

Herausgeberin:
Stiftung zum Wohl
des Pflegekindes



Traumatische Erfahrungen in der Kindheit – langfristige Folgen und Chancen der Verarbeitung in der Pflegefamilie

Tagungsdokumentation der 15. Jahrestagung
der Stiftung zum Wohl des Pflegekindes



Traumatische Erfahrungen in der Kindheit – langfristige Folgen und Chancen der Verarbeitung in der Pflegefamilie

Tagungsdokumentation der 15. Jahrestagung
der Stiftung zum Wohl des Pflegekinds
am 14. Juni 2004 in Münster

**Traumatische Erfahrungen
in der Kindheit –
langfristige Folgen und Chancen der
Verarbeitung in der Pflegefamilie**

**Tagungsdokumentation
der 15. Jahrestagung der
Stiftung zum Wohl des Pflegekindes
am 14. Juni 2004 in Münster**



Bibliografische Information Der Deutschen Bibliothek

Die Deutsche Bibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über <http://dnb.ddb.de> abrufbar.

4. Auflage 2014
3. Auflage 2009
2. Auflage 2005
1. Auflage 2005

ISBN 978-3-8248-0374-3

e-ISBN 978-3-8248-0709-3

Alle Rechte vorbehalten

© Schulz-Kirchner Verlag GmbH, 2014

Mollweg 2, D-65510 Idstein

Vertretungsberechtigte Geschäftsführer:

Dr. Ullrich Schulz-Kirchner, Nicole Haberkamm

Druck und Bindung: medienHaus Plump GmbH,

Rolandsecker Weg 33, 53619 Rheinbreitbach

Printed in Germany

Die Informationen in diesem Buch sind von den VerfasserInnen und dem Verlag sorgfältig erwogen und geprüft, dennoch kann eine Garantie nicht übernommen werden. Eine Haftung der VerfasserInnen bzw. des Verlages und seiner Beauftragten für Personen-, Sach- und Vermögensschäden ist ausgeschlossen.

Besuchen Sie uns im Internet: www.schulz-kirchner.de

Der Herausgeber

Die Stiftung zum Wohl des Pflegekindes

Die Verbesserung der Lebenssituation von Pflegekindern ist das Ziel der Stiftung zum Wohl des Pflegekindes. 1992 wurde sie in Holzminden gegründet. Gründer und Vorstände der Stiftung sind Frau Inge und Herr Dr. Ulrich Stiebel, Holzminden. Die Entwicklung und Sozialisation der Kinder, die ihre Ursprungsfamilie verlassen müssen, ist nicht selbstverständlich gesichert. Sie können einen Neuanfang in Pflegefamilien finden. Die Stiftung möchte mit ihrer Arbeit das öffentliche Interesse für Pflegekinder und ihre besondere Situation wecken.

Die Stiftung hat sich folgende Schwerpunkte gesetzt:

- Fortbildung und Erfahrungsaustausch aller am Pflegekinderwesen Beteiligten
- Förderung von Projekten, Forschung und Praxis, u.a. auch durch den Förderpreis der Stiftung
- Vermittlung der spezifischen Situation von Pflegekindern in Öffentlichkeit und Politik, durch Publikationen und Tagungen

Ansprechen will die Stiftung alle, die in ihrem (Berufs-)Alltag mit dem Pflegekinderwesen befasst sind: Pflegeeltern, Jugendämter und Verbände, Berater und Therapeuten, Justiz und Wissenschaft sowie Politik und Medien.

Dabei wird die Stiftung von Fachleuten aus unterschiedlichsten Disziplinen aus dem gesamten Bundesgebiet gestützt.

