

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 50 (2001) 7, S. 595-602

urn:nbn:de:bsz-psydok-43233

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

<http://www.v-r.de/de/>

Nutzungsbedingungen

PsyDok gewährt ein nicht exklusives, nicht übertragbares, persönliches und beschränktes Recht auf Nutzung dieses Dokuments. Dieses Dokument ist ausschließlich für den persönlichen, nicht-kommerziellen Gebrauch bestimmt. Die Nutzung stellt keine Übertragung des Eigentumsrechts an diesem Dokument dar und gilt vorbehaltlich der folgenden Einschränkungen: Auf sämtlichen Kopien dieses Dokuments müssen alle Urheberrechtshinweise und sonstigen Hinweise auf gesetzlichen Schutz beibehalten werden. Sie dürfen dieses Dokument nicht in irgendeiner Weise abändern, noch dürfen Sie dieses Dokument für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, aufführen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Mit dem Gebrauch von PsyDok und der Verwendung dieses Dokuments erkennen Sie die Nutzungsbedingungen an.

Kontakt:

PsyDok

Saarländische Universitäts- und Landesbibliothek
Universität des Saarlandes,
Campus, Gebäude B 1 1, D-66123 Saarbrücken

E-Mail: psydok@sulb.uni-saarland.de
Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

INHALT

Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

| | |
|--|-----|
| Branik, E.: Gefahren und mögliche negative Auswirkungen von stationären kinder- und jugendpsychiatrischen Behandlungen – Erkennen und Vorbeugen (Risks and possible unwanted effects of inpatient treatment in child and adolescent psychiatry – recognition and prevention) | 372 |
| Buchholz-Graf, W.: Wie kommt Beratung zu den Scheidungsfamilien? Neue Formen der interdisziplinären Zusammenarbeit für das Kindeswohl (How can counseling be brought to families in the process of divorce? New forms of interdisciplinarian cooperation for child's benefit) | 293 |
| Dierks, H.: Präventionsgruppen für Kinder psychisch kranker Eltern im Schulalter („Aurynggruppen“) (Preventive groups for school-age children of mentally ill parents („Autyn-groups“)) | 560 |
| Lüders, B.; Deneke, C.: Präventive Arbeit mit Müttern und ihren Babys im tagesklinischen Setting (Preventive work with mothers and their babies in a psychiatric day care unit) | 552 |
| Pavkovic, G.: Erziehungsberatung mit Migrantenfamilien (Counseling help for immigrant families) | 252 |
| Pingen-Rainer, G.: Interdisziplinäre Kooperation: Erfahrungen aus dem Modellprojekt „Entwicklung von Beratungskriterien für die Beratung Schwangerer bei zu erwartender Behinderung des Kindes“ (Interdisciplinary cooperation: Results of a multisite project “Development of criteria for the counselling of pregnant women expecting a handicapped child at birth”) | 765 |
| Seckinger, M.: Kooperation – eine voraussetzungsvolle Strategie in der psychosozialen Praxis (Cooperation – A strategy with a lot of requisites for personal social services) | 279 |
| Seus-Seberich, E.: Erziehungsberatung bei sozial benachteiligten Familien (Educational counseling for social discriminated families) | 265 |
| Staets, S.; Hipp, M.: KIPKEL – ein interdisziplinäres ambulantes Präventionsprojekt für Kinder mit psychisch kranken Eltern (KIPKEL – An interdisciplinary out-patient project of prevention aiming at children of psychiatrically ill patients) | 569 |
| Wagenblass, S.; Schone, R.: Zwischen Psychiatrie und Jugendhilfe – Hilfe- und Unterstützungsangebote für Kinder psychisch kranker Eltern im Spannungsfeld der Disziplinen (Between psychiatry and youth welfare – Help and treatment for children of parents with mental illness in the tension of the disciplines) | 580 |

Originalarbeiten / Original Articles

| | |
|--|-----|
| Böhm, B.; Emslander, C.; Grossmann, K.: Unterschiede in der Beurteilung 10- bis 14jähriger Söhne geschiedener und nicht geschiedener Eltern (Differences in ratings of 9- to 14 years old sons of divorced and non-divorced parents) | 77 |
| Braun-Scharm, H.: Coping bei schizophrenen Jugendlichen (Schizophrenia in adolescence and coping) | 104 |
| Gasteiger Klicpera, B.; Klicpera, C.; Schabmann, A.: Wahrnehmung der Schwierigkeiten lese- und rechtschreibschwacher Kinder durch die Eltern: Pygmalion im Wohnzimmer? | |

