

Objekttyp: **FrontMatter**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

### **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

**Schweizerische Zeitschrift  
für Soziale Arbeit  
Revue suisse  
de travail social**

**Seismo**  
suisse

*Herausgeber / Éditeur*

Schweizerische Gesellschaft für Soziale  
Arbeit / Société suisse de travail social  
(SGSA / SSTS)

*Redaktionskomitee / Comité de rédaction*

Jean Michel Bonvin (Haute école de travail  
social et de la santé · EESP · Vaud)  
Thomas Gabriel (Zürcher Hochschule für  
Angewandte Wissenschaften)  
Gisela Hauss (Fachhochschule Nordwest-  
schweiz)  
Verena Keller (Haute école de travail social  
et de la santé · EESP · Vaud)  
Marcel Meier Kressig (Fachhochschule St.  
Gallen)

*Wissenschaftlicher Beirat /  
Comité scientifique*

Sabine Andresen (Universität Bielefeld)  
Harald Ansen (Fachhochschule Hamburg)  
Barbara Friebertshäuser (Universität  
Frankfurt a. M.)  
Arno Heimgartner (Universität Graz)  
Emmanuel Jovelin (Université catholique  
de Lille)  
Mirja Satka (Universität Helsinki)  
Wolfgang Schröer (Universität Hildes-  
heim)  
Caroline Skehill (Universität Belfast)  
Heinz Sünker (Universität Wuppertal)

*Manuskripte und redaktionelle Zuschrif-  
ten /*

*manuscrits et correspondance rédactionnelle*

Jean Michel Bonvin  
E-mail: jmbonvin@eesp.ch  
Thomas Gabriel, Tel. +41 (0)58 934 88 52  
E-mail: thomas.gabriel@zhaw.ch  
Gisela Hauss, Tel. +41 (0)62 311 96 75  
E-mail: gisela.hauss@fhnw.ch  
Verena Keller, Tel. 0041 (0)21 651 03 41  
E-mail: verena.keller@eesp.ch  
Marcel Meier Kressig  
Tel. +41 (0)71 226 18 26  
E-mail: marcel.meierkressig@fhsg.ch

Für Informationen zur Gestaltung von

Manuskripten und zum Copyright siehe  
Innenseite des back cover.

*Subskription*

Seismo Verlag, Zähringerstr. 26  
CH-8001 Zürich  
Tel.: +41 (0)44 261 10 94  
Tel./Fax: +41 (0)44 251 11 94  
E-mail: info@seismoverlag.ch  
<http://www.seismoverlag.ch>

*Jahresabonnement:* SFr. 30.–/Euro 25.–  
(Zwei Ausgaben pro Jahr / deux cahiers  
par année)

*Einzelheft:* SFr. 20.– /Euro 16.50

Alle Preise zuzüglich Versandkosten.

Für die Mitglieder der Schweizerischen  
Gesellschaft für Soziale Arbeit ist der  
Abonnementspreis im Jahresbeitrag der  
Gesellschaft inbegriffen.

Pour les membres de la Société suisse de  
travail social, le prix de l'abonnement est  
compris dans la contribution annuelle.

*Gestaltungskonzept*

Markus Traber, St. Gallen  
[www.trabertypo.ch](http://www.trabertypo.ch)

*Druck*

Ediprim AG, Biel



# Inhaltsverzeichnis / Table des matières

3 (f) *Véréna Keller*

5 (dt) Editorial

## **Beiträge / Contributions**

7 *Martin Hafen*

Selbst- und Sozialkompetenzen in Ausbildungsgängen der Sozialen Arbeit

24 *Tim Krüger*

Death Education und Soziale Arbeit – ein Beitrag zur Integration der Themen Sterben und Tod

41 *Martina Koch und Matthias Hüttemann*

Fallbestimmungen im sozialpolitischen Kontext – eine ethnografische Perspektive auf diagnostische Prozesse im Feld der Arbeitsintegration

57 *Barbara Waldis*

La question de la participation dans les actions d'art collectives dans l'espace public suisse romand

## **Berichte aus Forschung und Praxis / Notes de recherches et de la pratique**

73 *Stefan Paulus*

Psychische Arbeitsbelastungen und betriebliches Gesundheitsmanagement. Handlungsbedarf in der Sozialen Arbeit

93 **Neuerscheinungen / Parutions**

97 **Autorinnen und Autoren / Auteurs et auteurs**

# Editorial

Autor(en): **Keller, Véréna**

Objektyp: **Preface**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

---

## Chère lectrice, cher lecteur,

*Décidemment, le travail social est un champ dynamique. Pas un jour ou presque sans que les instances politiques et médiatiques ne traitent de thématiques liées au travail social. Des positions antagonistes s'y affrontent.*

*Lorsqu'il est question des réfugié·e·s, des mouvements de solidarité, privés et publics, d'une ampleur rarement observée se créent spontanément, alors que d'autres forces refusent toute responsabilité et concernement face à la misère humaine et vont jusqu'à mettre en cause les droits fondamentaux fixés par la Déclaration universelle des droits de l'homme de 1948. Lorsqu'il est question de l'aide sociale, des associations d'entraide et syndicales s'unissent et défendent le droit à la protection comme fondement de la cohésion sociale et de la démocratie – ainsi la Coalition pour l'aide sociale en décembre 2014. Cette alliance s'oppose aux attaques contre les pauvres et à l'idée que les travailleurs sociaux distribueraient des prestations illégitimes, idées prônées récemment par l'Union démocratique du centre (UDC) dans son texte de juin 2015 «Stopper les abus sociaux et la coûteuse expansion de l'industrie du social». Et lorsque des gouvernements – celui du canton de Genève par exemple – décident de réduire le nombre d'employé·e·s des services publics tout en augmentant leur temps de travail, ils se heurtent à une résistance déterminée et soutenue par de larges couches de la population : plus de 10 000 travailleurs et travailleuses ont suivi le mouvement de grève en novembre 2015 pour défendre les prestations à la population dans les écoles, les hôpitaux et les services sociaux.*

*Si l'actualité politique est vive, les travaux de recherche et de formation dans le champ du travail social s'inscrivent dans des logiques moins médiatisées mais pas moins dynamiques. Le numéro que vous tenez entre les mains en présente un petit échantillon. Décidément critiques, les contributions interrogent des certitudes, des habitudes et des évidences et contribuent ainsi à une construction plus étayée du travail social. Deux articles se penchent sur des aspects de la formation dans le travail social, et deux contributions étudient des pratiques professionnelles.*

*Martin Hafen interroge l'importance accordée à l'acquisition de compétences personnelles des étudiant·e·s en travail social. Il critique cet*

*objectif de formation comme peu effectif et difficilement vérifiable. L'auteur plaide pour une centration sur les savoirs à acquérir.*

*Tim Krüger plaide pour le développement de la "Death Education" dans les formations en travail social à l'instar des formations et des pratiques aux Etats-Unis, où des compétences en la matière permettent aux travailleurs et travailleuses sociales d'affirmer leur professionnalité.*

*L'article de Martina Koch et de Matthias Hüttemann s'intéresse aux pratiques de terrain. Il et elle étudient les processus selon lesquels les professionnel·le·s du travail social construisent les situations des usagers et des usagères. Les auteur·e·s montrent à quel point les logiques de la politique sociale influent sur cette construction et marquent les hypothèses de compréhension comme les projets d'intervention.*

*Barbara Waldis analyse des actions d'art collectives. Elle montre que la participation relève d'un principe affirmé par les animateurs et animatrices socioculturelles qui conduisent de telles actions, mais que chaque « participation » ne mérite pas d'être appelée ainsi.*

*Le numéro se termine sur une contribution émanant de la pratique. Stefan Paulus se penche sur la question de la santé psychique sur les lieux de travail et les réponses possibles de services sociaux d'entreprise en la matière (Employee Assistance Programm).*

*Au nom du groupe de rédaction, je vous souhaite beaucoup d'intérêt à la lecture de ce numéro. Avec cet édito, je prends congé de vous pour me consacrer désormais aux nombreuses activités que permet la retraite.*

Véréna Keller, professeure à la Haute école de travail social et de  
la santé | EESP | Lausanne, décembre 2015

---

## Liebe Leserin, lieber Leser,

*Die Sozialarbeit ist eindeutig ein dynamisches Feld. Kaum ein Tag vergeht ohne dass die politischen Instanzen oder die Medien die mit der Sozialarbeit verbundenen Themen behandeln. Gegenteilige Positionen konfrontieren einander.*

*Wo es um Flüchtlinge geht entstehen spontan private und öffentliche Solidaritätsbewegungen von seltenem Ausmass, während andere Kräfte jede Verantwortung und Betroffenheit angesichts des menschlichen Elends zurückweisen und gar die grundlegenden Rechte, wie sie in den universellen Menschenrechtserklärung von 1948 festgehalten sind, infrage stellen. Wo es um soziale Hilfe geht, schliessen sich Hilfswerke und Gewerkschaften zusammen und verteidigen das Recht auf Schutz als Fundament des sozialen Zusammenhaltes und der Demokratie – wie die Koalition zur Sozialhilfe im Dezember 2014. Diese Allianz widersetzt sich den Angriffen gegen die Armen und dem Vorwurf, dass Sozialarbeiter illegitime Leistungen erbrächten, wie es kürzlich von der Schweizerischen Volkspartei (SVP) in ihrem Text vom Juni 2015 «Missbrauch und ausufernde Sozialindustrie stoppen» behauptet wurde. Und wo Regierungen beschliessen – wie beispielsweise diejenige in Genf – die Anzahl der Angestellten im öffentlichen Dienst zu reduzieren und gleichzeitig ihre Arbeitszeit zu erhöhen, stossen sie auf entschiedenen und andauernden Widerstand breiter Bevölkerungskreise: mehr als 10 000 Angestellte folgten dem Aufruf zum Streik im November 2015 um die Leistungen an der Bevölkerung in Schulen, Spitälern und Sozialstellen zu verteidigen.*

*Ist das politische Tagesgeschehen lebhaft, so folgt Forschung und Bildung im Bereich der Sozialarbeit einer zwar weniger medienträchtigen aber nicht weniger dynamischen Logik.*

*Die vorliegende Ausgabe ist ein Muster solcher Dynamik. Die Beiträge sind klar kritisch und hinterfragen Sicherheiten, Gewohnheiten und Eindeutigkeiten und tragen so zu einem standhafteren Aufbau sozialer Arbeit bei. Zwei Artikel befassen sich mit Aspekten der Ausbildung in sozialer Arbeit und zwei weitere untersuchen die professionelle Praxis.*

*Martin Hafen hinterfragt die hohe Bedeutung von Selbst- und Sozialkompetenzen in den Ausbildungen zur Sozialen Arbeit. Er kritisiert diese*

*Praxis auf der Basis der soziologischen Systemtheorie sowie der Neurobiologie und plädiert für eine höhere Gewichtung der Fach- und Methodenkompetenzen.*

*Tim Krüger schlägt in seinem Artikel vor, entsprechend der "death education" in den USA auch in die deutschsprachige Sozialarbeit eigenständiges Wissen um Sterben und Tod einzuführen. Er geht davon aus, dass unabhängig von der Institution und in nahezu allen Handlungsfeldern Sozialarbeitende mit Sterben und Tod konfrontiert sind.*

*Der Artikel von Martina Koch und Matthias Hüttenmann untersucht die Praktik der Herstellung und Einordnung von Fällen. Die Autorin und der Autor gehen der Frage nach, ob und wie sozialpolitische Kategorien und Diskurse Eingang in die Aushandlung der jeweiligen Fälle finden. Sie beleuchten u. a. professionelle, organisational-bürokratische, rechtlich-politische und situationsspezifische Rahmenbedingungen.*

*Barbara Waldis untersucht kollektive Kunstaktionen im öffentlichen Raum. Sie zeigt auf, dass – während es für die Kunst um eine Transformation öffentlicher Räume geht – für die Soziale Arbeit eine «Kultur der Partizipation» im Vordergrund steht. Auf der Grundlage ihrer Forschungen kommt sie zum Schluss, dass dabei nicht jede sogenannte Partizipation in kollektiven Kunstaktionen die Bezeichnung partizipativ verdient.*

*Die Ausgabe schliesst mit einem Beitrag zu Belastungs- und Beanspruchungssituationen in der Arbeitswelt. Stefan Paulus diskutiert die steigende Anzahl psychischer Belastungen im Kontext Erwerbsarbeit und zeigt auf, inwiefern die betriebliche Sozialarbeit in Form eines betrieblichen Gesundheitsmanagements hier Angebote machen kann. Als ein Beispiel dafür wird das Employment Assistance Programm (EAP) vorgestellt.*

*Im Namen der Redaktionsgruppe wünsche ich Ihnen eine interessante Lektüre dieser Ausgabe. Mit diesem Editorial verabschiede ich mich, um mich künftig den zahlreichen Aktivitäten zu widmen, welche der Ruhestand ermöglicht.*

Vérona Keller, Professorin an der Hochschule für Sozialarbeit  
und Gesundheit | EESP | Lausanne, Dezember 2015

# Selbst-und Sozialkompetenzen in Ausbildungsgängen der Sozialen Arbeit

Autor(en): **Hafen, Martin**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

Persistenter Link: <http://doi.org/10.5169/seals-832448>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

---

Martin Hafen

# Selbst- und Sozialkompetenzen in Ausbildungsgängen der Sozialen Arbeit

## Zusammenfassung

In den Curricula von Ausbildungsgängen der Sozialen Arbeit wird den Selbst- und Sozialkompetenzen eine grosse Bedeutung zugemessen, und im Unterricht wird viel Zeit aufgewendet, diese "soft skills" zu fördern. In diesem Text wird auf der Basis der soziologischen Systemtheorie und der Erkenntnisse aus wissenschaftlichen Disziplinen wie der Neurobiologie für eine Änderung dieser Praxis und eine höhere Gewichtung der Fach- und Methodenkompetenzen in den Ausbildungen plädiert. Ein Argument für diesen Vorschlag ist, dass die Bildung von Selbst- und Sozialkompetenzen im Erwachsenenalter nicht ganz, aber weitgehend abgeschlossen ist. Dazu kommt, dass der Erfolg der Förderung dieser Kompetenzen kaum zuverlässig gemessen werden kann.

## 1 Einleitung

Ohne Zweifel sind gut ausgebildete Selbst- und Sozialkompetenzen für alle Disziplinen der Sozialen Arbeit<sup>1</sup> von hoher Relevanz. Entsprechend fehlen sie in kaum einem Kompetenzprofil der Fachhochschulen und Universitäten, die Bachelorausbildungen im Bereich der Sozialen Arbeit und anderen professionellen Handlungsfeldern (wie der Pädagogik) anbieten. In diesen Kompetenzprofilen ergänzen die Selbst- und Sozialkompetenzen in der Regel die Fach- und Methodenkompetenzen. Die weitgehende Gleichwertigkeit der vier Kompetenzbereiche ist aus verschiedenen Gründen erstaunlich: Eine erste Schwierigkeit liegt darin, dass die Selbst- und Sozialkompetenzen sowie andere Kompetenzen aus der Sicht unterschiedlicher Autoren (Euler/Metzger 2004, Kaufhold 2006, Reichenbach 2014, Liessmann 2014) nur unzureichend definiert sind. Kaufhold (2006, S. 21) spricht von einem «inflationären» Kompetenzbegriff, für den kein einheitliches Verständnis erhofft werden könne. Vielmehr sei der Begriff «theorierelativ», was bedeute, dass Kompetenz jeweils «nur innerhalb der spezifischen Konst-

ruktion einer Theorie von Kompetenz eine definierte Bedeutung» habe. In der Folge (ebd., S. 22 ff.) führt Kaufhold Grundmerkmale von Kompetenz auf, die in der wissenschaftlichen Diskussion mehrheitlich akzeptiert würden:

- › Kompetenz sei subjektgebunden und äussere sich in der Bewältigung von Handlungssituationen.
- › Sie sei demnach als singuläres Merkmal auf individueller Ebene zu verstehen, das eine Voraussetzung zum Handeln darstelle.
- › Nicht alle Aspekte der Kompetenz liessen sich objektiv prüfen. Elemente kompetenten Handelns in einer bestimmten Situation seien das Wissen, die Fähigkeiten/Fertigkeiten, die Motive und die emotionale Disposition des Handelnden.
- › Das Handeln sei kontextgebunden und bestimme die handlungsrelevanten Kompetenzaspekte, während andere Aspekte in einer spezifischen Handlungssituation zwangsläufig verborgen blieben. Die Situation wiederum sei als subjektive Konstruktionsleistung zu verstehen.
- › Kompetenz sei entwicklungsfähig und könne sowohl durch den Kompetenzträger als auch durch Dritte beeinflusst werden.

Der Umstand, dass die Kompetenzen eines Menschen nicht deckungsgleich mit einer kompetenten Bewältigung einer Handlungssituation sind, bringt gerade für eine deutliche Unterscheidung von Selbst- und Sozialkompetenzen einige Herausforderungen mit sich. So stellt sich die Frage, was denn die Handlungsdimension wäre, anhand derer sich Selbstkompetenzen erschliessen lassen. Weiter wäre zu klären, ob ausschliesslich Individuen in der Lage sind, Kompetenzen aufzubauen, oder es auch kompetente soziale Systeme gibt? Und würden deren Kompetenzen dann als Selbst- oder als Sozialkompetenzen bezeichnet oder als beides?

Weitere Fragen drängen sich in Hinblick auf die Bedeutung der Selbst- und Sozialkompetenzen im Kontext von Ausbildungsgängen der Sozialen Arbeit auf. So wäre wichtig zu wissen, wie sich Selbst- und Sozialkompetenzen entwickeln und inwiefern sie sich als berufsbezogene Kompetenzen von allgemeinen Lebenskompetenzen unterscheiden, über die jeder Mensch in mehr oder weniger grossem Ausmass verfügt. Dann stellt sich die Frage, mit welchen Methoden und unter welchen Rahmenbedingungen eine aktive Förderung von Selbst- und Sozialkompetenzen im Rahmen des Studiums gelingen kann (Euler/Metzger 2004), auf Kosten welcher anderen Lerninhalte diese Förderung erfolgen soll (Liessmann 2014) und wie sich die durch das Studium bewirkte Förderung messen lässt (Kauf-

hold 2006). Die letzte Frage scheint besonders schwierig zu beantworten, da Sozialkompetenzen als individuelle Kompetenzen nie selbst, sondern immer mit Blick auf das kommunikative Handeln beobachtet werden können. Aber «ist» dieses kommunikative Handeln eines Menschen wirklich «sein» Handeln und, falls ja, verweist dieses Handeln auf «wirklich» vorhandene Sozialkompetenz oder entspricht es bloss einer Inszenierung, die (z. B. im Kontext einer Prüfung) auf vorhandene (aber nicht direkt überprüfbare) Sozialkompetenz verweisen soll?

Wir haben gesehen, dass die Antworten auf diese und weitere Fragen von der theoretischen Perspektive abhängen, aus der sie formuliert werden. In diesem Text soll aus der Perspektive der soziologischen Systemtheorie in der Tradition von Niklas Luhmann (1994, 1997) nach Antworten gesucht werden. Die Wahl dieser Theorie erfolgt aus unterschiedlichen Gründen: Zum einen verzichtet die Theorie als konstruktivistische Theorie auf die Vorstellung, dass Selbst- und Sozialkompetenzen oder die Situationen, in denen sie zum Ausdruck kommen, «objektiv» beobachtbar wären. Zum anderen unterscheidet die Theorie soziale, psychische und körperliche Systeme als selbstreproduzierende, selbstorganisierende, operativ geschlossene und gleichzeitig gegenüber ihrer Umwelt (selektiv) offene (autopoietische) Systeme (Luhmann 1994). Diese Trennung der Systemebenen bedingt, dass der Mensch mit seinem Körper und seiner Psyche nicht als Teil, sondern als (höchst relevante) Umwelt der Kommunikation gesehen wird. Unter der Prämisse, dass nicht der Mensch, sondern nur die Kommunikation kommuniziert (Luhmann 1998, S. 19), fällt eine Beschreibung des Verhältnisses von Selbst- und Sozialkompetenzen wohl anders aus, als wenn die Menschen als Teil der sozialen Systeme verstanden werden. Weiter konzipiert die Systemtheorie autopoietische Systeme als «historische» Systeme. Das bedeutet, dass sich die Strukturen eines Systems und damit seine Selektionsmöglichkeiten laufend verändern (Luhmann 1994, S. 383f.). Da Selbst- und Sozialkompetenzen hier als Strukturen psychischer (und vielleicht auch sozialer?) Systeme verstanden werden, kann die Theorie einen Beitrag dazu leisten, die Entstehungs- und Entwicklungsbedingungen dieser Kompetenzen besser zu verstehen. Schliesslich bietet das Konzept der operativen Geschlossenheit von Systemen (Luhmann 1997, S. 95ff.) auch einen Zugang für die Beschreibung der Interventionsmöglichkeiten und -grenzen mit dem Ziel der Förderung und der Bewertung von Selbst- und Sozialkompetenzen im Studium.

Vom Aufbau des Textes her wird zuerst ausgeführt, was aus Sicht der Systemtheorie unter einem System im Allgemeinen und unter sozia-

len Systemen im Besonderen verstanden wird. Dann wird beschrieben, wie die Systemtheorie das Verhältnis von Mensch und Kommunikation konzipiert und welche Konsequenzen diese Konzeption für das Verständnis von Sozial- und Selbstkompetenzen hat. In den weiteren Kapiteln geht es um die Entstehungs- und Entwicklungsbedingungen von Selbst- und Sozialkompetenzen. Hier wird neben der systemtheoretischen Argumentationslinie auch ein Blick auf die Erkenntnisse aus der Neurobiologie und anderer wissenschaftlicher Disziplinen geworfen. Am Schluss des Textes stehen die Möglichkeiten und Grenzen der Kompetenzförderung und -überprüfung im Fokus, und es werden die Konsequenzen diskutiert, die sich aus der systemtheoretischen Beschreibung der Selbst- und Sozialkompetenzen für die Ausbildungsgänge im Bereich der Sozialen Arbeit und anderer professioneller Handlungsfelder ergeben könnten.<sup>2</sup>

## **2 Selbst- und Sozialkompetenzen an der Schnittstelle von Individuum und Sozialem**

Der kurze Blick auf die Fachliteratur zu Selbst- und Sozialkompetenzen in der Einleitung hat gezeigt, dass sich das Vorhandensein dieser Kompetenzen nur anhand der Bewältigung von Handlungssituationen erschliessen lässt. Die eigentliche Kompetenz wird in der Fachliteratur als «singuläres Merkmal eines Individuums» verstanden. Nachfolgend geht es darum, das Verhältnis von «singulärem Merkmal eines Individuums» und «Bewältigung einer Handlungssituation» aus der Perspektive der Systemtheorie zu beschreiben und diese Beschreibung für eine systemtheoretisch ausgerichtete Unterscheidung von Selbst- und Sozialkompetenzen zu nutzen.

Ein System ist aus systemtheoretischer Sicht (Luhmann 1994, Fuchs 2001) weder ein Ding noch ein Raum, sondern eine operative Differenz. Anders formuliert: Ein System zieht die Grenze zu seiner Umwelt durch die Verkettung von systemspezifischen Operationen. Hierfür steht der Begriff der Autopoiesis, den die Zellbiologen Maturana und Varela für lebende Systeme eingeführt haben. Der Begriff, der sich aus «selbst» (auto) und «machen» (altgriech.: poiein) zusammensetzt, wurde von Luhmann (1994, S. 60) für soziale und psychische Systeme adaptiert. Die in der soziologischen Systemtheorie übliche Unterscheidung von lebenden (körperlichen), psychischen und sozialen Systemen beruht auf der Unterschiedlichkeit der jeweiligen Systemoperationen. Während sich körperliche Systeme wie das Gehirn mittels bio-elektrischen, bio-chemischen und bio-physikalischen Operationen reproduzieren, besteht die spezifische Operativität des psychischen Systems aus Gedanken und bewussten sowie unbewusst-

ten Wahrnehmungen (Fuchs 1998). Soziale Systeme wiederum reproduzieren sich über die Operation der Kommunikation, die weder etwas Psychisches noch etwas Körperliches umfasst. Die Körper und die Psychen werden als relevante Umwelt der Kommunikation gesehen. Sie bilden damit (genauso wie die Schwerkraft oder die Luft) eine Bedingung der Möglichkeit von Kommunikation, sind aber an der Operativität der Kommunikation nicht direkt beteiligt.

Der «Mensch» wiederum ist als Einheit des psychischen Systems und unzähliger biologischer Systeme zu komplex für eine tiefenscharfe Analyse. Das gilt umso mehr, als dieses Systemkonglomerat «Mensch» auch noch sozial eingebunden ist. Wie die Systemtheorie diesen Einschluss konzipiert, wird im übernächsten Kapitel ausgeführt. Vorerst lässt sich mit Blick auf die Ausführungen in der Einleitung festhalten, dass *Kompetenzen* als «singuläre Merkmale auf individueller Ebene» aus der Sicht der Systemtheorie primär dem psychischen System zuzuordnen sind. Das wirft die Frage auf, ob das Konzept der Kompetenz nicht auch für die Beschreibung sozialer Systeme genutzt werden kann. Weist eine Hochschule, in der ein gutes Betriebsklima herrscht, weil ein wertschätzender, respektvoller Umgang gepflegt und (in Leitbildern oder Pflichtenheften) formal auch eingefordert wird, nicht auch ein gewisses Mass an Sozialkompetenz auf? Aus der Perspektive der Systemtheorie spricht einiges dafür, zumindest das Konzept der Sozialkompetenz auch für die Beschreibung adressabler Sozialsysteme<sup>3</sup> wie Organisationen oder Familien zu nutzen, genauso wie in der Fachliteratur bisweilen zwischen individueller und organisationaler Gesundheitskompetenz unterschieden wird (Hofmann 2010, S. 39). Und wenn man wie Fuchs (2010) nicht nur psychischen Systemen, sondern auch Organisationen ein «Selbst» zuordnet, dann spricht nichts dagegen, auch das Konzept der Selbstkompetenz in Zusammenhang mit sozialen Systemen zu verwenden.

Obwohl die Nutzung des Kompetenzkonzepts für die Beschreibung sozialer Systeme nicht im Zentrum dieses Textes steht, so soll die Kompetenz sozialer Systeme nachfolgend doch mitbedacht werden. Dies macht schon im folgenden Kapitel Sinn, in dem ein Aspekt näher analysiert wird, der in der Fachliteratur vor allem mit der individuellen Sozialkompetenz in Bezug gestellt wird: die kompetente Bewältigung von kommunikativen Handlungssituationen, die sich in professionellen Kontexten (der Mitarbeiterführung, der Konfliktbewältigung, der Krisenintervention, des Unterrichts usw.) ergeben. Hierfür soll vorerst jedoch noch ein vertiefter

Blick auf das systemtheoretische Verständnis von Kommunikation geworfen werden.

### 3 Die Unterscheidung von Kommunikation und Handlung

Luhmann (1994, S. 194f.) definiert Kommunikation als Einheit einer dreifachen Selektion – der Selektion von Information, Mitteilung und Verstehen. Beim «Verstehen» handelt es sich um einen rein operativen Vorgang, der mit dem psychischen (inhaltlichen) Verstehen (oder Begreifen) nur am Rand zu tun hat. Eine mitgeteilte Information gilt operativ genau dann als «verstanden», wenn eine Folgekommunikation anschliesst, wenn also z. B. eine Antwort auf eine Frage erfolgt, eine Frage auf eine Aussage oder eine Replik auf ein Argument. Der Informationsgehalt einer Kommunikation ist dabei kein Bestandteil einer Mitteilung. Vielmehr ist es erst die nachfolgende Kommunikation, an der ersichtlich wird, welche Information der vorhergegangenen Kommunikation abgewonnen wurde. Daraus ergibt sich eine komplexe Zeitstruktur, welche für die eingeschränkte Beobachtbarkeit der Kommunikation verantwortlich ist (Fuchs 2003). So können die psychischen Systeme in der relevanten Umwelt des sozialen Systems erst anhand der Nachfolgekommunikation erkennen, ob und wie ihr Beitrag an die Kommunikation (ihre Verlautbarung) verstanden worden ist. Oder wie es der Kybernetiker Norbert Wiener ausdrückt (zit. in Zwingmann et al. 1998, S. 64): «Was ich gesagt habe, weiss ich erst, ... wenn ich die Antwort darauf kenne.» Streng genommen bleibt die Beobachtung der Antwort eine Konstruktion durch das psychische System, das sich aus seiner Perspektive verstanden oder missverstanden fühlt. Wie der Informationsgehalt der mitgeteilten Antwort «wirklich» war, wird sich (wie jede Realität) nie zweifelsfrei (kontingenzfrei) ermitteln lassen. Die einzige Möglichkeit besteht darin, Kommunikation unter den gleichen Bedingungen fortzusetzen – sei dies durch Zustimmung, Widerspruch, Metakommunikation über den Gehalt der Antwort, einen Themenwechsel oder einfach durch Schweigen; wobei auch das Schweigen als Mitteilung einer Information ausgelegt werden und zur Fortsetzung der Kommunikation beitragen kann (vgl. hierzu auch Watzlawick et al. 1969, S. 58 ff.).

Mit dem Begriff der Handlung werden in Luhmanns Systemtheorie entsprechend nicht die Letztelemente von sozialen Systemen bezeichnet wie etwa bei Parsons (1959) oder in nicht systemtheoretisch orientierten Handlungstheorien, sondern nur ein Ausschnitt des kommunikativen Geschehens, nämlich jener der Mitteilung. Luhmann (1994, S. 225) schreibt dazu:

*Man kann den Kommunikationsprozess deshalb nicht voll erfassen, weil man nicht mehr sieht als die Mitteilungen, von denen die eine die andere auslöst. In die Kommunikation geht immer auch die Selektivität des Mitgeteilten, der Information, und die Selektivität des Verstehens ein, und gerade die Differenzen, die diese Einheit ermöglichen, machen das Wesen der Kommunikation aus.*

In Hinblick auf das Thema dieses Textes bedeutet dies, dass eine objektive Beobachtung der kompetenten Bewältigung einer Handlungssituation nicht möglich ist. Beobachtet werden kann nur das Mitteilungshandeln, etwa in Form einer wertschätzenden Rückmeldung eines Studierenden an eine Kollegin aus der Arbeitsgruppe. Ob diese Zuschreibung auf eine vorhandene oder fehlende Sozialkompetenz des Studenten verweist, kann nur bedingt gesagt werden. Zum einen kann die «gleiche» Mitteilung von verschiedenen Beobachtern unterschiedlich beobachtet werden. Zum anderen bleiben die individuellen Motive einer Mitteilungshandlung im psychischen System des jungen Mannes verborgen. Und schliesslich ist es möglich, dass die Strukturen der Gruppe selbst einen Einfluss auf seine Handlung ausgeübt haben – etwa dann, wenn in der Gruppe die explizite oder implizite Erwartung besteht, dass man einen wertschätzenden und respektvollen Umgang pflegt.

Das Individuum wiederum hat keine Möglichkeit, mit seiner Psyche in die Operativität der Kommunikation einzugreifen. Es kann aber immer versuchen, die Kommunikation mittels der umsichtigen Gestaltung seiner Verlautbarungen in seinem Sinne zu irritieren. Letztlich ist es aber die Kommunikation, die über ihre Anschlüsse bestimmt, ob diese Absicht aufgegangen ist oder nicht. Es kann ja sein, dass die Kollegin aus der Arbeitsgruppe die wertschätzende Rückmeldung ihres Kollegen als Flirtverhalten interpretiert und sie mit früheren Annäherungsversuchen des jungen Mannes in Zusammenhang stellt, was auf die einleitend konstatierte Relativität jeder Handlungssituation verweist.

### **Der «Mensch» in der Kommunikation**

Die bisherigen Ausführungen haben gezeigt, dass der Mensch zwar nicht kommunizieren kann (das kann nur die Kommunikation), er aber doch in der Lage ist, mit seinen Verlautbarungen Anlass zur Kommunikation zu geben. Nun stellt sich die Frage, wie der Mensch genau für die Kommunikation relevant wird, wie also seine Inklusion in soziale Systeme erfolgt. Luhmann (1994, S. 429) verwendet für die Bezeichnung des Menschen in

der Kommunikation den Begriff «Person». Personen sind in diesem Sinn keine Menschen mit einem Körper und einer Seele, sondern soziale Strukturen, welche wie alle Strukturen die Kommunikation regeln, indem sie Erwartungen zuordnen. Wenn ich mich in einer Kirche aufhalte, bin ich eine andere Person (wird von mir anderes erwartet), als wenn ich ein Fussballspiel besuche (Gebete vielleicht ausgenommen). Zuhause bin ich eine andere Person als im Beruf, bei meinen Kindern eine andere als bei meiner Frau.

Die Rolle ist ein wichtiger, aber nicht der einzige Aspekt der Person. Das biologische und soziale Geschlecht (*sex* und *gender*), die Hautfarbe und andere körperliche Merkmale, der Bildungsstand, die schichtbezogene Herkunft, die ethnische Zugehörigkeit oder die Kleidung sind einige personale Aspekte, welche die sozialen Erwartungen in sozialen Situationen unterschiedlich steuern und die «soziale Adresse» (Fuchs 1997) von Personen prägen. Es ist einfach zu sehen, dass die Zuschreibung von vorhandener oder fehlender Sozialkompetenz je nach Kontext zu einem bedeutsamen Aspekt der sozialen Adresse werden kann. Wenn ein Student von den Mitgliedern seiner Arbeitsgruppe z. B. als «Trittbrettfahrer» bezeichnet wird, weil er sich aus Sicht der anderen Gruppenmitglieder nicht ausreichend für die Erreichung der Gruppenziele einsetzt, so kann dies für seine zukünftige Einbindung in die Hochschulkommunikation nachhaltige Auswirkungen haben – etwa dann, wenn seine künftigen Anfragen für die Mitarbeit in Studierendengruppen aufgrund seines Rufs abschlägig beantwortet werden oder jede seiner Äusserungen mit Referenz auf das Adressenmerkmal «Trittbrettfahrer» interpretiert wird. Weiter kann man sich auch fragen, wer denn nun über eine schlechter ausgebildete Sozialkompetenz verfügt: der Studierende, dem Schmarotzerverhalten vorgeworfen wird, oder die Gruppe, die eine solche Zuschreibung vornimmt, ohne sorgfältig abgeklärt zu haben, warum der Kollege so wenig zur Erreichung der Gruppenziele beiträgt. Vielleicht hat er sich ja intensiv um seine kranke Grossmutter gekümmert, was entsprechend eher auf vorhandene als auf fehlende Sozialkompetenz verweisen würde.

## 5 Die Unterscheidung von Selbst- und Sozialkompetenzen

Die Beispiele, die bis dahin verwendet wurden, bezogen sich mehrheitlich auf die Sozialkompetenz. Offen ist bis anhin die Frage geblieben, wie sich Selbstkompetenz sozial manifestiert. Eine psychische Manifestation mag es geben (etwa im Kontext von Selbstreflexion), aber die ist erstens von aussen völlig unbeobachtbar, und zweitens entspricht sie nicht der Bewäl-

tigung einer Handlungssituation, die in der Fachliteratur als Merkmal von Kompetenz definiert wird. Es ist entsprechend zu vermuten, dass Selbstkompetenz noch weniger direkt beobachtbar ist als Sozialkompetenz. Vielleicht wäre offen geäußerte Selbstkritik eine Manifestation von individueller Selbstkompetenz, weil sie auf Reflexionsfähigkeit verweist. Aber auch hier gelten die bei der Sozialkompetenz geäußerten Einschränkungen, insbesondere diejenige, dass Selbstkritik auch einfach einer Inszenierung entsprechen kann, die in bestimmten sozialen Kontexten zu erwünschten Anschlüssen (etwa Anerkennung) und einer günstigen Prägung der sozialen Adresse führen kann.

