

## **Folie 1**

### **Sozialarbeit als professionelles Handeln auf der Basis von Fallanalyse**

1. Der Professionsaufbau der Sozialarbeit
2. Fallanalyse als wissenschaftliches Hintergrundgerüst der Sozialarbeit und die Vernachlässigung der Fallanalyse in der Soziologie; Typen von Fallprozessen
3. Mary Richmonds Aufriss der sozialarbeiterischen Fallanalyse und Fallarbeit; Interventionsformen der Sozialarbeit; Biographieanalyse als Sozialarbeits-Fallanalyse par excellence
4. Erzählanalyse als Grundlage der Biographieanalyse
5. Fallanalyse als erkenntnisgenerierendes Verfahren
6. Fallanalyse und sozialarbeiterische Beratungsarbeit
7. Paradoxien professionelles Handeln in der Sozialarbeit; Typisierungen / soziale Kategorisierungen in Sozialarbeit und Medizin
8. Die besondere Fehlerreflexionskultur der Sozialarbeit

## Folie 2: Der Professionsaufbau der Sozialarbeit

### 1. Keine Wissenschaft, sondern eine Profession

Professionsmerkmale:

Höher-symbolische Sinnwelt

- Zugriff auf Fundierungswissenschaften
- Hybridisierende Kombination von Wissenschaftsdisziplinen unter Praxisfragestellungen
- Untersuchungsstrategien der Problembearbeitung
- Generelle Interventionsstrategien

Klientenbezug: historische Fallsituation des Klienten

Biographische Sinnquellen des Professionellen; Teil der persönlichen Identität

Eigene biographische Erfahrungen als Erkenntnisressource

Ambivalente Haltung gegenüber Organisation als fremdsteuernde Kontrolle und Handlungsplattform

Bewusstheit gegenüber dem Störpotential professioneller Arbeit: Paradoxien, Fehler bei der Arbeit

Eigene soziale Welt: zentripetale Orientierung, Diskursarena, Authentizitätsdebatten, Kriterien der Kritik,

Hybridisierungen; Grenzüberschreitende Ideen und Objekte

## Folie 3: Wissenschaftsfundierung des Sozialarbeitshandelns

- Integrierter Praxisbezug
- Fundierungsdisziplinen wie Soziologie, Ethnologie, Psychologie, Erziehungswissenschaft
- Interdisziplinäre Analysemethoden zur Fallanalyse
- Interventionsformen der Sozialarbeit wie Hilfe/Situationsgestaltung, Bildung, soziale Therapie, Entwicklung kollektiver Identitäten wie Gemeinwesenarbeit, Organisationsentwicklung
- Morphologiedisziplinen wie Jugendhilfe, Suchttherapie, soziale Gerontologie
- Sozialwissenschaftliche Grundlagentheorie mit Kategorien wie: Situation, biographische Prozesse und biographische Arbeit, Verletzungsdispositionen, Arbeitsbogen, soziale Welt, Fehler bei der Arbeit/Paradoxien
- metareflexive Klärungsverfahren und Kritikkultur

## Folie 4: Zentraler Arbeitsbogen der Sozialarbeit: die Fallarbeit

### 1. Arbeitserfahrung und Reflexion im Zuge der Arbeitserfahrungen:

Problem- und Fallanalyse - *Fundierungswissenschaftliche Fallanalyse-Methoden, Eigentradition der Fallanalyse in der SA*

Beginnende Selbstreflexion - *historische Vergegenwärtigung, Reflexion des Berufsalltags*

Untersuchung der Rahmenbedingungen der Problementstehung und Entfaltung - *sozialpolitische Untersuchung von sozialen Problemfeldern*

Aktivierung der Interventionsform - *interdisziplinäre Untersuchung der Interventionsformen wie Situationsgestaltung, Bildung, Sozialtherapie*

Einpassung in umrissene Problemfelder, Anwendungsgebiete und Einrichtungsausstattungen - *Morphologiedisziplinen*

Organisation und konkrete institutionelle Gestaltung der Arbeit - *morphologiewissenschaftliche Untersuchung von Einrichtungen*

Evaluative Reflexion und Supervision und andere metareflexive Verfahren; Vergleiche der gegenwärtigen Arbeitsgestaltungen gegenüber denen in der Geschichte der sozialen Arbeit - *Untersuchung erkenntnisgenerierender Prozesse - Untersuchung ethischer Standards*

Herausarbeitung und Abstraktion eines handlungsbereichs-vergleichenden Basiswissens: Erfahrung, Überblick, Einblick - *Kategorien einer sozialwissenschaftlichen Grundlagentheorie; Analyse und Kritik sozialpolitischer Diskurse und ihrer Ethik- und Machbarkeitskriterien*

### 2. Auskristallisierung sozialarbeitstypischer Hybridgebiete wie Jugendhilfe auf dem Schiff

## 5. Folie: Fallprozesse

Fälle sind Sozialprozesse mit einmaliger Geschichtengestalt.

Geschichtengestalt oft „seen, but unnotized“

- Verlaufskurvenprozesse
- Handlungsschemata
- Institutionelle Ablaufmuster wie Karrieren
- Wandlungsprozesse
- Beziehungsentwicklungen
- Entwicklungsprojekte

Je komplexer die Fallgestalt, desto eher hat sie Mehrebenencharakter.

## Folie 6: Verlaufskurven-Prozesse

### Biographical Trajectories of Suffering

#### 1. Features of trajectories:

- Being overwhelmed by more or less unexpected events with the quality of a powerful outer force (or several outer forces)
- Experience of being driven and conditioned by powerful outer forces that cannot be understood and controlled
- Inability to plan counter activities, since the trajectory incumbent doesn't know exactly enough what is going on
- Feeling trapped by systematic, long-lasting disorder of orientation and by the loss of capacity for systematic, controlled action
- Systematic sensations of becoming strange to oneself
- Dramatic weakening of the capacity to do the work of social relating
- Experience that the existential world, in which the person lives, starts to shrink
- Cumulative disorder ("cumulative mess") of everyday affairs as

well as of the relationship to one's biographical identity and its self-historical shape; this cumulative disorder has the potential impact of the breakdown of one's biographical and mundane orientation

## 2. Sequential organisation of trajectories:

- Build-up of trajectory potential
- Crossing the border from an intentional to a conditional state of mind connected with emotional shock and destabilization of the sense for one's biographical identity, time continuity and personal history
- Establishing a precarious new balance of everyday life
- New destabilisation of life-situation and downward spin of capacity to organize one's everyday life – this conditioned by additional detrimental events elicited both by the trajectory dynamics and by either the super-focussation on the problem constellation of the trajectory or by its negligence or even by its fading out
- Breakdown of self-orientation and world cosmisation; total loss of capacity to organize one's everyday life
- Status-quo of living with the trajectory dynamics in a stable organizational/institutional setting (e.g. hospitalization); partial

inhibition of the trajectory dynamics connected with an attitude of abstinence towards biographical work

