

Mitteilungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 34 (1985) 4, S. 165-170

urn:nbn:de:bsz-psydok- 31066

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

<i>Barthe, H.-J.</i> : Gruppenprozesse in der Teamsupervision – konstruktive und destruktive Effekte (Processes in the Course of Teamsupervision–Constructive and Destructive Effects)	142	<i>Hopf, H.H.</i> : Träume in der Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit präödipalen Störungen (Dreams in Psychotherapy of pre-oedipal-disturbed Children and Adolescents)	154
<i>Beck, B., Jungjohann, E.E.</i> : Zur Inanspruchnahme einer regionalen kinderpsychiatrischen Behandlungseinrichtung (A Longitudinal Study on Discharged Patients from a Residential Treatment Center for Children and Adolescents)	187	<i>Jorswieck, E.</i> : Verteilung von Mädchen und Jungen bei Kindern, die während Langzeitanalysen geboren wurden (The Distribution of Girls and Boys among Children born while longtime Analyses)	315
<i>Bovensiepen, G.</i> : Die Einleitung der stationären kinder- und jugendpsychiatrischen Behandlung durch das Familien-Erstinterview (The First Family-Interviews as Introduction to the Psychiatric Inpatient Treatment of Children and Adolescents)	172	<i>Kammerer, E., Göbel, D.</i> : Stationäre jugendpsychiatrische Therapie im Urteil der Patienten (Catamnestic Evaluation of an Adolescent Psychiatric Inpatient-Treatment)	123
<i>Braun, H.</i> : Sozialverteilung einiger Psychosomatosen im Kindes- und Jugendalter (Social Distribution of Some Psychosomatic Disorders in Childhood and Adolescence)	269	<i>Knöll, H.</i> : Zur Entwicklung der analytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie in der Bundesrepublik Deutschland und Westberlin (On Development of Analytic Children and Juvenile Therapy in the Federal Republic of Germany and in West Berlin)	320
<i>Castell, R., Meier, R., Biener, A., Artner, K., Dilling, H., Weyerer, S.</i> : Sprach- und Intelligenzleistungen gegenüber sozialer Schicht und Familiensituation (Language and Intelligence Performance in 3–14 Years old Children Correlated to Social Background Variables)	120	<i>Kögler, M., Leipersberger, H.</i> : Integrierte Psychotherapie in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie – Die Bedeutung der Gruppenversammlung (Psychotherapy Integrated into Inpatient Child and Adolescent Psychiatry. The Significance of the Group Meeting)	9
<i>Dellisch, H.</i> : Zwei Formen einer frühen Störung der Eltern-Kindbeziehung und ihre Auswirkung auf die Schule (Two Forms of Early Interference in Parent-Child-Relationship and Their Consequences on the School Age Level)	256	<i>Krause, M.P.</i> : Stottern als Beziehungsstörung – Psychotherapeutische Arbeit mit Eltern stotternder Kinder (Stuttering as an Expression of Disturbed Parent-Children Relationship)	15
<i>Dühlsler, K.</i> : Von den Anfängen der Kinderpsychotherapie – aufgezeigt am Schicksal eines elternlosen Mädchens (The Beginning of Child Psychotherapy in Germany – Illustrated with the Case History of an Orphaned Girl)	317	<i>Kunz, D., Kremp, M., Kampe, H.</i> : Darstellung des Selbstkonzeptes Drogenabhängiger in ihren Lebensläufen (Selfconcept Variables in Personal Records of Drug Addicts)	219
<i>Fertsch-Röver-Berger, C.</i> : Familiendynamik und Lernstörungen (Family and Learning-disorders)	90	<i>Langenmayr, A.</i> : Geschwisterkonstellation aus empirischer und klinisch-psychologischer Sicht (Empirical and Clinical Aspects of Sibling Constellation)	254
<i>Flügge, I.</i> : Nach dem Terroranschlag auf eine Schulklasse (After a Murderous Assault in a School Class)	2	<i>Lehmkuhl, G., Bonney, H., Lehmkuhl, U.</i> : Wie beeinflussen Videoaufnahmen die Wahrnehmung familiärer Beziehungen? (How do Video Recordings influence the Perception of Family Relationships?)	32
<i>Friedrich, H.</i> : Chronisch kranke Kinder und ihre Familien (Children with Chronic Diseases and Their Families)	296	<i>v. Lüpke, H.</i> : Auffällige Motorik – Versuch einer Erweiterung der Perspektive (Unusual Motoricity–New Perspectives)	210
<i>Haar, R.</i> : Die therapeutische Beziehung in der analytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie – Überlegungen zur Behandlungstechnik (The Therapeutic Relationship in Analytic Child and Adolescent Psychotherapy)	303	<i>Meijer, A.</i> : Psychotherapie von adoleszenten Asthmapatienten (Psychotherapy of Adolescent Asthma Patients)	49
<i>Heigel-Evers, A., Heigl, F., Beck, W.</i> : Psychoanalytisch-interaktionelle Therapie bei Patienten mit präödipalen Störungsanteilen (Psychoanalytic Interaction Therapy with Patients Suffering from Disorders with Preodipal Components)	288	<i>Müller-Küppers, M.</i> : Der Kinderpsychiater als Vater – Der Vater als Kinderpsychiater (the Child Psychiatrist as a Father–the Father as a Child Psychiatrist)	309
<i>Hobrucker, B., Kühl, R.</i> : Eine Einschätzungsliste für Erzieher bei stationärer kinderpsychiatrischer Behandlung (Rating-List for Educators During a Stationary Treatment in a Child Psychiatry)	37	<i>Panagiotopoulos, P.</i> : Integrative Eltern-Kind-Therapie. Ein Modell zur Behandlung des Erziehungsprozesses (A Modell of Integrative Parents-Child-Therapy)	263
		<i>Paul, G.</i> : Möglichkeiten und Grenzen tagesklinischer Behandlung in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Possibilities and Limits of Day-patient Treatment in Child Psychiatry)	84
		<i>Plassmann, R., Teising, M., Freyberger, H.</i> : Ein ‚Mimikry‘-Patient: Bericht über den Behandlungsversuch einer selbstgemachten Krankheit (The Mimicry Patient: A Report on the Attempt at Treating a Self-inflicted Illness)	133

