

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 55 (2006) 5, S. 410-420

urn:nbn:de:bsz-psydok-46695

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.; 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.: Verhaltensorientierung 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		
	Übersichtsarbeiten / Review Articles	
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

BUCHBESPRECHUNGEN

Aster, M. v.; Lorenz, J. H. (Hg.) (2005): **Rechenstörungen bei Kindern. Neurowissenschaft, Psychologie, Pädagogik.** Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 240 Seiten, € 29,90.

„Rechenstörungen bei Kindern“ – herausgegeben von Michael von Aster und Jens Holger Lorenz – gliedert sich in zwei Teile, die einmal aus neurowissenschaftlich-medizinischer Perspektive und zum andern aus psychologisch-pädagogischer Sicht diese umschriebene Entwicklungsstörung schulischer Fertigkeiten (ICD-10: F81.2) in jeweils fünf Kapiteln verschiedener Autoren behandeln.

Das Buch bietet mehr als einen Überblick über den aktuellen Stand der Forschungs- und Entwicklungsarbeiten zum Thema. Es ist auch mehr als ein Dialog zwischen den genannten Fachrichtungen. Wieder einmal untermauern und bestätigen moderne Neurowissenschaft und Hirnforschung die Erkenntnisse und Theorien aus den psychologischen und pädagogischen Disziplinen. Dieses klar strukturierte Werk ist eine gelungene Synopse, die versucht, allen an der Behandlung der Dyskalkulie Beteiligten einen differenzierten Zugang zum Denken der Kinder und ihrer Entwicklung zu eröffnen. Fast schon im Sinne eines psychodynamischen Verstehens beschäftigt sich das Buch bei genauerem Hinsehen mit der Frage: Welchen Teil nimmt die mathematische Leistung im *Gesamtbild* der kindlichen Persönlichkeit und Entwicklung ein?

Die Autoren nähern sich trotz aller Wissenschaftlichkeit ihrer Beiträge dem Phänomen Rechenschwäche (das immerhin mit einer Prävalenzrate von 3–6 % in der Grundschulpopulation vorhanden ist) in einer um komplexes Verständnis bemühten, einfühlsamen Herangehensweise, die immer das einzelne rechenschwache Kind hinter den Ausführungen sichtbar und spürbar werden lässt. Sei es nun an vielen klinischen Beispielen aufgezeigt oder auch in der Diagnostikstrategie erkennbar: Im Mittelpunkt steht das einzelne Kind, dessen individuelle Vorstellung von der Zahlenwelt es zu erkunden gilt, und dessen individuelle, eventuell gravierende negative biografische Auswirkungen dieser Störung es zu mindern gilt.

Die durch das Buch offerierte Möglichkeit eines vielschichtigen Verstehens des rechenschwachen Kindes erlaubt dem Leser eine wirkliche Integration der gesammelten Erkenntnisse, die klare Schlussfolgerungen und Aufträge für die Früherkennung und die Therapie, aber auch z. B. für den Mathematikunterricht impliziert.

Die Überschrift eines hier zitierten Autors (Keith Devlin 1998) zum Thema „Die Sprache der Mathematik – das Unsichtbare sichtbar machen“ kann in diesem Zusammenhang m. E. nicht nur pädagogisch, sondern auch psychoanalytisch verstanden werden. Vergleichbar einem Bewusstmachen von Unbewusstem geht es in der Entwicklung mathematischer Fähigkeiten darum, die den (Zahl-)vorstellungen und (Rechen-)wegen zugrunde liegenden Konzepte und Zusammenhänge bewusst und verstehbar zu machen und zwar im Sinne einer Förderung der Bewusstseinsentwicklung und damit im Dienste der Ich-Entwicklung!

Anke Seitz, Tübingen

Bernard-Opitz, V. (2005): **Kinder mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS). Ein Praxishandbuch für Therapeuten, Eltern und Lehrer.** Stuttgart: Kohlhammer; 256 Seiten, € 38,-.

Häußler, A. (2005): **Der TEACCH Ansatz zur Förderung von Menschen mit Autismus.** Dortmund: Borgmann; 192 Seiten, € 22,50.

Es gilt, zwei Neuerscheinungen vorzustellen, die empirisch fundierte Methoden und Curricula für Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit autistischen Störungen vorstellen.

Kinder mit Autismus-Störungen zeigen eine Vielzahl von Verhaltens-, Motivations- und Lernproblemen, denen weder undifferenzierte noch eingleisige Interventionen mit Universalanspruch gerecht werden – so Vera Bernard-Opitz, die seit mehr als 25 Jahren in Deutschland, Kalifornien und Singapur mit autistischen Kindern arbeitet, in ihrer Einleitung. Sie gibt einen fundierten Überblick über strukturierte Therapiemethoden. Nach einer kurzen Übersicht zur Diagnose der autistischen Störungen und die verhaltensorientierte Sichtweise von Verhaltensproblemen wird das Therapiespektrum verständlich und praxisnah dargestellt: verhaltensorientierte Ansätze, Präzisionslernen, erfahrungs- und spielorientierte, visuelle Strategien und das Trainieren von Schlüsselverhaltensweisen. Dazu gehören Aufmerksamkeit, Blickkontakt, Imitation, Zuordnungsfähigkeit, Sprachverständnis, aktive Kommunikation und Spiel- und Sozialverhalten.

Die Therapieprogramme sind differenziert für Kinder mit niedrigem und höherem Funktionsniveau einzusetzen. Für jeden dieser Trainingsbereiche wird begründet, warum die Schlüsselqualifikationen wichtig sind, wie sie beurteilt werden können, welche Schwierigkeitsstufe von Lernzielen es gibt und wie in den Trainingssequenzen vorgegangen wird. Jeder Trainingsbereich wird mit detaillierten Übungsbeschreibungen, Fallbeispielen und ansprechenden Fotos zur Illustration der Materialien so vorgestellt, dass der Praktiker eine sehr konkrete Orientierungshilfe für seine Arbeit mit autistischen Kindern findet.

