

Rennen-Allhoff, Beate

## **Wie verlässlich sind Elternangaben?**

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 40 (1991) 9, S. 333-338*

urn:nbn:de:bsz-psydok-35143

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](mailto:psydok@sulb.uni-saarland.de)  
Internet: [psydok.sulb.uni-saarland.de/](http://psydok.sulb.uni-saarland.de/)

## INHALT

### Behinderte Interaktion

GERLICHER, K.: Zur Psychodynamik in Familien mit einem behinderten Kind (Psychodynamics in Families with an Handicapped Child) .....	265
KISCHKE, W./POHL-KROLL, K./SCHULTZ, R./SIEVERS, R./STÖRMER, N.: Therapie bei schwer geistig behinderten Menschen in stationären Langzeiteinrichtungen (Therapy of Severely Mentally Handicapped Persons with Symptoms of Depression in Long Term Facilities) .....	254
SARIMSKI, K./SÜSS-BURGHART, H.: Sprachentwicklung und Spielniveau bei retardierten Kindern (Linguistic and Symbolic Development in Retarded Children) .....	250
VIRTANEN, T./MOILANEN, I.: Streß und Streßbewältigung bei Müttern von Kindern mit leichten zerebralen Dysfunktionen (Stress and Coping in Mothers of Children with Minimal Brain Dysfunction) .....	260

### Erziehungsberatung

BOHLEN, G.: Hindernisse in der Praxis systematisch orientierter Beratung an Erziehungsberatungsstellen (Obstructing Factors in Practising Systemic Oriented Therapy at Child Guidance Centers) .....	222
HUNDSALZ, A.: Methoden und Konzeptentwicklung in den Psychologischen Beratungsstellen (Development of Methods and Concepts in Psychological Counseling Services) .....	55

### Familientherapie

KNOKE, H.: Familiäre Wirklichkeitskonstruktionen (Constructions of Reality in the Family) .....	293
V. SCHLIPPE, A.: Systemische Sichtweise und psychotherapeutische Ethik – vier Imperative (Systemic View and Therapeutic Ethics – Four Imperatives) .....	368

### Forschungsergebnisse

BOEHNKE, K./V. FROMBERG, E./MACPHERSON, M.: Makrosozialer Streß im Jugendalter – Ergebnisse einer Wiederbefragung zu Kriegsangst und Angst vor Umweltzerstörung (Macro-social Stress in Adolescence – Results from a Follow-up Survey on War Anxiety and Anxiety about Destruction of the Environment) .....	204
BRON, B.: Die Bedeutung von Elternverlusten in der Kindheit bei depressiven und suizidalen Patienten (The Significance of Loss of Parents in Childhood for Depressive and Suicidal Patients) .....	322
BUNK, D./SCHALL, U.: Die Effizienz des Hintergrund-Interferenz-Verfahrens in der psychiatrischen Differentialdiagnostik hirnnorganischer Schäden bei Kindern (The Efficiency of the Background Interference Procedure in Discriminating Brain Damages in Children) .....	134
HAAG, R./GRAF, N./JOST, W.: Subjektiv erlebte Ängstlichkeit als Aspekt der Krankheitsverarbeitung bei Kindern mit bösartigen Erkrankungen (Perceived Anxiety as an Aspect of Coping Illness in Oncologically III Children) .....	78

HEGEMANN, T.: Untersuchungen zum Rehabilitationserfolg eines sozialtherapeutischen Segelschiffprojekts (An Investigation about Effectiveness of a Social-Therapeutic Sailing Project) .....	61
HOBRÜCKER, B.: Die jugendpsychiatrische Station als Handlungsfeld: Pflicht und Kontrolle von Tätigkeiten (The Adolescent Psychiatric Ward as an Actional Field: Obligation and Control of Everyday Conditions) .....	90
LÜCKE, M./KNÖLKER, U.: Zur Frage der Stigmatisierung von Patienten in einer stationären Einrichtung für Kinder- und Jugendpsychiatrie (On Stigmatization of In-Patients of a Child-Psychiatric Unit) .....	138
MÜLLNER, E.: Die Re-Integration von Kindern in die leibliche (Teil-)Familie (The Re-Integration of Children into Their Biological (Partial) Family) .....	184
REICH, G./DEYDA, H.: Interaktionsmuster in Familien mit psychosomatisch und depressiv erkrankten Kindern und Jugendlichen (Pattern of Interaction in Families with Psychosomatic III and Depressive Children and Adolescents) .....	96
SCHROEDER, W./GRAF, U./WAGNER, U.: Der OFFER-Selbstbildfragebogen für Jugendliche und stationärer Psychotherapieerfolg (The OFFER-Self-Image-Questionnaire reflects Psychotherapeutic Effects under Special Conditions) .....	85

### Jugendhilfe

SCHWEITZER, J./REUTER, D.: Systemisches Denken in der Heimerziehung: Anregungen für Pädagogik, Beratung und Organisation (Thinking in a Systemic Way in Residential Child Care: Suggestions for Pedagogy, Counseling and Organisation) .....	171
--	-----

### Praxisberichte

BÖNNER, G.: Die Gestaltungstherapie – eine zusätzliche Möglichkeit in der Gruppenpsychotherapie mit Jugendlichen (Psychoanalytically Oriented Art Therapy – an Additional Opportunity in Group Psychotherapy with Adolescents) .....	177
FÄRBER, H.P./LIEBENOW, H.: Integratives Betreuungskonzept für impulsiv-koordinationschwache Kinder (An Integrated Therapeutic Concept for Children with MBD-Syndrome) .....	375
ROMER, G.: Methoden der Prävention psychischer Fehlentwicklungen im Rahmen der Kleinstkindpädagogik – Erfahrungen an einem amerikanischen Eltern-Kind-Zentrum (Methods of Mental Health Prevention in the Context of Infant and Toddler Education – Experiences in an American Parent-Child Center) .....	284

### Psychotherapie

ARNOLD, U./ARNOLD, K.H.: Dokumentation kinderspsychotherapeutischer Einzelbehandlungen – Entwurf eines Protokollbogens (Documentation of Single Treatments in Child Therapy – Outline of a Record Schedule) ....	298
--	-----

