der kommenden Stunde hören wir Musik,...sprechen wir wenig,...machen wir einen Spaziergang dem Seeufer entlang....und verabreden uns für nächste Woche. Bei Kevin erhalte immer wieder ich den Eindruck, dass nicht nur ich stets diagnostische Beobachtungen mache und derartige Fragen stelle; Nein, auch ER ist stets präsent mit kniffligen und herausfordernden Fragen an mich. – So ist es mir im Verlaufe unserer (therapeutischen?!?!?) Begegnungen immer wieder möglich geworden, analog dem obigen Muster viele seiner zentralen Lebensbereiche zu erfragen, zu konfrontieren und ihm selber die Steuerung derselben anzubieten.

In der Art und Weise der Arbeitsausführung geschieht dies alles mal direktiv-konfrontativ, dann mal systemisch angelehnt, plötzlich erfordert er (so meine ich es dann wenigstens!?) wieder etwas mehr an nicht-direktiver Begegnung... und immer wieder stellt er mir die Zwischenfrage: «sich jetz das a Psychofrog???» – «KLAR!» gebe ich ihm zur Antwort, «das hesch doch sicher gmerkt!... Gisch mer trotzdem a Antwort!» – und schon geht das Gespräch... oder aber das Schweigen und das dennoch Tragende in der therapeutischen Arbeit seinen Weg weiter!

Bin ich nun als Therapeut ein Künstler...???? ...und das nur weil ich jonglierend mal gesprächspsychotherapeutisch-begleitend, mal gestaltnässig-konfrontierend, manchmal hypnotherapeutisch-provozierend und dann wieder systemisch-hinterfragend bin???

Ich meine klar: NEIN; da bin ich doch wohl eher einfach nur ein recht wachsamer, pflichtbewusster und frei-reaktionsfähiger Arbeiter und Wegbegleiter, der (wenn's denn gut gehen mag!!!) oft die passenden Werkzeuge aus seiner stets mitgeführten Kiste bereit halten kann und mag...???

Ein toller Beruf ist es auf jeden Fall!! – Wohl auch gerade wegen dem schier unermesslichen Energiefundus unserer jungen Klienten!!

IHNEN sei hier auch der Dank dafür ausgesprochen!

(*=Name ist selbstverständlich verändert!)

Literaturangaben

(Auszug aus einigen mich prägenden Werken):

BÜTTNER, Christian; NICKLAS Hans: Wenn Liebe zuschlägt; Kösel; München 1984.

HELLINGER, Bert: Ordnungen der Liebe; Carl Auer Verlag, Heidelberg, 2000

ROGERS, Carl: Entwicklung der Persönlichkeit Psychotherapie aus der Sicht eines Therapeuten Stuttgart: Klett-Cotta, 2000 (Originaltitel: On becoming a person)

von SCHLIPPE, Arist: Lehrbuch der systemischen Therapie und Beratung; Vandenhoeck & Ruprecht, Göttingen 2003

TOLLE, Eckhart: JETZT – Die Kraft der Gegenwart; Verlag J. Kamphausen, Bielefeld, 2004
Göttingen, 2003

VOGT, Matthias: SEHN – SUCHT; ISPA-Press, Lausanne, 1994. ISBN 2-88183-047-1

Autor

Jürg HAAS, lic.phil. I; Fachpsychologe FSP für Psychotherapie;
Anschrift des Verfassers: Praxisgemeinschaft «Stadthofplatz», 8640 Rapperswil; HaaBer@gmx.net



Carmen Eggeler

Von der Schulpsychologie zur Lernberatung

Erste gedankliche Anstösse, selbständig Abklärungen und Beratungen anzubieten, kamen mir vor gut einem Jahrzehnt. Damals hatte ich mich im Rahmen meiner schulpsychologischen Tätigkeit interessehalber und aus aktuellem Anlass mit der damalig neu überarbeiteten Förderliteratur näher auseinander gesetzt. Mein Interesse an diesem Bereich hielt an. Weiter trugen bis heute verschiedene, regelmässige und anregende Austausche mit Lehrpersonen entscheidend dazu bei, dass mir ergänzend zu meiner psychologischen Sichtweise auch ein gewisser pädagogischer Fundus zugänglich wurde. Schliesslich prägte mich noch ein leichtfüssigerer, kreativerer Zugang: Bis heute bieten sich mir Antworten auf meine Fragen, wie Kinder lernen und welche Entwicklungsthemen sie wann wie verarbeiten über verschiedene oft implizite Ausgestaltungen in der Kinder- und Jugendliteratur an.

L'idée de proposer des explorations et consultations à titre autonome m'est venue il y a plus de dix ans déjà. Je m'étais penchée plus précisément sur ce thème à l'époque, par intérêt personnel dans le cadre de mon activité de psychologie en milieu scolaire, et du fait de la récente parution d'une bibliographie sur la promotion de l'enfant alors récemment révisée. J'ai conservé mon intérêt pour ce domaine. Des échanges réguliers et sti-

mulants, qui se poursuivent jusqu'à aujourd'hui, avec d'autres enseignants ont également largement contribué à compléter mon approche psychologique par des vues pédagogiques.

Die verschiedenen Zugänge haben mich neben meiner mehrjährigen schulpsychologischen Erfahrung immer wieder aufs Neue inspiriert und ermutigt, meine Idee, für Kinder und deren Eltern auf Nachfrage und bei Bedarf fachliche Begleitung und Beratung anzubieten, eines Tages in die Tat umzusetzen.

Angebot und Auftrag

Seit Ende 2003 biete ich in eigener Praxis Entwicklungsabklärungen, Lernbegleitungen und Lerncoaching, sowie emotionale Begleitungen für Kinder und Jugendliche an.

Häufigste Auftraggeber sind die Eltern, welche immer mehr nach einer Standortabklärung fragen. Diesbezüglich stellte ich mit der Zeit fest, dass etwa der bevorstehende Oberstufenübertritt immer seltener im Vordergrund steht, sondern dass sich das Elterninteresse meinen Erfahrungen nach mehr und mehr auf die emotionale Befindlichkeit ihres Kindes verlagert hat. Die Eltern möchten besser nachvollziehen können, wie es ihrem Kind geht, wovon es allenfalls mehr oder weniger bräuchte und suchen nach einer fachlichen Beratung, die ihnen Wege vermittelt, ihr Kind auf der Beziehungsebene besser zu verstehen.

Im weiteren übernehme ich im Rahmen meiner Funktion als Supervisorin (SKJP) supervisorische Aufträge auf Anfrage.

Methodische und praktische Ansätze

Meine Arbeit gestaltet sich im Kontakt mit den Kunden vor allem förder- und vermittlungsorientiert. Wie jede (Lern)Biographie ihre ganz eigenen Prägungen hat, verläuft jede (Lern)Begleitung individuell ihrem eigenen Rhythmus folgend. Abgesehen von wenigen, über länger Zeit angelegten Lernbegleitungen umfasst eine Begleitung bei mir in der Regel nicht mehr als höchstens zehn bis zwölf Termine.

Einer der für mich wichtigsten Grundsätze meiner Arbeit lautet, den Blick des Kindes auf seine Stärken und Ressourcen zu lenken. So sieht und erfährt es, was es schon kann. Es lernt, vorhandene Ressourcen besser zu nutzen und davon ausgehend, neue aufzubauen, was ihm hilft, sich leichter auf das heikle Terrain seiner Unzulänglichkeiten und Schwächen vorzuwagen.

Ein weiterer wichtiger Grundsatz beinhaltet für mich, dem Kind nötige Hilfestellungen zu bieten und gleichzeitig seine Erfahrungen der eigenen Selbstwirksamkeit zu stärken. Dabei, dies denke ich unterdessen, ermöglicht eine ausgewogene Mischung beider Dynamiken die wirksamste Unterstützung. Wenig förderlich hingegen wären übertriebene Erwartungen an Selbstwirksamkeit sowie ein zu dichtes Paket an Hilfestellungen auf der anderen Seite.

In diesem Sinne liegt das übergeordnete Ziel meiner Begleitung darin, dem Kind aufzuzeigen, dass sein eigenes Handeln die erwünschten Ergebnisse hervorgebracht hat. Somit kann es seine Fortschritte überblicken und kommt gut voran. Weiter unterstützen Kontrollüberzeugungen Lernverhalten und Selbstwertgefühl positiv. Auf dem Weg zum übergeordneten Ziel scheint mir sehr wichtig, Erreichtes durch Lob und gezielte Belohnung zu würdigen und die Motivation des Kindes durch positive Verstärkung zu aktivieren und in Gang zu halten. Hierbei vertrete ich die Ansicht, dass nur mit intrinsischer Motivation wirksam gearbeitet werden kann, beziehungsweise, dass diese von Beginn an wenigstens in Ansätzen vorhanden sein muss, damit eine Lernbegleitung greift. Nur unter dieser Voraussetzung könnten meiner Meinung nach auch allfällige extrinsische Anstöße wirksam werden, die Motivation des Kindes insgesamt in Gang zu halten und zu verbessern.

Beruflicher Alltag und ökonomische Situation

Mein Wochenprogramm ist rhythmisiert durch mein selbstständiges Arbeiten nach Aufträgen und durch schulpsychologische Tätigkeit als mein sogenanntes festes Standbein. Dies bedeutet, in zwei unterschiedliche berufliche Kontexte eingebunden zu sein und deren Pendenzen praktisch gleichzeitig abzuarbeiten. Wenn beiderorts das Arbeitsvolumen temporär anschwillt, entsteht subjektiv leicht der Eindruck, die «krabbelige

Arbeit von tausend kleinen Dingen» sei ohne Ende und für den Moment auch ohne Resultat. Überflüssig zu erwähnen, dass sich die tausend kleinen Dinge nicht in eben dieser Relation versilbern lassen.

Gegen Stau und Blockaden sind einzig, so unspektakulär das auch tönt, unbeirrbares Dranbleiben und stetiges, schrittweises Abtragen gewachsen. Normalisieren sich Volumen und Zeitdruck wieder, überwiegen positive Wechselwirkungen: Beide Arbeitsfelder ergänzen und bereichern sich methodisch, organisatorisch und fachlich.

Zur Selbständigkeit gehören überdies eine schwankende Auftragslage und die zeitweilige Schwierigkeit, Aufwände und Erträge abzusehen. Entsprechende Unwägbarkeiten gilt es dann auszuhalten. Phasenweises Ranhalten sowie Geduld auf der anderen Seite sind mir bis heute wertvolle Stützen geblieben.

Vernetzung

Im Nachhinein zeigte sich mir, dass mein Netz beruflicher Kontakte zu einer Zeit entstanden war, in welcher ich noch kaum um seine Existenz wusste. Mit der Zeit hat es sich zu einem grösseren, inspirierenden und anregenden beruflichen Beziehungsgefüge ausgeweitet. Ein weiteres Netz bildet der nähere und erweiterte Freundeskreis.

Ein drittes nicht zu unterschätzendes Netzwerk formiert sich selbstverständlich aus dem Kundenkreis.

Alle Netze brauchen Zeit zum Entstehen und danach Pflege, bis sie wahrnehmbar zur Geltung kommen und als potentielle Akquisitionsquellen nutzbar werden.

Anschrift

Carmen Eggeler
Lernbegleitung
Korneliusstr. 3
Postfach
8043 Zürich
c.eggeler-beratung@gmx.ch



Agnes Wehrli

Die neuro- psychologische Praxis

Nach vielen Jahren als Angestellte in Institutionen (Städtzürcher Schülerheim Ringlikon, neuropsychologische Abteilung der neurologischen Universitätsklinik Zürich und Schweizerische Epilepsieklinik Zürich) bin ich nun seit gut 7 Jahren in der eigenen Praxis tätig. Mein Schwerpunkt ist eindeutig im Bereich der Neuropsychologie mit einem Schwerpunkt in der Diagnostik und Beratung.

Le cabinet de neuropsychologie

Après avoir travaillé de nombreuses années, avec le statut d'employée, dans différentes institutions (Städtzürcher Schülerheim Ringlikon, neuropsychologische Abteilung der neurologischen Universitätsklinik Zürich et Schweizerische Epilepsieklinik Zürich), je tiens depuis plus de 7 ans mon propre cabinet. Mes activités sont nettement centrées sur le domaine de la neuropsychologie, plus particulièrement sur le diagnostic et la consultation.

Ich war schon immer an der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen interessiert. Auch meine erste Stelle war mit Kindern. Danach nutzte ich die Chance, im Rahmen eines Forschungsprojekts des Schweizerischen Nationalfonds die neuropsychologische Diagnostik bei Kindern zu bearbeiten. Ein weiteres Projekt galt dann dem Erarbeiten eines neuropsychologischen Therapieansatzes bei Kindern. Die Neuropsychologie, d.h. der

Umgang mit Menschen, die an einer Hirnschädigung leiden oder bei denen der Verdacht auf Hirnfunktionsstörungen besteht, beschäftigte mich immer mehr und faszinierte mich zusehends. Mein Hauptinteresse galt und gilt immer noch dem Umsetzen der diagnostischen Erkenntnisse in den Alltag (Schule, Beruf und soziales Umfeld). Nachdem ich in der Epilepsieklinik nicht nur mit Kindern, sondern auch mit Jugendlichen und Erwachsenen gearbeitet hatte, geniesse ich es jetzt, meinen Schwerpunkt wieder in der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen zu haben.

Der Entscheid, in eine eigene Praxis zu gehen, war nicht einfach. Ich hatte in meiner Arbeit die interdisziplinäre Zusammenarbeit nicht nur sehr geschätzt, sondern für die neuropsychologische Arbeit stets auch als äusserst wichtig angesehen. Es war mir nicht klar, wieweit eine Zusammenarbeit auch von einer privaten Praxis aus aufgebaut werden könnte.

Es zeigte sich bald, dass vor allem Anfragen für Abklärungen von Kindern und Jugendlichen kamen, was mich sehr freute, da ja die Fragen in Bezug auf die Entwicklung, die Reifung des Gehirns auch speziell faszinierend sind. Allerdings stösst man da rasch an die Grenzen unseres Wissens. Dies macht die Arbeit anspruchsvoller und auch umso interessanter.

Nun werde ich oft angefragt, um bei Kindern mit schulischen Problemen und einem Verdacht auf eine Hirnfunktionsstörung oder auch bei bekannten Hirnschädigungen oder –verletzungen eine Abklärung durchzuführen. Das differenzierte Erfassen der Stärken und der Schwächen ist spannend. In Zusammenarbeit mit den Eltern, den Lehrpersonen, dem Schulpsychologischen Dienst und den Therapeuten werden dann gemeinsam die Schwerpunkte in der Förderung gesetzt. Oft finden auch immer wieder Standortgespräche statt, um die Schwerpunkte anzupassen oder neue Lösungen zu suchen.

So geht es z.B. um die Erfassung von neuropsychologischen Defiziten, wenn ein Kind trotz intensiver therapeutischer und schulischer Bemühungen keine oder nur geringe Fortschritte macht. Aufgrund der Abklärung sieht man möglicherweise einen Schwerpunkt

der Schwächen im Bereich der visuellen Wahrnehmung, v.a. der komplexeren oder aber in den exekutiven Funktionen, d.h. dem Umsetzen des Erfassten, Gesehenen, Gelernten in eine Handlung.

Vereinzelt führe ich auch Therapien bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen mit Hirnverletzungen durch.

Anfragen gibt es je länger je mehr, aber für die Durchführung ist ja auch die Finanzierung zu klären, was sich oft nicht einfach gestaltet.

Verträge der SVNP (Schweizerische Vereinigung der Neuropsychologinnen und Neuropsychologen) bestehen mit den Unfallversicherern, mit der IV und mit einzelnen Krankenkassen (bei Zusatzversicherung). Unter bestimmten Bedingungen und auf medizinische Ueberweisung werden dann möglicherweise die Abklärung und eventuell auch die Beratung/Therapie bezahlt. In meinem Alltag sieht das nun so aus, dass ich Abklärungen teils über die oben angeführten Versicherer machen kann, teilweise werden die Kosten aber auch privat übernommen.

