

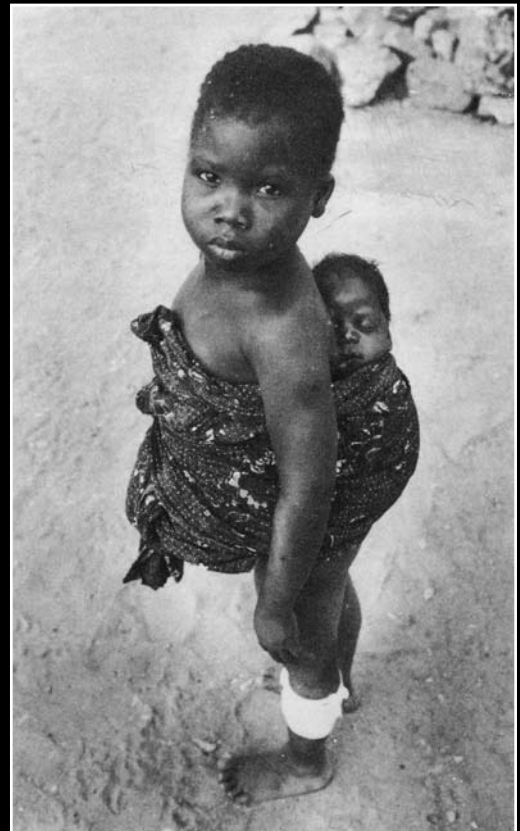
# Anthropologie

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

hrsg. von/edited by: Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM

## Medizinethnologische Diskurse um Körpermodifikationen im interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin:

- Body Mass Index
- Wellness
- Anabolika
- Mensch und Ding
- Tätowierung und Skarifizierungen
- Beschneidung von Mädchen und Frauen



**Zum Titelbild/Front picture *Curare* 36(2013)1+2: *Brauch und Ritual: Die Kinder werden nicht gefragt./ Custom and Ritual: The Voice of the Children is not Requested.***

Photo taken from the booklet of Terre des Hommes, 1977, on the occasion of a press conference in Geneva, Switzerland: «Les mutilations sexuelles féminines infligées aux enfants», with the following words:

*Tout enfant est unique, irremplaçable, / jamais vu sur terre auparavant / et que l'on ne verra jamais / sur terre ensuite. / Entité absolue et ultime d'humanité.*

*Each child is unique, irreplaceable, / never seen on earth before, / never to be seen again, / absolute and ultimate entity of mankind.*

**Die letzten Hefte:**

*Curare* 35(2012)3: „Wa(h)re Medizin. Zur Authentizität und Kommodifizierung von Gesundheit und Heilung“, hrsg./ed.: GABRIELE ALEX, BETTINA BEER & BERNHARD HADOLT

*Curare* 35(2012)4: Objekte sammeln, sehen und deuten. Die Sprache der Objekte

**Die nächsten Hefte:**

*Curare* 36(2013)3 zur Ethnobotanik und Ethnopharmakologie

*Curare* 36(2013)4 zu Themen aus der Transkulturellen Psychologie

**Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin – [www.agem-ethnomedizin.de](http://www.agem-ethnomedizin.de) – AGEM, Herausgeber der *Curare*, Zeitschrift für Medizinethnologie • *Curare*, Journal of Medical Anthropology (gegründet/founded 1978)**

Die Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM) hat als rechtsfähiger Verein ihren Sitz in Hamburg und ist eine Vereinigung von Wissenschaftlern und die Wissenschaft fördernden Personen und Einrichtungen, die ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke verfolgt. Sie bezweckt die Förderung der interdisziplinären Zusammenarbeit zwischen der Medizin einschließlich der Medizinhistorie, der Humanbiologie, Pharmakologie und Botanik und angrenzender Naturwissenschaften einerseits und den Kultur- und Gesellschaftswissenschaften andererseits, insbesondere der Ethnologie, Kulturanthropologie, Soziologie, Psychologie und Volkskunde mit dem Ziel, das Studium der Volksmedizin, aber auch der Humanökologie und Medizin-Soziologie zu intensivieren. Insbesondere soll sie als Herausgeber einer ethnomedizinischen Zeitschrift dieses Ziel fördern, sowie durch regelmäßige Fachtagungen und durch die Sammlung themenbezogenen Schrifttums die wissenschaftliche Diskussionsebene verbreitern. (Auszug der Satzung von 1970)



**Zeitschrift für Medizinethnologie  
Journal of Medical Anthropology**



**Herausgeber im Auftrag der / Editor-in-chief on behalf of:**

Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM  
Ekkehard Schröder (auch V.i.S.d.P.) mit

**Herausgebersteam / Editorial Board Vol. 33(2010) - 35(2012):**

Gabriele Alex (Tübingen) [gabriele.alex@uni-tuebingen.de](mailto:gabriele.alex@uni-tuebingen.de) // Hans-Jörg Assion (Dortmund) [hans-joerg.assion@wkp-lwl.org](mailto:hans-joerg.assion@wkp-lwl.org) // Ruth Kutalek (Wien) [ruth.kutalek@meduniwien.ac.at](mailto:ruth.kutalek@meduniwien.ac.at) // Bernd Rieken (Wien) [bernd.rieken@univie.ac.at](mailto:bernd.rieken@univie.ac.at) // Kristina Tiedje (Lyon) [kristina@tiedje.com](mailto:kristina@tiedje.com)

**Geschäftsadresse / office AGEM:** AGEM-Curare

c/o E. Schröder, Spindelstr. 3, 14482 Potsdam, Germany  
e-mail: [ee.schroeder@t-online.de](mailto:ee.schroeder@t-online.de), Fax: +49-[0]331-704 46 82

**Beirat/Advisory Board:** Katarina Greifeld (Frankfurt) // Michael Heinrich (London) // Mihály Hoppál (Budapest) // Sushrut Jadhav (London) // Annette Leibing (Montreal, CAN) // Danuta Penkala-Gawęcka (Poznań) // Armin Prinz (Wien) // Hannes Stubbe (Köln)

**Begründet von/Founding Editors:** Beatrix Pfeleiderer (†) – Gerhard Rudnitzki (Heidelberg) – Wulf Schiefelhövel (Anechts) – Ekkehard Schröder (Potsdam)

**Ehrenbeirat/Honorary Editors:** Hans-Jochen Diesfeld (Starnberg) – Horst H. Figge (Freiburg) – Dieter H. Frießem (Stuttgart) – Wolfgang G. Jilek (Vancouver) – Guy Mazars (Strasbourg)

**IMPRESSUM *Curare* 36(2013)1+2**

**Verlag und Vertrieb / Publishing House:**

VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Amand Aglaster  
Postfach 11 03 68 • 10833 Berlin, Germany  
Tel. +49-[0]30-251 04 15 • Fax: +49-[0]30-251 11 36  
e-mail: [info@vwb-verlag.com](mailto:info@vwb-verlag.com)  
<http://www.vwb-verlag.com>

**Bezug / Supply:**

Der Bezug der *Curare* ist im Mitgliedsbeitrag der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM) enthalten. Einzelne Hefte können beim VWB-Verlag bezogen werden // *Curare* is included in a regular membership of AGEM. Single copies can be ordered at VWB-Verlag.

