

## Editorial

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 48 (1999) 8, S. 544-547

urn:nbn:de:bsz-psydok-41773

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

### Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

|  |     |
|--|-----|
| BARTH, R.: Ein Beratungsangebot für Eltern mit Säuglingen und Kleinkindern – Konzeption und erste Erfahrungen der Beratungsstelle „MenschensKind“ (Parent-Infant-Programme „MenschensKind“ – Concept and Outcomes of the First Three Years) . . . . .  | 178 |
| KRAUS, D.: „Jugendreligionen“ zwischen Fluch und Segen („Destructive Cults“: Part Curse, Part Blessing) . . . . .  | 192 |
| LUXEN, U.; SENCKEL, B.: Die entwicklungsfreundliche Beziehung – Transfer psychotherapeutischer Konzepte und Methoden in die heilpädagogische Arbeit mit lern- und geistig behinderten Kindern (The Development-Friendly Relationship – Transfer for Psychotherapeutic Concepts and Methods to Therapeutic Pedagogical Work with Learning Impaired Mentally Handicapped Children) . . . . . | 37  |
| MEURS, P.; CLUCKERS, G.: Das Verlangen nach Verflochtenheit mit der Herkunftskultur – Migrantenfamilien in psychodynamischer Therapie (The Desire for Interwovenness with the Culture of Origin – Migrant Families in Psychodynamic Therapy) . . . . .   | 27  |

### Originalarbeiten / Originals

|  |     |
|--|-----|
| BEELMANN, W.; SCHMIDT-DENTER, U.: Normierung der deutschsprachigen Fassung des Family Relations Tests (FRT) für Kinder von vier bis fünf Jahren (Standardization of the German Version of the Family Relations Test (FRT) for Children of Four to Five Years of Age) . . . . .   | 399 |
| FEIGERT, J.M.; PROBST, M.; VIERLBÖCK, S.: Das an Neurodermitis erkrankte Kind in der Familie – eine qualitative Untersuchung zu Auswirkungen und zur Bewältigung der Erkrankung (Children suffering from Atopic Eczema and their Families. A Qualitative Interview-Study on Family Coping) . . . . .   | 677 |
| GLOGER-TIPPELT, G.: Transmission von Bindung bei Müttern und ihren Kindern im Vorschulalter (Transmission of Attachment in Mothers and Their Preschool-Aged Children) . . . . .  | 113 |
| GOMILLE, B.; GLOGER-TIPPELT, G.: Transgenerationale Vermittlung von Bindung: Zusammenhänge zwischen den mentalen Bindungsmodellen von Müttern, den Bindungsmustern ihrer Kleinkinder sowie Erlebens- und Verhaltensweisen der Mütter beim Übergang zur Elternschaft (Transgenerational Transmission of Attachment: Relations Between Mothers' Mental Models of Attachment and Their Infants' Patterns of Attachment, as well as Mothers' Experiences and Interaction Behavior During Transition to Parenthood) . . . . . | 101 |
| HESEL, A.; GEYER, M.; PLÖTTNER, G.; BRÄHLER, E.: Zur Situation der Jugendlichen in Deutschland – Ergebnisse bevölkerungsrepräsentativer Befragungen (The Situation of Young People in Germany – Results of a Representative Survey) . . . . .  | 465 |
| HIRSCHBERG, W.: Sozialtherapie bei Jugendlichen mit Störungen des Sozialverhaltens – Ergebnisse und Katamnesen (Social Therapy with Conduct-disordered Adolescents – Results and Catamnestic Data) . . . . .   | 247 |
| HÖGER, C.; WITTE-LAKEMANN, G.: Von Kinderpsychiatern moderierte pädiatrische Qualitätszirkel – eine geeignete Qualitätssicherungsmaßnahme in der Psychosomatischen   |     |