Ich werde auch immer wieder für Supervisionen angefragt, was auch bereichernd ist.

Als weitere Ergänzung führe ich Kurse durch. Workshops oder Seminare mit erfahrenen Fachleuten z.B. aus Schulpsychologie, Logopädie, Heilpädagogik, Psychomotorik u.a.m. sind auch für mich jedes Mal sehr anregend. Gemeinsam das neuropsychologische Wissen in den therapeutischen, schulischen oder diagnostischen Alltag umzusetzen bleibt eine anspruchsvolle Arbeit und ist spannend. Zusätzlich ist natürlich auch die ständige Weiterbildung wichtig.

Leider nimmt der ‚Papierkrieg‘ enorm zu. Insofern ist mein beruflicher Alltag äusserst abwechslungsreich.

Anschrift

Dr.phil. Agnes Wehrli

Fachpsychologin für Neuropsychologie

und Kinder- und Jugendpsychologie

Schaffhauserstr. 359, 8050 Zürich

Tel. 01 311 62 10, Fax 01 311 62 11, Natel 079 622 38 12



Patrick Hug

Von Vulkanismus, Tiefseeforschung, Leuchttürmen und jagenden Katzen

In meinem Beitrag stelle ich einige Facetten aus meinem äusserst vielfältigen Arbeitsfeld in der psychotherapeutischen Praxis vor. Folgende Aspekte werden nach einer kurzen Einleitung besprochen: Schwerpunkte der Arbeit; die Bedeutung der Vernetzung mit anderen Fachstellen und -personen; Chancen des einzeltherapeutischen Settings und die – nicht ganz einfachen – ökonomischen Rahmenbedingungen der nichtärztlichen Psychotherapie.

Pratique psychothérapeutique quotidienne... vulcanisme, recherche maritime des profondeurs, phares, félins en chasse...

Je présente dans mon articles quelques facettes de mon activité si variée au cabinet de psychothérapie. Après une brève introduction je commente les aspects suivants : travaux principaux; importance de la mise en réseau avec d'autres personnes et services spécialisés; chances inhérentes au setting de thérapie individuelle; et – pas très simple – les conditions économiques générales de la psychothérapie non médicale.

Einleitung

Seit 7 Jahren bin ich in freier psychotherapeutischer Praxis in Gossau bei St. Gallen tätig. Ich führe meine Praxis selbständig, d.h. nicht in delegiertem Verhältnis bei einem Arzt oder Psychiater angestellt.

In meiner Praxis arbeite ich mit Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen, psychoanalytisch orientiert, mit systemischer Perspektive und vereinzelt verhaltenstherapeutischen Interventionsmethoden. Mein Angebot: Psychotherapien; Elternberatung; psychodiagnostische Abklärungen; Kriseninterventionen; therapeutische Interventionen für spanisch sprechende Personen.

Ich arbeite ca. 80% und betreue während der Berufstätigkeit meiner Frau 1½ Tage unsere beiden Kinder (7- und 9-jährig), was mir einen lebhaften und sehr wertvollen Einblick in den Alltag mit Kindern gibt und mir nicht zuletzt Verständnis vermittelt für die Hoffnungen und Sorgen der Familien, die mich in der Praxis konsultieren.

Die nachfolgenden Ausführungen beziehen sich v. a. auf die Arbeit mit Kindern und Jugendlichen (K/J) bzw. deren Familien.

Zu meiner Arbeit

Zugewiesen werden mir meine Klienten/-innen von verschiedenster Seite, von (Kinder-)Ärzten/-innen, (Kinder-)Psychiatern/-innen, dem Kinderspital, der Jugendanwaltschaft, dem SPD, etc. Oder die Eltern finden den Weg zu mir über Bekannte, die bereits bei mir waren, seltener über das Telefonbuch oder das Internet.

Die meisten K/J werden mir bereits abgeklärt angemeldet. In meinen Abklärungen geht es darum, die oft bereits erfolgte Diagnostik und die Indikationsstellung zu prüfen und die Art und Weise des Settings zu bestimmen.

Bezüglich Problematik oder Symptomatik betreue ich K/J mit den verschiedenartigsten Schwierigkeiten. Aufträge, denen ich von meiner Ausbildung her oder mit den Möglichkeiten in der freien Praxis nicht gerecht werden kann, weise ich z.B. an den KJPD oder an eine psychiatrische Fachperson weiter. Bei laufenden medikamentösen Zusatzbehandlungen oder wenn mir eine solche indiziert erscheint, arbeite ich eng mit Kinderärzten/-innen oder -psychiatern/-innen zusammen.

Schwerpunktmässig sind es häufig K/J mit einer POS/ADHS-Diagnose, K/J, die traumatische Erlebnisse zu bewältigen haben und K/J mit sozialen und schulischen Integrationschwierigkeiten, die mir angemeldet werden. Oft sind es K/J, welche Kleinklassen besuchen, bei welchen schulische Schwierigkeiten sowie Fragen der Berufswahl im Vordergrund stehen. Nicht selten sind es Familien, die sich mit einer komplexen Scheidungssituation auseinandersetzen müssen. Im Weiteren betreue ich (leicht) geistig und/oder körperlich behinderte K/J, die eine heilpädagogische Schule besuchen.

Therapeutische Arbeit im Spannungsfeld verschiedener Systeme

Ich arbeite häufig im Einzelsetting mit K/J (wöchentlich und 14-täglich), das begleitet wird durch intensive Eltern- und/oder Familiengespräche. Sehr häufig ist eine Zusammenarbeit mit den Lehrpersonen und weiteren beteiligten Fachpersonen (ÄrztInnen, ErgotherapeutInnen etc.) oder Institutionen (SPD, VB, Jugendanwaltschaft) unerlässlich für das Gelingen einer Psychotherapie. Die Vernetzung mit den verschiedenen jeweilig beteiligten Systemen ist zeitaufwändig, intensiv und wertvoll. Sie bietet grosse Chancen, wenn es gelingt, sich bei gegenseitigem Vertrauen und Wissen um die Arbeitsweise des anderen zu ergänzen, die Möglichkeiten und Grenzen der anderen Fachperson zu achten und wichtiges Wissen oder Beobachtungen aus dem eigenen Arbeitsbereich auszutauschen. Dieser Vernetzung sind aber auch Grenzen gesetzt: Oft sind es die finanziellen oder zeitlichen Rahmenbedingungen, die einen optimalen Austausch begrenzen. Je komplexer die Situation, desto mehr Fachleute sind beteiligt und desto anspruchsvoller wird ein sinnvoller Austausch. Wechsel der Fachpersonen erschweren die Kontinuität der Zusammenarbeit.

Vorsicht ist angebracht im Umgang mit gegenseitigen Erwartungen. Oft kommt es in Situationen, in denen Entwicklungsprozesse blockiert sind und Gefühle von Hilflosigkeit und Ohnmacht vorherrschen, zu pauschalisierenden Schuldzuschreibungen gegen:

- getrennt lebende Elternteile
- Lehrpersonen («bei einem anderen Lehrer hätte er diese Probleme nicht»)
- PsychotherapeutInnen («nun geht sie schon so lange in eine Therapie und nichts verändert sich!»)

– oder Ärzte.

Solche Spaltungstendenzen blockieren wirkliche Veränderungen. Es bedarf einer guten Vernetzung, Reflexion und allenfalls Supervision/Intervision, um solche negative Dynamiken aufzudecken.

Chancen des einzeltherapeutischen Settings

Das einzeltherapeutische Setting bietet dem K/J die Möglichkeit und meiner Erfahrung nach die grosse Chance, im intersubjektiven Raum zwischen PsychotherapeutIn und K/J, seine Phantasien, Gedanken und Gefühle zum Ausdruck zu bringen und weiter zu entwickeln.

Dieser Raum ist geschützt, vertrauensvoll und ermöglicht neue, teils korrigierende Beziehungserfahrungen. Darin kann Hoffnung wachsen, neue Perspektiven können sich eröffnen. Konflikte und Entwicklung Hemmendes können aufgearbeitet werden. Ganz zentral: Ressourcen werden entdeckt und positiv gespiegelt. Oft kommt es zu Momenten mit grösster Intensität, die tief berühren. Dieser Raum kann auch beängstigend wirken, da er unbekannt ist und bedrohlich empfundene Nähe ermöglicht.

Der therapeutische Prozess führt bei K/J (neben Veränderungen in der familiären Beziehungsdynamik) oft zu folgenden Veränderungen:

- erhöhte innere Sicherheit, stärkeres Selbstvertrauen
- verbesserte Frustrationstoleranz und Impulskontrolle
- anderer Umgang mit überfordernden Gefühlen und belastenden Erlebnissen
- bessere verbale Ausdrucksmöglichkeiten für innerseelische Vorgänge
- Denken als Probehandlung wird möglich
- ein anderer Umgang mit (bedrohlichen) Emotionen kann im schulischen Rahmen die Aufnahme- und Lernfähigkeit verbessern

Es ist eine spannende Herausforderung, K/J auf verschiedenen Ebenen (Körperebene, emotional, verbal) wahrzunehmen und in einen (verbalen oder nonverbalen) Dialog mit ihnen zu treten, so dass Neues entstehen kann.

Neben Worten helfen oft Bilder eindrücklich, Seelisches zu verstehen (wie geht's deinem Vulkan – der die Wut symbolisiert...) oder überhaupt zu erklären, was Psychotherapie bedeuten kann (Tiefseeforschung...) oder welche Rolle der Therapeut, die Eltern oder später die innere Stimme der K/J spielen kann (Leuchtturm...). Bilder können Kraft vermitteln und Orientierungshilfe sein (der Gedanke an die Katze vor dem Mausloch hilft einem Jungen, sich in der Schule besser zu konzentrieren...).

In meiner Praxis besteht ein Angebot von verschiedenen Medien, die einen Ausdruck ermöglichen und erleichtern: Spielfiguren, Handpuppen, Farben und Papier, einige Musikinstrumente, wenige Gesellschaftsspiele, Werkzeug und Hobelbank etc.

Es ist wesentlich, diesen verletzbaren Entwicklungsraum vor übermäßigem äusserem Druck zu schützen (bspw. «es muss sich rasch etwas verändern») und die äussere Realität – vor allem Themen und Wissen aus Elterngesprächen – in sinnvoller Art und Weise und zu einem guten Zeitpunkt einfließen zu lassen, so dass der therapeutische Prozess gefördert und nicht blockiert oder verletzt wird. Hier geht es um die unerlässliche Vernetzung zwischen Individuum und Familie sowie anderen beteiligten Systemen, die natürlich je nach Alter des Kindes in verschiedener Art und Weise stattfindet.

Es ist unerlässlich, sich eigener Erwartungen bezüglich Entwicklung immer wieder gewahr zu werden und Vorstellungen bezüglich diagnostischer Einschätzung und Therapie zu reflektieren.

Ich möchte an dieser Stelle eine Äusserung von Prof. Herzka erwähnen, zitiert von Frau Katz-Bernstein et. al. in ihrem Buch über selektiv mutistische Kinder: «Sobald man genau weiss, was das Kind hat, welche die genaue Indikation ist, die entsprechenden Interventionsmethoden zu kennen meint und zum voraus weiss, wie der Behandlungsplan auszusehen hat, läuft man Gefahr, das Kind zu verlassen (S. 13)».

Zu den ökonomischen Rahmenbedingungen

Oft wird sinnvolles und notwendiges therapeutisches Arbeiten erschwert durch die ungenügende Übernahme der Kosten durch die Zusatzversicherungen der Krankenkasse, da die nichtärztliche Psychotherapie bekanntlich

nicht von der Grundversicherung abgedeckt ist. Oft ist, auch bei Ärzten, nicht bekannt, wie Psychotherapien finanziert werden bzw. dass wenigstens ein Teil der Leistungen von den Zusatzversicherungen übernommen wird. Es gibt einige Zusatzversicherungen, die einen guten Teil der Kosten für eine Psychotherapie übernehmen.

Familien mit knappem Budget können sich oft keine Zusatzversicherung und bei Bedarf keine nichtärztliche Psychotherapie leisten.

Immer wieder sind motivierte Eltern bereit, einen beträchtlichen Anteil der Kosten für eine Therapie ihres Kindes zu übernehmen. Nicht selten wird aber eine Therapie aus Kostengründen nach einer ersten Verbesserung der Symptome beendet, auch wenn es noch Sinn machen würde, die erreichten Fortschritte zu festigen. Eine sehr wertvolle Rolle spielt die Invalidenversicherung bei der Übernahme der Behandlungskosten von Kindern mit einem Geburtsgebrechen nach IV-Kriterien, im Hinblick auf eine gute schulische und berufliche Eingliederung. Sie ermöglicht oft die notwendige längerfristige Betreuung von Kindern/Jugendlichen, deren Entwicklungsbedingungen erschwert sind (bspw. schweres ADHS). Eine solche Therapie ist anfangs oft intensiv, später kann sie niederfrequent (bspw. in monatlichem Setting) verlaufen, mit der Möglichkeit, bei Krisen und schwierigen Übergängen stützend einzugreifen. Ich bin überzeugt, dass gerade bei diesen K/J eine längerfristige Betreuung einen grossen präventiven Wert hat.

Zum Schluss

Abschliessend zu meinen Ausführungen und Gedanken über meine vielfältige, spannende und nicht immer ganz einfache Arbeit und meinen Praxisalltag möchte ich einige Stichworte erwähnen, die mir in einem spontanen Brainstorming durch den Kopf gegangen sind und die mir bezüglich der psychotherapeutischen Arbeit wesentlich erscheinen:

- Achtsamkeit – den K/J, ihren Eltern und Geschwistern in ihrer jeweiligen Befindlichkeit und mir selber, meinen Möglichkeiten und Grenzen gegenüber.
- Bescheidenheit – angesichts der Möglichkeiten als Fachperson im Spannungsfeld der oft enormen see-

- lischen Kräfte, die über Generationen hinweg auf die verschiedenen «Protagonisten» einwirken.
- Geduld – angesichts seelischer Entwicklungen, die sich in eigenwilligem Tempo abspielen, die – entgegen allen gesellschaftlichen Erwartungen – kaum beschleunigt werden können und nicht selten von Rückfällen oder Launen des Schicksals gebremst werden.
 - Frustrationstoleranz – angesichts unbefriedigender finanzieller Abgeltung von nichtärztlichen Psychotherapien durch die Krankenkassen.
 - Respekt – vor dem, was K/J, Eltern und Familien oft an Schicksalen tragen und nicht selten mit kreativen Strategien bewältigen.

Literatur

Katz-Bernstein/Meili/Wyler (Hg.), 2007. Mut zum Sprechen finden. München: Reinhardt.

Adresse

Patrick Hug
 lic. phil., Psychotherapeut SPV /VOPT
 Seminarstrasse 6 (bis 20. September Seminarstr. 4a)
 9200 Gossau
 E-Mail: pm.hug@bluewin.ch

Lukas Scherer

Vom Schulpsychologen zum Psychotherapeuten

Um es schon mal vorweg zu nehmen: meinen Entscheid, zuerst von der sicheren Anstellung als Schulpsychologe wegzugehen und später eine medizinische Praxis als delegiert arbeitender Psychotherapeut zu verlassen, habe ich nie bereut. Ich gehe jeden Tag gerne in meine Praxis und freue mich immer auf die vielen verschiedenen Tätigkeiten und Aufträge, die dort anstehen. Doch muss ich aber auch festhalten, dass viele unterstützende Umstände dazu beitrugen, so vielfältig und ausgefüllt arbeiten zu können.

De psychologue scolaire à psychothérapeute

Une chose est certaine : je n'ai jamais regretté ma décision de quitter mon emploi assuré de psychologue scolaire, puis un cabinet médical pour lequel je travaillais en qualité de psychothérapeute délégué. C'est avec plaisir que je rejoins quotidiennement mon cabinet, et je me réjouis chaque fois des nombreux mandats et activités qui m'y attendent. Il faut toutefois préciser que des circonstances favorables ont largement contribué à me permettre d'exercer des activités aussi gratifiantes et variées.