STREECK-FISCHER, A.: Grenzgänger – Zum Umgang mit selbst- und fremddestruktivem Verhalten in der stationären Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (Borderline Behavior: Dealing with Self-destructive and Outwardly Destructive Behavior during In-patient Child und Juvenile Psychotherapy) .....	105	TEXTOR, M.R.: Auslandsadoptionen: Forschungsstand und Folgerungen (International Adoptions: Research Results and Consequences) .....	42
STREECK-FISCHER, A.: Entwicklungsförderliche Laufställe – Wirkfaktoren in der stationären Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Development-Conductive Play-Pens – Power Factors in Stationary Psychotherapy with Children and Adolescents) .....	328	<b>Werkstattberichte</b>	
WILLE, A.: Voice Dialogue – Dialog der Stimmen (Voice Dialogue) .....	227	FUCHS, D.: Einzelfallhilfen für Kinder mit Entwicklungsschwierigkeiten in den Stuttgarter Kindertagesstätten ..	303
<b>Stationäre Kinder- und Jugendpsychiatrie</b>		KRAUSE, C.: Aus der Arbeit der Erziehungsberatungsstelle Greifswald .....	112
GÜNTHER, M./GÜNTHER, W.: Stationäre Krisenintervention bei psychischen Krisen im Jugendalter (Inpatient Crisis Intervention in Adolescence) .....	22	<b>Tagungsberichte</b>	
KOWERK, H.: Qualitative Evaluation systematischer Aspekte bei stationärer Therapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Qualitative Evaluation of Systematic Aspects of Inpatient Therapy in Child and Adolescent Psychiatry) .....	4	Bericht über die 7. Bundestagung des Bundesverbandes „Hilfe für das autistische Kind“ .....	189
SCHULTE-MARKWORT, M.J./KNÖLKER, U.: Therapieabbrüche im stationären Bereich (Dropping-Out of Inpatient Treatment) .....	28	Bericht über ein internationales Symposium zum Thema „Eßstörungen“ .....	231
<b>Übersichten</b>		Bericht über den Internationalen Kongreß für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Bad Homburg .....	272
BENGEL, J.: AIDS-Risikowahrnehmung und -verarbeitung bei Jugendlichen (AIDS-Risk Perception und Coping by Adolescents) .....	356	Bericht über den IX. Kongreß der Europäischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie .....	380
BRAUN-SCHARM, H.: Zwangssphänomene bei schizophrenen Jugendlichen (Obsessive-Compulsive Symptoms in Adolescent Schizophrenia) .....	166	<b>Buchbesprechungen</b>	
CHRISTIAN, H./ZECH, T.: Schulpsychologie im Spannungsfeld von Individuum und Systemen (A Concept of School Psychology viewing Individual and Systems) .....	339	ANDERSEN, T. (Hrsg.): Das Reflektierende Team. Dialoge und Dialoge über die Dialoge .....	198
DELLISCH, H.: Krankmachende Angst in der Familie (Illness-causing Anxiety within the Family) .....	128	ANSTÖTZ, C.: Ethik und Behinderung .....	238
HEIGL-EVERS, A./KRUSE, J.: Frühkindliche gewalttätige und sexuelle Traumatisierungen (Aggressive and Sexual Traumatization during Early Childhood) .....	122	BASTINE, R.: Klinische Psychologie, Bd. 1 .....	316
HIRSCHBERG, W./ALTHERR, P.: Sozialtherapie mit psychisch gestörten dissozialen Jugendlichen (Social Therapy with Dissocial Adolescents) .....	362	BOMMERT, H./HENNING, T./WÄLTE, D.: Indikation zur Familientherapie .....	313
JAKOB, P.: Entwicklungsprobleme von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Familien mit einem Alkoholproblem (Developmental Problems Faced by Children, Adolescents and Young Adults in Families with an Alcohol Problem) .....	49	BUCHHEIM, P./SEIFFERT, T. (Hrsg.): Zur Psychodynamik und Psychotherapie von Aggression und Destruktion .....	197
LIEBECK, H.: Neue Elemente in der Verhaltenstherapie einer Hundephobie bei einem Jugendlichen mit Down-Syndrom (New Elements in Behavior Therapy of a Dog-Phobia of a Juvenile with Down-Syndrom) .....	289	CIERPKA, M.: Zur Diagnostik von Familien mit einem schizophrenen Jugendlichen .....	242
LUDEWIG, K.: Unruhige Kinder. Eine Übung in epistemischer Konfusion (Restless Children. An Exercise in Epistemic Confusion) .....	158	CIOMPI, L./DAUWALDER, H.P. (Hrsg.): Zeit und Psychiatrie – Sozialpsychiatrische Aspekte .....	197
RENNEN-ALLHOFF, B.: Wie verlässlich sind Elternangaben? (How useful are Parent Reports?) .....	333	CLEMENS, M./COMBE, A./BEIER, C./LUTZI, J./SPANGENBERG, N.: Soziale Krise, Institution und Familiendynamik ...	349
SOHNI, H.: Mutter, Vater, Kind – Zur Theorie dyadischer und triadischer Beziehungen (Mother, Father, Child – Attribution to a Theory of Dyadic and Triadic Relationships) .....	213	DZIKOWSKI, S./ARENS, C. (Hrsg.): Autismus heute, Bd. 2: Neue Aspekte der Förderung autistischer Kinder .....	196
		EDELSTEIN, E.L.: Anorexia Nervosa and Other Dyscontrol Syndromes .....	195
		EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse – Beiträge zur Theorie und Praxis, Bd. 26 .....	313
		ELBERT, T./ROCKSTROH, B.: Psychopharmakologie. Anwendung und Wirkungsweise von Psychopharmaka und Drogen .....	386
		ELGER, W.: Sozialpädagogische Familienhilfe .....	115
		FEND, H.: Vom Kind zum Jugendlichen. Der Übergang und seine Risiken .....	315
		FICHTER, M.: Verlauf psychischer Erkrankungen in der Bevölkerung .....	316
		FIGENBAUM, W./BRENGELMANN, J.C. (Hrsg.): Angststörungen. Diagnose und Theorie .....	315
		FLÖTTMANN, H.B.: Angst. Ursprung und Überwindung ..	279
		GAUDA, G.: Der Übergang zur Elternschaft. Eine qualitative Analyse der Entwicklung der Mutter- und Vateridentität ..	277
		GRISSEMAN, H./WEBER, A.: Grundlagen und Praxis der Dyskalkulithherapie .....	239
		HAEBERLIN, U./BLESS, G./MOSER, U./KLAGHOFER, R.: Die Integration von Lernbehinderten. Versuche, Theorien, Forschungen, Enttäuschungen, Hoffnungen .....	243
		HILFE FÜR DAS AUTISTISCHE KIND, REGIONALVERBAND NORDBADEN-PFALZ e.V.: Autismus: Erscheinungsbild, mögliche Ursachen, Therapieangebote .....	71