**Abonnementspreis / Subscription Rate:**

Die jeweils gültigen Abonnementspreise finden Sie im Internet unter // Valid subscription rates you can find at the internet under: [www.vwb-verlag.com/reihen/Periodika/curare.html](http://www.vwb-verlag.com/reihen/Periodika/curare.html)

**Copyright:**

© VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Berlin 2013

ISSN 0344-8622

ISBN 978-3-86135-773-5

Die Artikel dieser Zeitschrift wurden einem Gutachterverfahren unterzogen // This journal is peer reviewed.



**Inhalt / Contents**  
Vol. 36 (2013) 1+2

**Medizinethnologische Diskurse um Körpermodifikationen  
im interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin**

herausgegeben von / edited by:  
EKKEHARD SCHRÖDER

Die Autorinnen und Autoren in <i>Curare</i> 36(2013)1+2 . . . . .	3
EKKEHARD SCHRÖDER: Editorial: Medizinethnologische Blicke auf Körpermodifikationen . . . . .	4

**Artikel**

*Ausgewählte medizinethnologische Aspekte zum Thema Körpermodifikation*

DEBORA LEA FROMMELD: „Fit statt fett“: Der Body-Mass-Index als biopolitisches Instrument . . . . .	5
JULIAN HÖRNER: Wellness: Unhinterfragter Teil medizinischen Handelns? . . . . .	17
WOLFGANG KRAHL: Körperbildner – Anabolika bei Drogenabhängigen im Maßregelvollzug . . . . .	27
INGRID KLEJNA: Zwischen Leid und Dankbarkeit – eine medizinanthropologische Studie zu den alltäglichen Krankheitserfahrungen von Dialyse-PatientInnen in zwei österreichischen Krankenhäusern . . . . .	36

*Body Modifikation: Die Sprache der Tattoos*

IGOR EBERHARD: „Unserer heutigen Welt ist es fremd geworden“. Zur theoretischen Konzeption von Tätowierungen am Beispiel der Darstellung Tätowierter bei Walther Schönfeld . . . . .	46
CHRISTINA BRAUN: Zwischen Ästhetik und Identität: Zur kulturwissenschaftlichen Bedeutung von Tätowierungen in Deutschland . . . . .	64
JOSEP MARTÍ: Körperveränderungen und die soziale Präsentation des Körpers am Beispiel von Äquatorialguinea . . . . .	74
VALŠÍK J. A. & FAWZIA HALMY HUSSIEN: Popular Medicine and Traditional Mutilations in Egyptian Nubia. Part I and II (Reprint 1973), with annex (short communication): A Case of Tattooing for Treatment (Reprint 1971) . . . . .	86

**Forum: Diskurse um FGC/FGM**

FAWZIA HALMY HUSSIEN: Genital Mutilation of Women in Egyptian Nubia. (Reprint 1973) . . . . .	90
ALFONS HUBER: Genitalverletzungen afrikanischer Mädchen durch rituelle Eingriffe. Zur Problematik der weiblichen Beschneidung (Reprint 1971) . . . . .	92
KLAUS FLEISCHER: Uvula-Exzision in Afrika. Ein traditioneller Brauch – auch heute noch lebendig (Reprint 1978) mit redaktineller Ergänzung . . . . .	97
SAMIA AL AZHARIA JAHN: Zur Frage des zähen Fortlebens der Beschneidung der Frauen mit besonderer Berücksichtigung der Verhältnisse im Sudan (Reprint 1980), redaktionell ergänzt und mit Anhang: Einige Bemerkungen zum Aufsatz ... (D. H. FRIESEM, Reprint 1980) . . . . .	101
MICHEL ERLICH: Infibulation und Phallizisierung der Vulva (Reprint 1984) redaktionell ergänzt . . . . .	109
EKKEHARD SCHRÖDER: Beschneidung von Mädchen und Jungen. Vom Diskurs zur Aktion . . . . .	114
ASSIA MARIA HARWAZINSKI: Beschneidung kontra körperliche Unversehrtheit. Eine interdisziplinäre Debatte um Religionsfreiheit kontra Menschenrecht berührt interkulturelles Medizinrecht . . . . .	119
THOMAS SUKOPP: Weibliche Genitalverstümmelung. Schädliche Praxis, kulturellrelativistisch legitimiert, medizinisch sinnlos? . . . . .	122

**Konferenzberichte / Conference Reports**

• Bericht zur 2 <sup>nd</sup> International and Interdisciplinary Conference on Health, Culture and the Human Body. Epidemiology, Ethics and History of Medicine, Perspectives from Turkey and Central Europe, 13–15 September 2012, Istanbul/Turkey (FRANK KRESSING) . . . . .	134
• Die Frau im Zentrum. Bericht zur FIDE Jahrestagung, Würzburg, 22.–24.11.2012. (EVA KANTELHARDT) . . . . .	136
• Final Conference of the Research Project “Mental Health and Migration” (Volkswagen-foundation), October 13–14, 2012, Berlin. (AZRA VARDAR, MIKE MÖSKO, SIMONE PENKA) . . . . .	138
• WPA International Congress, Prague, October 17–20, 2012. (HANS ROHLOF) . . . . .	140
• First International Conference on Cultural Psychiatry in Mediterranean Countries, Tel Aviv, 5–7 November, 2012. (HANS ROHLOF) . . . . .	142
• 4 <sup>th</sup> International Symposium Mental Health in Developing Countries—Global Mental Health. 10 <sup>th</sup> November 2012 in Munich (WOLFGANG KRAHL) . . . . .	144
• The International Migrants Day 2012. A Report, 18 <sup>th</sup> Dec., Hannover. (DAVID BRINKMANN) . . . . .	148