- Transgression of the impact mechanisms of trajectory from one sphere of the total life situation into other, new spheres of life that hitherto were not afflicted by the problem constellation of the trajectory (especially: somatization, demoralization, tendencies towards a-moral or even immoral orientations)

- Systemic trajectory traps

- Attempts of theoretically coming to terms with the trajectory of suffering: biographical work

- Analysis, interpretation: working through of the trajectory conditions and mechanisms

- Neutralization, normalization

- Legitimation, rationalization, fading-out

- Practical working upon ways of escaping from the trajectory mechanisms and dynamics:

- Flight activities

- Defocussation activities

- Systematic reorganisation of the life situation for a productive co-existence with the trajectory and for controlling its impact on the biography
- Systematic endeavour to eliminate the trajectory potential by biographical work (e.g. exploring and repudiating wrong self-theories), to change the life organization, to harness counter forces (“healing”), etc.

## Folie 7: Mehrebenencharakter der Fallprozesse

### **Anfangserzählung des autobiographisch-narrativen Interviews mit Mrs. Mary Jackson (Brustkrebs, Metastasen in der Lunge und im Gehirn; Interview 1979 in S. F.; ca. 45 Jahre alt)**

1. Leben vor der Krankheit: Schule, Heirat, drei Kinder, Scheidung, zwei Enkelkinder; die Kinder sind aus dem Haus, und nun möchte Mrs. Jackson zu „leben“ beginnen
2. Auftauchen der ersten Symptome (Jucken an der Brust; beruhigendes Gespräch mit der Mutter) (4,5 – 4,46)
3. Schwierigkeiten der Finanzierung einer ärztlichen Untersuchung; Warten auf die ärztliche Untersuchung für mehrere Monate (4,46 – 5,1)
4. Untersuchung und Mitteilung der Diagnose; „Verurteilung“ zur lebensbedrohenden Krankheit; totale Handlungslähmung / Verlaufskurvendesorientierung (5,2 – 5, 35)
5. Übergabe der Handlungskompetenz an einen biographischen Sachwalter: der Chef als Kranken-Advokat (5,35 – 5,46)
6. Verlaufskurven-Zustand nach der Urteilsverkündung der Diagnose: Bewegungsunfähiges einsames Sitzen im äußeren Büro: Desorientierung, Getrenntsein von der Welt (5,46 – 6,16)
7. Bericht des Chefs über seine Handlungsplanung als Mrs. Jacksons Kranken-Advokat: Versuch, Mrs. Jackson in ein Hochleistungs Krankenhaus eingewiesen zu bekommen (6,17 – 6,44); vorhaltende Hintergrundsbeschreibung der mutigen Vorbildhaltung der Frau des Chefs, die an Krebs gestorben ist (6, 17 – 6,24)
8. Durchführung des advokatorischen Rettungshandlungsschemas des Chefs: Erfolgreiche Unterbringung von Mrs. Jackson in einem Universitätsforschungs Krankenhaus mit Unterstützung des Arztes, der bei Mrs. Jackson Brustkrebs festgestellt hatte; Ausblendung der Hintergrundsbedingung des *Forschungsprotokolls*, auf dessen kontraktueller Grundlage nach der brustentfernenden Operation eine avantgardistische, aber noch unwirksame Immunisierungstherapie verabreicht wird

(6,44 – 7, 45); Hintergrunderzählung des eigenen Haltungswandels: von der anfänglichen Fassungslosigkeit Mrs. Jacksons über ihre Betrachtung der Leidensgeschichte und mutigen Haltung der Ehefrau des Chefs bis zur Gefasstheit von Mrs. Jackson als Mitspielerin in der Komödie: Wie gelingt es mir, ohne Krankenversicherung in die Forschungsklinik zu kommen?; Situationskomik (6,52 – 7,13)

9. Die Operation der Brustentfernung als Verlaufskurven-Kontrollhandlungsschema und dessen Folgen (Selbstbehandlung der nichtsterilen Wunde, lange ambulante Behandlung); die Horrorbewertung der Erzählerin weist auf Fortwirkung der Verlaufskurve hin (7,45-8,1)
10. Behandlung und Verlaufskurven-Prozessierung mit der Immunisierungstherapie: körperliche Leiden (Schmerzen durch fortlaufende Impfung mit eigenem Krebszellenmaterial, Fieber); Zuschreibung durch spätere Behandler (in Krankenhaus UP in B-Stadt) aus einer ganz anders orientierten, konventionelleren professionellen Sozialwelt der Onkologie, eine Metastase Mrs. Jacksons hinter dem Auge stamme von dieser Behandlung her (8,1 – 8,31)
11. Abschluss der Behandlung und Verlaufskurvenprozessierung in dem bisherigen Forschungsrankenhaus UPMR. Loslösung der Akten-Prozessierung vom tatsächlichen Krankheitsverlauf; Verselbständigung der bürokratischen Behandlungskarriere vom tatsächlichen Krankheitsverlauf: eine Bedingung dafür ist die Dominanz einer bestätigungsfokussierten Forschungshandlung, welche die professionelle Behandlungslogik beiseite gedrängt; die andere Bedingung ist der Umzug von Mrs. Jackson von A-Stadt nach B-Stadt und die Weiterführung der Immunisierungstherapie im Schwester-Krankenhaus UP derselben Universitätsorganisation in B-Stadt, die aber wissenschaftlich die Immunisierungstherapie ablehnt und sich konventionell an Chemotherapie- und Bestrahlungsstrategien der Behandlung orientiert; Verlaufskurven-Verschiebung, Abschiebung der professionellen Verantwortung (8,32 - 8,55)
12. Auf Bitte von Mrs. Jackson Übernahme der professionellen Anamnese- und Behandlungsverantwortung durch das