Aber beginnen wir doch von vorne: Meine Erstausbildung bekam ich wie viele meiner Alterskollegen als Primarlehrer, und ich habe seit dieser Zeit im Umfeld der Schule gearbeitet. Schon diese Tätigkeit hat mir immer sehr gefallen, was auch der Grund war, während dem nachfolgenden Psychologie- und Pädagogikstudium nebenbei sonderpädagogische Vorlesungen zu besuchen, welche mir schliesslich (damals war das noch einfacher möglich) nebenbei noch die Qualifikation als Legasthenietherapeut einbrachten. Trotz der Verbundenheit mit der Schule hatte ich ursprünglich nie geplant, in der Schulpsychologie tätig zu werden, sondern bin fast zufällig zu einer Stelle gekommen. Schon

nach kurzer Einarbeitungszeit gefiel mir die Arbeit so sehr, dass ich mir kaum mehr vorstellen konnte, nicht in diesem Umfeld zu arbeiten. Während 14 Jahren war ich begeisterte Schulpsychologin, habe mich auch einige Jahre verbandspolitisch engagiert (SKJP-Vorstand / Komitee der International School Psychology Association ISPA) und dabei unter meinen Kollegen enge Freunde gefunden.

Das Interesse an interdisziplinärer Zusammenarbeit im Spannungsfeld Schulpsychologie – Medizin – Sozialpädagogik – Kinderpsychiatrie ermöglichte mir, einige langjährige, berufliche Beziehungen mit anderen Fachpersonen aufzubauen. Mein Interesse an meinem Gegenüber und das Erkennen der eigenen Grenzen hat mich in meiner Tätigkeit als Schulpsychologin dazu gebracht, mich selber in Selbsterfahrung genauer kennen zu lernen, damit ich Stärken und Schwächen gezielter einsetzen konnte.

Alle diese Schilderungen habe ich nicht aus Freude an Selbstdarstellung gemacht. Diese Aspekte haben in vielen Teilen dazu beigetragen, dass meine Arbeit in der freien Praxis nun schon seit neun Jahren so reibungslos läuft. Vielleicht fragt sich der Leser nun zu Recht, was denn alle diese Details mit einer privaten Tätigkeit zu tun haben. Sie ermöglichten mir, ein breites Angebot in meiner Praxis aufzubauen, welche mir heute diese Vielfalt erlaubt.

Als junger Schulpsychologin bekam ich die Chance, als Stellenleiter einen neuen Schulpsychologischen Dienst aufbauen zu können, an welchem ich auch beratend/psychotherapeutisch und lerntherapeutisch arbeiten konnte. Selbstverständlich waren alle anderen schulpsychologischen Aufgaben ebenfalls dabei: Diagnostik, Lehrpersonenberatung, Projektarbeit, Schulentwicklungen, alternative Schulmodelle, Aufbau von sonderpädagogischen Institutionen, Lehrersupervisionen, eigene Supervision, regionale Interventionen, interdisziplinäre Arbeit mit Pädiatrie, Kinderpsychiatrie, Jugend und Familienberatung und privaten Institutionen. Ich erlebte viel Vertrauen von der vorgesetzten Behörde und hatte freie Hand, den Dienst zu gestalten. Auch Legasthenietherapien konnte ich vereinzelt durchführen, was als Verantwortlicher und fachlich Vorgesetz-

ter für das heilpädagogische Fachpersonal im Bereich Stütz- und Fördermassnahmen sinnvoll war und zu guter Akzeptanz beitrug. Meine Neigung zu Computern führte zu kleinen Programmierungen, mit denen ich ein Verwaltungsprogramm für den Schulpsychologischen Dienst kreierte, das ich auch heute noch in der Praxis benutze. Auch dabei profitierte ich von einigen Kollegen, mit denen ich teilweise nächtelang am PC sass und Probleme löste.

Die internationale Arbeit wurde für mich sowohl bezüglich Weiterbildung, aber insbesondere auch bezüglich des kollegialen Austausches sehr wichtig. So hatte ich Gelegenheit, Kollegen aus verschiedensten Ländern kennen zu lernen, mit denen ich eine wichtige und ausgesprochen befruchtende Zusammenarbeit aufbauen konnte. Der Aufbau eines Komitees für internationalen Austausch war ein Auftrag, den ich übernommen hatte. Die Vertretung der ISPA als NGO (nongovernmental Organization) bei der UNO-Konvention für Kinderrechte führte schlussendlich zu einer Forschungsarbeit, die ich dann in Kooperation der Universität Zürich und der Indiana University als Dissertation abgeben konnte. Verschiedene Referate in einigen Ländern ermöglichten mir und weiteren Fachpersonen, neue Weggefährten und Freunde zu finden. Auch heute noch habe die Möglichkeit, bei Projekten einzusteigen und mitzuarbeiten. Leider lässt die momentane Arbeitsbelastung kaum mehr solche Arbeit zu. Der Beginn der postgradualen Weiterbildung in Psychotherapie half mir weiter, Gedanken an eine private Tätigkeit ins Auge zu fassen. Mein erster FSP-Fachtitel war aber derjenige des Kinder- und Jugendpsychologen.

Der Schritt in die Praxis wurde mir sehr erleichtert, da ich wie erwähnt, mit Kinderärzten eine Gemeinschaftspraxis eröffnete, in der ich damals problemlos delegiert abrechnen konnte. Der Zulauf in dieser Gemeinschaftspraxis war derart gross, dass ich einen Versuch unternahm, nicht mehr über Ärzte in Delegation abzurechnen, sondern ganz auf eigene Rechnung, was erstaunlich gut gelang.

Während dieser Zeit beendete ich meine Weiterbildung in Psychotherapie, was zeitlich rascher möglich wurde, weil ich eine hohe Stundenzahl an Selbsterfahrung und

Supervision mitbrachte. Dies war dann wieder sehr hilfreich, um nach dem zweiten FSP-Fachtitel (Psychotherapie) auch die kantonale Praxisbewilligung zu erhalten. So wurde ich nach kurzer Zeit privater Tätigkeit auch von den Krankenkassen anerkannt. Hier scheint mir für den Leser noch wichtig anzumerken, dass der FSP-Fachtitel im Kanton Zürich nicht automatisch zu einer kantonalen Praxisbewilligung führt. Die Bedingungen weichen deutlich ab. In anderen Kantonen sind die Regelungen wieder anders. es ist jedoch sehr empfehlenswert, die jeweiligen Bestimmungen genau zu kennen.

So war ich in der glücklichen Situation, verschiedene finanzielle Standbeine zu haben: Abrechnung von nichtärztlicher Psychotherapie bei den Zusatzversicherungen der Krankenkasse und der Invalidenversicherung, Finanzierung von Lern- oder Legasthenietherapien über Schulen und die Invalidenversicherung. Die IV wird jedoch Ende 2007 sich aus dem sonderpädagogischen Bereich zurückziehen und keine Zahlungen an Legasthenietherapien mehr übernehmen. Die diagnostische Erfahrung und die Zusammenarbeit mit Medizinern sowie anderen Institutionen führten zu Anfragen, kinderpsychologische Gutachten zu erstellen. Auch dieser Bereich hat nun einen festen Bestandteil in meiner privaten Tätigkeit. Die Verankerung in der Region und die vielen Kontakte zu kinderpsychologischen und kinderpsychiatrischen Institutionen machen es möglich, dass ich Überweisungen von Schulen, Privatschulen, Universitätskliniken, Familienberatungsstellen, Jugendanwaltschaften und privaten Institutionen bekomme.

Durch meinen Werdegang kann ich folgende Angebote in der Praxis machen: Lerntherapien (Legasthenie- und Dyskalkulietherapien), Psychotherapie für Kinder, Jugendliche, Erwachsene und Familien, Begutachtung von Kindern und Jugendlichen, schulpsychologische Abklärungen und Beratungen, Supervision von Einzelnen und Teams, Beratung von Schulen, Kriseninterventionen und – durch eine zusätzliche Weiterbildung und meine Neigung zu Computern – Neurofeedback.

Mein Alltag besteht zu einem grossen Teil aus Psychotherapien, insbesondere von Kindern und Jugendlichen (50%). Einen Tag (20%) widme ich den Begutachtungen, während einem weiteren Tag führe ich Neurofeedback

durch. Der Rest setzt sich aus schulpsychologischen Abklärungen, Beratungen von Schulen und Fachpersonen, sowie aus kleineren Projekten zusammen.

Um nun langsam zum Schluss – oder wieder zum Anfang zu kommen, kann ich sagen, dass meine Tätigkeit in privater Praxis unglaublich vielseitig, spannend und immer wieder herausfordernd ist. Die Arbeit macht Spass. Ein grosser Unterschied zur schulpsychologischen Arbeit besteht eigentlich nicht. Nur haben sich die Gewichtungungen ganz verändert: viel mehr Therapien und deutlich weniger Abklärungen. Was ich vermisse, ist das Eingebettetsein in ein Team, eine Schule und der alltägliche Kontakt zu all den verschiedenen Kollegen, die ich im Rahmen der Schulpsychologie hatte. Auch der oft sehr hektische Alltag mit langen Arbeitstagen und der schwer lösbare Konflikt zwischen dem Akzeptieren von Anfragen oder deren Zurückweisung können belasten.

Sollten sich andere Kollegen den gleichen Schritt überlegen, kann ich diese nur ermutigen. Genau zu überlegen sind meiner Erfahrung gemäss das Angebot, das jeder machen will und die dazu notwendigen Aus- und Weiterbildungen, die ich als unerlässlich betrachte. Je breiter ein Angebot ist, desto mehr Zuweisungen können erfolgen, was aber auch mit sich bringt, verschiedene Qualifikationen zu erwerben. FSP-Fachtitel sind meines Erachtens dringend notwendig, derjenige als Kinder- und Jugendpsychologe, jedoch auch derjenige für Psychotherapie. Dazu ist ein grosser Aufwand nötig, Aufwand an Zeit und Finanzen. Wenn auch die eigentlichen Weiterbildungen nicht so teuer sind, muss durch Einzel- und Gruppensupervision und Selbsterfahrung ein grosser Kostenaufwand erwartet werden. In meiner persönlichen Entwicklung waren insbesondere diese Bereiche jedoch sehr sinnvoll. Auch die postgraduale Weiterbildung in Psychotherapie ist für uns Kinder- und Jugendpsychologen eine ganz wichtige Voraussetzung. Ein Teil der Kosten für Therapie, Beratung und Abklärung können so über die Krankenkassen abgewickelt werden, wenn auch diese sehr zurückhaltend finanzieren. Für eine sinnvolle private Tätigkeit scheint mir auch die Richtung der psychotherapeutischen Ausbildung überlegenswert. Meine Erfahrung mit einer systemischen Ausbildung war durchwegs sehr positiv

und ich fühle mich in der Lage, in verschiedenen Settings sinnvoll zu handeln. Daneben war die zusätzliche analytische Weiterbildung hilfreich, die bei gewissen Problematiken gut und effektiv eingesetzt werden kann.

Autor

Lukas Scherer
Untere Zäune1
8001 Zürich
044 261 34 00
Lscherer@dplanet.ch



Rut Boss-Baumann

Ein-Blick in meine psychotherapeutische Praxis

Eine eigene Praxis führen

Ob ich mich in meiner Praxis nicht einsam fühle, ist oft eine der ersten Fragen, die mir von BerufskollegInnen gestellt wird, die nicht in selbstständiger Praxis arbeiten. Wenn ich dann entschieden mit Nein antworte und dazu noch betone, wie sehr mir diese Arbeitsform behagt, wird mit «Ja, aber...» nicht locker gelassen. Füge ich noch hinzu, dass sich meine Praxis bei mir zu Hause befindet, liegt die Frage nach der Abgrenzung auch schon auf der Zunge. Vereinsamung und Abgrenzung – dies sind zentrale Themen unseres Berufes, die sich offenbar auf sehr verschiedenen Ebenen zeigen!

Tenir mon propre cabinet

Une des premières questions que me posent mes collègues qui ne tiennent pas leur propre cabinet : celle de savoir si je ne me sens pas très isolée dans mes activités. Que je réponde catégoriquement par la négative et souligne combien cette forme de travail me convient, je m'entends rétorquer : «Oui, mais...» et ils insistent et insistent. Si j'ajoute que mon cabinet se trouve à mon domicile, le concept d'isolement n'est pas loin.

Solitude, isolement – thèmes centraux de notre profession, qui se représentent manifestement à des des niveaux très divers !

Zugegeben, als ich 1996 meine eigene Praxis eröffnete, hatte auch ich meine Zweifel. Wie wird es mir ergehen, ganz auf mich gestellt zu sein, ohne Arbeitsaufteilung im Team; ohne lieb gewonnenen KollegInnen, denen ich im Alltag spontan begegne; ohne Austausch über fachliche oder private Angelegenheiten, etc.?

Im Schutze der Institution Kinderspital Zürich, wo ich 6 Jahre lang gearbeitet hatte, stellten sich mir diese Fragen nicht. Auch musste ich mir keine Gedanken über Aufträge machen: Die Patienten und Patientinnen waren da, die Aufgabe war klar definiert und der Lohn gesichert.

Eine Praxis zu eröffnen bedeutet, sich all diese Bereiche – und immer wieder neue – im Alleingang zu erarbeiten.

Eine eigene Praxis zu führen, verlangt unternehmerisches Geschick; ganz andere Kompetenzen und Handlungsstrategien sind gefordert als diejenigen, die ich in meiner Ausbildung erlernt hatte.

Und wenn es um die existenzielle Frage nach dem Einkommen und damit verbunden nach genügend Patienten und Patientinnen geht, ist das Knüpfen eines (fachlichen) Beziehungsnetzes unumgänglich – dies hat dann mit Einsamkeit nichts mehr zu tun.

Sinnvolle und notwendige Vernetzungen

Es ist für mich als freischaffende Therapeutin nie eine Selbstverständlichkeit, dass sich Eltern – Kinder machen einen Grossteil meiner Klientel aus – von sich aus an mich wenden. Noch immer ist «Psychotherapie» eine Behandlung, die für viele Eltern mit Gefühlen des eigenen Versagens verbunden ist; «alternative» Behandlungen jeglicher Art werden leichter in Anspruch genommen.

Es ist mir daher ein Anliegen, mit diversen Fachstellen – wie schulpsychologische und kinderpsychiatrische Dienste, Jugendämter, Kinderärzte etc. – in Kontakt zu sein, wo die Hemmschwelle für Eltern niedriger zu sein scheint, und wo Eltern auf Therapien aufmerksam gemacht, vorbereitet oder an Therapeuten und Therapeutinnen überwiesen werden.

Je nach Symptomatik des Therapiekindes wird eine mehr oder weniger intensive Zusammenarbeit mit Drittpersonen wie z.B. Schulpsychologinnen gefordert. Als freischaffende Therapeutin ist es mir nicht mehr

möglich, das jeweilige schulische Umfeld alleine zu überblicken, v.a. in letzter Zeit, wo die Schule generell ständigen Veränderungen ausgesetzt ist und wo gleichzeitig immer mehr Personen (SchulleiterInnen, Schulsozialarbeiter, mehrere Lehrpersonen usw.) in einen Fall involviert werden. Da bin ich jeweils sehr froh, wenn ich mich bei entsprechenden Fragen an die Schulpsychologin oder den Schulpsychologen wenden kann.

Eine sinnvolle Aufteilung der Kompetenzbereiche und das Absprechen des Informationsflusses mit allen beteiligten Personen am Anfang einer Psychotherapie empfinde ich als hilfreich, entlastend und befruchtend. Es gibt mir einen optimalen Raum für das eigentliche therapeutische Arbeiten.