**Buchbesprechungen / Book Reviews**

• Literaturhinweise zur Frage der weiblichen Beschneidung. Reprint aus <i>Curare</i> 5(1982). (EKKEHARD SCHRÖDER) . . . . .	152
• ANNA KÖLLING 2008. Weibliche Genitalverstümmelung im Diskurs. Berlin (KATARINA GREIFELD) . . . . .	153
• JÜRGEN WACKER 2011. Isaaks Schwestern. Westkreuz-Verlag GmbH Berlin/Bonn 2011 (MARION HULVERSCHEIDT) . . . . .	153
• JANNA GRAF 2012. Weibliche Genitalverstümmelung aus Sicht der Medizinethik. Göttingen. (EKKEHARD SCHRÖDER) . . . . .	154
• HERBERT STEINBÖCK (Hg) 2011. Forensische Psychiatrie als Randkultur – zwischen interkultureller Spannung und multikultureller Integration. Lengerich. (ECKHARDT KOCH) . . . . .	155
• CARSTEN KLÖPPER 2012. Aids und Religion – Der psychologische Beitrag von Buddhismus und Christentum zu Präventionsstrategien gegen die psychosozialen Folgen von HIV/Aids. Göttingen. (ALEXANDRA KRAATZ) . . . . .	156

<b>Résumés des articles de <i>Curare</i> 36(2013)1+2</b> . . . . .	158
--	-----

## Die Autorinnen und Autoren dieses Heftes

- CHRISTINA BRAUN, M.A., Volkskunde (Bamberg) christina.braun09@googlemail.com – S. 64
- DAVID BRINKMANN\*, M.A., Ethnologe (Bonn) boni.brink@gmx.de – S. 148
- IGOR EBERHARD, M.A., Ethnologe (Wien) igor.eberhard@univie.ac.at – S. 46
- DEBORA LEA FROMMELD, M.A., Soziologin (Ulm) debora.frommeld@uni-ulm.de – S. 5
- KATARINA GREIFELD\* Dr. phil, Medizinethnologin (Frankfurt) greifeld@gmx.de – S. 153
- ASSIA MARIA HARWAZINSKI, Dr. phil, Islamwissenschaftlerin (Tübingen) ajidomo@web.de – S. 119
- JULIAN HÖRNER, M.A., Volkskundler (München) julian.hoerner@gmx.de – S. 17
- MARION HULVERSCHEIDT, PD Dr. med, Medizinhistorikerin (Berlin) m.hulverscheidt@web.de – S. 153
- EVA KANTELHARDT, Dr. med, Gynäkologin (Halle) eva.kantelhardt@medizin.uni-halle.de – S. 136
- INGRID KLEJNA, M.A., Ethnologin (Wien) i\_klejna@gmx.at – S. 36
- ECKHARDT KOCH\*, Dr. med, Psychiater (Marburg) eckhardt.koch@t-online.de – S. 155
- ALEXANDRA KRAATZ, Dr. phil, Ethnologin (Bonn) akraatz@googlemail.com – S. 156
- WOLFGANG KRAHL\*, Dr. med., Psychiater, Psychologe (München) drwkr@yahoo.de – S. 27, 144
- FRANK KRESSING\*, Dr. hum. biol., Ethnologe (Ulm) frank.kressing@uni-ulm.de – S. 134
- JOSEP MARTÍ, Dr. phil, Ethnologe (Barcelona) jmarti@imf.csic.es – S. 76
- MIKE MÖSKO, Dr. phil, Psychologe (Hamburg) mmoesko@uke.de – S. 138
- SIMONE PENKA, M.A., Ethnologin (Berlin) Simone.penka@charite.de – S. 138
- HANS ROHLOF, Drs. med, Psychiater (Amsterdam) h.rohlof@centrum45.nl – S. 140, 142
- EKKEHARD SCHRÖDER\*, Psychiater, Ethnologe (Potsdam) ee.schroeder@t-online.de – S. 4, 114, 152, 154
- THOMAS SUKOPP, Dr. phil, Philosoph (Siegen) sukopp@philosophie.uni-siegen.de – S. 122
- AZRA VARDAR, M.A., Ethnologin (Berlin) Azra.vardar@charite.de – S. 138

## Autoren der Reprints

- MICHEL ERLICH, Dr., Psychiater u. Ethnologe (Paris) – S. 109
- KLAUS FLEISCHER, Prof. Dr.med., Tropenmediziner (Würzburg) luitgard.klaus.fleischer@t-online.de – S. 97
- DIETER H. FRIESSEM\*, Dr. med, Psychiater (Stuttgart) – S. 108
- FAWZIA HALMY HUSSIEN, Prof. Dr. emer., Physical and Archeological Anthropology (Kairo) – S. 86, 90
- (†) ALFONS HUBER\*, Prof. Dr. med, Gynäkologe u. Tropenmediziner (Innsbruck) – S. 92
- (†) SAMIA AL AZHARIA JAHN\*, Dr. med., medizinische Forschung, GTZ, Märchenforschung – S. 101
- (†) J.A. VALŠÍK\*, Prof. Dr., Physische Anthropologie und Humangenetik (Bratislava) – S. 86

## \* Mitglieder der AGEM

Zum Titelbild & Impressum . . . . .	U2
Hinweise für Autoren/Instructions to Authors . . . . .	U3

Redaktionsschluss: 12.04.2013, Redaktion und Endlektorat EKKEHARD SCHRÖDER  
 Die Artikel der *Curare* werden einem Reviewprozess unterzogen / The journal *Curare* is a peer-reviewed journal

