

## **„Das Wunder der Geborgenheit – was Kinder brauchen und was wir dafür tun können“**

Ein Vortrag von Dr. Udo Baer am 23.03.2017

### **Spürende Begegnungen**

in Kinder- und Jugendhilfe, Sozialarbeit und anderen Bereichen

Viele Fachkräfte machen die Erfahrung, dass der Klang der Stimme manchmal mehr über die Befindlichkeit der Menschen aussagt, mit denen sie arbeiten, als der Inhalt der

Worte. Auch der Blickkontakt über die Augen kann oft mehr bewirken (oder verhindern) als das gesprochene Wort. Das Konzept der Spürenden Begegnungen greift solche Erfahrungen auf, vertieft sie theoretisch und praktisch und bietet ein Instrument der Begegnung, das in vielen Bereichen sozialer und pädagogischer Arbeit eingesetzt werden kann. Von der Gefährdetenhilfe bis zur Altenarbeit, vom Kindergarten bis zum Jugendzentrum oder Frauenhaus.

Das Konzept der Spürenden Begegnungen arbeitet mit den fünf grundlegenden Interaktionen zwischen Menschen:

- schauen und gesehen werden
- tönen und gehört werden
- greifen und ergriffen werden
- drücken und gedrückt werden
- lehnen (statt abgelehnt werden)

Dies sind Interaktionen als motorisch-sinnliche Begegnungen *und* es sind gleichzeitig Begegnungen und Interaktionen des Erlebens.

#### Quellen des Konzeptes

Das Konzept der Spürenden Begegnungen beruht auf der Theorie der Primären Leibbewegungen (Baer, Frick-Baer). Mit Leib wird in der Tradition der phänomenologischen Philosophie der erlebende Mensch bezeichnet (Husserl, Merleau-

Ponty, Waldenfels, Schmitz, Fuchs u. a.). Es geht beim Schauen und Gesehen-Werden also nicht um die körperlich-sensorischen Fähigkeiten eines Menschen, sondern um sein Erleben. Wenn ein Kind von seiner Mutter übersehen wird oder eine Frau von ihrem Partner einen beschämenden Blick spürt, ist dies nicht durch veränderte Sehstärken der Brillen zu verändern, also nicht durch rein körperbezogene Interventionen, sondern durch eine andere Haltung, durch Begegnungen mit anderen Erlebensqualitäten.

Eine Quelle der Primären Leibbewegungen ist die phänomenologische herapieforschung, in der nachhaltig wirksame therapeutische Interaktionen untersucht und dabei die Primären Leibbewegungen herausgearbeitet wurden (Baer, Frick-Baer).

Wichtiger noch ist die Säuglingsforschung (Stern, Dornes u. a.). Die genannten fünf Leibbewegungen sind die ersten Lebens- und Erlebensäußerungen von Säuglingen. Säuglinge lehnen sich in den Arm der Mutter oder anderer Betreuungspersonen. Sie schauen und beginnen die Begegnung mit der Mutter, dem Vater u. a. über die Augen. Sie drücken z. B. die Milchflasche an sich oder von sich weg. Sie drücken ihr Köpfchen beim Stillen an die Brust oder drücken sich mit dem ganzen Körper weg, etwa wenn sie die Arme der Erwachsenen als einengend erleben. Über die Kraft und Ausdrucksstärke ihrer Töne können Eltern so manches Lied singen. Säuglinge greifen schon in den ersten Tagen reflexartig nach einem hingestreckten Finger und nutzen später das Greifen, um sich in die Welt hinauszubewegen. Diese Leibbewegungen sind also auch und vor allem deshalb „primär“, weil in ihnen frühes Erleben zum Ausdruck kommt.

