

Buchbesprechungen und neuere Testverfahren

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 55 (2006) 6, S. 492-501

urn:nbn:de:bsz-psydok-46763

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

1		
2		
3		
5	Branik, E.; Meng, H.: Die Funktion von Besprechungen für multidisziplinäre Behandlungsteams kinder- und jugendpsychiatrischer Stationen (The function of team-meetings for treatment teams on child and adolescent psychiatric wards)	198
10	Henke, C.: Peer-Mediation an Schulen: Erfahrungen bei der Implementierung und der Ausbildung von Streitschlichtern (Peer-mediation in schools: Experiences in implementation and training of mediators)	644
	Krabbe, H.: Eltern-Jugendlichen-Mediation (Mediation between parents and youth) . . .	615
	Mayer, S.; Normann, K.: Das Praxismodell des Familien-Notruf München zum Einbezug der Kinder in die Mediation (Children in family mediation: A practice model)	600
	Mickley, A.: Mediation an Schulen (Mediation in schools)	625
15	Sampson, M.: Psychotherapeutischer Leitfaden zum technischen Umgang mit Schulängsten (A psychotherapeutic guide for dealing with school phobia)	214

Originalarbeiten / Original Articles

20	Barkmann, C.; Schulte-Markwort, M.: Psychosoziale Lebenssituation und Gesundheitsprobleme bei Kindern und Jugendlichen in der Bundesrepublik Deutschland (Life situation and health status of children and adolescents)	444
	Boeger, A.; Dörfler, T.; Schut-Ansteeg, T.: Erlebnispädagogik mit Jugendlichen: Einflüsse auf Symptombelastung und Selbstwert (Project adventure with adolescents: Influence on psychopathology and self-esteem)	181
25	Bullinger, M.; Ravens-Sieberer, U.: Lebensqualität und chronische Krankheit: die Perspektive von Kindern und Jugendlichen in der Rehabilitation (Quality of life and chronic conditions: The perspective of children and adolescents in rehabilitation)	23
30	Desman, C.; Schneider, A.; Ziegler-Kirbach, E.; Petermann, F.; Mohr, B.; Hampel, P.: Verhaltenshemmung und Emotionsregulation in einer Go-/Nogo-Aufgabe bei Jungen mit ADHS (Behavioural inhibition and emotion regulation among boys with ADHD during a go-/nogo-task)	328
	Fetzer, A.E.; Steinert, T.; Metzger, W.; Fegert, J.M.: Eine prospektive Untersuchung von Zwangsmaßnahmen in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (A prospective analysis of coercive measures in an inpatient department of child and adolescent psychiatry)	754
35	Fricke, L.; Mitschke, A.; Wiater, A.; Lehmkuhl, G.: Kölner Behandlungsprogramm für Kinder mit Schlafstörungen – Konzept, praktische Durchführung und erste empirische Ergebnisse (A new treatment program for children with sleep disorders – Concept, practicability, and first empirical results)	141
40	Grimm, K.; Mackowiak, K.: Kompetenztraining für Eltern sozial auffälliger und aufmerksamkeitsgestörter Kinder (KES) (KES – Training for parents of children with conduct behaviour problems)	363
42	Hampel, P.; Desman, C.: Stressverarbeitung und Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen mit Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörung (Coping and quality of life among children and adolescents with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder)	425
43		
44	Kühnapfel, B.; Schepker, R.: Katamnestiche Nachbefragung von freiwillig und nicht freiwillig behandelten Jugendlichen (Post hoc interviews with adolescents after voluntary and involuntary psychiatric admission)	767
45		

1	Leins, U.; Hinterberger, T.; Kaller, S.; Schober, F.; Weber, C.; Strehl, U.: Neurofeedback der langsamen kortikalen Potenziale und der Theta/Beta-Aktivität für Kinder mit einer ADHS: ein kontrollierter Vergleich (Neurofeedback for children with ADHD: A comparison of SCP- and Theta/Beta-Protocols)	384
2		
3		
5	Preusche, I.; Koller, M.; Kubinger, K.D.: Sprachfreie Administration von Intelligenztests nicht ohne Äquivalenzprüfung – am Beispiel des AID 2 (An experiment for testing the psychometric equivalence of the non verbal instruction of the Adaptive Intelligenc Diagnosticum) . .	559
	Retzlaff, R.; Hornig, S.; Müller, B.; Reuner, G.; Pietz, J.: Kohärenz und Resilienz in Familien mit geistig und körperlich behinderten Kindern (Family sense of coherence and resilience. A study on families with children with mental and physical disabilities)	36
10	Richardt, M.; Remschmidt, H.; Schulte-Körne, G.: Einflussfaktoren auf den Verlauf Begleiteter Umgänge in einer Erziehungsberatungsstelle (Influencing factors on the course of supervised visitations in a parental counselling office)	724
	Roessner, V.; Banaschewski, T.; Rothenberger, A.: Neuropsychologie bei ADHS und Tic-Störungen – eine Follow-up-Untersuchung (Neuropsychological performance in ADHD and tic-disorders: A prospective 1-year follow-up)	314
15	Romer, G.; Stavenow, K.; Baldus, C.; Brüggemann, A.; Barkmann, C.; Riedesser, P.: Kindliches Erleben der chronischen körperlichen Erkrankung eines Elternteils: Eine qualitative Analyse von Interviews mit Kindern dialysepflichtiger Eltern (How children experience a parent being chronically ill: A qualitative analysis of interviews with children of hemodialysis patients)	53
20	Sarimski, K.: Spektrum autistischer Störungen im frühen Kindesalter: Probleme der Beurteilung (Autistic spectrum disorders in very young children: Issues in the diagnostic process) .	475
	Schick, A.; Cierpka, M.: Evaluation des Faustlos-Curriculums für den Kindergarten (Evaluation of the Faustlos-Curriculum for Kindergartens)	459
	Schmid, M.; Nützel, J.; Fegert, J.M.; Goldbeck, L.: Wie unterscheiden sich Kinder aus Tagesgruppen von Kindern aus der stationären Jugendhilfe? (A comparison of behavioral and emotional symptoms in German residential care and day-care child welfare institutions)	544
25	Stadler, C.; Holtmann, M.; Claus, D.; Büttner, G.; Berger, N.; Maier, J.; Poustka, F.; Schmeck, K.: Familiäre Muster bei Störungen von Aufmerksamkeit und Impulskontrolle (Familial patterns in disorders of attention and impulse control)	350
30	Suchodoletz, W. v.; Macharey, G.: Stigmatisierung sprachgestörter Kinder aus Sicht der Eltern (Stigmatization of language impaired children from the parents' perspective) . .	711
	Trautmann-Villalba, P.; Laucht, M.; Schmidt, M.H.: Väterliche Negativität in der Interaktion mit Zweijährigen als Prädiktor internalisierender Verhaltensprobleme von Mädchen und Jungen im Grundschulalter (Father negativity in the interaction with toddlers as predictor of internalizing problems in girls and boys at school age)	169
35	Wiehe, K.: Zwischen Schicksalsschlag und Lebensaufgabe – Subjektive Krankheitstheorien als Risiko- oder Schutzfaktoren der Bewältigung chronischer Krankheit im Kindesalter (Stroke of fate or personal challenge – Subjective theories of illness as risk or protective factors in coping with chronic pediatric illness)	3
40	Übersichtsarbeiten / Review Articles	
42	Bastine, R.; Römer-Wolf, B.; Decker, F.; Haid-Loh, A.; Mayer, S.; Normann, K.: Praxis der Familienmediation in der Beratung (Family mediation within the counselling system) .	584
43		
44	Frölich, J.; Lehmkuhl, G.; Fricke, L.: Die medikamentöse Behandlung von Schlafstörungen im Kindes- und Jugendalter (Pharmacotherapy of sleep disorders in children and adolescents) . .	118
45		

