

Trautmann-Villalba, Patricia / Laucht, Manfred und Schmidt, Martin H.

**Väterliche Negativität in der Interaktion mit Zweijährigen als  
Prädiktor internalisierender Verhaltensprobleme von Mädchen und  
Jungen im Grundschulalter**

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 55 (2006) 3, S. 169-180*

urn:nbn:de:bsz-psydok-46519

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

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

## Originalarbeiten / Original Articles

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

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

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

## Buchbesprechungen / Book Reviews

40		
42	Asendorpf, J. B. (Hg.) (2005): Soziale, emotionale und Persönlichkeitsentwicklung. Enzyklopädie der Psychologie: Entwicklungspsychologie. Bd. 3. (L. Unzner) . . . . .	740
43		
44	Aster, M. v.; Lorenz, J. H. (Hg.) (2005): Rechenstörungen bei Kindern. Neurowissenschaft, Psychologie, Pädagogik. (A. Seitz) . . . . .	410
45		

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

1	Pal-Handl, K.; Lackner, R.; Lueger-Schuster, B. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Ein Bilderbuch für Kinder. ( <i>D. Irblich</i> )	229
2	Petermann, F.; Macha, T. (2005): Psychologische Tests für Kinderärzte. ( <i>D. Irblich</i> )	156
3	Plahl, C.; Koch-Temming, H. (Hg.) (2005): Musiktherapie mit Kindern. Grundlagen – Methoden – Praxisfelder. ( <i>K. Sarimski</i> )	412
5	Resch, F.; Schulte-Markwort, M. (Hg.) (2005): Jahrbuch für integrative Kinder- und Jugendpsychotherapie. Schwerpunkt: Dissoziation und Trauma. ( <i>K. Fröhlich-Gildhoff</i> )	416
	Ritscher, W. (Hg.) (2005): Systemische Kinder und Jugendhilfe. Anregungen für die Praxis. ( <i>G. Singe</i> )	847
10	Rittelmeyer, C. (2005): Frühe Erfahrungen des Kindes. Ergebnisse der pränatalen Psychologie und der Bindungsforschung – Ein Überblick. ( <i>L. Unzner</i> )	742
	Rohrmann, S.; Rohrmann, T. (2005): Hochbegabte Kinder und Jugendliche. Diagnostik – Förderung – Beratung. ( <i>D. Irblich</i> )	665
	Ruf, G.D. (2005): Systemische Psychiatrie. Ein ressourcenorientiertes Lehrbuch. ( <i>R. Mayr</i> )	741
15	Ruppert, F. (2005): Trauma, Bindung und Familienstellen. Seelische Verletzungen verstehen und heilen. ( <i>C. v. Bülow-Faerber</i> )	300
	Sarimski, K. (2005): Psychische Störungen bei behinderten Kindern und Jugendlichen. ( <i>D. Irblich</i> )	94
	Schäfer, U.; Rütter, E. (2005): ADHS im Erwachsenenalter. Ein Ratgeber für Betroffene und Angehörige. ( <i>E. Rhode</i> )	413
20	Schindler, H.; Schlippe, A. v. (Hg.) (2005): Anwendungsfelder systemischer Praxis. Ein Handbuch. ( <i>I. Bohmann</i> )	573
	Schlottke, P.; Silbereisen, R.; Schneider, S.; Lauth, G. (Hg.) (2005): Störungen im Kindes- und Jugendalter – Grundlagen und Störungen im Entwicklungsverlauf. ( <i>K. Sarimski</i> )	661
	Schlottke, P.; Silbereisen, R.; Schneider, S.; Lauth, G. (Hg.) (2005): Störungen im Kindes- und Jugendalter – Verhaltensauffälligkeiten. ( <i>K. Sarimski</i> )	661
25	Schott, H.; Tölle, R. (2006): Geschichte der Psychiatrie. Krankheitslehren, Irrwege, Behandlungsformen. ( <i>S. Auschra</i> )	840
	Schütz, A.; Selg, H.; Lautenbacher, S. (Hg.) (2005): Psychologie: Eine Einführung in ihre Grundlagen und Anwendungsfelder. ( <i>L. Unzner</i> )	666
30	Seiffge-Krenke, I. (Hg.) (2005): Aggressionsentwicklung zwischen Normalität und Pathologie. ( <i>U. Kiefling</i> )	297
	Siegler, R.; DeLoache, J.; Eisenberg, N. (2005): Entwicklungspsychologie im Kindes- und Jugendalter. ( <i>L. Unzner</i> )	492
	Simon, H. (2005): Dyskalkulie – Kindern mit Rechenschwäche wirksam helfen. ( <i>M. Mickley</i> )	226
	Speck, V. (2004): Progressive Muskelentspannung für Kinder. ( <i>D. Irblich</i> )	663
35	Speck, V. (2005): Training progressiver Muskelentspannung für Kinder. ( <i>D. Irblich</i> )	663
	Suchodoletz, W. v. (Hg.) (2005): Früherkennung von Entwicklungsstörungen. Frühdiagnostik bei motorischen, kognitiven, sensorischen, emotionalen und sozialen Entwicklungsauffälligkeiten. ( <i>D. Irblich</i> )	572
40	Suhr-Dachs, L.; Döpfner, M. (2005): Leistungsängste. Therapieprogramm für Kinder und Jugendliche mit Angst- und Zwangsstörungen (THAZ), Bd. 1. ( <i>H. Mackenberg</i> )	414
	Thun-Hohenstein, L. (Hg.) (2005): Übergänge. Wendepunkte und Zäsuren in der kindlichen Entwicklung. ( <i>L. Unzner</i> )	295
42	Unterberg, D.J. (2005): Die Entwicklung von Kindern mit LRS nach Therapie durch ein sprachsystematisches Förderkonzept. ( <i>M. Mickley</i> )	743
43	Venzlaff, U.; Foerster, K. (Hg.) (2004): Psychiatrische Begutachtung. Ein praktisches Handbuch für Ärzte und Juristen. ( <i>B. Reiners</i> )	230
44		
45		

