

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 51 (2002) 6, S. 509-517

urn:nbn:de:bsz-psydok-43846

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

Berns, I.: Tiefenpsychologisch fundierte und psychoanalytische Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen aus der Sicht einer Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin (Psychotherapy and/or psychoanalysis with children and adolescents: Aspects contributed by a German therapist treating children and adolescents)	39
Bonney, H.: Unsichtbare Väter: Kindliche Entwicklung und Familiendynamik nach heterologer Insemination (DI) (Invisible fathers: Child development and family dynamics after heterologues insemination (DI))	118
Borowski, D.: Tiefenpsychologisch-fundierte Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter aus der Sicht des Gutachters (Depth psychologically founded psychotherapy with children and adolescents from the point of the reviewer)	49
Branik, E.: Störungen des Sozialverhaltens – Therapeutische Möglichkeiten und Grenzen in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (Conduct disorders – Therapeutical possibilities and limits of inpatient treatment in child and adolescent psychiatry)	533
Bräutigam, B.; Schnitker, A.: „Es paßt nichts mehr rein“ – Kasuistik einer eßgestörten kurdischen Jugendlichen vor dem familiären Hintergrund politischer Verfolgung (“There isn’t room for anything more” – The casuistry of a Kurdish adolescent before the family background of political persecution)	559
Fagg, M.: Beverly Lewis House – Bericht über den Aufbau einer Zufluchtseinrichtung für von Mißbrauchserfahrungen betroffene Frauen mit Lernschwierigkeiten (Beverly Lewis House – Setting up a safe house for women with learning disabilities who have experienced abuse)	653
Frölich, J.; Döpfner, M.; Biegert, H.; Lehmkuhl, G.: Praxis des pädagogischen Umgangs von Lehrern mit hyperkinetisch-aufmerksamkeitsgestörten Kindern im Schulunterricht (Teacher training in the management of children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder)	494
Gensecke, J.; Bauer, A.; Scheder-Bieschin, F.; Lehmkuhl, U.: Drogenkonsum und psychische Störungen bei Jugendlichen mit Straßenkarrieren (Drug usage and psychiatric disorders in street youths)	385
Meng, H.; Bilke, O.; Braun-Scharm, H.; Zarotti, G.; Bürgin, D.: Zur Indikation einer stationären jugendpsychiatrischen Behandlung (About the indication for in-patient adolescent psychiatric treatment)	546
Meng, H.; Bürgin, D.: Soll eine Jugendpsychiatrische Klinik offen geführt werden? – Erste Auswertung von sieben Jahren Erfahrung (Should a psychiatric inpatient treatment of adolescents take place in an open ward? Data from seven years of experience)	373
Pfleiderer, B.: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen (Depth psychologically founded psychotherapy for children and adolescents) . . .	31

Originalarbeiten / Original Articles

Boeger, A.; Mülders, S.; Mohn, A.: Aspekte des Körperbildes bei körperbehinderten Jugendlichen (Body image of physically handicapped adolescents)	165
Bohlen, G.: Die Erhebung der Selbstwirksamkeit in einer dyadischen Konfliktgesprächssituation zwischen Mutter und Kind an einer Erziehungsberatungsstelle (Measurement	

of self-efficacy in a controversial debating of a mother-child-dyad at a child guidance centre)	341
Brettel, H.; Poustka, F.: Häufungen abnormer psychosozialer Umstände bei jugendlichen Straftätern mit Beeinträchtigungen der Schuldfähigkeit (Accumulation of associated abnormal psychosocial situations in young delinquents with attenuation of penal responsibility)	523
Buddeberg-Fischer, B.; Klaghofer, R.: Entwicklung des Körpererlebens in der Adoleszenz (Development of body image in adolescence)	697
Di Gallo, A.; Amsler, F.; Bürgin, D.: Behandlungsabbrüche in einer kinder- und jugendpsychiatrischen Ambulanz in Basel: eine Evaluation im Rahmen der Qualitätssicherung (Dropping-out at a child psychiatry outpatient clinic in Basel: An evaluation for quality control)	92
Distler, S.: Behandlungsmotivation, Behandlungszufriedenheit und Lebensqualität aus der Sicht der Eltern an einer kinderpsychiatrischen Einrichtung – ein Beitrag zur Qualitätssicherung (Treatment motivation, treatment satisfaction, and the assessment of life quality in the view of parents in child psychiatry – A contribution to quality assurance) . . .	711
Flechtner, H.; Möller, K.; Kranendonk, S.; Luther, S.; Lehmkuhl, G.: Zur subjektiven Lebensqualität von Kindern und Jugendlichen mit psychischen Störungen: Entwicklung und Validierung eines neuen Erhebungsinstruments (The subjective quality of life of children and adolescents with psychic disturbances: Development and validation of a new assessment tool)	77
Frölich, J.; Döpfner, M.; Berner, W.; Lehmkuhl, G.: Behandlungseffekte kombinierter kognitiver Verhaltenstherapie mit Elternt raining bei hyperkinetischen Kindern (Combined cognitive behavioral treatment with parent management training in ADHD)	476
Haffner, J.; Esther, C.; Münch, H.; Parzer, P.; Raue, B.; Steen, R.; Klett, M.; Resch, F.: Verhaltensauffälligkeiten im Einschulungsalter aus elterlicher Perspektive – Ergebnisse zu Prävalenz und Risikofaktoren in einer epidemiologischen Studie (Parent-reported problems of six year old pre-school children – Prevalence and risk factors in an epidemiological study)	675
Huss, M.; Völger, M.; Pfeiffer, E.; Lehmkuhl, U.: Diagnosis Related Groups (DRG) in der Kinder- und Jugendpsychiatrie: Ergebnisse einer prospektiven Studie (Diagnosis related groups (DRG) in child and adolescent psychiatry: A prospective pilot study)	239
Kaltenborn, E.-K.: „Ich versuchte, so ungezogen wie möglich zu sein“ – Fallgeschichten mit autobiographischen Niederschriften: die Beziehung zum umgangsberechtigten Elternteil während der Kindheit in der Rückerinnerung von jungen Erwachsenen (“I tried to be as naughty as possible.” Case histories based on autobiographical narratives: the relationship with the non-residential parent during childhood remembered by young adults)	254
Ochs, M.; Seemann, H.; Franck, G.; Verres, R.; Schweitzer, J.: Familiäre Körperkonzepte und Krankheitsattributionen bei primären Kopfschmerzen im Kindes- und Jugendalter (Family body concepts and family illness attributions in primary headache in childhood and adolescence)	209
Roth, M.: Geschlechtsunterschiede im Körperbild Jugendlicher und deren Bedeutung für das Selbstwertgefühl (Gender differences in the adolescent’s body image and their relevance for general selfesteem)	150
Rudolph, H.; Petermann, F.; Laß-Lentzsch, A.; Warnken, A.; Hampel, P.: Streßverarbeitung bei Kindern und Jugendlichen mit Krebs (Coping in children and adolescents with cancer)	329
Salbach, H.; Huss, M.; Lehmkuhl, U.: Impulsivität bei Kindern mit Hyperkinetischem Syndrom (Impulsivity in ADHD children)	466