|   |     |
|---|-----|
| Grundversorgung? (Pediatric Quality Circles Moderated by Child Psychiatrists – A Suitable Quality Assurance Measure in Psychosomatic Basic Care?) . . . . .   | 723 |
| HUMMEL, P.: Familiärer Alkoholmißbrauch im Kontext von Sexual- und Körperverletzungsdelikten durch männliche Jugendliche und Heranwachsende (Familial Alcohol Abuse in the Context of Sexual and Assault Offences Committed by Males Between the Age of 14 and 20 Years) . . . . .  | 734 |
| KARDAS, J.; LANGENMAYR, A.: Sozial-emotionale und kognitive Merkmale von Scheidungskindern und Kindern aus Zwei-Eltern-Familien – ein querschnittlicher Vergleich (Social-emotional and Cognitive Characteristics of Children of Divorce and Children from Two-Parent-Families – a Cross-Sectional Comparison) . . . . .  | 273 |
| KARLE, M.; KLOSINSKI, G.: Sachverständigen-Empfehlungen zur Einschränkung oder zum Ausschluß des Umgangsrechts (Expert Advice Concerning the Limitation or Suspension of the Right of Visitation) . . . . .   | 163 |
| KARPINSKI, N.A.; PETERMANN, F.; BORG-LAUF, M.: Die Effizienz des Trainings mit aggressiven Kinder (TaK) aus der Sicht der Therapeuten (The Efficacy of the „Training mit aggressiven Kinder (TaK)“ – the Viewpoint of the Therapists) . . . . .   | 340 |
| KLEIN, S.; WAWROK, S.; FEGERT, J.M.: Sexuelle Gewalt in der Lebenswirklichkeit von Mädchen und Frauen mit geistiger Behinderung – Ergebnisse eines Forschungsprojekts (Sexualised Violence in the Life World of Girls and Women with Mental Handicap – Results of a Research Project) . . . . .   | 497 |
| KLOPPER, U.; BERGER, C.; LENNERTZ, I.; BREUER, B.; DEGET, F.; WOLKE, A.; FEGERT, J.M.; LEHMKUHL, G.; LEHMKUHL, U.; LÜDERITZ, A.; WALTER, M.: Institutioneller Umgang mit sexuellem Mißbrauch: Erfahrungen, Bewertungen und Wünsche nichtmißbrauchender Eltern sexuell mißbrauchter Kinder (Professional Approach in the Management of Sexual Abuse in Children and Adolescents: Experiences of Parents of Sexual Abused Children and their Evaluation of Professional Approach) . . . . .                           | 647 |
| LAEDERACH-HOFMANN, K.; ZUNDEL-FUNK, A.M.; DRÄYER, J.; LAUBER, P.; EGGER, M.; JÜRGENSEN, R.; MUSSGAY, L.; WEBER, K.: Körperliches und psychisches Befinden bei 60- 70jährigen Bernerinnen und Bernern mit neurotischen Symptomen im Kindesalter – Eine Untersuchung über mehr als 50 Jahre (Emmental-Kohorte) (Physical and Emotional Well-being in 60 to 70-Years-old Bernese Subjects with Neurotological Symptoms in Childhood – A Prospective Investigation over more than 50 Years (Emmental Cohort)) . . . . . | 751 |
| LANDOLT, M.A.; DANGEL, B.; TWERENHOLD, P.; SCHALLBERGER, U.; PLÜSS, H.; NÜSSLI, R.: Elterliche Beurteilung eines psychoonkologischen Betreuungskonzeptes in der Pädiatrie (Parental Evaluation of a Psychosocial Intervention Program in Pediatric Oncology) . . . . .  | 1   |
| LAUTH, W.; KOCH, R.; REBESCHIESS, C.; STEMANN, C.: Aufmerksamkeitsstörungen und Gedächtniskapazitäten bei sprachauffälligen und unauffälligen Kindern (Attention Deficit Disorder and Memory Capacity in Language-impaired and Inconspicuous Children) . . . . .  | 260 |
| LUDEWIG, A.; MÄHLER, C.: Krankengymnastische Frühbehandlung nach Vojta oder nach Bobath: Wie wird die Mutter-Kind-Beziehung beeinflusst? (Vojta- or Bobath-Physiotherapy with Children: How is the Mother-Child-Relationship affected?) . . . . .   | 326 |
| NAUMANN, E.G.; KORTEN, B.; PANKALLA, S.; MICHALK, D.V.; QUERFELD, U.: Persönlichkeitsstruktur und Rehabilitation bei jungen Erwachsenen mit Nierenersatztherapie (Personality and Rehabilitation in Young Adults with Renal Replacement Therapy) . . . . .  | 155 |
| NOTERDAEME, M.; MINOW, F.; AMOROSA, H.: Psychische Auffälligkeiten bei sprachentwicklungsgestörten Kindern: Erfassung der Verhaltensänderungen während der Therapie   |     |

|  |     |
|--|-----|
| anhand der Child Behavior Checklist (Behavioral Problems in Language-Impaired Children: Therapy Evaluation Using the Child Behavior Checklist) . . . . .   | 141 |
| PAULI-POTT, U.; RIES-HAHN, A.; KUPFER, J.; BECKMANN, D.: Konstruktion eines Fragebogens zur Erfassung des „frühkindlichen Temperaments“ im Elternurteil – Ergebnisse für den Altersbereich drei bis Monate (The Construction of a Questionnaire to assess „Infant Temperament“ by Parental Judgetment – Results for 3-4 Months old Infants) . . . . .  | 231 |
| PAULI-POTT, U.; RIES-HAHN, A.; KUPFER, J.; BECKMANN, D.: Zur Kovariation elterlicher Beurteilungen kindlicher Verhaltensmerkmale mit Entwicklungstest und Verhaltensbeobachtung (Covariation of Parental Judgetments of the Child's Behavior Characteristics with Development Test and Behavior Observation) . . . . .   | 311 |
| ROTH, M.: Körperbezogene Kontrollüberzeugungen bei gesunden und chronisch kranken Jugendlichen (Body Related Locus of Control in Healthy and Chronically Ill Adolescents) . . . . .  | 481 |
| SCHEPKER, R.; TOKER, M.; EBERDING, A.: Inanspruchnahmebarrieren in der ambulanten psychosozialen Versorgung von türkeistämmigen Migrantenfamilien aus der Sicht der Betroffenen (Objections to attend Outpatient Psychosocial Facilities in Turkish Migrants from the Families' Point of View) . . . . .   | 664 |
| WOLFF METTERNICH, T.; DÖPFNER, M.; ENGLERT, E.; LEHMKUHL, U.; LEHMKUHL, G.; POUSTKA, F.; STEINHAUSEN, H.-C.: Die Kurzfassung des Psychopathologischen Befundsystems in der Basisdokumentation Kinder- und Jugendpsychiatrie – Ergebnisse einer multizentrischen Studie (The Short Form of the Clinical Assessment Scale of Child and Adolescent Psychopathology (CASCAP) as Part of the Basic Documentation of Child and Adolescent Psychiatry – Results of a Multicenter Study) . . . . . | 15  |
| ZIEGENHAIN, U.: Die Stellung von mütterlicher Sensitivität bei der transgenerationalen Übermittlung von Bindungsqualität (The Relevance of Maternal Sensitivity for the Transgenerational Transmission of Attachment) . . . . .  | 86  |