Ansonsten zeichnen sich viele der im Fachdiskurs genannten Selbstkompetenzen dadurch aus, dass sie die Grenze zwischen Psyche und Sozialem verwischen. «Soziale Rolle/Rollendistanz», «Initiative», «Leistungsfähigkeit», «Umgang mit sozialem Druck» (Hochschule Luzern – Soziale Arbeit 2012, S. 16) sind alles Beispiele von Selbstkompetenzen, die primär auf soziales Handeln ausgerichtet sind. Damit stellt sich die Frage, was sie von Sozialkompetenzen unterscheidet, denn auch diese sind ja auf eine psychische Disposition angewiesen, die sozialkompetentes Handeln ermöglicht. Vielleicht liesse sich formulieren, dass sozialkompetentes Handeln eher auf das kommunikative Gegenüber (alter) ausgerichtet ist, während selbstkompetentes Handeln primär auf die handelnde Person selbst (ego) verweist. Angesichts der untrennbaren Verschleifung von alter und ego im Kommunikationsprozess über Erwartungen, Erwartungserwartungen und die damit verbundene doppelte Kontingenz (Luhmann 1984, S. 119) bleibt diese Unterscheidung aber in vielen Fällen unscharf.

## 6 Selbst- und Sozialkompetenzen als Systemstrukturen

Einleitend wurde mit Blick auf die Fachliteratur gezeigt, dass Kompetenzen als «singuläre Merkmale auf individueller Ebene» bezeichnet werden, die eine Voraussetzung zum Handeln darstellen. In Hinblick auf die Sozialkompetenzen hat die systemtheoretische Analyse ergeben, dass diese Merkmale in der psychischen und allenfalls in der körperlichen Umwelt sozialer Systeme zu verorten sind (was dem «individuell» entspricht), die Handlung jedoch im sozialen System erfolgt. Dazu kommt, dass die Handlung primär durch die Strukturen des Sozialsystems selbst geprägt ist. Das bedeutet, dass die Beobachtung sozialkompetenten Handelns einigen blinden Flecken unterliegt. In diesem Kapitel wenden wir uns nun weg von der *Manifestation* von Selbst- und Sozialkompetenzen und ihrer schwierigen Beobachtung hin zu den Kompetenzen selbst. Das systemtheoretische

Konzept, das für die Beschreibung der Kompetenzen genutzt wird, ist das Konzept der Struktur.

Wir haben gesehen, dass psychische und soziale Systeme sich dadurch von den Systemen ihrer Umwelt abgrenzen, dass sie ihre systemeigenen Operationen (Kommunikationen in sozialen Systemen; Wahrnehmungen/Gedanken in psychischen Systemen) im Modus der Autopoiesis miteinander verknüpfen. Sie operieren demnach formal identisch (durch selbstreferentielle Verknüpfung ihrer Operationen), unterscheiden sich untereinander aber doch, da kein psychisches System exakt gleich wahrnimmt und denkt wie ein anderes und Kommunikation in zwei sozialen Systemen (z.B. zwei Studierendengruppen) nie vollkommen identisch reproduziert wird. Diese Unterschiedlichkeit der Systeme beruht auf ihren unterschiedlichen Strukturen. Strukturen können in Anlehnung an Luhmann (1994, S. 384) als Möglichkeitsspielräume verstanden werden. Sie bestimmen, vereinfacht gesagt, was in einem System erwartbar ist und was nicht. Wenn ein Hochschuldozent in der Ausschreibung für eine Abschlussprüfung gute Bewertungen gegen Bezahlung anbieten würde, so würde der Möglichkeitsspielraum dieses Systems überschritten. Das System (die Hochschule) würde in diesem Fall wohl einiges unternehmen, um die Etablierung einer neuen Struktur (gute Noten gegen Bezahlung) zu verhindern und die bestehende Struktur (gute Noten gegen Leistung) abzusichern. Das verweist auf eine normative Struktur, also eine Struktur, an der auch im Enttäuschungsfall festgehalten wird (Luhmann 1994, S. 437).

Von den normativen Strukturen zu unterscheiden sind die kognitiven Strukturen. Sie entsprechen den Möglichkeits- oder Erwartungsspielräumen, die in einem System in Hinblick auf sein Wissen zur Verfügung stehen (vgl. dazu Luhmann 1994, S. 474 ff.). Systeme sind zwar operativ geschlossen, weil sie ihre Operationen miteinander verknüpfen und nie über ihre Grenze hinaus operieren können. Dafür steht der Begriff der Selbstreferenz. Dieser Selbstreferenz gegenüber steht die Fremdreferenz. Der Begriff verweist darauf, dass autopoietische Systeme ihrer Umwelt laufend Information abgewinnen (Luhmann 1994, S. 63f.). Die wichtigsten Informationen führen zur Bildung von Strukturen, welche die Basis für weiteren Informationsgewinn und daran anschliessende Informationsverarbeitung bilden. Der Ausdruck für diesen Prozess der Strukturbildung ist «Lernen». Der Lernbegriff wird hier sehr allgemein gehalten: Als Ausgangspunkt für Lernprozesse werden nicht nur sozial intendierte «Lehr-» bzw. Irritationsanlässe (Unterricht, Erziehung, Beratung usw.) gesehen, sondern jegliche Umwelthanlässe, die zu Informationsgenerierung und struktureller Veran-

kerung führen. Dazu gehören auch alle nicht spezifisch auf Umweltveränderung ausgerichteten sozialen Prozesse, z. B. der Einfluss, den Freunde auf ein Kind haben und der genauso zu Lernprozessen führt wie der Unterricht. Diese sozial nicht explizit intendierten Lernprozesse von psychischen Systemen werden mit dem Begriff «Sozialisation» bezeichnet (Luhmann 2002, S. 48 ff.).

Die strukturgebundene Informationsverarbeitung auf den drei Systemebenen des Körpers, der Psyche und des Sozialen lässt sich mit der berühmten Definition von Bateson (1972, S. 315) umschreiben: "Information is the difference that makes a difference". Die einzige Differenz zwischen den Systemebenen liegt darin, dass «der Unterschied (in der Umwelt), der (im System) einen Unterschied macht» in sozialen und psychischen Systemen durch Unterscheidungen verarbeitet wird, während der Informationsgewinn in organischen Systemen wie dem Körper über schiere Unterschiede ohne Zeichengebrauch vollzogen wird. Das Gehirn «denkt» nicht, weil es bezeichnungsfrei operiert. Und doch entspricht seine Operativität (durch die netzwerkartige Verbindung von Nervenzellen und die biochemisch begleitete Übertragung von elektrischen Reizen) einer laufenden Informationsverarbeitung, basierend auf Unterschieden, die es seiner Umwelt abgewinnt. Entscheidend ist dabei immer, dass Information ausschliesslich systemintern gewonnen wird und nicht von einem anderen System 1:1 übertragen werden kann. Aber dies ist ja, wie gezeigt, auch in der Kommunikation selbst nicht möglich, da sich erst in der nachfolgenden Kommunikation zeigt, welche Information einer vorherigen Kommunikation abgewonnen wurde.

## **7 Die Bildung und Förderung von Selbst- und Sozialkompetenzen im Lebensverlauf**

Die hier verfolgte These lautet nun, dass die individuellen Selbst- und Sozialkompetenzen kognitiven psychischen Strukturen entsprechen, die im Zuge der systeminternen, aber umweltbezogenen (fremdreferentiellen) Informationsverarbeitung gebildet werden. Selbstverständlich ist die Bildung dieser Strukturen von Umweltereignissen abhängig. Auf der einen Seite sind es die sozialen Informationsanlässe (z. B. das Vorbildverhalten der Eltern), die zur Strukturbildung anregen. Auf der andern Seite ist das psychische System auf die physische Umwelt des Gehirns angewiesen, das mit der Stabilisierung von Nervenzellnetzwerken die neuronalen Voraussetzungen von Selbst- und Sozialkompetenzen schafft.

Der oben erwähnte Umstand, dass jeder Informationsgewinn auf der Grundlage des aktuellen Strukturbestandes eines Systems erfolgt, deutet darauf hin, dass früh gebildeten Strukturen eine besondere Bedeutung zukommt. Dies wird aus der Optik unterschiedlicher wissenschaftlicher Disziplinen bestätigt und gilt entsprechend auch für die Selbst- und Sozialkompetenzen. So weiss man etwa aus der Forschung im frühkindlichen Bereich (Simoni et al. 2008), dass sich prosoziales Verhalten spätestens ab neun Monaten herauszubilden beginnt und im Kontext der Erziehung auch aktiv gefördert werden kann. Auch die Anthropologin Sarah Hrdy (2010) geht davon aus, dass das Erlernen sozialer Kompetenz im sozialen Kontakt entsteht. Sie vertritt die These, dass dabei dem “cooperative breeding”, der gemeinsamen Aufzucht, eine entscheidende Bedeutung zukomme. Nach ihrer Analyse zahlreicher Studien aus Primatenforschung, Anthropologie und Psychologie kommt sie zum Schluss, dass Kinder ihre geistigen Fähigkeiten schneller entwickeln und sich besser in andere Menschen hineinversetzen können, wenn sich nicht nur die Mutter, sondern auch andere Bezugspersonen (der Vater, die Grosseltern, die Geschwister, andere Verwandte und Freunde) um ihr Wohl kümmern. Auch in der unter anderem durch die neurobiologische Forschung beeinflussten Literatur zur Frühen Förderung wird auf die Bedeutung der ersten Lebensjahre für die Bildung von Selbst- und Sozialkompetenzen hingewiesen. So schreibt Heckman (2008, S. 4): “Family environments of young children are major predictors of cognitive and socioemotional abilities.” Er betont dabei, dass jede neu gewonnene Kompetenz auf bestehenden Kompetenzen aufbaut. Das wird von Seiten der Neurobiologie bestätigt. So schreiben Hüther und Krens (2008, S. 79):

*Man kann mit Hilfe seines Gehirns gar nichts Neues lernen, sondern immer nur etwas Neues hinzulernen. Das hat einen sehr einfachen Grund: Neues kann im Gehirn nur verankert werden, indem es mit etwas verbunden wird, das bereits vorhanden ist, das also bereits vorher erlernt worden ist. Das gilt für Erwachsene ebenso wie für Kinder.*

Der grosse Unterschied ist dabei, dass das Gehirn von erwachsenen Personen bereits über einen enormen Strukturreichtum verfügt. Neue Strukturen wirken sich demnach nicht so stark aus wie beim Kind, das noch über verhältnismässig wenig gelernte Erfahrungen und entsprechende Strukturen verfügt. Zudem ist das Gehirn so eingerichtet, dass es in der Kindheit über eine enorme Fähigkeit verfügt, neue Strukturen zu bilden, d. h., neue Nervenzellnetzwerke anzulegen.

Was heisst das nun für die aktive Förderung von Selbst- und Sozialkompetenzen, wie sie im Rahmen der Ausbildung im Kontext der Sozialen Arbeit und anderer Professionen angestrebt wird? – Zum einen haben wir gesehen, dass operativ geschlossene Systeme auf der Basis ihrer Strukturen der Umwelt laufend Information abgewinnen. Es ist also möglich, von aussen Einfluss auf ein System zu nehmen. Letztlich ist es aber das System selbst, das bestimmt, welchen Informationsanlässen es Aufmerksamkeit schenkt, welche Information es diesen Anlässen abgewinnt und ob diese Informationen zu einer längerfristigen Strukturveränderung führen. Wenn nun im Rahmen der Ausbildung aktiv versucht wird, Selbst- und Sozialkompetenzen zu fördern, stehen diverse methodische und didaktische Mittel zur Verfügung, um die Wahrscheinlichkeit von erwünschten Lernprozessen bei den Studierenden zu erhöhen. Es bestehen also durchaus gewisse Einflussmöglichkeiten, und es ist nicht beliebig, wie diese gestaltet werden.

Andererseits hat sich sowohl aus der Perspektive der Systemtheorie als auch aus der Optik unterschiedlicher wissenschaftlicher Disziplinen gezeigt, dass die Bildung von Selbst- und Sozialkompetenzen sehr früh einsetzt. Die Lernmöglichkeiten in dieser Hinsicht ergeben sich aus zahllosen Informationsanlässen wie dem Kontakt mit anderen Kindern oder den Erziehungsversuchen der erwachsenen Bezugspersonen. Die Selbst- und Sozialkompetenzen eines erwachsenen Menschen sind entsprechend das Resultat zahlloser Erfahrungen, die dieser Mensch in seinem bisherigen Leben gemacht hat, und sie manifestieren sich – um die berühmte Unterscheidung von Polanyi (1967) aufzugreifen – bei weitem nicht nur als explizites, sondern auch als implizites Wissen (tacit knowledge). Dazu kommt, wie oben angedeutet, dass sich die neuronalen Bedingungen der Lernmöglichkeiten bis ins Erwachsenenalter verändern. Die Fähigkeit, Nervenzellnetzwerke anzulegen, nimmt nach dem 11. Altersjahr kontinuierlich ab, und nach der Pubertät stabilisieren sich die neuronalen Verschaltungen zunehmend. Das bedeutet, dass auch die Selbst- und Sozialkompetenzen von erwachsenen Studierenden in einem Ausmass vorgeprägt sind, das Veränderungsprozesse nicht gänzlich ausschliesst, aber doch um einiges unwahrscheinlicher macht als in der frühen Kindheit.

## **8 Die Konsequenzen für die Ausbildung im Kontext der Sozialen Arbeit**

Kommen wir zum Abschluss dieses Textes zu den Konsequenzen, die sich aus der hier vorgenommenen Analyse ableiten lassen. Wir haben gesehen, dass Selbst- und Sozialkompetenzen im Verständnis der rezipierten Fach-

literatur als psychische Strukturen beschrieben werden können, die sich im Laufe des Lebens eines Menschen aus zahllosen Erfahrungen ergeben. Nicht nur systemtheoretische Überlegungen zum Strukturaufbau von autopoietischen Systemen, sondern auch die empirischen Befunde aus wissenschaftlichen Disziplinen wie der Neurobiologie oder der Entwicklungspsychologie deuten darauf hin, dass die Entwicklung der Selbst- und Sozialkompetenzen im Erwachsenenalter so umfassend vorgeprägt ist, dass eine aktive Veränderung im Rahmen des Studiums nur noch beschränkt möglich ist.<sup>4</sup> Sicher gibt es (gerade jüngere) Studierende, deren Selbst- und Sozialkompetenzen sich durch die Ausbildung noch einmal deutlich weiter entwickeln; eine solche Entwicklung jedoch für alle Studierenden als Lernziel zu formulieren, scheint auf der Basis der hier ausgebreiteten theoretischen Überlegungen und empirischen Befunde wenig sinnvoll.

Als praktische Konsequenz dieser Erkenntnis bietet sich an, beim Aufnahmeverfahren zu Ausbildungsgängen der Sozialen Arbeit und anderer Ausbildungen (z.B. im Kontext der Pädagogik) ein (noch) grösseres Gewicht auf die Erfassung aktuell vorhandener Selbst- und Sozialkompetenzen zu legen. Dafür können zum einen die vorliegenden validierten Testverfahren genutzt werden (Kaufhold 2006). Zum anderen ist auch die Expertise der im Aufnahmeverfahren involvierten Dozierenden nicht zu unterschätzen, wobei eine gewisse Subjektivität bei der Einschätzung nicht vermeidbar ist. Die methodischen und didaktischen Bemühungen für eine aktive Förderung der Selbst- und Sozialkompetenzen während des Studiums wären entsprechend zu reduzieren. Die Zahl der diesbezüglichen Erfahrungsmöglichkeiten, die im Rahmen der Ausbildung bereitgestellt werden können, wird auch bei grossem Aufwand in Form von Übungen und Reflexionsgelegenheiten lediglich einen kleinen Bruchteil der lebensgeschichtlichen Erfahrungen ausmachen, die zur Generierung der Selbst- und Sozialkompetenzen der Studierenden beigetragen haben.

Anstelle der aktiven Förderung der Selbst- und Sozialkompetenzen bei den Studierenden, sollten diese Kompetenzen während des Studiums vermehrt als *Thema* im Fach- und im Methodenunterricht aufgenommen werden. So sollten Studierende in der Lage sein, mit Bezug auf Theorie und Empirie zu beschreiben und zu begründen, wie und warum Selbst- und Sozialkompetenzen in der Kommunikation von Bedeutung sind, welche Bedeutung die Kompetenzen sozialer Systeme haben und mit Hilfe welcher Methoden die Kommunikation günstig beeinflusst werden kann. Dann kann geschaut werden, ob die Studierenden Konzepte wie Lösungs- und Kompetenzorientierung oder Gewaltfreie Kommunikation intellektuell

tuell verstanden haben (und wiedergeben können) und ob sie in der Lage sind, die davon abgeleiteten methodischen Instrumente zu nutzen. Die auf diese Weise im Studium erworbene Fähigkeit, die eigenen Selbst- und Sozialkompetenzen auf Theorien und Methoden zu beziehen, führt zu einer erhöhten Reflexionsfähigkeit im Vergleich zu Menschen, die wohl ebenfalls über gut ausgebildete Selbst- und Sozialkompetenzen verfügen, aber keine Ausbildung in der Sozialen Arbeit absolviert haben.

Das Bologna-Prinzip belohnt Lernfortschritte während der Ausbildung mit Credit-Points. Die Konsequenz aus den bisherigen Überlegungen ist, dass die Selbst- und Sozialkompetenzen aus diesem Bewertungsprinzip konsequent herausgenommen werden sollten, weil die Lernerfolge auf dieser Ebene aus den erläuterten Gründen weit weniger umfassend ausfallen werden als bei den Fach- und Methodenkompetenzen. Zudem ist die Überprüfung der positiven *Entwicklung* noch viel anspruchsvoller als die Erfassung der Kompetenzen im Aufnahmeverfahren vor dem Studium. Natürlich könnte man das Prozedere zur Erhebung von Selbst- und Sozialkompetenzen aus dem Aufnahmeverfahren vor Ende des Studiums wiederholen. Angesichts der immer vorhandenen Subjektivität der Prüfenden bei der Interpretation der Ergebnisse und angesichts der Möglichkeit von Seiten der Studierenden, Sozial- und Selbstkompetenz in der Prüfung zu inszenieren, ist die Validität solcher Ergebnisse aber zu bezweifeln. Rekurse bei negativen Bewertungen wären wohl eher die Regel als die Ausnahme und angesichts der schwierigen Beurteilbarkeit von Selbst- und Sozialkompetenzen wohl in vielen Fällen erfolgreich.

Angesichts des Umstandes, dass Kompetenzen immer nur anhand von Handlungen in bestimmten Situationen erschlossen werden können, stellt sich die Frage, ob man in Hochschulkontexten nicht generell auf das Konzept der Kompetenz verzichtet sollte. Anstelle der «Fachkompetenz» würde dann einfach geprüft, ob Studierende gelerntes Wissen (Theorien, empirische Erkenntnisse) in einer Prüfung wiedergeben und verknüpfen können. Wenn dies der Fall ist, gibt es eine gute Bewertung, wenn nicht, dann nicht. Die Bewertung kann einen Hinweis auf vorhandene Fachkompetenz geben, muss aber nicht. Vielleicht hat eine schlechte Bewertung ihren Ursprung ja in einer übergrossen Prüfungsangst des Studierenden, und eine gute Bewertung könnte dadurch begründet sein, dass die Studentin einfach gut auswendig lernt, aber nicht in der Lage sein wird, das Gelernte später irgendwann wirklich für die adäquate Bewältigung einer Praxissituation zu nutzen. Genauso bei den Methoden: Eine Prüfung kann zeigen, ob eine Methode bekannt ist und in der Prüfungssituation vorge-

führt werden kann. Ob daraus auf eine umfassende Methodenkompetenz geschlossen werden kann, ist eine andere Frage.

Noch fragwürdiger ist die Bewertung der Selbst- und Sozialkompetenzen. Hier wird anhand des Handelns in sehr spezifischen Situationen auf Fähigkeiten hochgerechnet, über die jeder Mensch in mehr oder weniger grossem Ausmass verfügt. Kann und soll in einer Hochschul-Ausbildung wirklich das Wesen eines Menschen bewertet werden? Würde man nicht besser nur seine Handlungen bewerten? Das Ergebnis wäre transparenter und es würde dem Umstand eher gerecht, dass auch die beste Ausbildung nicht garantieren kann, nur kompetente Leute in die Praxis zu entlassen, genauso wie nicht ausgebildete Leute nur inkompetent wären. Was die Ausgebildeten unterscheidet, ist, dass sie ihr Handeln mit ihrem Wissen umfassender begründen und reflektieren können. Damit käme dem Wissen in den Ausbildungsgängen ganz im Sinne Liessmanns (2014) und Reichenbachs (2014) wieder mehr Bedeutung zu. Das garantiert noch keine perfekten Sozialarbeitenden, aber es verbessert die Ausgangsbedingungen für den Lernweg, der mit dem Eintritt in die Praxis erst richtig beginnt.

#### Literaturverzeichnis

- Bateson, Gregory (1972). *Steps to an Ecology of Mind*. San Francisco: Chandler.
- Euler, Dieter & Metzger, Christoph (2004). *Sozialkompetenzen bestimmen, fördern und prüfen: Grundfragen und theoretische Fundierung*. Reihe Sozialkompetenzen in Theorie und Praxis, Band 1, St. Gallen: Institut für Wirtschaftspädagogik an der Universität St. Gallen.
- Fuchs, Peter (1997). Adressabilität als Grundbegriff der soziologischen Systemtheorie. In: *Soziale Systeme, Zeitschrift für soziologische Theorie* 3, Heft 1, S. 57–79.
- Fuchs, Peter (1998). *Das Unbewusste in Psychoanalyse und Systemtheorie. Die Herrschaft der Verlautbarung und die Erreichbarkeit des Bewusstseins*. Frankfurt am Main: Suhrkamp.
- Fuchs, Peter (1999). *Intervention und Erfahrung*. Frankfurt am Main: Suhrkamp.
- Fuchs, Peter (2001). *Die Metapher des Systems. Studie zur allgemein leitenden Frage, wie sich der Tanz vom Tänzer unterscheiden lasse*. Weilerswist: Velbrück.
- Fuchs, Peter (2003). Die Zeit der Kommunikation. In: H. Richter & H. W. Schmitz (Hrsg.), *Kommunikation – ein Schlüsselbegriff der Humanwissenschaften?* Münster: Nodus, S. 321–329.
- Fuchs, Peter (2010). *Das System Selbst. Eine Studie zur Frage: «Wer liebt wen, wenn jemand sagt: «Ich liebe Dich!»?»* Weilerswist: Velbrück.
- Heckman, James J. (2008). *Schools, Skills, and Synapses*. IZA-Discussion Paper No. 3515. Bonn: Forschungsinstitut zur Zukunft der Arbeit IZA.
- Hochschule Luzern – Soziale Arbeit (Hrsg.) (2012). *Werkstattheft Kompetenzprofil*. Luzern: Hochschule Luzern – Soziale Arbeit.

- Hofmann, Heidemarie (2010). *Wege zum gesunden Unternehmen – Gesundheitskompetenz entwickeln. Leitfaden für die Bildungspraxis*. Bielefeld: Bertelsmann.
- Hrdy, Sarah (2010). *Mütter und andere. Wie die Evolution uns zu sozialen Wesen gemacht hat*. Berlin: Berlin Verlag.
- Husi, Gregor & Villiger, Simone (2012). *Sozialarbeit, Sozialpädagogik, Soziokulturelle Animation. Forschungsergebnisse zur Differenzierung Sozialer Arbeit*. Luzern: Interact.
- Hüther, Gerald & Krens, Inge (2008). *Das Geheimnis der ersten neun Monate. Unsere frühesten Prägungen*. Weinheim und Basel: Beltz.
- Kaufhold, Marisa (2006). *Kompetenz und Kompetenzerfassung. Analyse und Beurteilung von Verfahren der Kompetenzerfassung*. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.
- Liessmann, Konrad P. (2014). Das Verschwinden des Wissens. In: *Neue Zürcher Zeitung* vom 15.9.2014, S. 21.
- Luhmann, Niklas (1984). *Soziale Systeme – Grundriss einer allgemeinen Theorie*. Frankfurt am Main: Suhrkamp.
- Luhmann, Niklas (1997). *Die Gesellschaft der Gesellschaft*. Frankfurt am Main: Suhrkamp.
- Luhmann, Niklas (1998). Was ist Kommunikation? In: Fritz B. Simon (Hrsg.), *Lebende Systeme. Wirklichkeitskonstruktionen in der systemischen Therapie*. Frankfurt am Main: Suhrkamp, S. 19–31.
- Luhmann, Niklas (2002). *Das Erziehungssystem der Gesellschaft*. Hrsg. von Dieter Lenzen. Frankfurt am Main: Suhrkamp.
- Parsons, Talcott (1959). Some Fundamental Categories of the Theory of Action: A General Statement. In: T. Parsons, E. A. Shils & N.J. Smelser (Hrsg.), *Toward a General Theory of Action. Theoretical Foundations for the Social Sciences*. Cambridge, Massachusetts: Transactions Publishers, S. 3–27.
- Polanyi, Michael (1967). *The Tacit Dimension*. New York: Anchor Books.
- Reichenbach, Roland (2014). Bildung, Kompetenz und “soft skills”: Eine kritische Reflexion. In: *SuchtMagazin 4/2014*, S. 4–10.
- Simoni, Heidi; Herren, Judith; Kappeler, Silvia; Licht & Batya (2008). Frühe soziale Kompetenz unter Kindern. In: Tina Malti & Sonja Perren (Hrsg.), *Soziale Kompetenz bei Kindern und Jugendlichen. Entwicklungsprozesse und Förderungsmöglichkeiten*. Stuttgart: Kohlhammer, S. 15–34.
- Watzlawick, Paul; Beavin, Janet H.; Jackson, Don D. (2011). *Menschliche Kommunikation – Formen, Störungen, Paradoxien*. 12. Aufl. Bern: Huber.
- Zwingmann, Elke; Emlein, Günter; Schwertl, Walter & Staubach Maria L. (1998). *Management von Dissens: Die Kunst systemischer Beratung von Organisationen*. Frankfurt am Main, New York: Campus.

### Anmerkungen

- 1 Nach dem in der Schweiz gängigen Verständnis sind dies Sozialarbeit, Sozialpädagogik und Soziokulturelle Animation (Husi/Villiger 2012).
- 2 Ich danke Sarah Keller für die Unterstützung bei der Literatursuche, die Rückmeldung zum Manuskript und die inspirierenden Diskussionen zur Thematik.
- 3 Aus der Perspektive der Systemtheorie beschränkt sich die kommunikative Erreichbarkeit (Adressabilität) auf Einzelpersonen, Organisationen und Familien. Nicht kommunikativ erreichbar sind die Gesellschaft und ihre Funktionssysteme (Fuchs 1997).
- 4 Zum Verhältnis von Intervention und Erfahrung vgl. auch Fuchs (1999).

# Death education und Soziale Arbeit : ein Beitrag zur Integration der Themen Sterben und Tod

Autor(en): **Krüger, Tim**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

Persistenter Link: <http://doi.org/10.5169/seals-832449>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

---

Tim Krüger

# Death Education und Soziale Arbeit – ein Beitrag zur Integration der Themen Sterben und Tod

*Viele fühlen sich nur als verwirrt.  
Der Boden wankt, sie wissen nicht warum und von was.  
Dieser ihr Zustand ist Angst, wird er bestimmter, so ist er Furcht.*  
(Ernst Bloch)

## Zusammenfassung

In den USA hat die Integration des Konzepts "Death Education" zur Enttabuisierung von Sterben und Tod in der Ausbildung der Sozialen Arbeit dazu geführt, diese Themen als umfassende Anforderung wahrzunehmen. In multiprofessionellen Teams unterschiedlicher Praxisfelder sowie in der Ausbildung angrenzender Professionen ist die US-amerikanische Soziale Arbeit mit eigenständigem Wissen um Sterben und Tod ein wichtiger Bestandteil. Die Integration in die deutschsprachige Soziale Arbeit könnte dazu beitragen, Sterben und Tod als Querschnittsthemen der Praxis zu verstehen. Professionelle werden unabhängig der Institution in nahezu allen Handlungsfeldern damit konfrontiert.

## Einleitende Bemerkungen

Die deutschsprachige Öffentlichkeit erlebt seit wenigen Jahren eine schrittweise Enttabuisierung der Themen «Sterben» und «Tod». In einer lange unerwarteten Offenheit werden z. B. in Deutschland zumindest Teilbereiche dieser komplexen Themen, wie aktive und passive Sterbehilfe, auch in Rückbezug auf die Praxen in den Nachbarländern, besonders in der Schweiz und den Niederlanden, diskutiert. Eine fast vollständige Verdrängung von Sterben, Tod und Trauer aus der Öffentlichkeit, wie sie noch in den 1980er Jahren beschrieben wurde (vgl. Elias 1982; Nassehi/Weber 1989), kann so heute, obwohl die Gesellschaft wohl noch weit davon entfernt ist, «Sterben» enttabuisiert zu haben, nicht mehr festgestellt werden. Als eine Folge

des demografischen Wandels, des Alterns der Gesellschaft (vgl. Deutscher Bundestag 2002), erscheint es allerdings auch unabdingbar, Themen wie Patientenverfügungen, sozialen Tod, Einsamkeit und Exklusion von älteren Menschen, deren Pflege und Versorgung, aber ebenso Sterbehilfe mit all ihren Bedeutungshöfen und Suizid zu thematisieren.

Während innerhalb der Medizin die Palliativmedizin sich auf eine individuelle Schmerztherapie, auf eine möglichst effektive Behandlung sogenannter «austherapierter» Patientinnen und Patienten, einstellt und in der Folge sich ein eigener disziplinärer Teilbereich gegründet hat (vgl. Husebö/Klaschik 2006), findet ein Diskurs in der Sozialen Arbeit<sup>1</sup> bislang noch unsystematisch, weitestgehend am Rande einer theoretischen Auseinandersetzung, statt. Die Thematik wird häufig als «irgendwie nekrophil» oder mit einem «das könnte ich nicht» verdrängt. Obwohl die Soziale Arbeit in ihrer interdisziplinären Ausrichtung beispielsweise von der Soziologie hätte lernen können, die den Tod als «lebensweltliche Diskontinuität *par excellence*» (Nassehi/Weber 1989, S. 271) beschreibt, finden sich in der Sozialen Arbeit bislang im deutschsprachigen Raum nur einige wenige Anregungen. Potenziell richtungsweisende Arbeiten, wie Herbert Collas Überlegungen zum Suizid (vgl. Colla 1987, 2011) oder Hugo Mennemanns Ausführungen zur Sterbebegleitung (vgl. Mennemann 2000, 2005), bleiben professionsintern marginal rezipiert. Johann-Christoph Students Arbeiten zur Sozialen Arbeit im Hospiz (vgl. Student et al. 2007) werden als rahmend für diesen Teilbereich der klinischen Sozialen Arbeit gewürdigt.

Die theoretischen Diskurse der Sozialen Arbeit widmen sich aber anderen Schwerpunkten (wie Gender und Inklusion), weit entfernt von Sterben und Tod. Dies wird deutlich in der Ausbildungssituation der Sozialen Arbeit in Deutschland, der Schweiz und Österreich. Ein Blick in die Modulhandbücher der einschlägigen Bachelor-Studiengänge verdeutlicht, dass sogar in Schwerpunkten der Altenarbeit Begrifflichkeiten wie «sterben», «Tod», «Trauer» und «Verlust» zumeist vermieden werden. Die Stiftungsfachhochschule München diskutiert und lehrt auf Bachelorebene die Notwendigkeit der *“Palliative Care”* als Handlungsfeld innerhalb einer gesundheitsorientierten Sozialen Arbeit. Sie kann als Vorreiterin der Verknüpfung von Sozialer Arbeit mit den Themenbereichen Sterben und Tod im deutschsprachigen Raum gesehen werden<sup>2</sup>. Als eigenständiger modularer Bestandteil der generalisierten Bachelorausbildung für Professionelle der Sozialen Arbeit in Deutschland und der deutschsprachigen Schweiz findet der Themenbereich «Sterben und Tod» aber kaum statt.

Umso wichtiger ist es, diesen Themenkreis, auch in Hinblick auf Verlust und Trauer, dem sowohl in der Praxis als auch theoretisch nicht auszuweichen ist, strukturiert zu bearbeiten und theorieintegrativ sowie konzeptionell im Diskurs der Sozialen Arbeit zu verankern. Dieser Artikel widmet sich einer Rekonstruktion und kritischen Würdigung des US-amerikanischen Konzepts der "Death Education", insbesondere im Hinblick auf die Ausbildungssituation für Professionelle der Sozialen Arbeit in den USA, die sich als weiter fortgeschritten in der Aufarbeitung des Lebensende betreffender Phänomene darstellt. Ausserdem verdeutlicht der Artikel grundlegende Annahmen und schafft einen Diskussionsansatz mit der gegenwärtigen Ausbildung zum Bachelor in Sozialer Arbeit im deutschsprachigen Raum. Insbesondere interessant ist die Erkenntnis, dass die Soziale Arbeit in den USA die Themen Sterben und Tod, aber auch Trauer, als grundlegende Aufgaben einer generalisierten Ausbildung betrachtet, diesen Themenbereich zunächst also nicht auf ein bestimmtes Handlungsfeld begrenzt.

### Death Education – ein historischer Abriss

*Death Education* als konzeptionelle Grundhaltung verschiedener Professionen und Disziplinen, Philosophie, Theologie, Psychiatrie, Psychologie, Soziale Arbeit, Beratung, Medizin und Pflegewissenschaft entstand in den USA im Zuge der «*Death-Awareness-Bewegung*», die in den 1950er Jahren ihren Höhepunkt erreicht hatte (vgl. Pine 1977, S. 59 ff.). Sie ist in der abendländischen Philosophietradition des «Sterben lernen» zu sehen (vgl. Hügli 1998, S. 39.834 f.). Grundsätzlich greift die *Death Education* allerdings eher auf sozial- und humanwissenschaftliche Fragestellungen und Erkenntnisse, denn auf philosophisch-theologische Überlegungen zurück. Wichtige Referenztexte der sich ausdifferenzierenden *Death Education* waren zum Beispiel die Arbeiten von Edwin Shneidman und Norman Farberow zum Suizid (vgl. Shneidman/Farberow 1957), aber auch Sigmund Freuds «Trauer und Melancholie» (vgl. Freud 1917). Ihr zentraler Ausgang wird in der Arbeit "*The Meaning of Death*" des New Yorker Psychiaters Herman Feifel von 1959 gesehen (vgl. Wass 2014). Obwohl ein spezifisch US-amerikanischer Ansatz, geht sie über die US-Gesellschaft hinaus und bespricht zentrale, Sterben und Tod betreffende Probleme westlich-globalisierter Gesellschaften von einem multidisziplinären Standpunkt.

