

Tagungskalender und Mitteilungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 47 (1998) 6, S. 451-461

urn:nbn:de:bsz-psydok-40754

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

<http://www.v-r.de/de/>

Nutzungsbedingungen

PsyDok gewährt ein nicht exklusives, nicht übertragbares, persönliches und beschränktes Recht auf Nutzung dieses Dokuments. Dieses Dokument ist ausschließlich für den persönlichen, nicht-kommerziellen Gebrauch bestimmt. Die Nutzung stellt keine Übertragung des Eigentumsrechts an diesem Dokument dar und gilt vorbehaltlich der folgenden Einschränkungen: Auf sämtlichen Kopien dieses Dokuments müssen alle Urheberrechtshinweise und sonstigen Hinweise auf gesetzlichen Schutz beibehalten werden. Sie dürfen dieses Dokument nicht in irgendeiner Weise abändern, noch dürfen Sie dieses Dokument für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, aufführen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Mit dem Gebrauch von PsyDok und der Verwendung dieses Dokuments erkennen Sie die Nutzungsbedingungen an.

Kontakt:

PsyDok

Saarländische Universitäts- und Landesbibliothek
Universität des Saarlandes,
Campus, Gebäude B 1 1, D-66123 Saarbrücken

E-Mail: psydok@sulb.uni-saarland.de
Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

INHALT

Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

BLESKEN, K.W.: Der unerwünschte Vater: zur Psychodynamik der Beziehungsgestaltung nach Trennung und Scheidung (The Unwanted Father: On the Psychodynamics of Father-Child Relations after Separation and Divorce)	344
BONNEY, H.: Lösungswege in der ambulanten Kinder- und Jugendpsychiatrie – Studie zur klinischen Evaluation (Approaches to Outpatient Child and Adolescent Psychiatry – Study of Clinical Evaluation)	499
KIRSCH, C./RAHM, D.: Nicht therapierbar? – Bericht über ein Gruppentherapieprojekt mit psychosozial schwer beeinträchtigten Kindern (No Therapy Possible? A Group Therapy Model for Psychologically Disturbed and Socially Disadvantaged Children)	683
KOCH-MÖHR, R.: Computer in der Kinderpsychotherapie – Über den Einsatz von Computerspielen in der Erziehungsberatung (Computers in Child Psychotherapy – About the Application of Computer Games in Child Guidance)	416
MALLMANN, D./NEUBERT, E.O./STILLER, M.: Wegschicken, um weiterzukommen: die Kurzentlassung als eine Handlungsmöglichkeit stationärer Psychotherapie mit Jugendlichen (Send Away in Order to Advance: Short-time Dismissal as an Alternative Method of the Juvenile Stationary Psychotherapy)	331
MILLNER, M.M./FRANTHAL, W./STEINBAUER, M.: Zyklisches Erbrechen als Leitsymptom einer Regression (Cyclic Vomiting Syndrome as Cardinal Sign of a Regression)	406
ROEB, D.: Aspekte der Gruppentherapie mit sexuell mißbrauchten Kindern – Symbolische Verarbeitungsformen und die Gestaltung der Initialphase (Aspects of Group Therapy with Sexually Abused Children – Forms of Coping by Symbols and the Featuring of the Initial Phase)	426
WURST, E.: Das „auffällige“ Kind aus existenzanalytischer Sicht (The „Unbalanced“ Child in the Light of Existential Analysis)	511

Originalarbeiten / Originals

BECKER, K./PAULI-POTT, U./BECKMANN, D.: Trimenonkoliken als elterliche Klage in der pädiatrischen Praxis: Merkmale von Mutter und Kind (Infantile Colic as Maternal Reason of Consulting a Pediatrician: Characteristics of Mother and Child)	625
DE CHÂTEAU, P.: 30 Jahre später: Kinder, die im Alter von bis zu drei Jahren in einer Beratungsstelle vorgestellt wurden (A 30-Years Prospective Follow-Up Study in Child Guidance Clinics)	477
DIEBEL, A./FEIGE, C./GEDSCHOLD, J./GODEMEIER, A./SCHULZE, F./WEBER, P.: Computergestütztes Aufmerksamkeits- und Konzentrationstraining bei gesunden Kindern (Computer Assisted Training of Attention and Concentration with Healthy Children)	641
EVERS, S.: Die Situation der Musiktherapie in der stationären Pädiatrie und Kinder- und Jugendpsychiatrie (The Situation of Music Therapy in Pediatrics and in Child and Adolescent Psychiatry)	229
FINZER, P./HAFFNER, J./MÜLLER-KÜPPERS, M.: Zu Verlauf und Prognose der Anorexia nervosa: Katamnese von 41 Patienten (Outcome and Prognostic Factors of Anorexia Nervosa: Follow-up Study of 41 Patients)	302

GOLDBECK, L.: Die familiäre Bewältigung einer Krebserkrankung im Kindes- und Jugendalter. Möglichkeiten der standardisierten Erfassung mit Selbstbeurteilungsverfahren: Ergebnisse einer empirischen Vorstudie (Families Coping with Cancer during Childhood and Adolescence. Practicability of Standardized Self-assessment Methods: Results of a Pilot Study)	552
HAGER, W./HÜBNER, S.: Denkförderung und Strategieverhalten: vergleichende Evaluation zweier Denkförderprogramme (Cognitive Training and Thinking Strategies: a Comparative Evaluation)	277
KÄSSLER, P./BREME, K.: Evaluation eines Trainingsprogramms für ängstliche Kinder (Evaluation of a Group Therapy Program for Anxious Children)	657
KIESE-HIMMEL, C./HÖCH, J./LIEBECK, H.: Psychologische Messung taktil-kinästhetischer Wahrnehmung im frühen Kindesalter (Psychological Measurement of Tactile-Kinesthetic Perception in Early Childhood)	217
KRECH, M./PROBST, P.: Soziale Intelligenzdefizite bei autistischen Kindern und Jugendlichen – Subjektive Theorien von Angehörigen psychosozialer Gesundheitsberufe (Personal Theories of Deficient Social Intelligence of Autistic Persons in Health Care Professionals: an Exploratory Field Study)	574
LIMM, H./V. SUCHODOLETZ, W.: Belastungserleben von Müttern sprachentwicklungsgestörter Kinder (Stress of Mothers with Language Impaired Children)	541
MÖLLER-NEHRING, E./MOACH, A./CASTELL, R./WEIGEL, A./MEYER, M.: Zum Bedingungsgefüge der Störung des Sozialverhaltens bei Kindern und Jugendlichen einer Inanspruchnahmepopulation (Conditions of Conduct Disorders in a Clinic-referred Sample)	36
REISEL, B./FLOQUET, P./LEIXNERING, W.: Prozeß- und Ergebnisqualität in der stationären Behandlung: ein Beitrag zur Evaluation und Qualitätssicherung in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Process and Outcome Quality in Inpatient-Care: a Contribution to Evaluation and Quality Assurance in Child and Adolescent Psychiatry)	705
SCHREDL, M./PALLMER, R.: Geschlechtsspezifische Unterschiede in Angstträumen von Schülerinnen und Schülern (Gender Differences in Anxiety Dreams of School-aged Children)	463
V. ASTER, M./MEIER, M./STEINHAUSEN, H.-C.: Kinder- und jugendpsychiatrische Versorgung im Kanton Zürich: Vergleich der Inanspruchnahme von Ambulanz, Tagesklinik und Station (Child and Adolescent Psychiatric Services in the Canton of Zurich: A Comparison of Outpatient, Day Clinic, and Inpatient Referral Populations)	668