## Buchbesprechungen / Book Reviews

### Reprint: Literaturhinweise zur Frage der weiblichen Beschneidung. *Curare* 5(1982)4: 253–254

Da im Zuge der Endredaktion des *Curare* Sonderbandes 1/83 über „die Geburt aus ethnomedizinischer Sicht“ obiges Thema, das in Göttingen 1978 auf unserer IV. Internationalen Fachtagung zur traditionellen Geburtshilfe und Gynäkologie von Dr. EL SAYED MIRGHANI<sup>1</sup> aus klinischer Sicht referiert wurde, aus dessen Konzept fiel, soll an dieser Stelle zu dem in der AGEM diskutierten Thema<sup>2</sup> auf neuere Literatur hingewiesen werden. Das Thema beschäftigt alle paar Jahre die Öffentlichkeit in zum Teil fragwürdiger Weise. Dabei stehen sich deutlich kritische Parteinahmen, besonders durch „Terre des Hommes“<sup>3</sup> akzentuiert, den häufig deskriptiven ethnologischen Aufzeichnungen gegenüber<sup>4</sup>. Während einige versuchen, die normative Kraft des Faktischen solcher Bräuche als Faktor zumindest eines subjektiven Wohlbefindens der Betroffenen im Rahmen sozialen normierten Kontextes verstehen zu wollen, meinen andere, dass Wandel heute kein nur beschreibbares Phänomen sei und man sich als Augenzeuge oder Autor als in diesen involviert einer Stellungnahme nicht entziehen könne. Dies gilt vor allem für Ärzte, an die der Wunsch nach dem Eingriff unter modernen Kautelen herangetragen wird. Auf diesen resultierenden Entscheidungskonflikten weisen manche Autoren hin<sup>5</sup>. Im Herbst dieses Jahres wurde die Klitorisbeschneidung in Kenia offiziell untersagt<sup>6</sup>. Dass auch bei uns der Brauch im letzten Jahrhundert in einer klinischen Variante praktiziert wurde, ist derzeit in USA erneut bearbeitet worden<sup>7</sup>. Gutes weiterführendes Literaturmaterial liefert die Facharzt Diplomarbeit von M. ERLICH<sup>8</sup>, der für Dschibuti die 100%ige Ausübung des Brauches beschreibt und ihm eine mögliche tiefenpsychologische Deutung unterlegt. Er warnt, dass ein vielleicht verständliches Engagement gegen den Brauch, wenn es von außerhalb kommt, eher noch mehr schadet als nutzt. In ihrer Dissertation breitet S. DINSLAGE<sup>9</sup> reichlich ethnographisches Material von sechs westafrikanischen Ethnien aus, in dem die rituelle Einbindung des Brauches in die Gesamtkultur deutlich wird. Auch sie kommt durch die Beschäftigung mit der Materie zum Schluss, dass ein einfaches Verbot nichts bewirkt oder eine Kampag-

ne von außen nicht nur nicht hilfreich ist, sondern meist auf dem Boden unzureichender Recherchen lediglich Emotionen entfacht. Beide Dissertationen ergänzen sich, auch im Hinblick auf Literatur. Als Forschungsgegenstand ist das Thema schwierig, da der Bereich der Sexualität dort wie auch bei uns vor Neugier geschützt wird. Eine Veränderung des Brauches müsste die mit ihm verbundenen Wertvorstellungen von Ehefrau und Gebälerin einbeziehen.

#### Anmerkungen:

1. Vgl. MIRGHANI El Sayed 1973. *De la pratique de la clitoridectomie, nymphéctomie, vulvécotomie et infibulation rituelle chez les petites filles dans certains pays d'Afrique. Étude clinique des complications observées au Soudan*. Thèse de Médecine, Paris.
2. Vortrag in Bad Homburg 1977 auf der DGV-Tagung (Deutsche Ges. für Völkerkunde) über „Wohlbefinden und Missbefinden am Beispiel ritueller Verletzungen und der Funktionsweise einer Heilinstanz in Nordindien (SCHRÖDER Ekkehard u. PFLEIDERER Beatrix). – Vgl. JAHN Samia Al Azharia 1980. Zur Frage des zähen Fortlebens der Beschneidung der Frauen mit besonderer Berücksichtigung der Verhältnisse im Sudan. *Curare* 3,1: 23–30.
3. Vgl. Materialien zu einer Pressekonferenz von TERRE DES HOMMES am 25.4.77 in Genf: *Les mutilations sexuelles féminines infligées aux enfants*. Lausanne, 2 Bände mit Wiederabdrucken verschiedener bisheriger Artikel aus der Fachliteratur, politischen Dokumenten, sowie Aufzeichnungen und Stellungnahmen von Betroffenen. – The HOSKEN REPORT 1979. *Genital/Sexual Mutilations of Females*, Fran P. HOSKEN, Win News, Lexington, M.A.: 247 p., appendix.
4. Z. B. in HECHT Elisabeth-Dorothea 1977. Krankheit und Heilkunde bei den Somali. (Ethnomedizinisches Sonderheft). *Saeculum* 28: 169–190, hier S. 180f.
5. EPELBOIN Sylvie et Alain 1982. L'Excision: Tradition mutilante ou valeur culturelle? *Tribune Médicale* N° 12: 16–22.
6. siehe u. a. „Der späte Eingriff in einen gefährlichen Brauch“, *Süddeutsche Zeitung* vom 25.10.82, München. – Für Sudan siehe: The movement against clitoridectomy and infibulation in Sudan: Public Health Policy and the Women's Movement, by Ellen GRUENBAUM, *Med. Anthr. Newsletter* 13, 2(1982): 4–12.
7. SHEEHAN Elizabeth 1981. Victorian clitoridectomy: Isaak Baker Brown and his harmless operative procedure. *Med. Anthr. Newsletter* 12, 4: 9–15.
8. ERLICH Michel 1980: *Ethnopsychologie de l'excision et de l'infibulation: Une approche Somalie*. Thèse, Paris, Univ. René Descartes. // ——— 1981: Observations ethnopsychiatriques de l'infibulation des femmes en Somalie. *Ethnopsychiatrica* 3: 15–38.
9. DINSLAGE Sabine 1981: *Mädchenbeschneidung in Westafrika*. Hohenschäftlam: Kommissionsverlag Klaus Renner.

Zusammengestellt von EKKEHARD SCHRÖDER

**ANNA KÖLLING 2008. *Weibliche Genitalverstümmelung im Diskurs. Exemplarische Analysen zu Erscheinungsformen, Begründungsmustern und Bekämpfungsstrategien.* (Reihe Reform und Innovation. Beiträge pädagogischer Forschung 10). Berlin: LIT, 97 S.**

Seit einigen Jahren wird über Beschneidung von Frauen geschrieben und von Aktivistinnen, vornehmlich in Europa, bekämpft. So erscheinen immer wieder Publikationen, die nicht wirklich neu sind oder interessantes bringen. Dazu gehört das hier zu besprechende Buch, das es sich in seiner Kürze oftmals – auch polemisierend – zu einfach macht. Als Beispiel sei hier nur die Einleitung diskutiert, ein Kapitel, auf das normalerweise viel Energie verwendet wird, da es ja den Leser/die Leserin zum Weiterlesen anregen soll. Was aber soll man mit einer Aussage anfangen, die gleich polemisiert und zudem falsch ist: „Die Beschäftigung des Westens mit der Thematik reicht von den ersten ethnographischen Studien – die mehr beschreiben als kritisieren – ...“ (S. 3). Sinn und Zweck ethnographischer Studien ist gerade *nicht* das Kritisieren, sondern das Verstehen. So geht es immer weiter, alte Studien aus den achtziger Jahren werden wieder aufgewärmt ... Rezepte für die Entwicklungszusammenarbeit vorgestellt. Vermessen wird erklärt: „Vor allem wird es wichtig sein, herauszustellen, wie die Erkenntnisse der Arbeit eine differenziertere westliche Perspektive in der Entwicklungszusammenarbeit bewirken können, aber auch eine mögliche Einstellungsänderung der Frauen und Männer in den von FGM betroffenen Ländern“ (S. 5). Vielleicht ist es das Privileg einer Diplomarbeit, verwegen sein zu können. Leider findet man in dem Buch nichts Neues, und als Zusammenfassung und Reflektion bereits vorhandener Literatur ist es zu hastig. Was man der Autorin aber nicht absprechen kann, ist, dass sie eine sehr gute Öffentlichkeitsarbeit für dieses Buch und ihre Person macht und publikumswirksam an verschiedenen Orten Vorträge hält. Verwiesen sei in diesem Zusammenhang auf das Heft 112 (2008) der Zeitschrift „psychosozial“ mit dem Schwerpunktthema „Intimmodifikationen“, das interessante Beiträge zu Körpermanipulationen bringt.

