

## Buchbesprechungen

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 41 (1992) 1, S. 31-35

urn:nbn:de:bsz-psydok-35324

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

## Erziehungsberatung

- GERHARDT, U.: Beratungsarbeit mit ausländischen Familien (Counseling Help for Immigrant Families) . . . . . 76
- KASSEBROCK, F.: Bewältigung der Ablösungsprobleme anfallskranker Jugendlicher und junger Erwachsener mit Hilfe eines multidisziplinären Beratungsteams (Coping with Conflicts in Families of Adolescents and Young Adults with Epilepsy. Strategies of Epileptological and Psychosocial Counseling) . . . . . 258

## Familientherapie

- BAUERS, B.: Familientherapie bei Scheidung (Family Therapy with Divorce Families) . . . . . 253
- HEEKERENS, H. P.: Humor in der Familientherapie – Zum Stand der Diskussion (Humour in Family Therapy – The State of the Discussion) . . . . . 25
- MÜSSIG, R.: Familienmuster im Dienst der Selbstorganisation aus psychoanalytisch-systemischer Sicht (Family Patterns with the Task of Selforganisation in a Psychoanalytic-Systemic View) . . . . . 219
- SCHMIDT, H. R.: Familienkonstellationen in Theorie und Praxis: Über Symmetrie und Komplementarität (Family Constellations in Theory and Practice: Upon Summerty and Complementary) . . . . . 331

## Forschungsergebnisse

- CIERPKA, A./FREVERT, G./CIERPKA, M.: „Männer schmutzen nur!“ – eine Untersuchung über alleinerziehende Mütter in einem Mutter-Kind-Programm („Men Make But Dirt“) – A Study on Single Educating Mothers in a Mother-Child-Programme) . . . . . 168
- DEIMANN, P./KASTNER-KOLLER, U.: Was machen Klienten mit Ratschlägen? Eine Studie zur Compliance in der Erziehungsberatung (How do Clients comply with Advice?) . . . . . 46
- HÄRING, H. G./HÜSING, A.: Sind Eltern mit der Schulpsychologischen Beratung zufrieden? – Erprobung eines Elternfragebogens (Are Parents satisfied with School Psychologist's Consultation? – The Testing of a Questionnaire for Parents) . . . . . 52
- HOLLÄNDER, A./HEBBORN-BRASS, U.: Familiäre Entwicklungsbedingungen von autistischen Kindern vor der Heimaufnahme: Ein Vergleich mit Familien von hyperkinetisch, emotional und dissozial gestörten Kindern (Family-Environment of Autistic Children Before Referral to a Residential Care Institution: A Comparison with Families of Hyperactive, Emotionally Disturbed and Conduct Disorders Children) . . . . . 40
- HOPF, H. H.: Geschlechtsunterschiede in Träumen. Inhaltsanalytische Erfassung von oknophilen und philobatischen Traumbildern in den Träumen von Kindern und Jugendlichen (Differences of Sex in the Dreams – Content Analytical Record of Oknophile and Philobatic Visions in the Dreams of Children and Young People) 176

- LAUCHT, M./ESSER, G./SCHMIDT, M. H./IHLE, W./LÖFFLER, W./STÖHR, R. M./WEINDRICH, D./WEINEL, H.: „Risikokinder“: Zur Bedeutung biologischer und psychosozialer Risiken für die kindliche Entwicklung in den beiden ersten Lebensjahren (Children at Risk: The Role of Early Biological and Psychological Factors in the Development of Infants and Toddlers) . . . . . 274
- MACKENBERG, H.: Gefühlserkennen bei Kindern mit MCD-Diagnose (Recognition of Other's Emotions in Children with Minimal Brain Dysfunction) . . . . . 9
- WEBER, P.: Die Motorik hörbehinderter Kinder (The Motoricity of Hearing Impaired Children) . . . . . 2
- WEINDRICH, D./LAUCHT, M./ESSER, G./SCHMIDT, M. H.: Disharmonische Partnerbeziehung der Eltern und kindliche Entwicklung im Säuglings- und Kleinkindalter (Marital Discord and Early Child Development) . . . . 114
- ZIMMERMANN, W.: Integrative Einzelpsychotherapie jugendlicher und junger Erwachsener Enuretiker – psychodiagnostische und psychosomatische Aspekte (Integrative Psychodynamic-oriented Psychotherapy of Youth and Young Adult Enuretics – Psychodiagnostic and Psychosomatic Aspects) . . . . . 156

## Kinder- und Jugendpsychiatrie nach der deutschen Einigung

- FEGER, J. M./GEIKEN, G./LENZ, K.: Einige Eindrücke zur kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung in Berlin nach dem Fall der Mauer (Psycho-social Situation of Families and Child Psychiatric Problems in Berlin after the Fall of the Berlin Wall) . . . . . 361
- HÖFLER, C.: Psychosoziale Belastungsfaktoren im historischen Umbruch (Psycho-Social stress Factors Caused by Historical Change) . . . . . 350
- HUMMEL, P.: Transkulturelle Probleme der Kinder- und Jugendpsychiatrie oder Folgen einer inversen Migration? – Zur Diagnostik und Behandlung von Kindern und Jugendlichen aus der ehemaligen DDR in der ‚alten‘ Bundesrepublik (Cross-cultural Problems in Child and Adolescent Psychiatry or Consequences of an Inverse Migration? – The Diagnosis and Treatment of Children and Adolescents from the Former GDR in the ‚Ancient‘ FRG) . . . . . 356
- SCHIER, E.: Ethnomedizinische und transkulturell-psychiatrische Aspekte der Migration (Ethnomedical and Transcultural-Psychiatric Aspects of Migration) . . . . 345
- SPECHT, F./ANTON, S.: Stationäre und teilstationäre Einrichtungen für Kinder- und Jugendpsychiatrie im vereinten Deutschland 1991 (In-Patient and Partially In-Patient Psychiatric Institutions for Children and Adolescents in United Germany 1991) . . . . . 367
- WINKELMANN, B.: Manifestation psychischer Störungen durch Belastungsfaktoren des historischen Umbruchs in der ehemaligen DDR (Manifestation of Psychic Disorders Through Stress Factors Caused by the Historical Upheavals in the Former GDR) . . . . . 354

## Praxisberichte

- BISCHOFF, D.: Bemerkungen über das Problem der Spaltung bei anorektischen Patientinnen (Considerations About the Problem of Inter- and Intra-psychic Splitting in Anorectic Patients) ..... 95
- BODE, M./MEYBERG, W.: Musiktherapie in einer kinder- und jugendpsychiatrischen Abteilung (Music Therapy in a Children's and Adolescents' Psychiatric Department) 293
- GUGGENBUHL, A.: Das Mythodrama – ein gruppenpsychotherapeutisches Modell für die Arbeit mit Kindern und Jugendlichen (Tales and Fiction in Group Psychotherapy for Children and Juveniles) ..... 297

