

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 29 (1980) 4, S. 158-161

urn:nbn:de:bsz-psydok-27964

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 Praxis und Forschung

F. Bittmann: Motivationale Bedingungen des Leistungsverhaltens von Heimkindern und Familienkindern (Conditions for Achievement Behaviour)	124
G. Bovensiepen, R. Oesterreich, K. Wilhelm u. M. Arndt: Die elterliche Erziehungseinstellung als Ausdruck der Familiendynamik bei Kindern mit Asthma bronchiale (Asthmatic Children: Parental Child-Rearing Attitudes and Family Dynamics)	163
G. Brandt: Symbolik und Symptomatik (Symbolism and Symptoms)	79
G. Bronder, K. Böttcher und Siegrid Rohlf: Diagnose: Entwicklungsstillstand — Ein Therapiebericht (Diagnosis: Developmental Arrest — A Therapeutic Program)	95
A. K. S. Cattell, S. E. Krug u. G. Schumacher: Sekundäre Persönlichkeitsfaktoren im Deutschen HSPQ und ihr Gebrauchswert für die Diagnose, für interkulturelle Vergleiche, für eine empirische Überprüfung tiefenpsychologischer Modellvorstellungen sowie für die Konstruktvalidität des HSPQ (Second Stratum of the German HSPQ and their Value for Diagnosis Cross-Cultural-Comparisons, Verification of Analytic Theory and for Conceptual Validity of the HSPQ)	47
R. Castell, A. Biener, K. Artner u. C. Beck: Artikulation und Sprachleistung bei drei- bis siebenjährigen Kindern. Ergebnisse der Untersuchung einer Zufallsstichprobe aus der Bevölkerung (Articulation and Language Development in Children)	203
W. Ferdinand: Über Merk-male der Ersterinnerungen verhaltensgestörter und psychosozial integrierter Kinder (Earliest Recollections of Psychosocially Well Integrated Children and of Disturbed Children) ...	51
H.-P. Gilde, G. Gutezeit: Ergebnisse einer vergleichenden Untersuchung zu visuellen Perzeptionsleistungen von Risikokindern im Vorschulalter (Results from a Comparative Study on Visual Perception in Pre-School-Children Who Had Been Premature Infants)	213
W. Göttinger: Ein Konzept für die Beratung von Stotternden (A Concept for the Guidance of Stutterers)	55
R. Haar: Gruppentherapie mit Kindern und Jugendlichen in Klinik und Heim (Group Psychotherapy with Children and Adolescents in Hospital Treatment)	182
G. Haug: Enuresis in langfristiger Familienbeobachtung (Enuretics in Long-Term Observation in Their Families)	90
F. Henningsen: Die psychische Belastung des Knochenmarkspenders und die Bedeutung begleitender Psychotherapie (The Psychological Stress on Bone Marrow Donors and the Contributions of Attendant Psychotherapy)	37
B. Hobrucker, V. Rambow, G. Schmitz: Problemanalyse bei weiblichen Jugendlichen nach Suizidversuchen (Problem Analysis on Female Adolescents after Attempted Suicide)	218
F. Hofmann u. H. Kind: Ein eineiiges Zwillingsspaar diskordant für Anorexia nervosa (Monozygotic Twins Discordant for Anorexia Nervosa—A Contribution to the Pathogenesis from a Case History)	292
K. Krisch: Eine vergleichende Untersuchung zum „Enkopretischen Charakter“ (A Comparative Study on the “Encopretic Character”)	42
K. Krisch: Die stationäre Behandlung dreier Enkopretiker: Planung, Verlauf und Ergebnisse einer verhaltenstherapeutischen Intervention (In-patient Therapy with Three Encopretics: Design, Course of Treatment and Results of a Behavioral Intervention)	117