| | |
|---|-----|
| (Perception of the problems of paar readers and spellers by the parents – Pygmalion in the living room?) | 622 |
| Götze, B.; Kiese-Himmel, C.; Hasselhorn, M.: Haptische Wahrnehmungs- und Sprachentwicklungsleistungen bei Kindergarten- und Vorschulkindern (Haptic perception and developmental language achievements in kindergarten and preschool children) | 640 |
| Hain, C.; Többen, B.; Schulz, W.: Evaluation einer Integrativen Gruppentherapie mit Kindern (Evaluation of integrative group therapy with children) | 360 |
| Huss, M.; Jenetzky, E.; Lehmkuhl, U.: Tagesklinische Versorgung kinder- und jugendpsychiatrischer Patienten in Deutschland: Eine bundesweite Erhebung unter Berücksichtigung von Kosten-Nutzen-Aspekten (Day treatment in German child and adolescent psychiatry: A Germany wide analysis with respect to cost-effectiveness) | 32 |
| Klosinski, G.; Bertsch, S. L.: Jugendliche Brandstifter – Psychodynamik, Familiendynamik und Versuch einer Typologie anhand von 40 Gutachtenanalysen (Adolescent arsonists: Psychodynamics and family dynamics – a typology based on 40 expert opinions) . . | 92 |
| Kühle, H.-J.; Hoch, C.; Rautzenberg, P.; Jansen, F.: Kurze videounterstützte Verhaltensbeobachtung von Blickkontakt, Gesichtsausdruck und Motorik zur Diagnostik des Aufmerksamkeitsdefizit/Hyperaktivitätssyndroms (ADHS) (Video assisted observation of visual attention, facial expression, and motor skulls for the diagnosis of attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD)) | 607 |
| Meyer, C.; Mattejat, F.; König, U.; Wehmeier, P. M.; Remschmidt, H.: Psychische Erkrankung unter mehrgenerationaler Perspektive: Ergebnisse aus einer Längsschnittstudie mit Kindern und Enkeln von stationär behandelten depressiven Patienten (Psychiatric illness in multigenerational perspective: Results from a longitudinal study with children and grandchildren of formerly depressive inpatients) | 525 |
| Mildenberger, K.; Noterdaeme, M.; Sitter, S.; Amorosa, H.: Verhaltensstörungen bei Kindern mit spezifischen und tiefgreifenden Entwicklungsstörungen, erfaßt mit dem psychopathologischen Befundbogen (Behavioural problems in children with specific and pervasive developmental disorders, evaluated with the psychopathological documentation (AMBP)) | 649 |
| Nieder, T.; Seiffge-Krenke, I.: Psychosoziale Determination depressiver Symptome im Jugendalter: Ein Vergleich der Geschlechter (Psychosocial determanation of depressive symptoms in adolescence: A gender comparison) | 342 |
| Pauli-Magnus, C.; Dewald, A.; Cierpka, M.: Typische Beratungsinhalte in der Pränataldiagnostik – eine explorative Studie (Typical consultation issues in prenatal diagnostics – An explorative study) | 771 |
| Seiffge-Krenke, I.: „Liebe Kitty, du hast mich gefragt ...“: Phantasiegefährten und reale Freundschaftsbeziehungen im Jugendalter (“Dear Kitty, you asked me ...”: Imaginary companions and real friends in adolescence) | 1 |
| Sommer, R.; Zoller, P.; Felder, W.: Elternschaft und psychiatrische Hospitalisation (Parenthood and psychiatric hospitalisation) | 498 |
| Wagenblass, S.: Biographische Erfahrungen von Kindern psychisch kranker Eltern (Lifetime experiences of children of mentally ill parents) | 513 |
| Wiemer, P.; Bunk, D.; Eggers, C.: Gesprächsmanagement bei gesunden, neurotischen und schizophrenen Jugendlichen (Characteristics of communication of schizophrenic, neurotic, and healthy adolescents) | 17 |
| Zander, B.; Balck, F.; Rotthaus, W.; Strack, M.: Effektivität eines systemischen Behandlungsmodells in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (The effectiveness of a systemic treatment model in an inpatient department of child psychiatry) | 325 |

Übersichtsarbeiten / Review Articles

| | |
|---|-----|
| Baldus, M.: Von der Diagnose zur Entscheidung – Entscheidungsprozesse von Frauen im Kontext pränataler Diagnostik (From diagnosis to decision – Decision making processes of women in context of prenatal diagnosis) | 736 |
| Cierpka, M.: Geschwisterbeziehungen aus familientherapeutischer Perspektive – Unterstützung, Bindung, Rivalität und Neid (Sibling relationships from a family therapeutic perspective – Support, attachment, rivalry, and enoy) | 440 |
| Dahl, M.: Aussonderung und Vernichtung – Der Umgang mit „lebensunwerten“ Kindern während des Dritten Reiches und die Rolle der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Selection and killing – The treatment of children “not worth living” during the period of National Socialism and the role of child and adolescent psychiatry) | 170 |
| Dewald, A.: Schnittstellenprobleme zwischen medizinischer und psychosozialer Versorgung (Problems concerning the interfaces between the medical and the psychosocial field) | 753 |
| Geier, H.: Beratung zu Pränataldiagnostik und eventueller Behinderung: psychosoziale Sicht (Counselling regarding prenatal diagnostics and possible disablement: A psychosocial view) | 723 |
| Hartmann, H.-P.: Stationär-psychiatrische Behandlung von Müttern mit ihren Kindern (Psychiatric inpatient treatment of mothers and children) | 537 |
| Hirsch, M.: Schuld und Schuldgefühl im Zusammenhang mit Trennung und Scheidung (Guilt and feelings of guilt in the context of separation and divorce) | 46 |
| Karle, M.; Klosinski, G.: Die Bedeutung von Geschwisterbeziehungen bei einer Trennung der Eltern (The relevance of sibling relationships when parents separate) | 401 |
| Lehmkuhl, G.: Von der Verhütung zur Vernichtung „lebensunwerten Lebens“ (From the prevention to the annihilation of “unworthy life”) | 156 |
| Lehmkuhl, U.: Biologische Kinder- und Jugendpsychiatrie und Sozialpsychiatrie: Kontroversen und Ergänzungen (Biological child and adolescent psychiatry and social psychiatry: controversies and remarks) | 664 |
| Münchmeier, R.: Aufwachsen unter veränderten Bedingungen – Zum Strukturwandel von Kindheit und Jugend (Growing up in a changing world) | 119 |
| Nedoschill, J.; Castell, R.: „Kindereuthanasie“ während der nationalsozialistischen Diktatur: Die „Kinderfachabteilung“ Ansbach in Mittelfranken (Child euthanasia during National Socialism 1939-1945: the “Specialized Children’s Department” of Ansbach, Germany) | 192 |
| Nedoschill, J.; Castell, R.: Der Vorsitzende der Deutschen Gesellschaft für Kinderpsychiatrie und Heilpädagogik im Zweiten Weltkrieg (The president of the „Deutsche Gesellschaft für Kinderpsychiatrie und Heilpädagogik“ during the Second World War) | 228 |
| Rauchfuß, M.: Beratung zu Pränataldiagnostik und eventueller Behinderung: medizinische Sicht (Counselling regarding prenatal diagnostics and possible disablement: A medical view) | 704 |
| Seiffge-Krenke, I.: Geschwisterbeziehungen zwischen Individuation und Verbundenheit: Versuch einer Konzeptualisierung (Sibling relationship between individuation and connectedness: A conceptualization) | 421 |

| | |
|--|-----|
| Sohni, H.: Geschwisterbeziehungen in der Verarbeitung sexueller Traumatisierung: Der Film „Das Fest“ (Sibling relationship in coping with sexual traumatization: The movie „Das Fest“ („The Celebration”)) | 454 |
| Walter, B.: Die NS-„Kinder-Euthanasie“-Aktion in der Provinz Westfalen (1940-1945) (The National Socialist “child euthanasia” action in the province Westphalia (1940-1945)) | 211 |
| Wooßen, C.: Ethische Fragestellungen in der Pränataldiagnostik (Ethical problems in prenatal diagnosis) | 695 |