<i>Reinhard, H. G.</i> : Zur Daseinbewältigung bei Kindern mit Enkopresis (Coping Styles of Children with Encoresis)	183	Ehrungen	
<i>Schattner-Meinke, U.</i> : Über die psychoanalytische Behandlung eines 10jährigen Jungen mit Gilles de la Tourette-Syndrom (Psychoanalytic Treatment of a tenyear-old Boy suffering from Tourette's Syndrome)	57	<i>Thea Schönfelder</i> zum 60. Geburtstag	70
<i>Schernus, R.</i> : Erleiden und Gestalten bei Anfallskrankheiten im Kindesalter (Suffering and Construction on Convulsive (Epileptic) Illness Amongst Children)	19	<i>Manfred Müller-Küppers</i> zum 60. Geburtstag	71
<i>Schmitt, G. M.</i> : Psychotherapie der Pubertätsmagersucht aus der Sicht kognitiver Theorien (Treatment of Anorexia Nervosa from Point of View of Cognitive Theories)	176	<i>Curt Weinschenk</i> zum 80. Geburtstag	276
<i>Schweitzer, J., Weber, G.</i> : Scheidung als Familienkrise und klinisches Problem – Ein Überblick über die neuere nordamerikanische Literatur (Divorce as Family Crisis and Clinical Problem: A Survey on the American Letrature)	44	In memoriam: <i>Marianne Frostig</i>	277
<i>Schweitzer, J., Weber, G.</i> : Familientherapie mit Scheidungsfamilien: Ein Überblick (Family Therapy with Families of Divorce: A Survey)	96	<i>Rudolf Adam</i> zum 65. Geburtstag	286
<i>Steinhausen, H.-Ch.</i> : Das Selbstbild Jugendlicher (The Self-Image of Adolescents)	54	Buchbesprechungen	
<i>Thimm, D., Lang, R.</i> : Angst vor dem EEG – Beispiel einer systematischen Desensitivierung (Fear of EEG-Recording – An Example of Systematic Desensitization)	225	<i>Baake, D.</i> : Die 6- bis 12jährigen	200
<i>Zschiesche, S.</i> : Psychologische Probleme bei Kindern und Jugendlichen in der Kieferorthopädie (Psychologic Problems Caused by Defective Development of Teeth or Jaws in Children and Adolescents)	149	<i>Biener, K.</i> (Hrsg.): Selbstmorde bei Kindern und Jugendlichen	281
Pädagogik und Jugendhilfe		<i>Brezovsky, P.</i> : Diagnostik und Therapie selbstverletzenden Verhaltens	282
<i>Brunner, R.</i> : Über Versagung, optimale Versagung und Erziehung (Frustration, Optimum Frustration and Education)	63	<i>Buchholz, M. B.</i> : Psychoanalytische Methode und Familientherapie	23
<i>Hüffner, U., Mayr, T.</i> : Formen integrativer Arbeit im Elementarbereich – erste Eindrücke von der Situation in Bayern (Forms of Integrative Preschool Education – first Impressions of the Situation in Bavaria)	101	<i>Cremerius, J.</i> : Vom Handwerk des Psychoanalytikers. Das Werkzeug der psychoanalytischen Technik	279
<i>Imhof, M.</i> : Erziehung zur Konfliktfähigkeit mit Hilfe von Selbsterfahrungsarbeit in der Schule (Education towards the Ability to Conflict with the Ais of Encounter Groups in School)	231	<i>Datler, W.</i> (Hrsg.): Interdisziplinäre Aspekte der Sonder- und Heilpädagogik	245
<i>Schniedermeyer, P.</i> : Vergessene? – Jugendliche im Maßregelvollzug (The Forgotten Ones? – Adolescents under Corrective Punishment)	239	<i>Eggers, Ch.</i> (Hrsg.): Bindungen und Besitzdenken beim Kleinkind	75
Tagungsberichte		<i>Einsiedeln, W.</i> (Hrsg.): Aspekte des Kinderspiels	280
Kinder- und Jugendpsychiatrisches Symposium am 15. Mai 1985 in Berlin	195	<i>Farau, A., Cohn, R. C.</i> : Gelebte Geschichte der Psychotherapie. Zwei Perspektiven	247
Bericht über das internationale Symposium „Psychobiology and Early Development“ vom 21.–23. Januar 1985 in Berlin	243	<i>Friedmann, A.</i> : Leitfaden der Psychiatrie	25
2. Europäisches Symposium über Entwicklungsneurologie vom 15.–18. Mai 1985 in Hamburg	244	<i>Fritz, A.</i> : Kognitive und motivationale Ursachen der Lernschwäche von Kindern mit einer minimalen cerebralen Dysfunktion	248
		<i>Freundeskreis Peter-Jürgen Boock und die Fachgruppe Knast und Justiz der Grün- Alternativen Liste (GAL) Hamburg</i> (Hrsg.): Der Prozeß – Eine Dokumentation zum Prozeß gegen Peter-Jürgen Boock	113
		<i>Gäng, M.</i> : Heilpädagogisches Reiten	163
		<i>Gerlicher, K.</i> (Hrsg.): Schule – Elternhaus – Beratungsdienste	76
		<i>Goldstein, S., Solnit, A. J.</i> : Divorce and Your Child	24
		<i>Hafer, H.</i> : Die heimliche Droge – Naturphosphat	114
		<i>Hartmann, H. A., Haubl, R.</i> (Hrsg.): Psychologische Begutachtung	24
		<i>Heun, H.-D.</i> : Pflegekinder im Heim	28
		<i>Hurme, H.</i> : Life Changes during Childhood	161
		<i>Jaffe, D. T.</i> : Kräfte der Selbstheilung	27
		<i>Jäger, S.</i> : Der diagnostische Prozeß	246
		<i>Jäger, R. S., Horn, R., Ingenkamp, K.-H.</i> (Hrsg.): Tests und Trends Bd. IV	281
		<i>Jochimsen, R. P.</i> : Spiel- und Verhaltensgestörtenpädagogik	199
		<i>Klosinski, G.</i> : Warum Bhagwan? Auf der Suche nach Heimat, Geborgenheit und Liebe	249
		<i>Konrad, R.</i> : Erziehungsbereich Rhythmik. Entwurf einer Theorie	199
		<i>Lagenstein, I.</i> : Diagnostik und Therapie cerebraler Anfälle im Kindesalter	78
		<i>Lazarus, H.</i> : Ich kann, wenn ich will	326
		<i>Lempp, R.</i> (Hrsg.): Psychische Entwicklung und Schizophrenie	163