F. Mattejat, G. Niebergall u. V. Nestler: Sprachauffälligkeiten von Kindern bei aphasischer Störung des Vaters — Eine entwicklungspsycholinguistische Fallstudie (Speech Disorders in Children with an Aphasie Father—a Case Study in Developmental Psycholinguistics)	83
W. Mall: Entspannungstherapie mit Thomas (Relaxation Therapy with Thomas—First Steps on a New Path)	298
J.-E. Meyer: Die Bedeutung der Adoleszenz für die Klinik der Neurosen (The Influence of Adolescence on the Clinical Development of Neuroses)	115
T. Neraal: Autonomie — ein Mehrgenerationenproblem am Beispiel einer analytischen Familienberatung (Autonomy—A Multi-Generational Problem—A case of analytic family counseling)	286
H. Otte: Überlegungen zur Arzt-Patient-Beziehung bei der stationären Therapie der Anorexia nervosa (Considerations on the Patient-Therapist-Relationship in Connection with In-Patient Treatment of Anorexia Nervosa)	243
H. Rau u. Chr. Wolf: Zusammenarbeit mit Eltern in Einrichtungen der Öffentlichen Jugendhilfe — Darstellung einer speziellen Familienbehandlung (Cooperation with Parents in Youth Welfare)	8
U. Rauchfleisch: Zur Entwicklung und Struktur des Gewissens dissozialer Persönlichkeiten (Development and Structure of the Conscience in Dissocial Personalities)	271
A. Reinelt u. M. Breiter: Therapie einer Trichotillomanie (Therapy of a Case Trichotillomania)	169
A. Salanczyk: Das prosoziale Kind (Prosocial Activity in the Pre-school-child)	1
H. Sasse, G. Stefan, A. v. Taube u. R. Ullner: Zu unserer Arbeit mit behinderten und nichtbehinderten Kindern (Open Integration of Handicapped and Not Handicapped Children)	63
V. Schandl u. E. Löschenkohl: Kind im Krankenhaus: Evaluierung eines Interventionsprogrammes bei Verhaltensstörungen (The Child in the Hospital: Evaluation of an Intervention Program on Behavioral Disorders)	252
G. M. Schmitt: Klientenzentrierte Gruppenpsychotherapie in der Behandlung der Pubertätsmagersucht (Client-Centered Group Psychotherapy in the Treatment of Anorexia Nervosa)	247
L. Verhofstadt-Deneve: Adoleszenzkrisen und soziale Integration im frühen Erwachsenenalter (Crises in Adolescence and Social Integration in Early Adulthood—A Psycho-Dialectic Approach with Clinical Implications)	278
B. Wiesler: Zur Psychologie des Serienhelden (The Psychology of a Hero Called Lassiter)	175

Pädagogik, Jugendpflege, Fürsorge

S. Bäuerle u. H. Kury: Streß in der Schule. Eine experimentelle Untersuchung an 13–16jährigen Schülern (School Stress)	70
P. Birkel: Intelligenzentwicklung und Intelligenzmessungen bei körperbehinderten Kindern (Cognitive Development and Measurement of Intelligence in Physically Handicapped Children)	264
R. Bodenstein-Jenke: Eine vergleichende Untersuchung psychomotorischer Testleistungen von autistischen, lern- und geistigbehinderten Schülern mit Hilfe des LOS aus der Testbatterie für Geistigbehinderte (A Comparative Study of Psycho-motoric Test Performances by Autistic, Mentally and Educationally	