### Schauen

Schon bei der Geburt ist die Augenmuskulatur nahezu vollständig entwickelt; Neugeborene nehmen die Augen der Mutter wahr, ihr Blick wird oft als „offen und unverstellt“ beschrieben. Schon im Alter von acht Wochen beginnen **Säuglinge von sich aus direkten Blickkontakt zur Mutter aufzunehmen, suchen den Blick.** Im Alter von drei bis sechs Monaten ist die Interaktion zwischen Mutter und Kind vor allem eine visuelle, ein Tanz der Blicke. Das Kind kann in dieser Lebensphase „Bewegungen seiner Gliedmaßen sowie die Augen-Hand-Koordination erst geringfügig kontrollieren. Dagegen ist das visuell-motorische System schon nahezu ausgereift, und im Blickverhalten ist das Kind ein erstaunlich tüchtiger Interaktionspartner. Der Blickkontakt ist eine wichtige Form sozialer Kommunikation“ (Stern, 1992, S.39). In dieser Phase sollte dem Säugling die Kontrolle über den Beginn und das Ende des Blickkontaktes überlassen werden, da dies eine wichtige und notwendige Voraussetzung für die Entwicklung des Selbstempfindens des Säuglings ist. Im späteren Leben zeigen sich im Dialog der Blicke alle Qualitäten des Erlebens. Blicke gehen ins Leere, Menschen werden übersehen. Blicke können verachten oder würdigen, beschämen oder ernst nehmen usw.

### Tönen

Säuglinge können sich von Geburt an lautstark bemerkbar machen. Ihr stimmliches Ausdrucksvermögen ist trotz fehlender verbaler Sprache äußerst differenziert und vielfältig. Es reicht vom leisen, fast unhörbaren Wimmern bis zum herzhaften Schreien. Wenn sie nicht gehört werden oder nur auf bestimmte – angenehme – Töne Reaktion erfahren, können sie in depressiver Resignation verstummen oder versuchen, sich um jeden Preis aggressiv Gehör zu verschaffen. Viele Kinder oder Erwachsene sind verstummt, sie sind entweder generell oder partiell sehr schweigsam, nämlich immer dann, wenn es um sie selbst geht. Manche Menschen können beruflich sehr lautstark sein und sich differenziert äußern, sind aber, wenn es um sie selbst, ihre Bedürfnisse, ihre Gefühle, ihr Privates oder ihr Intimes geht, unfähig, sich zu artikulieren.

Ein Mensch kann Worte sagen wie „Ich liebe dich“, oder ein Liebeslied singen und diese Töne haben mit seinem Erleben nichts zu tun. Das Erleben

bleibt stumm. Der Unterschied wird deutlich, wenn wir es damit vergleichen, wie ein Baby seinen Hunger herausschreit, mit ganzem Körper und ganzer Seele. Säuglingsforscher haben gezeigt, dass Babys die Fähigkeit, etwas anderes zu äußern als sie wollen, erst erlernen müssen.

Wenn das eigene Erleben keinen Ton findet, kann dies auch daran liegen, dass das persönliche Erklingen von anderen Geräuschen übertönt wird. Gehört zu werden, scheint besonders selbstverständlich zu sein, ist jedoch für viele Menschen eine Frage von existenzieller Bedeutung. Wenn das eigene Tönen ins Leere ging oder geht, wenn die Klänge und Stimmen des Erlebens keine Resonanz fanden oder finden, ist dies eine schreckliche Erfahrung mit nachhaltigen Folgen.