KATARINA GREIFELD, Frankfurt

Diese Rezension war für *Curare* 33(2010)3+4 vorgesehen und ist hier dem thematischen Schwerpunkt zugeordnet.

**JÜRGEN WACKER 2011. *Isaaks Schwestern.* Berlin, Bonn: Westkreuz-Verlag, 202 S.**

*Spenden sammeln – einmal anders*

Professor Dr. JÜRGEN WACKER, Chefarzt der Abteilung für Frauenheilkunde und Geburtshilfe der Fürst-Stürum-Klinik in Bruchsal, Mitbegründer und Vorstandsmitglied der Arbeitsgemeinschaft Frauengesundheit in der Entwicklungszusammenarbeit (FIDE) und Vorsitzender des Vereins Menschen für Frauen e.V. hat ein Buch geschrieben. Die darin erzählte Geschichte spannt sich von den verklärten Erinnerungen eines Arztes in der medizinischen Entwicklungshilfe in Westafrika Ende der 1980er Jahre bis hin zu den jüngst aufgedeckten Skandalen wegen sexuellen Missbrauchs Jugendlicher Schutzbefohlene(r) an der Odenwaldschule. Dabei liegt das Hauptaugenmerk des Autors ganz offensichtlich auf der Mädchenbeschneidung, genauer der weiblichen Genitalverstümmelung, ihren Problemen, möglichen Folgen und dem Umgang, bzw. der mühsamen Bekämpfung dieses, wie es landläufig heißt, grausamen Rituals. Kann das funktionieren, geht so ein Plot auf? Und für wen ist dieses Buch geschrieben, wer soll es lesen?

Sinn einer Rezension ist es, neben einer kurzen Inhaltsangabe, ein Buch einzuordnen, ein Urteil abzugeben, ob das Buch den selbst gestellten Anforderungen entspricht oder daran scheitert. Manche Rezensenten schreiben einen Verriss, auch dies motiviert zum Kauf, weil sich die LeserInnen dadurch angeregt fühlen, ein eigenes Urteil zu bilden. Die Rezensentin kennt den Autor Jürgen Wacker, hat ihn als zielstrebigem und engagierten Gynäkologen und Kämpfer für die Sache kennen und schätzen gelernt. Eher irritiert als neugierig gemacht von der in der Buchinformation gegebenen Spannweite der darin abgedeckten Themen, entschloss ich mich dennoch für eine Rezension.

Obschon es sich um fiktive Prosa handelt, auf wahren Begebenheiten beruhend, wird dennoch die verwendete Literatur aufgeführt und werden Fachbegriffe in einem Glossar erläutert. Vorab wird die Leserin über die im Buch auftauchenden Protagonisten informiert, es sind derer viele, auch wirkt der Plot von Anfang an unübersichtlich. Aber das ist vielleicht auch der intendierte afrikanische Eindruck: Um ein Kind zu erziehen braucht es ein Dorf. Die Lektüre gestaltet sich dann aber mühsam, das Buch liest sich nicht flott wie ein Roman, beispiels-

weise wie „Wüstenblume“ von Waris Dirie oder die biographische Erzählung von Fadumo Korn, „Geboren im großen Regen“, Romane, die ebenso wie Issaks Schwester auf selbst Erlebtem beruhen und sich auch mit der Thematik der weiblichen Genitalverstümmelung beschäftigen. Wacker fällt mit der Tür ins Haus, von Beginn an ist klar, worum es geht, gehen soll, da ist kein Raum für eine literarische Annäherung an Land und Leute, Zeit und Umstände. Ein Mädchen wird von seiner Großmutter, die der Tradition folgt, beschnitten, die Cousine kann davor bewahrt werden. Sie wird von einem deutschen Ehepaar, das in der medizinischen Entwicklungshilfe tätig ist, mit nach Deutschland genommen. Dort wird sie in der Schule diskriminiert, weswegen sie auf die Odenwaldschule wechselt und dort die Missachtung der kindlichen Grenzen und den sexuellen Missbrauch miterlebt. Das, was als erholsame Beimengung vorgesehen ist, Schilderungen der Landschaft und der Straßenverhältnisse in Burkina Faso oder Reflektionen über die Ausrichtung der medizinischen Entwicklungshilfe gibt wenig Raum für themenbezogene Assoziationen. Und auch die gewählte Schrifttype mag für Lerntexte in Kurzlehrbüchern passend sein, für einen Roman, eine Erzählung scheint sie nur schwerlich geeignet.

Es sind viele, viele Personen am Werk und im Werk, vorgestellt werden dreizehn, neben einen namenlosen Entwicklungshelfer und dessen Frau, die großen Einfluss auf die drei Hauptfiguren haben. Dies sind der Entwicklungshelfer Jo und seine Frau Eva sowie Djamilja, das Mädchen aus Burkina Faso, dass die beiden dann mit nach Deutschland bringen. Vielleicht ist die Namenshäufung den wahren Begebenheiten geschuldet, denn Wacker möchte doch Geschichten erzählen. Er will die weibliche Genitalverstümmelung in ihrer traditionellen, familiären Bedeutung in Burkina Faso darstellen, und die Veränderung der medizinischen Entwicklungshilfe darstellen, eine Entwicklungshilfe, die die weißen Männer zu einzelkämpferischen Helden erklärt und anscheinend bis hin zu einer Epidemiologie-basierter Primary-Health-Care Richtung, die indes mehr auf Ausbildung und Begleitung und weniger auf Helden aus Europa setzt. Und dann, irgendwie als Anklatsch, aber doch mit biographischem Bezug, – der Autor ist Mitglied der Jugendeinrichtung Schloss Stutensee –, wird noch das Missbrauchspotential der Reformpädagogik Hartmut von Hentigs in den Blick genommen.