## Übersichtsarbeiten / Reviews

|   |     |
|---|-----|
| BRISCH, K.-H.; BUCHHEIM, A.; KÄCHELE, H.: Diagnostik von Bindungsstörungen (Diagnostic of Attachment Disorders) . . . . .   | 425 |
| DU BOIS, R.: Zur Unterscheidung von Regression und Retardation (The Distinction of Regression and Retardation) . . . . .  | 571 |
| FAHRIG, H.: Die Heidelberger Studie zur Analytischen Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie: die angewandte Behandlungstechnik (The Heidelberg Study of Analytic Treatment of Children and Adolescents: the Applied Therapeutic Techniques of Treatment) . . . . .   | 694 |
| GLOGER-TIPPELT, G.: Transmission von Bindung über die Generationen – Der Beitrag des Adult-Attachment Interviews (Transmission of Attachment Across the Generations) . . . . .  | 73  |
| KAMMERER, E.: Entwicklungsprobleme und -risiken stark hörbehinderter Kinder und Jugendlicher – eine Herausforderung zur Einmischung an die Kinder- und Jugendpsychiatrie (Development Problems and Risks of Children and Adolescents with Severe Hearing Impairment – a Challenge for Child and Adolescent Psychiatrists) . . . . . | 351 |
| RESCH, F.: Repräsentanz und Struktur als entwicklungspsychopathologisches Problem (Representation and Structure in a Developmental Psychopathology Perspective) . . . . .   | 556 |
| SCHMITT, A.: Sekundäre Traumatisierungen im Kinderschutz (Secondary Traumas in Child Protection) . . . . .  | 411 |

|   |     |
|---|-----|
| SEIFFGE-KRENKE, I.: Die Bedeutung entwicklungspsychologischer Überlegungen für die Erarbeitung eines diagnostischen Inventars für Kinder und Jugendliche (OPD-KJ) (The Importance of a Developmental Perspective in the Conceptualization of a Diagnostic Instrument for Children and Adolescents (OPD-KJ)) | 548 |
| STREECK-FISCHER, A.: Zur OPD-Diagnostik des kindlichen Spiels (On Operationalized Psychodynamic Diagnostics of Child Play)  | 580 |
| VON KLITZING, K.: Die Bedeutung der Säuglingsforschung für die Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik während der ersten Lebensjahre (The Significance of the Infant Research for the Operationalized Psychodynamic Diagnostic (OPD) during Infancy)  | 564 |

### Werkstattberichte / Brief Reports

|   |     |
|---|-----|
| BAUERS, W.; DIETRICH, H.; RICHTER, R.; SEIFFGE-KRENKE, I.; VÖLGER, M.: Werkstattbericht der Arbeitsgruppe Achse III: Konflikt (Brief Report OPD-CA (Children and Adolescents) Axis III: Conflict)   | 611 |
| BÜRGIN, D.; BOGYI, G.; KARLE, M.; SIMONI, H.; VON KLITZING, K.; WEBER, M.; ZELLER-STEINBRICH, G.; ZIMMERMANN, R.: Werkstattbericht der Arbeitsgruppe Achse II: Beziehungsverhalten (Brief Report OPD-CA (Children and Adolescents) Axis II: Behavior in Relations)  | 602 |
| KOCH, E.; ARNSCHIED, J.; ATZWANGER, B.; BRISCH, K.H.; BRUNNER, R.; CRANZ, B.; DU BOIS, R.; HUSSMANN, A.; RENZEL, A.; RESCH, F.; RUDOLF, G.; SCHLÜTER-MÜLLER, S.; SCHMECK, K.; SIEFEN, R.G.; SPIEL, G.; STREECK-FISCHER, A.; WLEZEK, C.; WINKELMANN, K.: Werkstattbericht der Arbeitsgruppe Achse IV: Strukturniveau (Brief Report OPD-CA (Children and Adolescents) Axis IV: Structural Standard) | 623 |
| LÖBLE, M.; GOLLER-MARTIN, S.; ROTH, B.; KONRAD, M.; NAUMANN, A.; FELBEL, D.: Familienpflege für Jugendliche mit ausgeprägten psychischen Störungen (Family Foster for Adolescents with Mental Disorders)  | 366 |
| SCHULTE-MARKWORT, M.; ROMER, G.; BEHNISCH, A.; BILKE, O.; FEGERT, J.M.; KNÖLKER, U.: Werkstattbericht der Arbeitsgruppe Achse I: Subjektive Dimensionen, Ressourcen und Behandlungsvoraussetzungen (Brief Report OPD-CA (Children and Adolescents) Axis I: Subjective Dimensions, Resources, and Preconditions for Treatment)   | 589 |
| STEINBERG, H.: Rückblick auf Entwicklungen der Kinder- und Jugendpsychiatrie: Paul Schröder (Review of Developments in Child and Adolescent Psychiatry: Paul Schroeder)   | 202 |
| SUBKOWSKI, P.: Modell einer stationären psychoanalytischen integrativen Eltern-Kindtherapie (Experiences with a Concept of Psychoanalytic Treatment of Families with Children in a Clinical Environment)  | 438 |

### Buchbesprechungen

|  |     |
|--|-----|
| AHRBECK, B.: Konflikt und Vermeidung. Psychoanalytische Überlegungen zu aktuellen Erziehungsfragen | 450 |
| BAROCKA, A. (Hg.): Psychopharmakotherapie in Klinik und Praxis                                     | 455 |
| BARTH, K.: Lernschwächen früh erkennen im Vorschul- und Grundschulalter                            | 219 |
| BECKER, K.; SACHSE, R.: Therapeutisches Verstehen  | 638 |
| BISSEGGER, M. et al.: Die Behandlung von Magersucht – ein integrativer Therapieansatz              | 450 |