Buchbesprechungen

| | |
|--|-----|
| Altmeyer, M.: Narzißmus und Objekt. Ein intersubjektives Verständnis der Selbstbezogenheit (<i>W. Schweizer</i>) | 386 |
| Armbruster, M. M. (Hg.): Mißhandeltes Kind. Hilfe durch Kooperation (<i>L. Goldbeck</i>) | 480 |
| Bergmann, W.: Die Welt der neuen Kinder. Erziehen im Informationszeitalter (<i>E. Butzmann</i>) | 385 |
| Borchert, J. (Hg.): Handbuch der Sonderpädagogischen Psychologie (<i>D. Irblich</i>) | 596 |
| Dahlmann, D. (Hg.): Kinder und Jugendliche in Krieg und Revolution. Vom Dreißigjährigen Krieg bis zu den Kindersoldaten Afrikas (<i>M. Hartmann</i>) | 790 |
| Diederichs, P.: Urologische Psychosomatik (<i>J. Wiese</i>) | 319 |
| Edelmann, W.: Lernpsychologie (<i>D. Gröschke</i>) | 240 |
| Ehrensaft, D.: Wenn Eltern zu sehr ... Warum Kinder alles bekommen, aber nicht das, was sie wirklich brauchen (<i>G. Fuchs</i>) | 70 |
| Eickhoff, F.-W. (Hg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 42 (<i>M. Hirsch</i>) | 312 |
| Endres, M.; Hauser, S. (Hg.): Bindungstheorie in der Psychotherapie (<i>D. Gröschke</i>) | 388 |
| Ettrich, K.U. (2000): Entwicklungsdiagnostik im Vorschulalter. Grundlagen – Verfahren – Neuentwicklungen – Screenings (<i>D. Gröschke</i>) | 68 |
| Fendrich, B.: Sprachauffälligkeiten im Vorschulalter. Kinder mit Sprach- und Sprechstörungen und Möglichkeiten ihrer pädagogischen Therapie (<i>D. Gröschke</i>) | 481 |
| Fuhr, R.; Screckovic, M.; Gremmler-Fuhr, M. (Hg.): Handbuch der Gestalttherapie (<i>D. Irblich</i>) | 137 |
| Götze, P.; Richter, M. (Hg.): Aber mein Inneres überlaßt mir selbst. Verstehen von suizidalem Erleben und Verhalten (<i>W. Schweizer</i>) | 141 |
| Gruen, A.: Ein früher Abschied. Objektbeziehungen und psychosomatische Hintergründe beim Plötzlichen Kindstod (<i>I. Seiffge-Krenke</i>) | 238 |
| Guggenbühl, A.: Pubertät – echt ätzend. Gelassen durch die schwierigen Jahre (<i>H. Liebenow</i>) | 69 |
| Heinzel, F. (Hg.): Methoden der Kindheitsforschung. Ein Überblick über Forschungszugänge zur kindlichen Perspektive (<i>D. Gröschke</i>) | 315 |
| Julius, H.; Schlosser, R. W.; Goetze, H.: Kontrollierte Einzelfallstudien (<i>J. Koch</i>) | 384 |
| Klauß, T.: Ein besonderes Leben. Was Eltern und Pädagogen von Menschen mit geistiger Behinderung wissen sollten (<i>D. Irblich</i>) | 136 |
| Krapp, A.; Weidenmann, B. (Hg.): Pädagogische Psychologie (<i>K.-H. Arnold</i>) | 788 |
| Kronig, W.; Haeblerlin, U.; Eckhart, M.: Immigrantenkinder und schulische Selektion (<i>C. Irblich</i>) | 789 |
| Mohr, A.: Peer-Viktimisierung in der Schule und ihre Bedeutung für die seelische Gesundheit von Jugendlichen (<i>W. Schweizer</i>) | 142 |

| | |
|---|-----|
| Osten, P.: Die Anamnese in der Psychotherapie. Klinische Entwicklungspsychologie in der Praxis (<i>H. Heil</i>) | 683 |
| Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse, Bd. XV (<i>P. Dettmering</i>) | 136 |
| Palitzsch, D. (Hg.): Jugendmedizin (<i>O. Bilke</i>) | 241 |
| Pervin, L.A.: Persönlichkeitstheorien (<i>D. Gröschke</i>) | 477 |
| Petermann, F. (Hg.): Lehrbuch der Klinischen Kinderpsychologie und -psychotherapie (<i>K. Sarimski</i>) | 317 |
| Peters, H.: Psychotherapeutische Zugänge zu Menschen mit geistiger Behinderung (<i>D. Irblich</i>) | 598 |
| Radebold, H.: Abwesende Väter. Folgen der Kriegskindheit in Psychoanalysen (<i>B. Gusson</i>) | 478 |
| Rost, D. H. (Hg.): Hochbegabte und hochleistende Jugendliche (<i>K.-H. Arnold</i>) | 316 |
| Rost, D.H.: Handwörterbuch Pädagogische Psychologie (<i>K.-H. Arnold</i>) | 788 |
| Sauter, S.: Wir sind „Frankfurter Türken“. Adoleszente Ablösungsprozesse in der deutschen Einwanderungsgesellschaft (<i>G. Nummer</i>) | 65 |
| Schneewind, K.A.: Familienpsychologie im Aufwind. Brückenschläge zwischen Forschung und Praxis (<i>C. von Bülow-Farber</i>) | 66 |
| Scholz, A.; Rothenberger, A.: Mein Kind hat Tics und Zwänge. Erkennen, verstehen und helfen beim Tourette-Syndrom (<i>M. Mickley</i>) | 482 |
| Schringer, W.: Zeichnen und Malen als Instrumente der psychologischen Diagnostik. Ein Handbuch (<i>D. Irblich</i>) | 139 |
| Sigman, M.; Capps, L.: Autismus bei Kindern. Ursachen, Erscheinungsformen und Behandlung (<i>K. Sarimski</i>) | 787 |
| Sohns, A.: Frühförderung Entwicklungsauffälliger Kinder in Deutschland (<i>D. Gröschke</i>) | 594 |
| Steinhausen, H.-C.: Seelische Störungen im Kindes- und Jugendalter. Erkennen und verstehen (<i>M. Mickley</i>) | 680 |
| Sturzbecher, D.; Freytag, R.: Antisemitismus unter Jugendlichen. Fakten, Erklärungen, Unterrichtsbausteine (<i>W. Schweizer</i>) | 314 |
| Thurmair, M.; Naggl, M.: Praxis der Frühförderung. Einführung in ein interdisziplinäres Arbeitsfeld (<i>D. Gröschke</i>) | 682 |
| Warschburger, P.: Chronisch kranke Kinder und Jugendliche (<i>K. Sarimski</i>) | 595 |
| Weiß, R. H.: Gewalt, Medien und Aggressivität bei Schülern (<i>H. Mackenberg</i>) | 483 |
| Westhoff, K.; Terlinden-Arzt, P.; Klüber, A.: Entscheidungsorientierte psychologische Gutachten für das Familiengericht (<i>E. Bretz</i>) | 681 |
| Will, H.; Grabenstedt, Y.; Völkl, G.; Banck, G.: Depression. Psychodynamik und Therapie (<i>C. von Bülow-Farber</i>) | 599 |
| Wirth, G.: Sprachstörungen, Sprechstörungen, kindliche Hörstörungen. Lehrbuch für Ärzte, Logopäden und Sprachheilpädagogen (<i>D. Gröschke</i>) | 680 |