- Handicapped School-Children with the Help of the LOS Method from the Test Battery for the Mentally Handicapped) 24
- Ch. Ertle: Schwierige Kinder und ihre Erzieherinnen — Praxisanleitung als konkrete Weiterbildung — (Pedagogic Personnel in Confrontation with Emotionally Disturbed Children — Practice Related Supervision as a Form of On-the-Job Training) 308
- J. Jungmann: Adoption unter Vorbehalt? Zur psychischen Problematik von Adoptivkindern (Adoption with Reservations? On Psychic Problems in Adopted Children) 225
- J. Kahlhammer: Das Leistungsverhalten von Schilhaupt- schülern (Achievement Behaviour in Pupils at the "Schilhauptschule") 100
- U. Klein: Lehrer und suchtgefährdete Schüler (Teachers and School-children in Danger of Addiction) 302
- H. Kury, W. Dittmar u. M. Rink: Zur Resozialisierung Drogenabhängiger — Diskussion bisheriger Behandlungsansätze (On Resocialization of Drug Addicts — A Discussion of Current Approaches to Treatment) .. 135
- M. Müller: Bericht über die Mitarbeit des Schulpsychologischen Dienstes Spandau im Rahmen der psychologisch-therapeutischen Betreuung von verhaltens- problematischen (verhaltensgestörten) Schülern in Beobachtungs-Klassen im Schuljahr 1977/78 (Report on the Collaboration of a Psychological School Advisory Board in "Observation-Classes" 1977/78; Psychological-Therapeutic Work with Maladjusted Pupils) 13
- M. Müller: 20 Jahre Schulpsychologischer Dienst im Bezirk Spandau von Berlin (20 Years of School Psychological Service in Berlin-Spandau) 231
- M. Nagy: Die Arbeit des Psychotherapeutischen Kinderheimes Wolfshagen im Harz (A Multimethodical Approach Including Family-Therapeutic Goals Applied to Institutional Care) 152
- W. Schmidt: Ein Beitrag zur Frage der Eignung von Adoptionsbewerbern (The Qualification for Adoption) 66
- R. Westphal: Erfahrungen mit strukturierter Gruppenarbeit in der Teestube einer Kontakt- und Beratungsstelle für Jugendliche (Experiences with Structured Groupwork in the Teashop of a Counseling-Service for Adolescents) 194
- J. Wienhues: Krankenhausaufenthalt aus der Sicht erkrankter Schulkinder der Sekundärstufe I. Ergebnisse einer Fragebogenuntersuchung (Hospitalization from the Point of View of Children in Secondary-School — Results from a Questionnaire) 259
- H. Zern: Zum Prestige des gewählten Berufes bei Erzieherinnen in der Ausbildung (The Prestige of the Chosen Profession in Trainees at Training Colleges for Welfare Workers) 132
- Tagungsberichte**
- H. Moschtaghi u. J. Besch: Bericht über die 6. Tagung der ISSP vom 2. 9. bis 6. 9. 1979 in Basel (Report on the 6th ISSP-Conference from September 2nd-6th 1979 in Basel) 108
- H. Remschmidt: Bericht über die 16. wissenschaftliche Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Münster vom 26. 9. bis 29. 9. 1979 (Report on the 16th Session of the German Society for Child- and Juvenile Psychiatry in Münster, Sept. 16-29, 1979) 31
- Bericht aus dem Ausland**
- T. Nanakos: Wege der Heilpädagogik in Nordgriechenland — Tessaloniki (Methods of Medico-Pedagogic Treatment in Northern Greece — Tessaloniki) 111
- Literaturberichte: Buchbesprechungen**
- Benedetti, Gaetano: Psychodynamik der Zwangsneurose 201
- Duska, Ronald u. Whelan, Mariellen: Wertentwicklung — eine Anleitung zu Piaget und Kohlberg 316
- Fenichel, Otto: Neurosenlehre Band 1, 2, 3 159f.
- Friedrich, H., Fränkel-Dahlmann, I., Schaufelberger, H.-J., Streack, U.: Soziale Deprivation und Familiendynamik 160f.
- Fürstenau, Peter: Zur Theorie psychoanalytischer Praxis 201
- Grüttner, Tilo: Legasthenie ist ein Notsignal 201f.
- Spitz, René A.: Eine genetische Feldtheorie der Ichbildung 158f.
- Werry, J. S. (Ed.): Pediatric Psychopharmacology. The Use of Behavior Modifying Drugs in Children 161
- Mitteilungen (Announcements) 34, 76, 113, 161, 202, 242, 269, 317

Literaturberichte

Buchbesprechungen

Spitz, René A.: Eine genetische Feldtheorie der Ichbildung. In der Reihe: Die S. Freud Vorlesungen. S. Fischer Verlag GmbH, Frankfurt a. M. 1972.

René A. Spitz erweitert seine zahlreichen Publikationen zum Thema frühkindlicher Entwicklung hier um eine genetische Feldtheorie der Ichbildung, die der Autor anlässlich des 102. Geburtsta-

ges von *Sigmund Freud* auf Grund einer Einladung des „New York Psychoanalytic Institute“ in Form einer Vorlesung vortrug.