Als herausragende Meilensteine dieser Frühphase werden die Arbeiten von Elisabeth Kübler-Ross (vgl. Kübler-Ross 1969) und Cicely Saunders (vgl. Saunders 2006) gewürdigt, die in den späten 1960er Jahren

erreichten, den von Feifel angelegten interdisziplinären Zugang zu festigen und Sterben als zentrales Thema menschlichen Lebens ins öffentliche Bewusstsein angelsächsischer Gesellschaften zurückzurufen (u. a. Wass 2004, S. 290). Insbesondere die Phasenlehre Kübler-Ross' gilt heute jedoch als weitgehend überholt und wird, zumindest überraschend, als Ausdruck der subjektiven Todesvorstellung der Schweizer Psychiaterin kritisiert, die, trotz ihres systematischen, scheinbar validen Aufbaus, keinen Anspruch auf Allgemeingültigkeit erheben könne (u. a. Holleman et al. 1991, S. 12; Doughty/Hoskins 2004, S. 27). Ihr Einfluss auf die Enttabuisierung dieser Themen bleibt aber unbestritten.

Insbesondere ab den 1970er Jahren entwickelte sich eine ausführliche akademische Diskussion über Wirkungen der Thematisierung von Sterben, Tod und Trauer in der Ausbildung von Professionellen der eingangs genannten Disziplinen, die im Zuge einer andauernden kritischen Hinterfragung des eigenen Handelns noch bis heute anhält. Inzwischen ist *Death Education* sowohl eine eigene Disziplin als auch ein Impuls für andere Disziplinen und Professionen, wie am Beispiel der US-Sozialen Arbeit dargelegt werden soll.

Ebenfalls ab den 1970er Jahren setzten sich an verschiedenen Orten und zu unterschiedlichen Anlässen Hochschullehrerinnen und Hochschullehrer in den USA damit auseinander, wie Sterben, Tod und Trauer in die Curricula der Studiengänge der Sozialen Arbeit, der Psychiatrie, Psychologie und Pflegewissenschaft zu integrieren sind (vgl. Leviton 1975 [im Original 1972]; Bennett 1974). Zunächst wurden die entworfenen Kurse im Studium interdisziplinär angeboten, im weiteren Verlauf jedoch immer mehr an die einzelnen beteiligten Disziplinen angepasst, von diesen aufgenommen und weiterentwickelt. Speziell die University of Maryland, der auch Daniel Leviton und Roger Bennett angehörten, war zu dieser Zeit ein zentraler Bezugspunkt der sich entwickelnden *Death Education*. Heute gilt die Stadt La Crosse in Wisconsin als Hauptstadt der akademischen und alltagspraktischen Auseinandersetzung mit *Death Education*. Robert Fulton hatte 1969 an der University of Minnesota das *Center for Death Education* gegründet, das heute als *Center for Grief and Death Education* Teil der University of Wisconsin ist (vgl. Wass 2014; Joffe-Walt 2014).

1976 entstand das *Forum for Death Education and Counseling*, das sich 1987 in *Association for Death Education and Counseling* (ADEC) umbenannte (vgl. Hügli 1998, S. 39.835). Ziel der Organisation ist es "*to enhance the ability of professionals and laypeople to be better able to meet the needs of those with whom they work in death education and grief counseling*" (ADEC

2015). Die Organisation ist ein Zusammenschluss von Akademikerinnen und Akademikern sowie Praktikerinnen und Praktikern verschiedener Disziplinen und Professionen, aber auch ehrenamtlich Tätigen, die sich um das Feld der *Death Education* und der Trauerbewältigung bemühen. ADEC ist Gastgeber einer jährlichen Konferenz in den USA, die sich mit diesen Themen beschäftigen.<sup>3</sup>

Seit 1977 erscheint das Fachmagazin *Death Education*, das seit 1985 den Namen *Death Studies*<sup>4</sup> trägt, nahezu monatlich. Das Magazin bearbeitet Themen im Bereich Sterben, Tod und Trauer aus einer multidisziplinären und zunehmend auch internationalen Perspektive in englischer Sprache. Bereits seit 1970 erscheint das Fachmagazin *Omega*<sup>5</sup> in ungefähr acht Ausgaben jährlich; es deckt einen ähnlichen Themenbereich ab (vgl. Hügli 1998, S. 39.835). Beide Magazine stehen in enger Verbindung mit der ADEC.

Diese ersten Beiträge zur *Death Education* entwickelten sich aus Tagungen und waren eine neue, eher randständige Perspektive allgemeiner psychologischer, erziehungswissenschaftlicher, pflege- und sozialwissenschaftlicher Fragestellungen, die unter den Titeln *Education for Death, or Death Becomes Less a Stranger* (Leviton 1975) und *Death and the Curriculum* (Bennett 1974) verhandelt wurden. In den Beiträgen wurde dargelegt, wie der analysierte, verdrängte Tod in eine allgemeine akademische Diskussion sowie in die Curricula der einschlägigen, eingangs genannten Professionen gebracht werden kann, sodass er auf der einen Seite nicht den Wunsch nach Leben, nach Entwicklung und Freude an der Gegenwart beeinträchtigt, auf der anderen Seite aber so thematisiert wird, dass er seine unterbewusste Bedrohlichkeit verliert, seine Macht, eben dieses bewusste Leben zu überlagern und zu verengen. Insbesondere Ende der 1960er und Anfang der 1970er Jahre wurden im Zuge der «*Death-Awareness-Bewegung*» die Gemeinsamkeiten menschlichen Sterbens und menschlicher Sexualität herausgestellt; beide Tabuthemen der Zeit, die zu enttabuisieren waren (u. a. Wass 2014).

Untersuchungen zu Beginn der 1980er Jahre reflektierten bereits die sich etablierende *Death Education* (z. B. Graham-Lippitt 1981 zur Frage *Who are the students?*) auch innerhalb der Sozialen Arbeit und beschreiben Einwände gegen die *Death Education* in der Sozialen Arbeit der USA, so z. B. der Mangel an Personal oder die Verneinung des Bedarfs einer *Death Education* in der Sozialen Arbeit.

Das 1994 entstandene *Project on Death in America (PDIA)* hatte das Ziel, die Palliativversorgung in den einzelnen Gemeinden (communi-

ties) der USA zu verbessern und somit die Kultur des Sterbens zu verändern. Als Teil der *Open Society Foundation* finanzierte das PDIA Institutionen und Individuen, die sich in ihren Gemeinden für eine Verbesserung der Palliativpflege einsetzten. Der vorläufige Abschlussbericht *Transforming the Culture of Dying* (Open Society Institute 2004) von 2004 zielte insbesondere darauf ab, andere Organisationen zu motivieren, in diesen Bereich zu investieren. Aus dem Projekt gingen verschiedene Programme, wie zum Beispiel ein *Social Work Leaders Program*, hervor.

Heute ist die *Death Education* in den USA, auch aufgrund von Organisationen wie der ADEC, die ihren Mitgliedern eine dauerhafte Weiterbildung ermöglichen, etabliert. Kurse an Universitäten decken in der Ausbildung ein breites Themengebiet ab und bereiten angehende Praktikerinnen und Praktiker verschiedenster Professionen in unterschiedlicher Intensität, je nach angestrebtem Handlungsfeld, auf ihre Arbeit vor. Im Zuge dieser Entwicklung ist auch das Angebot für die Bevölkerung ausdifferenziert worden. Schon 1991 reichten Angebote der *Death Education* von Programmen an Grund- und weiterführenden Schulen, über Colleges und Universitäten bis hin zu öffentlichen Angeboten wie Workshops und Konferenzen (vgl. Durlak/Riesenberg 1991, S. 39). Die verschiedenen Professionen der Humanwissenschaften haben die Themen Sterben und Tod durch den Einfluss der *Death Education* in ihr Curriculum integriert und arbeiten weiterhin auch interdisziplinär. So übernimmt die Soziale Arbeit beispielsweise beinahe 50% der Ausbildung von Mediziner\*innen in diesen Themenbereichen (vgl. Dickinson et al. 1992, S. 284; Wass 2004, S. 297). Auch in der Praxis spielen die verschiedenen Spezialisierungen der „*clinical*“ und „*community*“ *Social Work* in diesen Handlungszusammenhängen eine bedeutende Rolle: 75% der Beratungen für Krebspatienten in *Cancer Centers* werden von Sozialarbeitenden geleistet (vgl. Blacker/Christ 2011, S. 21 f.).

### Grundannahmen der Death Education

Was aber verbindet die Begriffe *Death* und *Education*, Tod und Erziehung/Bildung? Wer den Begriff „*Death Education*“ googelt stösst schnell auf einen Walt-Disney-Film namens „*Education for Death*“ aus dem Jahre 1943. Der zehnminütige *Cartoon* erzählt die Geschichte von Hans, einem deutschen Jungen, ein wenig schwach, zu wenig zäh, der in die Hitlerjugend kommt und dort zu einem «guten» deutschen Soldaten ausgebildet wird: gefühllos, kalt, frei von Mitgefühl und Mitleid („*In him is planted no seed of hope, tolerance or mercy...*“). Der «richtige, deutsche Junge» sei stark und fürchte den Tod nicht, denn der sei für das Vaterland. Am Ende des Films, in dem

auch noch Hitler selbst, eine plumpe, blonde Frau, die Deutschland symbolisiert, und, wie könnte es anders sein, Richard Wagner, auftreten, stirbt Hans. Hans sieht nichts mehr, von dem die Nazis nicht wollen, dass er es sieht, er sagt nichts mehr, von dem die Nazis nicht wollen, dass er es sagt und tut nichts mehr, von dem die Nazis nicht wollen, dass er es tut. Seine *Education* sei vollständig, heisst es aus dem Off, seine *Education for Death*.

Eine Erziehung zum Tod also? Eine Erziehung zur Akzeptanz des Unvermeidlichen, eingebunden in eine schreckliche Ideologie? Damit hat, obwohl erste Überlegungen, wie gesehen, auch gern einmal den Titel *Education for Death* getragen haben, die *Death Education* nichts zu tun. Sie versucht keine Erziehung *zum* Tod, auch keine Vermittlung von Wissen zum gelingenden Suizid.<sup>6</sup>

Was aber sind die Ziele der *Death Education*? Hannelore Wass, eine der wichtigsten Denkerinnen in der Entwicklung der *Death Education* bis zum Beginn des 21. Jahrhunderts, hält drei Kernthemen der *Death Education* fest: 1) die Thematisierung von Meinungen und Haltungen gegenüber dem Tod, 2) die Erweiterung des Wissens um Prozesse des Sterbens und der Trauer und 3) die Sorge für Menschen, die vom Tod betroffen sind. Das grundlegende Ziel aller Bemühungen der *Death Education* ist die Verbesserung der Lebensqualität aller, hierfür sollen neues Wissen geschaffen sowie Haltungen und Verhalten geändert werden (vgl. Wass 2014). Aus diesen paradigmatischen Umgrenzungen ergeben sich konkrete, sowohl allgemeine als auch für die Soziale Arbeit spezifische, Ziele.

Als erstes grundlegendes Ziel formuliert die *Death Education* die *Enttabuisierung des Sterbens* unter der Berücksichtigung eines kulturell-spezifischen Wissens einer jeden Person um Sterben und Tod. Die theoretischen Grundannahmen stellen, ausgehend von der *Death-Awareness*-Bewegung, eine Verdrängung des alltäglichen Todes in modernen Gesellschaften fest. Gegen diese als gefährlich eingestufte Verdrängung gelte es in bestimmten Professionen anzugehen. Es wird sowohl auf die Vereinzelung des Menschen durch seine Exkludierung aus bestimmten Sozialgefügen als auch auf das jahrzehntelange Verdrängen der Themen Sterben, Tod und Trauer aus wissenschaftlichen und gesellschaftlichen Diskursen hingewiesen (vgl. Gable 1998, S. 61 ff.; Wass 2014).

Gleichzeitig weisen die Vertreterinnen und Vertreter der *Death Education* bewusst auf modern-westliche Gesellschaftsstrukturen hin und beschreiben eine Form der Subjektivität, eine «individuelle Kultur», die verschiedene kulturelle Einflüsse in einer Person vereint und eine Einzelfallbetrachtung auf jeder Stufe, sei es in der Ausbildung oder in der direk-

ten Arbeit mit Adressatinnen und Adressaten, unumgänglich macht (vgl. Doughty/Hoskins 2004, S. 28). *Death Education* ist sich der Notwendigkeit bewusst, jeden Menschen in seiner «individuellen Kultur», innerhalb seiner modern-gesellschaftlichen Verhältnisse, wahrzunehmen. Bemühungen der *Death Education* in der Praxis sollen eine *Cultural Education* beinhalten, einen Versuch, die Adressatinnen und Adressaten des Angebots dabei zu unterstützen, ihre kulturellen Einflüsse, auch in ihrer Widersprüchlichkeit, zu verstehen und mit ihren subjektiven Vorstellungen von Sterben und Tod zu vermitteln (vgl. Wass 2004, S. 301). Dies wird insbesondere in modernen Einwanderungsgesellschaften wichtig, in denen die beschriebene «individuelle Kultur» einer jeden einzelnen Person einen grösseren Einfluss auf subjektive Haltungen hat als in früheren Zeiten (vgl. Doughty/Hoskins 2004, S. 28).

Vor dem Hintergrund massenmedialer Darstellungen des gewaltsamen Todes in Kriminalromanen, *Crime Shows*, Nachrichten usw. betont die *Death Education* die Notwendigkeit der offenen Thematisierung des alltäglichen Todes, der subjektiven Haltungen zu Sterben, Tod und Trauer. *Death Education* versteht sich als Mittel gegen die überwältigende Präsenz gewaltsamer Todesbilder in den Massenmedien, thematisiert sie, setzt sie in einen realistischen Kontext und arbeitet sie auf (vgl. Wass 2004, S. 301; auch Colla/Krüger 2013, S. 253f.). Es soll ein Bewusstsein für die allgegenwärtige Präsenz von Tod und Gewalt einerseits und der Vernachlässigung des alltäglichen Todes andererseits geschaffen werden.

Die zweite allgemeine Zielsetzung vor einer Spezifizierung in den einzelnen Professionen ist der Anspruch der *Death Education*, die *Ausbildung Professioneller zu verbessern*. Dies ist als theoretische Grundaussage zu verstehen, die in den einschlägigen Professionen, wie an der Sozialen Arbeit dargestellt werden wird, genauer ausgearbeitet werden.

*Death Education* hat das Ziel, Wissen über Sterben, Tod und Trauer in modernen Gesellschaften zusammenzutragen, ebenso wie Professionelle dabei zu unterstützen, eine Haltung (“Self-Understanding”) zu diesen Themen zu entwickeln. Hierfür werden verschiedenste, klientelgebundene, didaktische Zugänge gewählt. Akzentuiert werden dabei, jeweils in unterschiedlicher Gewichtung, eine kognitive (“didactic”) und eine emotionale (“experiential”) Komponente der Lehre. Seminare, die im Bereich des grossen Themenspektrums Sterben, Tod und Trauer angesiedelt sind, können eine sehr strukturierte Wissensvermittlung sein, aber auch einen offenen Zugang zu den Themen ermöglichen (vgl. Wass 2014). Bedacht werden muss bei diesen sensiblen Themen, wie welche Gruppe von Studierenden,

wie Adressatinnen und Adressaten und Laien auf welche Art angesprochen werden können. Grundsätzlich können diese Themen sehr emotionale Reaktionen auslösen, die möglicherweise nur schwer aufzufangen sind und im Studium bearbeitet werden müssen. Als Ziel bleibt jedoch, eine Angst vor dem Tod im Allgemeinen zu minimieren.<sup>7</sup>

Es wird davon ausgegangen, dass eine offene Thematisierung die Todesangst reduziert. Gleichzeitig wird auf moderne Kommunikationsstrukturen hingewiesen und dabei problematisiert, dass in der modernen Lehre zu oft die Möglichkeit bedeutungsvoller Kommunikation aufgrund von Zeit- und Raumstrukturen erschwert, wenn nicht gar verunmöglicht, ist (vgl. Wass 2014). Ziel der Ausbildung in Professionen wie der Sozialen Arbeit, der Pflegewissenschaft und der Medizin ist es dann auch, eine subjektive Vorstellung von Sterben, Tod und Trauer zu verknüpfen mit Kernkompetenzen der jeweiligen Disziplinen, wie beispielsweise die Beratung von Betroffenen.

### Death Education und Soziale Arbeit in den USA

Die Situation der Sozialen Arbeit im Umgang mit Sterben und Tod in den USA zeigt sich zum heutigen Zeitpunkt deutlich anders als in Deutschland. In den USA widmet nicht nur der Dachverband der Sozialen Arbeit (*National Association of Social Workers*, NASW) diesem Themenfeld eine hierzulande ungekannte Aufmerksamkeit (vgl. NASW 2010). Auch in der Ausbildung wird spätestens seit Beginn der 1980er Jahre auf die Unumgänglichkeit des Einbezugs dieser Praxisaufgaben reagiert. Seminare und Vorlesungen im Studium (sowohl *undergraduate* als auch *graduate*) werden, zumeist ohne freiwilligen Charakter, in die Curricula aufgenommen (vgl. Dickinson et al. 1992, S. 283 ff., aber auch Csikai/ Jones 2007). *Death Education* fordert auf, die Soziale Arbeit in ihren praktischen Zugängen zu ihrer Klientel tatsächlich «von der Wiege bis zur Bahre» zu betrachten. Die Soziale Arbeit in den USA ist sich bewusst, dass sie aufgrund der auftretenden Problemlagen in der Praxis besonders gefordert ist, sich mit Sterben und Tod sowie den zugehörigen Reaktionen wie Trauer auseinanderzusetzen; sie verfügt über ein spezifisches Wissen z. B. um Lebenslagen und Entwicklungsfragen, das, wie gesehen, auch für andere Professionen interessant ist.

Lucille Zelinsky und James Thorson beschreiben 1983 (S. 313f.) den spezifischen Charakter der Anforderungen an die Soziale Arbeit in drei zentralen Aufgaben:

1) Soziale Arbeit beinhaltet notwendigerweise eine *Death Prevention*, ist also eine Profession, die die Verbesserung der Lebensqualität und

die Fähigkeit zur Selbstsorge der Klientel zum Ziel hat. Dies ergibt sich aus den verschiedenen Praxisproblemen, die Soziale Arbeit mit ihrer Klientel bearbeitet und ist auf keinen festen institutionellen und methodischen Rahmen angewiesen. *Death Education* in der Sozialen Arbeit fokussiert die Lebensqualität ihrer Adressatinnen und Adressaten, indem sie einen Bezug zur Endlichkeit, zur Einmaligkeit des Lebens herstellt und dabei versucht, eine bewusste Haltung gegenüber diesen Bereichen zu unterstützen. Sie ist sich bewusst, dass Professionelle der Sozialen Arbeit in nahezu allen Handlungsfeldern mit Individuen zu tun haben können, die sich mit Sterben und Tod, Krankheit, Trauer und Verlust auseinandersetzen müssen (vgl. Blacker/Christ 2011, S. 22). Soziale Arbeit ist immer auch Suizidprävention. Fragen nach dem Sinn des Lebens, sowohl in einem subjektiven wie in einem spirituell-religiösen Sinn, werden an Professionelle der Sozialen Arbeit innerhalb enger Vertrauensverhältnisse herangetragen, häufig mit dem impliziten Wunsch einer gemeinsamen Sinnsuche. Sozialarbeitende müssen bestimmte Lebenslagen als Anzweiflung des eigenen Lebens der Adressatinnen und Adressaten interpretieren können, auch wenn Fragen nach Sterben und Tod gar nicht explizit gestellt werden. Die Verengung des Alltags und der Zukunft auf wenige Räume, schwierige soziale Beziehungen und eine Zeitwahrnehmung beschränkt auf das Hier und Jetzt ist immer auch eine Infragestellung des eigenen Lebens, gleichzeitig eine Sinnfrage, die viele Adressatinnen und Adressaten alleine nicht zu stellen imstande sind. *Death Prevention* meint eine Sensibilisierung der Professionellen auch für Themen, die in der Praxis nicht direkt von den Adressatinnen und Adressaten angesprochen werden, dennoch im Raum stehen und auf eine Bearbeitung drängen. Sie macht die Einmaligkeit des Lebens bewusst und hilft so, den Wert des Lebens zu verstehen. Sterben soll nicht als reine Krisenintervention, sondern als grundlegende Entwicklungsaufgabe verstanden werden (vgl. Zelinsky/Thorson 1983, S. 315).

2) Gleichzeitig gibt es für die Soziale Arbeit aber auch die konkrete Arbeit mit Sterbenden, so in Hospizen, Palliativpflegediensten und in der Versorgung der AIDS-Patientinnen und -Patienten (*“Work with the dying”*). Während mit der *Death Prevention* ein breiter Zugang zu eigentlich allen Klientelgruppen der Sozialen Arbeit gefunden werden soll, stehen hier sterbende Menschen mit einer begrenzten, absehbaren Lebenserwartung gemeinsam mit ihren Angehörigen im Mittelpunkt. Das Handeln selbst ist gebunden an bestimmte Institutionen, die sich um die Betreuung Sterbender und Sterbenskranker sowie ihrer Angehörigen kümmern sollen, wie Krankenhäuser, Pflegeheime, ambulante Hospizdienste und sta-

tionäre Hospize. Diese Gruppe von Adressatinnen und Adressaten wird ebenfalls von der Palliativmedizin betreut. In den USA ergibt sich so eine Überschneidung der Aufgaben der verschiedenen Disziplinen und, hierzulande derzeit nur schwer vorstellbar, eine Interdisziplinarität weitestgehend auf fachlicher Augenhöhe.

3) Die dritte Aufgabe der Sozialen Arbeit, da sie sich mit den Themen Sterben, Tod und Trauer befasst, ist ein *Service to Survivors*, die Arbeit mit Angehörigen nach dem Verlust, die beispielsweise Trauerarbeit oder Familientherapie beinhaltet (vgl. Zelinsky/Thorson 1983, S. 313f.). Der methodisch-didaktische und institutionelle Zugang variiert zwischen Einzel- und Gruppenarbeit bis hin zu Angeboten im Stadtteil, getragen von verschiedenen Institutionen.

Insbesondere die letzten beiden Aufgaben sind es, die von der Sozialen Arbeit in den USA am stärksten bearbeitet werden. Das 2011 von Terry Altilio und Shirley Otis-Green herausgegebene *Oxford Textbook of Palliative Social Work* begründet, vergleichbar mit der Palliativmedizin innerhalb der Medizin, ein eigenes Handlungsfeld innerhalb der Sozialen Arbeit und differenziert es aus. Es schliesst an den 1977 von Elizabeth Prichard und anderen herausgegebenen Sammelband *Social Work with the Dying Patient and the Family*, aber auch an die bereits dargestellten Systematisierungsüberlegungen von Lucille Zelinsky und James Thorson Anfang der 1980er Jahre. Das Oxford Textbook rahmt die Soziale Arbeit im Bereich *Palliative Care* und ist somit in der Komplexität seiner Themen insbesondere geeignet für Masterstudierende, die sich in diesem Bereich spezialisieren wollen. Gleichzeitig verdeutlicht es aber auch die Breite des Themenfeldes und die Interdisziplinarität, mit der die Soziale Arbeit in den USA als selbstverständlicher Teil der Palliativteams neben Medizin, Pflegewissenschaften und spirituell-religiösen Professionellen gesehen wird. In diesem grundlegenden Übersichtsband wird in über 80 Beiträgen der Frage nachgespürt, welcher Wert und welche Aufgaben palliativer Sozialer Arbeit, Sozialer Arbeit im Kontext von Sterben und Tod also, zukommen. Dieses Werk schafft eine eigenständige Bezeichnung für dieses spezielle Handlungsfeld der Sozialen Arbeit in den USA, das sich weitgehend auf die Ausrichtungen der *Clinical Social Work* (direkte Betreuung der Klientel durch Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter), aber auch auf das eher auf die Struktur im Gemeinwesen abzielende *Community Development* stützt.

Das *Social Work Hospice and Palliative Care Network* (SWHPCN)<sup>8</sup>, das ebenfalls aus dem *Project on Death in America* hervorgegangen ist, ist Fachvertretung derjenigen, die in diesem Bereich als Sozialarbeitende oder

als Akademikerinnen und Akademiker arbeiten. Ähnlich der ADEC organisiert das SWHPCN jährliche Tagungen zur Schärfung des Profils und zum Austausch neuen Wissens.<sup>9</sup>

Soziale Arbeit in den USA hat das Konzept *Death Education* in ihre Theoriebildung und Ausbildungsreflektion und -gestaltung eingebunden bzw. sich auf Anstösse aus dieser Disziplin eingelassen und sich somit spätestens in den 1970er und frühen 1980er Jahren neuen Theoriediskursen geöffnet (z. B. Prichard et al. 1977). Diese haben dazu geführt, eine eigenständige, selbstbewusste Rolle im Kanon der Professionen der Sozialen Arbeit einzunehmen (vgl. Zelinsky/Thorson S. 315 ff.).

In den USA wird davon ausgegangen, dass es in einer generalistischen Ausbildung (in den USA der *Bachelor of Social Work*, BSW), wie sie z. B. auch der Bachelor in Deutschland, der Schweiz und Österreich darstellt, für alle Studierenden unabdingbar sei, Sterben und Tod im Studium bearbeitet zu haben, ungeachtet dessen, welche Praxisbereiche sie anstreben. Dies findet in den USA primär im Bachelor statt (*Death Prevention* als professionelle Kernkompetenz der Sozialen Arbeit). Im Master dann wird denjenigen, die anstreben, in der direkten Betreuung sterbender Adressaten und Adressatinnen zu arbeiten, eine breitere curriculare Vertiefung ermöglicht (*Work with the Dying und Service to Survivors*).

## Diskussionsanregungen

*Death Education* fordert auf, die Ausbildung von Professionellen der Sozialen Arbeit wieder verstärkt als Anregung zur Bildung zu verstehen. Die Professionellen sind gefordert, auch Lebensstile als Thematisierung von Endlichkeit, als Anzweiflung des Werts des eigenen Lebens zu erkennen. Auch eine solche permanente, dennoch nie explizit geäußerte Infragestellung der eigenen Würde, des eigenen Lebens, muss von Professionellen der Sozialen Arbeit als Frage nach der eigenen Existenz der Adressatinnen und Adressaten erkannt werden. Sie sollten, so die Annahme der Ausbildungsstätten in den USA, am Ende ihrer Ausbildung zumindest über eine grundlegende Haltung bezüglich Sterben, Tod und Trauer verfügen. Kurse zur *Death Education* würden angehenden Professionellen der Sozialen Arbeit helfen, Sicherheit im Umgang mit diesen Themen aufzubauen, indem sie eine offene Kommunikation über Haltungen ermöglichen.

Besonders die Betonung der «individuellen Kultur» und der Notwendigkeit der Fähigkeit zu deren Aufarbeitung mit den Adressatinnen und Adressaten macht ein breiteres Verständnis der in westlichen Gesellschaften, auch durch ihre Selbstverständnisse als Migrationsgesellschaften,

ten, entstandenen Sterbe- und Todesvorstellungen sowie von möglichen Trauer Ritualen unumgänglich.<sup>10</sup> Wählt man eine theorieintegrative Herangehensweise, für die eine Berücksichtigung der *Death Education* in der Sozialen Arbeit stehen würde, so ist zu überdenken, welche Quellen für die deutschsprachige Soziale Arbeit in die Ausbildung eingebracht werden sollten. Eingebracht werden in den USA z.B. auch literarische Klassiker, wie Leo Tolstois «Der Tod des Iwan Iljitsch» oder Simone de Beauvoirs «Ein sanfter Tod». Sie sind heutzutage häufig zentraler Bestandteil der Kurse in den USA (vgl. Csikai/Jones 2007, Holleman 1991, 2000). Gerade in ihrer Fokussierung auch auf ethische Probleme<sup>11</sup> wird es in der Ausbildung als notwendig angesehen, exemplarisch-moralische Dilemmata anhand von Literatur zu analysieren sowie eine Einstellung zur Ethik, allgemein und im Besonderen zu Fragen zu Sterben, Leben, Tod und Trauer, zu entwickeln (z. B. Stein/Kerwin 2011).

Die Integration der *Death Education* in die Studiengänge der Sozialen Arbeit bedeutet einen umfangreichen Arbeitsaufwand, erscheint jedoch dringend notwendig vor dem Hintergrund der alternden Gesellschaft, der zunehmenden Notwendigkeit einer Sensibilität gegenüber diesen Themen in vielen Praxisfeldern der Sozialen Arbeit und der theoretischen Ausrichtung der Sozialen Arbeit in Hinblick auf die Theoreme «Subjekt» und «Alltag».

Sterben und Tod müssten demnach auch verstärkt in den Fokus der Theoriediskurse der Sozialen Arbeit rücken. Die vorhandenen, in der Einleitung erwähnten, Bearbeitungen müssten als Ausgangspunkt für eine Vertiefung der Themenbereiche verstanden werden. Dennoch erscheint die Bearbeitung sowohl in der reflexiven Betrachtung der einzelnen Praxisfelder als auch in der theoretischen Auseinandersetzung noch immer kaum strukturiert und wenig berücksichtigt im allgemeinen Theoriediskurs der Sozialen Arbeit. Auf der theoretischen Landkarte (vgl. Winkler 1988) erscheinen die Themen Sterben, Tod und Trauer nach wie vor nahezu als «blinder Fleck», als, wenn man so will, wenig kartografierte Landschaft innerhalb der Sozialen Arbeit, die die Praktikerinnen und Praktiker weitgehend allein lässt mit eigenen Erfahrungen und ihrem Improvisationstalent, sobald Themenberührungen in der Praxis auftreten. Besonders deutlich wird mit diesen Themen der Verlust der Praxis in den Grosstheorien der Sozialen Arbeit (vgl. Winkler 2009, S. 313 ff.), denn angemahnt wird allorts eine Haltung der Professionellen (exemplarisch Winkler 2011). Dass gerade die Bearbeitung Sterben und Tod im deutschsprachigen Studium der Sozialen Arbeit weitgehend ignoriert wird, muss dann überraschen.

Vor allem, wenn man vom Tod als Faktum und zentraler Entwicklungsaufgabe des Menschen ausgeht. Durch ihre Einbindung in subjekttheoretische Überlegungen geht die deutschsprachige Soziale Arbeit aus von einer Einmaligkeit des individuellen menschlichen Lebens, was auch der *Death Education* als zentrale Annahme zugrunde liegt.

Die deutschsprachige Soziale Arbeit ist gegenwärtig an dem Punkt, an dem es sich zu überlegen lohnt, wie das bisher lose zusammengetragene Wissen, der skizzierte Stand im Bereich der *Death Education* systematischer verknüpft und in die Studiengänge an Fachhochschulen und Universitäten eingebunden werden kann. Hierfür ist das Konzept *Death Education*, wie es sich in den USA seit den 1960er Jahren etabliert hat, einen genaueren Blick wert, um Gemeinsamkeiten, Anschlussmöglichkeiten und Impulse, aber auch Unterschiede, diskutieren zu können.

Die folgenden Praxisbeispiele verdeutlichen die Komplexität der Themen Sterben und Tod in der Praxis der Sozialen Arbeit, die in der gegenwärtigen Ausbildungssituation nur ansatzweise bearbeitet werden: Die Schulsozialarbeiterin, die mit einer Schülerin den Tod des Grossvaters bearbeitet, der Sozialpädagoge in der offenen Drogenhilfe, der mit einer Klientin ihren Lebensstil thematisiert, der Sozialarbeiter in einer offenen Jugendhilfeeinrichtung, der mit einem Jugendlichen über Suizid spricht oder die Sozialpädagogin im Hospiz, die sowohl die hospizlichen Dienste koordiniert als auch am Sterbebett mit den Sterbenden und ihren Angehörigen die Situation aushält, um nur einige zu nennen. Sterben und Tod stellen grundlegende Anforderungen sowohl an Adressatinnen und Adressaten als auch an Professionelle der Sozialen Arbeit, die, eingebunden in die Theorien der Sozialen Arbeit, bearbeitet können werden sollten. *Death Education* stellt also einen Impuls dar, innerhalb der vorhandenen Theorien, innerhalb subjekt- und lebenswelttheoretischer Überlegungen einen in Theorie, Ausbildung und Praxis bisher vernachlässigten Themenbereich der Sozialen Arbeit zu strukturieren. Es geht um die Aufforderung, Sterben, Tod und die verschiedenen Arten zu trauern nicht nur als Problem Sterbender und ihrer Angehörigen zu interpretieren, sondern als Grundlage einer Profession zu verstehen, die sich den Schwierigkeiten im Generationenverhältnis und der Subjektivität innerhalb der gesellschaftlichen Verhältnisse stellt.

**Literaturverzeichnis**

- ADEC (2015): [www.adec.org](http://www.adec.org) (Abruf 9.5.2015, 11 Uhr).
- Altilio, Terry & Otis-Green, Shirley (Hrsg.) (2011). *Oxford Textbook of Palliative Social Work*. Oxford: Oxford University Press.
- Bennett, Roger V. (1974): Death and the Curriculum. American Educational Research Association Meeting. <http://eric.ed.gov/?id=ED093782> (13.7.2015, 12:15 Uhr).
- Blacker, Susan & Christ, Grace H. (2011). Defining Social Work's Role and Leadership Contributions in Palliative Care. In: Altilio, Terry & Otis-Green, Shirley (Hrsg.). *Oxford Textbook of Palliative Social Work*. Oxford: Oxford University Press, S. 21–30.
- Colla, Herbert E. (1987). Suizid. In: Eyferth, Hanns, Otto, Hans-Uwe & Thiersch, Hans (Hrsg.) *Handbuch zur Sozialarbeit/ Sozialpädagogik*. München: Ernst Reinhardt, S. 1160–1179.
- Colla, Herbert E. (2011). Tod und Hospizarbeit. In: Otto, Hans-Uwe & Thiersch, Hans (Hrsg.). *Handbuch Soziale Arbeit* (4. Auflage). München: Ernst Reinhardt, S. 1677–1685.
- Colla, Herbert E. & Krüger, Tim (2013). Von der Wiege bis zur Bahre? Sozialpädagogisches Können im Umgang mit Sterben, Tod und Hospizarbeit. In: Colla, Herbert E. et al. (Hrsg.). *Die Person als Organon in der Sozialen Arbeit*. Wiesbaden: Springer Fachmedien, S. 253–272.
- Csikai, Ellen L. & Jones, Barbara (Hrsg.) (2007). *Teaching Resources for End-of-Life and Palliative Care Courses*. Chicago: Lyceum Books.
- Deutscher Bundestag (Hrsg.) (2002). *Enquete-Kommission Demographischer Wandel – Herausforderungen unserer älter werdenden Gesellschaft an den Einzelnen und die Politik*. Berlin: Deutscher Bundestag.
- Dickinson, George E., Sumner, Edward D. & Frederick, Lynn M. (1992). Death Education in Selected Health Professions. *Death Studies*, 16. S. 281–289.
- Doughty, Elizabeth A. & Hoskins, Wendy J. (2004). Death Education: An Internationally Relevant Approach to Grief Counseling. *Journal for International Counselor Education*, 3. S. 25–38.
- Durlak, Joseph A. & Riesenber, Lee Ann (1991). The Impact of Death Education. *Death Studies*, 15. S. 39–58.
- Elias, Norbert (1982). *Über die Einsamkeit der Sterbenden*. Frankfurt a. M.: Suhrkamp.
- Feifel, Herman (Hrsg.) (1959). *The Meaning of Death*. New York: McGraw-Hill.
- Freud, Sigmund (1917). Trauer und Melancholie. <http://gutenberg.spiegel.de/buch/kleine-schriften-ii-7122/4> (Abruf 12.7.2015, 12 Uhr).
- Gable, Dana G. (1998). Grief in the American Culture. In: Doka, Kenneth J. & Davidson, Joyce D. *Living with Grief: Who We Are, How We Grieve*. Washington, D.C.: Hospice Foundation of America. S. 61–70.
- Graham-Lippitt, Janice E. (1981). The Attitudes and Life Experiences of University Death Education Students. *Death Education*, 4. S. 355–367.
- Holleman, Warren L. (1991). Death Education in American Medical Schools: Tolstoy's Challenge to Kübler-Ross. *The Journal of Medical Humanities* 12 (1). S. 11–18.
- Holleman, Warren L. (2000). The Play's the Thing: Using Literature and Drama to Teach About Death and Dying. *Fam Med* 32(8). S. 523–524.
- Hügli, Anton (1998). Sterben lernen. In: Ritter, Joachim & Gründer, Karlfried (Hrsg.) *Historisches Wörterbuch der Philosophie*, Band 10, CD-Rom Ausgabe St – T, Basel: Schwabe. S. 39.826–39.841.
- Husebö, Stein & Klaschik, Eberhard (2006). *Palliativmedizin. Grundlagen und Praxis* (4. Auflage). Berlin, Heidelberg: Springer Verlag.
- Joffe-Walt, Chana (2014): The Town Where Everyone Talks About Death. <http://www.npr.org/blogs/money/2014/03/05/286126451/living-wills-are-the-talk-of-the-town-in-lacrosse-wis> (13.7.2015, 12 Uhr).