Schepker, R.: Jugendpsychiatrische Suchtstationen – notwendig und sinnvoll? Behandlungsverläufe von jugendpsychiatrischer Behandlung und Rehabilitationsbehandlung für jugendliche Drogenabhängige (Is there a need for a separate juvenile drug treatment system? Course of treatment in an adolescent psychiatry and a rehabilitation unit with adolescent drug addicts)	721
Schleiffer, R.; Müller, S.: Die Bindungsrepräsentation von Jugendlichen in Heimerziehung (Attachment representation of adolescents in residential care)	747
Siniatchik, M.; Gerber, W.-D.: Die Rolle der Familie in der Entstehung neurophysiologischer Auffälligkeiten bei Kindern mit Migräne (The role of the family in the development of neurophysiological abnormalities in children suffering from migraine)	194
Waligora, K.: Der Einfluß sozialer Unterstützung durch Eltern und Peers auf körperliche Beschwerden bei Schülerinnen und Schülern (The influence of parental and peer-support on physical complaints in a student population)	178
Zerahn-Hartung, C.; Strehlow, U.; Haffner, J.; Pfüller, U.; Parzer, P.; Resch, F.: Normverschiebung bei Rechtschreibleistung und sprachfreier Intelligenz (Change of test norms for spelling achievement and for nonverbal intelligence)	281

Übersichtsarbeiten / Review Articles

Degener, T.: Juristische Entwicklungsschritte – Vom Tabu zur sexuellen Selbstbestimmung für behinderte Menschen? (Steps of legal development – From taboo to sexual determination for people with developmental disabilities?)	598
Döpfner, M.; Lehmkuhl, G.: Evidenzbasierte Therapie von Kindern und Jugendlichen mit Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) (Evidence based therapy of children and adolescents with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD))	419
Fegert, J. M.: Veränderung durch Forschung – Die multiplen Aufträge und Ziele eines Praxisforschungsmodellprojekts zur Thematik der sexuellen Selbstbestimmung und sexuellen Gewalt in Institutionen für Menschen mit geistiger Behinderung (Action research in benefit of children and adolescents and adult persons with learning difficulties. Different aims of a practical research project on sexual abuse and sexual self determination in care giving institutions)	626
Günter, M.: Reifung, Ablösung und soziale Integration. Einige entwicklungspsychologische Aspekte des Kindersports (Maturation, separation, and social integration. Children's sport from a developmental psychology perspective)	298
Häußler, G.: Das Aufmerksamkeitsdefizit- und Hyperaktivitätssyndrom (ADHS) aus psychoanalytischer Sicht (The Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) from a psychoanalytic point of view)	454
Huck, W.; Thorn, P.: Kinder und Familien im Zeitalter der Fortpflanzungstechnologie – neue Fragestellungen im Rahmen der kinderpsychiatrischen Arbeit (Children and families in the age of assisted human reproduction – New challenges within the field of child psychiatry)	103
Miller, Y.; Kuschel, A.; Hahlweg, K.: Frühprävention von externalisierenden Störungen – Grundprinzipien und elternzentrierte Ansätze zur Prävention von expansiven kindlichen Verhaltensstörungen (Early prevention of conduct disorders – Basic principles and parent-based prevention trials of externalizing behavior disorders)	441
Retzlaff, R.: Behandlungstechniken in der systemischen Familientherapie mit Kindern (Working with children in systemic family therapy)	792

Ribi, K.; Landolt, M.; Vollrath, M.: Väter chronisch kranker Kinder (Fathers of chronically ill children)	357
Rüger, R.: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Depth psychologically founded psychotherapy)	12
Schick, A.; Ott, I.: Gewaltprävention an Schulen – Ansätze und Ergebnisse (Violence prevention at schools: Programs and results)	766
Thomas, H.; Wawrock, S.; Klein, S.; Jeschke, K.; Martinsohn-Schittkowski, W.; Sühlfleisch, U.; Wölkerling, U.; Ziegenhain, U.; Völger, M.; Fegert, J. M.; Lehmkuhl, U.: Umgang mit sexueller Selbstbestimmung und sexueller Gewalt in Wohneinrichtungen für junge Menschen mit geistiger Behinderung – Bericht aus einem laufenden Bundesmodellprojekt (Dealing with sexual self-determination and sexual violence in residential-institutions for young people with mental retardation – Report from an on-going study process)	636
Walter, J.: Vom Tabu zur Selbstverwirklichung – Akzeptanzprobleme und Lernprozesse in der Arbeit mit behinderten Menschen (From taboo to self realization – Problems of acceptance and learning processes in working with people with disabilities)	587
Zemp, A.: Sexualisierte Gewalt gegen Menschen mit Behinderung in Institutionen (Sexualised violence against people with development disabilities in institutions)	610

Buchbesprechungen

Andresen, B.; Mass, R.: Schizotypie – Psychometrische Entwicklungen und biopsychologische Forschungsansätze (O. Bilke)	317
Barthelmes, J.; Sander, E.: Erst die Freunde, dann die Medien. Medien als Begleiter in Pubertät und Adoleszenz (C. von Bülow-Faerber)	408
Bornhäuser, A.: Alkoholabhängigkeit bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen. Versorgungskonzepte der modernen Suchtkrankenhilfe (R. Ebner)	741
Buddeberg-Fischer, B.: Früherkennung und Prävention von Eßstörungen. Eßverhalten und Körpererleben bei Jugendlichen (I. Seiffge-Krenke)	406
Cierpka, M.; Krebeck, S.; Retzlaff, R.: Arzt, Patient und Familie (L. Goldbeck)	318
Dutschmann, A.: Das Aggressions-Bewältigungs-Programm, Bd. 1-3 (D. Gröschke)	67
Eickhoff, E. W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 43 (M. Hirsch)	315
Frank, R.; Mangold, B. (Hg.): Psychosomatische Grundversorgung bei Kindern und Jugendlichen. Kooperationsmodelle zwischen Pädiatrie und Kinder- und Jugendpsychiatrie (J. Wilken)	411
Gabriel, T.: Forschung zur Heimerziehung. Eine vergleichende Bilanzierung in Großbritannien und Deutschland (L. Unzner)	740
Gauda, G.: Theorie und Praxis des therapeutischen Puppenspiels. Lebendige Psychologie C. G. Jungs (B. Gussone)	410
Gloger-Tippelt, G. (Hg.): Bindung im Erwachsenenalter. Ein Handbuch für Forschung und Praxis (K. Brüggemann)	132
Greenspan, S. I.; Wieder, S.: Mein Kind lernt anders. Ein Handbuch zur Begleitung förderbedürftiger Kinder (L. Unzner)	514
Günder, R.: Praxis und Methoden der Heimerziehung. Entwicklungen, Veränderungen und Perspektiven der stationären Erziehungshilfe (L. Unzner)	138
Heineman Pieper, M. H.; Pieper, W. J.: Smart Love. Erziehen mit Herz und Verstand (D. Irlich)	516
Henn, F.; Sartorius, N.; Helmchen, H.; Lauter, H. (Hg.): Contemporary Psychiatry (J. Koch)	230
Heubrock, D.; Petermann, F.: Aufmerksamkeitsdiagnostik (D. Irlich)	669