Mit Hilfe von *Freuds* genetischem Zugang zu psychischen Phänomenen, basierend auf seinen frühen Arbeiten auf dem Gebiet der Neurologie und Embryologie, legt *Spitz* einige, wie er selbst einschränkend bemerkt, „Arbeitshypothesen“ über die psychische Entwicklung in der frühen Kindheit dar, konstruiert analog zu den aus embryologischen Forschungen gewonnenen Theorien.

Spitz betont mehrmals, daß er sich bei seinen Überlegungen in der Hauptsache auf *Freuds* Aussagen über die Natur der psychischen Energie, über die Sequenz der Phasen der Libido, sowie über die Bildung der psychischen Struktur, stützt.

Der Diskussion über die, von ihm auf Grund langjähriger, empirischer Arbeiten, festgelegten drei Perioden des ersten Lebensjahres als Orientierungspunkte der psychischen Entwicklung (die auch bei seiner späteren Theorie der Fixierungen eine bedeutende Rolle spielen), schickt *Spitz* eine Erweiterung der Begriffe als arbeitskonzept voraus, nämlich den der „psychischen Entwicklung“, und, in klarer Abgrenzung dazu, den Begriff der „biologischen Entwicklung“ im Sinne der Embryologen.

Jede dieser drei Perioden, die die frühesten Stufen der psychischen Entwicklung darstellen, wird durch ein spezifisches affektives Verhalten markiert, welches *Spitz* mit dem Terminus „Indikator“ bezeichnet.

Für die erste Periode prägt *Spitz* den Begriff der „Nichtdifferenziertheit“, der Organismus wird vom Nirwana-Prinzip beherrscht.

Als Indikator für die zweite Stufe betrachtet *Spitz* die Lächelreaktion, die nach seiner Ansicht eine Vorstufe der Objektbeziehungen darstellt; diese Stufe ist gekennzeichnet durch die Umwandlung von reinen Reizrezeptionen in Perzeptionen von Umweltreizen. Wenn *Spitz* meint, daß das, mit der Reaktion des Lächelns zum Ausdruck gebrachte Wiedererkennen des menschlichen Gesichts, die Fähigkeit beweist, das Objekt, das dem in seiner Vorstellung vorhandenen entspricht, in der Realität wiederzufinden, so bedeutet das nichts anderes, als daß er damit das *Freud'sche* Realitätsprinzip einführt. Das Pendant zur Entwicklung eines rudimentären Ichs, die sich hiermit zeigt, ist die Entwicklung des Es, dessen Energien das Ich kanalisiert.

Spitz führt nun das Konzept des Kraftfeldes aus der Physik ein, das die Embryologie ebenfalls für sich entlieh, und rechtfertigt dies mit der Brauchbarkeit der Analogie und ihrer Funktion als wissenschaftliches Hilfsmittel. Weil durch das Auftreten einer zu diesem Zeitpunkt gewonnenen organisierten Funktionseinheit Erinnerungen an Beobachtungen der experimentellen Embryologie naheliegen, folgt ein Exkurs in die Embryologie, aus der *Spitz* den, von *Spemann* geprägten Begriff des „Organisators“ übernimmt, und ihn auf den psychischen Bereich anwendet im Sinne eines Integrationszentrums aus den beiden Kraftfeldern der psychischen und biologischen Entwicklung, wobei hin und wieder die zu Anfang als Arbeitskonzept festgelegten Begriffe etwas durcheinander geraten.

Aus dem bisher Dargestellten sieht *Spitz* berechtigterweise in der Lächelreaktion den Indikator für die vollendete Entwicklung des ersten Organisators der Psyche.

Als Indikator für den zweiten Organisator der Psyche sieht *Spitz* jenes Verhalten an, das er als „Achtmonatsangst“ bezeichnet hat. Nun hat die Unterscheidung des eigentlichen Libido Objektes von andern Objekten stattgefunden, verbunden mit einer weitreichenden Unterscheidungsfähigkeit auf allen Gebieten. Da nun die psychische Entwicklung die Oberhand gewonnen hat, ist zwangsläufig der zweite Organisator verletzlicher als der erste, phylogenetischen Ursprungs. *Spitz* erwähnt nun kurz das Konzept der abhängigen Entwicklung, und weist darauf hin, es nicht überzubewerten; er anerkennt die notwendige, aber nicht allein zureichende Bedingung für den darauffolgenden Organisator, denn jeder Organisator besitze sein Eigenleben. *Spitz* trifft sich in dieser Annahme mit *Erikson*, der lediglich ein anderes Begriffssystem zugrunde legte.