HUBER, G./RIEDER, H./NEUHÄUSER, G. (Hrsg.): Psychomotorik in Therapie und Praxis .....	348	SCHEPANK, H. (Hrsg.): Verläufe. Seelische Gesundheit und psychogene Erkrankungen heute. ....	313
JONAS, M.: Trauer und Autonomie bei Müttern schwerstbehinderter Kinder .....	68	SCHRAML, W.J.: Kinder und Kinderpsychotherapie .....	117
JUNGE, H./LENDERMANN, H. B.: Das Kinder- und Jugendhilfegesetz (KJHG) – Einführende Erläuterungen .....	311	SCHRAML, W.J.: Einführung in die moderne Entwicklungspsychologie für Pädagogen und Sozialpädagogen .....	347
KAUFMANN, R.A.: Die Familienrekonstruktion. Erfahrungen-Materialien-Modelle .....	241	SEIFFGE-KRENKE, I. (Hrsg.): Krankheitsverarbeitung bei Kindern und Jugendlichen .....	314
KÖHNKEN, G.: Glaubwürdigkeit. Untersuchungen zu einem psychologischen Konstrukt .....	317	SIELERT, U./MARBURGER, H.: Sexualpädagogik in der Jugendhilfe .....	69
KOLLMANN, B./KRUSE, M.: Krebskranke Jugendliche und ihre Familien. Problematik und Möglichkeiten einer psychologischen Begleitung .....	195	SPADA, H. (Hrsg.): Allgemeine Psychologie .....	150
KUSCH, M./PETERMANN, F.: Entwicklung autistischer Störungen .....	36	STEINHAUSEN, H. C. (Hrsg.): Das Jugendalter. Entwicklung, Probleme, Hilfen .....	278
MARTINIUS, J./FRANK, R. (Hrsg.): Vernachlässigung, Mißbrauch und Mißhandlung von Kindern .....	240	STEINKE, T.: Stationäres Training mit aggressiven Kindern: Die Implementation eines verhaltenstheoretisch orientierten Behandlungsprogramms in stationäre psychosoziale Organisationen .....	72
MCGOLDRICK, M./GERSON, R.: Genogramme in der Familienberatung .....	276	STRAK, W. (Hrsg.): Lebensweltbezogene Prävention und Gesundheitsförderung. Konzepte und Strategien für die psychosoziale Praxis .....	195
MELTZER, D.: Traumleben. Eine Überprüfung der psychoanalytischen Theorie und Technik .....	311	TEXTOR, M. (Hrsg.): Hilfen für Familien. Ein Handbuch für psychosoziale Berufe .....	312
MOLNAR, A./LINDQUIST, B.: Verhaltensprobleme in der Schule. Lösungsstrategien für die Praxis .....	116	TRAD, P. V.: Infant Previewing. Predicting and Sharing Interpersonal Outcome .....	151
OLBING, H./BACHMANN, K. O./GROSS, R. (Hrsg.): Kindesmißhandlung. Eine Orientierung für Ärzte, Juristen, Sozial- und Erzieherberufe .....	34	TRESCHER, H. G.: Theorie und Praxis der Psychoanalytischen Pädagogik .....	239
OLBRICH, R. (Hrsg.): Therapie der Schizophrenie. Neue Behandlungskonzepte .....	309	TRESCHER, H. G./BÜTTNER, C. (Hrsg.): Jahrbuch der psychoanalytischen Pädagogik 2 .....	198
PETERMANN, F./NOEKER, M./BOCHMANN, F./BODE, U.: Beratung von Familien mit krebskranken Kindern: Konzeption und empirische Ergebnisse .....	310	TRÖSTER, H.: Einstellungen und Verhalten gegenüber Behinderten. Konzepte, Ergebnisse und Perspektiven sozialpsychologischer Forschung .....	68
POHLER, G./POHLER-WAGNER, L.: Atemzentrierte Verhaltenstherapie .....	384	UHLEMANN, T.: Stigma und Normalität. Kinder und Jugendliche mit Lippen-Kiefer-Gaumenspalte .....	347
PRESTING, G. (Hrsg.): Erziehungs- und Familienberatung. Untersuchungen zu Entwicklung, Inanspruchnahme und Perspektiven .....	237	VOGEL, D./RAUH, H./JORDAN, D.: Therapieangebote für behinderte Kinder .....	309
PREYER, W.T.: Die Seele des Kindes. Beobachtungen über die geistige Entwicklung des Menschen in den ersten Lebensjahren .....	35	WEINWURM-KRAUS, E.: Soziale Integration und sexuelle Entwicklung Körperbehinderter .....	278
PRITZ, A./SONNECK, G.: (Hrsg.): Medizin für Psychologen und nichtärztliche Psychotherapeuten .....	350	WIEMANN, I.: Pflege- und Adoptivkinder – Familienbeispiel, Informationen, Konfliktlösungen .....	308
RANDOLL, D./JEHLE, P.: Therapeutische Interventionen bei beginnendem Stottern .....	150	WHITE, M./EPSTON, D.: Die Zähmung der Monster. Literarische Mittel zu therapeutischen Zwecken .....	385
REMSCHMIDT, H./WALTER, R.: Psychische Auffälligkeiten bei Schulkindern .....	240		
ROEDEL, B.: Praxis der Genogrammarbeit. Die Kunst des banalen Fragens .....	277	<b>Editorial</b> 2, 248	
ROHMANN, U.H./ELBING, K.: Festhaltetherapie und Körpertherapie .....	70	<b>Ehrungen</b> 346	
ROTHENBERGER, A. (Ed.): Brain und Behavior in Child Psychiatry .....	308	<b>Nachruf</b> 189	
ROTHHAUS, W.: Stationäre systematische Kinder- und Jugendpsychiatrie .....	69	<b>Autoren der Hefte</b> 34, 66, 115, 148, 193, 233, 275, 305, 347, 383	
SALZGEBER, J./STADLER, M.: Familienpsychologische Begutachtung .....	317	<b>Diskussion/Leserbriefe</b> 193, 234, 276	
SALZGEBER, J./STADLER, M./DRECHSLER, G./VOGEL, C. (Hrsg.): Glaubhaftigkeitsbegutachtung .....	35	<b>Zeitschriftenübersicht</b> 67, 148, 235, 305, 383	
		<b>Tagungskalender</b> 37, 73, 118, 152, 199, 244, 280, 318, 351, 387	
		<b>Mitteilungen</b> 37, 75, 119, 153, 200, 245, 281, 319, 351, 387	

# Wie verlässlich sind Elternangaben?

Von Beate Rennen-Allhoff

## Zusammenfassung

In der vorliegenden Arbeit wird Literatur zur Zuverlässigkeit und Gültigkeit retrospektiver und aktueller Berichte gesichtet. Zuverlässig können Eltern offenbar über das Geburtsgewicht, den Zeitpunkt des selbständigen Gehens und über den schulischen Leistungsstand ihrer Kinder Auskunft geben. Zwischen Elternschätzungen und Entwicklungs- bzw. Intelligenztestergebnissen fanden sich mäßig hohe Korrelationen; bei Verhaltensauffälligkeiten differieren die Angaben erheblich zwischen verschiedenen Beurteilergruppen. Die Verlässlichkeit scheint vom Iteminhalt und von der Befragungsmethode abhängig zu sein. Eine durchgängige Tendenz zu günstiger Beurteilung der eigenen Kinder zeigte sich nicht.

## 1 Hintergrund

Eine Befragung von Eltern über ihre Kinder gehört in vielen Praxisbereichen (z. B. Erziehungsberatung, kinderärztliche oder kinder- und jugendpsychiatrische Untersuchung) zur Routine, und auch zu Forschungszwecken werden Eltern häufig um Angaben über ihre Kinder gebeten. Die Verlässlichkeit solcher Angaben ist umstritten: Während z. B. DEGENHARDT und MARGRAF (1980) oder HUNT und PARASKEVOPOULOS (1980) glauben, erhebliche Verzerrungen in den Elternangaben ausmachen zu können, stellen WEINERT, HELMKE und SCHRADER (1988, S.

247) fest: „... in unseren Resultaten (finden sich) keine Belege für die angeblichen Vorurteile der Mütter ... Mit anderen Worten: Wir haben es auf diesem Gebiet mit massiven öffentlichen Vorurteilen über nicht nachweisbare Vorurteile der Mütter bei der Diagnose ihrer Kinder zu tun“.