|   |     |
|---|-----|
| BÖLLING-BECHINGER, H.: Frühförderung und Autonomieentwicklung. Diagnostik und Intervention auf personenzentrierter und bindungstheoretischer Grundlage . . . . .          | 529 |
| BURIAN, W. (Hg.): Der beobachtete und der rekonstruierte Säugling . . . . .   | 456 |
| CIOMPI, L.: Die emotionalen Grundlagen des Denkens. Entwurf einer fraktalen Affektlogik . . . . .   | 713 |
| DATLER, W.; KREBS, H.; MÜLLER, B. (Hg.): Jahrbuch für Psychoanalytische Pädagogik, Bd. 8: Arbeiten in heilpädagogischen Settings . . . . .                                | 295 |
| DIPPELHOFFER-STIEM, B.; WOLF, B. (Hg.): Ökologie des Kindergartens. Theoretische und empirische Befunde zu Sozialisations- und Entwicklungsbedingungen . . . . .          | 380 |
| DÖPFNER, M.; SCHÜRMANN, S.; FRÖLICH, J.: Training für Kinder mit hyperaktivem und oppositionellem Problemverhalten – THOP . . . . .                                       | 381 |
| EGLE, U.T.; HOFFMANN, S.O.; JORASCHKY, P. (Hg.): Sexueller Mißbrauch, Mißhandlung, Vernachlässigung . . . . .   | 294 |
| EICKHOFF, F.-W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 38 . . . . .   | 211 |
| EICKHOFF, F.-W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 39 . . . . .   | 216 |
| ENGELBERT-MICHEL, A.: Das Geheimnis des Bilderbuches . . . . .  | 715 |
| ETTRICH, C.:Konzentrationstrainings-Programm für Kinder . . . . .   | 296 |
| FIGDOR, H.: Scheidungskinder – Wege der Hilfe . . . . .   | 448 |
| FISCHER-TIETZE, R.: Dumme Kinder gibt es nicht. Warum Lernstörungen entstehen und wie man helfen kann . . . . .   | 131 |
| FISHER, A.G.; MURRAY, E.A.; BUNDY, A.C.: Sensorische Integrationstherapie. Theorie und Praxis . . . . .   | 790 |
| FISSENI, H.: Lehrbuch der psychologischen Diagnostik . . . . .  | 129 |
| GÖPPEL, R.: Eltern, Kinder und Konflikte . . . . .  | 387 |
| GRÖSCHKE, D.: Praxiskonzepte der Heilpädagogik . . . . .  | 61  |
| HARGENS, J.; VON SCHLIPPE, A.: Das Spiel der Ideen. Reflektierendes Team und systemische Praxis . . . . .   | 641 |
| HERZKA, H.S.; HOTZ, R.: Tagesbehandlung seelisch kranker Kinder. Konzepte, Verwirklichung, Ergebnisse . . . . .   | 791 |
| HETTINGER, J.: Selbstverletzendes Verhalten, Stereotypien und Kommunikation . . . . .   | 63  |
| HOLTSAPPELS, H.G.; HEITMEYER, W.; MELZER, W.; TILLMANN, K.-J. (Hg.): Forschung über Gewalt an Schulen. Erscheinungsformen und Ursachen, Konzepte und Prävention . . . . . | 221 |
| HOPF, H.: Aggression in der analytischen Therapie mit Kindern und Jugendlichen. Theoretische Annahmen und behandlungstechnische Konsequenzen . . . . .                    | 298 |
| KALLENBACH, K. (Hg.): Kinder mit besonderen Bedürfnissen. Ausgewählte Krankheitsbilder und Behinderungsformen . . . . .   | 716 |
| KELLER, H. (Hg.): Lehrbuch Entwicklungspsychologie . . . . .  | 530 |
| KIESE-HIMMEL, C.: Taktil-kinästhetische Störung. Behandlungsansätze und Förderprogramme . . . . .   | 534 |
| KLEIN-HESSLING, J.; LOHAUS, A.: Bleib locker. Ein Streßpräventionstraining für Kinder im Grundschulalter . . . . .  | 452 |
| KLEMENZ, B.: Plananalytisch orientierte Kinderdiagnostik . . . . .  | 783 |
| KÖRNER, W.; HÖRMANN, G. (Hg.): Handbuch der Erziehungsberatung, Bd. 1: Anwendungsbereiche und Methoden der Erziehungsberatung . . . . .                                   | 386 |
| KRAUSE, M.P.: Elterliche Bewältigung und Entwicklung des behinderten Kindes . . . . .   | 215 |
| KRUCKER, W.: Spielen als Therapie – ein szenisch-analytischer Ansatz zur Kinderpsychotherapie . . . . .   | 209 |
| KRUMENACKER, F.-J.: Bruno Bettelheim. Grundpositionen seiner Theorie und Praxis . . . . .   | 637 |