- Schwester-Forschungskrankenhaus UP in B-Stadt nach Ablaufen des vertraglichen Forschungsprotokolls der Immunisierungsbehandlung im Krankenhaus UPMR in A- Stadt
13. erneute gründliche Untersuchung durch Krankenhaus UP in A-Stadt auf Bitten von Mrs. Jackson; Entdeckung eines neuen metastatischen Krebs in der Lunge; eigene handlungsschematische Kontrollaktivität von Mrs. Jackson beim Nachgehen dieses Verdachtes: hohe Körpereinfühlungskompetenz (8,56 – 9,19); Kommentierung: Ergebnissichernde Kommentierung der eigenen Kontroll- und Analysetätigkeit gegenüber den Zuständen des eigenen Körpers; Eigenbearbeitung der Krankheit (9,25 - 9,42)
  14. Konventionelle Spitzenbehandlung in Krankenhaus UP: Chemotherapie, Einbau eines Shunt; Absterben des Shunt wegen Unachtsamkeit von Mrs. Jackson in einer Periode starker Gehirntumor-Kopfschmerzen (vergisst, blut-verdünnendes Aspirin zu nehmen); genereller positiver kontrastierender Vergleich von Krankenhaus UP in B-Stadt gegenüber Krankenhaus UPMR in A-Stadt (9,43 – 10,12)
  15. Nacharbeitende Operation zur Narbenentfernung; aber Entscheidung gegen kosmetische Brustplastik, weil letztere nicht fühlensibel ist (10,12 – 11,4)
  16. Argumentative Darstellung der eigenen biographischen Kontextualisierungs- und Evaluationshaltung gegenüber der schweren Krankheit (11,19 – 11,34)
  17. Narrative Darstellung der eigenen Muthaltung vor der Operation: Tröstung aller Familienmitglieder; z. T. mit derben Scherzen („One Tittie Millie“) (11,35 – 11, 58)
  18. Narrative Darstellung der Verzweiflung über das gestörte eigene Körperbild, wie es sich vor dem Spiegel darbietet, und die Überwindung dieser Verzweiflung (11,58 – 12,07)
  19. Argumentative Abhandlung der eigenen Gefasstheit, Rationalität und Offenheit; Behandlung der Theodizee-Problematik; Orientierung an Selbsthilfe-Beratung, um andern bei der Bewältigung ihrer schweren Krebs-Krankheit helfen zu können (12,7 – 13,37)

## Folie 8: Beratungshandlungsschema (nach Kallmeyer) für die Aufdeckung von Fallprozessen; zyklische Form der Aufdeckungsarbeit

Ablaufslogik erkenntnisgenerierender Verfahren, insbesondere solcher der Beratung:

- Einsetzen der Fragestellungs- und Beauftragungsinstanz (hier speziell des Ratsuchenden) sowie der Untersuch-, Klärungs- und Abnahmeinstanz (hier speziell des Ratgebenden)
- Problemfokussierung/-einbringung/-präsentation
- Problemanalyse / Entwicklung der Problemsicht
  - Materialerzeugung *Erzählen, konkretes Beschreiben*
  - Zulassen und interaktives Ausleben von Emotionen *Sich-Einfühlen, Mitgefühlshuldigungen und Tröstungen*
  - Materialanalyse *abstraktes Beschreiben, Kategorienanalyse, Argumentation – konsensuell vs. strittig (letzteres bei hartnäckigen Perspektiven-differenzen)*
- Re-Definition des Problems und thematisches Festlegen des Problemgegenstands
- Herausarbeiten genereller Erklärungsprinzipien (Problemerkklärungs- und Problembearbeitungsmechanismen)
- Applikation des generellen Erklärungsprinzips auf den konkreten Problemfall mit Respezifizierung auf die singulären Merkmale
- Erneutes Zulassen und interaktives Ausleben von Emotionen und die entsprechenden Mitgefühlshuldigungen und Tröstungen; dabei aber Hinweise auf schon erreichte Klärungen und ordnende Sichtweisen
- Lösungs- bzw. Bearbeitungsentwicklung
- Einschätzung der Machbarkeit der Lösungs- bzw. Bearbeitungsentwicklung durch den Beratungsadressaten mit eventuellen mehrfachen Aushandlungs- und Revisionsschleifen bis zur endgültigen Akzeptierung des Bearbeitungsvorschlages; Vergewisserung und Reflexion der emotionalen Betroffenheiten und Klärung ihrer Aushaltbarkeit
- Vorbereitung der Lösungs- bzw. Bearbeitungsrealisierung unter Ansehung der möglichen Realisierungshindernisse in der sachlichen Aufgabenkonstellation
- Ergebnissicherung und abschließendes Zusprechen von Mut
- Auflösung der Instanzenkonstellation
- Nachfolgendes Lösungsrealisierungs- bzw. Bearbeitungshandlungsschema: z.B. in Interventionsbereichen der Hilfe, Bildung, Therapie.

## Folie 9: Die komplexe Mehrebenenfallanalyse Mary Richmonds am Beispiel der Fallanalyse „Winifred Jones“

Bemerkenswert für Mary Richmond ist es, dass und wie insbesondere die verantwortliche Sozialarbeiterin nach dem Tod des alkoholkranken Ehemannes von Frau Jones es fertigbringt, zwischen dem sich aufdrängenden äußeren Erscheinungsbild der verwahrlosten Familie und den noch nicht aufgedeckten – insbesondere familiengeschichtlichen und biographischen – Hintergründen zu unterscheiden, welche die Antriebslosigkeit und die zeitweilige geistige Abwesenheit von Frau Jones hervorgerufen haben könnten. In den Augen von Mary Richmond unterscheidet die verantwortliche Sozialarbeiterin systematisch zwischen Vordergrund, Mittelgrund und Hintergrund der Problemaufschichtung der Jones-Familie. Die Sozialarbeiterin geht – so kann man die Faszination von Mary Richmond für deren Fallarbeit verstehen – vom Mehrebenen-Charakter der Problemaufschichtung in der Jones-Familie aus: (a) Der geistigen Abwesenheit der Mutter Winifred Jones, was die Notwendigkeiten der Haushaltsorganisation und der familialen Milieuarbeit betrifft, die eigentlich die Aufmerksamkeitshaltung der „Hellwachheit“ voraussetzen, als Vordergrund, (b) den rücksichtslos-verwahrlosten Sozialbeziehungen zwischen den Geschwistern untereinander und zwischen den Kindern und der Mutter als Mittelgrund sowie (c) dem rätselhaften tieferliegenden biographischen Identitätsleid der Mutter Winifred Jones als Hintergrund. Die verantwortliche Sozialarbeiterin entwickelt eine Erkundungsstrategie, die das vordergründig auf den ersten Blick so stimmige Gegenwarts-Bild einer unordentlich-verwahrlosten Wohnsituation, der Undiszipliniertheit und Achtlosigkeit in den Sozialbeziehungen der Mitglieder der Jones-Familie untereinander, die Nachbarschaftstypisierung, die die Jones-Familie erfährt, und die professionelle soziale Kategorisierung der Mutter Winifred Jones als schwachsinnig hinterfragt und zurückweist.