Spitz stellt nun den Bezug und die Einordnung in *Freuds* Konzept der Entwicklungsphasen her, wobei die Frage nach dem dritten Organisator und seinem Beginn erst einmal offen bleibt. Da *Spitz'* Kriterien jedoch rein psychische, da affektive Phänomene sind, ergibt sich als dritter Organisator der Erwerb der Sprache, der den Beginn mentaler Operationen markiert.

In einem weiteren embryologischen Exkurs macht *Spitz* die wiederholte Feststellung, wie auffallend die Terminologie der Embryologen den psychoanalytischen Vorstellungen entspricht, gesteht jedoch zu, daß die Komplexität des psychischen Bereichs eine einfache Übernahme der Konzepte verbietet. *Spitz* vergleicht z. B. die Begrenzung der Effekte eines Gens auf eine bestimmte Periode mit dem Begriff der „kritischen Periode“ in der psychischen Entwicklung, d. h. dem Zeitabschnitt, in dem ein Organisator errichtet wird. Diese Theorie impliziert jedoch, daß verpaßte psychische Entwicklung nicht mehr nachgeholt werden kann, und bringt damit seine eigene Hypothese von der Eigenständigkeit der Organisatoren leicht ins Wanken. Unter Einräumung von Bedenken zieht *Spitz* zum Beweis die Tierexperimente von Wolf heran.

Einige Vorstellungen *Spitz'*, wie die der zunehmenden Differenzierung, der Integration, verbunden mit dem Prinzip der Kumulation bei einer normal verlaufenden psychischen Entwicklung, sowie die des Entwicklungsungleichgewichts bei pathologisch verlaufender Entwicklung, sieht er in den Experimenten zur embryonalen Entwicklung bestätigt, wobei jedoch einige Analogien als etwas zu weit getrieben erscheinen.

Spitz liefert nun eine ausführliche Darstellung seines Konzepts der Gleichgewichtsstörungen in der Entwicklung mit dessen Hilfe er sowohl die Ätiologie als auch die Prognose auftretender Schädigungen meint, bestimmen zu können, und baut darauf seine Theorie der Fixierungen auf, in der er sich mit *Fenichel* trifft, wenn er sagt: „Die Fixierungsstelle markiert jenen Punkt, an dem der Trieb oder die Objektbeziehungen oder beide das Maximum der ihnen zugänglichen Befriedigung erreicht haben.“ *Spitz* räumt jedoch ein, daß Fixierungen verschiedene Gründe haben können, zitiert dazu *Fenichel*, und betont ausdrücklich die Notwendigkeit weiterer Untersuchungen wie z. B. die der Rolle des Angeborenen bzw. des Umweltbedingten, um diese Theorien zu erhärten und zu erweitern. Daß sich die *Freud'sche* Ergänzungsreihe in der frühen Entwicklung deutlich erkennen läßt, zeigt sich am Phänomen des Entwicklungsungleichgewichts während der kritischen Perioden (s. o.) der ersten beiden Lebensjahre.

Spitz leitet zum Abschluß aus seiner Darstellung noch einige aufschlußreiche Folgerungen für Therapie und Prävention ab und äußert die Hoffnung, daß sein Konzept der Organisatoren der Psyche, der kritischen Perioden und des Entwicklungsungleichgewichts neue Einsichten in die Nosogenese und die Therapie erwarten läßt.

H. Moschtagni, Freiburg

Fenichel, Otto: Neurosenlehre Band 1, 2, 3. Walter-Verlag, Freiburg. Alle 3 Bände zusammen 156,- DM.

Die vorliegende Neurosenlehre liegt nun fast 30 Jahre nach ihrem Erscheinen erstmalig vollständig in deutscher Sprache vor (aus dem Amerikanischen übersetzt von *Klaus Laermann*).

