

U. Sollmann

## Die Pianistin mit dem Messer

### Life-Supervision in der Körpertherapie einer traumatisierten Patientin

**Zusammenfassung** Anhand einer Fallgeschichte wird die körperpsychotherapeutische Behandlung einer traumatisierten Patientin dargestellt. Dabei tut sich ein inzestuöses Gespinnst in der Herkunftsfamilie der Patientin auf. Ebenso wird ein beinahe sexuell perverses Spiel enthüllt. Dieses findet zwischen Vater, Mutter und Tochter statt. In der Therapie wird das Zusammenwirken der körperlichen Symptomatik, der szenischen Erinnerungsarbeit und der körperpsychotherapeutischen Behandlungspraxis deutlich. Die Arbeit mit der körperlichen Symptomatik sowie mit dem frühkindlich begründeten traumatisierenden Gehalt erfolgt nicht im Sinne einer Nosologie. Im Einzelnen wird deutlich gemacht, dass gerade ein „therapeutisch unsystematisches“ Vorgehen angezeigt ist, um mit traumatisierten Patienten zu arbeiten.

Die Fallschilderung war Teil einer Life-Supervision (diese ist Teil der Ausbildung in Körperpsychotherapie) in der es gerade darum ging, diagnostische Fragen bezüglich der Traumatisierung zu klären.

Zentral ist die Unterscheidung von therapeutischer Fallanalyse und therapeutischer Geschichte. Letztere ist Teil eines narrativen Ansatzes.

**Schlüsselwörter:** Traumatisierung, Körperpsychotherapie, Life-Supervision, narrativer Ansatz.

#### **The pianist with the knife. Life-supervision of a traumatized woman in body-psychotherapy**

**Abstract** This case history of a traumatized woman is based on a bodyorientated approach. It reveals an incestuous family structure and a sexualperverse interaction between the parents and the daughter.

The therapy reveals the interplay of the body-symptoms, the scenic memory and the body orientated psychotherapy. The diagnostic and therapeutic process is not nosological. It is shown to be necessarily important to work "unsystematically" with traumatized patients.

The case history was part of a life-supervision (which is part of the training in body psychotherapy) by which special diagnostic answers had to be found.

Important is the distinction between a common case study and a "therapeutic tale" as part of a narrative approach in psychotherapy.

**Keywords:** Traumatized patient, body-psychotherapy, life-supervision, narrative approach.

#### **La pianiste au couteau**

#### **Supervision on-line dans le cadre d'une thérapie corporelle avec une patiente traumatisée**

**Résumé** Nous présentons le cas d'une patiente ayant souffert un traumatisme et suivant un traitement de type psychothérapie corporelle. Le processus a mis en évidence tout un tissu de relations incestueuses dans la famille d'origine de la patiente, que l'on pourrait presque qualifier de jeu sexuel pervers impliquant les parents et leur fille. La cliente a très tôt appris à jouer le rôle de "partenaire dans une relation asexuée", que ce soit pour sa mère ou pour son père. Les parents n'ont prêté aucune attention à la "petite féminité" qui se développait chez leur fille et lui ont imposé des aspects relationnels de types paternel-masculin et maternel-féminin, tout en la poussant ou même en la forçant à prendre parti tour à tour pour l'un ou pour l'autre. Finalement, ils l'ont contrainte à leur lire des

poèmes sexuels pervers que le père avait écrit sur la mère; elle avait honte et ses parents riaient.

La patiente s'est dissociée de ses propres réactions émotionnelles et a transformé son besoin enfantin d'amour en un comportement rigide, où seul compte ce que l'on a accompli. Les effets du traumatisme lié à ce réseau de relations se manifestent surtout dans des symptômes somatiques. Elle craint tellement l'excitation sensuelle et ses propres affects qu'elle se dissocie de toute réaction émotionnelle. Simultanément, les symptômes somatiques acquièrent leur propre dynamisme (sensations envahissantes, hyperventilation, etc.).

Les rapports entre symptômes somatiques, évocation scénique de souvenirs et traitement psychothéra-

peutique corporel sont présentés et fondés, concernant en particulier le travail avec des patients traumatisés. Il ne s'agit pas de pratiquer la nosologie, quand bien même un travail est effectué par rapport aux symptômes somatiques et aux contenus traumatisants issus de la petite enfance. Nous montrons au contraire que dans le cadre d'une approche corporelle utilisée avec des patients traumatisés, il est judicieux de procéder de manière "thérapeutiquement non-systématique".

Nous mettons simultanément en évidence l'importance des aspects structuration et compensation émotionnelle de la thérapie. C'est finalement parce que la thérapeute est "accessible au niveau du corps" que la patiente développe une capacité à se sentir elle-même et à s'accepter telle qu'elle est.

L'aspect 'supervision on-line', superposé à la présentation du cas, doit permettre de clarifier les questions diagnostiques liées au traumatisme. Celle-ci peut en même temps – et en particulier dans le cas de patients traumatisés – être utile dans le sens où un

"tiers positif" est introduit dans le processus thérapeutique et y joue le rôle d'un témoin bienveillant. A notre avis, ce type de supervision est tout à fait adéquat lorsqu'il s'agit d'accompagner des processus thérapeutiques.

Il faut effectuer une distinction importante, celle entre l'analyse d'un cas (telle qu'elle se trouve souvent dans les publications) et l'histoire d'une thérapie. Cette dernière se réfère à une approche narrative de la psychothérapie. Nous considérons que ce type de présentation est plus adéquat qu'une analyse pour présenter un processus dans toute sa complexité; de plus, cela permet de rendre accessibles des contenus symboliques et des atmosphères qui n'ont pas (encore) été verbalisés. En un sens, dans le cadre du traitement patiente et thérapeute créent leur propre réalité relationnelle et lui donnent vie. Cette construction d'une réalité constitue une démarche créative unique, car elle permet à une expérience sur soi de devenir aussi découverte de soi et même 'invention de soi'.

## Die Pianistin mit dem Messer

Life-Supervision in der Körperpsychotherapie einer traumatisierten Patientin.

Anfang der Neunzigerjahre drohte die öffentliche, auch fachliche Auseinandersetzung zum „sexuellen Missbrauch“ zum Glaubenskrieg zu werden, zur Mythenproduktion, ideologisch erstarrt im Freund-Feind-Denken. Sie wurde mit den Mitteln der ungebetenen Grenzüberschreitung und Beschämung ausgetragen – genau jenen Waffen, mit denen die Opfer des sexuellen Missbrauchs ihrer Achtung beraubt werden.