Neuere Testverfahren

| | |
|---|-----|
| Fritz, A.; Hussy, W.: Das Zoo-Spiel (<i>K. Waligora</i>) | 685 |
| Steinsmeier-Pelster, J.; Schürmann, M.; Eckert, C.; Pelster, A.: Attributionsstil-Fragebogen für Kinder und Jugendliche (ASF-KJ) (<i>K. Waligora</i>) | 144 |
| Sturzbecher, D.; Freytag, R.: Familien- und Kindergarten-Interaktionstest (FIT-KIT) (<i>K. Waligora</i>) | 390 |

| | |
|---|--|
| Editorial / Editorial | 153, 249, 399, 491, 693 |
| Autoren und Autorinnen /Authors | 59, 135, 238, 311, 383, 469, 593, 676, 786 |
| Diskussion / Discussion | 678 |
| Zeitschriftenübersicht / Current Articles | 60, 470 |
| Tagungskalender / Calendar of Events | 72, 147, 242, 321, 393, 485, 602, 688, 792 |
| Mitteilungen / Announcements | 75, 151, 246, 396, 605, 795 |

Sohns, A. (2000): **Frühförderung** entwicklungsauffälliger Kinder in Deutschland. Handbuch. Weinheim: Beltz; 368 Seiten, DM 68,-.

Seit Mitte der siebziger Jahre (des letzten Jahrhunderts, wie man inzwischen ja sagen muß) hat sich die Frühförderung entwicklungsauffälliger Kinder (und ihrer Familien, wie man ebenfalls inzwischen sagen muß) zu einem unverzichtbaren und fest etablierten Teilbereich der Eingliederungs- und Behindertenhilfe sowie der Frührehabilitation entwickelt. Die enorme Vielfalt der Organisations- und Arbeitsformen, Arbeitskonzepte, Trägerschaften und Finanzierungsmodalitäten hat jedoch zu strukturellen Disparitäten geführt, die eine bedarfsgerechte Versorgung betroffener Familien erschweren. In dieser Situation und angesichts neuer sozialrechtlicher und administrativer Regelungen (Leistungsvereinbarungen, Qualitätskontrolle) kommt das vorliegende „Handbuch Frühförderung“ von Armin Sohns sehr gelegen. Es erläutert nicht nur systematisch und umfassend die fachlichen Grundlagen (Geschichte, Arbeitsprinzipien, Aufgabenfelder,

gesetzliche und finanzielle Rahmenbedingungen), sondern liefert erstmals auch eine annähernd vollständige Übersicht und Analyse der Praxis der Frühförderung in Deutschland, mit ihren z.T. noch beträchtlichen strukturellen und funktionalen Unterschieden in den einzelnen Bundesländern und Regionen, die jeweils sorgfältig statistisch erfaßt und dokumentiert wurden. Der Autor beläßt es jedoch nicht nur bei der Dokumentation, obwohl auch das schon sehr verdienstvoll wäre, sondern leitet auch begründete Empfehlungen und Forderungen ab, vor allem in Richtung Sozialpolitik, damit auf Dauer ein vergleichbarer und fachlich qualifizierter Versorgungsstandard sicher gestellt wird. Ein eigenes Kapitel ist dem aktuellen und auch brisanten Thema der Qualitätssicherung von Frühförderangeboten gewidmet. Hier wie auch in allen anderen Kapiteln kommen der hohe Sachverstand und das starke Engagement des Autors zum Ausdruck, der selbst langjährig in Frühförderstellen leitend tätig war.

Dieses Handbuch ist unbedingt empfehlenswert und unverzichtbar für alle Fachkräfte, die direkt oder indirekt mit Frühförderung befaßt sind (Frühförderteams und ihre Leitung), sowie für Angehörige benachbarter Berufsgruppen, die sich über Frühförderung verläßlich informieren wollen – nicht zuletzt für die Verantwortlichen in Sozialplanung und -verwaltung, von deren Regelungen die Praxis früher, fachlich qualifizierter und bedarfsgerechter Hilfen für entwicklungsgefährdete und behinderte Kinder und ihre Familien entscheidend abhängig ist.

Dieter Gröschke, Münster

Warschburger, P. (2000): **Chronisch kranke Kinder und Jugendliche**. Göttingen: Hogrefe; 253 Seiten, DM 59,-.

Chronische Krankheiten haben Auswirkungen auf die Alltagsbewältigung und die Beziehungen eines Kindes, bringen oft Krankenhausaufenthalte und emotionale Probleme während des Behandlungsverlaufs mit sich und verändern Zukunftsperspektiven nachhaltig. Kinder und Jugendliche mit chronischen Krankheiten und ihre Familien unterscheiden sich in ihrem Unterstützungsbedarf zur Bewältigung dieser besonderen Herausforderungen erheblich. Er hängt ab von den objektiven Krankheitsbelastungen, der subjektiven Krankheitsverarbeitung und den verfügbaren psychosozialen Ressourcen.

Petra Warschburger legt eine überarbeitete Fassung ihrer Habilitationsschrift vor, in der sie sich mit den Auswirkungen von chronischen Krankheitsbildern am Beispiel des Asthmas, der atopischen Dermatitis und der Adipositas beschäftigt und die medizinischen und psychosozialen Versorgungskonzepte vorstellt.