- Kübler-Ross, Elisabeth (1969). *On Death and Dying*. London: Routledge.
- Leviton, Dan (1975). Education for Death, or Death Becomes Less a Stranger. *OMEGA – Journal of Death and Dying* 6 (3). DOI: 10.2190/6YEC-7LT5-NJKP-HQP0.
- Mennemann, Hugo (2000). *Sterben und Tod zwischen Verdrängung und Akzeptanz*. Günther Böhme (Hrsg.). Idstein: Schulz-Kirchner.
- Mennemann, Hugo (2005). Sterbebegleitung. In: Otto, Hans-Uwe & Thiersch, Hans (Hrsg.) *Handbuch Soziale Arbeit* (3. Auflage). München: Ernst Reinhardt. S. 1834–1841.
- Nassehi, Armin & Weber, Georg (1989). *Tod, Modernität und Gesellschaft. Entwurf einer Theorie der Todesverdrängung*. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.
- NASW Center for Workforce Studies & Social Work Practice (2010): Social Workers in Hospice and Palliative Care – occupational profile. <http://workforce.socialworkers.org/studies/profiles/Hospice.pdf> (13.7.2015, 12 Uhr).
- Open Society Institute (2004): Transforming the Culture of Dying. The Project on Death in America. October 1994 – December 2003. [http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/a\\_transforming.pdf](http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/a_transforming.pdf) (13.7.2015, 12 Uhr).
- Pine, Vanderlyn R. (1977). A socio-historical portrait of death education. *Death Education*, 1:1. Hemisphere Publishing Corporation. S. 57–84. DOI: 10.1080/07481187708252878.
- Prichard, Elizabeth R. et al. (Hrsg.) (1977). *Social Work with the Dying Patient and the Family*. New York: Columbia University Press.
- Ribak Rosenthal, Nina (1983). Death Education and Suicide Potentiality. *Death Education*, 7. S. 39–51.
- Saunders, Cicely (2006). *Selected Writings 1958–2004*. Oxford, New York: Oxford University Press.
- Shneidman, Edwin S. & Farberow, Norman L. (1957). Some comparisons between genuine and simulated suicide notes. *Journal of General Psychology*, 56, S. 251–256.
- Stein, Gary L. & Kerwin, Jeanne (2011). Social Work and Bioethics: Enhanced Resolution of Ethical Dilemmas and the Challenges along the Way. In: Altilio, Terry & Otis-Green, Shirley (Hrsg.) *Oxford Textbook of Palliative Social Work*. Oxford: Oxford University Press. S. 503–507.
- Student, Johann-Christoph, Mühlum, Albert & Student, Ute (2007). *Soziale Arbeit in Hospiz und Palliative Care* (2. überarbeitete Auflage). Stuttgart: UTB.
- Warren, William G. (1982). Personal Construction of Death and Death Education. *Death Education*, 6. S. 17–28.
- Wass, Hannelore (2004). A Perspective on the Current State of Death Education. *Death Studies* 28 (4). S. 289–308. DOI: 10.1080/07481180490432315
- Wass, Hannelore (2014): Death Education. <http://www.deathreference.com/Da-Em/Death-Education.html> (7.5. 2015, 21:15 Uhr).
- Winkler, Michael (1988). *Eine Theorie der Sozialpädagogik*. Stuttgart: Klett.
- Winkler, Michael (2009). Theorie und Praxis revisited oder: Sozialpädagogik als Handwerk betrachtet. In: Mührel, Eric & Birgmeier, Bernd (Hrsg.) *Theorien der Sozialpädagogik – ein Theorie-Dilemma?* Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.
- Winkler, Michael (2011). Haltung bewahren – sozialpädagogisches Handeln unter Unsicherheitsbedingungen. In: Düring, Diana & Krause, Hans-Ulrich (Hrsg.) *Pädagogische Kunst und professionelle Haltungen*. Frankfurt am Main: Internationale Gesellschaft für erzieherische Hilfen.
- Zelinsky, Lucille F. & Thorson, James A. (1983). Educational Approaches to Preparing Social Work Students for Practice Related to Death and Dying. *Death Education*, 6. S. 313–322.

### Anmerkungen

- 1 Soziale Arbeit wird im Sinne der gegenwärtigen Ausbildungssituation in Deutschland als Zusammenführung von «Sozialpädagogik» und «Sozialarbeit» verstanden.
- 2 Der Fachtag «Lebensqualität bis zuletzt: Soziale Arbeit, ein unverzichtbarer Bestandteil von Hospizarbeit und Palliative Care?» im Juli 2015 wurde von der Stiftungsfachhochschule München organisiert.
- 3 Der Veranstaltungsplan der 37. Jahresversammlung 2015 in San Antonio, Texas, ist unter folgendem Link einsehbar und verdeutlicht den multidisziplinären Ansatz: [www.adec.org/adec/2015](http://www.adec.org/adec/2015). Hieraus geht auch hervor, dass *Death Education* als Lehre verstanden wird, die von den einzelnen Professionen ausgestaltet, aber vom gesamten verfügbaren Wissen der multidisziplinären Forschung zu Sterben, Tod und Trauer getragen wird.
- 4 [www.routledgejournalmentalhealth.com/journals/details/0748-1187](http://www.routledgejournalmentalhealth.com/journals/details/0748-1187)
- 5 [www.baywood.com/journals/preview-journals.asp?Id=0030-2228](http://www.baywood.com/journals/preview-journals.asp?Id=0030-2228)
- 6 Auch wenn es das ist, was die konservative Rechte in den USA gerne glauben machen möchte (siehe z. B. die Berichterstattung einschlägiger Presseorgane wie The New American zu den Attentaten an der Columbine High School in Colorado). Schon früh haben sich verschiedene Professionen mit der Wirkung von *Death Education* auf Suizidalität auseinandergesetzt. So konnte zwar bei Studenten, die Kurse der *Death Education* besuchten, eine höhere Akzeptanz, ein ausgeprägteres Verständnis für suizidales Handeln festgestellt werden, gleichzeitig aber keine erhöhte Suizidalität in Anschluss an die Seminare (vgl. z. B. Graham-Lippitt 1981, S. 357; Ribak Rosenthal 1983, S. 39).
- 7 Dieser Ansatz wird innerhalb der *Death Education* problematisiert (vgl. Warren 1982, S. 17f.; Wass 2014). Das Ziel der Angstreduktion ist demnach eher als Arbeitsprogramm denn als zu operationalisierende Evaluierungsmöglichkeit zu verstehen.
- 8 <http://www.swhpn.org/>
- 9 Die Jahrestagung 2015 fand im Februar in Philadelphia unter der Überschrift «Championing Psychosocial Care» statt. Das Programm ist unter <http://swhpn.org/2015/program/> einsehbar.
- 10 Abermals sei auf die Tagung der ADEC 2015 unter dem Titel «Honoring Diversity – Death, Dying and Bereavement in a Multicultural World» hingewiesen.
- 11 In den USA gilt die Soziale Arbeit häufig auch als diejenige Profession im Team, die gemeinsam mit der Theologie für (bio-)ethische Fragestellungen in Fallbetrachtungen zuständig ist (vgl. Stein/Kerwin 2011, S. 504f.).

# **Fallbestimmungen im sozialpolitischen Kontext : eine ethnographische Perspektive auf diagnostische Prozesse im Feld der Arbeitsintegration**

Autor(en): **Koch, Martina / Hüttemann, Matthias**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

Persistenter Link: <http://doi.org/10.5169/seals-832450>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

# Fallbestimmungen im sozialpolitischen Kontext – eine ethnografische Perspektive auf diagnostische Prozesse im Feld der Arbeitsintegration

Zusammenfassung: Im Sozial- und Gesundheitswesen werden «Fälle» kategorisiert, sei es bewusst und reflektiert oder implizit. Diese Praktik der Herstellung und Einordnung von Fällen unterliegt verschiedenen Einflussfaktoren wie professionellen, organisational-bürokratischen, rechtlich-politischen, situationsspezifischen und weiteren Rahmenbedingungen. Während diese Aspekte teilweise bereits erforscht sind, ist unterbelichtet, inwiefern der (sozial-)politische Kontext die jeweilige Problemdeutung und Falleinschätzung prägen kann. Anhand ethnografischen Datenmaterials aus dem Setting der Interinstitutionellen Zusammenarbeit (IIZ) gehen wir der Fragen nach, ob und wie sozialpolitische Kategorien und Diskurse Eingang in die Aushandlung des jeweiligen Falls finden und was dies für Diagnostik und Fallverstehen in der Sozialen Arbeit bedeuten könnte.

## 1 Einleitung: Fallkonstitution in der Sozialen Arbeit

Im Sozial- und Gesundheitswesen werden «Fälle» kategorisiert, sei es bewusst und reflektiert oder implizit (vgl. Hall et al. 2003). Diese Praktik der Herstellung und Einordnung von Fällen unterliegt verschiedenen Einflussfaktoren wie professionellen, organisational-bürokratischen, rechtlich-politischen, situationsspezifischen und weiteren Rahmenbedingungen. Während diese unterschiedlichen Aspekte teilweise bereits erforscht sind, ist unterbelichtet, inwiefern der (sozial-)politische Kontext die jeweilige Problemdeutung und Falleinschätzung prägen kann.

In der Sozialen Arbeit finden Praktiken der Fallkonstitution statt, wenn im Rahmen von Hilfearrangements spezifische Aspekte sozialer Wirklichkeit identifiziert, problematisiert und zum Gegenstand professioneller Interventionen gemacht werden. Es hat sich – unter den Stichworten Fallverstehen, Fallanalyse, Diagnostik oder Assessment diskutiert – weitgehend die Erkenntnis durchgesetzt: Ohne Hypothesen, mit wem oder

was es Professionelle zu tun haben, bleibt der Gegenstand der Bearbeitung unklar. Der Auftrag, soziale Problemlagen zu bearbeiten und Klientinnen und Klienten professionell zu unterstützen, erfordert eine begründete Einschätzung dessen, was jeweils der Fall ist. Mit diagnostischen Praxen jeder Art geht jedoch grundsätzlich ein Potenzial für Stigmatisierung und Diskriminierung einher (vgl. Kunstreich 2003), wie beispielsweise die Diskussion um die «Neo-Diagnostik» hervorhob (vgl. Beiträge in Heft 88 von Widersprüche). Soziale Diagnostik steht vor der paradoxalen Anforderung zu differenzieren, ohne essenzialistisch zu attribuieren, zu diskriminieren (im Sinne von «unterscheiden, trennen»), ohne zu diskriminieren (im Sinne der heute gebräuchlichen Bedeutungsverflechtung «aus der (eigenen) Gruppe aussondern»).

Die Literatur zur Diagnostik in der Sozialen Arbeit fokussiert auf Diagnostizierende und Diagnostizierte sowie deren Interaktion (vgl. u. a. Rügger 2014). Auch zur Einflussebene durch die Organisation liegt mittlerweile einige Literatur vor (vgl. u. a. Bauer 2011; Rügger 2010; klassisch: Schütze 1996), während (sozial-)politische Diskurse in Bezug auf Diagnostik bisher empirisch wenig untersucht wurden. Zwar ist die Forderung, beim Diagnostizieren auch die gesellschaftliche Dimension des Falles zu rekonstruieren (bspw. Schrödter 2003), bereits älter. Wir möchten aber weniger auf diese Dimension fokussieren, als rekonstruieren, inwiefern Diagnostizieren selbst «gesellschaftlichen Zwängen» (Schrödter 2003, S. 90) unterliegt respektive von (sozial-)politischen Rahmenbedingungen geprägt ist. Denn Sozial- und Gesellschaftspolitik ist für die Soziale Arbeit eine zentrale Referenz – wenngleich das Verhältnis zwischen Sozialarbeit und Sozialpolitik nicht eindeutig geklärt ist (vgl. Bettinger 2010). Unsere Fragestellung lautet somit: Inwiefern sind diagnostische Einschätzungen und Prozesse von gegenwärtigen sozialpolitischen und gesellschaftlichen Rahmenbedingungen geprägt?

Anhand ethnografischen Datenmaterials<sup>1</sup>, das im Setting der Interinstitutionellen Zusammenarbeit erhoben wurde, gehen wir der Frage nach, ob und wie sozialpolitische Kategorien und Diskurse Eingang in die Aushandlung des jeweiligen Falls finden. Nach einer kurzen Skizzierung des konkreten Forschungsfeldes wie auch des Designs der diesem Beitrag zugrunde liegenden Studie (2) gehen wir anhand exemplarischer Analysen von Fallbestimmungen in Fallakten, in Interviews mit Fachkräften und in Interaktionen zwischen Fachpersonal und Klientinnen und Klienten auf unsere Frage ein (3). Schliesslich ziehen wir ein Fazit, das in knapper Form

Implikationen für Diagnostik und Fallverstehen in der Sozialen Arbeit aufzeigt (4).

## 2 Zum Forschungsfeld und zum Forschungsdesign:

### **Ethnografie sozialstaatlicher Arbeitsintegration**

Das Datenmaterial, auf das wir uns im Folgenden stützen, entstammt einer ethnografischen Studie zur Interinstitutionellen Zusammenarbeit (IIZ) (vgl. Nadai et al. 2015). In der Schweiz wurde in Reaktion auf die zunehmende Ausdifferenzierung des Sozialstaats und die damit einhergehende Zersplitterung und Fragmentierung von Sozialleistungen vor rund zehn Jahren die Interinstitutionelle Zusammenarbeit ins Leben gerufen: Insbesondere die Arbeitslosenversicherung, die Invalidenversicherung und die öffentliche Sozialhilfe sollen intensiver kooperieren. Das Programm IIZ zielt darauf, «schwer vermittelbare» Erwerbslose mit «multiplen Problemstellungen» bzw. «komplexer Mehrfachproblematik» rascher und effizienter in den Arbeitsmarkt zu integrieren.

Die Forschung bestand aus Fallstudien von zwei IIZ-Projekten mit unterschiedlicher Organisationsstruktur: Die Projekte «Matrix»<sup>2</sup> und «Zentrum Berufliche Eingliederung» (ZBE) sind in zwei verschiedenen Kantonen mit unterschiedlichem politischem System angesiedelt. 14 IIZ-Fälle wurden über einen Zeitraum von zwei bis 16 Monaten begleitet. Um die Fallverläufe von in einen IIZ-Prozess involvierten Klientinnen und Klienten erfassen zu können, erfolgte eine Teilnahme an möglichst allen Gesprächen in den verschiedenen Institutionen. Die Klientinnen und Klienten wurden zusätzlich gegen Ende ihrer Beratung bzw. gegen Ende der Fallbearbeitung interviewt. Auch mit dem fallbearbeitenden Personal wurden qualitative Interviews durchgeführt. Das Datenmaterial besteht folglich aus ausführlichen Beobachtungsprotokollen (insbesondere von Beratungsgesprächen mit Klientinnen und Klienten, aber auch von Teamsitzungen und von Sitzungen strategischer Gremien sowie von Abklärungen und weiteren Anlässen), aus Transkripten der leitfadengestützten Interviews mit 13 Klientinnen und Klienten, von neun Interviews mit deren Beraterinnen und Beratern und von 16 Interviews mit weiterem Personal. Ferner wurden Dokumente aus den untersuchten Organisationen gesammelt (neben Akten und Protokollen zu den begleiteten Fällen auch Traktandenlisten von Teamsitzungen, Organigramme und Jahresberichte, Prozessformulare, interne Merkblätter usw.). Die Daten wurden in dieser Studie mittels der Methode der Grounded Theory in ihrer Weiterentwicklung durch Strauss und Corbin (1996) ausgewertet.

Im Fokus dieser Studie standen primär zwei kantonale Organisationen, die gemäss Selbstbeschreibung Interinstitutionelle Zusammenarbeit betreiben (vgl. für eine ausführlichere Beschreibung der beiden Organisationen Nadai et al. 2015). Das von uns sogenannte *Zentrum Berufliche Eingliederung (ZBE)* arbeitet unter dem Dach des kantonalen Arbeitsamtes und vereint ein Team von Sozialarbeitenden und Coachs, die sowohl Klientinnen und Klienten der Sozialhilfe als auch solche der Regionalen Arbeitsvermittlungszentren (RAV) der Arbeitslosenversicherung beraten und begleiten. Angeboten werden kürzere Abklärungen sowie einmalige Beratungsgespräche und mehrmonatiges Coaching. Das ZBE ist insgesamt auf Arbeitsintegration spezialisiert.<sup>3</sup> Die zweite untersuchte Organisation, die von uns *Matrix* genannt wird, ist anders organisiert: Zwar verfügt sie über eine kleine Geschäftsstelle mit festem Personal, primär bringt sie aber wechselnde Teams aus unterschiedlichen Organisationen zusammen, die sich jeweils um einen konkreten Fall herum bilden. Die Fälle stammen zu einem grossen Teil aus der Arbeitslosenversicherung. Daneben gibt es vereinzelt auch Fälle der Sozialhilfe und der Invalidenversicherung. Personal wird primär von der Arbeitslosenversicherung, der Sozialhilfe und der Invalidenversicherung entsendet. Hauptkriterium für die Konstitution eines solchen Matrix-Falls ist eine «Schnittstelle» zu einer anderen Organisation; oft handelt es sich um Klientinnen und Klienten der Arbeitslosenversicherung, die für eine Abklärung bei der Invalidenversicherung angemeldet sind oder eine solche Anmeldung wegen gesundheitlicher Probleme in Erwägung ziehen. Bei beiden untersuchten Organisationen sind neben Sozialarbeitenden auch Coachs, Personalberaterinnen und -berater, Psychologinnen und Psychologen und weitere Fachkräfte angestellt.

### 3 Ethnografische Blicke auf Fallbestimmungen im Feld der Arbeitsintegration

#### 3.1 Fokus auf Arbeits(un)fähigkeit bei der Fallkonstitution

Für Fragen nach der Fallbestimmung sind insbesondere Fallkonstitutionen, also Anfänge von Fällen, in den untersuchten Organisationen aufschlussreich. Wie die Analyse solcher Anfänge von IIZ-Fällen zeigt, ist zu Beginn oftmals Gesundheit ein relevantes Thema (vgl. Koch 2016). Dass «Gesundheit» im untersuchten Feld einen spezifischen Zuschnitt erhält, lässt sich gut am folgenden Dokumentenausschnitt verdeutlichen. Es handelt sich um eine Sequenz aus der schriftlichen Anmeldung, mit der der Klient Herr Yilmaz<sup>4</sup> von seinem RAV-Berater für einen IIZ-Prozess bei Matrix angemeldet wurde. Unter der Überschrift «grobe Fallskizzierung/Potential und Zielsetzung für den IIZ-Prozess» steht:

*Der Klient leidet seit 2005 an Rückenschmerzen. Rücken-OP [Operation] fand im 2005 statt. IV-Anmeldung fand im 2005 statt. Gem[äss] Arztzeugnis ist der Klient für die Arbeit als Gipser 100% arbeitsunfähig. IV-Berufsberatung fand im 06/07 statt. Umschulung finanziert von IV fand vom Nov[ember] 07 bis März 08 statt, wurde jedoch im Jan[uar] 08 abgebrochen. Das RAV hat den Klienten zum Beschäftigungsprogramm angemeldet. (Auszug aus der Anmeldung für eine IIZ-Falleröffnung bei Matrix)*

Der RAV-Berater nimmt in diesem Dokument eine Bestimmung dessen vor, was für ihn der Fall respektive das Problem ist. Diese Problematisierung steigt mit Hinweisen auf ein Rückenleiden, eine Operation und eine IV-Anmeldung des Klienten ein. Weiter wird ausgeführt, dass eine Massnahme, die durch die IV finanziert wurde, abgebrochen wurde – was dazu führte, dass der Klient sich beim RAV anmelden musste. Im Anschluss an den zitierten Ausschnitt ist zu lesen, dass der Klient drei schulpflichtige Kinder habe und dass seine Ehefrau nicht berufstätig sei. Die private Situation wird als «sehr angespannt» bezeichnet. Als «Ziel» des angestrebten IIZ-Prozesses bei Matrix wird angegeben:

*Klären, welche Möglichkeiten der Klient noch auf dem Arbeitsmarkt hat. Klarheit schaffen, welche Unterstützungsmöglichkeiten bei den im Fall beteiligten Stellen der Klient zu erwarten hat. (Auszug aus der Anmeldung für eine IIZ-Falleröffnung)*

Die zwei Zielsetzungen, die hier formuliert werden, folgen aus den oben herausgearbeiteten Problematisierungen. Erstens werden Zuständigkeitsfragen aufgeworfen: Welche Sozialversicherung ist für diesen Klienten zuständig, der gesundheitliche Probleme hat – und bereits Leistungen der IV in Anspruch nehmen konnte? Zweitens geht es noch um etwas anderes: Implizit wird eine Verbindung zwischen der gesundheitlichen Situation des Klienten und dem Arbeitsmarkt geschaffen; Aufgabe des RAV-Beraters ist schliesslich die Reintegration in den Arbeitsmarkt. Daher stellt sich die Frage nach der Arbeitsfähigkeit des Klienten. Deutlicher wird dies in einer E-Mail des Beraters an das Forschungsteam, in der er die Situation des Klienten so zusammenfasst:

*Der Klient will arbeiten, jedoch immer noch nicht klar, welche Arbeiten er noch machen kann. Gesundheitliche Situation etwas besser. (Auszug aus einer E-Mail eines RAV-Beraters)*

Zusammenfassend lässt sich also zunächst festhalten, dass «Gesundheit» hier zum einen als rechtlich-organisationale Frage nach Zuständigkeiten und zum anderen als Frage nach der Arbeitsfähigkeit des Klienten und seinen Möglichkeiten auf dem Arbeitsmarkt auftaucht. Dieser Zuschnitt von Gesundheit, der sich auch bei anderen der analysierten Fälle beobachten lässt (vgl. Koch 2016), ist nicht zufällig: Das untersuchte Setting ist für die Arbeitsmarktintegration von Fällen mit einer «Mehrfachproblematik» zuständig. Dieser Auftrag widerspiegelt sich in den Fallbestimmungen.

### 3.2 *Erstgespräche im Kontext institutioneller Vorgeschichten des Falls*

In der Sozialen Arbeit tätige Fachkräfte führen in der Regel Fallakten, die ihre Interpretationen des Falls enthalten und ihn damit konstituieren. Solche Akten werden mitunter auch an Fachkräfte anderer Organisationen, die sich mit demselben Fall befassen, weitergereicht. Dies erfolgt in der Regel schriftlich, beispielsweise durch Anamnese-Bögen, Fallakten, Protokolleinträge und ähnliche Dokumente, kann aber auch auf mündlichen Informationen beruhen. Es ist anzunehmen, dass diese weiteren Fachkräfte ihre eigene Interpretation dessen, was der Fall ist, nicht unabhängig von den ihnen vorliegenden Informationen machen. Dadurch findet aber nicht nur eine «Kanalisation» (Berg 2008, S. 68) des Falls und eine «Verengung» von Handlungsoptionen auf Basis der Fallinterpretation statt, sondern es wird zugleich eine spezifische Interpretation des Falls produziert. Fallakten können damit zu Ko-Produzenten der Wirklichkeit eines Falls werden; sie erweisen sich als «selbständige Kraft» (Berg 2008, S. 64). Für die Frage nach sozialpolitischen und organisationalen Einflüssen auf die Fallkonstitution bedeutet dies, dass die Kategorisierungen, Typisierungen und Klassifizierungen des Personals nicht (nur) ad-hoc im jeweiligen Gespräch oder im Anschluss daran entstehen, sondern vielmehr von bereits vorliegenden Einschätzungen des Falls und dessen Problematik beeinflusst sind.

Anhand des Beginns eines Gesprächs im Zentrum Berufliche Eingliederung (ZBE) soll im Folgenden der Frage nachgegangen werden, inwiefern sich IIZ-Fachkräfte auf ihnen vorliegende Informationen anderer Institutionen beziehen und wie dadurch die Bestimmung dessen, was der Fall ist, geprägt wird: Frau Becker ist Sozialarbeiterin, arbeitet im ZBE als sogenannte Assessorin und ist in dieser Funktion primär für Sozialhilfe-Klientinnen und -Klienten zuständig. Herr Celik ist Klient bei der Sozialhilfe.<sup>5</sup> Er hat bereits das halbtägige sogenannte Kurzassessment im ZBE durchlaufen. Nun findet im ZBE das «Erstgespräch» statt, das der Erfassung der persönlichen Situation des Klienten dient und ergo eine diagnostische

Funktion hat. Strukturiert wird das Gespräch von einem standardisierten Gesprächsleitfaden, der unterschiedliche Themen wie Ausbildung, berufliche Stationen, Dauer der Erwerbslosigkeit, Gesundheit, Wohnsituation, familiäre Situation und weiteres mehr auflistet. Frau Becker hat ausserdem Zugriff auf die Fallakte der Sozialhilfe und auf weitere Unterlagen zum Fall, anhand deren sie sich auf das Gespräch vorbereitete. Einen Teil dieser Unterlagen hat sie ausgedruckt und ins Gespräch mitgebracht.

*Frau Becker hat vor sich ausgedruckte Auszüge aus der Fallakte der Sozialhilfe liegen. Sie liest vor, dass ein Antrag auf eine Rente der Invalidenversicherung abgelehnt worden sei und dass Herr Celik zu 80% arbeitsfähig sei für eine leichte Arbeit. Herr Celik sagt, er könne eine Stunde arbeiten, dann müsse er eine halbe Stunde Pause machen. Frau Becker lacht und meint, nein, das sei nicht das, was mit leichter Arbeit gemeint sei. Herr Celik erzählt, er sei wegen seiner Knieprobleme im Krankenhaus bei acht verschiedenen Ärzten gewesen, diese hätten ihm gesagt, er hätte Glück gehabt, das nächste Mal sei er im Rollstuhl. (...) Frau Becker liest weiter in der Fallakte der Sozialhilfe und fasst zusammen: Das mit der Invalidenversicherung sei eine lange Geschichte, die laufe seit 2002. Im 2004 kam der ablehnende Bescheid der Invalidenversicherung. Im 2005 sei eine Beschwerde vom Sozialversicherungsgericht abgelehnt worden. Invaliditätsgrad: 21%. Herr Celik sagt, die Dokumente würden etwas anderes sagen, als das, was er könne. Er habe Schmerzen. (Auszug aus dem Beobachtungsprotokoll)*

Indem sie aus ihr vorliegenden Akten vorliest, macht die Sozialarbeiterin dem Klienten deutlich, dass sie mit anderen in den Fall involvierten Organisationen wie der Sozialhilfe in einem Austausch steht. Als sozialpolitischer Hintergrund solcher Austauschprozesse kann die in den letzten Jahren verstärkt geäusserte Forderung nach interprofessioneller und organisationsübergreifender Kooperation und Abstimmung genannt werden, die ja auch der eingangs kurz skizzierten Interinstitutionellen Zusammenarbeit (IIZ) zugrunde liegt (vgl. Nadai et al. 2015). IIZ bedeutet eine institutionalisierte und (zumindest teilweise) auch standardisierte Form einer solchen Zusammenarbeit in Bezug auf Einzelfälle. Im Zuge von IIZ wurde der Austausch von Daten zwischen den involvierten Organisationen erleichtert (vgl. Pärli 2014). Diese Transparenz verunmöglicht es dem Klienten, der Sozialarbeiterin gewisse Informationen zu verschweigen oder diese anders darzustellen. Als anschlussfähig und relevant für sie erweist sich primär die Perspektive der anderen Organisationen, während Herrn Celiks Perspektive

zunächst zurückgestellt wird. So wird ihm verdeutlicht, dass er hier ein «Fall» mit einer spezifischen Geschichte ist, der mit bestimmten administrativen Tätigkeiten wie beispielsweise dem Verfassen, dem Übermitteln und dem Rezipieren einer Akte verknüpft ist.

Neben der formal-organisatorischen Dimension von Sozialpolitik, die sich in dieser Sequenz zeigt und die mit «verstärkter Zusammenarbeit» und «erleichtertem Datenaustausch» umschrieben werden kann, gibt es auch eine inhaltliche Dimension, die durch die «Kanalisation» des Falls geprägt ist. Daher lässt sich fragen: Welche Lesart wird in den gezeigten Protokollauschnitten priorisiert? Wie wird der Fall thematisch kanalisiert? In der zitierten Sequenz wird der Fall in Bezug auf seine Beziehung zur Invalidenversicherung konzipiert. Die Fallbestimmung orientiert sich an der Frage, wie die Invalidenversicherung den Fall beurteilt. Das hängt damit zusammen, dass das soziale Sicherungssystem in der Schweiz zum einen Lücken aufweist – Langzeitarbeitslosigkeit ist nicht versichert – und zum anderen in den letzten Jahren die berufliche Eingliederung von Klientinnen und Klienten immer stärker gewichtet. Damit erfährt dieses Erstgespräch von Beginn an eine Rahmung, die sowohl vom Klienten als auch von der Sozialarbeiterin während des gesamten Gesprächs aktualisiert wird, und die von sozialpolitischen Begebenheiten geprägt ist: In die Situation hinein ragt insbesondere der Umstand, dass die Invalidenversicherung den Zugang zu Renten in den letzten Jahren einschränkte, was mit der politischen Priorisierung von Eingliederungsmassnahmen vor finanzieller Absicherung durch Berentung zusammenhängt. Hätte die Invalidenversicherung keinen ablehnenden Entscheid erteilt, wäre Herr Celik vermutlich als «Fall für die Invalidenversicherung» gar nicht zwingend im ZBE gelandet. Entscheide der IV sind also wesentlich für die Fallkonstitutionen in Organisationen wie dem ZBE oder Matrix.

Zusammenfassend lässt sich bisher festhalten, dass die Fallbestimmung von Interpretationen und Entscheiden anderer Zweige im System der sozialen Sicherung geprägt wird. Die Kooperation dieser Organisationen wird durch IIZ gefördert und der Austausch von Daten wird erleichtert. Dadurch wird es für die Fachkräfte von nachgelagerten Organisationen schwieriger, sich «ein eigenes Bild» zu machen, also unabhängig vorgängiger Fallinterpretationen zu einer eigenen Bestimmung dessen zu kommen, was hier «der Fall ist». Da viele der untersuchten Fälle eine institutionelle Vorgeschichte aufweisen und/oder entweder bereits eine Ablehnung ihres Gesuchs bei der Invalidenversicherung erfahren oder noch auf einen Entscheid der IV warten, kann die skizzierte Kanalisation des

Falls mehrfach beobachtet werden. Insbesondere in Erstgesprächen spielen diese aktuellen oder vergangenen institutionellen Bezüge eine wichtige Rolle. Im Folgenden gehen wir daher etwas ausführlicher auf die Rolle der Invalidenversicherung für die Fallbestimmung in den untersuchten Organisationen ein.

### 3.3 *Die Invalidenversicherung als definitionsmächtige Institution*

Dass ein gesundheitliches Problem erst durch seine Feststellung durch eine externe Instanz zu einer legitimen gesundheitlichen Einschränkung werden kann und welche Rolle die Invalidenversicherung dabei spielt, soll im Folgenden gezeigt werden. So antwortet ein Sozialarbeiter des ZBE auf die Frage, was seiner Meinung nach die Schwierigkeiten einer seiner Klientinnen seien, die durch eine der Forscherinnen begleitet wurde:

*Sicher mal die unklare gesundheitliche Situation. Die Klientin hat eigentlich ganz klar die Ansicht, dass sie gewisse Sachen nicht mehr ausüben kann und da ist sie jetzt von der IV aber, also die IV hat ja berufliche Massnahmen abgelehnt, ja, sie hat keinerlei Anspruch auf irgendwelche Massnahmen, Rente sowieso nicht und so diese Diskrepanz da zwischen den beiden Sachen, oder?*  
(Auszug aus dem Interview mit einem Mitarbeiter des ZBE)

Nach den Schwierigkeiten seiner Klientin gefragt, problematisiert der Sozialarbeiter einen Umstand, der seinen Auftrag der Arbeitsintegration erschwert: Das subjektive gesundheitliche Befinden der Klientin deckt sich nicht mit der Einschätzung ihrer gesundheitlichen Situation durch die IV. Für das Personal ergibt sich durch die geschilderte «Diskrepanz» ein praktisches Problem: Wie sollen sie mit diesen Klientinnen und Klienten verfahren? Worauf sollen sie nun abstellen, auf die Einschätzung der Invalidenversicherung oder auf jene der Klientinnen und Klienten? Sollen sie ihre Klientinnen und Klienten als arbeitsfähig oder als in ihrer Arbeitsfähigkeit eingeschränkt behandeln? Die «Diagnose» des interviewten Mitarbeiters zielt denn auch primär auf ein Problem, das im System der sozialen Sicherung verortet werden kann – und weniger in der Person der Klientin oder in ihrem näheren Umfeld. In letzter Konsequenz handelt es sich hier um ein Problem von Zuständigkeiten: Für Klientinnen und Klienten, die weder Anspruch auf Unterstützung durch die Arbeitslosenversicherung noch durch die IV haben, bleibt, wenn sie mittellos sind, nur noch die Sozialhilfe als «Auffangnetz» (vgl. Nadai/Koch 2011).

In der Sozialhilfe werden solche Fälle gar als «typische Fälle» bezeichnet, wie ein Eintrag in einer Fallakte der Sozialhilfe zeigt. Es handelt sich um einen Klienten, der einige Jahre lang eine Rente der IV bezog. Diese wurde ihm gestrichen, weil «medizinische Abklärungen» gezeigt hätten, dass «keinerlei Beeinträchtigung der Arbeitsfähigkeit» mehr vorläge.