Um diese Strategie der Erkundung von Hintergründen in Gang zu setzen, bedarf es freilich der Wahrnehmung von Aspekten des Problembildes, die dem auf den ersten Blick so stimmigen Oberflächeneindruck widersprechen. Widersprüchlich zum Vordergrundsbild der desolaten, chaotischen Haushaltslage und der geistigen Abwesenheit und mentalen Unzurechnungsfähigkeit der Frau Jones – also dem Bild einer Frau mit Kindern, die unkorrigierbar unfähig zur Haushaltsführung, zur Gestaltung des Familienmilieus und zur Kindererziehung ist – sind insbesondere erstens der offensichtliche Tatbestand der wechselseitigen Zuneigung der Familienmitglieder untereinander und insbesondere der Frau Jones zu ihren Kindern und umgekehrt diese zu ihr sowie zweitens die Symbolik der gefalteten Hände der Frau Jones, die ja eigentlich ein universelles kulturelles Symbol der geistigen Einkehr und der inneren Ruhe sind, aber bei Mutter Winifred Jones

gerade dann in Erscheinung treten, wenn in ihrer Wohnung das Haushalts-Chaos und der Streit zwischen den Kindern sowie zwischen ihr und den Kindern am akutesten und größten sind (vgl. ebd.: 71). Die verantwortliche Sozialarbeiterin praktiziert wie die großen Detektive Porfirij Petrowitsch (aus Dostojewskijs „Schuld und Sühne“), William von Canterbury (aus Umberto Ecos „Der Name der Rose“) und Columbo (alias Peter Falk) eine ganzheitliche Gestaltwahrnehmung, die schon für kleine Abweichungen und Störungen in der Stimmigkeit des vordergründigen Gesamteindrucks sensibilisiert ist.

## Folie 10: Die biographische Gesamtformung als Aufdeckung der Gesamtgestalt der Fallstruktur: Die biographische Gesamtformung des Walter Funke und ihre zentralen Merkmale

(Schütze, F. (2008): Biography Analysis on the Empirical Base of Autobiographical Narratives: How to Analyze Autobiographical Narrative Interviews – Part one and two, In: European Studies on Inequalities and Social Cohesion Nr. 1/2, S. 153 – 242 und Nr. 3/4., S. 5 – 77)

- Walter Funke ist nach einer mehr oder weniger fremdbestimmte Einschulung in der Altersspanne von 10 bis 16 Jahren Schüler auf einer DDR-Elitesportschule mit der sportlichen Ausrichtung Handball
- Scheitern in dieser Elitesportschule. Zwangsweise Umschulung und erzwungene Ausbildung als Maschineneinrichter im Alter von 15 bis 16 Jahren
- Keine innere Möglichkeit, sich mit diesem von der administrativen Berufsallokation der DDR aufoktroyierten Beruf zu identifizieren. Untergraben werden durch die berufliche Fremdbestimmung
- Auftreten der Bechterewschen Krankheit
- Verlust der peers und Freunde in der Sportschule, mit denen er zunächst noch in der Freizeit Sport gemacht hat - soziale Isolierung
- Zusammenbruch des DDR-Maschinenbau-Kombinats nach der Wende, in dem Walter Funke als junger Mann beschäftigt war. Sodann ständiges Alternieren wegen zwischen Arbeitslosigkeit und Arbeiten in dubiosen Kleinunternehmen - der Autobiograph Funke selbst spricht von „Klitschen“. Extreme Geldsorgen; Gefahr des Verlustes der eigenen Wohnung, Alkoholismus.
- Verschränkung der vier Verlaufskurvenprozesse (der Entlassung aus der geliebten Sportschule, der Fremdbestimmung der - zweiten - Berufsausbildung, der schweren Krankheit, der Arbeitslosigkeit, der Gefahr des Verlustes der bürgerlichen Existenz mit Alkoholismus) führt zu einem vollständigen biographischen Orientierungszusammenbruch und dann - um überhaupt noch etwas Auswegweisendes tun zu können - zu einem Suizidversuch.
- In der psychiatrischen Klinik wird Herr Funke das erste Mal damit konfrontiert, dass die Gestalt des eigenen Lebens etwas ist, was man erst noch suchen und ergründen muss, d.h. was rätselhaft und deshalb eine Entdeckungsaufgabe ist. Herr Funke hat weder in seiner Herkunftsfamilie (die nicht bildungsbürgerlich war bzw. nicht der

„Intelligenz“ angehörte) gelernt, dass die Frage der Wahl des eigenen Berufs eine wichtige Frage der Entdeckung des eigenen biographischen Prinzips ist, noch in der Schule oder in andern Institutionen der DDR-Gesellschaft. Im Gegenteil: der Beruf wurde in der DDR administrativ zugewiesen. Ihm fehlt jegliche Kompetenz zur biographischen Arbeit: d.h. zur Suche nach den Entwicklungsprinzipien der eigenen Identität und nach den internen und externen Schwierigkeiten, die dabei auftreten können.

- Im Zuge der beruflichen Rehabilitation im Berufsbildungswerk - wegen der Bechterewschen Krankheit kann Herr Funke nicht mehr schwer körperlich als Handwerker (Klempner oder Maschinenaufsteller) arbeiten - stößt Herr Funke auf eine Sozialarbeiterin, die ihm die Fähigkeit zu eigener biographischer Arbeit vermittelt und es ihm ermöglicht, gezielt nach einer neuen Berufsausbildung zu suchen, die seinen Fähigkeiten und Interessen entspricht: er vollzieht unter großen biographischen Orientierungsschwierigkeiten den Übergang von der Handarbeit zur (mental)en „Papierarbeit“, indem er eine Ausbildung als Bürokaufmann in einer großen Veranstaltungshalle erfolgreich absolviert. Er ist heute in einer mittleren Managementposition in dieser großen Veranstaltungseinrichtung tätig. - Er hat während seiner intensiven Zusammenarbeit mit der Sozialarbeiterin beim Aufbau seiner Fähigkeit zur biographischen Arbeit gelernt, die zentrale biographische Frage zu beantworten: „Bin ich tatsächlich nur ein „zurecht“ abgestürzter arbeitsloser Versager, der in seinem Leben ein so besonderes Pech gehabt hat, das es die Lebenssituation aussichtslos macht, und komme ich nicht mehr aus meiner lähmenden Situation der Arbeitslosigkeit mit der Beeindruckung durch das Scheitern all die zerstörten Lebenspläne heraus? Oder könnte es vielleicht doch sein, dass ich meine wahren Fähigkeiten nur einfach noch nicht entdeckt habe und dass ich mir deshalb zu wenig zutraue?“

## Folie 11: Richmonds Dimensionen der Fallarbeit nach Riemann/Schütze

Mary Richmond formuliert folgende generelle Merkmalsdimensionen der sozialen Fallarbeit (vgl. ebd.: 101f.), die sie aus den exemplarischen Reanalysen der von ihr erörterten sechs konkreten Fallbearbeitungen im Wege der Klassifizierung und dimensional Analyse der dort beschriebenen und ansatzweise kategorisierten Aktivitäten und Bearbeitungslinien („policies“) der in die Fallbearbeitung involvierten Sozialarbeiterinnen entnommen hat:

- A) Einsicht in die Individualität der Klientinnen und Klienten und deren persönliche Charakteristika
- B) Einsicht in die Verfügungsressourcen, die Gefahren und den (psychosozialen – G.R./ F.S.) Einfluss der sozialen Umgebung der Klientinnen und Klienten
- C) Direkte Einwirkung (in Form von intentionalem Handeln – G.R./ F.S.) von Geist auf Geist (insbesondere auf der Ebene von Beratung und Bildung – G.R./ F.S.)
- D) Indirekte Einwirkung (in Form von intentionalem Handeln bzw. intentionaler Situationsgestaltung – G.R./ F.S. ) durch Aktivierung der sozialen Umgebung.