## Übersichten

- BUCHHOLZ, M. B.: Streit und Wider-Streit – Unbewußtheiten im kulturellen Kontext (Quarrels and Counterquarrels – Unconsciousness in Cultural Context) ..... 17
- DETTMERING, P.: Das Märchen vom ‚Marienkind‘ – Adoleszenz im Märchen (The Fairy-tale of ‚St. Mary's Child‘) ..... 90
- DIEPOLD, B.: Probleme der Diagnostik bei Borderline-Störungen im Kindesalter (Problems in Diagnosing Borderline Disorders in Children) ..... 207
- FURTADO, E. F.: Die Entwicklung der kommunikativen Kompetenz im Säuglingsalter (The Infant Communicative Competence Development) ..... 139
- GUTTORMSEN, G.: Unfreiwillige Kinderlosigkeit: ein Familienproblem (Infertility: a Family Problem) ..... 247
- HAMMON, C. P.: Gefährliche Comics – nur ein Märchen? (The Dangers of Comics – Nothing but a Fairy Tale?) 184
- HANTSCHKE, B./HENZE, K. H./PIECHOTTA, G.: Psychosoziale Aspekte bei der Frühgeburt eines Kindes – eine Bestandsaufnahme (Psychosocial Aspects of Premature Birth. A Survey) ..... 129
- HELBING-TIETZE, B.: Die Funktion und Bedeutung von Idealbildungen für das Selbst in der Adoleszenz – illustriert an Anton Reiser (The Function and Meaning of Idealizing for the Self in Adolescence – illustrated with Anton Reiser) ..... 57
- KOLBENSTVEDT-MICHEL, G./EGGERS, C.: Die Bedeutung des Übergangsobjektes für die psychische Entwicklung des Kindes (The Significance of Transitional Objects for the Child's Mental Development) ..... 215
- KUSCH, M./BODE, U.: Der Psycho-Soziale Fragebogen für die Pädiatrische Onkologie (PSFPO) (The Psycho-Social Questionnaire of the Paediatric Oncology [PSFQPO]) 240
- MÜLLER-KÜPPERS, M.: Aus den Anfängen der Kinderanalyse (Upon the Beginnings of Child Analysis) ..... 200
- OTTO, B.: Grenzen der Milieuthérapie Bruno Bettelheims (Limits of the Milieu-Therapy of Bruno Bettelheim) .. 316
- SCHACKE, M.: Ichstörungen bei Geistigbehinderten – Ansätze zu einem Verständnis (Egodisturbances by Mental Retardates) ..... 119
- SCHMÖLZER, C.: Angst und Adoleszenz (Anxiety and Adolescence) ..... 320
- SPECHT, F.: Kinder- und Jugendpsychiatrie – wie, wo, für wen? – Fragen der Versorgungsforschung (Child and Adolescent Psychiatry – How, Where, For Whom? – Questions of Medical Care and of Research Concerning Medical Care) ..... 83
- STREHLOW, U./LEHMKUHL, U./HAFFNER, J.: Erfahrungen mit den Neufassungen der Klassifikationssysteme für

- psychische Störungen (ICD-10 und 5. Achse MAS) (Experiences with the New Installed ICD-10 and the New Version of MAS) ..... 328
- VOGT-HILLMANN, M./BURR, W./EBERLING, W.: Ein kurztherapeutisch synergetischer Ansatz in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (A Synergetic Approach of Brief Therapy in the Psychiatric Treatment of Children and Adolescents) ..... 286

## Tagungsberichte

- Bericht über die Jahrestagung des Arbeitskreises DGPT-  
VAKJP vom 28.–30. Mai 1992 in Tiefenbrunn bei Göttingen ..... 263

## Buchbesprechungen

- AFFLECK, G. et al.: Infants in Crisis. How Parents cope with Newborn Intensive Care and its Aftermath .... 230
- BAERISWYL-ROUILLER, I.: Die Situation autistischer Menschen ..... 33
- BÄUERLE, D.: Im Kampf gegen die Drogensucht. Hilfen für Eltern und ihre Kinder ..... 189
- BARCHMANN, H. et al.: Aufmerksamkeit und Konzentration im Kindesalter ..... 230
- BREMER-HÜBLER, U.: Streß und Streßverarbeitung im täglichen Zusammenleben mit geistig behinderten Kindern 101
- BRÜCKNER, J. et al.: Musiktherapie für Kinder ..... 100
- BULLOCK, M. (Ed.): The Development of Intentional Action. Cognitive, Motivational, and Interactive Processes 337
- DIECKMANN, H.: Gelebte Märchen – Lieblingsmärchen der Kindheit ..... 101
- DIETHELM, K.: Mutter-Kind-Interaktion. Entwicklung von ersten Kontrollüberzeugungen ..... 232
- EICKHOFF, F. W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse – Beiträge zur Theorie und Praxis, Bd. 27 ... 148
- ELLIOT, M.: So schütze ich mein Kind vor sexuellem Mißbrauch, Gewalt und Drogen ..... 103
- ESSER, G.: Was wird aus Kindern mit Teilleistungsschwächen? ..... 339
- FAST, I.: Von der Einheit zur Differenz ..... 379
- FISHER, S.: Heimweh. Das Syndrom und seine Bewältigung 340
- FRÖSCHER, W. (Hrsg.): Lehrbuch der Neurologie mit Repetitorium ..... 103
- GADDES, W. H.: Lernstörungen und Hirnfunktion. Eine neuropsychologische Betrachtung ..... 189
- GÖRRES, S./HANSEN, G. (Hrsg.): Psychotherapie bei Menschen mit geistiger Behinderung ..... 269
- GREIFFENHAGEN, S.: Tiere als Therapie. Neue Wege in Erziehung und Heilung ..... 104
- GRISSEMAN, H.: Förderdiagnostik von Lernstörungen .. 308
- GRISSEMAN, H.: Hyperaktive Kinder ..... 310
- GRÖSCHKE, D.: Psychologische Grundlagen der Heilpädagogik ..... 306
- HEBBORN-BRASS, U.: Verhaltensgestörte Kinder im Heim. Eine empirische Längsschnittuntersuchung zu Indikation und Erfolg ..... 268
- HEIDENREICH, W./OTTO, G.: Sterilisation bei geistiger Behinderung ..... 309
- HEIMLICH, H./ROTHER, D.: Wenn's zu Hause nicht mehr geht. Eltern lösen sich von ihrem behinderten Kind .. 190
- HERKNER, W.: Lehrbuch Sozialpsychologie ..... 234