Heubrock, D.; Petermann, F.: Lehrbuch der Klinischen Kinderneuropsychologie. Grundlagen, Syndrome, Diagnostik und Intervention (<i>K. Sarimski</i>)	66
Hoops, S.; Permien, H.; Rieker, P.: Zwischen null Toleranz und null Autorität. Strategien von Familien und Jugendhilfe im Umgang mit Kinderdelinquenz (<i>C. von Bülow-Faerber</i>)	226
Keenan, M.; Kerr, K. P.; Dillenburg, K. (Hg.): Parent's Education as Autism Therapists. Applied Behavior Analysis in Context (<i>H. E. Kehr</i>)	225
Kilb, R.: Jugendhilfeplanung – ein kreatives Missverständnis? (<i>L. Unzner</i>)	130
Krucker, W.: Diagnose und Therapie in der klinischen Kinderpsychologie: Ein Handbuch für die Praxis (<i>L. Unzner</i>)	131
Lamprecht, F.: Praxis der Traumatherapie – Was kann EMDR leisten? (<i>P. Diederichs</i>)	135
Lauth, G.; Brack, U.; Linderkamp, F. (Hg.): Verhaltenstherapie mit Kindern und Jugendlichen. Praxishandbuch (<i>D. Gröschke</i>)	228
Lenz, A.: Partizipation von Kindern in Beratung (<i>M. Seckinger</i>)	811
Lutz, R.; Stickelmann, B. (Hg.): Weglaufen und ohne Obdach. Kinder und Jugendliche in besonderen Lebenslagen (<i>I. Seiffge-Krenke</i>)	407
Menzen, K.-H.: Grundlagen der Kunsttherapie (<i>D. Gröschke</i>)	671
Milch, W. E.; Wirth, H.-J. (Hg.): Psychosomatik und Kleinkindforschung (<i>L. Unzner</i>)	668
Muntean, W. (Hg.): Gesundheitserziehung bei Kindern und Jugendlichen. Medizinische Grundlagen (<i>E. Sticker</i>)	136
Nissen, G. (Hg.): Persönlichkeitsstörungen. Ursachen – Erkennung – Behandlung (<i>W. Schweizer</i>)	229
Noterdaeme, M.; Freisleder, F. J.; Schnöbel, E. (Hg.): Tiefgreifende und spezifische Entwicklungsstörungen (<i>M. Mickley</i>)	667
Petermann, F.; Döpfner, M.; Schmidt, M. H.: Aggressiv-dissoziale Störungen (<i>G. Roloff</i>)	814
Petersen, D.; Thiel, E.: Tonarten, Spielarten, Eigenarten. Kreative Elemente in der Musiktherapie mit Kindern und Jugendlichen (<i>C. Brückner</i>)	667
Petzold, H. (Hg.): Wille und Wollen. Psychologische Modelle und Konzepte (<i>D. Gröschke</i>)	319
Poustka, F.; van Gooor-Lambo, G. (Hg.): Fallbuch Kinder- und Jugendpsychiatrie. Erfassung und Bewertung belastender Lebensumstände nach Kapitel V (F) der ICD 10 (<i>D. Gröschke</i>)	69
Pretis, M.: Frühförderung planen, durchführen, evaluieren (<i>H. Bichler</i>)	512
Rich, D.: Lernspiele für den EQ. So fördern Sie die emotionale Intelligenz Ihres Kindes (<i>A. Held</i>)	575
Sarimski, K.: Frühgeburt als Herausforderung. Psychologische Beratung als Bewältigungshilfe (<i>M. Naggl</i>)	127
Sarimski, K.: Kinder und Jugendliche mit geistiger Behinderung (<i>D. Irblich</i>)	572
Schacht, I.: Baustelle des Selbst. Psychisches Wachstum und Kreativität in der analytischen Kinderpsychotherapie (<i>B. Gussone</i>)	576
Steinhausen, H.-C.: Psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen. Lehrbuch der Kinder- und Jugendpsychiatrie, 4. neu bearb. Aufl. (<i>E. Sticker</i>)	128
Sturzbecher, D. (Hg.): Spielbasierte Befragungstechniken. Interaktionsdiagnostische Verfahren für Begutachtung, Beratung und Forschung (<i>D. Irblich</i>)	739
Szagan, G.: Wie Sprache entsteht. Spracherwerb bei Kindern mit beeinträchtigtem und normalem Hören (<i>L. Unzner</i>)	738
Timmermann, F.: Psychoanalytische Indikationsgespräche mit Adoleszenten. Eine sozialwissenschaftliche Untersuchung (<i>W. Bauers</i>)	578
von Gontard, A.: Einnässen im Kindesalter. Erscheinungsformen – Diagnostik – Therapie (<i>H. Hollmann</i>)	509

von Tetzchner, S.; Martinsen, H.: Einführung in die Unterstützende Kommunikation (<i>D. Gröschke</i>)	68
Walter, M.: Jugendkriminalität. Eine systematische Darstellung, 2. Aufl. (<i>G. Roloff</i>)	815
Weinberger, S.: Kindern spielend helfen. Eine personenzentrierte Lern- und Praxisanleitung (<i>D. Gröschke</i>)	572
Weiß, H. (Hg.): Frühförderung mit Kindern und Familien in Armutslagen (<i>E. Seus-Seberich</i>)	510
Wittmann, A. J.; Holling, H.: Hochbegabtenberatung in der Praxis. Ein Leitfaden für Psychologen, Lehrer und ehrenamtliche Berater (<i>H. Mackenberg</i>)	574

Neuere Testverfahren

Cierpka, M.: FAUSTLOS – Ein Curriculum zur Prävention von aggressivem und gewaltbereitem Verhalten bei Kindern der Klassen 1 bis 3 (<i>K. Waligora</i>)	580
Grimm, H.; Doil, H.: Elternfragebogen für die Früherkennung von Risikokindern (ELFRA) (<i>K. Waligora</i>)	321
Melfsen, S.; Florin, I.; Warnke, A.: Sozialphobie und –angstinventar für Kinder (SPAIK) (<i>K. Waligora</i>)	817
Petermann, F.; Stein, J. A.: Entwicklungsdiagnostik mit dem ET 6-6 (<i>K. Waligora</i>)	71

Editorial / Editorial	1, 147, 417, 585
Autoren und Autorinnen / Authors	59, 126, 224, 331, 399, 507, 571, 665, 736, 811
Zeitschriftenübersicht / Current Articles	59, 400
Tagungskalender / Congress Dates	74, 141, 232, 324, 413, 518, 582, 673, 744, 819
Mitteilungen / Announcements	144, 328, 521, 745, 821

BUCHBESPRECHUNGEN

von Gontard, A. (2001): **Einnässen im Kindesalter. Erscheinungsformen – Diagnostik – Therapie.** Stuttgart: Thieme; 103 Seiten, € 29,95.

Die Problematik des einnässenden Kindes ist jedem in der Praxis tätigen Kinderarzt ebenso wie den Mitarbeitern in Familien- und Erziehungsberatungsstellen geläufig. Das Thema ist für die Eltern häufig mit Scham besetzt, die Kinder sind verunsichert oder leiden unter Sanktionen. Ratschläge zur Behebung der Symptomatik reichen von Einschränkung der Flüssigkeitsmenge und nächtlichem Absetzen über den Einsatz von Medikamenten und Psychotherapie bis zur stationären urologischen Diagnostik oder auch Operation. Ein oft zu beobachtendes Phänomen bei der Ursachenforschung ist die unmittelbare Gleichsetzung von Enuresis mit psychischen Befindlichkeitsstörungen des Kindes, was nicht selten eine Schuldzuweisung an die Eltern zur Folge hat. Letztlich führt das Symptom des nassen Bettes oder der durchfeuchteten Hose zu einem nicht unbeträchtlichen Leidensdruck für die gesamte Familie.