## Folie 12: Biographische Arbeit

### **Biographische Arbeit**

**1. Realisieren, dass man eine sich selbst entwickelnde und verändernde biographische Identität ist, die noch entdeckt und ergriffen werden muss:**

- **Lernen zu unterscheiden zwischen produktiven und Sackgassenlinien**
- **Entdecken der verschiedenen Linien durch autobiographisches Erzählen**
- **Abstraktes Erfassen des Übergreifenden in der eigenen Lebensgeschichte durch das autobiographische Erzählen**

**2. Durch die Wiedererinnerung Reflexion im Gespräch mit sich selbst und mit signifikanten Anderen und Entdecken übergreifender Merkmale, Zusammenhänge, Prozesse, Mechanismen:**

- **Thematisierung der eigenen Lebensgeschichte als Ganzer; Erkennen der biographischen Gesamtformung**
- **Sinnquellen**
- **Biographische Ressourcen**
- **Ablenkungsprozesse**
- **Verletzungsdispositionen**
- **Basispositionen**
- **Konkurrenz und Abfolge der Prozessstrukturen der Lebensführung**
- **Gestaltung der Beziehung zu kollektiven Identitäten**
- **Gestaltung zu sozialen Welten und zu Arenen**
- **Verarbeitung von Verlaufskurvenprozessen, Sinngebungsprozesse, Bearbeitung der Theodizee-Problematik des eigenen Leids**

**3. Erkennen der Defizite bei elementaren Verrichtungen und Einüben der Verbesserungen dieser:**

- **Körperarbeit**
- **Organisationsarbeit und Verknüpfungsarbeit**
- **Haushaltsarbeit**
- **Perspektivenübernahme- und Beziehungsarbeit**
- **Erkundungsarbeit**
- **Situationsdeutungsarbeit**
- **Präsentationsarbeit**

**4. Umgehen mit extern zuschreibenden Wissensbeständen mit Entfremdungspotential:**

- **elementare soziale Kategorisierungen (wie Kopf- und Handberufe)**

- **Verpflichtungen gegenüber kollektiven Identitäten**
- **Professionelle Erklärungstheorien zu eigenen Defiziten**
- **Persönliche Verblendungstheorien (traurige Geschichten - z.B. des Alkoholikerwerdens)**
- **Naive negative Selbstzuschreibungen von Unfähigkeit**
- **Kollektive Abstraktionsvorstellungen**

## Folie 13: Biographische Beratung

### Biographische Arbeit bei Corbin und Strauss 1988, 2004 (Unending Work and Care – Weiterleben Lernen):

Abfolge folgender Arbeitsschritte, in denen nach dem Eintreten der schweren Erkrankung das Leben wieder zu einem Ganzen zusammengesetzt wird:

1. Kontextualisierung: die Einbeziehung der einschneidenden Krankheitsverlaufskurve in die eigene Biographie
2. Begreifen und Akzeptieren: ein gewisses Maß von Verstehen und Akzeptanz der biographischen Konsequenzen der aktuell oder potentiell versagenden bzw. fehlgehenden Vollzüge („Performanzen“) des erkrankten Körpers
3. Wiederherstellung der biographischen Identität: die Reintegration des Anspruchs von biographischer Identität in eine neue Konzeptionalisierung von Ganzheit gerade im Zusammenhang und Angesicht der neuen Begrenztheiten der körperlichen Vollzüge
4. Neusehen und Neugestalten der Biographie: der eigenen biographischen Identität und der eigenen Lebensgeschichte eine neue Richtung geben.

(Corbin und Strauss 1988: 68)

Natürlich beschäftigt sich diese Konzeptualisierung von biographischer Arbeit „nur“ mit dem Sonderfall, dass durch Unfall und/oder schwere Krankheit der geschädigte Körper nicht mehr wie früher seine tagtäglichen Arbeits- und Lebensvollzüge und die damit verbundenen biographischen Aufgaben erfüllen kann. Es besteht dann also eine dringende Notwendigkeit zur radikalen Veränderung der eigenen biographischen Sichtweise und Identitätskonzeption. Biographische Arbeit muss hier eine radikale Umdefinition von biographischer Zukunftsperspektivik und damit auch von biographischer Gewordenheit zusammen mit einer Neukonzeption des biographischen Körperbildes als wichtigen Bestandteils der biographischen Identität vollziehen. Selbstverständlich findet biographische Arbeit drüber hinaus auch unter weniger spektakulären Lebensveränderungs-Bedingungen statt. Sie vollzieht sich immer dann, wenn bisherige Konzeptionen und Routinen des Alltagslebens in einer biographischen Lebensphase nicht mehr so wie früher funktionieren: wo man also über ein mehr oder weniger schwerwiegendes Lebensproblem stolpert und gezwungen ist, dieses

genauer zu betrachten und zu bearbeiten (ganz in dem Sinne, in dem John Dewey und George Herbert Mead von einer Störung im Routineablauf der Lebensführung gesprochen haben).

## Folie 14: Gesamtgestalt der autobiographischen Erzählung

### Cognitive Figures of Autobiographical Extempore

#### Story Telling

- Global storyline of narration
  - Narrative preamble
  - Coda
  - Biographical commentary
- Concatenation of narrative units: presentation of the sequence of events and related experiences
- Narrative units
- Suprasegmental markers
- Biographical process structures
- Narrator, story carrier, biography incumbent and their relationships to each other, resulting in, e.g.:
- Naive self-presentation connected with symptomatic markers (as

hesitation phenomena, pauses, self-corrections, laughter, etc.)