### **Greifen**

Greifen ist auch Begreifen. Kinder begreifen die Welt. Kinder greifen nach der Mutter oder dem Vater, sie greifen nach Spielzeug, nach der Flasche, nach der Brust, nach allem, was sie interessiert. Ist das, wonach sie greifen wollen, nicht da, greifen sie ins Leere, machen Erfahrungen mit dem Nichts. Geschieht dies häufig, hören sie auf zu greifen. Sie halten ihre Greifimpulse zurück, etwa indem sie ihre Schultern chronisch anspannen, und können dann manchmal auch als Erwachsene die Arme gar nicht mehr bewusst heben oder ausstrecken. Sie empfinden ihre Hände als zu unlebendig, gelähmt oder schlaff, um mit ihnen nach etwas zu greifen. Greifen ist folglich mehr als eine motorische Funktion. Greifen ist eine Leibbewegung. Der Säugling nimmt Kontakt mit dem Umfeld über den Blick, über Geräusche, über den Rhythmus, über Hautberührung auf, doch ist er dabei noch von anderen Menschen, von ihrem Kommen und Gehen abhängig. Er selbst ist an den Ort gefesselt und auf Zuwendung angewiesen. In der Krabbelphase beginnt sich dies zu ändern. Der Säugling kann sich in die Welt hinausbewegen. Mag seine Welt anfangs noch so klein sein, beginnt doch eine neue Qualität des Kontaktes: die Qualität des Greifens und Begreifens. Etwas sehen, Interesse haben, greifen wollen, dorthin krabbeln, zugreifen – das ist ein durchgehend fließender Prozess, in dem die Kinder etwas über ihre Umwelt lernen, Objekt für Objekt, Griff für Griff. Über das Greifen begreift er die Welt im doppelten Sinne: der Säugling begreift die Qualitäten der Gegenstände, und er begreift gleichzeitig seine eigenen Fähigkeiten des Kontaktes. Er lernt Wirksamkeit. Greifen Kinder und Erwachsene ins Leere oder werden sie gewaltsam ergriffen, hat das nachhaltige Folgen. Sie hören auf, zu be-greifen, oder werden selbst aggressiv, greifen an.

### **Drücken**

Drücken beinhaltet wie jede Leibbewegung eine motorische Ebene und eine Ebene des Erlebens. Motorisch kann man etwas mit unterschiedlicher Intensität drücken, zart, weich wie eine sanfte Berührung, aber auch fest und kraftvoll. Die Richtung des Drückens kann nach innen, gegen den eigenen Körper, und kann nach außen gehen. Man kann etwas an sich herandrücken und etwas wegdrücken. Das Gegenteil des Wegdrückens ist das Ziehen. Das schnelle Wegdrücken wird zum Stoßen.

Wie bedeutend Drücken als grundlegende Bewegung des Erlebens ist, wird oft in der Begegnung mit Erwachsenen oder Jugendlichen deutlich. Wenn wir fragen: „Wie geht es Ihnen?“, antworten viele Menschen, dass sie sich unter Druck fühlen oder dass sie

**darunter leiden, dass andere Menschen Druck auf sie ausüben. Manche haben Angst, Forderungen an andere Menschen zu stellen, weil sie „keinen Druck ausüben wollen“. Wieder andere stehen unter „Hochdruck“, ohne dass der Druck nach außen dringt und gegen andere gerichtet werden kann. Drücken wird von vielen als Wegdrücken erlebt. Druck wird oft mit Gewalt gleichgesetzt.**

**Wenn ein Säugling gehalten wird, drückt die Mutter oder eine andere Bezugsperson den Säugling an sich. Drücken und Gehtenwerden gehören folglich zusammen. Viele Menschen suchen Halt und Gehtenwerden im Sinne von Geborgenheit und Sicherheit, andere erleben Gehtenwerden als Beengung und Gewalt. Wie bei allen Leibbewegungen ist das Erleben auch des Drückens individuell, unterliegt unterschiedlichen Wahrnehmungen, Erlebnisweisen und Bewertungen.**

### **Lehnen**

**In der Intensität, mit der Säuglinge sich normalerweise anlehnen können, wie sie alle Muskelgruppen entspannen und lösen und sich z.B. in den Arm der Mutter schmiegen, können dies Erwachsene später kaum noch. Das Lehnen ist die früheste Form des Körperkontaktes, intim und innig. Vielen Erwachsenen ist diese primäre Leibbewegung verloren gegangen, vielen ist sie fremd und gleichzeitig sehnen sie sich danach. Was viele Menschen eher als das Lehnen kennen, ist das Abgelehnt-Werden. Wer früh und andauernd abgelehnt wurde, kommt vielleicht zu der Überzeugung, nicht nur etwas falsch zu machen, sondern falsch zu sein. Wer sich an einem vertrauten Menschen anlehnen wollte und dabei ins Leere fiel, wird misstrauisch werden und sich viel nie mehr getrauen, sich an andere Menschen anzulehnen.**