*Herr Ph. klagt immer wieder über seine rheumatischen Beschwerden, diese scheinen zuzunehmen. Allerdings ist er arbeitsfähig (gemäss Arztzeugnis und Invalidenversicherung). (...) Dies ist wieder ein sehr typischer Fall. Ärzte sehen Herrn Ph. als arbeitsfähig an, aber Herr Ph. hat hier eine andere Wahrnehmung in dieser Sache.* (Auszug aus einer Fallakte eines Sozialdienstes)

Das weitere Datenmaterial zu diesen beiden und weiteren Fällen lässt den Schluss zu, dass gesundheitliche Einschränkungen der Klientinnen und Klienten tendenziell nicht mehr als objektives (medizinisches) Problem der Klientinnen und Klienten betrachtet werden, wenn die Invalidenversicherung einen ablehnenden Entscheid getroffen hat oder kein ärztliches Attest vorliegt (vgl. Nadai/Koch 2011). Das zeigt, wie definitionsmächtig die Medizin als Disziplin und die Invalidenversicherung als Organisation mit versicherungsmedizinischer Kompetenz sind. Eine sozialprofessionelle Kompetenz in Bezug auf das Thema Gesundheit ist im untersuchten Bereich kaum auszumachen. Im Gegenteil: Fallbestimmungen kommen um eine Bezugnahme auf Arbeits(un)fähigkeit als sozialrechtliche Kategorie und auf (versicherungs-)medizinische Aussagen dazu offensichtlich nicht herum. Wo solche Aussagen nicht vorliegen oder wo Arbeitsfähigkeit bescheinigt wird, obwohl sich der Klient oder die Klientin nicht gesund fühlt, fehlt einem gesundheitlichen Problem gleichsam die Legitimation. Fallbestimmungen können dann auf psychologische Dimensionen abzielen, worauf wir im folgenden Abschnitt eingehen.

#### 3.4 *Subjektive Arbeitsunfähigkeit als Problem*

Fehlen objektive Anhaltspunkte für gesundheitliche Einschränkungen, zielen die Problematisierungen des Personals in der Folge teilweise auf die gesundheitsbezogenen Einstellungen oder das Gesundheitsverhalten der Klientinnen und Klienten ab (vgl. Koch 2016). In den Augen eines Assessors des ZBE beispielsweise sind einige Klientinnen und Klienten auf ihre gesundheitlichen Probleme «fokussiert». Er sagt über eine seiner Klientinnen:

*Ich denke, sie ist auch sehr konzentriert auf ihre gesundheitliche Situation und stellt sich diese auch ein bisschen in den Weg, also nimmt vielleicht ein bisschen auch zu ... Also ernst muss man es natürlich auf jeden Fall nehmen, aber man kann es dann auch immer sagen, das geht nicht wegen dem und dieses geht nicht wegen dem. (Auszug aus einem Interview mit einem Mitarbeiter des ZBE)*

In dieser im Interview geäußerten Fallbestimmung wird der Umgang der Klientin mit ihrer Situation problematisiert; ihre (Bewältigungs-)Strategien werden als nicht adäquat wahrgenommen, wie auch die folgende Aussage über diese Klientin zeigt:

*Es ist gut, ist mal die Invalidenversicherung [im Fall] drin, damit jetzt auch mal die ganze gesundheitliche Situation, wo sich diese Klientin ja auch immer wieder reingeflüchtet hat, dass man da vielleicht auch mal einen Entscheid hat, der sagt, ja von der Invalidenversicherung, aus gesundheitlichen Gründen gibt es das und das, was auch immer das dann ist, wo man dann weiterarbeiten kann. (Auszug aus einem Interview mit einem Mitarbeiter des ZBE)*

Der Assessor wünscht sich einen Entscheid der Invalidenversicherung, dem er Objektivität in Bezug auf die «gesundheitlichen Gründe» zuschreibt. Dies verdeutlicht nochmals, wie stark das Thema Gesundheit der IV überantwortet wird und wie sehr auf (angeblich) objektive Einschätzungen abgestellt wird. Damit geht auch eine Abwertung der Perspektive der Klientin einher, die als weniger verlässlich und als veränderungsbedürftig eingeschätzt wird.

Die Analyse dieses und des weiteren Datenmaterials fördert die Konzeption einer zweifachen Arbeitsfähigkeit zutage: Eine objektive, auf ärztlichen Expertisen basierende und eine subjektive, die sich, wie gezeigt, nicht mit der ersten decken muss und die die Fachkräfte vor grosse Herausforderungen stellt: Die Aussage des Assessors, dass er nach einem IV-Entscheid «weiterarbeiten» könne, lässt vermuten, dass er die aktuelle Situation als «blockiert» betrachtet – ähnlich wie das der im vorhergehenden Kapitel zitierte Auszug aus einer Fallakte der Sozialhilfe zutage fördert. Allerdings hat die IV dort bereits einen (negativen) Entscheid getroffen; doch ist der Klient mit diesem Entscheid nicht einverstanden, was auch seine «Vermittelbarkeit» tangiere. So heisst es in der bereits zitierten Fallakte ganz zu Beginn, nachdem eine Schilderung erfolgte, warum der Klient sich bei der Sozialhilfe anmelden musste:

*Herr Ph. ersucht uns um finanzielle Hilfe, da die Rente der Invalidenversicherung sistiert wird. (...) Aus Sicht der Invalidenversicherung haben die medizinischen Abklärungen ergeben, dass sich der Gesundheitszustand verbessert habe. Die Invalidenversicherung meint weiter, dass keinerlei Beeinträchtigung der Arbeitsfähigkeit vorliegt. (...) Der Haken an der Geschichte ist, dass sich Herr Ph. als nicht arbeitsfähig ansieht und dementsprechend die Vermittelbarkeit nicht gegeben ist. (Auszug aus einer Fallakte eines Sozialdienstes)*

Diese Aufteilung von Arbeitsfähigkeit in eine subjektive und eine objektive Dimension erinnert an die Unterscheidung zwischen “disease” und “illness”, die der amerikanische Medizinanthropologe Arthur Kleinman (1980, S. 73–78) macht: Während “disease” im biomedizinischen Sinn als Krankheit verstanden wird, bezieht sich “illness” auf das Kranksein, also das Erleben von Krankheit. Dass “disease” und “illness” sich nicht decken müssen, zeigt sich daran, dass sich ein im biomedizinischen Sinn gesunder Mensch krank fühlen kann, während sich ein «objektiv» kranker Mensch mit einer nicht spürbaren Krankheit als gesund wahrnehmen kann. Stehen “disease” und “illness” bei Kleinman als gleichberechtigte Konzepte nebeneinander, ist aufgrund der analysierten Daten zu vermuten, dass im sozialpolitischen Kontext eine Hierarchisierung stattfindet: Biomedizinisch belegte gesundheitliche Einschränkungen werden höher gewichtet als subjektives Krankheitsempfinden, was mit dem sozialpolitischen Kontext zusammenhängt, in dem sich die beiden untersuchten Organisationen und mit ihnen die Fachkräfte bewegen. Dieser Kontext wird im folgenden Kapitel erläutert.

#### **4 Sozialpolitischer Fokus auf «Einzugliedernde»**

Wie anhand unterschiedlichen Datenmaterials und verschiedener Fälle gezeigt werden konnte, können Fallbestimmungen im Bereich der sozialstaatlichen Arbeitsintegration kaum unabhängig vom sozialpolitischen Kontext vorgenommen werden (vgl. auch Schumak 2003; Nadai 2012). Die herausgearbeitete Fokussierung auf die versicherungsrechtliche Kategorie der Arbeitsfähigkeit und die starke Bezugnahme auf versicherungsmedizinische Einschätzungen bei der Interpretation dessen, was der Fall ist, verdeutlichen dies.

Als weiterer Kontext kann die aktivierende Sozialpolitik bezeichnet werden, im Zuge derer Sozialversicherungen und Sozialdienste so umgebaut wurden, dass unterstützte Menschen nicht mehr «passiv» Leistungen beziehen können, sondern durch Gegenleistungen «aktiviert» wer-

den sollen. Dadurch soll die Eigenverantwortung der Betroffenen ausgeweitet werden (vgl. u. a. Dahme/Wohlfahrt 2008; Lessenich 2008). Dieser Umbau zielt primär darauf ab, möglichst viele Leistungsbeziehende (wieder) auf den Arbeitsmarkt zu bringen, damit sie ihre Existenz selbst sichern können. Auch für Menschen mit gesundheitlichen Einschränkungen oder einer «Behinderung» wird die Arbeitsintegration zunehmend gefordert, beispielsweise von der Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (OECD), die dazu verschiedene Länderberichte und einen Synthesebericht veröffentlichte (vgl. u. a. OEDC 2010). Zugespitzt lässt sich die Position der OECD so beschreiben: Mehr und mehr werden auch gesundheitlich eingeschränkte Menschen als «Erwerbslose» und als «Einzugliedernde» (vgl. Germann 2008) wahrgenommen – und nicht mehr als primär «Erwerbsunfähige», die einen Anspruch auf eine Rente geltend machen können. Medizinerinnen und Mediziner sollten sich daher auf die «Restarbeitsfähigkeit» (remaining work capacity) Betroffener fokussieren. Die OECD (2014, S. 17) kritisiert in einem Bericht zu psychischer Gesundheit und Beschäftigung in der Schweiz, dass medizinische Abklärungen «immer noch hauptsächlich auf den Rentenanspruch statt auf die Eingliederungsfähigkeit der betroffenen Person ausgerichtet» seien.

Doch auch in der Schweiz lässt sich beobachten, dass gesundheitlich eingeschränkte Menschen zunehmend in den Arbeitsmarkt integriert werden sollen. So betont beispielsweise die Invalidenversicherung, welche schon seit ihren Anfängen dem Grundsatz der «Eingliederung vor Rente» (vgl. Germann 2008) folgte, die berufliche Integration seit ihrer letzten Gesetzesrevision noch stärker, was sich im Motto «Eingliederung statt Rente» ausdrückt. Der Fokus auf «Restarbeitsfähigkeit», der politisch gefordert wird und der, wie gezeigt, in verschiedenen gesetzlichen und politischen Entwicklungen zum Ausdruck kommt, widerspiegelt sich auch auf der Ebene der Fallbestimmungen in den untersuchten Organisationen – das haben die Analysen im vorhergehenden Kapitel deutlich gemacht.

## 5 Fazit

Wahrnehmungs- und Deutungskategorien, die aktuellen sozialpolitischen Diskursen in hohem Masse entsprechen, sind für die Professionellen in konkreten Situationen entscheidungsrelevant und erfüllen damit eine diagnostische Funktion (z. B. erfüllt der Begriff der «Arbeits(un)fähigkeit» eine klassifikatorische Funktion). Die Relevanzsysteme der Klientinnen und Klienten, sofern sie anhand des vorliegenden Datenmaterials rekonstruiert werden konnten, werden durch die von den Professionellen verwendete-

ten diagnostischen Kategorien in ihren generativen Mustern kaum erfasst. Vice versa bleiben die professionellen Kategorien wenig anschlussfähig an die zentralen Themen der Selbstbeschreibungen von Klientinnen und Klienten. Diese fehlende Passung lässt gelingende berufsbiografische Weichenstellungen unwahrscheinlicher erscheinen (vgl. Hanses 2000).

In diesem Beitrag wurde gezeigt, wie sozialpolitische Leitkategorien die soziale Diagnostik von Professionellen und damit auch die Interaktion mit Klientinnen und Klienten beeinflussen. Dieser Zusammenhang wurde bereits in der Diskussion um «Neo-Diagnostik» theoretisch diskutiert und wurde hier empirisch erhärtet. Die Auseinandersetzung mit der Empirie zeigt aber auch, dass nicht die Diagnostik an sich das Problem darstellt, sondern die Art und Weise des diagnostischen Fallverstehens, die massgeblich durch organisational vermittelte sozialpolitische Rahmenbedingungen mitbedingt ist. Es lässt sich auch zeigen, dass die Ausgestaltung von Sozialpolitik dringend sozialarbeiterische Professionalität erfordern würde<sup>6</sup> und sich professionstheoretische Desiderate nach professioneller Handlungsautonomie, Reflexivität und kooperativer Prozessgestaltung empirisch plausibilisieren lassen. Deutlich wird zugleich, dass in der Gegenwart Organisationen und politische Rahmenbedingungen aus professionalisierungstheoretischen Zugängen in der Sozialen Arbeit kaum mehr weggedacht werden können.

#### Literaturverzeichnis

- Bauer, Petra (2011). Die Bedeutung der Organisation im Prozess der Fallkonstitution. In: *Kontext*, 42(1), S. 29–44.
- Berg, Marc (2008). Praktiken des Lesens und Schreibens. Die konstitutive Rolle der Patientenakte in der medizinischen Arbeit. In: Irmhild Saake & Werner Vogd (Hrsg.), *Moderne Mythen der Medizin. Studien zur organisierten Krankenbehandlung*. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften, S. 63–85.
- Bettinger, Frank (2010). Soziale Arbeit und Sozialpolitik. In: Werner Thole (Hrsg.), *Grundriss Sozialer Arbeit. Ein einführendes Handbuch*. (3. Aufl.). Wiesbaden: VS Verlag, S. 345–354.
- Dahme, Heinz-Jürgen & Wohlfahrt, Norbert (2008). Der Effizienzstaat: die Neuausrichtung des Sozialstaats durch Aktivierungs- und soziale Investitionspolitik. In: Birgit Bütow, Karl August Chassé & Rainer Hirt (Hrsg.), *Soziale Arbeit nach dem Sozialpädagogischen Jahrhundert. Positionsbestimmungen Sozialer Arbeit im Post-Wohlfahrtsstaat*. Opladen und Farmington Hills: Barbara Budrich, S. 43–58.
- Germann, Urs (2008). «Eingliederung vor Rente». Behindertenpolitische Weichenstellungen und die Einführung der schweizerischen Invalidenversicherung. In: *Schweizerische Zeitschrift für Geschichte*, 58, S. 178–197.
- Hall, Christopher; Juhila, Kirsi; Parton, Nigel & Pöso, Tarja (Hrsg.) (2003). *Constructing Clienthood in Social Work and Human Services. Interaction, Identities and Practices*. London & New York: Jessica Kingsley Publishers.

- Hanses, Andreas (2000): Biographische Diagnostik in der Sozialen Arbeit. Über Notwendigkeit und Möglichkeit eines hermeneutischen Fallverständnisses im institutionellen Kontext. In: *Neue Praxis*, 30(4), S. 357–379.
- Kleinman, Arthur (1980). *Patients and Healers in the Context of Culture. An Exploration of the Borderland between Anthropology, Medicine and Psychiatry*. Berkeley: University of California Press.
- Koch, Martina (2016). *Herstellung von Arbeits(un)fähigkeit. Arbeitsintegration von gesundheitlich eingeschränkten Erwerbslosen aus ethnografischer Perspektive*. Zürich: Seismo Verlag.
- Kunstreich, Timm (2003). Neo-Diagnostik – Modernisierung klinischer Professionalität? Ein Exposé für ein Methodenheft der Widersprüche. In: *Widersprüche*, 23(88), S. 7–10.
- Lessenich, Stephan (2008). *Die Neuerfindung des Sozialen. Der Sozialstaat im flexiblen Kapitalismus*. Bielefeld: transcript.
- Nadai, Eva (2012). Von Fällen und Formulare: Ethnographie von Sozialarbeitspraxis im institutionellen Kontext. In: Elke Schimpf & Johannes Stehr (Hrsg.), *Kritisches Forschen in der Sozialen Arbeit. Gegenstandsbereiche – Kontextbedingungen – Positionierungen – Perspektiven*. Wiesbaden: Springer VS, S. 149–163.
- Nadai, Eva & Canonica, Alan (2012). Arbeitsmarktintegration als neu entstehendes Berufsfeld: zur Formierung von professionellen Zuständigkeiten. In: *Schweizerische Zeitschrift für Soziologie*, 38(1), S. 23–37
- Nadai, Eva; Canonica, Alan & Koch, Martina (2015), ... und baute draus ein grosses Haus. *Interinstitutionelle Zusammenarbeit (IIZ) zur Aktivierung von Erwerbslosen*. Konstanz: UVK.
- Nadai, Eva & Koch, Martina (2011). Ein Forschungsobjekt im Zwischenraum. Interinstitutionelle Zusammenarbeit zwischen sozialstaatlichen Agenturen. In: *Zeitschrift für Soziologie der Erziehung und Sozialisation*, 31(3), S. 236–249.
- OECD (Organisation for Economic Co-operation and Development) (2010). *Sickness, Disability and Work: Breaking the Barriers. A Synthesis of Findings across OECD Countries*. Paris: OECD.
- OECD (Organisation for Economic Co-operation and Development) (2014). *Mental Health and Work: Switzerland*. Paris: OECD. (Hier nach der deutschen Übersetzung durch das BFS [Bundesamt für Sozialversicherungen] [2014]. *Psychische Gesundheit und Beschäftigung: Schweiz. Forschungsbericht 12/13 der Reihe Beiträge zur Sozialen Sicherheit*. Bern: BFS.)
- Pärli, Kurt (2014). IIZ-Datenaustausch. Datenschutz und Datenaustausch in der Interinstitutionellen Zusammenarbeit (IIZ). In: Bruno Baeriswyl & Rudin, Beat (Hrsg.), *digma. Schriften zum Datenrecht*. Band 8. Zürich, Basel & Genf: Schulthess, S.1–96.
- Rüegger, Cornelia (2010). Soziale Diagnostik als Kern des professionellen Handelns. Ein Orientierungsrahmen. In: *Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit*, (8–9), S. 35–52.
- Rüegger, Cornelia (2014). Wie wird der Fall zum Fall? In: *Soziale Passagen*, 6(2), S. 343–349.
- Schrödter, Mark (2003). Zur Unhintergebarkeit von Diagnosen. Klassifikation in der Sozialen Arbeit. In: *Widersprüche*, 23(88), S. 85–100.
- Schumak, Renate (2003). Diagnostische Verfahren in der Arbeitsmarktpolitik. Profiling im aktivierenden Sozialstaat. In: *Widersprüche*, 23(88), S. 61–71.
- Schütze, Fritz (1996). Organisationszwänge und hoheitsstaatliche Rahmenbedingungen im Sozialwesen. Ihre Auswirkungen auf die Paradoxien des professionellen Handelns. In: Arno Combe & Werner Helsper (Hrsg.), *Pädagogische Professionalität. Untersuchungen zum Typus pädagogischen Handelns*. Frankfurt a. M.: Suhrkamp, S. 183–275.
- Strauss, Anselm & Corbin, Juliet (1996). *Grundlagen Qualitativer Sozialforschung*. Weinheim: Beltz.

### Anmerkungen

- 1 Der Beitrag stützt sich auf die kürzlich abgeschlossene Dissertationsstudie der Autorin (vgl. Koch 2016). Diese entstand im Kontext des vom Schweizerischen Nationalfonds geförderten Forschungsprojekts "Working the interstices. Inter-institutional cooperation in the Swiss welfare and social insurance system" (Projekt 117783; Laufzeit: 2008 bis 2010), das von Eva Nadai geleitet wurde und in dem neben der Autorin auch Alan Canonica mitarbeitete. Untersucht wurde, wie diese interinstitutionelle Kooperation konkret funktioniert und ausgestaltet wird (vgl. Nadai et al. 2015).
- 2 Alle Namen sind aus Datenschutzgründen anonymisiert; sowohl die Namen der beiden untersuchten Organisationen als auch die der Beraterinnen und Berater und der Klientinnen und Klienten. Aus demselben Grund wird auch auf eine Nennung der Kantone verzichtet, in denen die untersuchten Organisationen angesiedelt sind.
- 3 Die im folgenden Kapitel analysierten Fallbeispiele stammen vornehmlich aus dem ZBE.
- 4 Der Fall von Herrn Yilmaz wird ausführlicher in Nadai et al. 2015 und in Koch 2016 besprochen.
- 5 Der Fall von Herrn Celik wird ausführlicher in Koch 2016 analysiert.
- 6 Im untersuchten Feld arbeiten zwar Sozialarbeitende. Erstens überwiegen jedoch Fachkräfte ohne sozialarbeiterische Ausbildung und zweitens sind die Sozialarbeitenden organisatorisch-politisch so eingebunden, dass sie kaum professionell arbeiten können (vgl. dazu auch Nadai/Canonica 2012).

# La question de la participation dans les actions d'art collectives dans l'espace public suisse romand

Autor(en): **Waldis, Barbara**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

Persistenter Link: <http://doi.org/10.5169/seals-832451>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

---

Barbara Waldis

# La question de la participation dans les actions d'art collectives dans l'espace public suisse romand

## Résumé

Dans une recherche menée en 2012 et 2013 en Suisse romande, nous avons voulu comprendre ce que peuvent signifier les vertus conférées par les participant·e·s à des actions d'art collectives dans l'espace public. L'esthétique dialogique insiste sur les nouvelles appropriations et la transformation de l'espace public. En travail social, la « culture de la participation » est mise en avant, toutefois la participation est peu problématisée. D'un point de vue anthropologique, l'article pose la question ce que « participer » dans ces actions veut dire et défend l'argument que chaque participation ne mérite pas d'être appelée ainsi.

## Introduction

Par actions d'art collectives dans l'espace public<sup>1</sup>, nous entendons des processus d'art, des installations, des performances, ou des interventions paradoxales<sup>2</sup>, dans lesquels les artistes incluent d'autres individus ou groupes de personnes en tant que participant·e·s et acteur·e·s pour la conception et la réalisation de l'action. Cette perspective se distingue d'un art « productif » et se caractérise par une approche performative basée sur le processus et ayant pour objectif de favoriser le dialogue entre différents groupes d'individus (Kester, 2004, p. 76). Cette compréhension de l'art, qui donne au social une place importante, est nommée, en théorie de l'art, « dialogical aesthetics » par Kester (2004) ou « esthétique relationnelle » par Bourriaud (1998). Ce dernier délimite le champ de l'art relationnel comme « un art prenant pour horizon théorique la sphère des interactions humaines et son contexte social » (Bourriaud 1998, p. 14).

Dans une recherche menée en 2012 et 2013 en Suisse Romande avec mes collègues Nicole Fumeaux et Raphaël Rivier, nous avons voulu comprendre ce que peuvent bien signifier les vertus conférées par les

participant·e·s à ce type d'action (Waldis et al., 2013). L'esthétique dialogique de Kester attribue à ce type d'action la capacité de faire participer les personnes impliquées, de produire de nouvelles appropriations de l'espace public et de transformer sa qualité.

De façon similaire, les professionnel·le·s du travail social<sup>3</sup> partent d'une « culture de la participation » (Stork, 2011). Dans une conférence donnée à la Haute École de Travail social (HETS) à Sierre, en Suisse, Jean-Marie Lafortune (2014) considère que la « culture de la participation » favorise « l'expression » et peut « sensibiliser au sens critique » et à la « reconnaissance de la diversité culturelle ». En outre, « participer à la culture » peut développer chez l'individu le « goût, jugement et opinion » et la « mise en commun des références culturelles ». Cette notion de participation est omniprésente dans la formation pour l'animation socioculturelle en Suisse romande, à en juger par le nombre de travaux de bachelor consacrés à cette notion. Et la Déclaration pour l'animation socioculturelle en Suisse romande en témoigne également (Libois et al., 2011). Toutefois, en dépit de cette forte mise en avant, cette notion est peu problématisée et reste floue (Della Croce et al., 2011). En effet, la participation est pensée tout à la fois comme un programme, une norme et une quête.

La question clé était donc, dans notre recherche, de savoir ce que « participer » dans une action d'art à caractère social dans l'espace public veut dire. Comment la participation est-elle pensée et mise en pratique par les animatrices et les animateurs socioculturels vis-à-vis des personnes impliquées dans de telles actions d'art ? L'argument que je défends dans ce texte adopte une perspective critique basée sur un regard anthropologique et soutient que chaque participation ne mérite pas d'être appelée ainsi<sup>4</sup>. Par ailleurs, il existe de la part des participant·e·s visés des raisons politiques<sup>5</sup> pour résister à la participation proposée.

### **Quatre actions d'art collectives dans l'espace public**

Nous avons cherché, en Suisse romande, des projets<sup>6</sup> dans lesquels une animatrice ou un animateur socioculturel collabore avec une ou un artiste afin de réaliser, avec d'autres participant·e·s, une action dans l'espace public. Quatre actions liant art visuel et animation socioculturelle dans l'espace public sont au cœur de cette recherche.

Cependant, parce que les structures d'animation socioculturelle varient au niveau de la formalisation administrative et parce que la législation concernant l'action sociale et la culture diffèrent selon les cantons, ou encore parce que les projets ne reposent pas tous sur une collaboration

Photo 1

« graffiti à l'école » Photo : Simon C. Forclaz (2012)



entre des professionnel·le·s de l'animation socioculturelle et de l'art, il a été assez difficile d'arrêter un choix<sup>7</sup>. Les quatre projets se constituent de deux types d'action<sup>8</sup> : d'une part, une médiation culturelle et, d'autre part, des actions d'art collectives. L'action de médiation culturelle est initiée par une animatrice culturelle et un musée d'art ; les trois actions d'art collectives dans l'espace public sont initiées pour deux d'entre elles par des animatrices socioculturelles et la troisième par deux artistes dont l'un est également éducateur. Dans des entretiens semi-structurés et filmés, les animatrices et les animateurs socioculturels ont décrit et commenté, sous les regards de l'intervieweuse et d'un cinéaste, les interventions réalisées ou envisagées. Ce matériel a été monté sous la forme d'un film documentaire intitulé « Chez soi dans l'espace public ? » contenant l'essentiel des entretiens (Waldis & Forclaz, 2012).

La première image reprend un détail d'une murale<sup>9</sup> réalisée sur le mur d'une école. Ce projet, « graffiti à l'école », a été initié par une animatrice socioculturelle d'un centre de jeunes dans la campagne du Jura suisse. Quelques jeunes du centre ont réalisé cette œuvre avec l'aide d'un graphiste professionnel. Le mur a été mis à disposition par la commune, les responsables du service technique de l'école voulaient qu'il soit coloré, et le projet a été financé par une initiative suisse<sup>10</sup> afin de favoriser la participation des jeunes dans la cité.

La deuxième image représente un détail de graffitis autonomes dans un passage sous-voies d'une petite ville jurassienne. Le projet « volte-

Photo 2

« volte-face – art2rue » Photo : Simon C. Forclaz (2012)

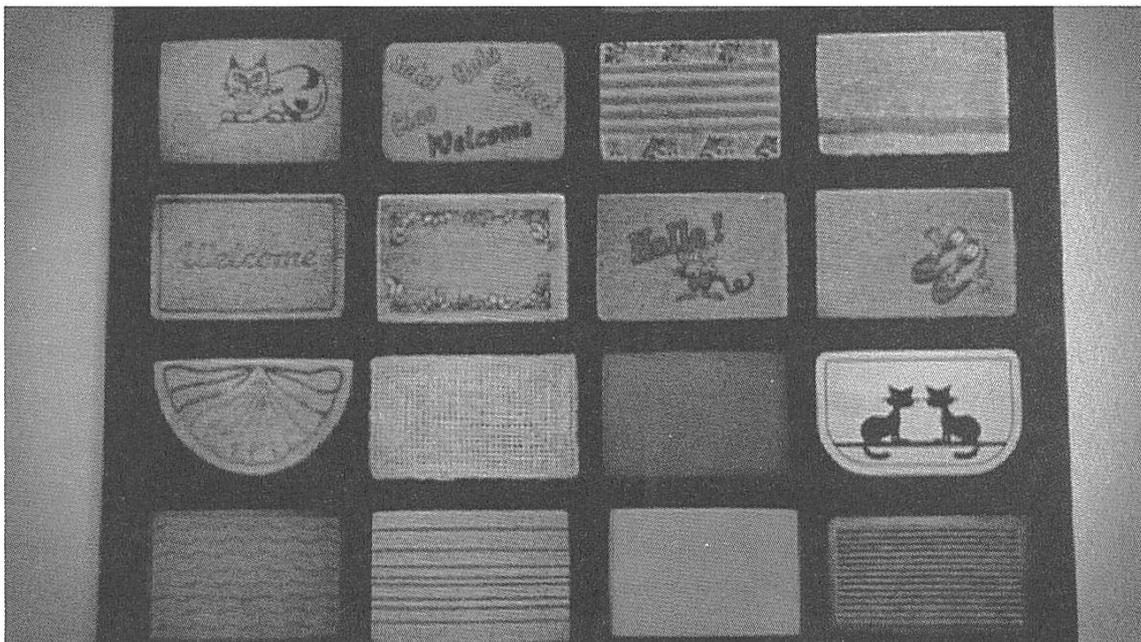


face – art2rue» consistait à repeindre ce passage avec une classe d'école secondaire. L'initiative vient également d'une animatrice socioculturelle d'un centre pour jeunes qui s'est associée avec une graffeuse et deux professeures de l'école secondaire pour mener ce projet.

La troisième image représente quelques-uns des paillassons des 450 appartements situés dans les immeubles des frères Honegger au centre-ville de Genève. Le projet s'intitule «60X60» parce qu'il fait référence aux dimensions des carrés fréquemment utilisés dans la construction de ces immeubles par les architectes. Les paillassons ont été photographiés par un duo composé d'un artiste et d'un travailleur social, dans une initiative artistique autonome. Leur démarche a reposé sur un contact direct avec les habitantes et habitants des appartements; le vernissage des photos réalisées a prolongé le contact. D'autres actions communautaires ont suivi le projet initial «60x60», comme la défense des intérêts des habitantes et habitants auprès des propriétaires des immeubles ou la mise en œuvre d'activités récréatives communes.

La quatrième image représente le chapiteau du Musée Jenisch à Vevey où la directrice, à la recherche de nouveaux publics, a patronné, en collaboration avec la directrice d'un centre pour femmes immigrées, le projet «le musée vous appartient» mené par une animatrice socioculturelle. Initialement, l'animatrice a imaginé une médiation culturelle pour faire discuter de leurs problèmes un groupe de femmes apprenant le français. Pour y parvenir, l'animatrice a sorti des tableaux du musée et les a

Photo 3 « 60x60 » Photo : Simon C. Forclaz (2012)



amené dans la salle de classe. Après quelques séances, les femmes immigrées ont retourné la situation : elles ont déclaré ne plus vouloir parler de leurs problèmes (voile, langue, intégration, etc.), mais vouloir apprendre comment regarder des tableaux, savoir ce que signifie art abstrait et figuratif, et aller au musée.

Photo 4 « le musée vous appartient » Photo : Simon C. Forclaz (2012)



## La notion de participation

Dans le cas concret des quatre exemples présentés<sup>11</sup>, comprendre ce que pourrait signifier «la capacité de faire participer les personnes impliquées» et «de produire de nouvelles appropriations» comme le prétendent aussi bien l'animation socioculturelle (Libois et al., 2011) que l'esthétique dialogique (Kester, 2004), présuppose une analyse plus approfondie de la notion de la participation.

La signification de la notion de participation est multiple, ce qui n'étonne guère étant donné qu'en dehors du travail social, des chercheurs et des chercheuses de disciplines aussi variées que le droit, la psychologie, la sociologie, l'anthropologie, la science politique et les sciences de l'éducation traitent également de ce sujet (cf. Carrel, 2013; Houssaye, 2012; Claisse et al., 2013). Trois approches sont distinguées dans un ouvrage collectif récemment publié par des sociologues et politologues (Claisse et al., 2013). L'approfondissement conceptuel de la notion de participation esquisse des tendances par discipline (Kravagna et al., 2013, p. 26 s.). Selon ces auteur-e-s, la jurisprudence focalise le processus décisif gouvernemental et les formes participatives dans ce contexte. La psychologie étudie la participation dans les apprentissages en groupe, le travail en équipe et les interactions. La sociologie, quant à elle, se distingue par une analyse des facteurs d'inégalité sociale agissant sur la participation et étudie les liens entre cohésion sociale et participation, entre la mobilisation pour le changement de la société et la participation, ceci toujours en lien avec le monde politique.

Concernant les champs thématiques de la notion de participation, une recherche bibliographique par le mot clé «participation» révèle qu'une grande partie des sociologues et politologues focalisent justement la notion de participation en lien avec la citoyenneté, donc la participation politique. Le noyau d'une perspective politique sur la participation peut se décrire avec les verbes suivants: «s'informer, voter, manifester, révolutionner» (Kravagna et al., 2013, p. 25).

Le travail social se définit également par une approche politique de la participation, mais dans un sens plus général et avec une orientation vers l'action. Ceci entraîne deux réarrangements conceptuels par rapport à l'ouvrage qui vient d'être cité. D'une part, en travail social, la participation est, comme en sociologie, approchée par le constat de l'inégalité sociale, le souci de la cohésion sociale et l'objectif de changement social. Contrairement à la sociologie, le travail social ne vise pas uniquement l'analyse, mais également l'action, c'est-à-dire des interventions auprès de publics dont les besoins sociaux sont reconnus. D'autre part, le travail social englobe l'édu-

cation sociale. Cette dernière inclut dans son approche de la participation l'apprentissage par le groupe, en équipe et par l'interaction, attribué par Kravagna et al. (2013) à la psychologie. Parlant de la culture de la participation en travail social et en lien avec la perspective d'esthétique dialogique indiquée plus haut, l'aspect politique de la « participation » n'est en effet pas compris dans un sens restreint comme par exemple aller voter (cf. plus haut Kravagna et al., 2013, p. 25), mais dans un sens large d'un engagement socio-politique dans l'espace public. Pour ces raisons (Derecik et al., 2013; Macha, 2013), cette perspective est aussi appelée « participation sociale ».

En effet, les professionnel-le-s du travail social qui « s'engagent », « soutiennent », « militent » (Gaspar, 2012, p. 28 s.) pour « tenir un lien là où les autres ne tiennent pas » (Goguel d'Allondans, 2003, p. 130) adoptent eux-mêmes une perspective de politique participative. Ils et elles le font pour promouvoir auprès de personnes avec lesquelles ils et elles travaillent « l'autonomie », la « citoyenneté » et « l'appartenance », autant de termes utilisés pour désigner l'apprentissage de la participation de jeunes dans la société (Ossipow et al., 2014). Pour parler plus spécifiquement de la participation de jeunes issus de « milieux socialement défavorisés », les termes « orientés vers le sujet », « reconnaissance » ou « respect » sont souvent utilisés (Erben et al., 2013). Le travail social met l'accent sur la négociation sociale ou encore sur les aspects performatifs de la participation. Pour le dire vite, « participer » suppose la coopération des personnes dans tous les processus qui concernent leur vie (Weber, 2013). La pédagogie critique (Alinsky, 2012; Freire, 1974; Giroux, 2010; McKenna, 2014; Rancière, 2004) rejoint la conception de l'art politiquement engagé (Bishop, 2012; Bourriaud, 1998; Kester, 2004; Moulène 2007) qui envisage la « participation » politique dans un sens large, tout en étant par ailleurs très claire sur l'importance des rapports de forces.

Mais la perspective sur la participation qui me semble être la plus complète et correspondre le mieux aux actions d'art collectives qui seront discutées plus bas est celle de Paulo Freire, développée dans son ouvrage clé « Pédagogie des opprimés » (1974), un ouvrage dont l'actualité a été récemment relevée par Bishop (2012) pour l'art et par McKenna (2014) et Stork (2011) pour l'éducation. Freire n'utilise pas le terme de participation, mais celui de « personne intégrée » en tant que sujet<sup>12</sup>. Selon Freire (1974, p. 10 s.), une personne est intégrée si elle fait ses choix de façon critique et si elle se met en lien non seulement avec d'autres, mais également en répondant aux défis de l'environnement géographique « par une contribution originale ». C'est ainsi que les êtres humains commencent à « dynamiser » leur réalité

sociale, en lui donnant une signification propre. Cette perspective de transformation sociale est, pour Freire, ancrée dans une analyse des rapports de pouvoir et dans une prise de position explicite en faveur des opprimé·e·s. La perspective de Freire me semble toutefois souvent relever plus de la quête que de la réalité. En effet, dans le modèle participatif de Freire, la transformation n'est jamais complètement réalisée.