Mehr hinschauen als hinrichten ist gefragt, damit Bewegung, vielleicht sogar Berührung, in die Debatte kommt.

Wie geht das?

Mit klassisch wissenschaftlichen Methoden gelingt das immer nur annähernd, weil schon die Notwendigkeit des Definierens, der Komplexität und Emotionalität des Themas nicht immer gerecht wird.

## Die therapeutische Geschichte

Ich möchte die therapeutische Geschichte als Zugang und Ausdrucksform auswählen, und nicht die übliche Fallschilderung, wie sie in der psychotherapeutischen Literatur üblich ist. Gerade der narrative Ansatz erscheint mir bei dem Thema Traumatisierung und sexueller Missbrauch angezeigt zu sein, um das Ineinanderverwirken von biographisch aufgeschichteten und aktuellen Erlebnissen, von objektiven Ereignissen und subjektivem Erleben, von Gefühlen und gedanklichen Konstruktionen aufscheinen zu lassen und punktuell zu entwirren.

Ich bin nämlich als Psychotherapeut immer selbst involviert, denn in jeder therapeutischen Begegnung verbinden sich meine eigenen Empfindungen, Gefühle, Gedanken, Klarheit und Diffusität, Nähe und Distanz, Engagement und Analyse auf eine jeweils einzigartige Art und Weise. Ich nehme bewusst nicht die Rolle des

objektiven Betrachters ein, der als Außenstehender definiert, kategorisiert und beurteilt. Ich bin nicht nur der Wissende, sondern auch der Suchende. Dabei geht es mir um die Zwischentöne, die Ambivalenzen, das Unentschiedene und die Unfassbarkeit des Missbrauchsgeschehens.

Psychotherapie, die therapeutische Beziehung, ist eine gemeinsame, soziale Aktion von PatientInnen und TherapeutInnen. Ein Dialog, der die vergangene Wirklichkeit, die Lebensgeschichte erinnern lässt und durcharbeiten hilft. So, dass das Früher und das Heute miteinander vereinbar sind.

Dieser Rekonstruktion von Wirklichkeit in der Therapie steht das aktuelle Geschehen in der Therapie-situation, in der Therapiebeziehung selbst gegenüber. PatientInnen und TherapeutInnen erschaffen dort gemeinsam ihre lebendige Wirklichkeit. Diese Konstruktion von Wirklichkeit ist ein kreativer, einmaliger Vorgang, in dem die Selbst-Erfahrung sowohl zur Selbst-Findung als auch zur Selbst-Erfindung wird.

Als Therapeut bin ich mit meinem Expertenwissen und den damit verbundenen Arbeitskonzepten gefragt. Gleichzeitig beteilige ich mich als Mensch, als Mann an diesem einzigartigen Geschehen, ohne im einzelnen vorhersagen, bestimmen zu können, wo es langgehen wird.

Der Bereich des Unbekannten, die Therapie als Ort magischer Geheimnisse wird durch die Behandlung von Traumatisierung und der des sexuellen Missbrauchs und durch die Arbeit mit dem Körper, der körperlichen Energie zusätzlich verdunkelt, verschleiert aber auch angereichert.

Ein analytisch-deutendes, interpretierendes Verhalten hat nur noch eingeschränkt Aussagekraft. Denn wird das sprachlose Geheimnis zu früh in Worte und Begriffe gebracht, nährt man die Vorstellung, man wisse Bescheid und man wisse was zu tun ist. Dieses ist aber eine (therapeutische) Illusion und eine Verfälschung der Wirklichkeit.

Die Beschäftigung mit dem Thema sexueller Missbrauch erfordert es gerade, sich mit Wortlosigkeit, Geheimnis und Unfassbarkeit zu beschäftigen. Mit dem Erleben der Unfassbarkeit und ihrer Auswirkungen. So dass beide, Patient und Therapeut in der Therapie einen erlebnismäßigen Zugang zum vermuteten Missbrauchsgeschehen finden.

Will man die Beschäftigung mit sexuellem Missbrauch persönlich-sensibel und gewissenhaft genug gestalten, so muss man sich mit der Verwobenheit von Erinnerungsfetzen, Erinnerungsgefühlen, Phantasien, gedachten (gemachten) Erinnerungen, körperlichen Symptomen und einer oft ängstigenden Erregung befassen. Die Frage „wie wirklich ist die Wirklichkeit?“ wird zu einer gemeinsamen Spurensuche von KlientInnen und TherapeutInnen. Zu einer Entdeckungsreise ins Unbekannte.

### Life-Supervision in der Praxis

Die Life-Supervision kann in diesem Zusammenhang hilfreich sein. Sie ist besonders in der bioenergetischen Analyse einer körperpsychotherapeutischen Schule entwickelt worden, die auf der Psychoanalyse aufbaut (Wilhelm Reich, Alexander Lowen). Ich spreche nicht nur mit dem psychotherapeutischen Kollegen über die therapeutische Sitzung wenn diese bereits vorbei ist, sondern ich nehme auch unmittelbar teil am therapeutischen Geschehen und sitze als dritte Person im Therapiezimmer.

Das Konzept der Life-Supervision ist aber nicht nur indiziert bei einer körperpsychotherapeutischen Behandlung, sondern kann gerade bei der Behandlung traumatisierter Patienten dienlich sein. Die Life-Supervision muss sorgsam vorbereitet sein und bedarf der unbedingten Zustimmung aller Beteiligten. Ohne im einzelnen auf die Bedingungen und die Kultur an einer Life-Supervision einzugehen, möchte ich an dieser Stelle die Abstinenz des Supervisors betonen, sich nur im Notfall und vor allem, wenn dies von dem therapeutischen Kollegen und dem Patienten gewünscht wird, aktiv am Geschehen zu beteiligen.

Im Folgenden möchte ich eine solche Life-Supervision beschreiben. Eine körperpsychotherapeutische Kollegin arbeitet mit einer Patientin, die sie seit langem kennt. Im Anschluss an die therapeutische Sitzung sprechen die Kollegin und ich über Verlauf und Indikation der Sitzung, um dann speziell das Thema der Traumatisierung zu erörtern.