Aktuelle Mitglieder des Kuratoriums:

RAin Ingeborg Eisele
Prof. August Huber
Stefan Ottmann
Prof. Dr. Christine Köckeritz
Prof. Dr. Barbara Veit
Vorsitzende:
Prof. Dr. Maud Zitelmann

Geschäftsführer:

Michael Greiwe
Stiftung-Pflegekind@gmx.de

Verwaltung:

Renate Braß-Tarrach
Stiftung-Pflegekind@t-online.de

Vorstand:

Inge und Dr. Ulrich Stiebel
Vorsitzender:
Prof. Dr. jur. Ludwig Salgo

Anschrift:

Stiftung zum Wohl des Pflegekindes
Lupinenweg 33
37603 Holzminden
Telefon: 05531 5155
Telefax: 05531 6783

Auf unserer Homepage, www.stiftung-pflegekind.de finden Sie unsere Leitsätze, die aktuellen Seminaurausschreibungen und Publikationen.

Inhalt

Vorwort	11
Gert Jacobi	
Physische Schädigungen durch Vernachlässigung und Misshandlung in früher Kindheit	15
Vorbemerkung	15
1 Überblick über die 222 Patienten	15
2 Die MisshandlerInnen	19
2.1 Die ethnische Zugehörigkeit	19
2.2 Alter der misshandelnden Eltern	
Vater oder Mutter als Misshandelnde	21
2.3 Schulbildung der Eltern	22
2.4 Soziale Stellung der Familie	22
2.5 Weitere belastende Faktoren	24
3 Statistische Zahlen zur Kindesmisshandlung	25
4 Begriffsbestimmungen	26
5 Klinische Formen physischer Misshandlungen	27
5.1 Schütteltrauma (Gruppe A)	27
5.1.1 Netzhautblutungen	30
5.1.2 Differenzialdiagnose bei Netzhautblutungen beim kleinen Baby	31
5.1.3 Die intrakraniellen Blutungen beim Schütteln	31
5.2 Das schwere Trauma (Gruppe B)	35
5.2.1 Posttraumatische Epilepsie	38
5.2.2 Radiologie bei Kindesmisshandlung	39
5.3 Das „leichte bis chronische“ Trauma (Gruppe C)	43
5.3.1 Verhaltensstörungen nach Kindesmisshandlung	51
5.4 Münchhausen Syndrom by Proxy (MSBP) (Gruppe D)	53
6 Was kosten uns Kindesmisshandlungen?	61
7 Schlussbemerkung	62
Literatur	63

Ulrich Tiber Egle
**Frühe Stresserfahrungen in der Kindheit haben
 gesundheitlich Langzeitfolgen** **73**

1	Einleitung	73
2	Längsschnittstudien zu frühen Stresserfahrungen	73
3	Empirisch gesicherte Risiko- und Schutzfaktoren	75
4	Epidemiologie	77
5	Entwicklungspsychologische und psychobiologische Folgen früher Stresserfahrungen	80
5.1	Psychobiologische Auswirkungen	80
5.2	Entwicklungspsychologische Auswirkungen	82
6	Risikoverhalten	83
7	Körperliche und psychische Schädigungen als Langzeitfolge	84
8	Synopsis	87
	Literatur	89

Martin Dornes
Seelische Folgen traumatischer Erfahrungen in der Kindheit **97**

1	Traumatische Erfahrungen in der Kindheit	97
1.1	Historisches	97
1.2	Definitionen	98
1.3	Häufigkeit	100
2	Intergenerationelle Transmission: Waren misshandelnde Eltern selbst misshandelte Kinder?	102
2.1	Methodische Fragen	103
2.2	Ergebnisse	104
3	Interaktionsstudien	105
4	Folgen der Kindesmisshandlung	106
5	Schutzfaktoren	111
6	Psychologische Charakteristika misshandelnder Eltern	112
7	Die Durchbrechung des Misshandlungszyklus	114
8	Resümee	116
	Literatur	119

Hildegard Niestroj

Chancen der Verarbeitung traumatischer Erfahrungen in Pflegefamilien – Notwendige Hilfen für das Kind in der neuen Eltern-Kind-Beziehung

