

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 51 (2002) 3, S. 225-232

urn:nbn:de:bsz-psydok-43620

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, F.-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
Szagon, 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

Keenan, M.; Kerr, K.P.; Dillenburg, K. (Hg.) (2000): **Parents' Education as Autism Therapists. Applied Behavior Analysis in Context.** London: Kingsley; 177 Seiten, £ 13,95

Das Anfang 2000 erschienene Buch basiert auf einer gemeinsamen Initiative von Eltern und Fachleuten, die sich 1997 in Nordirland mit dem Ziel einer verbesserten Behandlung autistischer Kinder gebildet hat.

Die Behandlung autistischer Kinder und Jugendlicher in ihrem ganzen Umfeld kann sich nicht nur auf mehr oder weniger gut ausgebildete und auf diesem Gebiet erfahrene Therapeuten stützen. Die verschiedenen Therapieschritte sollten unter der Ägide der Eltern, die gründlich informiert worden sind, von ausgebildeten Therapeuten, aber auch von anderen Bezugspersonen, die die Kinder aus verschiedenen Lebensbereichen, aus dem Kindergarten, der Schule oder aus anderen Begegnungen außerhalb des Elternhauses kennen, und den Eltern selbst durchgeführt werden.

Für Eltern autistischer Kinder ist es schwierig, bei dem sich ständig erweiternden Angebot von mehr oder weniger wirkungsvollen Behandlungsarten und therapeutischen Techniken die für ihr Kind geeignete, auch wirkungsvolle und im Einzelfall praktikable Behandlungsart zu finden und in die Tat umzusetzen. Die nordirischen Verfasser des Buches vertreten die Ansicht, daß Eltern autistischer Kinder Anspruch auf die bestmögliche Behandlung ihrer Kinder haben.

Im Unterschied zu manchem früheren ähnlichen Projekt geht es beim Training der Angewandten Verhaltens-Analyse (A.V.A.) nicht darum, Eltern zu möglichst perfekten Verhaltenstherapeuten auszubilden. Sie sollen ganz allgemein in die Materie eingeführt werden, sollen erfahren, wie man mit einem - nämlich am Ende dem eigenen - autistischen Kind am besten umgeht und auch dafür sorgen, daß alle Beteiligten lernen, das autistische Kind optimal zu behandeln.

Daß dieser Anspruch eingelöst werden kann, belegt die Konzeption des Buchs: Ein Kapitel wurde ausschließlich von Eltern verfaßt (Kap. 1: Applied Behaviour Analysis: A Parents' Perspective), ein weiteres von der Mutter eines autistischen Kindes zusammen mit den Therapeuten (Kap. 4: Colin's Story).

Die Methoden der Angewandten Verhaltens-Analyse werden ausführlich und allgemeinverständlich erklärt. Dabei wird auch auf die erste gründliche Studie Bezug genommen, die 1987 O. Ivar Lovaas an der Universität von Californien in Los Angeles durchgeführt hat und in der über 18 autistische Kinder erfolgreich mit Angewandter Verhaltens-Analyse behandelt wurden.

Am Beispiel eines zu Beginn der Therapie etwa zweijährigen Jungen (Colin) werden praktisch fast alle Analyse- und Behandlungsmöglichkeiten detailliert erörtert. Nach drei Jahren sind auf den meisten Gebieten erhebliche Erfolge zu verzeichnen. Die einzelnen Behandlungsabschnitte werden durch base lines und Zusammenfassungen der Therapie ergänzt. Anschließend werden an den Beispielen von zwölf autistischen Jungen und sechs Mädchen ähnliche Therapieverläufe beschrieben.

Das Buch besticht durch seine klare Darstellung der Möglichkeiten der Verhaltensanalyse bei autistischen Kindern. Die lerntheoretisch begründeten Verfahren haben sich nach der Meinung der allermeisten Experten als die wirkungsvollste Therapiemöglichkeit bei Autismus erwiesen. Die häufig beschriebenen Mißerfolge beruhen vorwiegend auf Therapiefehlern. Die vielfach noch gängige Ansicht, es handle sich nur um – operantes – Konditionieren, also abwertend um Dres-

sur, ist längst überholt. Dazu haben die Autoren eine eindrucksvolle Tabelle über die Mißverständnisse bezüglich der behaviouristischen Verfahren eingefügt (s. Anhang).