1	Gantner, A.: Multidimensionale Familientherapie für cannabisabhängige Jugendliche – Ergebnisse und Erfahrungen aus der „INCANT“-Pilotstudie (Multidimensional Family Therapy for adolescent clients with cannabis use disorders – Results and experience from the INCANT pilot study)	520
2		
3		
5	Hardt, J.; Hoffmann, S.O.: Kindheit im Wandel – Teil I: Antike bis zur Neuzeit (Childhood in flux – Part I: Ancient world until modern times)	271
	Hardt, J.; Hoffmann, S.O.: Kindheit im Wandel – Teil II: Moderne bis heute (Childhood in flux – Part II: Modern times until today)	280
	Jockers-Scherübl, M.C.: Schizophrenie und Cannabiskonsum: Epidemiologie und Klinik (Schizophrenia and cannabis consumption: Epidemiology and clinical symptoms) . . .	533
10	Libal, G.; Plener, P.L.; Fegert, J.M.; Kölch, M.: Chemical restraint: „Pharmakologische Ruhigstellung“ zum Management aggressiven Verhaltens im stationären Bereich in Theorie und Praxis (Chemical restraint: Management of aggressive behaviours in inpatient treatment – Theory and clinical practice)	783
15	Nitschke-Janssen, M.; Branik, E.: Einflussfaktoren auf den Einsatz von Zwangsmaßnahmen – Eine retrospektive Auswertung in einer Schweizer kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgungsklinik (Factors contributing to the use of seclusion and restraint – a retrospective analysis in a Swiss clinic for child and adolescent psychiatry)	255
	Ollefs, B.; Schlippe, A. v.: Elterliche Präsenz und das Elterncoaching im gewaltlosen Widerstand (Parental presence and parental coaching in non-violent resistance)	693
20	Paditz, E.: Schlafstörungen im Kleinkindesalter – Diagnostik, Differenzialdiagnostik und somatische Hintergründe (Sleep disorders in infancy – Aspects of diagnosis and somatic background)	103
	Papoušek, M.; Wollwerth de Chuquisengo, R.: Integrative kommunikationszentrierte Eltern- Kleinkind-Psychotherapie bei frühkindlichen Regulationsstörungen (Integrative parent-infant psychotherapy for early regulatory and relationship disorders)	235
25	Schepker, R.; Steinert, T.; Jungmann, J.; Bergmann, F.; Fegert, J.M.: Qualitätsmerkmale freiheitseinschränkender Maßnahmen in der kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung (Quality characteristics of freedom-restricting coercive measures in child and adolescent psychiatry)	802
	Schnoor, K.; Schepker, R.; Fegert, J.M.: Rechtliche Zulässigkeit von Zwangsmaßnahmen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Legal and practical issues on coercive measures in child and adolescent psychiatry)	814
30	Schredl, M.: Behandlung von Alpträumen (Treatment of nightmares)	132
	Seiffge-Krenke, I.; Skaletz, C.: Chronisch krank und auch noch psychisch beeinträchtigt? Die Ergebnisse einer neuen Literaturrecherche (Chronically ill and psychologically impaired? Results of a new literature analysis)	73
35	Tossmann, P.: Der Konsum von Cannabis in der Bundesrepublik Deutschland (The use of cannabis in the Federal Republic of Germany)	509
	Zehnder, D.; Hornung, R.; Landolt, M.A.: Notfallpsychologische Interventionen im Kindesalter (Early psychological interventions in children after trauma)	675
40		
	Buchbesprechungen / Book Reviews	
42	Asendorpf, J.B. (Hg.) (2005): Soziale, emotionale und Persönlichkeitsentwicklung. Enzyklopädie der Psychologie: Entwicklungspsychologie. Bd. 3. (L. Unzner)	740
43		
44	Aster, M. v.; Lorenz, J.H. (Hg.) (2005): Rechenstörungen bei Kindern. Neurowissenschaft, Psychologie, Pädagogik. (A. Seitz)	410
45		

1	Becker, K.; Wehmeier, P.M.; Schmidt, M.H. (2005): Das noradrenerge Transmittersystem bei ADHS. Grundlagen und Bedeutung für die Therapie. (<i>M. Mickley</i>)	575
2	Behringer, L.; Höfer, R. (2005): Wie Kooperation in der Frühförderung gelingt. (<i>D. Irblich</i>) .	574
3	Bernard-Opitz, V. (2005): Kinder mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS). Ein Praxis-	
5	handbuch für Therapeuten, Eltern und Lehrer. (<i>K. Sarimski</i>)	411
	Bieg, S.; Behr, M. (2005): Mich und Dich verstehen. Ein Trainingsprogramm zur Emotion-	
	alen Sensitivität bei Schulklassen und Kindergruppen im Grundschul- und Orientie-	
	rungsstufenalter. (<i>F. Caby</i>)	299
	Bois, R. d.; Resch, F. (2005): Klinische Psychotherapie des Jugendalters. Ein integratives	
	Praxisbuch. (<i>R. Mayr</i>)	664
10	Bortz, J. (2005): Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler. (<i>J. Fliegner</i>)	744
	Brisch, K.H.; Hellbrügge, T. (Hg.) (2006): Kinder ohne Bindung: Deprivation, Adoption	
	und Psychotherapie. (<i>L. Unzner</i>)	842
	Christ-Steckhan, C. (2005): Elternberatung in der Neonatologie. (<i>K. Sarimski</i>)	157
	Cierpka, M. (2005): FAUSTLOS – wie Kinder Konflikte gewaltfrei lösen lernen. (<i>W. Nobach</i>)	95
15	Claus, H.; Peter, J. (2005): Finger, Bilder, Rechnen. Förderung des Zahlverständnisses im	
	Zahlraum bis 10. (<i>M. Mickley</i>)	226
	Damasch, E.; Metzger, H.-G. (Hg.) (2005): Die Bedeutung des Vaters. Psychoanalytische	
	Perspektiven. Frankfurt a. (<i>A. Eickhorst</i>)	494
	Diepold, B. (2005): Spiel-Räume. Erinnern und entwerfen. Aufsätze zur analytischen Kin-	
	der- und Jugendlichenpsychotherapie (herausgegeben von P. Diepold). (<i>M. Schulte-</i>	
20	<i>Markwort</i>)	419
	Döpfner, M.; Lehmkuhl, G.; Steinhausen, H.-C. (2006): KIDS-1 Aufmerksamkeitsdefizit	
	und Hyperaktivitätsstörung (ADHS). (<i>D. Irblich</i>)	841
	Doherty-Sneddon, G. (2005): Was will das Kind mir sagen? Die Körpersprache des Kindes	
	verstehen lernen. (<i>L. Unzner</i>)	294
25	Eiholzer, U. (2005): Das Prader-Willi-Syndrom. Über den Umgang mit Betroffenen.	
	(<i>K. Sarimski</i>)	158
	Feibel, T. (2004): Killerspiele im Kinderzimmer. Was wir über Computer und Gewalt wis-	
	sen müssen. (<i>G. Latzko</i>)	158
	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2005): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 50. (<i>M. Hirsch</i>)	304
	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2005): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 51. (<i>M. Hirsch</i>)	745
30	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2006): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 52. (<i>M. Hirsch</i>)	843
	Häußler, A. (2005): Der TEACCH Ansatz zur Förderung von Menschen mit Autismus.	
	(<i>K. Sarimski</i>)	411
	Hopf, C. (2005): Frühe Bindungen und Sozialisation. (<i>L. Unzner</i>)	294
	Jacobs, C.; Petermann, F. (2005): Diagnostik von Rechenstörungen. (<i>D. Irblich</i>)	495
35	Katz-Bernstein, N. (2005): Selektiver Mutismus bei Kindern. Erscheinungsbilder, Diag-	
	nostik, Therapie. (<i>D. Irblich</i>)	496
	Lackner, R. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Therapeutische Unterstützung für	
	traumatisierte Kinder. (<i>D. Irblich</i>)	229
	Langer, I.; Langer, S. (2005): Jugendliche begleiten und beraten. (<i>M. Mickley</i>)	96
40	Leyendecker, C. (2005): Motorische Behinderungen. Grundlagen, Zusammenhänge und	
	Förderungsmöglichkeiten. (<i>L. Unzner</i>)	160
	Nissen, G. (2005): Kulturgeschichte seelischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen.	
42	(<i>L. Unzner</i>)	571
43	Oelsner, W.; Lehmkuhl, G. (2005): Adoption. Sehnsüchte – Konflikte – Lösungen. (<i>H. Hopf</i>) .	302
44	Pal-Handl, K. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Elternratgeber für traumatisierte	
45	Kinder. (<i>D. Irblich</i>)	229