|   |     |
|---|-----|
| KÜSPERT, P.; SCHNEIDER, W.: Hören, lauschen, lernen – Sprachspiele für Kinder im Vorschulalter. Würzburger Trainingsprogramm zur Vorbereitung auf den Erwerb der Schriftsprache ..... | 452 |
| LAPIERRE, A.; AUCOUTURIER, B.: Die Symbolik der Bewegung. Psychomotorik und kindliche Entwicklung .....   | 390 |
| LAUTH, G.W.; SCHLOTTKE, P.F.; NAUMANN, K.: Rastlose Kinder, ratlose Eltern. Hilfen bei Überaktivität und Aufmerksamkeitsstörungen .....   | 785 |
| MALL, W.: Sensomotorische Lebensweisen. Wie erleben menschen mit geistiger Behinderung sich und ihr Umwelt? .....   | 132 |
| MENNE, K. (Hg.): Qualität in Beratung und Therapie. Evaluation und Qualitätssicherung für die Erziehungs- und Familienberatung .....  | 533 |
| MITULLA, C.: Die Barriere im Kopf. Stereotype und Vorurteile bei Kindern gegenüber Ausländern .....   | 218 |
| NISSEN, G.; FRITZE, J.; TROTT, G.-E.: Psychopharmaka im Kindes- und Jugendalter .....   | 641 |
| NYSEN, F.; JANUS, L. (Hg.): Psychogenetische Geschichte der Kindheit. Beiträge zur Psychohistorie der Eltern-Kind-Beziehung .....   | 300 |
| PAPASTEFANOU, C.: Auszug aus dem Elternhaus. Aufbruch und Ablösung im Erleben von Eltern und Kindern .....  | 208 |
| PERMIEN, H.; ZINK, G.: Endstation Straße? Straßenkarrieren aus der Sicht von Jugendlichen .....   | 531 |
| POST, W.: Erziehung im Heim. Perspektiven der Heimerziehung im System der Jugendhilfe .....   | 212 |
| PROUTY, G.; PÖRTNER, M.; VAN WERDE, D.: Prä-Therapie .....  | 454 |
| RATEY, J.J.; JOHNSON, C.: Shadow Syndromes .....  | 295 |
| RETSCHITZKI, J.; GURTNER, J.L.: Das Kind und der Computer .....   | 377 |
| ROELL, W.: Die Geschwister krebserkrankter Kinder .....   | 65  |
| ROHMANN, U.; ELBING, U.: Selbstverletzendes Verhalten. Überlegungen, Fragen und Antworten .....   | 447 |
| ROSENKÖTTER, H.: Neuropsychologische Behandlung der Legasthenie .....   | 382 |
| ROST, D.H. (Hg.): Handwörterbuch Pädagogische Psychologie .....   | 528 |
| ROTHHAUS, W.: Wozu erziehen? Entwurf einer systemischen Erziehung .....   | 788 |
| RUDNITZKI, G.; RESCH, F.; ALTHOFF, F. (Hg.): Adoleszente in Psychotherapie und beruflicher Rehabilitation .....   | 716 |
| SALZGEBER-WITTENBERG, I.; HENRY-WILLIAMS, G.; OSBORNE, E.: Die Pädagogik der Gefühle. Emotionale Erfahrungen beim Lernen und Lehren .....   | 383 |
| SARIMSKI, K.: Entwicklungspsychologie genetischer Syndrome .....  | 384 |
| SECKINGER, M.; WEIGEL, N.; VAN SANTEN, E.; MARKERT, A.: Situation und Perspektiven der Jugendhilfe .....  | 446 |
| SELB, H.; MESS, U.; BERG, D.: Psychologie der Aggressivität .....   | 62  |
| SHAPIRO, L.E.: EQ für Kinder. Wie Eltern die Emotionale Intelligenz ihrer Kinder fördern können .....   | 717 |
| SHERBORNE, V.: Beziehungsorientierte Bewegungspädagogik .....   | 389 |
| SPECK, O.: Chaos und Autonomie in der Erziehung .....   | 302 |
| STECKEL, R.: Aggression in Videospielen: Gibt es Auswirkungen auf das Verhalten von Kindern .....   | 639 |
| STERN, D.N.: Die Mutterschaftskonstellation. Eine vergleichende Darstellung verschiedener Formen der Mutter-Kind-Psychotherapie .....   | 535 |
| STRASSBURG, H.M.; DACHENEDER, W.; KRESS, W.: Entwicklungsstörungen bei Kindern: Grundlagen der interdisziplinären Betreuung .....   | 214 |

|  |     |
|--|-----|
| STREECK-FISCHER, A. (Hg.): Adoleszenz und Trauma . . . . .   | 779 |
| STUDT, H.H. (Hg.): Aggression als Konfliktlösung? Prophylaxe und Psychotherapie . . . .  | 62  |
| TEXTOR, M.R.: Hilfen für Familien. Eine Einführung für psychosoziale Berufe . . . . .  | 787 |
| TSCHUSCHKE, V.; HECKRATH, C.; TRESS, W.: Zwischen Konfusion und Makulatur. Zum Wert<br>der Berner Psychotherapie-Studie von Grawe, Donati und Bernauer . . . . . | 134 |
| UNRUH, J.F.: Down Syndrom. Ein Ratgeber für Eltern und Erzieher . . . . .  | 714 |
| VASKOVICS, L.A. (Hg.): Familienleitbilder und Familienrealitäten . . . . .   | 376 |
| VON KLITZING, K. (Hg.): Psychotherapie in der frühen Kindheit . . . . .  | 373 |
| WARNKE, A.; TROTT, G.-E.; REMSCHMIDT, H.: Forensische Kinder- und Jugendpsychiatrie.<br>Ein Handbuch für Klinik und Praxis . . . . .                             | 379 |
| WEINERT, F.E.: Entwicklung im Kindesalter . . . . .  | 526 |
| WEINERT, F.E.; HELMKE, A.: Entwicklung im Grundschulalter . . . . .  | 525 |
| WILHELM, P.; MYRTEK, M.; BRÜGNER, G.: Vorschulkinder vor dem Fernseher. Ein psychophy-<br>siologisches Feldexperiment . . . . .                                  | 374 |
| WINTSCH, H.: Gelebte Kindertherapie. Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten des<br>20. Jahrhunderts im Gespräch . . . . .                                     | 537 |
| WOTTAWA, H.; HOSSIEP, R.: Anwendungsfelder psychologischer Diagnostik . . . . .  | 129 |
| ZURBRÜGG, G.: In einem fernen Land. Tagebuch aus einer Sonderschule . . . . .  | 717 |

|   |   |
|---|---|
| Editorial / Editorial . . . . .                     | 71, 543   |
| Autoren und Autorinnen / Authors . . . . .          | 52, 129, 207, 287, 372, 445, 514, 634, 711, 778 |
| Zeitschriftenübersicht / Current Articles . . . . . | 56, 288, 515                                    |
| Tagungskalender / Calendar of Events . . . . .      | 67, 137, 223, 304, 392, 459, 540, 637, 719, 794 |
| Mitteilungen / Announcements . . . . .              | 70, 227, 308, 395, 464, 645, 722, 797           |