Alexander von Gontard befaß sich seit nunmehr 10 Jahren als Kinderarzt und Kinder- und Jugendpsychiater mit dem Einnässen in den verschiedenen Erscheinungsformen. Er hat dabei von Anfang an die Sichtweise beider Fachdisziplinen zueinander in Beziehung gesetzt und in der Forschung dementsprechend anatomische, physiologische und genetische Faktoren ebenso wie die psychischen Komponenten berücksichtigt. Aufgrund der Ergebnisse seiner wissenschaftlichen Auseinandersetzungen mit dem Thema, die sich in vielfältigen Publikationen sowie seiner Habilitationsschrift 1995 und der Verleihung des „Hermann-Emminghaus-Preises“ 1997 niederschlägt, spricht der Autor von der Enuresis als psycho-physiologischer Störung. In der Behandlung sind schwerpunktmäßig die drei medizinischen Fachgebiete Kinderurologie, Pädiatrie und Kinderpsychiatrie sowie Kinderpsychologie und -psychotherapie gefordert.

Das nun von ihm vorgelegte kurze Buch faßt den aktuellen Wissensstand zusammen. Nach einem persönlich gehaltenen Vorwort schlägt bereits die Einleitung den Bogen von historischem Rückblick über die eindrucksvolle Schilderung des Bettnässens in der Autobiographie von George Orwell hin zu der zentralen Aussage, „daß es sich bei dem Phänomen Enuresis um eine hochkomplexe, differenzierte Interaktion von somatischen und psychischen Faktoren handelt und daß sich verschiedene Syndrome des Einnässens abgrenzen lassen, die sich nach Klinik, Ätiologie und Pathogenese unterscheiden.“

Der weitere Aufbau des Buchs ist streng gegliedert und ermöglicht dem Leser so einerseits den vollständigen Überblick, andererseits bei Vorkenntnissen die rasche und gezielte Suche nach vertiefenden Informationen. Nach der Klassifikation und Definition, die sich unvermeidlich auf die Ausführungen der Standardwerke ICD-10 und DSM-IV stützen muß und vom Autor in ihrer wissenschaftlichen Gültigkeit kritisch beleuchtet wird, sind umfassend die in Betracht kommenden diagnostischen Maßnahmen und Instrumente beschrieben. Dabei werden kinderärztliche Untersuchungstechniken ebenso ausgeführt wie das Vorgehen im kinderpsychiatrischen und testpsychologischen Bereich. Besonders hilfreich ist die illustrierte Darstellung der kinderurologischen Diagnostik mit Uroflowmetrie und Beckenboden-EMG sowie die einleitende detaillierte Ausführung einer anzuwendenden Standarddiagnostik.

In den folgenden Abschnitten werden Enuresis nocturna und funktionelle Harninkontinenz als klinisch wichtigste Erscheinungsformen ausführlich abgehandelt. Auf wissenschaftlicher Ebene

sind auch jüngste Erkenntnisse und Hypothesen über die Ursachen der Symptomatik in den Text eingegangen. Jederzeit bleibt der Bezug zur praktischen Umsetzung erhalten, wobei drucktechnisch die Kernaussagen im Sinne kurzer Zusammenfassungen hervorgehoben werden.

In weiteren Abschnitten sind idiopathische Dranginkontinenz, Harninkontinenz bei Miktionsaufschub, Detrusor-Sphinkter-Dyskoordination sowie schließlich seltene Formen des Einnässens dargestellt. Hierbei wird durch die jeweils eingeschobenen Fallbeispiele nochmals der Bezug zur alltäglichen Praxis unterstrichen.

Dies bewährt sich besonders im abschließenden Kapitel über die Möglichkeiten des Vorgehens bei der Psychotherapie. Durch die Fallbeispiele wird nachdrücklich die Einstellung des Autors belegt, wonach weitergehende Psychotherapien nur bei Vorliegen einer therapiebedürftigen kinderpsychiatrischen Störung sinnvoll und effektiv eingesetzt werden können. Die Indikation für die Therapie besteht eben nicht im Symptom des Einnässens, sondern in der korrekt zu diagnostizierenden psychiatrischen Störung. „Ein nicht auffälliges Kind mit einer primären monosymptomatischen Enuresis nocturna mit einer Spieltherapie zu behandeln ist ein Kunstfehler, da es sich um eine hierfür nicht indizierte, uneffektive Therapieform handelt. Es bedeutet ferner, daß einem anderen Kind mit einer emotionalen Störung ein seltener Therapieplatz vorenthalten wird.“

Im Anhang sind neben einer Synopse der Kasuistiken Vorschläge zu einem Enuresis-Anamnese-Fragebogen sowie das 24-Stunden-Miktionsprotokoll als Kopiervorlage ausgeführt. Das Literaturverzeichnis ist mit über 200 Zitationen umfassend.

Das durch Alexander von Gontard vorgelegte Buch wird dem Anspruch gerecht, alle Berufsgruppen aus dem ärztlichen, psychologischen und pädagogischen Bereich umfassend und praxisnah über eine der häufigsten Störungen des Kindesalters zu informieren. Durch die klare Gliederung, angemessene Illustration und insbesondere die systematisch aufgebauten Flußschemata zu den einzelnen Störungsbildern ist eine sehr gute Lesbarkeit erreicht worden, die durch Fallbeispiele aus der Praxis unmittelbar ergänzt wird. Das Buch ist somit den mit der Behandlung der Enuresis im Kindesalter vorwiegend befassten Berufsgruppen mit Nachdruck zu empfehlen. Für Eltern betroffener Kinder dürften allerdings einfacher konzipierte Ratgeber mit reduzierter Darstellung des wissenschaftlichen Hintergrunds besser geeignet sein. Die Lektüre macht ebenfalls deutlich, daß die Auseinandersetzung mit dem Thema für diejenigen Ärzte, die sich als „Pilipilogen“ betätigen möchten, ausgesprochen abwechslungsreich sein kann, spezielle Institutionen wie interdisziplinäre Sprechstunden in Kliniken für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters ebenso wie in Sozialpädiatrischen Zentren aber notwendig sind, um die erforderliche umfassende somatische wie psychische Diagnostik leisten zu können.

Da der Autor nach eigener Darstellung den Text unter stürmischem Herbstwind auf der Nordseeinsel Juist verfaßt hat, sind einige Auslassungen und Vertauschungen von Buchstaben insbesondere im Literaturverzeichnis sicherlich in ihrer Genese nachvollziehbar. Diese geringen Schönheitsfehler können ohne Zweifel bei einer zweiten Auflage problemlos korrigiert werden.

Helmut Hollmann, Berlin

Weiß, H. (Hg.) (2000): **Frühförderung mit Kindern und Familien in Armutslagen**. Beiträge zur Frühförderung interdisziplinär, Bd. 7. München: Reinhardt, 261 Seiten, € 27,90.

Armut in der Wohlstandsgesellschaft trifft heute zunehmend Kinder und Familien. Mit diesem Phänomen, mit seinen Auswirkungen auf Kinder und Familien und mit wissenschaftlich über-

prüfen sowie praxisorientierten Möglichkeiten der Hilfe beschäftigt sich das interdisziplinäre Werk mit vielen Beiträgen namhafter Autoren.

Das Buch ist nicht nur für Frühförderer eine wichtige Lektüre, sondern für alle Personen und Berufe, die es mit kleinen Kindern und Familien, aber auch mit den Auswirkungen von Armut zu tun haben.

Die zentrale Aussage dieses Buches ist, daß Armut eines der bedeutsamsten Entwicklungsrisiken für kleine Kinder darstellt, und es zeigt auf, wie dem auf den verschiedensten Ebenen begegnet werden kann oder müßte. In fünf Themenbereichen werden folgende Aspekte behandelt: Zunächst führt Karl August Chassé kenntnisreich in das Thema Armut und soziale Benachteiligung in Deutschland ein. Er beschreibt verschiedene quantitative wie qualitative Armutskonzepte, wie z.B. das Konzept der Unterversorgung oder das Lebenslagenkonzept und beschreibt die regional unterschiedlichen Ausprägungen von Armut in Deutschland.