Solche Widersprüche könnten durch unterschiedliche Bewertungen oder auch durch Variationen in Inhalt und Form der verlangten Elternauskünfte zustande kommen. In der vorliegenden Literaturübersicht wird zunächst grob zwischen retrospektiven und aktuellen Berichten unterschieden, und innerhalb dieser beiden großen Klassen von Untersuchungen soll möglichst weiter nach dem Merkmal, über das Aussagen erwartet werden, nach der Art des Genauigkeitskriteriums und nach der Befragungsmethode differenziert werden. Mit „Verlässlichkeit“ sind dabei im Sinne der klassischen Testtheorie sowohl Aspekte der Reliabilität (Wiederholungszuverlässigkeit) als auch der Validität (Übereinstimmung mit Akten, Zeugnissen und dergleichen, mit Testergebnissen und mit anderen Beurteilern) gemeint.

## 2 Retrospektive Angaben

Untersuchungen zur Verlässlichkeit retrospektiver Angaben von Eltern stellen vor allem Erinnerungen an Schwangerschafts- und Geburtsverlauf, Geburtsgewicht und -größe sowie Gesundheit und Entwicklung im ersten

Lebensjahr entsprechenden früheren Aufzeichnungen von Ärzten, Kliniken, Gesundheitsfürsorgerinnen oder auch von den Eltern selbst gegenüber.

Die Übereinstimmung zwischen Akten und nach ein bis zwei Jahren erhobenen Mütterberichten über den Gesundheitszustand während der Schwangerschaft und über Geburtskomplikationen erwies sich in einer Studie von PYLES, STOLZ und MACFARLANE (1935) als unbefriedigend; es zeichnete sich eine Tendenz zu positiver Einfärbung der Erinnerungen ab.

Erheblich zutreffender waren in dieser Studie die retrospektiven Angaben über das Geburtsgewicht: Über 95% der Mütter fühlten sich zu entsprechenden Auskünften noch in der Lage, in rund der Hälfte der Fälle stimmten die Angaben genau mit den früheren Aufzeichnungen überein, und die Korrelation zwischen den beiden Datenreihen war mit 0.96 hoch. Auch in anderen Untersuchungen erwies sich das Geburtsgewicht als ein Merkmal, das Mütter recht zuverlässig erinnern können, und zwar auch noch nach mehr als zehn Jahren (BURNS, MOLL, ROST u. LAUER, 1987; DONOGHUE u. SHAKESPEARE, 1967; HOEKELMAN, KELLY u. ZIMMER, 1976; VOBECKY, VOBECKY u. FRODA, 1988).

Schlechter als das Geburtsgewicht wurde in einer Studie von VOBECKY und Mitarbeitern (1988) die Geburtslänge erinnert. Zwar trauten sich auch nach acht Jahren noch 91% der befragten Mütter eine entsprechende Auskunft zu, doch korrelierten die in den Akten festgehaltenen und die von den Müttern erinnerten Längen nur 0.49. Die aus der Erinnerung gemachten Angaben streuten dabei stärker als die ursprünglichen. Dies führte dazu, daß sich die Ergebnisse änderten, wenn man in Zusammenhangsanalysen, etwa des Zusammenhangs zwischen Geburtslänge und Geburtsgewicht, statt der prospektiven die retrospektiven Daten einbezog. Kann man sich also bei dem Geburtsgewicht recht gut auf spätere Mütterangaben verlassen, so ist das bei der Geburtslänge nicht der Fall, hier kommt es zu erheblichen Verfälschungen.

Noch problematischer sind nach den Ergebnissen dieser Studie retrospektive Angaben über das Alter, in dem begonnen wurde, Brei oder Fleisch zuzufüttern. Die korrelative Übereinstimmung war niedrig, und auch hier änderten sich die Ergebnisse von Zusammenhangsanalysen bei Verwendung der retrospektiven Daten. Über die Dauer des Stillens konnten die Mütter hingegen auch nach acht Jahren noch recht zutreffende Angaben machen (Antwortrate 100%,  $r=0.95$ ).

Mit der Verlässlichkeit von Auskünften über Krankheiten, Behandlungen und Vorsorgeuntersuchungen im ersten Lebensjahr befaßten sich HOEKELMAN und Mitarbeiter (1976). Sie stellten fest, daß die Mütter von Kindern im Alter von neun Monaten sich gut an Krankheiten, die über Bagatellen hinausgingen, sowie an Krankenhausaufenthalte erinnern konnten. Alle Krankenhausaufenthalte wurden mit Zahl der Tage und Aufnahmegrund korrekt berichtet. Bei ambulanten Behandlungen war die Erinnerung – was nicht erstaunt – weniger gut. Auch über Impfungen waren die Auskünfte nicht so präzise, daß man

sich, etwa bei Ansteckungsgefahr, darauf verlassen könnte. Die Mütter wurden zu jeder von sechs Impfarten gesondert befragt. Hier wird deutlich, daß sich die systematische Sammlung von Angaben in den hier referierten Studien von der üblichen Praxissituation, in der vielfach offene Fragen gestellt werden und wo zur Beantwortung nicht viel Zeit gelassen wird, unterscheidet. Es ist zu vermuten, daß diese freien Berichte zur Anamnese noch erheblich unzuverlässiger sind.

Bezüglich der sogenannten Entwicklungsmeilensteine zeigten spätere Untersuchungen ebenso wie die frühe Arbeit von PYLES und Mitarbeitern (1935), daß es sich beim Zeitpunkt des freien Gehens um ein Merkmal handelt, das verhältnismäßig gut erinnert wird, wenn auch nicht so gut wie die Schwangerschaftsdauer oder das Geburtsgewicht. Die Korrelationen liegen hier zwischen 0.67 (DONOGHUE u. SHAKESPEARE, 1967) und 0.85 (DEGENHARDT u. MARGRAF, 1980). Die Altersangaben zum ersten Zahn scheinen ein wenig ungenauer zu sein (PYLES et al., 1935; DONOGHUE u. SHAKESPEARE, 1967). Probleme bereiten offenbar retrospektive Angaben zum Alter, in dem das Kind erstmals gezielt „Mama“ oder „Papa“ sagen oder Mehrwortsätze sprechen konnte (DONOGHUE u. SHAKESPEARE, 1967; DEGENHARDT u. MARGRAF, 1980), noch problematischer sind Angaben über das Alter beim ersten Lächeln (DONOGHUE u. SHAKESPEARE, 1967). Möglicherweise spielt bei diesen Unterschieden der Entwicklungsverlauf der jeweiligen Verhaltensweisen eine Rolle, tritt doch Lächeln etwa schon recht früh als reflexives Lächeln auf, bevor sich das sogenannte soziale Lächeln auf bestimmte visuelle und akustische Stimulationen entwickelt.