HINZE, D.: Väter und Mütter behinderter Kinder. Der Prozeß der Auseinandersetzung im Vergleich . . . . .	267	SCHOPPE, A.: Kinderzeichnung und Lebenswelt. Neue Wege zum Verständnis des kindlichen Gestaltens . . . . .	229
HOFMANN, V.: Die Entwicklung depressiver Reaktionen in Kindheit und Jugend . . . . .	311	SCHULZE, H.: Stottern und Interaktion . . . . .	99
IMBER-BLACK, E.: Familien und größere Systeme. Im Gerüst der Institutionen . . . . .	151	SESTERHENN, H.: Chronische Krankheit im Kindesalter im Kontext der Familie . . . . .	192
JANUS, L.: Wie die Seele entsteht. Unser psychisches Leben vor und nach der Geburt . . . . .	149	SOLNIT, A.J. et al. (Eds.): The Psychoanalytic Study of the Child, Vol. 45 . . . . .	69
KEGEL, G./TRAMITZ, C.: Olaf, Kind ohne Sprache. Die Geschichte einer erfolgreichen Therapie . . . . .	270	SOMMER-STUMPENHORST, N.: Lese- und Rechtschreibungsschwierigkeiten: Vorbeugen und Überwinden . . . . .	100
KLOSINSKI, G. (Hrsg.): Pubertätsriten. Äquivalente und Defizite in unserer Gesellschaft . . . . .	235	SPECK, O.: Chaos und Autonomie in der Erziehung. Erziehungsschwierigkeiten unter moralischem Aspekt . . . . .	70
KÖNIG, K./LINDNER, W.V.: Psychoanalytische Gruppentherapie . . . . .	269	SPIESS, W. (Hrsg.): Gruppen- und Team-Supervision in der Heilpädagogik . . . . .	190
LEBOVICI, S.: Der Säugling, die Mutter und der Psychoanalytiker – Die frühen Formen der Kommunikation . . . . .	308	STORK, J. (Hrsg.): Neue Wege im Verständnis der allerfrühesten Entwicklung des Kindes. Erkenntnisse der Psychopathologie des Säuglingsalters . . . . .	69
LEHMKUHL, U. (Hrsg.): Therapeutische Aspekte und Möglichkeiten in der Kinder- und Jugendpsychiatrie . . . . .	231	SZCZESNY-FRIEDMANN, C.: Die kühle Gesellschaft. Von der Unmöglichkeit der Nähe . . . . .	67
LEONHARD, K.: Kinderneurosen und Kinderpersönlichkeit . . . . .	336	TEXTOR, M.R.: Scheidungszyklus und Scheidungsberatung . . . . .	267
LEYER, E.M.: Migration, Kulturkonflikt und Krankheit. Zur Praxis der transkulturellen Psychotherapie . . . . .	378	TEXTOR, M.R.: Familien: Soziologie, Psychologie. Eine Einführung für soziale Berufe . . . . .	268
LOHAUS, A.: Gesundheit und Krankheit aus der Sicht von Kindern . . . . .	149	THEUNISSEN, G.: Heilpädagogik im Umbruch . . . . .	270
MARTINIUS, J. (Hrsg.): Kinder- und jugendpsychiatrische Notfälle . . . . .	34	TIETZE-FRITZ, P.: Handbuch der heilpädagogischen Diagnostik . . . . .	377
MASSING, A. (Hrsg.): Psychoanalytische Wege in der Familientherapie . . . . .	68	TÖLLE, R.: Psychiatrie . . . . .	231
MATAKAS, F.: Neue Psychiatrie. Integrative Behandlung: psychoanalytisch und systemisch . . . . .	307	TREPPER, T.S./BARRETT, M.J.: Inzest und Therapie: Ein (system)therapeutisches Handbuch . . . . .	191
MÖLLER, W./NIX, C. (Hrsg.): Kurzkommentar zum Kinder- und Jugendhilfegesetz . . . . .	102	TRESCHER, H./BÜTTNER, C.: (Hrsg.): Jahrbuch für Psychoanalytische Pädagogik 3 . . . . .	339
MOGEL, H.: Psychologie des Kinderspiels . . . . .	338	TYSON, P./TYSON, R.: Psychoanalytic Theories of Development. An Integration . . . . .	66
MÜSSIG, R.: Familien-Selbst-Bilder. Gestaltende Verfahren in der Paar- und Familientherapie . . . . .	233	Vereinigung für Interdisziplinäre Frühförderung (Hrsg.): Familienorientierte Frühförderung . . . . .	378
NISSEN, G. (Hrsg.): Psychogene Psychosyndrome und ihre Therapie im Kindes- und Jugendalter . . . . .	230	VIEBROCK, H./HOLSTE, U. (Hrsg.): Therapie – Anspruch und Widerspruch . . . . .	338
Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hrsg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse IX, 1989 . . . . .	31	WESTHOFF, K./KLICK, M.L.: Psychologische Gutachten schreiben und beurteilen . . . . .	149
ORBACH, I.: Kinder, die nicht leben wollen . . . . .	150	WIESSE, J. (Hrsg.): Psychosomatische Medizin in Kindheit und Adoleszenz . . . . .	98
PERREZ, M./BAUMANN, U. (Hrsg.): Klinische Psychologie, Bd. 2: Intervention . . . . .	32	WILMERT, H.: Autistische Störungen. Aspekte der kognitiven Entwicklung autistischer Kinder . . . . .	234
QUEKELBERGHE, R.v.: Klinische Ethnopsychologie: Einführung in die Transkulturelle Psychologie, Psychopathologie und Psychotherapie . . . . .	67	ZIEGLER, F.: Kinder als Opfer von Gewalt. Ursachen und Interventionsmöglichkeiten . . . . .	271
RANDOLPH, R.: Psychotherapie – Heilung oder Bildung? Pädagogische Aspekte psychoanalytischer Praxis . . . . .	309	ZINKE-WOLTER, P.: Spüren – Bewegen – Lernen. Handbuch der mehrdimensionalen Förderung bei kindlichen Entwicklungsstörungen . . . . .	232
RAUCHFLEISCH, U.: Kinderpsychologische Tests. Ein Kompendium für Kinderärzte . . . . .	235		
REHN, E.: Geschwister zerebralparetischer Kinder. Persönlichkeitsstruktur, Lebenssituation und seelische Gesundheit . . . . .	99	Editorial 344	
REITTER, H. (Hrsg.): Kinderspiel und Kindheit in Ost und West . . . . .	98	Mitteilungen der Herausgeber 265	
ROGERS, C.R./SCHMID, P.F.: Person-zentriert. Grundlagen von Theorie und Praxis . . . . .	376	Autoren der Hefte 30, 64, 97, 146, 184, 219, 265, 303, 331, 374	
ROTHENBERGER, A.: Wenn Kinder Tics entwickeln. Beginn einer komplexen kinderpsychiatrischen Störung . . . . .	33	Diskussion/Leserbriefe 266	
ROTHHAUS, W. (Hrsg.): Sexuell deviantes Verhalten Jugendlicher . . . . .	337	Zeitschriftenübersicht 64, 146, 226, 304, 374	
SALISCH, M.v.: Kinderfreundschaften . . . . .	312	Tagungskalender 35, 72, 105, 152, 193, 237, 272, 313, 342, 382	
		Mitteilungen 36, 73, 106, 154, 194, 238, 272, 342, 382	

## Buchbesprechungen

ÖSTERREICHISCHE STUDIENGESellschaft FÜR KINDERPSYCHOANALYSE (Hrsg.) (1990): **Studien zur Kinderpsychoanalyse IX, 1989**. Wien: VWGÖ-Verlag; 167 Seiten, DM 36,-

Seit 1981 erscheinen die Jahrbücher der Österreichischen Studiengesellschaft für Psychoanalyse. In Anbetracht dessen, daß die Kinderanalyse im deutschen Sprachraum noch immer wenig etabliert ist, und Kinderanalytiker in der Regel auf „The Psychoanalytic Study of the Child“ (1. Band 1945) zurückgreifen, ist die Publikation der Österreichischen Studiengesellschaft sehr nützlich.