Das Buch wird Eltern und Therapeuten von autistischen Kindern empfohlen, wenn sie sich die Zeit nehmen wollen und können, alle Behandlungsmöglichkeiten des Autismus auszuschöpfen.

Hans E. Kehrer, Münster

Hoops, S.; Permien, H.; Rieker, P. (2001): **Zwischen null Toleranz und null Autorität. Strategien von Familien und Jugendhilfe im Umgang mit Kinderdelinquenz.** Leverkusen: DJJ; 330 Seiten, € 20,50.

Das Deutsche Jugendinstitut legt mit diesem Buch eine Studie an delinquenten, aber strafunmündigen Kindern vor, um Möglichkeiten zu finden, Familien bei der Vorbeugung und Bewältigung von Straffälligkeit zu unterstützen. Dieses Problem betrifft 2,3% aller Kinder zwischen 8 und 13 Jahren, soweit das Verhalten bekannt geworden ist.

Es gibt verschiedene theoretische Erklärungsansätze, die verschiedene Aspekte beleuchten: Bei den Sozialisationstheorien wird delinquentes Verhalten als frühe Bindungsstörung zwischen Eltern und Kindern verstanden. Diebstähle dienen der Ersatzbefriedigung. Lerntheoretische Konzepte betonen, daß straffälliges Verhalten dann wahrscheinlich wird, wenn die Kontakte zu delinquent handelnden Personen bedeutsamer sind als andere Kontakte. Hier wird vor allem an die Einflüsse Gleichaltriger gedacht. Die Kontrolltheorien sehen eine unzureichende Bindung an die Gesellschaft. Die fehlende Präsenz der Eltern im Bewußtsein der Kinder wird für das Verhalten verantwortlich gemacht. Moffit geht davon aus, daß es eine individuelle Pathologie gibt, die möglicherweise aus neuropsychologischen Störungen herrührt. Delinquenz ist eine Möglichkeit zur sozialen Anerkennung. Etikettierungstheorien sehen Kriminalität als Ergebnis interaktiver Zuschreibungsprozesse.

Die vorliegende Untersuchung geht davon aus, daß es *die* Delinquenz von Kindern nicht gibt, sondern daß fallbezogen vorgegangen werden muß. Gefordert wird eine dynamische Betrachtungsweise, die Delinquenz als Prozeßgeschehen versteht. Die Beeinträchtigung der Eltern- Kind-Beziehung besitzt den größten Erklärungswert für straffälliges Verhalten. Bei der Bewältigung sind auch in erster Linie die Familien gefordert. Die Autoren erforschen, welche Bewältigungsstrategien sich innerhalb der Familien erkennen lassen und inwieweit Institutionen vor allem der Jugendhilfe daran beteiligt sind. Die Studie ist heuristisch angelegt. Es wurden Eltern und Kinder, die vor dem 14. Lebensjahr straffällig geworden waren, anhand eines Leitfadens interviewt, gelegentlich auch Ansprechpartner der Jugendhilfe. Da die Teilnahme freiwillig war, wurde mit großem Aufwand geworben, bis 50 Familien aus West- und Ostdeutschland zusammengestellt waren.

Alle Interviews wurden transkribiert, anonymisiert und sequentiell betrachtet. Gesucht wurden zentrale Auswertungskategorien, die eine querschnittliche Analyse und kontrastierende Einzelfallanalysen erlauben. Eingeteilt werden konnten die Fälle nach der Schwere der Delinquenz, der Bewertung durch die Familien, der Erklärungsversuche, der Qualität des Familienlebens, der Bearbeitungsform und der Erfahrung mit außerfamiliären Hilfeangeboten.

Als zentraler Faktor schälte sich „die Bedeutung von Autorität“ als Leitkategorie heraus. Die einzelnen Kategorien werden sehr detailliert dargestellt, auch anhand von Fallbeispielen, die das Ganze sehr plastisch machen.