Der Rezensent empfindet es als sehr wohlthuend, dass hier strukturierte Therapien vorgestellt werden, die eine empirische Basis haben, eine eindeutige Struktur aufweisen, in einem direkten Zusammenhang zu den Problemen autistischer Kinder stehen und flexibel auf individuelle Bedürfnisse eingestellt werden können, statt ganzheitliche Therapieversprechen zu wecken. Wer sich auf die zunächst mechanistisch wirkende Darstellung einlässt, wird alte Vorurteile gegen verhaltensorientierte Ansätze aufgeben müssen. Er lernt, dass das „diskrete Lernformat“ mit kleinen Übungsschritten unter starker Kontrolle des Trainers längst um „natürliche Lernformate“ ergänzt worden ist, in denen alltagsintegriert und doch sehr systematisch Schlüsselverhaltensweisen geübt werden, die für die soziale Integration und Lernprozesse autistischer Kinder von entscheidender Bedeutung sind.

Das Buch von Anne Häußler, die mehrere Jahre in North Carolina am TEACCH-Programm mitgewirkt hat, inzwischen nach Deutschland zurückgekehrt ist und als freie Therapeutin und Supervisorin in Behinderteneinrichtungen arbeitet, ergänzt diese Ausführungen bestens. TEACCH – Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped Children – umfasst Strategien und Methoden, die auf die besonderen kognitiven Verarbeitungsprobleme von Menschen mit Autismus abgestimmt sind. Die Lern- und Lebensumwelt wird so gestaltet, dass der Betreffende sich zurechtfindet und seine Kompetenzen einbringen bzw. erweitern kann. Die pädagogische Arbeit beruht dabei auf einer sorgfältigen Bestimmung von Entwicklungsprofilen, die eine Überprüfung erlauben, welche Voraussetzungen ein Kind mitbringt, um bestimmte Fertigkeiten zu erlernen. Natürliche Lernsituationen werden so strukturiert, dass das Kind kognitive und soziale Kompetenzen erwerben kann. Zu den strukturierenden Hilfen gehören Visualisierungen von Aufgaben und Tagesabläufen, Strukturierungen des Raums, Arbeitspläne zur selbständigen Beschäftigung, die sich bei Kindern mit autistischen Störungen – aber auch bei anderen Kin-

dern mit schweren rezeptiven Sprachstörungen – bestens bewähren. Sie sind sehr praxisnah und übersichtlich präsentiert und mit Abbildungen illustriert.

Beide Bücher gehören in jede Fachbibliothek von Pädagogen und Psychologen, die mit autistischen Kindern arbeiten. Der Rezensent erkennt viele Ansätze wieder, die an einzelnen Kliniken und Ambulanzen in den 1970er und 80er Jahren auch in Deutschland eingeführt wurden, dann aber in den Frühförderstellen und sonderpädagogischen Zentren zugunsten „ganzheitlicher“, weniger strukturierter und mitunter wissenschaftlich nicht fundierter, sondern rein spekulativer Verfahren zurückgedrängt wurden. Mögen die beiden Praxishandbüchern dazu beitragen, den strukturierten Therapiemethoden wieder die Akzeptanz zu verschaffen, die ihnen gebührt: denn gut reflektierte, umfassende Ansätze zur Gestaltung der Förderung könnten vielen Kindern mit autistischen Störungen helfen, „mit dem Autismus leben zu lernen“.

Klaus Sarimski, München

Plahl, C.; Koch-Temming, H. (Hg.) (2005): **Musiktherapie mit Kindern. Grundlagen – Methoden – Praxisfelder**. Bern: Huber; 400 Seiten, € 29,95.

Musiktherapie mit Kindern wird heute in vielen Sozialpädiatrischen und Kinder- und Jugendpsychiatrischen Ambulanzen und Kliniken, in Förderstätten, Schulen und Heimen angeboten. Sie entfaltet ihre Wirksamkeit durch die Kommunikation innerhalb einer therapeutischen Beziehung in der gemeinsamen musikalischen Aktivität und hat sich so einen festen Platz in der Behandlung von Kindern mit psychischen Störungen oder Behinderungen erworben. Es fehlte jedoch bisher ein Buch, das einen Überblick über die verschiedenen Methoden, die theoretischen Grundlagen und Praxisfelder gibt. Ein solches Buch ist jetzt von Christine Plahl und Hedwig Koch-Temming herausgegeben worden. Beide verfügen über profunde Praxiserfahrungen und arbeiten als Dozentinnen an musiktherapeutischen Ausbildungsstätten.

Nachdem zunächst verschiedene Ansätze von der entwicklungsorientierten Therapie über die Orff-Musiktherapie bis zu tiefenpsychologisch geprägten Formen kurz vorgestellt werden, ordnen die Autorinnen das musiktherapeutische Handeln in einem prägnanten Überblick in die sozial-emotionale Entwicklung von Kindern und ihren Störungen ein. Es schließt sich eine methodenübergreifende Darstellung der Indikationsstellung, der beobachtenden Diagnostik, der Verlaufsdokumentation und des therapeutischen Vorgehens in der Kindermusiktherapie an. Dabei kann auch der fachfremde Leser gut nachvollziehen, wie u. a. durch die verschiedenen Improvisationstechniken in der Therapie Prozesse der Kommunikation und der emotionalen Selbstregulation wirksam angeregt werden können.