Übersichtsarbeiten / Reviews

BIERMANN, G./BIERMANN, R.: Das Scenotestspiel im Wandel der Zeiten (The Sceno Game in the Course of Time)	186
BUDDEBERG-FISCHER, B.: Die Entwicklung familientherapeutischer Konzepte – Wechselwirkung zwischen Patienten- und Therapeutenfamilie (The Development of Family Therapy – Interrelationship Between the Patient's and the Therapist's Family)	174
BÜRGIN, D.: Drum zwingt, wem ein Zwang gegeben? (Should constrain, who is constrained?)	66
DOHERTY, W.J./MCDANIEL, S.H./HEPWORTH, J.: Medizinische Familientherapie bei Kindern mit chronischer Krankheit (Medical Family Therapy for Childhood Chronic Illness)	1
EGGERS, C.: Konversionssymptome im Kindes- und Jugendalter (Conversion Disorders in Childhood and Adolescence)	144

EGGERS, C.: Reizschutzmodell der Frühschizophrenie: ein integrativer ätiologischer und therapeutischer Ansatz (A Stimulus Barrier Model of Early Onset Schizophrenia: an Integrative Aetiological and Therapeutic Approach)	740
ESSAU, C.A./BASCHTA, M./KOGLIN, U./MEYER, L./PETERMANN, F.: Substanzmißbrauch und – abhängigigkeit bei Jugendlichen (Substance Abuse and Dependence in Adolescents) . .	754
FONAGY, P./MORAN, G.S./TARGET, M.: Aggression und das psychische Selbst (Aggression and the Psychological Self)	125
HEEKERENS, H.-P.: Evaluation von Erziehungsberatung: Forschungsstand und Hinweise zu künftiger Forschung (Evaluation of Child Guidance: State of Research and Comments on Future Research)	589
HIRSCHBERG, W.: Probleme der Gefährlichkeitsprognose im jugendpsychiatrischen Gutachten (The Prediction of Violent Behavior in Forensic Adolescent Psychiatry)	314
HUNDALSZ, A.: Beratung, Psychotherapie oder Psychologische Beratung? Zum Profil therapeutischer Arbeit in der Erziehungsberatung (Counselling, Psychotherapy of Psychological Counselling? The Profile of Therapy in Educational Guidance)	157
KLEMENZ, B.: Kinderplandiagnostik (Plan Diagnosis with Children)	722
RESCH, F./SCHULTE-MARKWORT, M./BÜRGIN, D.: Operationalisierte psychodynamische Diagnostik im Kindes- und Jugendalter (Operationalized Psychodynamic Diagnostic in Children and Adolescents – a Contribution to Quality Management in Psychotherapy)	373
RÜTH, U.: Gutachterliche Probleme im Sorgerechtsentzugsverfahren nach §§ 1666, 1666a BGB im Spannungsfeld zwischen Kontrolle und helfender Funktion (Problems Concerning the Expert's Assessment of the Restriction of Parental Rights Particularly with Regards to Control or Assistance)	486
STECK, B.: Eltern-Kind-Beziehungsproblematik bei der Adoption (Parent-Child Relationship Problems in Adoption)	240
STREECK-FISCHER, A.: Zwangsstörungen im Kindes- und Jugendalter – neuere psychoanalytische Sichtweisen und Behandlungsansätze (Compulsive Disorders in Childhood and Adolescence – New Psychoanalytic Views and Treatment Approaches)	81
TREMPER, V.: Zur Wechselwirkung von Rahmen und Inhalt bei der Behandlung dissozialer Kinder und Jugendlicher (Interaction of Frame and Content in the Treatment of Dissocial Children and Adolescents)	387
VAN DEN BERGH, P./KLOMP, M.: Erziehungspläne als Steuerungsinstrumente der Jugendhilfe in den Niederlanden (Educational Plans as Control Instruments in Youth Care in the Netherlands)	767
VAN DER KOLK, B.A.: Zur Psychologie und Psychobiologie von Kindheitstraumata (The Psychology and Psychobiology of Developmental Trauma)	19
WIESSE, J.: Zur Gegenübertragung in der psychoanalytischen Therapie von Kindern und Jugendlichen mit Zwängen (Countertransference in Dynamic Treatment of Children and Adolescents with Obsessive-Compulsive Disorders)	96

Werkstattbericht / Brief Report

ROMBERG, A.: Die Elternarbeit einer kinderpsychiatrischen Station im Urteil der Eltern (Parents Judgement Concerning Family Work of a Child Psychiatric Ward)	773
---	-----