Obwohl *Fenichel* zur ersten Generation der Psychoanalytiker gehört (1897 in Wien geboren, 1946 in den USA gestorben), ist „diese Neurosenlehre“ auch heute noch wie schon seit zwei Generationen geeignet, sowohl als Einführung in die Neurosenlehre wie auch als Nachschlagwerk zu dienen. *Fenichel* ist in seinen Ausführungen nie dozierend, auf der anderen Seite vereinfacht er nicht in unglaublicher Weise. Obwohl er viele Theoriemeinungen gegenüberstellt, verallgemeinert er nicht zugunsten einer gemeinsamen Aussage. Divergierende Ansichten werden als solche aufgezeigt und nebeneinander stehengelassen.

Band 1, die „Allgemeine Neurosenlehre“, gibt zunächst einen Überblick über die Methoden der Psychoanalyse. Es folgt eine Darstellung der frühen psychischen Entwicklung im Kinder- und Jugendalter. Wie auch bei allen anderen Themenkreisen kommen sowohl *Freuds* Auffassungen wie auch wesentliche Beiträge seiner

Schüler zu Wort. So findet sich hier ein guter Überblick über Triebtheorien, Phasenlehre, Über-Ich-Errichtung. Im Gegensatz zu *Freud* sieht *Fenichel* die Entstehung des Ödipuskomplexes nicht nur an die phallische Phase gebunden.

Es folgt ein Kapitel über die Traumatischen Neurosen. Zentriert um den neurotischen Konflikt werden abschließend Motive der Abwehr, Abwehrmechanismen und die direkten klinischen Symptome neurotischer Konflikte dargestellt. Eine Bibliographie mit 1646 Titeln der Veröffentlichungen, auf die im Text Bezug genommen wird, komplettiert den 1. Band.

Ein Teil des 2. Bandes ist bereits 1932 als „Spezielle Psychoanalytische Neurosenlehre“ im Internationalen Psychoanalytischen Verlag in Wien erschienen. Es seien die wesentlichsten Problemkreise dieses Buches genannt: Angst- und Konversionsneurosen, abgeleitet von der Entstehung des Symptoms, den die Krankheit aufrechterhaltenen Kräften und den therapeutischen Möglichkeiten.

Es folgt ein Kapitel über Organneurosen, die der Autor deutlich von den Konversionsneurosen abhebt. *Fenichel* berücksichtigt dabei Faktoren, die an der Entstehung und Aufrechterhaltung des Symptoms mitbeteiligt sind: Affektäquivalente, körperliche Anzeichen gestörter chemischer Prozesse und ebenso unbewußter Einstellungen.

Auch das Kapitel über Zwangsneurosen ist wie die vorangegangenen aufgebaut; es werden zunächst die Erscheinungsformen und die klinischen Anzeichen des entsprechenden Symptoms geschildert. Es folgen die dazugehörigen psychodynamischen und genetischen Überlegungen sowie Schilderungen des Verlaufes eines solchen Symptoms. Aus diesen vorangegangenen Überlegungen werden dann abschließend die therapeutischen Möglichkeiten der Psychoanalyse bei diesem Symptom abgeleitet. Auch in den folgenden Kapiteln über prägenitale Konversionsneurosen (Stottern, Tic, Asthma bronchiale usw.), über Perversionen und Impulsneurosen, Depression und Manie sowie Schizophrenie wird immer wieder deutlich, daß *Fenichel* einen Überblick über das zu seiner Zeit entsprechende Schrifttum hatte wie wohl kaum ein anderer.

Im 3. Band trägt *Fenichel* alles Wesentliche über Charakterstörungen zusammen. Nach einer Erörterung über die Grundlagen der Entwicklung einer psychoanalytischen Charakterkunde beschreibt er verschiedenen Formen von Charakterzügen im Sinne einer Klassifizierung derselben. Gedanken zur psychoanalytischen Technik und Therapie bei Charakterstörungen folgen wieder den psychodynamischen Überlegungen zum Aufbau und zur Entstehung einer Charakterstörung.