### 3 Angaben über aktuelle Verhaltensweisen oder Merkmale

#### 3.1 Entwicklungsstand

Sollten Eltern von Problemkindern angeben, welchem Alter Verhalten, Sprache und Verständnis ihres Kindes entspräche (COPLAN, 1982) oder sollten sie schätzen, ob ihr Kind bestimmte Entwicklungstestaufgaben lösen könnte (GRADEL, THOMPSON u. SHEEHAN, 1981), so korrelierten die aus diesen Angaben gebildeten Standardwerte zwischen 0.67 und 0.95 mit den Ergebnissen formaler Entwicklungstestungen der Kinder. Die Schätzungen der Mütter lagen dabei – wie auch in Untersuchungen von FRANKENBURG, VAN DOORNINCK, LIDDELL und DICK (1976) und SEXTON, HALL und THOMAS (1984) – im Durchschnitt höher als die Testergebnisse der Kinder. SEXTON, MILLER und MURDOCK (1984) fanden folgende Reihenfolge der Werte: Am höchsten fielen die Schätzungen der Mütter aus, dann folgten die Väter, darauf Lehrer bzw. Erzieher, und am niedrigsten fielen die Schätzungen des Entwicklungsstandes durch den Diagnostiker aus.

Derartige Ergebnisse werden in der Regel im Sinne von „Überschätzungen“ durch die Eltern interpretiert. Die Beobachtung, daß es vor allem Aufgaben am oberen

Rand der individuellen Leistungsfähigkeit der Kinder sind, bei denen Diskrepanzen zwischen Eltern und Diagnostiker auftreten, läßt jedoch eine alternative oder auch ergänzende Erklärung zu. Die Mütter haben in der Regel die reichste, die professionellen Diagnostiker die zeitlich und situativ beschränkteste Beobachtungsgelegenheit. Man könnte nun annehmen, daß Mütter Auskunft über das beobachtbare oder vermutete Leistungsmaximum ihres Kindes geben, während es sehr unwahrscheinlich ist, daß dieses Leistungsmaximum hinsichtlich aller Aufgabenarten in der Testsituation zutage tritt. Eine Diskrepanz in der beobachtbaren Richtung wäre unter diesen Umständen von vornherein zu erwarten. Bei globalen Beurteilungen oder der Instruktion, das Kind auf einer Rangskala einzuordnen, traten Überschätzungen nur gelegentlich auf (z.B. COPLAN, 1982), und es fand sich auch schon einmal eine Diskrepanz in der anderen Richtung (COTLER u. SHOEMAKER, 1969).

### 3.2 Intelligenz

Verlässlichkeitsuntersuchungen waren hier ähnlich angelegt wie beim Entwicklungsstand, und auch die Ergebnisse fielen ähnlich aus: Eltern vermuteten bei mehr Intelligenztestaufgaben ein erfolgreiches Abschneiden ihrer Kinder, als bei diesen tatsächlich zu beobachten war (HUNT u. PARASKEVOPOULOS (1980; MILLER, 1986). HUNT und PARASKEVOPOULOS (1980) ermittelten dabei eine recht hohe Korrelation zwischen kindlichem Intelligenzniveau und mütterlicher Genauigkeit, die sie im Sinne der Passungshypothese von HUNT interpretierten. Bei dieser Korrelation scheint es sich allerdings um ein Artefakt zu handeln (MILLER, 1986, 1988; PRICE u. GILLINGHAM, 1985). Sollten Eltern den Rangplatz ihres Kindes in der Altersgruppe beurteilen, so traten eher Unterschätzungen auf (COTLER u. SHOEMAKER, 1969; MILLER, 1986). Die Korrelationen zwischen Testergebnissen und Schätzungen lagen um 0.60; in ähnlicher Höhe korrelierten auch die Schätzungen von Vater und Mutter (COTLER u. SHOEMAKER, 1969; MILLER, 1986).

### 3.3 Schulbezogene Merkmale

Eltern von Sechstklässlern waren nach einer Studie des Münchener Max-Planck-Instituts (HELMKE u. SCHRADER, 1989; WEINERT, HELMKE u. SCHRADER, 1988) gut über die letzten Zeugnisnoten informiert, konnten die Zensuren des kommenden Versetzungszeugnisses recht gut vorher-sagen und das eigene Kind mit befriedigender Zuverlässigkeit in die Leistungsrangreihe der betreffenden Klasse einordnen. In ähnliche Richtung weisen Ergebnisse von GENSER, STRASSER und GARBE (1981): Grundschüler der vierten Klasse stimmten mit ihren Müttern gut in der Einschätzung schulbezogener Fähigkeiten überein. Etwas geringer war die Übereinstimmung in dieser Studie hinsichtlich motivationaler Merkmale. Auch HELMKE und SCHRADER (1989) berichten für leistungsfernere Merkmale wie soziale Kompetenz, Selbstvertrauen, Lernmotivation und seelische Stabilität niedrigere Korrelationen.

WEINERT und Mitarbeiter (1988) vermuten, daß Eltern bei Vorhandensein eines externen Bezugssystems mit häufigen Rückmeldungen, wie bei Schulleistungen, ihre Einschätzung diesen externen Beurteilungen anpassen. Gebe es, wie bei „Beliebtheit“, keine derartigen klaren Rückmeldungen, so könnten die Wunschvorstellungen der Eltern eine wichtige Rolle bei der Einschätzung des eigenen Kindes übernehmen. Durch diese Vermutung kann allerdings nicht erklärt werden, warum in dieser Studie zum Teil die Eltern- und zum Teil die Kinderbeurteilungen bei derartigen Merkmalen günstiger ausfielen. Auch scheinen Besonderheiten der Urteilerfassung eine Rolle zu spielen, waren doch bei Verwendung von Polaritätenprofilen (HELMKE u. SCHRADER, 1989) etwa die Übereinstimmungen in Begabungs- und Motivationsbeurteilungen besonders niedrig.

### 3.4 Verhaltensauffälligkeiten

Die Bedeutung der Erhebungsmethode zeigte sich auch in Untersuchungen zur Zuverlässigkeit und Gültigkeit von Elternauskünften über Verhaltensauffälligkeiten. Baten Interviewer Eltern bei zwei Gelegenheiten einzuschätzen, ob ihr Kind Verhaltensprobleme habe, so schwankten die Antworten beträchtlich von der ersten zur zweiten Befragung (GRAHAM u. RUTTER, 1968). Höher waren die Übereinstimmungen bei strukturierten Interviews (GRAHAM u. RUTTER, 1970; WOLFF, 1967), noch etwas höher bei Fragebogen oder Checklisten (ACHENBACH, 1978; GRAHAM u. RUTTER, 1970; COWEN, HUSER, BEACH u. RAPPAPORT, 1970; LESSING u. CLARKE, 1982; WIMBERGER u. GREGORY, 1968). Dabei gab es eine Tendenz, bei der zweiten Befragung weniger Symptome zu nennen als bei der ersten (ACHENBACH, 1978).

Die Zuverlässigkeit hängt hier außerdem mit den Iteminhalten zusammen: Bei Fragen nach sozialen Beziehungen, Stimmungen oder Ängsten (sogenannten „subjektiven“ Items; WOLFF, 1967) schwankten die Angaben stärker zwischen erster und zweiter Befragung als bei solchen zu beobachtbarem Verhalten wie Stammeln, Bettnässen oder Stehlen (GRAHAM u. RUTTER, 1968; WOLFF, 1967). Hinsichtlich der letzteren Items stimmten auch Väter und Mütter besser überein (EARLS, 1980).