## EDITORIAL

Im September 1996 fand in Göttingen der Kongreß des Arbeitskreises „Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik“ (kurz OPD) statt. Die Tagung wurde von einer Gruppe deutscher Psychotherapeuten und Psychosomatiker ausgerichtet, die die Entwicklung einer operationalisierten Diagnostik vorstellten, die sich auf psychodynamische Konzepte stützt. Eine interessierte Gruppe von Kinder- und Jugendpsychiatern und Psychotherapeuten, die an deutschsprachigen Universitäten, Kliniken und ambulanten Institutionen tätig sind, gründete anlässlich dieses Kongresses die Arbeitsgruppe OPD-KJ, eine Initiative zur Entwicklung einer vergleichbaren operationalisierten psychodynamischen Diagnostik für psychogene Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter. Als Sprecher der Arbeitsgruppe wurden Prof. Dr. Resch (Heidelberg), Prof. Dr. Bürgin (Basel) und Prof. Dr. Schulte-Markwort (Hamburg) gewählt.

Die Arbeitsgruppe OPD-KJ hat sich zum Ziel gesetzt, entlang den vier Achsen, die Krankheitserleben, Beziehungsmuster, intrapsychische Konflikte und die psychische Struktur umfassen, Beurteilungskriterien zu entwickeln, die reliable psychodynamische Befunde von Störungen im Kindes- und Jugendalter ermöglichen.

Es sollten klinisch-diagnostische Leitlinien entwickelt werden, die

1. eine fundierte Erfassung der Krankheitsbilder und der differenzierten psychodynamisch orientierten Psychotherapie ermöglichen,
2. die Aus- und Weiterbildung in psychodynamisch orientierter Therapie strukturieren helfen,
3. eine Verbesserung der Kommunikation in der scientific community ermöglichen und
4. ein Forschungsinstrument für wissenschaftliche Untersuchungen schaffen sollten, z.B. zur Überprüfung von Krankheitsverläufen, Therapieindikation und -effizienz (vgl. Arbeitskreis OPD 1996, S. 16)<sup>1</sup>.

Die Arbeitsgruppe OPD-KJ wollte gleichzeitig Vorurteilen begegnen, wonach psychodynamische Diagnostik nach wie vor nur auf der Grundlage der Freudschen Triebtheorie verstanden wird. Einer ausschließlich phänomenologisch ausgerichteten diagnostischen Klassifikation (vgl. ICD-10; DILLING et al. 1991)<sup>2</sup> sollte eine komplexe psychodynamische Sicht, die den aktuellen Stand psychoanalytischer Theorien reflektiert, hinzugefügt werden. Mit Hilfe klinisch-diagnostischer Leitlinien sollten Schweregrade phänomenologisch ähnlicher Krankheitsbildern definiert werden (vgl. STREECK-FISCHER 1998)<sup>3</sup>, die u.a.

---

<sup>1</sup> Arbeitskreis OPD (Hg.)(1996): Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik. Grundlagen und Manual. Bern: Huber.

<sup>2</sup> DILLING, H./MOMBOUR, W./SCHMIDT, M.H. (Hg.)(1991): Internationale Klassifikation psychischer Störungen – ICD-10. Bern: Huber.

<sup>3</sup> STREECK-FISCHER, A. (1998): Zwangsstörungen im Kindes- und Jugendalter – neuere psychoanalytische Sichtweisen und Behandlungsansätze. Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat. 47, 81–95.

unterschiedliche Krankheitsverläufe erklären und damit zur Qualitätssicherung im Zusammenhang mit der Wahl und Dauer einer Behandlung beitragen.

Nach knapp dreijähriger Tätigkeit der Arbeitsgruppe, deren Treffen zum Teil auch gemeinsam mit Vertretern der Erwachsenen-OPD stattgefunden haben, werden in dem vorliegenden Themenheft Ergebnisse dieser Arbeit präsentiert. Bei der Anpassung einer psychodynamischen Diagnostik an Bedingungen des Kindes- und Jugendalters waren eine Reihe von Problemen zu berücksichtigen, die bereits zusammenfassend von SCHULTE-MARKWORT et al. (1998)<sup>4</sup> skizziert worden sind. So galt es den Einfluß des Entwicklungsalters auf psychodynamische Prozesse zu beachten, denn „Kinder sind in jedem Lebensalter bezogen auf die unmittelbare Entwicklungsstufe hochangepaßt und psychisch gut strukturiert“ (RESCH et al. 1998, S. 379)<sup>5</sup>. Altersgerechte und entwicklungsbezogene Normen waren zu erstellen, die sich von adultomorphen Konzepten in der Psychoanalyse abhoben. Orientiert an Arbeiten von PIAGET wurden vier verschiedene Zeitfenster festgelegt (Stufe 0: 0-1 ½ Jahre, Stufe 1: 1 ½-6 Jahre, Stufe 2: 6-12 Jahre, Stufe 3: ab dem 12. Lebensjahr), die eine entwicklungsbezogene Differenzierung von Befunden ermöglichen.