Die zweite Hälfte des Buches besteht aus dreizehn Beiträgen von Autoren, die jeweils ihr Praxisfeld und ihren Therapieansatz – verbunden mit einem sorgsam beschriebenen Fallbeispiel – illustrieren. Das Spektrum erstreckt sich dabei vom Einsatz der Musiktherapie bei frühgeborenen Kindern und ihren Eltern über die Arbeit mit Kindern mit schweren Hör- oder allgemeinen Entwicklungsstörungen bis zur Arbeit mit traumatisierten Kindern oder Kindern mit Störungen des Sozialverhaltens. Überlegungen zur Evaluation und Qualitätssicherung schließen den Band ab.

Die Systematik der Darstellung, die sorgfältige Verwendung von Kästen und Tabellen, die die Lesbarkeit unterstützen, und die sehr eindrücklichen Fallbeispiele aus den verschiedenen Praxisfeldern machen den Band insgesamt sehr empfehlenswert – nicht nur für Musiktherapeuten, sondern vor allem auch für Kollegen aus benachbarten Fachrichtungen (Medizin, Psychologie, Pädagogik),

die diese Therapieform verordnen oder mit Musiktherapeuten in einem Behandlungsteam arbeiten. Sie erhalten einen profunden Einblick in das musiktherapeutische Vorgehen und werden es darüber hinaus schätzen, dass auch auf ihre Methoden – z. B. psychologische Tests – Bezug genommen und Chancen und Probleme der interdisziplinären Kooperation reflektiert werden. Nicht zuletzt wird deutlich, dass diese Therapieform schon ein beträchtliches Stück auf dem Weg zu einer evidenzbasierten Praxis vorangekommen ist.

Klaus Sarimski, München

Schäfer, U.; Rütter, E. (2005): **ADHS im Erwachsenenalter. Ein Ratgeber für Betroffene und Angehörige.** Göttingen: Hogrefe; 94 Seiten, € 14,95.

Ulrike Schäfer und Eckart Rütter, beide Fachärzte aus Göttingen, die über viel Erfahrung in der Arbeit mit ADHS-Patienten verfügen, haben auf knapp 94 Seiten einen sehr gut lesbaren und übersichtlichen Ratgeber für das komplexe Störungsbild ADHS im Erwachsenenalter geschrieben. Angesprochen sind – wie im Titel erwähnt – die Betroffenen selbst und ihre Angehörigen. Alle fachpsychologischen und medizinischen Begriffe werden erklärt, die kurzen Kapitel kann man auch einzeln lesen und Fallbeispiele vertiefen die Theorieblöcke. Kapitel 1 stellt die zehn wichtigsten Fragen über ADHS zusammen, etwa über den Verlauf der Erkrankung, die Diagnose und die Einflussmöglichkeiten. Im zweiten Kapitel wird dann etwas ausführlicher auf die Klassifikation nach DSM-IV und ICD-10 eingegangen und explizit darauf hingewiesen, dass nicht jede Aufmerksamkeitsstörung oder motorische Unruhe eine ADHS ist. Die Leser des Ratgebers werden aufgefordert, sich durch Irrtümer, Lügen und Mythen nicht verunsichern zu lassen – z. B. durch die leider immer noch verbreitete Meinung, dass ADHS keine Störung oder Krankheit sei, sondern ein Erziehungsfehler. Ebenso schließen die Autoren aus, dass ADHS zu häufig diagnostiziert wird, warnen aber vor Blick- oder Blitzdiagnosen. Als situationsübergreifende Kernsymptome beschreiben sie Aufmerksamkeits- und Konzentrationsstörungen, impulsive Verhalten und Bewegungsunruhe, die bei Erwachsenen nicht mehr so augenscheinlich ist. Besonders die Unordnung und das Unvermögen zu organisieren sind aber im Erwachsenenalter typisch. Die Leseunlust vieler erwachsener Betroffener ist Folge der Konzentrations- und Aufmerksamkeitsstörung, das Zuhören fällt schwer und Versprechungen bleiben meist unerfüllt, was häufig Anlass zu Streit und Konflikten gibt. Die Impulsivität zeigt sich durch schnelles Reden, aber auch durch risikoreiches Verhalten im Straßenverkehr. Je länger die Symptome bestehen, desto problematischer wird die diagnostische Einschätzung, weil viele Auffälligkeiten zusätzlich hinzukommen und als Folge der ADHS andere Beschwerden wie Depressionen, Ängste, herabgesetztes Selbstwertgefühl, chronische Beziehungskonflikte sowie Alkohol- und/oder Drogenprobleme bestehen. Auf die Auswirkungen und Folgen der ADHS wird im dritten Kapitel eingegangen. Besonders problematisch erscheint mir der Umstand, dass 35 Prozent der Betroffenen keinen Schulabschluss erreichen. Folge der ständigen Frustrationen ist schließlich Wut und Trauer. Menschen mit ADHS versagen nicht nur in den Bereichen Schule, Ausbildung und Beruf, sondern auch in der Familie und der Partnerschaft. Dies ist auch der Grund, warum im Erwachsenenalter häufig keine Aufmerksamkeitsprobleme beklagt werden, sondern eher vorrangig depressive Symptome, Ängste oder verminderte Selbstachtung. Im fünften Kapitel werden die häufig mit ADHS zusammen auftretenden Störungsbilder beschrieben, im darauf folgenden Kapitel wird ein Zusammenspiel von Veranlagung und Umwelt – „nature and nurture“ – als Ursache genannt. Letztendlich spielen nach Mei-