1	Weiß, H.; Neuhäuser, G.; Sohns, A. (2004): Soziale Arbeit in der Frühförderung und Sozialpädiatrie. (<i>M. Naggl</i>)	227
2		
3	Westhoff, E. (2005): Geistige Behinderung (er-)leben. Eine Reise in fremde Welten. (<i>D. Irblich</i>)	296
	Wirsching, M. (2005): Paar- und Familientherapie. Grundlagen, Methoden, Ziele. (<i>A. Zellner</i>)	497

Neuere Testverfahren / Test Reviews

	Grob, A.; Smolenski, C. (2005): FEEL-KJ. Fragebogen zur Erhebung der Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen. (<i>C. Kirchheim</i>)	499
10	Mariacher, H.; Neubauer, A. (2005): PAI 30. Test zur Praktischen Alltagsintelligenz. (<i>C. Kirchheim</i>)	162
	Rossmann, P. (2005): DTK. Depressionstest für Kinder. (<i>C. Kirchheim</i>)	669

15	Editorial / Editorial	1, 101, 313, 507, 581, 751
	Autoren und Autorinnen / Authors	91, 155, 225, 293, 408, 491, 570, 660, 739, 838
	Gutachter und Gutachterinnen / Reviewer	93, 839
	Tagungskalender / Congress Dates	98, 165, 233, 309, 421, 502, 577, 672, 748, 849
20	Mitteilungen / Announcements	167, 674

BUCHBESPRECHUNGEN

Siegler, R.; DeLoache, J.; Eisenberg, N. (2005): **Entwicklungspsychologie im Kindes- und Jugendalter**, herausgegeben von S. Pauen. Heidelberg: Spektrum Akademischer Verlag, 979 Seiten, € 49,50.

Das vorliegende Lehrbuch erschien im Original 2003 in den USA. Robert Siegler, Judy DeLoache und Nancy Eisenberg sind renommierte amerikanische Forscher und Hochschullehrer (und Eltern). Die deutsche Auflage, von Sabine Pauen herausgegeben, beschränkt sich nicht nur auf die bloße Übersetzung durch Joachim Grabowski, an ausgesuchten Stellen wurde auch neuere deutsche Forschungsliteratur integriert.

Das einführende Kapitel beginnt interessanterweise mit einer kurzen Darstellung der Kauai-Untersuchung von Emmy Werner. Ausgehend von diesem Beispiel geben die Autoren eine Antwort auf die Frage, warum es sich lohnt, die Kindesentwicklung zu erforschen: um Eltern zu unterstützen, ihre Kinder zu erziehen, um die Gesellschaft dazu zu bringen, begründete sozialpolitische Entscheidungen zu treffen und die Lage der Kinder zu verbessern, und letztendlich das Wesen des Menschen besser zu verstehen. Die Verfasser formulieren sieben Grundthemen, die als Leitfragen im Verlauf des Buches in den einzelnen Kapiteln immer wieder aufgegriffen und thematisiert werden: das Zusammenwirken von Anlage und Umwelt, die aktive Rolle des Kindes bei der Entwicklung, der Verlauf der Entwicklung (Kontinuität/Diskontinuität), die Mechanismen der Entwicklung, die Bedeutung des soziokulturellen Kontextes, die Entwicklung interindividueller Unterschiede sowie der Beitrag der Forschung zur Förderung des Kindeswohls.

In dreizehn Kapiteln werden anschließend einzelne Bereiche der kindlichen Entwicklung dargestellt, wobei theoretische Überlegungen, empirische Beobachtungen und praktische Implikationen zu einzelnen Themen gut verzahnt sind.

Es geht los mit der pränatalen Entwicklung, der Geburt und dem Neugeborenen. Ausführlich werden Risikofaktoren erörtert. Faszinierend ist es, über die Kompetenzen des Fötus und des Neugeborenen zu lesen. Das Kapitel über „Biologie und Verhalten“ beginnt mit einem Gedankenexperiment zu einem Kind, das in einer Weltraumstation geboren wird und dort aufwächst (Lucy in the sky), an dem das Zusammenspiel von Anlage und Umwelt diskutiert wird. Großen Raum nimmt auch die Darstellung der Gehirnentwicklung und der körperlichen Entwicklung ein. Es werden aber auch unter Anwendungsaspekten relevante Fragen wie zum Beispiel zu kindlicher Ernährung und Essverhalten angesprochen.