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

### Neuere Testverfahren / Test Reviews

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

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

# Väterliche Negativität in der Interaktion mit Zweijährigen als Prädiktor internalisierender Verhaltensprobleme von Mädchen und Jungen im Grundschulalter

Patricia Trautmann-Villalba, Manfred Laucht und Martin H. Schmidt

### Summary

#### Father negativity in the interaction with toddlers as predictor of internalizing problems in girls and boys at school age

The aim of this study is to examine the association between observed fathers' negativity in the interaction with their toddlers and internalizing problems of girls and boys at school age. In a prospective study of children at risk (Mannheim Study of Risk Children), 88 father-child dyads at the child's age of 2 years were videotaped and rated with a macro- and microanalytic coding system. Behavior problems were assessed at the age of 8 years using the Teacher Report Form of Achenbach's rating scales. Results revealed that fathers were more emotionally negative with their sons than with their daughters. No further differences in the fathers' interactive behavior according to child gender were found. However, fathers whose daughters had more internalizing problems (as seen by the teachers) at age 8 years were more restrictive and showed more inadequate control and negative interactive styles. In contrast, no predictive value of father negativity was observed in boys.

**Key words:** father-child-interaction – internalizing behavior– toddlerhood – school age – TRF

### Zusammenfassung

Ziel dieser Arbeit ist es, prädiktive Zusammenhänge zwischen beobachteten negativen Merkmalen der Vater-Kind-Interaktion im Kleinkindalter und internalisierenden Verhaltensauffälligkeiten von Mädchen und Jungen im Alter von acht Jahren zu untersuchen. Im Rahmen einer prospektiven Längsschnittstudie (Mannheimer Risikokinderstudie) wurden dyadische Spielinteraktionen von 88 Kindern im Alter von zwei Jahren mit ihren Vätern mikro- und makroanalytisch ausgewertet. Zur Erfassung kindlicher Verhaltensprobleme im Alter von acht Jahren wurde der von



Achenbach entwickelte Fragebogen in der Version für Lehrer (TRF) verwendet. Die Ergebnisse zeigten, dass Väter in der Interaktion mit ihren zweijährigen Söhnen häufiger negativ gestimmt waren als im Kontakt mit ihren Töchtern. Darüber hinaus bestanden keine weiteren bedeutsamen geschlechtsspezifischen Unterschiede im väterlichen Interaktionsverhalten. Allerdings kontrollierten Väter, deren Töchter mit acht Jahren – aus Sicht der Lehrer – mehr internalisierende Auffälligkeiten aufwiesen, die Interaktion im Kleinkindalter häufiger restriktiv und unangemessen und zeigten öfter negative, auffällige Interaktionsstile. Keinen prognostischen Stellenwert besaß dagegen das väterliche Interaktionsverhalten für spätere psychische Probleme der Jungen.

**Schlagwörter:** Vater-Kind-Interaktion – internalisierende Auffälligkeiten – Kleinkindalter – Grundschulalter – TRF

## 1 Einleitung

Internalisierende Auffälligkeiten von Kindern und Jugendlichen umfassen psychische Symptome wie sozialer Rückzug (Verschlossenheit, Schüchternheit oder „Allein-sein-wollen“), körperliche Beschwerden (Klagen über Schmerzen, Übelkeit oder ständige Müdigkeit) sowie Ängste und Depressivität (Gefühle von Einsamkeit, sozialer Ablehnung oder Minderwertigkeit, vermehrte Traurigkeit). Derartige Symptome sind in der Kindheit eher selten mit Prävalenzraten, die nur sporadisch über 10 % ansteigen. Dennoch weisen internalisierende Störungen von der Kindheit bis ins frühe Erwachsenenalter eine beträchtliche Stabilität auf (für eine Übersicht s. Ihle u. Esser 2002). In einer prospektiven Längsschnittstudie an einer Zufallsstichprobe von achtjährigen Kindern wurden eine Prävalenz internalisierender Auffälligkeiten von 2.8 % (Ihle et al. 2002) und eine Stabilität von 29 % zwischen acht und 13 Jahren sowie von 48 % zwischen 13 und 18 Jahren ermittelt (Ihle u. Esser 2002). In einer bundesweit repräsentativen Studie zur Häufigkeit psychischer Auffälligkeiten von Kindern und Jugendlichen (PAK-KID Studie) zeigten ca. 10 % aller Jungen und Mädchen zwischen vier und 10 Jahren nach Schätzung der Eltern wenigstens ein Symptom des sozialen Rückzugs: 3.6 % der Jungen und 5.2 % der Mädchen klagten über häufige körperliche Beschwerden, und bei 12.5 % der Jungen und 8.6 % der Mädchen fand sich wenigstens ein ängstliches oder depressives Symptom (Lehmkuhl et al. 1998).