Buchbesprechungen

ASENDORPF, J.B.: Psychologie der Persönlichkeit	118
BAHR, R.: Schweigende Kinder verstehen. Kommunikation und Bewältigung bei elektivem Mutismus	530
BENZ, A.: Der Überlebenskünstler. Drei Inszenierungen zur Überwindung eines Traumas	697
BIEN, W. (Hg.): Familie an der Schwelle zum neuen Jahrtausend. Wandel und Entwicklung familialer Lebensformen	361
BLANK-MATHIEU, M.: Jungen im Kindergarten	532
BOECK-SINGELMANN, C./EHLERS, B./HENSEL, T./KEMPER, F./MONDEN-ENGELHARDT, C. (Hg.): Personenzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen, Bd. 2: Anwendung und Praxis	780
BÖNISCH, L./LENZ, K. (Hg.): Familien: Eine interdisziplinäre Einführung	366
BOOTHE, B./HEIGL-EVERS, A.: Psychoanalyse der frühen weiblichen Entwicklung	264
BRICKENKAMP, R.: Handbuch psychologischer und pädagogischer Tests	57
CIERPKA, M. (Hg.): Handbuch der Familiendiagnostik	53
CLAAR, A.: Was kostet die Welt? Wie Kinder lernen, mit Geld umzugehen	613
DU BOIS, R.: Junge Schizophrene zwischen Alltag und Klinik	448
DUDEL, J./MENZEL, R./SCHMIDT, R.F.: Neurowissenschaft. Vom Molekül zur Kognition ...	114
DURRANT, M.: Auf die Stärken kannst du bauen. Lösungsorientierte Arbeit in Heimen und anderen stationären Settings	527
EICKHOFF, F.W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 36	206
EISENMANN, B.: Erzählen in der Therapie. Eine Untersuchung aus handlungstheoretischer und psychoanalytischer Perspektive	267
ELBING, U.: Nichts passiert aus heiterem Himmel – es sein denn, man kennt das Wetter nicht. Transaktionsanalyse, geistige Behinderung und sogenannte Verhaltensstörungen	533
FRANKE, U. (Hg.): Prävention von Kommunikationsstörungen	788
GAGE, N.L./BERLINER, D.C.: Pädagogische Psychologie	50
GEWERT, U.: Sexueller Mißbrauch an Mädchen aus der Sicht der Mütter. Eine Studie über Erleben und Bewältigung der Mütter betroffener Mädchen	270
GUTHKE, J.: Intelligenz im Test. Wege der psychologischen Intelligenzdiagnostik	614
HANTEL-QUITMANN, W.: Beziehungsweise Familie. Arbeits- und Lesebuch Familienpsychologie und Familientherapie; Bd. 1. Metamorphosen, Bd. 2: Grundlagen	790
HARTMANN, K.: Lebenswege nach Heimerziehung. Biographien sozialer Retardierung ...	526
HILWEG, W./ULLMANN, E. (Hg.): Kindheit und Trauma – Trennung, Mißbrauch, Krieg ...	786
HIRSCH, M.: Schuld und Schuldgefühl. Zur Psychoanalyse von Trauma und Introjekt ...	209
KÖPP, W./JACOBY, G.E. (Hg.): Beschädigte Weiblichkeit: Eßstörungen, Sexualität und sexueller Mißbrauch	269
KRAUTH, J.: Testkonstruktion und Testtheorie	54
KREBS, H./EGGERT SCHMID-NOERR, A. (Hg.): Lebensphase Adoleszenz. Junge Frauen und Männer verstehen	702
KUSCH, M./LAVOUIE, H./FLEISCHACK, G./BODE, U.: Stationäre psychologische Betreuung in der Pädiatrie	442
LEHMKUHL, G. (Hg.): Chronisch kranke Kinder und ihre Familien	443
LIENERT, G./RAATZ, U.: Testaufbau und Testanalyse	54
LINDEN, M./HAUTZINGER, M. (Hg.): Verhaltenstherapie	615
MANSEL, J. (Hg.): Glückliche Kindheit – schwierige Zeiten? Über die veränderten Bedingungen des Aufwachsens	364

MARKGRAF, J. (Hg.): Lehrbuch der Verhaltenstherapie, Bd. 1: Grundlagen, Diagnostik, Verfahren, Rahmenbedingungen	618
MEERMANN, R./VANDEREYCKEN, W. (Hg.): Verhaltenstherapeutische Psychosomatik. Klinik, Praxis, Grundversorgung	620
MEYER, W.U./SCHÜTZWOHL, A./REISENEZEIN, R.: Einführung in die Emotionspsychologie, Bd. II: Evolutionspsychologische Emotionstheorien	205
MILZ, I.: Neuropsychologie für Pädagogen	114
MITCHELL, R.R./FRIEDMAN, H.S.: Konzepte und Anwendungen des Sandspiels	788
MÖNKS, F.J./KNOERS, A.M.P.: Lehrbuch der Entwicklungspsychologie	117
NEUENSCHWANDER, M.P.: Entwicklung und Identität im Jugendalter	448
NEUMANN, W./PETERS, B.: Als der Zahnarzt Zähne zeigte ... Humor, Kreativität und therapeutisches Theater in Psychotherapie, Beratung und Supervision	529
Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse, Bd. XIII	208
OTTO, U. (Hg.): Aufwachsen in Armut. Erfahrungswelten und soziale Lagen von Kindern armer Familien	700
PETERMANN, F. (Hg.): Fallbuch der Klinischen Kinderpsychologie. Erklärungsansätze und Interventionsverfahren	784
PETERMANN, F. (Hg.): Kinderverhaltenstherapie – Grundlagen und Anwendungen	616
PETERMANN, U.: Entspannungstechniken für Kinder und Jugendliche. Ein Praxisbuch ...	617
PIONTELLI, A.: Vom Fetus zum Kind: Die Ursprünge des psychischen Lebens. Eine psychoanalytische Beobachtungsstudie	268
PLAUM, E.: Einführung in die Psychodiagnostik	56
PÖRTNER, M.: Ernstnehmen – Zutrauen – Verstehen. Personenzentrierte Haltung im Umgang mit geistig behinderten und pflegebedürftigen Menschen	49
RAUCHFLEISCH, U.: Alternative Familienformen. Eineltern, gleichgeschlechtliche Paare, Hausmänner	790
RECKERT, W.: Väterlichkeit und pädagogische Profession am Beispiel der Heimerziehung	524
REIMER, C./ECKERT, J./HAUTZINGER, M./WILKE, E.: Psychotherapie – Ein Lehrbuch für Ärzte und Psychologen	116
REINELT, T./BOGYI, G./SCHUCH, B. (Hg.): Lehrbuch der Kinderpsychotherapie	781
REMSCHMIDT, H. (Hg.): Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter	782
RODEWIG, K. (Hg.): Der kranke Körper in der Psychotherapie	266
ROSSMANN, P.: Einführung in die Entwicklungspsychologie des Kindes- und Jugendalters	116
ROST, J.: Testtheorie, Testkonstruktion	54
SANDLER, J. (Hg.): Über Freuds „Die endliche und die unendliche Analyse“. Freud heute – Wendepunkte und Streitfragen, Bd. 1	698
SCHAD, U.: Verbale Gewalt bei Jugendlichen	446
SCHMITT, G.M./KAMMERER, E./HARMS, E. (Hg.): Kindheit und Jugend mit chronischer Erkrankung	441
SCHROEDER, J./HILLER-KETTERER, I./HÄCKER, W./KLEMM, M./BÖPPLE, E.: „Liebe Klasse, ich habe Krebs!“ Pädagogische Begleitung lebensbedrohlich erkrankter Kinder und Jugendlicher	528
SCHUMANN-HENGSTLER, R./TRAUTNER, H.M. (Hg.): Entwicklung im Jugendalter	444
SIGUSCH, V. (Hg.): Sexuelle Störungen und ihre Behandlung	696
SPECK, O.: System Heilpädagogik. Eine ökologisch reflexive Grundlegung	52
STROEBE, W./HEWSTONE, M./STEVENSON, G. (Hg.): Sozialpsychologie. Eine Einführung ...	204
THÖMA, H./KÄCHELE, H.: Lehrbuch der psychoanalytischen Therapie, Bd. 1: Grundlagen ..	264