<i>Mangold, B.</i> : Psychosomatik nicht epileptischer Anfälle . . .	26	<i>Simon, F.B., Stierlin, H.</i> : Die Sprache der Familientherapie – Ein Vokabular	110
<i>Michaelis, R., Nolte, R., Buchwald-Saal, M., Haas, G.H.</i> (Hrsg.): Entwicklungsneurologie	325	<i>Tinbergen, N., Tinbergen, E.A.</i> : Autismus bei Kindern . . .	110
<i>Mortier, W.</i> (Hrsg.): Moderne Diagnostik und Therapie bei Kindern	246	<i>Voß, R.</i> (Hrsg.): Helfen . . . aber nicht auf Rezept	246
<i>Nissen, G.</i> (Hrsg.): Psychiatrie des Schulalters	200	<i>Westphal, R.</i> : Kreativitätsfördernde Methoden in der Beratungsarbeit	326
<i>Pascher, W., Bauer, H.</i> (Hrsg.): Differentialdiagnose von Sprach-, Stimm- und Hörstörungen	201	<i>Ziehe, T.</i> : Pubertät und Narzißmus	324
<i>Petermann, F., Petermann, U.</i> : Training mit aggressiven Kindern	78	Diskussion/Leserbriefe: 73, 161, 196	
<i>Seifert, W.</i> : Der Charakter und seine Geschichten – Psychodiagnostik mit dem thematischen Apperzeptions-test (TAT)	26	Mitteilungen: 29, 80, 115, 165, 202, 250, 283, 328	

Psycho-Minithek

O.K. Linde, Landeck, hat eine Psychothek herausgegeben, in der alle psychotropen Wirkstoffe und die entsprechenden Markenpräparate aufgeführt sind. In Anlehnung an diese Psychothek hat die Firma Galenus (Mannheim) in Zusammenarbeit mit O.K. Linde die Psycho-Minithek erarbeitet, eine farbige Kunststoffkarte (DIN A4) mit einer Übersicht über Monopräparate der drei Psychopharmaka-Hauptgruppen Antidepressiva, Neuroleptika, Tranquilizer und deren Wirkungsweise. Auf der Rückseite der Karte sind die Leitsymptome von psychischen Erkrankungen den Psychopharmaka-Hauptgruppen zugeordnet. Ärzte können dieses Informationsmaterial bei der Firma Galenus Mannheim, Postfach, 6800 Mannheim 31 kostenlos anfordern.

Tagungsankündigung

13.–14.9.1985 in München:

5. Symposion der Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychotherapie. Thema: **Das Märchen – ein Märchen? Psychoanalytische Betrachtungen zu Wesen, Deutung und Wirkung des Märchens.**

Unter Mitwirkung von: B. Bettelheim (Kalifornien), H. Dettmering (Hamburg), R. Diatkine (Paris), W. Scherf (München), O.G.v. Wittgenstein (München). Da nur eine begrenzte Teilnehmerzahl möglich ist, wird um rechtzeitige Anmeldung gebeten (Unkostenbeitrag DM 70,-, Studenten DM 35,-).

Anmeldung und Auskunft: Sekretariat Prof. Stork, Biedersteiner Str. 129, 8000 München 40; Tel.: 089/38 49 - 33 41 oder 33 45.

Tagungskalender

1.–5.7.1985 in Jerusalem:

International Symposium on Youth and Disability.

Auskunft: Israel Rehabilitation Society, 18 David Elazas Street, Tel Aviv, 61901, Israel.

15.–19.7.1985 in Salzburg:

34. Internationale Pädagogische Werktagung. Thema: **In die Zukunft begleiten. Das Neue ahnen und gestalten wollen.**

Auskunft: Intern. Päd. Werktagung, Kath. Bildungswerk, Kapitelplatz 6, A-5020 Salzburg; Tel.: 06 62/4 25 91 90.

21.–24.7.1985 in Paris:

First International Conference for Adolescent Psychiatry. Thema: **Conflicts of Adolescence.**

Auskunft: Prof. Ph. Jeammet, Hôpital International de l'Université de Paris, Boulevard Jourdan, 75014 Paris, France.

26.–28.7.1985 in San Diego:

2nd International Congress on Pre- and Perinatal Psychology.

Auskunft: Congress Secretariat, 909 1/2 Hayes Avenue, San Diego, CA 92103.

2.–4.8.1985 in San Francisco:

MRI-Konferenz „The Future of the Past“.

Auskunft: Paul Watzlawick, MRI, 555 Middlefield Road, Palo Alto, Calif. 94301, USA.

14.–18.8.1985 in Zürich:

VII. Internationales Forum für Psychoanalyse. Thema: **Die Bedeutung der Psychoanalyse in unserer Zeit.**

Auskunft: Organisationskomitee VII. Internationales Forum, Daseinsanalytisches Institut, Asylstr. 119, CH-8032 Zürich; Tel.: 01/55 70 60.

29.8.–1.9.1985 in München:

15. Jahrestagung der Europäischen Gesellschaft für Verhaltenstherapie (EABT). Thema: **15 Jahre Verhaltenstherapieforschung in Europa.**

Auskunft: EABT '85 – Sonny Winter, Max-Planck-Institut für Psychiatrie, Psychol. Abt., Kraepelinstr. 2, 8000 München 40; Tel.: 089/306 22 - 5 44

1.–4.9.1985 in Frankfurt/M.:

81. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde.

Themen: (1) Kindesmißhandlung, (2) Die Bedeutung bildgebender Verfahren für die Diagnostik in der Kinderheilkunde.

Auskunft: Zentrum für Kinderheilkunde, Theodor-Stern-Kai 7, 6000 Frankfurt/M.