Es sind auch finanzielle Gründe, die eine Zusammenarbeit mit Drittinstanzen nicht nur sinnvoll, sondern auch notwendig machen. Wir Therapeuten und Therapeutinnen sind abhängig von ärztlichen Zeugnissen und/oder von IV-Verfügungen. Da gilt es, den Arzt über die psychische Befindlichkeit eines Kindes zu informieren; Berichte über den Verlauf der Therapie zu schreiben; eventuell gemeinsame Sitzungen mit der Familie und/oder anderen wichtigen Bezugspersonen durchzuführen.

«Abhängigkeit» ergibt sich auch da, wo sich Schulgemeinden bei schulisch indizierten Fällen an den Therapiekosten beteiligen. Leider wird dies noch nicht in allen Gemeinden praktiziert. Anstelle einer Psychotherapie wird gerne auf andere Massnahmen ausgewichen, weil sie – dies wird natürlich nicht direkt ausgesprochen – (scheinbar) billiger zu stehen kommen; manchmal wird eine Anmeldung aus finanziellen Gründen wieder zurückgezogen.

Sandspiel als psychotherapeutische Methode

Kurz zu meinem therapeutischen Ansatz:

In meinen Therapien verwende ich das Sandspiel, in Kombination mit weiteren gestalterischen Ausdrucksformen, als eigentliche psychotherapeutische Methode. Dabei stütze ich mich auf die Analytische Psychologie C.G.Jungs. Eine Hauptannahme besteht darin, dass das Seelische eine bildhafte Struktur aufweist. Dementsprechend spiegeln sich psychische

Vorgänge – Gefühle, Empfindungen, Erinnerungen, Konflikte, Erlebnisse – in mannigfaltiger Weise im Sand, in gemalten Bildern, in Phantasiegeschichten, in Träumen, in Plastiken, in körperlichen Ausdruck und im inszenierten Spiel.

Ich betone das prozesshafte, kreative Gestalten seelischer Inhalte. Gleichzeitig berücksichtige ich das gesamte Beziehungsgeschehen zwischen Kind und Therapeutin.

Selbstverständlich integriere ich kindertherapeutisch relevante Inhalte auch aus anderen Therapierichtungen. Elternarbeit ist immer integriert.

Die Kraft der Bilder: Ein Beispiel aus der Praxis

Ich habe die Zusammenarbeit mit einem erweiterten Personenkreis erwähnt. Nicht immer verläuft diese in der praktischen Alltags-Arbeit reibungslos. In dem nun folgenden Fallbeispiel werde ich einen Einblick in mein eigentliches kindertherapeutisches Schaffen vermitteln. Ich hoffe, mit diesem einen Ausschnitt sowohl die vielschichtigen, spannenden und herausfordernden Facetten als auch die Verstrickungsgefahren etwas transparent machen zu können.

Erste Begegnung mit Kim: Die «Schatzkiste»

Mit niedergeschlagenen Augen, düsterem Ausdruck und ohne mich zu begrüssen, steht der 7-jährige Kim vor mir. Auf meine Bemühungen, mit ihm in ein Gespräch zu kommen, reagiert er abweisend. Aus der Fülle des Therapiematerials wählt er die «Schatzkiste» und betrachtet jeden einzelnen Stein, der darin liegt, äusserst genau. Er belagert mich sofort mit einer Menge Fragen über Herkunft, Beschaffenheit, Namen etc. der Kristalle, die ich ihm jedoch offensichtlich nicht zu seiner Zufriedenheit beantworten kann. Ich bemerke seinen reichen Wortschatz und seine äusserst differenzierten Fragen. Als ausländisches Kind spricht Kim perfekt Schweizerdeutsch, dies obwohl er erst seit zwei Jahren in unserem Land lebt.

Er geht unaufgefordert zum Sandkasten, um dort die Kristalle zu platzieren. Er will wissen, wie sie im Sand «wirken».

Als das Sandbild fertig ist, äussert er sich wie folgt:

«Das ist eine kleine Insel mit Häusern (re. Seite). Es gibt viele, viele böse Tiere und Kanonen, alle greifen die Insel an. Es ist sehr gefährlich, es hat sogar einen Vulkan. Aber ich habe auch eine Kanone. Die Brücke ist abgebrochen. Der rote Drache schützt mich. Er kann Feuer speien. Leider ist gerade ein Schloss versunken.»

Kim ist seit vier Wochen in der ersten Klasse – ist jedoch in eine Schulverweigerung hineingeraten. Eine schulpsychologische Abklärung hat stattgefunden, und eine Psychotherapie ist schnell eingeleitet worden.

Die Schule sei blöd und langweilig, man lerne nichts. Und es habe ihn niemand gern, meint Kim.

Allmorgendlich weigere er sich hinzugehen, erzählt die Mutter. Und nach heftigen und langandauernden Auseinandersetzungen mit ihr mache er sich weinend auf den Weg, komme dann aber viel zu spät in der Schule an. Trotzig, verzweifelt und in sich gekehrt sitze er dann in seiner Schulbank, beteilige sich nicht am Unterricht. Die Lehrperson erteile ihm regelmässig Strafaufgaben, die er, wie alle andern Aufgaben auch, konsequent nicht löse.

Die Mutter ist verzweifelt, sie hat schon vieles mit ihm «ausprobiert», um ihn für die Schule zu motivieren – ohne Erfolg. Oft bleibt er auch zu Hause.

Dem Bub geht es von Tag zu Tag schlechter, er zieht sich von andern Kindern zurück, wird unansprechbar, gar apathisch.

Die Mutter hatte bald einmal das Gespräch mit der Lehrperson gesucht. Sie könne Kim nicht anders behandeln als alle andern Kindern auch, hatte jene erwidert. Und so waren die Eltern-Lehrperson-Gespräche harzig und zuletzt ohne gemeinsame Lösung im Sand verlaufen. Die Mutter ist enttäuscht, die Lehrperson hat sich zurückgezogen.

Kim hat in seinem kurzen Leben eine Odyssee hinter sich, die von vielen Beziehungsabbrüchen geprägt ist. Seinen leiblichen Vater, der irgendwo in seinem ursprünglichen Heimatland lebt, kennt er nicht. Die Heirat der Mutter mit einem Schweizer und damit der Neuanfang in einem fremden Land war/ist mit viel Hoffnung auf ein besseres Leben verbunden.

Seit drei Monaten lebt die Mutter getrennt vom Ehemann. Für Kim bedeutet das, dass er von seinem «neuen» Vater auch schon wieder verlassen wurde.

Das Sandbild zeigt, wie bedroht Kim sich fühlen muss. Und wie er alle seine Kräfte – zum Schutze der kleinen Insel – mobilisiert. Seine Aggressionen (Kanonen, Drachen) feuert er ab gegen die Welt, die ihm grosse Angst (siehe «gefährliche» Tiere und Vulkan) macht. Das versunkene Schloss ist ein Hinweis auf das Untergehen seiner Wünsche und Hoffnungen.

Doch: Gerade in dieser gefährlichen Welt befinden sich auch «seine Kristalle». Es war das Erste, von dem sich Kim im Therapieraum angesprochen fühlte, und die Kontaktaufnahme zu mir geschah über diese Schätze. Geht es um die verlorene Wertschätzung ihm gegenüber? Um die fehlende Anerkennung? Kristalle sind unzerstörbar, man schreibt ihnen besondere Kräfte bzw. Energien zu. Auch sind sie Ausdruck bedeutungsvoller unzerstörbarer Ressourcen, die in diesem verzweifelten Kind stecken. Noch können sie aber nicht gelebt werden; sie sind durch angstbesetzte Inhalte blockiert. Ob er einen Kristall mit nach Hause nehmen dürfe, fragt er. In der Folge bekommt dieser Kristall die Funktion eines Übergangsobjektes.

Die «Kampf»-Phase



Es beginnt eine äusserst schwierige Therapiephase. Er gestaltet viele Sandbilder, meist ohne Worte, erst am Schluss kommt jeweils ein kurzer Kommentar. Das Thema des ersten Bildes wird – in vielen Variationen – wiederholt. Doch die Kämpfe werden immer grösser, bedrohlicher. Im Wasser, in der Luft, auf der Erde wird gekämpft! Kampfflugzeuge, Panzer; wilde, starke grosse Tiere; Ritter, Soldaten, normale Menschen – alles kämpft. Die Grenzen des Sandkastens werden nicht

mehr akzeptiert: Er setzt seine Figuren auf den Rand, weitet die Szenen auf den Boden aus.

Seine innere Abwehr und damit auch seine Angst wird grenzenlos! Sein ICH muss sich äusserst bedroht fühlen – obwohl die eigentlichen Angreifer in diesem Sandbild in verschwindend kleiner Zahl auftreten (Figuren am rechten Rand). Sein ICH hat sich offenbar schon ganz mit dem «Angreifer» identifiziert. Allerdings wird im Gegensatz zu den ersten chaotisch wirkenden Kampfbildern eine deutliche Strukturierung ersichtlich: «Kampftruppen» werden einander gegenübergestellt. Trotz emotionaler Aufgewühltheit zeigt sich ein ICH, das zumindest Abgrenzungen ins Auge fasst.

Auf meine immer wiederkehrende Frage nach seiner Befindlichkeit lässt er es mit «Nicht gut – hasse die Schule – gehe nicht» bewenden!

Dann denke ich aber an seine Schätze und an seine Kristalle, die er in jedem seiner Sandbilder integriert. In diesem Sandbild sind sie unter dem Kampfboden versteckt!

Dies stimmt mich für den prognostischen Verlauf zuversichtlich. Und immerhin zeigt er grosse Motivation und Ausdauer im therapeutischen Geschehen.

Gleichzeitig erhalte ich Telefonanrufe der Lehrperson: Kim mache die Aufgaben und die Strafaufgaben nicht; er komme immer zu spät; er beteilige sich nicht am Unterricht und sei ihr gegenüber nur abweisend. Sie könne ihn jedoch nicht anders behandeln als die andern Kinder. Sie möchte mehr Informationen über das Kind, auch über die schulpsychologische Abklärung. Die Mutter habe sie zwar in Kenntnis gesetzt, aber das genüge ihr nicht. Und generell finde sie, dass die Mutter anders mit ihm umgehen und sich endlich auf unser Schulsystem einlassen sollte...

Eine überforderte Lehrperson? Ein Konflikt zwischen ihr und der Mutter? Dazu ein Festhalten am eingeschlagenen Prinzip, d.h. keine Sonderbehandlung. Findet sich also auch bei der Lehrperson Widerstand?

Ich verstehe ein Kind mit Schulverweigerung kann Ohnmachtsgefühle hervorrufen, führt einen an die eigenen Grenzen, macht Angst.

Ich sehe die Sandbilder vor meinem inneren Auge – und gebe meinem spontanen Impuls, auf die Lehrperson einzugehen, nicht nach. Als Therapeutin will ich

für das Kind da sein und mich für den Aufbau einer vertrauensvollen und verlässlichen Beziehung unvorgeordnet öffnen. Mich auf die Wünsche der von Kim strikt abgelehnten Lehrperson einzulassen, würde zum jetzigen Zeitpunkt einen weiteren Verrat dem Kind gegenüber bedeuten.

Ich schlage jedoch sofort einen «runden Tisch» mit allen beteiligten Fachpersonen und den Eltern vor, was vom zuständigen Psychologen des SPD organisiert und geleitet werden soll.

Umbruch und Krise: Kims «Hütte»



Kim wird mir gegenüber von Mal zu Mal abweisender. Er wolle nicht mit mir sprechen, er wolle nur spielen. Sein Erscheinungsbild, sein kraftloser Gang und seine geduckte Haltung mit kraftlos hängenden Armen zeigen nichts Aggressives oder Widerständiges. Das verschlossene Gesicht wirkt alt und traurig, der zugekniffene Mund trotzig.

Nach vielen Wiederholungen der Angriffsbilder entsteht im Sandkasten etwas Neues. Kim meint dazu: «Ein Kristallberg. Eine Schmiede ist meine Hütte, davor der Schmied. Ein Feuer, ein Mann kocht gerade Essen. Ein Bagger. Es gibt einmal eine Strasse. Soldaten schützen meinen Berg. Mit dem Flugzeug kann ich wegfliegen.»

Durch die Identifikation mit einer Figur weist Kim auf zugewachsene Ich-Stärke hin. Dieses Ich hat sich einen eigenen Ort geschaffen: Dort wird gearbeitet und für das leibliche Wohl gesorgt, dort ist Schutz vorhanden! Nicht nur Schätze prägen seine Bilder, sondern auch Feuer. Bis anhin zeigte sich das Feuer hauptsächlich in

seinem zerstörerischen, aggressiven Aspekt (Abfeuern von Kanonen, Vulkanausbrüche). Dem Feuer ist aber auch der Wandlungscharakter eigen; bei Kims Sandbild wird in einer Schmiede – wie beim Kochen – mit Feuer gearbeitet. Kreative Fähigkeiten zeigen sich.

Feuer weist auch auf ein «feuriges» Temperament des Kindes hin, auf seine choleriche Seite, die Kim (noch) nicht lebt.

Offenbar kann er sich den geschützten Ort der Therapie zunutze machen: Durch den gestalterischen Ausdruck zeigt er eine positive Wandlung seiner (selbst-) zerstörerischen Tendenzen.

Äusserlich jedoch dreht sich die Spirale in eine gefährlich negative Richtung. Es vergehen Wochen und Monate bis endlich ein gemeinsamer Termin für den «runden Tisch» gefunden wird, obwohl die Dringlichkeit für alle klar war. Inzwischen weigert sich die Lehrperson, mit der Mutter in Kontakt zu bleiben; eine Schulsozialarbeiterin sollte eine Vermittlerrolle einnehmen. Doch diese ist in den Ferien. Termine müssen auch da aufgeschoben werden.

Schliesslich zähle ich an der endlich stattfindenden Sitzung 9 Personen: So viele Menschen vermag Kim mit seiner Symptomatik an einen Tisch zu bringen! Sogar Vertreter der Schulpflege erscheinen. Eine Schulverweigerung scheint etwas Bedrohliches zu haben.

Nach einer langen, zähen Diskussion wird einer schulischen Veränderung, im Sinne eines Lehrpersonenwechsels, mehrheitlich zugestimmt. Ein mangelndes gegenseitiges Vertrauen zwischen Lehrperson und Mutter und ein mangelnder Wille der Lehrperson, zusammen mit einer Fachperson das Problem aktiv anzugehen, führen zu diesem Entscheid.

Doch der Fall stagniert trotz Beschluss. Es vergehen Tage und Wochen, ohne dass sich etwas bewegt. Dann endlich die trockene Antwort des Schulleiters: Aus schulinternen Gründen könne ein Wechsel doch nicht vollzogen werden.

Ich finde dieses Warten für das Kind unzumutbar. Ich möchte handeln – natürlich habe ich keine Handlungskompetenz. Ich melde mich beim Schulpsychologen. Uns beiden sind die Hände gebunden. Wir verstehen die Situation nicht. Normalerweise funktioniert die Zusammenarbeit mit der Schule gut.

Zeitgleich wird Kim ernsthaft krank. Der Arzt schreibt ihn aufgrund eines Hautausschlages für zwei Wochen krank.

Durch seinen Ausschlag gibt es einen «legalen» schulischen Unterbruch – Zeit für Ruhe, Erholung und Rückzug. Aber aus psychologischer Sicht scheint eine alarmierende Entwicklung im Gange zu sein: Seine Abwehr durch aktiven äusserlichen Widerstand hat sich auf seinen Körper verlagert. Das innere Feuer kommt zum Ausbruch!

«Stacheln» und eine verzweifelte Therapeutin



Im Sand verbildlicht er seine psychische Situation wie auch seine körperliche Symptomatik mit aller Deutlichkeit: Der Kristallberg und seine Hütte versinken im Wasser, werden zu einem Schutzwall, bestückt mit spitzigen Mikadohölzchen. Kim meint dazu:

«Das schützt mich von allen Seiten – und o weh, zwei Schiffchen sind versunken!»