In einem Menschenleben, insbesondere im Leben eines so agilen und aktiven Menschen wie Jürgen Wacker, können durchaus all diese Geschichtenstränge vereint sein, für ein Buch erscheint dies doch unzumutbar viel. Daher sieht der Vorschlag der Rezensentin wie folgt aus: Lesbar und lesefreudig ist dieses Buch leider eher nicht. Menschen, die gerne Romane über wahre Begebenheiten lesen, sind mit der bereits erwähnten Literatur besser bedient. Doch alle diejenigen, die Jürgen Wacker als Arzt, Chefarzt, Lehrer und Kollegen kennen oder die seinen Verein „Menschen helfen Frauen e.V.“ gerne unterstützen wollen, sollten dieses Buch unbedingt kaufen.

MARION HULVERSCHEIDT, Berlin

**JANNA GRAF 2012. *Weibliche Genitalverstümmelung aus Sicht der Medizinethik*. Göttingen: V&R unipress, 267 S.**

Der letzte Satz der eigentlichen Arbeit kann als Programm gesehen werden: „Von FGM betroffene Frauen dürfen keineswegs verurteilt werden, sondern müssen einfühlsam beraten werden. Allerdings kann dies nur gewährleistet werden, wenn medizinisches Personal ausreichend über FGM aufgeklärt ist. Hier besteht ein großer Handlungsbedarf.“ (S. 140) Fast die weitere Hälfte des Buches besteht dann aus einem Anhang, in dem die verschiedenen Deklarationen zu Menschenrecht, Frauenrecht, Kinderrecht aufgeführt werden, sowie einem umfangreichen Literaturverzeichnis. Darin kann man vertiefen, was in Kapitel 6 (Politische Entwicklung zur Beseitigung der weiblichen Genitalverstümmelung) referiert wird. Dem geht verdienstvoll ein Kapitel 5 voraus, das die MGM (male genital mutilation) als „Exkurs“ in die hier ausgebreitete Debatte um Beschneidung und Menschenrechte einbezieht. Spannend ist die exemplarische Studie zu den Einstellungen zu und dem Wissen um FGM bei damit praktisch konfrontierten Berliner niedergelassenen FrauenärztInnen (Kap. 7). Bei durchaus respektablen nach dem Studium und nicht in der Facharzt Ausbildung erworbenen Kenntnissen der Thematik und zur Problematik finden sich polare Einstellungen bei der Frage des Umgangs z. B. mit dem Wunsch nach Re-Infibulation. Die dahinterstehenden ethischen Dilemmata werden in den ersten Kapiteln des Buches behandelt, in denen die Autorin durchaus kenntnisreich kulturwissenschaftliche, juristische und allgemein nichtmedizinischen Bearbeitungen der Thematik referiert. Leider rollt sie diese an einer



unterstellten Polarisierung „Universalismus versus Kulturrelativismus“ auf, die in Kap. 8 dann präzisiert und wie eine Masernepidemie bekämpft wird. Letztere ist jedoch real, während dieser Popanz Kulturrelativismus, der angeblich FGM rechtfertigt, obwohl dafür keine echten Belege gegeben werden und auch nicht werden können, konstruiert ist, als unsinniges Artefakt fehlgeleiteter Diskurse. Kulturrelativierende Perspektiven sind auf dem gleichen humanitären Hintergrund entstanden wie auf Handlung angelegte Berufe, zum Beispiel eines Arztes, und haben überhaupt erst den Boden für die hier zu verhandelnde Thematik gelegt und nie die Absicht gehabt, diese oder alles zu rechtfertigen, was die Autorin zu Recht anprangert. Die Hauptbotschaft des bekämpften Popanz ist anscheinend nicht angekommen, nämlich die eigene Kultur auch relativierend zu betrachten, so die Selbstreflektion der medizinischen Profession im eigenen sozio-kulturellen Prozess zu betreiben. Ob dazu eine rein ärztlich-deontologisch angelegte Ethik ausreicht, bleibt offen, wenn man etwa im Geleitwort der Professoren Heiner Bielefeldt und Andreas Frewer liest: „Die menschenrechtliche und ethische Bewertung fallen eindeutig aus: Weibliche Genitalverstümmelung stellt eine Menschenrechtsverletzung dar und ist unter keinen Umständen zu rechtfertigen – auch nicht im Namen von Kultur, Tradition oder Religion.“ Braucht man solche Popanze zum Handeln? Interdisziplinäre Arbeitsfelder wie das von „Ethnologie und Medizin“ sind anders zu konzipieren. Gerade die Kulturwissenschaften zeigen dies wie zum Beispiel DÖRTHÉ ENGELS (s. u.).

EKKEHARD SCHRÖDER, Potsdam

ENGELS D. 2008. *Die islamische Beurteilung der Mädchenbeschneidung*. Eine kritische Analyse des Beschlusstextes der Gelehrtenkonferenz „Verbot des Missbrauches des weiblichen Körpers“ vom 22.-23. November 2006 an der Azhar-Universität in Kairo im Kontext moderner Entwicklungen in der islamischen Rechtsfindungspraxis. Magisterarbeit an Institut für Islamwissenschaft der FU in Berlin.

**HERBERT STEINBÖCK (Hg) 2011. *Forensische Psychiatrie als Randkultur – zwischen interkultureller Spannung und multikultureller Integration*. Lengerich: Pöpst Science Publishers, 144 S.**

Kürzlich erschien ein wichtiges Buch, das sich dem bislang vernachlässigten Thema der interkulturellen Öffnung der forensischen Psychiatrie in Deutschland widmet. Es stützt sich auf das 6. Münchener Forensik-Symposium vom 1. Juli 2011. Die 240 Teil-

nehmer sind Beweis für die Bedeutung, die diesem Thema beizumessen ist. In seinem Beitrag „Forensische Psychiatrie, Kultur und die Anderen“ spürt der Herausgeber HERBERT STEINBÖCK philosophischen und historischen Wurzeln des Umgangs mit dem Fremden nach, wobei er sich vor allem auf Bernhard Waldenfels, Homi K. Bhabha, Edward W. Said und Emmanuel Lévinas stützt. Diese geisteswissenschaftliche Fundierung ist der interkulturellen Betrachtung der forensischen Psychiatrie angemessen und eröffnet eine Metaebene und einen Bezugsrahmen für die weiteren Artikel des Sammelbandes, der im Wesentlichen die praktische Arbeit und Konzepte des Isar-Amper-Klinikums in München-Ost beschreibt.