1. Kategorie „Aushandlungsprozesse bei polizeilich registriertem Experimentierverhalten“: Hier sind die Kinder eher zufällig mit dem Gesetz in Konflikt geraten, das Fehlverhalten wird nicht als Belastungssituation, sondern als Probiervverhalten gesehen, das allerdings in der Zukunft zu unterbleiben hat. In den Familien sind förderliche Aspekte überwiegend, die Eltern geben einen klaren Rahmen zur Orientierung vor, sie sind einfühlsam, die Beziehungen innerhalb der Familie sind positiv.

2. Kategorie „Autoritative Bewältigung mit dialogischer Aushandlung“: Die Delinquenzbelastung geht über eine geringfügige Verfestigung nicht hinaus. Die Taten wurden gemeinsam mit Gleichaltrigen durchgeführt. In den Familien überwogen die förderlichen Aspekte. Die Delikte selbst und der Kontakt zur Polizei wird als Schock erlebt, dennoch reagieren die Eltern einfühlsam. Sie nehmen die Straftat ernst, überbewerten sie aber nicht. Generell gibt es Grenzsetzungen durch die Eltern, doch können diese je nach Situation neu ausgehandelt werden. In allen Fällen gab es ausführliche Gespräche nach Bekanntwerden der Delikte, die Kinder konnten ihre Motive darstellen. Die Eltern forderten von den Kindern, Verantwortung für ihr Verhalten zu übernehmen. Das allgemeine Erziehungsklima ist entlastend. Familiäre Ressourcen werden für ausreichend gehalten, gelegentlich suchen die Eltern Erziehungsberatung. Die Kinder haben ausreichende Interessen als Alternative. Die Polizeikontakte werden als sinnvolle Abschreckung erlebt.

3. Kategorie „Autoritäre Bewältigung mit einseitiger Aushandlung“: Hier fand sich eine mittelgradige Belastung, aber auch ein Kinderstreich. Die Taten wurden meist mit Gleichaltrigen verübt. Es gibt kaum weitere Auffälligkeiten und nur geringe psychosoziale Belastungen in der Familie. Das Familienklima ist ausgeglichen, die Familienbeziehungen mittelmäßig bis gut. Die Eltern verfügen über ein hohes Maß an Autorität, aber auch an Fördermöglichkeiten für ihre Kinder. Nach Bekanntwerden des Delikts kam es zu heftigen Schuldzuweisungen an die Adresse der Kinder, diese werden abgewertet und übernehmen die negativen Zuschreibungen in ihr Selbstbild. Ihre Distanzierung gemeinsam mit den harten Sanktionen begünstigen neue Straftaten, da die Kinder zu identifizierten Patienten werden. Jugendämter und andere werden als normenverdeutlichende Instanzen eingesetzt.

4. Kategorie „Bewältigung durch Bagatellisierung mit wenig Autorität“: Die Kinder führten wiederholt oder schwerere Straftaten durch. Die Familien haben wegen psychosozialer Belastung bereits Kontakte zur Jugendhilfe. Die Mütter haben hier gute Beziehungen zu ihren Kindern, aber keine ausreichende Autorität. Es fehlen Grenzsetzungen, die Delikte werden bagatellisiert, die Ursachen werden außerhalb der Familie gesehen, Sanktionen erfolgen nicht. Es fehlt eine wirksame Normenverdeutlichung. Die Mütter verbinden sich mit den Kindern gegen die böse Umwelt. Bei den Kindern überwiegt die Lust an der Tat das Unrechtsbewußtsein.

5. Kategorie „Bewältigung durch inkonsistente Autorität“: Die Delinquenzbelastung ist hoch, die Kinder waren meist zu mehreren zusammen. Es gibt mehrere Auffälligkeiten und eine erhöhte psychosoziale Belastung. Die Verständigung innerhalb der Familie mißlingt. Der soziale Status ist niedrig, ebenso der Schulstatus der Kinder. Die Eltern können ihre Autorität nicht gezielt und konsequent einsetzen; sie schwanken zwischen passivem Ignorieren der Straftaten und harten Sanktionen. Die Machtverhältnisse verschieben sich zugunsten der Kinder, die sich bereits aus der Familie gelöst haben. Die Eltern bieten keine Orientierung an. Erziehungsaufgaben werden unter Umständen an Behörden delegiert.