Im zweiten Abschnitt geht es um die Lebens- und Entwicklungsbedingungen von Familien und Kindern in Armutsverhältnissen als fachliches und sozialpolitisches Thema aus der Sicht unterschiedlicher Professionen: Gerhard Neuhäuser nähert sich diesem Thema aus medizinischer Sicht und informiert über die Auswirkungen von Armut auf die körperliche sowie auf die seelisch-geistige Entwicklung von Kindern und gibt Anregungen für die kinderärztliche Untersuchung. Hans Weiß behandelt dieses Thema aus psychologischer und pädagogischer Sicht. Er beschreibt z.B. differenziert die Abhängigkeit der Auswirkungen von Armut von Intensität und Dauer, sowie die mit Armut verbundenen Belastungsfaktoren, aber auch mögliche Bewältigungsstrategien. Schließlich geht er auf das Thema Behinderung und Armut ein und zeigt, daß Behinderung im Kontext von Armut häufiger auftritt als in anderen Schichten. Dabei geht er auch auf die Gefahr einer einseitigen Defizit- und Opferperspektive ein. Reinhold Schone stellt in seinem Beitrag zur Vernachlässigung von Kindern auf der Grundlage eines Praxisforschungsprojekts das Konzept der Basisfürsorge vor, das wichtige Hinweise zur Debatte des Bestimmung von Kindeswohl gibt. Interventionen sieht er als multiprofessionelle Aufgabe verschiedener Systeme und beschreibt wichtige Elemente, wie etwa Netzwerkarbeit, Flexibilisierung von Hilfsangeboten und der Stärkung des Gesundheitswesens. Er beschreibt beispielhafte Ansätze, wie ein Modell der Familienhebamme oder ein Begegnungs- und Beratungszentrum, das vielfältige Hilfen wohnortnah in einem sozialen Brennpunkt vereint. Margherita Zander nimmt die staatlichen Modelle der Existenzsicherung von Kindern und Familien kritisch unter die Lupe. Sie weist auf eine überfällige kindorientierte Wende in der Sozialpolitik hin. Martin R. Textor schließlich beschreibt die unterschiedlichsten institutionellen Hilfesysteme für Familien in Armut, von Sozialberatung, ASD, über verschiedene Angebote der Jugendhilfe oder der Hilfe für Familien, des Gesundheits- und Pflegebereichs bis hin zur Selbsthilfe..

Der dritte Teil beschäftigt sich mit den psychodynamischen Aspekten der Armut und des professionellen Umgangs damit. Ein Beitrag von Hans Goldbrunner beschreibt die spezifischen inneren Beziehungsdynamiken von sozial benachteiligten und Problemfamilien. Themen wie Macht und Ohnmacht, Hilfe oder Kontrolle, Nähe und Distanz und Resignation und Rettungswünsche werden ausführlich in einem wichtigen Beitrag von Pieter Hutz über die Spannungsfelder der Hilfe für Familien in Armutslagen erörtert.

Im vierten Teil geht es um eine Zusammenstellung der Ergebnisse empirischer Forschung – vorwiegend aus den USA – über Programme von frühen Hilfen bei armuts- und benachteiligungsbedingten Entwicklungsgefährdungen. Toni Mayr beschreibt eine Reihe amerikanischer Studien, insbesondere auch die Nachhaltigkeit von Hilfsprogrammen und vergleicht z.B. die Wirkung von mehr eltern- oder mehr kindzentrierten Hilfen. Er erteilt der Vorstellung, nachhaltige Hilfen seien kurz und billig zu haben, fundiert eine Absage und weist auf enttäuschende Ergebnisse bei rein elternzentrierten Hilfsprogrammen hin. Günther Opp und Michael Fingerle untersuchen die Ergebnisse der Head Start-Programme auf dem Hintergrund der Resilienzforschung..

Der fünfte Teil beschäftigt sich mit den konkreten Möglichkeiten der Frühförderung bei Familien in Armutslagen. Hans Weiß weist in seinem Beitrag die Frühförderung von sozial benachteiligten Säuglingen und Kleinkindern der institutionellen Frühförderung als Aufgabengebiet zu, weist aber auch auf deren Grenzen hin und betont die Notwendigkeit zur regionalen Kooperation mit anderen Institutionen und Personen, die mit diesen Familien zu tun haben.

Gerhard Klein berichtet über ein Reutlinger Projekt zur Frühförderung in sozialen Brennpunkten, das trotz des erfolgreichen Ansatzes aus Mangel an Räumlichkeiten eingestellt werden mußte. Diese Erfahrungen geben wertvolle Hinweise für die Konzeption von Modellprojekten. So räumt er z. B. mit der Vorstellung auf, Hausbesuche seien das Nonplusultra des Zugangs und zeigt, daß konkrete Entlastungsangebote auf „neutralem“ Boden gerade für diese Familien leichter annehmbar sind. Monika Naggl und Martin Thurmaier schließlich zeigen die Handlungsmöglichkeiten und die bewährte Praxis der Frühförderung für Kinder in Armutslagen auf.

In diesem Band sind eine große Zahl verschiedener Forschungsergebnisse und Erklärungsmodelle zusammengetragen. Alle zeigen klar auf, daß Armut für Kinder ein erhebliches Entwicklungsrisiko darstellt – in gesundheitlicher, kognitiver und sozial-emotionaler Hinsicht –, wenn auch weniger direkt als übermittelt durch die Eltern, die in chronischen Belastungssituationen oft nicht mehr in der Lage sind, ihren Kindern eine einfühlsame und konsequente Erziehungshaltung oder feste Bindung zu vermitteln. Da Armut in Deutschland immer mehr Familien und damit Kinder erfaßt, ist dies ein alarmierendes Ergebnis. Die zahlreichen Untersuchungen über Hilfsmöglichkeiten zeigen nicht nur auf, wie dem fachlich begegnet werden kann, sondern auch, wie gehandelt werden sollte, um möglichst nachhaltig diesen Benachteiligungen entgegenzuwirken. Die individuelle Frühförderung ist dabei ein besonders wichtiges Element.

Diesem Band ist jedoch anzurechnen, daß er auch die Begrenzung dieses individuellen Ansatzes erkennt und benennt. Gerade das macht diese Buch aber auch für alle angrenzende Bereiche, wie Jugendhilfe, ASD, Kinderärzte, Kindertherapeuten u.ä. wertvoll, denn es bietet neben der umfassenden Beschäftigung mit diesem gesellschaftlich brisanten Thema auch viele Ansätze, gemeinsam zu wirksamen Hilfen zu kommen.

Elfriede Seus-Seberich, München

Pretis, M. (2001): **Frühförderung planen, durchführen, evaluieren**. München: Reinhardt, 144 Seiten, € 16,90.

Die Qualitätsdiskussion hat seit einiger Zeit nun auch das System „Frühförderung“ erfaßt, d.h. die Einrichtungen und Dienste, die Kindern mit Entwicklungsrisiken und Behinderungen sowie deren Familien frühestmöglichst pädagogische und therapeutische Hilfen anbieten.

Der Titel des Buchs legt die Vermutung nahe, daß es sich dabei um einen Leitfaden zur Durchführung von Qualitätsmanagement-Maßnahmen in der Frühförderung handelt. Dies ist in mehrfacher Hinsicht durchaus zutreffend. Der Autor formuliert als Ziel seines Beitrags zur Qualitätsdiskussion „die Rückbesinnung auf eine prozeßorientierte Beschreibung der Frühförderung selbst“, die von allen Beteiligten gemeinsam erarbeitet und in theoriegeleitete Zusammenhänge gestellt werden soll. Er setzt sich jedoch auch kritisch mit dem sozialpolitischen Postulat nach Qualitätsmanagement auseinander, das häufig zu einseitig den Schwerpunkt auf meßbare Effizienz legt und inhaltliche Aspekte vernachlässigt.