Das Bild berührt mich zutiefst. Gleichzeitig fühle ich mich als Versagerin. Versinkt Kims Hoffnung auf Hilfe, die er durch die Therapie erwartet hat, im Wasser? Schuldgefühle treten bei mir auf. Folgende Fragen quälen mich:

Nehme ich meine Verantwortung Kim gegenüber nach aussen zu wenig wahr? Hat man mich nicht verstanden, als ich auf die alarmierende psychische Befindlichkeit hingewiesen hatte? Sollte ich einen Vortrag zum Thema Schulverweigerung machen oder dieses Sandbild in Grossformat zeigen, damit die Leute end-

lich verstehen und reagieren? Ich halte die Situation kaum noch aus.

Ich merke, Kims innerer Kampf hat sich auf mich übertragen, und ich bin nahe dran, damit nach aussen zu treten. Zu agieren!?

Ich befinde mich inmitten meiner eigentlichen Kernarbeit; eine äusserst differenzierte Auffächerung der kindlichen Problematik liegt vor und in mir: nicht gehört werden, nicht wirklich wahrgenommen werden, fallen gelassen und enttäuscht werden. Und: Ich versuche mit aller Deutlichkeit etwas zu bewirken und schaffe es nicht!

Eine Grundmelodie, die sich in Kims Leben immer wiederholt.

Diese Melodie hat sich auf mich übertragen – wir sitzen im gleichen Boot. Schaffen wir es, diese Melodie zu variieren? Dies muss vorerst in der engen therapeutischen Beziehung geschehen. Also doch keine öffentliche Aktion meinerseits.

Abgrenzung ist angesagt, nicht aber Transparenz. Ich bespreche die Situation mit dem Schulpsychologen, er bleibt seiner Funktion gemäss weiter in Kontakt mit Lehrpersonen, Schulleiter, Schulpflegern und Schulsozialarbeitern.

Es bleibe wie es ist! Man hoffe, die Therapie fruchte bald, klinget es von dort.

Ich führe Gespräche mit der Mutter. Viele familiäre Problemfelder müssten angegangen werden. Die ungelöste schulische Situation blockiert ein konstruktives Arbeiten. Nichts desto trotz: Kim macht therapeutische Fortschritte; sein Beziehungsverhalten mir gegenüber verändert sich nach dem «Stachelbild». Sein Spielradius weitet sich aus; er verwendet mich als Beziehungsperson in seinen Spielen. Er entdeckt die Musikinstrumente in meiner Praxis und wählt Trommeln und den grossen Gong aus. Er schlägt mit aller Kraft drauflos. Ich nehme eine enorme körperliche Energie wahr – und eine Freude. Er will mit mir gemeinsam trommeln, und so entsteht ein fröhliches, gemeinsames Musizieren; ein gegenseitiges Aufeinander-Eingehen in Rhythmus und Klang! Kim ist es gelungen, aus seiner emotionalen Einsamkeit und damit auch aus seiner Selbstdestruktivität auszubrechen.

Dank dem Voranschreiten des therapeutischen Prozesses, was er in Bild, Spiel und Beziehungsverhalten

immer differenzierter ausdrückt, erhalte ich meinerseits eine innere Gelassenheit und die Gewissheit, dass sich seine innere Entwicklung irgend einmal ebenso in seinem Alltag zeigen wird.

Die Wende tritt genau nach einem Jahr seit Therapiebeginn ein: Seine Mutter hat aus eigener Initiative eine Privatschule gesucht. Doch Kim bleibt (vorerst) hartnäckig: Auch in die neue Schule will er nicht! Er ist dann trotzdem hingegangen. Nach drei Wochen begrüsst er mich zum ersten Mal mit Name, schaut mir mit einem offenen und strahlenden Gesicht in die Augen, rennt in den Praxisraum und gestaltet dieses Bild:

Die grosse Wende: «Einfach nur Frieden!»



«Einfach nur Frieden», sagt er zu diesem Sandbild. Nach dem heftigen inneren und äusseren Kampf ist in seiner Seele Frieden eingekehrt.

Schmiede-Hütte, Feuer und Edelsteine sind da – inmitten von grünen Bäumen. Seine Schätze liegen offen da. Sie sind nicht mehr in Gefahr, gestohlen zu werden. Es gibt nur Einhörner und viel freien Platz an diesem fast heilig wirkenden Ort. Das Einhorn ist ein Tier, das Kim bis anhin noch nie verwendet hatte.

Das Einhorn ist mit seinem einen Horn ein Kraft-Tier. Die zielgerichtete Kraft haben wir bei Kim in seinem Widerstand kennengelernt. Symbolisch wird dem Einhorn heilende Kräfte zugeschrieben, ebenso ist es ein Tier der Liebe. Denn – so in vielen Legenden – sei das Einhorn nur durch liebende Zuwendung zu zähmen.

Offenbar erlebt Kim diese liebende Zuwendung in der neuen Schule. Er ist gefühlsmässig offener und weicher

geworden, hat an Selbstvertrauen gewonnen und hält es nicht mehr für nötig, im Widerstand zu verharren.

Kim ist in seiner neuen Klasse ein hochmotivierter, gescheiter Schüler. Schulaufgaben findet er allerdings immer noch überflüssig! Aber er geht ohne Widerstand zur Schule und freut sich über das Zusammensein mit seinen neuen KollegInnen.

Zum Sinn meiner Arbeit

Zum Glück verläuft eine Therapie nicht immer mit so vielen Nebengeräuschen wie im aufgezeigten Fall. Doch die Fälle sind in letzter Zeit komplexer geworden, v.a. wenn wir es mit Symptomen zu tun haben, die direkte Auswirkung auf die Schule haben. Immer mehr Leute sind an wichtigen Entscheidungsprozessen beteiligt. Die Arbeit mit Kindern ist aufwändig. Schule und Elternhaus sind dabei wichtige Schauplätze, die mitberücksichtigt werden müssen.

Schnelle Lösungen und positive, sichtbare Veränderungen des Kindes werden nicht nur von der Schule, sondern auch von den Eltern erwartet. Der finanzielle und zeitliche Aufwand sollte nicht gross sein, denn der Stundenplan ist gefüllt und Freizeitaktivitäten sollten auch Platz haben. Geduld - die gerade mit der Arbeit der Psyche so wichtig ist – ist nicht ein Wort unserer Zeit. Trotz allem: Viele Therapien verlaufen erfolgreich! Obwohl letztendlich nie genau erueierbar ist, welche Wirkfaktoren dazu führen.

Doch, wenn ich aus einer gewissen Distanz die inneren Bilder sehe, die sich während eines Therapie-Prozesses verdichten, verändern, klarer werden und nach und nach in der Alltags-Realität wirksam werden, dann weiss ich: Die Therapiestunden haben tatsächlich eine tiefere, persönlichkeitsfördernde und heilende Funktion. Dies ist für mich Sinn-gebend!

Sinn gibt mir auch das Weiterverarbeiten des reichen therapeutischen Materials vieler Fälle, die ich in Weiterbildungskurse anbiete (Sandspiel.Plus).

Persönliche Achtsamkeit

Oft befinde ich mich als Therapeutin im Fadenkreuz des Geschehens: Viele Fäden laufen bei mir zusammen. Ich habe Einfluss auf Entscheidungsprozesse. Aber meine Aufgabe besteht nicht im Handeln – obwohl ich genau dies manchmal gerne tun würde. Meine Position

ist eine, die durch das Wort «Dazwischen» am besten ausgedrückt werden kann.

Da gilt es die Balance zu halten zwischen den verschiedenen Erwartungen, Wünschen und Vorstellungen. Dies erfordert einerseits eine grosse Beweglichkeit, andererseits klare Standfestigkeit. Das geschützte und hermetisch abgeschlossene therapeutische Arbeiten in den eigenen vier Wänden der Praxis ist in meinen Augen ein (vergänger) Mythos – den ich mir manchmal allerdings gerne herbeiwünschte!

Es gilt, sich selber gegenüber achtsam zu sein, und dies hat mit Abgrenzen zu tun. Noch nach 10 Jahren eigener Praxis fällt es mir schwer, mich nach getaner Arbeit von den einzelnen Lebensgeschichten innerlich zu lösen. Das emotionale Mitschwingen, eines meiner wichtigsten Werkzeuge, strapaziert meine Gefühle und auch meinen Körper.

Ich habe für mich das Tanzen entdeckt: Musik, Rhythmus, Bewegung – und keine Worte! Dies führt mich in wunderbarer Weise wieder zu meiner eigenen Mitte.

Autorin

Rut Boss-Baumann

Frohbergstr. 53 A, 8620 Wetzikon

Tel. 044 932 71 51, Fax 044 932 24 32

E-mail: rut.boss@bluewin.ch

lic. phil. Fachpsychologin für Psychotherapie FSP für Kinder,

Jugendliche und Erwachsene

Freischaffende Ausbilderin in Sandspieltherapie «Sandspiel.Plus»

Supervisorin in Sandspiel- und Kinderpsychotherapie



Walter Leimgruber

Ein Erfahrungsbericht aus der kinder- und jugendpsychologischen Privatpraxis

Die Ankündigung und den Aufruf für Beiträge zu dieser Nummer des P&E habe ich sehr wohl gesehen. Ich dachte mir aber, dass es interessantere Beiträge geben müsse als die Darstellung der persönlichen Erfahrung. Es brauchte Überzeugungskunst der Redaktorin, mich zum Verfassen dieses Beitrages zu animieren. Sicher spielte auch eine gewisse nostalgische Verbundenheit mit der SKJP eine Rolle. Ich werfe ein paar Spots auf meine vierzehn Jahre Berufstätigkeit in der privaten Praxis.

J'avais parfaitement vu l'annonce de ce numéro de P&E, et l'appel à des contributions épistolaires. Mais je me suis dit qu'il doit se trouver des articles plus intéressants que l'exposé d'expériences personnelles. Il a fallu toute la force de persuasion de la rédactrice pour m'amener à écrire cet article. Il est probable que certains liens nostalgiques avec l'ASPEA ont également joué leur rôle. Quoi qu'il en soit, voici quelques spots sur mes 14 ans d'activité dans le cadre de mon cabinet privé.

Mein beruflicher Werdegang

Psychologe ist mein Zweitberuf. Ich habe nach meiner fünfjährigen Tätigkeit als Lehrer auf der Sekundarstufe 1

an der Uni Bern Kinder- und Jugendpsychologie studiert und anschliessend im Jahr 1986 die postgraduale Ausbildung zum Bernischen Erziehungsberater/Schulpsychologen abgeschlossen. Meine Assistenzzeit an der Kantonalen Erziehungsberatungsstelle Biel-Seeland war der Eintritt in die praktische Arbeit als Kinder- und Jugendpsychologe. Unter der Leitung von Rolf von Felten lernte ich die Praxis systemischer Familientherapie kennen. Daneben hatte ich auch Gelegenheit, unter Supervision Kinder in Einzelarbeit therapeutisch zu fördern. Ein grosser Teil der Arbeit war schulpologisch ausgerichtet. 1986 wurde ich an den Schulpologischen Dienst in Liestal gewählt, wo ich bis 1995 angestellt war. Meine psychotherapeutische Ausbildung bei der Schweizerischen Gesellschaft für Personenzentrierte Psychotherapie und Beratung (SGGT) habe ich 1998 abgeschlossen. In meinen Weiterbildungen habe ich mich mit kognitiv-verhaltenstherapeutischen und hypnotherapeutischen und hypnosystemischen Ansätzen vertraut gemacht.

Mein Weg in die private Praxis

Nach der sukzessiven Reduktion meines Pensums am SPD unternahm ich 1993 erste Schritte in die selbstständige Praxistätigkeit. Sechs Jahre arbeitete ich allein in meiner Praxis. Dann schloss ich mich mit zwei Kolleginnen, Ingrid Gauer Volkart und Margit Kotter, und einem Kinder- und Jugendpsychiater, Thomas Girsberger, zur Gemeinschaftspraxis zusammen. In der Zwischenzeit haben sich die beiden Kolleginnen aus der Praxis zurückgezogen. Seit August dieses Jahres arbeiten wir nun zu zweit.

Wenn ich heute über meine Beweggründe zum Schritt in die private Praxistätigkeit nachdenke, standen im Zentrum das Streben nach Autonomie und Gestaltungsfreiheit. Zu Beginn war die Befreiung von institutionellen Einschränkungen von grosser Bedeutung. Die Praxis bot tatsächlich viel Freiraum in der Gestaltung der Arbeitsbedingungen: Raumgestaltung, Arbeitszeit, Weiterbildung, Ferien. Was für ein Gefühl, ein eigenes Praxisschild neben der Eingangstüre zu montieren!

Ein weiteres wichtiges Motiv war das Erproben der eigenen professionellen Gestaltungskräfte. Vieles was ich gelernt hatte, konnte ich am SPD nicht anwenden.

Falldruck, der Scheuklappenblick im Umgang mit den Fragestellungen der Klienten und Klientinnen und das stereotype Abklärungs- und Massnahmerepertoire liessen mir meine Arbeit im SPD zunehmend als psychologische Fließbandarbeit erscheinen.

Ein dritter Anreiz zur Selbständigkeit war die Herausforderung, im freien Markt bestehen zu können. Ich konnte nicht wissen, ob mein psychologisches Wissen und Können bei einer zahlenden Klientel überhaupt gefragt ist. Ich hatte das Glück, finanziell genügend abgestützt zu sein. Wichtig war auch, dass meine Frau den Entscheid mitgetragen hat. Ausserdem habe ich neben der Arbeit in der Praxis jeweils andere Aufgaben ausserhalb übernommen. Ich nenne das ein zweites Standbein. Dazu gehörten Lehraufträge und Verbandsarbeit. Für die SKJP führte ich in den Pionierzeiten der postgradualen Weiterbildung die Geschäftsstelle des VPW-SKJP. Später folgten eine politische Exekutivfunktion und Leitungs- und Schulungsfunktionen in Arbeitsintegrationsprojekten für Sozialhilfeempfängerinnen und -empfänger. Seit Januar 2006 ist dieses zweite Standbein eine 40%-Stelle in der Jugendberatungsstelle 'wie weiter?' in Birsfelden. Dort erhalten Jugendliche ohne Lehrstelle, welche nicht in einer Schule sind, Unterstützung bei der Suche nach einer beruflichen Anschlusslösung.

Mein gegenwärtiger beruflicher Alltag

60% meiner Arbeitszeit verbringe ich in unserer Gemeinschaftspraxis. Ich arbeite hier vorwiegend psychotherapeutisch. Das war nicht immer so. Ich hatte auch Aufträge in der Erwachsenenbildung, Supervisionsaufgaben in Kindertagesstätten und Begleitung von Schulentwicklungsprojekten in meinem Repertoire. Im Zuge der Konzentration meiner Angebote habe ich die Psychotherapie und Erziehungsberatung zu meinem Arbeitsschwerpunkt gemacht. Es kommen Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene zu mir in Einzeltherapie, um Lösungen für Probleme wie Ängste, Zwänge oder mangelndes Selbstvertrauen zu erarbeiten oder um belastende Ereignisse besser verarbeiten zu lernen. In diesen Fällen führe ich begleitende Gespräche mit den Bezugspersonen.

Ein Teil der Eltern sucht unsere Praxis auf, weil ihrem Kind Hyperaktivität oder Aufmerksamkeitsprobleme zugeschrieben werden. Ich führe dann eine ausführliche psychologische Abklärung durch und mein Kollege übernimmt den medizinischen Teil der Untersuchung und allfällige IV-Arztberichte. Familien mit Kindern mit einer solchen Entwicklungsstörung begleite ich oft über längere Zeit, Monate bis Jahre. Das Setting ist abhängig von der jeweils aktuellen Fragestellung: Elterncoaching, Eltern-Lehrperson-Gespräche, Einzelarbeit mit Kindern oder Jugendlichen.

Schulpsychologische Abklärungen übernehme ich sehr selten. Das kantonale Bildungsgesetz bezeichnet abschliessend die Fachstellen, welche berechtigt sind, Abklärungen und Anträge für schulische Massnahmen zu stellen. Private Praxen sind da nicht vorgesehen, ungeachtet des Erfahrungshintergrundes der Fachpersonen.