Zur Erklärung internalisierender Auffälligkeiten wird eine Reihe von biologischen, psychischen und sozialen Risikofaktoren diskutiert. Viele Erklärungsansätze beziehen sich jedoch nur auf Jugendliche bzw. Erwachsene oder stützen sich auf querschnittliche Erhebungen, die nur begrenzte Schlussfolgerungen erlauben. Obwohl internalisierende Auffälligkeiten nicht zu den häufigsten Auffälligkeiten in der Kindheit zählen, ist dieser Lebensabschnitt aus entwicklungspsychologischer Perspektive von besonderem Interesse bei der Suche nach Faktoren, die die Entstehung und Aufrechterhaltung solcher Auffälligkeiten begünstigen. So wurde eine hohe Kontinuität ängstlich-gehemmten Verhaltens vom Kleinkind- bis zum Schulalter

von mehreren Autoren belegt (Kagan 1997; Mesman et al. 2001; Rubin u. Stewart 1996). Mangelnde Selbstregulationsfähigkeit (Robin et al. 1995), ein negatives Selbstbild (Bowen et al. 1995; Chansky u. Kendall 1997), wenig Kontakt und Akzeptanz in der Gleichaltrigengruppe (Chansky u. Kendall 1997; Kusch u. Petermann 1997), kritische Lebensereignisse (Duggal et al. 2001), Psychopathologie der Eltern (Duggal et al. 2001) sowie externalisierende Auffälligkeiten (Mesman et al. 2001) sind weitere Faktoren, die häufig mit internalisierenden Auffälligkeiten in Verbindung gebracht wurden.

Unter den Risikofaktoren für die Genese späterer internalisierender Auffälligkeiten wurde dem Elternverhalten in der frühen Kindheit besondere Aufmerksamkeit zuteil. Einer der ersten Versuche, die Entstehung kindlicher emotionaler Auffälligkeiten aus der Beziehung zwischen Mutter und Kind zu erklären, geht auf die Bindungstheorie zurück. Empirische Befunde zeigten, dass unsicher gebundene Kinder vermehrt ängstliches und gehemmtes Verhalten aufweisen. Neuere Untersuchungen belegen, dass eine unsichere Bindung internalisierende Auffälligkeiten in der späteren Kindheit und sogar in der Adoleszenz vorhersagen kann (Warren et al. 1997).

Nach Duggal et al. (2001) stehen Familienbeziehungen, die durch mangelnde Unterstützung und Kommunikation, Ablehnung und Zurückweisung, Feindseligkeit, harte Kritik und Gleichgültigkeit gekennzeichnet sind, in einem engen Zusammenhang mit depressiven Symptomen in der Kindheit und der Adoleszenz. Eine Reihe weiterer Formen elterlichen Verhaltens wurde mit Ängstlichkeit des Kindes in Verbindung gebracht: Eltern ängstlicher Kinder interagierten restriktiver, kontrollierender und aversiver mit ihnen und zeigten öfters tadelndes und inkonsistentes Verhalten – allesamt Interaktionsmuster, die das autonome und sozial kompetente Handeln des Kindes beeinträchtigen können (Dadds u. Barret 1996; Krohne u. Hock 1994). Weniger interaktionsbezogen ist der Zusammenhang zwischen dem elterlichen Verhalten und somatischen Beschwerden des Kindes, wobei mangelnde elterliche Fürsorge und körperliche Misshandlung mit einer höheren Somatisierung im Jugend- und Erwachsenenalter einhergehen (Atlas et al. 1995; Craig et al. 1994).

Während sich die meisten Studien mit der Bedeutung der frühen Mutter-Kind-Beziehung für Störungen der emotionalen Entwicklung des Kindes beschäftigen, ist die Rolle des Vaters in diesem Kontext nur selten thematisiert worden. In einer Studie von Belsky et al. (1998) wurden Zusammenhänge zwischen väterlichem Interaktionsverhalten und kindlicher sozialer Zurückhaltung in einer Stichprobe von erstgeborenen Jungen untersucht. Die Autoren kamen zu dem Ergebnis, dass weniger negatives väterliches Interaktionsverhalten im Alter von zwei und drei Jahren und mehr positives Verhalten im Alter von zwei Jahren mit einer stärkeren sozialen Hemmung der Jungen verknüpft war. Dieses zunächst überraschende Ergebnis wird von den Autoren als ein Zeichen der Akzeptanz interpretiert: sensitive und supportive Väter vermitteln dem Kind das Gefühl, so akzeptiert zu werden, wie es ist. Dadurch wird ein gehemmtes Kind nicht zu einer Verhaltensänderung motiviert, sondern in seinem ängstlichen Verhalten bestärkt.

Ausgehend von der Tatsache, dass sich nur wenige Studien über die Entstehung internalisierender Verhaltensauffälligkeiten auf längsschnittliche Erhebungen stützen (im Gegensatz zu Studien über externalisierende Verhaltensprobleme), ist es das Ziel

der vorliegenden Arbeit, prädiktive Beziehungen zwischen negativen Merkmalen der Vater-Kind-Interaktion im Kleinkindalter und internalisierenden Verhaltensauffälligkeiten von Mädchen und Jungen im Alter von acht Jahren zu untersuchen. Im Einzelnen sollen folgende Fragen geklärt werden: 1. Wird das negative Interaktionsverhalten des Vaters im Alter von zwei Jahren vom Geschlecht des Kindes beeinflusst? 2. Hat das beobachtete negative Interaktionsverhalten des Vaters, auch für den Fall, dass Väter mit ihren Töchtern in einer ähnlichen Weise wie mit ihren Söhnen interagieren, eine unterschiedliche prädiktive Bedeutung für die Entstehung internalisierender Auffälligkeiten bei Jungen und Mädchen im Grundschulalter? 3. Und ist, sollte ein solcher geschlechtsspezifischer Zusammenhang festgestellt werden, die frühe Negativität des Vaters für die beobachtete Auffälligkeitsrate verantwortlich, oder ist der Unterschied allein durch eine höhere Prävalenz internalisierender Symptome bei Mädchen begründet?