Das Jahrbuch 89 umfaßt 9 Aufsätze und einen Bericht, darunter drei Arbeiten zur Praxis der Kinderpsychoanalyse (RUBNER, DELLISCH, FRÜHMANN), eine entwicklungspsychologische Erörterung (KENNEDY), vier psychoanalytische bzw. linguistische Interpretationen von Texten (DEITMERING, SCHIERF, SÖZER-HUBER, KLOTZ) und einen wenig erhellenden wissenschaftstheoretischen Aufsatz (MEUSBURGER). Das Ehepaar BIERMANN berichtet über die Situation von Kindern und Müttern in Frauenhäusern der Bundesrepublik Deutschland.

In seinem Aufsatz von 1984 (inzwischen liegen zur behandelten Thematik eine Reihe von weiteren Arbeiten vor), diskutiert HANSI KENNEDY die Frage nach der Differenz von frühesten, experimentell nachweisbaren Interaktions- bzw. Wahrnehmungsschemata zwischen Baby und Bezugspersonen (biologisch bestimmtes Objektverhalten) und der allmählichen Entwicklung objektgerichteter Repräsentanzen, die die subjektive Erfahrung des Babys bezüglich Selbst und Objekt betreffen (Objektbeziehung) im Rahmen von Ich-Reifung und Ich-Strukturierung.

Das Fallbeispiel eignet sich besonders gut, weil der kleine Analysand seit seinem 17. Lebensmonat, also lange vor Analysebeginn, in einer Mutter-Kleinkind-Gruppe der Hampstead Clinic beobachtet worden war. KENNEDY geht davon aus, daß im Rahmen des frühen Entwicklungsprozesses komplexe und facettenreiche Zusammenhänge zwischen den ersten Interaktionswahrnehmungen und der Ausbildung intrapsychischer Repräsentanzen bestehen. Die Differenzierung des Materials (Objektverhalten, Objektbeziehung) trägt zum empathischen Verständnis in der Analyse bei und dazu, daß Deutungen intrapsychisch „passen“, d. h., daß sie – verbalisiert oder averbal vermittelt – die Selbsterkenntnis des Kindes im Rahmen seines Entwicklungsprozesses fördern über das Gefühl, sich verstanden zu fühlen. KENNEDY postuliert eine Analogie zwischen der Erfahrung des Kindes, sich in der Analyse affektiv verstanden fühlen zu können, mit frühesten emotionalen Erfahrungen, sich von der Mutter in einem Bedürfnis verstanden zu fühlen, für das noch keine subjektive Einsicht besteht.

ANGELIKA RUBNER geht in einem sehr klaren, klinisch erfahrenen und lesenswerten Aufsatz auf die Phänomene der Widerstände in der Kinderanalyse und deren Handhabung ein, einem in der Literatur eher stiefmütterlich behandelten Thema. Dabei werden intrapsychische und dialogische Komponenten des Widerstandes, die sich behandlungstechnisch erschließen lassen, beim Kind (kurzes Therapiebeispiel), bei den Eltern (Kinderärzten, Pädagogen) und beim Analytiker diskutiert unter Berücksichtigung bekannter und teils ungeklärter theoretischer Hypothesen. Es werden grundsätzliche Gesichtspunkte zur therapeutischen Technik in der Kinderanalyse berührt, es wird die Be-

deutung der kindlichen Symptomatik für die Widerstände der Eltern erläutert und es wird schließlich auf mögliche komplexe Widerstände im Analytiker, die sich als Hürden für einen progressiven analytischen Prozeß aufbauen können, aufmerksam gemacht.

HEIDE DELLISCH stellt am Beispiel von Indikation und stationären Psychotherapieverlauf bei einer 17jährigen Patientin mit einem prämenstruellen Syndrom nach inzestuöser Mißhandlung die Möglichkeiten einer Fokalthherapie im klinischen Bereich dar. Die Darstellung der komplexen Rahmenbedingungen einer stationären Fokalthherapie ist dabei von besonderem Interesse für klinisch arbeitende Kinder- und Jugendpsychiater. Aufschlußreich auch ist die Falldiskussion über eine psychisch und psychosomatisch schwer traumatisierte Jugendliche, mit der innerhalb eines bei Behandlungsbeginn auf 6 Wochen begrenzten Behandlungszeitraum dennoch ein erfolgreiches Arbeitsbündnis zustande kam. Hierzu hatte nicht zuletzt eine längere Motivationsarbeit innerhalb einer Jugendlichen-Wohngruppe beigetragen. Die kurze theoretische Abhandlung zur Symptomatik des prämenstruellen Syndroms ermöglicht es auch dem Laien, die Inszenierung des Konfliktes der Patientin in ihrer Symptomatik nachzuvollziehen.

ALEXANDER FRÜHMANN führt aus, warum Betreuungsarbeit mit dissozialen Kindern und Erwachsenen ein „drittes Handeln“ zwischen vergeblicher und verplanender Sozialarbeit, die Unvertrauen perpetuiert, und klassischer analytischer Behandlungstechnik, die Beziehungslosigkeit und Leere inszeniert, erforderlich macht. FRÜHMANN plädiert, wie schon AICHORN u. a. für die Notwendigkeit, sich als Betreuer/Therapeut auf die Störung des Patienten und die Totalität seiner oral-aggressiven Triebansprüche einzustellen, im Versuch, aus naziförmig verletzenden Reinszenierungen herauszuführen. Als Hilfs-Ich des Patienten kann es dem Betreuer/Therapeuten gelingen, dessen impulsgetriebenes Erleben in eine Vorstellung zu überführen, d. h. auf einen Begriff zu bringen, um damit symbolvermitteltes Handeln verfügbar zu machen („ein ES – sprachliches Symptom Ich – sprachlich machen“). Voraussetzung ist, daß sich der Betreuer/Therapeut aller Über-Ich-Appelle enthält (was nicht heißt, auf Bewertung und Begrenzung zu verzichten), er oral-aggressive Angriffe unverletzt übersteht und er zu einer der Neurosebehandlung analogen „narzißmus-spezifischen Abstinenzhaltung“ findet. Für die sehr komprimierten theoretischen Erörterungen in einer etwas artifiziell geführten Sprache wird der Leser reichlich belohnt durch das anschließende, geradezu bezaubernde Beispiel aus der Betreuung eines dissozialen 7jährigen Jungen. FRÜHMANN verdeutlicht hier eindrucksvoll den Unterschied zwischen Inszenierung und einer keimenden Spiel- bzw. Symbolisierungsfähigkeit sowie den Unterschied zwischen Beziehung, die nur auf „Not und Nötigung basiert“ und der Fähigkeit des Subjekts, das Objekt zu gebrauchen.