Wie schon im 2. Band unter spezieller Symptomatik abgehandelt, beschreibt *Fenichel* dann verallgemeinernd Möglichkeiten des klinischen Verlaufs von Neurosen (Spontanheilungen, stationäre Neurosen, fortschreitende Neurosen) sowie Therapiemöglichkeiten unter Einbeziehung der Indikationsstellung sowie Faktoren, die eine Kontraindikation zur psychoanalytischen Behandlung darstellen. Abschließend ist die heute sehr aktuelle Frage nach Statistiken über therapeutische Ergebnisse sowie prophylaktische Möglichkeiten bereits damals angerissen. Band 3 enthält außerdem ein Gesamtregister der 3 Bände.

Ich kann mir eigentlich keinen Fachmann und auch keinen interessierten Laien vorstellen, der nicht durch diese gut leserliche, übersichtliche Enzyklopädie der Psychoanalytischen Neurosenlehre bereichert wäre.

M. Wagerer, Berlin

ihrer Veränderung durch ausgewählte Formen sozialer Praxis. Göttingen (Vandenhoeck & Ruprecht) 1979. 328 S.

Was sind die Mittel derzeitig betriebener Sozialhilfe? Materielle Unterstützung, häufig unzureichend, wird Randschichtfamilien zugesichert, die sich an ihre Abhängigkeit gewöhnen und allmählich „welfare wise“ werden. Veränderungen im sozialen Gefüge gibt es kaum. Zwar sind Engagement, Administration, Geld und das Fachwissen Einzelner vorhanden, aber Erfolge sind gering, und häufig steht Resignation am Ende intensiver Bemühungen.

Ich bin auf die vorliegende Arbeit gestoßen, als ich als Kindertherapeutin von pädagogischen Mitarbeitern eines Kinderhorts in einem Randschichtquartier zu Hilfe gerufen wurde und merkte, wie eine effektive Zusammenarbeit an nicht zu koordinierenden Einzelaktivitäten, Zuständigkeiten und Abhängigkeiten unter den „Helfern“ scheiterte. Die vorliegende Untersuchung machte mir Zusammenhänge deutlich. Sie wurde 1972, zu einer Zeit breiter Reformstimmung begonnen und 1977 abgeschlossen.

Sie umfaßt analytische sowie praktische familienberatende Tätigkeit und hat ein doppeltes Ziel:

„Auf der einen Seite sollte eine Analyse der Lebensbedingungen der Randschichtfamilien in einem städtischen Quartier durchgeführt werden, in der die sozioökonomischen und -kulturellen Determinanten sowie die Interaktionsdynamik in den Familien sowie zwischen diesen und der Nachbarschaft, Vertretern der gesellschaftlichen Institutionen und der relevanten Außenwelt erfaßt werden sollten. Auf der anderen Seite sollte diese analytisch-deskriptive Untersuchungsebene durch die Ebene sozialer Praxis in Gestalt zielgerichteter Arbeit und Interaktion mit den Familien durch Familienberatung und ‚community development‘ ergänzt werden, wobei im Rahmen der praktischen Beratungstätigkeit gleichzeitig durch teilnehmende Beobachtung ein Stück Verlaufsforschung durch kontinuierliche Interaktionen mit den Familien über mehrere Jahre hinweg angestrebt wurde.“ (S. 48)

Es ist den Autoren gelungen, ihr Datenmaterial so darzubieten, daß man sich als Leser das Quartier, seine Bewohner und deren Lebensumstände nicht nur gut vorstellen kann, sondern an den vielfältigen Problemen teilnimmt.

Einige wichtige Ergebnisse der Untersuchung seien ausgewählt:

Randschichtfamilien sind keine homogene Gruppe, und die Beratungskonzepte sollten um genaue soziologische Analysen erweitert werden. Bei der Beratungsarbeit sollte die Familiendiagnose flexibel sein und der Beratungsauftrag mit den Familien jeweils neu ausgehandelt werden. Man sollte von der Peripherie zu den psychosozialen Familienkonflikten kommen und mit Übertragungs- und Gegenübertragungsphänomenen (gut dargestellt in der Beratungsarbeit von Familie B., S. 221 ff.) umgehen können.

Der psychoanalytische Hintergrund der Untersuchung zeigt sich nicht nur an der Berücksichtigung von Übertragungs- und Gegenübertragungsphänomenen, sondern auch im Einsatz von psychoanalytisch orientierter Supervision der Familienberatung. *A. Heigl-Evers* begründet in einem Exkurs ihren Einsatz und stellt anhand von kasuistischen Beispielen den Verlauf dar.