Nach der ausführlichen Beschäftigung mit Theorien der kognitiven Entwicklung (Piaget, Theorien der Informationsverarbeitung, Theorien des Kernwissens, sozio-kulturelle Theorien) wird die Entwicklung von Wahrnehmung, Lernen, Kognition und Motorik in der frühen Kindheit beschrieben. Deutlich werden der Ideenreichtum und die raffinierten Methoden, mit denen die Fähigkeiten in den ersten Lebensmonaten und -jahren erforscht werden. Ausführlich werden die ersten Jahre auch im Kapitel über Sprach- und Symbolgebrauch behandelt, aber auch die Gebärdensprache sowie nicht-sprachliche Symbole, das Als-ob-Spiel und kindliche Zeichnungen werden berücksichtigt.

Es geht weiter mit einem Kapitel über die Entwicklung kognitiver Konzepte (Bildung von Kategorien, Wissen über sich selbst und andere, theory of mind, biologisches Wissen, Gefühl für Raum, Zeit, Kausalität, Zahlen). Im Kapitel über die Entwicklung der Intelligenz werden auch die schulischen Fähigkeiten Lesen, Schreiben und Mathematik sowie Dyslexie und Rechenschwäche angesprochen. Auch wenn die Wirkung von Frühinterventionsprogrammen auf den IQ und an-

dere Leistungstestwerte mit der Zeit verblasst, haben diese eine Reihe anderer positiver Wirkungen, so z. B. niedrigere Wiederholungsrate und größere Wahrscheinlichkeit eines Schulabschlusses, verbesserte soziale Fähigkeiten und Gesundheit sowie eine stärkere Beteiligung der Familien am gesamten Erziehungsprozess.

Die Darstellung wichtiger Theorien der sozialen Entwicklung, wie der Psychoanalyse (Freud, Erikson), der Lerntheorien (Watson, Skinner, Bandura), Theorien zur sozialen Kognition (Perspektivenübernahme: Selman, Informationsverarbeitung: Dodge), Ökologischen Theorien (Bronfenbrenner, ethologische und evolutionsbezogene Theorien) und der Integrativen Theorie von Maccoby, leitet eine Reihe von Kapiteln ein, die sich mit sozialen und emotionalen Themen beschäftigen. Der Abschnitt über die emotionale Entwicklung schließt auch die Emotionsregulierung, das Emotionsverständnis sowie die Entwicklung in der Familie und kulturelle Unterschiede ein; eine wichtige Rolle wird dem kindlichen Temperament zugeschrieben. Nach der Darstellung von Bindungstheorie und bindungsrelevanter Forschung wird die Entwicklung der Vorstellung über sich selbst einschließlich der ethnischen und sexuellen Identität und des Selbstwertgefühls besprochen.

Eine besondere Bedeutung für die kindliche Entwicklung besitzt die Familie. Struktur und Funktion der Familie; der differenzielle Einfluss von Müttern, Vätern und Geschwistern, aber auch die Themen Kindesmisshandlung und Obdachlosigkeit, Scheidung, Stiefelternschaft, lesbische und schwule Eltern werden behandelt. Bei der Besprechung der Auswirkungen einer mütterlichen Berufstätigkeit werden sehr deutlich Standards für die institutionelle Kinderbetreuung formuliert, die auch in Deutschland bedauerlicherweise nicht verwirklicht werden. Die Beziehungen zu Gleichaltrigen (Peergroups, Cliques, Freundschaften) und ihre längerfristigen Wirkungen als Schutz- oder Risikofaktoren für die weitere Entwicklung sowie Aspekte der Moralentwicklung (Moralisches Denken und Urteilen, Gewissensentwicklung) und der Entwicklung von pro- und antisozialem und aggressivem Verhalten bilden den Abschluss der thematisch orientierten Kapitel.

Besonders gut gefällt mir, dass die sieben eingangs formulierten Leitfragen nicht nur in den vorhergehenden Kapiteln immer wieder aufgegriffen werden sondern auch in einem zusammenfassenden Kapitel integrierend diskutiert werden. Die Relevanz der Forschung wird so noch einmal besonders deutlich.

Die Kapitel beginnen in der Regel mit einem Gedankenspiel oder einer Alltagsbeobachtung oder es wird geschildert, mit welcher praktischen Relevanz das Thema ursprünglich aufgegriffen wurde. Viele Abbildungen, Tabellen und Bilder veranschaulichen und verdeutlichen den Inhalt und lockern den Text auf. Zentrale Begriffe werden bei erstmaligem Gebrauch im Text hervorgehoben und in der Randspalte erklärt sowie am Ende des Buches in einem Glossar zusammengefasst. In abgetrennten Kästen werden regelmäßig drei verschiedene Themen angesprochen: Zum einen werden wichtige oder interessante Aspekte näher betrachtet (z. B. die Messung des Temperaments), individuelle Unterschiede beleuchtet (z. B. in der Erfindung fiktiver Begleiter) und Anwendungsbeispiele gegeben (z. B. was man bei der Kinderernährung tun und was man lassen sollte). Kurze Zwischenzusammenfassungen und ausführliche Kapitelzusammenfassungen erleichtern die Verarbeitung und das Behalten des Gelesenen; Fragen und Denkanstöße regen zur kritischen Reflexion, zum Nach- und Weiterdenken an.

Das Buch vermittelt Wissen auf dem neuesten Stand der Forschung, immer wieder wird der Praxisbezug hergestellt. Es enthält deshalb auch viel Neues und Wissenswertes für den Praktiker. Die Einbeziehung deutscher Literatur durch die Herausgeberin ist meist gut gelungen und informativ (z. B. über Schreibabys); an manchen Stellen hätte ich mir mehr Informationen über die deutschen Verhältnisse (z. B. über Jugendbanden) gewünscht. In der sehr umfangreichen Literaturliste sind meist, aber nicht in allen Fällen, deutsche Übersetzungen und Ausgaben eingearbeitet.

Das Lehrbuch besticht durch eine gute Didaktik, auch wenn durch die unkonventionelle Gliederung des Buches die Zuordnung der Themen zu den einzelnen Kapiteln etwas unübersichtlich wird. Auch ich habe, so wie es die Herausgeberin der deutschen Ausgabe für sich feststellt, beim

Lesen viel Spaß gehabt und viele neue Einsichten gewonnen. Ich wünsche dem Buch eine weite Verbreitung im deutschsprachigen Raum.

Lothar Unzner, Putzbrunn

Dammasch, F.; Metzger, H.-G. (Hg.) (2005): **Die Bedeutung des Vaters. Psychoanalytische Perspektiven.** Frankfurt a. M.: Brandes & Apsel; 288 Seiten, € 29,-.

Das Buch stellt die Bedeutung des Vaters aus der Sicht psychoanalytisch verorteter Autorinnen und Autoren vor. Frank Dammasch und Hans-Geert Metzger präsentieren in drei Teilbereichen und 14 Kapiteln Beiträge von Psychologen, Soziologen und Medizinerinnen, die sich in ihrer Forschung oder therapeutischen Praxis mit Vätern beschäftigt haben. Durch den hohen Anteil an Praktikern unter ihnen beinhaltet das Buch eine Vielzahl von Falldarstellungen.