135

1	Beendigung der schädigenden Lebensbedingungen und Schutz vor weiterer Traumatisierung – Ein Erfordernis aus der Gefährdungslage des Kindes in der Herkunftsfamilie	135
2	Positive Lebensbedingungen für ein gesundes Aufwachsen des Kindes in der Pflegefamilie	141
2.1	Ermöglichung eines Beziehungsaufbaus zu Pflegeeltern	141
2.2	Notwendige Voraussetzungen	143
2.3	Sicherheit und Geborgenheit in einer Halt gebenden Beziehung	146
2.4	Korrigierende Erfahrungen in der neuen Eltern-Kind-Beziehung	150
3	Hilfen im Umgang mit traumatisierten Kindern	154
	Literatur	159
	AutorInnen	164

Vorwort

Die vorliegende Dokumentation einer Fachtagung mit großer Resonanz (über 600 Teilnehmern und Teilnehmerinnen) aus der Jugendhilfepraxis, der Pflegeelternschaft, der Anwaltschaft und der gutachterlichen Praxis soll möglichst zeitnah Grundlagenwissen an die Praxisfelder des Pflegekinderwesens vermitteln. Im Vorstand und Kuratorium der *Stiftung zum Wohl des Pflegekindes* entstand in den letzten Jahren zunehmend der Eindruck, dass die langfristigen Folgen traumatischer Erfahrungen in der Kindheit in der behördlichen und gerichtlichen Praxis, aber auch bei Pflegeeltern zu wenig bekannt oder doch unterschätzt werden. Zudem ging es auch darum, neuere Erkenntnisse aus der Trauma-, Gehirn-, Stress- und Bindungsforschung einer breiteren Fachöffentlichkeit bekannt zu machen. Erst in jüngster Zeit ist es z.B. möglich geworden, auch mit Hilfe von bildgebenden Verfahren psychobiologische Auswirkungen von Angst und Stress auf die Gehirnentwicklung von Kindern nachzuweisen. Es ging mit der Tagungsthematik darum, noch einmal das vorhandene Wissen um Kinder mit traumatischen Erfahrungen in Erinnerung zu rufen, zu aktualisieren, zu bilanzieren und daraus Handlungsstrategien zu entwickeln. Die *Stiftung zum Wohl des Pflegekindes* sah sich veranlasst, solches Grundlagenwissen in einer Zeit großer Unübersichtlichkeit, die zum Teil auch durch sehr unterschiedliche Entwicklungstendenzen gekennzeichnet ist, klar herauszuarbeiten.

Unter dem Druck von Strafverfahren gegen MitarbeiterInnen in Jugendämtern sieht sich der Gesetzgeber zur *Konkretisierung des Schutzauftrages des Jugendamtes bei Anhaltspunkten für eine Kindeswohlgefährdung* genötigt. Dem zuständigen Referat im BMFSFJ scheint es mit den Empfehlungen des Deutschen Städtetages (2003) zur *Festlegung von Verfahrensstandards in den Jugendämtern bei akut schwerwiegender Gefährdung des Kindeswohls* nicht mehr getan; ohne eine eindeutigere gesetzliche Regelung an die Adresse der Akteure jugendamtlichen Handelns glaubt man nicht mehr auszukommen, um dem aus dem Grundgesetz abgeleiteten Schutzauftrag des Jugendamtes zugunsten von Kindern gerecht zu werden. So finden sich im Regierungsentwurf zum Tagesbetreuungsausbaugesetz Konkretisierungen des Schutzauftrags des Jugendamtes auch gegenüber Personensorgeberechtigten bei Anhaltspunkten für eine Kindeswohlgefährdung (§ 8a SGB VIII-E) sowie – bei akuter Gefährdung – eine Ermächtigung des Jugendamtes zur Inobhutnahme des Kindes

auch bei Personensorgeberechtigten (§ 42 SGB VIII-E). Beim Gesetzgeber ist also die Botschaft angekommen, dass in den letzten Jahren der staatliche Schutzauftrag der Verfassung zugunsten von Kindern teilweise zu sehr in den Hintergrund geraten war. Dem soll mit den jüngsten Reformvorschlägen begegnet werden.