Korrelationen zwischen Müttern und Vätern bewegen sich in der Regel um 0.60 (ACHENBACH, 1978; GRAHAM u. RUTTER, 1970; LESSING u. CLARKE, 1982; MATTISON, BAGNATO u. STRICKLER, 1987; YOUNG, O'BRIEN, GUTTERMAN u. COHEN, 1987). Die Übereinstimmung zwischen Eltern und Lehrern ist in der Regel geringer (z.B. BRUNSHAW u. SZATMARI, 1983; GRAHAM u. RUTTER, 1970; GRAHAM & STEVENSON, 1983; Mattison, Bagnato u. STRICKLER, 1987; MINDE u. MINDE, 1977; WOLFF, 1967). ACHENBACH, MCCONAUGHY und HOWELL (1987) nennen aufgrund einer Metaanalyse eine mittlere Korrelation von 0.28. Auch die Übereinstimmungen zwischen Eltern und Kindern sind nicht hoch (BRUNSHAW u. SZATMARI, 1988; EARLS, REICH, JUNG u. CLONINGER, 1988; EARLS, SMITH, REICH u. JUNG, 1988; MALONE, BEHAR, VITIello u. DELANEY, 1988; REICH, HERJÄNIC, WELNER u. GANDHY, 1982),

was zum Teil mit der geringen Zuverlässigkeit von Angaben jüngerer Kinder zusammenhängt (BRUNSHAW u. SZATMARI, 1988; EDELBROCK, COSTELLO, DULCAN, KALAS u. CONOVER, 1985; WELNER, REICH, HERJANIC, JUNG u. AMADO, 1987).

Bei unterschiedlichen Beobachtergruppen stehen offenbar unterschiedliche Aspekte im Vordergrund: So berichteten Eltern mehr Verhaltenssymptome, Kinder mehr subjektive Symptome oder negative Emotionen wie Niedergeschlagenheit (EARLS, SMITH, REICH u. JUNG, 1988; HERJANIC, 1984; HERJANIC, HERJANIC, BROWN u. WHEATT, 1975; HERJANIC u. REICH, 1982; MALONE et al., 1988; RUTTER, GRAHAM, CHADWICK u. YULE, 1976; STAPLEY, 1987), und Lehrer geben häufiger Aufmerksamkeitsstörungen und antisoziales Verhalten an als Eltern (BRUNSHAW u. SZATMARI, 1988).

Im Durchschnitt berichten offenbar Mütter mehr Symptome als Väter (ACHENBACH, 1978; EARLS, 1980; LESSING u. CLARKE, 1982), und auf die Väter folgten in einer Studie von NOVICK und Mitarbeitern (1966) erst mit einigem Abstand Lehrer und häusliche und schließlich schulische Beobachter. Dieses Ergebnis läßt vermuten, daß der Umfang der Beobachtungsgelegenheit und die Art der Situation einen wichtigen Einfluß auf Zahl und Art berichteter Symptome haben.

#### 4 Diskussion

Spontane Berichte von Eltern oder Antworten auf offene Fragen sind offenbar wenig verlässlich. Es wird jeweils nur ein mehr oder weniger kleiner Teil der einschlägigen Fakten oder Verhaltensweisen vorgebracht, und bei einer Wiederholung der Fragen nehmen die Eltern weitgehend eine andere Auswahl vor.

Die Verlässlichkeit ist weit höher, wenn das schriftliche oder mündliche Befragungsverfahren stark durchstrukturiert ist und ein Inhaltskomplex nicht nur durch eine, sondern durch viele verwandte Fragen abgedeckt wird. Ist das Verfahren jedoch allzu lang, kann es andererseits zu Ermüdungseffekten kommen, die die Gültigkeit der Aussagen reduzieren.

Neben der Methode der Informationsgewinnung spielt auch der Inhalt der Fragen eine Rolle. Müssen Schlüsse gezogen oder soziale Beziehungen beurteilt werden, ist die Verlässlichkeit geringer als dann, wenn es um beobachtbares Verhalten oder den Rangplatz bezüglich eines Leistungsmerkmals geht. Gut können auch aktuelle Fakten zu Schulnoten berichtet werden.

Bei zurückliegenden Fakten spielt offenbar eine Eigenschaft eine Rolle, die vage mit Bedeutsamkeit oder Prägnanz dieser Fakten umschrieben werden kann. So läßt sich etwa an Geburtsanzeigen ablesen, daß die meisten Eltern das Geburtsgewicht ihrer Kinder für wichtig halten. Tatsächlich ist das Geburtsgewicht ein recht guter Indikator für die gesundheitlichen Startbedingungen von Kindern, ein besserer als die Geburtslänge. Das Geburtsgewicht wird von den Eltern auch nach vielen Jahren noch zutreffend berichtet. Wenig genau sind hingegen

Angaben über das Alter, in welchem mit dem Füttern fester Nahrung begonnen wurde. Hier kann man vermuten, daß oft keine plötzliche Umstellung vorgenommen wurde, deren Datum man gut im Gedächtnis behalten könnte. Vielmehr wird es häufig so sein, daß in frühem Alter dem Kind Nahrung vom Löffel angeboten wird, nimmt es sie offenbar gern an und verschmutzt es sich selbst und seine Umgebung nicht allzu sehr, so werden diese Angebote vermutlich wiederholt; ist das nicht der Fall, wird man sich vielfach zunächst wieder auf Flaschnahrung beschränken, ehe nach einiger Zeit ein neuer Versuch unternommen wird. Ähnlich mag es sich bei vielen sogenannten Entwicklungsmeilensteinen verhalten: So scheinen Kinder oft bereits im ersten Lebenshalbjahr gern an den Händen gehalten auf dem Schoß ihrer Eltern zu stehen und im zweiten Lebenshalbjahr dann zunächst kurze Zeit wackelig allein, ehe sie das Stehen einigermaßen sicher beherrschen. Auch andere Verhaltensweisen entwickeln sich nicht plötzlich. Interessanterweise wird der Zeitpunkt, zu dem das Kind selbständig gehen kann, verhältnismäßig gut erinnert. Worin die Bedeutsamkeit oder Prägnanz für die Eltern im einzelnen besteht, bedarf sicher gezielter Untersuchungen.

Wird ein strukturiertes Interview oder ein entsprechender Fragebogen über aktuelle Verhaltensweisen oder Merkmale der Kinder nach einigen Tagen oder wenigen Wochen wiederholt, so stimmen die Angaben aus den beiden Befragungen meist recht gut überein.

In der Regel wird dies als Indikator für die Verlässlichkeit der Angaben betrachtet; dieses Ergebnis könnte aber auch dafür sprechen, daß die Angaben auf stabilen Vorurteilen basieren. Tatsächlich wird ja nicht selten eine Tendenz der Eltern zur Beschönigung vermutet, die zur Aufrechterhaltung des elterlichen Selbstwertgefühls dienen soll.