### **Indikation: Bindungsstörungen**

**„Für die seelische Gesundheit des sich entwickelnden Kindes ist kontinuierliche und feinfühliges Fürsorge von herausragender Bedeutung. Es besteht eine biologische Notwendigkeit, mindestens eine Bindung aufzubauen, deren Funktion es ist, Sicherheit zu geben und gegen Stress zu schützen. Eine Bindung wird zu einer erwachsenen Person aufgebaut, die als stärker und weiser empfunden wird, so dass sie Schutz und Versorgung gewährleisten kann“ (Grossmann, Grossmann 2006, S. 67). Diese Person ist für den Säugling in der Regel die Mutter, ihre Funktion kann ersatzweise auch von anderen Menschen eingenommen werden (Großmutter, Vater, ältere Schwester, Kinderfrau etc.). Ein Kind braucht auch Bindungen mit gleicher Funktion zu anderen Personen außer zur Mutter, mit hierarchisch abnehmender Bedeutung. Es ist bekannt, dass Bindungsstörungen zumeist im frühen Alter entstehen und langfristige Folgen haben (Bowlby, Grossmann, Süess u. a.). Die Folgen der Bindungsstörungen reichen von verstörtem und verstörendem Verhalten bis zu Rückzug oder Gewalttätigkeit.**

**Doch wie misslingt Bindung konkret? Oder anders: Was brauchen Kinder, damit sie sichere Bindungserfahrungen machen? Die Antworten der Säuglingsforschung sind eindeutig: Kinder brauchen im frühen Alter Begegnungen des Schauens, Tönens, Greifens, Drückens und Lehnen, die sie würdigen und einen spürenden Dialog ermöglichen. Das Konzept der Spürenden Begegnungen greift dies auf und ermöglicht älteren Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen mit Bindungsstörungen neue**

**Bindungserfahrungen zu machen. Daraus können Bindungsstörungen gelindert und oft neue Fähigkeiten des Bindungsverhaltens entwickelt werden.**

**Indikation: Wirkungslosigkeit**

**Quellen eines unsicheren bzw. desorganisierten Bindungsverhaltens sind soziale Erfahrungen, die Säuglinge und Kleinkinder mit nahestehenden Bezugspersonen machen. Wir bezeichnen sie als die „vier Monster“.**

**Die vier Monster sind:**

- Missachtung/Überschüttung
- Beschämung
- Gewalt
- Leere

**Insbesondere die Leereerfahrungen sind zu wenig bekannt und werden zu wenig beachtet. Bei den Leereerfahrungen sind drei Hauptqualitäten zu unterscheiden:**

**Primäre Leere:**

**Ins Leere greifen/tönen/schauen/drücken/lehnen.**

**Wenn Menschen mit den Primären Leibbewegungen ins Leere gehen, kränkt und verletzt das und hat nachhaltige Folgen.**

**Sekundäre Leere:**

**Am schlimmsten ist das Alleinsein danach.**

**Das sind Aussagen von Menschen mit traumatischen Erfahrungen zum Beispiel sexueller Gewalt. Wer solche Gewalt erlebt, braucht danach Gehör, Trost, Halt, Parteilichkeit und Unterstützung. Befragungen und weitere Untersuchungen haben ergeben, dass diese vor allem über Spürende Begegnungen erfolgen muss, damit die betroffenen Menschen nicht das Gefühl bekommen, (wieder) allein gelassen zu werden.**

**Verlust-Leere:**

**Verlust-Leere tritt auf bei unbetruerten und ungetröstet bleibenden Verlusten. Auch hier zeigen vor allem Erfahrungen der Kinder- und Jugendarbeit, dass die Spürenden Begegnungen von herausragender Bedeutung sind.**