THOMASIU, R.: Familiendiagnostik bei Drogenabhängigkeit. Eine Querschnittstudie zur Detailanalyse von Familien mit opiatabhängigen Jungerwachsenen	534
TÖLLE, R.: Psychiatrie, einschließlich Psychotherapie	205
WARSCHBURGER, P.: Psychologie der atopischen Dermatitis im Kindes- und Jugendalter .	443
WILMER, I.: Sexueller Mißbrauch von Kindern. Empirische Grundlagen und kriminalpoli- tische Überlegungen	272
WURMSER, L.: Die verborgene Dimension. Psychodynamik des Drogenzwangs	785
ZINNECKER, J./SIEBEREISEN, R.K.: Kindheit in Deutschland. Aktueller Survey über Kinder und ihre Eltern	362

Editorial / Editorial	63
Autoren und Autorinnen /Authors	48, 105, 203, 263, 355, 440, 524, 607, 694, 779
Zeitschriftenübersicht / Current Articles	105, 356, 608
Tagungskalender / Calendar of Events	59, 121, 212, 273, 368, 451, 536, 622, 703, 793
Mitteilungen / Announcements	61, 123, 214, 371, 454, 540, 624, 704, 795

TAGUNGSKALENDER

24.-26.8.1998 in Zürich:

10. Internationaler Suchtkongreß. Thema: Suchtkonzepte und ihre Konsequenzen für Prävention und Behandlung.

Auskunft: Kongreßbüro, Sonja Schäfer, Psychiatrisches Zentrum Wetzikon, Spitalstr. 60, CH-8620 Wetzikon/Zürich; Tel.: 0041/1/930-2844, Fax: 0041/1/930-2647.

11.-14.9.1998 in London:

12th Congress of the International Society for Prenatal and Perinatal Psychology and Medicine (ISPPM). Thema: Conscious Birth – the Experience of a Lifetime.

Auskunft: Dr. Ludwig Janus, Köpfelweg 52, 69118 Heidelberg; Tel.: 06221/801650, Fax: 06221/892277.

15.-19.9.1998 in Berlin:

III. Deutsch-Türkischer Psychiatriekongreß der Deutsch-Türkischen Gesellschaft für Psychiatrie, Psychotherapie und psychosoziale Gesundheit. Thema: Psychosoziale Versorgung in der Migrationsgesellschaft.

Auskunft: Hartmann und Stiller Kulturmanagement, Lilienstr. 5, 12203 Berlin; Tel./Fax: 030/8441 2825 oder 030/31 506835.

17.-20.9.1998 in Rostock:

2. Internationaler Kongreß zur Operationalisierten Psychodynamischen Diagnostik (OPD).

Auskunft: Prof. Dr. Dr. Wolfgang Schneider, Klinik für Psychosomatik und Psychotherapeutische Medizin der Universität Rostock, Gehlsheimerstr. 20, 18147 Rostock; Tel.: 0381/494-9671, Fax: 0381/494-9672.

18.-20.9.1998 in Aachen:

Forum Systemische Familienmedizin. Thema: Die Bewältigung von schwerer Krankheit, Trauma und Verlust bei Paaren und Familien.

Auskunft: Dr. A. Hendrichke, Prof. Dr. F. Kröger, Arbeitsgemeinschaft Diagnostik und Therapie der Familie (ADTF), c/o Klinik für Psychosomatik und Psychotherapeutische Medizin der RWTH, Pauwelsstr. 30, 52057 Aachen; Tel.: 0241/8080135, Fax: 0241/8888422.

18.-23.9.1998 in Freiburg:

44. Verhaltenstherapie-Woche des Instituts für Therapieforchung (IFT), München.

Auskunft: IFT, Ellen Anderson, Parzivalstr. 25, 80804 München; Tel.: 089/360804-22, Fax: 089/360804-29.

23.-25.9.1998 in Bonn:

4. Rheinische Allgemeine Psychotherapietage. Thema: Strukturen der Sucht – Hilfen für Helfer.

Auskunft: gesellschaft für allgemeine psychotherapie e.V., Kaiser-Karl-Ring 20, 53111 Bonn; Tel.: 0228/551-2586/87, Fax: 0228/551-2500.

24.-26.9.1998 in Frankfurt a.M.:

Wissenschaftliche Jahrestagung der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung (bke). Thema: **Fremdheit.**

Auskunft: bke, Herrnstr. 53, 90763 Fürth; Tel.: 0911/9771411, Fax: 0911/745497.

25.-27.9.1998 in Lindau/Bodensee:

49. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Psychoanalyse, Psychotherapie, Psychosomatik und Tiefenpsychologie e.V. (DGPT). Thema: **Trennungen.**

Auskunft: Geschäftsstelle der DGPT, Johannissbollwerk 20, 20459 Hamburg; Tel.: 040/319-2619, Fax: 040/319-4300.

30.9.-3.10.1998 in Frankfurt a.M.:

Jahrestagung anlässlich des 20jährigen Bestehens der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Familientherapie (DAF). Thema: **Von der Familientherapie zur systemischen Perspektive.**

Auskunft: Institut für systemische Theorie und Praxis, Dipl.-Psych. Elke Zwingmann, Dipl.-Psych. Heike Tenne, Zeißeistr. 11 A, 60318 Frankfurt a.M.; Tel.: 069/955137-0, Fax: 069/551191.

6.-10.10.1998 in Kiel:

6. Jahreskongreß der Deutschen Gesellschaft für Psychotherapeutische Medizin (DGPM) e.V. Thema: **Psychotherapeutische Medizin – Modell für Europa.**

Auskunft: Geschäftsstelle der DGPM, Johannissbollwerk 20, 20459 Hamburg; Tel.: 040/31796817, Fax: 040/3194300.

9.-10.10.1998 in Tübingen:

8. Interdisziplinäres Tübinger kinder- und jugendpsychiatrisches Symposion. Thema: **Verschwistert mit Leib und Seele – beglückt und/oder bestraft. Geschwisterbeziehungen gestalten, heute, morgen.**

Auskunft: Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter, Osianderstr. 14, 72076 Tübingen; Tel.: 07071/2982292, Fax: 07071/294098.

10.-11.10.1998 in Bremen:

18. Kinderverhaltenstherapietage an der Universität Bremen.

Auskunft: Zentrum für Rehabilitationsforschung und Kinderambulanz der Universität Bremen, Eva Todisco, Grazer Str. 2, 28359 Bremen; Tel.: 0421/218-7075, Fax: 0421/218-4614.