Die Arbeitsgruppe hat sich u. a. mit der Frage beschäftigt, wie eine Untersuchung – abhängig vom Entwicklungsalter des Kindes, seiner Verbalisierungsfähigkeit, seinem Bindungsmodus u. a. – ablaufen muß und in welchem Ausmaß fremdanamnestiche Daten einzuholen sind. Weiter standen Fragen zur Diskussion, inwieweit strukturelle Merkmale der Persönlichkeit eines Kindes oder Jugendlichen vom Entwicklungsalter bzw. dem Zeitfenster abhängig sind (SCHULTE-MARKWORT et al. 1998), oder welche Bedeutung der Persönlichkeit des Untersuchers, seiner Interviewtechnik und der Gestaltung der Rahmenbedingungen zuzumessen ist, schließlich auch Überlegungen, welches Niveau der Erkrankung als das strukturell bestimmende gelten sollte. All diese Diskussionspunkte waren in Rateranweisungen zu berücksichtigen, soweit sie nicht in der Beziehungssachse bzw. der Therapeut-Patient-Interaktion bereits operationalisiert sind.

Derzeit werden Leitlinien zur Diagnostik und Behandlung psychiatrischer Störungsbilder von Kindern und Jugendlichen erarbeitet (BLANZ et al. 1999)<sup>6</sup>. Komplexere psychodynamische Konzepte der Diagnostik und Behandlung finden in diesen Leitlinien nur begrenzt Beachtung. Dies ist insofern unverständlich als psychisch kranke und auffällige Kinder und Jugendliche im ambulanten Sektor in Deutschland überwiegend mit psychodynamisch ausgerichteten Methoden behandelt werden. Ein Kritikpunkt an psychodynamisch orientierten Behandlungen, der in den Leitlinien immer wieder erwähnt wird, ist, daß sie in ihrer Effizienz vor allem in bezug auf Kinder und Jugendliche bisher wenig beforscht worden sind. Dem stehen reichhaltige klinische Erfahrun-

---

<sup>4</sup> SCHULTE-MARKWORT, M./BILKE, O./JANSSEN, P. (1998): Wie ist psychodynamische Diagnostik operationalisierbar? *Z. Kinder-Jugendpsychiatr.* 26, 211-220.

<sup>5</sup> RESCH, F./SCHULTE-MARKWORT, M./BÜRGIN, D. (1998): Operationalisierte psychodynamische Diagnostik im Kindes und Jugendalter. *Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiatr.* 47, 373-386.

<sup>6</sup> BLANZ, B./LEHMKUHL, G./POUSTKA, F./REMSCHMIDT, H./SCHMIDT, M./WARNKE, A. (1999): Editorial – Leitlinien zur Diagnostik und Therapie. *Z. Kinder-Jugendpsychiatr.* 27, 91-92.

gen von Psychotherapeuten entgegen, die positive Krankheitsverläufe vorweisen. Die psychodynamische Operationalisierung von Diagnostik, Indikationsstellung, die eine Überprüfung der Wirksamkeit der Behandlungsmethodik ermöglicht, wird ein hilfreiches Instrument sein, um solche Forschungen auf den Weg zu bringen.

Die jeweiligen Arbeitsgruppenberichte zu den verschiedenen Achsen in diesem Themenheft geben den aktuellen Stand der Diskussion und der Entwicklung der OPD-KJ wieder. Die weiteren Arbeiten dienen der Hinführung bzw. Ergänzung zur operationalisierten Betrachtungsweise.

Frau SEIFFGE-KRENKE beschreibt mit dem Beitrag „Die Bedeutung entwicklungspsychologischer Überlegungen für die Erarbeitung des diagnostischen Inventars für Kinder- und Jugendliche“ zwei wichtige Entwicklungskonzeptionen, das Konzept der Entwicklungslinien aus der psychoanalytischen Entwicklungstheorie (ANNA FREUD 1965) und das der Entwicklungsaufgaben aus der Entwicklungspsychologie (HAVIGHURST 1953, 1972). Letztlich sieht sie jedoch im Piagetschen Stufenmodell der kognitiven Entwicklung den für die OPD-Diagnostik hilfreichsten Ansatz. Dieses Modell ermöglicht, die entwicklungspsychologische Perspektive mit der klinisch-psychiatrischen zu verbinden und wichtige Veränderungen entwicklungsbezogen abzubilden.

Herr RESCH definiert in seinem Beitrag „Repräsentanz und Struktur als entwicklungspsychopathologisches Problem“ den Begriff der psychischen Struktur. Damit ist kein starres Gefüge gemeint, sondern ein lebenslanger Entwicklungsprozeß. Resch betont, daß der Mensch eine innere Struktur gemäß seinen Interaktionserfahrungen mit der Umwelt entwickelt. Affektlogische Schemata bilden ein integriertes Gesamtsystem, in dem das Weltbild, das Selbstbild und das Bild von anderen Menschen weiter ausdifferenziert und verallgemeinert werden können. Als Repräsentation sieht er die innere Vergegenwärtigung solcher Interaktionserfahrungen. Diese werden in unterschiedlichen Repräsentationsmodi gespeichert. Die psychische Struktur des Kindes entsteht durch zunehmende Differenzierung und Integration der repräsentativen Schemata, wobei normalerweise das Kind in jedem Lebensalter seiner Entwicklungsstufe entsprechend funktionell optimal angepaßt ist.

Herr von KLITZING geht in seinem Beitrag „Die Bedeutung der Säuglingsforschung für die operationalisierte psychodynamische Diagnostik während der ersten Lebensjahre“ auf die Schwierigkeiten der Klassifikation psychischer Störungen während der ersten drei Lebensjahre ein. Entgegen den üblichen individuumbezogenen diagnostischen Denkschemata ist beim Säugling und Kleinkind die Diagnostik des Beziehungs- und Interaktionsgefüges vorrangig. Von KLITZING hebt das triadische Interaktionsgefüge hervor, dem die trianguläre Ebene der elterlichen Vorstellungswelt gegenübersteht. In der Beziehungsebene, die durch die entsprechende Achse eingeführt ist, ergibt sich die vielversprechende Möglichkeit – so von KLITZING –, gerade auch in den ersten Lebensjahren eine psychodynamische Diagnostik durchzuführen.