6.–9.9.1985 in Hamburg:

16. Internationaler Epilepsiekongreß. Themen: (1) Heilen Antiepileptika Epilepsie? (2) Neuropathologie der Epilepsien, (3) Epilepsie und Biorhythmen, (4) Elektrogenerese von Anfällen und Epilepsie, (5) Natürliche Verlaufsgeschichte von in früher Kindheit beginnender Epilepsien, (6) Entwicklung von Selbsthilfegruppen, Selbstorganisationen und deren Mitgliedern.

Auskunft: Dr. D. Janz, FU Berlin, Spandauer Damm 130, 1000 Berlin 19.

12.–14.9.1985 in Amsterdam:

Internationales Symposium „Spiel – Spieltherapie – Spielforschung“. Thema: **Entwicklungen in Theorie, Forschung und Praxis des Spiels und der Spieltherapie.**

Auskunft und Anmeldung: PAOS (Paul Engelen), Stationsweg 46, 2312 AV Leiden, Niederlande; Tel.: 00 31 - 71 - 14 83 33 - 24 42.

18.–20.9.1985 in Marktbreit b. Kitzingen:

Arbeitstagung „Frühstörungen in der sozialpädagogischen Praxis“. Thema: **Sozial- und Psychotherapie bei dissozialen und delinquenten Jugendlichen.**

Auskunft: Arbeiterwohlfahrt, Bezirksverband Unterfranken, Frankenstr. 193, 8700 Würzburg.

25.–29.9.1985 in Bielefeld:

6. Jahrestagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Familientherapie (DAF). Thema: **Erschwertes Familienleben – Behinderung, Arbeitslosigkeit, Krankheit, Ausländerprobleme in der Arbeit mit Familien.**

Auskunft und Anmeldung: DAF-Tagungsgruppe, c/o Johannes Faust, Postfach 1150, 4516 Bissendorf 1; Tel.: 054 02/1275.

27.–29.9.1985 in Hückeswagen/Beversee:

3. Deutsche Tagung für Gestaltpädagogik.

Auskunft: Fritz Perls Institut, Leibnitzstr. 52, 6500 Mainz.

30.9.–4.10.1985 in Trier:

7. Bundeskonferenz für Schulpsychologie und Bildungsberatung.
Thema: **Erziehung in der Schule – eine Herausforderung für die Schulpsychologie.**

Auskunft: Helmut Heise, Albert-Schweitzer-Str. 7, 5503 Konz;
Tel.: 06051/15154 oder 0651/7108-207.

2.–4.10.1985 in Münster:

Jahrestagung der Internationalen Gesellschaft für Heimerziehung.
Thema: **Warum Erzieher sein? – Das Heim als „lohnender Lebensort“ für Kinder, Jugendliche und Erzieher.**

Auskunft: IGfH-Geschäftsstelle, Heinrich-Hoffmann-Str. 3, 6000 Frankfurt/M. 71; Tel.: 069/ 6706251.

14.–18.10.1985 in Hamburg:

1. Europäischer Kongress der Internationalen Liga von Vereinigungen für Menschen mit geistiger Behinderung. Thema: **Normalisierung – eine Chance für Menschen mit geistiger Behinderung.**

Auskunft: Kongreßbüro ILSMH, Hamburg Messe und Congress GmbH, Congress Organisation, Postfach 302480, 2000 Hamburg 36.

25.–26.10.1985 in Straßburg:

2. Jahreskongress der Association Européenne de Psychiatrie (AEP).
Thema: **Aktuelle Tendenzen in der psychiatrischen Forschung in Europa.**

Auskunft: Prof. Dr. med. H. Dilling, Med. Hochschule Lübeck, Klinik für Psychiatrie, Ratzeburger Allee 160, 2400 Lübeck;
Tel.: 0451/500-2440.

8.–9.11.1985 in Bad Salzdetfurth:

Workshop-Tagung „Kommunikationsstörungen“.

Auskunft: Sprachheilzentrum der Arbeiterwohlfahrt, Burgweg 1–3, 3202 Bad Salzdetfurth; Tel.: 05063/8041.

8.–10.12.1985 in Hückeswagen/Beversee:

1. Deutsche Tagung für Klinische Musiktherapie.

Auskunft: Fritz Perls Institut, Leibnitzstr. 52, 6500 Mainz.

15.–18.12.1985 in Hückeswagen/Beversee:

3. Deutsches Symposium für Kunsttherapie und Therapie mit kreativen Medien.

Auskunft: Fritz Perls Institut, Leibnitzstr. 52, 6500 Mainz.

Stellungnahme der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie zur Frühförderung behinderter Kinder

Frühförderung behinderter und von Behinderung bedrohter Kinder erfordert integrierte Kooperation verschiedener Fachdisziplinen. Neben klinischen Einrichtungen und Zentren, die spezielle diagnostische und therapeutische Möglichkeiten bieten, sind regionale Frühförderstellen notwendig.

Der Kinder- und Jugendpsychiatrie ist Frühförderung ein wichtiges Anliegen. Dies soll die vorliegende Stellungnahme verdeutlichen, in der die Rolle des Kinder- und Jugendpsychiaters in verschiedenen Bereichen der Frühförderung und Möglichkeiten der interdisziplinären Kooperation aufgezeigt werden.

1 Definition

Frühförderung beinhaltet Früherfassung, Früherkennung, Frühdiagnose, Frühtherapie und Frühbetreuung behinderter und von Behinderung bedrohter Säuglinge und Kleinkinder; sie schließt psychosoziale Hilfen für die Familie mit ein.

Frühförderung ist von Beginn an interdisziplinär ausgerichtet und wird familienorientiert mobil im natürlichen Umfeld des Kindes, seltener auch ambulant oder stationär in Einrichtungen durchgeführt. Ärztliche, psychologische, sonder-, heil- und sozialpädagogische, sozial-rechtliche und gesellschaftlich-integrierende Aspekte sind als Bestandteile eines ganzheitlichen Konzepts zu berücksichtigen.

Frühförderung erstreckt sich im allgemeinen auf die ersten Lebensjahre, muß aber gegebenenfalls bis ins Schulalter fortgeführt werden.