10.-16.10.1998 in Lübeck:

27. Norddeutsche Psychotherapietage. Thema: **Entwicklungspsychologie und -psychotherapie – die Bedeutung der Kleinkindforschung für die Erwachsenenbehandlung.**

Auskunft: Ständiges Kongreßbüro, c/o Hansisches Verlagskontor, Frau Margret Twifler, 23547 Lübeck; Tel.: 0451/7031-204.

17.-18.10.1998 in Heidelberg:

Internationale Tagung der Deutschen Otto Rank-Gesellschaft (DORG) und der Internationalen Studiengemeinschaft für Pränatale und Perinatale Psychologie und Medizin (ISPPM). Thema: **Kreativität und therapeutische Situation in der Psychoanalyse Otto Ranks.**

Auskunft: Dr. Ludwig Janus, Köpfelweg 52, 69118 Heidelberg; Tel.: 06221/801650, Fax: 06221/892277.

23.-24.10.1998 in Nürnberg:

Symposion der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie – Psychotherapie am Klinikum Nürnberg, des Instituts für Psychologie der Universität Erlangen und der Abteilung für Psychosomatische Medizin der Universität Dresden. Thema: **Identitäten – Kindheit, Adoleszenz, Familie.**

Auskunft: Dipl.-Psych. Lisa Koch-Kneidl, Prof. Dr. Jörg Wiese, Klinikum, Flurstr. 17, 90419 Nürnberg; Tel.: 0911/7398-2892, Fax: 0911/7398-3261.

29.10.-1.11.1998 in Cloppenburg:

Fachtagung der Europäischen Märchengesellschaft und des Kardinal-von-Galen-Hauses. Thema: **Volksmärchen als Medium in der Psychotherapie.**

Auskunft: Kardinal-von-Galen-Haus, 49661 Cloppenburg; Tel.: 04471/1730, Fax: 04471/17366.

30.10.1998 in Lübeck:

Norddeutsches kinder- und jugendpsychiatrisches Wandersymposium. Thema: **Zwangsstörungen im Kindes- und Jugendalter.**

Auskunft: Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie der Medizinischen Universität zu Lübeck; Prof. Dr. U. Knölker, Kahlhorststr. 31-35, 23538 Lübeck; Tel.: 0451/500-2257 (Frau Thatford), Fax: 0451/500-4039.

6.-7.11.1998 in Lüneburg:

3. Jahrestagung der Norddeutschen Arbeitsgemeinschaft Psychodynamische Psychiatrie (NAPP) e. V. Thema: **Beziehung und Beziehungsarbeit in der Psychiatrie.**

Auskunft: Dr. med. Dipl.-Psych. G. Lurz, Niedersächsisches Landeskrankenhaus Lüneburg; Tel.: 04131/60-1010, Fax: 04131/60-1109.

21.-22.11.1998 in Köln:

1. Kölner Therapie-Workshop „Störungsspezifische Diagnostik und therapiespezifische Störungen bei Kindern und Jugendlichen“. Thema: **Hyperkinetische und oppositionelle Verhaltensstörung, Tic-Störungen, Angst- und Zwangsstörungen.**

Auskunft: Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters der Universität zu Köln, Frau E. Sigmond, Robert-Koch-Str. 10, 50931 Köln; Tel.: 0221/478-6346, Fax: 0221/478-6104.

27.11.1998 in Rostock:

5. Hanseatisches Symposion Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie und Recht. Thema: **Scheidungskinder: Das Spannungsfeld zwischen Familiengerichten, Gutachtern und der Jugendhilfe nach der Kindschaftsrechtsreform.**

Auskunft: Prof. Dr. Jörg M. Fegert, Klinik und Poliklinik f. Kinder- und Jugendneuropsychiatrie/ Psychotherapie der Univ. Rostock, Gehlsheimer Str. 20, 18147 Rostock; Tel.: 0381/494-9521, Fax: 0381/494-9522.

15.-16.1.1999 in Basel:

Internationaler Kongreß anlässlich des 60. Geburtstags von Dieter Bürgin. Thema: **Psychoanalyse in Kindheit und Adoleszenz.**

Auskunft: Kinder- und Jugendpsychiatrische Universitätsklinik und -poliklinik, Margrit Ryser, Schaffhauser Rheinweg 55, CH-4058 Basel, Tel.: (0041) 061/691-6666, Fax: (0041) 061/691-1478.

27.-28.2.1999 in Bremen:

19. Kinderverhaltenstherapietage an der Universität Bremen.

Auskunft: Zentrum für Rehabilitationsforschung und Kinderambulanz der Universität Bremen, Eva Todisco, Grazer Str. 2, 28359 Bremen; Tel.: 0421/218-7075, Fax: 0421/218-4614.

13.-17.4.1999 in Akron, Ohio:

XIth World Family Therapy Congress der International Family Therapy Association (IFTA).

Thema: **Hope for the Global Family – Global and Multigenerational Perspectives.**

Auskunft: IFTA World Congress, Akron Child Guidance Center, 312 Locust Street, Akron, Ohio, 44302-1878 USA; Fax: (001) 330/258-0951.

4.-8.7.1999 in Wien:

2. Weltkongress für Psychotherapie. Thema: Mythos, Traum, Wirklichkeit.

Auskunft: Weltverband für Psychotherapie (WCP), Rosenbursenstr. 8/7/8, A-1010 Wien; Tel.: 0043/1/512-0444, Fax: 0043/1/512-0570.

MITTEILUNGEN

Der Anwalt des Kindes

Die „Paritätische Akademie“ in Frankfurt a. M. bietet beginnend am 25./26.9.1998 eine 120 Unterrichtsstunden umfassende Weiterbildung für Sozialarbeiter, Sozialpädagogen, Juristen, Dipl.-Pädagogen, Dipl.-Psychologen, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten zum Verfahrenspfleger/in für Kinder und Jugendliche an. Auskunft erteilt die Paritätische Akademie, Heinrich-Hoffmann-Str. 3, 60528 Frankfurt a.M.; Tel.: 069/6706-224, Fax: 069/6706-233.

Geistige Behinderung und gesundheitliche Versorgung

Die vier Fachverbände der Behindertenhilfe haben ein Positionspapier „Die gesundheitliche Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung“ herausgegeben. Die Broschüre kann gegen Einsendung von DM 3,- in Briefmarken bei der Bundesvereinigung Lebenshilfe, Raiffeisenstr. 18, 35043 Marburg bestellt werden.