## 2 Methode

### 2.1 Stichprobe

Die vorliegende Arbeit ist im Rahmen der Mannheimer Risikokinderstudie (Laucht et al. 2000) entstanden. Dabei handelt es sich um eine prospektive Längsschnittstudie, mit der die kindliche Entwicklung von der Geburt bis zum Jugendalter in Abhängigkeit von organischen (prä- und perinatale Komplikationen) und psychosozialen Risikofaktoren (bei Geburt bestehende ungünstige familiäre Lebensverhältnisse) untersucht wird. Die im Folgenden mitgeteilten Analysen stützen sich auf eine Stichprobe von 88 Vater-Kind-Paaren (45 Mädchen und 43 Jungen), die im Alter von zwei und acht Jahren an den Erhebungen teilgenommen haben und von denen eine Interaktionsaufzeichnung im Alter von zwei Jahren sowie Daten über Verhaltensauffälligkeiten mit acht Jahren (von den Lehrern ausgefüllter Fragebogen) vorlagen.

### 2.2 Untersuchungsverfahren

**Vater-Kind-Interaktion:** Zur Erfassung von Merkmalen dyadischer Vater-Kind-Interaktionen wurden Verhaltensbeobachtungen von Vater-Kind-Paaren in halbstandardisierten Situationen durchgeführt, die videographisch aufgezeichnet und mittels komplexer interaktionsanalytischer Verfahren ausgewertet wurden. Bei den Aufzeichnungen im Alter von zwei Jahren handelte es sich um eine Spielsituation mit Bauklötzen. Die Väter wurden gebeten, über einen Zeitraum von fünf Minuten mit ihren Kindern zu spielen, ohne dabei eine konkrete Aufgabe bewältigen zu müssen. Dies ermöglichte es den Vätern, das Spiel frei zu gestalten und mehr oder weniger flexibel auf die Ideen und Wünsche des Kindes einzugehen. Den Kindern bot eine so gering strukturierte Situation die Möglichkeit, ihre neu erworbenen Autonomiefähigkeiten zu üben und diese dem Vater gegenüber zu erproben.

Zur interaktionsanalytischen Auswertung der Verhaltensbeobachtungen wurden die von unserer Arbeitsgruppe entwickelten Methoden zur Beschreibung der Mut-

ter-Kind-Interaktion im Alter von zwei Jahren (Dinter-Jörg et al. 1997) für die Spielsituation mit dem Vater adaptiert. Das Kodierungssystem besteht aus vier Kategorienskalen und einer Ratingskala. Nähere Angaben zu dem Auswertungsverfahren und seiner Validierung können der Veröffentlichung von Trautmann-Villalba et al. (2003) entnommen werden. Für die vorliegende Arbeit wurden Variablen verwendet, die verschiedene Aspekte der väterlichen Negativität erfassen: Die *negative Gestimmtheit* wurde anhand des negativen Gesichtsausdrucks, des negativen Inhalts oder Tonfalls verbaler Äußerungen sowie anhand aller gegen das Kind gerichteten groben Körperbewegungen bestimmt. Die Summe negativer *Reaktivität* erfasste zeitlich unmittelbar auftretende und eindeutige negative Reaktionen auf das Verhalten des Kindes in den drei Kommunikationskanälen (vokal, mimisch, motorisch) sowie die mangelnde Reaktivität (d. h. wenn eine vom Kind erwartete Reaktion unterblieb). Als *restriktive Steuerung* wurden alle Verhaltensmuster des Vaters definiert, die das Kind einschränken, selbständig zu agieren und gegen den Willen, die Ideen und Wünsche des Kindes gerichtet waren. Die *Unangemessenheit der väterlichen Steuerung* wurde mit einer fünfstufigen Ratingskala erfasst, in die folgende Aspekte eingingen: a) richtiges Erkennen der Fähigkeiten, Stimmung und Zustandsmerkmale des Kindes, b) Auswirkungen der Steuerung auf Stimmung, Motivation, Interaktionsverhalten und Aufgabenbewältigung des Kindes, und c) Einfühlungsvermögen, Reaktivität und Sensitivität des Vaters sowie Variabilität der Stimulation. Diese komplexe Ratingskala, die verschiedene Dimensionen unangemessenen Verhaltens berücksichtigt, ist zur Abbildung von Negativität besonders geeignet. Die Variablen übermäßiger, unangemessener Tadel oder Abwertung, starke Konkurrenz mit dem Kind und Desinteresse am Kind oder an der Interaktion mit dem Kind gehören zu *Interaktionsauffälligkeiten*, die als typische Interaktionsmuster des Vaters beurteilt wurden.

**Psychische Auffälligkeiten der Kinder:** Sozialer Rückzug, ängstlich-depressives Verhalten, körperliche Beschwerden und die zusammenfassende Skala internalisierender Auffälligkeiten wurden im Alter von acht Jahren mit Hilfe des von Achenbach (1991) entwickelten Fragebogens zur Erfassung kindlicher Verhaltensprobleme in der Version für Lehrer (Child Behavior Checklist, Teacher Report Form TRF/4-18) erfasst. Dabei handelt es sich um ein Instrument mit 120 Items, in denen emotionale Auffälligkeiten, Verhaltensauffälligkeiten und körperliche Beschwerden des Kindes erfragt werden, die zu acht Problemskalen zusammengefasst werden können. Die Version für Lehrer wurde gegenüber der Elternversion bevorzugt, weil in dieser Studie durchgehend (für Interaktion und Verhaltensauffälligkeiten des Kindes) Fremdbeurteilungen verwendet werden sollten.