Im ersten Kapitel befaßt sich Manfred Pretis mit der aktuellen Qualitätsdiskussion in der Frühförderung, die durch Einschränkungen der Sozialbudgets und den damit verbundenen Ökonomisierungsdruck ausgelöst wurde. Er diskutiert vor allem den Begriff „Evaluation“ und deckt dabei die Paradoxie einer „wertfreien Bewertung“ auf. Des weiteren werden mehrere „Mythen des Qualitätsmanagements“ und die damit verbundenen Hoffnungen hinterfragt. Insbesondere sieht er die Annahme als unrealistisch an, daß sich die „Kunden“, die das „Produkt Frühförderung“ in Anspruch nehmen, als mündige Konsumenten fühlen, die in freier Entscheidung handeln können. In der Regel kommt der Anbieter der „Dienstleistung Frühförderung“ mit Menschen in emotionalen Notlagen in Kontakt, die sich nichts sehnlicher wünschen, als daß der Förderbedarf ihres Kindes baldmöglichst entfallen möge. Folgerichtig sieht der Verfasser ein Hauptanliegen seines Buchs darin, die derzeitige Qualitätsdiskussion, die weitgehend verfahrensorientierte Qualitätsmanagementsysteme (z. B. Erstellung von Qualitätshandbüchern) in den Mittelpunkt stellt, um wertgeleitete Prozeßbeschreibungen der inhaltlichen Frühförderarbeit zu erweitern. Dazu soll u. a. die Methode der Selbstevaluation angewendet werden, die jeder Fachkraft in der „frühen Hilfe“ die Möglichkeit bietet, ihre konkrete Arbeit zu reflektieren, darüber mit den Partnern Familie, Kind und Team zu kommunizieren und sie somit in ihrer Qualität zu optimieren. Diese Methode kann im Rahmen des Buchs sogleich praktisch angewendet werden, denn jedem Kapitel sind „Fragen der Selbstevaluation“ nachgestellt, die den Lesern durchaus selbstkritische Überlegungen zu ihren persönlichen Einstellungen, Werthaltungen, Arbeitsmethoden und Fähigkeiten abverlangen.

Pretis fordert über diese persönliche Ebene hinaus, daß institutionalisierte Frühförderung eine Ethik braucht und daß ein reflektiertes Menschenbild das pädagogisch-therapeutische Handeln bestimmen muß. Nur auf einer solchen Basis kann die „frühe Hilfe“ in sinnstiftender Weise für die betroffenen Kinder und Familien wirksam werden.

Der Praxisbezug des Buchs zeigt sich wiederum deutlich in den Kapiteln, die ausführlich die einzelnen Hauptprozesse „Eingangsphase“, „Diagnostik“, „Förderung“ und „Abschluß der Frühförderung“ behandeln. Zahlreiche Tabellen und graphische Darstellungen geben modellhaft Anleitung zur professionellen Gestaltung typischer Situationen wie z. B. eines Erstgesprächs, einer Fördereinheit, einer Reflexionseinheit, oder sie verdeutlichen Strukturanalysen und theoretische Hintergründe.

An entsprechenden Stellen eingestreute kurze Fallbeispiele und erklärende Exkurse lockern die Abhandlungen zusätzlich auf. Ein interessanter Aspekt, der die Zusammenarbeit der einzelnen Berufsgruppen betrifft, wird wiederholt unter dem Begriff „Transdisziplinäre Teamarbeit“ beschrieben. Darunter ist zu verstehen, daß alle Fachkräfte eines Teams bei der Planung und Durchführung von Frühfördermaßnahmen sehr eng kooperieren und kommunizieren, um die Ressourcen aller vorhandenen Disziplinen bestmöglichst zu nutzen. Für die Familien soll dabei möglichst nur eine Person Hauptsprechpartner sein.

Hervorzuheben ist m. E. noch, daß der Autor Frühförderung in erster Linie als Beziehungsarbeit definiert. Sie soll, auf der Basis partnerschaftlichen Sich-Begegnens aller Beteiligten und mit Hilfe geeigneter Kommunikationsstrukturen, die Familien in die Lage versetzen, ihre Kompetenzen zu erweitern und „ihre Entwicklung“ so autonom wie möglich zu gestalten.

Manfred Pretis verfügt über langjährige Erfahrung in der praktischen Frühförderarbeit. Man merkt es seinem Buch an, daß ihm diese sehr am Herzen liegt und er zu deren Qualitätssicherung beitragen möchte. Es ist ihm in hervorragender Weise geglückt, Theorie und Praxis anschaulich zu verknüpfen und übersichtlich zu präsentieren. Allen in der „frühen Hilfe“ und in ähnlichen Bereichen Tätigen bietet dieses Buch wertvolle Hilfen zur Auseinandersetzung mit ihrer Arbeit; geradezu ein Muß ist es für diejenigen, die sich derzeit konkret mit der Durchführung von Qualitätsmanagement in der Frühförderung befassen oder demnächst damit beginnen.

Hans Bichler, Ebersberg

Greenspan, S.I.; Wieder, S. (2001): **Mein Kind lernt anders. Ein Handbuch zur Begleitung förderbedürftiger Kinder.** Düsseldorf: Walter; 576 Seiten, € 39,90.

Der renommierte Kinderarzt und -therapeut Stanley Greenspan und die Kinderpsychologin Serena Wieder stellen in diesem Buch ihre Beobachtungs- und Behandlungsmethode für besonders förderbedürftige Kinder vor.

Dieser entwicklungsorientierte Ansatz betont die Einzigartigkeit eines jeden Kindes; er orientiert sich an den individuellen Bedürfnissen des Kindes und nicht so sehr an der zusammenfassenden Diagnoseklasse, die oft große individuelle Unterschiede unberücksichtigt läßt. „Das individuelle Profil, nicht das Syndrom bestimmt über das angemessene Therapieprogramm“ (S. 23). Allgemeine diagnostische Kategorien würden häufig grundlegende physiologische Verarbeitungsunterschiede verschleiern, die jedoch für die Behandlungsplan von entscheidender Bedeutung sind.

Aufgabe der Therapie sei es, den Kindern zu helfen, die fundamentalen emotionalen Entwicklungsfähigkeiten zu meistern, die allen Denkprozessen und sozialen Interaktionen zugrunde liegen. Diese „Wegmarken“ der Entwicklung umfassen die Fähigkeit (1) zur Selbstregulierung, verbunden mit einem Interesse an der Welt, (2) sich auf vertrauensvolle Nähe einzulassen und Beziehungen aufzubauen, (3) sich auf wechselseitige Kommunikation einzulassen, (4) komplexe Kommunikation aufzubauen und mehrere Handlungen zu Problemlösungssequenzen zu verknüpfen, (5) Ideen und (emotionale) Vorstellungen zu entwickeln und (6) das (emotionale) Denken in der Realität und der Logik zu verankern. Dabei spielen drei Elemente zusammen und nehmen Einfluß darauf, wie gut ein Kind diese funktionellen emotionalen Fähigkeiten meistert: physiologische (neurologische) Beeinträchtigungen, die Interaktionsmuster des Kindes sowie familiäre und soziale Verhaltensmuster. Das physiologische Profil beinhaltet die Art, wie das Kind Information aufnimmt, diese verarbeitet und Reaktionen plant und ausführt (Muskeltonus, Bewegungsplanung und -sequenzierung) sowie die Fähigkeit, alltägliche Sinnesempfindungen zu regulieren (Geräusche, Berührungen, visuelle Stimuli, Bewegungen etc.).