### **La participation dans les projets**

C'est donc autour de l'approche de Freire que j'ai articulé mes questions de recherche. Pour qu'il y ait transformation de l'espace public, il faut, d'une part, une participation autonome des personnes en tant que sujets, critiques et liens avec d'autres personnes ainsi qu'avec l'environnement. Et il faut, d'autre part, une attribution de nouvelles significations à cet environnement par une contribution originale.

#### *L'autonomie des acteurs*

Dans le projet «graffiti à l'école», l'autonomie semble assez peu présente. L'animatrice était en principe autonome pour proposer un projet, mais en réalité, l'idée est venue en réponse à la mise au concours national de l'action «72 heures» pour le financement d'une action de trois jours ayant pour objectif «de faire participer les jeunes dans la cité». Les responsables du service technique de l'école qui ont proposé le mur pour le graffiti ont dû demander la permission de la commune. Le grapheur était autonome d'accepter d'entrer en collaboration avec le centre de jeunesse, et les jeunes étaient en principe libres de participer à la murale. Mais les jeunes du centre ont finalement dû être mobilisés par l'animatrice, et le projet artistique de la murale a dû obtenir l'aval de l'animatrice socioculturelle et du conseil communal pour que le projet «rentre dans le moule», pour reprendre une expression de l'animatrice lors de l'entretien. Enfin, l'animatrice a indiqué avoir «surveillé» les jeunes pendant qu'ils «décoraient» le mur.

Le projet «volte-face art2rue» a été initié par le groupe «plateforme de prévention St.Imier», soit un groupe d'associations de St.Imier (dans le Jura suisse) faisant de la prévention dans le milieu de la jeunesse en proposant chaque année des activités thématiques. Le projet «volte-face art 2rue» est, comme chaque projet présenté ici, financé par la commune. Ce projet a consisté en un graffiti pour un passage sous-voie. L'animatrice a obtenu la collaboration d'une graffeuse, autonome dans sa décision de participer ou non. Mais comme l'explique l'animatrice socioculturelle, ce sont – en partie – les mêmes jeunes qui avaient tagué auparavant de façon

autonome le passage qui ont été appelés en tant qu'écoliers et écolières du secondaire pour « rendre plus accueillant » ce sous-voie « malmené ».

Les actions d'art collectives du projet « 60x60 » ont été initiées de façon autonome par l'artiste et l'éducateur. Les habitantes et habitants des immeubles ont été libres de participer au vernissage ainsi qu'aux manifestations contre un projet de transformation des immeubles par les propriétaires. L'artiste et le travailleur social ont perdu de leur autonomie dès le moment où ils ont institutionnalisé une collaboration avec la direction des écoles qui a financé par la suite d'autres projets avec des enfants des immeubles. Cette perte de liberté est signalée physiquement par les gril-lages de la place de jeux où l'artiste et le travailleur social ont agi et par les comptes qu'ils ont eu à rendre à la direction des écoles.

Pour la médiation culturelle « le musée vous appartient », la directrice du musée, la responsable de l'espace femmes et l'animatrice socioculturelle ont élaboré dans un premier temps un projet de façon autonome, pour lequel elles ont trouvé un financement minimal auprès de la commune. Les femmes immigrées ont participé de façon autonome au cours de français auquel elles se sont inscrites, mais ont en fait « subi » la médiation dans le cadre du cours.

#### *L'attribution de nouvelles significations à l'espace en question*

Le projet d'art collectif « graffiti à l'école » a modifié les rapports entre les responsables techniques de l'école et l'animatrice socioculturelle qui dit avoir gagné en estime : elle est vue désormais comme une personne capable de mener un projet. En ce qui concerne les jeunes, l'animatrice espère qu'ils et elles tirent de la fierté d'avoir « laissé une marque » dans leur commune.

Dans le projet d'art collectif « volte-face art2rue », la seule indication d'une attribution d'une nouvelle signification relève d'une observation de l'animatrice socioculturelle. Les jeunes qui ont tagué le sous-voie et qui l'ont graffé dans le cadre de l'action d'art s'asseyaient, lors de la pause de midi, non pas à l'entrée du passage, mais face à leur œuvre. Dans l'action d'art collective « 60x60 », les habitantes et habitants ont vraiment pris la mesure de leur capacité d'intervention dans leur espace vital quand ils et elles ont réussi à faire abandonner un projet de transformation des immeubles par les propriétaires. C'est sur la base des relations tissées lors de l'action d'art « 60x60 » qu'une solidarité s'est créée favorisant l'action contre les propriétaires. D'autres actions se poursuivent dans des projets communautaires liés à l'espace de jeux.

Dans la médiation culturelle «le musée vous appartient», les femmes immigrées ont complètement réorienté le projet. Au lieu de se trouver contraintes de parler de leurs problèmes, elles ont demandé, et réussi, à obtenir des cours d'histoire de l'art. L'animatrice socioculturelle-médiatrice affirme à ce propos qu'«elles nous ont complètement court-circuitées». Elle a pris au sérieux la négociation, elle a réalisé que les «bons sentiments qu'on met derrière un projet» peuvent se révéler «un peu prétentieux» et que les personnes, ou la personne, avec laquelle elle travaille «est à même de dire ce dont elle a besoin».

Cette réorientation a non seulement changé les rapports avec les responsables de cette médiation culturelle. Dans la perspective de Freire, cet exemple constitue une participation entière, car non seulement les participant-e-s ont fait un choix critique et elles ont changé le rapport avec les responsables du cours, mais elles ont également transformé les rapports entre elles et vis-à-vis des autorités locales. En effet, la complicité entre elles, surgie de façon spontanée, conduisait à ce que les unes aidaient les autres dans la correction de textes en français écrits dans le cadre des cours. L'apprentissage de la langue se réalisait ainsi pratiquement automatiquement. Les rapports avec les autorités communales se transformaient, parce que les participantes négociaient avec la commune l'entrée gratuite au musée pour une année. Elles se sont donc fait entendre au niveau politique.

### **Conclusion : La qualité de la participation en question**

Les différences dans la participation entre les projets avec les adultes et les jeunes et entre les projets financés spécifiquement et ceux initiés à partir des centres de jeunes, sont frappantes. Par exemple, la participation des jeunes dans les projets des murales n'est que partielle, elle est «assistée», «surveillée». Ce premier constat de l'analyse n'est pas satisfaisant, il mérite d'être approfondi. Des recherches récentes traitant de la participation en art, en anthropologie, en travail social et en pédagogie permettent de dégager trois pistes de réflexion afin de mieux estimer le travail de ces deux animatrices socioculturelles avec les jeunes.

1. Des études récentes en travail social et en pédagogie en Allemagne, en France et en Suisse montrent que des projets mettant la participation au centre relaient un discours étatique et institutionnel qui s'est développé autour de la mise en œuvre de dispositifs qui obligent à la participation (Carrel, 2013; Claisse et al., 2013; Derecik et al., 2013; Erben et al., 2013; Ossipow et al., 2014; Stork, 2011; Weber, 2013). Du côté francophone, le «tournant participatif» en politique est avancé. Il consisterait, selon les

politologues Reuchamps et Caluwaerts (2013, p. 9), en le passage, débuté il y a trois décennies, d'une démocratie représentative à une démocratie délibérative, présupposant la participation. Depuis le tournant participatif, «les sociétés occidentales contemporaines se sont largement engagées, consciemment et inconsciemment, sur le chemin d'une démocratie participative et délibérative» (Reuchamps & Caluwaerts, 2013, p. 9). Selon les auteurs et pour le dire vite, dans une démocratie délibérative, la citoyenneté ne signifierait plus consommation, mais participation. Cette «culture de la participation» est depuis récemment au centre d'un nouveau discours étatique. Or en France, par exemple, la politique de la ville révèle les limites de cette culture. Tous les rapports ministériels soulignent que la participation des habitant·e·s est «à la fois une nécessité absolue et un objectif inatteignable» (Carrel 2013, p. 15). Autrement dit, la participation est vue comme «une condition de réussite de la politique de la ville», mais elle est «non incarnée dans des pratiques» (Carrel 2013, p. 16). En Allemagne, les études mentionnent souvent la Convention des droits de l'enfant de 1992 comme un point de départ pour la prise en compte de la notion de participation dans les dispositifs institutionnels (Stork, 2011). Depuis, la participation est devenue une obligation structurelle et elle fait partie des principes d'orientation de tout dispositif institutionnel, de l'école au foyer en passant par le service social. Aussi, à partir du début des années 1990, toute institution qui se veut professionnelle doit intégrer le discours de la participation. Dans ce sens, on peut constater sans étonnement que les deux animatrices socioculturelles des centres de jeunesse intègrent la participation dans leurs projets : c'est le principe d'orientation qu'elles ont appris en formation et c'est celui de l'institution, de l'Etat et des organisations internationales. Au fond, il s'agit d'une participation réduite à une obligation.

2. En sociologie, en travail social et en éducation, les modèles de processus et d'échelles de la participation présentent la participation des jeunes de façon différente, mais dans aucun des modèles, probablement par souci de légitimation, le paradoxe fondamental de l'initiation pédagogique à la participation est mis en évidence. Le modèle de processus le plus simple part du constat qu'une participation est un processus humain, cadré par le contexte institutionnel, et qu'il part d'une intention (Kravagna et al., 2013, p. 30 s.). Les modèles d'échelles, esquissés brièvement dans ce qui suit, mesurent le degré d'autonomie des participant·e·s, mais chaque auteur utilise son propre vocabulaire. L'un des modèles situe ces degrés entre une «non-participation» «traitée» par une éducation thérapeutique visant à «activer» les «participant·e·s»<sup>13</sup> et la «vraie» participation impli-

quant la décision, la mise en œuvre et le contrôle de l'action, en passant par la « coopération symbolique » (de pure forme et sans possibilité d'apporter des changements) (Bonvin 2013, p. 42). Un autre modèle (Derecik et al. 2013, p. 55 ; Macha, 2013) distingue entre une participation politique (un pouvoir décisionnel), une participation sociale (un pouvoir de négocier et de forger une opinion en vue d'une décision) et une participation active (une mise en œuvre d'une initiative). Cependant, le paradoxe de la participation en travail social ne se situe pas au niveau de la formulation du modèle. Il se situe dans le fait que la participation a comme objectif l'autonomie, mais que celle-ci ne peut pas être décrétée (Leiprecht 2014). Ce paradoxe est souvent résolu par la limitation de la participation, soit selon le degré, soit selon les domaines ou encore selon l'ampleur de la participation. Les éducatrices et les éducateurs sociaux insistent souvent sur le fait que les jeunes ne peuvent pas apprendre à participer sans que l'on définisse qui peut participer activement, de quelle façon et dans quel domaine (Derecik et al., 2013). La participation « assistée » prévue par les deux animatrices socioculturelles pour la réalisation de la murale peut donc être considérée comme un dispositif éducatif pour initier les jeunes, de façon sciemment limitée, à une participation dans l'espace public, pour apprendre à sentir ce que « laisser sa marque dans l'espace public » signifie ou encore pour apprendre à se sentir responsable des lieux publics.

3. Finalement, on peut estimer que la participation est un discours fonctionnel porté par les instances politiques et avec lequel il convient de se montrer prudent. En effet, il peut empêcher une véritable analyse politique de la société en général, mais plus précisément encore des milieux sociaux ou des contextes quotidiens dans lesquels une personne évolue. C'est le cas quand les jeunes eux-mêmes réduisent leur participation dans la société à une participation économique, c'est-à-dire à la possibilité d'avoir accès à un poste de travail, ce qui constitue en enjeu important en soi (Erben et al. 2013, p. 40). C'est le cas quand, dans le cadre de la politique de la ville en France, « la demande est faite aux pauvres de se comporter en citoyens responsables », car elle réduit la citoyenneté « à remettre des êtres incivils dans le droit chemin » (Carrel 2013, p. 14). C'est le cas quand des politiciens et des politiciennes veulent remplacer l'Etat social et solidaire par une société de la participation, comme le rapporte l'anthropologue McKenna (2014) pour les États-Unis ou le pédagogue Leiprecht (2014) citant le roi des Pays Bas.

Claire Bishop (2012, p. 11) montre que la rhétorique de la participation donne un aspect humain à une société anesthésiée, fragmentée par l'utilitarisme et le capitalisme. L'art répare la société en créant, entre

autres, des liens sociaux. Se pose alors la question de savoir s'il faut refuser la participation. La forme de participation que l'animatrice socioculturelle a prévu pour les jeunes dans le projet « graffiti à l'école » n'est certes pas économique, mais elle n'est pas davantage politique. Revenir à la perspective de Freire avec les quatre éléments pour une participation politique dans le sens large, telle qu'elle s'est produite dans l'exemple « le musée vous appartient », peut alors servir pour comprendre que la participation suppose au préalable une analyse des rapports de pouvoir. A contrario, dans le projet « graffiti à l'école », l'animatrice socioculturelle a, à mon sens, fait « rentrer le projet dans le moule de la commune » et elle a, malgré la négociation engagée avec les autorités communales, manqué une réelle occasion de découvrir avec les jeunes ce que « autonomie d'expression » veut réellement dire.

#### Références bibliographiques

- Alinsky, Saul (2012). *Être radical. Manuel pragmatique pour radicaux réalistes*. Bruxelles: Aden (1<sup>ère</sup> édition 1971).
- Barraket, Jo (2005). Putting people in the picture? The role of the arts in social inclusion. In *Social Policy Working Paper, 4*. Melbourne: Brotherhood of St Laurence.
- Bishop, Claire (2012). *Artificial Hells – Participatory Art and the Politics of Spectatorship*. New York / London: Verso.
- Bonvin, Jean-Michel (2013). La participation à l'aune de l'approche par les capacités d'Amartya Sen. In Claisse, Frédéric, Laviolette, Catherine, Reuchamps, Min & Ruyters, Christine (Éds.). *La participation en action, Méthodes participatives appliquées*. Bruxelles, Lang, p. 41–54.
- Bourriaud, Nicolas (1998). *L'esthétique relationnelle*. Paris: Les Presses du Réel.
- Carrel, Marion (2013). *Faire participer les habitants? Citoyenneté et pouvoir d'agir dans des quartiers populaires*. Lyon: École Normale Supérieure.
- Claisse, Frédéric, Laviolette, Catherine, Reuchamps, Min & Ruyters, Christine (Éds.) (2013). *La participation en action, Méthodes participatives appliquées*. Bruxelles: Lang.
- Della Croce, Claudia, Libois, Joëlle & Mawad, Rima (2011). *Animation socioculturelle, pratiques multiples pour un métier complexe*. Paris: L'Harmattan.
- Derecik, Ahmet, Kaufmann, Nils & Deuber, Nils (2013). *Partizipation in der offenen Ganztageschule, Pädagogische Grundlagen und empirische Befunde zu Bewegungs-, Spiel- und Sportangeboten*. Wiesbaden: Springer.
- Erben, Friedrun, Schlottau, Heike & Waldmann, Klaus (2013). *Praxishandbuch, Wir haben was zu sagen, Politische Bildung mit sozial benachteiligten Jugendlichen – Subjektorientierung, Anerkennung, Partizipation*. Schwalbach: Wochenschau.
- Freire, Paulo (1974). *Erziehung als Praxis der Freiheit. Beispiele zur Pädagogik der Unterdrückten*. Hamburg: Rowohlt (1<sup>ère</sup> édition 1968).
- Gaspar, Jean-François (2012). *Tenir! Les raisons d'être travailleurs sociaux*. Paris: La Découverte.
- Gillet, Jean-Claude (1995). *Animation et animateur: le sens de l'action*. Paris: L'Harmattan.
- Giroux, Henry (2010). *On critical pedagogy*. New York: Continuum.
- Goguel d'Allondans, Thierry (2003). *Anthropo-logiques d'un travailleur*

- social – passeurs, passages, passants*. Paris: Téraèdre.
- Houssaye, Jean (Éd.) (2012). *Accueils collectifs de mineurs: recherches*. Vigneux: Matrice.
- Kester, Grant (2004). Conversation Pieces – the Role of Dialogue in Socially-Engaged Art. In Kozur, Zoya & Leung, Simon (Éds.). *Theory of contemporary Art since 1985*. Malden: Blackwell Publishing, p. 153–165.
- Kravagna, Marine, Reuchamps, Min & Delberghé, Stéphane (2013). Qu'est-ce la participation? In Claisse, Frédéric, Laviolette, Catherine, Reuchamps, Min & Ruyters, Christine (eds.), *La participation en action, Méthodes participatives appliquées*. Bruxelles: Lang, p. 16–40.
- Lafortune, Jean-Marie (2014). *Participation à la culture – culture de la participation, Conférence tenue au Forum Terrain – École de l'orientation animation socioculturelle*. Sierre: Haute école spécialisée.
- Leiprecht, Rudolf (2014). Überlegungen zu Partizipation. *Conférence, Kompaktseminar Sozialpädagogik*. Hamburg: Universität Hamburg.
- Libois, Joëlle et al. (2011). *Déclaration pour l'animation socioculturelle*. www.anim.ch, site consulté le 24.6.2013.
- Macha, Hildegard (2013). Organisation und Partizipation aus pädagogischer Sicht – eine Einführung. In Weber, Susanne Maria (Éd.). *Organisation und Partizipation, Interdisziplinäre Verhältnisbestimmungen und organisationspädagogische Perspektiven*. Wiesbaden: Springer, p. 45–58.
- McKenna, Brian (2013). Freire's Blunt Challenge to Anthropology: Create a Pedagogy of the Oppressed for Your Times. *Critique of anthropology* 33(4), p. 447–475.
- Moulène, Claire (2007). *Art contemporain et lien social*. Paris: Cercle d'art.
- Ossipow, Laurence, Berthod, Marc-Antoine & Aeby, Gaëlle (2014). *Les miroirs de l'adolescence*. Lausanne: Antipodes.
- Rancière, Jacques (2004). *Le maître ignorant*. Paris: Gallimard (1<sup>ère</sup> édition 1987).
- Reuchamps, Min, & Caluwaerts, Didier (2013). Introduction: le tournant participatif et délibératif. In Claisse, Frédéric, Laviolette, Catherine, Reuchamps, Min & Ruyters, Christine (eds.). *La participation en action, Méthodes participatives appliquées*. Bruxelles: Lang, p. 1–15.
- Swartz, Marc J., Turner, Victor W. & Tuden, Arthur (2002). Political Anthropology. In Vincent, Joan (Éd.). *The Anthropology of Politics*. Malden: Blackwell Publishing (1<sup>ère</sup> édition 1966), p. 103–119.
- Stork, Remi (2011). *Partizipation – Können Soziale Arbeit, Bildung und Erziehung demokratisch sein? Conférence Beteiligung ermöglichen – Beteiligung leben. Partizipation und Soziale Arbeit*. Zurich: Hochschule für Angewandte Wissenschaften.
- Waldis, Barbara (2013). «Ta ville, ta rue... ton art». Soziale Arbeit und Kritische Kunstvermittlung im öffentlichen Raum. In Moersch, Carmen (Éd.), *Zeit für Vermittlung* (<http://www.kulturvermittlung.ch/zeit-fuer-vermittlung/v1/?m=1&m2=5&lang=d>, site consulté le 24.4.2013).
- Waldis, Barbara (2014). Quand l'art se saisit du social: «donner» ou «prendre» la parole. *Cultures et Société*, 30, p. 55–61.
- Waldis, Barbara & Forclaz, Simon C. (2012). *Chez-soi dans l'espace public? Documentaire de la perspective de l'animation socioculturelle à propos de cinq actions d'art dans l'espace public de la Suisse Romande*. Sierre: HETS VS, youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=OumH0osZY5Q>.
- Waldis, Barbara & Fumeaux, Nicole (2011). Art visuel et animation socioculturelle: vers une typologie de projets communs dans l'espace public. [http://www.unizar.es/colinanimacion-IEPSA/?page\\_id=1583&lang=en](http://www.unizar.es/colinanimacion-IEPSA/?page_id=1583&lang=en), site consulté le 10.06.2012.
- Waldis, Barbara, Rivier, Raphaël & Fumeaux, Nicole (2013). *Médiation culturelle et action d'art collective dans l'espace public: Transformations, participations*

*et appropriations, Rapport de recherche.*  
Sierre: HETS VS.  
Weber, Susanne Maria (Éd.) (2013). *Organisation und Partizipation. Interdisziplinäre*

*Verhältnisbestimmungen und organisationspädagogische Perspektiven.* Wiesbaden: Springer.

### Annotations

- 1 Selon les initiatives de Philadelphie et ailleurs aux Etats-Unis et au Canada ([www.culturepourtous.ca](http://www.culturepourtous.ca)), selon la démarche de l'école de Perquin ([www.wallsofhope.org](http://www.wallsofhope.org)), de tels projets font partie du "community art" (Barraket 2005). Puisque la notion « communautaire » comporte en français une connotation fortement ethnique, le terme d'« action d'art collective dans l'espace public » a été choisi pour cet article.
- 2 Une intervention paradoxale est une technique artistique, pédagogique ou psychologique qui paraît être en contradiction avec l'objectif à atteindre, mais au fond elle est dessinée en fonction de l'objectif.
- 3 Sans autre indication, la notion de « travail social » est entendue, selon la doxa en HETS de la Suisse francophone, comme englobant les orientations de « service social », d'« éducation sociale » et d'« animation socioculturelle ».
- 4 Un tout grand merci à Claudia Dubuis pour l'échange précieux et la relecture finale de cet article.
- 5 « Politique » est entendu dans cet article dans un sens anthropologique, c'est-à-dire comme un raisonnement tenu par rapport à la sphère publique autour de thématiques portant sur le bien commun, et qui engage des rapports de forces (Swartz et al., 2002).
- 6 Le terme « projet » est utilisé quand il s'agit de l'ensemble de l'initiative, le terme « action » est choisi quand nous nous focalisons sur l'action d'art collective dans le cadre du projet.
- 7 Le choix s'est finalement effectué en fonction de la disponibilité des animatrices et des animateurs socioculturels et en respectant le binôme disciplinaire animation socioculturelle – art visuel (Waldis et al., 2013). D'analyser un projet dans tous les cantons romands s'est avéré impossible : dans les cantons de Fribourg, Jura et Neuchâtel nous n'en trouvions pas. Sur les cinq projets retenus pour l'étude, deux se situent dans le canton de Berne, un dans le canton de Genève et un dans le canton de Vaud. Le cinquième projet de l'étude, un exemple du canton de Valais, n'est pour cet article pas pris en considération, car il consiste en une médiation culturelle avec des enfants dans le cadre uniquement scolaire ; il est donc plus orientée vers la pédagogie que vers l'animation socioculturelle.
- 8 La typologie des projets utilisée liant art et travail social distingue l'action d'art collective, la médiation culturelle et l'art thérapie (Waldis & Fumeaux 2011).
- 9 « Murale » est un terme utilisé à Montréal (cf. [www.culturepourtous.ch](http://www.culturepourtous.ch)) et, dans sa version anglaise, « mural », utilisé notamment aux États-Unis, pour désigner les peintures et graffitis collectifs couvrant tout un mur d'un immeuble ou peints tout au long d'une rue.
- 10 Le Conseil suisse des Activités de Jeunesse veut sensibiliser au travail bénévole et organise, depuis 2005, tous les 5 ans l'action « 72 heures ». Partout en Suisse, des équipes de jeunes peuvent s'annoncer pour mener en même temps et pendant 72 heures des actions de type communautaire dans l'espace public. Leur action bénéficie d'une forte couverture médiatique ([www.72heures.ch](http://www.72heures.ch)).
- 11 Pour l'analyse d'autres exemples cf. Waldis (2013) et Waldis (2014).

- 12 Le contraire serait, selon Freire (1974, p. 10), une personne « assimilée » qu'il considère comme une personne « objet ».
- 13 Bonvin (2013, p. 41 s.) se réfère l'échelle de la participation de Arnstein (1969). Celle-ci diffère d'une conception du point de vue de l'animation socioculturelle, qui considère l'activation ou la motivation comme des types d'animation et donc de participation (cf. Gillet, 1995).

# Psychische Arbeitsbelastungen und betriebliches Gesundheitsmanagement : Handlungsbedarf in der Sozialen Arbeit

Autor(en): **Paulus, Stefan**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

Persistenter Link: <http://doi.org/10.5169/seals-832452>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

---

# **Berichte aus Forschung und Praxis / Notes de recherches et de la pratique**

Stefan Paulus

## **Psychische Arbeitsbelastungen und betriebliches Gesundheitsmanagement. Handlungsbedarf in der Sozialen Arbeit**

### **Zusammenfassung**

Einerseits beschäftigt sich dieser Beitrag mit der steigenden Anzahl psychischer Erkrankungen in Verbindung mit Belastungs- und Beanspruchungssituationen in der Arbeitswelt. Andererseits werden Schnittstellen einer betrieblichen Sozialen Arbeit in Form des betrieblichen Gesundheitsmanagements, unter besonderer Berücksichtigung des EAP (Employee Assistance Programm), aufgezeigt. Anhand von aktuellen Studien und Untersuchungen belegt dieser Beitrag die Entgrenzungen zwischen Erwerbsarbeit und Freizeit, den damit verbundenen Arbeitsstress und Leidensdruck von ArbeitnehmerInnen und somit den Handlungsbedarf einer betrieblichen Sozialen Arbeit.

### **1 Einleitung**

Wettbewerbsdruck, Email-Konten mit Bergen unbearbeiteter Mails, schlechte Stimmung in Belegschaften, die Spaltung von Teams bis hin zur offenen Feindseligkeit, steigende Kosten und sinkende Leistungsfähigkeit von Unternehmen oder überforderte Führungskräfte sind ebenso Ausdruck von psychischen Arbeitsbelastungen wie die alarmierende Zunahme von Fehlzeiten aufgrund psychischer Erkrankungen in der Arbeitswelt. Die WHO prognostiziert bis zum Jahr 2020 einen so starken Anstieg von psychischen Erkrankungen, dass diese dann neben Herz-Kreislauf-Erkrankungen am häufigsten diagnostiziert würden. In der Schweiz verursachen die

Kosten von psychischen Erkrankungen nach konservativen Schätzungen jetzt schon etwa 1.2 Prozent des Bruttoinlandsprodukts, das heisst in etwa 4 000 000 000 Schweizer Franken (vgl. SECO Stressstudie 2010).

Generell sollten diese Aufzählungen Anlass genug sein, um die gesundheitlichen Aspekte der Erwerbsarbeit bzw. die gesundheitsschädlichen Wirkungen einer übermässigen Arbeitsbelastung in den Fokus zu rücken. Allerdings benennen diverse Studien – auf die im Folgenden noch genauer eingegangen wird –, dass den gesundheitsschädlichen Wirkungen von Erwerbsarbeit nur in einer unzureichenden Masse begegnet wird. Dies hat einerseits Auswirkungen auf die individuelle Gesundheit und die betriebliche Handlungsfähigkeit. Andererseits zeigen diese Studien auch Möglichkeiten eines effektiven betrieblichen Gesundheitsmanagements auf, welche das Gesundheitsvermögen fördern und neben der Behandlung arbeitsbedingter Erkrankungen auch vielfältige Gesundheitspräventionsangebote beinhalten.

Im Hinblick darauf, dass das Staatssekretariat für Wirtschaft (SECO), als Kompetenzzentrum des Bundes für alle Kernfragen der Wirtschaftspolitik, von 2014 bis 2018 einen Vollzugsschwerpunkt der eidgenössischen Arbeitsinspektion zum Thema «Psychosoziale Risiken am Arbeitsplatz» umsetzt, lässt sich auch die Relevanz erkennen, welche das Thema Gesundheitsprävention als Handlungsbedarf in der Sozialen Arbeit einnimmt bzw. noch einnehmen wird. Auch dadurch, dass für jüngere ArbeitnehmerInnen die Wahl des Arbeitgebers immer stärker unter den Gesichtspunkten der Ressourcen «Zeit und Gesundheit» sowie «Sinnhaftigkeit der Arbeit» erscheint, lässt sich die Relevanz des Themas erkennen. Das Büro für arbeits- und sozialpolitische Studien (BASS) bescheinigt in ihrer Studie zum Arbeitskräftemangel 2010–2030, dass gesundheitsorientierte und familienfreundliche Unternehmen die besseren Chancen im Wettbewerb um Fachkräfte haben als Unternehmen, welche weniger altersgerechte Arbeitsbedingungen, Vaterschaftsurlaub, Teilzeitstellen, Betreuungseinrichtungen für Kinder, die Pflicht zur Weiterbildung oder gesundheitspräventive Massnahmen anbieten (vgl. Gardiol 2011).

Im Folgenden beschäftigt sich der Artikel mit diesen Ansprüchen sowie Anforderungen an eine betriebliche Soziale Arbeit, indem derzeitige Faktoren von psychischen Arbeitsbelastungen kritisch reflektiert werden, um daraus Schnittstellen und Handlungsmöglichkeiten der betrieblichen Sozialen Arbeit aufzuzeigen. Daher wird zuerst auf Aspekte psychischer Arbeitsbelastungen, inklusive der Belastungsfaktoren von Erwerbsarbeit (Kap. 2.1) und den Auswirkungen dieser Belastungsfaktoren auf die indi-

viduelle Gesundheit mit einem besonderen Fokus auf Burnout-Syndrome eingegangen (Kap. 2.2), um anschliessend unternehmerische Strategien gegen psychische Arbeitsbelastungen vorzustellen (Kap. 2.3). In diesem Zusammenhang wird im Anschluss der zuvor beschriebene Handlungsbedarf zur Minimierung von Arbeitsbelastungen mit Modellen und Methoden der betrieblichen Sozialen Arbeit reflektiert (Kap. 3) und bewertet (Kap. 4).

Abschliessend lässt sich festhalten, dass dieser Artikel den Thesen folgt, dass gesundheitliche Beeinträchtigungen durch Erwerbsarbeitsbedingungen keine gesellschaftlichen Randphänomene darstellen und dass psychische Erkrankungen durch Arbeitsbeanspruchungen keine medizinischen Sonderfälle sind, sondern integrale Bestandteile postmoderner Arbeitsstrukturen (vgl. Bröckling 2014, S. 197; Hillert/Marwitz 2006). Galt es in der Industrialisierung des 20. Jahrhunderts, die körperliche Unversehrtheit der LohnarbeiterInnen durch Arbeitsschutzmassnahmen zu gewährleisten, gilt es sicherlich als eine der grössten Herausforderungen im High-tech-Kapitalismus des 21. Jahrhunderts, die psychische Gesundheit von Angestellten zu erhalten (vgl. Voss/Weiss 2013). Für Fachkräfte der Sozialen Arbeit besteht die Aufgabe darin, im Spannungsfeld von Arbeitnehmer- und ArbeitgeberInneninteressen eine allparteiliche und beratende Rolle einzunehmen mit dem Ziel, auf problematische Prozesse und Strukturen hinzuweisen, Verbesserungsvorschläge zu erarbeiten sowie auf das physische und psychische Wohlbefinden von MitarbeiterInnen hinzuweisen.

## 2 Aspekte psychischer Arbeitsbelastungen

In Untersuchungen und Studien zu psychischen Arbeitsbelastungen wird das Spannungs- und Konfliktverhältnis zwischen Gefährdung des Arbeitsvermögens und Humanisierung des Arbeitslebens beachtet. Nicht allein der Erhalt des Arbeitsvermögens, sondern auch dessen Entwicklung und Entfaltung im Arbeitsprozess und die Befriedigung von Bedürfnissen in der Erwerbsarbeit werden in Studien zu psychischen Arbeitsbelastungen untersucht. Problematisch an der Erforschung von Belastungen ist einerseits, dass die Arbeitssoziologie keinen Rahmen entwickelt hat, um unterschiedliche Perspektiven der Analyse von Belastungen systematisch zu bestimmen (vgl. Böhle 2010, S. 451). Andererseits wird aus arbeitspsychologischer Sicht problematisiert, dass sich arbeitswissenschaftliche Belastungskonzepte auf konkrete Arbeitsinhalte und Arbeitsbedingungen konzentrieren und dass hierbei das Arbeitsvermögen lediglich unter dem Aspekt der *messbaren* Funktionsminderung und den *evident* krankmachenden Arbeitssituationen erfasst wird. Hierbei werden die betrieblichen

und gesellschaftlichen Bedingungen der Arbeit sowie die Empfindungen bzw. die psychischen Belastungen der ArbeitnehmerInnen vernachlässigt (vgl. Maschewsky 1983, S. 124). Im Folgenden werden daher Aspekte von Arbeitsbelastungen interdisziplinär dargestellt und dabei wird schematisch auf psychische Belastungsschwerpunkte mit Hinblick auf subjektive Wahrnehmungen und Folgen einer übermässigen psychischen Arbeitsbeanspruchung fokussiert.

## 2.1 Belastungsfaktoren

Im Kontext von Belastungsfaktoren hat das wissenschaftliche Institut der AOK, anhand der Ergebnisse einer repräsentativen Untersuchung mit über 20000 Beschäftigten, Kriterien einer Belastungsskala erstellt. Das heisst, für 36.6 Prozent der Beschäftigten entstehen Belastungen durch *Arbeitsmenge*, *Arbeitstempo* (36.1 Prozent), *Fehler* (33.7 Prozent) sowie *ständige Aufmerksamkeit* (33.3 Prozent). Jeder fünfte Befragte fühlte sich durch die *Eintönigkeit der Arbeit* belastet (vgl. Redmann/Rehbein 2000).

Um den subjektiven Faktor von Belastungsfaktoren am Arbeitsplatz zu verdeutlichen, wurden bei einer EU-harmonisierten Arbeitskräfteerhebung von 2007 rund 80000 Personen zu ihren gesundheitlichen Beeinträchtigungen am Arbeitsplatz befragt. Hierbei wurde festgestellt, dass sich besonders die Art der ausgeübten Tätigkeit wesentlich auf den Gesundheitszustand ausübt und dass psychische Belastungen im Arbeitsalltag eine grössere Rolle spielen als körperliche. Jeder achte Erwerbstätige gab an, bei der Arbeit psychischen Belastungen ausgesetzt zu sein, die sich negativ auf das Wohlbefinden und damit auf die Arbeitsfähigkeit auswirken. Die dominierenden Faktoren sind hierbei der *Zeitdruck* und die *Arbeitsüberlastung*. Rund jeder neunte Erwerbstätige fühlte sich körperlich belastet (vgl. Destatis 2009). Empirische und theoretische Erkenntnisse aus weiteren arbeitswissenschaftlichen Untersuchungen zu Arbeitsbelastung/-beanspruchung decken sich insofern mit diesen Ergebnissen und legen nahe, dass die Ursachen für starke Arbeitsbelastungen/-beanspruchungen durch die *Rahmenbedingungen der Arbeitsweise* wesentlich beeinflusst werden (vgl. Fergen/Kurzer 2005, S. 3). So belegen die Kerndaten der Repräsentativumfrage des Index «Gute Arbeit» des Deutschen Gewerkschaftsbundes (2011) unter Berücksichtigung der Angaben von 6083 abhängig Beschäftigten in Deutschland:

- › Dass 63 Prozent der Beschäftigten die Erfahrung machen, dass sie seit Jahren immer mehr in der gleichen Zeit leisten müssen.

- › Dass es 34 Prozent der Beschäftigten schwer fällt, nach der Arbeit abzuschalten.
- › Dass 49 Prozent der Beschäftigten innerhalb eines Jahres wiederholt auch dann zur Arbeit gegangen sind, wenn sie sich «richtig krank fühlten».
- › Dass deutschlandweit sich jeder zweite Beschäftigte bei der Arbeit sehr häufig oder oft gehetzt fühlt (vgl. DGB-Index 2011, S. 2 ff.).