### 2.3 Statistische Auswertung

Um zu überprüfen, ob sich das Interaktionsverhalten von Vätern zu ihren zweijährigen Kindern hinsichtlich des Geschlechts des Kindes unterscheidet, wurden Mann-Whitney U-Tests durchgeführt. Längsschnittliche korrelative Beziehungen zwischen dem Interaktionsverhalten des Vaters im Kontakt mit seinem Kind im Alter von zwei Jahren und psychischen Auffälligkeiten des Kindes im Alter von acht Jahren (erfasst

mit Hilfe des TRF) wurden mittels Spearman-Rangkorrelationen bestimmt. Diese Berechnungen wurden für Mädchen und Jungen getrennt durchgeführt. Der Einfluss des negativen Verhaltens des Vaters und des Geschlechts des Kindes auf die Entwicklung von internalisierenden Auffälligkeiten wurde mit Hilfe einer zwei-faktoriellen Varianzanalyse überprüft. Dafür wurde aus der Variable Unangemessenheit der Steuerung durch einen Mediansplit eine neue zweistufige Variable (sehr unangemessen vs. wenig unangemessen) gebildet, die zusammen mit dem Geschlecht des Kindes als Faktor in die Berechnung einging. Als abhängige Variable diente der erreichte Wert auf der TRF-Skala „internalisierende Auffälligkeiten“.

### 3 Ergebnisse

#### 3.1 Verhalten von Vätern in der Interaktion mit ihren Söhnen und Töchtern im Alter von zwei Jahren: Geschlechtsunterschiede

Bei Betrachtung des Interaktionsverhaltens von Vätern in Bezug auf das Geschlecht des Kindes wird deutlich, dass sich wenig statistisch signifikante Unterschiede fanden. Wie aus Tabelle 1 ersichtlich, interagierten Väter mit ihren Söhnen im Vergleich zu Mädchen in einer ähnlichen Weise: Sie waren nicht häufiger restriktiv und steuerten die Interaktion nicht unangemessener. Sie zeigten nicht vermehrt negative Reaktionen, äußerten nicht mehr Tadel oder Abwertungen, konkurrierten nicht öfter mit dem Kind und zeigten nicht weniger Interesse an ihm. Der einzige signifikante Unterschied bestand darin, dass Väter in der Interaktion mit ihren Söhnen im Vergleich zu Mädchen häufiger negativ gestimmt waren.

Tab. 1: Beobachtetes negatives Interaktionsverhalten des Vaters in Abhängigkeit vom Geschlecht des Kindes

	<i>Jungen</i>		<i>Mädchen</i>		<i>Mann-Whitney U-Test</i>	<i>Z</i>	<i>p</i>
	<i>Mittlerer Rang</i>	<i>Rangsumme</i>	<i>Mittlerer Rang</i>	<i>Rangsumme</i>			
Negative Gestimmtheit	52.57	2260.50	36.79	1655.50	620.50	-2.927	.003
Summe der negativen Reaktivität	46.57	2002.50	42.52	1913.50	878.50	-.805	.424
Restriktivität	48.90	2102.50	40.30	1813.50	778.50	-1.596	.111
Unangemessenheit der Steuerung	47.57	2045.50	41.57	1870.50	835.50	-1.104	.272
Übermäßiger Tadel, Abwertung	45.63	1962.00	43.42	1954.00	919.00	-.508	.614
Starke Konkurrenz mit dem Kind	44.53	1915.00	44.47	2001.00	966.00	-.035	.936
Desinteresse am Kind	46.23	1988.00	42.84	1928.00	893.00	-1.325	.118

### 3.2 Prädiktive Bedeutung des Verhaltens von Vätern in der Interaktion mit ihren zweijährigen Jungen und Mädchen für internalisierende Auffälligkeiten des Kindes im Alter von acht Jahren

Die in der Interaktion gezeigten negativen Verhaltensweisen von Vätern zu ihren zweijährigen Mädchen standen in einem signifikanten prädiktiven Zusammenhang mit internalisierenden Auffälligkeiten sechs Jahre später. Eine vermehrte negative Stimmung, eine restriktive und unangemessene Interaktionssteuerung, übermäßiger Tadel oder die Abwertung des Kindes oder seiner Leistung sowie ein geringes väterliches Interesse am Kind oder an der Interaktion mit dem Kind gingen mit höheren Werten der Mädchen auf der TRF-Skala „sozialer Rückzug“ einher. Die Unangemessenheit des Steuerungsverhaltens war ebenfalls eng mit sozialem Rückzug und ängstlich-depressivem Verhalten der Mädchen verknüpft. Daneben fand sich ein signifikanter Zusammenhang mit dem mangelnden Interesse des Vaters am Kind oder an der Interaktion mit dem Kind. Eine starke Konkurrenz im Spiel war der einzige Aspekt der väterlichen Negativität, der mit körperlichen Beschwerden der Mädchen korrelierte. Betrachtet man die zusammenfassende Skala „internalisierende Auffälligkeiten“, so erkennt man, dass dem Steuerungsverhalten der Väter (in Form von Restriktivität oder Unangemessenheit) sowie deren mangelndem Interesse am Kind die größte prädiktive Bedeutung zukam. Im Unterschied dazu blieb das negative väterliche Interaktionsverhalten ohne jegliche prädiktive Relevanz für spätere internalisierende Auffälligkeiten der Jungen.

Tab. 2: Zusammenhänge zwischen dem Verhalten von Vätern in der Interaktion mit ihren Söhnen und Töchtern im Alter von zwei Jahren und internalisierenden Verhaltensauffälligkeiten im Alter von 8 Jahren (TRF): Spearman Rangkorrelationen

TRF Skala	Sozialer Rückzug		Körperliche Beschwerden		Ängstlich-Depressiv		Internalisierende Auffälligkeiten	
	Jungen	Mädchen	Jungen	Mädchen	Jungen	Mädchen	Jungen	Mädchen
Negative Stimmungtheit	.056	.307*	-.100	.135	.165	.193	.157	.280
Summe der negativen Reaktivität	-.040	.122	-.049	.071	.092	-.062	.061	.037
Restriktivität	.196	.431**	.047	.115	.201	.239	.241	.355*
Unangemessenheit der Steuerung	.134	.486**	-.013	.286	-.070	.398**	.028	.506**
Abwertung, Tadel	.127	.312*	.179	.038	.059	.134	.116	.265
Starke Konkurrenz mit dem Kind	.267	.071	.137	.365*	.171	.049	.241	.102
Desinteresse am Kind	.165	.331*	.167	.149	.031	.342*	.126	.326*