2 Indikationen

Frühförderung ist bei jedem behinderten oder von Behinderung bedrohten Kind angezeigt, dessen geistig-seelische und/oder psychosoziale Entwicklung gefährdet ist. Sie wird bei spielsweise erforderlich für

- geistig behinderte Kinder,
- autistische Kinder

- Kinder mit cerebralen Bewegungsstörungen,
- Kinder mit Sinnesbehinderung,
- Kinder mit motorischen, sprachlichen und anderen Entwicklungsstörungen,
- bei sozialer Deprivation,
- bei schweren psychoreaktiven Störungen und Verhaltensauffälligkeiten,
- bei Sekundärstörungen einer Behinderung bzw. deren Behandlung.

Indikationsfelder für die Frühförderung ergeben sich daher vom Kind aus, aber auch im Hinblick auf die gesamte Familie und das Umfeld des Kindes. Frühförderung ist nicht auf eine spezifische Behinderungsform gerichtet, kommt vielmehr bei jeder Art der Entwicklungsgefährdung in Betracht.

3 Kompetenz und Aufgabenverteilung

Kompetenzen in der Frühförderung leiten sich von deren spezifischen Aufgaben ab. Sie werden auch von der beruflichen Qualifikation der beteiligten Mitarbeiter bestimmt. Schwerpunktmäßig sind folgende Berufsgruppen integriert:

- Kinderärzte, Neuropädiater, Kinder- und Jugendpsychiater sowie Ärzte anderer Fachrichtungen,
 - Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, Logopäden,
 - Klinische Psychologen,
 - Sonder-, Heil- und Sozialpädagogen,
 - Sozialarbeiter
- (wobei die Reihenfolge keine Rangfolge bedeutet).

Das Erkennen der vielfältigen geistigen und körperlichen Störungen, die einer auffälligen Entwicklung zugrundeliegen können, sowie die nicht seltene Mehrfachbehinderung erfordern eine multidisziplinäre Diagnostik durch dafür spezifisch fortgebildete, erfahrene Ärzte, Psychologen und Pädagogen. Aus demselben Grund sind Therapie und Förderung des Kindes in der Regel nur durch eine Integration spezifisch qualifizierter Arbeit der verschiedenen Berufsgruppen zu leisten.

Interdisziplinäre Kooperation ist dementsprechend wesentliche Bedingung der Tätigkeit in einer Frühfördereinrichtung; diese sollte mit unterschiedlichen Vertretern der genannten Berufsgruppen besetzt sein und zusätzlich mit freien Praxen sowie klinischen Institutionen zusammenarbeiten.

Die Aufgabenverteilung wird in sachlicher Abstimmung individuell festgelegt, orientiert an den Erfordernissen des behinderten Kindes und seiner Familie. Immer muß auch eine begleitende mehrdimensionale Diagnostik gewährleistet sein, um Veränderungen im Entwicklungsverlauf angemessen zu berücksichtigen und/oder die Wirksamkeit durchgeführter Maßnahmen zu überprüfen.

4 Qualifikation

Bei der interdisziplinären Ausrichtung von Frühförderung gibt es keinen allgemein und umfassend qualifizierten „Frühförderer“; es kann ihn auch nicht geben. Notwendig ist immer das in einer grundständigen Ausbildung erworbene Fachwissen der einzelnen Berufsgruppen und eine darauf aufbauende Fortbildung sowie angeleitete Praxis im Feld der Frühförderung; dies gilt für Angehörige aller Berufsgruppen. Fortbildung und angeleitete Praxis müssen die berufsspezifische Kompetenz vertiefen, das für die Frühförderung spezifische Wissen erweitern und interdisziplinäre Kenntnisse vermitteln. Grundsätzlich sind erforderlich:

- entwicklungsneurologische und entwicklungspsychologische Kenntnisse,
- Grundlagenwissen zur Psychopathologie des Kindes,
- Wissen um pädagogische Aufgabenfelder,
- Wissen um diagnostische und therapeutische Qualifikation der Medizin und Psychologie,
- Kenntnis sozialrechtlicher Belange in der Frühförderung,
- Fertigkeiten in Gesprächsführung und Beratung,
- Bereitschaft zu interdisziplinärer Kooperation.

Die Förderung muß in jedem Fall genau den Fähigkeiten des Kindes und seinen augenblicklichen Bedürfnissen angepaßt werden. Erfahrungsgemäß brauchen die Vertreter aller Berufsgruppen dazu eine Schulung der Beobachtungsfähigkeit und Erfahrung darin, die Form der Förderung individuell anzupassen.

Der Arzt ist präventiv, diagnostisch und therapeutisch tätig; er übernimmt Aufgaben der interdisziplinären Koordination und berät fortlaufend Mitarbeiter der Frühförderung in diagnostischen und therapeutischen Fragen; er verantwortet durch seine Stellungnahme die notwendigen Maßnahmen gegenüber den Kostenträgern.

5 Institutionelle Organisation

Nach den praktischen Bedürfnissen sind im Verlauf der letzten Jahre unterschiedliche Organisationsformen der Frühförderung entstanden. Mit dieser institutionellen Differenzierung wurden nicht zuletzt auch besondere regionale Bedingungen berücksichtigt und eine Flexibilität der Versorgung gewährleistet.

- Regionale Frühförderstellen, von denen es in der Bundesrepublik mehr als 300 gibt, tragen das – noch nicht voll verwirklichte – flächendeckende Versorgungsnetz. Sie sind eigenständig oder bestehenden Einrichtungen angegliedert (Kliniken, Beratungsstellen usw.) und arbeiten überwiegend mobil, d.h. mit der erforderlichen Familienorientierung. Vielfach fehlt noch die unbedingt notwendige Mitarbeit eines Arztes, soweit nicht Anbindung an klinische Einrichtungen oder Praxen besteht.