Im Kapitel 1 werden die Ausführungen auf einen theoretischen Bezugsrahmen der psychosozialen Belastungsforschung bezogen, das personenbezogene und soziale Risiko- und Schutzfaktoren zur Bewältigung der mit der Krankheit verbundenen Belastungen einbezieht. Im Kapitel 2 werden die wichtigsten medizinischen Grundlagen zu den drei diskutierten Krankheitsbildern vorgestellt. Daraus wird deutlich, wie wichtig die Motivation der Kinder zur Therapiemitarbeit für den Behandlungsverlauf ist. Das ausführlichste Kapitel 3 stellt das Belastungserleben chronisch kranker Kinder und Jugendlicher in den Mittelpunkt. Epidemiologische Arbeiten zur Häufigkeit von psychischen Anpassungsproblemen und Arbeiten zum Einfluß auf die Lebensqualität der Betroffenen sowie ihren schulischen und sozialen Problemen werden krankheitsübergreifend und

dann für die drei Krankheitsbilder spezifisch anhand der empirischen Literatur diskutiert. Dabei wird deutlich, daß keineswegs alle betroffenen Kinder Ängste, depressive Stimmungen, ein niedriges Selbstkonzept und schulische Leistungsprobleme entwickeln. Die Autorin geht dabei auch auf den ungleichen Forschungsstand ein – es liegen wesentlich mehr Erfahrungen zu den Auswirkungen kindlichen Asthmas vor als zu den Auswirkungen von atopischer Dermatitis oder Adipositas – und die methodischen Probleme der Studien (Stichprobengewinnung, Altersspanne, Probleme der Interpretation von CBCL-Daten und Fragebogendaten im allgemeinen).

Das Kapitel 4 analysiert dann die Einflußfaktoren, die auf die Beziehung zwischen Erkrankung und Belastung wirken – nicht die Diagnose selbst und die Schwere der Erkrankung ist das entscheidende Merkmal für das Erleben von Belastungen. Einschränkungen des Funktionsstatus, geschlechts- und altersbezogene Unterschiede spielen eine große Rolle, aber auch die Streßverarbeitung des Kindes selbst, z. B. sein Wissen um die Krankheit, seine Einstellungen sowie seine Selbstwahrnehmung, den Behandlungsverlauf erfolgreich beeinflussen zu können. Daraus ergeben sich Ansatzpunkte für die psychologische Intervention. Sie sind in der interdisziplinären Betreuung asthmakrankter Kinder und Jugendlicher bereits etabliert und werden in die Versorgung von Kindern mit atopischer Dermatitis und Adipositas zunehmend eingeführt.

Das Buch stellt eine beeindruckende Integrationsleistung dar. Es ist Petra Warschburger gelungen, die immense Literatur zu den drei Krankheitsbildern so überschaubar darzustellen, daß der Leser die spezifischen und krankheitsübergreifenden Belastungen überblicken und für die Versorgungspraxis relevante Ansatzpunkte ableiten kann. Zur Überschaubarkeit tragen sehr hilfreiche graphische Darstellungen von Modellen des multifaktoriellen Krankheitsgeschehens bei. Sehr leserfreundlich sind auch die tabellarischen Übersichten zu krankheitsspezifischen Aufgaben, Entwicklungsaufgaben sowie emotionalen, schulischen und sozialen Problemen im Vergleich. Dem Anspruch an eine Habilitationsschrift entsprechend sind die detaillierten Auflistungen der empirischen Untersuchungen in Tabellenform, wenngleich der Praktiker sich von der Fülle der Einzelinformationen etwas überfordert fühlen mag. Eine gewisse Redundanz zwischen der Darstellung der Vielzahl der empirischen Arbeiten und der zusammenfassenden Bewertung ist angesichts des Ziels, sowohl wissenschaftlichen Standards wie auch dem Informationsbedürfnis des klinischen Kinderpsychologen in der praktischen Tätigkeit gerecht zu werden, nicht ganz zu vermeiden, schmälert aber den herausragenden Wert dieser Gesamtdarstellung keineswegs. Zu empfehlen ist sie für jeden, der fachlich in der Arbeit mit chronisch kranken Kindern und Jugendlichen engagiert ist – nicht nur dann, wenn es sich um Patienten mit Asthma, atopischer Dermatitis oder Adipositas handelt.

Klaus Sarimski, München

Borchert, J. (Hg.) (2000): *Handbuch der Sonderpädagogischen Psychologie*. Göttingen: Hogrefe; 1055 Seiten, DM 148,-.

Der Titel „Sonderpädagogische Psychologie“ legt nahe, daß es sich hier um ein Teilgebiet der Psychologie handelt und nicht um „Psychologie für Sonderpädagogen“. Der Herausgeber versteht darunter „das in zahlreichen Publikationen verstreut vorhandene psychologische Wissen über Menschen mit Behinderungen“ (S. V) und wählt damit die weitestmögliche Gegenstandsbestim-

mung. Dadurch ist ein Werk entstanden, das auf ca. 1000 Seiten 84 Einzelbeiträge enthält, die vornehmlich die schulische Förderung behinderter Kinder und Jugendlicher thematisieren.

Beschrieben werden die verschiedenen Behinderungsformen (Sprach- und Sinnesbehinderungen, kognitive Beeinträchtigungen, Körperbehinderungen und Verhaltensstörungen), ihre Erscheinungsweisen, zentrale Problemstellungen und (pädagogische) Interventionen. Dazu gesellen sich Themen, die von behinderungsübergreifender Bedeutung sind, wie Fragen der Prävention, Vulnerabilität, Elternarbeit, Lehrerberatung oder Forschung im Bereich der Sonderpädagogik. Doch auch bestimmte Problembereiche, wie Angst, Autismus und Depressivität, die bei verschiedenen Behinderungsformen (und natürlich nicht nur da) auftreten können, werden angesprochen.

Manchen Autorinnen und Autoren gelingt es, auf den ca. 10 Textseiten, die für jeden Einzelbeitrag zur Verfügung stehen, jeweils einen thematischen Überblick unter Berücksichtigung empirischer Befunde und interventionsorientierter Ansätze zu liefern. Viele setzen sich aber auch über diese vom Herausgeber gemachten Vorgaben recht frei hinweg. Das schmälert nicht unbedingt die Qualität der Beiträge, doch verkürzt sich die Darstellung bisweilen auf recht pointierte Diskussionsbeiträge, ohne einen ausgewogenen Überblick über den gegenwärtigen Kenntnisstand zu vermitteln. Erst durch die vergleichende Lektüre von sich teilweise inhaltlich überschneidenden Einzelbeiträgen rundet sich bisweilen das Bild. Bei etlichen Artikeln ist der Bezug zur Psychologie nicht zu erkennen oder es wird nicht so recht deutlich, worin denn der psychologische Beitrag zum jeweiligen Thema eigentlich besteht.