Die Supervision meiner Kollegin und die Klärung des diagnostischen Problems legen ein inzestuöses Gespinnst in der Herkunftsfamilie der Patientin offen. Uns enthüllt sich ein fast schon sexuell perverses Spiel: ein Ritual, bei dem die Tochter „Pornogedichte“ auswendig lernen musste, die der Vater über die Mutter geschrieben hatte. Damit beide – Vater und Mutter – darüber lachen konnten.

Ferner wurde das Mädchen mal vom Vater, mal von der Mutter zum Bündnispartner gemacht; jeder versuchte sich über den anderen Elternteil zu beschweren, zu erheben. Die Tochter, bemüht, allen gerecht zu werden, rieb sich zwischen den Eltern auf. Und konnte nicht zwischen Liebe und Leistung unterscheiden.

Sie erlebte sich, innerlich erstarrt und paralysiert, in einer kindlichen, uneingestanden Größphantasie als Beziehungstifter und Garant der Liebe der Eltern zueinander. Spürte sich nicht als Kind, mit seiner Sehnsucht, bei den Eltern vorbehaltlos aufgehoben und geliebt zu sein.

„Wir sind was Besseres als die anderen Leute“, suggerierte man ihr ein, um das inzestuöse Geheimnis der eigenen Familie zu verstecken. Und das Kind, beschämt und erniedrigt, begann sich selbst zu verachten. Seine Pflicht zu erfüllen. Sich insgeheim schuldig zu fühlen.

Die körperliche Symptomatik (Schwindel, Taubheitsgefühle etc.) hilft ihr dabei, dieser grausamen Wirklichkeit zu entfliehen. Die vertiefte, unkontrollierte Atmung wirkt wie ein Rausch, abgetrennt vom bewussten Erleben. Als geheime Kraft zwischen Verlockung und Angst.

Sie hat den tiefen Wunsch, mit und bei der „idealen Mutter“ zu verschmelzen, sich einzukuscheln, um die Lebensverantwortung abzugeben. So wie bei meiner Kollegin in der Therapie!

Bei meiner Kollegin erfährt sie eine Wertschätzung, die es ihr ermöglicht, allmählich Selbstachtung zu entwickeln. Durch diese Wertschätzung wird die Sexualität angesprochen. Von Frau zu Frau. Von Mutter zu Tochter.

Um der Frau die vernichtende Botschaft, die man ihr in ihrer Kindheit eingesugert hatte, bewusst zu machen: Männer seien wie Tiere.

Als Opfer einer mütterlichen Verpflichtung durch Liebesappelle und religiöse Strenge und einer perversen väterlichen Sexualität lebt die junge Frau in ihrer entrückten Welt des Pianospiele. Das Messer in der Tasche versteckt, bereit zur blutigen Verteidigung.

### Beobachter und Teilnehmer zugleich

Wie jedesmal sitze ich in der Praxis meiner Kollegin, im Therapieraum, unauffällig am Rand in meinem manchmal leider quietschenden Stuhl. Ich nehme teil an einigen ihrer Therapiestunden, um anschließend mit ihr hierüber ein gemeinsames, beratendes Gespräch zu führen.

Nichts Besonderes im therapeutischen Alltag. Eine Chance für die TherapeutInnen, sich in den Augen eines Außenstehenden gespiegelt zu sehen. Gestützt und verunsichert zugleich durch dessen Anwesenheit in der therapeutischen Sitzung. Für die KlientInnen Aufregung und Erleichterung, eine Spannung, für die sie sich bewusst entschieden haben und die nicht selten unvermutete Gefühle und Themen weckt.

Für mich eine fast schon unverzichtbare Chance, an einem therapeutischen Geschehen teilzunehmen und einbezogen zu sein als stiller, erlebender Zeuge.

Alles beginnt ganz harmlos!

Meine Kollegin bittet mich, darauf zu achten, um was für eine Art von Persönlichkeitsstörung es sich handelt. Ein gewiss schwieriges Unterfangen, zumal ich die Patientin, eine Pianistin, zum ersten mal sehe.

### Unsicherheit im eigenen Körper

Ich lerne eine Frau kennen, schlank, zurückhaltend wirkend, mit einem wachen und doch nervösen Blick.

Sie ist „gut drauf“, lacht, obwohl ihre Stimme belegt ist. Sie habe ihren Mann mal wieder gefragt, ob er sie denn liebe. Ist nun verzweifelt, da sie sich, wie sie betont, doch alles nur wieder zerstöre. Sie kann ihm nicht glauben, obwohl sie um seine Liebesgefühle weiß. Wie in Fesseln gefangen, beklagt sie, innerlich aufgewühlt, dass sie ihr Misstrauen und ihre Zweifel immer mit sich selbst ausmache.

Mit ihm könne sie nicht darüber reden.

Sie schwankt zwischen einem zaghaften Bemühen, seinen Liebesgefühlen Glauben zu schenken, und ihrer negativen Einstellung, sie würde sowieso wieder alles kaputt machen.

Ihre nuschelnde Stimme wird leiser, so dass ich sie kaum noch verstehen kann. Es scheint, als lasse sie uns nur ungewollt an ihrem augenblicklichen Körpererleben teilhaben.

„Diese Ströme, die ich jetzt im Bauch spüre sind gut, aber sobald ich dies nicht erlebe, ist alles wieder weg.“ Das Gefühl für sich selbst, die Geborgenheit bei der Therapeutin und ihre Hoffnung, die Liebe zu ihrem Mann zu verwirklichen.

Für den Hauch eines Moments ist die junge Frau in diesem Strömen im Bauch weggesunken, verschließt sich aber dann, sagt, sie wolle nicht mehr weiterleben und wechselt das Thema.

Meine Kollegin schlägt ihr beinahe intuitiv, für mich ein wenig unvermittelt, vor, sie in den Arm nehmen zu wollen. Dieses Angebot von Nähe, das mir wie ein heilsamer Übersprung vorkommt, weckt eine schamhafte Verlegenheit bei der Klientin. Unbeholfen, fast torkelnd nähert sie sich meiner Kollegin. Ihre Beine scheinen ihr nicht mehr gehorchen zu wollen. Der Impuls, zu gehen, ist geschwächt durch ein, wie mir scheint, innerliches, rauschartiges Erleben der Körperempfindungen. (Kribbeln, Lähmung der Mundpartie und der Finger etc. Eine Tetanie? Folgen einer übersteigerten, unbewussten Angst-Atmung?)