- Kinderärzte in freier Praxis nehmen bestimmte Aufgaben der Frühförderung wahr; diese bestehen insbesondere darin, regelmäßig entwicklungsbegleitende Untersuchungen vorzunehmen, um Frühdiagnose und Frühbehandlung zu sichern. Sie kooperieren mit regionalen Frühförderstellen und nicht-ärztlichen Therapeuten in freier Praxis.
- Kinderkliniken (bzw. deren neuropädiatrische oder entwicklungsneurologische Abteilungen und Spezialambulanzen) übernehmen vor allem medizinische Aufgaben in Diagnostik sowie Therapie der Frühförderung und kooperieren dabei teilweise mit regionalen Frühförderstellen.
- Kinder- und Jugendpsychiater sind in Kinderkliniken oder Frühförderzentren tätig. Es ist notwendig, daß sich auch kinder- und jugendpsychiatrische Kliniken in stärkerem Maß an der Frühförderung beteiligen.
- Sozialpädiatrische Zentren haben übergeordnete Funktionen (Fortbildung, Forschung) und erbringen über die allgemeinen ambulanten und stationären Aufgaben hinaus spezielle Leistungen in Diagnostik und Therapie, womit sie auch überregional wirken. Regionale Aufgaben haben sozialpädiatrische Abteilungen (1981 gab es in der Bundesrepublik neun größere Zentren und 13 Abteilungen).

Es erscheint ratsam, regionale Frühförderstellen um ein größeres Zentrum zu gruppieren, damit der aufwendige diagnostische Apparat rationell zu nutzen ist. Ein solches Zentrum kann auch seltener notwendige, spezifische Leistungen anbieten, die eventuell stationär durchgeführt werden müssen; es kann besonders spezialisierte Fachkräfte beschäftigen, die dann als Konsiliardienst bzw. Tutoren in bestimmten Fragen, für Anleitung und Fortbildung verfügbar sind. Hier ergeben sich viele Möglichkeiten der Kooperation zwischen Kinderkliniken, kinder- und jugendpsychiatrischen Einrichtungen oder sozialpädiatrischen Zentren.

6 Finanzierung

Maßnahmen der Frühförderung, die vom Arzt verordnet werden, sind Kassenleistungen im Sinn der RVO; dies gilt auch für spezifische Maßnahmen der Prävention (z.B. Vorsorgeuntersuchungen).

Maßnahmen der Eingliederungshilfe werden nach ärztlichen Gutachten gemäß BSHG durch örtliche Sozialhilfeträger finanziert; die Voraussetzungen sind im Einzelfall zu prüfen. In Bayern und Baden-Württemberg werden bestehende Frühförderstellen durch Mittel des Kultusministeriums unterstützt.

Probleme bereitet für Mitarbeiter in der Frühförderung die organisatorische Abwicklung der Kostenverrechnung; wertvolle Zeit wird dadurch beansprucht. Nach Möglichkeit sollte deshalb eine flexible Regelung erreicht werden (evtl. im Rahmen einer pauschalierten Mischfinanzierung), welche einerseits die speziellen Bedürfnisse des einzelnen Kindes und seiner Familie berücksichtigt, andererseits aber auch die Arbeitsfähigkeit der Frühförderstelle durch eine Basisfinanzierung sichert.

7 Aufgaben des Kinder- und Jugendpsychiaters

Der spezifische Beitrag des Kinder- und Jugendpsychiaters im Rahmen der Frühförderung besteht darin, in Kooperation mit anders qualifizierten Berufsgruppen einen bestimmten Anteil des Aufgabenbereichs zu übernehmen, entsprechend den in der Weiterbildung definierten Aufgaben des Fachgebietes („Erkennung, nichtoperative Behandlung, Prävention und Rehabilitation bei psychischen, psychosomatischen und neurologischen Erkrankungen oder Störungen sowie bei psychischen und sozialen Verhaltensauffälligkeiten“).

Durch Kenntnis der körperlichen und psychischen Entwicklung sowie deren Störungen ist der Kinder- und Jugendpsychiater befähigt, somatopsychische Wechselwirkungen und deren Interaktion mit der Umgebung zu beurteilen; er verfügt über Wissen und Erfahrung in den notwendigen somato- und psychotherapeutischen Verfahren. Gegebenenfalls sollte er seine Kenntnisse in Entwicklungsneurologie, Neuropädiatrie und Entwicklungspsychologie der ersten Lebensjahre vertiefen. Spezifische Fort- und Weiterbildung kann in Zusammenarbeit mit anderen Fachgesellschaften und Verbänden (Deutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde, Berufsverband der Kinderärzte Deutschlands, Gesellschaft für Neuropädiatrie, Deutsche Gesellschaft für Sozialpädiatrie, Vereinigung für interdisziplinäre Frühförderung) organisiert werden.

Die Strukturformen, in denen sich kinder- und jugendpsychiatrische Arbeit vollzieht (stationär, teilstationär, ambulant), haben die Kooperation mit unterschiedlichen Berufsgruppen entsprechend dem mehrdimensionalen Ansatz in Diagnostik und Therapie institutionalisiert; dies entspricht der Arbeitsweise in der Frühförderung.

8 Wissenschaftliche Aufgaben

Die verantwortungsvolle Aufgabe der Frühförderung macht eine wissenschaftliche Begleitung notwendig, zum Beispiel bei Entwicklung und Verbesserung diagnostischer Verfahren oder bei der Evaluation therapeutischer Programme und anderer Maßnahmen der Frühförderung. Die Durchführung entsprechender Projekte wird deshalb von der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie gefordert und unterstützt.

Die vorliegende Stellungnahme wurde vom Vorstand der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie erarbeitet.

Mitgewirkt haben: Dr. med. E. Förster, Essen (Berufsverband der Deutschen Ärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie), Dr. med. H. Herpertz, Oberhausen (Berufsverband der Kinderärzte Deutschlands), Prof. Dr. med. G. Neuhäuser, Gießen (Deutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde, Gesellschaft für Neuropädiatrie), Dr. med. A. Warnke, Marburg (Vereinigung für interdisziplinäre Frühförderung).

Mannheim, den 6.5.1985

Mitteilungen der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung

Vorankündigung

Die XX. Wissenschaftliche Jahrestagung der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung findet vom 21.–23. November 1985 in Berlin statt. Die in Zusammenarbeit mit der Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Berlin ausgerichtete Tagung steht unter dem Thema **Gewalt und Erziehung**.