In diesem Zusammenhang fällt auf, daß dem Verhältnis von Psychologie und Sonderpädagogik kein eigenes Kapitel gewidmet ist. Manche Autoren thematisieren Teilaspekte dieser Fragestellung im Rahmen ihrer Abhandlungen, doch hat es der Herausgeber (vielleicht aus gutem Grund?) unterlassen, ein klareres Profil der Aufgaben und Methoden „Sonderpädagogischer Psychologie“ herauszuarbeiten. Auch die Frage der Zusammenarbeit von Pädagogen und Psychologen in der praktischen Arbeit wird so gut wie nicht thematisiert. Dadurch bleibt offen, was von der Ansicht einzelner Autoren zu halten ist, die z.B. Familien- oder Spieltherapie als sonderpädagogische Handlungskonzepte bezeichnen, während andernorts deutlich zwischen pädagogischer Förderung und psychologischer Therapie unterschieden wird. In methodischer Hinsicht spiegelt sich in den Beiträgen das gesamte Spektrum vom gesellschaftskritischen Essay bis zur streng empirischen Sozialforschung wider.

Angesichts der hohen gesellschaftlichen Aktualität schulischer Integration, d.h. der gemeinsamen Beschulung behinderter und nichtbehinderter Kinder und Jugendlicher, dürfte das Interesse an behinderungsbezogenem psychologischem Wissen bei Unterrichtenden auch außerhalb des sonderpädagogischen Bereiches zunehmen. Diesem Anliegen kann das vorliegende Handbuch durch sein breites Themenspektrum im Sinne einer ersten Orientierung entsprechen, zumal der integrativen Beschulung etliche Beiträge gewidmet wurden. Positiv hervorzuheben ist weiterhin, daß auch Kapitel zu Frühförderung, Hochbegabung und zu nachschulischen Lebenswelten enthalten sind, die über den schulisch-sonderpädagogischen Rahmen hinausweisen. Die vom Herausgeber getroffene Themenzusammenstellung vermag vielleicht auch mit dazu beitragen, die akademische Absonderung der „Sonder-“pädagogik zu überwinden und Kompetenzen im pädagogischen Umgang mit Lern- und Verhaltensstörungen auch in der Regelbeschulung mehr zu verankern.

Trotz seines beachtlichen Umfangs vermag das „Handbuch der Sonderpädagogischen Psychologie“ die Vielzahl der Themen nur anzureißen. Die zahlreichen und zumeist akkurat aufgeführten Literaturangaben ermöglichen eine vertiefende Lektüre. Hervorzuheben ist auch die sorgfältige Textbearbeitung. Im Stichwortverzeichnis sind jedoch manche Themenfelder nur unzureichend repräsentiert. Das Buch von Borchert ist im deutschsprachigen Raum nicht das erste

Fachbuch, das einen derartigen Überblick vermittelt, aber es ist sicherlich das umfassendste. Neben dem universitären Bereich wird das Handbuch seinen Standort sicherlich auch in zahlreichen Lehrerbibliotheken finden.

Dieter Irblich, Auel

Peters, H. (2001): **Psychotherapeutische Zugänge zu Menschen mit geistiger Behinderung**. Stuttgart: Klett-Cotta, 235 Seiten, DM 42,-.

Der Autor arbeitet seit vielen Jahren als personenzentrierter Psychotherapeut in einer stationären Behinderteneinrichtung in den Niederlanden und beschreibt hier seine Arbeitsweise in der Behandlung von Menschen mit einer geistigen Behinderung. Dabei stützt er sich auf eine klientenzentrierte Vorgehensweise, bezieht aber auch verhaltenstherapeutische Elemente mit ein. Neben der Arbeit mit den Klienten selbst versucht er durch Beratung und Supervision des Betreuungspersonals verändernd auf die Alltagsbeziehungen der behinderten Menschen einzuwirken.

Psychische Störungen bei geistig behinderten Menschen definiert Peters in Abgrenzung zu Entwicklungsrückständen als Desintegrationsvorgänge im Denken, Fühlen und Handeln und orientiert seine Vorgehensweise an dem Ziel, diese nach Möglichkeit aufzuheben. Seine Vorgehensweise illustriert er an einzelnen Dialogsequenzen sowie der Vorgehensweise bei der systematischen Desensibilisierung einer Hundephobie. Er gibt einzelne Tips zum Gesprächsverhalten und setzt sich mit der Frage der Methodenintegration auseinander, jedoch ohne die Kompatibilität der therapiespezifischen Menschenbilder zu reflektieren.

Als spezielle Methode, die am personenzentrierten Ansatz orientiert ist, stellt Peters die Prätherapie Garry Prouties vor und setzt sich kritisch mit dem „Gentle Teaching“ McGees auseinander, einem in Deutschland recht wenig bekannten Verfahren, das den Anspruch erhebt, allein durch Verstärkung Verhaltensmodifikationen herbeizuführen. Abschließend gibt er noch einige Hinweise zum Konzept des „Priming“, also zur stimmungsabhängigen Funktionsweise des Gedächtnisses, wobei aber leider kein konkreter Bezug zur therapeutischen Arbeit mit geistig behinderten Menschen hergestellt wird.

In seinen Ausführungen stützt sich der Autor vornehmlich auf angloamerikanische Quellen. Das Buch ist in niederländischer Sprache bereits 1992 erschienen. Zum damaligen Zeitpunkt gab es kaum deutsche Veröffentlichungen zum Thema, was sich zwischenzeitlich deutlich verändert hat. Leider löst das Buch die Ankündigung des Autors, mit der deutschen Übersetzung eine gründliche Überarbeitung und Aktualisierung vorzulegen, leider nicht ein. Man vermißt in vielen Passagen eine gründliche theoretische Durchdringung des Themas und erhält stattdessen vom Autor eher assoziativ aneinandergereihte Überlegungen. Für deutsche Leser mißverständlich ist die unkommentierte Verwendung des aus dem amerikanischen übernommenen Begriffs „Entwicklungspsychose“, der hierzulande kaum bekannt und wohl auch eher irreführend ist.

Das Buch ist recht flüssig und bisweilen im Plauderton geschrieben, und es enthält aufgrund der praktischen Erfahrung des Autors einige gute Hinweise und Denkanstöße. Als systematische Abhandlung oder aktuelle Bestandaufnahme zum Thema ist es dagegen weniger geeignet.

Dieter Irblich, Auel

Will, H.; Grabenstedt, Y.; Völkl, G.; Banck, G. (2000): **Depression. Psychodynamik und Therapie**, 2., akt. Aufl. Stuttgart: Kohlhammer; 229 Seiten, DM 44,70.

Die Psychoanalyse ist nicht primär an bestimmten Krankheitsbildern orientiert. Da aber inzwischen die Übertragungsanalyse vermehrt das Hier-und-Jetzt einbezieht, ist auch das Interesse daran gewachsen festzustellen, ob bestimmte Krankheitsformen Auswirkungen auf die Gestaltung der Therapie nehmen.