Der zweite Exkurs von *E.-A. Nasner* gilt dem Zusammenhang von kompensatorischer Förderung und Familienberatung. Die Autorin begründet die Notwendigkeit von Familienberatung, wenn kompensatorische Erziehung Erfolg haben soll, d.h. wenn sozial benachteiligte Kinder an institutioneller öffentlicher Erziehung partizipieren sollen.

Die Untersuchung schließt mit Perspektiven für die soziale Praxis. Nach meinen lähmenden Erfahrungen bei der Arbeit in einem Randschichtquartier meine ich, daß sie es wert wären, von den zuständigen staatlichen Stellen und karitativen Organisationen zur Kenntnis genommen zu werden:

Friedrich, H., Fränkel-Dahlmann, I., Schaufelberger, H.-J., Streeck, U.: Soziale Deprivation und Familiendynamik. Studien zur psychosozialen Realität von unterprivilegierten Familien und

In einem Sozial- oder Quartierzentrum sollten differenzierte Maßnahmen koordiniert werden, die auf Veränderungen der sozialen Umwelt bei Randschichtfamilien hinzielen, ohne diesen eine fremde Wertorientierung aufzupropfen. So könnte Randschichtarbeit wirkungsvoll werden!

Die Lektüre sei allen mit Randgruppen arbeitenden Sozialarbeitern, Psychologen, Pädagogen, Pfarrern, Erziehern empfohlen.

B. Diepold, Göttingen

Werry, J.S. (Ed.): **Pediatric Psychopharmacology. The Use of Behavior Modifying Drugs in Children.** 1978. 416 S., US 27,95. Brunner & Mazel Publishers, New York.

Das von dem bekannten neuseeländischen Kinderpsychiater herausgegebene Buch stellt eine umfassende und auf dem neuesten Stand geschriebene Einführung in die Behandlung von Kindern mit Psychopharmaka dar. Das Buch gliedert sich in 2 Hauptteile. Der 1. beschäftigt sich mit den Grundprinzipien der Behandlung mit Psychopharmaka, der 2. mit den einzelnen Substanzgruppen.

Nach einer Einführung in die klinische Pharmakologie (Briant) folgt eine ausführliche Übersicht über Meßmethoden zur Objektivierung der Wirkung von Psychopharmaka bei Kindern (Werry). Im 3. Kapitel wird der Zusammenhang zwischen Medikamenten, Lern-

prozessen und Psychotherapie hergestellt, die übrigens keineswegs gegensätzlich gesehen werden (Aman). Das 4. Kapitel des 1. Teiles behandelt Prinzipien klinischer Versuchsplanung, einschließlich ethischer und gesetzlicher Probleme bei der Erprobung von Psychopharmaka im Kindesalter (Sprague), das 5. Kapitel schließlich beschäftigt sich mit der diagnostischen Klassifikation und der Indikation für die Psychopharmakotherapie (Gittelman-Klein, Spitzer und Cantwell).

Im 2. Teil des Buches werden folgende Gruppen von Psychopharmaka behandelt: Stimulantien (Cantwell und Carlson), Antidepressiva (Rapoport und Mikkelsen), Antipsychotika (Neuroleptika) (Winsberg und Yepes), Antiepileptika (Stores) und im letzten Kapitel eine Reihe sehr verschiedener Drogen (antimanisch wirksame Medikamente wie Lithium, Anxiolytika, Halluzinogene etc.).

Sowohl wegen der globalen und umfassenden Übersicht als auch im Hinblick auf Detailfragen kann das Buch als eine vorzügliche und empirisch fundierte Einführung und auch als Nachschlagewerk auf dem Gebiet der Psychopharmakotherapie im Kindesalter angesehen werden. Das Buch begrenzt den Altersbereich ausdrücklich nach oben mit der Pubertät. Für den klinisch tätigen Kinder- und Jugendpsychiater, aber auch für niedergelassene Kollegen, dürfte das Buch die derzeit beste Informationsquelle auf diesem Gebiet sein.

H. Remschmidt, Berlin