Ein Schleier von Trance hüllt die junge Frau ein, als sie sich an meine Kollegin ankuscht, die sich auf eine Matratze gesetzt hat.

„Ich würde am liebsten wegrennen“, sagt die junge Frau, „wenn nicht diese Schwäche in meinen Muskeln und Knochen wäre. Was sind das für Gefühle, die mich zu überfluten drohen?“ Dabei wischt sie einige Tränen weg, als sie sich wie selbstverständlich neben meine Kollegin auf die Matratze legt. So wie ein Kind es tun würde.

### Im Rausch der Körper-Sensationen

In dem zitterigen Ungleichgewicht zwischen dem Schutz in der Nähe meiner Kollegin und dem drohenden Verlust des Halts in den eigenen Beinen, reagiert die junge Frau, ohne alles bewusst zu erleben und zu verstehen.

Meine Kollegin redet behutsam und doch nachdrücklich mit ihr wie eine Mutter, eine ältere Freundin, die die Not der jungen Frau sieht.

„Die Negativität gibt dir Halt“, lässt sie ganz nebenbei liebevoll einfließen, um durch ihr Wissen, ihr Verstehen der Vorgänge der jungen Frau einen Halt zu ermöglichen, zu vertrauen, innerlich loszulassen.

Ich fühle mich, obwohl abseits sitzend, mitgetragen von der Verkörperung der „idealen Mutter“ durch meine Kollegin. Die junge Frau scheint dahinzuschmelzen. Endlich darf sie so sein, wie sie ist. Mit aufgeregter Erleichterung erlebe ich dieses Paar ungleicher Frauen. Meine Kollegin ruhig, gewährend, stark durch ihre Klarheit und ihre eindeutigen Aussagen. Die Pianistin zusehends unruhiger und kribbeliger. Die überwältigenden Körpergefühle, die sie durchströmen, breiten sich immer stärker in ihr aus, je länger sie angekuschelt liegen bleibt.

Ich spüre den geheimen Kampf zwischen der Verlockung und Angst in dieser Frau, trotz dieser Körperempfindungen liegen zu bleiben, diesen Strömen, dieser für einen Außenstehenden kaum hörbaren intensivierte Einatmung nachzugeben. Gebannt von dem Spannungsgefühl, das sie umgibt wie eine Haut und geheimste, noch unbeschreibbare Gefühle wie Wohlfühlen, Geborgenheit und Achtung weckt. Ohne dass diese in das bewusste Erleben dringen dürfen.

In der Fachsprache mit dem Terminus „unbewusste Hyperventilation“ (vgl. Tetanie) belegt, müsste man nach der gängigen Meinung von Therapeuten als körperorientierte Psychotherapeutin jetzt gerade darauf achten, dass die Klientin innerlich nicht wegdreift, nicht diesem Rausch erliegt. Man müsste sie in die Wirklichkeit zurückholen und diesen stillen, lustvollen, wortlosen inneren Prozess unterbrechen.

### Verunsicherung emotionaler Grenzen

Ein, wie mir im Moment scheint, verfrühter, wenn nicht gar verletzender Eingriff in die Intimsphäre der jungen Pianistin. Ist es nicht gerade ihr unerschütterliches Recht bei der Therapeutin: so zu sein, wie sie ist? Eine Erlaubnis, die sie sich selbst nicht gewährt und der sie in ihrer Kindheit und Jugend verzweifelt nachgelaufen ist? Um sich dabei den elterlichen Vorstellungen von Liebe zu unterwerfen. Einer Verteilung von Liebe, die sie selbst so nicht wollte

Beide lachen, als sie sich wieder hinsetzen. Heute sei es aber zuviel gewesen, sagt die junge Frau, während meine Kollegin fast schon lapidar an die erwachsene Frau in ihr appelliert, indem sie sie erinnert, sie hätte doch alles viel eher beenden können. Die Leichtigkeit der aufgereizten Stimmung zwischen den beiden Frauen weckt assoziative Fetzen des Erinnerungserlebens, der lebensgeschichtlichen Spurensuche, und führt zu einer emotionalen Überschneidung der verschiedenen Rollen, die meine Kollegin gleichzeitig für die junge Frau verkörpert: Mutter, Therapeutin, Freundin. Und wie bei der Verstrickung in einer eigentümlichen Ähnlichkeit, weiblichen Vertrautheit, begegnen sich die beiden Frauen, indem sie die ungelebten Wünsche der jeweils anderen Frau unbewusst übernehmen und durchleben.

Wie selbstverständlich, wie geheimnisvoll verabredet, ohne dass ich als Außenstehender, als Mann, zuvor ein Indiz hätte entdecken können.

Die Pianistin sagt nämlich, es wäre einfacher für sie gewesen, zu reden oder hinauszurennen, statt sich hinzulegen und zu schweigen. Während meine Kollegin im gleichen Atemzug ihre schlummernde Angst davor bekennt, sitzenzubleiben und nichts zu sagen.

Haben die beiden Frauen gar ihre emotionalen Grenzen vermischt und der jeweils anderen Frau einen unausgesprochenen Auftrag erteilt, etwas zu leben, zu zeigen, was man selbst sich für sich gewünscht, aber nicht zu zeigen gewagt hat? Meine Kollegin hätte trotz Angst lieber geschwiegen, obwohl sie redete. Und die Pianistin wurde in den Arm genommen. Sie legte sich trotz tiefen Misstrauens hin und ließ die Therapeutin reden.

Die Vermischung der emotionalen Grenzen zwischen den beiden Frauen führt zu einem entscheidungslosen, zu einem konturlosen Mit- und Ineinander. Ihre Umarmung ist wie ein Geschenk, das der jungen Frau die Erfahrung ermöglicht, sich in der Anwesenheit einer anderen Frau aufgehoben zu fühlen. Und doch ist es *zuviel Gefühl*.

Sie verweilt in der Umarmung, wie durch eine hypnotische „Verabredung“ gebannt, überschwemmt von Gefühl. Die körperliche Symptomatik, das Körpererleben bleiben ihr dabei als vertrautes Terrain. Sie „rettet“ sich in das rauschartige Erleben der Empfindungen in ihrem Körperinneren und entzieht sich gerade hierdurch.