6. Kategorie „Bewältigung durch lückenhafte Autorität“: Die Delinquenzbelastung ist hoch. Auch die Eltern wurden oft bestohlen. Die Kinder sind zumeist auch schon von Zuhause weggefahren und haben eine starke Bindung an eine Peergruppe. Die Schulbildung ist gering, die familiäre Belastung ist hoch, auch andere Familienmitglieder sind bereits straffällig geworden. Zumeist dominieren die Kinder den Aushandlungsprozeß zu Hause. Die Beziehung zueinander ist schlecht. Da die Eltern nicht in der Lage sind, Verantwortung für ihre Kinder zu übernehmen und Unrechtsbewußtsein zu lehren, ist die Prognose für diese Kinder schlecht. Institutionen werden als Erziehungshelfer herangezogen.

In jeder Kategorie werden Polizei und Jugendhilfe unterschiedlich erlebt. Zu wünschen wäre eine zeitnahe Intervention, die fallspezifisch durchgeführt wird. Hier werden die Möglichkeiten und Grenzen der Jugendhilfe sehr differenziert und fair dargestellt. Wichtig wäre ein Eingreifen, daß nicht einseitig Partei ergreift, sondern familientherapeutisch orientiert ist und die vorhandenen Ressourcen aktivieren kann. Dabei sollte auch das soziale Umfeld der Kinder einbezogen werden. Möglich ist das aber nur, wenn von den Politikern genügend Mittel für diese Aufgaben zur Verfügung gestellt werden.

Dafür ein Bewußtsein zu schaffen, ist mit Hilfe dieser Studie möglich. Sie ermöglicht auch allen, die mit delinquenten Kindern zu tun haben, differenziert mit ihnen umzugehen und das eigenen Vorgehen kritisch zu hinterfragen. Durch die vielen ausführlichen Fallbeispiele ist ein solches Vorgehen gut nachvollziehbar und verständlich dargelegt.

Charlotte v. Bülow-Faerber, Ilsede

Lauth, G.; Brack, U.; Linderkamp, F. (Hg.) (2000): **Verhaltenstherapie mit Kindern und Jugendlichen. Praxishandbuch**. Weinheim: Beltz/Psychologie Verlags Union; 641 Seiten, € 49,-.

Auf dem Feld der Kinderpsychotherapie haben sich die verhaltenstherapeutischen Verfahren seit langem einen unangefochtenen Rang verschafft. Keine andere therapeutische Richtung hat auf diesem Gebiet so viel an empirischer Forschung, Entwicklung und Evaluation vorzuweisen wie die Kinderverhaltenstherapie. In der gesetzlich geregelten psychotherapeutischen Versorgung des Erwachsenen- wie auch des Kindes- und Jugendalters ist die Verhaltenstherapie (VT) eines der drei anerkannten Richtlinien-Verfahren (PsychThG von 1999).

Konsequenterweise beginnt das vorliegende Praxishandbuch nach einer orientierenden Einführung durch die Herausgeber mit zwei Beiträgen über die rechtlichen und betriebswirtschaftlichen Rahmenbedingungen angewandter Kinderverhaltenstherapie im ambulanten und stationären Bereich oder in freien Praxen. Der anschließende Hauptteil ist der „Therapie in einzelnen Störungsbereichen“ gewidmet (Kapitel 2, S. 37-416). Für nicht weniger als 39 Störungsformen, von Fütter-, Eß- und Ausscheidungsstörungen bei Kleinkindern bis zur Schizophrenie im Jugendalter, praktisch das gesamte Spektrum kinder- und jugend-psychiatrischer Syndrome nach der ICD, werden jeweils auf etwa zehn Textseiten, knapp aber stets instruktiv und prägnant, die aktuellen und bewährten verhaltenstherapeutischen Strategien und Behandlungstechniken vorgestellt und bilanziert. Das einheitliche Schema jedes Abschnitts (Fallbeispiel, Diagnostische Kriterien nach ICD-10, Epidemiologie, Diagnostik, Bedingungsmodell, Therapieplanung und Wirksamkeit der Therapie) erleichtern den Überblick und Vergleich und damit auch den Gebrauchswert als Handbuch.