Dammasch und Metzger betonen in ihrer Einleitung, dass die „klassische patriarchale Vaterrolle“ und damit auch die dem Vater in der Psychoanalyse traditionell zugedachte ödipale Funktion in den Hintergrund gerückt sei. Die gesellschaftlichen Tendenzen der Infragestellung und Auflösung bindender Traditionen und klassischer Familienmodelle führten zu einer Suche nach einem neuen Verständnis der väterlichen Rolle. Die beobachtbaren Phänomene vom väterlichen Wunsch nach mehr Verantwortung und intensiveren Beziehungen einerseits und die nach wie vor hohen Zahlen abwesender bzw. verschwindender Väter andererseits führten zu einer Auflösung bzw. Ersetzung der scheinbaren Eindeutigkeit der Vaterrolle.

Vor diesem Hintergrund findet die Thematisierung der Vaterschaft in den folgenden Kapiteln statt. Im ersten Teil des Buches wird der Vater in der Vorstellung der Kinder betrachtet. Britta Heberle beschäftigt sich hier mit dem Wandel im psychoanalytischen Verständnis, demzufolge der Vater nun nicht mehr nur als „Retter vor dem regressiven Sog“ der Mutter fungieren soll. Sie postuliert stattdessen eine Triade von Anfang an und beruft sich dabei auf aktuelle entwicklungspsychologische Autoren wie Papoušek, Dornes oder von Klitzing. Weitere Kapitel in diesem Teil beschäftigen sich mit der mentalisierenden Rolle des Vaters bei erwachsenen Liebesbeziehungen (H. Blaß) oder der Spannung zwischen realem und idealisiertem Vater (H.-G. Metzger).

Der zweite Teil des Buches beschäftigt sich mit dem abwesenden Vater. Anhand ausführlicher Fallbeispiele und Vignetten werden die Folgen von Vaterlosigkeit, sei es durch Tod des Vaters (J. McDougall) oder einen beruflich und emotional abwesenden Vater (z. B. B. Youell), thematisiert.

Im dritten Teil finden sich Beiträge zur Bedeutung des Vaters in der Familie. Hierbei wird unterschieden zwischen dem zwar anwesenden, aber randständigen (A. Bambey u. H.-W. Gumbinger) und dem wirklich in der Familie integrierten Vater. Zu diesem Thema stellt Dorothea Lenkitsch-Gnäding ein (erstaunlicherweise rein qualitativ angelegtes) längsschnittliches Forschungsprojekt zum Verhalten des Vaters in der Säuglingszeit vor. Dabei wird mit Hilfe von Partnerinterviews, Bindungsinterviews und videographierten Eltern-Kind-Interaktionen versucht, die Rolle und Bedeutung des Vaters während der ersten zwei Lebensjahre des Kindes zu erfassen.

Das Buch überzeugt durch die Vielfalt und inhaltliche Qualität der Darstellung und den aktuellen Stand der zugrunde liegenden Forschung. Es gelingt den meisten Autoren, sich von überkommenen psychoanalytischen Vorstellungen zu lösen und erfrischend moderne Konzepte zu vertreten, ohne dabei ihre theoretischen Wurzeln aufzugeben. Dabei zeigt sich, dass die Psychoanalyse auch im Lichte der aktuellen empirischen Säuglingsforschung noch einiges zum fachlichen Diskurs beizutragen hat.

Allerdings hätte ich mir neben der beeindruckenden Fülle interessanter Fallbeispiele manchmal etwas mehr Theorie gewünscht. Auch bei einem solchem Thema mit hohem Anwendungsbezug ist eine gute theoretische Fundierung meines Erachtens unerlässlich, um eine glaubhafte psychologische Erklärungsbasis anzubieten. Ein Hinweis auf die (mindestens potentielle) Kulturabhängigkeit der meisten der präsentierten Befunde und Überlegungen wäre ebenfalls angebracht gewesen. Zwar geht aus der Einleitung indirekt hervor, dass der Vater im westlichen Kulturkreis betrachtet wird; dennoch sollte zu Gunsten einer Sensibilisierung der Leserschaft für diese Einschränkung durchaus ein entsprechender Hinweis Erwähnung finden.

Andreas Eickhorst, Ludwigsburg

Jacobs, C.; Petermann, F. (2005): **Diagnostik von Rechenstörungen**. Göttingen: Hogrefe; 129 Seiten, € 22,95.

Rechenstörungen werden bei Kindern und Jugendlichen wesentlich seltener erkannt als Lese- und Rechtschreibstörungen, obwohl sie das schulische Lernen ebenso nachhaltig beeinträchtigen können. Dieses Schattendasein im Bereich der Klinischen Kinderpsychologie führen Dyskalkulien möglicherweise deshalb, weil für den numerischen Bereich immer noch fatalistische Begaubungsvorstellungen bei Lehrern und Eltern vorherrschen. Andererseits fehlte es bis vor kurzem aber auch an geeigneten Modellen und testpsychologischen Verfahren, um diese Teilleistungsstörung angemessen zu untersuchen.

Das vorliegende Buch von Jacobs und dem Reihenmitherausgeber Petermann entwirft eine diagnostische Leitlinie zu Rechenstörungen, die den klinischen Belangen Rechnung trägt. Dazu werden eingangs die derzeit diskutierten neuropsychologischen Modelle der Dyskalkulie dargestellt. Es folgen einige entwicklungspsychologische Anmerkungen und die üblichen störungsspezifischen Angaben zu Häufigkeit, Komorbiditäten etc. Anschließend werden die gebräuchlichen Rechentests dargestellt, wobei zwischen schulischen Leistungstests und solchen Verfahren unterschieden wird, die speziell der Dyskalkulie als klinischem Phänomen gewidmet sind, u. a. auch ein kürzlich von den Autoren herausgegebener Test zum Thema. Der nachfolgende Abschnitt beschreibt dann idealtypisch das diagnostische Vorgehen, das nach Jacobs und Petermann zunächst eine anamnestiche Informationssammlung vorsehen sollte. Dazu präsentieren die Autoren einen Interviewleitfaden sowie Fragebögen mit denen die individuelle Rechenproblematik eines Kindes oder Jugendlichen aus Sicht der Eltern und der Lehrperson erfragt werden kann. Es schließen sich zwei ausführliche Falldarstellungen an, die illustrieren, dass die Diagnostik von Dyskalkulien über mehrere diagnostische Ebenen hinweg erfolgen sollte, insbesondere dann, wenn sich im Verlauf der Untersuchung Hinweise auf zugrunde liegende Störungen wie z. B. eine räumlich-konstruktive Störung ergeben. Ein ausführlicher Literaturteil beschließt den Text, der ebenso wie die anderen Bände der Reihe *Kompodium Psychologischer Diagnostik* durch Marginalien lesefreundlich aufbereitet wurde.

Es handelt sich bei dem Buch um eine fundierte Einführung in die Thematik der Rechenstörungen bei Schulkindern und Jugendlichen aus neuropsychologischer Sicht. Ausgeklammert wurden dabei sowohl die Früherkennung von Entwicklungsproblemen im numerischen Bereich als auch erworbene Rechenstörungen z. B. infolge von Schädel-Hirn-Traumen, die sog. Akalkulien. Auch die pädagogische förderorientierte Analyse von Rechenproblemen wird nicht thematisiert. Der Text ist zumeist präzise formuliert, wenngleich die Darstellung der theoretischen Modelle der Dyskalkulie verständlicher hätte ausfallen können. Dafür liefert das Buch dem neuropsychologischen Praktiker

eine Reihe wertvoller Hinweise zum diagnostischen Vorgehen. Es könnte durchaus als Handlungsfaden dienen und so mithelfen, die Qualität der Dyskalkuliediagnostik zu verbessern.