### Leistung nicht Liebe

Ich versuche mir das eindringliche, penetrante Zerren der Mutter an der Tochter vorzustellen, wenn diese, wie die junge Frau erzählt, mit dem Satz „Ich habe dich geliebt“, früher aus nichtigem Anlass auf ihr „herumgehakt“. Ein falsches Spiel, dem das Mädchen sich damals nicht entziehen konnte.

Ich sehe die junge Pianistin hier in dem Therapie-raum vor mir, schlank, aufrecht sitzend, hochsensibel und irritierbar. Ein Gemisch von Erschrecken und Erstarrung umhüllt diese Person, die bemüht ist, der Wirklichkeit gerecht zu werden. Ihren ehelichen Pflichten, dem Beruf und ihren eigenen Karrierewünschen.

Und, wie sie nebenbei betont, sich dabei nur schuldig macht.

Denn, wenn sie wach und bezogen auf ihr Gegenüber ist, verliert sie nicht nur ihr Gefühl, sondern auch das Vertrauen in ihr Selbst. Eingezwängt in das kantige Lebensgefühl, alles als Leistung erleben und diese erbringen zu müssen, macht sie sich innerlich hart und wehrt alle Empfindungen von Liebe, Zuneigung und Zärtlichkeit ab.

Um Liebe zu erhalten! Eine Liebe, die früher zu einem hohlen Versprechen gemacht, dazu benutzt wurde, das kleine Mädchen zu täuschen, für die eigenen Interessen zu gewinnen und zu verführen.

Meinen Kollegin lehnt sich zurück und beginnt von ihrer Mutter zu erzählen und von sich selbst als Mutter der eigenen Kinder. Eine liebevolle Nähe und Zärtlichkeit beginnt sich zwischen den beiden Frauen auszubreiten. Eine Atmosphäre, die die Selbstverständlichkeit annehmen hilft, sich „richtig“ fühlen zu dürfen, wertvoll zu sein.

Im Beisein einer anderen Frau.

Ein wenig neidisch, dann aber doch eher beglückt, wohne ich dieser liebevollen Begegnung bei. Ich scheine ausgeblendet zu sein, unwichtig, aber auch nicht störend. Indem ich mich an ähnliche Begegnungen mit Männern in der Therapie erinnere, wird mir der Unter-

schied deutlich zwischen einer unvorbelasteten, unbeschwertem gleichgeschlechtlichen Beziehung und einer erotisch, inzestuös gefährdeten, gegengeschlechtlichen Beziehung in der Therapie.

Im anschließenden Gespräch mit meiner Kollegin erfahre ich von ihren eigenen monatelangen Zwiegesprächen mit der Pianistin und sich selbst, ihrem Zögern, ihrer Ungeschicklichkeit, ihrem Unbehagen sich auf die Begegnung mit der jungen Frau einzulassen. Verängstigt und alarmiert zugleich, lauscht sie auf die schrille, kreischende Stimme der Frau, wenn diese aufgeregt über ihre aggressiven Gefühle und die vielfältigen Streitereien zu Hause mit ihrem Ehemann berichtet. Manchmal lebten sie in beiderseitigem Einvernehmen nebeneinander her, und keiner störe den anderen in der eigenen Abkapselung. Aber wehe, wenn sie die Kontrolle über sich verliere. Sie habe dann schon mit Geschirr geschmissen, dem Ehemann die Arbeitsunterlagen zerrissen.

Einmal sei sie sogar mit dem Messer auf ihn losgegangen!

Eine lauernernde Gefahr in einem Beziehungsalltag voller treffsicherer, böser und verletzender Worte.

Die eigene innere, vernichtende Stimme, die ständige Wiederholung des Erlebens von Negativität und Schuld drängen überschäumend nach außen, um sich Platz, einen sichernden Abstand zum Gegenüber zu verschaffen oder gar dieses Gegenüber zu zerstören.

Etwas, das aber nie wirklich geschehen dürfe!

### Der ermöglichende Dritte

Die Zeit war reif! Beide Frauen schienen mich erwartet zu haben, um sich begegnen zu können. Um sich annehmen zu können, einander ihre Wertschätzung spüren zu lassen. Und doch: Ist diese Vorstellung eine Ausgeburt meiner eigenen Grandiosität? Ist der Wandel in der Beziehung dieser beiden Frauen heute, in der Therapie-sitzung, der ich beiwohne, zufällig? Hat alles nichts mit mir zu tun?

Meine Kollegin erzählt, was für eine Erleichterung es für sie war, in meinem Beisein der Pianistin gegenüberzutreten. Einer Frau, die sich über eine verzweifelte Leistung Liebe erobern wollte. Eine Liebe, die sie als Kind zu Hause ersehnt hatte, die aber in und durch die fast schon bösartige Verstrickung zwischen den Eltern nie erlaubt sein durfte.

Nämlich die unbeschwerte Liebe eines Kindes.

Eine Liebe, die sie sich manchmal mit dem Messer in der Hand erkämpfen möchte. Und dabei sich und ihren Mann vernichten könnte.

Als hätten beide Frauen sich durch das monatelange Abtasten miteinander vertraut gemacht, spüren sie die Verlegenheit, die Scham in meinem Beisein, aber auch die innere Erleichterung und Erlaubnis, sich Halt und dadurch Bedeutung zu geben.

„Indem ich meinem spontanen Impuls folgte und sie in den Arm nahm, gab ich ihr einen Boden, der das Erleben einer Verbindung zur Mutter initiiert und emotional annehmen lässt.“

Natürlich ein Affront gegen ihre lebenslang getragene Maske: „In einer negativen Lebenseinstellung finde ich Halt: Also zerstöre ich.“

Die Rettung der Pianistin mit dem Messer aus dem Erleben von emotionaler Vermischung und Verwirrung, aus der Überschwemmung ungeahnter, abgewehrter Gefühle und den maßlosen Grenzverletzungen seitens der Eltern kann nur über die nachnährende Einladung seitens der Therapeutin erfolgen: eine Erlaubnis, sich in die vorbehaltlose, selbstverständliche mütterliche Liebe einzulassen zu wagen, das kleine Kind in der Pianistin zu achten. Sich in den Schoß der Therapeutin zu legen. Die junge Frau, unvoreingenommen, ermutigt, dem mütterlichen Boden in der therapeutischen Beziehung zu vertrauen, ergreift die Bereitschaft meiner Kollegin zu einer existenziellen Stütze.