Am Beispiel des Romans „Great Expectations“ (1860) von CHARLES DICKENS arbeitet DEITMERING einige in diesem Roman besonders deutlich zum Ausdruck kommende psychodynamische Aspekte zur Adoptionsproblematik heraus, die vermutlich aus biographischen Gründen in vielen Werken des Dichters anklingen, auch wenn er selbst kein Adoptivkind war. Schade, daß DEITMERING dem/der Leser/in eine kurze Zusammenfassung des Romans vorenthält. Damit erzeugt der Autor, absichtsvoll oder nicht, beim unwissenden Leser eben den suchenden Effekt, der zur intrapsychischen und interpersonellen Problematik bei

der subjektiven Integration des Adoptiertseins bzw. des Sehend-Werden-Könnens wesentlich ist. DICKENS entschleiern diesen Prozeß der Selbstfindung bei den Protagonisten des Romans und bei seinen Lesern schrittweise gegen den Widerstand entwicklungsabhängiger charakteristischer Wahrnehmungsstörungen und Widerstände gegen das Wissen. Kenntnisreich und liebevoll entziffert DETTMER, wie DICKENS mit seiner Sprache Gemäldeentwürfe (re)-konstruiert, die zum psychodynamischen Szenarium der Herkunftserforschung gehören. Weder in der Poesie noch im gewöhnlichen Leben gelingt Verstehen als isolierte Anstrengung des Subjekts. Wie DETTMER zeigt, bindet DICKENS die Wege und Irrwege aktiver Rekonstruktionsarbeit und passiven Erlöstwerdens an paarweise auftretende Protagonisten aus zwei Generationen. Der Prozeß der Selbstfindung bildet gleichzeitig die Entwicklung von Objekt- und Liebesbeziehung ab. Die Reflexion adoptionsspezifischer Entwicklungs- und Herkunftsprobleme bei Kindern und Eltern mit den dazugehörigen Phantasmen ist angesichts der klinischen Praxis innerhalb der modernen Reproduktionsmedizin von besonderer Aktualität (z. B. Realität, Phantasma und Selbstfindung bei der heterologen Insemination). DETTMER regt insbesondere Kindertherapeuten dazu an, bei DICKENS poetischen Unterricht zu nehmen, der mit dem Vergnügen einer Supervisionsstunde gewiß konkurrieren kann.

WALTER SCHERF schlägt eine Verschränkung volkscundlicher und psychoanalytischer Methodik zur Märchenforschung bzw. zur Märcheninterpretation mit dem Beispiel der Erzählung „Vom Jehānesken“ vor. Die Arbeit scheint mir nicht unbedingt geeignet, Mißverständnissen zur relativen Beliebigkeit theoriegeleiteter psychoanalytischer Märcheninterpretation abzuhelpfen. Der Nutzen volkstümlicher Interpretationen ist recht zweifelhaft angesichts der komplexen und spezifischen Gegebenheiten, die beim Auftauchen von Märcheninhalten innerhalb des psychoanalytischen Prozesses zu berücksichtigen sind.

Aufschlußreich zu lesen ist die Arbeit von EMEL SÖZER-HUBER zu 15 Briefen von schizophrenen Patienten mit langjährigem Krankenhausaufenthalt (leider im einzelnen ohne Alters- oder Geschlechtsangabe). Auf der Grundlage einer kurzen texttheoretischen Einführung werden aus der Sicht der Texttheorie Besonderheiten mündlicher und schriftlicher Textproduktionen bei Schizophrenen dargestellt. Die Ergebnisse werfen nicht nur ein neues Licht auf die in der Psychiatrie oft zum Klischee erstarrte Begrifflichkeit der formalen Denkstörung, sondern dürften auch zur methodischen Bändigung von psychoanalytisch inspirierten, gelegentlich etwas abenteuerlich anmutenden Wort- und Textdeutungen bei schizophrenen Patienten verhelfen.

Eine spannende Lektüre für Therapeuten ohne linguistische Kenntnisse ist die Arbeit von PETER KLOTZ. Da es – ähnlich wie zwischen Lehrer und Schüler – auch innerhalb des therapeutischen Settings (u. a.) um Textrezeption in einer definierten, und wie KLOTZ meint, hierarchischen Kommunikationssituation geht, wirft der Autor die Frage nach einer möglichen, hierarchiebedingten Beschränkung von kommunikationstypischer Textrezeption auf. Abgesehen davon, daß KLOTZ in bezug auf die therapeutische Situation, gerade mit Kindern, von zwar berechtigten aber hoffentlich irrtümlichen Voraussetzungen ausgeht (vgl. hierzu bes. die zahlreichen Ausführungen von WINNICOTT), ließe sich aus dieser Fragestellung zwischen Linguistik und der Kinderpsychotherapie eine kreative Zusammenarbeit entwickeln.

GERD und RENATE BIERMANN berichten über die vaterlosen „Parcivalkinder“ in der nicht nur männerlosen, sondern männerfeindlichen Gesellschaft der meisten Frauenhäuser. Grundsätzlich trägt die agierende Ausgrenzung alles Männlichen selbstverständlich nicht zu einer kreativen Versöhnung von Elternpaaren

bei, sondern vertieft das Mißverständnis und die Destruktivität, die durch emotional und gesellschaftlich falsch definierte Männlichkeit besteht, mit dem besonders negativen Effekt einer bedrohten Identitätsfindung insbesondere bei den männlichen Kindern im Frauenhaus. Von insgesamt etwa 200 Frauenhäusern in der Bundesrepublik Deutschland konnten die Autoren fünf näher kennenlernen, beschreiben den hier herrschenden psychosozialen Notstand und verweisen auf dringend notwendige stärkere psychotherapeutische Initiativen bzw. Supervisionsaufgaben.

Insgesamt ist die Lektüre des Jahrbuches besonders für Kindertherapeuten aber auch für andere Interessierte von Gewinn, anregend zu lesen.

Margarete Berger, Hamburg

PERREZ, M./BAUMANN, U. (Hrsg.) (1991): **Klinische Psychologie, Bd.2: Intervention**. Bern: Huber; 450 Seiten, DM 86,-.

Mit dem hier zu besprechenden Band liegt nun ein komplettes zweibändiges Lehrbuch zur Klinischen Psychologie vor, das den Stand in Forschung und Praxis dieser wichtigen psychologischen Disziplin umfassend dokumentiert. Während der erste Band (BAUMANN und PERREZ, Hrsg., Huber 1990) Grundlagen, Diagnostik und Ätiologie behandelt, geht es in diesem zweiten Band um Intervention, d. h. schwerpunktartig um klinisch-psychologische Behandlung/Therapie gestörter psychischer Funktionen, Funktionsmuster (Syndrome) und interpersoneller Störungen. An dieser Dreiteilung des Objektbereichs orientiert sich der Aufbau des gesamten Lehrbuchs. An psychischen Funktionen werden eigens behandelt: Psychomotorik, Gedächtnis, Lernen, Problemlösen, Emotion, Motivation und Schlaf. Durch diese Ausrichtung ist konzeptionell und forschungsstrategisch die wichtige Anbindung der Klinischen an die Allgemeine Psychologie gewährleistet. Unter dem klassifikatorischen Oberbegriff „psychische Funktionsmuster“ finden sich Beiträge zur störungsspezifischen Intervention bei Neurosen, depressiven, psychosomatischen, schizophrenen Syndromen, zur Suchtmittelabhängigkeit, zu kindlichen Verhaltens- und Entwicklungsstörungen sowie zu Altersstörungen; dies sind also die eher gewohnten bzw. üblichen Störungsklassen der klinisch-psychologischen und psychiatrischen Systematik. Die differenzierte Analyse und Intervention bei gestörten interpersonellen Systemen (Sexual- und Beziehungsstörungen, Dyaden, Schulklassen als System, Störungen in Organisationen und Betrieben sowie im Raum der Gemeinde) bedeuten eine wesentliche Ausweitung des Gegenstandsfeldes der Klinischen Psychologie und illustrieren deren notwendige Vernetzung mit der Sozialpsychologie, der Pädagogischen und Gemeinde-Psychologie und auch mit der Arbeits-, Betriebs- und Organisationspsychologie. Es kann als besonders positiv zu bewertendes Merkmal dieses Lehrbuchs angesehen werden, daß durch die zugrundegelegte Systematik der unauflösbare Bezug des Fachgebiets zu vielen anderen Grundlagenbereichen und Disziplinen der allgemeinen Psychologie eindeutige Betonung gefunden hat, vor allem angesichts der wissenschaftshistorischen Besonderheit einer ehemals gewissen Gegenstellung der Klinischen zur allgemeinen empirischen Psychologie. In einem umfangreichen Grundlagenteil werden zuvor ausführlich störungs- und behandlungsübergreifende Themen behandelt, u. a. gesundheitspolitischer, wissenschaftstheoretischer und forschungsstrategischer Art. Bei den Konzepten der Behandlung und Psycho-Therapie orientiert man sich an den drei klassischen Systemen Psychoanalyse, Verhaltenstherapie und Gesprächstherapie, aber es finden sich hier auch zwei