WOLFGANG KRAHL gibt einen Überblick über die Entwicklung der transkulturellen Psychiatrie und deren Bedeutung für das Gesamtgebiet der Psychiatrie. Die Notwendigkeit der forensischen Psychiatrie, sich mit der Thematik zu befassen, wird alleine durch die hohe Belegung von Patienten, die einen anderen kulturellen Hintergrund aufweisen, deutlich. Im IAK-Klinikum München-Ost lagen die Zahlen in den Jahren 2006 bis 2011 zwischen 40 und 57 Prozent. KRAHLS Betrachtungen reichen von der Definition des Begriffes Migrationshintergrund über Fragen der Integration und Volksmedizin bis hin zu Besonderheiten psychischer Erkrankungen bei Menschen aus anderen Kulturen. Er führt den Begriff der interkulturellen Kompetenz ein und weist auf die Notwendigkeit von Leitlinien für die psychiatrische Versorgung und Ausbildung hin, um Grundlagen für interkulturelle Kompetenz möglichst aller Berufsgruppen der Psychiatrie schaffen zu können.

JÜRGEN REISS beschäftigt sich mit dem § 64 StGB und beschreibt das therapeutische Dilemma zwischen drohender Abschiebung und Erhöhung des Fluchtrisikos von Untergebrachten mit Migrationshintergrund. Milieutherapeutische Gestaltung kultureller Vielfalt und Angebote zum Erwerb der deutschen Sprache gehören zum therapeutischen Standard der Klinik. Die komplizierten Zusammenhänge von maßregelrechtlichen und ausländerrechtlichen Maßnahmen werden vorgestellt und die Komplexität an Hand von Fallbeispielen dargelegt.

Die wichtige und spannende Frage „Psychiatrie als Heiler oder Büttel?“ stellen FRIEDRICH MOHR und GEORG VON VOPELIUS-FELDT am Beispiel der Behandlung von Abschiebehäftlingen in einer forensischen Klinik. Die Autoren zeigen sich überrascht von der Tatsache, dass diese Patienten in den Behandlungsteams als schwierig angesehen wurden, obwohl es

sich nur um eine kleine Gruppe handelt. Ausländerrechtliche Grundlagen bis hin zu der Richtlinie der EU zur Abschiebehafte werden vorgestellt. Die Zahl der Abschiebehäftlinge ist in den letzten Jahren in Deutschland von 6000 (1997) auf rund 1000 (2010) zurückgegangen. Die therapeutische Arbeit mit Abschiebehäftlingen sei durch sprachliche Verständigungsprobleme und durch Traumatisierungen erschwert. Durchsicht der Akten ergab, dass bei 19 von 27 Abschiebehäftlingen, die zwischen 2005 und 2010 in der Klinik behandelt wurden, eine sprachliche Verständigung in Deutsch nicht möglich war. Nur bei fünf Patienten wurde aber eine Exploration mit Dolmetscher durchgeführt, in einem Fall half ein Mitpatient und in anderen Fällen war aus der Krankengeschichte nicht ersichtlich, wie die dort dokumentierten Informationen überhaupt erhoben wurden. Gerade bei unklaren rechtlichen Hintergründen ist aber eine detaillierte Anamneseerhebung Voraussetzung zur Klärung abschieberelevanter Fragen. Daher wird eine standardisierte Anamnese gerade bei Patienten mit Migrationshintergrund in Abschiebeverfahren unter Dolmetscherbeteiligung für zwingend erforderlich gehalten, um ethische Standards einzuhalten.

Die Beiträge von THALMEIER und AUERBACH betonen die Bedeutung einer kultursensiblen Pflege. WICHTLHUBER, FREY und GAHR stellen spezielle therapeutische Angebote (Kochgruppe, Sprachunterricht) vor. Die Kasuistik zu einem Sexualdelikt (SEEBERGER & GEISSLER), Anleitung zur Arbeit mit Dolmetschern (SCHOUER-OCAK), Fragen zur Resozialisierung (BISCHOFF) und Fallbeispiele aus der Forensischen Ambulanz (GRAF & WERNER) runden die Themenpalette ab.

Das Buch gibt einen guten Überblick, mit welchen Problemen die forensische Psychiatrie bei der Behandlung von Patienten mit Zuwanderungsgeschichte konfrontiert wird und zeigt kreative Therapieoptionen auf. Dabei wird deutlich, dass noch keine Standards für den Umgang mit Patienten aus anderen Kulturen etabliert sind. Es ist KRAHL zu folgen, der überfällige Leitlinien und Verankerung von interkultureller Kompetenz in der Ausbildung anmahnt. Auch wenn manche Beiträge noch etwas unfertig wirken, so ist dem Buch eine breite Leserschaft und der Anstoß einer Debatte in der forensischen Psychiatrie zu wünschen.

ECKHARDT KOCH,  
Marburg

CARSTEN KLÖPFER 2012. *Aids und Religion – Der psychologische Beitrag von Buddhismus und Christentum zu Präventionsstrategien gegen die psychosozialen Folgen von HIV/Aids. Ein Vergleich zwischen Südostasien und Europa am Beispiel Thailands und Luxemburgs. (Kölner Beiträge zur Ethnopsychologie und Transkulturellen Psychologie, Sonderband 2). Göttingen: V&R unipress, 596 S.*

*Vor den physischen Folgen stirbt man an Einsamkeit – Der Beitrag von Religion zur Reduzierung psychosozialer Folgen von HIV/Aids*

Nachdem in den 80er Jahren des letzten Jahrhunderts HIV/Aids durch seine rasche Verbreitung und besonderen Ansteckungswege als eine Bedrohung der Weltbevölkerung angesehen wurde, ist heute diese Thematik aufgrund der lebensrettenden medikamentösen Versorgung aus dem Bewusstsein weitestgehend verschwunden. Eine Problematik aber, die an gesellschaftlicher Relevanz verliert, provoziert die Tendenz zur Stigmatisierung. Die Informationsversorgung nimmt folglich ab, wodurch das Risikoverhalten respektive die Infektionszahlen ansteigen. Dies und das Scheitern vieler (medizinisch orientierter) Präventionskampagnen haben deutlich gezeigt, dass erfolgreiche Prävention kulturelle, soziale und ökonomische Gegebenheiten berücksichtigen muss.

Vor diesem Hintergrund geht Carsten Klöpfers Dissertation der Frage nach, was der konkrete und potentielle Beitrag von Religion zu einem holistischen, kulturell sensiblen Präventionskonzept gegen die psychosozialen Folgen von HIV/Aids ist. Er zeigt auf, wie unter intensiver Beteiligung buddhistischer Institutionen in Thailand und christlicher in Luxemburg Neuinfektionen erheblich reduziert werden können. Mit dem Ziel, angemessene Präventionsstrategien zu entwickeln, wird die Leitfrage im Hinblick auf die kulturellen und gesellschaftlichen Rahmenbedingungen der beiden Beispielländer konkretisiert und der Modifikation dieser durch Einflüsse der „modernen“ Gesellschaft nachgegangen. Außerdem werden Eigenarten buddhistischer und christlicher Psychologie sowie deren Coping- und Erklärungsmuster im Zusammenhang mit der akademischen Psychologie untersucht.