- Reflected self-presentation interspersed with argumentative commentaries that search for the truth by comparing the differences of knowledge between story carrier and biography incumbent
- Ironic self-presentation showing the naiveté of the former story carrier from the point of view of the narrator
  - Event carriers: descriptive characterization of other dramatis personae beyond the story carrier
  - Situations or scenes of biographical importance: narrative units that present peak phases of the concatenation of events in a stylised episodic form
  - Social frames: description of social relationships, social contexts as well as institutional and structural conditions that shape the flux of life historical events and biographical processes

## Folie 15: Die Ordnung des einzelnen Erzählsegments

### Frame switching elements

Introduction to narrative units, partially connected with a supra-segmental marker

Narrative kernel sentences: binominal structure of them:

- depicting outer events as well as
- changes of inner states;

Narrative kernel sentences quite often express the very nature of biographical process structures:

- biographical action scheme
- biographical trajectory
- institutional expectation pattern
- metamorphosis

Textual sections of narrative detailing: explication of higher predicates of kernel sentences on the very nature and the detailed circumstances of the told event

Textual sections of descriptive or argumentative detailing:

- explication of a higher predicate of a social frame as well a
- interpretation of an unfamiliar conception on one's identity development
- Description of an enigmatic or at least partially unknown phenomenon

Background constructions as repair mechanisms for implausible narrative rendering

Summary statement, partially connected with a supra-segmental marker: formulating the outcome or the very nature of the events and processes told

Evaluation by argumentative commentary assessing the of the events and processes told

Frame switching elements

Folie 16: Das Wiederbelebende im Erzählvorgang

### **1. Drives / Constraints of extempore story telling of one's own personal experiences**

- ❖ the drive and constraint to condense,
- ❖ the drive and constraint to go into details,
- ❖ the drive and constraint to close the textual forms

The narrative drive and constraint to condense entails the narrator's being driven to tell only what is relevant in terms of central "knots" of the overall happenings in the story to be told. Single events and situations have to be evaluated and weighed permanently in terms of the announced overall thematic meaning and moral of the story to be told.

The narrative drive and constraint to go into details has the following effect: if the narrator has told event A, then he or she has to go on and must also tell event B related to event A as the next link in the chain of experienced events – these events are formally concatenated by links of temporal succession, causality, finality, etc. In cases of implausibility of the envisaged narrative proceeding moving from the recollection of event A to the recollection of event supposed – but initially not clearly seen, not focussed or not grasped – link between events A and B.

The narrative drive and constraint to close the forms ("gestalts") exerts the following impact: the narrator is driven to finish the depiction of an experiential pattern (such as an episode in the unfolding of events, an interaction situation, a chapter in one's own life history, etc.). This implies closing up of the embedded patterns of experience and presentation, too.

Background construction dealing with the possibility of being subdued by the Polish secret police when attempting to go to West Germany:

N: And really one day after my exam, of which my parents didn't have any knowledge when it is, I really went away. And only then did I phone and said: I am, I am in Germany now. And I want to do my PhD here and such. My mother had come a few times to bring me back. Eh but then when she had come – eh – every times she had – that was more in the evenings when we ate together eh eh had eaten together, had drank a glass of wine, there I always had the feeling she understands me.

I: Hm.

N: But then somehow on the next morning she was always like that: Now we pack and now you come with me.

I: Mhm.

N: And of course, I never went with her. Nevertheless she had eh eh visited me quite often. With with this task so-to-speak.

I: Hm. Mhm.

N: Ehm – which was nice because she had died then in 1992. Well – eh only five years later. Insofar that had been our – yes last time where we had been together, right. She had also already visited me in Freiburg. She was allowed to.

I: Alright. That is nice.

N: So. Well, then then I so-to-speak have arrived in Germany now. But then I wanted, // you have asked whether it wasn't complicated with the – with the – to go to foreign countries.

I: Yes.

N: For a long time it wasn't complicated. Always when I went into the holidays. And then when I got the scholarship for Germany. There it was like it that I eh went to pick up my passport. In the usual manner I had applied for it. And have filled in that I had gotten a scholarship. All documents eh eh are deposited. And then I had to wait for a very long time. Then I was led into such an adjoining room where a man sat at the table. Like how we sit now, with my passport in the hand. And did like this (((demonstrating))) with the passport and right and said: Right, you know the organisation which has invited you that has – a hostile attitude hostile towards our country. And in addition, I have got your passport, everything what you need is in it. But you need to sign here that when you return that you report us everything about this organisation. And – I mean, I knew this from books, right. Eh then there had already been very many underground books about security, security services and methods. And I mean you knew (???) and whatever else. Well that was somehow quite a stupid situation.

I: Yes. Sure.

N: And then, and then I had – simply said: Well, listen: You don't even need this, my information. Write a letter. You get, you get all information send to you.

I: (((laughing))) What?

N: Simply playing stupid, right.

I: Yes, great.

N: And he tried again and again. And I said: Ach you know, I don't believe that I am good for this, you know. Somehow I don't have anything to do with the organisation. They give me a scholarship and you know, I have got such a set of materials. I am sure, if you write to them, then you get this too. And this went to and fro for an hour. And then he had asked me to leave the room. – Let me wait for three hours. And I was already sure that I don't get the passport.

I: Yes. Yes.

N: And then he had led me in. Had said: Well, he does find that I am very little cooperative. But hopes that I eh – that I change my mind. And when I return, then I will also eh – be called. Now he gives me the passport. – But I shall be careful, I shall not tell anybody.

I: What has happened.

N: What has happened. Because then eh – if I don't want to have any problems.

I: Mhm.

N: - And he has given me the passport. I was totally surprised. I have, I didn't have to sign anything. I did get the passport. Then I left. I went to the first phone cell. And have called five people. Quite at random. (((raising voice))) /well, my parents, my parents-in-law\ eh and some three friends. And have told them that.

I: (((laughing)))

N: Because I have simply the feeling, if – if I start to let this affect me then I will eh – out of fear indeed not tell anybody. Because the thought comes immediately, when I had gotten the passport, people will think I have signed, right.

I: Right.

N: Well, nobody will believe me that I eh have refused and notwithstanding have gotten the passport.

I: Yes.

N: Somehow this is a perfidiously thought. And eh eh and then and then I have phoned up people and such immediately. And then only after years I got to know that my father had experienced exactly the same thing. When he had gone to America. And that means, they had tried it with many many people.

I: Yes.

N: Then I have also, when I had visited this, this eh this catholic exchange organisation, well the, the head office near Bonn, there I had also told them too that they had tried to do that. So that they are forewarned so-to-speak. That probably every Pole who gets such a scholarship// Basically it was harmless. They probably have tried to recruit everybody who went away for a longer time. And it wasn't so difficult to say no. Well, the only consequence would have been, I hadn't gotten a passport. I wouldn't have taken the scholarship// What would have been bad enough, right. Well, that was that. And I have to say, I never again did I have any problems. I had never been asked anything.

I: Also not afterwards?

N: No. That was, I mean, I went away, that has already been nearly two, three years after the war, after the, the proclamation of the law of war. And that have been, that means, that was already mid- 84, 85 that has already been in the mid-eighties. And there I believe, that was so-to-speak already the time where it so-to-speak became loosened up.

I: Mhm.