Die junge Frau wird, so hoffen wir, in Zukunft ihr „inneres Kind“, das vergessene kleine Mädchen, das sie einmal war, aus seinem Tiefschlaf erwecken, um zwischen früher und heute unterscheiden zu lernen. Zwischen den Gefühlen gegenüber ihrer leiblichen Mutter damals und der therapeutischen Adoptivmutter. Ein emotionales Grenzerleben, das eine lebensnotwendige Abgrenzung von der verführerisch-verwirrenden Atmosphäre früher, zu Hause zur Folge hat. Und eine aktive Grenzsetzung beinhaltet, um sich in diesem Geschehen, in dem Nacherleben spüren, behaupten und als autonome Persönlichkeit erleben zu können.

Ein Mensch zu sein, der geliebt wird!

### Sich im Selbst-Ausdruck achten

Die junge Frau ist darauf angewiesen, von ihrem Gegenüber wahrgenommen zu werden, eine basale Wertschätzung zu erfahren. So wie man ein kleines Kind in den Armen hält, um es vor dem Bösen in der Welt zu beschützen, muss sie in der Therapie und durch die Therapie ins Leben geführt werden.

Anerkennung zu finden und sich im Selbst-Ausdruck zu achten und erfreuen zu können, kann dann zum Erleben von emotionaler Sicherheit führen. Die akademische Unterscheidung, ob es sich eher um narzisstische oder um Borderline-Themen handeln könnte, scheint uns auf einmal unerheblich zu sein.

Wir erleben uns auf einmal in der Rolle von Eltern, die nach dem Zubettgehen ihrer Kinder über ihre väterlichen und mütterlichen Gefühle reden. Die den anderen jeweils am eigenen erzieherischen „Unvermögen“ teilhaben lassen, sich erleichtern möchten. Sich streiten, verzweifeln, um sich dann wieder in ihren Auffassungen anzunähern.

Mit dem alleinigen Ziel, die Kinder zu lieben.

Wir reden über Mütter, über die Mutter der Pianistin, über die Mutter meiner Kollegin und sie selbst als Mutter. Und über meine Mutter.

Meine Kollegin fühlt sich durch den offenen und direkten Blick der jungen Frau derart irritiert und durchschaut, dass sie sich wie ein gläsernder Mensch vor kommt. Bedacht darauf, sich nichts anmerken zu lassen, nicht spüren zu wollen, und vor allem den inneren Kontakt zu der Pianistin nicht zu eng werden zu lassen. Um nicht verunsichert zu werden.

Mit einem fast hörbaren Seufzer der Erleichterung sagt sie dann: „Seit ich mitempfinde, seit ich heute mich trauen gelernt hab', bin ich der jungen Frau sehr

nah. Aber auch aufgewühlt. Reif für eine tiefere persönliche Begegnung, eine körperliche und seelische Berührung, für die es wahrscheinlich nie zu spät ist.“

Durch die für das junge Mädchen damals undurchschaubaren Beziehungsverstrickungen auf Seiten der Eltern, gelang es ihr nicht, ihre eigenen Gefühle von denen ihrer Eltern zu unterscheiden. Diese Vermischung zwischen dem eigenen Inneren und dem elterlichen äußeren Einfluss muss wahrscheinlich sehr früh begonnen haben und ist überdeckt durch die Forderung nach Leistung: Das Mädchen bemüht sich um Leistung, um es den Eltern in jeder Hinsicht recht zu machen. Um die Liebe der Eltern doch noch zu bekommen.

Zuviel für ein kleines Kind!

### Eine Verhaltensmaske

Eine Verantwortung, die zu einem „Als-ob-Verhalten“, einer Verhaltensmaske geführt hat. Einem täuschenden Verhalten, das gleichzeitig gegen die inneren Teufel des zornigen und verzweifelten Aufbegehrens kämpfen musste: nicht so sein zu wollen, nicht immer nur Leistung zu erbringen, wie die Eltern es wollten.

Blieben meine Kollegin und ich bei der anfangs gestellten Frage an diese gemeinsame Sitzung hängen, so würden wir der jungen Frau in keinsten Weise gerecht werden. Eine Diagnose, die auf dem persönlichen Erlebenshintergrund dieses einzigartigen Menschen nur eine distanzierte Bewertung wäre, würde uns den Blick für das missbräuchliche Geschehen damals zu Hause in der Herkunftsfamilie verdecken. Und wäre dadurch psychodynamisch gesehen eine Wiederholung der frühen Verletzung der Scham durch die Eltern. Wir würden uns durch die genaue Klärung der Frage, um welche Persönlichkeitsstörung es sich handelt, eher an den Leistungskriterien einer wissenschaftlich-therapeutischen Tätigkeit orientieren als der tief verborgenen Sehnsucht der Pianistin gerecht zu werden: als Mensch gesehen und behandelt zu werden.

### Berührung und Diagnose

Zu unterscheiden und richtig einzuschätzen, heißt nämlich zweierlei: im Erleben, im therapeutischen Kontakt anwesend und greifbar zu sein. Sich anfassen zu lassen und in die Tiefen der körpersprachlichen, geheimnisvollen Impulsivität zu begeben. Und in der analytisch, therapeutischen Distanz die Person und die Therapiebeziehung diagnostisch einzuschätzen.

Erkennen heißt, so verstanden, Berühren, und Berühren heißt, den anderen wertschätzen, ihm ein Recht geben, zu leben. Um aus der Distanz und der Nähe der Berührung diagnostisch Bescheid zu wissen. Als Mensch, KlientIn und TherapeutIn

Es verwundert uns beide nicht, dass erst jetzt zum Schluss des gemeinsamen Gesprächs das frühere missbräuchliche Beziehungsgeschehen in der Familie offenkundig ist und in Worte gebracht wird. Die Pianistin war als Lieblingskind verwöhnt worden und hatte alle Erwachsenengespräche mitbekommen. Bei Ehestreitigkeiten wurde sie jeweils auf die eine oder andere Seite gezogen. Schon als kleinem Mädchen wurden ihr die

negativen Seiten des jeweils anderen Partners einge-redet. Sie musste somit einen geschlechtslosen Beziehungersatz für Vater oder Mutter spielen, ohne dass auf ihre aufkeimende „kleine Weiblichkeit“, ihre verletzte erotische Identität als werdende Frau geachtet wurde. Vielmehr wurde sie jeweils mit dem männlichen, väterlichen oder aber weiblichen, mütterlichen Ballast der jeweiligen Gefühle und Beziehungswünsche überfrachtet, um zur wechselnden Parteilichkeit verführt, wenn nicht gar gezwungen zu sein.