Der erste Teil des Buchs beschäftigt sich mit individuellen Unterschieden und Besonderheiten, damit, wie die einzigartigen Stärken, Entwicklungsfähigkeiten und Probleme jedes einzelnen Kindes entdeckt werden können.

Nach einer ausführlichen Beschreibung (mit vielen Beispielen) relevanter Verhaltensweisen geben die Autoren gezielte diagnostische Hinweise. Sie empfehlen vor allem die Interaktionsbeobachtung, denn diese ermöglicht am ehesten die Einschätzung des höchsten Leistungsniveaus und die Beurteilung von Schwächen und Stärken, eher als die Interaktion mit einer fremden Person (Standard-Test-Situation). Deshalb geben Greenspan und Wieder Anleitungen zur genauen Beobachtung des Kindes: eine Checkliste, die ich für sehr kompliziert für Eltern halte, die jedoch als Anregung für Fachleute sehr brauchbar ist.

Sie geben auch Hinweise zur Selbstbeobachtung der Eltern, wie diese mit den Kindern bei den verschiedenen Wegmarken umgehen können, sowie allgemeine Richtlinien für entwicklungsförderndes elterliches Verhalten: feinfühliges Wahrnehmung und Interaktion und Ermutigung zu neuen Entwicklungsschritten, wobei die Bedeutung von Emotion und Interaktion für die Entwicklung von Intelligenz, Selbstgefühl und sozialer Kompetenz betont wird.

Der zweite Teil beschreibt den therapeutischen Ansatz in der Praxis. Dieser setzt sich aus drei Teilen zusammen: Die Eltern üben in der sogenannten Bodenzeit mit dem Kind und bieten ihm die Erfahrungen, die es ermöglichen, die emotionale Aufgaben zu meistern; Therapeuten arbeiten mit speziellen, von den Prinzipien der Bodenzeit geprägten Methoden mit dem Kind; die Eltern arbeiten an ihren eigenen Reaktionen auf das Kind und an ihren erzieherischen Verhaltensweisen, jeweils im Hinblick auf die emotionalen Wegmarken.

In der Bodenzeit interagieren die Eltern mit dem Kind – wie der Name sagt – auf dem Boden. In dieser besonderen Zeit, in der das Kind die ungeteilte Aufmerksamkeit des Erwachsenen bekommt (ca. 20-30 Minuten), ist es die Aufgabe des Interaktionspartners, sich in die emotionale Befindlichkeit des Kindes einzufühlen und den Anregungen des Kindes zu folgen, mit allem zu spielen, was gerade sein Interesse weckt, aber auf eine Weise, die das Kind lockt, sich auf Interaktionen einzulassen. Aber auch jede andere alltägliche Interaktion kann zu einer emotionalen, entwicklungsfördernden Interaktion ausgebaut werden.

Da nach Ansicht der Autoren besonders förderbedürftige Kinder bis zu zehnmal täglich nach den Prinzipien der Bodenzeit gefördert werden sollten, empfehlen sie auch andere Personen aus der Familie, aber auch z.B. Studenten mit zu beteiligen. Auch bei guter Abstimmung zwischen den Beteiligten halte ich unter bindungstheoretischem Gesichtspunkt diese Ausweitung für bedenklich.

Auf den folgenden 200 Seiten geben Greenspan und Wieder viele praktische Anregungen, „wie man Interaktionen nutzen kann, um Aufmerksamkeit und Regulierung, Engagement, nonverbale Kommunikation und die Anwendung der eigenen Ideen, außerdem die Fähigkeit des emotionalen Denkens zu verbessern“ und stellen „Übungen vor, mit deren Hilfe die Selbstregulierung, die auditive Verarbeitung, die visuell-räumliche Verarbeitung, die motorische Planung sowie die Sequenzierung gefördert werden können“ (S. 370), orientiert an den physiologischen Stärken und Schwächen, an den kindliche Merkmalen und Verhaltensweisen.

Es folgt ein Kapitel über den Umgang mit einzelnen Problemen (z.B. Schlafengehen, Sauberkeit, Ängste). Im letzten Kapitel dieses Teils besprechen die Autoren spezifische Syndrome förderbedürftiger Kinder (z.B. Down-Syndrom, autistische Syndrome) und empfehlen, Standardprogramme um Anteile des Bodenzeit-Konzepts zu erweitern.

Der dritte Teil des Buchs erweitert die Perspektive auf das spezifische Umfeld des Kindes, Familie, Therapeutinnen und Therapeuten und Schule.

Ein besonders förderbedürftiges Kind verändert das Leben einer Familie und hat deutliche Auswirkungen auf die Paarbeziehung der Eltern und auf die Geschwister; es werden typische Muster der Bewältigung beschrieben.

Damit ein Interventionsprogramm erfolgversprechend ist, muß es viele Aspekte berücksichtigen. Die Autoren veranschaulichen ihren integrierten Therapieansatz anhand einer Pyramide, deren Spitze die spezifischen Interventionen bilden, die aber auf stabilen und fürsorglichen, die Entwicklung unterstützenden Familienmustern und beständigen Vertrauensbeziehungen basieren, die die individuellen Besonderheiten des Kindes berücksichtigen und so entwicklungsfördernde Interaktionen ermöglichen.

Aufgabe der Eltern sei es, die für das Kind richtigen Therapeuten zu finden, sie von diesem Ansatz zu überzeugen und als „Teamleiter“ die Zusammenarbeit der Spezialisten zu koordinieren, denn „Eltern sind Experten für ihr Kind“ (S. 485). Die wichtigste Maßnahme sei jedoch immer die tägliche Bodenzeit.

Es wird den Eltern dringend geraten, sich beim ersten Anzeichen, daß etwas nicht in Ordnung sei, sich nicht abtun zu lassen, sondern sich engagiert um Hilfe zu bemühen. Eine besondere Verantwortung sprechen die Autoren den Kinderärzten zu; Hilfe finden die Eltern in Deutschland auch bei anderen Institutionen, so z.B. bei den interdisziplinären Frühförderstellen.

In einem weiteren Kapitel wird die Rolle der Schule thematisiert. Abschließend diskutieren die Autoren die Erwartungen bezüglich des Therapieerfolgs und ermuntern die Eltern, sich fortgesetzt zu engagieren, aber auch die Erfolge zu sehen und sich von Rückschlägen nicht entmutigen zu lassen; letztendlich habe man noch nicht genug Erfahrungen, um zu sagen, was ein Kind bei optimalen Interventionen erreichen kann.

In einem kurzen Anhang werden die Strategien für die Bodenzeit noch einmal kurz zusammengefaßt sowie das Thema der Empfindlichkeit gegen Nahrungsmittel und chemische Stoffe angesprochen.

Das Buch wendet sich an die Eltern und Therapeut(inn)en förderbedürftiger Kinder. Es stellt umfangreich mit vielen Fallbeispielen die von Greenspan entwickelte „Bodenzeit-Methode“ vor. Sie eignet sich für Kinder aus dem gesamten Spektrum der Behinderungen und Entwicklungsverzögerungen, wie sie in Frühförderstellen vorgestellt werden. Es bringt wertvolle Anregungen für alle, die sich in der Frühförderung mit diesen Kindern beschäftigen, zur Ergänzung und Ausweitung ihres therapeutischen Repertoires. Vor allem bietet es viele Anregungen für die Eltern, wie sie spielerisch ihr Kind fördern können, und auf welche Aspekte zu welchem Entwicklungszeitpunkt sie besonders achten sollen.