**Treten solche Leereerfahrungen wiederholt auf, entwickelt sich bei vielen Kindern und Erwachsenen ein Gefühl der Wirkungslosigkeit: „Es ist egal, was ich tue, ich gehe sowieso ins Leere.“ Manche ziehen sich zurück und verlieren Motivation und Engagement. Andere versuchen unbewusst, Wirksamkeit zu erzwingen, indem sie aggressiv werden in unterschiedlichen Formen. Andere versuchen, ihr Leere-Erleben mit Alkohol oder Drogen zu bekämpfen.**

**In Mitarbeiter/innen der pädagogischen und sozialen sowie Gesundheitsberufe entsteht oft eine Resonanz im Kontakt mit Menschen mit Leere-Erfahrungen, die zu Bemühungen führt, deren Leere zu füllen. Das ist zumeist wirkungslos, die Wirkungslosigkeit überträgt sich auf die Helfer/innen.**

Die Antwort ist nicht das Füllen dieser Leere, sondern Wirksamkeit. Da Leere-Erfahrungen immer soziale Erfahrungen auch und oft v. a. des Schauens, Tönens, Greifens, Drückens und Lehnens sind, brauchen diese Menschen neue Erfahrungen der Spürenden Begegnungen. Dies kann die früheren Verletzungen nicht ungeschehen machen, ermöglicht aber neue Erfahrungen der Wirksamkeit.

**Indikation: unerreichbar scheinende Menschen**

Neben Menschen mit Bindungsstörungen und Menschen mit Wirkungslosigkeit-Erfahrungen können v. a. Menschen von den Spürenden Begegnungen profitieren, die unerreichbar scheinen. Das können alte Menschen mit Demenz sein oder Menschen mit schweren psychiatrischen Erkrankungen oder andere, die mit den „normalen“ Methoden nicht oder kaum zu erreichen sind.

In der Altenhilfe z. B. findet – bewusst oder unbewusst – über die Primäre Leibbewegung Schauen ständig eine spürende Begegnung statt. Auch alte Menschen haben das Bedürfnis, gesehen und damit gewürdigt zu werden (soweit sie nicht schon aufgegeben haben und resigniert sind). Sie müssen gesehen und angeschaut werden und das beinhaltet für sie die Botschaft: Ich bin es wert, beachtet zu werden. Wir kennen in der Umgangssprache die Bezeichnung „über etwas oder jemanden hinwegsehen“.

Blicke können auch strafend oder abwertend sein und besonders häufig begegnen wir in der Altenhilfe dem leeren Blick. Wir sollten darauf achten, wenn Augen alter Menschen leer werden. Diese Leere kann man anatomisch nicht beschreiben, aber wir spüren sie und wir spüren sie sehend in der Begegnung.

Manchmal fügen sich in Menschen Bindungsstörungen z. B. mit sekundären Leere-Erfahrungen nach Traumata zusammen und sie entwickeln als Schutz verstörende Störungen in einer Kombination aus Alkohol, Unansprechbarkeit und Aggressivität. Bei Menschen mit psychischen Erkrankungen können die inneren Stimmen der Angst die Stimmen der Begleiter/innen übertönen. Traumatisierte Menschen sehnen sich nach der haltenden Berührung einer Hand – und haben gleichzeitig panische Angst vor einer Berührung, da sie Erfahrungen gewaltsamer Über-Griffe gemacht haben und deshalb keine Griffe, kein Greifen ertragen.

Solche intensiven Verletzungs-Erfahrungen Primärer Leibbewegungen können nicht einfach mit Worten hinweggeredet werden. Die leidenden Menschen brauchen neue Erfahrungen, die an die Stelle der verletzenden treten können und zumindest deren Macht abschwächen. Dies kann in therapeutischen Settings mit dem leibtherapeutischen Konzept der Primären Leibbewegungen geboten werden und ebenso in der pädagogischen, sozialen und Gesundheitsarbeit – mit dem Konzept der Spürenden Begegnungen.