nung der Autoren die genannten Umweltfaktoren wie eine „broken-home“-Situation, die Alkoholerkrankung des Vaters oder psychiatrische Erkrankung der Mutter, niedriges Einkommen und beengter Lebensraum für das Risiko der Ausbildung einer ADHS und für den Verlauf eine große Rolle, sind aber nicht als Ursachen anzunehmen. Diese liegen im Zusammenspiel mehrerer Gene, also an den biologischen Faktoren. Als Risikofaktoren werden Frühgeburten mit einem Geburtsgewicht von unter 1500 Gramm und Alkohol-, Drogen- und Nikotinabusus während der Schwangerschaft genannt. Wann sollte eine ADHS im Erwachsenenalter überhaupt behandelt werden? Im zehnten Kapitel wird eine Indikation gestellt, wenn u. a. der Arbeitsplatz bedroht ist; Angst besteht, wegen innerer Unruhe verrückt zu werden; tiefe Depressionen bestehen oder übermäßig Alkohol, Nikotin oder Cannabis konsumiert wird. Ebenso sinnvoll erscheint eine Behandlung, wenn das Alltagsleben nicht organisiert werden kann und selbstgefährdendes Verhalten vorliegt. Zu Beginn einer Therapie ist immer Aufklärung und Information wichtig. Als besonders hilfreiche Selbstmanagementtherapie stellen die Autoren auf drei Seiten sehr anschaulich Kernpunkte des Finanz- und Zeitmanagements nach Hallowell und Ratey vor. Bei Partnerschaftskonflikten ist die Einbeziehung des Partners erforderlich – nicht selten muss der Partner Unterstützung erhalten, um mit den durch die Therapie veränderten Verhaltensweisen des Betroffenen klarzukommen, was im Abschnitt ADHS und Partnerschaft verdeutlicht wird. Kernpunkt bei erheblichen Beeinträchtigungen ist und bleibt aber die medikamentöse Therapie, d. h. die Einnahme von Stimulanzien, deren Verordnung in Deutschland außerhalb der gesetzlichen Bestimmungen erfolgt. Das Medikament Strattera®, das nicht auf einem Betäubungsmittelrezept verordnet werden muss, wird vorgestellt. Zum Schluss werden rechtliche Aspekte behandelt und die Fragen „Wer hilft?“ und „Wer bezahlt?“ beantwortet.

Eva Rhode, Nürnberg

Suhr-Dachs, L.; Döpfner, M. (2005): **Leistungsängste. Therapieprogramm für Kinder und Jugendliche mit Angst- und Zwangsstörungen (THAZ)**, Bd. 1. Göttingen: Hogrefe; 204 Seiten, € 36,95.

Jenseits von klinisch relevanten Störungen der Aufmerksamkeit und Konzentration gibt es Beeinträchtigungen, die im Schulalltag Lernprobleme hervorrufen und nicht selten mit einem hohen individuellen Leidensdruck verbunden sind. Dies betrifft nicht zuletzt den Komplex von Leistungs- und Versagensängsten, die für die betreffenden Kinder und Jugendlichen mit weitreichenden schulischen und persönlichen Konsequenzen verbunden sind: Versagensängste können zu erheblichen Beeinträchtigungen der Schullaufbahn führen und bilden nicht selten die Vorstufe zu schwerwiegenden psychischen Störungen (generalisierte Angststörung, Panikstörung).

Für diesen Problemkreis bietet das vorliegende Therapieprogramm eine klar strukturierte, praxistaugliche Arbeitsgrundlage. Dabei handelt es sich um den ersten einer auf fünf Bände konzipierten Reihe, die sich der Behandlung von Leistungsängsten, Spezifischen Phobien, Trennungsängsten, Sozialen Ängsten sowie Zwangsstörungen widmet. Die Autorinnen und Autoren sind einem multimodalen Ansatz verpflichtet, der „patienten- und umfeldorientierte Interventionen miteinander verbindet“. Neben den Schwerpunkten der Störungsbeschreibung und der Diagnostik ist die Darstellung auf die Behandlung von Leistungsängsten bei Kindern und Jugendlichen konzentriert. Dieser etwa 120 Seiten umfassende Textteil wird durch einen umfangreichen Anhang, in dem sämtliche Diagnose- und Therapiematerialien aufgelistet sind, ergänzt.

Im ersten Teil (Grundlagen) wird mit einer sehr instruktiven, praxisnahen Einführung in die Thematik eröffnet und mit notwendigen Differenzierungen vertraut gemacht. Die Autorinnen und Autoren geben einen komprimierten Überblick zur Symptomatik, Diagnostik und Therapieansätzen des Konstrukts Leistungsangst. Die anschauliche und gut gegliederte Darstellung macht bereits im Eingangskapitel den zentralen Stellenwert von Kognitionen bei der Entstehung von Leistungsängsten deutlich. Mit knapp gehaltenen Anmerkungen zur Evaluation des Manuals schließt das Einführungskapitel.

Der zweite Teil konkretisiert die Bestandteile einer störungsspezifischen Diagnostik und berücksichtigt die Symptomatik, die Entwicklungsgeschichte, psychische Begleitstörungen sowie die wesentlichen Rahmenbedingungen (Lernklima der Schulklasse, Erwartungen der Eltern bzw. der Lehrer). Wie diese Aufzählung signalisiert, ist der diagnostische Blick nicht auf subjektive Kompetenzdefizite beschränkt, zu einem erweiterten Untersuchungskontext gehören unbedingt auch die Frage der angemessenen Schulform, die elterlichen Erwartungen an die Leistungsfähigkeit des Kindes, der Blick auf die Lerntechniken sowie die Berücksichtigung möglicher weiterer psychischer (Begleit-)Störungen. Ausdrücklich zu erwähnen ist hier, dass neben standardisierten Verfahren auch zahlreiche, von den Autoren entwickelte diagnostische Möglichkeiten offeriert werden (Check-Listen, Explorationsschemata).