\*  $p < .05$ ; \*\*  $p < .01$

### 3.3 Internalisierende Auffälligkeiten im Grundschulalter in Abhängigkeit von der väterlichen Negativität im Kleinkindalter und dem Geschlecht des Kindes

Abbildung 1 zeigt den Zusammenhang zwischen der väterlichen Negativität (erfasst als Unangemessenheit des Steuerungsverhaltens) und dem TRF-Score „internalisierende Auffälligkeiten“ mit 8 Jahren in Abhängigkeit vom Geschlecht des Kindes. Während sich die Zahl internalisierender Symptome von Mädchen und Jungen nicht signifikant unterschied ( $F_{(1,84)} = .348$ ;  $p = .557$ ), wirkte sich eine unangemessene Steuerung der Interaktion durch den Vater auf Jungen und Mädchen unterschiedlich aus (signifikante statistische Interaktion,  $F_{(1,84)} = 6.76$ ;  $p = .011$ ): Töchter sehr unangemessener Väter zeigten signifikant mehr internalisierende Symptome ( $M = 10.05$ ) als Töchter wenig unangemessener Väter ( $M = 2.85$ ). Keine Unterschiede in Abhängigkeit von der Steuerung des Vaters ergaben sich dagegen bei der Anzahl internalisierender Auffälligkeiten der Jungen ( $M = 5.84$  vs.  $M = 5.50$ ).

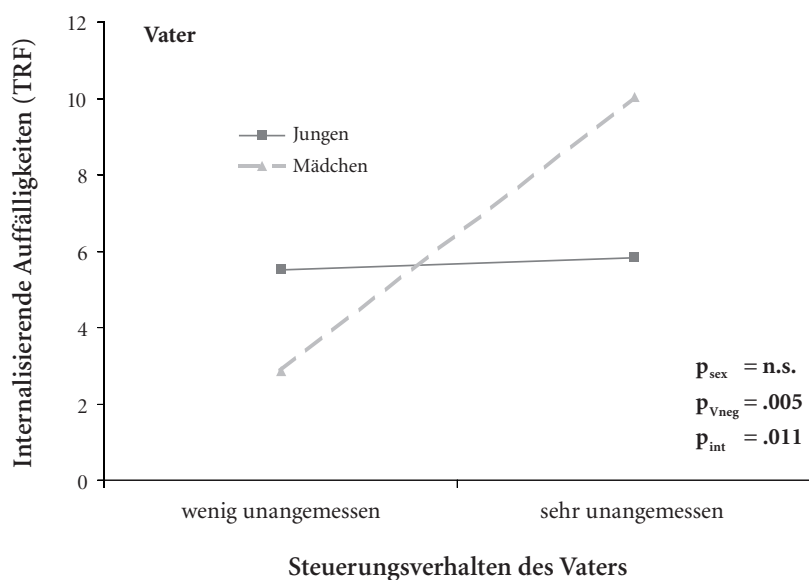


Abb. 1: Internalisierende Auffälligkeiten im Alter von 8 Jahren in Abhängigkeit vom Geschlecht des Kindes und der beobachteten Negativität des Vaters während der Interaktion im Kleinkindalter

## 4 Diskussion

Ausgehend von der Frage nach der prädiktiven Bedeutung der väterlichen Negativität in der Interaktion mit Kleinkindern für spätere internalisierende Verhaltensauffälligkeiten wurde das Verhalten von Vätern in der Interaktion mit ihren zweijährigen Mädchen und Jungen beobachtet und Zusammenhänge mit kindlichen



Verhaltensauffälligkeiten im Alter von acht Jahren untersucht. Dabei zeigte sich, dass die Bedeutung der Qualität des väterlichen Interaktionsverhaltens für die spätere Entwicklung von internalisierenden Auffälligkeiten geschlechtsspezifisch war. Ein Zusammenhang zwischen vermehrter Negativität des Vaters und einer höheren Zahl internalisierender Auffälligkeiten war für Mädchen eindeutig nachweisbar, für Jungen dagegen nicht. Dieser Zusammenhang bestand, obwohl Väter sich in der Interaktion mit ihren Mädchen und Jungen im Alter von zwei Jahren nur geringfügig unterschieden. Aus mehreren Studien ist bekannt, dass Väter im Spiel mit ihren Söhnen und Töchtern unterschiedliche Verhaltensmuster bevorzugen (Lindsey et al. 1997). Allerdings beziehen sich diese Studien auf Aspekte der Vater-Kind-Interaktion, die keine emotionalen Merkmale einschlossen.

Im Kleinkindalter finden für beide Geschlechter grundlegende entwicklungsbedingte Veränderungen statt, die die Eltern-Kind-Beziehung maßgeblich beeinflussen. Mit der selbständigen Mobilität, dem symbolischen Denken und der Sprache eröffnen sich dem Kleinkind neue Möglichkeiten, seine Umwelt zu erkunden und zu beherrschen. Seine wachsende Unabhängigkeit verlangt, dass die Eltern einen Ausgleich zwischen der Unterstützung der kindlichen Autonomie und dem Setzen von Grenzen finden. Das erweiterte Verhaltensrepertoire des Kindes bedingt eine Vielfalt neuer Interaktionsformen zwischen Eltern und Kind, die unabhängig vom Geschlecht des Kindes zur Beobachtung sowohl kompetenter als auch gestörter Interaktionsmuster geeignet sind.