N: Exactly the same when my father had still been in America. He was also during the time when I ehm it during the time (((asking herself))) /One moment, when did he go during the time when I eh him – yes\ somehow he had also been during the time of the martial law. And then I in eh in Freiburg and there he had been still in America. And only afterwards, when I had returned, he came back. And he was also in terrible fear. That he, that he gets pumped for information about what he had done there. That one eh one will try to raise difficulties for him ehm him. That he has to go to (((place))) well, near Moscow. And has to do some experiments which he had done in the USA. I got to know this a long time after eh because ehm and there he had, he immediately, when he had returned, he started to visit doctors. And had let himself write off sick again and again for some stomach eh trouble. Had so-to-speak cured with it the first two years. But de facto – nobody had demanded that of him. That was simply his fear that one wants to try eh to get something out of him. And he must have worked at some things in America which it wasn't liked to eh eh eh pass on. Eh in photovoltaic or any other physical field. Because when I came to Berlin, eh in 87, I had to get through all allied places. Eh it was a regulation then. Everybody, who so-to-speak eh eh foreigner, who came, had to go through the allied places. And I got invited by Americans to an additional appointment.

And got questioned thoroughly how it was with my father after his return from America.

I: Alright. Alright.

N: That means, it was linked with each other, right.

I: Mhm.

N: And therefore I think, and I have talked to him about that later on. And there he had also said that he had to sign something there, that he doesn't pass it on and – and that they would have liked him to stay in America and so forth. My mother didn't want that and however, the story is too complicated, that is also, doesn't affect me directly too. I wanted to go there, I was already grown up enough and nearly married, insofar. // (((raising voice))) /Eh, well I was in Berlin then\ and ehm – with the, with the PhD thesis it wasn't as easy as I had imagined it. Because it turned out that the Polish degrees don't get recognised.

I: Hm.

N: And at the university I was offered that I start studying right from the start and that only those achievements are recognised which I had achieved in Freiburg.

I: That was so difficult, right.

N: And I found this too silly because I knew what the standard of the study was in Germany. And I didn't want that. And then through acquaintances, who I in the meantime in Berlin// Well, in Berlin I have, I knew a few people from meetings. And through them I got to know other people. And eh there I have eh professor Bertold who had eh opened the Jewish studies institute then and he looked for someone who so-to-speak would work as a research assistant. And I, but first it was about somehow another publication where he wanted legwork and whatever. And that, there we had a presentation. And then got me involved into the institute, - whereas I had always been in Berlin. And for me that was very important insofar because – because firstly eh eh (((3 sec))) that wasn't far away from Poland, that was the one thing. And the other thing was, I actually always found Berlin to be the only alternative.

## Folie 8/17: Gelingensbedingungen des Beratungshandlungsschemas und anderer erkenntnisgenerierender Verfahren

- Grundsätzliches Interventionsstrategie- und Arbeitsbogenbündnis: Kooperativität und Konsensualität
- „echte“ Ratifizierung des erkenntnisgenerierenden kommunikativen Handlungsschemas, z.B. dessen der Beratung
- Ungehinderte Materialeinbringung, z. B. durch Stegreiferzählen
- Bemühen um die Ingangsetzung bzw. Ermutigung der kommunikativen Repräsentation der „Betrachtungsgrammatiken“ von unterschiedlichen Erfahrungs- und Betrachtungsperspektiven unter dezidiertem Einschluss ihrer emotionalen Erleidens- und anderer emotionaler Erlebnisdimensionen, Zulassung der Betrachtungsdifferenzen dieser, symbolisch sichtbare und eingehende interaktive Repräsentation der unterschiedliche Betrachtungsperspektiven durch interaktive Rollenübernahmen sowie Realisierung der Erkenntnisgehalte der verschiedenen Betrachtungsperspektiven und ihrer inhaltlichen Unterschiede
- Fokussierte Materialanalyse mit Perspektiventriangulation zur Eruiierung der Problemkonstellation und Formulierung einer ersten tentativen Problemsicht unter Einschluss der emotionalen Beteiligungen
- Vergleiche von Problemfällen ähnlicher Lagerung und freie Anwendung des Prinzip des kontrastiven Vergleichs einschließlich des Vergleichs emotionaler Betroffenheiten
- Freischwebende Sensibilisierung für Hintergründe der Problemkonstellation und verdeckte zugrunde liegende Muster der Problemgenerierung bzw. –vertiefung einschließlich von Ausblendungen und Tabuisierungen emotionaler Konstellationen
- Nutzung von Mechanismen des Spiegels der Probleminhaltsebene mit den verschiedenen argumentativen Zugangsweisen der Erklärung und Bearbeitung der inhaltlichen Problematik auf die Interaktions- und Rollenverteilungsebene der

- Beratungskommunikation und umgekehrt; Herstellung von Selbstreflexivität, Selbstironie und Selbstkritik
- Sich-Einlassen auf das Herausfinden von homologen Problemdynamiken durch Vergleich, Hintergrundbetrachtung und Spiegeln, auf die Bestimmung der abstrakten Merkmale dieser homologen Problemdynamiken durch argumentative Generalisierung sowie auf die Erklärung dieser abstrakten Merkmale als Funktionsmechanismus
  - Sich-Einlassen auf die Respezifizierung des allgemeinen Erklärungsprinzips auf die fallspezifische Problemkonstellation hier und jetzt; flexible und beharrliche Fokussierung der Hintergründe der Problemkonstellation in einem nachhaltigen interaktiven Erkundungsgang; dabei allmähliche Gewinnung eines emotionalen Gleichgewichts
  - In diesem Erkundungsgang zyklisch aufeinander folgende Phasen der Vertiefung der Problemsicht mit einer schließlichen Ergebnissicherung
  - Symbolische Enaktierungen von interaktiven Probehandlungen der Problembearbeitung, das gleichzeitige aufzeigende und klärende Sprechen darüber („talk in the work“ – Mondada/Schütze 2004) und das gemeinsame Ausprobieren der dabei auftretenden Schwierigkeiten der emotionalen Akzeptanz und faktischen Machbarkeit
  - Differenzierende Aushandlung der ausprobierten Problembearbeitung unter Rückgriff auf die ausprobierten Probehandlungen und die dabei gemachten Erfahrungen, einschließlich der begleitenden Emotionen
  - Erkennen der Paradoxien erkenntnisgenerierender Verfahren und deren kritisch-reflexive Berücksichtigung.

## Folie 18: Paradoxien des professionellen Handelns

Aufgrund der unterschiedlichen Diskrepanzen von essentiellen Konstitutionsaufgaben von professionellen Arbeitsbögen kann man zwischen,

- **Lern- und Entfaltungsparadoxien**
- **Interaktionsparadoxien,**
- **Sinnweltparadoxien,**
- **Modalitäten- und Verfahrensparadoxien,**
- **Organisationsparadoxien sowie**
- **Kollektivitäts- und Diskursparadoxien**

unterscheiden.