Eine andere weit weniger erfreuliche Entwicklung zeichnet sich in der Rechtsprechung des Europäischen Gerichtshofs für Menschenrechte zu Pflegekindern ab. Bei diesem Gericht scheinen die Menschenrechte von Kindern nicht so hoch im Kurs zu stehen wie die von leiblichen Eltern. Die Wahrnehmung der Vulnerabilität von Kindern mit traumatischen Erfahrungen, die Berücksichtigung ihrer Bindungen und Persönlichkeitsrechte sowie die Anerkennung der Notwendigkeit einer Interessenvertretung der betroffenen Kinder sucht man in Verfahren und in den Entscheidungen des Gerichts vergebens. Eine gründliche Auseinandersetzung mit dieser Rechtsprechung steht noch aus und würde den Rahmen eines Vorworts sprengen. Die Schaffung dieses Gerichts war als Reaktion der Mitgliedsstaaten des Europarates auf Willkür, Missbrauch des Staatsapparates und Staatsterror in der ersten Hälfte des 20. Jahrhunderts eine echte Errungenschaft. Zu wenig entwickelt scheint indessen bei diesem Gericht die Erkenntnis – jedenfalls in diesen jüngsten Entscheidungen zu Pflegekindern im Gegensatz zu früheren Entscheidungen zum Kinderschutz, dass das Kind als empfindlichstes menschliches Wesen nicht nur des Schutzes vor möglichen staatlichen Übergriffen bedarf (vertikale Ebene), sondern dass das Kind auch immer wieder eines Schutzes auf der horizontalen Ebene bedarf, weil eben jene, die zuförderst zu seinem Schutz berufen sind, nämlich die Eltern, aus unterschiedlichen Gründen versagen und zu einer Bedrohung für das Kind werden können. Bemerkenswert ist freilich generell in der nationalen wie internationalen Sozialpolitik die geradezu zyklisch immer wieder auftauchende, jeweils anders begründete Renaissance biologischer Elternschaft, die aber genauso schnell wieder durch eine stärker auf die Belange des Kindes konzentrierte Politik zurückgenommen werden kann. Ein Spannungsverhältnis zwischen Elternrechten und Kindeswohl wird aber stets bleiben, weil die Gratwanderung zwischen *zu früh*, *zu spät*, *zu viel oder zu wenig* bei der Kinderschutzarbeit unvermeidbar ist. Dem Vorstand und Kuratorium der *Stiftung zum Wohl des Pflegekindes* ging es mit dieser Veranstaltung gerade darum, Entscheidungsträgern in Behörden und Justiz, aber auch Pflegeeltern diese immer wieder schwierige Abwägung zu erleichtern beziehungsweise die Pflegeeltern für ihre herausfordernde Aufgabe zu qualifizieren.

Abschließend soll noch auf eine bedrohliche politische Entwicklung hingewiesen werden: Wenn es nach den Regierungschefs der Bundesländer geht, soll die Kinder- und Jugendhilfe baldmöglichst in die alleinige Gesetzgebungskompetenz der Bundesländer fallen. Der Bund hätte dann nichts mehr in diesem Feld zu sagen und wir hätten es mit 16 neuen Ländergesetzen zu tun, die je nach Opportunität, Haushaltslage und vielen anderen Faktoren ausgestaltet wären. Die Länder haben, wie sie immer wieder gezeigt haben, an dieser Materie kein wirkliches Interesse – so haben einige z.B. erst vor kurzem die Landesjugendämter abgeschafft – und werden daher voraussichtlich den „Anregungen“ der von Finanznöten geschüttelten Kommunen wenig entgegenzusetzen finden. Mangels bundeseinheitlicher Standards drohen dann eine Kirchturmspolitik und ein Rückfall vor die Zeit des RJWG (1922). Man kann nur hoffen, dass die einhellige Ablehnung dieses Vorhabens von Seiten der Experten der Kinder- und Jugendhilfe aus den unterschiedlichsten Bereichen und politischen Lagern Gehör finden wird.