Förderpreis für ambulante Projekte in der Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

Die „Stiftung für ambulante Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters Christian Karl Dieter Moik Stiftung i.G.“ schreibt erstmalig für 1999 einen Preis zur Förderung von Projekten der ambulanten Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter aus. Für

die Verleihung dieses Preises können sich Autoren bewerben oder vorgeschlagen werden, die wesentliche, innovative Arbeiten und Projekte zur Förderung der ambulanten Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter erstellt oder initiiert haben. Die Ergebnisse dieser Arbeiten sollten so angelegt und dargestellt sein, daß sie geeignet sind, die ambulante kinder- und jugendpsychiatrische Diagnostik und Therapie zu fördern. Teilnahmeberechtigt sind Ärztinnen und Ärzte, die deutschsprachige Manuskripte in vierfacher Ausfertigung bis spätestens zum 31.01.1999 vorlegen.

Der Preis ist mit DM 10.000,- dotiert und wird anläßlich der Jahrestagung des BKJPP im Frühjahr 1999 verliehen. Bewerbungen und Rückfragen an die Geschäftsstelle der Stiftung: Christian K. D. Moik, Lütticher Str. 512a, 52074 Aachen; Tel.: 0241/73960, Fax: 0241/79419.

Für den kommissarischen Vorstand: Christian K.D. Moik, Dr. Christa Schaff.

Für das Kuratorium: Dr. Helmut Eller, Prof. Dr. Reinhart Lempp, Prof. Dr. Gerhard Nissen, Prof. Dr. Manfred Müller-Küppers, Prof. Dr. Dr. Helmut Remschmidt, Dr. Reinhard Schydlo, Prof. Dr. Friedrich Specht.

Niedersächsischer Arbeitskreis Kinder- und Jugendpsychiatrie

Anforderungen an Diagnostik und Behandlung umschriebener Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten¹

1 Grundlage der Empfehlungen

Die folgenden Empfehlungen des Niedersächsischen Arbeitskreises Kinder- und Jugendpsychiatrie vermitteln Standards für Diagnostik und Behandlung bei umschriebenen Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten (ICD-10² F 81). Sie sind orientiert an der Multiaxialen Klassifikation für psychische Störungen des Kindes- und Jugendalters nach ICD-10 (MAS) und sollen die Notwendigkeit und die Eignung von Hilfen beschreiben und begründen.

Die diagnostischen Standards³ müssen berücksichtigen:

- (1) Kriterien für die Feststellung umschriebener Entwicklungsstörungen.
- (2) Klärung der damit zusammenhängenden Belastungen und Einschränkungen und gegebenenfalls damit verbundener psychischer Störungen.
- (3) Beurteilung der Behandlungsbedürftigkeit und gegebenenfalls Begründung des Behandlungsvorgehens.

¹ Zusammenfassende Darstellung zweier Empfehlungen des Niedersächsischen Arbeitskreises Kinder- und Jugendpsychiatrie: (1) Anforderungen an die Diagnostik umschriebener Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten (1996); (2) Anforderungen an die Behandlung umschriebener Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten (1997).

² Weltgesundheitsorganisation (1992): International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision

³ Siehe dazu auch: A. Warnke, J. Martinus und H. Amorosa: : Empfehlungen zu den Kriterien für das ärztliche Gutachten im Rahmen der Eingliederungshilfe nach § 35a SGB VIII bei vorhandener oder drohender seelischer Behinderung. In: A. Warnke, G. Trott u. H. Remschmidt (Hrsg.): Forensische Kinder- und Jugendpsychiatrie. Huber Bern 1997.

- (4) Feststellung, ob das notwendige Behandlungsvorgehen in die Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenversicherungen fällt und/ oder wie weit die Eingliederungsmöglichkeiten des Kindes beeinträchtigt sind und ein Anspruch auf Eingliederungshilfe begründet ist.
- (5) Inhalt und Form fachärztlicher Stellungnahmen zur Frage einer möglichen Anspruchsgrundlage gemäß § 35 a KJHG.

Die Feststellung psychischer Störungen und die Beurteilung ihrer Auswirkungen auf die Voraussetzungen zur Eingliederung in die Gesellschaft erfordert in der Regel die Mitwirkung einer Ärztin/eines Arztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie.

2 Qualitätsanforderungen an Diagnostik

2.1 Umschriebene Entwicklungsstörungen

Die Erhebung der Vorgeschichte soll sowohl umschriebene Entwicklungsstörungen im Vorschulalter als auch die schulische Entwicklung einbeziehen. Von besonderer Bedeutung sind Informationen aus der Schule (Schulzeugnisse, frühere und aktuelle Leistungsbelege in Deutsch und Mathematik, Beschreibungen zum Verhalten bei Leistungsanforderungen). Dabei können spezielle Fragebögen (z. B. Lehrerfragebogen über das Verhalten von Kindern und Jugendlichen – TRF) für die Verständigung und für die Vollständigkeit der Informationen von Nutzen sein.

Entwicklungsstörungen des Lesens und der Rechtschreibung

Die Ausprägung der Störung wird mit standardisierten Rechtschreibtests festgestellt. Dabei gilt ein Prozentrangplatz von unter 15 als Hinweis. Neben der quantitativen Auswertung ist eine qualitative Fehleranalyse erforderlich, insbesondere eine Differenzierung zwischen Fehlern im Bereich der lautgetreuen Schreibung (Phonem- Graphem- Unterscheidung, Wortdurchgliederung) und Regelfehlern. Empfohlen werden können derzeit DRT 1, WRT 2+, WRT 3+, GRT 4+, WRT 4/5, WRT 6⁴.

Zur Orientierung über das Ausmaß der Lesestörung eignen sich u.a. der Zürcher Lesetest sowie der Untertest Lesefähigkeit der Kaufman-Batterie.

Entwicklungsstörungen des Rechnens

Als diagnostische Verfahren können zur Zeit empfohlen werden: HAWIK-R unter besonderer Beachtung der Subtests RD, ZN und MT sowie der Untertest Rechengeschichten der Kaufman-Batterie und entsprechende Untertests des Kognitiven Fähigkeitentests.

Neuropsychologische Ermittlung von Teilleistungsschwächen

Zur diagnostischen Abgrenzung von umschriebenen Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten ist es nicht notwendig, zugrundeliegende Teilleistungsschwächen, insbesondere im Bereich der visuellen und akustischen Wahrnehmungs- und Koordinationsleistungen, nachzuwei-

⁴ Diagnostischer Rechtschreibtest 1; Weingartener Grundwortschatz- Rechtschreibtest für 2. und 3. bzw. 3. und 4. Klassen; Grundwortschatz- Rechtschreibtest für 4. und 5. Klassen; Westermann- Rechtschreibtest 4/5 bzw. 6.

sen. Deren Feststellung mit speziellen neuropsychologischen und neurophysiologischen Verfahren kann aber zur Erklärung der umschriebenen Entwicklungsstörungen und ihres Verlaufes sowie zur Beurteilung des Behandlungsvorgehens beitragen.