Der dritte Teil bildet mit dem kognitiv-behavioralen Manual das umfangreichste Kapitel und das eigentliche Kernstück des Buches. Hier stehen kurze und trotzdem genaue Anwendungsbeschreibungen, mögliche Abwandlungen sowie prägnante Beschreibungen der Zielsetzung im Mittelpunkt. Komplexere Interventionen wie etwa das Expositionsverfahren werden in ihren Grundzügen charakterisiert und ihre konkrete Umsetzung wird nachvollziehbar beschrieben. Die Einsatzmöglichkeiten des Manuals werden im Weiteren anhand von zwei Falldarstellungen konkretisiert.

Notwendige Ergänzungen bilden knapp gehaltene Anmerkungen zur Zusammenarbeit mit der Schule. Einmal mehr zeigt sich hier, wie berechtigt es ist, die Rolle der Schule, speziell bestimmte Unterrichtsbedingungen, genauer ins Blickfeld zu nehmen, dominiert doch bisher die Schul- und Leistungsangst als individuelles Phänomen die fachliche Diskussion, während wichtige Faktoren wie die Unterrichtsgestaltung, die Kompetenz des Lehrers, das Klassen- und Lernklima weniger Berücksichtigung finden.

Dieses Buch ist uneingeschränkt allen zu empfehlen, die in Beratung und Therapie mit Kindern arbeiten, aber nicht zuletzt auch denjenigen, die rätseln, weshalb manche Kinder trotz guter Begabung schulisch auf der Strecke bleiben. Das in diesem Buch beschriebene Repertoire an diagnostischen und Behandlungsmöglichkeiten ist in der Mehrzahl nicht neu, in der Zusammenschau bietet es gleichwohl einen neuartigen Verstehenskontext und ermöglicht hinsichtlich der Bewältigungsmöglichkeiten ein Vorgehen, das in hohem Maß lösungsorientiert ist und so wenig wie möglich pathologisiert.

Es gibt ängstliche Schülerinnen und Schüler und angstbesetzte Situationen gehören zum Schulalltag. Mögliche angstinduzierende Faktoren kann ein solches Buch beschreiben und problematisieren, neutralisieren kann es sie nicht. Es kann aber dazu beitragen, Phänomene wie Leistungsangst und Überforderung zu erklären und über die fachwissenschaftliche Perspektive hinaus deutlich zu machen, was für Kinder psychologisch auf dem Spiel steht. Die hier dargestellten Möglichkeiten einer psychologischen Intervention sind das eine, die notwendige Aufgabe der Schule und der Gesellschaft, diese Problematik als ein nicht per se pathologisches und mithin an Fachleute delegierbares, sondern der gängigen Unterrichtspraxis und Lernkultur inhärentes Phänomen anzuerkennen, ist das andere.

Hubert Mackenberg, Gummersbach

Resch, F.; Schulte-Markwort, M. (Hg.) (2005): **Jahrbuch für integrative Kinder- und Jugendpsychotherapie. Schwerpunkt: Dissoziation und Trauma.** Weinheim: Beltz/PVU; 201 Seiten, € 49,-.

Um es vorweg zu sagen: Es handelt sich bei dem hier besprochenem Werk um ein wertvolles und lesenswertes Buch – allerdings löst es nicht den aus Titel und Vorwort beschriebenen Anspruch ein, ein „Kursbuch für *integrative* Kinder- und Jugendpsychotherapie“ zu sein.

Es ist das Ziel der Herausgeber, „aktuelle Entwicklungen in einzelnen Psychotherapieformen in vergleichbarer Weise zugänglich zu machen [und] unterschiedlichen Denkrichtungen die Möglichkeit zum Austausch zu geben [und] die Verwissenschaftlichung der Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters voranzutreiben“ (Seite X). Dazu werden zum einen die entwicklungsneurobiologischen Grundlagen dargestellt, dann in einem weiteren Überkapitel die „aktuelle Entwicklung in den Therapieschulen“ referiert. Im Folgenden wird der Fokus auf „Trauma und psychische Störungen“ gelegt, die durch Kasuistiken zu dissoziativen Störungen und zu posttraumatischen Belastungsstörungen vertieft werden.

Es ist durchaus gelungen, Therapieprozesse (und theoretische Hintergründe) aus Sicht unterschiedlicher Therapieschulen darzustellen – das Konzept einer integrativen Psychotherapie ist allerdings nicht weiterentwickelt worden. Die Darstellungen der Entwicklungen in verschiedenen Therapieschulen stehen unverbunden *nebeneinander*, ja teilweise wird regelrecht für den je spezifischen Ansatz geworben. Es wird die Kinderverhaltenstherapie durch M. Döpfner, die Kinder- und Jugendlichenpsychoanalyse durch H. Hopf und die Systemische Therapie durch W. Rotthaus vertreten. Die humanistischen Verfahren, insbesondere die aktuelle Personenzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen sind in diesem Kanon nicht aufgeführt. Dies ist unverständlich, da zum einen dieser Therapieansatz in Deutschland eine lange Tradition hat – beginnend bei den Werken von Tausch und Tausch (1956)¹, fortgesetzt von den empirischen Arbeiten z. B. von Schmidtchen (1989², 1991³, 2002⁴) und aktualisiert über die Sammelbände von Boeck-Singelmann et al. (1997⁵, 2002⁶, 2003⁷) sowie das störungsspezifischer orientierte Werk von Weinberger (2001)⁸. Zum anderen konnte die Wirksamkeit z. B. in der Meta-Analyse von Beelmann und Schneider (2003)⁹ dokumentiert werden.

¹ Tausch, R.; Tausch, A. (1956): *Kinderpsychotherapie im nichtdirektiven Verfahren*. Göttingen: Hogrefe.