Wenn ich einen Blick auf meine Klientinnen und Klienten werfe, lassen sich folgende Eckwerte festhalten: Ich habe es mit jeweils ca. 30–40 laufenden Fällen zu tun. Altersmässig verteilen sie sich vom 4. Altersjahr bis zum Erwachsenenalter, mit einem Schwerpunkt im Primarschulalter. In letzter Zeit kommen vermehrt ältere Jugendliche in Therapie. Unser Einzugsgebiet umfasst das obere Baselbiet, das Schwarzbubenland und das Fricktal. Bezüglich der Merkmale des soziokulturellen Hintergrunds dürften sie etwa der Verteilung in der Gesellschaft entsprechen, wobei Migrantenfamilien erst in den letzten Jahren vermehrt unsere Praxis in Anspruch nehmen.

Einen recht grossen Teil meiner Arbeitszeit in der Praxis nimmt die Administration in Anspruch. Dazu gehören Aktenführung, schriftliche Berichte und andere Korrespondenzen, Telefongespräche und E-Mails. Im Praxisverwaltungsprogramm erfasse ich Leistungen, fakturiere, erfasse die Zahlungen und führe die Buchhaltung.

Zusammenarbeit in der Praxis

Genau genommen bin ich nur etwa zur Hälfte meiner Praxisarbeit wirklich selbständig und stelle die Leistungen mit eigenem Briefkopf in Rechnung. Die andere Hälfte der Praxiszeit arbeite ich als delegierter

Psychotherapeut, bin also bei meinem Praxiskollegen angestellt. Unter Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten ist dieser Status umstritten. Wenn man aber mit Familien arbeitet, muss man sich klar sein, dass eine Behandlung in vielen Fällen ohne die soziale Krankenkasse nicht finanzierbar ist. Kinder haben ist in der Schweiz bekanntlich ein Armutsrisiko.

Unsere Zusammenarbeit in der Gemeinschaftspraxis ist keineswegs streng hierarchisch. Wir haben unsere Teamkultur mit gemeinsamen Retraiten sorgfältig gepflegt und stehen uns auch persönlich recht nahe. Dank unseres unterschiedlichen Ausbildungs- und Erfahrungshintergrunds haben wir uns fachlich gegenseitig bereichert und neben den gemeinsamen Arbeitsschwerpunkten auch eigene Spezialitäten weiterentwickelt. Wir bieten ein breites Spektrum an diagnostischen, therapeutischen und beraterischen Dienstleistungen an.

Wir haben uns im Lauf der acht Jahre in der Region einen guten Ruf erarbeiten können. Oft können wir nicht alle Anmeldungen sofort aufnehmen und müssen eine Warteliste führen. Die meisten Anfragen werden an mich direkt gerichtet, einige übernehme ich von meinem Praxiskollegen. Als empfehlende Stellen treten kinderärztliche Praxen, SPD und KJPD, Lehrkräfte, Opferhilfestelle oder Schulheime auf. Aber die Mund-zu-Mund-Propaganda spielt mehr und mehr eine bedeutende Rolle. Wir profitieren auch vom Umstand, dass explizit männliche Psychotherapeuten gesucht werden, weil wir das Manko an männlichen Bezugspersonen der Kinder ausgleichen sollen.

Ökonomische Aspekte

Dies gleich vorweg: Wer reich werden will oder als Alleinverdienerin oder Alleinverdiener eine Familie ernähren muss, sollte sich den Weg in die selbständige kinder- und jugendpsychologische und -psychotherapeutische Praxis gar nicht erst überlegen. Es sei denn, man bietet ein Produkt an, das gerade Mode ist und wofür Eltern überrissene Preise zu bezahlen bereit sind. Oder aber man hat acht und mehr Klientenstunden pro Arbeitstag. Oder man arbeitet als Ausbilderin oder Ausbilder.

Für mich hat es sich finanziell nicht gelohnt. Hätte ich an der SPD-Stelle ausgeharrt, hätte ich über die ganzen vierzehn Jahre ungefähr doppelt so viel Geld zur Verfügung gehabt. Die Gründe für die schlechte wirtschaftliche Stellung der Psychologinnen und Psychologen sind bekannt. Der Fachtitel Psychotherapeut FSP, die kantonale Praxisbewilligung, die Aufnahme in den Vertrag mit der IV und in die Krankenkassenliste geben keine wirklich befriedigende Grundlage für einen Verdienst ab, welcher den Ausbildungsanforderungen entspricht. Mein zweiter Fachtitel, Fachpsychologe für Kinder- und Jugendpsychologie FSP, für den ich im Verband soviel getan habe, ist in der privaten Praxis wirtschaftlich bedeutungslos – leider.

Ich bin mit meiner beruflichen Situation zufrieden. Ich habe eine gute Balance zwischen meinen verschiedenen beruflichen und privaten Interessen gefunden. Hin und wieder mache ich mir Sorgen, wie lange dies so bleiben wird. Ich habe mir vorgenommen, erst dann mit der Arbeit aufzuhören, wenn ich den Zugang zu den Kindern, Jugendlichen und Familien nicht mehr finden sollte. Ich wünsche mir, dass es noch lange dauert bis dahin.

Autor

Walter Leimgruber

lic. phil. Fachpsychologe für Psychotherapie FSP und für
Kinder- und Jugendpsychologie FSP

Gemeinschaftspraxis

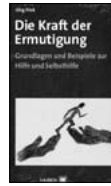
Kanonengasse 25

4410 Liestal

walter.leimgruber@psychologie.ch

www.praxiskanonengasse.ch

Rezensionen



Frick, Jürg (2007). Die Kraft der Ermutigung. Grundlagen und Beispiele zur Hilfe und Selbsthilfe. Bern: Huber, 374 Seiten.

Die Kraft der Ermutigung wird von Jürg Frick facettenreich und mit Alltagssituationen wie auch mit Biografien von bekannten Persönlichkeiten verwoben dargelegt. Ermutigung als Kernpunkt eines wachstumsorientierten Menschenbildes kann nicht erlernt, sondern nur gelebt, erkannt, reflektiert werden. Ermutigende Wirkung hängt nicht nur von der ermutigenden Person und deren Beziehung zum Gegenüber ab, sondern auch von der Wahrnehmung, dem Selbstbild und den Vorerfahrungen der zu ermutigenden Person.

Basierend aus literaturgestützten und erfahrungsbezogenen Auslegungen zur Begründung, warum der Mensch Ermutigung braucht, werden Ermutigungs- aber auch Entmutigungskreisläufe dargestellt. Diese Stationen können dazu genutzt werden, in eigenen Überlegungen Interventionen und Impulse abzuleiten oder eigenes pädagogisches oder therapeutisches Handeln daran zu reflektieren. Erläuterungen zu möglichen konträren Wirkungen von als Ermutigung gedachte Äusserungen und Handlungen verleihen der klaren Überzeugung des Autors, dass Ermutigung zentral wichtig ist, auch wieder den nötigen Respekt vor dem begrenzt Machbaren oder eben nicht ganz Steuerbaren. Dennoch wird Ermutigung als die zentrale Kraft dargestellt, die das natürliche Wachstumspotential in Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen zur Entwicklung bringen kann.

Ergänzend zur eigentlichen Ermutigung werden in folgenden Kapiteln auch indirekt wirkende Ermutigungsaspekte dargestellt, wie die Kompensationsfähigkeit, Aspekte der Resilienz und die Rolle des Humors. Kompensationsfähigkeiten können dazu verhelfen, aus eigenen Kräften Stärken zu erkennen, sich auf diese zu stützen und damit die eigenen Ressourcen zu optimieren. Selbstheilungskräfte durch Plastizität des Gehirns wie auch Schutz und Gesundheitsfaktoren aus der Resilienzforschung werden dargestellt und an Bi-

ografien aufgezeigt, so dass sie damit in dargelegten Lebensgeschichten erkennbar werden.

Die letzten Kapitel fokussieren verschiedene Anwendungsfelder. Im pädagogischen Rahmen wird die ermutigende oder eben entmutigende Wirkung der Lehrperson ausgeleuchtet. Mit verschiedenen Impulsen wird das mögliche Handlungsrepertoire dargestellt, kann somit das eigene Repertoire allenfalls auch erweitern. Neben direkten werden auch indirekt wirkende, an das individuelle Selbstkonzept anknüpfende, Ermutigungsformen aufgezeigt. Im Beratungssektor werden bekannte therapeutische Ansätze aufgegriffen und dargestellt, welche Wertschätzung, Empathie, Lösungsorientierung, Reframing als zentrale Merkmale aufweisen und somit ermutigend wirken können. Neben der Fremdermutigung wird im letzten Kapitel auch die Selbstermutigung differenziert dargestellt, so dass nicht nur pädagogisch oder therapeutisch tätige Personen Impulse herausnehmen können, sondern alle an diesem Thema Interessierte.

Fachpersonen können dieses Werk dazu nutzen, bekanntes, vom Autor in eine Linie gesetztes Fachwissen, mit erfahrungs- und literaturgestützten Konkretisierungen angereichertes, vor dem innern Auge vorbeiziehen zu lassen und geruhsam eigene Impulse daran zu reflektieren oder zu entwickeln. Laien erhalten Einblick in ein zentrales entwicklungspsychologisches Thema und können daraus Sachaspekte wie auch Umsetzungsimpulse herausnehmen.

Manuela Keller-Schneider

**Gedanken zum Buch von Ruedi Zogg (2005).
Der Abschied vom Zufall.
Erlenbach: Portmann, 111 Seiten.**



Ein kleines Werk zu einer grossen Bewältigungsarbeit – nicht der Zufall entriss Manuel seinen Eltern, sondern ein Netz von sich bündelnden und wieder

verzweigenden, sich kreuzenden und wieder auseinander laufenden Fäden, mit sichtbaren, erkennbaren und auch unsichtbaren Verbindungen. Aus der Rückschau betrachtet laufen einige Erlebnisse, Gedanken, Beobachtungen und Äusserungen darauf hin; nachfolgend zeigen sich Wege und Synergien, die Gemeinsamkeiten in ähnlichen Wurzeln erschliessen. Die gelbe Rose als Symbol von Begegnungen, die Energien bindet und Entwicklungen ermöglicht, nimmt mehr und mehr Gestalt an, verkörpert mit ihrem Wurzeln schlagen und ihrer Entfaltung Entwicklung per se.

Der Zufall fällt einem zu. Welche Augenblicke führen auf welche ‚Zufälle‘ hin? Im Moment selber ist dies nicht ersichtlicher. Erst in der Lebensgeschichte wird erkennbar, welche Fäden Vorläufer zeigten. Nähmen wir aber jeden Moment als Zeichen der sich ereignenden Zukunft wahr, so würde einiges an Zufallendem entfallen, weil es damit zuviel Gewicht erhalten würde.

Den sich ereignenden ‚Zufällen‘ nachzugehen und nach Vernetzungen zu suchen, ermöglicht ein Integrieren von im ersten Moment als negativ wahrgenommenen Ereignissen – je nach Ausmass des Negativen eine umfassendere oder kürzere Arbeit – mit diesem Buch zeichnet Ruedi Zogg seinen Weg nach.

Manuela Keller-Schneider

Bestelladresse

Ruedi Zogg, Mt.Sujet 15, 2515 Prêles, Ru.zogg@bluewin.ch



Franziska Zumstein

Im Gespräch mit Franziska Zumstein

Dialogue avec Franziska Zumstein

Après douze années passées dans un service de psychiatrie de l'enfance et de l'adolescence d'un autre canton, j'ai recherché un nouveau défi. J'avais ressenti la nécessité d'une coupure et d'une réflexion sur ce que je voulais vraiment faire. Au début, ce n'était pas très clair. J'ai donc intercalé un sabbatical pour me reposer un peu, prendre de la distance, changer de décor et réfléchir à mes véritables intentions. Ouvrir mon propre cabinet ne venait pas nécessairement au premier plan, je dois plutôt à un heureux hasard de l'avoir finalement fait.

Du wohnst in Oerlikon und arbeitest in Uster. Wie arbeitest du heute?

Ich habe nach zwölfjähriger Tätigkeit in einem Kinder- und Jugendpsychiatrischen Dienst in einem anderen Kanton eine neue Herausforderung gesucht. Ich hatte einfach gemerkt, dass ich ein Break machen und überlegen muss, was ich überhaupt will. Es war mir anfangs nicht so klar. Ich habe zwischendurch ein Sabbatical gemacht, wollte ein wenig ausruhen, Abstand halten, einen Tapetenwechsel machen und überlegen, was ich eigentlich will. Eine eigene Praxis zu eröffnen war eigentlich gar nicht vorrangig, es war mehr ein glücklicher Zufall.

Ich hatte im Psychoscope ein Inserat gesehen von zwei jungen Kinderärzten, die in Uster eine Gemeinschaftspraxis eröffnen wollten mit zwei Schwerpunkten,

nämlich auf der einen Seite das medizinische Angebot, das Herkömmliche, und auf der anderen Seite auch ein therapeutisches Angebot mit Psychologen, Psychotherapeuten, Logopädinnen, Heilpädagoginnen, Physiotherapeutin usw. Es sind übrigens Pädiater, die selber eine psychotherapeutische Ausbildung in Meilen gemacht haben, also Familientherapie. Sie haben extrem das Gespür für den ganzheitlichen Ansatz von Medizin und Therapie, und haben selber längere Zeit in der Entwicklungspsychiatrie bei Professor Largo gearbeitet und dort Entwicklungsabklärungen gemacht. Sie wussten, dass dieser Schwerpunkt Psychologie/Psychotherapie für Kinder, für Familien, Familientherapie, systemische Therapie ganz wichtig ist bei der Beratung mit Familien. Die beiden sind selber sehr stark familienorientiert, indem sie sehr früh Vorsorgeuntersuchungen machen.

Ihr Konzept hat mich sehr fasziniert und ich bin dort eingestiegen Anfang 2005 und habe jetzt die Möglichkeit, einerseits selbstständig zu arbeiten und Therapien durchzuführen, seit ich die Anerkennung als Psychotherapeutin im Kanton Zürich erhalten habe und auch über Zusatzversicherungen und IV abrechnen kann. Andererseits habe ich mit drei der nun vier Pädiater zusätzlich einen Delegiertenvertrag abgeschlossen, um bei Familien, die keine Zusatzversicherung haben, über die Krankenkasse abrechnen zu können. Und dabei habe ich zwei Schwerpunkte: Einerseits mache ich Abklärungen, vorwiegend Entwicklungsabklärungen. Wir sind zwei Psychologen und übernehmen das Testpsychologische. Das Sozio-Emotionale versuchen wir anzuschauen und abzuklären, und alles, was mit kognitiver Leistung zusammenhängt. Ähnlich wie die Schulpsychologen haben wir unsere Testbatterie mit Hawik etc. und machen auch viel Verhaltensbeobachtung. Die Pädiater ihrerseits übernehmen das Neuromotorische. Das Erstgespräch machen wir jeweils zusammen, dann die Abklärungen parallel und am Schluss die Auswertung mit den Eltern wieder zusammen. Das ist wirklich ein gutes Umfeld. Andererseits arbeite ich therapeutisch, wie ich das früher getan habe, mit Kindern, Jugendlichen und Familien. Ich mache auch viel Erziehungsberatung, weil das von unserer Klientel verlangt wird. Erzieherische Inputs sind heute ganz wichtig. Und obwohl es Kinderpraxis Uster heisst, habe ich zunehmend mehr Jugendlliche, die kommen, sei es via Kinderärzte oder sie greifen von sich aus zum Hörer und fragen. «Nehmen Sie

auch Jugendliche?» das ist jeweils herrlich. Das macht mich total happy, da fühle ich mich sehr wohl. Ich kann wirklich so arbeiten, wie ich es mir immer gewünscht habe. Dass wir mehrere Fachwissen zusammenlegen müssen, Synergien schaffen – das ist für mich etwas sehr Spannendes. Das erweitert auch meinen Horizont, wenn man immer wieder versuchen muss, durch andere Brillen das Ganze zu erfassen.