2.2 Intelligenzniveau

Erforderlich sind Feststellungen zu den derzeitigen allgemeinen Lern- und Leistungsmöglichkeiten aus zwei Gründen: (1) Um eine allgemeine Überforderung durch die Lernanforderungen in der Schule auszuschließen. (2) Um festzustellen, wie weit Rechtschreib- und Leseleistungen bzw. Rechenleistungen tatsächlich auf umschriebene Weise von den allgemeinen intellektuellen Fähigkeiten abweichen. Letzteres läßt sich mit einer T-Wert-Differenz der Testergebnisse verdeutlichen. In der Regel kann davon ausgegangen werden, daß bei einem Intelligenzquotienten unter 70 eine Einflußnahme auf umschriebene schulische Fertigkeiten nur im Rahmen einer allgemeinen kognitiven Förderung sinnvoll ist.

Als Verfahren zur Feststellung des allgemeinen Intelligenzniveaus eignen sich HAWIK-R, Kaufman-Testbatterie, AID, CFT 1 und CFT 20. Liegen bei letzteren die Ergebnisse sehr niedrig, sollte zur Überprüfung eines der anderen Verfahren eingesetzt werden.

2.3 Körperliche Symptomatik

Es ist zu klären, ob eine Erkrankung oder Schädigung des Zentralnervensystems, Einschränkungen der Sinnesfunktionen oder andere körperliche Störungen oder Schwächen für die umschriebenen Entwicklungsstörungen mit verantwortlich sind.

2.4 Familiäre Umstände und schulische Lernbedingungen

Es sind die psychosozial bedeutungsvollen Lebensbedingungen des Kindes oder Jugendlichen durch entsprechende Befragung und durch Einbeziehung dazu bereits vorliegender Erkenntnisse zu klären. Das Augenmerk muß dabei vor allem solchen familiären und schulischen Umständen gelten, die das Erlernen schulischer Fertigkeiten bzw. die Kompensation eines Entwicklungsrückstands erschwert haben könnten. Zu beachten sind ebenso Bedingungen und Beziehungen, die sich günstig auf Lernmotivation und Selbstvertrauen ausgewirkt haben oder auswirken können.

2.5 Klinisch-psychiatrisches Syndrom

Wesentliches Element des diagnostischen Vorgehens ist die Klärung, ob weitere psychische Störungen vorhanden sind, welcher diagnostischen Kategorie (Achse 1 des MAS) sie gegebenenfalls zuzuordnen sind und in welchem Zusammenhang sie mit der festgestellten umschriebenen Entwicklungsstörung stehen. Dafür sind eine entsprechende Berücksichtigung der Vorgeschichte und eine diagnostische Sensibilität bei der Schilderung und Beobachtung des aktuellen Verhaltens sowie bei der Gesprächsführung notwendig. Die Auswirkung von Belastungen infolge anhaltender Lernmißerfolge – insbesondere auch bei den psychologischen Untersuchungsverfahren – sind dabei ebenso zu beachten wie die Anzeichen anderweitiger psychischer Störungen.

2.6 Zusammenfassende diagnostische Beurteilung

Die so gewonnenen Erkenntnisse und Befunde müssen zusammenfassend unter folgenden Gesichtspunkten bewertet werden:

- (1) Zusammenhänge zwischen den verschiedenen Feststellungen.
- (2) Gegebenenfalls Ausmaß von Einschränkungen der psychosozialen Anpassung (entsprechend Achse 6 des MAS). Resultieren sie aus Störungen, die einer oder mehreren diagnostischen Kategorien zuzuordnen sind? Wieweit werden Eingliederungsmöglichkeiten dadurch anhaltend beeinträchtigt oder aus welchen Gründen ist dies zu befürchten?
- (3) Gegebenenfalls differenzierte Hinweise zur Behandlungsplanung.

3 Bedarf an Eingliederungshilfe nach § 35a und Inhalt fachärztlicher Stellungnahmen

Sofern die Diagnostik ergibt, daß die Eingliederungsmöglichkeiten des Kindes oder Jugendlichen durch Auswirkungen einer umschriebenen Entwicklungsstörung schulischer Fertigkeiten anhaltend beeinträchtigt sind oder daß dies befürchtet werden muß, ist der sich daraus ergebende Anspruch auf Eingliederungshilfe dem für die Hilfeplanung zuständigen Träger der Jugendhilfe zu begründen.

Für die dafür erforderliche fachärztliche Stellungnahme wird folgende Gliederung empfohlen:

- (1) Feststellung über die Einwilligung der Betroffenen bzw. Personensorgeberechtigten und Schutzvermerk (Hinweis auf § 203 StGB und § 76 SGB X).
- (2) Angaben über die Grundlagen der eigenen Erkenntnisse (eigene Untersuchungen, Einbeziehung sonstiger relevanter Befunde).
- (3) Kennzeichnung und Erläuterung der für eine Entscheidung über die Gewährung von Eingliederungshilfe relevanten Feststellungen.
- (4) Beschreibung, auf welche Weise und in welchem Ausmaß die Eingliederungsmöglichkeiten beeinträchtigt werden oder inwieweit dies auf der Grundlage der gewonnenen diagnostischen Erkenntnisse zu befürchten ist (Kriterien der Zuordnung zu § 35 a KJHG).
- (5) Beschreibung von Art und Umfang der erforderlichen Hilfen.
- (6) Angebot weiterer Erläuterungen.

4 Definition und Aufgaben einer systematischen Übungsbehandlung bei umschriebenen Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten

Die Empfehlungen zur Behandlung umschriebener Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten erstrecken sich auf die Standards einer *systematischen Übungsbehandlung*, die notwendig wird, wenn schulinterne Fördermaßnahmen nicht ausreichen, um Störungen bei der Aneignung der Schriftsprache oder der Rechenfertigkeiten zu überwinden.

Bei der systematischen Übungsbehandlung handelt es sich um eine spezifische individuelle Einflußnahme auf umschriebene Entwicklungsstörungen und ihre Auswirkungen. Sie ist kein psychotherapeutisches Verfahren. Sie ist aber auch keine spezielle Modifikation von Unterricht. Die systematische Übungsbehandlung wird vorwiegend als Einzelbehandlung durchzuführen sein. Eine systematische Übungsbehandlung kann erst dann aufgenommen werden, wenn auf der Grundlage einer umfassenden Diagnostik geklärt worden ist, welche Formen der Einflußnahme auf die umschriebene Entwicklungsstörung, auf die damit zusammenhängenden weiteren psychischen Störungen und gegebenenfalls auf belastende familiäre oder soziale Bedingungen angezeigt sind.

Die hier dargestellten Anforderungen an die Behandlung umschriebener Entwicklungsstörungen sind unabhängig von Kostenzuständigkeiten gültig.