Lothar Unzner, Putzbrunn

Heineman Pieper, M. H.; Pieper, W. J. (2001): **Smart Love. Erziehen mit Herz und Verstand.** Stuttgart: Klett-Cotta; 347 Seiten, € 15,-.

„Smart Love“, was sich ins Deutsche etwa mit „raffinierter Liebe“ übersetzen ließe, steht für das Erziehungskonzept des Therapeutenhepaares Pieper, das hier in Form eines Elternratgebers präsentiert wird. In allgemein verständlicher Weise präsentieren die Autoren ihre Vorstellungen, die sie als Alternative zwischen Nachgiebigkeit und Strenge bezeichnen, jenen beiden Polen der Pädagogik, die seit Jahrhunderten Erziehungshaltungen prägen.

Ausgangspunkt der hier entwickelten Überlegungen ist die Annahme, jedes Kind käme mit der Gewißheit auf die Welt, seine Eltern würden liebevoll auf alle seine Bedürfnisse eingehen, weil es sie mit seinem Wesen dazu bringe, dies zu tun. Eltern, die mit Begeisterung die Bedürfnisse ihres Kindes befriedigen, würden ihm zu einer unerschütterlichen „primären Zufriedenheit“ verhelfen, die das Kind gegen jegliche psychische Störung immunisiere und die das Fundament zu befriedigendem und erfolgreichem Handeln als Jugendlicher und Erwachsener, der „sekundären Zufriedenheit“, lege. Frustrationserfahrungen würden dagegen unweigerlich zu „innerer Unzufriedenheit“ des Kindes führen, worin die Ursache einer Vielzahl von Störungen von Schulangst bis Psychose zu sehen sei. Pieper und Pieper grenzen sich deutlich von Erziehungskonzepten ab, die feste Zeitrhythmen z.B. beim Füttern vorgeben, Strafen befürworten oder die Ansicht vertreten, Kinder müßten lernen, mit Enttäuschungen umzugehen. Daß dabei der Begriff „time out“ hartnäckig falsch verwendet wird, sei dabei nur am Rande vermerkt. Wenn die Unzufriedenheit des Kindes aus elterlicher Versagung resultiere, dann, so die gewagte These der Autoren, würden Kinder daraus schlußfolgern, ihr Unglücklichsein sei von den Eltern so gewollt, und sie würden daher das Verlangen entwickeln, sich selbst dasselbe Unbehagen zuzufügen. Diese und andere Überlegungen und Beobachtungen mögen im Einzelfall durchaus plausibel erscheinen. In der hier vertretenen Absolutheit wirken sie simplifizierend und weit überzogen. Neben der Bedürfnisbefriedigung wird das „einfühlsame Lenken“ als pädagogisches Steuerungsmittel empfohlen. Unvermeidliche Frustrationen sollten mit dem Bemühen der Eltern gepaart werden, das aktuell unzufriedene Kind aufzuheitern und abzulenken.

Diese Erziehungsprinzipien, die auf jahrzehntelanger praktischer Erfahrung und Forschungstätigkeit der Autoren basieren sollen, werden nun auf die verschiedenen Lebensabschnitte angewandt und mit kleinen Fallbeispielen illustriert, welche die Nützlichkeit von „Smart Love“ in der Praxis belegen sollen. Dabei erfährt der Leser beispielsweise, daß er, falls das zweijährige Kind das Essen verschmäh, das auf seinen ausdrücklichen Wunsch hin zubereitet wurde, nach Möglichkeit

versuchen sollte, auch den neuen Essenswunsch zu realisieren. Oder er erhält den Rat, für innerlich unzufriedene Drei- bis Sechsjährige denjenigen Kindergarten allein danach auszuwählen, wo das Kind den größtmöglichen Entscheidungs- und Handlungsspielraum findet. Auch Aufmerksamkeitsstörungen seien, den Leser wird es nicht überraschen, in den meisten Fällen die Folge innerer Unzufriedenheit.

Folgt man den Darlegungen der Autoren, dann liegt die aktuelle Hauptgefahr von Erziehungsfehlern vornehmlich in einer zu großen elterlicher Strenge. Es ist aber zu bezweifeln, daß damit die pädagogische Realität in Deutschland zutreffend charakterisiert wäre. Zumindest in den Erziehungsberatungsstellen häufen sich derzeit eher die Problemstellungen, die mit Inkonsequenz und fehlenden Grenzsetzungen einhergehen. Pieper und Pieper ist sicherlich zuzustimmen, wenn sie darauf hinweisen, wie wichtig es ist, daß Eltern die altersgemäßen Bedürfnisse und Absichten ihrer Kinder erkennen, diese ernst nehmen und in angemessener Weise darauf reagieren. Daß Grenzsetzungen aber nur dann vertretbar seien, wenn sie dem Schutz vor erheblicher physischer oder psychischer Gefährdung des Kindes dienen, entspricht der Grundhaltung von Pieper und Pieper, die sie aber nicht mit *laissez-faire* gleichgesetzt sehen wollen. Dabei weisen die aktuellen Erkenntnisse u. a. in der Hyperaktivitätsforschung auf die Wichtigkeit von Strukturen und Grenzen in der Kindererziehung hin. Bedenklich erscheint auch, daß die Autoren in sehr direkter Weise den Eltern die alleinige Verantwortung dafür geben, ob ihre Kinder glückliche und tüchtige Menschen werden oder ob sie sich in innerer Unzufriedenheit verzehren. Es ist zu bezweifeln, daß dies verunsicherten Eltern helfen kann, eine gelingende „Erziehung mit Herz und Verstand“ zu praktizieren, abgesehen davon, dass bei den hier vertretenen Ansichten von Pieper und Pieper einer Vielzahl wissenschaftlicher Erkenntnisse, z. B. zur Temperamentsforschung, ausgeklammert bleiben.

Vielleicht ist es ein unvermeidliches Manko vieler Erziehungsratgeber, daß sie die komplexe pädagogische Realität vereinfachen müssen, doch erscheint es fraglich, ob der hier präsentierte übersimplifizierende Ansatz mehr nützt als schadet.

Dieter Irblich, Auel

Die folgenden Neuerscheinungen können zur Besprechung bei der Redaktion angefordert werden:

- Barkley, R. A. (2002): Das große ADHS-Handbuch für Eltern. Verantwortung übernehmen für Kinder mit Aufmerksamkeitsdefizit und Hyperaktivität. Bern: Huber; 360 Seiten, € 26,95.
- Boehnke, K.; Fuß, D.; Hagan, J. (Hg.) (2002): Jugendgewalt und Rechtsextremismus. Soziologische und psychologische Analysen in internationaler Perspektive. Weinheim: Juventa; 290 Seiten, € 22,-.
- Deegener, G. (2002): Aggression und Gewalt von Kindern und Jugendlichen. Ein Ratgeber für Eltern, Lehrer und Erzieher. Bern: Huber; 129 Seiten, €15,95.
- Krause, M. P. (2002): Gesprächspsychotherapie und Beratung mit Eltern behinderter Kinder. München: Reinhardt; 193 Seiten, € 19,90.
- Omer, H.; von Schlippe, A. (2002): Autorität ohne Gewalt. Coaching für Eltern von Kindern mit Verhaltensproblemen. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 214 Seiten, € 19,90.