informative Kapitel zur Pharmakotherapie und zu klinisch-psychologischen Aufgaben im Felde der Rehabilitation. Die insgesamt 29 Kapitel dieses für Studierende aber auch Praktiker sehr interessanten Lehrbuchs stammen durchweg aus der Feder ausgewiesener Experten, die Ausstattung mit zahlreichen Graphiken, Tabellen und Abbildungen ist sehr benutzerfreundlich und solide und lädt immer wieder zum Nachschlagen der Kapitel ein; besonders hervorzuheben ist auch der ästhetische Aspekt: Durch die farbstarke Reproduktion mehrerer abstrakter Studien eines sensiblen Künstlers, den man für die Sache gewinnen konnte, auf dem Einband und im Text haben beide Bände ein sehr ansprechendes, gelungenes „outfit“.

Dieter Gröschke, Münster

BAERISWYL-ROUILLER, I. (1991): **Die Situation autistischer Menschen**. Bern: Haupt; 148 Seiten, DM 23,-

Das vorliegende Buch gehört zu den in der Schweiz herausgegebenen „Beiträgen zur Heil- und Sonderpädagogik“; die Autorin ist wissenschaftliche Mitarbeiterin an der Schweizerischen Informations- und Dokumentationsstelle für Autismusfragen am Heilpädagogischen Institut der Universität Fribourg. Dort wurde 1988 eine Befragung von Eltern autistischer Kinder aus der gesamten Schweiz zu verschiedenen Aspekten ihrer Lebenssituation durchgeführt, deren Ergebnisse hier referiert werden (Rücklauf 140 umfangreiche Fragebögen); cum grano salis sollten diese auch auf deutsche Verhältnisse übertragbar sein. Ausdrücklich weist die Autorin darauf hin, daß die Untersuchung in erster Linie Tendenzen aufzeigen will und nicht „mit erhobenem Zeigefinger“ sofortige Konsequenzen aus der Situation fordert.

Nach dem Einführungskapitel über Symptome und Häufigkeit des Autismus (etwa 1:2000 Kinder; Knaben/Mädchen 3:1) werden einzelne Fakten aus der Studie berichtet. Hier mögen einige Andeutungen in der Reihenfolge der Überschriften genügen:

- Persönliche Daten: Die Hälfte der behinderten Kinder wohnt zu Hause, die Hälfte im Heim, zwei Drittel sind unselbstständig.
- Diagnose Autismus: Häufiger als vordem wird heute eine Frühdiagnose gestellt (bei 80 Prozent der bis 6jährigen Betroffenen), jedoch wird 30 Prozent der Eltern die Diagnose zunächst nicht mitgeteilt (!) bzw. der insuffiziente Rat erteilt, die weitere Entwicklung noch abzuwarten.
- Bildungsweg: 80 Prozent der Kinder besuchen Sonderschulen für Behinderte, nur 40 Prozent machen danach eine Berufsausbildung, wobei Stellenwechsel und Wohnprobleme die Situation noch schwieriger machen, als sich von Hause aus sich sowieso schon darstellt.
- Therapie: Hier dominieren Sprach-, Spiel-, Musik-, Psycho-, Physio-, Wahrnehmungstherapie nach AFFOLTER. Fast alle Kinder werden behandelt, und es zeigen sich in 54 Prozent Fortschritte im Leistungsbereich, in 85 Prozent im Beziehungsbereich und in 91 Prozent im Verhaltensbereich.
- Ärztliche Versorgung: Die Hälfte der Eltern hatte Schwierigkeiten bei der Wahl eines geeigneten Arztes für ihr Kind; Probleme ergeben sich auch dann, wenn das Kind nicht mit dem Arzt spricht und sich nicht anfassen läßt (Zahnarzt!).
- Alltägliche Probleme: Die entstehen einerseits durch das autistische Kind (z. B. Autoaggressionen, Destruktion, plötzliche Stimmungswechsel, Stereotypen), andererseits auch durch die psychischen Belastungen der Eltern. Hierbei haben sich die Selbsthilfegruppen (in der Schweiz z. B. der SVEAK) als gute Adresse erwiesen.

- Rechtliche Situation: Es werden schweizerische Modalitäten geschildert in bezug auf den Behindertenstatus, Pflegegeld, Entmündigung, Versicherungen, finanzielle Kosten u. a. m.

Zuletzt werden in einem Rückblick bestehende Belastungen für Eltern und Kind als auch mögliche Hilfen aufgelistet. Der abschließende Ausblick regt vor allem eine Verbesserung der Berufsbildungschancen sowie die Einrichtung geschützter Wohngruppen für autistische Menschen an und wirbt um mehr Verständnis für die Situation dieser gleich in mehrfacher Hinsicht Benachteiligten.

Das Buch wendet sich in erster Linie an betroffene Eltern sowie an mit Autismus befaßte Ärzte, Psychologen, Lehrer und Heilpädagogen, welche ihm eine Vielfalt an speziellen Informationen entnehmen können.

Wolfgang Schweizer, Neuenmarkt

ROTHENBERGER, A. (1991): **Wenn Kinder Tics entwickeln. Beginn einer komplexen kinderpsychiatrischen Störung**. Stuttgart: G. Fischer; 295 Seiten, DM 58,-.