Eine solche Tendenz läßt sich aus den Untersuchungen, über die oben berichtet wurde, jedoch nicht durchgängig bestätigen. Zwar lassen sich je nach Art der von den Eltern verlangten Angaben im Leistungsbereich solche Überschätzungstendenzen aufweisen, doch nennen Mütter im Persönlichkeits- oder Verhaltensbereich gleichzeitig mehr psychopathologische Auffälligkeiten als andere Auskunftspersonen.

Man könnte nun versuchen, diese beiden Ergebnisse zu harmonisieren, indem man annimmt, daß die als stabil angenommene Begabung des Kindes für die Eltern von zentraler Bedeutung ist und als veränderbar betrachtete Verhaltensauffälligkeiten zur Rechtfertigung von Diskrepanzen zwischen subjektiver positiver Begabungseinschätzung und tatsächlich zu beobachtenden weniger positiven Leistungen herangezogen werden. Diese Hypothese ist nicht ohne weiteres von der Hand zu weisen. Dagegen sprechen jedoch zwei mehrfach replizierte Forschungsergebnisse: Sollen Eltern die beobachtete Leistung oder die Intelligenz ihrer Kinder im Hinblick auf den Durchschnitt beurteilen oder sollen sie angeben, welchen Rangplatz unter 100 Vergleichskindern ihres einnimmt, so treten nicht selten Unterschätzungen auf. Auch müßte man unter der oben angeführten Hypothese



erwarten, daß etwa die Lehrer zutreffendere Urteile über Begabung und Verhaltensmerkmale abgäben als Eltern. Das ist jedoch nicht der Fall. Eltern- und Lehrerurteil korrelieren vielmehr in ähnlicher Höhe mit Testergebnissen oder Expertenangaben.

Hier ist bereits die Frage nach den Alternativen angesprochen. Eltern- und Lehrerangaben stimmen zwar ähnlich gut mit externen Kriterien überein, weisen untereinander jedoch deutlich niedrigere Übereinstimmungen auf. Dies dürfte zum Teil mit der Situations- und Personabhängigkeit kindlichen Verhaltens zu erklären sein. Eltern- und Lehrerangaben können einander daher nur ergänzen, nicht aber ersetzen.

Angaben von Kindern sind offenbar, zumindest in dem hier vor allem untersuchten Bereich psychischer Auffälligkeiten, weniger zuverlässig als die von Eltern; die Fragen scheinen auch Schulkinder zum Teil zu überfordern. Im Jugendalter gleicht sich die Zuverlässigkeit dann an, es sind jedoch unterschiedliche Bereiche, in denen von Jugendlichen und Eltern vorzugsweise Auffälligkeiten berichtet werden.

Ob man Elternangaben für verlässlich hält oder nicht, hängt schließlich auch von den aus dem Verwendungszweck sich ergebenden Anforderungen an die Genauigkeit ab. Sehr hohe Anforderungen müssen gestellt werden, wenn Elternangaben etwa über die frühe Entwicklung der Kinder in empirischen Untersuchungen über Vorläufer späterer Störungen oder über Risikofaktoren herangezogen werden sollen. Bei den meisten Merkmalen wird die Genauigkeit der Elternangaben für diesen Zweck nicht ausreichen, und man wird versuchen müssen, die Angaben durch Akten, Mütterpässe, Früherkennungshefte u. dgl. zu objektivieren. Hohe Anforderungen an die Zuverlässigkeit müssen auch gestellt werden, wenn Elternangaben etwa zur Evaluation von Therapieerfolgen herangezogen werden sollen. Das häufig berichtete Absinken der Symptomwerte bei Befragungswiederholung (vgl. auch HUMPHREYS u. CIMINERO, 1979) weist darauf hin, daß hier Vergleichsgruppen, die nicht behandelt, aber ebenfalls wiederholt befragt werden, unerlässlich sind. Niedrig sind die Anforderungen hingegen beispielsweise dann anzusetzen, wenn die Eltern den Verdacht äußern, ihr Kind habe möglicherweise einen Hörschaden. Da man nicht davon ausgehen kann, daß alle Hörschäden durch Routinekontrollen früh genug für eine effektive Intervention entdeckt werden, es nach einschlägigen Studien außerdem in mindestens der Hälfte der Fälle die Eltern sind, die zuerst Anzeichen für eine Hörstörung entdecken, müßte die Äußerung des Verdachtes durch die Eltern i. a. ausreichen, um genauere Untersuchungen zu veranlassen.

### Summary

#### *How useful are Parent Reports?*

Research on the reliability and validity of retrospective and actual reports of parents is reviewed. Parents seem to be able to report birth weight, age at first walking alone

and academic achievement reliably. Correlations between developmental or intelligence test results and parental estimates are moderate to high. Reports of psychopathological symptoms differ considerably between groups of informants. Item content and method can influence the reliability and validity. A general tendency to overestimate the own child could not be demonstrated.

### Literatur

- ACHENBACH, T.M. (1978): The Child Behavior Profile: I. Boys aged 6-11. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 46, 478-488. - ACHENBACH, T.M./McCONAUGHY, S.H. u. HOWELL, C.T. (1987): Child/adolescent behavioral and emotional problems: Implications of cross-informant correlations for situational specificity. *Psychological Bulletin*, 101, 213-232. - BRUNSHAW, J.M. u. SZATMARI, P. (1988): The agreement between behavior checklists and structured psychiatric interviews for children. *Canadian Journal of Psychiatry*, 33, 474-481. - BURNS, T.L./MOLL, P.P./ROST, C.A. u. LAUER, R.M. (1987): Mothers remember birthweights of adolescent children: The Muscatine Ponderosity Family Study. *International Journal of Epidemiology*, 16, 550-555. - COPLAN, J. (1982): Parental estimate of child's developmental level in a high-risk population. *American Journal of Diseases in Children*, 136, 101-104. - COTLER, S. u. SHOEMAKER, D.J. (1969): The accuracy of mothers' reports. *The Journal of Genetic Psychology*, 114, 97-107. - COWEN, E.L./HUSER, J./BEACH, D.R./RAPPAPORT, J. (1970): Parental perceptions of young children and their relation to indexes of adjustment. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 34, 97-103. - DEGENHARDT, A. u. MARGRAF, J. (1980): Die Zuverlässigkeit von Angaben über motorische Entwicklungsdaten in Anamneseerhebungen. *Zeitschrift für Differentielle und Diagnostische Psychologie*, 1, 291-302. - DONOGHUE, E.C. u. SHAKESPEARE, R.A. (1967): The reliabilities of pediatric case-history milestones. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 9, 64-69. - EARLS, F. (1980): The prevalence of behavior problems in 3-year-old children. *Journal of the American Academy of Child Psychiatry*, 19, 439-452. - EARLS, F./REICH, W./JUNG, K.G. u. CLONINGER, C.R. (1988): Psychopathology in children of alcoholic and antisocial parents. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 12, 481-487. - EARLS, F./SMITH, E./REICH, W. u. JUNG, K.G. (1988): Investigating psychopathological consequences of a disaster in children: A pilot study incorporating a structured diagnostic interview. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 27, 90-95. - EDELBROCK, C./COSTELLO, A.J./DULCAN, M./KALAS, R. u. CONOVER, N.C. (1985): Age differences in the reliability of the psychiatric interview of the child. *Child Development*, 56, 265-275. - FRANKENBURG, W.K./VAN DOORNINCK, W.J./LIDDELL, T.N. u. DICK, N.P. (1976): The Denver Prescreening Developmental Questionnaire (PDQ). *Pediatrics*, 57, 744-753. - Genser, B./Strasser, E.-M. u. GARBE, U. (1981): Stimmen Mütter und Kinder in der Einschätzung schulbezogenen Verhaltens überein? *Zeitschrift für Entwicklungspsychologie und Pädagogische Psychologie*, 13, 341-347. - GRADEL, K./THOMPSON, M.S. u. SHEEHAN, R. (1981): Parental and professional agreement in early childhood assessment. *Topics in Early Childhood Special Education*, 1, 31-39. - GRAHAM, P. u. RUTTER, M. (1968): The reliability and validity of the psychiatric assessment of the child: II. Interview with the parent. *British Journal of Psychiatry*, 114, 581-592. - GRAHAM, P. u. RUTTER, M. (1970): Selection of children with psychiatric disorder. In: M. RUTTER, J. TIZARD u. K.