In dem umfangreichen und sehr differenzierten theoretischen Teil des Buches werden zunächst die aktuelle Situation der HIV/Aids (Präventions-)

Forschung und spezifische Grundlagen von HIV/Aids(-Prävention) erläutert. Die folgenden Kapitel explizieren Grundlagen zu Buddhismus und Christentum, deren konkrete Ausformung in den Beispielländern sowie ihre Bedeutung für Moral- und Wertevorstellungen. Unter der Überschrift „Spezifische psychologische Hintergründe“ werden Stigmatisierungsprozesse und die spezifischen sozialpsychologischen Strukturen der thailändischen und der luxemburgischen Gesellschaft mit den aus buddhistischer bzw. christlicher Religion erwachsenen Menschenbildern beschrieben. Coping-Prozesse bei HIV/Aids vor dem Hintergrund der beiden Religionen und deren Gemeinsamkeiten sind Inhalt des letzten Kapitels im theoretischen Teil.

Der empirische Teil basiert auf der Methode der “Grounded Theory” nach Glaser und Strauss (19967) bzw. deren Weiterentwicklung nach Strauss und Corbin (1991). Klöpfer analysiert 55 Experteninterviews, aus denen er Kriterien seiner Theorie extrahiert und an fünf Fallstudien überprüft. Aus den im Zuge dieses Prozesses neu formulierten Kriterien erwächst Klöpfers datenbasierte Theoriebildung. Die detailliert dargestellte Datenerhebung und -analyse umfasst den Vergleich von Daten aus Luxemburg und Thailand sowie die Ableitung von Lösungsstrategien und Handlungsempfehlungen. Nach der Zusammenfassung der Ergebnisse werden diese noch einmal in Bezug zu den eingangs aufgeworfenen Fragen reflektiert.

Dieses Buch ist ausgesprochen umfangreich und sehr gut recherchiert. Es besticht nicht nur durch ein ausgewogenes Verhältnis von Theorie und Praxis, sondern ist auch in seiner methodischen Vorgehensweise stringent. Carsten Klöpfer darf als Kenner der Materie bezeichnet werden, hat er doch bereits seine Diplomarbeit in Psychologie über Aids und Buddhismus verfasst, einige Zeit in der Region gelebt und geforscht sowie bereits diverse Publikationen über dieses Themenfeld vorgelegt. Die große Bedeutung dieser Studie besteht vor allem darin, dass eine umfassende wissenschaftliche Analyse und ein Modell der entscheidenden Faktoren einer holistischen, religiös orientierten und kultursensiblen Prävention der psychosozialen Folgen von HIV/Aids, bisher nicht vorlag.

So zeichnet sich diese Studie durch Originalität und innovative Ideen aus und ist ein ausgezeichnetes Beispiel qualitativ-methodischen Vorgehens. Es zeigt aber auch dessen Grenzen auf: Die Annähe-

rung an die Thematik aus verschiedenen Perspektiven führt zu mancher Wiederholung und die Fülle der Daten und Informationen machen es dem mit der Materie weniger vertrauten Leser manchmal schwer, das konkrete Ergebnis zu extrahieren.

Meines Erachtens handelt es sich jedoch um ein ausgesprochen wichtiges Werk, das nicht nur wegweisend für zukünftige Forschungen sein dürfte, sondern welches auch für die praktische HIV/Aids-Präventionsarbeit wertvolle Hinweise liefert, wofür die aufgestellten Kriterien als eine Art „Checkliste“ fungieren können. Carsten Klöpfers Dissertation schärft den Blick für die (manchmal erschreckend profanen) kulturellen Ursachen der HIV/Aids-Pandemie. Ganz pragmatisch wird aufgezeigt (u. a. anhand der Fallbeispiele), dass die Reduzierung des HI-Virus nicht ohne die selbstbestimmte Partizipation der Menschen vor Ort geschehen kann, dass Religion hier ein bis dato oftmals wenig ausgeschöpftes Potential besitzt und eine Zusammenarbeit zwischen den unterschiedlichen Menschen, Institutionen, Kulturen und Ländern unabdingbar ist. Klöpfer propagiert einen holistischen Ansatz, der nicht an den Grenzen von HIV/Aids endet und der jeden betrifft – hoffen wir, dass diese Sichtweise viele Nachahmer findet.

ALEXANDRA KRAATZ, Köln

#### Hinweise:

Das in *Curare* 35(2012)4: 284f besprochene Buch DANIEL L. EVERETT 2008. *Don't sleep, there are Snakes. Life and Language in the Amazonian Jungle*, New York, London 2008, ist in deutscher Übersetzung erschienen: *Das glücklichste Volk. Sieben Jahre bei den Pirahã-Indianern am Amazonas*, DVA, München 2010.

#### Aus Platzgründen erscheinen folgende vorliegende Rezensionen in *Curare* 3/2013:

Ethnography and Self-Exploration. *Medische Antropologie* Vol. 24(2012)1, (Amsterdam) Special Issue, edited by SJAAK VAN DER GEEST et al. (Katarina Greifeld) • KATARINA GREIFELD (Hg) 2013. *Medizinethnologie. Eine Einführung*. (Winfried Effelsberg) • PAUL U. UNSCHULD & ZHENG JINSHENG 2012. *Chinese Traditional Healing—The Berlin Collection of Manuscript Volumes from the 16<sup>th</sup> through the Early 20<sup>th</sup> Century*. (3 Bände). Brill (Hanjo Lehmann) • EHLER VOSS 2011. *Mediales Heilen in Deutschland*. Berlin (Markus Wiencke)

#### und *Curare* 4/2013:

GODULA KOSACK. 2012. *Magie. Die Kraft zum Schaden oder zum Guten*. G. HESS-Vlg • HANNES STUBBE 2008. *Sigmund Freuds „Totem und Tabu“ in Mozambik*. Göttingen: V&R unipress • ALOIS UNTERKIRCHER et al. (Hg) 2008. *Bricolage*. Heft 5: *Medikale Kulturen*. Innsbrucker Zeitschrift für Europäische Ethnologie • CARLOS WATZKA & MARCEL CHAHROUR (Hg) 2008. *Vor Freud. Therapeutik der Seele vom 18. bis zum 20. Jahrhundert*. (Tagungsband der „Wiener Gespräche Sozialgeschichte der Medizin“ 2006) Wien • UWE WOLFRADT 2011. *Ethnologie und Psychologie. Die Leipziger Schule der Völkerpsychologie*. Berlin.