Mit dem Vater habe sie, und das scheint ja den gängigen gesellschaftlichen und therapeutischen Vorstellungen von sexuellem Missbrauch zu entsprechen, bis zur Pubertät körperlichen Kontakt gehabt. Sie habe mit ihm auf der Couch gekuschelt, sie habe mit ihm bis zum Alter von 12, 13 Jahren im Bett geschmust. Nicht selten habe sie sich dabei von ihrer Schwester und von ihrer Mutter, wenn diese unvermittelt in den Raum kamen, *ertappt gefühlt*.

Warum?!

### Ein inzestuöses Gespinst

Unvermittelt trüben sich mein Erleben und die Unbeschwertheit im Gespräch mit meiner Kollegin. Namenlose Zweifel tauchen auf, bedeutungsvolle Wolken einer zögernden Ahnung, die mir als Therapeut noch nicht zur Verfügung stehen. Ist es es meine typisch männlich verquere Skepsis, wenn Frauen über Missbrauch sprechen? Wenn et was dingfest gemacht worden ist? Ich spüre in der Erinnerung die Heftigkeit der mir oft entgegengebrachten Kritik, die aggressiv-arrogante Abwertung meiner vorbehaltlichen, ungeduldigen Zustimmung zu einer vorschnellen Aufteilung in (männliche) Täter und Opfer, zu einer unüberlegten Beweisführung, die sich oft auf vague Vermutungen stützt. Einer Zustimmung zu etwas, das ich nur als lückenhafte Wirklichkeit empfinde. Deren Verurteilung ich mich *noch* nicht anschließen kann.

Ich fühle mich in meiner Suche nach der „Wahrheit“ durch die weiblichen Verdächtigungen beschämt und möchte nachgeben. Im Bemühen, den Frauen nicht unrecht zu tun und eine gravierende Missbrauchs-Problematik zu verschönern, zu verschleiern. Aber auch um in einer zu befürchtenden ideologischen Auseinandersetzung meine eigene Haut zu retten, meinen Kopf aus der Schlinge der weiblichen Anfechtungen zu ziehen.

Ein Teil der grauenhaften Wahrheit kommt ans Tageslicht!

Die Pianistin musste als Mädchen den absurden, dichterischen Bekenntnissen ihres Vaters lauschen. Um, wie sie selbst sagte, die „Pornogedichte“ auswendig zu lernen.

Und sie schließlich im Beisein ihrer Mutter, Anne, zum gemeinsamen Amüsement der Eltern mit einfühlsamer Betonung vorzutragen!

*„Unser Pussilein  
weiß allein:*

*Annelieschen, Dampfmaschinen, schön zum Spielen,  
lecker riecht.*

*Schön zu fühlen,  
wenn sie kriecht.“*

Dieses inzestuöse Familiengespinst bleibt im Leben der jungen Frau haften. Alle lachten damals. Der Vater erfand neue Reime. Kein Entrinnen für die Pianistin! Damals wie heute.

Was muss das für eine Liebe zwischen den Eltern gewesen sein, bei der das Kind, schändlichst einbezogen, zum Ergötzen der Eltern benutzt wurde? Eine Liebe, die *jeden* in der Familie entwertete.

Ich schmecke das unausweichliche bittere Gift dieser absurden Liebe zwischen den Eltern, die offensichtlich darin bestand, die Tochter zu einer ungewollten Teilnahme an einem zweideutigen, schlüpfrigen und beinahe perversen Spektakel zu verpflichten.

Ich stelle mir das kleine Mädchen vor, wie es hin- und hergerissen zwischen den Eltern, einem Spielball gleich, durch die jeweiligen Liebesschwüre verlockt wird. Sie wird dazu benutzt, Ort der Bindung zwischen den Eltern zu sein. Eine Verantwortung, eine Last, die durch diese Pornogedichte beschmutzt ist. Es scheint für das Mädchen kein Entrinnen zu geben, außer sich zu fügen und mitzumachen. Innerlich erstarrt und paralyisiert, wähnte sie sich, in einer uneingestandenem Vorstellung von ihrer eigenen Größe, als Beziehungsstifter und Beziehungsgarant der Liebe der Eltern zu sein.

Einer Ehe, die durch die unerbittliche Härte, die abgrundtiefe Selbstliebe und perverse Genüßlichkeit des Vaters gekennzeichnet ist. Ebenso durch die arrogante Stichelei der Mutter dem eigenen Ehemann und der unerklärlichen Eifersucht dem Enkelkind gegenüber.

Der Vater – reizbar, oberflächlich, phrasendreschend, arbeitswütig und voller Vorurteile – hatte andere Menschen nur schlecht gemacht oder belächelt. Die Mutter, unselbständig, „mit geringem Selbstbewusstsein“ hatte die anderen Menschen ebenfalls ständig abgewertet und die Kinder durch die Heftigkeit ihrer Gefühle zu erdrücken versucht.

„Wir waren etwas Besseres als die anderen Leute.“

Was dazu führte, dass die Atmosphäre zu Hause einerseits kontaktarm, nüchtern und andererseits gespannt und voller Streit gewesen war. Für das kleine Mädchen damals gab es kein Entrinnen: es hatte keine Chance, sich zu entziehen, die Rolle nicht zu spielen. Zu trotzen wurde mit härtester Strafe, mit Prügeln auf den nackten Po, geahndet. Eine Orientierung nach außen, eine Suche nach Schutz scheiterte an der familieninternen Überzeugung, die anderen Menschen seien schlecht.

Zudem war vieles vom religiösen Wahn der Mutter geprägt. Leben sei sowieso nur das Abarbeiten der Fehler aus dem vorigen Leben.

### Eine Rolle, keine Person

Die Pianistin hat ihre Rolle makabererweise bis zur eigenen Verachtung genau und pflichtbewusst erfüllt. Es scheint, als ahne sie, dass sie sich dabei „schuldig gemacht hat“. Ein Umstand, der zu dieser teuflischen Rolle dazugehört.

Sie musste in einem Theaterstück mitspielen, bevor sie überhaupt spürte und wusste, wer sie war.