Wie sieht bei dir ein typischer Arbeitstag aus?

Ein typischer Arbeitstag beginnt bei mir morgens mit Testen, weil die Kinder zu mir kommen müssen, wenn sie fit sind. Ich lade sie ein um acht oder neun Uhr, arbeite mit dem Kind ein bis zwei Stunden, je nach Alter, Motivation und Fähigkeiten. Vielleicht gibt es dann noch eine andere Beratung bis um zwölf. Um zwölf mache ich kurz Mittagspause. Während dieser Zeit bespreche ich mich häufig mit Kolleginnen oder Kollegen, wenn wir zusammen einen Fall haben oder zusammen ein Gespräch vorbereiten müssen. Am Nachmittag habe ich meistens Therapien mit Kindern und Jugendlichen und am Abend mache ich eher Erziehungsberatung oder Auswertungsgespräche mit Eltern.

Was machst du am liebsten?

Das kann ich eigentlich gar nicht sagen. Es ist die Kombination von beiden Schwerpunkten die es ausmacht, dass ich nicht nur das eine oder das andere, sondern sowohl diagnostisch wie therapeutisch arbeiten kann.

Was empfindest du bei deiner Arbeit als besonders anspruchsvoll, was als belastend?

Belastend ist die Arbeit immer dann, wenn ich mich zu wenig begrenzen kann. Vor allem denke ich an die Tagesabläufe: Wenn ich mir einen bestimmten Tagesablauf vorgenommen habe, ihn aber nicht einhalten kann, vielleicht weil noch Notfälle kommen. Irgendeinmal kommt dann das Gefühl am Abend, komplett ausgelaugt zu sein. Dann merke ich, dass ich zu wenig auf meine Bedürfnisse, auf meine Grenzen Rücksicht genommen habe. Diese haben vielleicht schon lange gesagt: Mach mal einen Moment Pause, geh ein wenig hinaus, mach etwas länger Mittagspause, trink einen Kaffee... und ich habe das einfach nicht respektiert. Ein bis zwei Tage geht das, aber nicht zwei drei Monate.. Als Psychologin - selber eine Psychotherapie zu durch-

laufen, hat mir sehr geholfen. Man entwickelt dadurch das Gespür, kann besser die Grenze ziehen zwischen der Geschichte des Patienten und der eigenen Geschichte und das hilft, eine gewisse Distanz einzuhalten. Man ist nicht abgewendet, bleibt aber auf einer Metaebene, das finde ich ganz wichtig.

Was auch noch wichtig ist, eine Herausforderung sozusagen, ist die Kommunikation in einem Team. Man kommt nicht darum herum zu kommunizieren und zwar nicht nur sachlich, man muss auch über Beziehung kommunizieren, wie du mit dem anderen arbeitest, das ist ganz wichtig. Wir haben zu Beginn unserer Zusammenarbeit beschlossen, in eine Teamsupervision zu gehen. Die machen wir immer noch. Wenn man viel kommuniziert miteinander, braucht es dabei einen Helfer, einen Mediator.

Was machst du in deiner Freizeit, für dich, um nicht auszubrennen?

Das ist eine gute Frage. Die Psychohygiene ist etwas ganz Wichtiges. Ich habe gerade jetzt gemerkt, nach drei Wochen Ferien – wir haben ein Ferienhaus in Graubünden - dass ich dort völlig abschalten kann. Diesen Sommer habe ich einfach Heu gemacht, habe den Bauern geholfen. Ich liebe bodenständige Arbeit, wenn man mit dem Körper etwas macht. Ich treibe mit meinem Mann auch viel Sport. Wir gehen viel zu Berg, machen Bergtouren, im Sommer Hochtouren oder Biketouren. Das ist für mich das Schönste, einerseits der Tapetenwechsel von der Stadt zum Berg, und das Körperliche im Gegensatz zum Intellektuellen. Ich mache ja sehr viel geistig seelische Arbeit. Der Kopf scheint mir manchmal sehr voll.

Wie bist du eigentlich zu deinem Beruf als Psychologin gekommen?

Auf Umwegen. Ich habe sehr früh die Matura gemacht und wusste dann mit achtzehn nicht sofort, was ich machen wollte. Ich habe zwei verschiedene Studienrichtungen angefangen, die mir beide nicht gefielen, zuerst Jus und dann noch Medizin. Ich fand beides zu abstrakt, zu trocken und Medizin zu technisch, irgendwie zu weit weg vom Menschen. Ich wollte mit Menschen arbeiten, im Kontakt sein. Kontaktberufe haben mich immer interessiert. Ich weiss nicht, ob man diese beiden Starts als Fehlstarts bezeichnen soll - im Nachhinein denke

ich, dass es doch die Zeit gebraucht hat um herauszufinden, was ich wollte. Dazwischen habe ich noch ein Jahr lang gearbeitet. Ich wollte weg vom Studium, etwas Konkretes, Praktisches machen. Ich arbeitete als Lehrerin und machte Stellvertretungen. Ich arbeitete als Sekretärin in verschiedenen Büros (Ich hatte auch noch eine Sekretärinnenausbildung absolviert.) In diesem Jahr ist es für mich ganz klar geworden, dass ich Psychologie studieren wollte. Ich hatte auch eine Tante, die Psychologie studiert hatte. Mit ihr nahm ich Kontakt auf. Dann arbeitete ich auch mit Behinderten, organisierte Lager für Geistigbehinderte und Körperbehinderte. Interessanterweise waren es immer Kinder. Ich glaube, das hatte mich schon immer interessiert, mit Kindern zusammen zu arbeiten. Und dann, am Ende des Jahres war es für mich klar: Ich begann Psychologie zu studieren in Freiburg, zweisprachig, weil ich selber zweisprachig aufgewachsen war, und es gefiel mir von Anfang an total.

Welche Projekte in deinem Leben findest du besonders wichtig und worauf bist du besonders stolz?

Das Projekt Kinderpraxis Uster ist für mich im Moment am wichtigsten, helfen, diesen Betrieb weiterzuentwickeln, auf Vordermann zu bringen und schlussendlich ein gutes Produkt zu haben, gute Angebote zu machen welche nah an den Familie sind. Ich denke, ein Angebot für Familien ist dann sinnvoll, wenn es den Bedürfnissen der Klienten wirklich entspricht. Das ist also ein wichtiges Projekt, das füllt mich voll aus. Als ich das Sabbatical machte beim Stellenwechsel, begann ich berufspolitisch zu arbeiten, zuerst für die FSP, dann auch für die SKJP. Das war für mich sehr erfüllend und sehr bereichernd, mich mit den Fragen zu beschäftigen, die auch andere beschäftigen und mich damit auseinanderzusetzen. Konkret heisst das: Es war für mich ein wichtiges Projekt, mich für meine Berufskollegen einzusetzen. Bei der FSP war ich eineinhalb Jahre im Vorstand und bei der SKJP habe ich noch bis nächsten Mai das Ressort Information/Kommunikation und werde dann auch eineinhalb Jahre Vorstandsarbeit geleistet haben.

Eine letzte Frage: Was würdest du jungen Kollegen und Kolleginnen zu Beginn der Laufbahn als wesentlich und wichtig mit auf den Weg geben?

Etwas, das ich allen Psychologen raten würde: Ich denke, wir Psychologen sind manchmal schon etwas komisch sozialisiert, jedenfalls in meiner Generation. Vielleicht sind die Jungen jetzt anders. Ich habe den Eindruck, dass wir Psychologen uns scheuen, uns zu profilieren. Wenn man mit Ärzten oder mit Rechtsanwälten zusammen arbeitet, merkt man das: Sie sind selbstsicher, können sich gut verkaufen, und das wünsche ich den Psychologen auch. In ihrem Fachbereich hat es keine Konkurrenz, vor allem auf dem Gebiet der Kinder- und Jugendpsychologie. Sie sind Fachspezialisten. Und sie sollen sich wirklich nicht scheuen, sich immer wieder zu definieren, aber auch zu reflektieren, was sie machen. Es soll nicht arrogant sein, sondern differenziert. Das wünsche ich ihnen: mehr Mut, sich zu verkaufen, und gut zu verkaufen.

Margret Trommer

Anschrift

Franziska Zumstein
Wattstrasse 7, 8050 Zürich
franziska_zumstein@yahoo.de



Roland Buchli

Interregionen-Konferenz (IRK)

Bericht über das Treffen vom 17. September 2007 in Olten

Die IRK dient in der Regel dem Austausch aktueller Themen, neuer Herausforderungen in fachlicher, qualitativer und organisatorischer Hinsicht in den verschiedenen Regionen. Kurz vor Inkrafttreten der Neugestaltung des Finanzausgleichs und der Aufgabenteilung zwischen Bund und Kantonen (NFA) am 1. Januar 2007 standen die Auswirkungen und die Umsetzungsprobleme dieses Projekts auf den schulischen, sonderpädagogischen und damit auch auf die Schuldienste im Mittelpunkt.

Conférence Interrégion (CIR)

Compte rendu de la rencontre du 17 septembre 2007 à Olten

La CIR sert de manière générale aux échanges sur des thèmes d'actualité, notamment à propos des nouveaux défis auxquels nos membres sont appelés à faire face dans les différentes régions sur le plan de la spécialisation, de la qualité et de l'organisation. A la veille de l'entrée en vigueur de la « Nouvelle péréquation financière entre la Confédération et les cantons (NFP) », le 1er janvier 2007, figuraient au centre des préoccupations les répercussions et les problèmes de mise en application de ce projet dans les écoles, les services de pédagogie spéciale et par conséquent aussi les services de psychologie en milieu scolaire.

Wie schon verschiedentlich kommuniziert wurde, wird die SKJP im Anschluss an die Mitgliederversammlung vom 24. April 2008 am 25. April 2008 eine ganztägige Fortbildungsveranstaltung organisieren. Diese wird sich mit den Folgen und Problemen der durch die NFA bedingten Kantonalisierung des Schulwesens (inklusive Sonderschulung und Sonderschulheime) ausein-

andersetzen. Bekanntlich gibt es eine Übergangszeit bis zum 31. Dezember 2010, um die organisatorischen, qualitativen und finanziellen Aspekte zu klären und festzulegen. Dazu gehören auch die pädagogisch-psychologischen Dienste wie Schulpsychologie, Logopädie, Legasthenie, Psychomotorik aber auch die Frühberatung.

Die regionalen Berichtersteller Edgar Schaller (AG), Ruth Herrmann Alvaro (BS und BL), Hansruedi Brünggel (BE), Christine Kuonen-Abgottsporn (SO), Rahele Clemenz (VS), Paul Stalder (ZH) und Sylvia Amstutz (Zentral-CH) (Rolf Franke, Vertreter der Ost-CH, konnte eines dringenden Falles wegen nicht teilnehmen) haben sehr viele Fragen zusammengetragen, die nur zum Teil eine Antwort fanden. Allgemein wurde festgehalten, dass das Informationsniveau auf der Stufe der regionalen Berichtersteller zu wünschen übrig lässt betreffend der kantonalen Schul- und Sonderschulkonzepte und den damit anzupassenden Konzepten in den Schulpsychologischen Diensten bzw. den Erziehungsberatungsstellen.

So sorgt man sich darüber, dass die NFA-bedingte Kantonalisierung zu einem Föderalismus führt, bei dem sich die Kantone – nicht zu letzt auch unter dem möglichen Spardruck – wieder auf ihre Hoheitsgebiete konzentrieren und die erhoffte inhaltliche Zusammenarbeit über die Kantons Grenzen hinaus auf der Strecke bleibt.

So wurden folgende Themenbereiche andiskutiert, auf die man bei der geplanten Tagung im Frühjahr 2008 Antworten erhofft:

- Rolle der Kinder- und Jugendpsychologen in den Schulpsychologischen Diensten bzw. Erziehungsberatungsstellen im «niederschweligen Bereich» (in gewissen Kantonen scheint sich abzuzeichnen, dass sie erst im «hochschweligen Bereich» miteinbezogen werden sollen);
- Abgrenzung bzw. Zusammenarbeit zu anderen Angeboten wie Sonderpädagogik, Schulsozialarbeit, Logopädie, Legasthenie, Hoch- bzw. Minderbegabtenförderung, aber auch Frühberatungsdienste;
- Zuständigkeiten, Steuerung bei den Fallführungen;

- Organisatorische und fachliche Unterstellungen, Kompetenzregelungen;
- Problem der Kinderschutzgruppen, Ausbildung von Befragungsspezialisten bzw. –spezialistinnen bei Kindern und Jugendlichen im Rahmen des Opferhilfegesetzes (OHG);
- Wer ist für das fachliche und organisatorische Controlling zuständig;
- Inwiefern werden die Fachleute der Schulpsychologischen Dienste bzw. der Erziehungsberatungsstellen bei der Entwicklung eines einheitlichen individuellen Abklärungsverfahrens einschliesslich der dazugehörigen Instrumente miteinbezogen?
- Welche Bedeutung hat die «Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit» (ICF, www.dimdi.de) und welchen Stellenwert hat sie in der Arbeit der Schulpsychologischen Dienste?
- Ist «Integration» eine Sparmassnahme?
- Zuweisungspraxis im «niederschweligen Bereich» durch Lehrkräfte, die «am besten wissen, welche Klasse, Schule oder Fördermassnahme die richtige ist»?
- Personalfuktuation bei schulischen Heilpädagogen aufgrund der grossen Unsicherheit über deren Einsatz?!
- Sinn, Planung, Organisation und Gefahren von Timeout-Projekten;
- Kriseninterventionen/Mediation durch den Schulpsychologischen Dienst: Aus- und Weiterbildung der fachlichen Mitarbeitenden;
- Qualitätssicherung und Leistungsanalyse;
- Problem der Integrativen Schulung von ausländischen Jugendlichen/Pubertierenden, die erst spät in die Schweiz kommen und enorme Bildungs- und Förder-

lücken aufweisen und Einbezug von Eltern, die z.T. kaum über basale Erziehungskompetenzen verfügen und dem Kulturschock kaum gewachsen sind;

- Rolle und Kompetenzen der in verschiedenen Kantonen angestellten Neuropsychologen;
- Rolle und Kompetenzen der in verschiedenen Kantonen eingerichteten Stellen für Sonderpädagogik?

Die regionalen Berichtersteller begrüessen es sehr, wenn sich der Vorstand der SKJP federführend für die Anliegen der betroffenen Schulkinder- und -jugendlichen einsetzt und im Rahmen seines Networking dafür sorgt, dass die Kinder- und Jugendpsychologen einen konstruktiven Beitrag leisten können.

Verantwortlich für die zusammenfassende

Redaktion der Regionalbeiträge:

Roland Buchli, Fachpsychologe FSP

Präsident Interregionenkonferenz SKJP

Achermattstrasse 5, 6423 Seewen SZ

041 810 26 40, roland.buchli@psychologie.ch

Jürg Forster

Bericht vom Kolloquium der Internationalen Schulpsychologie-Vereinigung ISPA

vom 24.–28. Juli 2007 in Tampere, Finnland

Das ISPA-Kolloquium wurde dieses Jahr von finnischen Kolleginnen organisiert – in Finnland ist die Schulpsychologie fast ausschliesslich ein weiblicher Beruf. Es nahmen gegen 400 Personen aus der ganzen Welt teil. Das Thema des Kolloquiums, Meeting Individual and Community Needs, wurde von den Veranstalterinnen gewählt, um die Bedeutung der Gemeinschaft für die Entwicklungsperspektiven des einzelnen Kindes und Jugendlichen hervorzuheben.



Le colloque ISPA a été organisé cette année par des collègues finlandaises – en Finlande, la psychologie scolaire est une profession presque exclusivement féminine. Plus de 400 personnes venues du monde entier y ont participé. Les organisatrices avaient choisi le thème du colloque Meeting Individual and Community Needs de manière à mettre en évidence l'impact de la communauté sur les perspectives de développement de chaque enfant et adolescent.