Ähnlich wie in unserer Untersuchung fanden Mesman et al. (2001) keine Unterschiede zwischen Mädchen und Jungen im Alter von zwei bis 11 Jahren, was die Zahl internalisierender Auffälligkeiten betrifft. Die Autoren gingen davon aus, dass sich die bekannten unterschiedlichen Prävalenzraten für Mädchen und Jungen überwiegend erst in der Adoleszenz manifestieren. Im Einklang mit anderen Autoren unterstreichen sie jedoch die Wichtigkeit längsschnittlicher Studien bei der Suche nach Entwicklungsdeterminanten für die spätere Entstehung internalisierender Auffälligkeiten (für eine Übersicht s. Zahn-Waxler et al. 2000). Unter Bezug auf die geschlechtsspezifischen Prävalenzen wird von Mesman et al. (2001) eine differenzierte Überprüfung der Entstehungswege emotionaler Auffälligkeiten von Mädchen und Jungen vorgeschlagen. Auch unsere Ergebnisse sprechen für eine geschlechtsspezifische Betrachtung: Obwohl Väter mit ihren Töchtern im Kleinkindalter in einer ähnlichen Weise interagieren wie mit ihren Söhnen, besitzt das beobachtete negative Interaktionsverhalten des Vaters eine unterschiedliche prädiktive Bedeutung für internalisierende Auffälligkeiten bei Mädchen und Jungen im Grundschulalter. So konnte eine Reihe signifikanter Beziehungen zwischen negativen Merkmalen der Interaktion und späteren Auffälligkeiten der Mädchen (insbesondere des sozialen Rückzugs) festgestellt werden, während derartige Zusammenhänge bei den Jungen völlig fehlten.

Aus zahlreichen Studien ist bekannt, dass eine Eltern-Kind-Interaktion, in der es an proaktivem, angemessenem Verhalten und positiven Emotionen mangelt, dazu beitragen kann, dass psychische Auffälligkeiten des Kindes persistieren oder sich sogar verschärfen (Dadds u. Barret 1996; Duggal et al. 2001; Zahn-Waxler et al. 2000). Was die Vater-Kind-Beziehung betrifft, deuten unsere Ergebnisse darauf hin, dass



dieser Befund für die Vater-Tochter-Beziehung Gültigkeit beanspruchen kann, nicht jedoch ohne weiteres für die Vater-Sohn-Beziehung. Möglicherweise reagieren Mädchen empfindlicher als Jungen auf negative Interaktionsmuster der Väter und lassen sich von diesen stärker beeinflussen. Andererseits gilt externalisierendes (vorwiegend oppositionelles) Verhalten auch als Prädiktor für spätere internalisierende Auffälligkeiten: unerwünschtes Verhalten in frühen Jahren kann zu späteren Problemen wie einer geringeren Akzeptanz in der Gleichaltrigengruppe oder restriktiven Erziehungspraktiken der Eltern führen, die besonders bei Mädchen internalisierende Auffälligkeiten verursachen können (Mesman et al. 2001). In einer früheren Studie konnten wir zeigen, dass sich Väter in der Interaktion mit ihren psychisch auffälligen zweijährigen Töchtern deutlich restriktiver verhielten als im Kontakt mit ihren sowohl internalisierend als auch externalisierend auffälligen Jungen (Trautmann-Villalba et al. 2003). Dieses väterliche Verhalten gegenüber „schwierigen“ Töchtern im Kleinkindalter könnte auch die hier gefundene höhere Zahl internalisierender Auffälligkeiten bei Mädchen im Grundschulalter erklären.

Schließlich bieten auch die unterschiedlichen Erziehungsmuster im Umgang mit Jungen und Mädchen sowie die erwartete unterschiedliche gesellschaftliche Geschlechterrolle Erklärungsmöglichkeiten für eine weibliche Prädisposition zu ängstlich-depressivem Verhalten. Sozialisationspraktiken zur Unterstützung weiblicher geschlechtstypischer Aktivitäten (insbesondere durch die Väter) können das Selbstwertgefühl von Mädchen schwächen und zu einer stärkeren Abhängigkeit von der Meinung anderer führen. So werden Mädchen häufig daran gehindert, die Umwelt in der gleichen Weise zu erkunden wie Jungen. Dagegen erwartet man, dass sie die Konsequenzen ihres negativen Verhaltens eher und besser einschätzen als ihre männlichen Altersgenossen. Eltern neigen dazu, ruhiges und abhängiges Verhalten ihrer Töchter zu verstärken und deren Erfolge zu übersehen. Dies mag dazu beitragen, dass Mädchen mehr Unsicherheit, ein eher negatives Selbstkonzept, verstärkte Selbstkritik und mehr Schuldgefühle erleben und damit anfälliger für die Entwicklung einer internalisierenden Symptomatik werden (Zahn-Waxler et al. 2000).

Die hier vorgestellten Ergebnisse liefern klare Indizien für eine eigenständige Rolle der Vater-Kind-Interaktion in der Genese psychischer Störungen des Kindes. Bei ihrer Interpretation muss jedoch beachtet werden, dass sich die hier dargelegten Zusammenhänge auf zwei weit auseinander liegende Untersuchungszeitpunkte mit einer erheblichen Entwicklungsdynamik beziehen und dass in dieser Zeit auch andere intervenierende Variablen, die hier nicht berücksichtigt wurden, einen Einfluss auf die emotionale Entwicklung der Kinder ausgeübt haben können. Wie solche Variablen, zum Beispiel Änderungen des Interaktions- oder Erziehungsverhaltens auch von Seiten der Mutter, auf diese Entwicklung einwirken können, stellt eine Anregung für weitere Studien dar. Angesichts der wachsenden Beteiligung der Väter an der Versorgung, Betreuung und Erziehung ihrer Kinder sehen wir in unseren Resultaten jedoch keinen Anlass, die Verantwortung für die Entstehung psychischer Probleme des Kindes von einem Elternteil auf den anderen zu verschieben (im Sinne eines „father-blaming“), sondern vielmehr eine Chance für eine verbesserte Prävention psychischer Störungen des Kindes, in der die Rolle des Vaters angemessen berücksichtigt wird.