Das ca. 300 Seiten starke Buch von ARIBERT ROTHENBERGER gliedert sich in 2 komplexe Hauptteile (klinische Aspekte, wissenschaftliche Betrachtungen zum ätiologischen Hintergrund) und einen knapp 100 Seiten langen Anhang (incl. einer Übersetzung der Originalarbeit von GILLES DE LA TOURETTE) nebst umfangreichem Literaturverzeichnis und Sachregister. Das Buch imponiert durch die Fülle seiner Informationen, denen man noch mehr Strukturierung und zusammenfassende Übersicht wünschen kann. Nach einem knappen historischen Rückblick auf bisherige Erklärungsansätze beschreibt der Autor analog SHAPIRO u. SHAPIRO (1980) differenziert die transiente Tic-Störung des Kindesalters, chronische multiple Tics (CMT) und das Gilles-de-la-Tourette-Syndrom (TS). Wie so oft, wenn wir versuchen, die Komplexität der Realität zu reduzieren, um so Gestaltungs- und Einflußräume zu gewinnen, muß auch bei der Tic-Störung im allgemeinen eingeräumt werden, daß wir es mit einer Störung zu tun haben, die eine „enorme Variabilität“ im Hinblick auf Symptomatologie, Häufigkeit und Schweregrad mit oft monatelangen Schwankungen aufweist (vgl. S. 21). Ernüchternd bleibt die Feststellung, daß eine Differenzierung von transientem Tic, CMT und/oder TS erst im nachhinein erfolgen kann. Differentialdiagnostisch werden andere Dyskinesien, epileptische Erkrankungen, Konversionsstörungen und Autismus erörtert sowie mögliche Zusammenhänge zwischen Tic-Problematik einerseits und hyperkinetischem Syndrom oder Zwängen andererseits diskutiert. Im Unterkapitel „Verlauf von Tic-Störungen“ finden sich interessante Hinweise, daß trotz der massiv suggestiv wirkenden Krankheitskategorie „chronische multiple Tics“ deutliche Verbesserungen bis hin zu vollkommenen Remissionen auch des Tourette-Syndroms möglich sind.

Auf über 40 Seiten geht der Autor auf verschiedene den Praktiker besonders interessierende Fragen der *Therapie der Tic-Störungen* ein. Prinzipiell spricht er sich für einen möglichst frühzeitigen Behandlungsbeginn aus (trotz der zunächst bestehenden Unklarheit der Unterscheidung zwischen transientem Tic, CMT und TS). Umfassend wird die medikamentöse Behandlung diskutiert (besonders durch antidopaminerge Substanzen wie Tiaprid, Pimozide und Haloperidol; sowie Clonidin), die an vielen Stellen des Buches als die Therapie der Wahl dargestellt wird. Liest man genau – auch die andernorts zu findenden Hinweise auf Möglichkeiten und Grenzen medikamentöser Behandlung der Tic-Störung – so dämpfen sich doch einige Erwartungen an den Erfolg dieser „Therapie der Wahl“: Haloperidol hat vielfach unangenehme Nebeneffekte und sein Absetzen ist oft

„bedeutend schwieriger als die Entscheidung, mit einer Haloperidol-Behandlung zu beginnen“ (S.71). Die diskutierten Medikamente wirken nicht bei allen Patienten gleich zufriedenstellend, die Gefahr im trial-and-error-Verfahren das „passende“ Medikament zu finden erscheint groß. Andererseits erscheint eine medikamentöse Behandlung über mindestens 12 Monate erforderlich (vgl. z.B. S.96) und es „muß ... im Gedächtnis behalten werden, daß diese Dopamin-Rezeptor blockierenden Substanzen die Tics lediglich unterdrücken und sie nicht ein für allemal eliminieren“ (S.128f.). „In der Abstimmung zwischen den verschiedenen Anforderungen ist immer zu überlegen, ob es nicht lebenswerter ist, mit ein paar Tics zurechtkommen zu müssen, um dafür die volle geistige Leistungsfähigkeit zur Verfügung zu haben, ein breites Spektrum emotionaler Möglichkeiten zu erleben und nicht mit einem vertrackten Gewichtsproblem behaftet zu sein“ (S.83). Der Rezensent hätte sich gewünscht, solche nicht unwesentlichen Hinweise auf wichtige Aspekte der medikamentösen Behandlung der Tic-Störungen auch im entsprechenden Unterkapitel zu finden.

Der vielfach veröffentlichten Erkenntnis, daß Tics sich durch Psychotherapie kaum unmittelbar behandeln lassen, schließt sich ROTHENBERGER im wesentlichen an, räumt aber psychotherapeutischen Bemühungen einen großen Stellenwert ein, wenn sie sich auf sekundär resultierende Konflikte des Patienten und seiner Familie konzentrieren (vgl. S.105ff.). Denn schließlich sollte es den Eltern (aber sicherlich auch den Therapeuten) gelingen, nicht nur die Tics sondern auch die Gesamtentwicklung des Kindes zu sehen (vgl. S.60). In diesem Zusammenhang sei erwähnt, daß sich im Buch zwei – leider auseinandergerissene – Unterkapitel finden, die sich mit möglichen – nicht als linear kausal mißzuverstehenden – Zusammenhängen zwischen Tic-Störungen und familiären Interaktionsmustern beschäftigen. Hier wird m.E. deutlich, wie z.B. die Bedeutung, die dem Symptom zugeschrieben wird, auf den *Verlauf* der Symptomentwicklung einwirkt. Leider wieder an anderer Stelle des Buches finden sich Hinweise darauf, daß erhöhter Angstpegel und emotionaler Streß in der Regel eine Verschlimmerung der TS-Symptome herbeiführen“ (S.125).

Im zweiten Hauptteil des Buches (wissenschaftliche Betrachtungen zum möglichen ätiologischen Hintergrund der Tic-Störungen) werden zunächst die Bedeutung genetischer und nicht-genetischer Faktoren für die Entstehung von CMT und TS erörtert. Wie so oft, lassen die Ergebnisse den Schluß zu, daß genetische Faktoren eine wesentliche Rolle spielen, was auch immer dies im einzelnen und für den Einzelfall heißen mag. So werden immerhin ca. 35% der Tourette-Störungen als nicht erblich bedingt betrachtet.

Erneut finden sich Hinweise, die einen sorgsam Umgang bei Medikation, diesmal mit zentral-nervösen Stimulanzien nahelegen, da diese durchaus als ein Risiko-Faktor für die Entwicklung bzw. Verschlimmerung der Tic-Symptomatik anzusehen ist. Ausführlich wird der gegenwärtige Wissensstand im Hinblick auf die Bedeutung verschiedener Neurotransmitter-Systeme in Beziehung zu Tic-Störungen besprochen. Ähnlich ausführlich werden evtl. bedeutsame neurophysiologische und neuroanatomische Korrelate der Tic-Störung erörtert. Das sog. Streß-Diathesis-Modell (LECKMAN u.a., 1986) für die Pathogenese des TS, das ein Zusammenspiel zwischen angeborener Vulnerabilität für Tic-Störungen und insbesondere unkontrolliertem Streß auf Kind und Familie beschreibt, entwickelt ROTHENBERGER für den neurobiologischen Bereich weiter.

Wer praktisch diagnostisch und therapeutisch mit Tic-Patienten arbeitet oder wer sich theoretisch wissenschaftlich mit dem komplexen psychiatrischen Störungsbild des Tics auseinandersetzt, dem und der sei dieses Buch empfohlen. Insofern wird

hier für den deutschsprachigen Raum eine wichtige Lücke im Bereich der Psychopathologie des Kindes- und Jugendalters geschlossen. Bei der Lektüre möge der Leser und die Leserin sich aber immer wieder einen Satz in Erinnerung rufen, den der Autor treffend formuliert: „Das Kind muß als ganze Person betrachtet werden und nicht nur als ein Sammelsurium von körperlichen oder psychopathologischen Symptomen“ (S.73).