Einen Einstieg in das Thema liefert Will mit einer „Phänomenologie in Träumen“. Auffallend oft beschäftigen sich Träume Depressiver mit sich selbst in der Beziehung zu anderen, etwa mit Sehnsucht nach Harmonie und Enttäuschung oder Hilflosigkeit. Eine empirische Studie zur Selbsteinschätzung Depressiver ergibt, daß Arbeit eine wichtige Bedeutung für sie hat, sie sich bemühen, Erwartungen gerecht zu werden. Sie möchten akzeptiert und verstanden werden, haben Selbstwertprobleme, häufig Beziehungskonflikte und neigen zu Resignation.

Das zweite Kapitel ist ein sehr anschaulicher Behandlungsbericht von Völkl, dem sich unter dem Oberbegriff „Krankheitslehre“ Aussagen über Häufigkeit und Verlauf von Will anschließen. Untersuchungen in westlichen Ländern weisen darauf hin, daß 15-30% aller Erwachsenen im Laufe ihres Lebens eine zumeist mittelschwere Erkrankung depressiver Art durchmachen. Untersuchungen bestätigen nicht, daß Frauen häufiger erkranken als Männer, Depressionen nehmen auch nicht mit höherem Alter zu. Es gibt keinen Zusammenhang zwischen Sozialschicht und Erkrankung. Im Vorfeld treten vermehrt belastende Ereignisse auf, wobei vor allem die Attribuierung durch den Kranken zählt.

Der Verlauf der Krankheit ist individuell sehr verschieden und oft chronisch. Prognostisch besonders ungünstig ist ein Zusammenkommen von Depressionen mit hypochondrischen Zügen oder Angstsymptomen. Auch wenn Depressive eine besonders große Gruppe von Patienten bilden, werden noch längst nicht alle therapeutisch angemessen versorgt.

In dem Kapitel zur „Diagnose und Differentialdiagnose“ setzt sich Will zuerst mit der Klassifikation der psychischen Störungen nach DSM-IV und ICD-10 kritisch auseinander, wobei Validität zugunsten von Reliabilität vernachlässigt werde. Bewährt hat sich in der praktischen Arbeit immer noch die Einteilung in neurotische und endogene Depressionen, wobei letztere auch auf Psychotherapie ansprechen, oft in Verbindung mit Antidepressiva. Zudem sind psychosomatische Erkrankungen häufig mit Depressionen verbunden. Von großer Bedeutung für die analytische Behandlung ist die Einschätzung der Patienten bezüglich des Niveaus ihrer Persönlichkeitsorganisation. Für die Diagnostik spielt die Gegenübertragung eine wichtige Rolle, um u.a. unbewußte Zusammenhänge zu verstehen. So entsteht eine Diagnostik auf zwei Ebenen: die der klinischen Symptome und die der Persönlichkeit, psychischen Struktur und Abwehrmuster.

In dem Kapitel „Ätiologie und Psychogenese“ geht Will davon aus, daß der depressive Grundkonflikt in den verschiedenen depressiven Zuständen gleichartig zu sein scheint. Depressionen scheinen mit einem Objektverlust in der Kindheit zusammenzuhängen, wobei die wahrgenommene Qualität der Beziehung von größter Bedeutung ist. Das Kind erlebt sich im Zusammenhang mit dem Verlust als hilflos. Daraus kann sich eine „depressive Trias von Oralität, Ambivalenzkonflikt und Narzißmus“ (S. 84) entwickeln. Sekundäre Verarbeitungsmechanismen führen dann zu verschiedenen Charaktersprägungen. Insgesamt ist von einer multifaktoriellen Genese der Depression auszugehen.

Während die Psychogenese für das Vergangene steht, steht die Psychodynamik (6. Kapitel, von Will) für das Gegenwärtunbewußte. Dabei beinhaltet der depressive Grundkonflikt die Unverträglichkeit zwischen dem Wunsch, mit dem Liebesobjekt geradezu zu verschmelzen und

dem, eine Wut gegen dieses Objekt oder sich selbst ausleben zu wollen. Depressive hängen dem nach, was sie nicht bekommen haben. Die oralen Wünsche sind groß, weil sie Leere und Mangel überdecken müssen. Es gibt auch einen Konflikt zwischen überhöhtem Ich-Ideal und entwertetem Selbstbild. Außerdem ist ein pathologischer Gewissenskonflikt vorhanden. Welchen Einfluß die psychische Struktur hat, wird anhand mehrerer Fallbeispiele erläutert.

Grabenstedt gibt eine Übersicht über die Literatur der Behandlungstechnik. Bis 1930 wurde die Arbeit an den verdrängten Konflikten in den Vordergrund gestellt, später der Schwerpunkt mehr auf das Ich gelegt, bis die Objektbeziehung eine größere Rolle spielte. In neueren Veröffentlichungen geht es um die selbstpsychologische Behandlung oder die therapeutische Beziehung.

Das 8. Kapitel beschäftigt sich mit Indikation und Prognose (Grabenstedt). Therapie-Erwartungen, -ziele und -motivation, der Leidensdruck und das Strukturniveau müssen abgeklärt, das Setting und die Frequenz sollten sorgfältig überlegt werden. Die Grenzen der Therapierbarkeit hängen eng mit den Grenzen der Persönlichkeit des Analysanden zusammen. Prognostisch ungünstig sind sehr hohe Ich-Idealforderungen beim Patienten und eine Neigung, die Verantwortung für Symptome abzuschieben.

Um „Übertragung und Behandlungsverlauf“ geht es Banck im 9. Kapitel. Zu Beginn einer Analyse stellt sie eine große Beziehungssehnsucht fest. Im geschützten Rahmen der Therapie kann der Patient seine inneren Konflikte, auch seine Vorwürfe an Bezugspersonen, bearbeiten. In einer zweiten Phase kann die traumatische Erfahrung mit dem primären Objekt an die Oberfläche gelangen und reorganisiert werden. In der dritten Phase wird die Regression wieder überwunden; es kommt zu einer Integration verschiedener Strebungen. Der Analytiker wird entidealisiert, und der Patient kann zu eigener Vitalität finden.

Völkl befaßt sich im 10. Kapitel mit der Gegenübertragung. Besonders die typischerweise auftretenden aggressive Gegenübertragungen werden vom Therapeuten negativ oder schuldhaft erlebt.