² Schmidtchen, S. (1989): *Kinderpsychotherapie: Grundlagen, Ziele, Methoden*. Stuttgart: Kohlhammer.

³ Schmidtchen, S. (1991): *Klientenzentrierte Spiel- und Familientherapie*. Weinheim: PVU.

⁴ Schmidtchen, S. (2002): *Neue Forschungsergebnisse zu Prozessen und Effekten der klientenzentrierten Kinderspieltherapie*. In: Boeck-Singelmann, C.; Ehlers, B.; Hensel, T.; Kemper, F.; Monden-Engelhardt, C. (Hg.): *Personenzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen*, Band 1: Grundlagen und Konzepte. 2. Aufl. Göttingen: Hogrefe, S. 153–194.

⁵ Boeck-Singelmann, C.; Ehlers, B.; Hensel, T.; Kemper, F.; Monden-Engelhardt, C. (Hg.) (1997): *Personenzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen*, Bd. 2. Göttingen: Hogrefe.

⁶ Boeck-Singelmann, C.; Ehlers, B.; Hensel, T.; Kemper, F.; Monden-Engelhardt, C. (Hg.) (2002): *Personenzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen*, Bd. 1: Anwendung und Praxis. 2., überarb. Aufl. Göttingen: Hogrefe.

⁷ Boeck-Singelmann, C.; Hensel, T.; Jürgens-Jahnert, S.; Monden-Engelhardt, C. (Hg.) (2003): *Personenzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen*, Bd. 3: Störungsspezifische Falldarstellungen. Göttingen: Hogrefe.

⁸ Weinberger, S. (2001): *Kindern spielend helfen. Eine personenzentrierte Lern- und Praxisanleitung*. Weinheim: Beltz.

⁹ Beelmann, A.; Schneider, N. (2003): *Wirksamkeit von Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen. Eine Übersicht und Meta-Analyse zum Bestand und zu Ergebnissen der deutschsprachigen Effektivitätsforschung*. Zeitschrift für Klinische Psychologie und Psychotherapie 32 (2): 129–143.

Ein Nebeneinander-Stellen von verschiedenen Therapieschulen findet sich schon bei anderen Autorinnen und Autoren; so hat z. B. Schmidtchen (2001)¹⁰ sehr systematisch versucht, anhand einzelner Störungsbilder die Ansätze der vier großen therapeutischen Orientierungen zu einer „Allgemeinen Psychotherapie für Kinder und Jugendliche“ zusammenzuführen und durchzudeklinieren. Auch das jüngst veröffentlichte Werk von Michels und Dietrich (2004)¹¹ versucht, einen ähnlichen Weg zu beschreiten.

All diesen Ansätzen fehlt letztlich für ein wirklich integratives Vorgehen, ein gemeinsamer Kern. Die im vorliegenden Band von Döpfner formulierter Hoffnung nach „Impulsen für eine evidenzbasierte multimodale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie, eine Psychotherapie, die weniger an Therapieschulen orientiert ist, sondern die Ergebnisse empirischer Überprüfung in einem konzeptionellen Theorierahmen integriert“ (S. 51), bleibt leider (noch) unerfüllt.

Auf der Ebene der dargestellten Kasuistiken (s. u.) wird die schon lange bekannte Erkenntnis dann doch deutlich, nämlich dass sich im Handeln von erfahrenen Praktikerinnen und Praktikern ein integratives Vorgehen widerspiegelt, das möglicherweise auch einem daraus zu extrahierenden, übergreifenden theoretischen Konzept zuzuordnen wäre. Ein solches Konzept könnte Entscheidungsgrundlagen für therapeutisches Handeln in konkreten Situationen und unterschiedlichen Phasen des Therapieprozesses bei je unterschiedlichen, individuell ausgeformten Störungen oder Problematiken hervorbringen. Zur Entwicklung eines solchen übergreifenden Konzeptes sollten die Erkenntnisse der Entwicklungspsychopathologie (vgl. z. B. Resch 1999¹², 2004¹³) und der Entwicklungswissenschaft (vgl. z. B. Petermann et al. 2004) herangezogen werden, ebenso wie die Überlegungen, das Wirkfaktorenkonzept von Grawe (1998)¹⁴ auf die Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie zu übertragen (vgl. z. B. Fröhlich-Gildhoff et al. 2004)¹⁵.

Einen entwicklungsorientierten Ansatz beschreibt A. Streeck-Fischer im neunten Kapitel „Trauma und Entwicklung“: Die Autorin geht dabei zwar von einem tiefenpsychologischen Grundmodell aus, bezieht aber sehr systematisch aktuelle empirische Erkenntnisse der Trauma- und Bindungsforschung ein. Sie erklärt so auf einer übergreifenden Grundlage die wesentlichen Folgen von traumatischen Belastungen in der Entwicklung, nämlich: gestörte Selbst- und Objektvorstellungen, fehlende innere Regulierung, Störungen in Bewusstsein und Erinnerung, Störungen der Realitätswahrnehmung und der Beziehungsgestaltung. Die Folgen sind auf diesem integrativen theoretischen Hintergrund verstehbar und Ansätze einer therapeutischen Begegnungshaltung aus diesem Verstehen ableitbar.

In einem ähnlich übergreifenden Konzept versuchen W. Ihle, D. Jahnke und G. Esser durch Vulnerabilitäts-Stress-Modelle, die „Entstehung von Angst- Posttraumatischen Belastungs- und depressiven Störungen“ zu erklären (Kapitel 10). Das interaktionistische Diathese-Stressmodell könnte eine gute Grundlage zur übergreifenden Erklärung der Störungsentstehung bilden, allerdings rekurren die Autorinnen und Autoren fast überwiegend auf ältere Studien – als konzept-

¹⁰ Schmidtchen, S. (2001): Allgemeine Psychotherapie für Kinder, Jugendliche und Familien. Stuttgart: Kohlhammer.