Eine **Lern- und Entfaltungsparadoxie** ist z. B. das pädagogische Grunddilemma. Eine **Interaktionsparadoxie** ist z. B. die Anforderungsspannung zwischen der Tendenz zur therapeutisch motivierte Einklammerung des Mehrwissen des Professionellen (um sich selbst und den Klienten nicht zu entmutigen) und der Aufgabe des Vertrauensaufbaus zum Klienten, der Ehrlichkeit der Professionsakteurin und damit die uneingeschränkte Weitergabe des professionellen Wissens in seiner Angelegenheit erwartet. Eine **Sinnweltparadoxie** ist z. B. die oben skizzierte Spannungsfiguration zwischen der Notwendigkeit zur Prognose und der notorischen Tatsache ihrer stets vage-schwankenden empirischen Grundlage. Eine **Modalitäten- und Verfahrensparadoxie** ist z. B. die Anforderungsspannung zwischen den professionellen Ordnungs- und Sicherheits Gesichtspunkten des Bearbeitungsregimes einerseits und der dadurch gefährdeten, aber prinzipiell erwünschten Entscheidungsfreiheit des Klienten. Eine **Organisationsparadoxie** ist z. B. die Orientierungsspannung zwischen der Notwendigkeit der Expertenspezialisierung und der Arbeitsteiligkeit des professionellen Arbeitsbogens einerseits und der gleichzeitigen Notwendigkeit der Orientierung am ganzheitlich- diffusen Gesamtarbeitsbogen der Bearbeitung der Klientenproblematik angesichts der Komplexität und Ganzheitlichkeit der Fallentfaltung des Klienten andererseits. Eine **Kollektivitäts- und Diskursparadoxie** ist z. B. das Adressatendilemma: die Notwendigkeit der Professionellenfokussierung auf eine einzelne Klientenperson bzw. -partei einerseits und die gleichzeitige Notwendigkeit der Ausrichtung auf das gemeinsame gestalthafte Beziehungsgeflecht einer Klientenkonstellation oder

gar auf das jeweilige hilfebedürftige Klientenkollektiv insgesamt oder die abstrakte und umfassende gesellschaftliche Kollektivität andererseits.

## Folie 19: Ärztliche Typisierungen

Typisierungsebenen in der Diabetesbehandlung:

1. Medizinische Einschätzung und Klassifikation
2. Klassifizierung nach der mentalen und zwischen Fähigkeit oder Unfähigkeit, im Behandlungsprozess zu kooperieren
3. Klassifizierung nach den Graden der Compliance, Einsicht und Kooperativität
4. Typisierung bzw. primitive Klassifikation (Durkheim/Mauss 1901) nach den in der Persönlichkeit oder in den Charaktereigenschaften liegenden Gründen für Compliance, Über-Compliance, schlechte Compliance („Patient betrügt“)
5. Kategorisierung der sozialen Bedingungen für Compliance bzw. Nichtcompliance (Geordneter Lebensstil vs. chaotischer, Abgehalten werden durch Liebesrausch oder Dirigenten-Tätigkeit usw.

Beispiel für Betrüger-Typisierung eines Diabetes-Patienten:

**(35.3) Ein Eindruck guter Kooperation mit den Patienten. Bedeutung der Kontraktschließung generell sowie wechselseitiges Vertrauen. Gibt es so was bei Diabetes? Arbeitsteilung überhaupt?**

Z.B. die Füße. Die Patienten seien so gut geschult, dass sie kämen und ihre Füße zeigen. Aber das ginge nur, wenn sie geschult seien. Sie könne sich manchmal gar nicht vorstellen, das es ungeschulte und uneinsichtige Diabetiker gäbe. (38.5) Ein **komisches Beispiel** falle ihr ein: Ein junger Mann, der habe immer gelogen. Er komme aus einem schlechtem Elternhaus. Er habe nichts zu erwarten von den Eltern. Schulische Leistungen seien ebenfalls schlecht gewesen. Habe schon als Kinde Diabetes gehabt. Sei heute über zwanzig. (Kurze Störung durch Kollegin). Habe bereits einen Charcot-Fuß und alle Folgeerkrankungen. Er sei auch schon fast blind. Er reise zu jedem, bleibe ein paar Tage, dann unterschreibe er die Entlassung und sei wieder weg. Die Diabetologin, die spezialisiert sei auf diabetische Füße, die habe immer noch den guten Glauben an die Menschen und habe ihm eine Pumpe gegeben. Das hätte sie nie gemacht, da sie wusste, dass er lügt. Diabetologin habe ihm geglaubt. Der Patient sei durch das Leben gekommen, ohne dass aufgefallen wäre, dass er nicht rechnen kann. Habe dann irgendwelche Werte in sein Buch eingetragen. In den Schulungen hätten ihm wohl andere geholfen. Lesen könne er wohl ein bisschen. Pumpe wollte er unbedingt haben, so ein junger Mann sei eben interessiert an der Technik. Als er mit einer Unterzuckerung hierher kam, er hatte unterzuckert trotz der Pumpe, weil er Fehler gemacht habe, habe sie gemerkt, dass er nicht nach Hause wollte nach zwei Tagen, wie sonst. Sie habe ihm gesagt, Pumpen würden auch weggenommen. Die Schwestern hätten das vermittelt. Werte fälschen sei auf Station nicht möglich. Und seine seien hier katastrophal gewesen. Sie habe ihm gesagt, seine Basalrate sei doch völlig falsch. Er bräuchte durch eine nächtliche Magenentleerung eine ganz hohe Basalrate nachts. Er müsse, wenn er mal nichts esse, unbedingt die Pumpe aussetzen, weil diese auf Essen eingestellt sei, sonst könne er bei dieser Einstellung sterben. Er habe wirklich mitgearbeitet. Bei diesem Patienten habe die Pumpe den Vorteil gehabt, dass er sich mit dem Zucker erstmalig befasst habe. Nur für die Pumpe habe er mitgemacht, um diese zu behalten. Sie habe sich gedacht, der Zweck heiligt die Mittel. Er interessiere sich jetzt für seinen Zucker. Die Diabetologin betreue ihn weiter. Sie habe gemerkt, dass er nicht rechnen konnte, aber seinen Instinkt entwickelt habe, was er spritzen muß. Er habe über ein Instrument gelernt. Die Pumpe habe ihn gerettet. Sie habe sich geärgert, dass er immer Taxis gefahren sei, weil er angeblich nichts sehen konnte. Aber ob er die Busabfahrtszeiten habe lesen können, wüsse sie nicht. (47.5)

Die Zahlen habe er erkennen können, spritzte aber nach Gefühl. Er habe logisch gemogelt. Er sei in der Schulung untergegangen. Er habe eine Kommunikationstechnik, immer die Vorschläge zu bekräftigen.