Aus der Schweizerischen Gesundheitsbefragung von 2012 geht hervor, dass sich 4 Prozent der Schweizer Bevölkerung stark und rund 13 Prozent mittel psychisch belastet fühlen, «das bedeutet, dass bei etwa jeder sechsten Person das Vorliegen einer psychischen Störung aus klinischer Sicht (sehr) wahrscheinlich ist» (Bundesamt für Statistik 2012, S. 3). Bei der jüngsten Umfrage des Internationalen Arbeitsamtes (IAA) von 2000 – die in 15 Mitgliedstaaten und bei einer repräsentativen Auswahl von 21 500 Erwerbstätigen durchgeführt wurde – gaben 56 Prozent an, dass der *Arbeitsrhythmus* während des grössten Teils der Arbeitszeit zu hoch sei. 60 Prozent sagten, sie müssten strikte und enge *Termine* einhalten. 1990 lagen die Zahlen noch bei 47 Prozent bzw. 49 Prozent (vgl. Ramaciotti/Perriard 2003, S. 2 ff.).

Wie aus der repräsentativen Stressstudie des Staatssekretariats für Wirtschaft (SECO) von 2010 hervorgeht, fühlt sich ein Viertel der Schweizer Erwerbsbevölkerung emotional erschöpft und 34 Prozent der Erwerbstätigen fühlen sich chronisch gestresst. Auf die Frage «Wie sehr fühlen Sie sich imstande Ihren Stress zu bewältigen?» geben 7 Prozent der Erwerbstätigen an, sich schlecht oder eher nicht imstande zu fühlen, ihren *Stress* zu bewältigen. 10 Jahre zuvor fühlten sich 31 Prozent völlig imstande, 2010 nur noch 20 Prozent (vgl. SECO 2010, S. 28). Folgende Stressoren werden von MitarbeiterInnen hierbei am häufigsten genannt: *Multitasking, Zeitdruck, unklare Anweisungen von Vorgesetzten, Erwerbsarbeit während der Freizeit*. D.h., 17 Prozent arbeiten regelmässig in der Freizeit, 13 Prozent erhalten häufig oder sehr häufig unklare Anweisungen von Vorgesetzten. Auf die Frage «Wie häufig müssen Sie Ihre Arbeit wegen einer anderen unvorhergesehenen Aufgabe unterbrechen?» antworten 48 Prozent, dass sie ihre Erwerbsarbeit sehr häufig oder häufig und 27 Prozent ziemlich häufig unterbrechen müssen. Damit sind *Arbeitsunterbrechungen* der am häufigsten genannte Belastungsfaktor. Das Ausmass an Stress durch Zeitdruck wird deutlich, indem 40 Prozent der Erwerbstätigen angeben, dass sie 3/4 bis die ganze Erwerbsarbeitszeit unter *Termin*druck arbeiten müssen (vgl. SECO 2010, S. 107). Die Gesundheitsbefragung in der Schweiz von 2007 ergab ähnliche Ergebnisse. 41 Prozent der Erwerbstätigen geben an, ihren Beruf als psy-

chisch und nervlich belastend zu empfinden. Die häufigsten psychosozialen Risiken sind *Stress* (62%), *Spannungen am Arbeitsplatz* (36%) und *Nervosität* (33%) (vgl. SECO 2009).

Das heisst zusammenfassend, dass psychische Arbeitsbelastungen im Zusammenhang mit subjektiv empfundenem *Stress* und *Überforderungen* stehen, welche auf die Belastungsfaktoren Arbeitstempo und Zeitdruck bzw. Intensivierung und Extensivierung der Erwerbsarbeit zurückzuführen sind.

## 2.2 Auswirkungen von psychischen Arbeitsbelastungen

Laut WHO verursachen stressbedingte Morbiditäts- und Mortalitätsmuster gegenwärtig 15 Prozent der Gesundheitskosten in der Europäischen Union. Die WHO prognostiziert bis zum Jahr 2020 eine so starke Zunahme von psychischen Erkrankungen (zu denen allerdings auch Krankheitsbilder gezählt werden, welche nicht durch arbeitsbedingten Stress hervorgerufen werden), dass diese Erkrankungen nach Herz-Kreislauf-Leiden zu den zweithäufigsten weltweit werden (vgl. WHO 2006, S. 5 f.).

Die Auswirkungen von psychischen Arbeitsbelastungen in Form von *erwerbsarbeitsbedingten Ausfällen* und die damit entstehenden volkswirtschaftlichen Kosten belaufen sich in der Schweiz, laut Untersuchungen des IAA, vorsichtig geschätzt auf 2 bis 4 Prozent des Bruttoinlandsprodukts. Die SECO Stresstudie schätzt die Behandlungskosten und die Kosten wegen Produktionsausfällen aufgrund von Stress-Symptomen auf mehr als 4 Milliarden Franken (1.2 Prozent des Bruttoinlandsprodukts). Das sind Kosten bis zu 4 300 Franken pro Jahr und Person. Im KMU Magazin von 2009 wird sogar von 18 Milliarden Franken und 4 Prozent des Bruttoinlandsprodukts gesprochen (vgl. Josuran et al. 2009, S. 48 ff.). Generell lässt sich bei den Auswirkungen nach Branche und Diagnose unterscheiden.

Die Auswertung der Krankheitsdaten der deutschen Krankenkassen von 2013 ergibt folgende krankheitsbedingte Staffelung von Fehlzeiten in der deutschen Wirtschaft (eine vergleichende Auswertung für die Schweiz liegt m.E. nicht vor): In den Branchen Energie, Wasser, Entsorgung und Bergbau lag der Krankenstand am höchsten. Ebenfalls hohe Krankenstände verzeichneten öffentliche Verwaltung und Sozialversicherung, Verkehr und Transport sowie das verarbeitende Gewerbe. Der niedrigste Krankenstand ist in der Branche Banken und Versicherungen zu finden. Die häufigste Einzeldiagnose, die im Jahr 2013 zu Arbeitsunfähigkeit führte, waren akute Infektionen der oberen Atemwege. Die zweithäu-

figste Diagnose sind Rückenschmerzen sowie weitere Krankheitsbilder aus dem Bereich der Muskel- und Skeletterkrankungen. Neben diesen Erkrankungen sind auch psychische Erkrankungen unter den häufigsten Einzeldiagnosen anzutreffen. Zunehmend werden in diesem Zusammenhang Krankheiten eingeordnet, welche in der ICD-10-Klassifikation unter der Diagnosegruppe Z73 auftauchen. D.h., «Probleme mit Bezug auf Schwierigkeiten bei der Lebensbewältigung» und «Faktoren, die den Gesundheitszustand beeinflussen und zur Inanspruchnahme des Gesundheitswesens führen». Der Diagnoseschlüssel, der erstmals seit 2013 in der internationalen Klassifikation der Erkrankungen (ICD-10) der WHO angewandt wird, erfasst Probleme, welche durch Stress, körperliche oder psychische Belastung, Mangel an Entspannung oder Freizeit, soziale Rollenkonflikte, unzulängliche soziale Fähigkeiten, welche anderenorts nicht klassifiziert werden können, ausgelöst werden (vgl. ICD-10: Z73.0). Im allgemeinen Sprachgebrauch werden diese Erkrankungen als *Burnout* bezeichnet (vgl. Meyer et al. 2014, S. 323 ff., 368).

Burnout bedeutet einen Zustand der totalen Erschöpfung in Verbindung mit spezifischen arbeitsbezogenen Stresssyndromen, der durch eine dauerhafte starke emotionale Beanspruchung verursacht wird (vgl. Schaufeli/Enzmann 1998). Das heisst, psychische Arbeitsbelastungen drücken sich in zunehmendem Masse in Stresssyndromen aus, welche zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen führen können. Die neuste Studie zum Schweizer Job-Stress-Index 2014 belegt diese Zunahme, indem 24.8 Prozent der Erwerbstätigen an ihrem Arbeitsplatz verhältnismässig mehr Belastungen als Ressourcen haben. D.h., die *Erschöpfungsrate* von 2014 besagt, dass mehr als eine Million Menschen in der Schweiz ziemlich oder stark erschöpft sind (vgl. Igic et al. 2014).

Allerdings wird ein Burnout nicht als eigenständige Krankheit klassifiziert. Dies bedeutet für die Betroffenen, dass Burnout eine Rahmendiagnose ist, die nicht durch Krankenkassen unterstützt behandelt wird. Daher beschreibt die Arbeitspsychologin Antje Ducki Burnout auch als «Übergangssyndrom» (vgl. Ducki 2014), das zu Folgekrankheiten wie Medikamentenabhängigkeit, Hypertonie oder Depression führen kann, welche erst eine Behandlungsdiagnose zulassen. Benannt und klassifiziert wurde dieser Zustand der völligen Erschöpfung erstmals von den amerikanischen Psychologen Christina Maslach und Herbert Freudenberger. Freudenberger griff den Begriff «Burnout» im Kontext von Untersuchungen zu Arbeitsstress auf, um sein subjektives Erleben in Bezug auf seine eigenen psychischen und physischen Leiden durch Arbeitsstress zu erklären. In

daran anschliessenden Untersuchungen mit Dienstleistern hat er symptomatische Verhaltensmuster bzw. Bewältigungsstrategien im Umgang mit Arbeitsstress klassifizieren können (vgl. Freudenberger 1974, 1975, 1977). Im Wesentlichen beschreiben diese Klassifizierungen eine Reihe typischer Symptome wie Erschöpfung, Reizbarkeit und Zynismus (vgl. Freudenberger 1974, S. 159 ff.). Als Maslach fast zeitgleich Interviews mit Angestellten in sozialen Berufen (Krankenhauspersonal, SozialarbeiterInnen, PsychiaterInnen) durchführte, konnte auch sie ein charakteristisches Vorliegen bestimmter Krankheitszeichen in Bezug auf das Scheitern im Umgang mit Arbeitsstress entdecken (vgl. Maslach 1976, 1978): Im Wesentlichen erkannte sie ein dreistufiges Phasenmodell, das die Angestellten durchlaufen. Das erste Kernsymptom, *die emotionale Erschöpfung*, entwickelt sich durch emotionale Belastungen, welche die Angestellten in ihren Beziehungen zu den Patienten/Klienten erfahren und der damit verbundenen Asymmetrie in der Beziehung, den ausbleibenden Erfolgserlebnissen oder Undank. Eine Schutz- und Abwehrreaktion bzw. eine Bewältigungsstrategie darauf sind negative Wahrnehmungen und Gefühle gegenüber den Patienten/Klienten sowie deren Abwertung. Damit wird das zweite Kernsymptom benannt, eine *ethische Erschöpfung*. Schreitet dieser Umgang mit den beruflichen Anforderungen fort, beschreiben die Interviewten, dass sie ihre berufliche Kompetenz in Frage stellen, Gefühle der inneren Leere oder der Sinnlosigkeit entstehen, woraus Maslach das dritte Kernsymptom ableitet, die *physische Erschöpfung* einhergehend mit sinkender Arbeitsleistung, Freudlosigkeit, Interesselosigkeit und Motivationsverlust sowie starken Stimmungsschwankungen, Niedergeschlagenheit bis hin zu starken Depressionen oder Selbstmordgedanken (vgl. auch Steinicke 2008, S. 5).

In den nun 30 Jahren Burnout-Forschung sind über 50 verschiedene Definitionen von Burnout entstanden und es wurden mehr als 130 verschiedene psychische und physische Symptome beschrieben (vgl. Burisch 2006). Aufgrund der vielschichtigen Symptomvarianten lässt sich kritisch sagen, dass keines der genannten Symptome burnoutspezifisch ist und demnach die Rahmendiagnostik vage bleibt, weil es zu Überschneidungen mit anderen Messgrössen wie *Arbeitsunzufriedenheit* oder *Psychotizismus* kommen kann. Auch lässt sich nicht punktgenau diagnostizieren, ab wann sich der Übergang von einer Arbeitsbelastung durch eine dauernde Überlastung zum Burnout vollzieht oder warum manche ArbeitnehmerInnen resilienter reagieren – also die Fähigkeit haben, Krisen aufgrund von persönlichen und sozial vermittelten Ressourcen zu meistern – als andere. Das heisst, dass das Burnout-Syndrom keinen klar erfassbaren Ablauf

einer Krankheit beschreibt, sondern einerseits ähnliche Krankheitsprozesse in vergleichbaren Fällen und andererseits eine *Bewältigungsstrategie im Umgang mit Stressoren*. Schaufeli/Enzmann beurteilen aufgrund ihrer Analyse von Burnout-Untersuchungen die Burnout-Forschung so: «Im Verhältnis zum gewaltigen Umfang der empirischen Studien (mehr als 500!) ist unser Erkenntnisstand über Ursachen und Folgen von Burnout und über die zugrunde liegenden psychologischen Mechanismen ziemlich dürftig» (Schaufeli/Enzmann 1998, S. 190 zitiert nach Burisch 2006, S. 226). Gründe sehen die Autoren darin, dass die statistischen Modelle zu einfach sind, um dem vielschichtigen Phänomen Burnout gerecht zu werden. Als wissenschaftlich problematisch sehen sie auch die *individuelle Pathologisierung* und Typisierung der Charaktereigenschaften von Betroffenen, die ein durchgängig negatives Bild von «Burnout-Patienten» erzeugen und dadurch Betroffene stigmatisieren. Letztlich müsste ein Umdenken in der Erforschung und Behandlung stattfinden, indem Burnout-Symptome als Coping bzw. als Bewältigungsstrategien – wenn auch im Scheitern begriffene – sowie als Schutz- und Abwehrreaktionen verstanden werden. Ein wesentlicher Punkt ist auch, statt auf die individuellen Symptome zu fokussieren, den sozialen Bedingungen und Entwicklungen in Betrieben nachzugehen. Gerade hier zeigen sich jedoch die stärksten Wechselbeziehungen und auch der höchste Nachholbedarf in der Erfassung und Behandlung von psychischen Arbeitsbelastungen: die *Extensivierung und Intensivierung der Arbeitsbeanspruchungen* in Unternehmen (vgl. Rösing 2003, Steingen 2013, S. 278) und die damit einhergehenden Ansatzpunkte einer betrieblichen Sozialen Arbeit.

Wie die bisherigen Statistiken und Untersuchungen zeigen, sind gesundheitliche Beeinträchtigungen durch Erwerbsarbeitsbedingungen keine gesellschaftlichen Randphänomene. Gründe für die Extensivierung und Intensivierung der Arbeitsbeanspruchungen in Unternehmen sehen die Arbeitssoziologen G. Günther Voss und Hans J. Pongratz in den derzeitigen wirtschaftlichen Bedingungen, mit denen Unternehmen und Belegschaften konfrontiert sind und in deren Zusammenhang sich *Zeitstrukturen* verändern und somit Erwerbsarbeit ohne feste Arbeitszeit, individuell zu gestaltende Zeitkorridore, Wochenendarbeit oder Arbeit auf Abruf entsteht. D. h., Modelle zur Flexibilisierung des Arbeitsortes wie Telearbeit, Home-Offices, mobile Büro-Einheiten und die Mobil- und Aussendienstarbeit oder virtuelle Unternehmensstrukturen lösen die Bindungen an feste Arbeitsstrukturen auf. Die Erbringung der Arbeitsleistung bleibt im Wesentlichen der Selbst-Kontrolle und Selbst-Ökonomisierung der Lohn-

abhängigen überlassen (vgl. Voss 1998, S. 479; Voss/Pongratz 1998, S. 131 ff.). Wie in Kapitel 2.1 beschrieben, geht diese Art der Arbeitsorganisation mit den wesentlichen Belastungsfaktoren von Multitasking, Arbeitsunterbrechungen, Zeitdruck und Erwerbsarbeit während der Freizeit einher (vgl. auch SECO 2010, S. 22). D.h. wiederum, es existiert ein Widerspruch zwischen den neoliberalen Unternehmenskonzepten von Flexibilisierung und «Just-in-Time» und dem Wunsch bzw. dem Bedürfnis von Erwerbstätigen, in Ruhe und unterbrechungsfrei Arbeiten zu erledigen.

Wie aus den bisherigen Forschungsergebnissen deutlich wurde, liegt die Verantwortung für erwerbsbedingte Ausfallzeiten nicht bei den Betroffenen, auch wenn diese ihr Scheitern nicht in den äusseren Bedingungen sehen, sondern oftmals in der eigenen Unzulänglichkeit (vgl. Paulus 2012, S. 315–370). Katalysatoren von psychischen Arbeitsbelastungen sind vielmehr in den Unternehmenskulturen und in den unternehmerischen Wirtschaftsstrategien zu finden: Die Zerlegung und Technisierung von Produktionsprozessen in viele kleine Einzelverrichtungen, sodass die Arbeitstätigkeit nicht mehr als sinnhaft empfunden wird oder im Produktionsprozess nur das zählt, was ein Produkt oder eine Dienstleistung kostet und nicht, wie sie verrichtet wird:

*Gesellschaftsanalytisch lässt sich diese Entwicklung auch so interpretieren, dass das, was Marx im 19. Jahrhundert «Verelendung» nannte (und was man einer längst vergangenen Epoche glaubt zuschreiben zu können), nun erneut am Horizont der Geschichte auftaucht – dieses Mal allerdings nicht länger als sozioökonomisches Elend mit im engeren Sinne körperlichen Auswirkungen, die in erster Line die Angehörigen einer Unterschicht betreffen (ein Problem das natürlich nach wie vor existiert), sondern als psychosoziale Verelendung grosser gesellschaftlicher Gruppen vor allem in der sogenannten «Mitte» und sogar im oberen Segment des Statusgefüges. (Voss/Weis 2013, S. 48 f.)*

Zusammenfassend lässt sich Schlussfolgern: Wenn bei Unternehmen gesundheitliche Ausfälle von Beschäftigten infolge von Stresssymptomen auftreten, sind oftmals Schädigungen für das Unternehmen da, die kurzfristig nicht behoben werden können. Es ist mit langen Fehlzeiten zu rechnen und diese fallen bei kleinen und mittelständischen Unternehmen stärker ins Gewicht als bei grösseren Konzernen, welche die anfallenden Arbeiten möglicherweise auf mehrere Schultern verteilen können. Damit werden die Arbeitsbelastungen für die verbleibenden arbeitsfähigen Mitar-

beiterInnen erhöht. Zugespitzt lässt sich dieser Verelendungskreislauf auf folgende Formeln bringen:

- › Kurzfristige Profitmaximierung = erhöhte Arbeitsbelastungen = mehr Fehlzeiten = höhere Lohnnebenkosten = Minimierung der Wettbewerbsfähigkeit

Im Folgenden soll daher auf unternehmerische Strategien in Bezug auf die Minimierung der Arbeitsbelastungen und gesundheitsförderliche Arbeitsbedingungen eingegangen werden.

### 2.3 *Unternehmerische Strategien gegen übermässige Arbeitsbeanspruchungen*

Die Ergebnisse der aktuellen INQA (Initiative Neue Qualität der Arbeit) Befragung zum Thema «Was ist gute Arbeit und welche Arbeitsbedingungen und Aspekte sind massgeblich für gute Arbeit und fördern psychisches Wohlbefinden und erhalten die Mitarbeiter gesund?» beschreiben Schnittpunkte und Möglichkeiten von gesundheitsförderlichen Arbeitsbedingungen. Bei dieser Befragung mit 5 400 Erwerbstätigen stellt sich an erster Stelle heraus, dass für 92 Prozent der Erwerbstätigen ein sicherer Arbeitsplatz am wichtigsten ist, welcher die *Teilhabe am gesellschaftlichen Leben, Gesundheit* und *Bildung* ermöglicht. 85 Prozent betonen, dass sie in ihrer Erwerbsarbeit einen *Sinn* sehen bzw. etwas Sinnhaftes machen wollen. 84 Prozent wollen respektvoll behandelt werden. An vierter Stelle steht für 74 Prozent der Befragten ein *betrieblicher Gesundheitsschutz*, der die Gestaltung der Arbeitsorganisation, der sozialen Beziehungen, den Führungsstil sowie Einfluss- und Entwicklungsmöglichkeiten beinhaltet (vgl. INQA 2008).

Bei nachhaltig geführten Unternehmen werden in diesem Zusammenhang seit den 2000er Jahren die beschriebenen Bedürfnisse nach Sicherheit, Vereinbarkeit, Respekt, Partizipation und Gesundheit vermehrt mit Programmen – zumindest in Bezug zur Förderung der Gesundheit und der Vereinbarkeit von Erwerbs- und Sorgearbeit – im Kontext von sogenannten *Work-Life-Balance Massnahmen* aufgegriffen. Konkret bedeuten diese Massnahmen, dass auf der betrieblichen Ebene spezifisch ausgestaltete Arbeitszeit- und Arbeitsmodelle zur Vereinbarung von Beruf und Privatleben sowie gesundheitspräventive Leistungen (Fitnessangebote, Betriebssport, Programme zur Förderung gesundheitlicher Kompetenzen oder Gesundheits-Checks) installiert werden, um den Erhalt der Beschäftigungsfähigkeit zu unterstützen und bspw. psychosoziale oder gesundheitliche Probleme aufzugreifen (vgl. BMFSFJ 2005). Bei den Beschäftigten sollen diese Massnahmen die Arbeitsmotivation erhöhen sowie Fehlzeiten und Personalfluktuationen verringern. Damit soll eine Win-win-Situation

für Unternehmen, für Beschäftigte und für die Volkswirtschaft hergestellt werden. Zugespitzt lässt sich die Gleichung von Work-Life-Balance Massnahmen auf diese Formeln bringen:

- › Gesunde Beschäftigte = weniger Fehlzeiten = weniger Lohnnebenkosten
- › Gesunde Beschäftigte = Steigerung der Erwerbsarbeitsproduktivität = mehr Wettbewerbsfähigkeit (vgl. Paulus 2011, S. 63)

Die Fragen, die sich in diesem Zusammenhang stellen, sind, ob nicht gerade die geforderten flexibilisierten Arbeitsbedingungen und die Hoffnung auf eine erhöhte Arbeitsproduktivität zu psychischen Arbeitsbelastungen führen, und ob die Interessen der Beschäftigten nicht widersetzlich zu den ökonomischen Interessen des Betriebs sind? Die Beantwortung der Fragen bzw. der Widerspruch, welcher in diesen Fragen aufscheint, soll im Folgenden ausgeklammert werden, um im Gegensatz vielmehr auf ein *Leitbild* bzw. Handlungsfeld *der betrieblichen Sozialarbeit* hinzuweisen:

*Betriebliche Sozialarbeit leistet einen Beitrag zum Wohlbefinden der MitarbeiterInnen und zum Arbeitsergebnis. Sie ist Bestandteil der Unternehmenskultur und trägt zur Erhaltung und Verbesserung von Motivation und Arbeitsleistung bei. Sie übernimmt im Spannungsfeld unterschiedlicher Interessen (Auftrag Unternehmen, Anliegen Ratsuchende usw.) eine allparteiliche, beratende Rolle. Betriebliche Sozialarbeit weist auf problematische Prozesse und Strukturen hin und erarbeitet Verbesserungsvorschläge. Neben der individuellen Beratung beteiligt sie sich an der Entwicklung und Umsetzung präventiver Massnahmen. Betriebliche Sozialarbeit bedient sich der innerbetrieblichen Kommunikation und Strukturen; sie zieht interne und externe Hilfsquellen und Angebote bei oder vermittelt sie. (AvenirSocial 2014, S. 2)*

Das heisst zusammenfassend, dass der Auftrag der betrieblichen Sozialen Arbeit im Spannungsverhältnis von Unternehmensführung und ArbeitnehmerInnen zu verorten ist, indem sie Möglichkeiten zur gemeinsamen Gestaltung eines gesundheitsförderlichen Arbeitsumfeldes bietet und in der betrieblichen Schnittstelle zwischen Arbeitsanforderungen und individueller Gesundheit mit sinnvollen Interventionen agiert. Die Frage, die sich hierbei stellt, ist, wie sich im Spannungsverhältnis von betrieblichen Anforderungen und psychischen Beanspruchungen ein Gesundheitsschutz systematisch im Betrieb aufbauen lässt, der die Interessen der ArbeitnehmerInnen wahren kann?

### 3 Handlungsmöglichkeiten der betrieblichen Sozialen Arbeit

Die zunehmende Anzahl an Tagungen und Kongressen zum Thema «Betrieb und Gesundheit», wie die nationale Tagung für betriebliche Gesundheitsförderung 2014, oder, dass das SECO von 2014 bis 2018 einen Vollzugsschwerpunkt der eidgenössischen Arbeitsinspektionen zum Thema «Psychosoziale Risiken am Arbeitsplatz» vollzieht (vgl. Leuthold 2014, SECO 2013, S. 8), verdeutlichen die Relevanz und den Stellenwert, welchen die *Minimierung von Arbeitsbelastungen als Handlungsfeld der Sozialen Arbeit* einnimmt.

Vor dem beschriebenen Hintergrund der bisherigen Studien zu Arbeitsintensivierung und -extensivierung und den subjektiven Wahrnehmungen der psychischen Arbeitsbelastungen kann ein Ensemble von Verbesserungsmöglichkeiten als Handlungsfelder der Sozialen Arbeit skizziert werden:

Kennzeichen eines gesundheitspräventiven Ansatzes stellt die Förderung von subjektiven sowie kontextbezogenen Entstehungs- und Erhaltungsbedingungen von Gesundheit dar. Im Wesentlichen gehören folgende Faktoren hierzu:

- › die aktive Vermeidung von Stressoren durch präventives Gesundheits- und Vorsorgeverhalten;
- › Möglichkeiten, um sich an Arbeitsbedingungen anpassen zu können oder diese gegebenenfalls aktiv zu verändern;
- › die Verfügung über materielle Ressourcen zur Sicherung von Gesundheit;
- › die soziale Unterstützung, soziale Integration und aktive Teilnahme an Entscheidungs- und Kontrollprozessen (vgl. Fuchs 2006).

Bei gesundheitlichen oder psychosozialen Schwierigkeiten auf beruflichem Gebiet gibt es weitreichende Möglichkeiten der Sozialen Arbeit, gesundheitspräventive Massnahmen im Kontext des betrieblichen Gesundheitsmanagements (BGM) betriebsintern anzubieten: Diese reichen vom Case Management, Coaching, der Entwicklung eines salutogenetischen Unternehmensbildes bis hin zu Stressbewältigungstrainings, der Schulung von Führungskräften im Umgang mit psychisch belasteten MitarbeiterInnen, ergonomischen Schulungen, Suchtprävention, Sozialberatung oder Mitsprachemöglichkeiten (vgl. Badura 1999).

Wie aus einer Studie des Instituts für Qualitätsmanagement und Angewandte Betriebswirtschaft der Fachhochschule St. Gallen hervorgeht (vgl. Grutsch et al. 2013), ergreifen ca. 60 Prozent der in der Ostschweiz

befragten mittelständischen Unternehmen bereits Massnahmen zum betrieblichen Gesundheitsmanagement. Allerdings hat sich in der gesamten Schweiz das BGM bisher «noch nicht restlos etablieren können. Vielfach sind es Grossunternehmen, die sich bis anhin dem Thema Gesundheit am Arbeitsplatz gewidmet haben, (...) wohingegen KMU eher weniger Massnahmen zur Gesundheitsförderung ergreifen» (Grutsch et al. 2013, S. 107). Dies liegt möglicherweise auch daran, dass der Wunsch nach bzw. Bedarf an gesundheitsförderlichen Massnahmen betrieblicherseits nicht stark ausgeprägt ist, nicht erkannt wird oder auf der MitarbeiterInnen-Seite Vorbehalte gegenüber dem betrieblichen Zugriff auf die persönliche Gesundheit existieren (vgl. Ulich/Wülser 2009, S. 131).

Im Folgenden soll daher ein Schlaglicht auf ein relativ neuartiges Programm im Kontext des BGM geworfen werden, welches auf die persönliche Sichtbar- und Haftbarmachung von Gesundheitszuständen reagiert. Aktuelle Studien belegen, dass dieses Programm effizient und praktikabel für Unternehmen *und* MitarbeiterInnen arbeitet: Das Employee Assistance Programm (EAP) – die externe MitarbeiterInnen-Beratung.

Das EAP ist eine ausserbetriebliche MitarbeiterInnen-Beratung durch Fachkräfte der Sozialen Arbeit, auf die ein Unternehmen und seine MitarbeiterInnen bei Problemen am Arbeitsplatz oder im privaten Umfeld zugreifen können. Die Arbeitsbereiche des EAP reichen dabei von Hilfestellungen bei psychosozialer Belastung, über Konflikt- und Suchtberatung bis hin zu Unterstützung bei privaten Problemen (Vereinbarkeitsmassnahmen, Pflege von Angehörigen usw.). Die Formen der Beratung reichen von einer anonymen Online-Beratung oder anonymer telefonischer Kontaktaufnahme seitens der Betroffenen mit ausgebildeten BeraterInnen bis hin zu persönlichen Gesprächen. Gestellt werden die BeraterInnen von einem betriebsunabhängigen EAP-Anbieter. Die Vorteile, die ein EAP bieten kann, liegen einerseits auf der Ebene der Belegschaft durch den *anonymen und niedrighschwelligen Zugang zur Beratung* und in der Sicherheit, dass kein Zugriff auf die Daten durch das Unternehmen sowie keine Beeinflussung durch das Unternehmen entsteht. Auch dadurch, dass bei psychischen Problemen MitarbeiterInnen in der Regel monatelang auf einen Termin bei einem Facharzt warten müssen, werden die Vorteile des EAP ersichtlich: Hier kann eine erheblich schnellere Beratung angeboten und Vermittlungen hergestellt werden, wenn Kooperationsverträge zwischen den Unternehmen, Krankenkassen und Fachärzten bestehen. Andererseits liegt der Vorteil des Unternehmens in den geringen Kosten bzw. in der Kostenkontrolle für das Unternehmen. Das EAP wird über monatliche Pauschalbe-

träge, abhängig von der Anzahl der MitarbeiterInnen und dem Umfang der Sozialberatung, finanziert. Das Unternehmen erhält anonyme Berichte über die Schwerpunkte der Fragestellungen und erbrachten Leistungen. Dadurch können weitere Empfehlungen für betriebliche Gesundheitsmassnahmen und für Verbesserungen in der Arbeitsorganisation sowie Qualifikationsanforderungen eines Personalmanagements abgeleitet werden. EAP-Anbieter bewerben ihre Leistungen als Return-on-Investment für Unternehmen. Eine Langzeitstudie über vier Jahre in 22 Unternehmen mit ca. 100 000 ArbeitnehmerInnen zum Health and Productivity Management der Shepell FGI (EAP-Anbieter in Kanada, USA und global) von 2008 belegt, dass ArbeitnehmerInnen, die EAP nutzen, umfangreicher unterstützt werden und dass Fehltag bei psychischen Erkrankungen durch die EAP-Nutzung um 13–19 Tage reduziert wurden (vgl. Bundespsychotherapeutenkammer 2012).

Bezogen auf den Fokus dieses Artikels – Darstellung von Schnittstellen zur Minimierung von psychischen Arbeitsbelastungen als Handlungsfelder der betrieblichen Sozialen Arbeit – ist die Studie des EAP-Anbieters ICAS interessant. ICAS berät weltweit 4.5 Millionen ArbeitnehmerInnen und hat von 2007 bis 2011 in der Schweiz 21 798 MitarbeiterInnen mit 27 310 verschiedenen Anliegen beraten. Die Auswertung der Daten zeigt, welche Anliegen die MitarbeiterInnen am häufigsten belasten. Ergebnis dieser Studie ist, dass emotionale (Beziehungsprobleme) und psychische Probleme (Leiden und klinische Störungen) vor allem bei und während der Erwerbsarbeit zunehmen. D. h., «in 4 Jahren haben die emotionalen und psychischen Anliegen um 71% zugenommen. Die arbeitsbezogenen sogar stärker (78%) als die privaten emotionalen, psychischen Anliegen (67%). (...) Die wichtigsten fünf Anliegen sind: Arbeitsbelastung 10%, Konflikte 8%, Kommunikationsprobleme 7%, Entlassung 5% und Mobbing 4%. (...) Bei der gesonderten Betrachtung der psychischen Anliegen dominieren gemäss den ICAS-Statistiken die Leiden Depression, Burnout, Stress und Ängste» (Boëthius 2013). Mit diesen Anliegen sind auch die Handlungsfelder und die damit verbundenen Arbeitsaufträge an die Soziale Arbeit klar umrissen.

Auch Evaluationen, welche den Vorher-Nachher-Effekt des gesundheitlichen Wohlbefindens untersuchen und Rückschlüsse auf die Behandlung bzw. auf die Therapiewirksamkeit von Burnout-Syndromen zulassen, weisen auf das Handlungsfeld der betrieblichen Sozialen Arbeit hin: Betroffene fühlen sich während und kurz nach der therapeutischen Behandlung besser. Allerdings befindet sich ein Grossteil ehemaliger Burn-

out-PatientInnen nach einem Jahr Erwerbsarbeit wieder in einem ähnlichen oder gleichen Zustand der Überbeanspruchung (vgl. Hinterberger 2014). Dies legt den Umkehrschluss nahe, dass betriebliche Strukturen wesentlichen Einfluss auf das gesundheitliche und psychosoziale Wohlbefinden von ArbeitnehmerInnen ausüben und Therapien zwar kurzfristig das Leiden mindern können, wenn sich aber die betrieblichen Strukturen nicht ändern, die Gefahr einer erneuten psychischen Überbeanspruchung bestehen bleibt. Das heisst, ein hoher Anteil von Belastungen und Erkrankungen lassen sich auf ein fehlendes Gesundheitsbewusstsein auf betrieblicher Ebene, auf die konkrete Ausgestaltung der Arbeitsweisen sowie auf die Addition von Stressfaktoren aus dem betrieblichen Bereich zurückführen. Zu klären wäre hierbei, mit welchen Methoden sinnvolle Interventionen seitens der betrieblichen Sozialen Arbeit erarbeitet werden können, welche es ermöglichen, individuelles Wohlbefinden zu erhalten, auf Stressoren einzuwirken und Rahmenbedingungen zu gestalten.

Kritisch betrachtet ergeben sich in diesem Zusammenhang unterschiedliche Fallstricke der betrieblichen Sozialen Arbeit. Auf die Gesundheit der MitarbeiterInnen als «Humanressource» bzw. auf Reproduktion des sogenannten «Humankapitals» zum Zweck der Profitmaximierung soll hierbei nicht weiter eingegangen werden (vgl. kritisch hierzu Paulus 2011, 2012, S. 223 ff., 297). Dies würde grundsätzlich eine Diskussion über das aktuelle Leitbild der betrieblichen Sozialen Arbeit erfordern. Ein hier genannter Fallstrick, den es bei Implementierungen eines BGM zu beachten gilt, sind die Ängste, welche mit Beratungen bzw. Befragungen entstehen können. Aus Furcht vor Konsequenzen der Meinungsäusserung oder der Erfassung von personenbezogenen Daten kann die eigene Meinung verfälscht oder geschönt dargestellt werden. Als Konsequenz für die Implementierung von gesundheitspräventiven Massnahmen hätte dies weitreichende Folgen, indem z. B. Gesundheitsstrategien nicht passgenau auf die Interessen der Belegschaft zugeschnitten werden, Beratungen nicht greifen und letztlich Massnahmen ins Leere laufen. Die Arbeitspsychologen Ulich und Wülser beschreiben, dass die Beteiligung an der Implementierung von betrieblichen Gesundheitsmassnahmen sowie die Transparenz und Nachvollziehbarkeit von Entscheidungen ausschlaggebend für ihre Akzeptanz sind, denn was «mit hoher Wahrscheinlichkeit die vorhandene Motivation der Projektmitarbeitenden und anderer beteiligter Personen korrumpiert, ist ein «pseudopartizipativer» Einbezug dieser Personengruppen bei der Entscheidungsfindung» (Ulich/Wülser 2009, S. 131).