Das anschließende dritte Kapitel beschreibt die institutionellen und organisatorischen Rahmenbedingungen der angewandten Kinder-VT in Beratungsstellen, Praxen, pädagogischen oder klinischen Einrichtungen, jeweils konkretisiert durch kurze Fallbeispiele.

Sehr interessant und wichtig sind auch die insgesamt 17 Beiträge der nächsten Kapitel vier und fünf (S. 455-602), in denen nicht störungsspezifische Aspekte, sondern störungsübergreifende Kompetenzbereiche (wie z. B. Denken, Motivation, soziale Fertigkeiten, Interaktion und Kommunikation) als Trainings- oder Therapieschwerpunkte diskutiert werden, bzw. in denen die bewährten Methoden und Verfahren der Kinder-VT vorgestellt werden (insgesamt neun Einzelverfahren, vom Kontingenzmanagement, Rollenspiel, Entspannungstraining bis zu Biofeedback- und neu-

ropsychologischen Verfahren). Hier haben wir es mit dem Kernbestand und der Substanz der Kinderverhaltenstherapie als einem systematischen und methodisch strukturierten und kontrollierten Ansatz der psychologisch begründeten Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit psychischen Störungen oder problematischen Verhaltensweisen zu tun. Die zahlreichen Beiträge zu diesem thematischen Schwerpunkt, verfaßt von ausgewiesenen Experten, sind ebenfalls durchweg instruktiv, anschaulich und praxisrelevant.

Im sechsten und letzten Kapitel dieses umfangreichen und umfassenden Handbuchs für die Praxis gibt es noch zwei Beiträge zum aktuellen Thema „Qualitätssicherung/Evaluation“, einen Beitrag zur Operationalisierung von Erfolgskriterien und einen über die Durchführung von empirischen Einzelfallstudien als Instrument der Qualitätskontrolle.

Als Rezensent und Nutznießer dieses repräsentativen Handbuchs der Kinder-VT kann man nur noch abschließend anerkennend feststellen, daß sich der sicherlich große Einsatz der Herausgeber gelohnt hat: Es ist ein Nachschlagewerk entstanden, das für Praxis und Ausbildung einer wissenschaftlich begründeten Kinderpsychotherapie von großem Nutzen ist.

Dieter Gröschke, Münster

Nissen, G. (Hg.) (2000): **Persönlichkeitsstörungen. Ursachen – Erkennung – Behandlung.** Stuttgart: Kohlhammer; 188 Seiten, € 21,70.

Persönlichkeitsstörungen beanspruchen schon lange das Interesse der psychiatrischen und psychologischen Fachwelt; im deutschsprachigen Raum ist dieses in erster Linie mit den Forschern E. Kraepelin; E. Kretschmer und K. Schneider verbunden. Das vom Würzburger Kinderpsychiater Gerhard Nissen herausgegebene neue Buch zum Thema bietet einen kompakten Überblick des neuesten Forschungsstands.

Ausgehend von der Ideengeschichte der Konzepte abnormer Persönlichkeit referieren einleitend H. Sass und K. Jünemann (Aachen) Klassifikationen und ätiopathogenetische Vorstellungen, während G. H. Seidler (Heidelberg) die verschiedenen Formen der Persönlichkeitsstörungen im Vergleich der Klassifikationssysteme ICD-10 und DSM-IV auflistet. Dabei fallen die unterschiedlichen Betrachtungsweisen je nach kategorialer oder dimensionaler Einteilung ins Auge, zudem die Zeit- und Perspektivenabhängigkeit des Konstrukts.