Die Rolle ist ihr zur Person geworden, zur Hülle, die bestrebt ist, durch ihr virtuoses Klavierspiel die Beachtung und Bewunderung des Publikums zu erlangen. Sie

sagt, sie müsse etwas Besonderes sein, und fährt aus der Haut, wenn sie sich beispielsweise in ihrem Orchester vom Dirigenten übersehen fühlt. Sie verlässt dann oft das Orchester und schneidet damit den Kontakt zu einem für sie wichtigen Erlebens- und Arbeitsbereich ab.

Um sich als Solistin verdingen zu wollen.

Nicht gesehen zu sein, als unbedeutend erlebt zu werden, ist eine tiefe Verletzung für ihre Seele. Genauso wie damals, als ihr Mann sie wegen einer Freundin verlassen hatte und sie, wie sie betonte, gegen eine andere Frau ausgetauscht hatte. Sie wirkt auf mich in der Sitzung unerbittlich, unversöhnlich, ja sogar selbstvernichtend, wenn sie davon erzählt.

Es verwundert mich nicht, dass sie sich eine uneingeschränkte, vorbehaltlose Zärtlichkeit und positive Wertschätzung ersehnt. Die Erfahrung, bedrängt zu sein, in der Enge, im eigenen inneren Gefängnis zu sitzen, das Gefühl, ausgeschlossen zu sein und nie etwas dagegen tun zu können, sind Leiden genug. Wie ein kleines, unbeschwertes Mädchen, so sagt sie, ersehnt sie sich Sonne, den Geruch von Erde, die leisen Wellen des Windes über den Wiesen, zirpende Insekten, Vogelgezwitscher – Ruhe! Eine sanfte, besonnene Landschaft und die belebende, samtige Briesse des Windes im Gesicht.

Ich möchte die Zeit anhalten, diesen wunderbaren Augenblick zur Ewigkeit werden lassen. Einem Geschenk gleich für dieses unentdeckte kleine Mädchen. Ich lege mich in meiner Phantasie ebenso irgendwo auf diese Wiese, beschützt und getragen von der Unbeschwertheit, der Unschuld dieser zarten Atmosphäre zwischen den beiden Frauen.

Und doch bemerke ich mit einem Hauch von Wehmut ein weiteres Opfer, das schwer lastet. Die Sexualität der jungen Frau ist bereits früh in die Nicht-Existenz abgeschoben worden. Entweder war Sex schlecht, und man musste seine sexuellen Wünsche überwinden oder aber, so hieß es, bringe Sex den Frauen sowieso nur Unglück. Männer seien wie Tiere!

Und doch sollte das Leben voller Begierde, Verlockung sein!

So wie damals, bei ihren Eltern!

Man hatte ja damals etwas darstellen wollen. Daher legten die Eltern Wert darauf, dass die beiden Schwestern mit den aller kürzesten Röcken über die Straße liefen.

Männer sind ja wie Tiere!

Eine selbsterfüllende Prophezeiung. Eine Erziehung die so konsequent gewesen ist, dass sie in bitterer Erfüllung mündete.

Heute habe die Pianistin Angst beim Sex, sagt sie, der Hals schnüre sich ihr dabei zu, und sie habe nur mit einigen wenigen Männern sexuellen Kontakt gehabt. Eine Erfüllung habe sie lediglich bei ihrem Mann einige Male erlebt. Und auch bei ihm sei sie eher seinem Drängen erlegen, weil sie ihn nicht verlieren wollte.

Hat die Mutter also doch recht gehabt? Ich erinnere mich an die Worte der jungen Frau: die Mutter habe ihr gegenüber, als sie 16 Jahre war, die Befürchtung geäußert, sie werde keinen Mann mitbekommen, wenn sie in diesem Alter immer noch körperlichen Kontakt mit dem Vater habe. Es war ihr damals peinlich gewesen von der Mutter auf dem Sofa mit dem Vater zusammen entdeckt zu werden. Und das in der Zeit ihrer ersten Periode, als sie sechzehneinhalb Jahre alt war!

Das Liebesbemühen einer Tochter, die sich stark mit ihrer Mutter identifiziert hat und doch nicht wie diese werden möchte.

Ein Liebesbemühen dem Vater gegenüber, den sie aus schlechtem Gewissen über ihre intimsten Grenzen gehen ließ.

Opfer einer perversen, väterlichen Sexualität? Opfer einer beschämenden, mütterlichen Verpflichtung? Dem Vater zur Verfügung zu stehen, perverse Gedichte aufzusagen.

Das Piano, so sagt sie, sei die Möglichkeit, sich von der Mutter zu distanzieren, sich über sie zu erheben, um nicht so zu sein, wie sie ist.

Und: Das Messer in der Tasche sei die blutige Verteidigung gegen die väterlichen Übergriffe auf ihre kindliche Unschuld.

## Literatur

- Deissler K (1994) Erfinde dich selbst ... – ein therapeutisches Orakel. Zeitschrift für systemische Therapie 2
- Heisterkamp G (1993) Heilsame Berührungen. Pfeiffer, München
- Sollmann U (1993a) Dem Leben in der Supervision zugehört: Aspekte von Life-Supervisionen in der bioenergetischen Arbeit. Energie und Charakter 6: 123 ff
- Sollmann U (1993b) Worte sind Maske – Szenen männlicher Intimität. Rowohlt, Reinbek
- Sollmann U (1994) Begierige Verbote: sexueller Missbrauch, Therapie, schamlose Beziehung. Orell Füssli, Zürich

**Korrespondenz:** Ulrich Sollmann, Dipl. rer. soc., Psychotherapeut, Postfach 250 531, D-44743 Bochum, Bundesrepublik Deutschland, Tel. 0234/383828, Fax 0234/384704, E-mail: sollmann.ulrich@cityweb.de

*Ulrich Sollmann, Diplomsozialwissenschaftler und körperorientierter Psychotherapeut (Bioenergetische Analyse, Gestalttherapie), arbeitet in freier Praxis, Supervision und Beratung im Profit- und Non-Profit-Bereich, Coaching von Führungskräften. Autor (Fachbücher, Der Spiegel, FAZ, Süddeutsche Zeitung u. a.). Schwerpunkte: Körper in der Psychotherapie, Scham und Öffentlichkeit, mediale Inszenierung öffentlicher Personen, Coaching.*