Grabenstedt und Will beschreiben spezielle Aspekte in der Behandlung depressiver Patienten. Depressive können einerseits Enttäuschungen lange ertragen, um die Beziehung zu jemanden nicht zu gefährden, andererseits sind ihnen Enttäuschungen unerträglich oder sie können kaum benannt werden. Hinter einer Anpassungsbereitschaft verbirgt sich häufig eine Ambivalenz. Depressive erleben sich meistens als nicht-aggressiv, selbst wenn sie von anderen so wahrgenommen werden. Der Therapeut muß dann versuchen, dieses dem Patienten nahezubringen, ohne die Schuldgefühle zu erhöhen. Wenn der Patient versteht, daß es früher für ihn lebensnotwendig war, Aggressionen zu kontrollieren bis hin zur Verleugnung, kann er daran arbeiten.

Depressive mit endogenen Depressionen und Suchterkrankungen haben ein erhöhtes Suizidrisiko. Die therapeutische Beziehung ist der wichtigste protektive Faktor. Nützlich ist, wenn der Patient die Grundregel, alles zu empfinden und auszusprechen, aber nicht alles zu tun, internalisiert hat.

Den Abschluß des Buches bilden interdisziplinäre Aspekte (Völkl und Grabenstedt). Überblickartig wird über die Emotionsforschung, über Bindungstheorie und Säuglingsforschung und dadurch bedingte Bestätigungen oder Relativierungen der psychoanalytischen Theorien berichtet, z.B. daß ein depressiver Grundkonflikt schon bei Einjährigen erfaßt werden kann. Interessant ist auch die Abgrenzung zur kognitiven Verhaltenstherapie, zumal diese über eine hohe Erfolgsquote verfügt. Für schwer depressive Patienten ist der Behandlungszeitraum jedoch zu kurz. Tiefsitzende dysfunktionale Einstellungen können in einer Verhaltenstherapie nicht bearbeitet werden.

Depressionen treten in allen Kulturen auf, allerdings neigen in Dritte-Welt-Ländern die Patienten mehr zu Somatisierungen.

Die Vielzahl der behandelten Aspekte macht das Buch sehr interessant. Psychoanalytische Grundbegriffe werden erläutert, deshalb und aufgrund der vielen Fallbeispiele ist das Buch auch für Therapeuten mit anderem theoretischen Hintergrund und für Laien gut lesbar. Immer wieder zeigen sich auch Weiterentwicklungen innerhalb der Psychoanalyse. Besonders hervorzuheben sind die Kapitel von Will, der gute Zusammenfassungen bietet.

Charlotte v. Bülow-Faerber, Ilsede

Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden:

- Alvarez, A. (2001): Zum Leben wiederfinden. Psychoanalytische Psychotherapie mit autistischen, Borderline-, vernachlässigten und mißbrauchten Kindern. Frankfurt a.M.: Brandes & Apsel; 320 Seiten, DM 59,-.
- Büttner, C.; Krebs, H.; Winterhager-Schmid, L. (Hg.)(2001): Gestalten der Familie – Beziehungen im Wandel. Jahrbuch für Psychoanalytische Pädagogik 11. Gießen: Psychosozial; 210 Seiten, DM 39,90.
- Fuchs, M.; Lammek, S.; Luedtke, J. (2001): Tatort Schule. Gewalt an Schulen 1994-1999. Leverkusen: Leske + Budrich; 260 Seiten, DM 44,-.
- Hanne-Behnke, G. (2001): Klinisch orientierte Psychomotorik. Kompetenzerwerb im Spiel. München: Pflaum; 322 Seiten, DM 69,-.
- Helbing-Tietze, B. (2001): Was ist ein „reifes Ichideal“? Gießen: Psychosozial; 270 Seiten, DM 69,-.
- Kaufhold, R. (2001): Bettelheim, Ekstein, Federn: Impulse für die psychoanalytisch-pädagogische Bewegung. Gießen: Psychosozial; 250 Seiten, DM 49,90.
- Le Camus, J. (2001): Väter. Die Bedeutung des Vaters für die psychische Entwicklung des Kindes. Weinheim: Beltz; 200 Seiten, DM 32,-.
- Menne, K.; Hundsatz, A. (Hg.)(2001): Jahrbuch der Erziehungsberatung, Bd. 4. Weinheim: Juventa; 300 Seiten, DM 48,-.
- Milch, W.E.; Wirth, H.J. (Hg.)(2001): Psychosomatik und Kleinkindforschung. Gießen: Psychosozial; 220 Seiten, DM 59,-.
- Möller, K. (2001): Coole Hauer und brave Engelein. Gewaltakzeptanz und Gewaltdistanz im Verlaufe des frühen Jugendalters. Leverkusen: Leske + Budrich; 424 Seiten, DM 48,-.
- Montada, L.; Kals, E. (2001): Psychologie der Mediation. Lehrbuch für Psychologen und Juristen. Weinheim: Beltz/PVU; 320 Seiten, DM 86,-.
- Naegele, I.M. (2001): Schulschwierigkeiten in Lesen, Rechtschreibung und Rechnen – vorbeugen, verstehen, helfen. Ein Elternhandbuch. Weinheim: Beltz; 304 Seiten, DM 30,-.
- Passolt, M. (2001): Hyperaktivität zwischen Psychoanalyse, Neurobiologie und Systemtheorie. München: Reinhardt; 250 Seiten, DM 44,-.
- Petermann, F.; Döpfner, M.; Schmidt, M.H. (2001): Ratgeber Aggressives Verhalten. Informationen für Betroffene, Eltern, Lehrer und Erzieher. Göttingen: Hogrefe; 39 Seiten, DM 9,80.
- Schiffer, E. (2001): Warum Hieronymus B. keine Hexe verbrannte. Gewaltbereitschaft bei Kindern und Jugendlichen erkennen – Gewalt vorbeugen. Weinheim: Beltz; 256 Seiten, DM 24,-.
- Suess, G.J.; Scheuerer-Englisch, H.; Pfeifer, W.K.P. (Hg.)(2001): Bindungstheorie und Familiendynamik. Anwendung der Bindungstheorie in Beratung und Therapie. Gießen: Psychosozial; 290 Seiten, DM 69,-.

- von Schlippe, A.; Lösche, G.; Hawellek, C. (Hg.)(2001): Frühkindliche Lebenswelten und Erziehungsberatung. Münster: Votum; 300 Seiten, DM 45,-.
- von Suchodoletz, W. (Hg.)(2001): Sprachentwicklungsstörung und Gehirn. Neurobiologische Grundlagen von Sprache und Sprachentwicklungsstörungen. Stuttgart: Kohlhammer; 176 Seiten, DM 57,90.
- Wölfl, E. (2001): Gewaltbereite Jungen – was kann Erziehung leisten? Anregungen für eine gender-orientierte Pädagogik. München: Reinhardt; 237 Seiten, DM 39,80.