G. Nissen (Würzburg) geht auf beginnende Persönlichkeitsstörungen im Kindes- und Jugendalter ein (schizoide, hypersensitive, passiv-aggressive, dependente Formen) sowie auf die bis ins Erwachsenenalter persistierenden Syndrome wie autistische, hyperkinetische, depressive, obsessiv-kompulsive Störungen und solche des Sozialverhaltens.

Eine psychologische Taxonomie behandelt D. von Zerssen (München), indem die prämorbid-melancholischen, manischen, ängstlich-unsicheren und nervös-gespannten Typenmuster in Beziehung gesetzt werden mit dem dimensional Cluster A (exzentrisch), B (dramatisch), und C (ängstlich).

L. Wurmser (Towson, USA) leitet anhand der Fallvignette einer schweren neurotischen Störung zu therapeutischen Aspekten über, und R. Klußmann (München) erörtert den Zusammenhang mit psychosomatischen Erkrankungen.

Neuere Erkenntnisse über narzißtische Persönlichkeitsstörungen aus dem Blickwinkel der Selbstpsychologie erörtert P. Kutter (Stuttgart), und eine Arbeitsgruppe um O. F. Kernberg (New

York, USA) beschäftigt sich mit neueren Ansätzen einer „Übertragungsfokussierten Psychotherapie“ (im Unterschied zur „Dialektisch-Behavioralen Therapie“ nach M. Linehan) bei der so schwierig zu handelnden Borderline-Störung. J. J. Schwab und M. Gorske (Louisville, USA) sprechen darüber hinaus die Notwendigkeit einer begleitenden Familientherapie an.

Daseinsanalytische Betrachtungen zum Thema Persönlichkeitsstörungen reflektiert R. Kuhn (Scherzingen, Schweiz), und R. Trautmann-Sponsel (Windach) referiert anhand von mehreren Fallbeispielen die Möglichkeiten und Grenzen der Verhaltenstherapie, welche naturgemäß im längerfristigen ambulanten Setting größere Erfolgsaussichten bietet als im kürzeren stationären.

Seit etwa 20 Jahren werden auch die Möglichkeiten der Pharmakotherapie diskutiert. H. P. Kapfhammer (München) liefert dazu eine kompakte Synopse: bei Störungen des Clusters A werden niedrig dosierte Neuroleptika erfolgreich eingesetzt, Cluster-B-Syndrome sprechen eher auf atypische Neuroleptika an, auf neue Antidepressiva sowie eventuell auf Lithium und Antikonvulsiva bei aggressiver Symptomatik. Bei Cluster-C-Störungen schließlich kommen MAO-Hemmer und Serotonin-Wiederaufnahmehemmer in Frage.

Das Schlußkapitel von S. Orlob (Stralsund) ist der forensisch-psychiatrischen Relevanz der Persönlichkeitsstörungen gewidmet. Hierbei geht der Autor besonders auf Delinquenztypologien, auf die gesetzlichen Bestimmungen zur Schuldunfähigkeit und zur verminderten Schuldfähigkeit (§§ 20 und 21 StGB), und auf die (wieder einmal) hochaktuellen Problematiken der Prognosestellung und des Maßregelvollzugs ein.

Zusammenfassend läßt sich feststellen, daß der Band in komprimierter Form alle relevanten Fragestellungen und neuesten Forschungsergebnisse zur vielschichtigen Thematik der Persönlichkeitsstörungen abhandelt und allen einschlägig involvierten Berufsgruppen als hochaktueller Leitfaden dienen kann.

Wolfgang Schweizer, Neuenmarkt

Henn, F.; Sartorius, N.; Helmchen, H.; Lauter, H. (Hg.) (2001): **Contemporary Psychiatry**. Berlin: Springer; 2254 Seiten, € 405,53.

Mit diesem dreibändigen Werk wurde eine umfassende Darstellung der Psychiatrie vorgelegt. Autoren aus 15 Ländern haben die Inhalte in 140 Kapiteln dargelegt. Während das Werk mit drei Editionen in deutscher Sprache gewachsen ist, erscheint es jetzt in einer Gesamtausgabe in englischer Sprache.