In Finnland wird die Tagesbetreuung von Schulkindern als eine Selbstverständlichkeit angesehen. Sie ist für Eltern kostenlos, inklusive eine warme Mahlzeit über Mittag. Die kulturelle und sprachliche Integration fällt den nicht sehr zahlreichen fremdsprachigen Kindern leichter, weil sie schon in jungem Alter den Tag zusammen mit finnischen Kindern verbringen. Die Lehrpersonen der Primar- und Sekundarstufe verfügen über eine universitäre Ausbildung. Auf ein gutes Schulklima und auf die Zusammenarbeit mit den Eltern der Schulkinder wird grosser Wert gelegt. In der Einschätzung der finnischen Schulpsychologinnen sind dies wichtige Gründe dafür, dass ihr Schulsystem gute Erfolge aufzuweisen hat und das Land in den vergangenen Jahren einen erstaunlichen Entwicklungssprung verzeichnen konnte.

Sehr gut wurden am Kolloquium die Interaction Groups besucht, in denen der informelle Austausch zwischen Kolleginnen und Kollegen aus verschiedenen Ländern

gepflegt wurde. Da war es spannend zu hören, was ein schottischer Schulpsychologe über seine Berufserfahrungen in Schottland, England und in Hawaii zu berichten hatte. Auch Fragen im Zusammenhang mit dem Schuleintritt, der in verschiedenen Ländern durch die Einführung von Grundstufenmodellen erleichtert wird, wurden in den Interaction Groups besprochen. Das Gesprächsthema wurde jeweils spontan bestimmt, oft ergaben sich dabei Kontakte, die während des Kolloquiums weiter unterhalten wurden.

Die Keynote Lectures waren diesmal eher eine Enttäuschung, zu akademisch und wenig praxisbezogen. Dafür hatten die zahlreichen Referate und Workshops viel zu bieten, sie wurden auch gut besucht. Einige Themen, die eingehend besprochen wurden: Was kann die Schulpsychologie zur Früherkennung psychischer Probleme beitragen? – Wie kann die klassische schulpsychologische Abklärung durch Verfahren abgelöst werden, die dem einzelnen Kind besser gerecht werden und kon-

kretere Hinweise für seine Förderung abgeben? – Ist die Durchführung von Tests bei fremdsprachigen Kindern ethisch vertretbar, oder leistet die Schulpsychologie dadurch einen Beitrag zu deren Diskriminierung? – Worauf ist bei der Beratung von Lehrpersonen zu achten? – Welche Kriseninterventionen eignen sich besonders für den schulischen Kontext und welche Rolle soll dabei der Schulpsychologische Dienst spielen?

Für europäische Kolleginnen und Kollegen ist von besonderer Bedeutung, dass im Rahmen des 10. Europäischen Psychologiekongresses am 6. Juli 2007 in Prag ein Netzwerk der Schulpsychologie in Europa gegründet worden ist (NEPES / Network of European Psychologists in the Educational System). Das Netzwerk macht sich zum Ziel, gemeinsame Anliegen der Psychologinnen und Psychologen zu vertreten, die in Ländern Europas schulpsychologisch tätig sind. Der europäische Dachverband EFPA repräsentiert über 200 000 Psychologen und Psychologinnen in Europa, darunter die 5600 FSP-Mitglieder aus der Schweiz. Der Dachverband hat seine Geschäftsstelle in Brüssel, er betreibt bereits seit Jahren ein aktives Lobbying gegenüber den Entscheidungsträgern der Europäischen Union. So setzt er sich unter anderem für einen qualifizierten Ausbildungsstandard von Psychologen und Psychologinnen ein, der durch die EFPA zertifiziert wird und der die freie Mobilität von psychologischen Fachleuten im europäischen Arbeitsmarkt gewährleisten soll. Das Zertifikat nennt sich EuroPsy, es wird zurzeit in 6 Ländern der EU erprobt (vgl. www.efpa.be/euromain.php). Dem Netzwerk NEPES soll möglichst jedes europäische Land eine im schulpsychologischen Bereich aktive Kontaktperson nennen, die im Auftrag des nationalen Schulpsychologieverbandes für den internationalen Austausch zuständig ist.

Am ISPA-Kolloquium wurde beschlossen, dass das Europa-Komitee der ISPA berufspolitisch eng mit NEPES zusammenarbeiten soll. Dies ist gewährleistet, denn die neu gewählte ISPA-Präsidentin Helen Bakker aus Holland gehört zu den Initiantinnen von NEPES. Sie hat zusammen mit Marianne Kant-Schaps (Belgien) und Bernhard Meissner (BRD) am Kolloquium die Ziele von NEPES vorgestellt. Auch wenn schulpsychologische Tätigkeit immer stark vom Schulsystem des jeweiligen Landes – in der Schweiz sogar des Kantons – abhängig



ist, gibt es doch auch gemeinsame Anliegen, die gegenüber den Institutionen der EU wirkungsvoll vertreten werden sollen. Um den Austausch unter Kolleginnen und Kollegen zu erleichtern wird NEPES eine Website einrichten. Das Netzwerk steht noch ganz am Anfang, P&E wird über die weitere Entwicklung berichten.

Die Internationale Schulpsychologie-Vereinigung ISPA besteht nun schon seit 25 Jahren und organisiert alljährlich ein Kolloquium. Der Rahmen dieser Veranstaltung ist immer sehr informell gewesen. Da die Zahl der Teilnehmenden aber mit den Jahren beträchtlich angestiegen ist, wird sich das ISPA-Kolloquium in Zukunft ‚ISPA-Konferenz‘ nennen. Nächstes Jahr wird diese in Utrecht / Holland stattfinden, am 8.–13. Juli 2008. Das Tagungsthema lautet «School Psychology in a Changing Society.» Konferenzsprache wird Englisch sein. Englisch ist aber für viele Teilnehmende nicht die Muttersprache, gute Sprachkenntnisse werden somit nicht vorausgesetzt. Es ist zu wünschen, dass Schulpsychologinnen und Schulpsychologen aus der Schweiz die ISPA-Konferenz in Utrecht zum Anlass nehmen, um

internationale Kontakte mit Kolleginnen und Kollegen zu knüpfen. Dies kann zu ganz neuen Einsichten und Ideen führen – es tut gut, seine berufliche Tätigkeit einmal aus einem anderen Blickwinkel zu betrachten. Unsere holländischen Kolleginnen und Kollegen werden bei der Konferenz für günstige Unterkunftsmöglichkeiten auf dem Campus der Universität Utrecht besorgt sein. Wer an reduzierten Tagungsgebühren interessiert ist, meldet sich bis Ende Januar 2008 an, am besten über die Website www.ispaweb.org, die auch weitere Informationen zur Internationalen Schulpsychologie-Vereinigung enthält.



Herzlich willkommen in der SKJP!

**von April bis September 2007 wurden folgende
Neu-Mitglieder aufgenommen:**

Claudia Bühlmann, Dietikon
 Andrea Blum, Bern
 Roland Limacher, Wabern
 Vanessa Jann Heer, Zürich
 Hélène Vanonsen, Jona
 Marinella Rodoni, Zug
 Andrea Suter, Gränichen
 Helen Hürlimann Welstead, Zürich
 Solange Zmilacher, Basel
 Nicoleta Meyer Vintilescu, Servion
 Esther Schmid, Bern
 Carmela Kiss-Arena, Basel
 Mirjam Weber, Zürich
 Jacqueline Beuret, Bellmund
 Bettina Hübscher Ritler, Bern
 Melanie Stöckli, Brunnen
 Teresa Miszak, Fribourg
 Sandra Hess, Weggis
 Sonja Vogel, Sarnen
 Gabriela Lauterburg, Bern
 Corinne Ziegler-Moser, Greppen

700. Mitglied der SKJP: Sandra Hess, Weggis LU

Im September 2007 konnte die SKJP das 700. Mitglied in die Vereinigung aufnehmen. Die Glückliche mit der runden Mitgliederzahl ist Sandra Hess aus Weggis. Sie hat im vergangenen Jahr ihr Psychologiestudium an der Universität Zürich abgeschlossen und arbeitet zurzeit in einer PG-Stelle am Schweizerischen Epilepsie-Zentrum in Zürich.

Sandra Hess hat nach der obligatorischen Schulzeit in Weggis das Primarlehrerinnen-Seminar in Baldegg besucht. Nach Lehrertätigkeiten an den Primarschulen in Degersheim, Schwyz und Neuheim studierte sie an der Universität Zürich Psychologie, Psychopathologie des Kinder- und Jugendalters und Pädagogik. Sandra Hess schloss ihr Studium 2006 ab und arbeitet seither in einer bis Ende März 2008 befristeten PG-Stelle am Schweizerischen Epilepsie-Zentrum im Bereich der neuropsychologischen Diagnostik vornehmlich von Kindern und Jugendlichen. Für April 2008 ist sie wieder auf Stellensuche, wenn immer möglich weiterhin im Bereich der (neuro-)psychologischen Diagnostik und Beratung.



Die SKJP wurde Sandra Hess von einer ehemaligen Arbeitskollegin an der Epilepsieklinik empfohlen. Sie will FSP-Mitglied werden und suchte sich dazu einen spezifischen Fachverband, der sich im Bereich der Kinder- und Jugendpsychologie engagiert. Die fachliche Ausrichtung war für sie in diesem Fall bedeutsamer als die regionale. Wichtig für sie ist es, über die SKJP Informationen über Weiterbildungsmöglichkeiten zu erhalten und zu einem späteren Zeitpunkt auch den Fachtitel FSP in Kinder- und Jugendpsychologie zu erwerben. Im Weiteren erhofft sie sich von der SKJP, dass die Interessen der Kinder- und Jugendpsychologen wahrgenommen und gegen Aussen vertreten werden.

Wir heissen Sandra Hess in unserer Vereinigung herzlich willkommen und freuen uns auf ihre aktive Mitarbeit. Als Zeichen der Freude über die stetig wachsende Mitgliederzahl und das Erreichen der 700-Grenze wurde Sandra Hess vom Geschäftsstellenleiter ein kleines SKJP-Präsent überreicht.

Geschäftsstelle SKJP

Josef Stamm

Verbot von Gewaltspielen durchgesetzt

Eine neue Studie zur Beziehung von Gewaltkonsum durch Medien und > Aggressivität, die der BDP den verantwortlichen Bundes- und Landesministerien zur Kenntnis gegeben hatte, hat eindeutig die Hypothese, dass Gewalt verherrlichende Spiele aggressives Denken und Handeln fördern, in vollem Umfang belegt. «Je stärker die Beschäftigung mit Kampfspielen ausgeprägt war, desto mehr stimmten Jugendliche physisch-aggressiven Verhaltensweisen als Reaktion auf einen Konflikt zu», fasste die Studienleiterin Frau Dr. Ingrid Möller aus Potsdam ihre Studienergebnisse zusammen. Diese decken sich mit einem Konsens, den letzte Woche 20 internationale Wissenschaftler auf einem Symposium¹ in Potsdam verabschiedet haben, in dem es heißt: «Der Konsum von Mediengewalt erhöht die Wahrscheinlichkeit von Aggression über verschiedene Wirkungsmechanismen auf der Ebene von Verhalten, Emotionen und Gedanken». Er habe außerdem negative Auswirkungen auf andere Aspekte sozialen Verhaltens wie Hilfsbereitschaft und Einfühlungsvermögen. Es seien überdies keine Nutzergruppen bekannt, die gegenüber den negativen Effekten des Konsums von Mediengewalt immun wären.

Der BDP fordert angesichts dieser Erkenntnisse eine deutlichere Kennzeichnungspflicht, verbesserte Aufklärung der Eltern und ein zu kontrollierendes Verkaufsverbot an Jugendliche unter 16 Jahren. Außerdem sollen durch psychologisch kompetente Interventionsprogramme an den Schulen Schüler, Lehrer, Eltern gemeinsam lernen, Gewalt konstruktiv wahrzunehmen und gewaltfreie Konfliktlösungsmöglichkeiten zu erlernen. Der BDP sieht in dem beabsichtigten Verbot von Gewaltspielen seine Initiativen zur Eindämmung der Gewaltbereitschaft unter Jugendlichen voll inhaltlich bestätigt.

Ines Landschek
 Pressestelle des Berufsverbands Deutscher
 Psychologinnen und Psychologen
 Glinkastr. 5, 10117 Berlin
 Tel. 030 - 209 149 59
 Tel. 030 - 209 149 66
 c.schaffmann@bdp-verband.org

1) Symposium «Understanding the Impact of Media
 Violence Exposure on Aggression», vom 31.5. bis 3.6.07 in Potsdam

Neurofeedback Lerntherapien Krisenintervention Schulberatung

Bruno Gasser
 Beratung und Therapie

Bahnhofplatz 1 Tel. 043 322 80 37 info@krisen.ch
 8910 Affoltern a.A. Mob. 079 666 45 84 www.krisen.ch

Neu zum Download:
 «QEEG» und «ADHS und Ritalin»

Lernen ... einfach ... anders ...

Warnke-Verfahren

Auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörungen (AVWS) – was dann?

Etwa 25% unserer jetzt Vierjährigen weisen einen deutlichen Rückstand in ihrer Sprachentwicklung auf. Viele dieser Kinder zeigen nach ihrer Einschulung erhebliche Leserechtschreibprobleme. Aufmerksame Eltern eines Kindes mit laut- und schriftsprachlichen Problemen vermuten häufig, dass ihr Kind „anders höre“, und langsamer reagiere als andere Kinder. Eine ärztliche Untersuchung ergibt dann selten einen Befund. Die Eltern werden meist getröstet, dass es sich „schon zurecht-wachsen“ werde.



Synchronlesen am Lateral-Trainer

Der britische Wissenschaftler **Rod Nicolson** und der deutsche Kommunikationsberater Fred Warnke sind aufgrund von Untersuchungen an vielen hundert leserechtschreibschwachen Kindern zu einer weitgehend neuen Erkenntnis gelangt: Diese Kinder leiden häufig an breit angelegten zentralen „Automatisierungsdefiziten“ im Hören, Sehen und Bewegen. Sie können ihre Schwächen oft geschickt über längere Zeit kompensieren, jedoch unter enormem Energieaufwand.



Messbare Fortschritte für mehr Selbstvertrauen

Die gute Nachricht: Diese Basisfunktionen lassen sich erfolgreich trainieren. In einer Studie, welche im Jahr 2002 im deutschen Bundesland Thüringen unter der Leitung von Prof.Dr. Uwe Tewes von der Medizinischen Hochschule Hannover durchgeführt wurde, konnte die Wirksamkeit des „Warnke-Verfahrens“ bis auf die schulischen Leistungen nachgewiesen werden.

Während sich die Kontrollgruppe mit herkömmlicher LRS-Förderung in der Rechtschreibung gerade um 6.8% verbesserte, steigerte die Gruppe mit dem vollständigen Warnke-Training ihre Rechtschreibleistung gar um 42.6 %.

Pilotprojekt WETZIKON:

In **Wetzikon (ZH)** hat der Schulpsychologische Beratungsdienst im Mai 2006 ein Pilotprojekt zum Warnke-Verfahren in der Primarschule abgeschlossen. Die Resultate in Logopädie, Legasthenietherapie und in einer Kleinklasse sind bemerkenswert. Die vollständige **Studie** können Sie lesen unter: www.meditech-schweiz.ch

Seit acht Jahren wird das **Warnke-Verfahren in der Schweiz** von einer ständig wachsenden Zahl von Therapeuten, Lehrkräften und auch Familien eingesetzt. Jährlich finden auch in der Schweiz mehrere **Grundseminare** statt:

19./20. Januar 2008 oder **29./30. März 2008** oder **20./21. September 2008**

Weitere Auskünfte und Anmeldung bei:

MediTECH Schweiz, Maja Rajgl, dipl. Logopädin, Studenmättelstrasse 32d, 8903 Birmensdorf
Tel: 044-737 45 75 Fax: 044-737 45 76 info@meditech-schweiz.ch www.meditech-schweiz.ch

ISSN 1660-1726