- WHITMORE (Eds.): Education, health and behaviour (pp. 147-177). London: Longman. – GRAHAM, P. u. STEVENSON, J. (1983): Fathers and mothers describe their children. In: M. H. SCHMIDT u. H. REMSCHMIDT (Eds.): Epidemiological approaches in child psychiatry (pp. 174-184). Stuttgart: Thieme. – HELMKE, A. u. SCHRADER, F.-W. (1989): Sind Mütter gute Diagnostiker ihrer Kinder? Zeitschrift für Entwicklungspsychologie und Pädagogische Psychologie, 21, 223-247. – HERJANIC, B. (1984): Systematic diagnostic interviewing of children: Present state and future possibilities. Psychiatric Developments, 2, 115-130. – HERJANIC, B./HERJANIC, M./BROWN, F. u. WHEATT, T. (1975): Are children reliable reporters? Journal of Abnormal Child Psychology, 3, 41-48. – HERJANIC, B. u. REICH, W. (1982): Development of a structured psychiatric interview for children: Agreement between child and parent on individual symptoms. Journal of Abnormal Child Psychology, 10, 307-324. – HOEKELMAN, R. A./KELLY, J. u. ZIMMER, A. W. (1976): The reliability of maternal recall. Clinical Pediatrics, 15, 261-265. – HUMPHREYS, L. E. u. CIMINERO, A. R. (1979): Parent report measures of child behavior: A review. Journal of Clinical Child Psychology, 56-63. – HUNT, J. McV. u. PARASKEVOPOULOS, J. (1980): Children's psychological development as a function of the inaccuracy of their mothers' knowledge of their abilities. The Journal of Genetic Psychology, 136, 285-298. – LESSING, E. E. u. CLARKE, C. C. (1982): Reliability and validity of IJR Behavior Checklist scores: Number versus pathology levels of symptoms. Journal of Abnormal Child Psychology, 10, 337-362. – MALONE, R./BEHAR, D./VITIELLO, B. u. DELANEY, M. A. (1988): Reliability and validity of the DICA. Letter to the editor. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 27, 261. – MATTISON, R. E./BAGNATO, S. J. u. STRICKLER, E. (1987): Diagnostic importance of combined parent and teacher ratings on the Revised Behavior Problem Checklist. Journal of Abnormal Child Psychology, 15, 617-628. – MILLER, S. A. (1986): Parents' beliefs about their children's cognitive abilities. Developmental Psychology, 22, 276-284. – MILLER, S. A. (1988): Parents' beliefs about children's cognitive development. Child Development, 59, 259-285. – MINDE, R. U./MINDE, K. (1977): Behavioural screening of pre-school children: A new approach to mental health? In: P. J. GRAHAM (Ed.): Epidemiological approaches in child psychiatry (pp. 139-164). London: Academic Press. – NOVICK, J./ROSENFELD, E./BLOCH, D. A. u. DAWSON, D. (1966): Ascertaining deviant behavior in children. Journal of Consulting Psychology, 30, 230-238. – PRICE, G. G. u. GILLINGHAM, M. G. (1985): Effects of mothers' overestimations and underestimations of their children's intellectual ability: A reanalysis of Hunt and Paraskevopoulos. The Journal of Genetic Psychology, 146, 477-481. – PYLES, M. K./STOLZ, H. R. u. MACFARLANE, J. W. (1935): The accuracy of mothers' reports on birth and developmental data. Child Development, 6, 165-176. – REICH, W./HERJANIC, B./WELNER, Z. u. GANDHY, P. R. (1982): Development of a structured psychiatric interview for children: Agreement on diagnosis comparing child and parent interviews. Journal of Abnormal Child Psychology, 10, 325-336. – RUTTER, M./GRAHAM, P./CHADWICK, O. F. u. YULE, W. (1976): Adolescent turmoil: Fact of fiction? Journal of Child Psychology and Psychiatry, 17, 35-56. – SEXTON, D./HALL, J. u. THOMAS, P. (1984): Multiscore assessment of young handicapped children: A comparison. Exceptional Children, 50, 556-558. – SEXTON, D./MILLER, J. H. u. MURDOCK, J. Y. (1984): Correlates of parental-professional congruency scores in the assessment of young handicapped children. Journal of the Division for Early Childhood, Summer 1984, 99-106. – STAPLEY, J. (1987): A developmental study of the experience of emotion during early adolescence. Doctoral dissertation, Rutgers State University of New Jersey, New Brunswick (Order No. 8803516). – VOBECKY, J. S./VOBECKY, J. u. FRODA, S. (1988): The reliability of the maternal memory in a retrospective assessment of nutritional status. Journal of Clinical Epidemiology, 41, 261-265. – WEINERT, F. E./HELMKE, A. u. SCHRADER, F.-W. (1988): Eltern als Diagnostiker ihrer Kinder – Eine empirische Überprüfung des Vorurteils über die Vorurteile von Müttern bei der Diagnose ihrer Kinder. In: H. PETERMANN u. B. SCHÄFER (Hrsg.): Vorurteile und Einstellungen (S. 213-250). Köln: Deutscher Institutsverlag. – WELNER, Z./REICH, W./HERJANIC, B./JUNG, K. G. u. AMADO, H. (1987): Reliability, validity and parent-child agreement studies of the Diagnostic Interview for Children and Adolescents (DICA). Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 26, 649-653. – WIMBERGER, H. C. u. GREGORY, R. J. (1968): A behavior checklist for use in child psychiatry clinics. Journal of the American Academy of Child Psychiatry, 7, 677-681. – WOLFF, S. (1967): Behavioural characteristics of primary school children referred to a psychiatric department. British Journal of Psychiatry, 113, 885-893. – YOUNG, J. G./O'BRIEN, J. D./GUTTERMAN, E. M. u. COHEN, P. (1987): Research on the clinical interview. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 26, 613-620.
- Anschr.d.Verf.: PD Dr. Beate Rennen-Allhoff, Abteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie der Rheinischen Landeslinik/ Psychiatrischen Universitätsklinik, Bergische Landstraße 2, 4000 Düsseldorf 12.