Jeder der drei Bände besteht aus zwei Teilen. Der erste Band faßt mit seinem ersten Teil wissenschaftliche Grundlagen der Psychiatrie. Beispielsweise werden Befunde der Molekulargenetik der wichtigsten Geisteskrankheiten berichtet, die Neurochemie wird als Grundlegung der Psychopharmakologie beschrieben oder die Neuropsychologie in psychiatrischer Sicht. Andere Wissenschaftsdisziplinen werden in ihrer Bedeutung für die Psychiatrie beschrieben, z. B. allgemein die Psychologie, speziell die Neuropsychologie, die Psychologie des Verhaltens und die Psychoanalyse in theoretischer wie praktischer Hinsicht. Im zweiten Teil des ersten Bandes geht es um allgemeine Psychiatrie. Es werden u. a. behandelt: die Geschichte psychiatrischer Konzepte, Fragen der Klassifikation, Fragen der Untersuchung von Patienten, rechtliche Aspekte, ethische Gesichtspunkte oder Fragen der Ausbildung in dem Fach.

Der erste Teil des zweiten Bandes behandelt die Psychiatrie spezieller Lebenssituationen und verschiedener Lebensabschnitte. Nach einer Grundlegung der Entwicklungspsychologie der Lebensspanne sowie der Entwicklungspsychopathologie wird in fünf Kapiteln die Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters dargelegt. In weiteren fünf Kapiteln fassen die Autoren Inhalte der Psychiatrie des höheren Lebensalters. Es folgen Themen unter der Überschrift „Soziokultureller Kontext“. Es wird eine Übersicht über psychiatrische Erkrankungen bei Frauen gegeben, Aspekte der Kulturspezifität psychischer Störungen werden dargestellt und die Lage der Psychiatrie in den Entwicklungsländern wird beleuchtet. Die nächsten sechs Kapitel fassen psychiatrische Probleme aufgrund extremer Umweltbedingungen infolge von Katastrophen, im Zusammenhang mit Verfolgung, Folter, Gewalt und Vergewaltigung sowie Psychiatrie in Haft, Gefangenschaft und Gefängnis. Der Teil schließt mit der Psychiatrie der Obdachlosigkeit und der Beschreibung psychiatrischer Aspekte geistiger Behinderung. Der zweite Teil des zweiten Bandes behandelt somatische Störungen in der Psychiatrie. In mehreren Kapiteln werden die Demenzen beschrieben, wobei besonders auf die Alzheimersche Erkrankung eingegangen wird. Weitere Inhalte sind u. a.: organische Persönlichkeitsveränderungen, psychiatrische Syndrome bei Infektionskrankheiten, Psychoonkologie und Schmerztherapie.

Der dritte Band ist mit fast 850 Seiten der umfangreichste und beschreibt spezifische psychiatrische Störungen. Im ersten Teil geht es um die Schizophrenie und affektive Störungen. Verschiedene Kapitel zur Schizophrenie diskutieren beispielsweise intensiv die Symptomatologie, die Epidemiologie sowie Persönlichkeitsfaktoren. Desweiteren werden neuropathologische, neuropsychologische Aspekte wie auch psychosoziale Faktoren behandelt. Andere Kapitel führen in die psychosoziale Behandlung, die Soziotherapie, die Psychotherapie sowie die Rehabilitation bei schizophrenen Störungen ein. Bei den affektiven Störungen werden in einzelnen Kapiteln die depressiven Episoden, die bipolaren affektiven Störungen und andere affektive Störungen, wie z. B. saisonale Depressionen oder gemischte Störungen mit Angst und Depression, unterschieden. In den folgenden 16 Kapiteln werden weitere wichtige Inhalte beschrieben, wie z. B. die allgemeinen Prinzipien der Behandlung depressiver und manischer Störungen, die Psychotherapie affektiver Störungen oder der Zusammenhang von Persönlichkeit bzw. von Lebensereignissen und affektiven Störungen. Im zweiten Teil des dritten Bandes werden Persönlichkeitsstörungen, Angststörungen sowie Verhaltens- und Abhängigkeitsstörungen behandelt.