Die Stiftung hofft, mit der Publikation dieser Tagungsdokumentation einen Beitrag zu leisten zur dringend notwendigen Intensivierung der Fachdiskussion um Kinder mit traumatischen Erfahrungen.

Ludwig Salgo
Gisela Zenz

Physische Schädigungen durch Vernachlässigung und Misshandlung in früher Kindheit

Law from the middle age:
„If one beats a child until it bleeds – then it will remember –
but if one beats it to death the law applies,”
from Hobbs, Hanks and Wynne/1993

Vorbemerkung

Meine sehr geehrten Damen und Herren, im Verlaufe meiner Tätigkeit als Kinderneurologe an der Frankfurter Universitätskinderklinik habe ich zwischen 1967 und meiner Pensionierung im Jahre 1998 222 Fälle von schwerer und schwerster Kindesmisshandlung erleben müssen, habe die Kinder größtenteils in der Klinik ärztlich mit betreut, insbesondere wenn sie eine Hirnverletzung hatten, habe sie dann auch vor dem Jugendamt, den verschiedenen Gerichten zu vertreten versucht. Wenn ich sage: „Ich habe versucht, sie zu vertreten“, so klingt dies wie eine Übertreibung. Ist es aber nicht, da die Mehrzahl misshandelter Kinder keinen Vertreter/keine Vertreterin hat. Mehrere Fälle verdanke ich auch der Kinderklinik Kemperhof in Koblenz. Je ein Fall kommt aus den Universitätskinderkliniken Erlangen und Lübeck und zu einigen Kindern wurde ich als Gutachter zugezogen. Sie lagen als Patienten nicht in unserer Frankfurter Kinderklinik.

1 Überblick über die 222 Patienten

Sie sehen in **Tabelle 1** die Aufgliederung der Patienten nach der Art der Misshandlungen.

Tabelle 1

	Durchschnittliches Alter	weiblich	männlich	Gesamt (N: 222)
Gruppe A (Schütteltrauma)	4,7 Monate	22	29	51
Gruppe B („schwer“)	1 4/12 Jahre	19	22	41
Gruppe C („leicht bis chron.“)	3 1/12 Jahre	47	66	113
Gruppe D (MSBP)	1 11/12 Jahre	5	12	17
Gesamt		93	129	222

Bitte beachten Sie vor allem bei dieser Einteilung **das durchschnittliche Alter** der jeweiligen Gruppen. Die 51 Kinder mit einem **Schütteltrauma (Gruppe A)** waren im Durchschnitt erst **4,7 Monate** alt, die 41 Kinder mit einer **schweren bzw. sogar schwersten Hirnverletzung (Gruppe B) 1 Jahr und 4 Monate**, die **chronisch misshandelten und teilweise auch vernachlässigten Kinder (Gruppe C)** waren im Mittel **3 1/12 Jahre alt** und die Kinder, die man heute als Münchhausen Syndrom by Proxy (MSBP) (*Gruppe D*) bezeichnet, waren im Schnitt **fast 2 Jahre alt**, bevor die Diagnose gestellt wurde. Dieses Syndrom wird heute auch gelegentlich als Münchhausen-Stellvertreter-Syndrom bezeichnet (Marcus et al./1994); diese Namensgebung ist allerdings irreführend, da die Akteurin fast immer die Mutter ist.

Insgesamt (**Tabelle 2**) **verstarben** 31 der 222 Kinder, das sind **fast 14%**. Die 6 Todesfälle in der Gruppe C („chronisch und vernachlässigt“) sind alle verhungert und verdurstet. 2 von ihnen waren auch physisch misshandelt worden. Seit 1980 ist kein Kind mehr am Hungertod verstorben.