¹¹ Michels, H.-P.; Dittrich, R. (Hg.) (2004): Auf dem Weg zu einer allgemeinen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie. Eine diskursive Annäherung. Tübingen: DGVT-Verlag.

¹² Resch, F. (1999): Entwicklungspsychopathologie des Kindes- und Jugendalters. Ein Lehrbuch. Weinheim: Beltz.

¹³ Resch F. (2004): Entwicklungspsychopathologie der frühen Kindheit im interdisziplinären Spannungsfeld. In: Papoušek, M.; Schieche, M.; Wurmser, H. (Hg.): Regulationsstörungen der frühen Kindheit. Bern: Huber, S. 317–348.

¹⁴ Grawe, K. (1998): Psychologische Therapie. Göttingen: Hogrefe.

¹⁵ Fröhlich-Gildhoff, K.; Hufnagel, G.; Jürgens-Jahnert, S. (2004): Auf dem Weg zu einer Allgemeinen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie – die Praxis ist weiter als die Therapieschulen. In: Michels, H.-P.; Dittrich, R. (Hg.): Auf dem Weg zu einer allgemeinen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie. Eine diskursive Annäherung. Tübingen: DGVT-Verlag, S. 161–194.

tionell weitergehend ist hier der Ansatz einer umfassenden Entwicklungswissenschaft von Petermann et al. (2004)¹⁶ zu berücksichtigen.

Ein methodisch gut gelungener Schritt zur Annäherung an eine integrative Psychotherapie-Perspektive sind die Kasuistiken, zum einen zu dissoziativen Störungen, zum anderen zu posttraumatischen Belastungsstörungen (PTBS): Zu dissoziativen Störungen stellt R. Höhfeld die analytische Psychotherapie eines Kindes im Vorschulalter dar – wobei hier leider keine Beziehung zu dem theoretischen Beitrag von Streeck-Fischer im gleichen Band gezogen werden. C. Wewetzer, T. Jans und A. Warnke betonen die Bedeutung der Differentialdiagnose anhand des Beispiels einer dissoziativen Bewegungsstörung. Spannend ist der Versuch der wechselseitigen Kommentierung der Falldarstellungen – wobei zugleich deutlich wird, dass diese Kommentierungen (noch) von sehr unterschiedlichen Positionen ausgehen.

Der wechselseitige inhaltliche Bezug ist bei den Kasuistiken zur PTBS (Kapitel 14 bis 17) besser gelungen. Die Autorinnen und Autoren nehmen Bezug auf die Grundprinzipien des Vier-Phasen-Modells für Traumatherapie; so wird ansatzweise ein roter Faden zur übergreifenden Orientierung sichtbar: U.-M. Sechtig stellt die explizite Traumabehandlung einer 14-Jährigen mit einer chronischen Herzerkrankung, T. Freiha die Behandlung eines 11-jährigen Jungen nach einer traumatisch erlebten Trennung und M. Schulte-Markwort die Behandlung einer 14-Jährigen nach einer sexuellen Traumatisierung dar. Auch hier bestechen die wechselseitigen Kommentierungen der Autorinnen und Autoren. Besonders spannend ist die Analyse von Sechtig, die versucht, die Bedeutung der Beziehungsentwicklung in einer langanhaltenden, beziehungsanalytisch ausgerichteten Therapie mit dem systematischen, strukturierten Konzept der Traumatherapie in Verbindung zu setzen. Im Editorial reflektieren Schulte-Markwort und Resch dann nochmals die drei Fälle aus einer gemeinsamen Perspektive.

Das Buch wird (eingangs!) durch die Darstellung der entwicklungsneurobiologischen Grundlagen zu „Trauma Hirnentwicklung“ (K. Lehmann u. G. Teuchert-Noodt) sowie den „Neurobiologischen Mechanismen dissoziativer Störungen“ (R. Brunner u. F. Resch) abgerundet.

Der besondere Wert des Buches besteht darin, Kasuistiken mit unterschiedlichem Therapieschulen-Hintergrund zu einem gleichartigen Diagnosekomplex zusammenzustellen – auch wenn hier Beiträge aus systemischer und personenzentrierter Sicht fehlen.

Zugleich wird sehr deutlich, dass bis zu einer wirklichen Integration in der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie vor dem Hintergrund eines theoretischen Kerns, der die Stärken der unterschiedlichen Ansätze zusammenführt und über den Technizismus von manualisierten Therapiemodulen hinausgeht, noch ein weiter, aber auch spannender Weg zurückzulegen ist.

Klaus Fröhlich-Gildhoff, Freiburg i. Br.

¹⁶ Petermann, F.; Niebank, K.; Scheithauer, H. (2004): Entwicklungswissenschaft: Entwicklungspsychologie – Genetik – Neuropsychologie. Berlin: Springer.

Diepold, B. (2005): **Spiel-Räume. Erinnern und entwerfen. Aufsätze zur analytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie** (herausgegeben von P. Diepold). Göttingen: Universitätsverlag; 272 Seiten, € 19,-.

Barbara Diepold war ein wichtiges, engagiertes und lebendiges Mitglied der Scientific Community der deutschen psychoanalytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie. Ihren fünfjährigen Todestag hat ihr Mann, Peter Diepold, zum Anlass genommen, einen Sammelband mit Aufsätzen von Barbara Diepold zusammenzustellen und zu veröffentlichen.