**Was bieten Spürende Begegnungen?**

Spürende Begegnungen bedürfen für ihre Nutzung in der praktischen Arbeit eines theoretischen Verständnisses über Hintergrund, Kontext und Bedeutung, wie er hier grob skizziert wurde. Für den praktischen Einsatz müssen sie „leibhaftig“ erfahren und praktisch geübt werden. Dies vorausgeschickt können Spürende Begegnungen bieten:

**Ein tieferes Verständnis für verstörende und störende Symptome des Verhaltens von Kindern und Erwachsenen.**

**Insbesondere werden manche Verhaltensweisen nicht nur als pathologische „Störungen“ klassifiziert, sondern auch als Versuche, die frühen Mangelenerfahrungen spürender Begegnungen zu kompensieren. Ein Pflegekind zum Beispiel hatte die Angewohnheit, bei Tisch alle Gegenstände, eigene wie fremde, anzufassen, bevor es beginnen konnte, etwas zu essen. Bestrafungen und Ermahnungen halfen nichts. Das Verständnis, dass das Kind wahrscheinlich oft und lange ins Leere gegriffen hatte, führte zu einem Bewertungswechsel: Das Kind versucht durch das Greifen sich seiner Umwelt zu vergewissern. Durch das Angebot anderer Greif-Erfahrungen aus dem Repertoire der Spürenden Begegnungen wurde sein Gefühl der Wirksamkeit und Verbindung gestärkt, so dass das Greifverhalten bei den Mahlzeiten allmählich seine Bedeutung verlor und schließlich verschwand.**

**Ein breites Repertoire an neuen Erfahrungen spürender Begegnungen.**

**Vielfältige Begegnungsmöglichkeiten werden der Praxis zur Verfügung gestellt. Diese erstrecken sich auf besondere Förderangebote und auf Interaktionen, die unmittelbar in den Alltag integriert werden können.**

**Dabei ist es wichtig, dass oft alte Erfahrungen nicht einfach durch neue ersetzt werden können. Viele Menschen mit Essstörungen zum Beispiel sehnen sich nach anerkennenden Blicken anderer und versuchen dies durch den Kampf gegen den eigenen Körper zu erreichen. Übungen des Blickkontaktes sind für sie unmöglich, so sehr fürchten sie meist den beschämenden oder abwertenden Blick. Dann gilt es, Zwischenformen einzusetzen, zum Beispiel den Bau von Fächern, mit denen man seine Augen verstecken und über die hinweg man auch gelegentlich einen Blick „riskieren“ kann.**

**Eine Interaktionsmöglichkeit, die Umwege und Auswege offen lässt.**

**Menschen die beispielsweise schlimme Erfahrungen mit dem Tönen und Hören gemacht haben, können oft nicht als erstes in diesem Feld der Spürenden Begegnungen neue Erfahrungen machen, da es zu angstbesetzt ist. Dann helfen Angebote zum Spiel über das Schauen oder Greifen. Die fünf Spürenden Begegnungen sind ein Gesamtrepertoire, das Begegnungen des Erlebens ermöglicht. Umwege sind oft Auswege, um Barrieren und Ängste zu vermeiden und Blockaden so zu umgehen, dass die Erfahrungen und Sehnsüchte der Menschen, mit denen wir arbeiten, gewürdigt werden.**

**Spürende Begegnungen sind nicht nur ein Angebot für die Menschen, mit den beschriebenen Leiden. Jeder Mensch, auch jede Fachkraft, hat Erfahrungen mit den Primären Leibbewegungen gemacht. Manche mögen einem bewusst sein, viele wahrscheinlich unbewusst. Mit den spürenden Begegnungen machen die Fachkräfte auch neue Erfahrungen, die nicht nur mehr Wirksamkeit und Erfolg in der Arbeit bringen, sondern oft auch helfen, die persönliche Balance zu verbessern, so dass Arbeitskraft und Arbeitsfreude gestärkt werden.**

Dr. Udo Baer:

**Dr. phil., Dipl. Pädagoge, Kreativer Leibtherapeut, Heilpraktiker für Psychotherapie, Mitbegründer, und wiss. Leiter der Zukunftswerkstatt therapie kreativ, sowie des Instituts für soziale Innovationen e.V. (ISI) mit dem Institut für Gerontopsychiatrie (IGP), Vorsitzender der Stiftung Würde, Mitbegründer des pädagogischen Instituts Berlin (PIB), Autor und Referent.**

### Literatur

Baer, Udo (2016): Selbstfürsorge – wie Helfende das Helfen gut überleben  
Unterstützung, Resilienzstärkung & Burnout-Prophylaxe in sozialen, pädagogischen  
und therapeutischen Gesundheitsberufen

**Baer, Udo (2005): Neurowissenschaften, Säuglingsforschung und Therapie. Neukirchen-Vluyn**

**Baer, Udo; Frick-Baer, Gabriele (2001). Leibbewegungen. Methoden und Modell der Tanz- und Bewegungstherapie. Neukirchen-Vluyn**

**Baer, Udo; Frick-Baer, Gabriele (2008): Wie Kinder fühlen. Weinheim**

**Baer, Udo; Frick-Baer, Gabriele (2010): Wie Traumata in die nächste Generation wirken. Neukirchen-Vluyn**

**Barnowski-Geiser, Waltraut (2009): Hören, was niemand sieht. Neukirchen-Vluyn**

**Dornes, Martin (1993): Der kompetente Säugling. Die präverbale Entwicklung des Menschen. Frankfurt am Main**

**Dornes, Martin (1997): Die frühe Kindheit. Entwicklungspsychologie der ersten Lebensjahre, Frankfurt am Main**

**Dornes, Martin (2000): Die emotionale Welt des Kindes. Frankfurt am Main**

**Frick-Baer, Gabriele (2009): Aufrichten in Würde. Neukirchen-Vluyn**

**Fuchs, Thomas (2000): Leib-Raum-Person. Entwurf einer Phänomenologischen Anthropologie. Stuttgart**

**Fuchs, Thomas (2000): Psychopathologie von Leib und Raum. Phänomenologisch-empirische**

**Untersuchungen zu depressiven und paranoiden Erkrankungen. Darmstadt**

**Grossmann, Karin; Grossmann, Klaus. E. (Dritte Auflage, 2006): Bindungen – das Gefüge psychischer Sicherheit. Stuttgart**

**Holmes, Jeremy (2002): John Bowlby und die Bindungstheorie. München**

**Merleau-Ponty, Maurice (1966): Phänomenologie der Wahrnehmung. Berlin**

**Stern, Daniel (1992): Die Lebenserfahrung des Säuglings. Stuttgart**

**Stern, Daniel (2000): Mutter und Kind. Die erste Beziehung. Stuttgart**

**Spangler, Gottfried; Zimmermann, Peter (1999): Die Bindungstheorie. Stuttgart**

**Waldenfels, Bernhard (1992/2001): Einführung in die Phänomenologie. München**

**Waldenfels, Bernhard (2000): Das leibliche Selbst. Vorlesungen zur Phänomenologie des Leibes. Frankfurt**



Fortbildungsangebote

**Nähere Informationen zu den Seminaren und Fortbildungsangeboten der Zukunftswerkstatt *therapie kreativ* finden Sie unter:**

**[www.zukunftswerkstatt-tk.de](http://www.zukunftswerkstatt-tk.de)**

**Außerdem bietet die Zukunftswerkstatt *therapie kreativ* gemeinsam mit dem Institut für soziale Innovationen e.V. Vorträge, Tagesseminare und Inhouse-Fortbildungen für Einrichtungen und Verbände an.**

Kontakt / Inhouse-office:

**Julia Wiemer**

**Blumenstr. 54a**

**47057 Duisburg**

**Telefon 0203 363 526 83**

**E-Mail: [j.wiemer@zukunftswerkstatt-tk.de](mailto:j.wiemer@zukunftswerkstatt-tk.de)**

**[www.zukunftswerkstatt-tk.de](http://www.zukunftswerkstatt-tk.de)**