## Literatur

- Achenbach, T. (1991): Integrative Guide for the 1991 CBCL/4-18, YSR, and TRF Profiles. Burlington: University of Vermont.
- Atlas, J.; Wolfson, M.; Lipschitz, D. (1995): Dissociation and somatization in adolescent inpatients with and without history of abuse. *Psychol. Rep.* 76: 1101–1102.
- Belsky, J.; Hsieh, K.-H.; Crnic, K. (1998): Mothering, fathering and infant negativity as antecedent of boys' externalizing problems and inhibition at age 3: Differential susceptibility to rearing experience? *Dev. Psychopathol.* 10: 301–319.
- Bowen, F.; Vitaro, F.; Kerr, M.; Pelletier, D. (1995): Childhood internalizing problems: Prediction from kindergarten, effect of maternal overprotectiveness and sex differences. *Dev. Psychopathol.* 7: 481–498.
- Chansky, T.; Kendall, P. (1997): Social expectancies and self-perceptions in anxiety disordered children. *J. Anxiety Disord.* 11: 347–363.
- Craig, T.; Drake, H.; Mills, K.; Boardman, A. (1994): The South London somatisation study: influence of stressful life events and secondary gain. *Br. J. Psychiatry* 165: 248–258.
- Dadds, M.; Barret, P. (1996): Family process in child and adolescent anxiety and depression. *Beh. Change* 13: 231–239.
- Dinter-Jörg, M.; Polowczyk, M.; Herrle, J.; Esser, G.; Laucht, M.; Schmidt, M. (1997): Mannheimer Beobachtungsskalen zur Analyse der Mutter-Kind-Interaktion im Kleinkindalter. *Z. Kinder-Jugendpsychiatr.* 25: 207–217.
- Duggal, S.; Carlson, E.; Sroufe, A.; Egeland, B. (2001): Depressive symptomatology in childhood and adolescence. *Dev. Psychopathol.* 13: 143–164.
- Ihle, W.; Esser, G. (2002): Epidemiologie psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter: Prävalenz, Verlauf, Komorbidität und Geschlechtsunterschiede. *Psychologische Rundschau* 53: 159–169.
- Ihle, W.; Esser, G.; Schmidt, M. H.; Blanz, B. (2002): Die Bedeutung von Risikofaktoren des Kindes- und Jugendalters für psychische Störungen von der Kindheit bis ins frühe Erwachsenenalter. *Kindheit und Entwicklung* 11: 201–211.
- Kagan, J. (1997): Temperament and the reactions to unfamiliarity. *Child Dev.* 68: 139–143.
- Krohne H.; Hock, M. (1994): Elterliche Erziehung und Angstentwicklung des Kindes. Untersuchungen über die Entwicklungsbedingungen von Ängstlichkeit und Angstbewältigung. Bern: Huber.
- Kusch, E.; Petermann, F. (1997): Komorbidität von Aggression und Depression. *Kindheit und Entwicklung* 6: 212–223.
- Laucht, M.; Esser, G.; Schmidt, M. (2000): Längsschnittforschung zur Entwicklungsepidemiologie psychischer Störungen: Zielsetzung, Konzeption und zentrale Befunde der Mannheimer Risikokinderstudie. *Z. Klin. Psychol. Psychother.* 29: 246–262.
- Lehmkuhl, G.; Döpfner, M.; Plück, J.; Berner, W.; Fegert, J. M.; Huss, M.; Lenz, K.; Schmeck, K.; Lehmkuhl, U.; Poustka, F. (1998): Häufigkeit psychischer Auffälligkeiten und somatischer Beschwerden bei vier- bis zehnjährigen Kindern in Deutschland im Urteil der Eltern – Ein Vergleich normorientierter und kriterienorientierter Modelle. *Z. Kinder Jugendpsychiatr.* 26: 83–96.
- Lindsey, E.; Mize, J.; Pettit, G. (1997): Differential play patterns of mothers and fathers of sons and daughters: Implications for children's gender role development. *Sex Roles* 37: 643–661.
- Mesman, J.; Bongers, I.; Koot, H. (2001): Preschool developmental pathways to preadolescent internalizing and externalizing problems. *J. Child Psychol. Psychiatry* 42: 679–689.
- Robin, K.; Caplan, R.; Fox, N.; Calkins, S. (1995): Emotionality, emotion regulation and preschooler's social adaptation. *Dev. Psychopathol.* 7: 49–62.
- Rubin, K.; Stewart, L. (1996): Social withdrawal. In: Mash, E.; Barkley, R. (Hg.): *Child Psychopathology*. New York: Guilford Press, S. 277–307.
- Trautmann-Villalba, P.; Laucht, M.; Schmidt, M. (2003): Interaktion zwischen Kleinkindern und ihren Vätern. Unterschiedliche prognostische Bedeutung für psychische Probleme von Jungen und Mädchen. *Monatsschrift Kinderheilkunde* 151: 613–620.

Warren, S.; Huston, L.; Egeland, B.; Sroufe, L. (1997): Child and adolescent anxiety disorders and early attachment. *J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry* 36: 637–644.

Zahn-Waxler, C.; Klimes-Dougan, B.; Slattery, M. (2000): Internalizing problems of childhood and adolescence: Prospects, pitfalls and progress in understanding the development of anxiety and depression. *Dev. Psychopathol.* 12: 443–466.

**Korrespondenzadresse:** Dr. Manfred Laucht, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Postfach 12 21 20, 68072 Mannheim; E-Mail: laucht@zi-mannheim.de