Mit dieser englischsprachigen Ausgabe der „Psychiatrie der Gegenwart“ liegt ein ausgereiftes und kompaktes Werk vor. Die Inhalte werden auf hohem wissenschaftlichen Niveau gut verständlich, knapp und präzise dargestellt. Die Darstellung ist leserfreundlich, so wird beispielsweise dem Leser über die Neuropsychologie der Schizophrenie zuerst eine allgemeine kurze, prägnante Einführung in die Teilleistungsbereiche wie Gedächtnis oder Aufmerksamkeit gegeben, bevor die Defizite bei schizophrenen Erkrankungen beschrieben werden. Zur guten Verständlichkeit des Textes tragen auch tabellarische Übersichten bei. In den Literaturverzeichnissen der einzelnen Kapitel sind einige Titel als weiterführende besonders gekennzeichnet. Auf eine gute praktische Anwendbarkeit wird ebenfalls Wert gelegt, so sind im Kapitel über moderate kognitive Störungen drei Testverfahren (Zahlennachsprechen im HAWIE; AVLT; Fluency-Aufgabe) angegeben, mit denen schnell ein moderates Defizit im Bereich der sprachlichen Fähigkeiten festgestellt werden kann, wenn unterdurchschnittliche Leistungen zwischen der 1. und 2. Standardabweichung liegen.

Das Werk ist sorgfältig editiert und optisch ansprechend gestaltet. Die Herausgeber verstehen ihr Werk nicht als eine umfassende Enzyklopädie, sondern als Darstellung des Kernwissens mit Verweisen zum Weiterlesen. Dieses Konzept und die gelungene Umsetzung sollte dem Werk eine gute Verbreitung beschern.

Joachim Koch, Bad Oeynhausen

Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden:

- Amft, H.; Gerspach, M.; Mattner, D. (2002): Kinder mit gestörter Aufmerksamkeit. ADS als Herausforderung für Pädagogik und Therapie. Stuttgart: Kohlhammer; 188 Seiten, € 19,-.
- Boothe, B. (Hg.) (2002): Wie kommt man ans Ziel seiner Wünsche? Modell des Glücks in Märchentexten. Gießen: Psychosozial; 168 Seiten, € 19,90.
- Deutsch, W.; Wenglorz, M. (Hg.) (2001): Zentrale Entwicklungsstörungen bei Kindern und Jugendlichen. Aktuelle Ergebnisse über Entstehung, Therapie und Prävention. Stuttgart: Klett-Cotta; 280 Seiten, € 20,20.
- Gabriel, T. (2001): Forschung zur Heimerziehung. Eine vergleichende Bilanzierung in Großbritannien und Deutschland. Weinheim: Juventa; 240 Seiten, € 23,-.
- Hafeneger, B.; Jansen, M.M. (2001): Rechte Cliques. Alltag einer neuen Jugendkultur. Weinheim: Juventa; 220 Seiten, € 15,50.
- Herzberg, I. (2001): Kleine Singles. Lebenswelten von Schulkindern, die ihre Freizeit häufig allein verbringen. Weinheim: Juventa; 300 Seiten, € 25,-.
- Krüger, H.-H.; Grunert, C. (Hg.) (2001): Handbuch Kindheits- und Jugendforschung. Leverkusen: Leske + Budrich; 800 Seiten, € 40,50 (kart.).
- Lausus, N.I. (2002): Die Codierung des Körpers. Essstörungen – Anorexia nervosa – im soziokulturellen Kontext der modernen Wohlstandsgesellschaft. Konstanz: Hartung-Gorre; 130 Seiten, € 16,-.
- von Hinckeldey, S.; Fischer, G. (2002): Psychotraumatologie der Gedächtnisleistung. Diagnostik, Begutachtung und Therapie traumatischer Erinnerungen. München: Reinhardt; 210 Seiten, € 19,90.
- Walper, S.; Pekrun, R. (Hg.) (2001): Familie und Entwicklung. Aktuelle Perspektiven der Familienpsychologie. Göttingen: Hogrefe; 480 Seiten, € 39,95.