Herr du Bois zeigt in seinem Beitrag „Zur Unterscheidung von Regression und Retardation“, daß Regression und Entwicklungsverzögerung in der strukturellen Diagnostik unterschieden werden sollten. Retardation stellt eine grundlegende Verzögerung der Entwicklung dar und bezeichnet Zustände von Unreife, die durch Entwicklungsförderung gebessert werden können. Regression beinhaltet demgegenüber eine unbe-

wußte Wiederaufnahme von Elementen früherer kindlicher Verhaltensweisen zum Schutz und zur Entlastung bei nicht zu bewältigenden inneren oder äußeren Konflikten. Nicht jede Form der Retardation und nicht jede Form einer funktionellen Regression schlagen als markante Strukturschwäche zu Buche. Du Bois betont, daß es notwendig sei, Verzögerungen des Reifungsprozesses zu erfassen, die das Ausmaß einer eventuellen Retardation mit berücksichtigen.

In meinem eigenen Beitrag zur OPD-Diagnostik des kindlichen Spiels gehe ich auf besondere Bedeutung dieses Kommunikationsmediums für die psychodynamische Diagnostik ein und stelle Kriterien zur Beurteilung des kindlichen Spiels vor. An Beispielen wird das diagnostische Instrument veranschaulicht. Die Frage, ob das Spielverhalten des Kindes als eigene Strukturdimension bewertet werden soll (Resch et al. 1998), wird dabei hintangestellt. Beide Vorgehensweisen erscheinen gangbar.

SCHULTE-MARKWORT, ROMER, BEHNISCH, BILKE, FEGERT und KNÖLKER gehen in ihrem Arbeitsbericht der Achse I (Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen) auf subjektive Dimensionen, Ressourcen und Behandlungsvoraussetzungen ein. Die Dimensionen wurden für die OPD-KJ abgewandelt und an die Bedingungen von Kindern und Jugendlichen angepaßt. Diese Dimensionen werden im einzelnen dargestellt und im Hinblick auf ihre Praktikabilität diskutiert.

BÜRGIN, BOGYI, KARLE, SIMONI, VON KLITZING, WEBER, ZELLER-STEINBRICH und ZIMMERMANN beschäftigen sich im Arbeitsbericht der Achse II (Beziehungen) mit den Modifikationen im Umgang mit circumplexen Modellen interpersonellen Verhaltens bei Kindern und Jugendlichen. Hier galt es zu berücksichtigen, daß die Beziehungen alters- und entwicklungsabhängig sind. In diesem Zusammenhang ist es den Autoren wichtig, triadische Beziehungsformen, Ressourcen und Beobachtbares, verbal geschildertes Erleben und Verhalten zu erfassen. Sie zeigen entwicklungspsychologische Verbindungen auf zwischen intrapsychischen Repräsentanzen und Verhalten, die sich in Abhängigkeit vom Alter des Kindes oder Jugendlichen entwickeln.

BAUERS, DIETRICH, RICHTER, SEIFFGE-KRENKE und VÖLGER gehen in ihrem Arbeitsgruppenbericht Achse III (Konflikte) auf grundsätzliche Überlegungen zur Konfliktachse und ihrer Anwendung für Kinder und Jugendliche ein. Sie stellen fest, daß es bereits bei Kindern und Jugendlichen zeitlich überdauernde intrapsychische Konflikte gibt. Allerdings kann erst dann von einem intrapsychischen Konflikt gesprochen werden, wenn eine Differenzierung in psychische Strukturen stattgefunden hat. Die Arbeitsgruppe geht davon aus, daß sich überdauernde intrapsychische Konflikte in einer Stufenabfolge entwickeln. Diese müssen von manifesten äußeren Konflikten unterschieden werden, die sich zwischen Eltern und Kindern abspielen und im Jugendalter besonders häufig sind.

Abschließend gehen KOCH, ARNSCHEI, ATZWANGER, BRISCH, BRUNNER, CRANZ, DU BOIS, HUSSMANN, RENZEL, RESCH, RUDOLF, SCHÜTER-MÜLLER, SCHMECK, SIEFEN, SPIEL, STREECK-FISCHER, WICZEK und WINKELMANN im Arbeitsbericht der Achse IV (Struktur) auf das Problem der Operationalisierung struktureller Merkmale im Kindes- und Jugendalter ein. Struktur entwickelt sich anhand der Interaktionserfahrungen mit der Umwelt, insbesondere der von den Objekten vermittelten Umwelt. Die Beschreibung dieses beobacht- und erleb- baren Verhaltens umfaßt drei Dimensionen, die mit den sechs Dimensionen der OPD-

Strukturachse für Erwachsene kompatibel sind, jedoch die psychodynamische Einschätzung erleichtern. Es handelt sich um die Beurteilungsdimensionen Selbst- und Objektwahrnehmung, Steuerung (und Abwehr), Kommunikation und Bindung. Mit Hilfe von alterstypischen Ankerbeispielen werden Orientierungen für die strukturelle Diagnostik erstellt, die die Einschätzung der Problematik des Kindes oder Jugendlichen erleichtern.

Der Arbeitskreis OPD-KJ setzt sich mit Problemen und Fragestellungen in der psychodynamischen Diagnostik im Kindes- und Jugendalter auseinander, die in ihrer umfassenden Betrachtung und Gründlichkeit keine Vorläufer haben. Das Ergebnis dieser Arbeit dürfte für Kliniker, Praktiker und Forscher gleichermaßen hilfreich und weiterführend sein.

Annette Streeck-Fischer