Als Beteiligungsmethoden bietet gerade die Soziale Arbeit vielfältige Ansätze, welche die «Mit-Untersuchung» der MitarbeiterInnen an ihren je eigenen und gemeinsamen Bedürfnissen ermöglicht. Folglich würde «Mit-Untersuchung» bedeuten, dass die Belegschaft nicht von einem Gesundheitsmanagement geführt bzw. «bevormundet» wird, sondern dass sie selbst zu Handelnden werden (vgl. Lewin 1948, S. 280; Moser 1978, S. 147f.). Konkret würde ein partizipatives Handeln die Beschreibung und Bewertung des aktuellen Ist-Zustands im Betrieb sowie die der jeweiligen lebenspraktischen Ausgangsprobleme beinhalten. Damit lässt sich schlussfolgern, dass die Chance der betrieblichen Sozialen Arbeit in der Schaffung eines Problembewusstseins für restriktive Erwerbsarbeits-situationen sowie deren gesundheitsbezogenen, salutogenetischen Konsequenzen liegt und somit auch in der Erweiterung bzw. Verbesserung von betrieblichen Gesundheitsstrategien als auch in der Gestaltung von partizipativen Rahmenbedingungen. Ob diese Form der betrieblichen Sozialen Arbeit umzusetzen wäre, setzt eine Diskussion über die Art und Weise, wie wir arbeiten möchten, voraus.

#### 4 Fazit

Abschliessend möchte ich ein Dilemma von ArbeitnehmerInnen zum Anlass nehmen, um ein Fazit zu formulieren: Paradoxe Weise nehmen ArbeitnehmerInnen oftmals über die Massen stressige Arbeitssituationen in Kauf, weil sie unter dem Druck stehen, «am Ball zu bleiben», um sich in ihrer Freizeit Entspannung und Wohlbefinden leisten zu können oder am gesellschaftlichen Leben in Form von Gesundheit und Bildung teilhaben zu können. Auf der individuellen Ebene bleibt durch den Zwang, gesellschaftliche Verhältnisse bzw. gesundheitsschädliche Verhältnisse zu akzeptieren, allzu oft die *Angst als Bündnispartnerin der Erwerbsarbeit* übrig. Das heisst, Angst vor Arbeitsplatzverlust, Leistungsdruck, finanziellen Einbussen oder Angst vor einer persönlichen Ressourcenerschöpfung sind ständige Begleiterscheinungen im Hightech-Kapitalismus. Das kann wiederum bedeuten, dass ArbeitnehmerInnen zur Herstellung ihrer Lebensbedingungen ihre eigene Schädigung selbst stärken, indem sie Verhältnisse bestätigen, die letztlich ihre Handlungsfähigkeit über die je eigenen Lebensinteressen einschränken. Hierbei kristallisiert sich die Logik dieses Dilemmas heraus: Bestätigen sie diese Verhältnisse nicht, gefährden sie ihren sozialen Status. Dieses Dilemma werden Akteure der Sozialen Arbeit vermutlich nicht auflösen. Allerdings können durch Zugänge zu Beratungsangeboten und durch betriebliche Gesundheitsmassnahmen

Belastungen frühzeitig erkannt und Multiplikatoren von Überbeanspruchungen minimiert werden.

Aufgrund der vorgestellten Studien und den damit beschriebenen psychischen Arbeitsbelastungen lässt sich schlussfolgern, dass in der betrieblichen Praxis noch Zurückhaltung bezüglich Massnahmen zur Gesundheitsförderung herrscht. Gerade der Einsatz von Instrumenten des betrieblichen Gesundheitsmanagements bzw. die Implementierung dieser Instrumente erfordert qualifizierte Fachkräfte und verlangt die Herstellung einer gemeinsam – von der Belegschaft und der Unternehmensführung – getragenen Gesundheitsstrategie. Die Leitbilder und Methoden der Sozialen Arbeit können hierfür einen wichtigen Beitrag leisten. Als Resümee lässt sich festhalten, dass sich aus den geschilderten Belastungsfaktoren und Anliegen von MitarbeiterInnen der priorisierte Auftrag an die Soziale Arbeit ableitet, auf die bereits vorhandenen und tendenziell weiter fortschreitenden psychischen Arbeitsbelastungen zu reagieren.

Kritisch zu hinterfragen wäre hierbei, inwiefern die Ausbildungen von SozialarbeiterInnen auf arbeitsmedizinische, -psychologische und -soziologische Themen zugeschnitten sind und ob es entsprechende Lehrangebote während des Studiums oder spezifische Weiterbildungsmodule gibt, die neben gesundheitlichen und ökonomischen Themen auch Themen der Vereinbarkeit oder geschlechtsspezifische Angebote enthalten, um SozialarbeiterInnen auf die beschriebenen Problemfelder und den anstehenden Handlungsbedarf optimal vorzubereiten.

### Literaturverzeichnis

- AvenirSocial (2014). *Leitbild Betriebliche Sozialarbeit – Soziale Arbeit Schweiz*. Bern: AvenirSocial.
- Badura, Bernhard (1999). *Betriebliches Gesundheitsmanagement. Ein Leitfaden für die Praxis*. Berlin: Edition Sigma.
- BMFSFJ (Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend) (2005). *Work-Life-Balance – Motor für wirtschaftliches Wachstum und gesellschaftliche Stabilität. Analyse der volkswirtschaftlichen Effekte – Zusammenfassung der Ergebnisse*. Berlin: Bertelsmann.
- Boëthius, Stefan (2013). *Was stresst uns und hält uns von der Arbeit ab?* <http://inter-viewonline.ch/artikel/was-stresst-uns-und-h%C3%A4lt-uns-von-der-arbeit-ab.html> (08.07.15).
- Böhle, Fritz (2010). Arbeit und Belastung. In: Fritz Böhle & Anna Hoffmann (Hrsg.), *Handbuch Arbeitssoziologie*. Wiesbaden: VS Verl. für Sozialwiss, S. 451–481.
- Bröckling, Ulrich (2014). Der Mensch als Akku, die Welt als Hamsterrad. In: Sigward Neckel & Greta Wagner (Hrsg.), *Leistung und Erschöpfung. Burnout in der Wettbewerbsgesellschaft*. Berlin: Suhrkamp, S. 179–200.
- Bundesamt für Statistik (2012). *Schweizerische Gesundheitsbefragung 2012*. Neuchâtel: BFS.

- Bundespsychotherapeutenkammer (2012). *EAP – Employee Assistance Programs. Psychische Gesundheit von Mitarbeitern mit Beratungsprogrammen fördern*. Berlin: bptk.
- Burisch, Matthias (2006). *Theorie der inneren Erschöpfung – Zahlreiche Fallbeispiele – Hilfen zur Selbsthilfe*. Heidelberg: Springer.
- Destatis (Statistisches Bundesamt) (2009). *Gesundheitsrisiken am Arbeitsplatz*. [https://www.destatis.de/DE/Publikationen/STATmagazin/Arbeitsmarkt/2009\\_09/Arbeitsmarkt2009\\_09.html](https://www.destatis.de/DE/Publikationen/STATmagazin/Arbeitsmarkt/2009_09/Arbeitsmarkt2009_09.html) (08.07.15).
- DGB-Index (2011). *DGB-Index Gute Arbeit. Der Report. Ergebnisse der Repräsentativumfrage zur Ermittlung des DGB-Index Gute Arbeit*. Berlin: Inst. DGB-Index Gute Arbeit.
- DIN EN ISO 10075 (2000). *Ergonomische Grundlagen bezüglich psychischer Arbeitsbelastung*. Berlin: Beuth.
- Ducki, Antje (2014). *Burnout. Wenn Engagement zur Falle wird*. Präsentation zum Vortrag auf dem Kongress «Burnout und Resilienz», am 23.05.2014, Akademie Heiligenfeld, Bad Kissingen.
- EAGSA (Europäische Agentur für Sicherheit und Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz) (2000). *Stress am Arbeitsplatz, Zusammenfassung eines Berichts der Agentur*. [http://re.srb-group.com/web/images/pdf/infomaterialien/osha-d/facts8\\_de.pdf](http://re.srb-group.com/web/images/pdf/infomaterialien/osha-d/facts8_de.pdf) (08.07.15).
- Fergen, Andrea & Kurzer, Brigitte (2005). *Psychische Belastungen beurteilen – aber wie? Eine betriebliche Handlungshilfe für Gefährdungsbeurteilungen*. Frankfurt a. M.: Industriegewerkschaft Metall.
- Freudenberger, Herbert (1974). Staff Burn-Out. In: *Journal of Social Issues*, 90(1), S. 159–165.
- Freudenberger, Herbert (1975). The staff burn-out syndrome in alternative institutions. In: *Psychotherapy. Theory, Research & Practice*, 12(1), S. 73–82.
- Freudenberger, Herbert (1977). Burn-out. The organizational menace. In: *Training & Development Journal*, 31(7), S. 26–27.
- Fuchs, Tatjana (2006). *DGB-Index Gute Arbeit. Arbeitsqualität aus Sicht von Beschäftigten*. Stadtbergen: Internationales Institut für empirische Sozialökonomie.
- Gardiol, Lucien (2011). *Arbeitskräftemangel 2010–2030. Modellierung der Auswirkungen möglicher Gegenmassnahmen*. Bern: BASS (Büro für arbeits- und sozialpolitische Studien).
- Grutsch, Markus et al. (2013). Das Ganze ist nicht Summe seiner Teile. Schritte zum ganzheitlichen BGM. In: *Tagungsband 7. Forschungsforum der Österreichischen Fachhochschulen: Dornbirn*, S. 107–117.
- Hillert, Andreas & Marwitz, Michael (2006). *Die Burnout-Epidemie oder Brennt die Leistungsgesellschaft aus?* München: Beck.
- Hinterberger, Thilo (2014). *Forschung Burnout*. Symposium mit Kurzvorträgen von Prof. Dr. Thilo Hinterberger et al. im Rahmen des Kongresses «Burnout und Resilienz» der Akademie Heiligenfeld vom 22. – 25. Mai 2014, Audio-CD. Bad Kissingen.
- Igic, Ivana et al. (2014). *Job-Stress-Index 2014. Erhebung von Kennzahlen zu psychischer Gesundheit und Stress bei Erwerbstätigen in der Schweiz*. Arbeitspapier 26. Bern/Lausanne: Gesundheitsförderung Schweiz.
- INQA – Initiative Neue Qualität der Arbeit (2008). *Was ist gute Arbeit? – Das erwarten Erwerbstätige von ihrem Arbeitsplatz*. Berlin: INQA.
- Josuran, Ruedi et al. (2009). Burn-out kostet die Schweiz 18 Milliarden Franken im Jahr. In: *KMU-Magazin*, 2, S. 48–51.
- Leuthold, Beat (2014). *Präsentation «Betriebliche Gesundheitsförderung»*, EMBA-Management-Forum, am 10. Juni 2014. Frauenfeld.
- Lewin, Kurt (1948). Tat-Forschung und Minderheitenprobleme. In: Kurt Lewin (Hrsg.), *Die Lösung sozialer Konflikte*. Bad-Neuheim: Christian Verlag, S. 278–298.
- Maschewsky, Werner (1983). Ein integriertes Belastungskonzept – Methoden seiner

- Realisierung. In: *Forum Kritische Psychologie*, 12, S. 123–146.
- Maslach, Christina (1976). Burned-out. In: *Human Behavior*, 5(9), S. 16–22.
- Maslach, Christina (1978). Job burn-out. How people cope. In: *Public Welfare*, 36, S. 56–58.
- Meyer Markus et al. (2014). Krankheitsbedingte Fehlzeiten in der deutschen Wirtschaft im Jahr 2013. In: Badura Bernhard et al. (Hrsg.), *Fehlzeiten-Report 2014*. Berlin/ Heidelberg: Springer, S. 323–512.
- Moser, Heinz (1978). *Aktionsforschung als kritische Theorie der Sozialwissenschaften*. München: Kösel.
- Paulus, Stefan (2011). Work-Life-Balance als neuer Herrschaftsdiskurs. Eine kritische Diskursanalyse eines Regierungsprogramms. In: Rosa-Luxemburg-Stiftung (Hrsg.), *Work in Progress – Work on Progress*. Berlin: Dietz, S. 57–68.
- Paulus, Stefan (2012). *Das Geschlechterregime. Eine intersektionale Dispositivanalyse von Work-Life-Balance-Massnahmen*. Bielefeld: transcript.
- Ramaciotti, Daniel & Perriard, Julien (2003). *Die Kosten des Stresses in der Schweiz*. Genf: SECO.
- Redmann, Alexander & Rehbein, Isabel (2000). *Gesundheit am Arbeitsplatz. Eine Analyse von mehr als 100 Mitarbeiterbefragungen des Wissenschaftlichen Instituts der AOK 1995–1998*. Bonn: WIdO.
- Rösing, Ina (2003). *Ist die Burnout-Forschung ausgebrannt? Analyse und Kritik der internationalen Burnout-Forschung*. Heidelberg: Asanger.
- Schaufeli, Wilmar & Enzmann, Dirk (1998). *The Burnout Companion to Study and Practice. A Critical Analysis*. London: Taylor & Francis.
- SECO (2009). *Arbeit und Gesundheit – Zusammenfassung der Ergebnisse der Schweizerischen Gesundheitsbefragung*. Bern: SECO.
- SECO (2010). *Stressstudie 2010. Stress bei Schweizer Erwerbstätigen – Zusammenhänge zwischen Arbeitsbedingungen, Personenmerkmalen, Befinden und Gesundheit*. Bern: SECO.
- SECO (2013). *Arbeitsaufsicht – Berichterstattung 2013*. Bern: SECO.
- Steingen, Ulrich (2013). *Längsschnittforschung in der Psychologie. Eine methodenkritische Analyse am Beispiel von Burnout*. Dissertation. Hamburg: Universität Hamburg.
- Steinicke, Kerstin (2008). Kollateralschäden der Globalisierung? Psychische Erkrankungen durch Lohnarbeit nehmen zu. In: *Direkte Aktion*, 190, S. 1–5.
- Ulich, Eberhard & Wülser, Marc (2009). *Gesundheitsmanagement in Unternehmen. Arbeitspsychologische Perspektiven*. Wiesbaden: Springer Gabler.
- Voss, G. Günter (1998). Entgrenzung von Arbeit und Arbeitskraft. Eine subjektorientierte Interpretation des Wandels der Arbeit. In: *Mitteilungen aus der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung*, 31(3), S. 473–487.
- Voss, G. Günter & Pongratz, Hans J. (1998). Der Arbeitskraftunternehmer. Eine neue Grundform der «Ware Arbeitskraft»? In: *KZfSS*, 50(1), S. 131–158.
- Voss, G. Günter & Weiss, Cornelia (2013). Burnout und Depression. Leiterkrankungen des subjektivierten Kapitalismus oder: Woran leidet der Arbeitskraftunternehmer? In: Sighard Neckel & Greta Wagner (Hrsg.), *Leistung und Erschöpfung. Burnout in der Wettbewerbsgesellschaft*. Berlin: Suhrkamp, S.29–57.
- WHO (2006). *Psychische Gesundheit. Herausforderungen annehmen, Lösungen schaffen: Bericht über die Ministerkonferenz der Europäischen Region der WHO*. Referat Veröffentlichungen. Kopenhagen: WHO-Regionalbüro für Europa.

# Neuerscheinungen = Parutions

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*  
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, [www.library.ethz.ch](http://www.library.ethz.ch)

<http://www.e-periodica.ch>

---

# Neuerscheinungen / Parutions

## Theorie, Modelle / Théorie, modèles

Betzler, Monika & Bleisch, Barbara (2015). *Familiäre Pflichten*. Frankfurt a. M.: Suhrkamp.

Dollinger, Bernd; Groenemeyer, Axel & Rzepka, Dorothea (Hrsg.) (2015). *Devianz als Risiko. Neue Perspektiven des Umgangs mit abweichendem Verhalten, Delinquenz und sozialer Auffälligkeit*. Weinheim und Basel: Beltz Juventa.

Eser Daviolo, Miryam; Lindenau, Mathias & Voélin, Sabine (2014). *Le Travail social entre résistance et innovation. Soziale Arbeit zwischen Widerstand und Innovation*. Genève: ies.

Fourdrignier, Marc; Molina, Yvette & Tschopp, Françoise (2014). *Dynamiques du travail social en pays francophones*. Genève: ies.

Gurr, Thomas; Kaiser, Yvonne; Kress, Laura & Merchel, Joachim (2016): *Schwer erreichbare junge Menschen: eine Herausforderung für die Jugendsozialarbeit*. Weinheim und Basel: Beltz Juventa.

Lindenau, Mathias & Meier Kressig, Marcel (Hrsg.) (2016). *Miteinander leben. Ethische Perspektiven eines komplexen Verhältnisses*. Vadian Lectures Band 2. Bielefeld: transcript Verlag.

Voigt, Rüdiger (Hrsg.) (2016). *Staatsdenken. Zum Stand der Staatstheorie heute*. Baden-Baden: Nomos.

## Forschung / Recherche

Baumgartner, Edgar & Sommerfeld, Peter (2016). *Betriebliche Soziale Arbeit. Empirische Analyse und theoretische Verortung*. Wiesbaden: Springer VS.

Grasshoff, Gunther; Paul, Laura; Yeshurun & Stephanie-Aline (2015): *Jugendliche als Adressatinnen und Adressaten der Jugendhilfe. Rekonstruktion von jugendlichen Biografien im Kontext von Jugendarbeit und Erziehungshilfe*. Weinheim und Basel: Beltz Juventa.

Vogl, Susanne (2015). *Interviews mit Kindern führen. Eine praxisorientierte Einführung*. Weinheim und Basel: Beltz Juventa.

## Geschichte / Histoire

Gallati, Mischa (2015), *Entmündigt. Vormundschaft in der Stadt Bern, 1920–1950*. Zürich: Chronos.

Schärer, Michèle E. & Zottos, Eléonore (2014). *A petits pas... Histoire des crèches à Genève 1874–1990*. Lausanne: EESP.

## Methoden der Sozialen Arbeit / Méthodes de travail social

Keller, Véréna (2016). *Manuel critique de travail social*. Lausanne: Editions EESP.

Stroumza, Kim; Mezzena, Sylvie; Seferdjeli, Laurence & Friedrich, Janette (2014). *L'ajustement dans tous ses états. Règles, émotions, distance et engagement dans les activités éducatives d'un centre de jour*. Genève: ies.

Tironi, Yuri (2015). *Participation et citoyenneté des jeunes*. Lausanne: EESP.

Wendt, Peter-Ulrich (2015). *Lehrbuch Methoden der Sozialen Arbeit*. Weinheim und Basel: Beltz Juventa.

Wyssen-Kaufmann, Nina (2015). *Bedeutung der Anamnese in der Sozialen Arbeit: von einer Fallstudie in der Psychiatrie zum heuristischen Modell*. Opladen: Budrich.

### Ausgewählte Problemfelder / Problématiques spécifiques

Battaglini, Monica; Eckmann, Monique; Hasdeu, Iulia & Savelieff, Pauline (2015). *Roms en cité. Témoignages, participation et politiques publiques*. Genève: ies.

Cohen Solal, Henri & Rividi, Dominique (2015). *Les Maisons chaleureuses*. Genève: ies.

Geisen, Thomas & Ottersbach, Markus (Hrsg.) (2016). *Arbeit, Migration und Soziale Arbeit. Prozesse der Marginalisierung in modernen Arbeitsgesellschaften*. Wiesbaden: Springer VS.

Guissé, Ibrahima & Bolzman, Claudio (2015). *Etudiants du Sud et internationalisation des hautes écoles: entre illusions et espoirs. Un parcours du combattant vers la qualification et l'emploi*. Genève: ies.

Junod, Roland & Rutayisire, Paul (2015). *Citoyenneté et réconciliation au Rwanda*. Genève: ies.

Kemper, Raimund & Reutlinger, Christian (Hrsg.) (2015). *Umkämpfter öffentlicher Raum Herausforderungen für Planung und Jugendarbeit*. Reihe: Sozialraumforschung und Sozialraumarbeit, Band 12. Wiesbaden: Springer VS.

Martin, Hélène & Debons, Jérôme (2014). *Le soin et la politique. Cinq médecines non conventionnelles et l'assurance maladie*. Lausanne: EESP.

Rodari, Sophie & Anderfuhren, Marie (2014). *Sans garantie de mixité. Les sinueux chemins de l'égalité entre les sexes dans le travail social et la santé*. Genève: ies.

Stövesand, Sabine & Röh, Dieter (Hrsg.) (2015). *Konflikte – theoretische und praktische Herausforderungen für die Soziale Arbeit*. Opladen: Budrich.

Togni, Carola (2015). *Le genre du chômage. Assurance chômage et division sexuée du travail en Suisse (1924–1982)*. Lausanne: Antipodes.

Wöhrle, Armin (Hrsg.) (2016). *Moral und Geschäft. Positionen zu ethischen Management in der Sozialwirtschaft*. Baden-Baden: Nomos.

# Autorinnen und Autoren = Auteurs et auteurs

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

## Autorinnen und Autoren / Auteurs et auteurs

**Martin Hafen**, Prof. Dr., Sozialarbeiter und Soziologe, Dozent an der Hochschule Luzern – Soziale Arbeit, Institut für Sozialmanagement, Sozialpolitik und Prävention. Arbeitsschwerpunkte: Erarbeitung einer themenübergreifenden Präventionstheorie auf Basis der soziologischen Systemtheorie, Frühe Förderung als präventives Handlungsfeld, Theorie-/Praxistransfer.

Publikation: Hafen, M. (2013). *Grundlagen der systemischen Prävention. Ein Theoriebuch für Lehre und Praxis. Zweite, vollständig überarbeitete Auflage*. Heidelberg: Carl Auer.

*Mail:* martin.hafen@hslu.ch

**Matthias Hüttemann**, Dr. phil., M.A., ist Professor an der Hochschule für Soziale Arbeit der Fachhochschule Nordwestschweiz, Institut Soziale Arbeit und Gesundheit. Seine Arbeitsschwerpunkte sind: Soziale Arbeit im Gesundheitswesen, Sozialtherapie, Diagnostik, kooperative Wissensbildung, Innovation in der Sozialen Arbeit.

*Mail:* matthias.huettemann@fhnw.ch

**Martina Koch**, Dr. rer. soc., arbeitet als wissenschaftliche Mitarbeiterin am Institut Sozialplanung, Organisationaler Wandel und Stadtentwicklung ISOS der Hochschule für Soziale Arbeit der Fachhochschule Nordwestschweiz. Themenschwerpunkte: Arbeitsintegration, Sozialpolitik, Verwaltung aus ethnografischer Perspektive. 2016 erscheint beim Seismo Verlag ihre Dissertation unter dem Titel «Arbeits(un)fähigkeit herstellen. Arbeitsintegration von gesundheitlich eingeschränkten Erwerbslosen aus ethnografischer Perspektive». Weitere Publikationen unter <http://www.fhnw.ch/personen/martina-koch/publikationen>.

*Mail:* martina.koch@fhnw.ch

**Tim Krüger**, M.A. Bildungswissenschaft mit Schwerpunkt Sozialpädagogik an der Leuphana Universität Lüneburg. Die Masterarbeit widmet sich der grundlegenden Integration von Sterben, Tod und Verlust in Theorie und Praxis der Sozialen Arbeit. Lehrbeauftragter an der HAW Hamburg zur Gegenstandsbestimmung, Theorien und Grundorientierungen der Sozialen Arbeit. Sozialpädagoge im Jugendamt Hamburg. Praxiserfahrungen in der Schulsozialarbeit, der Psychiatrie, der offenen Drogenarbeit und im Hospiz.  
*Mail:* tim.krueger@haw-hamburg.de

**Stefan Paulus**, Dr., diplomierter Sozialarbeiter, hat sich in seiner Promotion kritisch mit Work-Life-Balance Konzepten auseinandergesetzt und Interviews mit burnouterfahrenen ArbeitnehmerInnen geführt. In seinem letzten arbeitswissenschaftlichen Forschungsprojekt hat er Belastungs- und Beanspruchungssituationen von Müllwerkern untersucht. Derzeit ist er als wissenschaftlicher Mitarbeiter am Institut für Soziale Arbeit der Fachhochschule St. Gallen angestellt und untersucht u. a. Vereinbarkeitsproblematiken bei der Erwerbs- und Sorgearbeit.  
*Mail:* stefan.paulus@fhsg.ch

**Barbara Waldis**, Dr. phil., est anthropologue et Professeure à la HES-SO // Valais Wallis. Elle a publié à propos des couples binationaux et du multiculturalisme. Barbara Waldis enseigne les méthodes de recherche à la Haute Ecole de Travail Social Valais-Wallis et elle mène des recherches sur les aspects sociaux de projets d'art visuels.  
*Mail:* barbara.waldis@hevs.ch

Objektyp: **BackMatter**

Zeitschrift: **Schweizerische Zeitschrift für Soziale Arbeit = Revue suisse de travail social**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 18

PDF erstellt am: **17.07.2020**

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern. Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

### **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*  
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, [www.library.ethz.ch](http://www.library.ethz.ch)

<http://www.e-periodica.ch>



**MASTER**

**IN**

**SOZIALER**

**ARBEIT**

BERN | LUZERN  
ST.GALLEN | ZÜRICH

## Der Master lohnt sich!

«Wir brauchen mehr  
Master-Absolventinnen  
und -Absolventen, die  
Konzepte entwickeln  
und umsetzen.»

Andrea Lübberstedt  
Leiterin des Amtes für Soziales, Kanton St. Gallen

Jetzt reinklicken!  
Absolventen und  
Arbeitgeberinnen im  
Video über Arbeits-  
alltag und Berufs-  
chancen.

[www.masterinsozialerarbeit.ch](http://www.masterinsozialerarbeit.ch)



Berner  
Fachhochschule



FHS St.Gallen

Hochschule  
für Angewandte Wissenschaften

Lucerne University of  
Applied Sciences and Arts  
**HOCHSCHULE  
LUZERN**  
Soziale Arbeit  
FH Zentralschweiz

Zürcher Hochschule  
für Angewandte Wissenschaften



Soziale Arbeit



**Soziale Arbeit  
Weiterbildung**

# Wer sich selbst entfaltet, kann auch andere beflügeln.

Egal, in welchem Handlungsfeld Sie tätig sind: Eine Weiterbildung in Sozialer Arbeit an der ZHAW bringt Sie gezielt vorwärts. Mit CAS, DAS, MAS und Kursen zu allen relevanten Schwerpunktthemen:

- **Kindheit, Jugend und Familie**
- **Delinquenz und Kriminalprävention**
- **Soziale Gerontologie**
- **Community Development und Migration**
- **Sozialmanagement**
- **Supervision, Coaching und Mediation**
- **Sozialrecht**

## **CAS und DAS mit MAS-Perspektive**

Jeder CAS (Certificate of Advanced Studies) und DAS (Diploma of Advanced Studies) lässt sich zu einem MAS (Master of Advanced Studies) ausbauen. Steigen Sie jetzt ein!

➤ [www.zhaw.ch/sozialearbeit](http://www.zhaw.ch/sozialearbeit)

NOUVELLE PARUTION

COÉDITION ÉDITIONS EESP ET ÉDITIONS IES

# MANUEL CRITIQUE DE TRAVAIL SOCIAL

VÉRÉNA KELLER

Le travail social est décrié de toutes parts. On l'accuse de soutenir des personnes qui ne le méritent pas ou de n'avoir guère de résultats tangibles à présenter. Une inconnue demeure : qu'est-ce que le travail social ?

Ce manuel a pour but de répondre à cette question. Écrit par Véréna Keller, spécialiste réputée, il présente l'organisation du travail social, ses destinataires, ses finalités et sa mise en œuvre. Il explique qui le réalise et débat de son caractère scientifique. Résolument critique, il permet d'avoir une vue d'ensemble de ce qu'est le travail social – en Suisse en particulier – et des controverses qui le traversent au début du XXI<sup>e</sup> siècle.

155 x 235 mm, 216 pages, ISBN 978-2-88284-066-0, prix : 30 fr.

Commandes à : Éditions EESP, Ch. des Abeilles 14, 1010 Lausanne |  
reception@eesp.ch | [www.eesp.ch/editions-eesp](http://www.eesp.ch/editions-eesp)

**éesp** école d'études sociales et pédagogiques · Lausanne  
haute école de travail social et de la santé · Vaud

**h e t s**  
Haute école de travail social  
Genève

**Hes·so**  
Haute Ecole Spécialisée  
de Suisse occidentale



Dagmar Domenig und Urs Schäfer  
(Hrsg.)

**Mediale Welt inklusive!  
Sichtbarkeit und Teilhabe  
von Menschen  
mit Behinderungen in  
den Medien**

Reihe

«Teilhabe und Verschiedenheit»

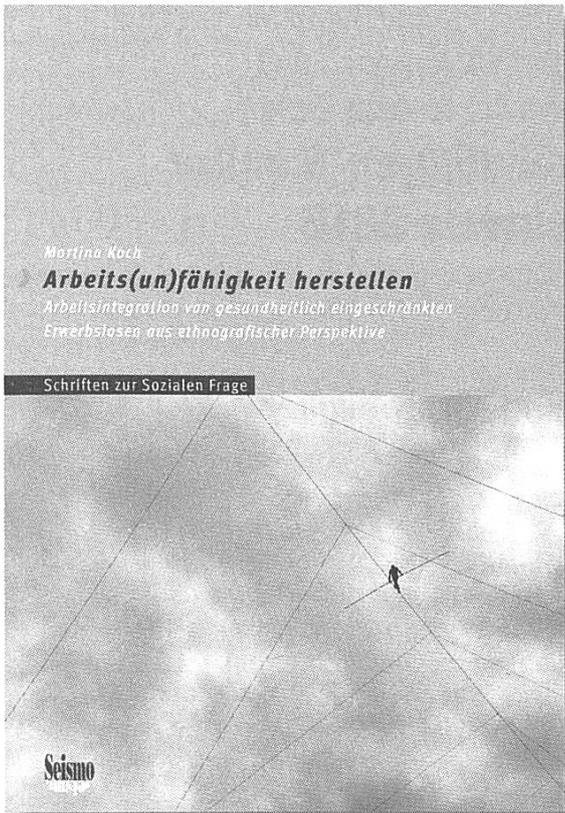
184 Seiten, ISBN 978-3-03777-165-5, SFr. 29.—/Euro 25.—

Die Beiträge in diesem Buch beleuchten die Sichtbarkeit, die Repräsentation und die Partizipation von Menschen mit Behinderungen in den Medien. Dabei liegt der Fokus einerseits auf der Darstellung von Behinderung in der Öffentlichkeit und in den Massenmedien ganz allgemein, andererseits auf den typischen kommunikativen und gestalterischen Ausprägungen in der Fotografie und im Film sowie in der Spendenwerbung von Nonprofit-Organisationen. Ein weiteres Thema dieses Buches ist der barrierefreie Zugang zum Internet für Menschen mit einer kognitiven Beeinträchtigung. Die zentrale Forderung der Beiträge ist, den Menschen mit Behinderungen ihren Platz in der medialen Welt zugestehen, ohne sie damit zusätzlich zu stigmatisieren, zu erniedrigen, zu verniedlichen, zu verfremden oder zu romantisieren.

Die ganzseitigen Fotos stammen vom Fotografen Peter Dammann, der auch einen der Beiträge verfasst hat.

Dr. Dagmar Domenig ist Juristin, Sozialanthropologin und Pflegefachfrau. Ihre Schwerpunktthemen sind Migration und Gesundheit, transkulturelle Kompetenz, Umgang mit Verschiedenheit im Gesundheits- und Sozialwesen. Seit 2011 ist Domenig Direktorin der Stiftung Arkadis in Olten ([www.arkadis.ch](http://www.arkadis.ch)).

Urs Schäfer ist seit 25 Jahren im Nonprofit-Marketing tätig. Die ersten 10 Jahre auf Agenturseite als Kommunikationsplaner und Berater, die folgenden Jahre als Fundraiser, Marketing- und Kommunikationsleiter bei diversen Nonprofit-Organisationen; aktuell bei der Stiftung Arkadis in Olten.



**Martina Koch**

**Arbeits(un)fähigkeit herstellen**  
**Arbeitsintegration von**  
**gesundheitlich eingeschränkten**  
**Erwerbslosen aus ethnografischer**  
**Perspektive**

Reihe

«Schriften zur Sozialen Frage»

268 Seiten, ISBN 978-3-03777-155-6, SFr. 38.—

Wie in den meisten entwickelten Ländern ist auch in der Schweiz zu beobachten, dass zunehmend Menschen mit gesundheitlichen Einschränkungen und «Behinderungen» aktiviert und beruflich integriert werden sollen. Die immer stärker vorgetragene politische Forderung, Menschen mit gesundheitlichen Einschränkungen beruflich einzugliedern, stellt die einschlägigen Institutionen und Fachkräfte vor grosse Herausforderungen. In der Folge vervielfältigen sich entsprechende Praktiken, während die Instrumente und Methoden zur Feststellung von Arbeits(un)fähigkeit verfeinert werden.

Anhand einer Ethnografie in zwei kantonalen Arbeitsintegrationsagenturen geht diese Studie

der Frage nach, wie die untersuchten Organisationen die Arbeits(un)fähigkeit ihrer KlientInnen konstruieren und bearbeiten. Im Fokus stehen die organisationalen Problematisierungs- und Bearbeitungsstrategien und dahinterstehende Logiken.

Martina Koch, Dr. rer. soc., promovierte an der Universität St. Gallen. Sie ist Soziologin und arbeitet als wissenschaftliche Mitarbeiterin an der Hochschule für Soziale Arbeit der Fachhochschule Nordwestschweiz (FHNW), wo sie in den Bereichen Sozialstaat und Sozialpolitik, Erwerbslosigkeit und Arbeitsintegration sowie Diversität in der öffentlichen Verwaltung forscht.

1815

Die Zeitschrift der Schweizerischen Gesellschaft für Soziale Arbeit versteht sich als Plattform für den nationalen und internationalen Austausch in Wissenschaft, Forschung und Praxis der Sozialen Arbeit. Peer-Reviews zu den wissenschaftlichen Artikeln garantieren die Qualität der Beiträge. Weitere Rubriken wie Berichte aus Wissenschaft und Praxis, Rezensionen und Hinweise zu Neuerscheinungen oder Tagungen und Veranstaltungen dienen dazu, sich schnell über neuste Entwicklungen zu informieren. Neben der klaren Ausrichtung auf Theorie und Forschung werden in der Zeitschrift innovative Praxismodelle und -konzepte einer breiteren Öffentlichkeit und fachlichen Diskussion zugänglich gemacht.

*La Revue suisse de travail social est une plate-forme d'échange sur la science, la recherche et la pratique du travail social. Les articles sont expertisés grâce à une « peer-review » qui garantira leur qualité. La Revue présente, outre des articles théoriques et des résultats de recherche, des pratiques innovantes en travail social, afin d'ouvrir une large discussion sur l'évolution du travail social. D'autres rubriques sont également mises en place, comme des comptes rendus de journées et des recensions critiques de nouvelles parutions. La revue informe également sur les journées et congrès organisés dans le domaine du travail social.*

schweizerische gesellschaft für  
société suisse de  
**soziale arbeit**  
**travail social**  
www.sgsa-ssts.ch

ISSN 1661-9870