Dieter Irblich, Auel

Katz-Bernstein, N. (2005): **Selektiver Mutismus bei Kindern. Erscheinungsbilder, Diagnostik, Therapie.** München: Reinhardt; 249 Seiten, € 24,90.

Selektiver Mutismus bedeutet emotional bedingtes Nicht-Sprechen in bestimmten Situationen oder mit signifikanten Personen bei vorhandener Sprechfähigkeit. Es handelt sich dabei um eine relativ seltene Form psychischer Störungen, die vornehmlich bei Kindern und Jugendlichen auftritt, aber auch bei Erwachsenen beobachtet werden kann. Die Behandlung der Betroffenen erfordert störungsspezifisches Wissen, das auch unter Sprach- und Psychotherapeuten oft nur ansatzweise vorhanden ist. So drückt sich schon in der oftmals synonym gebrauchten Bezeichnung „Sprachverweigerung“ ein Störungsverständnis aus, das dem zumeist angstbedingten Unvermögen zur sprachlichen Kommunikation oftmals nicht angemessen ist. Daher ist das Erscheinen einer Monografie, die kompetent und zugleich fachlich aktuell in die Thematik einführt, sehr zu begrüßen.

Das Wesen der mutistischen Störung erläutert die Autorin vornehmlich unter Bezugnahme auf die Entwicklungspsychologie mit den Schwerpunkten Kommunikation, Sprache und sozialer Kompetenz. Als einen wesentlichen Gesichtspunkt stellt sie dabei die Fähigkeit heraus, Fremdheit kommunikativ zu bewältigen. Im Text werden jeweils zunächst die theoretischen Bausteine der zumeist komplexen Kommunikationsstörung beschrieben. Dann wird deren Relevanz für mutistische Kinder herausgestellt und durch Fallbeispiele aus der beruflichen Praxis der Autorin veranschaulicht. Das anschließende Kapitel zur Diagnostik ist etwas knapp gehalten. Dafür widmet sich Katz-Bernstein umso ausführlicher der Behandlung. Sie gliedert diesen Hauptteil des Buches anhand der verschiedenen Therapiestritte von der Kontaktaufnahme über nonverbale Kommunikation bis zum Aufbau der verbalen Kommunikation. Dabei kommen verschiedene therapeutische Ansätze zur Anwendung. Einen Schwerpunkt bildet dabei ein tiefenpsychologisch geschultes Verständnis kombiniert mit Methoden aus der integrativen Gestalttherapie. Aber auch spiel- und verhaltenstherapeutische Elemente, Imagination, Aspekte der herkömmlichen Sprachtherapie und methodische Kniffs wie der Einsatz apparativer Sprachaufzeichnungen werden beschrieben und anhand ausführlicher Fallvignetten illustriert. Somit können sowohl die therapeutische Haltung als auch die wesentlichen Therapieprinzipien vom Leser aufgenommen werden. In einem weiteren Kapitel reißt Katz-Bernstein Elternarbeit und interdisziplinäre Zusammenarbeit an, wobei insbesondere die Elternberatung bzw. Familientherapie nicht in der erforderlichen Ausführlichkeit dargestellt wird. Auch hätte man sich einige Hinweise erhofft, wann eine Psychotherapie und wann eine Sprachtherapie indiziert ist. Den Schluss des Buches bildet der Bericht einer Grundschullehrerin über die erfolgreiche Betreuung und Förderung eines mutistischen Jungen in der Regelgrundschule.

Insgesamt ist das Buch eine gute Einführung in das Thema. Es fördert das Verständnis für ein seltenes, aber dennoch wichtiges Störungsbild und gibt nützliche Hinweise für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, die mit davon betroffenen Kindern arbeiten. Dem Rezensenten ist im deutschsprachigen Raum kein anderes aktuelles und ähnlich informatives Buch zum selektiven Mutismus bekannt.

Dieter Irblich, Auel

Wirsching, M. (2005): **Paar- und Familientherapie. Grundlagen, Methoden, Ziele.** München: Beck; 112 Seiten, € 7,90.

„Menschen in Krisen und Konflikten mit dieser kleinen Übersicht zu einem gemeinsamen Gespräch zu ermutigen“ und „zu zeigen, was Familienleben in seiner Entwicklung ausmacht“, so beschreibt Michael Wirsching zwei seiner zentralen Anliegen. Darüber hinaus dürfte ihm mit diesem Band eine kompetente Einführung in Vorgehensweisen, Methoden und Ziele moderner systemischer Therapie gelungen sein.

Zunächst erläutert der Autor in einem Grundlagenkapitel das System Familie am Beispiel einer so genannten Normalfamilie: innerfamiliäre Kommunikationen und Interaktionen, ihre Entwicklung über die Zeit, d.h. über mehrere Generationen hinweg, sowie die Eingebundenheit des jeweiligen Familiensystems in spezifische Situationen und den jeweiligen gesellschaftlichen Kontext.

Im Hauptkapitel werden dann anhand von Fallbeispielen verschiedene Formen, Möglichkeiten und Grenzen von Paar- und Familientherapie geschildert, wobei die Darstellung der Kontaktaufnahme, der Organisation der Eröffnungsgespräche und der Klärung von Erwartungen und Zielen als Orientierungsrahmen einen wichtigen ersten Schritt aufgreift. In einen Behandlungsverlauf eingebunden folgen exemplarische Beschreibungen von Gesprächstechniken, der Methode des Familienaufstellens sowie einer Paartherapie, letztere meist als Kernthematik eines weiteren Familienmitglieder berührenden Therapieprozesses. Der Autor legt Wert auf die Feststellung, dass familientherapeutische Begleitung sich langfristig an den Ressourcen der jeweiligen Familie orientiert und häufig Teil eines umfassenderen Behandlungsprogramms ist, vor allem bei psychischen oder körperlichen Erkrankungen einzelner Familienmitglieder. Klar wird auch, dass diese Form von Behandlung hohe Anforderungen an die Therapeuten hinsichtlich Empathie, Flexibilität, Entwicklungsorientierung und Neutralität bzw. „Allparteilichkeit“ stellt, um die Kommunikations- und Problemlösefähigkeit der Klienten erhöhen und emanzipatorische Ziele unter Einbeziehung des Umfelds verfolgen zu können.

Insgesamt ist Michael Wirsching eine wohl fundierte, wert-neutrale, aber wert-volle und übersichtliche Darstellung grundlegender Methoden der Paar- und Familientherapie geglückt, die äußerst lesenswert ist sowohl für Menschen in Krisen und Konflikten als auch für interessierte Fachleute, Berater wie Therapeuten.