Wie kreativ und innovativ Barbara Diepold in den zwanzig Jahren ihrer Tätigkeit war, zeigen die vielen und unterschiedlichen Aufsätze, die zum Teil bislang unveröffentlicht waren und von Peter Diepold, Giesela Baethge, Sabine Göbel und Heide Rohse in vier Teile gegliedert worden sind. Im ersten Teil geht es um Arbeiten, die den Titel des Bandes illustrieren und auch zeigen, was eine psychoanalytische Spieltherapie (die es in diesem Sinne offiziell gar nicht gibt) bedeuten kann. Hier wäre es sicher wünschenswert, wenn die Erfahrungen und die Gedanken von Barbara Diepold aufgegriffen und weitergeführt werden könnten.

Ihre Arbeit einer Erziehungsberatungsstelle kennzeichnen den zweiten Teil, der neun Aufsätze enthält. Immer wieder hat Barbara Diepold sich von wichtigen klinischen Themen, die ihr in ihrer täglichen Arbeit begegnet sind, so leiten lassen, dass sie daraus eine Beschäftigung mit der jeweils aktuellen Literatur, verknüpft mit eigenen theoretischen und klinischen Überlegungen, ableitete.

Der dritte Teil würdigt Diepolds Beschäftigung mit dem Thema der Borderline-Störung in der Kindheit, mit dem sie schon in den 1980er Jahren, zumindest in der kinder- und jugendpsychiatrischen Szene, für Aufruhr gesorgt hat, weil damals die Diagnose einer Persönlichkeitsstörung im Kindes- und Jugendalter undenkbar war.

Im vierten Teil des Buches schließlich geht es um das von Manfred Cierpka entwickelte Präventionsprojekt für aggressive Kinder, mit denen Barbara Diepold in ihrer Tätigkeit als Grundschullehrerin immer wieder konfrontiert war.

Die vorliegenden Aufsätze sind ein Fundus für fundierte theoretische Gedanken, die immer wieder verbunden werden mit einem Höchstmaß an praktischer klinischer Erfahrung, sowohl in der Pädagogik als auch der Beratung und psychoanalytischen Therapie. Es war Barbara Diepold immer besonders hoch anzurechnen, dass sie weder ihre berufliche Herkunft als Lehrerin, noch ihre Tätigkeit in der Erziehungsberatung aufgeben musste, um gleichzeitig eine überzeugende analytische Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin zu sein.

Es ist Peter Diepold zu verdanken, dass mit dem vorliegenden Buch nicht nur ein Werk der aktuellen Geschichte der analytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie in Deutschland entstanden ist, sondern darüber hinaus einer wichtigen Vertreterin dieser Zunft ein angemessenes, ehrendes Denkmal gesetzt wird. Für alle Ausbildungskandidaten in analytischer Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie sollte dieses Buch Pflichtlektüre sein, alle ausgebildeten analytischen Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten werden es ohnehin mit Interesse lesen, und allen anderen Psychotherapeuten des Kindes- und Jugendalters – seien sie etabliert oder in Ausbildung – sei dieses Buch aus den genannten Gründen wärmstens zur Lektüre empfohlen.

Michael Schulte-Markwort, Hamburg

Die folgenden Neuerscheinungen können zur Besprechung bei der Redaktion angefordert werden:

- Dornes, M. (2006): Die Seele des Kindes. Entstehung und Entwicklung. Frankfurt a. M.: Fischer; 438 Seiten, € 10,95.
- Haag, K. (2006): Wenn Mütter zu sehr lieben. Verstrickung und Missbrauch in der Mutter-Sohn-Beziehung. Stuttgart: Kohlhammer; 192 Seiten, € 29,-.
- Häßler, G.; Häßler, F. (2006): Geistig Behinderte im Spiegel der Zeit. Vom Narrenhäusl zur Gemeindepsychiatrie. Stuttgart: Thieme; 128 Seiten, € 19,95.
- Leuzinger-Bohleber, M.; Brandl, Y.; Hüther, G. (Hg.) (2006): ADHS -Frühprävention statt Medikalisierung. Theorie, Forschung, Kontroversen. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 306 Seiten, € 34,90.
- Leuzinger-Bohleber, M.; Haubl, R.; Brumlik, M. (Hg.) (2006): Bindung, Trauma und soziale Gewalt. Psychoanalyse, Sozial- und Neurowissenschaften im Dialog. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 295 Seiten, € 38,90.
- Lohaus, A.; Ball, J. (2006): Gesundheit und Krankheit aus der Sicht von Kindern. 2., überarb. u. erw. Aufl. Göttingen: Hogrefe; 200 Seiten, € 24,95.
- Massing, A.; Reich, G.; Sperling, E. (2006): Die Mehrgenerationen-Familientherapie. 5., akt. Aufl. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 274 Seiten, € 28,90.
- Petri, H. (2006): Die Psychotherapie mit jungen Erwachsenen. Stuttgart: Kreuz; 100 Seiten, € 9,95.
- Rothärmel, S.; Dippold, I.; Wiethoff, K.; Wolfslast, G.; Fegert, J. M. (2006): Patientenaufklärung, Informationsbedürfnis und Informationspraxis in der Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 338 Seiten, € 49,90.
- Schneider, W.; Wilkening, F. (Hg.) (2006): Theorien, Modelle und Methoden der Entwicklungspsychologie. Göttingen: Hogrefe; 908 Seiten, € 169,-.
- Seiffge-Krenke, I. (2006): Nach PISA. Stress in der Schule und mit den Eltern – Bewältigungskompetenz deutscher Jugendlicher im internationalen Vergleich. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 186 Seiten, € 19,90.
- Wahl, K.; Hess, K. (Hg.) (2006): Helfen „Super Nanny“ und Co.? Ratlose Eltern – Herausforderung für die Elternbildung. Weinheim: Beltz; 166 Seiten, € 17,90.