Manfred Mickley, Berlin

MARTINIUS, J. (Hrsg.) (1991): **Kinder- und jugendpsychiatrische Notfälle**. München: Quintessenz; 71 Seiten, DM 32,-

Kinder- und jugendpsychiatrische Dienste werden häufig erst als Dienste der „zweiten Linie“ in Anspruch genommen, nämlich entweder dann, wenn sich trotz Beratung und Behandlung Störungen der Entwicklung verfestigt haben oder aber wenn es zu einer akuten Eskalation kommt, die einerseits die Symptome beim Kind bzw. Jugendlichen, andererseits die Belastungsfähigkeit der mit ihm befaßten Personen betreffen kann. – Mitarbeiter des Universitätsinstitutes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und der Heckscher-Klinik in München haben Situationen und Interventionen bei Suizidalität (BRAUN-SCHARM), Anorexia nervosa (RÄDER), Angstsyndromen (LINDER) und Kindesmißhandlung (FRANK) dargestellt. Besondere Abschnitte sind den medikamentösen Maßnahmen bei Notfällen, wie den medikamenteninduzierten Akutsituationen (FREISLEDER) sowie der Indikation für eine vorübergehende Freiheitsentziehung (FREISLEDER u. MARTINIUS) gewidmet. Alle Beiträge enthalten instruktive Übersichten und teilweise leitsatzartige Zusammenfassungen, z.B. zur Suizidprävention und zur Beurteilung von Angstzuständen. Auf die Bedingungszusammenhänge wird angesichts der übergreifenden Notfallthematik unterschiedlich eingegangen. So umfaßt der Beitrag von RÄDER über die *Anorexia nervosa als lebensbedrohliche Krankheit* sowohl praktische Fragen der körperlichen Gefährdung und der Indikation zur stationären Behandlung als auch soziokulturelle Gesichtspunkte. Die *Angstsyndrome* werden von LINDER im Entwicklungszusammenhang erörtert. Wegen schulphobischen Verhaltens werden kinder- und jugendpsychiatrische Einrichtungen nach unseren Erfahrungen allerdings meist erst nach längerdauernder Verfestigung oder bei älteren Kindern im Zusammenhang eines depressiven Zustandes, selten dagegen als Notfall in Anspruch genommen (vgl. LOTZGESELLE in dieser Zeitschrift). Kurz aber sehr instruktiv ist der Beitrag von FRANK über Erkennen und Einleitung von Interventionen bei *Kindesmißhandlung*. Die Darstellung der *Psychotherapie* ist zentriert auf die Differentialdiagnose und die Notfallbehandlung ausgeprägter psychomotorischer Erregungszustände sowie auf die Unterstützung der Interventionen bei bedrohlich suizidalem und anorektischem Verhalten. FREISLEDER u. MARTINIUS erörtern eingehend die rechtlichen und institutionellen Voraussetzungen, unter denen bei behandlungsbedürftigen jungen Menschen zeitweilig Selbstgefährdung oder Fremdgefährdung nur unter freiheitsentziehenden Bedingungen verhindert werden kann. Die Möglichkeit dazu ist bekanntlich überhaupt nur bei einem Teil der kinder- und jugendpsychiatrischen Einrichtungen gegeben. Auch wenn sich die von überweisenden Diensten erhobene Forderung nach „geschlossener“ Unterbringung zum Teil als unberechtigt herausstellt, gibt es deswegen doch oft erhebliche Schwierigkeiten bei der Gefahrenabwendung, die manchmal nur in Kooperation mit entsprechenden Einrichtungen der Erwachsenenpsychiatrie möglich ist. Auf keinen Fall kann es Aufgabe kinder- und jugendpsychiatrischer Einrichtungen sein, eine Unterbringung bei ausschließlich sozial

bedingter Selbst- oder Fremdvernachlässigung zu gewährleisten (vgl. § 42 u. 43 KJHG). Auf *Pseudonotfälle* geht denn auch der Herausgeber abschließend ein. Bemerkenswerter Weise wird ja von kinder- und jugendpsychiatrischen Einrichtungen nicht selten gerade das an einschränkenden Interventionen gefordert, was ihnen zugleich unberechtigterweise vorgeworfen wird. Zu recht weist MARTINIUS darauf hin, daß oft weniger Kenntnisse, als unbesehen auch in Veröffentlichungen- auch in Buchbesprechungen dieser Zeitschrift - übernommene Vorurteile die Vorstellungen prägen. - Es handelt sich alles in allem nicht um ein „Notfalltaschenbuch“ wie aus einem Guß. Dem Team ist aber mit einer gemeinsamen Linie und Darstellungsweise ein Band gelungen, der nicht nur Kinder- und Jugendpsychiatern, Kinderärzten und Nervenärzten von Nutzen sein wird. Er ist vielmehr auch geeignet, Mitarbeiter derjenigen Fachrichtungen und Dienste, die mit kinder- und jugendpsychiatrischen Einrichtungen kooperieren, über deren Interventionsmöglichkeiten zu informieren.

Friedrich Specht, Göttingen

### **Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden:**

- AHRBECK, B. (1991): **Gehörlosigkeit und Identität. Probleme der Identitätsbildung Gehörloser aus der Sicht soziologischer und psychoanalytischer Theorien.** Hamburg: Signum-Verlag; 240 Seiten, DM 40,-.
- BULLOCK, M. (Ed.) (1991): **The Development of Intentional Action. Cognitive, Motivational, and Interactive Processes.** Basel: Karger; 84 Seiten, DM 89,-.
- GOLDBRUNNER, H. (1991): **Beziehungsweise. Brennpunkte der menschlichen Begegnung.** Mainz: Grünewald; 156 Seiten, DM 28,-.
- HEBBORN-BRASS, U. (1991): **Verhaltensgestörte Kinder im Heim. Eine empirische Längsschnittuntersuchung zu Indikation und Erfolg.** Freiburg/Br.: Lambertus; 274 Seiten, DM 28,-.
- LUBÉ, D. (1991): **Sprechenlernen und Gebärden. Anleitung zum Artikulationsunterricht gehörloser Kinder im Vorschulalter.** Hamburg: Signum-Verlag; 264 Seiten, DM 45,-.
- MOGEL, H. (1991): **Psychologie des Kinderspiels.** Berlin: Springer; 207 Seiten, DM 29,80.
- TEXTOR, M. R. (1991): **Familien: Soziologie, Psychologie.** Freiburg/Br.: Lambertus; 280 Seiten, DM 28,-.
- THEUNISSEN, G. (1991): **Heilpädagogik im Umbruch.** Freiburg/Br.: Lambertus; 164 Seiten, DM 24,-.
- TÖLLE, R. (1991): **Psychiatrie, 9. völlig überarb. Aufl.** Berlin: Springer; 440 Seiten, DM 58,-.
- TRESCHER, H. G./BÜTTNER, C. (Hrsg.) (1991): **Jahrbuch für Psychoanalytische Pädagogik 3.** Mainz: Grünewald; 252 Seiten, DM 38,-.