Andreas Zellner, Traunstein

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

- Lauth, G. W.; Heubeck, B. (2006): Kompetenztraining für Eltern sozial auffälliger Kinder (KES). Göttingen: Hogrefe; 190 Seiten, € 34,95.
- Mummendey, H. D. (2006): Psychologie des „Selbst“. Theorien, Methoden und Ergebnisse der Selbstkonzeptforschung. Göttingen: Hogrefe; 325 Seiten, € 29,95.
- Oelkers-Ax, R. (2006): Schmerz bei Kindern und Jugendlichen. Psychotherapeutische Verfahren. München: Reinhardt; 260 Seiten, € 29,90.
- Plück, J.; Wiczorrek, E.; Wolff Metternich, T.; Döpfner, M. (2006): Präventionsprogramm für Expansives Problemverhalten (PEP). Göttingen: Hogrefe; 221 Seiten mit CD-ROM, € 59,95.
- Remschmidt, H.; Kamp-Becker, I. (2006): Asperger-Syndrom. Heidelberg: Springer; 259 Seiten mit CD-ROM, € 34,95.
- Schneider, W.; Sodian, B. (Hg.) (2006): Kognitive Entwicklung. Göttingen: Hogrefe; 905 Seiten, € 169,-.
- Schröder, A. (2006): ADS in der Schule. Handreichungen für Lehrerinnen und Lehrer. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 118 Seiten, € 14,90.
- Steinhausen, H.-Ch. (Hg.) (2006): Schule und psychische Störungen. Stuttgart: Kohlhammer; 336 Seiten, € 29,80.

NEUERE TESTVERFAHREN

Grob, A.; Smolenski, C. (2005): **FEEL-KJ. Fragebogen zur Erhebung der Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen.** Bern: Verlag Hans Huber; € 73,-.

Theoretischer Hintergrund und Anwendungsbereich

Der Fragebogen zur Erhebung der Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen FEEL-KJ von Grob und Smolenski ist ein Instrument zur Erfassung des Umgangs mit den Emotionen Wut, Angst und Trauer im Kindes- und Jugendalter. Ausschlaggebend für die Entwicklung des Verfahrens war die Annahme, dass die Emotionsregulation in Zusammenhang mit dem subjektiven Wohlbefinden steht, welches wiederum eine wichtige Voraussetzung für die gesunde Entwicklung eines Menschen darstellt. Adaptive Strategien der Emotionsregulation wirken sich demnach positiv auf das subjektive Wohlbefinden aus, während der übermäßige Einsatz maladaptiver Strategien die Gefahr einer Verschlechterung des subjektiven Wohlbefindens sowie der Entwicklung psychopathologischer Auffälligkeiten birgt. Bislang im deutschen Sprachraum existierende Fragebogen-Verfahren erfassen Bewältigungsstrategien allerdings nur in Bezug auf verschiedene auslösende Ereignisse, ohne dabei zwischen verschiedenen in belastenden Situationen möglichen Emotionen zu unterscheiden, die reguliert werden müssen. Der FEEL-KJ hingegen erfragt explizit, wie Kinder und Jugendliche mit den drei Emotionen Wut, Angst und Trauer umgehen. Dabei sollen sowohl maladaptive Strategien, die Risikofaktoren für eine gesunde Entwicklung darstellen und einer Modifikation bedürfen, als auch adaptive, als Ressourcen anzusehende Strategien identifiziert werden.

Entsprechend dieser Zielsetzung kann der FEEL-KJ zum Beispiel in der Erziehungsberatung, in schulpsychologischen Untersuchungen oder in der Psychotherapie eingesetzt werden, um individuelle Stärken und Schwächen der Emotionsregulation zu diagnostizieren und die Indikation von Präventions- oder Interventionsmaßnahmen abzuklären. Darüber hinaus gibt es erste Hinweise darauf, dass er auch zur Verlaufskontrolle im Rahmen einer Therapie oder anderer Interventionen genutzt werden kann. Der FEEL-KJ wurde für Kinder und Jugendliche im Alter zwischen 10 und 20 Jahren konzipiert; eine Erweiterung für den Altersbereich ab 5 Jahren ist in Planung.

Testaufbau und Durchführung

Der FEEL-KJ besteht aus einem 7-seitigen Testheft, auf dessen Deckblatt das Alter und das Geschlecht des Kindes erfragt und die Instruktionen (inkl. Beispiel-Item) dargeboten werden. Auf den nachfolgenden zwei Seiten wird der Umgang mit der Emotion Wut erfasst, indem zur Einführung zunächst einige Beispiele für Wut auslösende Situationen genannt und anschließend 30 verschiedene Handlungsmöglichkeiten zur Emotionsregulation vorgegeben werden. Für jede dieser Möglichkeiten soll das Kind auf einer 5-stufigen Skala („fast nie“ bis „fast immer“) beurteilen, wie häufig es sie einsetzt, wenn es selbst wütend ist. Entsprechend wird auf den nächsten zwei Seiten die Bewältigung von Angst und auf den letzten beiden Seiten des Fragebogens der Umgang mit Trauer erhoben. Die für die drei Emotionen zu beurteilenden 30 Handlungsmöglichkeiten sind dabei jeweils identisch, so dass jedes Item dreimal beantwortet werden soll – je einmal für Situationen, in denen das Kind wütend, ängstlich oder traurig ist – und der Fragebogen insgesamt 90 Items umfasst.

Je zwei der genannten 30 Handlungsmöglichkeiten erfassen eine von insgesamt 15 Strategien der Emotionsregulation. Die sieben Strategien „problemorientiertes Handeln“ (Bsp.: „Wenn ich wütend/ängstlich/traurig bin, versuche ich das zu verändern, was mich ... macht.“), „Zerstreuung“, „Stimmung anheben“, „akzeptieren“, „vergessen“, „kognitives Problemlösen“ und „umbewerten“ (Bsp.: „Wenn ich ... bin, sage ich mir, dass das Problem nicht so schlimm ist.“) können zur Skala „adaptive Strategien“ zusammengefasst werden, die fünf Strategien „aufgeben“ (Bsp.: „Wenn ich ... bin, mag ich nichts mehr tun.“), „aggressives Verhalten“, „Rückzug“, „Selbstabwertung“ und „Perseveration“ (Bsp.: „Wenn ich ... bin, will es mir einfach nicht aus dem Kopf gehen.“) zur Skala „maladaptive Strategien“. Die drei restlichen Strategien „Ausdruck“, „soziale Unterstützung“ und „Emotionskontrolle“ werden hingegen keiner der beiden Skalen zugeordnet.

Der FEEL-KJ ist ein Paper-Pencil-Verfahren, das sowohl im Einzel- als auch im Gruppensetting durchgeführt werden kann. Die Durchführungsdauer beträgt laut Manual 20–30 Minuten, wobei es keine Zeitbegrenzung gibt.