Aufgaben einer systematischen Übungsbehandlung sind:

- (1) Überwindung der Störungen bei der Aneignung von Schriftsprache/ von Rechenfertigkeiten mit spezifischen Methoden.
- (2) Unterstützung des Kindes bei der Bewältigung bzw. Überwindung der mit der umschriebenen Entwicklungsstörung verbundenen psychischen Belastungen und Störungen.
- (3) Problembezogene Kooperation mit Eltern und Schule.

5 Qualitätsanforderungen an die systematische Übungsbehandlung

5.1 Anforderungen an fachliche Kenntnisse und methodische Fertigkeiten

- Kenntnisse über den regulären Verlauf erfolgreicher Aneignung der Schriftsprache bzw. der Rechenfertigkeiten
- Kenntnisse psychologischer Testverfahren und ihrer Auswertung
- Kenntnisse und Fertigkeiten in der speziellen Diagnostik umschriebener Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten
- Kenntnisse über psychische Störungen des Kindes- und Jugendalters
- Kenntnisse und Fertigkeiten in beratender Gesprächsführung mit Eltern und Lehrkräften
- Kenntnisse über psychotherapeutische Erklärungsweisen und Behandlungsformen
- Kenntnisse und Fertigkeiten des speziellen Übungsvorgehens bei Störungen des Lesens und Schreibens unter sprachsystematischen Gesichtspunkten/ bei Störungen der Rechenfertigkeiten insbesondere unter Berücksichtigung visualisierender Vorgehensweisen
- Einbeziehung bewährter heilpädagogischer und logopädischer Methoden
- Kenntnisse und Fertigkeiten zur Erstellung eines Therapieplans unter Berücksichtigung der im Verlauf notwendig gewordenen Modifikationen.

5.2 Strukturelle Bedingungen

- Zweckentsprechender Behandlungsraum (Behandlungsräume)
- Zweckentsprechende sachliche Ausstattung
- Systematische Leistungs- und Verlaufsdokumentation sowie Verlaufs- und Abschlußberichte
- Systematische Kostenerfassung und -nachweise.

5.3 Prozeß- und Ergebnisqualität

- Regelmäßige Supervision
- Systematische Dokumentation der Behandlungsergebnisse.

6 Qualifikationserwerb

Die Durchführung systematischer Übungsbehandlungen setzt eine spezielle Qualifikation voraus. Dies ist angesichts der Komplexität der Bedingungen und der Vorgehensweisen unerlässlich

sowie aus der Verantwortung für die betroffenen Kinder und der Verpflichtung gegenüber den Leistungsträgern geboten.

Die Qualifikation soll in Form einer strukturierten Vermittlung der im Kapitel 5 aufgeführten Kenntnisse und Fertigkeiten erworben und durch eine detaillierte Abschlußprüfung nachgewiesen werden.

Als Grundberufe erscheinen dabei geeignet: Pädagogen, Lehrer, Psychologen und Ärzte (Lese-Rechtschreib- und Rechenstörung)/ Sprachtherapeuten und Logopäden (Lese-Rechtschreibstörung)/ Ergotherapeuten (Rechenstörung). Erkenntnisse, die eine Beschränkung auf nur einzelne der angeführten Grundberufe rechtfertigen könnten, liegen nicht vor.

Die Weiterbildung muß neben einem bestimmten Anteil an Theorie die Vermittlung praktischer diagnostischer, pädagogischer und damit verbundener spezifischer therapeutischer Fertigkeiten sowie eine bestimmte Anzahl von Behandlungen unter Supervision einschließen.

Es gibt zwar bereits Weiterbildungsgänge, die – bei unterschiedlichen inhaltlichen Orientierungen und Schwerpunkten – diesen Anforderungen weitgehend entsprechen. Bisher fehlen aber noch offizielle Regelungen für deren Anerkennung.

7 Übergangslösungen für Qualifikationsnachweise

Solange noch nicht mit der Anerkennung von Weiterbildungsgängen die Qualifikation zur Durchführung einer systematischen Übungsbehandlung offiziell nachgewiesen werden kann, sind Lösungen erforderlich, die der tatsächlich erworbenen Kompetenz gerecht werden. Es sollte deswegen anerkannt werden, daß Personen mit einem der in Kapitel 6 aufgeführten Grundberufe für die Behandlung umschriebener Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten geeignet sind, sofern sie nachweisen, daß sie sich die in Kapitel 5.1 beschriebenen Kenntnisse und Fertigkeiten angeeignet haben:

- (1) im Rahmen einer längerdauernden und verantwortlich supervidierten spezifischen Tätigkeit in einer oder mehreren qualifizierten Institutionen oder/ und
- (2) individuell durch die Teilnahme an speziellen Fortbildungsmaßnahmen.

8 Kooperation bei systematischer Übungsbehandlung

Für die Prozeßqualität der Behandlung ist nicht allein die Qualifikation der Behandler, sondern auch eine differenzierte Kooperation mit allen sonst beteiligten Fachleuten und Diensten von Bedeutung. Kooperationspartner sind

- (1) Fachärztinnen/Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie (in eigener Praxis/in Institutsambulanzen/in kinder- und jugendpsychiatrischen Diensten des öffentlichen Gesundheitsdienstes) mit dem Kooperationsbereich: Eingangsdiagnostik, Verlaufsdiagnostik, Einleitung weiterer Behandlungsmaßnahmen oder Hilfen, Abschlußdiagnostik
- (2) Schulen (bei Einwilligung der Personensorgeberechtigten) mit dem Kooperationsbereich: regelmäßige wechselseitige Information, insbesondere über Unterrichtsverhalten, Erfahrungen bei der systematischen Übungsbehandlung und Anleitung der Lehrkräfte zur Unterstützung dieser Behandlung
- (3) Jugendamt, soweit Eingliederungshilfe in Anspruch genommen werden kann (§§ 10 Abs.2 und 35a KJHG) mit dem Kooperationsbereich: Erstellung und Durchführung eines Hilfeplans (§ 36 KJHG).

9 Kostenveranschlagung

Mit dem zuständigen Leistungsträger sollen feste Kostenvereinbarungen getroffen werden. Der Kostenveranschlagung sollte die Ermittlung von Selbstkosten und ein Vergleich mit analogen Leistungen zugrundegelegt werden.

Kommission Qualitätsanforderungen an Diagnostik, Differentialdiagnostik, Behandlungssindikation und Behandlungsformen bei umschriebenen Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten:

Dr. med. C. Höger, Dr. med. H. Link, Dipl.-Päd. Carola Reuter-Liehr, Dipl.-Psych. Dr. med. G. Schacher-Gums, Prof. Dr. med. F. Specht.