Ihre Teilnahme als Referenten, bzw. Gruppe, haben zugesagt:

Dipl.-Psych. Coignera-Weber, Berlin: „Gewalt und Gewaltphantasien von Jugendlichen – Softdrugs und Gewalt“

Prof. Dr. Herbert Colla, Lüneburg: „Gewalt gegen Eltern und Bezugspersonen“

Uta Einolf, KJP, Hannover: „Antworten auf Darstellungen von Gewalt in Medien“

Dipl.-Soz. Roswitha Günther, Berlin: „Frauen in der Familie – Verantwortung und Liebe“

Prof. Dr. Ivan Illich, Marburg: „Schrift und Gewalt“

Prof. Dr. Eva Jaeggi, Dipl.-Psych., Berlin: „Erziehung als Gewaltakt: die ganz normale Familie“

Prof. Dr. Jutta Menschik, Dipl.-Psych., Klagenfurt: „Zur Schaffung von Vertrauen in der Beratungssituation“

Prof. Dr. Erich Perlwitz, Berlin: „Wirkung von Gewalt in der Persönlichkeitsentwicklung“

Dr. Horst Petri, Psychotherapeut, Berlin: „Erziehung unter der nuklearen Bedrohung“

Prof. Dr. Wilfried Rasch, Berlin: „Laufbahn: Sexualmörder“

Katharina Rutschky, Journalistin, Berlin: „Das Generationsverhältnis als Gewaltverhältnis – Zur Geschichte der öffentlichen Erziehung in den letzten 200 Jahren“

Dipl.-Psych. Dieter Speck, Viersen: „Wenn Kinder leiden ... – Subtile Gewalt in der Familie“

Dipl.-Psych. Horst-Dietmar Spittler, München: „Die Erziehungsberatungsstellen als Krisen-Interventionsstellen“

Prof. Dr. Hans Strotzka, Wien: „Bericht über eine Enquête des österreichischen Familienministeriums ‚Gegen die Gewalt am Kind‘“

Wilhelm Urban, KJP, Berlin: „Umgang mit der Betroffenheit des Beraters“

Prof. Dr. Eugen Weschke, Berlin: „Vandalismus“

Prof. Dr. Reinhard Wolff, Berlin: „Kindesmißhandlung“

Dr. Adam Zureck, Bochum: „Strukturelle Gewalt im Schulalltag – Was tun Schüler, Lehrer und Berater?“

Beratungsstelle für suizidgefährdete Kinder und Jugendliche „Neuhland“, Berlin: „Gewalt gegen sich selbst: Selbstzerstörung, Suizidversuch, Selbstmord“

Frauenhaus Spandau, Berlin: „Mißhandlung von Frauen“

Die Gruppe „de Triangel“, Amsterdam: „Kindesmißhandlung und andere Formen von Gewalt in der Familie“

Die Gruppe „Wildwasser“, Berlin: „Sexueller Mißbrauch von Mädchen in der Familie“

Dipl.-Psych. Herma Illigner und Esther Oesch, KJP, Berlin: „Gewalt in den eigenen Herkunftsfamilien und ihre bisherige Bewältigung“ (Gruppe)

Kita-Beratersteam Spandau, Berlin: „Form und Inhalt von Aggressionen im Kita-Alltag bei Kindern, Erziehern und Eltern“

Das endgültige Programm der XX. Wissenschaftlichen Jahrestagung wird im Juni an alle Erziehungsberatungsstellen versandt. Von weiteren Interessenten kann es bei der Geschäftsstelle der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung e. V., Amalienstr. 6, 8510 Fürth/Bay., angefordert werden.

Vorsitzender und Geschäftsführender Ausschuß

Der Vorstand der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung (Vorsitzende bzw. Vertreter der 11 Landesarbeitsgemeinschaften, gewählte Fachrichtungsvertreter, Geschäftsführer) hat bei seiner Sitzung 1/85 (18.–20.04.85) den Vorsitzenden und seine beiden Stellvertreter für die Amtszeit bis zum 31.12.1986 gewählt. Die Wahl hatte folgendes Ergebnis:

Vorsitzender: Dipl.-Psych. Matthias Weber (Neuwied)

Stellvertretende Vorsitzende: Dipl.-Psych. Gabriele Feldmann-Bange (Göttingen/Seesen), Dipl.-Psych. Hans-Peter Klug (Schwäbisch-Hall).

Außer dem Vorsitzenden und seinen beiden Stellvertretern gehört dem Geschäftsführenden Ausschuß der neu berufene Geschäftsführer, Dipl.-Soz. *Klaus Menne*, an, der seine Tätigkeit mit dem 01.04.85 aufgenommen hat.

Kommissionen und Schriftenreihe

Der Vorsitz der ständigen vom Vorstand eingesetzten Kommissionen

– *Erhebungen auf dem Gebiet der Erziehungs- und Familienberatung*

– *Rechtsfragen der Erziehungs- und Familienberatung*

liegt wie bisher bei Prof. Dr. med. *Friedrich Specht* (Göttingen).

Die Schriftenreihe „Neue Beiträge zur Erziehungs- und Familienberatung“ wird im Auftrag der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung herausgegeben von Prof. Dr. *Karl Gerlicher* (Erlangen), Dipl.-Psych. *Klaus Schütt* (Bremen), Prof. Dr. med. *Friedrich Specht* (Göttingen). Sie erscheint im Verlag Vandenhoeck & Ruprecht Göttingen.

7. Jugendbericht

Der Bundesminister für Jugend, Familie und Gesundheit hat eine Sachverständigenkommission für den siebten Bericht der Bundesregierung über Bestrebungen und Leistungen der Jugendhilfe (7. Jugendbericht) berufen. Das Thema des Berichtes lautet: Jugendhilfe und Familie – die Entwicklung familienunterstützender Leistungen der Jugendhilfe und ihre Perspektiven. Unter den 7 Mitgliedern der Kommission befindet sich Prof.

Dr. med. *Friedrich Specht* (Göttingen). Zur Vorbereitung des Berichtes hat die Kommission Erhebungen zur Erziehungs- und Familienberatung und zur Jugendberatung vorgesehen. Dazu sollen die regelmäßigen Erhebungen der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung (s.u.) herangezogen und durch kurzgefaßte Zusatzumfragen ergänzt werden. Mit den zusätzlichen Umfragen sind beauftragt: Dipl. Sozialwirt *Günter Presting* (Erziehungs- und Familienberatung) und *Regina Westphal* (Jugendberatung), beide unter der Anschrift: Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie, von-Siebold-Straße 5, 3400 Göttingen.