Auswertung

Die Auswertung des FEEL-KJ nimmt laut Manual 15 Minuten in Anspruch. Zunächst werden mittels Schablonen die Rohwerte für die einzelnen Items ermittelt und in den Auswertungsbogen I übertragen. Durch Aufsummierung über die je zwei Handlungsmöglichkeiten einer Strategie in den drei erfragten Emotionen (also $2 \times 3 = 6$ Items) können die Rohwert-Summen für die 15 Strategien gebildet werden. Ebenfalls durch Aufsummierung über die sieben bzw. fünf zugeordneten Strategien werden die Rohwerte der übergeordneten Skalen „adaptive Strategien“ und „maladaptive Strategien“ ermittelt, wobei dies zum einen getrennt für die drei Emotionen Wut, Angst und Trauer, zum anderen emotionsübergreifend geschieht.

Die ausschließlich emotionsübergreifend ermittelten Rohwerte der Strategien sowie die emotionspezifischen und -übergreifenden Rohwerte der beiden Skalen werden in den Auswertungsbogen II übertragen. Anhand der im Manual enthaltenen Normtabellen können Prozentränge, T-Werte und T-Wert-Bänder bestimmt und ebenfalls auf dem zweiten Auswertungsbogen notiert werden. Die Normierung erfolgte an einer Stichprobe von $N = 780$ Schülern verschiedener Schulformen im Alter von 10;0 bis 19;11 Jahren (58% Mädchen, 42% Jungen). Da sich in Varianzanalysen – mit einer Ausnahme – kein Einfluss von Geschlecht, Alter, Klassenstufe oder Schulform zeigte, beziehen sich die Normtabellen auf die Gesamtgruppe. Lediglich für die Strategie „soziale Unterstützung“ werden nach Geschlecht und Alter (10;0–15;11 Jahre und 16;0–19;11 Jahre) getrennte Normen bereitgestellt.

Die T-Werte und T-Wert-Bänder können schließlich im letzten Auswertungsschritt in ein T-Wert-Profil eingezeichnet werden, in dem auffällige Wertebereiche (T-Wert < 40 oder > 60) grau, der unauffällige Bereich weiß hinterlegt sind. Für die Interpretation der Ergebnisse sind vor allem auffällig schwach ausgeprägte adaptive Strategien sowie auffällig stark ausgeprägte maladaptive Strategien relevant. T-Werte < 40 bei adaptiven, als Ressourcen angesehenen Strategien indizieren ein Training zu deren Erwerb oder Förderung, wohingegen T-Werte > 60 in maladaptiven Strategien, die ein Entwicklungsrisiko darstellen, eine Intervention zu deren Reduzierung und Modifikation notwendig erscheinen lassen.

Psychometrische Qualität

Die Itemtrennschärfen wurden anhand der Daten der Normstichprobe ($N = 780$) ermittelt und liegen zwischen $r_{it} = .23$ und $r_{it} = .75$ für die adaptiven, zwischen $r_{it} = .22$ und $r_{it} = .49$ für die malad-

aptiven und zwischen $r_{it} = .25$ und $r_{it} = .70$ für die drei verbleibenden Strategien. Die ebenfalls für die Normstichprobe berechneten internen Konsistenzen der Strategien erreichen Werte zwischen $= .69$ und $= .91$ und können als befriedigend, zum Teil sogar als gut oder sehr gut bezeichnet werden. Die Skala „adaptive Strategien“ weist emotionsübergreifend eine sehr gute interne Konsistenz von $= .93$ auf (emotionsspezifisch $= .83 - .88$), die Skala „maladaptive Strategien“ eine gute interne Konsistenz von $= .82$ (emotionsspezifisch $= .58 - .66$). An einer Teilstichprobe von $N = 232$ Kindern und Jugendlichen wurde zudem die Test-Retest-Reliabilität für ein 6-Wochen-Intervall überprüft, die sowohl auf Ebene der 15 Strategien als auch auf Skalen-Ebene zufrieden stellende Werte erreicht.

Zur Überprüfung der postulierten Unterscheidung zwischen adaptiven und maladaptiven Strategien wurden die 12 den beiden übergeordneten Skalen zugewiesenen Strategien mehreren Faktorenanalysen unterzogen. Die zweifaktorielle Struktur wurde dabei weitestgehend bestätigt; lediglich die Zuordnung der Strategien „Selbstabwertung“ und „aggressives Verhalten“ zu den maladaptiven Strategien erwies sich in einzelnen Berechnungen als problematisch. Weitere Belege für die Adaptivität bzw. Maladaptivität der Strategien liefern die an einer Stichprobe von $N = 1446$ Kindern und Jugendlichen ermittelten, erwartungskonformen Korrelationen mit verschiedenen Indikatoren des subjektiven Wohlbefindens (Giessener Beschwerdebogen für Kinder und Jugendliche, Depressions-Inventar für Kinder und Jugendliche, Berner Fragebogen zum Wohlbefinden). Durch einen Vergleich der Normstichprobe mit Kindern und Jugendlichen in psychotherapeutischer Behandlung ($N = 24$) sowie mit verhaltensauffälligen ($N = 107$), an Epilepsie ($N = 61$) bzw. an Diabetes mellitus ($N = 19$) erkrankten Kindern und Jugendlichen wurde darüber hinaus die differentielle Validität des Verfahrens überprüft. Es zeigten sich vor allem für die in therapeutischer Behandlung befindlichen sowie für die an Epilepsie leidenden Kinder und Jugendlichen Abweichungen von der Normstichprobe.

Die Durchführungsobjektivität des Fragebogens ist aufgrund der standardisierten Instruktionen, die Auswertungsobjektivität aufgrund des geschlossenen Antwortformats und der Normtabellen zur Umrechnung der Rohwerte gegeben.

Kritik

Mit dem FEEL-KJ legen die Autoren sowohl von der Bearbeitungsdauer als auch von der Fragebogengestaltung und den Itemformulierungen her ein für die Zielgruppe angemessenes Instrument zur Erfassung der Emotionsregulation vor. Die Unterscheidung zwischen adaptiven und maladaptiven Strategien kann dabei wichtige Hinweise für die Planung von Präventions- und Interventionsmaßnahmen liefern. Allerdings zeigen sich, wie bereits erwähnt, für zwei der als maladaptiv eingestuften Strategien in den Faktorenanalysen zur Überprüfung der postulierten zweifaktoriellen Struktur leichte Probleme. Darüber hinaus ist zu bemängeln, dass in diese Faktorenanalysen nur die 12 Strategien einbezogen wurden, die in eine der beiden übergeordneten Skalen eingehen. Die Sonderstellung der übrigen drei Strategien wird mit ihren Korrelationsmustern mit verschiedenen Indikatoren des subjektiven Wohlbefindens begründet, hätte durch ihre Berücksichtigung in den Faktorenanalysen jedoch zusätzlich belegt werden können. Abgesehen davon erfolgten die Konstruktion und die testtheoretische Analyse des Verfahrens jedoch sehr gewissenhaft und lassen es viel versprechend erscheinen. Die Eignung des FEEL-KJ zur Verlaufskontrolle von Therapien und anderen Interventionsmaßnahmen, die bislang lediglich an $N = 24$ Kindern und Jugendlichen in psychotherapeutischer Behandlung überprüft wurde, bedarf allerdings in zukünftigen Untersuchungen an größeren Stichproben zusätzlicher Bestätigung.

Carola Kirchheim, Mainz