Kommission Erhebungen auf dem Gebiet der Erziehungs- und Familienberatung

Die Erziehungsberatungsstellen haben die Vordrucke für die Umfragen OI (Inanspruchnahme für Kinder und Jugendliche) zusammengefaßt für die Jahre 1983 und 1984 sowie die Stellenkarte für den Stichtag 31.12.1984 erhalten. Damit die Auswertungen rechtzeitig fertiggestellt werden können, um für den 7. Jugendbericht verwandt werden zu können, ist eine rasche Rücksendung erforderlich. Es soll für den 7. Jugendbericht eine möglichst vollständige Darstellung der Struktur und Tätigkeit der Erziehungs- und Familienberatungsstellen gegeben werden.

Auf der Grundlage der Stellenkarte (Stichtag 31.12.84) wird die Kommission Erhebungen eine Neuauflage des Verzeichnisses der Erziehungs- und Familienberatungsstellen anfertigen. Der Erhebungsplan 1985 der Kommission Erhebungen wurde bereits in Heft 1/85 der Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat. abgedruckt.

Zentrale Weiterbildung der BKfE 1985

Es sind noch Plätze frei und Anmeldungen möglich zu Kurs-Nr.:

16	Entspannungstechniken (1)	10.06.–13.06.	Vaitl
18	Einführung in die Transaktionsanalyse	13.06.–15.06.	Marwedel
22	Neurolinguistische Programmierung	*) 30.08.–01.09.	Mrochen/Wippich
23	Fortschritte der Verhaltenstherapie	09.09.–13.09.	Tunner
24	Bedeutung von Frau Sein – Mann Sein	09.09.–13.09.	Hahn u. a.
27	Therapie von Mager- und Freßsucht	30.09.–03.10.	Massing
29	Kurzberatung und Beratungsintervention	30.09.–04.10.	Warns/Hille
30	Musikalisches und visuelles Gestalten	07.10.–11.10.	Weidekamp
31	Therapie bei Ehe- und Partnerschaftsprobl.	07.10.–11.10.	Rötzer/Zimmer
32	Abbau aggressiver Verhaltensweisen	07.10.–11.10.	Petermann
33	Arbeit mit Herkunftsfamilien	07.10.–11.10.	Heck
34	Psychodrama mit Familien	*) 18.10.–20.10.	Schönke u. a.
35	Familiäre Situation Alleinerziehender	14.10.–18.10.	N.N.
36	Personenzentrierte Arbeit in der EB	28.10.–01.11.	Esser u. a.
37	Zur Situation der Jugendlichen	30.10.–03.11.	Wartenberg
38	Beratungsarbeit mit Jugendlichen	04.11.–08.11.	Petermann u. a.
39	Ökologie und Psyche	11.11.–13.11.	Lorenz-W.
40	Entspannungstechniken (2)	11.11.–14.11.	Vaitl

Nur noch wenige Plätze sind frei in Kurs-Nr.:

20	Körperausdruck und Persönlichkeit	24.06.–28.06.	Diez/Steckel
26	Familienorientierte Kinderpsychotherapie	23.09.–27.09.	Peterander
28	Gruppen- u. Einzeltherapie mit Kindern	30.09.–04.10.	Pfeifer u. a.

*) Terminänderung

Stand: 13.05.85

Nähere Informationen zu den Kursen entnehmen Sie bitte dem Programmheft der Zentralen Weiterbildung 1985
Anmeldungen zu den Kursen an: Bundeskonferenz für Erziehungsberatung – Zentrale Weiterbildung – Amalienstr. 6, 8510 Fürth.

IPF

Institut für Phasische Familientherapie

Director: Carole Gammer, Dr. Psych.

Leitung: Bernd Müller, Dipl. Psych.

Einführungskurse

in Deutschland:
mit Dr. C. Gammer

vom **18.–20. Oktober** 1985 in Wiesbaden
28.– 2. Febr./März 1986 in Trier/Saarburg
6.– 8. Juni 1986 in Berlin
24.–26. Oktober 1986 in München

in der Schweiz:

vom **25.–27. Oktober** 1985 in Zürich
25.–27. April 1986 in Basel

Ausbildungskurse

(Beginn der neuen Ausbildung) mit Dr. C. Gammer

vom **30.– 4. Sept./Okt.** 1986 in Deutschland
4.– 8. November 1986 in Zürich/Schweiz

Fortgeschrittenen-Trainings

mit Dr. C. Gammer

vom **16.–19. Oktober** 1986 in Deutschland
Thema: Arbeit mit Sexualstörungen bei Familien und Paaren
vom **23.–26. Januar** 1986 in Zürich/Schweiz
Thema: Arbeit mit Sexualstörungen bei Familien und Paaren

Für Psychiater, Psychotherapeuten, Psychologen und Sozialarbeiter.

Interessenten für Kurse wenden sich bitte

in der Schweiz an

Zürcher Weiterbildungsinst. für Familientherapie
Othmar Loser
Josefstraße 104
8005 Zürich

in Deutschland an

Institut für Phasische Familientherapie
Bernd Müller
Adolfstraße 14
6200 Wiesbaden

Sonderausgabe zum Verlagsjubiläum

DEUTSCHE GESCHICHTE

in drei Bänden

1947 Seiten, gebunden, in Schuber

DM 98,—

ab 1.11.1985 DM 128,—



Die Autoren: Josef Fleckenstein, Horst Fuhrmann, Joachim Leuschner, Bernd Moeller, Martin Heckel, Rudolf Vierhaus, Karl Otmar Freiherr von Aretin, Reinhard Rürup, Hans-Ulrich Wehler, Gerhard Schulz.

»... nicht nur eine beachtliche wissenschaftliche Leistung erstrangiger deutscher Historiker, sondern auch und vor allem ein Lesevergnügen.« *FAZ*

Diese *Deutsche Geschichte* ist zuerst als Taschenbuchausgabe in zehn Bänden der *Kleinen Vandenhoeck-Reihe* erschienen. Alle Bände sind weiterhin einzeln lieferbar. Die Sonderausgabe bietet die Darstellungen vollständig, dazu neu zusammengestellte Literaturhinweise.

Vandenhoeck & Ruprecht (1985) Vandenhoeck & Ruprecht · 1735–1985